



GUIDE D'ANIMATION: ENQUÊTE SUR LES DÉPLACEMENTS

COMPRENDRE LES HABITUDES DE DÉPLACEMENT DANS LE QUARTIER

Type d'activité: Comprendre

Public cible: Résidents

Objectifs

Cet outil demande aux résidents de faire connaître leurs habitudes de déplacement dans le quartier : choix du mode de transport, itinéraires préférés, itinéraires évités. Cet outil donne des renseignements détaillés sur les itinéraires utilisés et évités par les résidents en documentant leurs raisons. Les résultats permettent de comprendre les choix des itinéraires utilisés et de cibler des zones critiques.



Manière de procéder

Matériel requis

1. Sondages (voir les exemples dans la section Exemples de matériel)
2. Planchettes à pince
3. Crayons
4. Facultatif : Dépliant d'information sur le projet ou cartes de visite, liste d'inscription

Processus d'animation

1. Posez les questions du sondage lors d'événements, quand vous vous occupez d'un kiosque, lorsque vous faites du porte-à-porte ou même en ligne.
 - Tâchez d'être courtois lorsque vous abordez les gens lors d'événements ou lorsque vous frappez à leur porte. Prenez le temps d'expliquer le projet et pourquoi vous leur demandez leur avis. Envisagez d'apporter un dépliant qui explique le projet.



Astuce: Le porte-à-porte peut être une excellente façon de rencontrer les gens qui ne participent pas aux activités.



Astuce: Pendant la phase de compréhension/portrait diagnostique du projet, ayez toujours ce sondage avec vous dans toutes vos activités importantes et apportez-le aux activités de quartier.



Astuce: Profitez du sondage pour encourager les gens à donner leurs coordonnées afin de rester au courant des activités à venir. Pour cela, apportez une feuille d'inscription.



Exemples de matériel

1. Exemple de sondage (CEUM et TCAT)

Active Neighbourhoods Canada Survey

The way we move around our neighbourhoods affects our health and our communities. Would you walk or cycle to get around your neighbourhood if you had better sidewalks, public spaces, or bike lanes?

We want to know what you think of the streets in this neighbourhoods and how you travel on them.

Use your own experience travelling in your neighbourhood to fill in the survey below. It should take approximately 10-12 minutes to complete.

SECTION 1 – ABOUT YOU

1. How do you get around your neighbourhood? Choose all that apply.

Walk/skateboard / assisted mobility device Bicycle Bus/Transit Drive/Car

2. What would be your preferred way to travel in your neighbourhood if all were possible? Choose one option.

Walk/skateboard / assisted mobility device Bicycle Bus/Transit Drive/Car

3. What makes this the preferred choice for getting around your neighbourhood?

4. What is your age group?

19 & under 20 – 29 30 – 39 40 – 49 50 – 59 60 & over

5. What is your postal code?

6. Are you a renter or a homeowner?

Renter Homeowner

7. Do you own a car?

Yes No

8. Do you own a bike?

Yes No

SECTION 2 – TRAVELLING IN YOUR NEIGHBOURHOOD

9. When travelling in your neighbourhood, is there a particular street or route that you often take? Name the street, and also the section of this street you often travel by saying which intersections border it.

10. Of the options below, what might explain why you prefer to travel on this street? Choose all that apply.

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Fastest or most direct route to my destination | <input type="radio"/> Convenience or comfort |
| <input type="radio"/> Seeing friends or neighbours | <input type="radio"/> Scenery / view from the street |
| <input type="radio"/> There are good quality sidewalks | <input type="radio"/> There is enough lighting at night |
| <input type="radio"/> Other <input style="width: 300px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | |

11. What is your level of comfort or enjoyment using this street? For example: Do you feel at ease? Do you feel stressed? Are you nervous about your safety?

- | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Not comfortable and I do not enjoy it. | <input type="radio"/> Somewhat uncomfortable | <input type="radio"/> Comfortable | <input type="radio"/> Very comfortable and enjoyable |
|--|--|-----------------------------------|--|

12. Are there streets you avoid when traveling in your neighbourhood? Name the street, and also the section of this street you often travel by saying which intersections border it.

13. For this street, what leads you to avoid it? Choose all that apply:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Indirect/out of the way | <input type="radio"/> I feel unsafe because of traffic |
| <input type="radio"/> Uninviting or run down | <input type="radio"/> I feel unsafe because of loitering or suspicious activity |
| <input type="radio"/> Lack of sidewalk, signal or crosswalk | <input type="radio"/> Lack of bike lane, bike path or secure bike parking |
| <input type="radio"/> Lack of benches, bus shelters, shade-providing trees, lighting or street lamps | <input type="radio"/> Other <input style="width: 200px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| <input type="radio"/> Drivers often speed, are distracted, or do not obey traffic signs/signals | |

