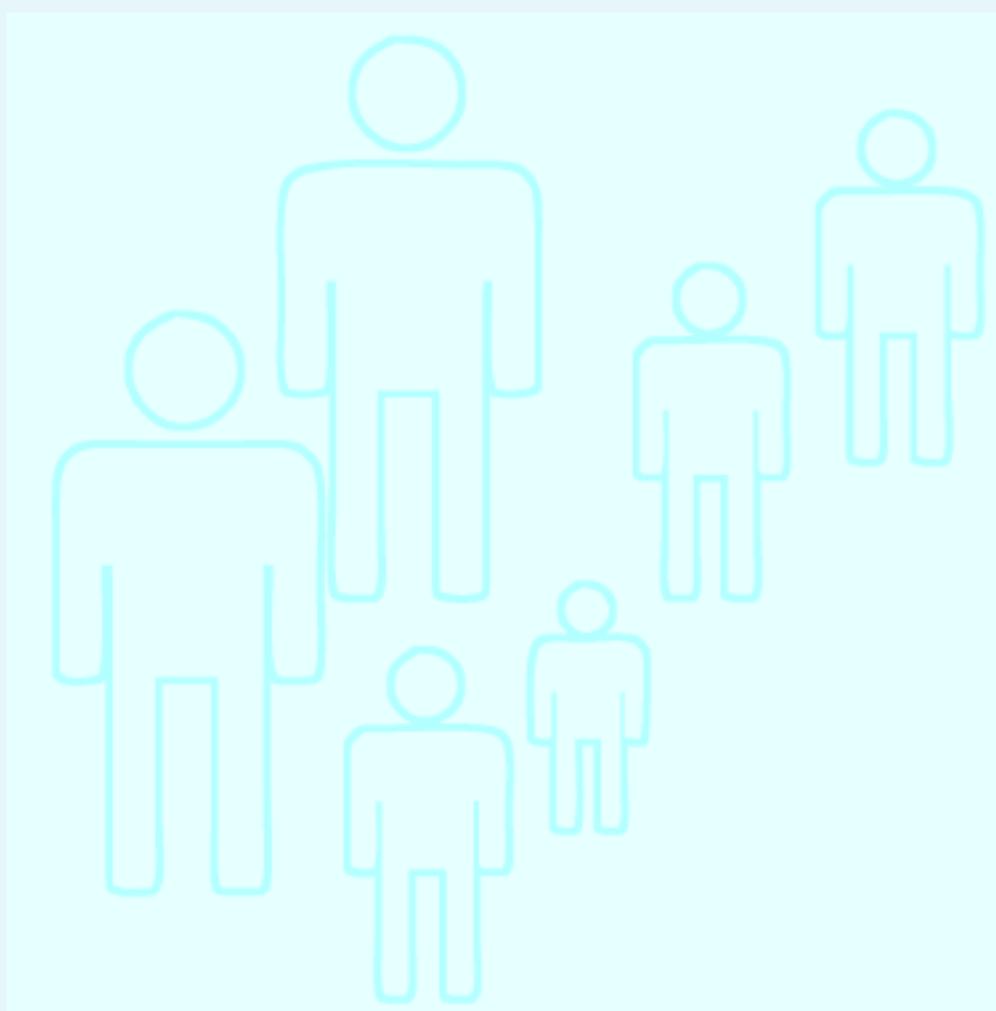


> Cahier H

Opinions

sur les modes d'accueil



QH. I QUATRE CATÉGORIES DE MODES DE GARDE PEUVENT ÊTRE SUBVENTIONNÉES EN PARTIE PAR LA CAF :

- la crèche (ou halte-garderie, etc.) ;
- l'assistante maternelle chez qui l'enfant est gardé ;
- la nounou qui garde l'enfant chez ses parents, en garde simple ou partagée ;
- les parents eux-mêmes (le plus souvent la mère).

- Je vais vous lire une série de propositions, et vous indiquerez à quel(s) mode(s) de garde, selon vous, elles correspondent le mieux ?

