

# C5 - Panel Lémanique - Rythmes - Avec filtres

---

Début de bloc: Intro

Afficher cette question :

If EmailVSLettre = 1

start **Bienvenue à la nouvelle enquête sur la mobilité dans la région lémanique** Nous sommes ravis que vous preniez le temps de participer à notre enquête qui a pour but de comprendre vos pratiques de mobilité et votre niveau de satisfaction lors de vos trajets. Vos réponses seront prises en compte dans la perspective d'aménager le territoire de façon durable et d'améliorer votre qualité de vie. En cliquant sur le bouton « → », je confirme mon accord pour participer au projet de recherche Panel Lémanique et j'autorise l'utilisation de mes données à des fins scientifiques et de pilotage politique, étant entendu que les réponses seront uniquement traitées sous forme agrégée et en respectant la plus stricte confidentialité.

---

meta\_start Cliquez pour écrire la question

Browser (1)

Version (2)

Operating System (3)

Screen Resolution (4)

Flash Version (5)

Java Support (6)

User Agent (7)

---

t\_start Timing

First Click (1)

Last Click (2)

Page Submit (3)

Click Count (4)

---

Afficher cette question :

Si Type d'appareil Est Mobile

t\_start\_mobile Timing

Premier clic (1)

Dernier clic (2)

Envoi de page (3)

Cliquer sur le compte (4)

---

Saut de page

*Afficher cette question :*

*If Device Type Is Not Mobile*

Intro\_ordi Comme présenté dans le schéma ci-dessous, ce questionnaire est composé de six thématiques, regroupées en trois parties. Vous aurez besoin d'approximativement 25 minutes pour le compléter.

---

t\_intro\_ordi Timing

First Click (1)

Last Click (2)

Page Submit (3)

Click Count (4)

---

Saut de page

Afficher cette question :

If Device Type Is Mobile

intro\_mobile

Comme présenté dans le schéma ci-dessous, ce questionnaire est composé de six thématiques, regroupées en trois parties. Vous aurez besoin d'approximativement 25 minutes pour le compléter.

t\_intro\_mobile Timing

First Click (1)

Last Click (2)

Page Submit (3)

Click Count (4)

Fin de bloc: Intro

Début de bloc: Vérification identité



date\_naissance **Partie n°1 : Profil personnel** Pour commencer, veuillez indiquer votre **année de naissance**.

▼ 2006 (2006) ... 1900 (1900)

t\_date\_naissance Timing

First Click (1)

Last Click (2)

Page Submit (3)

Click Count (4)

meta\_date\_naissance Cliquez pour écrire la question

Browser (1)

Version (2)

Operating System (3)

Screen Resolution (4)

Flash Version (5)

Java Support (6)

User Agent (7)

---

Saut de page



genre Quel est votre **genre** ?

- ☐ Homme (1)
  - ☐ Femme (2)
  - ☐ Non-binaire (3)
  - ☐ Agenre (4)
  - ☐ Je préfère ne pas répondre (5)
- 

t\_genre Timing

First Click (1)

Last Click (2)

Page Submit (3)

Click Count (4)

---

Saut de page

---



statut\_pro Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le marché du travail.

- ☐ Une activité professionnelle à plein temps (100%) (1)
- ☐ Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel) (2)
- ☐ Plusieurs activités professionnelles à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel) (3)
- ☐ En formation (écolier·ère, étudiant·e) (4)
- ☐ Apprenti·e, formation en cours d'emploi (5)
- ☐ À la recherche d'un emploi (inscrit·e au chômage ou non) (6)
- ☐ Femme ou homme au foyer (7)
- ☐ Retraité·e, rentier·ère (8)

---

Saut de page



permis Disposez-vous des permis de conduire suivant ?

|                                                                         | Oui (1)               | En cours d'obtention<br>(2) | Non (3)               |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Voiture (B) (1)                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> |
| Deux-roues motorisés<br>max 50cm <sup>3</sup> / 45km/h<br>(M ou AM) (2) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> |
| Deux-roues motorisés<br>max 125cm <sup>3</sup> (A1) (5)                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> |
| Deux-roues motorisés<br>125cm <sup>3</sup> et plus (A)<br>(4)           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> |

Fin de bloc: Vérification identité

Début de bloc: PARTIE I - Rythmes de mobilité et satisfaction lors des temps de déplacement

### P1\_intro **Partie n°2 : Rythmes de mobilité et satisfaction lors des temps de déplacement**

Cette deuxième section a pour but de mieux comprendre le temps que vous avez au quotidien pour vos différentes activités, la manière dont vous les planifiez et votre vécu des trajets pour vous y rendre. Les questions suivantes visent à mieux comprendre votre gestion du temps au quotidien, notamment si vos activités sont planifiées à l'avance ou gérées au jour le jour, et le temps disponible pour les accomplir.

Saut de page





P1\_Q1 Au quotidien, estimez-vous avoir suffisamment de temps pour les activités suivantes ?

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à plein temps (100%)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Plusieurs activités professionnelles à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = En formation (écolier·ère, étudiant·e)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Pas du tout<br>suffisant (1) | Plutôt pas<br>suffisant (2) | Ni pas<br>suffisant, ni<br>suffisant (3) | Plutôt<br>suffisant (4) | Tout à fait<br>suffisant (5) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Activités<br><b>libres</b> (loisirs,<br>prendre soin de<br>vous) (P1_Q1_1)                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                    | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>        |
| Activités <b>semi-<br/>contraintes</b><br>(courses, poster<br>une lettre)<br>(P1_Q1_2)                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                    | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>        |
| Afficher ce choix :<br>If Veuillez<br>sélectionner<br>l'option qui<br>correspond le<br>mieux à votre statut<br>actuel et principal<br>sur le... = Une<br>activité<br>professionnelle à<br>plein temps (100%)<br>Or Veuillez<br>sélectionner<br>l'option qui<br>correspond le<br>mieux à votre statut<br>actuel et principal<br>sur le... = Une | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                    | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>        |

activité  
professionnelle à  
temps partiel (90%  
ou moins; y. c. job  
occasionnel)

Or Veuillez  
sélectionner  
l'option qui  
correspond le  
mieux à votre statut  
actuel et principal  
sur le... = Plusieurs  
activités  
professionnelles à  
temps partiel (90%  
ou moins; y. c. job  
occasionnel)

Or Veuillez  
sélectionner  
l'option qui  
correspond le  
mieux à votre statut  
actuel et principal  
sur le... =  
Apprenti·e,  
formation en cours  
d'emploi

Activités  
**professionnelles**  
(tâches et  
déplacements  
effectués dans le  
cadre de votre  
emploi)  
(P1\_Q1\_3)

Afficher ce choix :

If Veuillez  
sélectionner  
l'option qui  
correspond le  
mieux à votre statut  
actuel et principal  
sur le... = En  
formation  
(écolier·ère,  
étudiant·e)

Or Veuillez  
sélectionner  
l'option qui  
correspond le  
mieux à votre statut



*actuel et principal  
sur le... =  
Apprenti·e,  
formation en cours  
d'emploi*

Activités  
**scolaires** (tâches  
et déplacements  
effectués dans le  
cadre de vos  
études)  
(P1\_Q1\_4)

---

Saut de page



P1\_Q2 Au quotidien, comment planifiez-vous votre emploi du temps personnel ?

