

هیچ کس یک راننده کامل نیست. بیشتر ما گاهی اوقات مرتکب خطا و تخلف در رانندگی می­شویم.

این پرسشنامه با هدف کاهش سوانح رانندگی در گروه مهندسی حمل­ونقل دانشگاه صنعتی شریف تهیه شده است.

اطلاعات پرسش­شوندگان بی­نام و کاملاً محرمانه است و صرفاً با اهداف تحقیقاتی مورداستفاده قرار خواهد گرفت.

|  |  |
| --- | --- |
| خودرو | **(1) نام خودرویی که غالباً با آن رانندگی می­کنید:** .............................. (2)**سال ساخت:** \_ \_ \_ \_ \_ (3)**سال خرید:** \_ \_ \_ \_ \_  **(**4)**کاربری خودرو:(**1)شخصی⃝ (2)تاکسی⃝ (3)مسافربر شخصی ⃝ (4)خطی برون­شهری⃝ (5)جابجایی بار⃝ (6)دولتی⃝ (7) امدادی⃝ (8)تعلیم⃝ |
| کاربری خودرو | (5) **به‌طورمعمول در چند روز از هفته رانندگی می­کنید؟** (1)1روز□ (2) 2روز□ (3) 3روز□ (4) 4روز□ (5) 5روز□ (4) 6روز□ (5) 7روز□  (6) **به‌طور متوسط چند ساعت در روز راننـــدگی می­کنید؟** (**متوسطِ زمان در روز هایی که رانندگی می­کنید)**  (1)کمتر از نیم ساعت□ (2) نیم ساعت تا 1 ساعت □ (3) 1 تا 2 ساعت□ (4) 2 تا 4 ساعت □ (5) 4 تا 8 ساعت□ (5) بیش از 8 ساعت□  (7) **به‌طور متوسط چند کیلومتر در سال رانندگی می­کنید؟** ................ هزار کیلومتر  (8) **عموماً با چه هدفی رانندگی می­کنید؟**  (1) سفر کاری□ (2) تحصیلی□ (3) خرید□ (4) تفریح □ (5) رساندن اعضای خانواده□  (9) **آیا در بازه 12 شب تا 6 صبح رانندگی می‌کنید؟**  (1)هیچ­گاه⃝ (2)به­ندرت⃝ (3)گهگاهی⃝ (4)بسیاری از اوقات⃝ (5)تقریبا همیشه⃝  (10) **چند درصد از رانندگی شما با این خودرو در راه­های برون­شهری است؟**  (1)0 تا 20 درصد□ (2)20 تا 40 درصد □ (3) 40 تا 60 درصد□ (4) 60 تا 80 درصد□ (5) 80 تا 100 درصد□  (11) **به طور معمول چند درصد از رانندگی شما با خودروی شخصی در مسیرهای آزادراهی و بزرگراهی است؟**  (1)0 تا 20 درصد□ (2)20 تا 40 درصد □ (3) 40 تا 60 درصد□ (4) 60 تا 80 درصد□ (5) 80 تا 100 درصد□  (12) **به‌طورمعمول سرعت رانندگی شما نسبت به متوسط سرعت سایر خودروها چگونه است؟**  (1)خیلی بیشتر□ (2) بیشتر□ (3) اندکی بیشتر□ (4) اندکی کمتر□ (5) کمتر □ (6) خیلی کمتر□  (13) **فکر می­کنید چقدر ممکن است یک تصادف برای شما رخ دهد؟**  (1)خیلی کم□ (2) کم□ (3) متوسط□ (4) زیاد □ (5) خیلی زیاد□  (14) **به عنوان یک راننده اگر یک تصادف برای شما اتفاق ­افتد، فکر می­کنید چقدر امکان دارد منجر به فوت یا جرح شدید شود؟**  (1)خیلی کم□ (2) کم□ (3) متوسط□ (4) زیاد □ (5) خیلی زیاد  (15) **دارای چند سال تخفیف عدم تصادف بیمه شخص ثالث هستید؟** ............... سال |
| تصادفات | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **لطفاً سابقه تصادفات خود که راننده بوده‌اید و مقصر حادثه شناخته‌شده‌اید را علامت بزنید.**  **منظور از تصادف جزئی تصادفی است که پول یا کوپن بیمه­ای به طرف مقابل پرداخته­اید.** | یک تصادف | دو تصادف | سه تصادف | چهار تصادف | پنج تصادف | بیش از پنج | هیچ تصادف | | **(**16) به‌طورکلی در سه سال اخیر در چند تصادف جزئی و خسارتی **مقصر** بوده‌اید؟ |  |  |  |  |  |  |  | | **(**17) چند مورد از تصادفات سؤال قبل در یک سال گذشته اتفاق افتاده است؟ |  |  |  |  |  |  |  | | **(**18) به‌طورکلی در سه سال اخیر در چند تصادف منجر به جرح یا فوت **مقصر** بوده‌اید؟ |  |  |  |  |  |  |  | | **(**19) چند مورد از تصادفات سؤال قبل در یک سال گذشته اتفاق افتاده است؟ |  |  |  |  |  |  |  | | **(**20) چند بار در یک ماه گذشته در معرض تصادف قرار گرفتید و تصادف نکرده­اید؟ |  |  |  |  |  |  |  | |
