

**QUESTIONNAIRE – PARENTS**

* Commune
* Aiseau
* Pont-de-Loup
* Presles
* Roselies
* Quel établissement scolaire fréquente(nt) votre (vos) enfant(s) ?

Précisez : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* En quelle année est (sont) votre (vos) enfant(s) ?

Précisez : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* POTENTIEL D'ACCUEIL ET D'ACTIVITES

*Pour répondre, veuillez cocher la(les) case(s) correspondante(s) et précisez votre réponse quand cela est nécessaire.*

1. ***J'ai besoin d'un accueil extrascolaire pour mon/mes enfant(s) car :***
* Je travaille
* Je veux que mon enfant participe à des activités et fréquente d’autres enfants
* Mon enfant souhaite participer à des activités

Autre : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. ***J'ai besoin d'un accueil extrascolaire pour mon/mes enfant(s) :***
* Avant l'école
* Après l'école
* Le mercredi après-midi
* Le week-end
* Durant les vacances scolaires
1. ***Mon/mes enfant(s) participe(nt) à des activités extrascolaires***
* Accueil en milieu scolaire (avant/après l'école)
* Activités sportives / culturelles (période scolaire)
* Mouvements de jeunesse
* Stages durant les congés scolaires

Autres : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. ***Eprouvez-vous des difficultés face aux activités extrascolaires ?***
* Horaire
* Coût
* Transport (domicile-activités)
* Manque de place dans les milieux d'accueil
* Manque d'activités adaptées à l'âge de vos enfants

Autre : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. ***Quel type d'activité aimeriez-vous trouver pour votre/vos enfant(s) ?***

***Précisez :*** -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. ***Quelles sont vos attendes en matière d'offre d'accueil ? Que pourrions-nous mettre en place pour l'améliorer ?***

***Précisez :*** ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* QUALITE DES SERVICES

***7. Etes-vous satisfait de l’accueil extrascolaire au sein des écoles de l’entité d’Aiseau-Presles?***

*Sur une échelle de 1 à 5 :*

***Pour inscrire mon enfant dans un milieu accueil, je fais attention à : (1 = pas important, 5 = très important)***

|  |  |
| --- | --- |
| Aux activités proposées  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| A la satisfaction de votre (vos) enfant(s)  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| A la qualité des activités proposées  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| A la proximité du lieu d’accueil par rapport à mon domicile ou à l’école  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| A l’accessibilité du milieu d’accueil (parking, transport en commun, …)  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| Aux horaires  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| Aux tarifs demandés | 1 – 2 – 3 – 4 - 5 |
| Aux infrastructures (locaux, matériel, jeux extérieurs…) | 1 – 2 – 3 – 4 - 5 |
| Aux compétences et/ou qualifications du personnel d’accueil | 1 – 2 – 3 – 4 - 5 |

8***. Etes-vous satisfait de l’accueil extrascolaire au sein des clubs sportifs, des mouvements de Jeunesse, des ASBL, des stages,…. à Aiseau-Presles?***

*Sur une échelle de 1 à 5 : pour inscrire mon enfant dans un milieu accueil, je fais attention (1 = pas important, 5 = très important)*

|  |  |
| --- | --- |
| Aux activités proposées  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| A la satisfaction de votre (vos) enfant(s)  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| A la qualité des activités proposées  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| A la proximité du lieu d’accueil par rapport à mon domicile ou à l’école  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| A l’accessibilité du milieu d’accueil (parking, transport en commun, …)  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| Aux horaires  | 1 – 2 – 3 – 4 - 5  |
| Aux tarifs demandés | 1 – 2 – 3 – 4 - 5 |
| Aux infrastructures (locaux, matériel, jeux extérieurs…) | 1 – 2 – 3 – 4 - 5 |
| Aux compétences et/ou qualifications du personnel d’accueil | 1 – 2 – 3 – 4 - 5 |

* PENDANT LES VACANCES

***9) Vous avez besoin d’un lieu d’accueil extrascolaire pour votre enfant pendant les vacances ?***

* Jamais
* Vacances d’automne
* Congé de détente
* Vacances de printemps
* Juillet

***10) Durant les vacances, votre enfant fréquente :***

* Centre de vacances
* Plaine de jeux hors entité
* Camp, mouvements de jeunesse, ASBL
* Stages sportifs
* Stages culturels
* Stages multidisciplinaires

Autres : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***11) Durant les vacances, mon enfant :***

* A pu suivre l’activité de son choix
* Par manque de place, mon enfant a dû choisir une autre activité
* N’a pas participé à une activité
* Centre de vacances
* Plaine de jeux hors entité
* Camp, mouvements de jeunesse, ASBL
* Stages sportifs
* Stages culturels
* Stages multidisciplinaires

Autres : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***12) Pour une semaine de stage en période de congé scolaire, vous êtes prêt à payer combien par enfant :***

* Moins de 20€
* Entre 25 et 50€
* Entre 50 et 80€
* Entre 80 et 100€
* Plus de 100€

***13) Avez-vous des difficultés à trouver un stage ou une activité pendant les vacances ?***

***Oui – Non ? Si oui, pourquoi ?***

* Trop cher
* Trop loin de mon domicile
* Plus de places
* Les horaires ne sont pas adaptés à mes besoins
* Activités ne correspondent pas aux attentes de mon enfant

***14) Estimez-vous être suffisamment informés de toutes les activités extrascolaires organisées pour vos enfants sur le territoire communal ?***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Très satisfait** | **Peu satisfait** | **Pas assez satisfait**  | **Pas satisfait du tout** |

Merci pour votre participation.

Merci d’avoir pris un peu de votre temps !