- ☐ Je planifie entièrement mon emploi du temps (1)
- ☐ Je planifie mon emploi du temps autant que possible (2)
- ☐ Je planifie uniquement les activités exceptionnelles (3)
- ☐ Je préfère éviter de planifier mon emploi du temps (4)

---

Saut de page



P1\_Q3 De quel niveau d'organisation avez-vous en général besoin pour les activités suivantes ? Pour cette question et les suivantes, des précisions ou des exemples d'activités sont listées en cliquant sur le ⓘ.

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à plein temps (100%)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Plusieurs activités professionnelles à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = En formation (écolier·ère, étudiant·e)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Très faible organisation<br>(1) | Faible organisation<br>(2) | Organisation ni grande, ni faible (3) | Grande organisation<br>(4) | Très grande organisation<br>(5) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| Activités <b>libres</b> ⓘ (loisirs, prendre soin de vous)<br>(P1_Q3_1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="radio"/>           | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                 | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>           |
| Activités <b>semi-contraintes</b> ⓘ (courses, poster une lettre)<br>(P1_Q3_2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>           | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                 | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>           |
| <p>Afficher ce choix :</p> <p>If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à plein temps (100%)</p> <p>Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)</p> <p>Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et</p> | <input type="radio"/>           | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                 | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>           |

*principal sur le... = Plusieurs activités professionnelles à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)*

*Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi*

Activités  
**professionnelles** ⓘ(tâches et déplacements effectués dans le cadre de votre emploi) (P1\_Q3\_3)

*Afficher ce choix :*

*If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = En formation (écolier·ère, étudiant·e)*

*Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi*

Activités  
**scolaires** ⓘ(tâches et déplacements effectués dans le cadre de vos études) (P1\_Q3\_4)



---

Saut de page





P1\_Q4 Pour les activités suivantes, à quel point êtes-vous libre d'adapter vos horaires ?

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à plein temps (100%)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Plusieurs activités professionnelles à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = En formation (écolier·ère, étudiant·e)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Pas du<br>tout libre<br>(1) | Plutôt pas<br>libre (2) | Ni libre, ni<br>pas libre<br>(3) | Plutôt libre<br>(4)   | Tout à fait<br>libre (5) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| <b>Activités libres</b> ⓘ (loisirs,<br>prendre soin de vous)<br>(P1_Q4_1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>    |
| <b>Activités semi-contraintes</b> ⓘ (courses,<br>poster une lettre)<br>(P1_Q4_2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>    |
| <div> <p>Afficher ce choix :</p> <p>If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à plein temps (100%)</p> <p>Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)</p> <p>Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Plusieurs activités professionnelles à temps partiel (90% ou moins;</p> </div> | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>    |

y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner  
l'option qui correspond le  
mieux à votre statut actuel et  
principal sur le... = Apprenti·e,  
formation en cours d'emploi

Activités  
**professionnelles** ⓘ(tâches  
et déplacements effectués  
dans le cadre de votre  
emploi) (P1\_Q4\_3)

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner  
l'option qui correspond le  
mieux à votre statut actuel et  
principal sur le... = Apprenti·e,  
formation en cours d'emploi

Or Veuillez sélectionner  
l'option qui correspond le  
mieux à votre statut actuel et  
principal sur le... = En  
formation (écolier·ère,  
étudiant·e)

Activités  
**scolaires** ⓘ(tâches et  
déplacements effectués  
dans le cadre de vos  
études) (P1\_Q4\_4)



---

Saut de page

P1\_introSP2 Les questions suivantes ont pour objectif de mieux comprendre votre vécu lors des trajets quotidiens vers vos activités, notamment les critères qui influencent le choix de vos itinéraires, ainsi que l'impact et l'utilisation que vous faites de ces temps de déplacements.

-----  
Saut de page

---



P1\_Q5 Pour chaque type d'activités, quels critères listés ci-dessous influencent le plus vos choix de parcours lorsque vous planifiez vos trajets ? Plusieurs réponses possibles pour chaque ligne.

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à plein temps (100%)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Plusieurs activités professionnelles à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = En formation (écolier·ère, étudiant·e)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Habitudes<br>(1)         | Fiabilité<br>(2)         | Proximité<br>à la<br>nature<br>(3) | Rapidité<br>(4)          | Confort<br>(5)           | Sécurité<br>(6)          | Prix<br>(7) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|
| <b>Activités libres</b> ① (loisirs, prendre soin de vous)<br>(P1_Q5_1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (           |
| <b>Activités semi-contraintes</b> ① (courses, poster une lettre)<br>(P1_Q5_2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (           |
| <p>Afficher ce choix :</p> <p>If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à plein temps (100%)</p> <p>Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)</p> <p>Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (           |

*mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Plusieurs activités professionnelles à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)*

*Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi*

Activités  
**professionnelles** ⓘ(tâches et déplacements effectués dans le cadre de votre emploi) (P1\_Q5\_3)

*Afficher ce choix :*

*If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = En formation (écolier·ère, étudiant·e)*

*Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi*

Activités  
**scolaires** ⓘ(tâches et déplacements effectués dans le cadre de vos études) (P1\_Q5\_4)

☐☐☐☐☐☐☐☐

---

Saut de page





P1\_Q6 Pour chaque type d'activités, quelles propositions définissent le mieux le temps que vous passez lors de vos trajets pour une **journée habituelle en semaine** (lundi-vendredi) ? Plusieurs réponses possibles pour chaque ligne.

