

Ce questionnaire, destiné aux Services de la Communauté de Commune Bazois Loire Morvan (CCBLM), **est strictement anonyme**.

Il s'adresse aux familles avec des enfants de moins de 4 ans ou envisageant d'en avoir.

Il a pour but de mieux cerner vos besoins en matière d'accueil de vos jeunes enfants afin d'adapter les services qui vous sont proposés par la Communauté de Communes Bazois Loire Morvan (CCBLM).

Merci de prendre le temps de remplir **un seul questionnaire par famille**

et de le retourner **avant le 15 octobre 2020**

Merci de retourner ce document sur le lieu de distribution

En cas de besoin vous pouvez contacter le 03 86 50 23 24 (Centre social entre Loire et Morvan).

I La situation de votre famille

Parents en couple (mariés ou non) Famille monoparentale

Famille "recomposée" Autre, précisez

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Enfants à charge de 0 à 17ans ans ans ans ans

Envisagez-vous la naissance d'un enfant dans votre foyer dans les trois ans à venir ? Oui Non

II Votre situation professionnelle et celle de votre conjoint

	vous	votre conjoint
Activité à temps complet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activité à temps partiel merci d'indiquer à quel pourcentage	%	%
travail saisonnier ou occasionnel/ intérim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
congé parental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
recherche d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autre situation, précisez:		

	vous	votre conjoint
Commune de résidence		
Commune de travail		
Rémunération mensuelle	<input type="checkbox"/> < 1000€ < <input type="checkbox"/> < 2000€ < <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> < 1000€ < <input type="checkbox"/> < 2000€ < <input type="checkbox"/>

III La garde de vos jeunes enfants

Pour vos enfants NON SCOLARISES de moins de 4 ans ou vos futurs enfants, quels modes de garde avez-vous choisi ou choisirez-vous ?

(plusieurs réponses possibles)	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
âge actuel				
un des deux parents				
Voisins/autre membre famille, nourrice non agréée (baby-sitter, nounou)				
Assistante maternelle de la CC Bazois Loire Morvan				
Assistante maternelle hors CC Bazois Loire Morvan				
Accueil collectif à Alluy, Luzy ou Moulins-engilbert				
Autre accueil collectif (précisez)				
Employée à domicile				
Autre (précisez)				

Qu'est-ce qui a motivé le choix de ce mode de garde ou qu'est ce qui motivera votre choix?				
(plusieurs réponse possibles)	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Proximité du domicile				
Proximité du lieu de travail				
Amplitude des horaires				
Le coût				
L'hygiène, la sécurité				
Le respect du rythme et des besoins de l'enfant				
L'éveil de l'enfant				
Le caractère collectif (à la crèche)				
Le caractère familial (assistantes maternelles, famille)				
Le bouche à oreille (réputation)				
Autre, précisez				

Etait-ce votre choix initial ?	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si non quel autre mode de garde auriez-vous préféré ?				
Pourquoi n'avez-vous pas pu faire ce choix?				
Manque de place				
Eloignement géographique				
Horaires non adaptés				
tarifs trop élevés				
autre, précisez				

Vous ou votre conjoint, avez-vous interrompu ou réduit votre temps de travail pour garder vous-même votre enfant ?				
	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Oui par choix				
Oui par nécessité (pas de mode d'accueil ou non adapté)				
Non				

Avez-vous ou aurez-vous des besoins réguliers d'un mode de garde en horaire atypique? (avant 7h30, après 19h ou pendant les week-end)	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Non concerné <input type="checkbox"/>	
Précisez le nombre de fois par mois avant 7h30	
Précisez le nombre de fois par mois après 19h	
Précisez dans le mois, le nombre de weekend	
autre horaire atypique (précisez)	

êtes-vous satisfait du choix du mode de garde actuel ?	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Non concerné <input type="checkbox"/>	
Si non, Pourquoi?	

Avez-vous un enfant en situation de handicap ou ayant des difficultés particulières de développement ?	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, quelle est la nature de son handicap ou de ses difficultés ?	
Avez-vous trouvé un mode d'accueil adapté à vos besoins et à ses difficultés ? Si oui, merci de préciser lequel.	

Connaissez vous le Relais Assistante Maternelles?	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà eu recours à ce service et à quelle occasion ?	
Recherche Assistante Maternelle	
Renseignements administratifs (contrat de travail,PAJEMPLOI etc...)	
Atelier Parents Enfants	
Autre, précisez	

Question complémentaire: avez-vous des difficultés de garde d'enfant de 4 à 6 ans? Si oui, merci de préciser lesquelles:

Commentaire libre, Remarques , Suggestions etc.. :

Merci de votre participation.