



**Murten  
Morat**

Bereich Soziales  
Affaires sociales

**Evaluation des besoins en places d'accueil extrafamilial pour la  
commune de Morat**

# Questionnaire

à l'attention des ménages ayant un ou des enfant(s)  
en âge préscolaire et scolaire

Ce questionnaire s'adresse aux ménages de notre commune ayant un ou des enfants en âge préscolaire et en âge de scolarité. L'objectif de ce questionnaire est de recueillir des informations sur vos besoins actuels en places d'accueil extrafamilial pour vos enfants de 0 à 12 ans.

Votre contribution à cette enquête est importante, puisqu'elle nous permettra d'évaluer les besoins spécifiques dans notre commune.

**Nous vous invitons à remplir ce questionnaire de la manière suivante :**

- **ne remplir qu'un questionnaire par ménage**
- **cocher la case qui convient et/ou inscrire votre réponse à l'endroit prévu à cet effet**
- **répondre uniquement aux questions se référant aux tranches d'âge de votre/vos enfant/s**

- ✓ **Partie A (questions pour tous les ménages)**
- ✓ **Partie B (questions pour les ménages ayant un ou des enfant(s) d'âge préscolaire)**
- ✓ **Partie C (questions pour les ménages ayant un ou des enfant(s) en âge de scolarité)**
- ✓ **Partie D (questions pour tous les ménages)**

Pour toute question de terminologie, vous pouvez consulter le **glossaire en annexe**

## E Entrez le code ci-joint

- ⇒ L'attribution des codes a été rendue anonyme
- ⇒ La saisie du code est utilisée pour l'évaluation

### 1. Code

Veillez entrer le code à six chiffres dans la case ci-dessous (VOIR SUPPLÉMENTAIRE)

⇒ ENTRER ICI

--	--	--	--	--	--

## A DONNÉES GÉNÉRALES

⇒ Questions à l'ensemble des ménages

### Structure familiale et activité professionnelle

#### 2. Quelle est la composition de votre ménage ?

UNE SEULE RÉPONSE

- Couple (marié ou non) avec enfant(s) .....
- Famille monoparentale avec enfant(s) .....
- Autre avec enfant(s) \_\_\_\_\_  (PRÉCISEZ SVP)

#### 3. Quel est votre taux d'activité professionnelle (selon le contrat de travail) ?

PRÉCISION : Répondez uniquement pour les personnes vivant dans le ménage

Les personnes en formation professionnelle sont également invitées à indiquer leur taux d'activité

Les personnes actuellement en recherche d'emploi sont invitées à indiquer leur taux d'activité, qu'ils recherchent

- Taux d'activité de la mère/conjointe/concubine \_\_\_\_\_ %
- Taux d'activité du père/conjoint/concubin \_\_\_\_\_ %
- **Total** \_\_\_\_\_ %

#### 4. Vos horaires de travail sont-ils réguliers ou irréguliers?

PRÉCISION : Sont considérés comme « horaires irréguliers », les horaires de travail qui changent de mois en mois.

UNE SEULE RÉPONSE

- Mère/coinjointe/concubine : Réguliers  Irréguliers
- Père/conjoint/concubin : Réguliers  Irréguliers

#### 5. Travailleriez-vous davantage si vos frais de garde d'enfants étaient moins élevés ?

UNE SEULE RÉPONSE

- Oui.....
- Non.....
- Je ne sais pas..

Quelles sont les raisons de votre réponse ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (INDIQUEZ SVP)

#### 6. Parmi les enfants vivant dans votre ménage :

- Combien sont en âge préscolaire (0 à 4 ans): \_\_\_\_\_ (INDIQUEZ SVP)
- Combien sont en âge de scolarité enfantine et primaire (4 à 12 ans) : \_\_\_\_\_ (INDIQUEZ SVP)

## B ÉVALUATION DES BESOINS DE GARDE POUR VOS ENFANTS EN ÂGE PRÉSCOLAIRE

- ⇒ Questions aux ménages ayant un ou des enfants en âge préscolaire (0-4 ans)
- ⇒ Veuillez répondre uniquement pour votre/vos enfant-s en âge préscolaire (0-4 ans)
- ⇒ Si vous n'avez pas d'enfants en âge préscolaire, passez directement à la partie C

**Solution(s) de garde actuellement utilisée(s) durant votre activité professionnelle** (y compris durant votre formation professionnelle et votre recherche d'emploi)

### 7. Utilisez-vous actuellement une garde en « crèche » ou en « assistante parentale / maman de jour » ?

UNE SEULE RÉPONSE

Oui .....

