

Questionnaire pour les familles avec enfants de moins de 6 ans – Secteur d’Etaples

Réalisé par un collectif partenarial.

Chers parents, nous vous invitons à compléter ce questionnaire en version papier ou numérique en flashant le QR Code

Il nous sera d’une grande aide pour développer et mieux faire connaître les actions à destination des familles ayant un ou plusieurs enfants de moins de 6 ans et pour les futurs parents.

Merci de votre participation !



Informations et contacts : Centre Social CAF – Boulevard Lefèvre – 62630 ETAPLES – 03 21 94 62 00

Pour mieux vous connaître - Entourez vos réponses

1. Vous vivez : **en couple** **seul**

2. Vous habitez Etaples **Oui** **Non**

Si non, merci d’indiquer votre commune :

Le code postal :

3. Combien avez-vous d’enfants ? _ _ _

4. Parmi vos enfants, combien sont âgés de moins de 6 ans ? _ _ _

5. Etes-vous dans l’attente d’un enfant ? **Oui** **Non** **En projet**

6. Votre situation actuelle ?

Congé maternité / parental

Activité salariale

En recherche d’emploi

Parent au foyer

En formation

Autre : _ _ _ _ _

7. Pour les couples, la situation de votre conjoint(e)

Congé parental

Activité salariale

En recherche d'emploi

Parent au foyer

En formation

Autre : _ _ _ _ _

8. Le mode de garde actuellement utilisé (ou prévu pour les futurs parents)

Aucun

Famille ou proche

Un Assistant Maternel

Un Garde d'enfant à domicile

Structure collective (crèche, micro-crèche, halte-garderie ..)

9. Partagez-vous des activités avec votre/vos enfants **OUI NON**

Si oui lesquelles :

Lecture

Comptine

Jeux de construction

Activités manuelles

Activité physique

Sorties, visites

Balades en extérieur

Jeux de société

Jeux vidéo

Films

Dessins animés

Jardinage

Autre : _ _ _ _ _

Vos besoins – Entourez vos réponses

10. Êtes-vous intéressé(e) par des temps parents/enfants ?

Oui Non

- Si oui, qu'attendez-vous d'un lieu parents/enfants ?

Socialisation de l'enfant

Rencontre et partage avec d'autres parents

Un temps privilégié avec son/ses enfant(s)

Découvrir des supports/activités ludiques divers(es) et variés

Un temps convivial

Favoriser le savoir-être en collectif

Partager une activité dans un cadre sécurisé et adapté

Bénéficier de conseils

Créer du lien

Aucune

Autre : _ _ _ _ _

11. A contrario, qu'est-ce que vous n'aimeriez pas faire dans un lieu parents/enfants ?

Parler de ses problèmes personnels

Rencontrer d'autres parents

Donner son identité et celle de son enfant

Avoir une activité cadrée

Recevoir les conseils d'un professionnel

Être présent obligatoirement de façon régulière

Autre : _ _ _ _ _

12. Est-ce que le fait de participer sans inscription et anonymement faciliterait votre présence à des temps parents/enfants ? **Oui Non Peu importe**

Vos Disponibilités – Cochez les cases au choix

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après-midi						

Et pour conclure, vos remarques, observations :

Le collectif partenarial vous remercie de votre participation !

Merci de déposer ce questionnaire pour le **mardi 6 juillet 2021** :

- Au centre Social CAF– Boulevard Lefèvre – 62630 Etaples
- Auprès de la structure qui vous l’a communiqué
- Au secrétariat de votre école maternelle.

Version numérique : <https://forms.office.com/r/KM04PLJKY1>