| جرائم رانندگی | **لطفاً سه جدول زیر را تکمیل نمائید.**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **(21) در سه سال گذشته چند مرتبه به دلیل تخلفات زیر جریمه شده­اید؟** | 1 بار جریمه شدم | 2 بار جریمه شدم | 3 یا 4 جریمه | 5 -10 جریمه | بیش از 10جریمه | جریمه نشده­ام | | به دلیل تجاوز از سرعت مجاز |  |  |  |  |  |  | | به دلیل سبقت غیر مجاز |  |  |  |  |  |  | | به دلیل نقص فنی خودرو |  |  |  |  |  |  | | به دلیل نبستن کمربند ایمنی |  |  |  |  |  |  | | صحبت با موبایل در رانندگی |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | (22) در یک سال گذشته چند مرتبه با خودروی شخصی به سفرهای برون­شهری زیر رفته­اید؟ | 1 یا 2 بار | 3 – 6 بار | 6-12 بار | بیش از 12 بار | نرفته ام | | سفر با مسافت کمتر از 100 کیلومتر |  |  |  |  |  | | سفر با مسافت بیشتر از 100 کیلومتر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **(23) به‌طور متوسط سالی چند بار جریمه سرعت می­شوید**؟ | 1 یا 2 بار | 3 – 6 بار | 6-12 بار | بیش از 12 بار | هرگز | |  |  |  |  |  | |   (24)**آیا تاکنون گواهینامه شما توسط پلیس ضبط شده است؟**(1)بلی□ (2) خیر□(25)**نمره منفی شما چند است؟................** نمی­دانم□ |
| دموگرافیک | (26) **به‌طورکلی کیفیت خواب خود را چگونه ارزیابی می‌کنید؟**  (1)خوب می‌خوابم □ (2) از خوابم نسبتاً راضی‌ام□ (3) با خوابم مشکل‌دارم□ (4) خوابم بد است□ (5) خوابم خیلی بد است□  (27) **وضعیت تأهل؟** (1)متأهل□ (2) ازدواج‌نکرده‌ام□­ (3) مجرد به علت فوت یا طلاق□  (28) **سطح تحصیلات شما چقدر است؟** (1)خواندن و نوشتن□ (2) سیکل□ (3) دیپلم□ (4) لیسانس□ (5) فوق‌لیسانس□ (5) دکتری□  (29) **مالکیت خودرویی که به‌طورمعمول با آن رانندگی می­کنید متعلق به کیست؟**  (1)خودم□ (2)پدرم□ (3)مادرم□ (4)همسرم□ (5)سایر اعضای خانواده □ (6)سازمان/شرکت□ (7)سایر □  (30) **شما مالک چند خودرو هستید؟** (1)یک خودرو□ (2) دو خودرو □ (3) سه خودرو □ (4) بیش از سه خودرو□ (5) مالک نیستم□  (31) **سال تولد:** \_ \_ \_ (32) **جنسیت:** (1)مرد □ (2) زن□ (33) **منطقه شهرداری محل سکونت:** \_ \_ \_ \_  (34) **چه سالی گواهینامه رانندگی را دریافت نموده­اید؟** \_ \_ \_ \_ \_ \_ (35) **از چه سالی به‌طور فعال رانندگی می­کنید؟** \_ \_ \_ \_ \_ \_  (36)**آیا طی سه سال اخیر، تصادف منجر به فوت داشته­اید؟** (1)بلی □ (2) خیر□ |
| رفتار رانندگی | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **(**37) **عموماً در زمان رانندگی، چقدر پیش می­آید که .....** | هرگز | به‌ندرت | گاهگاهی | بیشتر ‌اوقات | به‌طور مکرر | همیشه | | تخطی شما از سرعت مجاز از نظارت پلیس پنهان بماند؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | از گروه خاصی از راننده­ها عصبانی شوید و آزردگی خود از آن­ها را به هر طریق ممکن نشان دهید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | از بوق برای نشان دادن دلخوری یا آزردگی خاطر خود از نحوه­ی رانندگی دیگران استفاده کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | از نحوه رانندگی فردی عصبانی شوید و او را تعقیب کنید تا به نحوي حركت آن راننده را تلافي كنيد؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | باهدف