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à plein temps (100%)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Plusieurs activités professionnelles à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = En formation (écolier·ère, étudiant·e)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Temps pour me relaxer (1) | Temps pour socialiser (2) | Temps pour travailler (3) | Temps pour faire du sport (4) | Temps pour surfer sur internet (5) | Temps pour regarder les paysages (6) | Source de stress (7)     | Temps perdu (8)          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Activités libres</b> ⓘ (loisirs, prendre soin de vous)<br>(P1_Q6_1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Activités semi-contraintes</b> ⓘ (courses, poster une lettre)<br>(P1_Q6_2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>Afficher ce choix :</p> <p>If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à plein temps (100%)</p> <p>Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)</p> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Plusieurs activités professionnelles à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

Activités  
**professionnelles** ⓘ(tâches et déplacements effectués dans le cadre de votre emploi) (P1\_Q6\_3)

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = En formation (écolier·ère, étudiant·e)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

Activités  
**scolaires** ⓘ(tâches et déplacements effectués dans le cadre de vos études) (P1\_Q6\_4)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

---

Saut de page



P1\_Q7 Et, pour chaque type d'activités, quelles propositions définissent le mieux votre temps passé lors des trajets pour une **journée habituelle le week-end** (samedi-dimanche) ?  
Plusieurs réponses possibles pour chaque ligne.

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à plein temps (100%)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Plusieurs activités professionnelles à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = En formation (écolier·ère, étudiant·e)

Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Apprenti·e, formation en cours d'emploi

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Temps pour me relaxer (1) | Temps pour socialiser (2) | Temps pour travailler (3) | Temps pour faire du sport (4) | Temps pour surfer sur internet (5) | Temps pour regarder les paysages (6) | Source de stress (7)     | Temps perdu (8)          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Activités libres</b> ⓘ (loisirs, prendre soin de vous)<br>(P1_Q7_1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Activités semi-contraintes</b> ⓘ (courses, poster une lettre)<br>(P1_Q7_2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>Afficher ce choix :</p> <p>If Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à plein temps (100%)</p> <p>Or Veuillez sélectionner l'option qui correspond le mieux à votre statut actuel et principal sur le... = Une activité professionnelle à temps partiel (90% ou moins; y. c. job occasionnel)</p> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Or Veuillez sélectionner  
l'option qui correspond le  
mieux à votre statut actuel et  
principal sur le... = Plusieurs  
activités professionnelles à  
temps partiel (90% ou moins;  
y. c. job occasionnel)

Or Veuillez sélectionner  
l'option qui correspond le  
mieux à votre statut actuel et  
principal sur le... = Apprenti·e,  
formation en cours d'emploi

Activités  
**professionnelles** ⓘ(tâches  
et déplacements effectués  
dans le cadre de votre  
emploi) (P1\_Q7\_3)

Afficher ce choix :

If Veuillez sélectionner  
l'option qui correspond le  
mieux à votre statut actuel et  
principal sur le... = En  
formation (écolier·ère,  
étudiant·e)

Or Veuillez sélectionner  
l'option qui correspond le  
mieux à votre statut actuel et  
principal sur le... = Apprenti·e,  
formation en cours d'emploi

Activités  
**scolaires** ⓘ(tâches et  
déplacements effectués  
dans le cadre de vos  
études) (P1\_Q7\_4)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

---

Saut de page



P1\_Q8 Dans le cadre de vos déplacements habituels, veuillez indiquer votre degré d'accord concernant les affirmations suivantes :

|                                                                                                   | Pas du<br>tout<br>d'accord<br>(1) | Plutôt pas<br>d'accord<br>(2) | Ni<br>d'accord,<br>ni pas<br>d'accord<br>(3) | Plutôt<br>d'accord<br>(4) | Tout à fait<br>d'accord<br>(5) | Ne<br>s'applique<br>pas (6) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| J'arrive à me<br>reposer et à<br>faire abstraction<br>de mon<br>environnement<br>(P1_Q8_1)        | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/>         | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>       |
| J'arrive à me<br>concentrer, peu<br>importe mon<br>environnement<br>(P1_Q8_2)                     | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/>         | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>       |
| J'apprécie<br>échanger avec<br>d'autres<br>personnes si<br>l'occasion se<br>présente<br>(P1_Q8_3) | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/>         | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>       |
| J'arrive à<br>choisir un<br>créneau horaire<br>qui est agréable<br>pour moi<br>(P1_Q8_4)          | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/>         | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>       |
| J'arrive à me<br>coordonner<br>avec mes<br>proches<br>(P1_Q8_5)                                   | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/>         | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>       |
| J'arrive à<br>adapter mon<br>activité selon<br>les conditions<br>de trajet<br>(P1_Q8_6)           | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/>         | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>       |
| Si je suis<br>confortablement<br>installé·e,                                                      | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/>         | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>       |

j'apprécie  
utiliser mon  
téléphone ou  
mon ordinateur  
(P1\_Q8\_7)

---

Saut de page





P1\_Q9 Dans le cadre de mes trajets quotidiens, je suis généralement :

|                                      | 1 (1)                 | 2 (2)                 | 3 (3)                 | 4 (4)                 | 5 (5)                 |                                                |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------------------------|
| Pressé·e<br>par le<br>temps          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Détendu·e                                      |
| Confiant·e<br>d'arriver à<br>l'heure | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Inquiet·ète<br>de ne pas<br>arriver à<br>temps |
| Stressé·e                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Calme                                          |
| Plein·e<br>d'énergie                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Fatigué·e                                      |
| Lassé·e                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Motivé·e                                       |

Saut de page



P1\_Q10 Imaginez-vous à la [\\${e://Field/Gare}](#), un lundi matin à 8 heures. La gare est pleine de voyageur·euse·s pressé·e·s, les escalators peinent à absorber le grand nombre de personnes qui se dirigent vers les quais. Dans cette situation, quel est votre degré d'accord avec les affirmations suivantes ?

|                                              | Pas du tout d'accord (1) | Plutôt pas d'accord (2) | Ni d'accord, ni pas d'accord (3) | Plutôt d'accord (4)   | Tout à fait d'accord (5) |
|----------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| J'accélère mon rythme.<br>(1)                | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>    |
| Cela impacte négativement mon humeur.<br>(2) | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>    |

---

Saut de page

Afficher cette question :

If Disposez-vous des permis de conduire suivant ? = Voiture (B) [ Oui ]

Or Disposez-vous des permis de conduire suivant ? = Voiture (B) [ En cours d'obtention ]



P1\_Q11 Vous roulez en respectant les limitations de vitesse. Derrière vous, un·e automobiliste montre des signes d'impatience : il/elle se rapproche de vous et allume ses phares pour vous inciter à aller plus vite. Dans cette situation, quel est votre degré d'accord avec les affirmations suivantes ?

