

Questionnaire

CONSIGNE

Bonjour, je m'appelle _____ et je travaille chez _____. Je te propose de participer à une étude sur les besoins des femmes qui vivent des situations d'itinérance. En prenant le temps de répondre au questionnaire, tu nous permets de mieux connaître tes besoins et d'apporter des améliorations aux ressources qui peuvent te venir en aide. Nous avons à lire et à signer un formulaire de consentement* comme quoi tu acceptes de participer à l'étude.

* Si les circonstances ne permettent pas la signature du formulaire, s'assurer que les éléments en gras dans le formulaire sont compris et recueillir un consentement oral.

Pour commencer, j'aimerais en savoir plus sur l'endroit où tu vis présentement.

1. Où dors-tu ces temps-ci?

(Cocher ce qui s'applique en fonction de ce que la personne dit. Ne pas lire tous les éléments de la liste.)

Lieu public ou extérieur :

- Rue
- Entrée d'immeuble
- Cage d'escalier
- Parc
- Fossé
- Auto
- Bâtiment désaffecté
- Autre lieu public,
préciser :

Établissement :

- Hôpital
- Centre de thérapie
- Centre de détention
- Centre de jeunesse
- Autre établissement,
préciser :

Logement :

- Chambre dans une maison de chambre
- Chambre dans un hôtel/motel
- Location à court terme
- Chez un ami/une amie/un membre de la famille/autre personne
- Appartement privé
- Appartement HLM ou type HLM (subventionné)
- Maison
- Autre logement,
préciser :
- Avec supervision
- Locataire
- Propriétaire

Ressource d'hébergement :

- Chambre dans un refuge
- Chambre dans une maison d'hébergement
- Logement temporaire pour personnes victimes de violence conjugale
- Logement transitoire (supervisé)

- Urgence
- Moyen terme (1 sem. à 3 mois)
- Longue durée (3 à 12 mois)
- Pour femmes uniquement
- Mixte

Autre lieu, préciser :

2. Depuis combien de temps es-tu à cet endroit?

.....

3. Comment as-tu eu connaissance de cet endroit?

- Une amie/un ami
- Une voisine/un voisin
- Un membre de ma famille

- Une intervenante/un intervenant
- Autre,
préciser :

4.1 Te sens-tu en sécurité à cet endroit?

- Oui
- Non (passer à la question 4.2)
- Ne sait pas

4.2 Si non, pour quelle(s) raison(s)?

- Violence conjugale
- Violence physique
- Violence sexuelle
- Violence émotionnelle
- Chantage
- Menaces de mort

- Menaces d'expulsion
- Logement surpeuplé
- Logement insalubre
- Autre(s) raison(s),
préciser :

