



VAL DE CHER
CONTROIS
Territoire de progrès

MOBILITÉ EN MILIEU RURAL

**Participez à l'enquête de la Communauté de Communes Val de Cher
Controis
Votre avis est important !**

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

La Communauté de Communes Val de Cher Controis réfléchit à améliorer votre quotidien, à trouver des solutions en particulier pour toutes les personnes qui ont le plus de difficultés à se déplacer que ce soit pour des raisons financières ou médicales, ou pour toutes les personnes désireuses de se déplacer autrement qu'en voiture individuelle pour des raisons environnementales.

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

**Alors rendez-vous sur www.mobilitevaldechercontrois.fr
du 07 mars au 11 avril 2019
pour renseigner l'enquête**

Ensemble, contribuons à améliorer nos déplacements !

I - VOTRE LIEU DE VIE

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

1. Dans quelle commune résidez-vous ? _____

2. Depuis quand habitez-vous votre commune ?

☐ moins d'un an

☐ 5 à 10 ans

☐ 1 à 5 ans

☐ plus de 10 ans

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

☐ agricole

☐ proche d'un centre-bourg

☐ naturel

☐ proche de commerces et services

☐ très isolé

☐ éloigné de commerces et services

☐ isolé

☐ en ville ou centre-bourg

☐ proche de la ville

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

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

II - VOTRE MOBILITÉ AU QUOTIDIEN

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

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

☐ Permis A (moto)

☐ Brevet de sécurité routière (BSR)

☐ Permis B (voiture)

☐ Aucun permis

☐ Autre : _____

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

☐ Voiture

☐ Abonnement à un réseau de bus/car

☐ Voiture sans permis

☐ Abonnement TER

☐ 2 roues motorisé

☐ Aucun moyen

☐ Vélo

☐ Autre (précisez) : _____

☐ Vélo à assistance électrique

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

☐ Voiture

☐ Abonnement à un réseau de bus/car

☐ Voiture sans permis

☐ Abonnement TER

☐ 2 roues motorisé

☐ Aucun moyen

☐ Vélo

☐ Autre (précisez) : _____

☐ Vélo à assistance électrique

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

☐ Moins de 20€/mois

☐ 100 à 200€/mois

☐ 20 à 50€/mois

☐ Plus de 200€/mois

☐ 50 à 100€/mois

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

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

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

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

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

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

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

- ☐ Oui ☐ Non

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

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

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

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

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

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

☐ Oui

☐ Non

Si oui, lesquels ?

☐ Voiture

☐ Transports en commun (bus ou car)

☐ Vélo

☐ Train

☐ Marche

☐ Autre : _____

☐ Deux-roues motorisés

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

Aller travailler ou étudier : _____

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

Faire des courses : _____

Aller voir le médecin : _____

Sorties et loisirs : _____

Démarches administratives : _____

Participer à la vie locale : _____

16. Vous arrive-t-il de prendre le train ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, à quelle fréquence ?

☐ Tous les jours

☐ 1 à 3 fois par semaine

☐ Moins souvent

Si non, pour quelle raison principale (1 seule réponse)

☐ Vous n'êtes pas desservi

☐ Les horaires de train ne vous conviennent pas

☐ Les temps de trajet sont trop longs

☐ Vous ne vous êtes pas renseigné

☐ Vous préférez un autre moyen de déplacement

☐ Autre : _____

III - REDUIRE VOS BESOINS EN MOBILITE

17. Afin d'éviter d'avoir à vous déplacer, trop souvent, trop loin ou trop longtemps, quelles mesures faudrait-il développer, selon vous ?

