

Séisme du Teil : comment avez-vous réagi ? votre expérience nous intéresse.



Cette étude porte sur les comportements des personnes en cas de séisme. Menée par des chercheurs des Laboratoire Pacte, LIG et ISTERre de Grenoble, elle s'adresse aux personnes majeures ayant ressenti le séisme de Teil (11 novembre 2019). Elle a pour unique but de contribuer à la recherche publique. Vous pouvez l'interrompre librement sans conséquence. Les réponses pseudonymes contribuent à une analyse statistique.

Les données collectées et traitées sont : commune de résidence, tranche d'âge, composition du foyer, personne à charge, niveau scolaire et sexe.

Les informations recueillies vous concernant vont faire l'objet d'un traitement statistique destiné à Elise Beck (elise.beck@univ-grenoble-alpes.fr) et au Délégué à la Protection des Données (dpd.demandes@cnrs.fr).

Le destinataire de ces données est le chercheur en charge de l'étude (Elise Beck). Les données seront anonymisées avant publication des résultats de la recherche. Aucun transfert de données hors de l'Union européenne n'est réalisé. Les données sont conservées en base active jusqu'en 2023 puis définitivement archivées. La base légale du traitement est (article 6 du RGPD) l'exécution d'une mission de recherche publique.

Pour tout renseignement vous pouvez adresser un mail à Elise Beck.

Si vous estimez que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation en ligne auprès de la CNIL ou par courrier postal.

Merci beaucoup pour votre participation.

Quel est votre âge ?

- ☐ moins de 18 ans
- ☐ 18-24 ans
- ☐ 25-39 ans
- ☐ 40-64 ans
- ☐ 65 ans et plus

Votre expérience du tremblement de terre du 11 novembre 2019 (séisme de Teil)

Où étiez-vous au moment du séisme ?

- ☐ A la maison
- ☐ Au travail
- ☐ Chez des amis/famille
- ☐ A l'école/lieu d'études
- ☐ Dans un bâtiment public (bibliothèque, magasin, piscine...)
- ☐ Dans un parc, une place ou un champ
- ☐ Sur la route
- ☐ Je ne me rappelle plus
- ☐ Autre

A quel étage étiez-vous ?

- ☐ Sous-sol
- ☐ Rez-de-chaussée
- ☐ 1er, 2e ou 3e étage
- ☐ 4e ou 5e étage
- ☐ 6e étage et +

Etiez-vous seul.e ou avez d'autres personnes

- ☐ Seul.e
- ☐ Avec d'autres personnes
- ☐ Je ne me rappelle plus

Comment avez-vous vous su que c'était un séisme ?

Qu'avez-vous ressenti au moment du séisme ?

- ☐ J'ai ignoré la secousse et continué ce que j'étais en train de faire
- ☐ Je n'ai pas eu le temps de réagir
- ☐ J'ai paniqué, j'étais figé par la peur ou j'ai crié
- ☐ J'ai réfléchi aux différentes options
- ☐ J'ai apprécié, profité du moment
- ☐ J'ai espéré qu'il n'y ait pas d'autre secousse
- ☐ J'ai attendu la fin de la secousse
- ☐ J'ai prié
- ☐ Autre

Si vous étiez dans un bâtiment, qu'avez-vous fait au moment du séisme ?

- ☐ Je me suis abrité
- ☐ Je me suis stabilisé, je me suis accroché au mur, à un meuble Se stabiliser, s'accrocher au mur/table
- ☐ J'ai éteint le gaz ou l'électricité
- ☐ J'ai fermé les portes et les fenêtres
- ☐ J'ai empêché les objets et les meubles de tomber
- ☐ J'ai attrapé un équipement d'urgence (lampe, torche, eau, couverture...)
- ☐ J'ai protégé quelqu'un
- ☐ Je n'ai rien fait
- ☐ Autre

Avez-vous/êtes-vous...

- ☐ Marché/couru vers la sortie pendant la secousse
- ☐ Marché/couru vers la sortie après la secousse
- ☐ Resté sur place

Vers où êtes-vous allé.e ?

Pour quelle raison avez-vous choisi ce lieu ?

Combien de temps a passé avant votre sortie du bâtiment ?

- ☐ Quelques secondes
- ☐ Quelques minutes
- ☐ Moins d'une heure
- ☐ Quelques heures
- ☐ Je ne suis pas sorti.e
- ☐ Je ne me rappelle plus

Quels indices ont déclenché votre sortie du bâtiment ?