<p>5. Où vivais-tu avant (le lieu cité à la question 1)?</p>	<p>(Cocher ce qui s'applique en fonction de ce que la personne dit. Ne pas lire tous les éléments de la liste.)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <p>Lieu public ou extérieur :</p> <p><input type="checkbox"/> Rue</p> <p><input type="checkbox"/> Entrée d'immeuble</p> <p><input type="checkbox"/> Cage d'escalier</p> <p><input type="checkbox"/> Parc</p> <p><input type="checkbox"/> Fossé</p> <p><input type="checkbox"/> Auto</p> <p><input type="checkbox"/> Bâtiment désaffecté</p> <p><input type="checkbox"/> Autre lieu public, préciser :</p> <p>Établissement :</p> <p><input type="checkbox"/> Hôpital</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de thérapie</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de détention</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de jeunesse</p> <p><input type="checkbox"/> Autre établissement, préciser :</p> </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <p>Logement :</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans une maison de chambre</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans un hôtel/motel</p> <p><input type="checkbox"/> Location à court terme</p> <p><input type="checkbox"/> Chez un ami/une amie/un membre de la famille/autre personne</p> <p><input type="checkbox"/> Appartement privé</p> <p><input type="checkbox"/> Appartement HLM ou type HLM (subventionné)</p> <p><input type="checkbox"/> Maison</p> <p><input type="checkbox"/> Autre logement, préciser :</p> <p><input type="checkbox"/> Avec supervision</p> <p><input type="checkbox"/> Locataire</p> <p><input type="checkbox"/> Propriétaire</p> </td> </tr> <tr> <td style="border: none; vertical-align: top;"> <p>Ressource d'hébergement :</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans un refuge</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans une maison d'hébergement</p> <p><input type="checkbox"/> Logement temporaire pour personnes victimes de violence conjugale</p> <p><input type="checkbox"/> Logement transitoire (supervisé)</p> </td> <td style="border: none; vertical-align: top;"> <p><input type="checkbox"/> Urgence</p> <p><input type="checkbox"/> Moyen terme (1 sem. à 3 mois)</p> <p><input type="checkbox"/> Longue durée (3 à 12 mois)</p> <p><input type="checkbox"/> Pour femmes uniquement</p> <p><input type="checkbox"/> Mixte</p> </td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Autre lieu, préciser :</p>	<p>Lieu public ou extérieur :</p> <p><input type="checkbox"/> Rue</p> <p><input type="checkbox"/> Entrée d'immeuble</p> <p><input type="checkbox"/> Cage d'escalier</p> <p><input type="checkbox"/> Parc</p> <p><input type="checkbox"/> Fossé</p> <p><input type="checkbox"/> Auto</p> <p><input type="checkbox"/> Bâtiment désaffecté</p> <p><input type="checkbox"/> Autre lieu public, préciser :</p> <p>Établissement :</p> <p><input type="checkbox"/> Hôpital</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de thérapie</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de détention</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de jeunesse</p> <p><input type="checkbox"/> Autre établissement, préciser :</p>	<p>Logement :</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans une maison de chambre</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans un hôtel/motel</p> <p><input type="checkbox"/> Location à court terme</p> <p><input type="checkbox"/> Chez un ami/une amie/un membre de la famille/autre personne</p> <p><input type="checkbox"/> Appartement privé</p> <p><input type="checkbox"/> Appartement HLM ou type HLM (subventionné)</p> <p><input type="checkbox"/> Maison</p> <p><input type="checkbox"/> Autre logement, préciser :</p> <p><input type="checkbox"/> Avec supervision</p> <p><input type="checkbox"/> Locataire</p> <p><input type="checkbox"/> Propriétaire</p>	<p>Ressource d'hébergement :</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans un refuge</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans une maison d'hébergement</p> <p><input type="checkbox"/> Logement temporaire pour personnes victimes de violence conjugale</p> <p><input type="checkbox"/> Logement transitoire (supervisé)</p>	<p><input type="checkbox"/> Urgence</p> <p><input type="checkbox"/> Moyen terme (1 sem. à 3 mois)</p> <p><input type="checkbox"/> Longue durée (3 à 12 mois)</p> <p><input type="checkbox"/> Pour femmes uniquement</p> <p><input type="checkbox"/> Mixte</p>
<p>Lieu public ou extérieur :</p> <p><input type="checkbox"/> Rue</p> <p><input type="checkbox"/> Entrée d'immeuble</p> <p><input type="checkbox"/> Cage d'escalier</p> <p><input type="checkbox"/> Parc</p> <p><input type="checkbox"/> Fossé</p> <p><input type="checkbox"/> Auto</p> <p><input type="checkbox"/> Bâtiment désaffecté</p> <p><input type="checkbox"/> Autre lieu public, préciser :</p> <p>Établissement :</p> <p><input type="checkbox"/> Hôpital</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de thérapie</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de détention</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de jeunesse</p> <p><input type="checkbox"/> Autre établissement, préciser :</p>	<p>Logement :</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans une maison de chambre</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans un hôtel/motel</p> <p><input type="checkbox"/> Location à court terme</p> <p><input type="checkbox"/> Chez un ami/une amie/un membre de la famille/autre personne</p> <p><input type="checkbox"/> Appartement privé</p> <p><input type="checkbox"/> Appartement HLM ou type HLM (subventionné)</p> <p><input type="checkbox"/> Maison</p> <p><input type="checkbox"/> Autre logement, préciser :</p> <p><input type="checkbox"/> Avec supervision</p> <p><input type="checkbox"/> Locataire</p> <p><input type="checkbox"/> Propriétaire</p>				