|                                                           | Pas du tout<br>d'accord (1) | Plutôt pas<br>d'accord (2) | Ni d'accord,<br>ni pas<br>d'accord (3) | Plutôt<br>d'accord (4) | Tout à fait<br>d'accord (5) |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| J'accélère<br>mon rythme.<br>(P1_Q11_1)                   | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Cela impacte<br>négativement<br>mon humeur.<br>(P1_Q11_2) | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |

---

Saut de page

P1\_Q12a Selon vous, les modes de transports listés ci-dessous offrent-ils la possibilité d'avoir du temps de qualité lors des déplacements quotidiens ?

|                                                                     | Pas du tout<br>(1)    | Plutôt non (2)        | Ni oui, ni non<br>(3) | Plutôt oui (4)        | Tout à fait (5)       |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Voiture<br>(P1_Q12a_1)                                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Train<br>(P1_Q12a_2)                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Transports<br>publics (sans<br>le train)<br>(P1_Q12a_3)             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Vélo<br>(P1_Q12a_4)                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Moto, scooter<br>ou<br>cyclomoteur<br>(P1_Q12a_5)                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Marche à<br>pied<br>(P1_Q12a_6)                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bateau<br>(P1_Q12a_7)                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Trottinette<br>(électrique ou<br>non-<br>électrique)<br>(P1_Q12a_8) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Saut de page



P1\_Q12b Globalement, estimez-vous avoir du temps de qualité lors de vos déplacements ?

- ☐ Pas du tout (1)
- ☐ Plutôt non (2)
- ☐ Ni oui, ni non (3)
- ☐ Plutôt oui (4)
- ☐ Tout à fait (5)

---

Saut de page

Afficher cette question :

*If Globalement, estimez-vous avoir du temps de qualité lors de vos déplacements ? = Pas du tout*  
*Or Globalement, estimez-vous avoir du temps de qualité lors de vos déplacements ? = Plutôt non*



P1\_Q13a Lors de vos déplacements, vous avez estimé ne pas avoir de temps de qualité.  
Quelles en sont les principales raisons ? Plusieurs réponses possibles.

- ☐ Le manque de fiabilité (1)
  - ☐ L'absence de nature (2)
  - ☐ La lenteur (3)
  - ☐ L'inconfort (4)
  - ☐ Le stress (5)
  - ☐ L'insécurité (6)
  - ☐ Autre (veuillez préciser) : (7)
- 

---

Saut de page

Afficher cette question :

*If Globalement, estimez-vous avoir du temps de qualité lors de vos déplacements ? = Pas du tout*

*Or Globalement, estimez-vous avoir du temps de qualité lors de vos déplacements ? = Plutôt non*



P1\_Q13b Le fait d'avoir du temps de qualité lors de mes déplacements quotidiens me donnerait ...

|                                                                                                | Pas du tout<br>(1)    | Plutôt non (2)        | Ni oui, ni non<br>(3) | Plutôt oui (4)        | Tout à fait (5)       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ... la possibilité de me reposer (P1_Q13b_1)                                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ... la possibilité de faire des activités (travailler, socialiser, faire du sport) (P1_Q13b_2) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ... la possibilité d'apprécier pleinement le trajet (P1_Q13b_3)                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ... l'opportunité de gagner du temps sur ma journée (P1_Q13b_4)                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ... la possibilité de réduire mon stress et de me détendre (P1_Q13b_5)                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ... la possibilité de rencontrer et/ou de parler à d'autres personnes (P1_Q13b_6)              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Saut de page



Afficher cette question :

*If Globalement, estimez-vous avoir du temps de qualité lors de vos déplacements ? = Pas du tout*  
*Or Globalement, estimez-vous avoir du temps de qualité lors de vos déplacements ? = Plutôt non*

P1\_Q13c À quel(s) mode(s) de transport pensiez-vous en ayant répondu à la question précédente ? Plusieurs réponses possibles.

- ☐ Voiture (1)
- ☐ Train (2)
- ☐ Transports publics (sans le train) (3)
- ☐ Vélo (4)
- ☐ Moto, scooter, cyclomoteur (9)
- ☐ Marche à pied (5)
- ☐ Bateau (6)
- ☐ Trottinette (7)

Fin de bloc: PARTIE I - Rythmes de mobilité et satisfaction lors des temps de déplacement

---

Début de bloc: PARTIE II. Mobilité nocturne et sentiment d'insécurité

P2\_intro **Partie n°3 : Mobilité nocturne et sentiment d'insécurité** Cette partie porte sur vos déplacements en soirée ou de nuit. Les questions qui suivent s'intéressent à la manière dont la nuit peut influencer vos ressentis et vos habitudes de déplacements, ainsi que les raisons ces éventuelles adaptations.

---

Saut de page



P2\_Q1 Cette première question s'intéresse à votre définition de la nuit. Pour vous, parmi les options listées, laquelle définit le mieux le moment où commence la nuit ?

- ☐ Lorsque l'éclairage public s'allume (1)
- ☐ Lorsque les magasins commencent à fermer (2)
- ☐ Lorsque les bars ferment (3)
- ☐ Lorsqu'il n'est légalement plus autorisé de faire du bruit (4)
- ☐ Lorsque je vais me coucher (5)

---

Saut de page

P2\_Q1b Et quelle heure correspond le mieux, selon vous, au début de la nuit ?

|                 | Avant<br>19h (1)      | 19h (2)               | 20h (3)               | 21h (4)               | 22h (5)               | 23h (6)               | Minuit ou<br>après (7) |
|-----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| En été (1)      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |
| En hiver<br>(2) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>  |

-----  
Saut de page



P2\_Q2 De la même manière, parmi les options listées, laquelle définit le mieux le moment où se termine la nuit ?

- ☐ Lorsque les activités commencent à reprendre et qu'il est à nouveau autorisé de faire du bruit (1)
- ☐ Lorsque l'éclairage public s'éteint (2)
- ☐ Lorsque la majorité des commerces et services publics ouvrent (magasins, écoles) (3)
- ☐ Lorsque je me réveille (4)

---

Saut de page

P2\_Q2b Et quelle heure correspond le mieux, selon vous, à la fin de la nuit ?

|                 | Avant 3h<br>(1)       | 3h (2)                | 4h (3)                | 5h (4)                | 6h (5)                | 7h (6)                | 8h ou<br>après (7)    |
|-----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| En été (1)      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| En hiver<br>(2) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

-----  
Saut de page



P2\_Q3 À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ?

