



**MAIRIE DE CLEURIE**  
88120

## Accueil des jeunes enfants

Ce questionnaire vise à mieux connaître vos pratiques et vos besoins en mode de garde pour vos enfants de moins de 6 ans, dans le but d'anticiper et prévenir les manques et les faiblesses et d'améliorer l'offre d'accueil proposée.

Nous vous remercions par avance de votre contribution, elle est importante pour notre réflexion.

### Retour du questionnaire

Ce questionnaire est à retourner à la Mairie de Cleurie

soit dans la boîte aux lettres

soit par mail

[mairie.cleurie@wanadoo.fr](mailto:mairie.cleurie@wanadoo.fr)

**Date limite de retour : le 15 mai 2021**

## Situation

### Quelle est votre situation familiale ?

- ☐ Vous êtes en couple (marié, pacsé, en union libre)
- ☐ Vous vivez seul (e)



Si vous vivez seul, quelle est votre situation ?

- ☐ Célibataire
- ☐ Divorcé(e) / Séparé(e) veuf(veuve)



Si vous êtes divorcée(e) ou séparé(e), avez-vous la garde de vos enfants ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Garde alternée

### Avez-vous des enfants ?

- ☐ Oui
- ☐ Non pas encore



Si non pas encore

Allez-vous avoir un enfant dans les prochains mois ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Envisagez-vous d'avoir un enfant dans les 3 ans à venir ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, combien avez-vous d'enfants ?

de moins de 3 ans     de 3 à 6 ans     de 7 à 12 ans     plus de 13 ans

### Exercez-vous actuellement une activité professionnelle ?

#### **Vous**

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, travaillez-vous ?

- ☐ à temps plein
- ☐ à temps partiel
- ☐ à temps partiel dans le cadre d'un congé parental

Si non, êtes-vous ?

- ☐ parent au foyer
- ☐ en congé parental
- ☐ en recherche d'emploi

#### **Votre conjoint**

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, travaillez-vous ?

- ☐ à temps plein
- ☐ à temps partiel
- ☐ à temps partiel dans le cadre d'un congé parental

Si non, êtes-vous ?

- ☐ parent au foyer
- ☐ en congé parental
- ☐ en recherche d'emploi

## **Accueil de vos enfants de moins de 3 ans**

### **Quel est le principal mode d'accueil de votre enfant ?**

- ☐ Vous-même ou conjoint
- ☐ Assistant maternel agréé ou MAM
- ☐ Accueil collectif (micro-crèche, crèche)
- ☐ Autre membre de la famille
- ☐ Autre, précisez .....

### **Combien de jour par semaine faites-vous garder votre enfant ?**

- ☐ Moins d'une fois par semaine   ☐ 1 jour   ☐ 2 jours   ☐ 3 jours   ☐ 4 jours   ☐ 5 jours   ☐ 6 jours ou plus

### **Globalement, êtes-vous satisfait de ce mode de garde ?**

- ☐ Oui tout à fait   ☐ plutôt oui   ☐ plutôt non   ☐ non pas du tout

Pourquoi ? précisez.....  
.....

**Indiquez la commune de votre mode de garde :** .....

### **Avez-vous rencontré des difficultés pour trouver un mode d'accueil ?**

- ☐ Oui   ☐ Non



Si oui quelles étaient les principales difficultés ?

- ☐ Trouver l'information
  - ☐ Trouver une place en structure collective
  - ☐ Trouver une assistante maternelle
  - ☐ Faire face au coût financier
  - ☐ Trouver une solution qui répond à vos contraintes horaires
  - ☐ Trouver un accueil pour mon enfant à besoins spécifiques
  - ☐ Autre, précisez .....
- .....

### **Avez-vous trouvé le mode de garde que vous souhaitiez initialement ?**

- ☐ Oui dès le début   ☐ Oui plus tard   ☐ Non



Si non, précisez pour quelles raisons : .....

.....

### **Quels sont les principaux motifs du choix de ce mode de garde ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Coût financier                   | <input type="checkbox"/> Souplesse horaire / jour d'accueil        |
| <input type="checkbox"/> Qualification des professionnels | <input type="checkbox"/> Eveil éducatif proposé                    |
| <input type="checkbox"/> Socialisation qu'il favorise     | <input type="checkbox"/> Attention accordée aux parents / échanges |
| <input type="checkbox"/> Faible nombre d'enfants gardés   | <input type="checkbox"/> Cadre sécurisant                          |
| <input type="checkbox"/> Accueil enfant à particularités  | <input type="checkbox"/> Proximité du domicile                     |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez).....            |  |
- .....

**Avez-vous dû changer de mode de garde ?**

- ☐ Oui                      ☐ Non



Si oui pour quelles raisons ?.....  
.....

**Accueil de vos enfants de 3 à 6 ans ou de plus de 6 ans**

Merci de cocher

- ☐ 3 à 6 ans                      ☐ plus de 6 ans



Si plus de 6 ans, quel âge ?:.....

**Quel est le mode d'accueil de votre enfant le mercredi ?**

- ☐ Vous-même ou conjoint  
☐ Assistant maternel agréé ou MAM  
☐ Accueil collectif (halte de garderie, accueil de loisirs)  
☐ Autre membre de la famille  
☐ Autre, précisez .....

**Quel est le mode d'accueil de votre enfant pendant les vacances scolaires ?**

- ☐ Vous-même ou conjoint  
☐ Assistant maternel agréé ou MAM  
☐ Accueil collectif (halte de garderie, accueil de loisirs)  
☐ Autre membre de la famille  
☐ Autre, précisez .....

**Votre enfant fréquente-t-il ?**

- \* La cantine scolaire    ☐ Oui                      Nombre de fois par semaine : .....  
   ☐ Non

\* L'accueil périscolaire

- Le matin                      ☐ Oui                      Nombre de fois par semaine : .....  
   ☐ Non

- Le soir                        ☐ Oui                      Nombre de fois par semaine : .....  
   ☐ Non

**Si vous envisagez d'avoir un enfant dans les 3 ans à venir ?**

Quel mode de garde privilégieriez-vous ?

- ☐ Vous-même ou conjoint  
☐ Assistant maternel agréé ou MAM  
☐ Accueil collectif (micro-crèche, crèche)  
☐ Autre membre de la famille  
☐ Autre, précisez .....

Pour quelles raisons privilégieriez-vous ce choix ?.....

.....

**Pourriez-vous nous définir votre mode de garde idéal ?**

\* Type d'accueil ?

- ☐ Collectif
- ☐ Individuel
- ☐ Autre

\* Localisation ?

- ☐ Commune de résidence
- ☐ Commune de lieu de travail
- ☐ dans un rayon de .....km de ma commune de résidence.

\* Plages horaires nécessaires à vos besoins ?

A partir de .....h..... jusqu'à.....h.....

\* Horaires flexibles indispensables

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Si une structure d'accueil de jeunes enfants ouvrait dans notre commune, seriez vous intéressé pour y inscrire votre (vos) enfant(s) ?**

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Vos attentes, vos suggestions**

D'une manière générale, avez-vous des attentes concernant les solutions de garde ou des suggestions à nous faire pour améliorer l'organisation et faciliter l'accès aux familles ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Nous vous remercions du temps consacré à ce questionnaire.**

**En cas de questions sur cette enquête, vous pouvez contacter la mairie de Cleurie.**

