

QUESTIONNAIRE - MON ÉCOLE À PIED, À VÉLO! -

L'école de votre enfant participe cette année au programme *Mon école à pied, à vélo!* Cette initiative a pour objectif d'encourager les jeunes du primaire à intégrer le transport actif à leur quotidien. Le présent questionnaire, distribué annuellement, vise à déterminer les modes de déplacement des enfants depuis la mise sur pied du programme. La participation massive des parents permettra de connaître avec exactitude l'efficacité de ce dernier.

CONSIGNES POUR RÉPONDRE AU QUESTIONNAIRE

- Nous vous demandons de remplir ce court questionnaire le plus objectivement possible en pensant aux déplacements de vos enfants entre l'école et la maison **dans la semaine du XX au XX XXX.**
- Veuillez compléter **un seul questionnaire par famille.**
- Veuillez retourner le questionnaire à l'école **au plus tard le XX XXX.**

DÉTERMINATION DU NOMBRE D'ENFANTS, ÂGE ET SEXE

1. Combien avez-vous d'enfants qui fréquentent l'école XXX ?	_____ enfants		
2. a) Quel âge a votre enfant?	Enfant le plus vieux _____	Deuxième enfant _____	Troisième enfant _____
b) S'agit-il d'un garçon ou d'une fille?	Garçon <input type="checkbox"/> ₁ Fille..... <input type="checkbox"/> ₂	Garçon..... <input type="checkbox"/> ₁ Fille..... <input type="checkbox"/> ₂	Garçon..... <input type="checkbox"/> ₁ Fille..... <input type="checkbox"/> ₂
3. Votre enfant fréquente-t-il le service de garde? le matin..... l'après-midi.....	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non <input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non <input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non <input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non
4. Votre enfant a-t-il accès au transport scolaire gratuit?	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non

DÉPLACEMENTS ENTRE L'ÉCOLE ET LA MAISON

5. De quelle façon votre enfant s'est-il rendu à l'école et en est-il revenu le plus souvent au cours de la semaine du XX au XX XXXX ?	Mode de déplacement	Enfant le plus vieux		Deuxième enfant		Troisième enfant	
		<i>Le matin</i>	<i>L'après-midi</i>	<i>Le matin</i>	<i>L'après-midi</i>	<i>Le matin</i>	<i>L'après-midi</i>
	À pied.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	En vélo.....	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	En auto.....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	En patins, en planche à roulette.....	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
	En autobus scolaire.....	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
	En transport en commun.....	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
	Autre, spécifiez : _____	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇

6. Pour ses déplacements entre l'école et la maison, quelles sont les principales raisons pour lesquelles votre enfant utilise le mode de déplacement indiqué à la question 5 (plusieurs choix possibles)?	Enfant le plus vieux		Deuxième enfant		Troisième enfant	
<i>C'est plus rapide.....</i>	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
<i>C'est moins cher.....</i>	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
<i>C'est plus sécurisant.....</i>	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
<i>C'est plus facile.....</i>	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
<i>La distance est courte.....</i>	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
<i>C'est meilleur pour sa santé.....</i>	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
<i>Nous n'avions pas de voiture disponible à ce moment.....</i>	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₇
<i>Cela m'arrange avec mes déplacements.....</i>	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₈
Autres raisons (spécifiez SVP) : _____ _____						

Répondez à la question 7 SEULEMENT si votre enfant se rend à l'école ou en revient généralement en auto ou en autobus scolaire :

7. Pourquoi votre enfant ne va-t-il pas à l'école à pied ou à vélo plus souvent?	Mode de déplacement	Enfant le plus vieux		Deuxième enfant		Troisième enfant	
		<i>Le matin</i>	<i>L'après-midi</i>	<i>Le matin</i>	<i>L'après-midi</i>	<i>Le matin</i>	<i>L'après-midi</i>
	Trop loin.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	J'ai peur (agression, taxage).....	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Trop de circulation.....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Pas d'amis pour faire le trajet.....	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
	Auto plus pratique.....	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅
	Danger de se faire voler le vélo.....	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₆
	Autre raison (spécifiez SVP) : _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Répondez à la question 8 SEULEMENT si vous avez répondu auto plus pratique à la question précédente :