- ☐ Tous les jours ou presque (1)
- ☐ Plusieurs fois par semaine (2)
- ☐ Une fois par semaine (3)
- ☐ Plusieurs fois par mois (4)
- ☐ Une fois par mois maximum (5)
- ☐ Moins d'une fois par mois (6)
- ☐ Jamais (7)

---

Saut de page

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché  
And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*



P2\_Q4 Au cours des 30 derniers jours, avez-vous renoncé à vous déplacer le soir ou la nuit ?

- ☐ Jamais (1)
- ☐ Rarement (2)
- ☐ Parfois (3)
- ☐ Régulièrement (4)
- ☐ Toujours (5)
- ☐ Je ne m'en souviens plus (6)

---

Saut de page

Afficher cette question :

*If Au cours des 30 derniers jours, avez-vous renoncé à vous déplacer le soir ou la nuit ? , Jamais est affiché*

*And Au cours des 30 derniers jours, avez-vous renoncé à vous déplacer le soir ou la nuit ? != Jamais*



P2\_Q5 Quelles raisons vous ont empêché·e, ou auraient pu vous empêcher, de vous déplacer le soir ou la nuit ? Max. 2 réponses.

- ☐ Responsabilités familiales (garde d'enfants, etc.) (1)
  - ☐ Besoin de repos / éviter de se fatiguer (2)
  - ☐ Manque d'intérêt pour les lieux ouverts ou les activités proposées la nuit (3)
  - ☐ Absence ou manque de moyens de transport adaptés (4)
  - ☐ Préoccupations liées à la sécurité (5)
  - ☐ Manque de visibilité (6)
  - ☐ Coût des sorties nocturnes (7)
  - ☐ Manque de compagnie ou la réticence à sortir seul·e (8)
  - ☐ Horaires contraignants (travail, études, autres obligations) (9)
  - ☐ Autres (veuillez préciser) : (10)
- 

---

Saut de page



Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? = Jamais*



P2\_Q5b Pour quelles raisons ne vous déplacez-vous jamais le soir ou la nuit ? Max. 2 réponses.

- ☐ Responsabilités familiales (garde d'enfants, etc.) (1)
  - ☐ Besoin de repos / éviter de se fatiguer (2)
  - ☐ Manque d'intérêt pour les lieux ouverts ou les activités proposées la nuit (3)
  - ☐ Absence ou manque de moyens de transport adaptés (4)
  - ☐ Préoccupations liées à la sécurité (5)
  - ☐ Manque de visibilité (6)
  - ☐ Coût des sorties nocturnes (7)
  - ☐ Manque de compagnie ou la réticence à sortir seul·e (8)
  - ☐ Horaires contraignants (travail, études, autres obligations) (9)
  - ☐ Autres (veuillez préciser) : (10)
- 

---

Saut de page

P2\_introSP2 Les questions suivantes portent sur votre perception de la sécurité associée à chaque mode de transport, le jour et la nuit.

---

Saut de page



P2\_Q6 **Le jour**, à quel point vous sentiriez-vous en sécurité si vous utilisiez les moyens de transports suivants ?

|                                                      | Pas du tout en sécurité (1) | Plutôt pas en sécurité (2) | Ni en sécurité, ni pas en sécurité (3) | Plutôt en sécurité (4) | Tout à fait en sécurité (5) |
|------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| Voiture (P2_Q6_1)                                    | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Train (P2_Q6_2)                                      | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Transports publics (sans le train) (P2_Q6_3)         | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Vélo (P2_Q6_4)                                       | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Moto, scooter ou cyclomoteur (P2_Q6_5)               | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Marche à pied (P2_Q6_6)                              | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Bateau (P2_Q6_7)                                     | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Trottinette (électrique ou non-électrique) (P2_Q6_8) | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Taxi (P2_Q6_9)                                       | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |

---

Saut de page



P2\_Q7 Et **la nuit**, à quel point vous sentiriez-vous en sécurité si vous utilisiez les moyens de transports suivants ?

|                                                      | Pas du tout en sécurité (1) | Plutôt pas en sécurité (2) | Ni en sécurité, ni pas en sécurité (3) | Plutôt en sécurité (4) | Tout à fait en sécurité (5) |
|------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| Voiture (P2_Q7_1)                                    | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Train (P2_Q7_2)                                      | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Transports publics (sans le train) (P2_Q7_3)         | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Vélo (P2_Q7_4)                                       | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Moto, scooter ou cyclomoteur (P2_Q7_5)               | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Marche à pied (P2_Q7_6)                              | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Bateau (P2_Q7_7)                                     | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Trottinette (électrique ou non-électrique) (P2_Q7_8) | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Taxi (P2_Q7_9)                                       | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |

---

Saut de page

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché  
And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*



P2\_Q8 La nuit, avez-vous tendance à choisir un moyen de transport différent de celui que vous utilisez dans la journée ?

- ☐ Oui (1)
- ☐ Plutôt oui (2)
- ☐ Ni oui, ni non (3)
- ☐ Plutôt non (4)
- ☐ Non (5)
- ☐ Sans avis (6)

---

Saut de page

Afficher cette question :

*If La nuit, avez-vous tendance à choisir un moyen de transport différent de celui que vous utilisez... , Oui est affiché*



P2\_Q9 Quels sont les moyens de transports que vous préférez utiliser la nuit ? Max. 2 réponses.

- ☐ Voiture (1)
- ☐ Train (2)
- ☐ Transports publics (sans le train) (3)
- ☐ Vélo (4)
- ☐ Moto, scooter ou cyclomoteur (5)
- ☐ Marche à pied (6)
- ☐ Bateau (7)
- ☐ Trottinette (électrique ou non-électrique) (8)
- ☐ Taxi (9)

---

Saut de page

Afficher cette question :

*If La nuit, avez-vous tendance à choisir un moyen de transport différent de celui que vous utilisez... , Non est affiché*

*And La nuit, avez-vous tendance à choisir un moyen de transport différent de celui que vous utilisez... != Non*



P2\_Q10 Pour quelles raisons pourriez-vous choisir un autre mode de transport que celui que vous utilisez habituellement en journée ? Max. 2 réponses.

