

ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DU BASSIN DE VIE STEPHANOIS 2009 – 2010

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FICHE MÉNAGE | Nombre de fiches « Personnes du ménage » 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| Enquête réalisée le Ma Me Je Ve Sa | Code fiche 1 Date Heure début Heure fin | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px; text-align: center;">1</td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | 1 | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Éléments saisis dans le logiciel de suivi d'enquête (tableau de bord) | | | | | | | | | | | | |
| Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Numéro d'échantillon dans le secteur | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nom, prénom et n° de l'enquêteur | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Numéro de semaine..... | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Résultat de l'enquête | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Jour de déplacement (<i>veille de l'enquête</i>) Lu 1 Ma 2 Me 3 Je 4 Ve 5 ☐ | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Occupation principale (statut) de la personne de référence (<i>report de P9</i>)..... | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de déplacements tous modes | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de déplacements réseau urbains (bus urbains, tramway, métro) | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de déplacements VP (véhicules particuliers) | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de déplacements autres modes | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de déplacements 2 roues | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de déplacements marche à pied | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de voitures du ménage (<i>report de M.6</i>)..... | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de personnes de sexe masculin | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de personnes de sexe féminin | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de personnes de cinq ans et plus | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de trajets réseau urbains (bus urbains, tramway, métro) | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Pour la personne répondant à la fiche « Opinion » L | Sexe (P2) Occupation principale (P9)..... Âge (P4)..... | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| La loi n° 7817 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et ses modificatifs garantit aux personnes physiques concernées un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant. Ce droit peut être exercé pendant le délai où ces informations sont gardées sous forme nominative auprès de Saint-Etienne Métropole. | | | | | | | | | | | | |

LE LOGEMENT

M1. Type d'habitat dans lequel est intégré le logement

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Individuel isolé | <input type="checkbox"/> 4. Grand collectif (plus de 3 étages) |
| <input type="checkbox"/> 2. Individuel accolé | <input type="checkbox"/> 5. Autres (préciser) |
| <input type="checkbox"/> 3. Petit collectif (jusqu'à 3 étages au-dessus du rez-de-chaussée) | |

M2. Le ménage est-il ? L

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Propriétaire ou accédant à la propriété | <input type="checkbox"/> 4. Logé gratuitement |
| <input type="checkbox"/> 2. Locataire HLM | <input type="checkbox"/> 5. Autres (préciser) |
| <input type="checkbox"/> 3. Autre locataire | |

M3. Avez-vous le téléphone fixe au domicile ? L

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Oui | <input type="checkbox"/> 2. Non → (IE : Aller en M5) |
|---------------------------------|--|

M4. Si oui, vos coordonnées figurent-elles dans un annuaire ?

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Oui | <input type="checkbox"/> 2. Non |
|---------------------------------|---------------------------------|

M5. Avez-vous une connexion Internet ?

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Oui | <input type="checkbox"/> 2. Non |
|---------------------------------|---------------------------------|

L

MOTORISATION DU MÉNAGE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| M6. Nombre de véhicules de tourisme ou véhicules utilitaires de moins de 1000 kg de charge utile à la disposition des membres du ménage (véhicules possédés + véhicules mis à disposition) | <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Véhicule n° 1 | Véhicule n° 2 | Véhicule n° 3 | Véhicule n° 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Marque et type du véhicule</i> | _____ | _____ | _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| M7. Genre du véhicule 1. Véhicule de tourisme (berline, monospace, break, commercial) 2. Camping-car 3. Véhicule utilitaire (800 kg à 1000 kg de charge utile) 4. Voiture sans permis | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| M8. Énergie du véhicule 1. Sans plomb 2. Super 3. Diesel 4. Gaz 5. Électrique 6. Autre | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| M9. Année de première mise en circulation | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> | | | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> | | | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> | | | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| M10. Puissance fiscale (en chevaux) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 25px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| M11. Le véhicule est-il ? 1. Possédé par le ménage 2. Possédé par l'employeur mais à disposition totale d'une personne 3. Possédé par l'employeur mais à disposition limitée d'une personne 4. Autre (préciser)..... | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| M12. La nuit, où stationne le plus souvent, le véhicule ? 1. Dans un garage, box ou un autre emplacement réservé 2. Dans la rue 3. Dans un parc de stationnement à ciel ouvert (ou place publique) 4. Dans un parc de stationnement couvert accessible au public | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| M13. La nuit, ce stationnement est-il ? 1. Interdit 2. Gratuit 3. Payant, au moins partiellement à votre charge 4. Payant, entièrement à la charge de quelqu'un d'autre (association, employeur, etc.) | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |

M13b. Nombre de **bicyclettes** possédées par le ménage

→ (IE : si aucun coder 00).....

M13c. Nombre de **deux roues à moteur** possédés par le ménage (inférieur à 50 cm³ / de 50 à moins de 125 cm³ / 125 et plus) :

→ (IE : si aucun coder 0)

M13c1. inférieur à 50 cm³.....

M13c2. de 50 à moins de 125 cm³.....

M13c3. 125 cm³ et plus.....

L

| OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTÉ | OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR |
|---------------------------|-----------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

M14. Voulez vous recevoir les résultats de cette enquête début 2011 ?

1. Oui

2. Non

M15. Si oui, acceptez vous que nous conservions vos coordonnées jusque là ?

