



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
DÉPARTEMENT DE LA HAUTE-CORSE
MAIRIE
DE
L'ÎLE-ROUSSE

QUESTIONNAIRE DE RECENSEMENT DES BESOINS EN MODES DE GARDE POUR LA PETITE ENFANCE

COMMUNE DE L'ÎLE-ROUSSE

Dans le cadre de sa politique en direction des enfants et des jeunes, la Commune d'Île Rousse envisage la création d'une structure d'accueil pour les jeunes enfants (0 – 4 ans).

A travers ce questionnaire la Commune d'Île Rousse souhaite mieux connaître vos besoins en modes d'accueil.

Ces informations pourront aboutir à la création d'une structure selon les besoins repérés.

NB : 1 seul questionnaire par foyer

1/ Seriez-vous intéressé par un mode de garde pour vos enfants ?

oui non

2/ Avez-vous des enfants de moins de 4 ans ? :

oui non

2.1/ Quelle est la date de naissance de vos enfants ?

Enfant	Date de naissance
1er	
2ème	
3ème	
4ème	
5ème	

3/ Attendez-vous actuellement un enfant ?

oui non

4/ Projetez-vous d'en avoir dans les 3 ans à venir :

oui non ne sais pas

6/ Avez-vous un enfant de moins de 4 ans en situation de handicap ?

oui non

7/ Situation Maritale

Célibataire Marié (e) Pacsé (e) Concubinage

Séparé (e) Divorcé (e) Veuf (ve)

7.1/ Si vous êtes séparé(e) Quel mode de garde parentale avez-vous choisi :

pleine alternée

7.2 Quel est votre commune de résidence ?

8/ A ce jour quelle(s) solution(s) avez-vous adoptée pour faire garder vos enfants âgés de moins de 4 ans ?

Type de garde
<input type="checkbox"/> Crèche
<input type="checkbox"/> Crèche d'entreprise
<input type="checkbox"/> Parent au foyer
<input type="checkbox"/> Famille (grands-parents,...)
<input type="checkbox"/> Halte-Garderie
<input type="checkbox"/> Assistante maternelle agréée
<input type="checkbox"/> Garde à domicile rémunérée non agréée
<input type="checkbox"/> Autre

8.1 / Sur quelle commune se situent vos moyens de garde ?

.....
.....
.....

8.2 / A ce jour avez-vous des besoins non pourvus en terme de garde de votre enfant de moins de 4 ans ?

Oui Non

8.3 / Si « oui » de quel type :

Ponctuel Régulier

Précisez :

.....
.....

9/ Quels sont les horaires de garde de votre (vos) enfant (s) de moins de 4 ans ?

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
1 ^{er} enfant	Heure de début							
	Heure de fin							
2 ^{ème} enfant	Heure de début							
	Heure de fin							
3 ^{ème} enfant	Heure de début							
	Heure de fin							

10/ Si ces horaires ne sont pas adaptés à vos besoins, quels aménagements d'horaires souhaiteriez-vous ?

<input type="checkbox"/> Ouverture plus tôt le matin. A quelle heure ?.....
<input type="checkbox"/> Fermeture plus tard le soir. A quelle heure ?.....
<input type="checkbox"/> Autre, précisez.....

11/ Pour quelle(s) raison(s) avez-vous rencontré des difficultés pour faire garder votre enfant ? (numéroté par ordre d'importance de 1 à 4)

- Manque de place dans les crèches
- Manque d'assistantes maternelles
- Eloignement géographique des structures d'accueil du domicile ou du lieu de travail
- Horaires de travail particuliers
- Inadaptation des structures pour enfant handicapé ou malade chronique
- Naissances multiples
- Coût
- Autre, précisez

12/ Si vous pouviez bénéficier d'un accueil collectif (crèche ; halte garderie) sur la commune pour votre enfant, seriez vous intéressé(e) ?

- oui
- non
- ne sais pas

13/ Si oui , par quel jour de la semaine seriez-vous intéressé (e)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							

- Occasionnel matin
- Occasionnel après-midi

13.1/ Votre enfant prendrait-il son repas au sein de la structure de garde ?

- Oui
- Non
- Oui, de façon occasionnelle

13.2/ A quel heure déposeriez-vous votre enfant le matin ?

.....

13.3/ Dans l'éventualité où votre enfant ne déjeunerait pas dans la structure, à quelle heure viendriez-vous le récupérer?

.....

13.4/ A quelle heure déposeriez vous votre enfant l'après midi ?

.....

13.5/ A quelle heure viendriez vous le récupérer en fin de journée ?

.....

13.6/ Seriez-vous intéressé (e) pour que votre enfant soit pris en charge pendant les vacances et ou les mercredis ?

- Février
- Pâques
- Juillet
- Août
- Toussaint
- Noël
- Mercredi

14/ Avez-vous des besoins de garde spécifique sur les mois de juillet et d'août ?

oui non

Si « oui » précisez :

15/ Si vous pouviez bénéficier d'une place en crèche pour votre enfant-ou futur enfant- vous préféreriez qu'elle se situe :

- Près de votre lieu de vie)
- Près de votre lieu de travail
- Peu importe

16/ Si vous percevez des aides, de quel régime dépendez-vous ?

- Régime général (Caisse d'Allocations Familiales)
- MSA
- Autre (préciser).....

SITUATION PROFESSIONNELLE

17/ Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?

- Travail à temps plein
- Travail à temps partiel
- Travail saisonnier ou occasionnel
- Congé parental
- Recherche d'emploi
- Ne travaille pas

18/ Situation professionnelle actuelle du conjoint

- Travail à temps plein
- Travail à temps partiel
- Travail saisonnier ou occasionnel
- Congé parental
- Recherche d'emploi
- Ne travaille pas

19/ Dans quelle commune travaillez-vous ?

Vous :

Votre conjoint :

20/ *Si vous êtes travailleur saisonnier*

Quelles sont les périodes durant lesquelles vous avez besoin d'un mode de garde ?

.....

22/ Commentaires relatifs à cette enquête :

.....

.....

.....

Fin du questionnaire

Nous vous remercions pour votre participation. Ce questionnaire va maintenant être traité et analysé par la commune. En fonction des résultats, nous nous orienterons vers le projet le mieux adapté aux besoins des habitants.

**Merci de retourner ce questionnaire au service communication ou à
l'accueil de la mairie de L'Ile-Rousse
AVANT LE 30 juin 2015**

**Le questionnaire peut également être envoyé par courriel à l'adresse suivante :
secretariat@ville-ilerousse.fr**