- ☐ Sécurité routière (accident de la route, chute, etc.) (1)
- ☐ Flexibilité (horaire, destination) (2)
- ☐ Mode de transport moins fatigant (3)
- ☐ Déplacement à un rythme plus tranquille (4)
- ☐ Risque de mauvaises rencontres aux infrastructures de transport (gares, arrêts de bus, parkings, etc.) (5)
- ☐ Risque de mauvaises rencontres dans l'espace public (places, rues, etc.) (6)
- ☐ Raisons économiques (coût du transport, carburant, abonnement, etc.) (7)
- ☐ Autres (8) \_\_\_\_\_

---

Saut de page \_\_\_\_\_

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché*

*And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*





P2\_Q11a Lors de vos **trajets à pied la nuit**, adoptez-vous, pour des raisons de sécurité, les différents comportements listés ci-dessous?

|                                                                                                                  | Pas du tout<br>(1)    | Plutôt non (2)        | Ni oui, ni non<br>(3) | Plutôt oui (4)        | Tout à fait (5)       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| J'évite de rentrer après une certaine heure<br>(P2_Q11a_1)                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite de traverser les espaces ouverts où je me sens exposé·e (parking, zone commerciale, etc.)<br>(P2_Q11a_2) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite les rues avec de l'animation nocturne (bars)<br>(P2_Q11a_3)                                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite d'emprunter une rue/route où les véhicules roulent trop vite<br>(P2_Q11a_4)                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite de sortir à pied et je privilégie un autre mode de transport (voiture, moto, vélo, ...)<br>(P2_Q11a_5)   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

-----  
Saut de page

---

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché*

*And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*



P2\_Q11b Et, toujours lors de vos **trajets à pied la nuit**, adoptez-vous, pour des raisons de sécurité, les différents comportements listés ci-dessous?

|                                                                                                                            | Pas du tout<br>(1)    | Plutôt non<br>(2)     | Ni oui, ni<br>non (3) | Plutôt oui (4)        | Tout à fait<br>(5)    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| J'évite certains<br>endroits que je<br>traverse de jour<br>(P2_Q11b_1)                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite les endroits<br>peu éclairés<br>(P2_Q11b_2)                                                                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite les endroits<br>étroits et sans<br>échappatoire<br>(ruelle, sous-voie,<br>escalier, etc.)<br>(P2_Q11b_3)           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite les endroits<br>entourés de<br>verdure (parc,<br>lisière de forêt,<br>bord du lac, etc.)<br>(P2_Q11b_4)            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite les endroits<br>mal fréquentés<br>(présence de<br>groupes/personnes<br>perçues comme<br>menaçantes)<br>(P2_Q11b_5) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite les endroits<br>peu fréquentés<br>(P2_Q11b_6)                                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite les endroits<br>où l'éclairage est<br>trop fort / où je me<br>sens trop visible<br>(P2_Q11b_7)                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

-----  
Saut de page

---

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché  
And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*

P2\_Q12a Sur la carte, vous pouvez indiquer un endroit que vous trouvez insécurisant ou désagréable à traverser la nuit. Vous ne pouvez sélectionner qu'un seul point.

---

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché  
And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*

P2\_Q12b Quelle est la raison pour laquelle vous trouvez cet endroit insécurisant ou désagréable la nuit ?

---

---

---

---

---

Saut de page

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché  
And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*

P2\_Q13a À l'inverse, vous pouvez indiquer sur la carte un endroit où vous vous sentez en sécurité ou à l'aise lorsque vous vous déplacez la nuit. Vous ne pouvez sélectionner qu'un seul point.

---

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché  
And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*

P2\_Q13b Quelle est la raison pour laquelle vous vous sentez en sécurité ou à l'aise de traverser cet endroit la nuit ?

---

---

---

---

---

Saut de page

Afficher cette question :

If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché

And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais



P2\_Q14a Lors de vos **trajets à pied la nuit**, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ?

|                                                                                                                                                                          | Jamais (1)            | Rarement (2)          | Parfois (3)           | Régulièrement<br>(4)  | Toujours (5)          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Risque<br>d'accident avec<br>une voiture<br>(vitesse, alcool<br>absence<br>d'infrastructures<br>adaptées, etc.)<br>(P2_Q14a_1)                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Risque<br>d'accident avec<br>un cycliste<br>(partage de<br>l'espace,<br>collision,<br>manque de<br>visibilité, etc.)<br>(P2_Q14a_2)                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Risque de chute<br>en raison d'un<br>manque de<br>visibilité et/ou<br>d'aménagements<br>inadaptés<br>(absence de<br>trottoirs, trous,<br>obstacles, etc.)<br>(P2_Q14a_3) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Saut de page

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché  
And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*



P2\_Q14b Et, toujours lors de vos **trajets à pied la nuit**, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ?

|                                                                                               | Jamais (1)            | Rarement (2)          | Parfois (3)           | Régulièrement (4)     | Toujours (5)          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Peur d'un vol ou d'un racket (P2_Q14b_1)                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Peur d'être abordé·e de manière insistante (pour demander de l'argent, de l'aide) (P2_Q14b_2) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Peur d'une agression physique (bousculade, coups, etc.) (P2_Q14b_3)                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Saut de page



Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché*

*And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*



P2\_Q14c Et, toujours lors de vos **trajets à pied la nuit**, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ?

|                                                                                                                                  | Jamais (1)            | Rarement (2)          | Parfois (3)           | Régulièrement<br>(4)  | Toujours (5)          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Peur d'être harcelé·e (interpellations, regards insistants, filature, etc.) (P2_Q14c_1)                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Peur d'être pris·e à partie verbalement en raison de votre identité (racisme, LGBTQphobie, sexisme, validisme, etc.) (P2_Q14c_2) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Peur d'être agressé·e physiquement en raison de votre identité (violence ciblée et discriminatoire) (P2_Q14c_3)                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Peur d'une agression sexuelle (P2_Q14c_4)                                                                                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Saut de page

Afficher cette question :

If Lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Rarement] (Décompte) > 0

Or Lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Parfois] (Décompte) > 0

Or Lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Régulièrement] (Décompte) > 0

Or Lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Toujours] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Rarement] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Parfois] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Régulièrement] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Toujours] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Rarement] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Parfois] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Régulièrement] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Toujours] (Décompte) > 0



P2\_Q15 Vos réponses aux questions précédentes sont-elles influencées par les éléments listés ci-dessous ?

|                                    | Pas du tout<br>(1)    | Plutôt non (2)        | Ni oui, ni non<br>(3) | Plutôt oui (4)        | Tout à fait (5)       |
|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Récits dans les médias (P2_Q15_1)  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Récits de proches (P2_Q15_2)       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Vos propres expériences (P2_Q15_3) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Saut de page

---

Afficher cette question :

If Lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Rarement] (Décompte) > 0

Or Lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Parfois] (Décompte) > 0

Or Lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Régulièrement] (Décompte) > 0

Or Lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Toujours] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Rarement] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Parfois] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Régulièrement] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Toujours] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Rarement] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Parfois] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Régulièrement] (Décompte) > 0

Or Et, toujours lors de vos trajets à pied la nuit, êtes-vous préoccupé·e par les risques suivants ? [ Toujours] (Décompte) > 0



P2\_Q16 Pensez-vous que les personnes qui vous mettent mal à l'aise sont conscientes de leur impact sur vous ?

