



ORSPERE SAMDARRA

Observatoire Santé mentale, Vulnérabilités et Sociétés

Impact du confinement sur les personnes isolées et/ou en situation de précarité

VOUS

Vous êtes : (1 case à cocher)

- un homme
 une femme
 autre

Quel est votre âge : _____ans
(Saisir votre âge)

Quelle est votre situation familiale ? (1 case à cocher)

- Célibataire
 En couple
 Divorcé(e) ou Séparé(e)
 Veuf(ve)
 Autre

Quelle est votre nationalité ? (Saisir la nationalité)

Quel est le code postal de votre lieu d'hébergement ou de votre logement ? (Saisir le code postal)

Êtes-vous hébergé dans une structure collective ?

(1 case à cocher)

Oui

Non

Si oui, laquelle (par exemple CHRS, CADA, CPH...) ?

Etes-vous confiné(e) dans votre logement ou lieu d'hébergement habituel ? *(1 case à cocher)*

Oui

Non

Autre

Durant cette période de confinement, avez-vous accès à un extérieur (jardin, cour, balcon...) ? *(1 case à cocher)*

Oui

Non

Combien de personnes partagent votre logement ou votre lieu d'hébergement (vous inclus) ? *(Saisir un nombre)*

Parmi elles, combien d'enfants ? *(Saisir un nombre)*

Aviez-vous une activité professionnelle avant la période de confinement ? *(1 case à cocher)*

Oui

Non

Continuez-vous cette activité pendant le confinement ? *(1 case à cocher)*

Oui de la même façon

Oui de façon aménagée

Non

Percevez-vous des allocations ? (1 case à cocher)

Oui

Non

Si oui lesquelles ?

Rencontrez-vous des difficultés financières liées à la crise sanitaire du COVID 19 ? (1 case à cocher)

Oui

Non

Si oui, pourquoi ? (Plusieurs réponses possibles)

Perte d'emploi

Perte des allocations

Impossibilité d'exercer l'activité

Autre (précisez) :

Avant cette crise sanitaire, aviez-vous déjà fait l'expérience d'une période d'isolement volontaire ou forcée ? (1 case à cocher)

Oui

Non

Si oui :

Hospitalisation

Détention en prison

Rétention en Centre de rétention administrative

Retrait social

Autre (précisez) :

Si oui, combien de temps a-t-elle duré ? (Préciser la durée en nombre de jours)

Si oui, cette expérience vous aide-t-elle à vivre le confinement actuel ? (1 case à cocher)

Oui

Non

COVID-19 ET SOUTIEN SOCIAL

Pendant le confinement, quelles sont vos principales sources d'information ? (*Plusieurs réponses possibles*)

- radio
- télévision
- vidéos sur internet (youtube par exemple)
- presse écrite (papier et/ou en ligne)
- réseaux sociaux
- sites internet
- amis ou voisins
- professionnels ou bénévoles avec qui vous êtes en lien
- Aucune

Pensez-vous être suffisamment informé ? (*1 case à cocher*)

- Oui
- Non

Êtes-vous en accord avec cette mesure de confinement ? (*1 case à cocher*)

- Complètement d'accord
- Assez d'accord
- Ni d'accord, ni pas d'accord
- Plutôt en désaccord
- Complètement en désaccord

Pensez-vous respecter ces mesures de confinement ? (*1 case à cocher*)

- Oui totalement
- Oui Partiellement
- Non
- Ne se prononce pas

Pensez-vous que les actions mises en œuvre par le gouvernement à l'heure actuelle soient adaptées à votre situation ? (1 case à cocher)

- Oui
- Non
- Ne se prononce pas

Sortez-vous de votre logement ou de votre lieu d'hébergement ? (1 case à cocher)

- Plusieurs fois par jour
- Une fois par jour
- Plusieurs fois par semaine (mais pas tous les jours)
- Une fois par semaine
- Jamais

Avez-vous fait l'expérience d'un contrôle de police ou de gendarmerie lors d'une sortie ? (1 case à cocher)

- Oui
- Non

Si oui avec vous reçu une amende ? (1 case à cocher)

- Oui
- Non

Pensez-vous être une personne à risque de développer une forme sévère d'infection COVID-19 ?

- Oui
- Non
- Ne se prononce pas

Si oui, pour quelle raison ?

