



MOBIS Covid19 Update (December)

Start of Block: welcome

Bonjour!

Dans cette courte enquête, nous aimerions savoir si et comment votre situation concernant le travail à domicile ainsi que vos outils de mobilité a changé depuis le début de la deuxième vague du COVID-19.

Nous nous réjouissons de votre participation et nous vous remercions pour votre aide.

L'équipe MOBIS:COVID-19



L'enquête dure environ 8 à 10 minutes et ne contient que des questions sur votre situation professionnelle actuelle et sur votre possession d'outils de mobilité.

- Oui, je veux commencer le questionnaire.
- Non, je ne veux pas remplir le questionnaire.

End of Block: welcome

Start of Block: Arbeitssituation

Quelle est votre situation professionnelle actuelle? Vous êtes...

(Plusieurs réponses possibles)

- employé-e
- en formation
- au foyer
- à la recherche d'un emploi
- au chômage
- à la retraite
- handicapé-e (par exemple, bénéficiaire d'une allocation AI)
- dans le service militaire / civil
- Autre _____

End of Block: Arbeitssituation



Start of Block: Socio-demographics person if Beschäftigungsstatus "berufstätig" is selected

Vous avez indiqué que vous avez actuellement un emploi. Veuillez répondre aux questions suivantes.

Êtes-vous...

- employé-e?
- indépendant-e?

Quel est votre taux d'occupation?

- Emploi à temps plein (100%)
- Emploi à temps partiel
- Plus d'un emploi à temps partiel

Display This Question:

If Welche Art von Beschäftigung führen Sie aus? = Eine Teilzeitbeschäftigung

Or Welche Art von Beschäftigung führen Sie aus? = Mehr als eine Teilzeitbeschäftigung

Quelle est votre charge de travail? (Pourcentage d'un emploi à temps plein)

▼ 5% ... 95%

Avez-vous la possibilité de travailler à domicile **pendant** la pandémie du coronavirus?

- Oui
- Non

Display This Question:

If Haben Sie während der Corona Pandemie die Möglichkeit für Home-Office? = Ja



Combien de jours par semaine utilisez-vous cette option?

▼ 0 ... 7

Vous avez indiqué que vous avez actuellement un emploi. Veuillez répondre aux questions suivantes.

Êtes-vous actuellement en chômage partiel?

- Oui
- Non

Display This Question:

If Sind Sie zurzeit in Kurzarbeit? = Ja

Quelle est votre charge de travail?

▼ 5% ... 95%

Avez-vous été obligé de prendre des vacances?

- Oui
- Non

Avez-vous des horaires de travail réguliers?

- Oui
- Non



Avez-vous un travail posté?

- Oui
- Non

End of Block: Socio-demographics person if Beschäftigungsstatus "berufstätig" is selected

Start of Block: Socio-demographics person if Beschäftigungsstatus "in Ausbildung" is selected

Vous avez indiqué que vous êtes actuellement en formation. Veuillez répondre aux questions suivantes.

Êtes-vous...

- écolier / écolière?
- en formation professionnelle?
- étudiant·e?

End of Block: Socio-demographics person if Beschäftigungsstatus "in Ausbildung" is selected

Start of Block: Socio-demographics person if Besch.status "in Ausb." or "beschäfti" is selected

Avez-vous un lieu de travail / formation (principal)?

- Oui
- Non

Display This Question:

If Haben Sie einen (Haupt-) Arbeits-/ Ausbildungsort? = Ja



Veillez indiquer le nom de votre lieu de travail / formation (principal).

Nom _____

Display This Question:

If Haben Sie einen (Haupt-) Arbeits-/ Ausbildungsort? = Ja

Dans quelle commune se trouve votre lieu de travail / formation (principal)?

Code postal _____

End of Block: Socio-demographics person if Besch.status "in Ausb." or "beschäfti" is selected

Start of Block: Mobility

Les questions suivantes concernent des informations personnelles sur votre mobilité.

