



## **MOBILITÉ EN MILIEU RURAL**

**Participez à l'enquête du Pays de la Châtre en Berry  
Votre avis est important !**

*Dans un contexte d'éloignement des services et des emplois, les distances à parcourir sont parfois importantes et seule la voiture semble à même de répondre aux besoins en déplacements des habitants de la campagne. Mais la voiture coûte cher et le contexte social actuel illustre encore une fois les difficultés vécues par certains d'entre vous avec parfois un sentiment d'abandon des territoires ruraux.*

*Le Pays de la Châtre en Berry réfléchit à améliorer votre quotidien, à trouver des solutions en particulier pour toutes les personnes qui ont le plus de difficultés à se déplacer que ce soit pour des raisons financières ou médicales, ou pour toutes les personnes désireuses de se déplacer autrement qu'en voiture individuelle pour des raisons environnementales.*

*Pour trouver des solutions nouvelles adaptées au plus grand nombre, nous avons d'abord besoin de comprendre comment vous vous déplacez et quelles sont vos contraintes et attentes en matière de mobilité.*

**Alors rendez-vous sur [www.mobilitepaysdelachatre.fr](http://www.mobilitepaysdelachatre.fr)  
du 28 janvier au 16 février 2019  
pour renseigner l'enquête**

Ensemble, contribuons à améliorer nos déplacements !

## I - VOTRE LIEU DE VIE

Nous cherchons ici à recueillir votre sentiment par rapport au territoire où vous vivez.

1. Dans quelle commune résidez-vous ? \_\_\_\_\_

2. Depuis quand habitez-vous votre commune ?

- moins d'un an  5 à 10 ans  
 1 à 5 ans  plus de 10 ans

3. Comment définiriez-vous votre lieu de vie ? (3 réponses maximum)

- agricole  proche d'un centre-bourg  
 naturel  proche de commerces et services  
 très isolé  éloigné de commerces et services  
 isolé  en ville ou centre-bourg  
 proche de la ville

4. Sur votre territoire, est-il facile ou difficile d'avoir accès à :

	Très facile	Facile	Ni facile ni difficile	Difficile	Très difficile
L'emploi	<input type="checkbox"/>				
L'éducation/la formation	<input type="checkbox"/>				
Les services de santé	<input type="checkbox"/>				
Les services administratifs	<input type="checkbox"/>				
Les commerces et services du quotidien	<input type="checkbox"/>				
La culture et les loisirs	<input type="checkbox"/>				
Internet	<input type="checkbox"/>				

## II - VOTRE MOBILITÉ AU QUOTIDIEN

Nous cherchons ici à comprendre comment s'organisent vos déplacements en général au quotidien

5. Possédez-vous le/les permis de conduire suivant(s) ?

- Permis A (moto)  Brevet de sécurité routière (BSR)  
 Permis B (voiture)  Aucun permis  
 Autre : \_\_\_\_\_

6. De quel(s) moyen(s) de déplacement (en état de fonctionnement) disposez-vous, vous-même ?

- Voiture  Abonnement à un réseau de bus/car  
 Voiture sans permis  Abonnement TER  
 2 roues motorisé  Aucun moyen  
 Vélo  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Vélo à assistance électrique \_\_\_\_\_

7. Quelqu'un dans votre ménage (enfant, conjoint) dispose-t-il des moyens de déplacement suivants ?

- Voiture  Abonnement à un réseau de bus/car  
 Voiture sans permis  Abonnement TER  
 2 roues motorisé  Aucun moyen  
 Vélo  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Vélo à assistance électrique \_\_\_\_\_

8. Quel budget consacrez-vous chaque mois à vos déplacements ?

- Moins de 20€/mois  100 à 200€/mois  
 20 à 50€/mois  Plus de 200€/mois  
 50 à 100€/mois

**9. Hier, combien de déplacements avez-vous réalisés ?**

- |                            |                            |                                     |
|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 9          |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 10         |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> Plus de 10 |
| <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> Aucun      |

