



« Tu as entre 6 et 11 ans et tu habites sur la Communauté de Communes Larzac et Vallées ?
Ton avis nous intéresse ! »

Enquête menée auprès des jeunes de 6 à 11 ans et de leurs parents dans le cadre de l'élaboration de la Convention Territoriale Globale de la Communauté de Communes Larzac et Vallées¹.

Cette enquête vise à mieux comprendre les attentes et les besoins des enfants et des jeunes (ainsi que de leurs parents) de 6 à 11 ans et améliorer les réponses proposées à leur attention sur le territoire de la Communauté de Communes Larzac et Vallées.

Cette enquête s'adresse aux enfants de 6 à 11 ans et à leurs parents.

Les réponses à cette enquête seront traitées de manière strictement confidentielle. Nous comptons sur votre participation !

Les données collectées via ce questionnaire ne seront traitées que dans le cadre strict de ce diagnostic départemental et ne feront l'objet d'aucune autre utilisation ni cession à des tiers.

Tes pratiques de loisirs

1. D'une manière générale, penses-tu que ta commune ou les communes environnantes (sur le territoire Larzac et Vallées) propose(nt) assez d'activités, de possibilités de loisirs pour les enfants de ton âge ? (Coche)

- 1 Oui 2 Non 3 Je ne sais pas

2. Y a-t-il des activités, des loisirs que tu aimerais pratiquer, mais que tu ne peux pas faire ? (Coche)

- 1 Oui 2 Non

2.1. Si « oui », lequel(le)s ? (précise) :

.....

2.2. Si « oui », qu'est-ce qui t'en empêche ? (Coche, plusieurs réponses possibles) :

- | | | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Le coût | <input type="checkbox"/> 1 | Je ne sais pas où les pratiquer | <input type="checkbox"/> 5 |
| Je n'ai pas le temps | <input type="checkbox"/> 2 | Ma famille n'est pas d'accord | <input type="checkbox"/> 6 |
| Je n'ai pas de moyens pour me déplacer | <input type="checkbox"/> 3 | Je n'ose pas y aller | <input type="checkbox"/> 7 |
| La plupart de ces lieux/activités sont trop éloignés de chez moi | <input type="checkbox"/> 4 | Autre. Précise..... | <input type="checkbox"/> 8 |

3. Quel(s) moyen(s) de transport utilises-tu généralement pour profiter de tes temps libres ? (Coche, plusieurs réponses possibles)

- 1 Voiture avec mes parents ou un proche 3 Autobus 5 Vélo
2 Voiture avec d'autres parents (covoiturage) 4 Je me déplace à pied 6 Autre. Précise.....

4. Selon toi, qu'est-ce qui manque sur ta commune ou les communes environnantes (sur le territoire Larzac et Vallées) pour les enfants de ton âge en matière de loisirs, de sport ou de culture ? (Tu peux écrire ta réponse en-dessous)

.....
.....
.....

5. Aimerais-tu changer de commune pour habiter ailleurs ? (Coche) :

- 1 Oui, tout à fait 2 Plutôt oui 3 Plutôt non 4 Non, pas du tout

5.1. Si « oui » ou « plutôt oui », pour quelle(s) raison(s) principales ? (Préciser ci-dessous)

.....

5.2. Si « non » ou « plutôt non », pour quelle(s) raison(s) principales ? (Préciser ci-dessous)

.....

¹ Démarche notamment pilotée par la Communauté de Communes Larzac et Vallées et la Caf de l'Aveyron.

6. A ta connaissance, existe-t-il sur ta commune ou à proximité une association, un lieu, où tu puisses pratiquer des activités (loisirs, culture, sports,...) accessibles aux enfants de ton âge ? (Coche)

1 Oui 2 Non 3 Je ne sais pas

6.1. Si « Oui », peux-tu nommer la ou les association(s) ou les lieux concernés :

6.2. Si « Oui », la/les fréquentes-tu ? (Coche)

1 Oui 2 Non

6.3. Si tu ne la(les) fréquentes pas, pour quelle(s) raison(s) principales ne le fais-tu pas ? (Coche, plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Cela ne m'intéresse pas | <input type="checkbox"/> 6 Ce n'est pas ouvert quand je peux y aller |
| <input type="checkbox"/> 2 Je manque de temps | <input type="checkbox"/> 7 Je préfère me débrouiller tout seul |
| <input type="checkbox"/> 3 Je n'ose pas y aller | <input type="checkbox"/> 8 Autre. Précise..... |
| <input type="checkbox"/> 4 Je ne peux pas me déplacer pour y aller | ..... |
| <input type="checkbox"/> 5 J'y suis déjà allé et cela ne m'a pas plu | ..... |

Ta santé

7. Est-ce qu'une personne est déjà venue dans ton école ou ton centre de loisirs pour te parler de ta santé (pour parler par exemple d'alimentation, des risques liés à l'utilisation importante des écrans,...) ? (Coche) 1

Oui 2 Non

8. Si tu pouvais parler de ta santé ou de tes problèmes avec un adulte qui connaît bien ces questions, de quoi aimerais-tu le plus parler ? (Tu peux cocher plusieurs cases ci-dessous si les sujets t'intéressent)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Des problèmes de violence, d'insécurité (que ce soit à l'école, dans la rue, dans ta famille ou celle que tu vois à la Télévision ou sur Internet) | <input type="checkbox"/> 8 De tes relations avec tes frères et/ou sœurs |
| <input type="checkbox"/> 2 De harcèlement (si on t'embête souvent à l'école ou sur Internet) | <input type="checkbox"/> 9 D'alimentation (ce qui est bon ou pas pour ta santé) |
| <input type="checkbox"/> 3 Des problèmes causés par l'alcool ou les drogues | <input type="checkbox"/> 10 De l'utilisation des écrans (Télévision, Internet, jeux vidéos) |
| <input type="checkbox"/> 4 Des jeux dangereux dont tu entends parler à l'école | <input type="checkbox"/> 11 D'un autre sujet ? Peux-tu préciser ?..... |
| <input type="checkbox"/> 5 Du handicap (le tien ou celui d'un proche), de la « différence » | ..... |
| <input type="checkbox"/> 6 Des relations amoureuses | |
| <input type="checkbox"/> 7 De tes relations avec tes parents | |

Participer à la vie de ton école ou de ta commune ?

9. Aujourd'hui, souhaiterais-tu avoir la possibilité de participer davantage... ? (Coche une réponse sur chaque ligne)

	Oui	Non	Je ne sais pas
9.1. A la vie de ton école / collège	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
9.2. A des actions proposées par des associations de ta ville ou de ton village	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
9.3. A la vie de ta ville ou de ton village pour que l'avis des enfants de ton âge soit mieux pris en compte (dans un conseil municipal d'enfants par exemple)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Nous avons besoin de mieux te connaître ...

10. Tu es... (coche)

1 Une fille 2 Un garçon

11. Tu as quel âge ? ____ ans (exemple : 9 ans)

12. Comment s'appelle la ville ou le village où tu habites ?

Précise le nom de ta ville ou de ton village :

Merci beaucoup du temps que tu as bien voulu consacrer à remplir ce questionnaire.

Quelques questions pour les parents (si tu réponds à ce questionnaire en leur présence)

1. Quels sont vos principaux sujets de préoccupation concernant vos enfants de 6 à 11 ans ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Leur scolarité	<input type="checkbox"/> 1	Internet, les réseaux sociaux, les jeux vidéo	<input type="checkbox"/> 4
Les possibilités de socialisation qui leur sont offertes (échanges/activités avec d'autres enfants)	<input type="checkbox"/> 2	Le développement de leur autonomie	<input type="checkbox"/> 5
Leur santé	<input type="checkbox"/> 3	Autre ? Précisez	<input type="checkbox"/> 6

2. Pour répondre à vos interrogations potentielles sur ces sujets, seriez-vous intéressé(e) par... ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Des temps d'échange avec d'autres parents	<input type="checkbox"/> 1	Un lieu où pratiquer une activité avec vos enfants	<input type="checkbox"/> 5
Des consultations individuelles avec un professionnel	<input type="checkbox"/> 2	Une ressource numérique permettant de trouver des réponses adaptées aux besoins de votre enfant	<input type="checkbox"/> 6
Des conférences, des débats avec des professionnels	<input type="checkbox"/> 3	Autre ? Précisez	<input type="checkbox"/> 7
Un service de soutien scolaire	<input type="checkbox"/> 4		

