

# Enquête à destination de la population

## Vous habitez au sein de Bièvre Isère Communauté ? Nous cherchons à recenser vos besoins !

Dans le cadre de sa politique famille et solidarité,  
Bièvre Isère Communauté a récemment décidé **la réalisation  
d'un diagnostic** sur son territoire.

Petite-enfance, enfance, jeunesse, solidarité ... ce questionnaire vous est  
dédié afin de recueillir vos besoins, attentes et aspirations.

**Le questionnaire est anonyme.**

**5 minutes suffisent pour y répondre !**

Accéder au  
questionnaire en ligne



### VOTRE PROFIL FAMILIAL

#### 1- Dans quelle commune habitez-vous ?

#### 2- Quelle est votre situation familiale ?

- Célibataire sans enfants
- En couple sans enfants
- En couple avec enfant(s)
- Famille monoparentale

#### 3- Situation professionnelle au sein du foyer :

- Les 2 parents travaillent
- 1 parent sur 2 travaille
- En recherche d'emploi

#### 4- Nombre d'enfant(s) au sein du foyer :

Nombre d'enfant(s) âgé(s) de 0 à 3 ans : .....

Nombre d'enfant(s) âgé(s) de 4 à 6 ans : .....

Nombre d'enfant(s) âgé(s) de 7 à 11 ans : .....

Nombre d'enfant(s) âgé(s) de 12 à 17 ans : .....

### PETITE-ENFANCE (passez à la page suivante si vous n'êtes pas concerné)

#### 5 - Quel est votre mode de garde principal ?

Enfant(s) de 0 à 3 ans non scolarisé(s)

|  | Est – ce votre premier choix ?<br>Oui<br>Non | Etes-vous satisfaits ?<br>1 : Absolument<br>2 : Plutôt<br>3 : Pas vraiment<br>4 : Pas du tout |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vous ou votre famille       |  |   |
| <input type="checkbox"/> Crèche ou micro-crèche      |  |   |
| <input type="checkbox"/> Assistant maternel ou M.A.M |  |   |
| <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : .....  |  |   |

## 6 - Si vous optez pour plusieurs modes de garde, est-ce par choix ?

- Oui  
 Non

## 7- Concernant la recherche pour un mode de garde :

## 8- Vous évaluez les solutions trouvées, relatives au mode de garde comme étant :

| Dans quels délais avez-vous trouvé vos solutions de garde ? | Votre recherche pour trouver un mode de garde s'est déroulée de manière : | Dans quelles mesures ?<br>Votre commentaire ... |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/><br>Moins de 3 mois                 | <input type="checkbox"/><br>Très satisfaisante                            |   |
| <input type="checkbox"/><br>Plus de 3 mois                  | <input type="checkbox"/><br>Satisfaisante                                 |   |
| <input type="checkbox"/><br>Entre 3 et 6 mois               | <input type="checkbox"/><br>Peu satisfaisante                             |   |
| <input type="checkbox"/><br>Vous n'avez pas de solution     | <input type="checkbox"/><br>Pas du tout satisfaisante                     |   |

| Au niveau                     | Correspond à mes attentes | A améliorer | Vos commentaires |
|-------------------------------|---------------------------|-------------|------------------|
| Des horaires d'accueil        |                           |             |                  |
| De la proximité               |                           |             |                  |
| Des démarches administratives |                           |             |                  |
| Des conditions d'accueil      |                           |             |                  |
| De la tarification            |                           |             |                  |

## 9- En termes d'horaires atypiques quels sont vos besoins :

- Avant 6h30  
 Entre 6h30 et 7h30  
 Entre 18h30 et 19h30  
 Entre 19h30 et 21h
- Après 21h  
 Le week-end  
 Aucun besoin sur ces créneaux horaires

Enfant(s) de 3 à 6 ans scolarisé(s)

## 10- Quel est votre mode de garde principal ?

|  | Est – ce votre premier choix ?<br>Oui<br>Non | Etes-vous satisfaits ?<br>1 : Absolument<br>2 : Plutôt<br>3 : Pas vraiment<br>4 : Pas du tout |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vous ou votre famille                   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Crèche ou micro-crèche                  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Assistants maternels ou M.A.M           |  |   |
| <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire                    |  |   |
| <input type="checkbox"/> Accueil de loisirs (vacances scolaires) |  |   |
| <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : .....               |  |   |

**11- Vos enfants fréquentent-ils un accueil de loisirs sur le territoire pendant les vacances scolaires ?**

- Aucun (pourquoi ?) : .....
- Oui (de Bièvre Isère Communauté)
- Oui (d'une association ou d'une commune)

**12- Si oui sur quelle(s) période(s) ?**

| Périodes         | Régulièrement | Occasionnellement | Jamais |
|------------------|---------------|-------------------|--------|
| Petites vacances |               |                   |        |
| Juillet          |               |                   |        |
| Août             |               |                   |        |
| Séjours          |               |                   |        |

**13- Pour quelles raisons avez-vous choisi d'inscrire vos enfants en accueil de loisirs (plusieurs réponses possibles) ?**

- C'est un mode de garde
- C'est le souhait des enfants
- Intérêt pour les activités proposées
- Permettre aux enfants d'être en collectivité
- Autre (préciser) : .....

