

QUESTIONNAIRE STOP AUX INSULTES ET AUX AGRESSIONS NON AU DENI DE CITOYENNETE

Vous êtes :

- Une femme
- Un homme

Pouvez-vous donner votre âge?

Dans quelle commune ou quartier résidez-vous ?

Sortez-vous seul/e pendant la journée ?

- J'évite de sortir seul/e
- Je sors souvent seul/e
- Je ne sors jamais seul/e

Avez-vous peur en marchant dans la rue, ou en sortant de chez vous seul/e pendant la journée ?

- Un peu
- Souvent
- Constamment
- Jamais

Vous déplacez-vous seul/e la nuit ?

- J'évite de sortir seul/e
- Je sors souvent seul/e
- Je ne sors jamais seul/e
- Autres (précisez)

Avez-vous peur en marchant dans la rue, ou en sortant de chez vous seul/e la nuit ?

- Un peu
- Souvent
- A chaque fois
- Jamais
- Autres (précisez)

Avez-vous déjà subi un harcèlement de rue ? (Harcèlement verbal, physique ou les deux)

- Oui
- Non

Si oui, à quel/s endroit/q cela s'est-il déroulé exactement ?

Quelles formes de harcèlement avez-vous vécu au cours de la dernière année ? (sélectionnez plusieurs options si c'est la cas)

- Déshabillé/e du regard
- Klaxonné/e
- Sifflé/e
- Bruits imitant les baisers
- Gestes vulgaires
- Commentaires sexistes
- Commentaires sexuellement précis
- Commentaires à propos de l'image corporelle
- Avances agressives
- Bloquer l'accès
- Suivi/e ou traqué/e
- Masturbation publique
- Attouchements sexuels
- Aucun
- Autres :

Dans quelle tranche d'âge se situait la (les) personne(s) qui vous a (ont) importuné ?

- Moins de 20 ans
- Entre 20 et 40 ans
- Plus de 40 ans

Votre agresseur était :

- Un homme
- Une femme

À quelle fréquence êtes-vous importuné/e?

- Minimum une fois par jour
- Une à plusieurs fois par semaine
- Une fois par mois
- Moins d'une fois par an
- Non, je ne suis pas importuné/e

Qu'avez-vous éprouvé? (sélectionnez plusieurs options si c'est le cas)

- Indifférent/e
- Irrité/e
- Humilié/e
- En colère
- Apeuré/e
- Flatté/e
- Amusé/e
- Autre (précisez)

Comment avez-vous réagi ?

- Je l'ai ignoré
- Je lui ai crié dessus
- Je l'ai signalé
- J'ai changé de trajet
- J'ai riposté /Je me suis arrêté/e pour parler calmement avec
- Autres (précisez)

Est-ce qu'il y a des endroits de votre ville dans lesquels vous évitez de vous promener ?

Est-ce qu'il est arrivé qu'un témoin intervienne en votre nom?

- Oui
- Non

Autres observations (si d'éventuels détails vous reviennent ou vous semblent importants à signaler, n'hésitez pas à les noter ci-dessous) :

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire. **QUESTIONNAIRE A RETOURNER AU CENTRE D'INFORMATION SUR LES DROITS DES FEMMES ET DES FAMILLES**

Siège Social :

Association loi 1901 – Siret 3850752210031 – NAF 913 E
5, Rue des Hauts de Chanturgue – 63100 CLERMONT-FERRAND ☎ : 04.73.25.63.95
cidff63.direction@orange.fr <http://www.cidf63.com/>