3. Votre (vos) enfant(s) bénéficie(nt)-il(s) d'une offre d'accueil hors temps scolaire (et hors vacances scolaires) sur votre commune ou à proximité (sur le territoire de la Communauté de Communes Larzac et vallées) ? (Cochez)

1 Oui 2 Non

3.1. Si « oui », quel(s) service(s) mobilisez-vous ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

1 L'accueil périscolaire 2 L'accueil de loisirs 3 Autre. Précisez.....

3.1.1. Ce service est-il payant ? (Cochez)

1 Oui 2 Non

3.1.2. Par quel organisme / institution, ces services sont-ils proposés ? (Cochez)

1 La commune ou l'intercommunalité 2 Une association locale 3 Autre. Précisez.....

3.2. Si « non », pour quelle(s) raison(s) ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Mon enfant n'a pas envie d'y aller	<input type="checkbox"/> 1	Vous ne pouvez pas assurer les déplacements	<input type="checkbox"/> 6
C'est un choix de votre part	<input type="checkbox"/> 2	Les horaires d'ouverture sont inadaptés par rapport à vos contraintes	<input type="checkbox"/> 7
Ce service n'est pas proposé à votre connaissance sur votre commune	<input type="checkbox"/> 3	Les activités proposées aux enfants ne vous conviennent pas	<input type="checkbox"/> 8
Le coût est trop important (si le service est payant)	<input type="checkbox"/> 4	Vos enfants sont gardés par un proche (grands-parents,...)	<input type="checkbox"/> 9
Il n'y a pas assez de places	<input type="checkbox"/> 5	Autre. Précisez.....	<input type="checkbox"/> 10

4. Quels sont vos besoins d'accueil pour vos enfants de 6 à 11 ans hors temps scolaire (et hors vacances scolaire) ? (Cochez si vous avez ces besoins, plusieurs réponses possibles)

1 Le matin, avant l'école 2 Le soir, après l'école 3 Le mercredi matin 4 Le mercredi après-midi 5 Le samedi

5. Plus largement, êtes-vous satisfait(e) de l'offre d'accueil et de loisirs proposée sur votre commune ou votre intercommunalité à destination de vos enfants de 6 à 11 ans en dehors du temps scolaire (hors vacances scolaires) ? (Cochez)

1 Oui, tout à fait 2 Plutôt oui 3 Plutôt non 4 Non, pas du tout

5.1. Si « non, pas du tout » ou « Plutôt non », pour quelle(s) raison(s) ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Le faible choix en matière d'accueil et d'activités	<input type="checkbox"/> 1	Les horaires inadaptés	<input type="checkbox"/> 5
La qualité insuffisante de l'encadrement proposé	<input type="checkbox"/> 2	L'éloignement des lieux proposant ces activités	<input type="checkbox"/> 6
Le manque d'équipements de loisirs pour les enfants	<input type="checkbox"/> 3	Le coût des activités est trop important	<input type="checkbox"/> 7
Le nombre de places trop restreint en accueil de loisirs	<input type="checkbox"/> 4	Autre. Préciser.....	<input type="checkbox"/> 8

6. En cas de besoin très ponctuel ou d'urgence, avez-vous la possibilité de mobiliser votre famille ou réseau social (amis, voisins) pour s'occuper vos enfants de 6 à 11 ans ? (Cochez)

1 Oui 2 Non

7. Avez-vous rencontré des difficultés pour trouver une/des solution(s) d'accueil, des propositions d'activités pour vos enfants de 6 à 11 ans en dehors du temps scolaire (hors vacances scolaires) (cochez)

₁ Oui ₂ Non ➔ Si vous avez répondu « non », allez à la **question 8**

7.1. Si « oui », quelles étaient les principales difficultés rencontrées ? (cochez, 3 réponses maximum)

Trouver une solution d'accueil, des propositions d'activités pour vos enfants, à proximité de votre domicile	<input type="checkbox"/> ₁	Trouver un mode d'accueil, des activités qui répondent à vos attentes sur le plan éducatif	<input type="checkbox"/> ₆
Trouver l'information sur l'offre d'accueil et de loisirs existante sur votre commune ou l'intercommunalité	<input type="checkbox"/> ₂	Assurer les déplacements	<input type="checkbox"/> ₇
Obtenir une place en accueil de loisirs	<input type="checkbox"/> ₃	Le coût financier	<input type="checkbox"/> ₈
Trouver une solution d'accueil, des activités, dont les horaires/jours d'accueil répondent à vos contraintes	<input type="checkbox"/> ₄	Autre. Précisez.....	<input type="checkbox"/> ₉
Trouver une solution d'accueil pour votre enfant malade ou en situation de handicap	<input type="checkbox"/> ₅		

8. Estimez-vous être suffisamment informé(e) sur l'offre d'accueil, de loisirs, proposée sur votre territoire en direction des enfants de 6 à 11 ans ? (Cochez)

₁ Oui ₂ Non

8.1. Comment vous informez-vous généralement sur l'offre d'accueil et de loisirs proposée localement ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Par Internet	<input type="checkbox"/> ₁	Par le biais d'une association que vous fréquentez	<input type="checkbox"/> ₄
Par l'information diffusée par la commune ou la communauté de communes	<input type="checkbox"/> ₂	Par le bouche-à-oreille : autres parents, amis,...	<input type="checkbox"/> ₅
Par la fréquentation des lieux publics de votre commune	<input type="checkbox"/> ₃	Autre. Précisez.....	<input type="checkbox"/> ₆

9. Avez-vous besoin d'une solution d'accueil pour vos enfants de 6 à 11 ans pendant les vacances scolaires ? (Cochez)

₁ Oui ₂ Non, moi ou mon conjoint pouvons les garder ➔ Si vous répondez « non », allez à la **question 8**

9.1. Si « oui », quelle est la principale solution d'accueil que vous utilisez ? (Cochez, 1 seule réponse possible)

Je n'ai pas de solution. C'est bien le problème	<input type="checkbox"/> ₁	Je l'envoie en colonie ou autres séjours encadrés	<input type="checkbox"/> ₄
Mon enfant fréquente un accueil de loisirs	<input type="checkbox"/> ₂	Je m'appuie sur le voisinage, les amis	<input type="checkbox"/> ₅
Grands-parents ou autre membre de la famille	<input type="checkbox"/> ₃	Autre. Précisez	<input type="checkbox"/> ₆

10. Sur quelles périodes de vacances avez-vous besoin d'une solution d'accueil pour vos enfants de 6 à 11 ans ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Les « petites » vacances scolaires (hiver, Pâques, Toussaint, Noël)	<input type="checkbox"/> ₁
Les grandes vacances scolaire – en juillet	<input type="checkbox"/> ₂
Les grandes vacances scolaires – en août	<input type="checkbox"/> ₃

11. Plus globalement, qu'est-ce qu'il faudrait développer ou améliorer sur votre commune ou intercommunalité pour mieux répondre aux besoins de votre(vos) enfant(s) de 6 à 11 ans ? (Précisez ci-dessous)

.....

.....

.....

.....

Merci beaucoup du temps que vous avez bien voulu consacrer à remplir ce questionnaire.



« Tu as entre 12 et 17 ans et tu habites sur la Communauté de Communes Larzac et Vallées ?

Ton avis nous intéresse ! »

Enquête menée auprès des jeunes de 12 à 17 ans et leurs parents dans le cadre de l'élaboration de la Convention Territoriale Globale de la Communauté de Communes Larzac et Vallées¹.

Cette enquête vise à mieux comprendre les attentes et les besoins des adolescents (ainsi que de leurs parents) de 12 à 17 ans et améliorer les réponses proposées à leur attention sur le territoire de la Communauté de Communes Larzac et Vallées.

Ce questionnaire s'adresse aux jeunes de 12 à 17 ans et à leurs parents, résidant sur le territoire de la Communauté de Communes Larzac et vallées

Les réponses à cette enquête seront traitées de manière strictement confidentielle. Nous comptons sur votre participation !

Les données collectées via ce questionnaire ne seront traitées que dans le cadre strict de cette démarche et ne feront l'objet d'aucune autre utilisation ni cession à des tiers.