**15- Que pensez-vous des modalités d'inscription sur les différents accueils de loisirs du territoire au niveau :**

|  |  |   |   |   |
|--|--|---|---|---|
| Des délais                                     | <input type="checkbox"/><br>Très satisfaisants | <input type="checkbox"/><br>Satisfaisants | <input type="checkbox"/><br>Peu satisfaisants | <input type="checkbox"/><br>Pas du tout satisfaisants |
| Des modes d'inscription au bureau d'accueil    | <input type="checkbox"/><br>Très satisfaisants | <input type="checkbox"/><br>Satisfaisants | <input type="checkbox"/><br>Peu satisfaisants | <input type="checkbox"/><br>Pas du tout satisfaisants |
| Des modes d'inscription sur le portail famille | <input type="checkbox"/><br>Très satisfaisants | <input type="checkbox"/><br>Satisfaisants | <input type="checkbox"/><br>Peu satisfaisants | <input type="checkbox"/><br>Pas du tout satisfaisants |

**14- Que pensez-vous de l'offre de loisirs à destination de vos enfants sur le territoire ?**

| Au niveau                              | Très satisfaisant | Satisfaisant | Peu satisfaisant | Pas du tout satisfaisant |
|--|-------------------|--------------|------------------|--------------------------|
| Des horaires                           |                   |              |                  |                          |
| Des navettes (matin et soir)           |                   |              |                  |                          |
| De la communication                    |                   |              |                  |                          |
| De l'accueil sur place                 |                   |              |                  |                          |
| Des tarifs                             |                   |              |                  |                          |
| Des activités proposées                |                   |              |                  |                          |
| Des échanges avec l'équipe d'animation |                   |              |                  |                          |
| Autre (préciser) : .....               |                   |              |                  |                          |

**16 - Vos enfants fréquentent-ils un accueil de loisirs sur le territoire les mercredis ?**

- Oui
- Non

**17- Que pensez-vous des modalités d'accueil les mercredis sur le territoire au niveau :**

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| De l'offre d'accueil                     | <input type="checkbox"/><br>Très satisfaisante  | <input type="checkbox"/><br>Satisfaisante  | <input type="checkbox"/><br>Peu satisfaisante  | <input type="checkbox"/><br>Pas du tout satisfaisante  |
| De la localisation et de l'accessibilité | <input type="checkbox"/><br>Très satisfaisantes | <input type="checkbox"/><br>Satisfaisantes | <input type="checkbox"/><br>Peu satisfaisantes | <input type="checkbox"/><br>Pas du tout satisfaisantes |
| Des tarifications                        | <input type="checkbox"/><br>Très satisfaisantes | <input type="checkbox"/><br>Satisfaisantes | <input type="checkbox"/><br>Peu satisfaisantes | <input type="checkbox"/><br>Pas du tout satisfaisantes |
| Des horaires                             | <input type="checkbox"/><br>Très satisfaisants  | <input type="checkbox"/><br>Satisfaisants  | <input type="checkbox"/><br>Peu satisfaisants  | <input type="checkbox"/><br>Pas du tout satisfaisants  |

## 18- En termes d'horaires atypiques sur les accueils collectifs du territoire quels sont vos besoins ?

- Avant 6h30
- Entre 6h30 et 7h30
- Entre 18h30 et 19h30
- Entre 19h30 et 21h
- Après 21h
- Le week-end
- Aucun besoin sur ces créneaux horaires

**JEUNESSE (11-17 ans)** (passez à la page suivante si vous n'êtes pas concerné)

## 19- Trouvez-vous que l'offre globale sur le territoire pour la jeunesse soit :

|                    | Très satisfaisante | Satisfaisante | Pas du tout satisfaisante | Inexistante |
|--------------------|--------------------|---------------|---------------------------|-------------|
| L'offre culturelle |                    |               |                           |             |
| L'offre sportive   |                    |               |                           |             |
| L'offre de loisirs |                    |               |                           |             |

## 22- Pendant les vacances scolaires vous aimeriez que l'accueil des jeunes se déroule (plusieurs réponses possibles) :

- En journée
- En demi-journée
- En soirée
- Autre (préciser) :

## 20- Vos enfants fréquentent-ils le service jeunesse de Bièvre Isère Communauté (Base Ados et Anim'Ados) ?

- Oui
- Non

## 21- Si non pourquoi ?

- Je ne connais pas ce service
- Je n'ai pas besoin de ce service
- Proposition de programmes et horaires non adaptés
- Accessibilité difficile
- Tarification
- Autre (préciser) :

## 23- Quelles seraient vos attentes au niveau de la jeunesse du territoire ?

- Plus d'évènements et d'animations dédiés aux jeunes du territoire
- Une meilleure communication autour des activités jeunesse
- Un lieu dédié exclusivement à la jeunesse sur le territoire (type 'foyer' ou espace jeune)
- Une plus grande offre de mobilité à destination des jeunes (navettes etc)
- Autre (préciser) :