1. Oui

2. Non

└

L

**ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS
ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES
DU BASSIN DE VIE STEPHANOIS 2009-2010**

Fiche PERSONNES du ménage

Si le logement comprend plus de dix personnes recensées utilisez une deuxième fiche « Personnes du ménage »

Notez ci-contre le numéro de la présente fiche

Fiche n°

Code fiche **2**

2

Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence.....

Numéro d'échantillon dans le secteur.....

Nom, prénom et n° de l'enquêteur.....

RECENSEMENT DES OCCUPANTS DU LOGEMENT

Inscrire dans le tableau placé au dos, par ordre d'âge décroissant :

1 - Personnes de type 1 (question P1)

- **Les personnes qui vivent dans ce logement la plus grande partie de l'année**, y compris :
 - les personnes temporairement absentes (vacances, voyage d'affaires, hospitalisation de moins d'un mois, etc.),
 - les nourrissons, même s'ils sont encore à la maternité,
 - les **sous-locataires** et **colocataires** occupant une partie du logement.
- **Les personnes majeures qui habitent dans ce logement pour leurs études.**
- **Les employés de maison, salariés et jeunes filles au pair qui habitent dans ce logement.**

2 - Personnes de type 2 (question P1)

- Les enfants **mineurs logés ailleurs pour leurs études** et dont ce logement est la résidence familiale.
- **Les conjoints qui ont un autre domicile pour des raisons professionnelles** et qui reviennent vivre dans ce logement pour les week-ends, les vacances, etc.

3 - Personnes de type 3 (question P1)

- **Les enfants mineurs qui habitent dans ce logement pour leurs études** et dont les parents résident ailleurs.
- **Les conjoints qui habitent dans ce logement pour des raisons professionnelles** et retournent en fin de semaine dans le logement familial.

Toutes les personnes de type 1 et 3 doivent être présentes le jour de l'enquête (voir manuel d'instructions).

Pour les personnes de **moins de 5 ans**, ne renseigner que les questions **P1 à P4**.

Pour les personnes de type 2, renseigner les questions P0 à P15 et P25. Si elles sont présentes le jour de l'enquête, renseigner la fiche déplacements.

Pour les autres personnes de **5 ans et plus** renseigner l'**ensemble** du questionnaire.

