

ENQUETE DE BESOINS

PROJET Micro-Crèche à Saint Pourçain sur Sioule

Nous avons pour projet l'ouverture d'une crèche à Saint-Pourçain-sur-Sioule, vous avez des enfants et/ou projetez d'en avoir dans les années à venir :

Votre avis nous intéresse !

Vous trouverez ci-joint un questionnaire anonyme destiné à évaluer vos besoins en terme d'accueil de jeunes enfants à Saint Pourçain sur Sioule et ses alentours.

L'analyse détaillée de ce questionnaire nous permettra :

- ✓ d'évaluer avec précision les besoins actuels de la commune et ses alentours
- ✓ de définir un projet au plus près de vos attentes

C'est pourquoi nous vous sollicitons et comptons sur votre participation à tous afin de permettre à ce projet d'avancer.

Pour répondre, deux possibilités :

- Réponse papier : à déposer dans les urnes disponibles en mairie ou dans le lieu de retrait ;
- Réponse informatique :

<http://lescrechesdemelusine.wix.com/1>

- Vous pouvez également me contacter :

lescrechesdemelusine@gmail.com – 06.61.29.53.57

Nous vous remercions par avance de votre coopération et du temps que vous consacrerez à ce questionnaire.

Audrey DURAND

Pour les questions proposant plusieurs choix de réponse, merci de bien vouloir cocher ou entourer la ou les réponse(s) choisie(s).

1. Mieux vous connaître...

Etes vous... Une Femme Un Homme

Age : - 25 ans 25-30 ans 30-35 ans 35-40 ans
 40-45 ans 45-50 ans 50 ans et plus

Catégorie socioprofessionnelle :

- Employé(e) Cadre / Chef d'entreprise Artisan / commerçant
- Ouvrier Prof. Libérale Agriculteur
- Demandeur d'emploi

Situation personnelle :

- En couple avec enfant(s) En couple sans enfant
- Célibataire avec enfant(s) Célibataire sans enfant

Votre commune d'habitation :	Votre commune de travail :
------------------------------	----------------------------

2. Composition familiale :

Nombre d'enfants de moins de 3 ans (merci de préciser les mois et années de naissance) :	Nombre d'enfants entre 3 et 6 ans (merci de préciser les années de naissance) :	Nombre d'enfants de 3 à 6 ans scolarisés :
---	--	---

Envisagez-vous « d'agrandir » votre famille dans les cinq années à venir ?

- OUI NON

Si oui, combien d'enfant(s) envisagez-vous d'avoir ?

3. Activité professionnelle :

Les deux parents travaillent-ils ? OUI NON
Si non, quel parent ne travaille pas ? Le père La mère

Pour quel(s) motif(s) l'un de vous ne travaille pas ? (plusieurs réponses possibles)

- Par choix personnel pour élever les enfants
- Par manque de mode d'accueil répondant à vos souhaits
- Par manque de mode d'accueil de proximité
- Autres :

Vous travaillez : (plusieurs réponses possibles)

A temps plein De jour De nuit La semaine Le week-end
 En horaire décalés (Matin/Soirée/Coupé)

Nombres de jours par semaine : 1 jour 2 jours 3 jours 4 jours 5 jours 6 jours 7 jours

A temps partiel De jour De nuit La semaine Le week-end
 En horaire décalés (Matin/Soirée/Coupé)

Nombres de jours par semaine : 1 jour 2 jours 3 jours 4 jours 5 jours 6 jours 7 jours

Si vous êtes en congés maternité ou parental d'éducation, envisagez-vous de reprendre votre activité professionnelle ?

OUI NON

Si oui, dans combien de temps ? semainesmoisannées

Sous quelle forme ? : A temps plein A temps partiel

Quels sont vos horaires de travail ? Vous : Conjoint :	Quel est votre temps de trajet domicile – travail ? Vous : Conjoint :
---	--

4. Quel mode d'accueil utilisez-vous (ou envisagez-vous d'utiliser) pour vos enfants ? :

(Plusieurs réponses possibles)

- Garde à votre domicile :
 - Un enfant
 - Plusieurs enfants
- Assistante maternelle agréée
- Crèche : Familiale Micro crèche Collective
- Autre, pouvez-vous préciser :

Dans quelle commune se situe le mode d'accueil de votre enfant, actuellement ? :

Le mode d'accueil que vous utilisez ou avez utilisé est selon vous :

- Tout à fait satisfaisant Plutôt satisfaisant
- Pas du tout satisfaisant Plutôt pas satisfaisant

Quels sont vos motifs d'insatisfaction ? :

Vous auriez besoin d'un accueil pour votre enfant :

- Lundi :** Matin Après midi Toute la journée
- Mardi :** Matin Après midi Toute la journée
- Mercredi :** Matin Après midi Toute la journée
- Jedi :** Matin Après midi Toute la journée
- Vendredi :** Matin Après midi Toute la journée
- Samedi :** Matin Après midi Toute la journée
- Dimanche :** Matin Après midi Toute la journée

5. Utilisez-vous actuellement la garderie périscolaire ?

(Pour vos enfants de moins de 6 ans)

OUI NON

Si oui, combien de fois par semaine : 1 jour 2 jours 3 jours 4 jours 5 jours

Combien de temps par jour en moyenne ? :

Matin : moins d'1 heure plus d'1 heure

Soir : moins d'1 heure plus d'1 heure

Le fonctionnement actuel de la garderie périscolaire vous convient-il ?

OUI NON

Si non, pouvez-vous expliquer pourquoi et ce que vous souhaiteriez comme amélioration ?

6. Quels services supplémentaires pourraient vous intéresser ?

- Organisation d'anniversaire le weekend
- Initiation à une langue étrangère
- Atelier enfants/parents (massage bébé, yoga, etc...)
- Atelier de discussion
- Service couplé (coiffeur, esthéticienne, etc...)
- Service de garde à domicile (Baby sitting)

7. Autres remarques ou suggestion :

Merci de votre participation.

Une préinscription est possible par téléphone ou par mail.