

Mobilité rurale – Département du Nord Enquête habitants

« Il y a le train, les bus, l'automobile, le vélo. Il y a aussi les aires de covoiturage, les voies cyclables, etc. Et il y a vous, votre mobilité, vos besoins et vos attentes.

Le Département du Nord souhaite inventer la mobilité de demain en milieu rural, et vous proposer des solutions adaptées à vos besoins de déplacements.

Pour le travail, les loisirs, les déplacements familiaux, l'accès aux soins et aux commerces, notre ambition est de faciliter votre mobilité.

« Participez à notre enquête inédite et faites entendre votre voix ! »

Ce questionnaire est aussi accessible depuis internet. Pour y répondre, connectez-vous à l'adresse suivante : www.MobiliteRuraleNord.fr

Cette enquête s'adresse aux habitants des communes rurales du département du Nord. Si vous habitez dans une grande ville, vous ne faites pas partie du périmètre de notre étude.

Afin de vérifier que votre commune est concernée par cette enquête, merci de renseigner **votre commune** : _____

Nous vous remercions pour votre contribution.

Le département du Nord (www.lenord.fr) délègue le traitement des données aux bureaux d'études spécialisés en mobilité Codra (www.codra-conseil.com) et Auxilia (www.auxilia-conseil.com). Les données issues de cette enquête ne seront utilisées que dans le cadre de l'étude sur la mobilité en milieu rural pour le compte du département du Nord. Nous utiliserons vos coordonnées (si vous les laissez) uniquement pour vous inviter à participer à un groupe de travail ou pour vous envoyer par mail les résultats de l'enquête.

Les données ne sont pas mises à disposition d'autres acteurs que Codra, Auxilia et le Département du Nord et seront effacées au plus tard à la fin de l'étude, début 2019.

Si vous souhaitez rectifier ou supprimer tout ou partie de vos réponses avant la suppression des données, vous pouvez contacter directement Codra par mail contact@mobiliteruralenord.fr ou téléphone au 01 45 36 16 16.

I - VOTRE LIEU DE VIE

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

1. Depuis quand habitez-vous votre commune ?

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

2. Que pensez-vous de votre cadre de vie ?

Très agréable

1

2

3

4

Pas agréable du tout

5

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

- agricole
- naturel
- très isolé
- isolé

- proche de la ville
- proche d'un centre-bourg
- proche de commerces et services
- éloigné de commerces et services

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

L'éducation/la formation

Les services de santé

Les services administratifs

Les commerces et services du quotidien

La culture et les loisirs

Internet

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)
- Permis B (voiture)

- Brevet de sécurité routière (BSR)
- Autre permis : _____
- Aucun permis

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

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

Quelqu'un dans votre ménage (enfant, conjoint) dispose-t-il des éléments suivants ?

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

7. Quels sont vos motifs de déplacements principaux ?

	Travail	Loisirs	Etudes	Ecoles	Non concerné
La journée en semaine :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le soir en semaine :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le weekend :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. En moyenne, en comptant tous les déplacements que vous faites (déposer les enfants à l'école, aller chercher le pain, aller travailler, rendre visite à des proches, aller chez le médecin, etc.), combien de fois par jour vous déplacez-vous ? (1 déplacement = 1 aller/retour)

- Je ne me déplace que très rarement (certains jours, je ne me déplace pas du tout)
- Je me déplace environ 1 fois par jour
- Je me déplace 2 à 3 fois par jour
- Je me déplace au moins 4 fois par jour

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

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

10. Quel(s) mode(s) de transports utilisez-vous généralement lorsque vous vous déplacez pour les activités suivantes ? Cochez les cases correspondantes (4 réponses maximum par activité)						
	<i>Aller travailler ou étudier</i>	<i>Accompagner un proche</i>	<i>Faire des courses</i>	<i>Aller voir le médecin</i>	<i>Sorties et loisirs</i>	<i>Démarches administratives</i>
Voiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vélo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vélo électrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transports en commun (bus, car)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transports en commun (train)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport à la demande (sur commande)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deux-roues motorisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une connaissance m'emmène (covoiturage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autostop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (précisez) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non concerné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Avez-vous déjà dû renoncer à l'une de ces activités à cause d'une difficulté rencontrée pour vous déplacer ?						
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans réponse <i>Si vous avez répondu non ou sans réponse, merci de passer directement à la question 13.</i>						
12. Si vous avez répondu « oui », à quels déplacements avez-vous dû renoncer et pour quelle raison ? Cochez les cases correspondantes.						
	<i>Aller travailler ou étudier</i>	<i>Accompagner un proche</i>	<i>Faire des courses</i>	<i>Aller voir le médecin</i>	<i>Sorties et loisirs</i>	<i>Démarches administratives</i>
Horaires d'ouverture trop restreints	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transports en commun inaccessibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C'était trop loin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le trajet revenait trop cher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je n'ai pas le sens de l'orientation et j'ai eu peur de me perdre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je n'ai pas le permis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je n'ai pas de voiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je n'ai pas de vélo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai des difficultés physiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Oui Non

Si oui lesquels ?

