



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU
BRIANÇONNAIS

PARENTS D'ENFANTS DE 0 à 17 ANS (1/3)

Aidez notre territoire à se développer - Votre avis est essentiel -
Ce questionnaire est anonyme - 1 questionnaire par foyer **AVANT LE 30 AVRIL**

Les retours pourront être déposés dans les structures communautaires (crèches, médiathèque, conservatoire ou à notre siège, 1 rue Aspirant Jan à Briançon), dans les mairies ou envoyés par mail n.charpentier@ccbrianconnais.fr

I - ENFANTS DE 0 A 2 ANS

Nombre d'enfants :

1 Votre enfant bénéficie-t-il d'une structure d'accueil en dehors du cercle familial?

Oui Non

2 Si oui laquelle?

- Une assistante maternelle venant au Relais Petite Enfance (ex: RAM)
 Une assistante maternelle ne venant pas au Relais Petite Enfance (ex: RAM)
 Une crèche
 Une association, laquelle.....
 Autres, précisez

3 Si non pourquoi?

- Il n'y a plus de place
 Je ne connais pas ces lieux
 Les horaires ne correspondent pas à nos besoins
 Je n'en vois pas l'utilité
 Eloignement par rapport à mon domicile
 Rien de correspond aux besoins de mon enfant
 Autres

4 Votre choix d'accueil était-il votre 1er choix?

Oui
 Non

5 Avez-vous fait ce choix ?

- Pour des raisons personnelles
 Pour des raisons professionnelles
 Mode de sociabilisation de l'enfant
 Pour les activités
 Autres, précisez.....

6 Quels sont vos besoins de services par rapport à vos enfants?

II - ENFANTS DE 3 A 10 ANS

Nombre d'enfants :

1 Votre enfant est-il en :

- Maternelle
 Élémentaire
 Déscolarisé/ école à la maison
 Autres, précisez...

2 En dehors du temps scolaire, votre enfant fréquente-t-il un lieu d'accueil du territoire?

Oui
 Non

3 Si oui lequel?

- Périscolaire
 Un A.L.S.H du territoire, lequel.....
 Une association sportive ou culturelle, laquelle.....
 Autres :

4 Si oui, à quelle fréquence et à quelle période de la journée?

Le matin Tous les jours Ponctuellement
 Le soir Tous les jours Ponctuellement

5 Si votre enfant ne va pas au service périscolaire, où est-il pris en charge?

Le matin A mon domicile Cercle familial
 Autres, précisez.....

Le soir A mon domicile Cercle familial
 Autres, précisez.....

6 Etes-vous satisfait de cette organisation?

Oui Non

7 Si votre enfant va dans un ALSH (Accueil de Loisirs Sans Hébergement), à quelle fréquence?

Les mercredis Mercredis de temps en temps
 Mercredis souvent (2-3/mois)
 Tous les mercredis

Les vacances Vacances de temps en temps
 Vacances régulièrement
 Presque toutes les vacances

8 Si votre enfant ne va pas dans un ALSH (Accueil de Loisirs Sans Hébergement), où est-il pris en charge?

Les mercredis A mon domicile
 Dans le cercle familial
 Autres, précisez.....

Les vacances A mon domicile
 Dans le cercle familial
 Autres, précisez.....

9 Etes-vous satisfait de cette organisation?

Oui Non

10 Si votre enfant va dans une association sportive ou culturelle, avez-vous fait le choix de l'association?

Pour son activité Pour ses tarifs
 Pour ses horaires Pour sa qualité éducative
 Autres, précisez.....

11 Si votre enfant ne fréquente aucune structure d'accueil, pourquoi?

Les horaires ne correspondent pas Je ne vois pas l'utilité
 Eloignement par rapport au domicile Rien ne correspond aux besoins de mon enfant
 Autres, précisez.....