Tes pratiques de loisirs

1. D'une manière générale, penses-tu que ta commune ou les communes environnantes (sur le territoire Larzac et Vallées) propose(nt) assez d'activités, de possibilités de loisirs pour les adolescents de ton âge ? (Coche)

1 Oui

2 Non

3 Je ne sais pas

2. Y a-t-il des activités, des loisirs que tu aimerais pratiquer, mais que tu ne peux pas faire ? (Coche)

1 Oui

2 Non

2.1. Si « oui », lequel(le)s ? (précise) :

2.2. Si « oui », qu'est-ce qui t'en empêche ? (Coche, plusieurs réponses possibles) :

Le coût	<input type="checkbox"/> 1	Je ne sais pas où les pratiquer	<input type="checkbox"/> 5
Je n'ai pas le temps	<input type="checkbox"/> 2	Ma famille n'est pas d'accord	<input type="checkbox"/> 6
Je n'ai pas de moyens pour me déplacer	<input type="checkbox"/> 3	Je n'ose pas y aller	<input type="checkbox"/> 7
La plupart de ces lieux/activités sont trop éloignés de chez moi	<input type="checkbox"/> 4	Autre. Préciser.....	<input type="checkbox"/> 8

3. Où est-ce que tu es scolarisé(e) ? (coche)

1 Millau

2 Saint-Affrique

3 Lodève

4 Autre. Précise.....

4. Pratiques-tu des activités, des loisirs (sport, culture,...) sur cette commune où tu es scolarisé(e) ? (Coche)

1 Oui

2 Non

4.1. Si « oui », lequel(le)s ? (précise) :

4.2. Est-ce que tu serais prêt à en changer (changer d'activité ou de lieu), si ces activités, ces loisirs (ou d'autres qui t'intéresseraient) étaient proposés dans ta commune ou plus près de ton domicile ?

1 Oui

2 Non

4.2.1. Si « non », pour quelles raisons (tu as tes copains dans la ville où tu es scolarisé ? Il y a plus de possibilités dans cette ville ?...) ? (précise) :

5. Quel(s) moyen(s) de transport utilises-tu généralement pour profiter de tes temps libres ? (Coche, plusieurs réponses possibles)

1 Voiture avec mes parents ou un proche

4 Moto ou scooter

7 Vélo

2 Voiture avec d'autres parents (covoiturage)

5 Train

8 Autre. Précisez.....

3 Autobus

6 Je me déplace à pied

¹ Démarche pilotée par la Communauté de communes Larzac et vallées et la Caf de l'Aveyron.

6. Selon toi, qu'est-ce qui manque sur ta commune ou les communes environnantes (sur le territoire Larzac et Vallées) pour les adolescents de ton âge en matière de loisirs, de sport ou de culture ? (Tu peux écrire ta réponse en-dessous)

.....

.....

7. Aimerais-tu changer de commune pour habiter ailleurs ? (Coche) :

- 1 Oui, tout à fait 2 Plutôt oui 3 Plutôt non 4 Non, pas du tout

7.1. Si « oui » ou « plutôt oui », pour quelle(s) raison(s) principales ? (Préciser ci-dessous)

.....

7.2. Si « non » ou « plutôt non », pour quelle(s) raison(s) principales ? (Préciser ci-dessous)

.....

L'aide ou les appuis dont tu pourrais avoir besoin

8. A ta connaissance, existe-t-il sur ta commune ou à proximité une association, un lieu, où tu puisses pratiquer des activités (loisirs, culture, sports,...) accessibles aux adolescents, où des personnes sont là pour t'aider et t'écouter, t'informer, t'accompagner dans tes projets ? (Coche)

- 1 Oui 2 Non 3 Je ne sais pas

8.1. Si « Oui », peux-tu nommer la ou les structure(s) / lieux :

.....

8.2. Si « Oui », la/les fréquentes-tu ? (Coche)

- 1 Oui 2 Non

8.3. Si tu ne la(les) fréquentes pas, pour quelle(s) raison(s) principales ne le fais-tu pas ? (Coche, plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Je n'en ai pas eu besoin | <input type="checkbox"/> 6 Ce n'est pas ouvert quand je peux y aller |
| <input type="checkbox"/> 2 Je manque de temps | <input type="checkbox"/> 7 Ces lieux sont plutôt destinés à des plus jeunes / des plus âgés que moi |
| <input type="checkbox"/> 3 Je n'ose pas y aller | <input type="checkbox"/> 8 Je préfère me débrouiller tout seul |
| <input type="checkbox"/> 4 Je ne peux pas me déplacer pour y aller | <input type="checkbox"/> 9 Autre. Précise..... |
| <input type="checkbox"/> 5 J'y suis allé une fois et cela ne m'a pas plu | ..... |

9. Qu'est-ce qui t'intéresserait le plus ? (Coche, plusieurs réponses possibles)

Un lieu où te retrouver avec tes amis ou d'autres adolescents, pour t'amuser, discuter, partager des activités durant ton temps libre	<input type="checkbox"/> 1	Une structure qui te proposerait de participer à des « chantiers jeunes », expériences de bénévolat autour de projets d'intérêt général (sur l'environnement, la culture, le tourisme, le développement de ta commune,...)	<input type="checkbox"/> 4
Une structure qui te proposerait des sorties à la journée (loisirs, culture,...) ou des activités de découverte de certains sports par exemple	<input type="checkbox"/> 2	Une structure qui pourrait t'accompagner dans tes propres projets	<input type="checkbox"/> 5
Une structure qui proposerait des séjours pendant les vacances pour les adolescents	<input type="checkbox"/> 3	Autre ? <i>Peux-tu préciser ?</i>	<input type="checkbox"/> 6

10. Où est-ce que vous vous retrouvez avec tes amis généralement lorsque vous avez envie de vous amuser entre amis, de discuter, de partager du temps ensemble (en dehors de l'école) ? (précise) :

.....

11. Comment t'informes-tu généralement sur ce qui est proposé sur ta commune ou à proximité pour les jeunes de ton âge (activités, lieux d'information, aides, événements,...) ? (Coche, plusieurs réponses possibles)

Par tes parents	<input type="checkbox"/> 1	Par le biais d'une association que tu fréquentes	<input type="checkbox"/> 6
Par les affichages municipaux	<input type="checkbox"/> 2	Par tes amis	<input type="checkbox"/> 7
Par les réseaux sociaux	<input type="checkbox"/> 3	Par la fréquentation des lieux publics (mairie, bibliothèque...)	<input type="checkbox"/> 8
Par le journal de la commune ou de la Communauté de communes	<input type="checkbox"/> 4	Autre ? <i>Peux-tu préciser ?</i>	<input type="checkbox"/> 9
Par le site Internet de la commune ou de la Communauté de communes	<input type="checkbox"/> 5	.....

12. Sais-tu où aller/vers qui te tourner (lieu dédié, adulte de confiance, professionnel, site Internet spécialisé...) si tu as des questions sur... ? (Coche, pour chaque ligne)

	Oui	Non, tu ne sais pas où aller / vers qui te tourner
12.1. Les activités sportives, culturelles et de loisirs que tu peux pratiquer à proximité de ton domicile	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
12.2. La scolarité / les études / ton orientation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
12.3. La mobilité / les transports	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
12.4. La vie amoureuse, la sexualité	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
12.5. La santé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
12.6. Les formes de violence (physique, verbale, psychologique,...) que tu peux vivre au quotidien	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
12.7. Les « risques » des réseaux sociaux (« fake news », harcèlement,...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
12.8. Les aides / les appuis pour t'aider à monter un projet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

13. De quoi aujourd'hui aurais-tu le plus besoin de parler avec un professionnel spécialisé si tu pouvais le faire en face à face, par téléphone ou via Internet ? (Coche, plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 D'école, de parcours de formation, de métiers | <input type="checkbox"/> 7 De rien |
| <input type="checkbox"/> 2 Des ressources disponibles pour les jeunes (aides, offre de loisirs, culturelle, sportive...) | <input type="checkbox"/> 8 D'autres sujets ? Peux-tu préciser ? |
| <input type="checkbox"/> 3 De projets personnels, individuels ou collectifs | ..... |
| <input type="checkbox"/> 4 De politique | ..... |
| <input type="checkbox"/> 5 D'environnement | ..... |
| <input type="checkbox"/> 6 De ma famille | ..... |

Ta santé

14. Sur quel(s) sujet(s) en lien avec ta santé souhaiterais-tu être mieux informé ou aidé ? (Coche, plusieurs réponses possibles)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Les problèmes de violence (physiques, sexuelles, verbales, psychologiques), de harcèlement | <input type="checkbox"/> 5 Toute question relative au « mal-être » général que tu pourrais ressentir, toi ou un proche |
| <input type="checkbox"/> 2 Les questions liées à la consommation d'alcool ou de drogues (te concernant ou un proche) | <input type="checkbox"/> 6 Le handicap (le tien ou celui d'un proche), la "différence" |
| <input type="checkbox"/> 3 La sexualité, la contraception, les maladies sexuellement transmissibles (MST) | <input type="checkbox"/> 7 Autre ? Peux-tu préciser ?..... |
| <input type="checkbox"/> 4 L'alimentation et les troubles alimentaires (anorexie, boulimie,...) | ..... |
| | |

Ta scolarité et ton orientation

15. Es-tu ? (Coche)

- 1 Collégien(ne) 2 Lycéen(ne) 3 Apprenti(e) 4 Autre. Précise.....