<p>Ressource d'hébergement :</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans un refuge</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre dans une maison d'hébergement</p> <p><input type="checkbox"/> Logement temporaire pour personnes victimes de violence conjugale</p> <p><input type="checkbox"/> Logement transitoire (supervisé)</p>	<p><input type="checkbox"/> Urgence</p> <p><input type="checkbox"/> Moyen terme (1 sem. à 3 mois)</p> <p><input type="checkbox"/> Longue durée (3 à 12 mois)</p> <p><input type="checkbox"/> Pour femmes uniquement</p> <p><input type="checkbox"/> Mixte</p>				
<p>6.1 Te sentais-tu en sécurité à cet ancien endroit?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non (passer à la question 6.2)</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>6.2 Si non, pour quelle(s) raison(s)?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <p><input type="checkbox"/> Violence conjugale</p> <p><input type="checkbox"/> Violence physique</p> <p><input type="checkbox"/> Violence sexuelle</p> <p><input type="checkbox"/> Violence émotionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> Chantage</p> <p><input type="checkbox"/> Menaces de mort</p> </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <p><input type="checkbox"/> Menaces d'expulsion</p> <p><input type="checkbox"/> Logement surpeuplé</p> <p><input type="checkbox"/> Logement insalubre</p> <p><input type="checkbox"/> Autre(s) raison(s), préciser :</p> <p>.....</p> </td> </tr> </table>	<p><input type="checkbox"/> Violence conjugale</p> <p><input type="checkbox"/> Violence physique</p> <p><input type="checkbox"/> Violence sexuelle</p> <p><input type="checkbox"/> Violence émotionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> Chantage</p> <p><input type="checkbox"/> Menaces de mort</p>	<p><input type="checkbox"/> Menaces d'expulsion</p> <p><input type="checkbox"/> Logement surpeuplé</p> <p><input type="checkbox"/> Logement insalubre</p> <p><input type="checkbox"/> Autre(s) raison(s), préciser :</p> <p>.....</p>		
<p><input type="checkbox"/> Violence conjugale</p> <p><input type="checkbox"/> Violence physique</p> <p><input type="checkbox"/> Violence sexuelle</p> <p><input type="checkbox"/> Violence émotionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> Chantage</p> <p><input type="checkbox"/> Menaces de mort</p>	<p><input type="checkbox"/> Menaces d'expulsion</p> <p><input type="checkbox"/> Logement surpeuplé</p> <p><input type="checkbox"/> Logement insalubre</p> <p><input type="checkbox"/> Autre(s) raison(s), préciser :</p> <p>.....</p>				
<p>7. Combien de fois t'es-tu retrouvée sans un toit au cours de la dernière année?</p>	<p>(Cocher ce qui s'applique en fonction de ce que la personne dit.)</p> <p><input type="checkbox"/> Aucune fois</p> <p><input type="checkbox"/> Première fois</p> <p><input type="checkbox"/> fois</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Ne veut pas répondre</p>				
<p>8. À quand remonte la dernière fois que tu as occupé ton propre chez-toi?</p> <p>.....</p>					
<p>9. Pour quelle(s) raison(s) as-tu perdu ce domicile? (Ne pas lire les éléments de la liste.)</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <p><input type="checkbox"/> Problème financier</p> <p><input type="checkbox"/> Violence, abus</p> <p><input type="checkbox"/> Problème de santé physique</p> <p><input type="checkbox"/> Problème de santé mentale</p> <p><input type="checkbox"/> Problème de dépendance au jeu</p> <p><input type="checkbox"/> Dépendance aux drogues et/ou à l'alcool</p> <p><input type="checkbox"/> Expulsion par propriétaire</p> <p><input type="checkbox"/> Insalubrité de l'endroit</p> <p><input type="checkbox"/> Séparation ou divorce</p> <p><input type="checkbox"/> Conflits familiaux</p> </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <p><input type="checkbox"/> Conflits avec le voisinage</p> <p><input type="checkbox"/> Conflits entre colocataires</p> <p><input type="checkbox"/> Hospitalisation</p> <p><input type="checkbox"/> Emprisonnement</p> <p><input type="checkbox"/> Sortie d'un centre jeunesse</p> <p><input type="checkbox"/> Choix personnel</p> <p><input type="checkbox"/> Autre raison, préciser :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Ne veut pas répondre</p> </td> </tr> </table>	<p><input type="checkbox"/> Problème financier</p> <p><input type="checkbox"/> Violence, abus</p> <p><input type="checkbox"/> Problème de santé physique</p> <p><input type="checkbox"/> Problème de santé mentale</p> <p><input type="checkbox"/> Problème de dépendance au jeu</p> <p><input type="checkbox"/> Dépendance aux drogues et/ou à l'alcool</p> <p><input type="checkbox"/> Expulsion par propriétaire</p> <p><input type="checkbox"/> Insalubrité de l'endroit</p> <p><input type="checkbox"/> Séparation ou divorce</p> <p><input type="checkbox"/> Conflits familiaux</p>	<p><input type="checkbox"/> Conflits avec le voisinage</p> <p><input type="checkbox"/> Conflits entre colocataires</p> <p><input type="checkbox"/> Hospitalisation</p> <p><input type="checkbox"/> Emprisonnement</p> <p><input type="checkbox"/> Sortie d'un centre jeunesse</p> <p><input type="checkbox"/> Choix personnel</p> <p><input type="checkbox"/> Autre raison, préciser :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Ne veut pas répondre</p>		
<p><input type="checkbox"/> Problème financier</p> <p><input type="checkbox"/> Violence, abus</p> <p><input type="checkbox"/> Problème de santé physique</p> <p><input type="checkbox"/> Problème de santé mentale</p> <p><input type="checkbox"/> Problème de dépendance au jeu</p> <p><input type="checkbox"/> Dépendance aux drogues et/ou à l'alcool</p> <p><input type="checkbox"/> Expulsion par propriétaire</p> <p><input type="checkbox"/> Insalubrité de l'endroit</p> <p><input type="checkbox"/> Séparation ou divorce</p> <p><input type="checkbox"/> Conflits familiaux</p>	<p><input type="checkbox"/> Conflits avec le voisinage</p> <p><input type="checkbox"/> Conflits entre colocataires</p> <p><input type="checkbox"/> Hospitalisation</p> <p><input type="checkbox"/> Emprisonnement</p> <p><input type="checkbox"/> Sortie d'un centre jeunesse</p> <p><input type="checkbox"/> Choix personnel</p> <p><input type="checkbox"/> Autre raison, préciser :</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p><input type="checkbox"/> Ne veut pas répondre</p>				