سبقت گرفتن از يك راننده‌ی خاص از چراغ قرمز عبور کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | سرعت مجاز را در بزرگراه یا آزادراه نادیده بگیرید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | محدودیت سرعت در ناحیه مسکونی را نادیده بگیرید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | تابلوی خروج در بزرگراه يا ميدان را اشتباه بخوانید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | به مسیر اشتباه در تقاطع یا میدان بپیچید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | قصد سفر به مقصد "الف" را داشته­اید، اما ناگهان متوجه شوید که در مسیر مقصد "ب" قرار دارید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | از راننده­اي كه در حال راهنما زدن برای گردش‌به‌چپ است، سبقت بگیرید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | در هنگام گردش‌به‌ راست، ناگهان با موتورسوار یا دوچرخه­سوار روبرو شوید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | متوجه علامت "حق تقدم" نشوید در معرض تصادف با خودروهای دارای حق تقدم قرار بگیرید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | فاصله با خودروی جلویی آن‌قدر کم باشد که توقف در شرایط اضطرار سخت گردد؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | از سمت راست سبقت بگیرید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | در صورت استفاده از برهم­زننده­های هوشیاری مثل داروهای خواب­آور، مُسَکِن و ... رانندگی ­کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | در حین رانندگی با تلفن همراه صحبت کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | در صورت صحبت با تلفن همراه حین رانندگی، چقدر از هندزفری استفاده می‌کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | در حین رانندگی پیامک بخوانید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | در حین رانندگی پیامک ارسال کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | به‌جای بین خطوط روی خطوط برانید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | مارپیچ رانندگی کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | بدون استفاده از کمربند رانندگی کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | در ناحیه­ای با سرعت مجاز 50 کیلومتربرساعت، با سرعتی بیش از 60 کیلومتربرساعت رانندگی می­کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | در ناحیه­ای با سرعت مجاز 90 کیلومتربرساعت، با سرعتی بیش از 100 کیلومتربرساعت رانندگی می­کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | از خودرویی که با سرعت مجاز رانندگی می­کند، سبقت می­گیرید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | برای رسیدن به یک قرار مهم سرعت مجاز را رعایت نمی­کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | در هنگام تغییر خط به آینه‌بغل خودرو نگاه نکنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | متوجه خودرویی که قصد ورود به باند شما از راست را دارد نشده­اید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | به علت مشغله ذهنی، تشخیص این‌که اتومبیل جلویی سرعت خود را کاهش داده یا نه برایتان مشکل شده و برای جلوگیری از تصادف مجبور هستید ترمز کنید؟ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |