|  |
| --- |
| ***Conscients des difficultés que peuvent rencontrer les familles en termes de garde d’enfants, et pour conjuguer vie professionnelle et vie de famille, Monsieur le Maire et le Conseil Municipal de Castelnau-d’Auzan-Labarrère se sont associés à l’ADMR du Gers afin de réaliser un diagnostic territorial et évaluer les besoins de garde d’enfants sur le secteur.******Cette enquête, destinée aux familles avec enfant(s) de moins de 6 ans ou avec projet d’en avoir dans les 3 années à venir, a pour objectif de déterminer les opportunités de création d’une micro-crèche sur la commune.******Les résultats de l’enquête seront utilisés à des fins internes. Ils pourront également être mis à disposition d’éventuels organismes financeurs (Caisse d’allocations familiales, entreprises...) ainsi que des acteurs de la petite enfance (Protection maternelle et infantile) ou des collectivités (mairies, communautés de communes, conseil départemental...).******Ce questionnaire n’est pas anonyme mais vous pouvez choisir de ne pas donner vos coordonnées. Néanmoins comme gage de crédibilité, nous vous encourageons à nous les communiquer. Celles-ci resteront internes et ne seront utilisées que pour vous informer de l’avancée du projet.*** |

1- Quelle est votre composition familiale ?

1. Nombre d’adultes ? \*

|  |
| --- |
|  |

2. Nombre d’enfants ? \*

|  |
| --- |
|  |

3. Age du/des enfant(s) ?

|  |
| --- |
|  |

4. Votre/vos enfant(s) est/sont-il(s) scolarisé(s) ? ¹

☐ OUI ☐ NON

☐ Sans réponse

*Merci de préciser quel(s) enfants(s) est/sont scolarisé(s) :*

|  |
| --- |
|  |

5. Envisagez-vous d’avoir d’autres enfants d’ici les 3 prochaines années ? \*¹

☐ OUI ☐ NON

*Informations complémentaires*

|  |
| --- |
|  |

2- Quel(s) est/sont votre/vos mode(s) de garde actuel(s) ?

6. Quelle(s) solution(s) avez-vous adoptée(s) pour faire garder vos enfants de moins de 6 ans en dehors des temps scolaires ?

☐ Non concerné(s) ☐ Crèche (accueil régulier de 0 à 3 ans) ☐ Halte-garderie (accueil occasionnel de 0 à 6 ans) ☐ Garderie de l’école ☐ Assistante maternelle, nounou ☐ Garde d’enfants à domicile ☐ Proches (amis, famille, voisins…) ☐ Vous-même

☐ Sans réponse

☐ Autre :

7. Avez-vous rencontré des difficultés pour faire garder votre/vos enfant(s) ? ¹

☐ Oui ☐ Non ☐ Non concerné(s)

☐ Sans réponse

*Précisez si besoin*

|  |
| --- |
|  |

8. Si oui, pour quelles raisons ?

☐ Manque de places en structure d’accueil collectif ☐ Manque d’assistantes maternelles ☐ Prix trop élevé ☐ Eloignement géographique des structures d’accueil du domicile et du lieu de travail ☐ Horaires inadaptés par rapport à vos besoins ☐ Manque de souplesse ☐ Qualité de l’accueil insuffisante

☐ Sans réponse

☐ Autre :

3- Quelle est votre situation professionnelle ?

9. Quelle est votre commune d'habitation ? \*

|  |
| --- |
|  |

10. 6- Avez-vous une activité professionnelle ? \*¹

☐ Oui ☐ Non

11. Dans quelle commune travaillez-vous? Et votre conjoint (le cas échéant)?

|  |
| --- |
|  |

12. Dans quelle entreprise travaillez-vous? Et votre conjoint (le cas échéant)?

|  |
| --- |
|  |

13. Quel poste occupez-vous ? Et votre conjoint (le cas échéant)?

|  |
| --- |
|  |

14. Travaillez-vous sur des rythmes "atypiques" (la nuit, tôt le matin, tard le soir, le samedi, le dimanche, les jours fériés...)? Et votre conjoint (le cas échéant)?

|  |
| --- |
|  |

15. Votre entreprise ferme-t-elle au cours de l'année? Sur quelle période? Et votre conjoint (le cas échéant)?

|  |
| --- |
|  |

4- Le projet de micro-crèche et vos besoins

16. Si une micro-crèche se mettait en place, seriez-vous intéressé(s) pour faire appel à elle ? \*¹

☐ Oui ☐ Non

17. Si oui :

☐ De façon régulière (trois fois par semaine ou plus) ? ☐ De façon occasionnelle (une ou deux fois par semaine maximum) ?

☐ Sans réponse

☐ Autre :

18. Quels jours de la semaine avez-vous besoin d'un mode de garde ? (Plusieurs réponses possibles)

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi

☐ Sans réponse

*Commentez votre réponse*

|  |
| --- |
|  |

19. Quels horaires de garde correspondraient le mieux à vos besoins (plusieurs réponses possibles)

☐ 6h-7h ☐ 7h-8h ☐ 8h-9h ☐ 9h-10h ☐ 10h-11h ☐ 11h-12h ☐ 12h-13h ☐ 13h-14h ☐ 14h-15h ☐ 15h-16h ☐ 16h-17h ☐ 17h-18h ☐ 18h-19h ☐ 19h-20h ☐ 20h-21h ☐ 21h-22h

☐ Sans réponse

*Commentez votre réponse*

|  |
| --- |
|  |

20. 10- Auriez-vous des besoins de garde :

☐ Les jours fériés ? ☐ Pendant les vacances scolaires ?

☐ Sans réponse

21. Si oui, à quelle(s) période(s) en particulier ?

☐ Vacances de Toussaint ☐ Vacances de Noël ☐ Vacances d'Hiver (février-mars) ☐ Vacances de Printemps (avril-mai) ☐ Juillet ☐ Août

☐ Sans réponse

*Commentez votre réponse*

|  |
| --- |
|  |

22. Auriez-vous des attentes particulières pour votre (vos) enfants, ou des suggestions ?

|  |
| --- |
|  |

23. Souhaiteriez-vous être tenu au courant de l'ouverture de la micro-crèche ? \*¹

☐ Oui ☐ Non

*Informations complémentaires*

|  |
| --- |
|  |

5- Vos données personnelles (facultatives)

24. Nom/Prénom :

|  |
| --- |
|  |

25. Adresse :

|  |
| --- |
|  |

26. Code postal :

|  |
| --- |
|  |

27. Ville :

|  |
| --- |
|  |

28. Email :

|  |
| --- |
|  |

*\* : La réponse est obligatoire.*

*¹: Ne cocher qu'une seule option.*