**10. Pour les 3 principaux déplacements que vous avez réalisés hier, précisez le motif :**

- | Déplacement 1                                                                      | Déplacement 2                                                                      | Déplacement 3                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aller travailler ou étudier                               | <input type="checkbox"/> Aller travailler ou étudier                               | <input type="checkbox"/> Aller travailler ou étudier                               |
| <input type="checkbox"/> Accompagner un proche (ex. : déposer un enfant à l'école) | <input type="checkbox"/> Accompagner un proche (ex. : déposer un enfant à l'école) | <input type="checkbox"/> Accompagner un proche (ex. : déposer un enfant à l'école) |
| <input type="checkbox"/> Faire des courses                                         | <input type="checkbox"/> Faire des courses                                         | <input type="checkbox"/> Faire des courses                                         |
| <input type="checkbox"/> Aller voir le médecin                                     | <input type="checkbox"/> Aller voir le médecin                                     | <input type="checkbox"/> Aller voir le médecin                                     |
| <input type="checkbox"/> Sorties et loisirs                                        | <input type="checkbox"/> Sorties et loisirs                                        | <input type="checkbox"/> Sorties et loisirs                                        |
| <input type="checkbox"/> Démarches administratives                                 | <input type="checkbox"/> Démarches administratives                                 | <input type="checkbox"/> Démarches administratives                                 |
| <input type="checkbox"/> Non concerné(e)                                           | <input type="checkbox"/> Non concerné(e)                                           | <input type="checkbox"/> Non concerné(e)                                           |

**11. Pour les 3 principaux déplacements que vous avez réalisés hier, précisez le mode :**

- | Déplacement 1                                                  | Déplacement 2                                                  | Déplacement 3                                                  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Voiture                               | <input type="checkbox"/> Voiture                               | <input type="checkbox"/> Voiture                               |
| <input type="checkbox"/> Marche                                | <input type="checkbox"/> Marche                                | <input type="checkbox"/> Marche                                |
| <input type="checkbox"/> Vélo                                  | <input type="checkbox"/> Vélo                                  | <input type="checkbox"/> Vélo                                  |
| <input type="checkbox"/> Vélo électrique                       | <input type="checkbox"/> Vélo électrique                       | <input type="checkbox"/> Vélo électrique                       |
| <input type="checkbox"/> Transports en commun (bus, car)       | <input type="checkbox"/> Transports en commun (bus, car)       | <input type="checkbox"/> Transports en commun (bus, car)       |
| <input type="checkbox"/> Transports en commun (train)          | <input type="checkbox"/> Transports en commun (train)          | <input type="checkbox"/> Transports en commun (train)          |
| <input type="checkbox"/> Transport à la demande (sur commande) | <input type="checkbox"/> Transport à la demande (sur commande) | <input type="checkbox"/> Transport à la demande (sur commande) |
| <input type="checkbox"/> Deux-roues motorisé                   | <input type="checkbox"/> Deux-roues motorisé                   | <input type="checkbox"/> Deux-roues motorisé                   |
| <input type="checkbox"/> Taxi                                  | <input type="checkbox"/> Taxi                                  | <input type="checkbox"/> Taxi                                  |
| <input type="checkbox"/> Une personne m'emmène (covoiturage)   | <input type="checkbox"/> Une personne m'emmène (covoiturage)   | <input type="checkbox"/> Une personne m'emmène (covoiturage)   |
| <input type="checkbox"/> Autostop                              | <input type="checkbox"/> Autostop                              | <input type="checkbox"/> Autostop                              |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____              | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____              | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____              |
| <input type="checkbox"/> Non concerné                          | <input type="checkbox"/> Non concerné                          | <input type="checkbox"/> Non concerné                          |

**12. Avez-vous déjà dû renoncer à une activité à cause d'une difficulté rencontrée pour vous déplacer ?**

- Oui  Non

*Si vous avez répondu non, merci de passer directement à la question 14.*

**13. Si vous avez répondu « oui », à quel motif correspondait le déplacement auquel vous avez dû renoncer ?**

- |                                                      |                                                    |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aller travailler ou étudier | <input type="checkbox"/> Aller voir le médecin     |
| <input type="checkbox"/> Accompagner un proche       | <input type="checkbox"/> Sorties et loisirs        |
| <input type="checkbox"/> Faire des courses           | <input type="checkbox"/> Démarches administratives |

**Si vous avez renoncé à vous déplacer, précisez pour quelle raison principale.**

- |                                                                                            |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Horaires d'ouverture trop restreints                              | <input type="checkbox"/> Je n'ai pas le permis          |
| <input type="checkbox"/> Transports en commun inaccessibles                                | <input type="checkbox"/> Je n'ai pas de voiture         |
| <input type="checkbox"/> C'était trop loin                                                 | <input type="checkbox"/> Je n'ai pas de vélo            |
| <input type="checkbox"/> Le trajet revenait trop cher                                      | <input type="checkbox"/> J'ai des difficultés physiques |
| <input type="checkbox"/> Je n'ai pas le sens de l'orientation et j'ai eu peur de me perdre |                                                         |

