



ENQUÊTE HABITANTS

Étude concernant l'offre de mode d'accueil petite enfance



Madame, Monsieur,

En cette fin de mandat municipal, il nous semblait opportun de vous questionner sur nos services petite-enfance. Merci de prendre quelques minutes pour compléter ce document qui nous éclairera sur la future politique à mener.

*M. Henri De Meyrignac, Maire de Vaux-le-Pénil,
et M^{me} Catherine Fournier, déléguée à la petite enfance.*

Votre avis sur le sujet nous intéresse. Ce questionnaire a pour objectif de recueillir votre expérience, vos attentes et vos suggestions, afin de les intégrer dans une réflexion municipale.

Il s'adresse exclusivement aux résidents de la commune de Vaux-le-Pénil, qui utilisent ou ont utilisé ou recherché par le passé un mode d'accueil sur la commune. Les réponses à ce questionnaire sont anonymes, merci de remplir un seul questionnaire par famille.

Le questionnaire est à retourner par mail à petite.enfance@mairie-vaux-le-penil.fr ou à déposer à la Maison de l'Enfant, 1 rue Charles-Jean Brillard, L'ARCATURE, 77000 Vaux-le-Pénil - avant le 30 SEPTEMBRE 2019.

1 // Situation familiale (au moment où vous recherchez ou avez recherché un mode d'accueil)

1.1 // Vous êtes : Un homme Une femme

1.2 // Votre situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Divorcé(e) Séparé(e) Veuf/veuve Autre

1.3 // Votre âge :

1.4 // Combien d'enfant(s) avez-vous ou aviez-vous :

1.5 // Quel(s) âge(s) ont ou avaient votre/vos enfant(s) :

2 // Résidence, emploi, mobilité (au moment où vous recherchez ou avez recherché un mode d'accueil)

2.1 // Depuis combien d'années habitez-vous ou habitiez-vous la commune :

2.2 // Travail(l)ez-vous : Oui Non - Et votre conjoint si vous êtes ou étiez en couple : Oui Non

2.3 // Si non, est-ce ou était-ce un choix : Oui Non

2.4 // Si non, pour quelle(s) raison(s) : Maladie Chômage Garde des enfants

Autre (précisez) :

2.5 // Quel(s) métier(s) exerc(i)ez-vous :

Et votre conjoint si vous êtes ou étiez en couple :

2.6 // Quelles sont ou étaient les communes de votre ou vos lieux de travail :

Et de votre conjoint si vous êtes ou étiez en couple :

2.7 // Posséd(i)ez-vous un ou plusieurs véhicules : Oui Non

2.8 // Les utilis(i)ez-vous pour accompagner et/ou venir chercher votre/vos enfant(s) sur son/leurs lieu(x) d'accueil : Oui Non

3 // À propos des modes de garde

3.1 // Quel(s) mode(s) d'accueil de la commune de Vaux-le-Pénil utilisez-vous ou avez-vous utilisé :

Assistant(e) maternel(le) indépendant(e) Crèche collective Crèche familiale

Autre (précisez) :

Aucun (précisez la raison) :

3.2 // À quelle fréquence l'utilisez-vous ou l'utilisiez-vous :

Tous les jours Moins d'1 jour par semaine 1 à 2 jours par semaine 3 ou 4 jours par semaine

Autre (précisez) :

3.3 // Êtes-vous satisfait(e) des modes d'accueil utilisés, et pour quelle(s) raison(s) :

	Oui	Non	Pourquoi ?
Assistant(e) maternel(le) indépendant(e)			
Crèche collective			
Crèche familiale			
Multi-accueil			
Autre			

3.4 Quel(s) mode(s) d'accueil utilisez-vous ou utilisiez-vous lors de la fermeture des structures petite enfance ou de l'indisponibilité de l'assistant(e) maternel(le) : Famille Congés annuels Autre (précisez) :

3.5 Utilisez-vous ou utilisiez-vous un mode d'accueil hors de la commune de Vaux-le-Pénil : Oui Non

3.6 Si oui, quel(s) mode(s) d'accueil :

3.7 Si oui, au sein de quelle commune :

3.8 Si oui, pour quelle(s) raison(s) :

Horaires non adaptés (précisez) :

Proximité du lieu d'accueil (précisez) :

Manque de place (précisez) :

Autre (précisez) :

3.9 Pour l'accueil de votre/vos enfant(s), quelles sont les amplitudes horaires qui vous conviendraient de manière idéale :

.....

3.10 Y a-t-il un mode d'accueil que vous utilisiez auparavant, et que vous n'utilisez plus aujourd'hui : Oui Non

3.11 Si oui, le(s)quel(s) et pour quelle(s) raison(s) :

3.12 Selon vous, la recherche d'un mode d'accueil sur la commune de Vaux-le-Pénil est :

Très facile Plutôt facile Plutôt difficile Très difficile

3.13 Comment avez-vous eu connaissance des différents modes d'accueil sur la commune de Vaux-le-Pénil :

.....

.....

4 // Ressenti sur l'offre d'accueil actuelle

4.1 Êtes-vous satisfait(e) de l'offre d'accueil petite enfance actuellement proposée sur la commune :

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Pas satisfait(e)

4.2 Si peu ou pas satisfait(e), pour quelle(s) raison(s) : Horaires Proximité du lieu d'accueil Manque de place

Autre (précisez) :

4.3 Pensez-vous qu'il y ait besoin de plus de services d'accueil petite enfance à Vaux-le-Pénil : Oui Non

4.4 Si oui, quel(s) service(s) :

.....

.....

5 // Attentes et suggestions

D'une manière générale, avez-vous des attentes concernant les solutions d'accueil ou des suggestions à faire pour améliorer les modalités et l'organisation de ces solutions :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION !

Il vous suffit maintenant d'enregistrer le questionnaire et de le renvoyer à : petite.enfance@mairie-vaux-le-penil.fr