16. Dans ta scolarité et ton parcours de formation, as-tu déjà rencontré des difficultés par rapport à... ? (Coche pour chaque ligne)

	Oui	Non
16.1. Ton orientation / la poursuite de tes études	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
16.2. La recherche de formations / de stages	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
16.3. L'accès au logement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
16.4. La mobilité / les transports	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

17. Te sens-tu prêt à quitter ta commune plus tard pour une formation, des études ou un emploi ? (Coche)

- 1 Oui 2 Non 3 Je ne sais pas

18. As-tu déjà vécu (par le biais de l'école, d'une association,...) une expérience de séjour (vacances, séjour linguistique, projet collectif,...) en dehors de ton département et sans ta famille ? (plus de 4 jours)

	Oui	Non
18.1. Séjour d'au moins 4 jours sans ta famille en France (hors Aveyron)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
18.2. Séjour d'au moins 4 jours sans ta famille à l'étranger	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

19. Face à l'avenir tu te sens plutôt (Coche) ?

- 1 Très optimiste 2 Plutôt optimiste 3 Plutôt pessimiste 4 Très pessimiste 5 Indifférent

Projets et citoyenneté

20. Quels sont aujourd'hui les causes qui te touchent, les sujets qui sont importants pour toi ? (Précise)

.....
.....

21. En 2020 il y a eu des élections municipales, pour élire le Maire et le conseil municipal de ta commune, t'es-tu senti concerné par ces élections ? (Coche)

1 Oui, tout à fait 2 Plutôt oui 3 Plutôt non 4 Non, pas du tout

21.1. Si « non » ou « plutôt non », pour quelle(s) raison(s) principales ? (Préciser ci-dessous)

.....

22. T'es-tu déjà engagé(e) (en tant que membre actif, organisateur, adhérent) dans une association locale (association de loisirs, culturelle, sportive, caritative, une association de jeunes,...) ? (Coche)

1 Oui 2 Non

23. D'une manière générale, souhaiterais-tu davantage participer... ? (Coche)

	Oui	Non	Ne sait pas
23.1. A la vie de ton établissement scolaire ou organisme de formation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
23.2. Aux actions d'une association locale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
23.3. Aux décisions prises pour le développement et la vie de ta commune	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

24. Selon toi, d'une manière globale, qu'est-ce qu'il faudrait améliorer sur ta commune ou les communes environnantes (sur le territoire Larzac et vallées) pour mieux répondre à tes besoins ? (Tu peux écrire ta réponse en-dessous)

.....
.....
.....

Nous avons besoin de mieux te connaître pour apprécier tes réponses au questionnaire ...

25. Tu es...

1 Une femme 2 Un homme

26. Quel est ton âge : ____ ans

27. Comment s'appelle la ville ou le village où tu habites ?

Précise le nom de ta ville ou de ton village : _____

Merci beaucoup du temps que tu as bien voulu consacrer à remplir ce questionnaire.

Quelques questions finales pour les parents (si tu réponds à ce questionnaire en leur présence)

1. Quels sont vos principaux sujets de préoccupation concernant vos enfants de 12 à 17 ans ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

La scolarité, les études, la formation professionnelle	<input type="checkbox"/> 1	Internet, les réseaux sociaux, les jeux vidéo	<input type="checkbox"/> 5
Les possibilités de socialisation qui leur sont offertes (échanges / activités avec d'autres adolescents)	<input type="checkbox"/> 2	Leur information en matière de sexualité	<input type="checkbox"/> 6
La santé	<input type="checkbox"/> 3	Leur autonomie (pour se déplacer, accéder aux ressources locales qui peuvent les intéresser,...)	<input type="checkbox"/> 7
Les addictions (alcool, tabac, drogues,...) et les conduites à risque	<input type="checkbox"/> 4	Autre ? Précisez	<input type="checkbox"/> 8

2. Pour répondre à vos interrogations sur ces sujets, seriez-vous intéressé(e) par... ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Des temps d'échange avec d'autres parents	<input type="checkbox"/> 1	Un lieu d'échange et d'information pour les jeunes	<input type="checkbox"/> 5
Des consultations individuelles avec un professionnel	<input type="checkbox"/> 2	Un lieu où pratiquer une activité avec vos enfants	<input type="checkbox"/> 6
Des conférences, des débats avec des professionnels	<input type="checkbox"/> 3	Une ressource numérique permettant de trouver des réponses adaptées aux besoins de vos enfants	<input type="checkbox"/> 7
Un service de soutien scolaire	<input type="checkbox"/> 4	Autre ? Précisez	<input type="checkbox"/> 8

3. Votre enfant pratique-t-il des activités (loisirs, sport, culture,...) sur votre commune ou la Communauté de communes (offre proposée par une association ou une municipalité) ? (Cochez)

1 Oui 2 Non

3.1. Si « non », pour quelle(s) raison(s) ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Il n'en a pas envie	<input type="checkbox"/> 1	Les lieux qui proposent ces activités sont trop éloignés	<input type="checkbox"/> 6
Il n'y a pas d'activités qui l'intéressent à proximité	<input type="checkbox"/> 2	Le coût des activités est trop important	<input type="checkbox"/> 7
Il n'y a pas d'équipements adaptés	<input type="checkbox"/> 3	Nous ne pouvons pas le véhiculer	<input type="checkbox"/> 8
Il n'y a pas assez de places	<input type="checkbox"/> 4	Autre. Préciser.....	<input type="checkbox"/> 9
Les horaires ne sont pas adaptés à nos contraintes	<input type="checkbox"/> 5	.....

4. Pratique-t-il des activités (loisirs, sport, culture,...) en-dehors de la Communauté de communes (Millau, Saint-Affrique,...) ? (Cochez)

1 Oui 2 Non

5. Qu'est-ce qui vous intéresserait le plus si une nouvelle offre était proposée sur le territoire de la Communauté de Communes ? (Coche, plusieurs réponses possibles)

Un lieu où il pourrait se retrouver avec ses amis ou d'autres adolescents, pour s'amuser, discuter, partager des activités ludiques durant ses temps libre	<input type="checkbox"/> 1	Une structure qui proposerait de participer à des « chantiers jeunes », expériences de bénévolat autour de projets d'intérêt général (sur l'environnement, la culture, le tourisme, le développement de la commune,...)	<input type="checkbox"/> 4
Une structure qui lui proposerait des sorties à la journée (loisirs, culture,...) ou des activités de découverte de certains sports par exemple	<input type="checkbox"/> 2	Une structure qui pourrait l'accompagner dans ses propres projets	<input type="checkbox"/> 5
Une structure qui proposerait des séjours pendant les vacances pour les adolescents	<input type="checkbox"/> 3	Autre ? Pouvez-vous préciser ?.....	<input type="checkbox"/> 6

6. Globalement êtes-vous satisfait(e) de l'offre de loisirs proposée sur votre commune ou votre communauté de communes en direction des adolescents de 12 à 17 ans ? (Cochez) :

1 Oui, tout à fait 2 Plutôt oui 3 Plutôt non 4 Non, pas du tout

7. Estimez-vous être suffisamment informé(e) sur les activités et les ressources proposées sur le territoire de la Communauté de Communes Larzac et Vallées en direction des adolescents de 12 à 17 ans ? (Cochez)

1 Oui 2 Non

8. Qu'est-ce qu'il faudrait développer ou améliorer sur le territoire de la Communauté de Communes Larzac et vallées pour mieux répondre aux besoins de votre(vos) enfant(s) de 12 à 17 ans ? (Précisez ci-dessous)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

« L'accueil des jeunes enfants (moins de 6 ans) sur le territoire de la Communauté de Communes Larzac et Vallées : comment mieux répondre aux besoins et attentes des parents ? »

Enquête menée dans le cadre de l'élaboration de la Convention Territoriale Globale de la Communauté de Communes Larzac et Vallées¹.

Ce questionnaire vise à mieux connaître les besoins et pratiques des parents (ou futurs parents) de la Communauté de Communes pour l'accueil de leurs enfants de moins de 6 ans, et améliorer les réponses proposées.

