****

**Questionnaire à destination**

**des familles de la Communauté de communes Midi Corrézien**

*(avec enfant(s) âgé(s) de 0 à 6 ans)*

Ce questionnaire a été élaboré par la communauté de communes Midi Corrézien dans un souci d’amélioration des offres et services proposés pour les familles avec des enfants de 0 à 6 ans et aux professionnels de la petite enfance.

 La collectivité s’est inscrite dans une démarche de réflexion globale, dans le cadre de la Convention Territoriale Globale, signée avec la Caisse d’Allocations Familiales de la Corrèze. Ce questionnaire a pour objectif d’adapter, aux besoins exprimés par les habitants de la communauté de Communes du Midi Corrézien, les services divers pour les familles et jeunes enfants

Votre situation familiale

Vous êtes :

🞎 un homme 🞎 une femme

Votre âge : 🞎 18-25 ans 🞎 26-35 ans 🞎 plus de 35 ans

Vous êtes : 🞎 marié(e)ou pacsé(e) 🞎 divorcé(e)ou séparé(e) 🞎 en concubinage 🞎 célibataire

Attendez-vous (ou votre conjointe) actuellement un enfant ? 🞎 Non 🞎 Oui

En cas de séparation, pratiquez-vous une garde alternée. 🞎 Oui 🞎 non

Si oui de quelle façon : ………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

……………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..……….

Quel est le nombre d’enfants dans votre foyer ? Total ……….

Précisez :

|  |  |
| --- | --- |
| ……. enfant(s) de moins de 3 ans   |  ……. enfant(s) de 3 à 6 ans ……. enfant(s) de plus de 6 ans |

Situations professionnelles des personnes composant le foyer

Mère :

Commune de résidence : ……………………………………….…. Commune de travail : ……………………………………….….

🞎 En activité professionnelle 🞎 En cessation provisoire d’activité

🞎 En recherche d’emploi 🞎 Sans emploi

Père :

Commune de résidence : ……………………………………….…. Commune de travail : ……………………………………….….

🞎 En activité professionnelle 🞎 En cessation provisoire d’activité

🞎 En recherche d’emploi 🞎 Sans emploi

Autre (en cas de familles recomposées) :

Commune de résidence : ……………………………………….…. Commune de travail : ……………………………………….….

🞎 En activité professionnelle 🞎 En cessation provisoire d’activité

🞎 En recherche d’emploi 🞎 Sans emploi

La parentalité

Avez-vous eu recours à une association, structure, personne privée ou autre :

* Si oui pour des renseignements concernant :

🞎 La santé de votre enfant : …………………………………………….…..………

🞎 Le bien-être de votre enfant : ……………………………………………………

🞎 Les documents administratifs à remplir : ………………………….………

🞎 Les activités possibles proposées : ……………………………………………

🞎 Le soutien aux parents : ……………………………………………………….……

🞎 Autres : …………………………………………………………………………………….…

* Si non, quels seraient vos attentes et besoins ?

……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

Pensez-vous trouver facilement les réponses à vos besoins concernant vos enfants, et vous-même en tant que parents sur la communauté de communes Midi Corrézien ?

🞎 Oui 🞎 Non

Si non, dans quels domaines sont vos besoins ?...................................................................................................

Commentaire : ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………

……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….……………………

Pensez-vous avoir besoin d’un soutien concernant l’éducation du jeune enfant ? 🞎 Oui 🞎 Non

Précisez : ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….……………………

Les modes de garde de 0 à 6 ans

Quel a été votre 1er contact pour la recherche d’un mode de garde ? : .………………………………………………………….………………

En êtes-vous satisfait (e) ? .…………………………………………………………………………………………………………………………….……………

Comment faites-vous garder votre (vos) enfant(s) (0-3 ans) et hors périodes scolaires (pour les 3-6 ans) ?

Précisez **les horaires et le lieu** d’accueil sur la journée

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gardé par (mère, père ou autre) | Structures collectives (Crèche, Accueil de loisirs…) | Assistantes maternelles | Grands-parents ou proches | Personne à domicile |
| *Exemple :**Mère : 6h-15h**Père : journée entière* |  |  | *15h -20h30 à Tudeils* |  |
|  | *Exemple : 7h30-18h30 à Lanteuil* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Etes-vous satisfait des solutions que vous avez mises en place ? 🞎 Oui 🞎 Non

Si non que souhaiteriez-vous ? .…………….…………………………………………………………………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Quand votre enfant sera en âge de fréquenter l’Accueil de loisirs, pensez-vous l’inscrire ?

🞏 Meyssac 🞏 Beynat 🞏 Tudeils 🞏 Aubazine 🞏 Autre *(Précisez)* ……………….

Ces implantations vous semblent elles accessibles :

🞏 Oui

🞏 Non : pourquoi ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cas particulier :

votre enfant est porteur d’un handicap ou d’une maladie nécessitant une prise en charge ou des soins particuliers

🞏 J’ai fait le choix de garder moi-même mon enfant (ou mon conjoint a fait ce choix) ………………………………………………

🞏 J’ai recherché une solution de garde adaptée……………………………………………………………………………………………….…………

🞏 Je n’ai pas eu de difficulté particulière pour trouver une solution conforme à mes souhaits et à mes contraintes, mon enfant peut être pris en charge dans un mode de garde courant…………………………………………………………………………

🞏 J’ai eu d’importantes difficultés - pour trouver une solution conforme à mes souhaits et à mes contraintes………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Suggestions : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Questionnaire est à retourner avant le 25 novembre 2019 soit :

* **Communauté de communes Midi corrézien – Service à la population**

**Le clos joli - 10 côte de Pierretaillade 19500 Meyssac**

* par mail à **contact@midicorrezien.com**

**Ce questionnaire est également téléchargeable sur : www.midicorrezien.com**