

## Enquête sur les déplacements domicile-école

### ECOLE JULES VERNE

Cette enquête a pour objectif de mieux connaître les déplacements domicile-école. Ce questionnaire s'adresse au parent qui accompagne le plus souvent le(s) enfant(s) à l'école. Si vous rencontrez des difficultés à remplir ce document, vous pouvez consulter l'enseignant(e) de votre enfant ou les représentants des parents d'élèves.

Nous vous prions de bien vouloir le remettre rempli à l'un de vos enfants afin que celui-ci le transmette à son enseignant(e) **au plus tard le vendredi 29 juin 2007**.

*Merci de votre participation !*

### Vos enfants à l'école primaire

#### 1- Indiquez l'âge et la classe de votre (vos) enfant(s)

Enfant 1 : |\_\_\_\_|ans    Classe :    <sub>1</sub> CP    <sub>2</sub> CE1    <sub>3</sub> CE2    <sub>4</sub> CM1    <sub>5</sub> CM2  
 Enfant 2 : |\_\_\_\_|ans    Classe :    <sub>1</sub> CP    <sub>2</sub> CE1    <sub>3</sub> CE2    <sub>4</sub> CM1    <sub>5</sub> CM2  
 Enfant 3 : |\_\_\_\_|ans    Classe :    <sub>1</sub> CP    <sub>2</sub> CE1    <sub>3</sub> CE2    <sub>4</sub> CM1    <sub>5</sub> CM2

#### 2- Précisez s'ils se rendent à l'étude et/ou à l'accueil du matin/soir :    <sub>1</sub> Oui    <sub>2</sub> Non

#### 3- Si oui, à quelle fréquence ?

	Enfant 1				Enfant 2				Enfant 3			
Accueil matin (7h30-8h20)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>				<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>				<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>			
Etude le soir (16h30-18h)	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>				<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>				<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>			
Accueil le soir (18h-18h30)	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>				<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>				<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>			
Jours/semaine en moyenne	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

#### 4- Précisez s'il(s) déjeune(nt) à la cantine et quels jours :

	Enfant 1		Enfant 2		Enfant 3	
<b>Non</b>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>		<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	
<b>Oui, le(s) :</b>						
Lundi	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>		<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>		<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	
Mardi	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>		<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>		<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	
Jeudi	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>		<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>		<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	
Vendredi	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>		<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>		<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	

### Votre foyer

#### 5- Votre foyer dispose :

<sub>1</sub> d'aucune voiture    <sub>2</sub> d'une voiture    <sub>3</sub> de deux voitures    <sub>4</sub> de plus de deux voitures  
<sub>5</sub> de vélo(s) adulte ; si oui de combien ?    1 <sub>1</sub>    2 <sub>2</sub>    plus de 2 <sub>3</sub>  
<sub>6</sub> de vélo(s) enfant ; si oui de combien ?    1 <sub>1</sub>    2 <sub>2</sub>    plus de 2 <sub>3</sub>  
<sub>7</sub> de moto(s) ou scooter(s)

#### 6- A quelle distance habitez-vous de l'école de votre (vos) enfant(s) ?

<sub>1</sub> à moins de 250 m    <sub>2</sub> entre 250 et 500 m    <sub>3</sub> entre 500 et 750 m  
<sub>4</sub> entre 750 m et 1 km    <sub>5</sub> entre 1 et 2 km    <sub>6</sub> plus de 2 km    <sub>7</sub> plus de 5 km

## Vos modes et habitudes de déplacements

7- **Le plus souvent**, quel mode de déplacement utilise(nt) votre (vos) enfant(s) pour aller à et revenir de l'école ? (cochez une seule réponse par colonne)

	Enfant 1			Enfant 2			Enfant 3		
	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir
La marche	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
La trottinette ou le roller	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Son (leur) propre(s) vélo(s)	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Le vélo des parents	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
La voiture	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>
Le covoiturage	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>

8- Votre (vos) enfant(s) utilise(nt)-il une alternative au mode principal de déplacement ?

<sub>1</sub> Oui

<sub>2</sub> Non

9- Si oui, lequel et combien de jours par semaine ? (Plusieurs réponses possibles par colonne)

	Enfant 1		Enfant 2		Enfant 3	
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	___ j/semaine
La marche	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	___ j/semaine
La trottinette ou le roller	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	___ j/semaine
Son (leur) propre(s) vélo(s)	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	___ j/semaine
Le vélo des parents	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	___ j/semaine
La voiture	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	___ j/semaine
Le covoiturage	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	___ j/semaine	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	___ j/semaine

10- **Le plus souvent**, qui accompagne votre (vos) enfant(s) pour aller ou revenir de l'école ? (cochez une seule réponse par colonne)

	Enfant 1			Enfant 2			Enfant 3		
	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir
Tout seul	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Des copains ou copines	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Ses frères et sœurs	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Au moins un de ses parents	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Un adulte autre que ses parents	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

11- Vous accompagnez **fréquemment** votre (vos) enfant(s) à l'école : où vous rendez-vous ensuite et avec quels modes de déplacements ? Répondez à cette question même si vous changez de mode après la dépose de votre enfant à l'école (plusieurs réponses possibles)

	A pied	En voiture	En vélo	En deux-roues motorisé	En transports en commun
Vers mon lieu de travail	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Au domicile	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Dans les magasins	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Autres établissements scolaires / crèches	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

*Questionnaire concernant les enfants de l'école primaire Leclerc de Croissy-sur-Seine*

**12-Selon vous, combien de temps faut-il à votre (vos) enfant(s) pour se rendre à l'école ?** (*temps de trajet aller, pour tous les modes même si vous ne les utilisez pas*)