Ce questionnaire s'adresse aux parents ayant au moins un enfant de 0 à 6 ans et aux personnes ayant fait une déclaration de grossesse dans l'année. Les réponses à cette enquête seront traitées de manière strictement confidentielle. Nous comptons sur votre participation !

Les données collectées via ce questionnaire ne seront traitées que dans le cadre strict de cette démarche et ne feront l'objet d'aucune autre utilisation ni cession à des tiers.

0. Votre situation ... ? (cochez, une réponse possible)

- 1 Vous êtes parent d'enfant(s) de moins de 3 ans ou parents d'enfants de moins de 3 ans **et** de 3 à 6 ans ➔ **allez à la question 1**
- 2 Vous êtes parent d'enfant(s) de 3 à 6 ans uniquement ➔ **allez à la question 24**
- 3 Vous n'êtes pas encore parent, mais vous avez fait une déclaration de grossesse ➔ **allez à la question 20**

Les modes d'accueil / de garde de vos enfants de moins de 3 ans

1. Quel est le **principal** mode d'accueil (ou de garde si vous les gardez vous-même) de votre (vos) enfant(s) de moins de 3 ans ? (Cochez, 1 seule réponse possible)

- | | | | |
|--|----------------------------|---|----------------------------|
| 1.1. Vous-même ou votre conjoint | <input type="checkbox"/> 1 | 1.5. Grands-parents ou autre membre de la famille | <input type="checkbox"/> 1 |
| 1.2. Assistante maternelle agréée à domicile | <input type="checkbox"/> 1 | 1.6. Voisinage / amis | <input type="checkbox"/> 1 |
| 1.3. Garde à domicile en emploi direct ou via un prestataire de services (chèques CESU...) | <input type="checkbox"/> 1 | 1.7. Autre. Précisez | <input type="checkbox"/> 1 |
| 1.4. Accueil collectif au multi-accueil « Les Petites Frimousses » de La Cavalerie | <input type="checkbox"/> 1 | | |

2. Globalement, êtes-vous satisfait(e) de ce mode d'accueil ? (cochez, répondez si vous ne les gardez pas vous-même à titre principal)

- 1 Oui, tout à fait 2 Plutôt oui 3 Plutôt non 4 Non, pas du tout

2.1. Si « non, pas du tout » ou « plutôt non », pouvez-vous en préciser les raisons ?

.....

.....

.....

3. Quel est votre niveau de satisfaction sur les points suivants concernant le mode d'accueil principal de votre (vos) enfant(s) de moins de 3 ans (répondez si vous ne les gardez pas vous-même à titre principal) :

- | | Très satisfait(e) | Plutôt satisfait(e) | Peu satisfait(e) | Pas du tout satisfait(e) |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 3.1. Le coût | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 3.2. Les horaires d'accueil | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 3.3. Les jours d'accueil | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 3.4. La souplesse de l'accueil | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 3.5. La qualité de l'accueil | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 3.6. L'accessibilité géographique du lieu | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 3.7. Si vous êtes concerné : la possibilité d'adapter l'accueil aux besoins spécifiques de votre enfant (situation de handicap,...) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

4. Combien de temps mettez-vous, depuis votre domicile, pour vous rendre sur le lieu d'accueil principal de votre (vos) enfant(s) de moins de 3 ans ? (Cochez)

- 1 Moins de 5 min. 2 De 5 à 15 min. 3 De 15 à 30 min. 4 De 30 min. à 45 min 5 Plus de 45 min

¹ Démarche pilotée par la Communauté de Communes Larzac et vallées et la Caf de l'Aveyron.

5. Le lieu d'accueil principal de vos enfants de moins de 3 ans se trouve ... (Cochez, plusieurs réponses possibles)

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| 5.1. A proximité de votre domicile | <input type="checkbox"/> | 5.4. A proximité de votre travail | <input type="checkbox"/> |
| 5.2. A proximité du domicile de votre réseau familial (grands-parents,...) | <input type="checkbox"/> | 5.5. Eloigné de l'ensemble des lieux précités | <input type="checkbox"/> |
| 5.3. A proximité du lieu de scolarisation de vos autres enfants | <input type="checkbox"/> | | |

6. Quels ont été les principaux motifs du choix de ce mode d'accueil principal ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| 6.1. Le coût | <input type="checkbox"/> | 6.9. La possibilité d'accueil d'un enfant ayant des besoins spécifiques (situation de handicap,...) | <input type="checkbox"/> |
| 6.2. C'était la solution la plus pratique (proximité du domicile, du travail,...) | <input type="checkbox"/> | 6.10. La confiance accordée à la personne / aux professionnel(le)s qui assurent l'accueil de votre enfant | <input type="checkbox"/> |
| 6.3. Les jours et horaires sont adaptés à vos besoins | <input type="checkbox"/> | 6.11. La possibilité pour votre enfant de rester dans un environnement familial (cercle familial, garde à domicile) | <input type="checkbox"/> |
| 6.4. La souplesse du mode d'accueil | <input type="checkbox"/> | 6.12. Le souhait de garder vous-même vos enfants | <input type="checkbox"/> |
| 6.5. Le respect du rythme de l'enfant | <input type="checkbox"/> | 6.13. Le faible nombre d'enfants accueillis | <input type="checkbox"/> |
| 6.6. La possibilité de socialisation de votre enfant | <input type="checkbox"/> | 6.14. Vous n'aviez pas d'autre solution possible | <input type="checkbox"/> |
| 6.7. L'aspect sécurisant du cadre collectif | <input type="checkbox"/> | 6.15. Autre. Précisez | <input type="checkbox"/> |
| 6.8. La qualification de la/des professionnel(le)s accueillant(e)s | <input type="checkbox"/> | | |

7. Dans quelle mesure ce mode d'accueil principal répond-t-il à vos contraintes ? (Cochez) :

- | | Je n'ai pas ce besoin | J'ai ce besoin et mon mode d'accueil n'y répond pas | J'ai ce besoin et mon mode d'accueil y répond |
|----------------------------------|--------------------------|---|---|
| 7.1. Accueil le matin avant 7h30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.2. Accueil le soir après 19h | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.3. Accueil le samedi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.4. Accueil le dimanche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.5. Accueil la nuit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.6. Accueil à temps complet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.7. Accueil à temps partiel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.8. Accueil ponctuel/irrégulier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Utilisez-vous un mode d'accueil complémentaire pour votre (vos) enfant(s) de moins de 3 ans ? (Cochez)

1 Oui 2 Non ➡ Si vous répondez « non », allez à la **question 10**



⤵ Les personnes gardant elles-mêmes leurs enfants (réponse « vous ou votre conjoint » à la question 1) et n'utilisant pas de mode d'accueil complémentaire passent directement à la **question 12**

9. Quel(s) est (sont) le(s) mode(s) d'accueil complémentaire(s) de vos enfants de moins de 3 ans ? (Cochez, pas plus de 2 réponses possibles)

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| 9.1. Vous-même ou votre conjoint | <input type="checkbox"/> | 9.5. Grands-parents ou autre membre de la famille | <input type="checkbox"/> |
| 9.2. Assistante maternelle agréée à domicile | <input type="checkbox"/> | 9.6. Voisinage / amis | <input type="checkbox"/> |
| 9.3. Garde à domicile en emploi direct ou via un prestataire de services (chèques CESU...) | <input type="checkbox"/> | 9.7. Autre. Précisez | <input type="checkbox"/> |
| 9.4. Accueil collectif au multi-accueil « Les Petites Frimousses » de La Cavalerie | <input type="checkbox"/> | | |

10. En moyenne, combien de jours par semaine avez-vous besoin d'un mode d'accueil / de garde pour votre (vos) enfant(s) de moins de 3 ans ? (Cochez, 1 seule réponse possible)

- 1 Moins d'une fois par semaine 2 1 jour 3 2 jours 4 3 jours 5 4 jours 6 5 jours 7 6 jours ou plus

11. Avez-vous besoin d'un mode d'accueil / de faire garder votre enfant au moins une fois par semaine... (Cochez)

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 11.1. Pour un accueil le matin avant 7h30 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.2. Pour un accueil le soir après 19h ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.3. Pour un accueil le samedi ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.4. Pour un accueil le dimanche ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.5. Pour un accueil les jours fériés ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12. En cas de besoin très ponctuel (entretien d'embauche...) ou d'urgence (maladie...), avez-vous la possibilité de mobiliser votre famille ou réseau social (amis, voisins) pour garder vos enfants de moins de 3 ans ? (Cochez)

₁ Oui ₂ Non

13. Au-delà du réseau familial ou social, avez-vous une autre possibilité pour répondre à ce besoin ? (Cochez)

₁ Oui ₂ Non



13.1. **Si oui, précisez**.....

