



Questionnaire - Étude des besoins en mobilité solidaire



Votre avis nous intéresse ! La Communauté de communes CCA 800 souhaite mieux comprendre les besoins de déplacement de ses habitants. Certaines personnes rencontrent des difficultés pour se rendre à des rendez-vous médicaux, faire leurs courses, effectuer des démarches administratives ou participer à la vie sociale. Votre contribution est essentielle pour évaluer l'opportunité de la mise en place d'un service de mobilité solidaire.

Questionnaire anonyme

1 Quelques informations vous concernant

• Dans quelle commune habitez-vous ?

• Quel âge avez-vous ?

☐ 18-59 ans ☐ 60 et +

• Vous reconnaissez-vous dans l'une des situations suivantes ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Personne en situation de handicap
☐ Personne en perte d'autonomie
☐ Autre : -----

2 Vos possibilités de déplacement

• Quels sont vos moyens de transports (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Voiture personnelle ☐ Vélo ☐ Famille
☐ Amis/voisins ☐ Taxi ☐ Ambulance/VSL
☐ Autre : _____

• Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer ?

☐ Jamais ☐ Parfois ☐ Souvent

• Possédez-vous le permis de conduire ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne peux pas conduire

• Si oui, quelles sont les principales raisons (plusieurs réponses possibles)?

- ☐ Pas de véhicule
☐ Pas de permis
☐ Problèmes de santé
☐ Crainte de conduire
☐ Manque de transports adaptés
☐ Éloignement des services
☐ Absence de proches disponibles

3 Vos besoins de déplacement

• Pour quelles raisons auriez-vous besoin d'aide pour vous déplacer ?

Motifs de déplacements

	Jamais	Parfois	Souvent
Rendez-vous médicaux	☐	☐	☐
Pharmacie	☐	☐	☐
Office religieux, obsèques	☐	☐	☐
Courses alimentaires	☐	☐	☐
Démarches administratives	☐	☐	☐
Emploi ou formation	☐	☐	☐
Activités associatives	☐	☐	☐
Visite à la famille ou amis	☐	☐	☐
Autre : -----			

• **Où vous rendez-vous le plus souvent ?**

- ☐ Dans ma commune
- ☐ Autre commune de la CCA 800
- ☐ Pontarlier
- ☐ Besançon
- ☐ Salins-les-Bains
- ☐ Autre : _____

4 Les solutions que vous utilisez aujourd'hui ?

• **Vous arrive-t-il de renoncer à un déplacement faute de solution ?**

- ☐ Jamais ☐ Parfois ☐ Souvent ☐ Toujours

5 Quelles types d'aide vous serait utile ?

• **De quoi auriez-vous besoin ? (plusieurs réponses possibles)**

- ☐ Transport uniquement
- ☐ Aide pour monter/descendre du véhicule
- ☐ Accompagnement au rendez-vous
- ☐ Aide pour porter des courses/documents
- ☐ Présence pour démarches administratives
- ☐ Autre : _____

7 Vos remarques

• **Avez-vous des suggestions ou remarques concernant les déplacements sur le territoire ?**

.....

.....

.....

• **Si un service de mobilité solidaire existait, seriez-vous intéressé(e) ?**

- ☐ Oui ☐ Certainement ☐ Non

• **Quel type de service serait le plus adapté ?**

- ☐ Chauffeurs bénévoles
- ☐ Transport à la demande

• **Seriez-vous prêt(e) à participer financièrement (faible coût) ?**

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

6 Et vous, seriez-vous prêt(e) à aider ?

• **Accepteriez-vous de participer bénévolement ?**

- ☐ Oui ☐ Peut-être ☐ Non

• **Si oui, sous quelle forme ?**

- ☐ Chauffeur bénévole (avec votre voiture)
- ☐ Chauffeur bénévole avec une voiture communautaire
- ☐ Accompagnement de personnes
- ☐ Participation à l'organisation
- ☐ Autre : _____

Merci de compléter un questionnaire par foyer et de le retourner à votre mairie avant
le lundi 20 juillet 2026