

Questionnaire mobilité : Déplacements Domicile - Travail

Mission d'appui santé durable

Version du 23/12/2025

Voici un exemple de questionnaire mobilité que vous pouvez utiliser dans le cadre d'une estimation des émissions de gaz à effet de serre pour les déplacements domicile – travail du personnel de votre établissement.

Ce questionnaire peut être adapté en fonction de votre contexte local et de l'avancée de votre démarche mobilité. Il devrait être un préalable à la réalisation d'un plan de mobilité.

La mise à jour régulière et le suivi des données constituent par ailleurs des éléments essentiels de la démarche.

Afin de faciliter le dépouillement des réponses, il est conseillé de :

- Proposer des réponses prédéfinies sous forme de choix multiples (comme indiqué dans les exemples de réponses) ;
- Envoyer le questionnaire sous format numérique (et non papier) si cela est possible (c'est-à-dire si chaque membre du personnel peut répondre en ligne, via un ordinateur ou smartphone) ;
- Réfléchissez au mode de communication et de réponses le plus pratique, efficace et qui touche tout type de personnel (affiche dans les services avec QR-code, emails envoyés au personnel, newsletter interne, challenges de la mobilité, etc.).

La Mission d'Appui Santé Durable reste disponible si vous avez besoin d'aide pour la réalisation d'un questionnaire mobilité ou l'analyse des résultats.

Si vous avez mis en place une pratique qui a permis de décarboner les déplacements Domicile-Travail et que vous souhaitez partager cette bonne pratique, la Mission d'Appui peut également vous proposer plusieurs manières de la valoriser (participation à un webinaire, témoignage lors d'un événement, fiche retour d'expériences, etc).

Objectifs du questionnaire :

- Connaître les habitudes de déplacements domicile-travail du personnel ;
- Obtenir les données nécessaires au calcul des émissions de gaz à effet de serre pour les déplacements domicile-travail du personnel ;
- Identifier les aides qui fonctionnent et sont connues ;
- Comprendre les freins au changement de mobilité.

Recommandations :

- Préciser l'objectif du questionnaire dans les quelques phrases de présentation du questionnaire ;
- Indiquer le temps nécessaire pour répondre au questionnaire ;
- Garantir l'anonymat des réponses ;
- Proposer un espace d'expression libre à la fin du questionnaire.

Déroulé du questionnaire :

1. Informations générales.....	3
2. Déplacements domicile - travail.....	4
3. Accompagnement aux changements de mode de déplacements	7

1. Informations générales :

1.1. Quelle est votre fonction ?

- ☐ Fonction médicale, soignante et paramédicale
- ☐ Fonction médico-technique
- ☐ Fonction administrative et de gestion
- ☐ Fonction logistique, technique et d'entretien
- ☐ Fonction de formation et de recherche
- ☐ Autre

1.2. Combien de jours par semaine en moyenne travaillez-vous (arrondissez à l'entier le plus proche) ?

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5

1.3. Selon quel rythme travaillez-vous ?

- ☐ Travail de jour fixe (de type 8h-17h)
- ☐ Travail posté de type 3-8 avec roulement des postes (matin, après-midi, nuit)
- ☐ Travail de nuit fixe (de type 20h-6h)
- ☐ Gardes et astreintes
- ☐ Autre

1.4. Quel est votre lieu principal de travail ?

- ☐ Site #1
- ☐ Site #2
- ☐ Site #3

1.5. Dans quel type de territoire habitez-vous ?

- ☐ Urbain
- ☐ Périurbain
- ☐ Rural

2. Déplacements Domicile – Travail :

NB :

- Des déplacements domicile-travail d'un même type sont des déplacements que vous réalisez de manière régulière (même distance, même moyen de locomotion).
- Le questionnaire peut se présenter sous forme de tableau (option 1) ou une liste de questions (option 2).

Option 1 :

Lorsque vous allez et revenez du travail, en moyenne, quel mode de transport utilisez-vous et sur combien de km par semaine :

Mode de transport habituel	N° trajet type	Nombre de km par trajet	Nombre de fois par semaine (si trajet, en aller simple)	Nombre moyen de personnes par véhicule (dont vous)
Voiture thermique (essence, diesel)	1			
	2			
Voiture hybride	1			
	2			
Voiture électrique	1			
	2			
Moto ou scooter	1			
	2			
Vélo ou trottinette	1			-
	2			-
Transports en commun (bus, tram, métro, train)	1			-
	2			-
Marche à pied	1			-
	2			-
Télétravail	-	-		-

Exemple de réponses :

Un employé travaille 5 jours et va 4 fois par semaine sur site (la 5^{ième} journée, il fait du télétravail). Lorsqu'il va sur site, il fait 2 fois par semaine du covoiturage avec un collègue en voiture thermique (sur un trajet aller de 20km). Les deux autres jours, il va en voiture jusqu'à la gare (5km), puis prend le train sur 14km et marche le dernier km.