10. Décris-moi l'endroit où tu aimerais vivre.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Passons à tes sources de revenu.

11. Comment fais-tu pour avoir de l'argent présentement?
(Laisser d'abord la personne répondre et cocher ce qui s'applique. Si non évoquées, nommer des sources de revenu non officielles, figurant dans la colonne de droite)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Emploi | <input type="checkbox"/> Soutien financier de l'entourage |
| <input type="checkbox"/> Emploi (avec programme d'employabilité) | <input type="checkbox"/> Vente de journaux, de canettes ou de bouteilles vides |
| <input type="checkbox"/> Prestations d'assurance-emploi | <input type="checkbox"/> Quête |
| <input type="checkbox"/> Prestations pour enfants | <input type="checkbox"/> Prostitution, travail du sexe |
| <input type="checkbox"/> Prestations d'aide sociale ou de solidarité sociale (si contrainte sévère à l'emploi) | <input type="checkbox"/> Activités illégales (ex. : vol, trafic) |
| <input type="checkbox"/> Prestations d'invalidité | <input type="checkbox"/> Autre(s) source(s), préciser : |
| <input type="checkbox"/> Régie des rentes du Québec | |
| <input type="checkbox"/> Sécurité de la vieillesse et Supplément de revenu garanti | <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| <input type="checkbox"/> Autres revenus du gouv., préciser : | <input type="checkbox"/> Ne veut pas répondre |
| | <input type="checkbox"/> Aucun moyen |

J'ai une série de questions sur les services ou les aides que tu utilises habituellement.