RECENSEMENT DES OCCUPANTS DU LOGEMENT

| P0 Numéro et prénom de la personne | P1 Type de personne | P2 Sexe | P3 Lien avec la personne de référence | P4 Âge | P5 Possession d'un téléphone portable (à titre personnel ou professionnel) | P6 Possession d'une adresse de messagerie électronique (à titre personnel ou professionnel, consultée au moins 1 fois par semaine) | P7 Possession du permis de conduire VL (tourisme B) | P8 Dernier établissement scolaire fréquenté à temps complet |
|---|---------------------------|--------------------------|--|---|---|---|---|---|
| (les classer par ordre d'âge décroissant : du plus âgé au plus jeune) | Codes 1 à 3 (voir page 1) | 1. Masc. 2. Fém. | 1. Personne de référence 2. Conjoint 3. Enfant 4. Autre | Âge révolu à la date d'enquête Fin de l'interview pour les moins de 5 ans | 1. Oui 2. Non | 1. Oui 2. Non | 1. Oui 2. Non 3. Conduite accompagnée et leçons de conduite | 0. En cours de scolarité 1. Primaire 2. Secondaire (de la 6 ^{ème} à la 3 ^{ème} , CAP) 3. Secondaire (de la seconde à la terminale, BEP) non titulaire du BAC 4. Secondaire titulaire du BAC 5. Supérieur jusqu'à BAC + 2 6. Supérieur BAC + 3 et plus 7. Apprentissage 8. Pas d'études |
| 01 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| POUR TOUS | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|---|--------------------------|
| | | | | Pour vos déplacements dans le bassin de vie stéphanois | | | |
| P9 Occupation principale de la personne (statut) | P10 Autre occupation de la personne | P11 Quelle est ou quelle a été votre profession principale, ou pour les scolaires et étudiants, quel est votre niveau d'études ? | | Codification de la PCS | P12 En général, avez-vous un abonnement Transports collectifs ? | P13 Hier, cet abonnement était-il valide ? | |
| N° pers. | 1. Travail à plein temps 2. Travail à temps partiel 3. Apprentissage, formation, stage 4. Étudiant 5. Scolaire jusqu'au BAC 6. Chômeur, recherche un emploi 7. Retraité 8. Reste au foyer 9. Autre | 0. Non concernée 1. Travail 2. Études | En clair, le plus précisément possible Exemple de profession : ouvrier électricien d'entretien, chauffeur de poids lourds, ingénieur chimiste, caissière de libre service... Exemple de niveau d'études : collégien en classe de 3^{ème}, étudiant en 2^{ème} année de DEUG... | | Codifiée en bureau de gestion | 1. Oui, gratuit 2. Oui, payant 3. Non Si non aller en P14 | 1. Oui 2. Non |
| 01 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | POUR LES ACTIFS, SCOLAIRES ET ÉTUDIANTS (codes 1, 2, 3, 4 et 5 en P9) CONCERNANT LEUR OCCUPATION PRINCIPALE | | | POUR LES ACTIFS, SCOLAIRES ET ÉTUDIANTS (codes 1, 2, 3, 4 et 5 en P9) <u>DE 18 ANS ET PLUS</u> , CONCERNANT LEUR OCCUPATION PRINCIPALE | | |
|----------|---|--|------------------------------|---|---|---|
| | P14 Pour votre occupation principale , travaillez-vous ou étudiez-vous exclusivement à domicile ? | P15 Pour votre occupation principale , adresse précise de votre lieu de travail ou d'études | | P16 En général, disposez-vous d'une voiture en tant que conducteur pour vous rendre sur votre lieu de travail ou sur votre lieu d'études de votre occupation principale? | P17 En général, rencontrez-vous des problèmes de stationnement sur votre lieu de travail ou sur votre lieu d'études de vo tre occupation principale? | P18 Est-il difficile de stationner sur ou à proximité de votre lieu de travail ou de votre lieu d'études de vo tre occupation principale? |
| N° pers. | 1. Oui. 2. Non. Si oui aller en P19 | Indiquer en clair le numéro, la rue, le code du département et la commune Exemple : 46, rue de la télématique 42 Saint-Etienne | Codification de la zone fine | 1. Oui et je l'utilise 2. Oui mais je ne l'utilise pas 3. Non Si 1, aller en P17 Si 2 ou 3, aller en P18 | 1. Oui 2. Non, j'ai une place réservée 3. Non, il y a une offre de stationnement importante à proximité 4. Non, compte tenu de mes horaires Aller en P19 | 1. Oui 2. Non, car je pourrais avoir une place réservée 3. Non, car il y a une offre de stationnement importante à proximité |
| 01 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| POUR TOUS UTILISATION DE CHAQUE MODE DE TRANSPORT | | | | | | | | POUR TOUS FILTRE DÉPLACEMENTS | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| En semaine (du lundi au vendredi), avec quelle fréquence utilisez-vous (citer le mode) pour vous déplacer dans le bassin de vie stéphanois ? Attention : 1 déplacement = 1 aller ou 1 retour | | | | | | | | Nous allons maintenant parler de la journée d'hier (hier 4h00 du matin à ce jour 4h00) | |
| P19 Bicyclette | P20 2 roues à moteur | P21 VP conducteur | P22 VP passager | P23 Réseau urbain STAS | P24 Tramway uniquement | P24b Cars Interurbain | P24c TER | P25 Quelle situation correspond le mieux à votre cas personnel au cours de cette journée ? | |
| N° pers. (Présenter la carte code) 1. Tous les jours ou presque 2. Deux déplacements par semaine au minimum 3. Deux déplacements par mois au minimum 4. Exceptionnellement 5. jamais | | | | | | | | 1. Vous étiez présent hier dans le bassin de vie stéphanois et vous vous êtes déplacé au moins une fois* 2. Vous étiez présent hier dans le bassin de vie stéphanois et vous ne vous êtes pas déplacé de 4h00 le matin à 4h00 ce jour 3. Vous étiez absent hier de 4h00 le matin à 4h00 ce jour * au moins l'origine ou la destination d'un déplacement dans le bassin de vie stéphanois | |
| 01 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS
ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES
DU BASSIN DE VIE STEPHANOIS 2009-2010**

FICHE DÉPLACEMENTS

Nombre de fiches « Déplacements » de la personne

1 2

Code fiche **3**

3

Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence.....

Numéro d'échantillon dans le secteur.....

Nom, prénom et n° de l'enquêteur.....

Numéro de la personne (*Report de P0 de la fiche « Personnes du ménage »*).....

Éléments saisis dans le logiciel de suivi d'enquête (tableau de bord)

Les éléments ci-dessous, après totalisation pour l'ensemble des personnes du ménage, sont à reporter en page 1 de la fiche « Ménage »

Nombre de déplacements **tous modes**.....

Nombre de déplacements **réseaux urbains** (bus urbains, tramway, métro).....

Nombre de déplacements **VP (véhicules particuliers)**.....

Nombre de déplacements **autres modes**.....

Nombre de déplacements **2 roues**.....

Nombre de déplacements **marche à pied**.....

Nombre de trajets **réseaux urbains** (bus urbain, tramway, métro).....

LES DÉPLACEMENTS

| D1 N° déplacement | ORIGINE DU DÉPLACEMENT | | | DESTINATION DU DÉPLACEMENT | | | | D9 Durée du déplacement | D10 Nombre de modes mécanisés utilisés pour effectuer le déplacement (coder 0 si le déplacement est fait uniquement à pied et passer au déplacement suivant) | D11 Si le déplacement est effectué en VP ou en TC, le coût du déplacement a-t-il été : 1. Totallement à la charge du ménage 2. Partiellement à la charge du ménage 3. Pas du tout à la charge du ménage |
|--|---|-------------------------|-----------------------|--|--|-----------------------------|-----------------------|----------------------------|--|---|
| | D2 Motif origine de la personne (plus éventuellement celui de la personne accompagnée) | D3 Zone fine origine | D4 Heure de départ | D5 Motif destination de la personne (plus éventuellement celui de la personne accompagnée) | D6 Si D5 = 81 motif tournée (indiquer le nombre d'arrêts sur le 1er déplacement de la tournée) | D7 Zone fine destination | D8 Heure d'arrivée | | | |
| PREMIER DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |
| DEUXIEME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |
| TROISIEME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |
| QUATRIEME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |
| CINQUIEME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |
| SIXIEME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↓ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |

