

ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES AMIENS METROPOLE 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 1 Date Heure début Heure fin 	
Éléments saisis dans le logiciel de suivi d'enquête (tableau de bord)		
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 semaine.....		
Résultat de l'enquête		
Jour de déplacement (<i>veille de l'enquête</i>) Lu 1 Ma 2 Me 3 Je 4 Ve 5.....		
Occupation principale (statut) de la personne de référence (<i>report de P9</i>).....		
Nombre de déplacements tous modes		
Nombre de déplacements bus urbains		
Nombre de déplacements VP (véhicules particuliers)		
Nombre de déplacements autres modes		
Nombre de déplacements 2 roues		
Nombre de déplacements marche à pied		
Nombre de voitures du ménage (<i>report de M.6</i>).....		
Nombre de personnes de sexe masculin		
Nombre de personnes de sexe féminin		
Nombre de personnes de cinq ans et plus		
Nombre de trajets bus urbains		
Pour la personne répondant à la fiche « Opinion » 	Sexe (P2)	
	Occupation principale (P9).....	
	Âge (P4).....	
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 du Syndicat mixte du Grand Amiénois		

LE LOGEMENT

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

1. Individuel isolé
 4. Grand collectif (plus de 3 étages)
 2. Individuel accolé
 5. Autres (préciser)
 3. Petit collectif (jusqu'à 3 étages au-dessus du rez-de-chaussée)

M2. Le ménage est-il ?

1. Propriétaire ou accédant à la propriété
 4. Logé gratuitement
 2. Locataire HLM
 5. Autres (préciser)
 3. Autre locataire

M3. Avez-vous le téléphone fixe au domicile ?

1. Oui
 2. Non → (IE : Aller en M5)

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

1. Oui
 2. Non

M5. Avez-vous une connexion Internet ?

1. Oui
 2. Non

M5A. Depuis combien d'années habitez-vous ce logement ?

M5B. Dans quelle commune résidiez-vous auparavant ?

→ (IE : pour la Somme écrire en clair le nom de la commune, hors Somme noter le numéro du département, pour l'étranger noter en clair le pays)

.....

Codifié au bureau de gestion

Code INSEE

M5C. Envisagez-vous de déménager dans les deux ans ?

1. Oui
 2. Non → (IE : Aller en M6)

M5D. Dans quelle commune souhaiteriez-vous emménager ?

→ (IE : pour la Somme écrire en clair le nom de la commune, hors Somme noter le numéro du département, pour l'étranger noter en clair le pays)

.....

Codifié au bureau de gestion

Code INSEE

M5E. Pour quelles raisons principalement souhaitez vous déménager ? → (IE : 2 réponses maximum)

1. Habiter à la campagne
 6. Se rapprocher du lieu de travail (d'une ou plusieurs personnes du ménage)
 2. Habiter en ville
 7. Payer moins cher pour se loger
 3. Devenir propriétaire
 8. Accéder aisément aux transports collectifs
 4. Avoir un logement plus confortable, agréable ou plus adapté (plus grand ou plus petit en fonction de l'évolution du ménage)
 9. Accéder aisément aux voies rapides (autoroute, rocade, 4 voies)
 5. Se rapprocher des services
 10. Autres (préciser en clair) :

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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M8. Énergie du véhicule 1. Sans plomb 2. Super 3. Diesel 4. Gaz 5. Électrique 6. Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M9. Année de première mise en circulation	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M10. Puissance fiscale (en chevaux)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M15. Combien de vélos en état de rouler, utilisables par une personne de plus de 5 ans, sont disponibles dans votre ménage ? → (IE : si aucun coder 00 et aller en M17).....

--	--	--	--

M16. Où stationnez-vous votre (ou vos) vélo(s) à votre domicile ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Dans un box ou un garage | <input type="checkbox"/> 5. Dans la rue |
| <input type="checkbox"/> 2. Dans un local à vélo sécurisé | <input type="checkbox"/> 6. Dans un parc de stationnement public |
| <input type="checkbox"/> 3. Dans un autre local sécurisé (cave...) | <input type="checkbox"/> 7. Autres (préciser en clair) :
..... |
| <input type="checkbox"/> 4. Dans le logement (ou sur le balcon) | |

M17. Combien de deux-roues motorisés en état de rouler sont disponibles dans votre ménage ?.....
→ (IE : si aucun coder 00)

--	--	--	--

L

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTÉ	OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR
.....
.....
.....
.....

L

└

**ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS
ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES
AMIENS METROPOLE 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.....	<input type="text"/>
Numéro d'échantillon dans le secteur.....	<input type="text"/>
Nom, prénom et n° de l'enquêteur.....	<input type="text"/>

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 leur 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.

Seules les personnes **habitant habituellement, au moins 3 nuits par semaine (du lundi au vendredi), un autre logement fixe** ne seront pas recensées (voir manuel d'instructions).