<p>12.1 As-tu recours à...</p> <p><input type="checkbox"/> de l'aide pour te loger? (ex. : ressource en hébergement, allocation-logement)</p> <p><input type="checkbox"/> la soupe populaire?</p> <p><input type="checkbox"/> une banque alimentaire?</p> <p><input type="checkbox"/> un comptoir de vêtements ou une friperie?</p> <p><input type="checkbox"/> des soins de santé? (ex. : dents, yeux, santé sexuelle, matériel d'injection sécuritaire)</p> <p><input type="checkbox"/> des soins de santé mentale?</p> <p><input type="checkbox"/> d'autres aides? Préciser :</p>	<p>12.2 Auprès de qui?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--

<p>13. À quelle fréquence utilises-tu ces services? (Considérer maximum trois services nommés à la question précédente.)</p>	
<p>Service 1 :</p> <p>Service 2 :</p> <p>Service 3 :</p>	<p><input type="checkbox"/> Quelques fois par année</p> <p><input type="checkbox"/> 1 à 4 fois par mois</p> <p><input type="checkbox"/> 2 à 5 fois par semaine</p> <p><input type="checkbox"/> Tous les jours ou presque</p> <p><input type="checkbox"/> Quelques fois par année</p> <p><input type="checkbox"/> 1 à 4 fois par mois</p> <p><input type="checkbox"/> 2 à 5 fois par semaine</p> <p><input type="checkbox"/> Tous les jours ou presque</p> <p><input type="checkbox"/> Quelques fois par année</p> <p><input type="checkbox"/> 1 à 4 fois par mois</p> <p><input type="checkbox"/> 2 à 5 fois par semaine</p> <p><input type="checkbox"/> Tous les jours ou presque</p>

<p>14.1 D'après ton expérience, comment décrirais-tu l'accès de ces services? (Considérer les services de la question précédente.)</p> <p>Service 1 : <input type="checkbox"/> Très difficile d'accès <input type="checkbox"/> Difficile d'accès <input type="checkbox"/> Facile d'accès <input type="checkbox"/> Très facile d'accès</p> <p>Service 2 : <input type="checkbox"/> Très difficile d'accès <input type="checkbox"/> Difficile d'accès <input type="checkbox"/> Facile d'accès <input type="checkbox"/> Très facile d'accès</p> <p>Service 3 : <input type="checkbox"/> Très difficile d'accès <input type="checkbox"/> Difficile d'accès <input type="checkbox"/> Facile d'accès <input type="checkbox"/> Très facile d'accès</p>	<p>14.2 Pourquoi?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

15. Je vais nommer plusieurs ressources qui offrent de l'aide à Sherbrooke et ses environs. Pour chacune, dis-moi si tu la connais, si tu l'as utilisée au cours des trois dernières années et si tu en aurais besoin. (Cocher dans les cases correspondantes si la réponse est affirmative. Ne pas nommer les ressources qui ne s'appliqueraient pas en raison de l'âge.)

Ressource	La connais-tu?	L'as-tu déjà utilisée? (3 dernières années)	En aurais-tu besoin?
Partage Saint-François (refuge pour personnes itinérantes, de nuit, hébergement d'urgence avec un dortoir pour femmes)			
L'Escale (hébergement pour femmes victimes de violence conjugale, court terme, jusqu'à 6 sem.)			
Maison Montigny (de L'Escale) (logement social de transition pour femmes victimes de violence conjugale, jusqu'à 4 mois)			
Séjour La Bonne Œuvre (hébergement pour femmes victimes de violence ou vivant de multiples problématiques, hors Sherbrooke)			
Maison Jeunes-Est (hébergement de crise mixte et moyen terme jusqu'à 6 mois, pour fugueurs ou itinérants 12-17 ans)			
Auberge du cœur La source-soleil (hébergement moyen terme pour 18-30 ans sans-abri, jusqu'à 12 mois)			
Le Tremplin 16-30 (logement social de transition, avec soutien communautaire, jusqu'à 3 ans, pour 16-30 ans)			
La Cordée (logement supervisé, prévention en santé mentale, plateau de travail, centre de jour, réadaptation et réinsertion sociale)			
Coopérative de solidarité L'Autre-toit (logement social avec soutien communautaire)			
Coalition sherbrookoise pour le travail de rue (travail de rue, unité mobile d'intervention autobus Macadam J)			
La chaudronnée (soupe populaire, éducation populaire)			
Armée du salut (dépannage alimentaire, soupe populaire, comptoir vestimentaire)			
Urgence du CHUS			
Équipe itinérance CSSS-IUGS (accompagnement et suivi intensif des personnes en situation ou à risque élevé d'itinérance)			
Centre de réadaptation en dépendance de l'Estrie (réadaptation externe ou avec hébergement, désintoxication en hébergement)			