LES TRAJETS

| T1 N° du trajet | T2 Temps de marche à pied pour rejoindre le mode mécanisé (en minutes) | T3 Mode de transport utilisé | T4 Zone fine <u>de départ</u> du mode mécanisé (voir cartes) | T5 Zone fine <u>d'arrivée</u> du mode mécanisé (voir cartes) | T6 Temps de marche à pied pour rejoindre la destination finale du déplacement ou pour accéder au mode mécanisé suivant (en minutes) | Si conducteur de véhicule(s) particulier(s) (code 21 en T3) | | | | |
|---|---|---------------------------------|---|---|--|---|--|--|---|---|
| | | | | | | T7 N° du véhicule (voir fiche Ménage M6) Coder 5 si le véhicule n'est pas recensé. | T8 Nb d'occupants du véhicule (conducteur compris, nombre toujours au moins = à 1). | T9 Lieu de stationnement du véhicule : 0. Arrêt pour prendre ou déposer une personne 1. Garage, box, autre emplacement réservé 2. Dans la rue 3. Dans un parc de stationnement à ciel ouvert (ou place publique) 4. Dans un parc de stationnement couvert accessible au public | T10 Nature du stationnement 1. Interdit 2. Gratuit 3. Payant à votre charge 4. Payant à la charge de quelqu'un d'autre Ne pas coder s'il s'agit d'un arrêt pour prendre ou déposer une personne (0 en T9) | T11 Durée de recherche du stationnement (en minutes) Coder 00 s'il n'y a pas de recherche de stationnement |
| TRAJET(S) DU PREMIER DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TRAJET(S) DU DEUXIEME DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TRAJET(S) DU TROISIEME DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TRAJET(S) DU QUATRIEME DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TRAJET(S) DU CINQUIEME DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TRAJET(S) DU SIXIEME DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

LES DÉPLACEMENTS

| D1 N° déplacement | ORIGINE DU DÉPLACEMENT | | | DESTINATION DU DÉPLACEMENT | | | | D9 Durée du déplacement | D10 Nombre de modes mécanisés utilisés pour effectuer le déplacement (coder 0 si le déplacement est fait uniquement à pied et passer au déplacement suivant) | D11 Si le déplacement est effectué en VP ou en TC, le coût du déplacement a-t-il été : 1. Totallement à la charge du ménage 2. Partiellement à la charge du ménage 3. Pas du tout à la charge du ménage |
|--|--|--------------------------------|-----------------------|--|--|------------------------------------|-----------------------|----------------------------|--|---|
| | D2 Motif <u>origine</u> de la personne (plus éventuellement celui de la personne accompagnée) | D3 Zone fine <u>origine</u> | D4 Heure de départ | D5 Motif <u>destination</u> de la personne (plus éventuellement celui de la personne accompagnée) | D6 Si D5 = 81 motif tournée (indiquer le nombre d'arrêts sur le 1er déplacement de la tournée) | D7 Zone fine <u>destination</u> | D8 Heure d'arrivée | | | |
| SEPTIEME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |
| | | | | | | | | | | |
| HUITIEME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |
| | | | | | | | | | | |
| NEUVIEME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |
| | | | | | | | | | | |
| DIXIEME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |
| | | | | | | | | | | |
| ONZIEME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |
| | | | | | | | | | | |
| DOUZIEME DÉPLACEMENT Si MAP uniquement, après D10 ↴ déplacement suivant Si mode(s) mécanisé(s) → description du ou des trajets | | | | | | | | | | |
| | | voir cartes | heures minutes | | | voir cartes | heures minutes | en minutes | | |
| | | | | | | | | | | |

LES TRAJETS

| T1 N° du trajet | T2 Temps de marche à pied pour rejoindre le mode mécanisé (en minutes) | T3 Mode de transport utilisé | T4 Zone fine <u>de départ</u> du mode mécanisé (voir cartes) | T5 Zone fine <u>d'arrivée</u> du mode mécanisé (voir cartes) | T6 Temps de marche à pied pour rejoindre la destination finale du déplacement ou pour accéder au mode mécanisé suivant (en minutes) | Si conducteur de véhicule(s) particulier(s) (code 21 en T3) | | | | |
|--|---|---------------------------------|---|---|--|---|--|--|--|---|
| | | | | | | T7 N° du véhicule (voir fiche Ménage M6) Coder 5 si le véhicule n'est pas recensé. | T8 Nb d'occupants du véhicule (conducteur compris, nombre toujours au moins = à 1). | T9 Lieu de stationnement du véhicule : 0. Arrêt pour prendre ou déposer une personne 1. Garage, box, autre emplacement réservé 2. Dans la rue 3. Dans un parc de stationnement à ciel ouvert (ou place publique) 4. Dans un parc de stationnement couvert accessible au public | T10 Nature du stationnement 1. Interdit 2. Gratuit 3. Payant à votre charge 4. Payant à la charge de quelqu'un d'autre Ne pas coder s'il s'agit d'un arrêt pour déposer une personne (0 en T9) | T11 Durée de recherche du stationnement (en minutes) Coder 00 s'il n'y a pas de recherche de stationnement |
| TRAJET(S) DU SEPTIEME DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TRAJET(S) DU HUITIEME DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TRAJET(S) DU NEUVIEME DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TRAJET(S) DU DIXIEME DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TRAJET(S) DU ONZIEME DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TRAJET(S) DU DOUZIEME DÉPLACEMENT | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES DU BASSIN DE VIE STEPHANOIS 2009 - 2010

| | |
|----------------------|--|
| FICHE OPINION | Passée auprès d'un occupant du logement tiré au sort parmi les personnes âgées de 16 ans et plus . |
|----------------------|--|

