

# SONDAGE AUX FAMILLES - COMMUNAUTE DE COMMUNES DE PUISAYE FORTERRE

En répondant à ce questionnaire, vous participez à l'amélioration des services aux familles.



## 1. Lieux de vie

- Habitez-vous en Puisaye-Forterre ?  Oui  Non *Si non, passez à la question 2*
- Depuis combien de temps ?  1 an  3 ans  + de 3 ans
- Dans quel secteur ? \*  
 Bléneau  Charny  Courson-les-Carrières  
 St Amand-en-Puisaye  St Fargeau  St Sauveur-en-Puisaye  
 Toucy  Autre \_\_\_\_\_

## 2. Enfants

- Avez-vous des enfants ?  Oui  Non *Si non, passez à la question 6*
- Combien ?  1  2  3  + de 3
- Quels âges ont-ils ? \_\_\_\_\_

## 3. Activités

- Vos enfants participent-ils à des activités en dehors de l'école (sports, cultures...) ?  Oui  Non
- Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_
- Dans quels secteurs ? \*  Bléneau  Charny  Courson-les-Carrières  St Amand-en-Puisaye  
 St Fargeau  St Sauveur-en-Puisaye  Toucy  Autre \_\_\_\_\_
- Si non, pour quelles raisons ? \_\_\_\_\_

## 4. Modes d'Accueils

- Avez-vous recours à un mode d'accueil pour vos enfants ?  Oui  Non
- Pourquoi ce choix ? \_\_\_\_\_
- Si oui, quelles structures accueillent vos enfants ?  Assistantes Maternelles  Centre de Loisirs  Crèches
- Pourquoi ce choix ? \_\_\_\_\_
- Autres modes d'accueils :  Membres de la famille  Autre \_\_\_\_\_
- Pour quelles raisons ? \_\_\_\_\_

## 5. Ateliers

- Selon vous, serait-il intéressant d'organiser des ateliers parents/enfants sur le territoire ?  Oui  Non
- Si oui, sur quels sujets ? \_\_\_\_\_
- Souhaitez vous participer à des moments de partage entre parents ?  Oui  Non
- Si oui, sur quels sujets ? \_\_\_\_\_

## 6. Numériques

- Etes-vous à l'aise avec le **matériel informatique** (ordinateurs, smartphones, tablettes) ?  Oui  Non
- Si oui, souhaitez-vous participer à des ateliers de partage d'expériences ?  Oui  Non
- Si non, souhaitez-vous bénéficier d'un accompagnement numérique ?  Oui  Non
- Avez-vous des connaissances sur le **fonctionnement des réseaux sociaux** ?  Oui  Non
- Pour accompagner votre enfant, souhaitez-vous participer à des temps d'informations sur l'utilisation de ces outils ?  Oui  Non
- Faites-vous vos **démarches administratives** en utilisant l'outil numérique ?  Oui  Non
- Souhaitez-vous participer à des ateliers sur ce sujet ?  Oui  Non

## 7. Activités Professionnelles

- Êtes-vous en situation d'emploi ?  Oui  Non *Si non, passez à la question 8*
- Dans quels secteurs géographiques travaillez-vous ? \*  Communauté de communes de Puisaye-Forterre  Auxerre  
 Secteurs frontaliers  Autre \_\_\_\_\_

## 8. Moyens de déplacements

- Avez-vous un moyen de transport ?  Oui  Non
- Comment vous déplacez-vous ? \*  Auto  Moto  Vélo  Covoiturage  
 À pied  Autre \_\_\_\_\_

Merci pour votre participation !