Non.....  ⇒ PASSEZ DIRECTEMENT À LA QUESTION 8

#### 7.1 Si oui, veuillez indiquer ci-dessous combien d'enfant(s) vous placez par demi-journée :

PRÉCISION : Indiquez dans les tableaux ci-dessous, le **nombre d'enfant(s)** que vous placez en crèche ou chez une assistante parentale/maman de jour par demi-jour de prise en charge (matin ou après-midi).

Répondez de manière séparée pour les demi-jours en crèche et les demi-jours chez une assistante parentale / maman de jour.

UNE RÉPONSE POSSIBLE PAR CASE

		lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
		↓ Indiquez le <b>nombre d'enfants</b> placés ↓				
En crèche →	Matin					
	Après-midi					
Chez une assistante parentale / maman de jour →	Matin					
	Après-midi					

### 8. Avez-vous actuellement une autre solution régulière pour la garde d'enfants ?

UNE SEULE RÉPONSE

- Oui.....

- Non.....

#### 8.1 Si oui, lequel :

PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

- Grands-parents.....
- Voisins.....
- Autres membres de la famille ou parents.....
- Collègues.....
- Au-pair.....
- Autre: (PRÉCISEZ SVP).....

**9. Etes-vous satisfait des solutions de garde trouvées jusqu'à présent ?**

UNE SEULE RÉPONSE

- Oui.....
- Plutôt oui .....
- Plutôt non.....
- Non.....

**9.1 Si non, ou plutôt non, pourquoi ?** \_\_\_\_\_

(INDIQUEZ SVP)

**Evaluation des besoins non couverts en crèche ou en assistante parentale/maman de jour**

**10. Avez-vous besoin d'une offre de garde supplémentaire en crèche ou en assistante parentale / maman de jour pour vos enfants en âge préscolaire ?**

UNE SEULE RÉPONSE

- Oui....  → j'ai besoin d'une offre de garde supplémentaire ⇒ continuer à la **question 11**
- Non....  → j'ai **pas besoin** d'offre de garde supplémentaire ⇒ passez à la **question 15**

**11. Pour combien d'enfant(s) et pour quel(s) demi-jour(s) avez-vous des besoins supplémentaires en crèche ou en assistante parentale / maman de jour ?**

PRÉCISION : Indiquez dans les tableaux ci-dessous, le **nombre d'enfant(s)** que vous avez besoin de placer dans une crèche ou chez une assistante parentale/maman de jour par demi-journée (matin ou après-midi).

Faites apparaître uniquement vos besoins supplémentaires (= besoins non couverts actuellement)

Répondez de manière séparée pour vos enfants de moins de 2 ans et pour vos enfants de 2 à 4 ans.

Si vos horaires de travail sont irréguliers, référez-vous à vos horaires de travail pour le mois en cours.

UNE RÉPONSE POSSIBLE PAR CASE

		lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
		↓ Indiquez le <b>nombre d'enfants</b> concernés ↓				
<b>Enfants de moins de 2 ans</b> →	Matin					
	Après-midi					
<b>Enfants de 2 ans à 4 ans</b> →	Matin					
	Après-midi					

**12. Quel mode de garde recherchez-vous en priorité pour votre/vos enfant(s) ?**

UNE SEULE RÉPONSE

- Mode d'accueil collectif (crèche).....
- Mode d'accueil familial (assistantes parentales).....
- Pas de préférences .....