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Code fiche | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 5px;">5</div> | | | | | | | | |
| Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Numéro d'échantillon | <table border="1" style="width: 60%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td><td style="width: 30%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Numéro de l'enquêteur | <table border="1" style="width: 60%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td><td style="width: 30%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Nom et prénom de l'enquêteur | | | | | | | | | |
| Numéro de la personne enquêtée | <table border="1" style="width: 60%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td><td style="width: 30%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Désignation de la personne âgée de 16 ans ou plus à interroger

| | | | |
|--|---|--|--|
| CHOIX DE LA PERSONNE A INTERROGER | | | |
| Nombre de personnes de 16 ans et plus du ménage (voir fiche personnes) :..... | <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> | | |
| | | | |
| Reportez-vous à la Fiche Adresse, rubrique : « Désignation de la personne qui répond à la fiche opinion » | | | |
| Le numéro de personne indiqué au-dessous du chiffre correspondant au nombre de personnes de 16 ans ou plus du ménage indique le numéro de la personne du ménage (voir fiche personnes) que vous devez interroger. | | | |
| Numéro de la personne à interroger :..... | <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> | | |
| | | | |
| Prénom de la personne à interroger : | | | |

LA VIE DE LA CITÉ

O1. Voici une liste de points qui font partie de la vie locale. Pour chacun d'eux, pouvez-vous me dire si **dans votre agglomération**, c'est un point **plutôt important** ou **plutôt pas important** ?

1. Plutôt important 2. Plutôt pas important 3. Sans opinion

| | |
|--|--|
| 1. La sécurité (publique)..... | |
| 2. L'environnement, le cadre de vie..... | |
| 3. Les loisirs..... | |
| 4. L'éducation..... | |
| 5. Les transports, la circulation..... | |
| 6. L'emploi..... | |
| 7. Le logement..... | |

O2 Vous venez de me citer (reprendre la liste des items considérés comme **plutôt importants**). Parmi ceux-ci, quel est celui dont **on devrait s'occuper en priorité** ? *(IE. 1 seule réponse)*

LES DÉPLACEMENTS URBAINS

O3. Voici une liste de points qui concernent la circulation et les transports dans votre **agglomération**. Pour chacun d'eux, pouvez-vous me dire si c'est un point **plutôt important** ou **plutôt pas important** ?

1. Plutôt important 2. Plutôt pas important 3. Sans opinion

| | |
|--|--|
| 1. Les risques d'accident..... | |
| 2. Le bruit de la circulation..... | |
| 3. Les déplacements à pied..... | |
| 4. Les déplacements à vélo..... | |
| 5. Les déplacements en deux-roues motorisés..... | |
| 6. Les transports collectifs..... | |
| 7. La pollution automobile..... | |
| 8. Le stationnement..... | |
| 9. La circulation..... | |

O4 Vous venez de me citer (reprendre la liste des items considérés comme **plutôt importants**). Parmi ceux-ci, quel est celui dont **on devrait s'occuper en priorité** ? *(IE. 1 seule réponse)*

QUELQUES OPINIONS

O5. Pour chacune des affirmations suivantes, êtes-vous **d'accord** ou **pas d'accord** ?

1. D'accord 2. Pas d'accord 3. Sans opinion

| | |
|--|--|
| 1. Au centre-ville, il faut continuer à construire des parkings..... | |
| 2. Le vélo en ville, c'est l'avenir..... | |
| 3. Aujourd'hui, en ville, on est obligé d'utiliser la voiture..... | |
| 4. Limiter la voiture en ville gêne fortement l'activité économique..... | |
| 5. Il faut continuer à développer les transports en commun, même si on est obligé pour cela de gêner les automobilistes..... | |
| 6. Pour améliorer la circulation en ville, il faut limiter l'usage de la voiture..... | |
| 7. Il faut réprimer plus sévèrement le stationnement interdit..... | |

QUALIFICATION DE L'USAGE DES MODES

O6 à O8. Pouvez-vous me citer trois adjectifs qui vous paraissent les plus adaptés pour qualifier le mode ? (*Inscrire les adjectifs en clair*)

| O6. l'automobile | | | O7. les transports collectifs | | | O8. le vélo | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Codes

| | | | |
|-----------|------------------------------------|-----------|---------------|
| 01 | Rapide | 21 | Lent |
| 02 | Bon marché, économique, pas cher | 22 | Cher |
| 03 | Pratique | 23 | Pas pratique |
| 04 | Écologique | 24 | Polluant |
| 05 | Sûr(e) | 25 | Dangereux |
| 06 | Confortable | 26 | Inconfortable |
| 07 | Rend autonome (ou libre) | 27 | Contraignant |
| 08 | Silencieux | 28 | Bruyant |
| 09 | Reposant | 29 | Fatigant |
| 10 | Utile | 30 | Inutile |
| 11 | Agréable | 31 | Désagréable |
| 12 | Détendu | 32 | Stressant |
| 13 | Indispensable / vital / nécessaire | 33 | Inadapté |
| 14 | Convivial | 34 | Bondé |
| 15 | Loisir | 35 | Sale |
| 16 | Facile | 36 | Encombrant |
| 17 | Sportif / Sain | 37 | Pas fiable |
| 18 | Flexible, commode | 38 | Insuffisant |

IE. → POUR LES UTILISATEURS DES TRANSPORTS EN COMMUNS
(Codes 1, 2 ou 3 en P23 ou P24 ou P24B ou P24C – FICHE PERSONNES)

LES TRANSPORTS EN COMMUN

O9. Parmi les raisons suivantes, quelles sont celles qui vous incitent à utiliser les transports en commun ?