8. Pourquoi considérez-vous les déplacements vers l'école en auto plus pratiques?	<i>L'école est sur mon chemin vers le travail.....</i> <input type="checkbox"/> ₁ <i>J'ai plusieurs arrêts à faire : école, garderie, courses.....</i> <input type="checkbox"/> ₃ <i>C'est plus rapide, pressé le matin et le soir....</i> <input type="checkbox"/> ₂ <i>Mon enfant ne veut pas marcher ni pédaler.....</i> <input type="checkbox"/> ₄ Autre (précisez) : _____
---	---

9. Avec qui votre enfant se rend-il généralement à l'école à pied ou à vélo?	Mode de déplacement	Enfant le plus vieux		Deuxième enfant		Troisième enfant	
		<i>Le matin</i>	<i>L'après-midi</i>	<i>Le matin</i>	<i>L'après-midi</i>	<i>Le matin</i>	<i>L'après-midi</i>
	Seul.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₁
	Avec des enfants (sans adulte).....	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₂
	Avec des adultes (sans enfants).....	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₃
	Avec des enfants et des adultes.....	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₄
	Ne s'applique pas.....	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₅

10. Votre enfant possède-t-il un vélo?	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non	<input type="checkbox"/> ₁ Oui <input type="checkbox"/> ₂ Non
--	---	---	---

11. À quelle distance de votre résidence l'école est-elle située?	Moins de 0,5 km <input type="checkbox"/> ₁	De 0,5 à 1 km <input type="checkbox"/> ₂	De 1 à 3 km <input type="checkbox"/> ₃	À plus de 3 km <input type="checkbox"/> ₄
---	---	---	---	--

12. Si votre enfant se déplace généralement à vélo à l'automne et au printemps, comment se déplace-t-il l'hiver?	<i>À pied</i> <i>En auto</i> <i>En autobus scolaire</i> <i>Autre (spécifiez) :</i>	Enfant le plus vieux	Deuxième enfant	Troisième enfant
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

13. Pour VOS déplacements quotidiens en semaine (travail, courses, accompagnement, etc.), à quelle fréquence utilisez-vous...				
<i>une voiture</i>	<input type="checkbox"/> 1 jamais	<input type="checkbox"/> 2 un peu	<input type="checkbox"/> 3 souvent	<input type="checkbox"/> 4 exclusivement
<i>une moto ou un scooter (en saison)</i>	<input type="checkbox"/> 1 jamais	<input type="checkbox"/> 2 un peu	<input type="checkbox"/> 3 souvent	<input type="checkbox"/> 4 exclusivement
<i>le transport en commun</i>	<input type="checkbox"/> 1 jamais	<input type="checkbox"/> 2 un peu	<input type="checkbox"/> 3 souvent	<input type="checkbox"/> 4 exclusivement
<i>un vélo (lorsque le temps le permet)</i>	<input type="checkbox"/> 1 jamais	<input type="checkbox"/> 2 un peu	<input type="checkbox"/> 3 souvent	<input type="checkbox"/> 4 exclusivement
<i>la marche (en tant que mode principal de déplacement)</i>	<input type="checkbox"/> 1 jamais	<input type="checkbox"/> 2 un peu	<input type="checkbox"/> 3 souvent	<input type="checkbox"/> 4 exclusivement

14. Si le trajet entre l'école et la maison était mieux aménagé et adapté aux déplacements actifs, seriez-vous intéressé à ce que votre enfant se rende à l'école à pied ou à vélo plus souvent?	<i>Utilisé déjà ces modes de transport ..</i>	Enfant le plus vieux	Deuxième enfant	Troisième enfant
	<i>Très intéressé</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	<i>Assez intéressé</i>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Peu intéressé</i>	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	<i>Pas du tout intéressé</i>	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