☐ Des commerces, services et activités près de chez moi

☐ Des commerces et services itinérants

☐ Des services à la personne à domicile

☐ Le développement de services en ligne/à distance

☐ La possibilité de pouvoir faire du télétravail ou de travailler plus près de chez moi

☐ Autre : _____

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

☐ au moins une fois par semaine

☐ au moins une fois par mois

☐ au moins une fois par an

☐ jamais

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

☐ au moins une fois par semaine

☐ au moins une fois par mois

☐ au moins une fois par an

☐ jamais

IV - FACILITER VOTRE MOBILITE

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

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

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> J'en bénéficie | <input type="checkbox"/> Je souhaite en bénéficier |
| <input type="checkbox"/> J'en ai bénéficié | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas en bénéficier |

→ Une amélioration des accès aux gares

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> J'en bénéficie | <input type="checkbox"/> Je souhaite en bénéficier |
| <input type="checkbox"/> J'en ai bénéficié | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas en bénéficier |

→ Une amélioration des infrastructures (pistes cyclables, cheminements piétonniers...)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> J'en bénéficie | <input type="checkbox"/> Je souhaite en bénéficier |
| <input type="checkbox"/> J'en ai bénéficié | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas en bénéficier |

→ Quelqu'un pour vous accompagner lors de vos déplacements

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> J'en bénéficie | <input type="checkbox"/> Je souhaite en bénéficier |
| <input type="checkbox"/> J'en ai bénéficié | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas en bénéficier |

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> J'en bénéficie | <input type="checkbox"/> Je souhaite en bénéficier |
| <input type="checkbox"/> J'en ai bénéficié | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas en bénéficier |

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> J'en bénéficie | <input type="checkbox"/> Je souhaite en bénéficier |
| <input type="checkbox"/> J'en ai bénéficié | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas en bénéficier |

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> J'en bénéficie | <input type="checkbox"/> Je souhaite en bénéficier |
| <input type="checkbox"/> J'en ai bénéficié | <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas en bénéficier |

→ Autre aide, précisez : _____

21. Disposez-vous d'une connexion internet à domicile ?

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

22. Possédez-vous les appareils numériques suivants :

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

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

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Toujours | <input type="checkbox"/> Parfois |
| <input type="checkbox"/> Souvent | <input type="checkbox"/> Jamais |

V - VOTRE SITUATION

24. Quel est votre sexe ?

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Femme | <input type="checkbox"/> Homme | <input type="checkbox"/> Autre |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

25. Quelle est votre année de naissance ?

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

27. Quels sont les revenus de votre ménage ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Moins de 400 €/mois | <input type="checkbox"/> 2 000 à 2 400 €/mois |
| <input type="checkbox"/> 400 à 800 €/mois | <input type="checkbox"/> 2 400 à 2 800 €/mois |
| <input type="checkbox"/> 800 à 1 200 €/mois | <input type="checkbox"/> 2 800 à 3 500 €/mois |
| <input type="checkbox"/> 1 200 à 1 600 €/mois | <input type="checkbox"/> 3 500 à 5 000 €/mois |
| <input type="checkbox"/> 1 600 à 2 000 €/mois | <input type="checkbox"/> Plus de 5 000 €/mois |

28. Quelle est votre situation professionnelle ?

- ☐ En activité professionnelle :

 - ☐ CDI à temps complet
 - ☐ CDI à temps partiel
 - ☐ CDD à temps complet
 - ☐ CDD à temps partiel
 - ☐ Intérim
 - ☐ Profession libérale
 - ☐ Artisan
 - ☐ Autoentrepreneur

☐ En recherche d'emploi, depuis :

 - ☐ Moins de 1 an
 - ☐ De 1 à 2 ans
 - ☐ Plus de 2 ans

☐ En formation

☐ En retraite

☐ Autre (précisez) : _____

29. Selon vous, qu'est-ce qui pourrait améliorer votre mobilité au quotidien ?

[illegible]

30. Des groupes de travail vont se réunir au printemps sur la question des déplacements en milieu rural. Si vous souhaitez y participer, merci de laisser vos coordonnées. Le nombre de participants est limité. Certains d'entre vous pourront être contactés pour faire partie de ces groupes de travail.

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à cette démarche.

Vous pouvez également transmettre le lien de l'enquête auprès de votre famille et amis qui habiteraient dans une des communes de la Communauté de Communes Val de Cher Controis.

Nom et prénom (facultatif) : _____

Email ou tél (facultatif) : _____



VAL DE CHER
CONTROIS
Territoire de progrès

Pour rester informé des résultats de l'enquête,
rendez-vous prochainement sur le site www.val2c.fr