- ☐ Bruits (explosions, bris de verre...)
- ☐ Chutes d'objets
- ☐ Dégâts visibles (murs fissurés...)
- ☐ Oscillation d'objets (portraits aux mures, chandelier...)
- ☐ Sirènes, alarmes
- ☐ Cris de personne
- ☐ Vue de personnes qui sortent
- ☐ Vue de personnes blessées ou mortes
- ☐ Ordre d'évacuation
- ☐ Autre

Avez-vous attendu les personnes de votre logement pour sortir du bâtiment ?

- ☐ Oui toutes
- ☐ Oui presque toutes
- ☐ Je suis sorti directement

Qu'est-ce qui a retardé votre sortie du bâtiment ?

- ☐ J'ai cherché des personnes
- ☐ J'ai coupé le gaz/l'électricité
- ☐ J'ai préparé un kit d'urgence (eau, nourriture, torche...)
- ☐ J'ai pris des affaires
- ☐ La peur
- ☐ L'incertitude
- ☐ La fascination
- ☐ Le sentiment que ce n'est pas nécessaire
- ☐ J'ai documenté l'évènement avec mon mobile (photos, vidéos...)
- ☐ Le sol tremblait trop
- ☐ Autre

Alors que vous étiez dehors ou après être sorti.e d'un bâtiment, qu'avez-vous fait ?

- ☐ J'ai cherché à rejoindre mes enfants
- ☐ J'ai cherché à rejoindre mon époux/mon épouse
- ☐ J'ai cherché à rejoindre mes parents
- ☐ J'ai aidé des personnes que je ne connaissais pas
- ☐ J'ai suivi quelqu'un
- ☐ Je me suis éloigné.e des bâtiments
- ☐ Autre

Avez-vous l'impression d'avoir fait ce qu'il fallait ?

- ☐ Complètement
- ☐ Partiellement
- ☐ Pas du tout
- ☐ Je ne sais pas

Sinon, qu'auriez-vous dû faire ?

Avez-vous suivi des ordres d'alerte ou d'évacuation ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

De quelle source était cette alerte (services de secours, voisin...) ?

Pour qui/quoi vous êtes-vous le plus inquiété.e au moment du séisme ? classez les options de 1 (moins important) à 6 (plus important)

	1	2	3	4	5	6
Enfants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conjoint.e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parent(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frère/soeur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Voisins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres membres de la famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Collègues	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Animal de compagnie ou de ferme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Objets, maison	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inconnus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Autres observations/commentaires concernant votre expérience du séisme :

Préparation face à un séisme

Où iriez-vous immédiatement après un séisme si votre bâtiment était dangereux ?

Savez-vous où est la zone sûre la plus proche de votre domicile ou lieu de travail ?

- ☐ Oui, je connais la zone sûre proche de mon travail
- ☐ Oui, je connais la zone sûre proche de mon domicile
- ☐ Oui, je connais la zone sûre proche de mon travail et de mon domicile
- ☐ Non je ne sais pas

Si oui, laquelle/lesquelles ?

Comment vous rendriez-vous dans la zone sûre ?

- ☐ A pied
- ☐ A moto/scooter
- ☐ A vélo, trotinette, skate...
- ☐ En bus, taxi...
- ☐ En voiture
- ☐ Autre

Savez-vous quoi faire en cas de séisme si vous êtes...

	Oui	Non
...à la maison	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...dans la rue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...au travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Avez-vous reçu des informations sur les consignes à suivre en cas de séisme ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

De la part de qui ?

Quand ?

Pensez-vous que ces bâtiments résistent en cas de séisme fort ?

	Résistance faible	Résistance moyenne	Résistance élevée	Je ne sais pas
Domicile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lieu de travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Quelques questions vous concernant

Dans quelle commune habitez-vous ?

Vous êtes...

- ☐ Un homme
- ☐ Une femme
- ☐ Je préfère ne pas répondre

Quel est votre niveau scolaire ?

- ☐ Je ne suis jamais allé à l'école
- ☐ Niveau primaire
- ☐ Niveau secondaire (collège, lycée)
- ☐ Niveau supérieur (après le bac)
- ☐ Je préfère ne pas répondre

Avec combien de personnes vivez-vous (normalement) ?

	0	1	2	3	4	5 et plus
Enfant de 10 ans ou moins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enfant plus de 10 ans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conjoint.e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parent ou proche dépendant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vous occupez-vous d'une personne handicapée n'habitant pas avec vous ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Souffrez-vous d'un handicap affectant votre mobilité ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Quelle est votre relation aux animaux de compagnie ?

- ☐ Je n'en ai pas
- ☐ Mon animal/mes animaux de compagnie fait/ont partie de la famille
- ☐ Mon animal/mes animaux de compagnie est/sont juste des animaux

Autre commentaire/remarque