- Voiture Deux-roues motorisés
 Vélo Transports en commun
 Marche Train
 Autre : _____

14. Depuis un mois, vous êtes-vous déplacé en dehors du département ?

Non Oui : Précisez où, et pour quelle raison dans le tableau ci-dessous (plusieurs réponses possibles)

	Aller travailler ou étudier	Accompagner un proche	Faire des courses	Aller voir le médecin	Sorties et loisirs	Autre raison
Pas-de-Calais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aisne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Somme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belgique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ailleurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. 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

16. A quelle fréquence avez-vous recours à des services d'aide à domicile (ménage, soins, coiffeur, etc.) ?

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

III - FACILITER VOTRE MOBILITE

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

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

➔ Des conseils et de l'information sur les moyens de transports (horaires, tarifs, itinéraires, ...)

J'en bénéficie J'en ai bénéficié Je souhaite en bénéficier Je ne souhaite pas en bénéficier Non concerné

➔ Une amélioration des infrastructures (pistes cyclable, cheminement piétonnier, ...)

J'en bénéficie J'en ai bénéficié Je souhaite en bénéficier Je ne souhaite pas en bénéficier Non concerné

➔ Quelqu'un pour vous accompagner lors de vos déplacements

J'en bénéficie J'en ai bénéficié Je souhaite en bénéficier Je ne souhaite pas en bénéficier Non concerné

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

J'en bénéficie J'en ai bénéficié Je souhaite en bénéficier Je ne souhaite pas en bénéficier Non concerné

➔ 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 J'en ai bénéficié Je souhaite en bénéficier Je ne souhaite pas en bénéficier Non concerné

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

J'en bénéficie J'en ai bénéficié Je souhaite en bénéficier Je ne souhaite pas en bénéficier Non concerné

➔ Autre aide, précisez : _____

18. Possédez-vous les appareils numériques suivants :

- | | | |
|--------------|------------------------------|------------------------------|
| Ordinateur : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Tablette : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Smartphone : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Si vous ne possédez aucun appareil numérique, merci de passer à la question 22.

Si vous possédez au moins un appareil numérique :

19. Avez-vous accès à internet sur les appareils suivants ?

- | | | |
|--------------|------------------------------|------------------------------|
| Ordinateur : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Tablette : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Smartphone : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Si non, pourquoi ?

- Par choix
- Coût élevé
- Faible couverture numérique
- Autre raison (précisez) : _____

20. Vous arrive-t-il d'utiliser des supports numériques pour vous déplacer ou pour organiser vos déplacements (sites internet, applications smartphone, GPS) ?

- Toujours
- Souvent
- Parfois
- Jamais

21. Vous sentez-vous à l'aise dans l'utilisation du numérique ?

- Oui
- Non

IV - REDUIRE VOS BESOINS EN MOBILITE

22. 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 : _____

V - VOTRE SITUATION

23. Quelle est votre sexe ?

- Femme
- Homme
- Autre

24. Quel 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 ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Moins de 400€/mois | <input type="checkbox"/> 2000 à 2400€/mois |
| <input type="checkbox"/> 400 à 800€/mois | <input type="checkbox"/> 2400 à 2800€/mois |
| <input type="checkbox"/> 800 à 1200€/mois | <input type="checkbox"/> 2800 à 3500€/mois |
| <input type="checkbox"/> 1200 à 1600€/mois | <input type="checkbox"/> 3500 à 5000€/mois |
| <input type="checkbox"/> 1600 à 2000€/mois | <input type="checkbox"/> Plus de 5000€/mois |

27. Quel est votre situation professionnelle ?

- En activité professionnelle :
 - CDI à temps complet
 - CDI à temps partiel
 - CDD à temps complet
 - CDD à temps partiel
 - Intérim
 - Profession libérale
 - Artisan
 - Autoentrepreneur
- En recherche d'emploi, depuis :
 - Moins de 1 an
 - De 1 à 2 ans
 - Plus de 2 ans
- En formation
- En retraite
- Autre (précisez) : _____

28. Percevez-vous les allocations suivantes ?

- Revenu de Solidarité Active (RSA)
- Prestation de Compensation du Handicap (PCH)
- Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (ACTP)
- Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)
- Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)
- Aucune
- Autre (précisez) : _____