12 Avez-vous des besoins de services non satisfaits par rapport à vos enfants?

PARENTS D'ENFANTS DE 0 à 17 ANS (2/3)

III- ENFANT DE 11 A 17 ANS

Nombre d'enfants :

1 Votre enfant est-il au ?

- Collège
- Lycée
- Autres

2 Quel établissement fréquente-t-il?

3 En dehors du temps scolaire, votre enfant fréquente-t-il une structure d'accueil ?

- Oui
- Non

4 Si oui, laquelle?

- Mjc-Centre-Social
- Conservatoire
- Service Intercommunal De Prévention Spécialisé
- Beaux Arts
- Autres: précisez

5 Etes-vous satisfait de cette organisation?

- Oui
- Non

6 Si votre enfant va dans une association sportive ou culturelle, avez-vous fait le choix de cette association?

- Pour son activité
- Pour ses horaires
- Pour ses tarifs
- Pour sa qualité éducative
- Autres, précisez.....

7 Si votre enfant ne fréquente aucune structure d'accueil, pourquoi?

- Les horaires ne correspondent pas à mes disponibilités
- Eloignement par rapport à mon domicile
- Je ne vois pas l'utilité
- Rien ne correspond aux besoins de mon enfant
- Autres.....

8 Auriez-vous besoin?

- D'une orientation vers un professionnel spécifique
- D'une écoute éducative

9 Avez-vous des besoins de services non satisfaits par rapport à vos enfants?

PARENTS D'ENFANTS DE 0 à 17 ANS (3/3)

ANIMATION - VIE SOCIALE

En habitant au sein de la CCB, est ce que vous trouvez ce qu'il faut en termes de.....

Lien Social

1 Oui Non

Proposition culturelle

2 Oui Non

Proposition sportive

3 Oui Non

Accueil des nouveaux arrivants

4 Oui Non

5 Où pratiquez-vous principalement vos activités sportives, culturelles ou sociales (nom de la commune)?

6 Que manque-t-il selon vous en matière culturelle sportive et sociale ou pour accueillir les nouveaux arrivants?

7 Ressentez-vous un manque de lieu(x) de sociabilisation sur votre commune ou à proximité?

Plusieurs sélections possibles

- Un bar sur ma commune à proximité
- Un restaurant sur ma commune à proximité
- Une salle à disposition pour proposer/réaliser des activités
- Un foyer communal
- Autres (à préciser) :
- Je ne ressens aucun manque

8 Que souhaiteriez-vous que propose ce(s) lieu(x) (activités, jeux, échanges/espaces de discussion)?

9 Comment vous sentez-vous dans votre environnement social?

- Inclus, j'ai trouvé ma place
- Exclu, c'est difficile de trouver ma place

10 Faites-vous partie d'une association?

Plusieurs sélections possibles

- Non
- Je suis adhérent pour bénéficier d'un service ou pratiquer une activité
- Je suis bénévole occasionnel
- Je suis bénévole régulier
- Je suis bénévole administrateur ou membre du bureau

L'ACCES AUX DROITS

1 Avez-vous déjà ressenti le manque d'information sur vos droits (CPAM, retraite, Mutuelle.....)?

- Oui très souvent
- Oui c'est déjà arrivé
- Non pas vraiment
- Non jamais

2 Dans quel domaine?

3 Pensez-vous bénéficier de tous vos droits?

- Oui
- Non

4 Si Non pourquoi?

5 Auriez-vous besoin d'être accompagné dans les démarches administratives à effectuer?

- Oui, très souvent
- Oui, c'est déjà arrivé
- Non, pas vraiment
- Non, jamais

6 Dans quels domaines (*plusieurs réponses possibles*)

- Aide administrative lors des déménagements
- Rendez-vous médicaux
- Démarches en ligne (internet)
- Démarches en lieu physique
- Déclaration d'impôts
- Formalités post-décès
- Renouvellement des abonnements (téléphone, internet)
- Renouvellement des contrats (mutuelle, assurance)
- Autres, précisez.....

7 Vers quelle structure vous tourneriez-vous pour être accompagné?

- La Mairie
- Le CCAS
- France Services
- Autres, précisez.....

8 Pour quelles raisons feriez-vous appel à ces services ? (plusieurs réponses possibles)

- Pour rendre service à un proche
- Le manque de temps
- C'est trop compliqué
- Éviter les risques d'erreurs
- Cela ne m'intéresse pas
- Je ne supporte pas l'administratif
- Éviter les déplacements
- Autres, précisez.....

9 Autres observations, idées, projets concernant la problématique du service à la personne

10 Vers quels lieux ressources vous tournez-vous pour trouver des informations ?