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	P6 Possession d'une adresse de messagerie électronique	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	<i>Âge révolu à la date d'enquête</i> <i>Fin de l'interview pour les moins de 5 ans</i>	(à titre personnel ou professionnel) 1. Oui 2. Non	(à titre personnel ou professionnel) consultée au moins 1 fois par semaine 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					
	P9 Occupation principale de la personne (statut)	P9B SI P9=6 Dans quel périmètre recherchez-vous un emploi ?	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
N°	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	1. Ma commune de résidence et les communes limitrophes exclusivement 2. La Somme exclusivement 3. La Somme et les départements voisins de la Somme exclusivement 4. 1,2,3 plus Île-de-France 5. Ailleurs ou partout	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
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

POUR TOUS												POUR LES ACTIFS ET ETUDIANTS (codes 1, 2, 4 en P9)	
P12 En général, avez-vous un abonnement Transports Urbains (AMETIS) ?		P12A En général, avez-vous un abonnement Cars Interurbains (TRANS'80) ?		P12B En général, avez-vous un abonnement TER - SNCF ?		P13A Bénéficiez-vous d'un abonnement télépéage Libé-T domicile-travail et si oui, de quelle formule s'agit-il ?		P13B En général, avez-vous un abonnement Vélam ?		P13C En général, avez-vous un abonnement Buscyclette ?		P13D Pratiquez-vous le covoiturage pour vous rendre au travail ou à l'université ?	P13E Si oui en P13D : Comment ?
N°	1. Oui, gratuit 2. Oui, payant 3. Non	Cet abonnement était-il valide hier ? 1. Oui. 2. Non.	1. Oui, gratuit 2. Oui, payant 3. Non	Cet abonnement était-il valide hier ? 1. Oui. 2. Non.	1. Oui, gratuit 2. Oui, payant 3. Non	Cet abonnement était-il valide hier ? 1. Oui. 2. Non.	1. Oui, Pass Amiens 2. Oui, Amiens / Villers - Bretonneux 3. Oui, Amiens / Gare TGV 4. Oui, Dury / Argoeuves 5. Oui, Amiens / Côte Picarde 6. Oui, Somme / Pas-de-Calais 7. Oui, Autre 8. Non	1. Oui 2. Non	Cet abonnement était-il valide hier ? 1. Oui. 2. Non.	1. Oui 2. Non	Cet abonnement était-il valide hier ? 1. Oui. 2. Non.	1. Oui 2. Non	1. Entre amis, parents ou collègues 2. Via votre entreprise 3. Via une organisation spécifique
	Si non aller en P12A		Si non aller en P12B		Si non aller en P13A			Si non aller en P13C		Si non aller en P13D		Si non aller en P14	
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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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		P15A Existe-t-il un lieu de stationnement organisé pour les vélos sur votre lieu de travail ou votre lieu d'études de votre occupation principale ?	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 votre occupation principale ?	P18 Est-il difficile de stationner sur ou à proximité de votre lieu de travail ou de votre lieu d'études de votre occupation principale ?	
N°	1. Oui. 2. Non. Si oui aller en P19	Indiquer en clair le numéro, la rue, le code du département et la commune <i>Exemple : 160, rue de Verdun 80 Amiens</i>	Codification de la zone fine	1. Oui, organisé par l'entreprise / l'école / la faculté... 2. Oui, sur la voie publique 3. Non	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"/> Aller en P19	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aller en P19	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aller en P19	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aller en P19	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aller en P19	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aller en P19	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aller en P19	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aller en P19	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aller en P19	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aller en P19	<input type="checkbox"/>

POUR TOUS UTILISATION DE CHAQUE MODE DE TRANSPORT					POUR TOUS	POUR TOUS FILTRE DÉPLACEMENTS
En semaine (du lundi au vendredi), avec quelle fréquence utilisez-vous (citer le mode) pour vous déplacer dans l'aire d'étude ? 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 Ensemble du réseau urbain (y compris sites propres)	P25A	P25B
<input type="checkbox"/>					Pour tout ou partie de vos déplacements de la journée d'hier, avez-vous eu des difficultés à vous déplacer ?	Quelle situation correspond le mieux à votre cas personnel au cours de cette journée ?
N° (Présenter la carte code) 1. Tous les jours ou presque 2. 2 déplacements par semaine au minimum 3. 2 déplacements par mois au minimum 4. Exceptionnellement 5. jamais					1. Oui, car handicap permanent 2. Oui, car handicap temporaire 3. Oui, car port d'objet encombrant, valise, achat(s), ou poussette 4. Non	1. Vous étiez présent hier dans l'aire d'étude et vous vous êtes déplacé au moins une fois* 2. Vous étiez présent hier dans le Pays du Grand Amiénois 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 Pays du Grand Amiénois
01	<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"/>
03	<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"/>
05	<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"/>
07	<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"/>
09	<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"/>

**ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS
ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES
AMIENS METROPOLE 2009 - 2010
QUESTIONNAIRE STANDARD CERTU**

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 P1 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 **bus urbains**

