

Bonjour, mon nom est _____; je participe actuellement à une enquête supervisée par un professeur de l'École des sciences de la gestion de l'UQAM. Cette enquête est réalisée en collaboration avec la Ville de Montréal.

En 2007, l'arrondissement de Ville-Marie songe à implanter des toilettes publiques dans le Vieux Montréal. Dans le cadre de ce projet, ces toilettes, DÉINFECTÉES APRÈS CHAQUE USAGE, s'intégreraient à l'intérieur de colonnes réparties un peu partout dans les rues du Vieux Montréal. Ces colonnes présentent généralement une carte touristique de même que de la publicité. Il s'agit d'un concept relativement nouveau au Canada, mais qui est déjà implanté dans plusieurs villes à travers le monde.

QUESTIONS GÉNÉRALES

1. **Tel que décrit, trouvez-vous utile ce concept d'implantation de toilettes publiques dans le Vieux-Montréal?**

- Inutile
- Peu utile
- Utile
- Très utile

2. **Vous arrive-t-il d'utiliser des toilettes dans des lieux publics (centre commercial, restaurant, etc.)?**

- Jamais
- Rarement
- Fréquemment
- Très fréquemment

3. **Sur une échelle de 1 à 5, 1 étant « aucune réticence » et 5 « forte réticence », quel est votre niveau de réticence à utiliser des toilettes publiques?**

- Aucune réticence 1 2 3 4 5 Forte réticence

QUESTIONS SPÉCIFIQUES AU PROJET

4. **Tel que décrit, seriez-vous intimidé(e) d'utiliser ce concept de toilettes publiques?**

- Pas du tout intimidé(e)
- Peu intimidé(e)
- Intimidé(e)
- Très intimidé(e)

5. À quel(s) endroit(s) vous sentiriez-vous le plus à l'aise d'utiliser des toilettes publiques extérieures? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent

- Sur les places publiques
- Dans les parcs
- Sur les trottoirs
- Autre (précisez) _____

6. Seriez-vous à l'aise d'utiliser une toilette publique dont la dimension est comparable à celle d'une toilette d'avion ou d'une toilette sèche?

- Très mal à l'aise
- Peu à l'aise
- À l'aise
- Très à l'aise

7. Seriez-vous incommodé(e) par la présence d'affiches publicitaires et d'informations touristiques sur les parois extérieures des toilettes?

- Pas du tout incommodé(e)
- Peu incommodé(e)
- Incommodé(e)
- Très incommodé(e)

8. Selon vous, à quel(s) moments ces toilettes devraient-elles être accessibles?

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent

- Le matin
- L'après-midi
- Le soir
- La nuit

9. Selon vous, quel prix MAXIMUM serait raisonnable pour utiliser ces toilettes publiques extérieures telles que décrites?

10. Sur une échelle de 1 à 5, 1 étant « très peu important » et 5 « très important », quel est le niveau d'importance des caractéristiques et commodités suivantes pour ces toilettes publiques extérieures, telles que décrites?

- | | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Lavabo, savon et séchoir | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Désinfectant sans eau (p. ex. Purell) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Miroir | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Désodorisant | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Accessibilité et conformité pour les personnes à mobilité réduite | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Distributrice de serviettes sanitaires | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

11. Vous sentiriez-vous en sécurité d'utiliser ces toilettes publiques dans le Vieux-Montréal?

- Pas du tout en sécurité
- Peu en sécurité
- En sécurité
- Très en sécurité

12. Sur une échelle de 1 à 5, 1 étant « très peu important » et 5 « très important », quel est le niveau d'importance des éléments suivants pour assurer la sécurité de ces toilettes publiques dans le Vieux Montréal?

- | | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Présence d'agents de sécurité à proximité | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Caméras à l'extérieur | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Porte s'ouvrant après un certain délai | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Site bien éclairé | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Bouton de panique | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

13. Sur une échelle de 1 à 5, 1 étant « très peu confiant » et 5 « très confiant », quel est votre niveau de confiance envers un système automatique d'ouverture et de fermeture de porte?

- | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| Très peu confiant | | | | | Très confiant |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | |

14. Sur une échelle de 1 à 5, 1 étant « complètement en désaccord » et 5 « complètement en accord », quel est votre degré d'accord avec l'affirmation suivante? « L'installation de toilettes publiques améliorerait la qualité des services touristiques dans le Vieux Montréal. »

- | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------|
| Complètement en désaccord | | | | | Complètement en accord |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | |

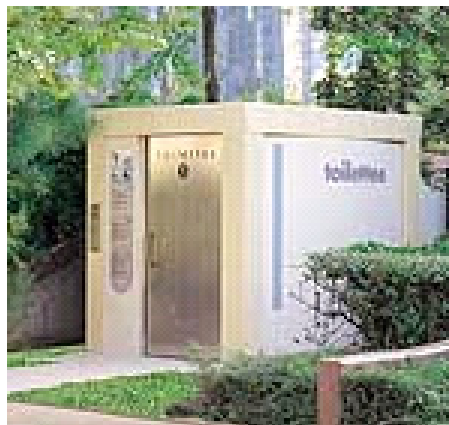
15. Sur une échelle de 1 à 5, 1 étant « sans importance » et 5 « importance primordial », quel est le niveau d'importance de l'intégration de ces toilettes publiques au paysage urbain du Vieux Montréal?

- | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------|
| Sans importance | | | | | Importance primordiale |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | |

16. Croyez-vous que ce concept de toilette insérée dans une colonne s'intègre bien dans le paysage urbain?

- Très mauvaise intégration
- Mauvaise intégration
- Bonne intégration
- Très bonne intégration

17. Parmi ces différents modèles de toilettes publiques existantes à travers le monde, lequel préférez-vous sur le plan esthétique (E)? Sur le plan utilitaire (U)?



18. Afin d'assurer la promotion de ce nouveau service, de quelle(s) façon(s) l'information devrait-elle être diffusée? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent

- Guide de poche
- Panneau d'information détaillé
- Plan
- Cartes touristiques
- Système interactif
- Site Web
- Bureaux d'information touristique
- Numéro de téléphone
- Autre (*précisez*) _____

QUESTIONS DE CLASSIFICATION

19. Quel est le motif PRINCIPAL de votre présence ici aujourd'hui?

- Résidence
- Travail
- Études
- Divertissement
- Sans motif précis
- Autre (*précisez*) _____

20. À quelle fréquence venez-vous ici?

- Exceptionnellement
- Moins d'une fois par mois
- Au moins une fois par mois
- Au moins une fois par semaine
- Plusieurs fois par semaine

21. Quel est votre ville de résidence ? Si vous habitez Montréal, précisez dans quel arrondissement.

22. Quel est votre âge ? _____

Si refus de répondre, demandez le groupe d'âge :

- De 15 à 24 ans
- De 25 à 44 ans
- De 45 à 64 ans
- 65 ans ou plus

23. Quel est le revenu brut de votre ménage?

- Moins de 20 000 \$ 20 000\$ à 39 999\$ 40 000\$ à 59 999\$
 60 000\$ à 79 999\$ 80 000\$ et plus Ne sais pas ou refuse de répondre

Remerciez et saluez!

SECTION RÉSERVÉE À L'INTERVIEWEUR

Jour :

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi
 Vendredi Samedi Dimanche

Heure :

- AM PM SOIR

Secteur :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Saint-Antoine et Saint -Denis | <input type="checkbox"/> Saint -Antoine et Saint -Laurent |
| <input type="checkbox"/> Saint -Antoine et Gosford | <input type="checkbox"/> Notre-Dame et Gosford |
| <input type="checkbox"/> Notre-Dame et Saint -Vincent | <input type="checkbox"/> Saint -Laurent et Notre-Dame |
| <input type="checkbox"/> Place d'Armes | <input type="checkbox"/> De la Commune et Bonsecours |
| <input type="checkbox"/> De la Commune et Saint -Gabriel | <input type="checkbox"/> De la Commune et Place Royale |
| <input type="checkbox"/> De la Commune et Saint-Pierre | <input type="checkbox"/> De la Commune et Sœurs Grises |

Sexe de la personne interviewé(e) :

- Féminin Masculin

Personne à mobilité réduite :

- Non Oui

Dispositif utilisé :

- Canne
 Béquilles
 Marchette
 Fauteuil roulant
 Aucun

Intervieweurs :

Lecteur(trice) du questionnaire : _____

Rédacteur(trice) du questionnaire : _____