	<5 min	5 - 10 min	10 - 15 min	15 - 20 min	20 - 25 min	25 - 30 min	30 min et +
Marche	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Trottinette	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Vélo enfant	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Vélo parents	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Voiture	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>
Covoiturage	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>

**13-Et vous, à l'âge de votre enfant, comment alliez-vous à l'école ?**

- <sub>1</sub> à pied                      <sub>2</sub> en transport en commun                      <sub>3</sub> en voiture                      <sub>4</sub> à vélo

***Vous accompagnez le plus souvent votre (vos) enfant(s) à l'école en voiture***

*(Si non, passez à la question 14)*

**14-Quelles sont pour vous les trois principales raisons qui vous incitent à utiliser la voiture pour le trajet domicile-école ?**

Je ne veux pas subir les intempéries	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
La distance entre mon domicile et l'école est importante	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
J'effectue un autre déplacement après avoir déposé mon enfant	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
C'est l'habitude d'utiliser ma voiture	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
C'est le moyen de transport le plus rapide	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
Les aménagements existants ne permettent pas une pratique sécurisée de la marche ou du vélo	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>
Je m'inquiète pour la sécurité de mon enfant	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>
Je crains la pollution	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

**15-Aux heures d'entrée et de sortie de votre (vos) enfant(s), où stationnez-vous le plus souvent ?**

*(une seule réponse)*

- <sub>1</sub> je stationne sur un parking. *Lequel ?* Nom ou rue : .....
- <sub>2</sub> je m'arrête quelques secondes sur l'aire de dépose-minute                      <sub>4</sub> je stationne en double file
- <sub>3</sub> je stationne plusieurs minutes sur l'aire de dépose-minute                      <sub>5</sub> je me gare où je peux

***Votre (vos) enfant(s) se rend(ent) le plus souvent à l'école à pied ou à vélo***

**16-Quelles sont pour vous les trois principales raisons qui motivent l'usage de la marche à pied ou du vélo pour le trajet domicile-école ?**

	Marche	Vélo
C'est agréable	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
C'est bon pour la santé	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
La marche et le vélo ne génèrent pas de pollution de l'air	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
L'école n'est pas très loin de mon domicile	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Il y a peu de places de stationnement à proximité de l'école	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
Je ne veux pas subir les embouteillages	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>6</sub>
Je souhaite réaliser des économies sur le coût d'utilisation de la voiture	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>7</sub>
Je veux faire plaisir à mon enfant	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>8</sub>

## Votre perception de la sécurité

17-D'une manière générale, pensez-vous que la sécurité à l'entrée et à la sortie de l'école est satisfaisante ?

<sub>1</sub> Oui

<sub>2</sub> Non

18-Et sur le trajet domicile-école ? : Y a t-il des carrefours, feux, rues ou trottoirs sur votre chemin à l'école qui vous semblent dangereux pour les piétons ou cyclistes ?

Rue : ..... Problème rencontré :.....  
Rue : ..... Problème rencontré :.....  
Rue : ..... Problème rencontré :.....  
Rue : ..... Problème rencontré :.....

## Projet de plan de déplacements d'école

### Quelques précisions concernant vos habitudes de déplacements

19-Emmenez-vous d'autres enfants que le(s) vôtre(s) à l'école ?

<sub>1</sub> régulièrement

<sub>2</sub> occasionnellement

<sub>3</sub> jamais

20-Si oui, quels modes de déplacements choisissez-vous ?

<sub>1</sub> marche à pied

<sub>2</sub> voiture

<sub>3</sub> vélo

<sub>3</sub> trottinette

21-Est-ce que vous laissez votre (vos) enfant(s) se déplacer seul(s) ? (pour faire du sport, voir des amis...)

Enfant 1 : <sub>1</sub> régulièrement <sub>2</sub> occasionnellement <sub>3</sub> jamais

Enfant 2 : <sub>1</sub> régulièrement <sub>2</sub> occasionnellement <sub>3</sub> jamais

Enfant 3 : <sub>1</sub> régulièrement <sub>2</sub> occasionnellement <sub>3</sub> jamais

### Les solutions envisageables

22-Parmi les mesures suivantes, quelles sont celles qui vous inciteraient à faire évoluer vos habitudes de déplacements en faveur de la marche à pied ou du vélo ?

La limitation de la vitesse de circulation autour de l'école <sub>1</sub>

La suppression des dépose-minute devant l'école <sub>2</sub>

Des parcours piétons sécurisés et jalonnés sur le trajet de l'école <sub>3</sub>

La création et liaison de pistes/bandes cyclables sur le trajet de l'école <sub>4</sub>

L'augmentation de la capacité d'accueil du parking vélo <sub>5</sub>

Des adultes qui accompagneraient à pied les enfants à partir d'un point de ralliement <sub>6</sub>

Des adultes qui accompagneraient à vélo mon les enfants à partir d'un point de ralliement <sub>7</sub>

Des initiatives pour alléger les cartables <sub>8</sub>

Autres, précisez : .....

.....

*Le bus à pied ou bus pédestre : le bus à pied est constitué d'un groupe d'écoliers, conduit par des adultes, effectuant le trajet des zones d'habitation jusqu'à l'école, à pied. Ce « bus » emprunte des itinéraires précis. Selon le nombre d'enfants, il fait du porte à porte ou utilise des points de regroupement à des horaires définis. Les parents n'ont alors plus qu'à accompagner leurs enfants jusqu'à ces points et à attendre l'arrivée du « bus pédestre ».*