<i>(Suite de la question 15)</i>	La connais-tu?	L'as-tu déjà utilisée? (3 dernières années)	En aurais-tu besoin?
Ressource			
Maison L'Intégrale (centre de réinsertion sociale, mixte, 18-65 ans, problèmes de dépendance)			
Élixir (prévention des dépendances chez les femmes, milieu de vie, militance)			
Maison de thérapie (préciser :.....)			
L'Arche de l'Estrie (centre de jour, 3 après-midi/sem. et quelques soirs, pour 18 ans et plus vivant avec le VIH-Sida)			
IRIS Estrie (prévention VIH et ITSS, distribution de matériel – ex. : condoms, seringues –, clientèle transgenre et travailleuses du sexe)			
La Parolière (centre de femmes de jour, accompagnement)			
CALACS (Centre d'aide et de lutte contre les agressions à caractère sexuel)			
Maison de la famille (accompagnement et halte-répit)			
Association des locataires de Sherbrooke (accompagnement)			
Service de police			

Pour les principales ressources que tu as déjà utilisées, d'après tes réponses à la question précédente, j'aimerais savoir si tu t'y sens en sécurité ou pas. **(Considérer maximum trois ressources que la personne a déclaré avoir déjà utilisées.)**

<p>16.1 Est-ce que tu t'y sens en sécurité?</p> <p>Ressource 1 : <input type="checkbox"/>Oui <input type="checkbox"/>Non <input type="checkbox"/>Ne sait pas</p> <p>Ressource 2 : <input type="checkbox"/>Oui <input type="checkbox"/>Non <input type="checkbox"/>Ne sait pas</p> <p>Ressource 3 : <input type="checkbox"/>Oui <input type="checkbox"/>Non <input type="checkbox"/>Ne sait pas</p>	<p>16.2 Pour quelle(s) raison(s)?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--

En général, dis-moi ce que tu trouves important dans les services ou ressources, sur une échelle allant de « Pas important » à « Très important », et pour quelle(s) raison(s).

20.1 Est-il important que les services soient différents en hiver et en été?	<input type="checkbox"/> Pas important <input type="checkbox"/> Peu important <input type="checkbox"/> Important <input type="checkbox"/> Très important
20.2 Est-il important que des services ou ressources s'adressent exclusivement aux femmes?	<input type="checkbox"/> Pas important <input type="checkbox"/> Peu important <input type="checkbox"/> Important <input type="checkbox"/> Très important
20.3 Est-il important que les interventions auprès de femmes soient faites par des femmes?	<input type="checkbox"/> Pas important <input type="checkbox"/> Peu important <input type="checkbox"/> Important <input type="checkbox"/> Très important
20.4 Est-il important de faciliter le transport vers les services ou ressources?	<input type="checkbox"/> Pas important <input type="checkbox"/> Peu important <input type="checkbox"/> Important <input type="checkbox"/> Très important
20.5 Est-il important qu'il y ait un lieu au centre-ville où la plupart des services seraient accessibles?	<input type="checkbox"/> Pas important <input type="checkbox"/> Peu important <input type="checkbox"/> Important <input type="checkbox"/> Très important

Pour terminer, j'ai besoin de quelques renseignements personnels pour l'analyse des résultats. Je te rappelle que tes réponses sont confidentielles.

21. Quel âge as-tu?
22. Quelle est ta situation familiale? (statut matrimonial)	<input type="checkbox"/> Célibataire (jamais mariée) <input type="checkbox"/> Mariée (et vivant avec son conjoint) <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> En union libre
23. As-tu des enfants?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
24. As-tu des enfants de moins de 18 ans avec qui tu demeures présentement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
25. Quel est le plus haut niveau de scolarité complété?

26. Je te remercie beaucoup d'avoir répondu à ce questionnaire. As-tu d'autres commentaires à faire?
.....
.....
.....
.....

Code identification :