14. Avez-vous rencontré des difficultés pour trouver un mode d'accueil pour vos enfants de moins de 3 ans ? (cochez)

₁ Oui ₂ Non ➔ Si vous répondez « non », allez à la **question 15**



14.1. **Si « oui », quelles étaient les principales difficultés rencontrées ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)**

Trouver l'information sur l'offre d'accueil présente sur votre commune ou la Communauté de Communes	<input type="checkbox"/> ₁	Trouver une solution d'accueil pour votre enfant qui a des besoins spécifiques (handicap,...)	<input type="checkbox"/> ₉
Obtenir une place en structure d'accueil collectif	<input type="checkbox"/> ₂	Trouver une solution d'accueil à proximité du domicile	<input type="checkbox"/> ₁₀
Trouver une assistante maternelle disponible	<input type="checkbox"/> ₃	Trouver un mode d'accueil qui réponde à vos attentes sur le plan éducatif, de l'éveil de l'enfant	<input type="checkbox"/> ₁₁
Trouver une garde à domicile disponible	<input type="checkbox"/> ₄	Trouver des personnes qualifiées pour garder vos enfants	<input type="checkbox"/> ₁₂
Faire face au coût financier de l'accueil de vos enfants	<input type="checkbox"/> ₅	Des délais trop longs de réponse à vos demandes	<input type="checkbox"/> ₁₃
Trouver une solution dont les horaires/jours d'accueil répondent à vos contraintes	<input type="checkbox"/> ₆	Evaluer le coût des différents modes d'accueil	<input type="checkbox"/> ₁₄
Trouver une solution qui accepte un accueil irrégulier	<input type="checkbox"/> ₇	Autre. Précisez	<input type="checkbox"/> ₁₅
Trouver une solution ponctuelle	<input type="checkbox"/> ₈		

15. Avez-vous pu avoir recours au mode d'accueil que vous souhaitiez initialement ? (Cochez)

₁ Oui, dès le début ₂ Oui, plus tard ₃ Non

15.1. **Si « non », pour quelles raisons ?**.....

16. Actuellement, souhaiteriez-vous... ? (Cochez)

16.1. **Trouver un mode d'accueil régulier** (en dehors de vous ou votre conjoint) car vous n'en avez pas ₁

16.2. **Trouver un mode d'accueil ponctuel** ₁

16.3. **Conserver votre mode d'accueil actuel** ₁

16.4. **Changer de mode d'accueil** ₁

17. Si vous aviez le choix pour l'accueil / la garde de votre enfant, quelle serait votre préférence ? (Cochez, 1 seule réponse possible)

₁ Un mode d'accueil collectif (multi-accueil)

₂ Un mode d'accueil individuel (assistante maternelle, garde à domicile)

17.2. **Pour quelle(s) raison(s) cette solution d'accueil / de garde vous paraît la plus adaptée ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)**

Le coût financier	<input type="checkbox"/> ₁	L'éveil éducatif proposé	<input type="checkbox"/> ₇
La souplesse des horaires / jours d'accueil	<input type="checkbox"/> ₂	La qualification du/des professionnel(s) du lieu	<input type="checkbox"/> ₈
La socialisation qu'elle favorise	<input type="checkbox"/> ₃	Le cadre sécurisant	<input type="checkbox"/> ₉
La possibilité d'un accueil pour votre (vos) enfant(s) ayant des besoins spécifiques (handicap,...)	<input type="checkbox"/> ₄	La possibilité pour vos enfants d'être dans un environnement familial (cercle familial, domicile)	<input type="checkbox"/> ₁₀
L'attention accordée aux parents / l'échange	<input type="checkbox"/> ₅	La proximité de votre domicile	<input type="checkbox"/> ₁₁
Le faible nombre d'enfants accueillis	<input type="checkbox"/> ₆	Autre. Précisez	<input type="checkbox"/> ₁₂

18. Concernant l'accueil des enfants de moins de 3 ans, quelles mesures seraient à privilégier à l'avenir pour mieux répondre à vos besoins ?

.....
.....
.....
.....
.....

Les démarches effectuées

19. Avez-vous fait des démarches pour inscrire votre (vos) enfant(s) de moins de 3 ans ou votre enfant à venir dans un mode d'accueil (cochez)

1 Oui 2 Non ➔ Si vous répondez « non », allez à la **question 20**



19.1. Si « oui », sous quels délais avez-vous obtenu une réponse ? (cochez)

Moins d'un mois après la demande 1 Plus de 6 mois après la demande 3
Entre 1 et 6 mois après la demande 2 Je n'ai pas eu de réponse à ce jour 4

20. Par quels relais avez-vous eu connaissance des différents modes d'accueil ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

20.1. Le Multi-accueil « Les Petites Frimousses » de la Cavalerie	<input type="checkbox"/> 1	20.8. La PMI	<input type="checkbox"/> 1
20.2. L'accueil de la mairie	<input type="checkbox"/> 1	20.9. Le site <i>mon-enfant.fr</i>	<input type="checkbox"/> 1
20.3. Le relais Assistantes Maternelles (RAM)	<input type="checkbox"/> 1	20.10. Le site de votre commune ou de la Communauté de Communes	<input type="checkbox"/> 1
20.4. L'Accueil de loisirs de la Cavalerie	<input type="checkbox"/> 1	20.11. La Mutualité sociale agricole (Msa)	<input type="checkbox"/> 1
20.5. La Communauté de Communes	<input type="checkbox"/> 1	20.12. Le bouche-à-oreille	<input type="checkbox"/> 1
20.6. Une association que vous fréquentez	<input type="checkbox"/> 1	20.13. L'école	<input type="checkbox"/> 1
20.7. La Caisse d'allocations familiales (Caf)	<input type="checkbox"/> 1	20.14. Autre. Précisez	<input type="checkbox"/> 1

21. Obtenir des informations concernant...

21.1. Les différentes solutions d'accueil a été... ? (Cochez, 1 seule réponse possible)

Très facile	<input type="checkbox"/> 1
Assez facile	<input type="checkbox"/> 2
Assez difficile	<input type="checkbox"/> 3
Très difficile	<input type="checkbox"/> 4
Je n'ai pas cherché à les connaître	<input type="checkbox"/> 5

21.2. Les différentes aides financières pour le mode d'accueil a été (cochez, 1 seule réponse possible)

Très facile	<input type="checkbox"/> 1
Assez facile	<input type="checkbox"/> 2
Assez difficile	<input type="checkbox"/> 3
Très difficile	<input type="checkbox"/> 4
Je n'ai pas cherché à les connaître	<input type="checkbox"/> 5

Les modes d'accueil / de garde de votre (vos) enfant(s) de 3 à 6 ans

22. Avez-vous des enfants âgés de 3 à 6 ans ? (Cochez)

1 Oui 2 Non ➔ Si vous répondez « non », allez à la **question 31**



23. Quel est leur mode d'accueil le matin et/ou le soir après l'école ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Vous-même ou votre conjoint	<input type="checkbox"/> 1	Multi-accueil (crèche)	<input type="checkbox"/> 5
Assistante maternelle agréée	<input type="checkbox"/> 2	Grands-parents ou autres membres de la famille	<input type="checkbox"/> 6
Garde à domicile en emploi direct ou via un prestataire de services (chèques CESU...)	<input type="checkbox"/> 3	Voisinage / amis	<input type="checkbox"/> 7
Accueil périscolaire ou garderie	<input type="checkbox"/> 4	Autres. Précisez	<input type="checkbox"/> 8

24. Quel est leur mode d'accueil le mercredi ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Vous-même ou votre conjoint	<input type="checkbox"/> 1	Multi-accueil	<input type="checkbox"/> 5
Assistante maternelle agréée	<input type="checkbox"/> 2	Grands-parents ou autres membres de la famille	<input type="checkbox"/> 6
Garde à domicile en emploi direct ou via un prestataire de services (chèques CESU...)	<input type="checkbox"/> 3	Voisinage / amis	<input type="checkbox"/> 7
Accueil de loisirs	<input type="checkbox"/> 4	Autres. Précisez	<input type="checkbox"/> 8

25. Pour quelle(s) raison(s) principale(s) avez-vous opté pour ce(s) mode(s) d'accueil le matin et/ou le soir après l'école ? (Cochez, 3 réponses possibles)

Le coût	<input type="checkbox"/> 1	Le projet éducatif	<input type="checkbox"/> 8
La souplesse des horaires / jours d'accueil	<input type="checkbox"/> 2	La qualification du/des professionnel(s) du lieu	<input type="checkbox"/> 9
La socialisation qu'il favorise	<input type="checkbox"/> 3	Le cadre sécurisant	<input type="checkbox"/> 10
La possibilité d'un accueil pour votre (vos) enfant(s) ayant des besoins spécifiques (handicap,...)	<input type="checkbox"/> 4	La possibilité pour vos enfants d'être dans un environnement familial (cercle familial, domicile)	<input type="checkbox"/> 11
L'attention accordée aux parents / l'échange	<input type="checkbox"/> 5	La proximité de votre domicile	<input type="checkbox"/> 12
Le faible nombre d'enfants accueillis	<input type="checkbox"/> 6	Autre. Précisez	<input type="checkbox"/> 13
Le lien avec l'école	<input type="checkbox"/> 7		

25.1. Le motif est-il différent pour le choix du mode d'accueil du mercredi ? (Cochez)

1 Oui 2 Non



Si « oui », précisez.....

