

# 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>