Sondage dans le cadre de l'accompagnement à la parentalité



Afin d'identifier les besoins des familles de la ville pour septembre 2025, vous trouverez ci-dessous un questionnaire à destination des futurs parents et des parents ayant des enfants de moins de 3 ans.

You must have JavaScript enabled to use this form.

Questionnaire

1. Vous êtes
- ○ Une femme
- ○ Un homme

2. Quelle est votre commune de résidence ?
- ○ Bessancourt
- ○ Autre commune

Précisez

3. Si vous habitez Bessancourt, dans quel quartier

- ○ Centre-ville
- ○ ECo quartier
- ○ Les Brosses et Malais
- ○ Les Beaux Lieux
- ○ Le clos de Bessancourt
- ○ Les Hauts de Bessancourt
- ○ Autres

4. Situation matrimoniale

- ○ En couple
- ○ Célibataire
- ○ Séparé(e)/ Divorcé(e)
- ○ Veuf/Veuve

5. Combien d'enfants avez-vous ?

- ○ 0
- ○ En projet
- ○ A naître
- ○ 1
- ○ 2
- ○ 3
- ○ Supérieur à 3

6. Age du/des enfant(s) concerné(s) par le dispositif en septembre 2024?

- ○ Moins de 6 mois
- ○ De 6 à 12 mois
- ○ De 12 à 18 mois
- ○ De 18 mois à 3 ans

7. Exercez-vous actuellement une activité professionnelle ?

- ○ Oui
- ○ Non
- ○ Congés maternité ou parental

8. Votre conjoint(e) exerce t'il actuellement une activité professionnelle ?

- ○ Oui
- ○ Non
- ○ Congés maternité ou parental

9. En tant que futur parent, qui assure le suivi de la grossesse ?

- ○ Hôpital / Clinique
- ○ Médecin traitant

- ○ Sage femme PMI
- ○ Sage femme libérale
- ○ Gynécologue de ville
- ○ Autres

Précisez

Précisez

10. Dans votre fonction parentale, vous arrive -t-il de vous sentir seul, isolé, épuisé ?

- ○ Rarement
- ○ Souvent
- ○ Très souvent
- ○ Toujours

11. Vers quel professionnel ou structure vous tournez-vous lorsque vous avez besoin d'être accompagné dans le domaine de la petite enfance ?

12. En tant que parent ou futur parent

- ☐ Attachement
- ☐ Mode d'accueil
- ☐ Développement Psychomoteur
- ☐ Alimentation
- ☐ Sommeil
- ☐ Développement du langage
- ☐ Communication
- ☐ Cadre et limites
- ☐ Gestion des émotions
- ☐ Hygiène / Toilette
- ☐ Conseils en périnatalité
- ☐ Autres

Quels sont les ateliers parents/ enfants que vous aimeriez voir proposer ?

Précisez

Quels sont les ateliers parents/ enfants que vous aimeriez voir proposer ?

- ☐ Eveil musical
- ☐ Portage
- ☐ Ateliers psychomoteurs
- ☐ Bébé signe

- [ ] Sophrologie
- [ ] Lecture à voix haute
- [ ] Massage
- [ ] Haptonomie
- [ ] Bain enveloppé
- [ ] Eveil aux jeux
- [ ] Yoga enfants
- [ ] Autres (précisez)

Précisez

13. Seriez-vous intéressé pour participer à un groupe de discussion d'une durée de 2 heures entre parents ayant des enfants du même âge ou futurs parents accompagnés par les 2 facilitatrices facilitatrices formées ?

14. Si oui, à quel moment ?

- ○ Lundi après-midi
- ○ Mardi après-midi
- ○ Mercredi après-midi
- ○ Jeudi après-midi

Et sur quelle tranche horaire ?

- ○ 14h-16h
- ○ 16-18h
- ○ Autre (précisez)

Précisez

15. En tant que parent ou futur parent, que souhaitez-vous trouver au sein d'un espace dédié à la Petite Enfance ? (Plusieurs réponses possibles)

- [ ] Documentations
- [ ] Permanences sociales
- [ ] Conférences
- [ ] Autres (précisez)

Précisez

16. De 0 à 10, selon vous, ce projet est-il pertinent ?

- ○ Non pas du tout 0
- ○ 1
- ○ 2
- ○ 3

- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Oui, tout à fait

Pourquoi ?

17. Pensez-vous fréquenter cet espace ?

- Souvent
- Rarement
- Jamais

Soumettre

Documents

Document

Questionnaire