26. Globalement, êtes-vous satisfait(e) de l'organisation de l'accueil / de la garde de vos enfants de 3 à 6 ans en dehors du temps scolaire (hors vacances scolaires) ? (Cochez)

1 Oui, tout à fait 2 Plutôt oui 3 Plutôt non 4 Non, pas du tout

26.1. Si « non, pas du tout » ou « plutôt non », pouvez-vous en préciser les raisons ?

27. Avez-vous rencontré des difficultés pour faire accueillir / garder vos enfants de 3 à 6 ans en dehors du temps scolaire (hors vacances scolaires) (cochez)

1 Oui 2 Non

➡ Si vous avez répondu « non », allez à la **question 28**

27.1. Si « oui », quelles étaient les principales difficultés rencontrées ? (cochez, 3 réponses maximum)

Trouver l'information sur l'offre d'accueil disponible sur votre commune ou la Communauté de Communes	<input type="checkbox"/> 1	Trouver un mode d'accueil qui réponde à vos attentes sur le plan éducatif	<input type="checkbox"/> 8
Obtenir une place en accueil de loisirs	<input type="checkbox"/> 2	Trouver une solution d'accueil à proximité	<input type="checkbox"/> 9
Trouver une assistante maternelle disponible	<input type="checkbox"/> 3	Pas d'accueil périscolaire ou de garderie	<input type="checkbox"/> 10
Trouver une garde à domicile disponible	<input type="checkbox"/> 4	Trouver des personnes qualifiées pour accueillir vos enfants	<input type="checkbox"/> 11
Trouver une solution d'accueil dont les horaires/jours d'accueil répondent à vos contraintes	<input type="checkbox"/> 5	Le coût financier	<input type="checkbox"/> 12
Trouver une solution d'accueil pour votre enfant malade ou en situation de handicap	<input type="checkbox"/> 6	Autre. Précisez	<input type="checkbox"/> 13
Trouver une solution d'accueil pour un besoin ponctuel	<input type="checkbox"/> 7		

28. En cas de besoin très ponctuel ou d'urgence, avez-vous la possibilité de mobiliser votre famille ou réseau social (amis, voisins) pour garder vos enfants de 3 à 6 ans ? (Cochez)

1 Oui 2 Non

29. Au-delà du réseau familial ou social, avez-vous une autre possibilité pour répondre à ce besoin ? (Cochez)

1 Oui 2 Non



29.1. Si oui, précisez.....

30. Concernant l'accueil de vos enfants de 3 à 6 ans, quelles mesures seraient à privilégier à l'avenir pour mieux répondre à vos besoins ?

.....

.....

.....

Les modes d'accueil / de garde de vos enfants pendant les vacances scolaires (enfants de moins de 6 ans)

31. Avez-vous besoin d'une solution d'accueil pour vos enfants de moins de 6 ans pendant les vacances scolaires ? (Cochez)

1 Oui 2 Non, moi ou mon conjoint pouvons les garder ➡ Si vous répondez « non », allez à la **question 33**



31.1. **Si « oui », quelle est la principale solution d'accueil que vous utilisez ?** (Cochez, 1 seule réponse possible)

Accueil collectif petite enfance (crèche)	<input type="checkbox"/> 1	Grands-parents ou autres membres de la famille	<input type="checkbox"/> 5
Assistante Maternelle agréée	<input type="checkbox"/> 2	Voisinage / amis	<input type="checkbox"/> 6
Garde à domicile en emploi direct ou via un prestataire de services (chèque CESU...)	<input type="checkbox"/> 3	Autre. Précisez	<input type="checkbox"/> 7
Accueil de loisirs	<input type="checkbox"/> 4	Je n'ai pas de solution. C'est bien le problème	<input type="checkbox"/> 8

32. Sur quelles périodes de vacances avez-vous besoin d'une solution d'accueil pour vos enfants ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Les « petites » vacances scolaires (hiver, Pâques, Toussaint, Noël)	<input type="checkbox"/> 1
Les grandes vacances scolaire – en juillet	<input type="checkbox"/> 2
Les grandes vacances scolaires – en août	<input type="checkbox"/> 3

Baby-sitting

33. Avez-vous ou auriez-vous au moins ponctuellement besoin de faire appel à un service de baby-sitting durant l'année ? (Cochez)

1 Oui 2 Non ➡ Si vous répondez « non », allez à la **question 35**



33.1. **Si « oui », avez-vous des solutions pour faire garder votre (vos) enfant(s) en baby-sitting ?** (Cochez)

1 Oui 2 Non

34. Si vous avez des besoins, seriez-vous intéressé(e) par un soutien pour vous aider à trouver des solutions en matière de baby-sitting ? (Cochez)

1 Oui 2 Non

Enfants en situation de handicap ou ayant des besoins spécifiques

35. Auriez-vous besoin d'être mieux informé(e) sur les ressources mobilisables pour faciliter l'accueil et l'accompagnement d'un enfant en situation de handicap ? (cochez)

1 Oui 2 Non

Nous avons besoin de mieux vous connaître pour nous permettre de mieux analyser vos réponses au questionnaire ...

36. Vous êtes...

- 1 Une femme 2 Un homme

37. Quel est votre âge : ____ ans

38. Quelle est votre commune d'habitation ? Précisez le nom de votre commune : _____

39. Quelle est votre situation familiale ? (Cochez)

- 1 Vous êtes en couple (marié, pacsé, en union libre) 2 Vous vivez seul(e)

39.1. Si vous vivez seul(e), quelle est votre situation ?

- 1 Vous êtes célibataire 2 Vous êtes séparé(e) ou divorcé(e) 3 Vous êtes veuf (veuve)

40. Avez-vous des enfants ?

- 1 Oui 2 Non, pas encore (pour les personnes ayant fait une déclaration de grossesse pour leur premier enfant)



40.1. Si « oui », vous avez combien d'enfants ? (précisez le nombre d'enfants)

40.2. Si « oui », vous êtes parents d'enfants... (cochez, plusieurs réponses possibles)

- 1 de moins de 3 ans 2 de 3 à 6 ans 3 de 7 à 12 ans 4 de 13 ans et plus

Merci beaucoup du temps que vous avez bien voulu consacrer à remplir le questionnaire.



« Qualité de vie, accès aux services et aux droits : enquête auprès des habitants de la Communauté de Communes Larzac et Vallées »

Enquête menée dans le cadre de l'élaboration de la Convention Territoriale Globale de la Communauté de Communes Larzac et Vallées¹.

La Communauté de Communes Larzac et vallées a souhaité lancer avec la Caf de l'Aveyron et la Msa une enquête afin de recueillir l'avis des habitant-e-s sur la qualité de vie au quotidien sur la commune, notamment dans les domaines des loisirs, de l'animation de la vie sociale, du vivre ensemble, et de l'accès aux droits

Ce questionnaire s'inscrit dans le cadre de l'élaboration de la Convention Territoriale Globale, qui sera signée en 2021 avec la Caf de l'Aveyron, et qui vise à développer un projet social de territoire adapté aux besoins des habitants. Les réponses à cette enquête seront traitées de manière strictement confidentielle. Nous comptons sur votre participation !

Les données collectées via ce questionnaire ne seront traitées que dans le cadre strict de cette démarche et ne feront l'objet d'aucune autre utilisation ni cession à des tiers.

