

# HAIRE - Questions Pour Analyse du Réseau Social

Identifiant Attribué:

**Q1. Pensez à toutes les personnes de votre voisinage avec qui vous êtes habituellement en contact. Décrivez-les individuellement en répondant aux questions suivantes.**

Initiales (ex. JB)	Cette personne est-elle un(e) ami(e)	En période de crise comme la pandémie récente de coronavirus, pouvez-vous compter sur elle pour vous faire aider et soutenir?	Lui demanderiez-vous des conseils de santé?	Vous passez du temps ensemble...	Comment connaissez-vous cette personne?	Genre	Sur une échelle allant de 1 à 5 (1 = très proche, 5 = pas très proche), comment décririez-vous vos rapports avec cette personne?
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami(e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin(e)</li> <li>• Ancien(ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami(e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin(e)</li> <li>• Ancien(ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• Non</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les jours</li> <li>• Une fois par semaine</li> <li>• Une fois par mois</li> <li>• Tous les 2 ou 3 mois</li> <li>• 2 ou 3 fois par an</li> <li>• Moins de 2 ou 3 fois par an</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ami (e)</li> <li>• Membre de votre famille</li> <li>• Voisin (e)</li> <li>• Ancien (ne) collègue</li> <li>• Professionnel social et de santé</li> <li>• Bénévole</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homme</li> <li>• Femme</li> <li>• Autre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 - Très proches</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 - Pas très proches</li> </ul>
--	--	--	--	--	---	---	---

**Q2. Comment êtes-vous au courant de ce qui se passe dans votre voisinage ? Par exemple, par vos connaissances dans votre voisinage, les médias en ligne ou non, les services ou associations locales dont vous faites partie, ou toute autre source d'information que vous utilisez.**

	Source 1	Source 2	Source 3	Source 4	Source 5
Connaissance du voisinage (Initiales)					
Média en ligne ou non					
Service ou association locale					
Autre source d'information					

**Q3. Y a-t-il dans le voisinage des personnes qui connaissent tout le monde et savent mettre les gens en relation? Repérer ces personnes pourrait être utile au projet.**

	Initiales	Cette personne a-t-elle un rôle « officiel » dans le voisinage (par ex bénévole, professionnel social ou de santé, association locale, membre du clergé etc) ?
Individu 1		
Individu 2		
Individu 3		
Individu 4		
Individu 5		

**Q4. Connaissez-vous des gens qui ont du pouvoir ou de l'influence dans le voisinage? (Créateurs ou amplificateurs de réseaux dans le voisinage).**

	Initiales	Cette personne a-t-elle un rôle « officiel » dans la vie locale ? (par ex membre du conseil municipal ou régional, élu etc)
Individu 1		
Individu 2		
Individu 3		
Individu 4		
Individu 5		

**Q5. Faites-vous partie de groupes locaux, utilisez-vous des services ou espaces collectifs à proximité? Si oui, lesquels?**

	Nom
Groupe/service/espace 1	
Groupe/service/espace 2	
Groupe/service/espace 3	
Groupe/service/espace 4	
Groupe/service/espace 5	

**Q6. Existe-t-il des groupes, services ou espaces collectifs à proximité que vous souhaiteriez utiliser, mais n'utilisez pas actuellement?  
Si oui, lesquels?**

	Nom	Raison pour laquelle vous ne l'utilisez pas actuellement
Groupe/service/espace 1		
Groupe/service/espace 2		
Groupe/service/espace 3		
Groupe/service/espace 4		
Groupe/service/espace 5		