Vous pouvez citer plusieurs modes de garde

Utiliser Carte J.

	Crèche	Assistante maternelle	Nounou à domicile	Parents	Sans opinion (ne pas citer)
1. Ce mode de garde respecte le rythme de l'enfant (temps de sieste, heure des repas...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>
2. Ce mode de garde contribue à l'éveil de l'enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>
3. Ce mode de garde apprend à l'enfant à vivre en collectivité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>
4. La garde est assurée par des professionnels compétents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>
5. Ce mode de garde garantit la sécurité de l'enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>
6. Ce mode de garde garantit que l'enfant est gardé dans de bonnes conditions d'hygiène.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>
7. Ce mode de garde garantit le bien-être affectif de l'enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>
8. Le nombre d'intervenant est suffisant par rapport au nombre d'enfants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>
9. Il permet à l'enfant d'être gardé par quelqu'un d'autre que ses parents et d'apprendre l'autonomie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>
10. Il expose particulièrement l'enfant aux maladies.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>
11. L'environnement est adapté à l'enfant (jeux, pas d'objet dangereux...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>
12. Ce mode de garde le prépare bien à l'entrée à l'école maternelle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>(ne pas citer)</i>

QH. 2 INDICER LES PRINCIPAUX MODES DE GARDE DONT CHACUN DE VOS ENFANTS DE MOINS DE 7,5 ANS (NÉ APRÈS LE 01/05/2000) A BÉNÉFICIÉ DEPUIS SA NAISSANCE (Y COMPRIS, DONC, LA MÈRE, AU MOINS PENDANT LA DURÉE DU CONGÉ DE MATERNITÉ)

- Reporter les NOI entourés sur le rabat THL.
- Utiliser **Carte E**.
- Inscrire, si nécessaire, plusieurs modes de garde principaux sur une même période.

N.B. :

Enfant scolarisé à temps complet : l'école est le mode de garde principal.

Enfant scolarisé à temps partiel : l'école est l'un des modes de garde principaux.

- Ne pas mentionner d'épisode correspondant à des vacances (des parents et/ou des enfants).
- Ne pas remplir la ligne de date de fin de période (« au |_|_|/|_|_|_|_| ») et cocher la case « utilisé actuellement », si le(s) mode(s) de garde est (sont) toujours utilisé(s) au moment de l'enquête.

A

B

C

D

E

F

G

H

QH. 3 SELON VOUS, QUEL EST LE MODE DE GARDE LE PLUS BÉNÉFIQUE POUR L'ENFANT ?

- | | | | |
|--|--------------------------|---|---------|
| 1. La crèche collective | <input type="checkbox"/> | 1 | } QH. 5 |
| 2. L'assistante maternelle | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| 3. La nounou à domicile | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| 4. Les parents | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| <i>(par « les parents », on entend bien sûr l'un ou l'autre des parents)</i> | | | |
| 5. Autre | <input type="checkbox"/> | 5 | } QH. 5 |
| 6. Ne sait pas <i>(ne pas citer)</i> | <input type="checkbox"/> | 6 | |

QH. 4 ET EN DEHORS DES PARENTS, QUEL EST SELON VOUS LE PLUS BÉNÉFIQUE POUR L'ENFANT ?

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| 1. La crèche collective | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. L'assistante maternelle | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. La nounou à domicile | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Les grands-parents..... | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Autre..... | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. Ne sait pas <i>(ne pas citer)</i> | <input type="checkbox"/> | 6 |

QH. 5 ET QUEL EST, SELON VOUS, LE MODE DE GARDE LE PLUS ADAPTÉ AUX CONTRAINTES HORAIRES DES PARENTS ?