Avez-vous un permis de conduire pour voitures particulières valable en Suisse? (Catégorie B)

Oui

Non

Possédez-vous **personnellement** l'un des véhicules suivants?

Voiture	▼ Oui ... Non, mais j'ai accès à un(e)
Moto	▼ Oui ... Non, mais j'ai accès à un(e)
Vélo	▼ Oui ... Non, mais j'ai accès à un(e)
Vélo électrique	▼ Oui ... Non, mais j'ai accès à un(e)
Trottinette électrique	▼ Oui ... Non, mais j'ai accès à un(e)

Display This Question:

If Besitzen Sie persönlich eines oder mehrere dieser (privaten) Verkehrsmittel? = Auto [Ja]



Quel type de carburant votre voiture principale utilise-t-elle (la voiture que vous utilisez le plus)?

- Essence
- Diesel
- Hybride (essence/diesel + électrique)
- Électrique
- Autre

Display This Question:

If Besitzen Sie persönlich eines oder mehrere dieser (privaten) Verkehrsmittel? = Auto [Ja]

Quelle est l'année de production de votre voiture principale?

- 2015 ou plus tard
- 2011 - 2014
- 2006 - 2010
- 2001 - 2005
- 1997 - 2000
- 1993 - 1996
- 1992 ou avant
- Je ne sais pas

Display This Question:

If Besitzen Sie persönlich eines oder mehrere dieser (privaten) Verkehrsmittel? = Auto [Ja]



Quelle catégorie de taille s'applique le mieux à la voiture que vous utilisez principalement?

- Petite voiture (p.ex. Fiat 500 ou Volkswagen Polo)
- Voiture moyenne à grosse voiture (p. ex. Skoda Octavia ou Audi A4)
- Voiture tout-terrain (p.ex. Landrover Discovery)
- Minivan ou van (p. ex. Opel Zafira)
- Voiture de luxe ou coupé sport (p. ex. Mercedes-Benz E-Klasse, BMW 7er ou Porsche 911)

Display This Question:

If Besitzen Sie persönlich eines oder mehrere dieser (privaten) Verkehrsmittel? = Auto [Ja]

Quelle est la taille du moteur de la voiture que vous utilisez principalement?

- < 1.4 Litres
- 1.4 - 2.0 Litres
- > 2.0 Litres
- Je ne sais pas

lay This Question:

If Besitzen Sie persönlich eines oder mehrere dieser (privaten) Verkehrsmittel? = E-Bike [Ja]

Quel type de vélo électrique avez-vous?

- Vélo électrique jusqu'à 25 km/h (sans plaque d'immatriculation)
- Vélo électrique jusqu'à 45 km/h (plaque d'immatriculation jaune)



Avez-vous actuellement un ou plusieurs des abonnements de transport public suivants ?
(Veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent)

- Aucun
- Abonnement général (1ère classe)
- Abonnement général (2e classe)
- Abonnement demi-tarif
- Abonnement communautaire (par exemple, abonnement Mobilis, Unireso, Lémanpass, Frimobil, Libero, Onde Verte)
- Abonnement de parcours
- Carte multicourse
- Seven 25
- Autre

Display This Question:

If Verfügen Sie aktuell über eines oder mehrere von den folgenden ÖV-Abonnements? (Bitte kreuzen Sie... = General Abonnement (1. Klasse))

Or Verfügen Sie aktuell über eines oder mehrere von den folgenden ÖV-Abonnements? (Bitte kreuzen Sie... = General Abonnement (2. Klasse))

Avez-vous actuellement déposé votre Abonnement général?

- Oui
- Non



Êtes-vous incapable d'utiliser un ou plusieurs des moyens de transport suivants en raison d'une maladie, d'un handicap ou d'une autre limitation physique?

- Non, aucune limitation
- Voiture (en tant que conducteur)
- Transport public
- Vélo / vélo électrique
- Marche à pied

End of Block: Mobility