Qualité de vie

1. Globalement, comment estimez-vous votre qualité de vie sur votre commune et plus largement le territoire de la communauté de Communes Larzac et Vallées ? (cochez)

1 Très bonne 2 Plutôt bonne 3 Plutôt insatisfaisante 4 Très insatisfaisante

2. Si vous trouvez votre qualité de vie « très insatisfaisante » ou « plutôt insatisfaisante » sur le territoire, pouvez-vous en préciser les raisons principales ? (précisez ci-dessous)

.....
.....
.....

3. Plus précisément, quel est votre niveau de satisfaction parmi les critères suivants qui impactent votre qualité de vie sur le territoire Larzac et Vallées ? (précisez pour chacun des items ci-dessous) :

	Très satisfaisant	Plutôt satisfaisant	Plutôt pas satisfaisant	Pas du tout satisfaisant
3.1. Cadre de vie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3.2. Transports - mobilité	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3.3. Qualité des relations sociales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3.4. Services aux familles (petite enfance, accueil de loisirs,...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3.5. Activités pour les enfants et les adolescents	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3.6. Les services aux seniors	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3.7. Conditions de logement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3.8. Sentiment de sécurité	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3.9. Offre culturelle, manifestations festives, loisirs	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

4. Pratiquez-vous une/des activités ou participez-vous à la vie sociale de votre commune ou du territoire Larzac et Vallées ? (précisez pour chacun des items ci-dessous) :

	Régulièrement	Parfois	Jamais
4.1. Activités sportives	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.2. Activités culturelles	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.3. Activités de loisirs (animations, ateliers, sorties, festivités proposées par la ville ou une association)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4.4. Implication dans la vie associative et la solidarité	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

5. Si vous avez répondu « jamais » sur au moins un item précédent, pouvez-vous en préciser les raisons ? (précisez pour les items sur lesquels vous avez répondu « jamais ») :

	Il n'y en a pas à proximité de chez vous	Vous n'avez pas de moyens pour vous déplacer	Le coût est trop élevé	Vous n'avez pas le temps	Ce qui est proposé ne vous intéresse pas	Vous avez d'autres activités en dehors du territoire
5.1. Activités sportives	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5.2. Activités culturelles	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5.3. Activités de loisirs	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5.4. Implication dans la vie associative et la solidarité	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

5.5. Autres raisons ? (Précisez).....

¹ Démarche pilotée par la Communauté de Communes Larzac et Vallées et la Caf de l'Aveyron.

6. Estimez-vous être suffisamment informé(e) sur les activités, services et ressources, événements proposés sur votre commune et plus largement le territoire de la Communauté de Communes Larzac et Vallées ? (Cochez)

1 Oui 2 Non

6.1. Comment vous informez-vous généralement sur les ressources existantes et la vie locale ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

Par les affichages municipaux	<input type="checkbox"/> 1	Par le biais d'une association que vous fréquentez	<input type="checkbox"/> 6
Par la presse	<input type="checkbox"/> 2	Par le bouche-à-oreille : autres parents, amis,...	<input type="checkbox"/> 7
Par Internet, les réseaux sociaux (facebook,...)	<input type="checkbox"/> 3	Par la fréquentation des lieux publics (Mairie,...)	<input type="checkbox"/> 8
Par le journal de la commune	<input type="checkbox"/> 4	Autre ?	<input type="checkbox"/> 9
Par le site Internet de la commune ou de la Communauté de Communes	<input type="checkbox"/> 5	Précisez.....	

Accès aux services et aux droits

7. Parmi les sujets suivants, avez-vous le besoin d'être mieux informé(e) ou accompagné(e) par les services de la Communauté de Communes, de votre commune ou leurs partenaires institutionnels et associatif ? (précisez pour chacun des items ci-dessous) :

	Besoin d'être informé(e)	Besoin d'être accompagné(e)	Pas de besoin
7.1. Les possibilités d'accueil et les activités pour votre enfant de moins de 3 ans	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7.2. Les possibilités d'accueil et les activités pour votre enfant de 3 à 5 ans	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7.3. Les possibilités d'accueil et les activités pour votre enfant de 6 à 12 ans	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7.4. Les ressources existantes pour votre enfant de 13 à 18 ans	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7.5. Les actions et lieux d'échanges pour parler avec d'autres parents et/ou des professionnels de vos questionnements de « parents »	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7.6. Le handicap (pour vous ou un proche)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7.7. Les ressources et accompagnements existants pour les personnes en difficulté sociale ou financière	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7.8. Les ressources et accompagnement existants pour les personnes ayant des difficultés relatives à leur santé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7.9. Les ressources et accompagnements existants pour les personnes âgées et leurs familles	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7.10. Les ressources et services existants en matière de mobilité et de transports	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7.11. Les ressources et accompagnements existants pour les personnes ayant des difficultés d'accès à l'emploi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7.12. Les ressources et accompagnements existants pour les personnes ayant des difficultés en matière de logement (difficultés à payer le loyer, à faire face aux dépenses énergétiques, logement pas adapté, insalubre,...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

8. Y a-t-il d'autres sujets / besoins pour lesquels vous souhaiteriez être mieux informé(e) ou accompagné(e) ? (Cochez)

1 Oui 2 Non

8.1. Si « oui », lesquels ? (préciser) :

9. Sur les sujets pour lesquels vous avez répondu que vous souhaiteriez être informé(e) ou accompagné(e), de quels types de soutien avez-vous besoin ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

9.1. Un accueil par les services compétents pour m'écouter et trouver des solutions	<input type="checkbox"/> 1
9.2. Une aide et un accompagnement pour les démarches administratives	<input type="checkbox"/> 1
9.3. Une aide et un accompagnement pour les démarches à faire sur Internet	<input type="checkbox"/> 1
9.4. Une meilleure information et orientation sur les services et aides existants	<input type="checkbox"/> 1
9.5. Des temps de rencontre avec des personnes rencontrant les mêmes difficultés	<input type="checkbox"/> 1
9.6. Des temps de rencontre avec des professionnels spécialisés pour apporter des réponses à mes questions	<input type="checkbox"/> 1
9.7. Des animations, temps conviviaux pour rencontrer d'autres personnes, être moins seul(e) face aux difficultés	<input type="checkbox"/> 1
9.8. Autre. Précisez.....	<input type="checkbox"/> 1

10. En cas de difficultés sociales et/ou financières, vers quels services ou acteurs locaux vous tournez-vous en priorité ? (Cochez, plusieurs réponses possibles)

10.1. Je ne sais pas à qui m'adresser	<input type="checkbox"/>	10.5. Les assistantes sociales du Département	<input type="checkbox"/>
10.2. La Mairie	<input type="checkbox"/>	10.6. Je préfère me débrouiller tout(e) seul(e)	<input type="checkbox"/>
10.3. La Communauté de Communes	<input type="checkbox"/>	10.7. Je n'ai pas été confronté à ces difficultés	<input type="checkbox"/>
10.4. La Caf	<input type="checkbox"/>	10.8. Autre. Précisez.....	<input type="checkbox"/>

11. Avez-vous des suggestions ou remarques sur ce qui pourrait être proposé, développé sur le territoire de la Communauté de Communes Larzac et Vallées pour améliorer votre vie quotidienne et mieux répondre à vos besoins ?

.....
.....
.....
.....

Nous avons besoin de mieux vous connaître pour nous permettre de mieux analyser vos réponses au questionnaire ...

12. Vous êtes...

- 1 Une femme 2 Un homme

13. Quel est votre âge : ____ ans

14. Quelle est votre commune d'habitation ?

Précisez le nom de votre commune : _____

15. Quelle est votre situation familiale ? (Cochez)

- 1 Vous êtes en couple (marié, pacsé, en union libre) 2 Vous vivez seul(e)

15.1. Si vous vivez seul(e), quelle est votre situation ?

- 1 Vous êtes célibataire 2 Vous êtes séparé(e) ou divorcé(e) 3 Vous êtes veuf (veuve)

16. Avez-vous des enfants ?

- 1 Oui 2 Non



16.1. Si « oui », vous êtes parents d'enfants... (cochez, plusieurs réponses possibles)

- 1 de moins de 3 ans 2 de 3 à 6 ans 3 de 7 à 11 ans 4 de 12 à 17 ans 5 de 18 ans et plus

17. Quelle est votre activité principale actuellement ? Vous êtes... (Cochez)

- 1 En emploi 2 Demandeur d'emploi 3 Retraité(e) 4 Parent au foyer 5 Autre. Précisez.....

Merci beaucoup du temps que vous avez bien voulu consacrer à remplir le questionnaire.