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| 1. La crèche collective | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. L'assistante maternelle | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. La nounou à domicile | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Les parents <i>(par « les parents », on entend bien sûr l'un ou l'autre des parents)</i> | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Autre..... | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. Ne sait pas <i>(ne pas citer)</i> | <input type="checkbox"/> | 6 |

QH. 6 ET QUEL EST, SELON VOUS, LE MODE DE GARDE LE PLUS ADAPTÉ AUX CONTRAINTES FINANCIÈRES DES PARENTS ?

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| 1. La crèche collective | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. L'assistante maternelle | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. La nounou à domicile | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Les parents <i>(par « les parents », on entend bien sûr l'un ou l'autre des parents)</i> | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Autre..... | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. Ne sait pas <i>(ne pas citer)</i> | <input type="checkbox"/> | 6 |

QH. 7 AVEZ-VOUS DES ENFANTS NON SCOLARISÉS OU SCOLARISÉS À TEMPS PARTIEL ?

- | | | |
|--------------|--------------------------|------------|
| 1. Oui..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Non | <input type="checkbox"/> | 2 → QH. 2I |

Citer le prénom des enfants concernés et renseigner leur NOI à l'aide du rabat du THL (Enfants non scolarisés ou scolarisés à temps partiel)	Enfant 1 NOI : _ _	Enfant 2 NOI : _ _	Enfant 3 NOI : _ _
<p>QH. 8 POUR CHACUN DE VOS ENFANTS NON SCOLARISÉS OU SCOLARISÉS À TEMPS PARTIEL, POUVEZ-VOUS INDIQUER QUEL EST ACTUELLEMENT SON MODE DE GARDE PRINCIPAL ?</p> <p><i>Une seule réponse possible.</i></p> <p>1. La crèche collective</p> <p>2. L'assistante maternelle (l'enfant est gardé chez l'assistante maternelle)</p> <p>3. Une nounou non agréée (enfant gardé chez la nounou)</p> <p>4. La nounou à domicile (l'enfant est gardé chez lui ou chez l'autre famille en cas de garde partagée) } QH. 13</p> <p>5. Les grands-parents</p> <p>6. Les parents (<i>par « les parents », on entend bien sûr l'un ou l'autre des parents</i>) } QH. 18</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>QH. 9 CONCERNANT LES HORAIRES, ÊTES-VOUS... ?</p> <p>1. pleinement satisfait(e)</p> <p>2. assez satisfait(e)</p> <p>3. moyennement satisfait(e)</p> <p>4. pas du tout satisfait(e)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>QH. 10 VOUS ÊTES-VOUS ENGAGÉ PAR CONTRAT SUR DES HORAIRES DE GARDE ?</p> <p>1. Oui</p> <p>2. Non → QH. 14</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>QH. 11 ET VOUS TROUVEZ QUE C'EST... ?</p> <p>1. très complexe à gérer</p> <p>2. assez complexe à gérer</p> <p>3. pas du tout complexe à gérer</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>QH. 12 ET FINANCIÈREMENT, EST-CE... ?</p> <p>1. très avantageux</p> <p>2. assez avantageux</p> <p>3. pas très avantageux</p> <p>4. pas du tout avantageux</p> <p>} QH. 15</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>QH. 13 CONCERNANT LES HORAIRES, ÊTES-VOUS... ?</p> <p><i>Utiliser Carte K.</i></p> <p>1. pleinement satisfait(e)</p> <p>2. assez satisfait(e)</p> <p>3. moyennement satisfait(e)</p> <p>4. pas du tout satisfait(e)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>QH. 14 ET CONCERNANT LES TARIFS, ÊTES-VOUS... ?</p> <p><i>Utiliser Carte K.</i></p> <p>1. pleinement satisfait(e)</p> <p>2. assez satisfait(e)</p> <p>3. moyennement satisfait(e)</p> <p>4. pas du tout satisfait(e)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Citer le prénom des enfants concernés et renseigner leur NOI à l'aide du rabat du THL	Enfant 1 NOI : _ _	Enfant 2 NOI : _ _	Enfant 3 NOI : _ _
QH. 15 ET SUR LE PLAN DE L'ÉVEIL DE VOTRE ENFANT ET DE LA PÉDAGOGIE, ÊTES-VOUS... ? <i>Utiliser Carte K.</i> 1. pleinement satisfait(e) 2. assez satisfait(e) 3. moyennement satisfait(e) 4. pas du tout satisfait(e)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
QH. 16 ET SUR LE PLAN DE LA SÉCURITÉ, ÊTES-VOUS... ? <i>Utiliser Carte K.</i> 1. pleinement satisfait(e) 2. assez satisfait(e) 3. moyennement satisfait(e) 4. pas du tout satisfait(e)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Adapter la question selon que l'enfant est gardé en crèche ou par une seule personne.</i>			
QH. 17 GLOBALEMENT, DE CETTE PERSONNE/DE VOTRE CRÈCHE, VOUS EN ÊTES... ? <i>Utiliser Carte K.</i> 1. pleinement satisfait(e) 2. assez satisfait(e) 3. moyennement satisfait(e) 4. pas du tout satisfait(e)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
QH. 18 Y A-T-IL UN MODE DE GARDE AUQUEL VOUS AURIEZ SOUHAITÉ OU AUQUEL VOUS SOUHAITEZ ENCORE RECOURIR POUR VOTRE ENFANT ET AUQUEL VOUS N'AVEZ PU OU NE POUVEZ AVOIR ACCÈS ? 1. Oui 2. Non → QH. 21	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
QH. 19 LEQUEL ? <i>Utiliser Carte E, reporter le numéro de la modalité.</i>	_ _	_ _	_ _
QH. 20 POUR QUELLES RAISONS PRINCIPALEMENT N'Y AVEZ-VOUS PAS (EU) ACCÈS ? (2 maxi) 1. Ce mode de garde n'existe pas près de chez vous 2. Ce mode de garde existe mais les horaires d'accueil sont incompatibles avec vos contraintes de travail 3. Ce mode de garde existe, mais il n'y avait pas de place disponible 4. Ce mode de garde était financièrement impossible	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Enfants scolarisés et non scolarisés.

