

Questionnaire destiné aux familles

ACCUEIL DES ENFANTS de moins de 3 ans

ÉTUDE DE BESOINS



Dans le cadre du diagnostic Enfance Jeunesse qu'elle réalise sur son territoire, la commune de Bort-les-Orgues vous propose de répondre à ce questionnaire dont l'objectif est de mieux connaître vos besoins et attentes pour la garde de vos enfants, en termes à la fois quantitatifs et qualitatifs.

Votre avis est important. Merci de votre contribution à ce questionnaire

Vous pouvez déposer ou envoyer le questionnaire à la :
Crèche familiale,
76 Avenue du Docteur Lescure, 19110 Bort-les-Orgues
ou en **Mairie de Bort-les-Orgues.**

Pour tout renseignement : 05.55.96.01.20.

**Retour attendu pour le
24 septembre 2021 au plus tard**

1 • Votre commune d'habitation :

Votre situation familiale

2 • Quelle est votre situation familiale ?

Couple (marié, concubin, pacsé)

Parent isolé (célibataire, veuf, séparé)

3 • Combien avez-vous d'enfants ?

Moins de 3 ans	3-6 ans	7-12 ans	13-16 ans	Plus de 17 ans

4 • Avez-vous un enfant en situation de handicap :

oui non

5 • Attendez-vous un enfant ?

oui non

6 • Envisagez-vous la naissance d'un enfant dans votre foyer dans les trois années à venir ?

oui non

Votre situation professionnelle

7 • Quelle est votre situation actuelle ?

EMPLOI	Temps complet	Temps partiel	Travail saisonnier ou occasionnel	Congé parental	Sans activité	En recherche d'emploi
Madame	<input type="checkbox"/>	Précisez :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monsieur	<input type="checkbox"/>	Précisez :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8 • Commune(s) de travail :

Madame :

Monsieur :

Mode de garde actuel de votre(vos) enfant(s)

9 • Faites-vous garder votre (vos) enfant(s) ? oui non

9.1 • Si "non", pour quelle raison ?

- Choix personnel
- Congé personnel
- Sans emploi
- Scolarisation enfant de 2 à 3 ans
- Absence de mode de garde
- Manque de place disponible

Je n'ai pas trouvé de mode de garde satisfaisant :

► Merci de préciser :

- Horaires inadaptés
- Coût élevé
- Éloignement du lieu de garde
- Autres motifs, précisez :

9.2 • Si « oui », quel âge a (ont) votre (vos) enfant(s) confié(s) ?

- Moins d'1 an
- Entre 1 et 2 ans
- Entre 2 et 3 ans
- Entre 3 et 4 ans
- Entre 4 et 5 ans
- Entre 5 et 6 ans

10 • Quelles sont les raisons liées à votre besoin de garde ?

- Activité professionnelle
- Reprise d'activité professionnelle
- Raisons de santé
- Besoin de temps libre
- Désir de socialiser mon enfant
- Autres - précisez :



11 • Quel est votre mode de garde actuel ?

	1 ^{er} enfant	2 ^e enfant	3 ^e enfant	4 ^e enfant
Assistante maternelle indépendante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistante maternelle (MAM*) <small>*Maison d'Assistants Maternelles</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crèche familiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micro- crèche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halte-garderie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garde à domicile rémunérée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sphère privée (famille, amis..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12 • Quelles sont les périodes pour lesquelles vous faites appel à un mode de garde ?

	1 ^{er} enfant	2 ^e enfant	3 ^e enfant	4 ^e enfant
Tous les jours (du lundi au vendredi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tous les jours sauf le mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quelques jours fixes par semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quelques jours variables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par journée entière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par demi-journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13 • Quel est le créneau horaire de garde de votre enfant ?

► À partir de quelle heure faites-vous garder votre (vos) enfant(s) ?

- Avant 7h00 Entre 7h00 et 8h30 Entre 8h30 et 9h30 Après 9h30

► Jusqu'à quelle heure faites-vous garder votre (vos) enfant(s) ?

- Avant 17h00 Entre 17h00 et 18h00 Entre 18h00 et 19h00 Après 19h00

14 • Sur quelle commune se situe votre mode de garde ?**15 • Envisagez-vous de scolariser votre enfant sur la commune où se trouve votre mode de garde ?**

- oui non

16 • Votre mode de garde se situe-t-il sur votre trajet domicile/travail ?

- oui non

17 • Temps de trajet domicile - lieu de garde :

- Inférieur à 15 mn
 Entre 15 et 30 mn
 Entre 30 mn et 1h



Quelles seraient vos attentes ?

18 • êtes-vous satisfait de votre mode de garde ? oui non

► Si "non", pour quel(s) motif(s) ?

- Le type d'accueil ne correspond pas à mon souhait
- La qualité de l'encadrement ne me convient pas
- La distance est trop grande
- Les horaires ne sont pas adaptés
- Le tarif est élevé

► Pour tous motifs indiqués, précisez vos attentes :

.....

.....

.....

19 • Souhaiteriez-vous d'autres modes de garde sur votre territoire ? lesquels ?

.....

.....

.....

20 • Si vous le souhaitez, merci de nous faire part de vos remarques et suggestions ci-dessous

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si vous êtes intéressé pour participer à notre réflexion sur les modes de garde « Petite Enfance » sur la commune de Bort-les-Orgues, pour proposer des idées et des projets innovants, merci d'indiquer vos coordonnées afin de vous contacter suite au retour des questionnaires.

Nom : Prénom :

Adresse mail :

Téléphone :

Ce questionnaire est téléchargeable sur le site de la Mairie de Bort-les-Orgues.

MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION.

