Guide : Entretien avec des personnes en situation de précarité alimentaire

## Passation accompagnée : questionnaire rempli par la personne menant l’entretien

## A QUOI SERT CET ENTRETIEN EXPLORATOIRE ?

Recueillir l’avis des personnes concernées sur l’offre d’aide alimentaire sur le territoire et sur leur situation d’insécurité alimentaire :
**Dans quelle mesure l’offre alimentaire existante répond-elle aux besoins des personnes en situation de précarité alimentaire ?**

## COMMENT S’EN SERVIR ?

Ce questionnaire semi-directif type doit être adapté à votre contexte territorial et vos objectifs.

La réponse au questionnaire se fait en **passation accompagnée**, la personne concernée ne répond pas seule au questionnaire !

Auprès de la personne concernée, il est **indispensable** de :

* Présenter le contexte de l’enquête
* Préciser qu’elle n’est pas obligée de répondre à une question qui la dérange
* Rappeler la confidentialité des données et expliquer à qui les données recueillies seront transmises

## Situation générale

#### Homme / femme

#### Age (approximation)

#### Quelle est votre situation familiale ?

□ Adulte seul

□ Foyer monoparental

□ Couple avec enfants

□ Nombre d’enfants dans le foyer : ….

□ Couples sans enfant

□ Mineurs isolés

□ Autres

#### Où habitez-vous ? (Commune ?)

#### Ou vivez-vous actuellement ?

#### □ Appartement ou maison

□ Hébergé chez un proche

□ Hébergé dans un centre d’hébergement ou une résidence sociale

□ Hébergé dans un hôtel social

□ À la rue

□ Autre

## Habitudes et pratiques liées à l’alimentation

* **Avez-vous la possibilité de faire la cuisine chez vous ?**

□ Oui

□ Non

* **Avez-vous la possibilité de stocker des produits secs (riz, pâtes...)**

□ Oui

□ Non

* **Avez-vous la possibilité de stocker des produits frais ? (yaourts, viande...)**

□ Oui

□ Non

* **Avez-vous un régime alimentaire particulier ? Ou des choses que vous ne mangez pas ?**

□ Végétarien

□ Hallal

□ Peu sucré/salé (diabète ou autre)

□ Autre (sans gluten, intolérances ou allergies.) :

* **Selon-vous, faire la cuisine c’est (noter ce qui vient en 1er) :**

□ Un plaisir

□ Convivial

□ Une obligation

□ Une corvée

□ Cher

□ Une façon de faire des économies

□ Une façon de manger sain

* **Cette semaine, combien de repas avez-vous pris par jour ?**
* **Ces 7 derniers jours, est-il arrivé qu'il n'y ait rien à manger pour vous ou votre famille parce que vous n'en aviez pas les moyens ?**

□ Oui

□ Non

* **Ces 7 derniers jours, est-ce que par manque de nourriture, vous ou tout membre de votre ménage avez passé toute une journée et une nuit sans manger ?**

□ Oui

□ Non

###### *(si Oui à une des 2 questions précédentes)*

* **Lorsque vous n'avez pas assez de nourriture pour vous ou votre famille, quelles stratégies adoptez-vous ?**

□ Réduire le nombre de repas

□ Réduire les quantités

□ Réduire pour les adultes

□ Supprimer certains produits

□ Emprunter de la nourriture ou de l’argent

□ Changer de lieu d’achat

□ Autre :

## Accès à l’alimentation

* **Où allez-vous le plus souvent chercher vos aliments** ? (Nommer 1 à 3 lieux : marché, supermarché, supérette, lieu d’aide alim, etc)
* **Depuis la crise COVID (mars 2020), votre accès à l’alimentation a-t-il changé ?**

□ Accès plus difficile

□ Pas de changement

□ Accès plus facile

* Pourquoi ?
* **Quels sont vos critères prioritaires pour choisir vos aliments :**

□ Qualité-Prix

□ Quantité-Prix

□ Qualité des produits (bio, fraicheur, marque, goût…)

□ Facilité/rapidité à préparer

□ Adapté aux conditions de logement (stockage)

□ Autre :

* **Quel budget consacrez-vous à l’alimentation ? (par jour, semaine ou mois selon la personne) :**

## Accès à l’aide alimentaire

*(si vous ne rencontrez pas la personne via une association d’AA)*

* **Faites-vous appel à une association d’aide alimentaire pour votre alimentation ?**

□ Oui

□ Non

*Si non, question suivante*

* **Pourquoi ?** (pas intéressé / pas informé / pas orienté/pas besoin) + développer

*Si oui, questions suivantes :*

* **Laquelle ou lesquelles ?**
* **Depuis quand ?**
* **Quelle forme d’aide alimentaire recevez-vous ?**

□ Paniers/colis

□ Epicerie sociale/solidaire

□ Repas chauds (restaurants solidaires, soupes populaires)

□ Repas froids (maraudes, accueils de jour)

□ Aide financière/tickets-services

**Quelle(s) forme(s) préférez-vous ?**

* **Comment avez-vous été informé ou orienté vers cette association ?**

□ Orienté par un travailleur social (préciser la structure)

□ Flyer/prospectus

□ Bouche à oreille

□ De vous-même

□ Autre :

* **Avez-vous accédé facilement à l’association d’aide alimentaire ?**

□ Oui

□ Non

* *Si non, quelles ont été les difficultés ?*
* **Êtes-vous satisfait des produits donnés (en quantité et en qualité) ?**

□ Oui

□ Plutôt Oui

□ Plutôt Non

□ Non

* *Pourquoi ?*
* Êtes-vous satisfait de l’accueil et des relations avec les bénévoles ?

□ Oui

□ Plutôt Oui

□ Plutôt Non

□ Non

* *Pourquoi ?*
* **Si vous avez besoin d’une alimentation particulière (cf question régime alimentaire et situation d’hébergement), cela est-il pris en compte par l’association d’aide alimentaire ?**

□ Oui

□ Non

## Suggestions d’amélioration

* **Qu’est ce qui pourrait être amélioré dans le service d’aide alimentaire ?**

□ Produits (qualité, praticité, quantité, diversité, nutrition, autre) :

□ Fonctionnement (accueil, critères d’accès, file d’attente, horaires d’ouverture, continuité du service, accompagnement des bénévoles) :

□ Relation avec les bénévoles, ambiance, lien social :

□ Autre :

* **De façon plus générale, qu’est-ce qui vous permettrait de mieux manger ?** (Mieux = plus de plaisir à manger, plus de diversité dans les produits, plus de qualité, moins onéreux, plus de quantité…)