1. Oui 2. Non 3. Sans opinion

| | |
|--|--|
| 01. Je ne dispose pas d'une voiture ou du permis de conduire | |
| 02. Je suis bien desservi par les transports en commun | |
| 03. Je préfère ne pas utiliser la voiture..... | |
| 04. Je n'ai pas à me préoccuper du stationnement..... | |
| 05. Ça me revient moins cher en transports en commun..... | |
| 06. Je peux faire autre chose en transports en commun, lire par exemple | |
| 07. Je suis moins stressé en transports en commun | |
| 08. Je vais tout aussi vite en transports en commun..... | |
| 09. Ils sont accessibles aux handicapés | |
| 10. Ils sont moins polluants | |

IE. → POUR LES NON-UTILISATEURS DES TRANSPORTS EN COMMUNS
(Codes 4 ou 5 en P23 et P24 et P24B et P24C – FICHE PERSONNES)

O10. Parmi les raisons suivantes, quelles sont celles qui font que vous n'utilisez pas ou peu les transports en commun ?

1. Oui 2. Non 3. Sans opinion

| | |
|---|--|
| 01. Par manque d'information, je ne connais pas ce qui existe | |
| 02. Je préfère la voiture | |
| 03. Il n'y a pas de lignes pour faire les déplacements qui m'intéressent..... | |
| 04. Les horaires ne me conviennent pas..... | |
| 05. Les transports en commun sont trop lents | |
| 06. Ils manquent de ponctualité..... | |
| 07. Ils sont trop chers | |
| 08. Ils sont parfois mal fréquentés..... | |
| 09. J'ai souvent des enfants à accompagner, ou des bagages à transporter | |
| 10. Il faut prendre un titre de transport à chaque changement..... | |
| 11. Ils ne sont pas accessibles aux handicapés..... | |

IE. → POUR TOUS

COVOITURAGE / MODES DOUX

O11. Le covoiturage commence à se développer. Plutôt que de se déplacer tout seul en voiture, il s'agit de se regrouper à plusieurs, avec des personnes qui doivent faire le même trajet. Vous arrive-t-il de co-voiturer ? :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Tous les jours ou presque | <input type="checkbox"/> 4. Exceptionnellement (→ IE : Aller en O13) |
| <input type="checkbox"/> 2. Deux fois par semaine au minimum | <input type="checkbox"/> 5. Jamais (→ IE : Aller en O13) |
| <input type="checkbox"/> 3. Deux fois par mois au minimum | |

O12. Quand vous co-voitrez, est ce pour vous rendre dans l'agglomération stéphanoise ?

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Oui | <input type="checkbox"/> 2. Non |
|---------------------------------|---------------------------------|

O13. Dans certaines grandes villes, on trouve aujourd'hui des parkings en grande périphérie, en particulier aux entrées d'autoroute, pour permettre le regroupement des co-voitureurs. De tels parkings vous semblent :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Indispensables | <input type="checkbox"/> 3. Sans intérêt |
| <input type="checkbox"/> 2. Souhaitables | <input type="checkbox"/> 4. Sans opinion |

LE TRAIN

O14. Depuis votre domicile, à quelle gare SNCF vous sentez vous rattaché ?

→ IE : Noter le nom de la commune et N° du département

.....

Codification au bureau de Gestion

→ (code INSEE de la commune)

O14B. Si Saint-Etienne en O14, alors préciser :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Saint-Etienne Châteaucreux | <input type="checkbox"/> 3. Saint-Etienne le Clapier |
| <input type="checkbox"/> 2. Saint-Etienne Carnot | <input type="checkbox"/> 4. Saint-Etienne Bellevue |

IE. → POUR CEUX UTILISANT LES TRAINS (Codes 1, 2 ou 3 en P24c – FICHE PERSONNES)

O15. En général, est-ce pour des voyages ? :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. De moins de 30 km | <input type="checkbox"/> 3. De plus de 100 km |
| <input type="checkbox"/> 2. De 30 à 100 km | |

O16. Quel mode de transport utilisez-vous pour vous rendre à la gare ?

- 01. Marche à pied uniquement
- 11. Bicyclette
- 12. Deux roues <50 cm³
- 13. Deux roues >50 cm³
- 21. Conducteur de Véhicule Particulier
- 22. Passager de Véhicule Particulier
- 31. Passager transport urbain STAS
- 41. Passager car interurbain
- 61. Passager taxi
- 81. Fourgon, camionnette, camion
- 93. Autres modes

O17. Dans les années à venir, qu'est-ce qui est, pour vous, le plus important à améliorer pour les trains dans le bassin stéphanois ?