**14. Lors d'un même déplacement, vous arrive-t-il d'utiliser plusieurs modes de transports ?**

Oui

Non

**Si oui lesquels ?**

Voiture

Transports en commun (bus ou car)

Vélo

Train

Marche

Autre : \_\_\_\_\_

Deux-roues motorisés

**15. Pour chacun des motifs suivants, dans quelle commune vous rendez-vous le plus souvent ?**

Aller travailler ou étudier : \_\_\_\_\_

Accompagner un proche (ex. : déposer un enfant à l'école) : \_\_\_\_\_

Faire des courses : \_\_\_\_\_

Aller voir le médecin : \_\_\_\_\_

Sorties et loisirs : \_\_\_\_\_

**III - FACILITER VOTRE MOBILITE**

*Nous cherchons ici à comprendre comment faciliter vos déplacements et comment diminuer les contraintes qui pèsent sur vos déplacements.*

**16. Qu'est-ce qui pourrait faciliter vos déplacements ? (précisez)**

**→ Des conseils et de l'information sur les moyens de transport (horaires, tarifs, itinéraires...)**

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

**→ Une amélioration des infrastructures (pistes cyclable, cheminements piétons...)**

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

**→ Quelqu'un pour vous accompagner lors de vos déplacements**

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

**→ Des aides matérielles : un prêt ou une location de voiture, de deux-roues motorisé ou d'un vélo**

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

**→ Des aides financières (pour l'achat d'une voiture ou d'un deux-roues motorisé, pour l'achat d'un vélo ou vélo à assistance électrique, pour passer le permis de conduire, pour réparer votre voiture ou votre deux-roues motorisé, pour financer un abonnement de transports en commun...)**

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

**→ Une aide pour faire garder votre/vos enfant(s)**

J'en bénéficie

Je souhaite en bénéficier

J'en ai bénéficié

Je ne souhaite pas en bénéficier

**→ Autre aide, précisez : \_\_\_\_\_**

**17. Disposez-vous d'une connexion internet à domicile ?** Oui Non**18. Possédez-vous les appareils numériques suivants :**

Ordinateur :

 Oui Non

Tablette :

 Oui Non

Smartphone :

 Oui Non**19. Vous arrive-t-il d'utiliser des supports numériques pour vous déplacer ou pour organiser vos déplacements (sites internet, applications smartphone, GPS) ?** Toujours Parfois Souvent Jamais**IV - REDUIRE VOS BESOINS EN MOBILITE****20. Afin d'éviter d'avoir à vous déplacer, trop souvent, trop loin ou trop longtemps, quelles mesures faudrait-il développer, selon vous ?**

- Des commerces, services et activités près de chez moi
- Des commerces et services itinérants
- Des services à la personne à domicile
- Le développement de services en ligne/à distance
- La possibilité de pouvoir faire du télétravail ou de travailler plus près de chez moi
- Autre : \_\_\_\_\_

**21. A quelle fréquence avez-vous recours à des livraisons à domicile (vente par correspondance, internet) ?**

- au moins une fois par semaine
- au moins une fois par mois
- au moins une fois par an
- jamais

**22. A quelle fréquence avez-vous recours à des services à domicile (ménage, soins, coiffeur, portage de repas, etc.) ?**

- au moins une fois par semaine
- au moins une fois par mois
- au moins une fois par an
- jamais

**V - VOTRE SITUATION****23. Quel est votre sexe ?** Femme Homme Autre**24. Quelle est votre année de naissance ?**

\_\_\_\_\_

**25. Combien de personnes, y compris vous-même, vivent dans le logement que vous occupez ?**

\_\_\_\_\_

**26. Quels sont les revenus de votre ménage ?**

- Moins de 400 €/mois
- 400 à 800 €/mois
- 800 à 1 200 €/mois
- 1 200 à 1 600 €/mois
- 1 600 à 2 000 €/mois
- 2 000 à 2 400 €/mois
- 2 400 à 2 800 €/mois
- 2 800 à 3 500 €/mois
- 3 500 à 5 000 €/mois
- Plus de 5 000 €/mois