**13. Sur le plan horaire, avez-vous besoin de recourir à l'accueil du matin :**

UNE SEULE RÉPONSE

- Dès 6h30.....
- Dès 7h00.....
- Autre .....  ⇒ Horaire souhaité : \_\_\_\_\_ (INDIQUEZ SVP)

**14. Sur le plan horaire, avez-vous besoin de recourir à l'accueil de l'après-midi:**

UNE SEULE RÉPONSE

- Jusqu'à 18h00.....
- Jusqu'à 18h30.....
- Après 18h30.....  ⇒ Horaire souhaité : \_\_\_\_\_ (INDIQUEZ SVP)

**C EVALUATION DES BESOINS DE GARDE POUR VOS ENFANTS EN AGE DE SCOLARITE (4 à 12 ans)**

⇒ Questions aux ménages ayant un ou des enfants en âge de scolarité

⇒ Veuillez répondre uniquement pour vos enfants actuellement scolarisé.

⇒ Si vous n'avez pas d'enfant(s) en âge de scolarité enfantine ou primaire, passez directement à la partie D.

**Solution(s) de garde actuellement utilisée(s) durant votre activité professionnelle (y compris durant votre formation professionnelle et votre recherche d'emploi)**

**15. Utilisez-vous actuellement la garde dans en Accueil extrascolaire (AES) ou en assistante parentale/maman de jour?**

UNE SEULE RÉPONSE

- Oui .....
- Non.....  ⇒ PASSEZ DIRECTEMENT À LA QUESTION 18

**15.1 Si oui, veuillez indiquer ci-dessous combien d'enfant(s) vous placez par unité :**

PRÉCISION : Indiquez dans les tableaux ci-dessous, le **nombre d'enfant(s)** que vous placez en Accueil extrascolaire (AES) ou chez une assistante parentale/maman par unité.

Répondez de manière séparée pour la crèche et l'assistante parentale / maman de jour.

UNE RÉPONSE POSSIBLE PAR CASE

		lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
<b>Unités de prise en charge</b>		↓ Indiquez le <b>nombre d'enfants</b> placés ↓				
<b>AES</b> →	Le matin avant le début de l'école <i>(ex : de 7h00 à 8h15)</i>					
	Tout le matin * <i>(ex : de 7h00h45 à 11h45)</i>					
	Durant la pause de midi <i>(ex : de 11h45 à 13h30)</i>					
	Tout l'après-midi * <i>(ex : de 13h30 à 18h30)</i>					
	L'après-midi après l'école <i>(ex : de 15h30 à 18h00)</i>					
<b>Chez une assistante parentale / maman de jour</b> →	Le matin avant le début de l'école <i>(ex : de 7h00 à 8h15)</i>					
	Tout le matin * <i>(ex : de 7h00h45 à 11h45)</i>					
	Durant la pause de midi <i>(ex : de 11h45 à 13h30)</i>					
	Tout l'après-midi * <i>(ex : de 13h30 à 18h30)</i>					
	L'après-midi après l'école <i>(ex : de 15h30 à 18h00)</i>					

**16. Avez-vous actuellement une autre solution régulière pour la garde d'enfants ?**

UNE SEULE RÉPONSE

- Oui.....
- Non.....

**16.1 Si oui, lequel :**

PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

- Grands-parents.....
- Voisins.....
- Autres membres de la famille ou parents.....
- Collègues.....
- Au-pair.....
- Autre: (PRÉCISEZ SVP).....

**17. Êtes-vous satisfait des solutions de garde trouvées jusqu'à présent ?**

UNE SEULE RÉPONSE

- Oui.....
- Plutôt oui .....
- Plutôt non.....
- Non.....

**17.1 Si non, ou plutôt non, pourquoi ?** \_\_\_\_\_

(INDIQUEZ SVP)

**Evaluation des besoins non couverts en ASE ou en assistante parentale/maman de jour**

**18. Avez-vous besoin d'une offre d'accueil extrascolaire supplémentaire pour votre/vos enfant(s) en âge de scolarité enfantine et/ou primaire ?**

- Oui.....  → j'ai **besoin** d'une offre de garde supplémentaire ⇒ continuer à la **question 19**
- Non....  → j'ai **n'ai pas besoin** d'offre de garde supplémentaire ⇒ passez à la **question 24**

**19. Pour combien d'enfants et pour quel(s) jour(s) avez-vous besoin d'un accueil extrascolaire ?**

PRECISION : Indiquez dans le tableau ci-dessous, le **nombre d'enfant(s)** que vous souhaiteriez inscrire à l'accueil extrascolaire par jour et par unité de prise en charge.