→ IE : Citer la liste, noter les trois plus importants

- 01. améliorer les fréquences
- 02. améliorer la rapidité des trains
- 03. proposer des tarifs plus attractifs
- 04. améliorer le confort intérieur des trains
- 05. améliorer la sécurité dans les parkings, dans les gares et dans les trains
- 06. améliorer la fiabilité (moins de retards, de grèves,...)
- 07. améliorer la capacité des trains
- 08. améliorer l'information des voyageurs
- 09. améliorer la coordination avec les transports urbains (bus, tramway)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

LE VELO

O18. Je vais vous citer un certain nombre d'actions pour faciliter l'usage du vélo. Vous me direz celles qui vous semblent les plus importantes

→ IE : Citer la liste, noter au maximum trois réponses

- 01. aménager des stationnements sûrs à proximité des stations de transport collectif (bus, train, tram...)
- 02. aménager des stationnements sûrs au domicile, au travail, près des équipements et services
- 03. réduire la vitesse des voitures
- 04. autoriser le vélo dans les couloirs bus
- 05. permettre le transport des vélos dans les transports collectifs
- 06. aménager des itinéraires cyclables dans les communes
- 07. aménager des itinéraires cyclables entre les communes

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

O19. Y a-t'il un stationnement réservé pour les deux roues à votre domicile (maison ou immeuble) ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Oui, un local individuel (garage, box...) | <input type="checkbox"/> 4. Oui, un emplacement non couvert avec système d'attache |
| <input type="checkbox"/> 2. Oui, un local commun fermé | <input type="checkbox"/> 5. Aucun équipement |
| <input type="checkbox"/> 3. Oui, un emplacement couvert non fermé avec système d'attache | <input type="checkbox"/> 6. Ne sait pas |

O20. Y a-t'il un stationnement réservé pour les deux roues sur votre lieu de travail ou d'études ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Pas concerné (ni actif, ni scolaire) | <input type="checkbox"/> 5. Oui, un emplacement non couvert avec système d'attache |
| <input type="checkbox"/> 2. Oui, un local individuel (garage, box...) | <input type="checkbox"/> 6. Aucun équipement |
| <input type="checkbox"/> 3. Oui, un emplacement couvert non fermé avec système d'attache | <input type="checkbox"/> 7. Ne sait pas |
| <input type="checkbox"/> 4. Oui, un emplacement non couvert avec système d'attache | |

O21. Etes-vous ?

1. *Plutôt d'accord* 2. *Plutôt pas d'accord* 3. *Sans opinion*

| | |
|--|--|
| 01. S'il y avait davantage de pistes cyclables, j'utiliserais un vélo plus souvent | |
| 02. S'il y avait davantage de garages à vélo, j'utiliserais un vélo plus souvent | |

O22. Il existe dans d'autres villes, des systèmes de vélos en libre service, comme Vélo'v à Lyon ou Vélib à Paris. Ce genre de système vous semble, à Saint Etienne

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Indispensables | <input type="checkbox"/> 3. Sans intérêt |
| <input type="checkbox"/> 2. Souhaitables | <input type="checkbox"/> 4. Sans opinion |

LES PRATIQUES D'ACHAT LE SAMEDI

Les courses alimentaires

O23. Avec quelle fréquence effectuez-vous des courses alimentaires le samedi ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Tous les samedis | <input type="checkbox"/> 4. Moins d'une fois par mois (→ IE : <i>Aller en O27</i>) |
| <input type="checkbox"/> 2. Tous les 15 jours, le samedi | <input type="checkbox"/> 5. Jamais (→ IE : <i>Aller en O27</i>) |
| <input type="checkbox"/> 3. Une fois par mois, le samedi | |

| | | | | | |
|--|----------------------|--|----------------------|---|----------------------|
| O24. Où allez-vous le plus souvent ? | | O25. Dans quel type de commerce ? | | O26. Quel mode de transport utilisez-vous le plus souvent pour vous y rendre ? | |
| <i>Codage selon le découpage en zones (internes et externes)</i> | | 32. grandes surfaces 33. petit et moyen commerces 34. marché couvert et de plein air | | 01. Marche à pied 11. Bicyclette 12. Deux roues <50 cm3 13. Deux roues >50 cm3 21. Conducteur de Véhicule Particulier 22. Passager de Véhicule Particulier 31. Passager transport urbain STAS 41. Passager car interurbain 51. Passager SNCF 61. Passager taxi 81. Fourgon, camionnette, camion 93. Autres modes | |
| O24 A | <input type="text"/> | O25 A | <input type="text"/> | O26 A | <input type="text"/> |
| O24 B | <input type="text"/> | O25 B | <input type="text"/> | O26 B | <input type="text"/> |

Les courses non alimentaires

O27. Avec quelle fréquence effectuez-vous des courses non alimentaires le samedi ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Tous les samedis | <input type="checkbox"/> 4. Moins d'une fois par mois (→ IE : <i>Aller en O30</i>) |
| <input type="checkbox"/> 2. Tous les 15 jours, le samedi | <input type="checkbox"/> 5. Jamais (→ IE : <i>Aller en O30</i>) |
| <input type="checkbox"/> 3. Une fois par mois, le samedi | |

O34. Parmi les raisons suivantes qui ont pu vous guider pour choisir la localisation de votre logement actuel, pouvez-vous me dire, pour chacune d'elles, si cela a compté dans votre choix ?

