

Questionnaire : partie eau

Pour rappel, l'objectif de ce recueil d'informations est de vous permettre d'évaluer vos progrès et de nous permettre d'évaluer l'efficacité du projet en général.

Merci de compléter la première colonne du tableau au début de la rencontre consacrée à **l'eau** et les deux autres colonnes lors de la septième séance.

Nom et prénom :

Nom du groupe :

Date première réunion :

Date dernière réunion :

Adresse :

EAU		A compléter avant la rencontre « eau »	A compléter à la fin du programme	
		J'ai déjà adopté ce geste avant de commencer	J'ai adopté ce geste lors des Rues en Transition, ou je le fais + souvent	J'ai l'intention d'effectuer ce geste le mois prochain
1	Je surveille l'utilisation de l'eau (compteur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Je réduis le volume de la chasse du WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Je lutte contre les fuites d'eau des robinets et de la chasse d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Je ferme le robinet en me brossant les dents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Je prends une douche à la place d'un bain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Je prends une douche « économe » (par ex., pommeau de douche à débit réduit, aérateur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Je me lave parfois au lavabo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	J'ai une toilette sèche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	J'économise de l'eau quand je lave mon linge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Cuisine : je suis économe avec l'eau (vaisselle, rinçage des légumes), je réduis le débit d'eau avec mitigeurs, aérateurs...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Cuisine : je bois de l'eau du robinet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quels autres gestes ou actions (non cités au-dessus) liés à votre utilisation de l'eau avez-vous réalisés AVANT de commencer le programme des « Rues en Transition » ?			Et quels autres gestes ou actions avez-vous réalisés DEPUIS le début de votre participation ?	
Quel(s) défi(s) avez-vous réalisé(s) ? En famille ou avec des membres de votre groupe ?				