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 **bus urbains**

LES DÉPLACEMENTS

LES DÉPLACEMENTS										
ORIGINE DU DÉPLACEMENT				DESTINATION DU DÉPLACEMENT				D10	D11	
D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9		
N° déplacement	Motif origine de la personne (plus éventuellement celui de la personne accompagnée)	Zone fine <u>origine</u>	Heure de départ	Motif destination de la personne (plus éventuellement celui de la personne accompagnée)	Si D5 = 81 motif tournée (indiquer le nombre d'arrêts sur le 1er déplacement de la tournée)	Zone fine <u>destination</u>	Heure d'arrivée	Durée du déplacement	Nombre de modes mécanisés utilisés pour effectuer le déplacement (coder 0 si le déplacement est fait uniquement à pied et passer au déplacement suivant)	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
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 DÉPLACEMENTS

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

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		
						

**ENQUÊTE MÉNAGES DÉPLACEMENTS
ET MOYENS DE COMMUNICATION DES MÉNAGES
AMIENS METROPOLE 2009 - 2010**

**FICHE OPINION
STANDARD**

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

Code fiche	<input type="text" value="4"/>
Secteur de tirage d'échantillon et zone fine de résidence	<input type="text"/>
Numéro d'échantillon	<input type="text"/>
Numéro de l'enquêteur	<input type="text"/>
Nom et prénom de l'enquêteur	
Numéro de la personne enquêtée	<input type="text"/>

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 ménage) :

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 ménage)** que vous devez interroger.

Numéro de la personne à interroger :

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

05. 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

06 à 08. Pouvez-vous me citer trois adjectifs qui vous paraissent les plus adaptés pour qualifier le mode ? (*en cas de difficulté pour classer l'adjectif proposé par l'enquête, l'inscrire en clair*)

06. l'automobile	07. Les transports collectifs	08. Le vélo
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> </div> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> </div> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> </div> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

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

ACTIVITES DU SAMEDI PRECEDENT LE JOUR D'ENQUETE

Activité	O9. Samedi dernier, êtes-vous sorti de votre domicile pour mener cette activité 1. Oui 2. Non	O10. Dans quelle commune avez-vous réalisé cette activité ? (Si la même activité a été réalisée dans plusieurs communes, indiquer la commune la plus éloignée) →(IE : Noter en clair le nom de la commune et le département)	O11. Quel(s) mode(s) de transport avez-vous utilisé ? 01. Marche <u>uniquement</u> 02. Vélam 03. Vélo de location Buscyclette 04. Vélo 05. Deux roues motorisé 06. Voiture conducteur 07. Voiture passager 08. Bus urbain (AMETIS) 09. Autocar interurbain 10. Train 11. Autre mode
1. Travail	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codifié au bureau de gestion CODE INSEE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Etudes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codifié au bureau de gestion CODE INSEE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Achat en centre ville	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codifié au bureau de gestion CODE INSEE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Achat en zone commerciale en périphérie de ville	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codifié au bureau de gestion CODE INSEE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. Autre achat	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codifié au bureau de gestion CODE INSEE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. Santé, démarche, recherche d'emploi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codifié au bureau de gestion CODE INSEE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. Loisirs, activités sportives, culturelles, associatives	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codifié au bureau de gestion CODE INSEE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. Promenade, « lèche-vitrines »	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codifié au bureau de gestion CODE INSEE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. Restauration hors du domicile	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codifié au bureau de gestion CODE INSEE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. Visite à des parents ou à des amis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Codifié au bureau de gestion CODE INSEE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

FREQUENTATION DU CENTRE VILLE D'AMIENS

Du lundi au samedi, avec quelle fréquence allez-vous dans le centre d'Amiens pour d'autres raisons que le travail ou les études (achats, loisirs ...)?	Si O12 = 1 ou 2 ou 3			Si O12 = 4 ou 5
	Pour quel(s) motif(s) vous rendez-vous dans le centre d'Amiens ? (2 motifs max)	Quel mode de transport utilisez-vous le plus souvent ?	Si O14 = 1 Où stationnez-vous votre voiture en général ?	Pourquoi ne fréquentez-vous pas plus souvent le centre d'Amiens ?
O12	O13	O14	O15	O16
1. Tous les jours ou presque 2. Une fois par semaine au minimum 3. Une fois par mois au minimum 4. Exceptionnellement (→ IE : aller en O16) 5. Jamais (→ IE : aller en O16)	1. Achats 2. Loisirs 3. Promenade, lèche vitrines 4. Démarches 5. Restauration 6. Autre	1. Voiture conducteur 2. Voiture passager 3. Vélo 4. Bus urbain (AMETIS) 5. Autocar interurbain 6. Train 7. Marche 8. Autre	1. Dans la rue ou dans un parking gratuit 2. Dans la rue, sur une place de stationnement payant 3. Dans un parking couvert payant 4. Autre	1. Je n'en ai pas envie 2. Le stationnement est trop cher 3. Il est difficile de stationner 4. Le centre est trop difficile d'accès 5. Autres (préciser)
┌ □	□ □	□	□	□

└

└

┌