Au cours de la période de confinement, avez-vous modifié la fréquence de vos contacts avec vos proches (amis, famille...) ? (1 case à cocher)

- Oui, j'ai des contacts plus fréquents
- Oui, j'ai des contacts moins fréquents
- Non, j'ai le même nombre de contacts

Pendant cette période de confinement, à quelle fréquence avez-vous des interactions sociales avec votre famille ou des amis qui ne sont pas confinés avec vous ? (Plusieurs cases à cocher)

Par téléphone :

- tous les jours
- plusieurs fois par semaine
- une fois par semaine
- moins d'une fois par semaine

Par échange texte (SMS, Whatsapp...) :

- tous les jours
- plusieurs fois par semaine
- une fois par semaine
- moins d'une fois par semaine

Par échange vidéo :

- tous les jours
- plusieurs fois par semaine
- une fois par semaine
- moins d'une fois par semaine

Par les réseaux sociaux (Facebook, Instagram, etc..) :

- tous les jours
- plusieurs fois par semaine
- une fois par semaine
- moins d'une fois par semaine

En sortant et en les rencontrant comme d'habitude en essayant d'être discret pour ne pas être contrôlé :

- tous les jours
- plusieurs fois par semaine
- une fois par semaine
- moins d'une fois par semaine

En sortant et en les rencontrant comme d'habitude, sans précaution particulière :

- tous les jours
- plusieurs fois par semaine
- une fois par semaine
- moins d'une fois par semaine

Est-ce que vous sentez seul.e ou isolé.e ? (1 case à cocher)

Oui

Non

Ne se prononce pas

Si oui :

- Comme d'habitude
- Plus que d'habitude

Pensez-vous avoir assez de soutien et d'accompagnement durant cette période de confinement ? (1 case à cocher)

- Oui
- Non
- Ne se prononce pas

Si oui :

- Moins que d'habitude
- Plus que d'habitude
- Plus que d'habitude

Selon vous, cette période de confinement va-t-elle avoir des répercussions négatives sur votre avenir ? (1 case à cocher)

- Très probablement
- Probablement
- Probablement pas
- Certainement pas
- Je ne sais pas

Si vous pensez que qu'il va y avoir des répercussions, vous pensez qu'elles seront : (Plusieurs réponses possibles)

- Economique
- Sur votre santé physique
- Sur vos relations
- Sur votre santé psychique
- Autre (précisez) :

Qu'est-ce qui vous semble le plus compliqué à gérer durant ce confinement ?

COVID-19 et santé

Avez-vous déjà été suivi(e) pour des difficultés ou troubles de santé mentale (psychologique ou psychiatrique) ?

- Oui, actuellement suivi(e)
- Oui, anciennement suivi(e)
- Non, jamais

Si vous êtes actuellement suivi.e, avez-vous des :

- Rendez-vous avec le psychologue ou le psychiatre à son cabinet ou au centre
- Rendez-vous par téléphone ou « visio »
- Pas de rendez-vous pendant la période de confinement

Pendant le confinement, avez-vous des difficultés pour : (plusieurs réponses possibles)

- Bien dormir
- Avoir un suivi médical
- Manger
- Consommer de l'alcool ou du tabac le cas échéant
- Trouver et consommer des produits psychoactifs (cannabis, ...), le cas échéant
- Aucune difficulté particulière
- Autre (précisez) :

Depuis le début du confinement, avez-vous ressenti (par période ou continuellement) : (Plusieurs réponses possibles)

- Plus d'inquiétude que d'habitude
- Un sentiment d'insécurité lorsque je suis chez moi
- Un sentiment d'insécurité lorsque je suis à l'extérieur
- Plus de tristesse que d'habitude
- Plus de fatigue que d'habitude
- Plus de lassitude que d'habitude
- Plus de difficulté à maîtriser mes consommations (nourriture, alcool, tabac...)
- Plus de difficulté à me concentrer que d'habitude

- Plus de difficulté à trouver des occupations que d'habitude
- Moins d'envie de faire des choses que d'habitude
- Aucune de ces manifestations

Qu'est-ce qui vous aide à supporter le confinement ? (Plusieurs réponses possibles)

- Echanger avec des proches
- Ecouter la TV, la radio
- La consommation d'alcool
- L'espoir d'une autre société
- La consommation de tabac
- La consommation de produits
- La consommation de médicaments
- La religion
- Le sentiment d'être utile
- Autre (Précisez) :

Qu'est-ce que vous espérez lors de la sortie du confinement ?

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire.

--

Seriez-vous disponible et intéressé pour un entretien (par téléphone ou visioconférence) pour une étude sur la communication pendant le confinement ? Si oui, merci de laisser un contact :