Il remplit donc le tableau de la manière suivante :

Mode de transport habituel	N° trajet type	Nombre de km <u>par</u> trajet	Nombre de fois <u>par semaine</u> (si trajet, en aller simple)	Nombre moyen de personnes par véhicule (<u>dont vous</u>)
Voiture thermique (essence, diesel)	1	20	2*2 (1AR 2 fois par semaine)	2
	2	5	2*2	1
Voiture hybride	1			
	2			
Voiture électrique	1			
	2			
Moto ou scooter	1			
	2			
Vélo ou trottinette	1			-
	2			-
Transports en commun (bus, tram, métro, train)	1			-
	2	14	2*2	-
Marche à pied	1			-
	2	1	2*2	-
Télétravail	-	-	1	-

Option 2 : Mêmes informations demandées, mais sous forme de questions et non pas de tableau :

2.1.1. Lors de vos déplacements domicile-travail, combien de types de déplacements avez-vous ?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

2.1.2.A. [A poser autant de fois que le nombre répondu à la question 2.1.1.]

Pour ce 1^{er} [1^{ier} à remplacer par 2^{ième}, 3^{ième}, etc. selon le nombre fois où la question est posée] déplacement type :

- Quel(s) moyen(s) de transport utilisez-vous ?

☐ Voiture thermique (essence, diesel)

☐ Voiture hybride

☐ Voiture électrique

☐ Moto ou scooter

- ☐ Vélo ou trottinette
- ☐ Transports en commun (bus, tram, métro, train)
- ☐ Marche à pied

[Les questions suivantes sont à poser pour chaque moyen de transport coché à la question précédente.]

Pour ce moyen de transport, combien de km parcourez-vous (par trajet) ?

- Quelle est la fréquence de ce trajet par semaine (en aller simple) ?

[Question à poser si le moyen de transport coché permet le covoiturage]

- Quel est le nombre moyen de personnes par véhicule (dont vous) ? _____

3. Accompagnement aux changements de mode de déplacements :

3.1. Avez-vous déjà recouru à une aide à la mobilité ces 2 dernières années ?

- ☐ Oui, via le remboursement (partiel ou total) de mon abonnement de transport par mon employeur
- ☐ Oui, via le forfait mobilités durables
- ☐ Oui, via une prime de transport (remboursement des frais de carburant et d'alimentation des véhicules propres)
- ☐ Oui, via le Titre Mobilité
- ☐ Oui, via l'utilisation de bornes de recharge pour voiture électrique
- ☐ Oui, via l'utilisation d'un local à vélo sécurisé et d'équipements liés (kit de réparation, douche, etc)
- ☐ Oui, via l'utilisation de bornes de recharge pour vélo et trottinettes électriques
- ☐ Oui, via la Prime à la reconversion et le Bonus écologique
- ☐ Oui, via une aide à l'achat d'un vélo
- ☐ Oui, via l'utilisation d'un vélo mis à disposition par l'employeur
- ☐ Oui, via un autre dispositif

3.2. Comment souhaitez-vous modifier vos habitudes de mobilité ?

- ☐ Faire plus de covoiturage
- ☐ Diminuer l'utilisation de ma voiture
- ☐ Venir plus souvent en vélo ou en trottinette
- ☐ Venir plus souvent en transport en commun
- ☐ Marcher plus
- ☐ Me déplacer moins (par exemple via du télétravail)
- ☐ Je ne souhaite pas changer mon moyen de mobilité

3.3. Quel serait votre mode de mobilité idéal pour les déplacements domicile-travail ?

Réponse libre : _____

3.4. Qu'est-ce qui constitue un frein au changement de vos habitudes ?

- ☐ Manque d'alternatives crédibles (absence de transports en commun adaptés, pas de ligne directe, ...)
- ☐ Arrêt de transport en commun trop éloigné du domicile
- ☐ Distance domicile-travail importante
- ☐ Horaires et organisation de travail (horaires décalés, ...)
- ☐ Temps de trajet allongé
- ☐ Problèmes d'infrastructure (manque de parkings vélos sécurisés, pistes cyclables discontinues, absence de douches, problème d'accessibilité, ...)

- ☐ Risque de retards
- ☐ Manque de flexibilité dans les horaires des transports en commun
- ☐ Crainte d'avoir un accident
- ☐ Crainte de la contrainte (peur de dépendre des horaires, de ne pas pouvoir improviser un détour ou faire des courses en rentrant)
- ☐ Contraintes personnelles et familiales (trajets multi-motifs, partage du véhicule, ...)
- ☐ Manque d'informations (sur les possibilités, les horaires, les aides, les personnes intéressées par du covoiturage, etc)
- ☐ Coûts
- ☐ Aides insuffisamment connues
- ☐ Manque d'équipements individuels (casque, éclairage, vêtements de pluie, ...)
- ☐ Absence de moyen de mobilité décarboné (vélo, trottinette, voiture électrique)
- ☐ Réparations nécessaires sur un moyen de mobilité décarboné (vélo ou trottinette)
- ☐ Manque d'envie et de motivation
- ☐ Je ne vois pas d'intérêt à changer mes habitudes