1. Oui

2. Non

3. Ne sait pas

| | |
|--|--|
| 01. le coût du logement | |
| 02. la proximité de votre lieu de travail ou de celui de votre conjoint | |
| 03. la proximité d'un axe routier important | |
| 04. la proximité des transports en commun | |
| 05. la proximité des commerces et services | |

O35. Avez-vous l'intention de changer de logement dans les deux ans à venir ?

1. Oui

3. Ne sait pas (→ **IE : Aller en O37**)

2. Non (→ **IE : Aller en O37**)

O36. Où souhaiteriez-vous vous installer ?

(→ **IE : Noter le nom de la commune et le N° du département**)

Codification au bureau de Gestion

→ (code INSEE de la commune)

.....

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

L'INTERMODALITE

IE. →

POUR LES HABITANTS DES COMMUNES SITUEES HORS SAINT-ETIENNE (c'est-à-dire n'habitant pas dans les secteurs 1 à 12)

O37. Pour vous rendre à Saint-Etienne, vous arrive-t-il de faire une partie de votre déplacement en voiture, puis d'utiliser les transports en commun (train, car, tramway, bus) pour finir votre déplacement ?

1. Oui

3. Non concerné (pas de déplacement à Saint Etienne, pas de permis de conduire ou pas de voiture)

2. Non

O38. Quand vous avez à vous déplacer dans la région stéphanoise, diverses informations sur les conditions de trajet en voiture ou en transport collectif pourraient vous aider à mieux organiser vos déplacements. Quelles sont les informations que vous aimeriez connaître ?

(→ **IE : Citer la liste, noter au maximum trois réponses**)

01. La durée du déplacement

07. Un coût comparé entre voiture particulière et transport en commun

02. Le prix du déplacement

08. Les conditions de stationnement à destination

03. Le meilleur itinéraire

09. Les temps comparés entre voitures particulières et transports en commun

04. Les conditions (en temps réel) du trafic

10. Autres informations

05. Les conditions météo

11. Aucune

06. Les horaires des transports en commun

12. Sans opinion

O39. Pouvoir utiliser le train, le car, le tram et les bus avec un seul titre de transport vous semble une amélioration

1. Indispensables

3. Sans intérêt

2. Souhaitables

4. Sans opinion

LE TRANSPORT DANS LES ZONES RURALES

IE. →

POUR TOUS

O40. Considérez-vous que votre domicile, vis-à-vis des transports collectifs en général est :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Pas desservi | <input type="checkbox"/> 5. Très bien desservi |
| <input type="checkbox"/> 2. Mal desservi | <input type="checkbox"/> 6. Sans opinion |
| <input type="checkbox"/> 3. Assez bien desservi | <input type="checkbox"/> 7. Ne sait pas |
| <input type="checkbox"/> 4. Bien desservi | |

O41. En ce qui concerne plus particulièrement les bus ou les cars qui passent ici, vous diriez qu'au cours des dernières années, ils se sont :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Plutôt améliorés | <input type="checkbox"/> 3. Sont restés sans changement |
| <input type="checkbox"/> 2. Plutôt dégradés | <input type="checkbox"/> 4. Sans opinion |

IE. →

POUR LES HABITANTS DES COMMUNES SITUÉES HORS SAINT-ETIENNE (c'est-à-dire n'habitant pas dans les secteurs 1 à 12)

O42. Seriez-vous intéressé par un transport collectif régulier, desservant votre commune ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Tout à fait intéressé (→ IE : Aller en O43) | <input type="checkbox"/> 4. Pas du tout intéressé |
| <input type="checkbox"/> 2. Assez intéressé (→ IE : Aller en O43) | <input type="checkbox"/> 5. Sans opinion |
| <input type="checkbox"/> 3. Assez peu intéressé | |

O43. Pour quelle destination en priorité ?

(→ IE : Noter le nom de la commune et le N° du département)

.....

Codification au bureau de Gestion

→ (code INSEE de la commune)

IE. →

POUR LES HABITANTS DES COMMUNES SITUÉES DANS LES SECTEURS 20, 26, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 45, 46, 47, 48, 49 et 50

IE. →

POUR CEUX AYANT REPONDU 1, 2 ou 3 à la question O40

O44. Il existe aujourd'hui, dans des secteurs comme le votre, des services de transport public, appelés « transport à la demande », qui passent vous prendre chez vous et qui fonctionnent uniquement sur réservation. Un tel système vous semble, pour vous :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Tout à fait intéressant | <input type="checkbox"/> 4. Pas du tout intéressant |
| <input type="checkbox"/> 2. Assez intéressant | <input type="checkbox"/> 5. Non concerné |
| <input type="checkbox"/> 3. Assez peu intéressant | <input type="checkbox"/> 6. Sans opinion |

IE. →

POUR CEUX AYANT REPONDU 1 ou 2 à la question O44

O45. Si un tel transport à la demande se mettait en place ici, vous voudriez qu'il vous permette d'aller :

1. Oui

2. Non

3. Ne sait pas

| | |
|--|--|
| 01. à une gare pour prendre le train | |
| 02. à un arrêt de transport en commun pour prendre le train..... | |
| 03. à la ville la plus proche, pour faire des courses ou des démarches..... | |
| 04. dans une grande surface..... | |