

agglomération



QUESTIONNAIRE SUR L'EXPERIENCE DES FAMILLES EN RECHERCHE DE MODE(S) DE GARDE

Dans le cadre de ses réflexions quant aux problématiques liées à la petite enfance sur le territoire du Grand Sénonais, l'Agglomération souhaite **recueillir les expériences des familles directement concernées par les besoins d'offre de garde ou en recherche de mode de garde pour leur jeune enfant.**

A qui s'adresse ce questionnaire ?

- Aux parents d'enfants âgés de moins de trois ans, avant leur entrée à l'école,
- ou aux parents d'enfants plus âgés ayant vécu le parcours de recherche de modes de garde pour leurs enfants (entre 2019 et aujourd'hui)

Quels sont les objectifs de ce questionnaire ?

- **Analyser le parcours des parents** en recherche de mode(s) de garde (crèches, assistante maternelle, garde à domicile, etc.) pour leurs enfants de moins de 3 ans.
- **Identifier les points forts, les points faibles et les problématiques du quotidien** dans la recherche de mode de garde pour son enfant sur le territoire
- **Développer les axes d'amélioration** des services proposés actuellement et faire évoluer l'offre en fonction des besoins recensés.

Comment seront traités les réponses ?

- **Chaque questionnaire est anonyme !** Aucune donnée personnelle ne sera collectée.
- **Le questionnaire est disponible :**
 - **en version papier** pour les personnes les plus éloignées de l'informatique (au sein de l'accueil de la Communauté d'Agglomération ou au sein des structures petite enfance sur le territoire).
 - **sur le site internet** de l'Agglomération (www.grand-senonais.fr)
- Le questionnaire pourra être déposé auprès de vos structures petite enfance (crèche, centre de loisirs) ou déposé au siège de la Communauté d'Agglomération du Grand Sénonais (La Poterne, 21 Boulevard du 14 juillet 89100 Sens)

Votre participation est précieuse pour le territoire, et nous vous remercions par avance des quelques minutes que vous consacrerez à cette opération, dans l'intérêt des familles et des enfants du Grand Sénonais.

QUESTIONNAIRE

Démographie

Situation familiale : Couple avec enfant(s) Parent isolé – veuvage
 Parent séparé Garde exclusive Garde alternée

Combien d'enfants de moins de trois ans vivent actuellement au sein de votre foyer ?

1 2 3 Plus de 3 (si oui, précisez) :

Quelle est la tranche d'âge de vos enfants ?

	Enfant n°1	Enfant n°2	Enfant n°3	Enfant n°....	Enfant n°....	Enfant n°....
0-3 ans						
4-6 ans						
Plus de 6 ans						

Avez-vous un ou des membres de votre foyer porteur d'un handicap ou maladie chronique ?

Oui Non

Si oui, précisez le nombre : parents enfants

Lieu de résidence :

Commune de l'Agglomération du Grand Sénonais (précisez) :

Situation professionnelle

	Responsable 1	Responsable 2
Agriculteur/Exploitant		
Artisan/commerçant/chef d'entreprise		
Cadre		
Ouvrier		
Salarié		
Retraité		
Etudiant		
Congé parental		
En recherche d'emploi		
Sans activité professionnelle		
Autre (précisez)		

Êtes-vous à temps partiel ?

Responsable 1 : Oui (précisez :) Non

Responsable 2 : Oui (précisez :) Non

Quels sont vos horaires de travail ?

Responsable 1 :
.....

Responsable 2 :
.....

Vos horaires sont-ils fixes ?

Responsable 1 : Oui Non

Responsable 2 : Oui Non

Êtes-vous amené(s) à travailler les weekends, les jours fériés, de nuit ?

Responsable 1 : Oui Non

Responsable 2 : Oui Non

Quel mode de transport utilisez-vous pour vos déplacements quotidiens ?

	Responsable 1	Responsable 2
Voiture		
Train		
Bus		
Vélo		
A pied		

Lieu de l'activité professionnelle (commune) ?

Responsable 1 :
.....

Responsable 2 :
.....