- ☐ Pas du tout (1)
- ☐ Plutôt non (2)
- ☐ Ni oui, ni non (3)
- ☐ Plutôt oui (4)
- ☐ Tout à fait (5)
- ☐ Je ne me suis jamais posé·e cette question (6)

Saut de page

---

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché  
And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*



P2\_Q17 Avez-vous déjà eu l'impression d'avoir inquiété ou mis mal à l'aise quelqu'un en vous déplaçant la nuit ?

- ☐ Pas du tout (1)
- ☐ Plutôt non (2)
- ☐ Ni oui, ni non (3)
- ☐ Plutôt oui (4)
- ☐ Tout à fait (5)
- ☐ Je ne me suis jamais posé·e cette question (6)

---

Saut de page

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché*

*And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*



P2\_Q18 Lorsque vous vous déplacez **la nuit**, portez-vous régulièrement des objets ou adoptez-vous des pratiques pour vous sentir plus en sécurité ? Cochez tout ce qui s'applique.

- ☐ Lampe de poche ou source de lumière (1)
- ☐ Vêtement ou accessoire réfléchissant (gilet, brassard, etc.) (2)
- ☐ Spray de défense (spray au poivre ou autre) (3)
- ☐ (4) Objet pouvant servir à se défendre (clés, porte-clés de défense, objet métallique)
- ☐ Informer quelqu'un de son départ ou heure d'arrivée (5)
- ☐ Téléphoner ou envoyer des messages en marchant (6)
- ☐ (7) Utiliser une application de sécurité (partage de position, alerte harcèlement, etc).
- ☐ Porter des écouteurs ou casque avec de la musique (8)
- ☐ Porter des écouteurs ou casque sans musique (9)
- ☐ Se déplacer à plusieurs/accompagné·e (10)
- ☐ Marcher plus vite (11)
- ☐ Adopter une attitude confiante/assurée en se déplaçant (12)
- ☐ Éviter de croiser certains regards (13)
- ☐ Faire attention à ne pas être trop alcoolisé·e (14)
- ☐ Porter des vêtements amples ou sportifs (15)



☐

☒ Non, je n'utilise rien (16)

☐

Autre (17) \_\_\_\_\_

---

Saut de page

Afficher cette question :

*If À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? , Jamais est affiché*

*And À quelle fréquence vous déplacez-vous généralement après 21h ? != Jamais*



P2\_Q19 Et, lorsque vous vous déplacez **de jour**, portez-vous régulièrement des objets ou adoptez-vous des pratiques pour vous sentir plus en sécurité ? Cochez tout ce qui s'applique.

- ☐ Spray de défense (spray au poivre ou autre) (3)
- ☐ Objet pouvant servir à se défendre (clés, porte-clés de défense, objet métallique) (4)
- ☐ Informer quelqu'un de son départ ou heure d'arrivée (5)
- ☐ Téléphoner ou envoyer des messages en marchant (6)
- ☐ Utiliser une application de sécurité (partage de position, alerte harcèlement, etc). (7)
- ☐ Porter des écouteurs ou casque avec de la musique (8)
- ☐ Porter des écouteurs ou casque sans musique (9)
- ☐ Se déplacer à plusieurs/accompagné·e (10)
- ☐ Marcher plus vite (11)
- ☐ Adopter une attitude confiante/assurée en se déplaçant (12)
- ☐ Éviter de croiser certains regards (13)
- ☐ Faire attention à ne pas être trop alcoolisé·e (14)
- ☐ Porter des vêtements amples ou sportifs (15)
- ☒ Non, je n'utilise rien (16)
- ☐ Autre (17) \_\_\_\_\_

-----  
Saut de page

---

P2\_Q20 Pour chacune des images qui va suivre, veuillez indiquer quel serait votre ressenti dans les différents lieux représentés.

-----  
Saut de page



P2\_Q20a Veuillez indiquer votre ressenti si vous deviez passer ou vous arrêter dans la ruelle à droite de l'image.

|                                                     | Pas du tout<br>(1)    | Plutôt non (2)        | Ni oui, ni non<br>(3) | Plutôt oui (4)        | Tout à fait (5)       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je me sens à l'aise à cet endroit<br>(P2_Q20a_1)    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite cet endroit<br>(P2_Q20a_2)                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je suis sur mes gardes à cet endroit<br>(P2_Q20a_3) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

---

Saut de page



P2\_Q20b Veuillez indiquer votre ressenti si vous deviez passer ou vous arrêter dans ce passage sous-voie.

|                                                     | Pas du tout<br>(1)    | Plutôt non (2)        | Ni oui, ni non<br>(3) | Plutôt oui (4)        | Tout à fait (5)       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je me sens à l'aise à cet endroit<br>(P2_Q20b_1)    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite cet endroit<br>(P2_Q20b_2)                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je suis sur mes gardes à cet endroit<br>(P2_Q20b_3) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Saut de page



P2\_Q20c Veuillez indiquer votre ressenti si vous deviez passer ou vous arrêter dans cette rue.

|                                                     | Pas du tout<br>(1)    | Plutôt non (2)        | Ni oui, ni non<br>(3) | Plutôt oui (4)        | Tout à fait (5)       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je me sens à l'aise à cet endroit<br>(P2_Q20c_1)    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite cet endroit<br>(P2_Q20c_2)                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je suis sur mes gardes à cet endroit<br>(P2_Q20c_3) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

---

Saut de page





P2\_Q20d Veuillez indiquer votre ressenti si vous deviez passer ou vous arrêter à cet arrêt de bus.

|                                                     | Pas du tout<br>(1)    | Plutôt non (2)        | Ni oui, ni non<br>(3) | Plutôt oui (4)        | Tout à fait (5)       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je me sens à l'aise à cet endroit<br>(P2_Q20d_1)    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite cet endroit<br>(P2_Q20d_2)                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je suis sur mes gardes à cet endroit<br>(P2_Q20d_3) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

---

Saut de page



P2\_Q20e Veuillez indiquer votre ressenti si vous deviez passer ou vous arrêter sur cette place.