QH. 21 ATTENTION ON S'INTÉRESSE MAINTENANT À L'ENSEMBLE DE VOS ENFANTS DE MOINS DE 7,5 ANS NÉS DEPUIS LE 01/05/2000, Y COMPRIS CEUX QUI SONT SCOLARISÉS. POUR CHACUN DES MODES D'ACCUEIL AUXQUELS VOUS RECOUREZ ACTUELLEMENT, VOUS INDIQUEREZ LA OU LES DEUX RAISONS PRINCIPALES POUR LESQUELLES VOUS L'AVEZ CHOISI ?

Reporter le NOI des enfants à l'aide du rabat THL.

*2 au maximum, utiliser **Carte L**.*

Se reporter au rabat « Intervenants » et citer l'un après l'autre les intervenants entourés, exceptés les parents, les frères et sœurs, et l'école.

Intervenants	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4	Enfant 5	Enfant 6
	NOI: _ _					
_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

A

B

C

D

E

F

G

H

<i>Citer le prénom des enfants concernés et renseigner leur NOI à l'aide du rabat du THL</i>	Enfant 1 NOI : _ _	Enfant 2 NOI : _ _	Enfant 3 NOI : _ _	Enfant 4 NOI : _ _	Enfant 5 NOI : _ _	Enfant 6 NOI : _ _
<p>QH. 22 FINALEMENT ÊTES-VOUS GLOBALEMENT SATISFAIT(E) DES CONDITIONS DE GARDE DE CHACUN DE VOS ENFANTS ?</p> <p>1. Pleinement satisfait(e) 2. Assez satisfait(e) 3. Moyennement satisfait(e) 4. Pas du tout satisfait(e)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

QH. 23 **SOUHAITEZ-VOUS AJOUTER QUELQUE CHOSE À CET ENTRETIEN ?**

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

FIN DU QUESTIONNAIRE