## PARENTALITÉ

## 24- Avez-vous une bonne connaissance des relais et des aides existants sur le territoire en matière de parentalité ?

- Oui
- Non

**25- Vos besoins d'informations et d'échanges sur des questions de parentalité se porteraient sur :**

|   | Pas du tout | Pas vraiment | Intéressant | Nécessaire |
|---|-------------|--------------|-------------|------------|
| Education et accompagnement vers l'autonomie            |             |              |             |            |
| Scolarisation et orientation                            |             |              |             |            |
| Conciliation entre vie familiale et vie professionnelle |             |              |             |            |
| Écrans et réseaux sociaux                               |             |              |             |            |
| Emotions et comportement                                |             |              |             |            |
| Santé et alimentation                                   |             |              |             |            |
| Savoir vivre ensemble en famille ou en collectivité     |             |              |             |            |
| Naissance de l'enfant                                   |             |              |             |            |
| Choix du mode de garde                                  |             |              |             |            |
| Développement de l'enfant                               |             |              |             |            |
| Adolescence   |             |              |             |            |
| Maladie ou handicap                                     |             |              |             |            |
| Sexualité   |             |              |             |            |
| Exercice de l'autorité parentale et gestion de conflit  |             |              |             |            |
| Communication parent/enfant                             |             |              |             |            |
| Séparation / deuil                                      |             |              |             |            |
| Monoparentalité   |             |              |             |            |

**26- Votre enfant est porteur de handicap, vous rencontrez des difficultés pour :**

|  | Oui | Non |
|--|-----|-----|
| Accueillir votre enfant en collectivité                                  |     |     |
| Trouver un mode de garde   |     |     |
| Etre accompagné dans les démarches administratives et la prise en charge |     |     |
| Trouver des professionnels qui vous accompagnent                         |     |     |

**27- Sous quelles formes souhaiteriez-vous trouver des réponses ?**

- Lieu de rencontre entre parents
- Lieu d'accueil parents / enfants
- Formation des parents / ateliers d'échanges
- Espaces jeux enfants / parents
- Groupes de parole
- Lieu de médiation enfants / adolescents / parents
- Conférences et débats
- Aide à la parentalité par des professionnels
- Autre (préciser) :

**28- Quels moments trouvez-vous les plus adaptés pour des actions sur la parentalité ?**

| Temporalité |                          | Rythme                   |                          |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Journée     | <input type="checkbox"/> | Hebdomadaire             | <input type="checkbox"/> |
| Semaine     | <input type="checkbox"/> | Mensuel                  | <input type="checkbox"/> |
| Soirée      | <input type="checkbox"/> | Trimestriel              | <input type="checkbox"/> |
| Week-end    | <input type="checkbox"/> | Autre (préciser) : ..... |                          |

**SOLIDARITÉ**

**29- Connaissez-vous les différents dispositifs d'aides existants sur le territoire de Bièvre Isère ?**

|  | Oui | Non |
|--|-----|-----|
| Aide alimentaire                                     |     |     |
| Logement d'urgence                                   |     |     |
| Travailleurs sociaux                                 |     |     |
| Insertion et accompagnement à l'emploi des 16-25 ans |     |     |
| France service                                       |     |     |

**30- Savez-vous à qui vous adresser en cas de nécessité ?**

- Oui
- Non

**31- Est-ce que les problèmes d'accès à l'informatique sont des freins concernant :**

|  | Non | Rarement | Périodiquement | Souvent |
|--|-----|----------|----------------|---------|
| Votre droit à l'information              |     |          |                |         |
| Votre épanouissement personnel (loisirs) |     |          |                |         |
| Vos études                               |     |          |                |         |
| Vos démarches administratives            |     |          |                |         |
| Votre travail                            |     |          |                |         |

**SPORT ET CULTURE POUR TOUS**

**32- Pour vous, l'offre de loisirs sportive sur le territoire est-elle globalement :**

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Peu satisfaisante
- Pas du tout satisfaisante

**33- Si peu ou pas satisfaisante, merci de préciser pourquoi :**

.....

.....

.....

**34- Pour vous l'offre culturelle sur le territoire est-elle globalement :**

- Très satisfaisante
- Satisfaisante
- Peu satisfaisante
- Pas du tout satisfaisante

**35- Si peu ou pas satisfaisante, merci de préciser pourquoi :**

.....

.....

.....

**36- La mobilité sur le territoire est-elle un frein pour vous en termes d'accès aux sports/loisirs/culture ?**

- Oui
- Non
- Dans quelles mesures ?  
.....

**37- Avez-vous déjà fréquenté la ludothèque ?**

- Oui
- Non

**38- Si non pourquoi ?**

- Je ne connais pas ce service
- Je n'ai pas besoin de ce service
- Proposition de programmes et horaires non adaptés
- Accessibilité difficile
- Tarification
- Autre (préciser) :

**UN GRAND MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION À CE QUESTIONNAIRE !**