|                                                     | Pas du tout<br>(1)    | Plutôt non (2)        | Ni oui, ni non<br>(3) | Plutôt oui (4)        | Tout à fait (5)       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je me sens à l'aise à cet endroit<br>(P2_Q20e_1)    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite cet endroit<br>(P2_Q20e_2)                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je suis sur mes gardes à cet endroit<br>(P2_Q20e_3) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Saut de page



P2\_Q20f Veuillez indiquer votre ressenti si vous deviez passer ou vous arrêter sur cette passerelle.

|                                                     | Pas du tout<br>(1)    | Plutôt non (2)        | Ni oui, ni non<br>(3) | Plutôt oui (4)        | Tout à fait (5)       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je me sens à l'aise à cet endroit<br>(P2_Q20f_1)    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| J'évite cet endroit<br>(P2_Q20f_2)                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je suis sur mes gardes à cet endroit<br>(P2_Q20f_3) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Saut de page

P2\_Q21 Avez-vous des remarques ou des expériences à partager sur vos déplacements la nuit, ainsi que sur votre ressenti face à l'insécurité nocturne ?

---

---

---

---

---

---

Saut de page

P2\_introSP3 Les questions suivantes portent sur les améliorations qui pourraient être apportées pour rendre votre cadre de vie plus agréable et sûr la nuit.

-----  
Saut de page



P2\_Q22a Selon vous, les éléments listés ci-dessous seraient-ils utiles pour rendre votre cadre de vie plus agréable et plus sûr la nuit ?

|                                                        | Pas du tout utile (1) | Peu utile (2)         | Ni pas utile, ni utile (3) | Assez utile (4)       | Très utile (5)        |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Un éclairage mieux adapté aux piéton·ne·s (P2_Q22a_1)  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Davantage de lieux de vie nocturne ouverts (P2_Q22a_2) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Davantage de commerces ouverts (P2_Q22a_3)             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

-----  
Saut de page



P2\_Q22b Et, les éléments listés ci-dessous seraient-ils utiles, selon vous, pour rendre votre cadre de vie plus agréable et plus sûr la nuit ?

|                                                              | Pas du tout utile (1) | Peu utile (2)         | Ni pas utile, ni utile (3) | Assez utile (4)       | Très utile (5)        |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Une limitation de vitesse à 30 km/h (P2_Q22b_1)              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Des transports publics plus fréquents (P2_Q22b_2)            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| De meilleures infrastructures pour les cyclistes (P2_Q22b_3) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Des vélos en libre-service plus accessibles (P2_Q22b_4)      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Des taxis plus accessibles (P2_Q22b_5)                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Saut de page



P2\_Q22c Et, les éléments listés ci-dessous seraient-ils, utiles, selon vous, pour rendre votre cadre de vie plus agréable et plus sûr la nuit ?

|                                                                                                  | Pas du tout utile (1) | Peu utile (2)         | Ni pas utile, ni utile (3) | Assez utile (4)       | Très utile (5)        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Davantage de présence sécuritaire (police, caméras) (P2_Q22c_1)                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Davantage de travailleur·euse·s sociaux ou médiateur·trice·s dans l'espace public (P2_Q22c_2)    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| De meilleurs dispositifs d'appels à l'aide (application dédiée) en cas d'insécurité (P2_Q22c_3)  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Davantage d'espaces de refuge en cas d'insécurité (P2_Q22c_4)                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Davantage de lieux d'accueil, d'hygiène et de soins pour les personnes sans domicile (P2_Q22c_5) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Fin de bloc: PARTIE II. Mobilité nocturne et sentiment d'insécurité

Début de bloc: End



Afficher cette question :

*If CommuneCibleRythmes = Annemasse*

*And QuotaAnnemasse < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleRythmes = Divonne*

*And QuotaDivonne < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleRythmes = Genève*

*And QuotaGenève < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleRythmes = Lausanne*

*And QuotaLausanneRythmes < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleRythmes = Lutry*

*And QuotaLutry < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleRythmes = Morges*

*And QuotaMorges < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleRythmes = Payerne*

*And QuotaPayerne < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleRythmes = Savigny*

*And QuotaSavigny < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleRythmes = Yvoire*

*And QuotaYvoire < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleRythmes = Vétraz-Monthoux*

*And QuotaVétraz-Monthoux < 25*



RecrutementRythmes Dans le cadre d'une thèse de doctorat, des entretiens individuels portant sur la satisfaction lors des déplacements seront également réalisés. Ils visent à approfondir la compréhension de votre vécu et votre ressenti au sujet de cette thématique. Accepteriez-vous d'être recontacté·e pour participer à un entretien individuel à ce sujet ?

☐ Oui (1)

☐ Non (0)

---

Saut de page

Afficher cette question :

*If CommuneCibleInsecurite = Lausanne*

*And QuotaLausanneInsecurite < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleInsecurite = Meyrin*

*And QuotaMeyrinInsecurite < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleInsecurite = Vevey*

*And QuotaVeveyInsecurite < 25*

*Ou si*

*CommuneCibleInsecurite = Yverdon*

*And QuotaYverdonInsecurite < 25*



### RecrutementInsecurit

Dans le cadre d'une thèse de doctorat, des entretiens individuels portant sur le sentiment d'insécurité nocturne dans la ville seront réalisés afin d'approfondir certaines thématiques abordées dans ce questionnaire.

Accepteriez-vous d'être recontacté·e pour participer à un entretien individuel à ce sujet ?

☐ Oui (1)

☐ Non (0)

---

Saut de page



SatisfQst Pour terminer, nous aimerions vous demander votre avis sur notre questionnaire.

|                                                                                            | Pas du tout<br>d'accord (1) | Plutôt pas<br>d'accord (2) | Ni l'un, ni<br>l'autre (3) | Plutôt<br>d'accord (4) | Tout à fait<br>d'accord (5) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------------------|
| Le questionnaire<br>était intéressant.<br>(SatisfQst_1)                                    | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| La longueur du<br>questionnaire<br>était adéquate.<br>(SatisfQst_2)                        | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Les questions<br>étaient<br>compréhensibles.<br>(SatisfQst_3)                              | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |
| Le remplissage<br>du questionnaire<br>ne présentait<br>aucune difficulté.<br>(SatisfQst_4) | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>       |

---

Saut de page

Rem Vous pouvez saisir ici vos remarques ou commentaires au sujet du questionnaire :

---

---

---

---

---

---

**End Nous vous remercions d'avoir répondu à notre questionnaire. Veuillez le valider en appuyant sur la flèche en bas à droite.**

Fin de bloc: End

---