15. Quel mode privilégieriez-vous pour votre enfant : la marche ou le vélo?	<i>Les deux</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	<i>Marche</i>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Vélo</i>	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

16. Parmi les mesures suivantes, lesquelles seraient les plus efficaces pour vous inciter à laisser votre enfant se rendre à l'école à pied ou à vélo plus souvent, seul ou accompagné?	<i>Plus de brigadiers scolaires</i>	Mesure la plus efficace	2 ^e mesure la plus efficace	3 ^e mesure la plus efficace
	<i>Feux protégés à décompte numérique pour piéton aux intersections</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	<i>Corridors scolaires bien identifiés</i>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Pistes cyclables sur tout le trajet</i>	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	<i>Ajout de trottoirs</i>	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	<i>Limite de vitesse permise réduite</i>	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

Autre (précisez) : _____

PROGRAMME MON ÉCOLE À PIED, À VÉLO!

17. Avez-vous entendu parler du programme *Mon école à pied, à vélo*? Oui 1 Non 2

Répondez à la question 18 SEULEMENT si vous avez répondu oui à la question précédente :

18. Diriez-vous que le programme vous a conscientisé sur les bienfaits et l'importance de se rendre à l'école à pied ou à vélo?	<i>Oui, beaucoup</i>	<input type="checkbox"/> 1
	<i>Oui, un peu</i>	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Non, pas vraiment</i>	<input type="checkbox"/> 3
	<i>Non, pas du tout</i>	<input type="checkbox"/> 4

19. Au cours de l'année 20XX-20XX, votre enfant s'est-il rendu à l'école à pied ou à vélo plus ou moins souvent que les années précédentes?	<i>Utilisait déjà principalement ces modes de transport</i>	Enfant le plus vieux	Deuxième enfant	Troisième enfant
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

Répondez à la question 20 SEULEMENT si vous avez répondu beaucoup ou un peu plus souvent à la question précédente :

20. Est-ce que le programme <i>Mon école à pied, à vélo</i> a contribué à ce que votre enfant se rende plus souvent à l'école à pied ou à vélo?	<i>Oui, beaucoup</i>	<input type="checkbox"/> 1
	<i>Oui, un peu</i>	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Non, pas du tout</i>	<input type="checkbox"/> 3

21. Est-ce que vous souhaitez que votre enfant se rende à l'école à pied ou à vélo plus souvent au cours de l'année 20XX-20XX ?	<i>Utilise déjà principalement ces modes de transport</i>	Enfant le plus vieux	Deuxième enfant	Troisième enfant
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

22. Diriez-vous qu'il est très, assez, peu ou pas du tout important d'encourager les enfants à se rendre à l'école à pied ou à vélo plus souvent (avec ou sans accompagnement)?	<i>Très important</i>	<input type="checkbox"/> 1
	<i>Assez important</i>	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Peu important</i>	<input type="checkbox"/> 3
	<i>Pas du tout important</i>	<input type="checkbox"/> 4

Répondez à la question 23 SEULEMENT si vous avez répondu très ou assez important à la question précédente :

23. Diriez-vous qu'un programme comme <i>Mon école à pied, à vélo</i> est très, assez, peu ou pas du tout utile pour vous encourager à opter plus souvent pour la marche ou le vélo pour les déplacements de vos enfants entre la maison et l'école (avec ou sans accompagnement)?	<i>Très utile</i>	<input type="checkbox"/> 1
	<i>Assez utile</i>	<input type="checkbox"/> 2
	<i>Peu utile</i>	<input type="checkbox"/> 3
	<i>Pas du tout utile</i>	<input type="checkbox"/> 4
	<i>Ne sait pas, ne connaît pas le programme</i>	<input type="checkbox"/> 5

Merci beaucoup de votre aimable et précieuse collaboration!