

## **Vous demeurez dans la MRC des Sources?**

## **Votre sécurité ou celle de vos proches vous préoccupe?**

**📣 On veut vous entendre! 📣**

Ce sondage vise à aider votre municipalité à cibler des actions significatives pour améliorer votre sentiment de sécurité. Il devrait vous prendre une dizaine de minutes à remplir.

Nous souhaitons récolter vos expériences, observations et propositions en lien avec l'aménagement de l'espace public (rues, parcs, sentiers de marche...) de votre localité.

Les observations recueillies seront regroupées dans un rapport final pour la MRC, présenté à l'automne 2021. Des solutions novatrices, réalistes et accessibles seront proposées, et ce sera à chaque municipalité d'évaluer les possibilités de mise en application.



1. À quel genre vous identifiez-vous?

- Femme
- Homme
- Autre

2. Quel âge avez-vous?

- 17 ans ou moins
- 18 à 29 ans
- 30 à 39 ans
- 40 à 49 ans
- 50 à 59 ans
- 60 à 69 ans
- 70 ans et plus

3. Est-ce que des enfants d'âge mineur vivent avec vous?

- Oui
- Non

4. Est-ce que vous êtes à mobilité réduite?

- Oui
- Non

5. Sélectionnez votre municipalité de résidence :

- Danville
- Ham-Sud
- Saint-Adrien
- Saint-Camille
- Saint-Georges-de-Windsor
- Val-des-Sources
- Wotton

6. Depuis quand vivez-vous dans la MRC des Sources?

- Moins de 1 an
- 1 à 2 ans
- 2 à 5 ans
- 5 à 10 ans
- 10 ans et plus

7. Cochez les moyens de transport que vous utilisez pour vous déplacer dans votre propre municipalité :

- Piéton
- Piéton avec enfants
- Chaise roulante ou quadriporteur
- Bicyclette
- Transport en commun
- Transport adapté
- Voiture ou motocyclette

8. **Dans votre propre municipalité**, est-ce qu'il y a **un** espace public extérieur que vous jugez peu ou pas sécuritaire, pour vous-mêmes ou vos proches?

*Exemple d'espace public extérieur : sentier, piste cyclable, parc, terrain de soccer, trottoir, rue, intersection, stationnement...*

Non, passez à la question 18 svp.

Oui, donnez un exemple svp : \_\_\_\_\_

9. Quelle(s) activité(s) pratiquez-vous dans ce lieu public?

J'évite de fréquenter ce lieu

Déplacement pour le travail

Déplacement pour les courses (épicerie, magasinage)

Déplacement pour aller à l'école ou la garderie

Déplacement pour visiter des proches

Relaxation, pique-niques

Rassemblement avec des proches

Randonnée pédestre dans les sentiers

Jouer au parc

Entraînement sportif

Participation à un événement public

Autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

10. Est-ce qu'il y a des activités que vous vous empêchez de faire en raison de l'état de ce lieu?

Non

Oui, spécifiez quelles activités : \_\_\_\_\_

11. Qu'est-ce qui vous préoccupe par rapport à cet endroit exactement?

Flânage d'autres personnes

Vente ou consommation de stupéfiants

Faible éclairage

Présence d'animaux

Absence de réseau cellulaire

Circulation automobile

Vandalisme

Autre, spécifiez : \_\_\_\_\_

12. Qu'est-ce qui vous permettrait de vous sentir plus en sécurité dans cet endroit?

Améliorer l'éclairage

Améliorer la signalisation (cartes, affiches, pancartes)

Réduire la vitesse ou la circulation automobile

Animer le lieu (activités et achalandage)

Augmenter la surveillance

Améliorer l'accès à l'aide

Aménager le lieu pour qu'il soit plus convivial

Mieux entretenir le lieu et le mobilier urbain

Autre : \_\_\_\_\_

13. **Dans votre propre municipalité**, est-ce qu'il y a **un autre** espace public extérieur que vous jugez peu ou pas sécuritaire, pour vous-mêmes ou vos proches?

*Exemple d'espace public extérieur : sentier, piste cyclable, parc, terrain de soccer, trottoir, rue, intersection, stationnement...*

Non, passez à la question 18 svp.

Oui, donnez un exemple svp : \_\_\_\_\_

14. Quelle(s) activité(s) pratiquez-vous dans ce lieu public?

J'évite de fréquenter ce lieu

Déplacement pour le travail

Déplacement pour les courses (épicerie, magasinage)

Déplacement pour aller à l'école ou la garderie

Déplacement pour visiter des proches

Relaxation, pique-niques

Rassemblement avec des proches

Randonnée pédestre dans les sentiers

Jouer au parc

Entraînement sportif

Participation à un événement public

Autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

15. Est-ce qu'il y a des activités que vous vous empêchez de faire en raison de l'état de ce lieu?

Non

Oui, spécifiez quelles activités : \_\_\_\_\_

16. Qu'est-ce qui vous préoccupe par rapport à cet endroit exactement?

Flânage d'autres personnes

Vente ou consommation de stupéfiants

Faible éclairage

Présence d'animaux

Absence de réseau cellulaire

Circulation automobile

Vandalisme

Autre, spécifiez : \_\_\_\_\_

17. Qu'est-ce qui vous permettrait de vous sentir plus en sécurité dans cet endroit?

Améliorer l'éclairage

Améliorer la signalisation (cartes, affiches, pancartes)

Réduire la vitesse ou la circulation automobile

Animer le lieu (activités et achalandage)

Augmenter la surveillance

Améliorer l'accès à l'aide

Aménager le lieu pour qu'il soit plus convivial

Mieux entretenir le lieu et le mobilier urbain

Autre : \_\_\_\_\_

18. **Dans les autres municipalités de la MRC des Sources**, est-ce qu'il y a d'autres espaces publics extérieurs où vous ne vous sentez pas en sécurité ou que vous évitez de fréquenter?

*Exemple d'espace public extérieur : sentier, piste cyclable, parc, terrain de soccer, trottoir, rue, intersection, stationnement...*

- Non.
- Oui, spécifiez le lieu et la municipalité svp:

---

---

19. Au printemps 2021, nous effectuerons une marche exploratoire pour évaluer la sécurité dans chaque municipalité participante. Il s'agit d'une activité extérieure guidée, regroupant de 5 à 20 citoyennes, pour réaliser un diagnostic de terrain sur un trajet d'environ 1km (durée de 60 à 90 minutes).

Seriez-vous intéressée à participer à cette marche exploratoire?

Si oui, veuillez-nous laisser vos coordonnées pour que nous vous contactions en temps et lieu.

Nom : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

20. (Optionnel) Si vous n'avez pas eu la chance de les mentionner dans le sondage, partagez-nous toute idée, observation ou expérience en lien avec la sécurité dans l'espace public de la MRC des Sources que vous jugez pertinente à considérer pour notre projet.

---

---

---

---

**Nous vous remercions chaleureusement pour votre participation. Vos réponses sont précieuses et elles seront analysées avec beaucoup d'attention. Si vous désirez préciser votre pensée ou poser des questions, n'hésitez pas à communiquer avec Arianne Gravel, chargée de projet pour le Centre des femmes Le point d'ancrage : 819-845-7937 ou [arianne@lepointdancrage.ca](mailto:arianne@lepointdancrage.ca)**