Votre expérience

Quels sont ou ont été vos besoins en termes :

- **De mode de garde :** Individuel (chez une assistante maternelle, garde à domicile)
 Collectif (crèche)

- **De localisation :** à proximité du domicile
 à proximité du lieu professionnel ou de formation

- **D'amplitude horaire :** heure de début d'accueil : heure de fin d'accueil :

- **De fréquence :** par journée entière (précisez le nombre de jour :)
 par demi-journée (précisez le nombre de demi-journées :

- **D'organisation :** organisation fixe (besoins de garde au même moment)
 organisation variable (besoins de garde changeant toutes les semaines)
 organisation ponctuelle (besoin de garde ponctuellement)

Pour quelle(s) raisons aviez-vous besoin de faire garder votre enfant ?

- Activité professionnelle/formation/recherche d'emploi
- Besoin de temps libre
- Sociabilisation de mon enfant
- Autre (précisez) :

Sur quelle commune avez-vous trouvé un mode de garde ?

- Commune de l'Agglomération du Grand Sénonais (précisez) :
- Commune extérieure à l'Agglomération du Grand Sénonais (précisez) :

Votre parcours de recherche d'accueil

Lorsque vous avez eu besoin d'un mode de garde pour votre/vos enfant(s), où avez-vous recherché des renseignements ?

- À la mairie de votre commune À la crèche
- Sur internet : Précisez sur quel(s) site(s) :
- Au relais petite enfance de Sens ou de Saint-Clément
- Après de votre entourage (bouche-à-oreille) Autre (précisez) :

Comment jugez-vous la facilité à obtenir des informations concernant les modes de garde existant sur notre territoire ?

- Très satisfaisant Satisfaisant Neutre
- Peu satisfaisant Insatisfaisant Très insatisfaisant
- Ne sait pas

À partir de quand avez-vous débuté vos recherches ?

- Avant la naissance de l'enfant (à partir de quel mois de grossesse ? :
- Après la naissance de l'enfant (à quel âge ? :

Quelle a été la durée de votre recherche avant l'accord de votre place ?

- Moins d'un mois 1 à 3 mois 4 à 6 mois
- Plus de 6 mois 1 an et plus

Ce délai vous semble-t-il :

- Très satisfaisant Satisfaisant Neutre
- Peu satisfaisant Insatisfaisant Très insatisfaisant Ne sait pas

Avez-vous rencontré des difficultés dans votre recherche de mode de garde ?

- Oui Non

Si oui, lesquelles ?

- Difficultés administratives Difficultés financières
 Difficultés pratiques (horaires, places...) Autres (précisez) :

Quelle solution de mode de garde avez-vous ?

❖ **Mode de garde n°1**

- Assistant maternel (professionnelle) Maison d'assistants maternels Garde à domicile
 Crèche Par moi-même ou l'autre parent de l'enfant
 Famille (précisez) : Autre

❖ **Mode de garde n°2**

- Assistant maternel (professionnelle) Maison d'assistants maternels Garde à domicile
 Crèche Par moi-même ou l'autre parent de l'enfant
 Famille (précisez) : Autre

Était-ce votre choix initial ?

- Oui Non

Si non, précisez la raison de cette réorientation :

Êtes-vous satisfait de ce mode de garde ?

- Oui Non

Si non, précisez pourquoi :

.....

Êtes-vous toujours en recherche du mode de garde initialement souhaité ?

- Oui Non

Si oui, lequel et pourquoi :

.....

Seriez-vous intéressé par un mode de garde collectif avant l'entrée en école maternelle ?

Oui Non

En dehors d'un mode de garde, avez-vous d'autres besoins ?

Oui Non

Si oui, par quoi seriez-vous intéressé :

- Informations sur des modes d'accueil
- Lieu de rencontre parents, enfants, professionnels
- Informations autour de la parentalité et du jeune enfant
- Évènement autour de la parentalité (sommeil, nutrition, etc)
- Autre :



Communauté d'Agglomération du Grand Sénonais

21 boulevard du 14 juillet • CS 80552

89 105 Sens Cedex

+33 (0)3 86 65 89 00

accueil@grand-senonais.fr

www.grand-senonais.fr

Retrouvez-nous sur :

 Communauté d'Agglomération du Grand Sénonais

 @grand_senonais

 Communauté d'Agglomération du Grand Sénonais et Ville de Sens