Si vos horaires de travail sont irréguliers, référez-vous à vos horaires de travail pour le mois en cours.

UNE RÉPONSE POSSIBLE PAR CASE

Unités de prise en charge	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
	↓	Indiquez le <b>nombre d'enfants</b> concernés			↓
Le matin avant le début de l'école <i>(ex : de 7h00 à 8h15)</i>					
Tout le matin <i>(ex : de 7h00h45 à 11h45)</i>					
Durant la pause de midi <i>(ex : de 11h45 à 13h30)</i>					
Tout l'après-midi <i>(ex : de 13h30 à 18h30)</i>					
L'après-midi après l'école <i>(ex : de 15h30 à 18h00)</i>					

**20. Auriez-vous besoin d'une offre d'accueil extrascolaire durant les vacances scolaires?**

UNE SEULE RÉPONSE

- Oui .....  ⇒ Nombre d'enfant(s) concerné(s) : \_\_\_\_\_ (INDIQUEZ SVP)
- Non .....

**21. Quel est le degré scolaire actuel des enfant(s) que vous souhaiteriez confier à l'accueil extrascolaire ?**

PRÉCISION : Veuillez indiquer le **nombre d'enfant(s)** concerné(s) par degré scolaire

UNE RÉPONSE POSSIBLE PAR LIGNE

Degré scolaire	Nombre d'enfant(s)
1 <sup>ère</sup> et/ou 2 <sup>ème</sup> année	
3 <sup>ème</sup> et/ou 4 <sup>ème</sup> année	
5 <sup>ème</sup> et/ou 6 <sup>ème</sup> année	
7 <sup>ème</sup> et/ou 8 <sup>ème</sup> année	

**Précision des besoins en termes d'horaires**

**22. Sur le plan horaire, avez-vous besoin de recourir à l'accueil du matin :**

UNE SEULE RÉPONSE

- Dès 6h30.....
- Dès 7h00.....
- Autre .....  ⇒ Horaire souhaité : \_\_\_\_\_ (INDIQUEZ SVP)

**23. Sur le plan horaire, avez-vous besoin de recourir à l'accueil de l'après-midi :**

UNE SEULE RÉPONSE

- Jusqu'à 18h00.....
- Jusqu'à 18h30.....
- Après 18h30.....  ⇒ Horaire souhaité : \_\_\_\_\_ (INDIQUEZ SVP)

**D APPECIATIONS GENERALES**  
⇒ Questions à l'ensemble des ménages

**Critères dans le choix de votre mode d'accueil**

**24. Quels sont pour vous les critères les plus importants dans le choix d'une offre d'accueil préscolaire ou extrascolaire?**

PRÉCISION : Veuillez évaluer chaque critère en fonction de l'échelle ci-dessous (échelle allant de 1 = « pas important » à 4 = « Très important »)



UNE SEULE REPONSE PAR LIGNE

Pas important ... à ... Très important Ne peut juger

*Pour l'accueil préscolaire et extrascolaire*

- |   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Qualification du personnel.....                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Grandeur des groupes d'enfants (accueil en petits groupes)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Jardin extérieur / activités en plein air.....                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Alimentation équilibrée .....                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Horaires et temps d'ouverture.....                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Prix.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Spécifiquement pour l'accueil préscolaire*

- |   |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Proximité avec le lieu de domicile..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Proximité avec le lieu de travail.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Spécifiquement pour l'accueil extrascolaire*

- |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Proximité avec l'école.....      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Temps consacré aux devoirs ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Appréciations générales**

**25. Avez-vous des remarques complémentaires ou des suggestions?**

VEUILLEZ PRÉCISER

---

---

---

**Je suis à disposition pour répondre à des questions supplémentaires:**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**Nous vous remercions de votre précieuse participation à cette enquête.**

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir retourner le questionnaire dûment complété au plus tard d'ici au **12 février 2021** à l'adresse ci-dessous

Affaires sociales  
c/o Service social Région Morat  
Alte Freiburgstrasse 21  
3280 Morat