

VOUS ÊTES PARENTS ET VOUS HABITEZ DANS LA VALLÉE DE LA TARENTEISE ? VOTRE AVIS NOUS INTÉRESSE !

La Communauté de communes de Haute-Tarentaise et la Communauté de communes des Versants d'Aime réalisent actuellement une étude sociale conjointe. L'objectif ? Affiner notre connaissance du territoire, mieux comprendre les besoins des habitants et questionner les possibilités de développement de nouvelles offres adaptées aux attentes.

Le questionnaire suivant est anonyme et 5 à 10 minutes suffisent pour y répondre. Vous avez jusqu'au **8 mars 2024** pour le compléter et le retourner dans la mairie de votre commune, au siège de la Communauté de communes de Haute-Tarentaise ou au siège de la Communauté de communes des Versants d'Aime. Vous pouvez également le retrouver sur Internet (https://fr.surveymonkey.com/r/CCHTCOVA_parents) ou en scannant le QR code ci-contre :



Nous vous remercions chaleureusement pour votre contribution !

Conformément au RGPD, vos données seront récoltées dans le cadre d'une étude réalisée par la Communauté de communes de Haute-Tarentaise et la Communauté de communes des Versants d'Aime. Ces données seront exclusivement utilisées par des professionnels des collectivités, dans le cadre de cette démarche. Vous avez un droit d'accès, de rectification, et d'opposition à vos données.

VOTRE PROFIL

1. Quel âge avez-vous ?

2. Dans quelle commune habitez-vous ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aime-la-Plagne | <input type="checkbox"/> Sééz |
| <input type="checkbox"/> Landry | <input type="checkbox"/> Montvalezan-La Rosière |
| <input type="checkbox"/> Peisey-Nancroix | <input type="checkbox"/> Sainte Foy Tarentaise |
| <input type="checkbox"/> La Plagne Tarentaise | <input type="checkbox"/> Villaroger |
| <input type="checkbox"/> Les Chapelles | <input type="checkbox"/> Tignes |
| <input type="checkbox"/> Bourg Saint Maurice-Les Arcs | <input type="checkbox"/> Val d'Isère |

3. Habitez-vous sur le territoire à l'année ?

- Oui
 Non

4. La composition de votre foyer :

- Couple avec enfant(s)
 Mère seule
 Père seul
 Autre (précisez) :

BIEN-VIVRE

5. Comment qualifieriez-vous la qualité de vie sur le territoire ?

- Très bonne
 Plutôt bonne
 Plutôt mauvaise
 Très mauvaise

6. Précisez votre réponse :

7. Selon vous, un parent a-t-il accès à tout ce dont il a besoin sur le territoire (activités, emploi, modes de garde...) ?

- Oui Non Ne sait pas

PARENTALITÉ (1/2)

8. En tant que parents, quels sont les sujets qui vous intéressent le plus actuellement ? (3 réponses maximum)

- La naissance d'un enfant
 La scolarité / l'aide aux devoirs
 L'orientation de mon enfant dans ses études ou sa vie professionnelle
 La communication parent / enfant
 L'exercice de l'autorité parentale
 Les écrans (jeux vidéo, internet...)
 Les conduites addictives (tabac, alcool...)
 La violence (harcèlement, racket)
 La maladie / le handicap
 Autre (précisez) :

9. Êtes-vous / Seriez-vous intéressé(e) par : (plusieurs réponses possibles)

- Des temps d'écoute, d'accueil et d'information des parents
 Des groupes de parole / rencontres avec d'autres parents (ex : Café des Parents)
 Des conférences-débats entre parents et professionnels
 Des activités parents-enfants (ateliers, sorties, lieux jeux...)
 Aucune de ces propositions
 Autre (précisez) :

10. Lorsque vous avez un souci, une question sur votre rôle de parent, vers qui vous tournez-vous ? (3 réponses maximum)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Famille / amis | <input type="checkbox"/> Service de PMI |
| <input type="checkbox"/> Médecin / pédiatre / psychologue | <input type="checkbox"/> EAC |
| <input type="checkbox"/> Relais Petite Enfance (RPE) | <input type="checkbox"/> Associations |
| <input type="checkbox"/> Professionnels de crèche / école, assistante maternelle | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas vers qui me tourner |
| <input type="checkbox"/> Professionnels des accueils de loisirs | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : |

PARENTALITÉ (2/2)

11. A votre avis, quels sujets les Communautés de communes pourraient investir en priorité pour les enfants et les jeunes ? (plusieurs réponses possibles)

- La formation
- Les loisirs
- Les pratiques artistiques / la culture
- La prévention des addictions
- L'accès à l'emploi / l'orientation professionnelle
- La mobilité / l'accès au permis de conduire
- L'accès au logement
- L'ouverture au monde
- La citoyenneté
- L'aide à la scolarité
- Autre (précisez) :

12. En tant que parent, ressentez-vous un besoin d'avoir accès à une offre de service supplémentaire autour de la parentalité ?

- Oui
- Non

13. Si oui, précisez laquelle :

SANTÉ

14. Êtes-vous confronté à des problèmes de santé ?

- Oui, d'ordre physique (diabète, arthrite, cancer...)
- Oui, d'ordre psychologique (dépression, troubles anxieux, addictions...)
- Non
- Autre (précisez) :

15. Avez-vous déjà renoncé à l'accès au soin et/ou à vous faire soigner ?

- Oui
- Non

16. Si oui, pourquoi ? (plusieurs réponses possibles)

- Manque de professionnels de santé sur le territoire
- Problème de mobilité
- Soins et traitements trop coûteux
- Méconnaissance des parcours de santé
- Autre (précisez) :

LOGEMENT

17. Êtes-vous :

- Propriétaire
- Locataire d'un logement privé
- Locataire d'un logement social
- Autre (précisez) :

18. Rencontrez-vous des problèmes avec votre logement ?

- Oui
- Non

19. Rencontrez-vous ou avez-vous rencontré des difficultés par rapport... (plusieurs réponses possibles)

- Difficultés financières (loyer, prix de l'électricité ou du gaz...)
- La taille du logement ne convient plus à ma situation familiale (ex : trop petit)
- Le logement présente un inconfort / est insalubre, humide...
- Le quartier où je vis / le cadre de vie est dégradé (conflit de voisinage, nuisances, insécurité...)
- Le logement est inadapté (à mon handicap, à mes besoins...)
- Le logement est éloigné des lieux que je fréquente
- Je ne trouve pas de logement sur le territoire
- Autre (précisez) :

POUR LES PARENTS DE JEUNES ENFANTS (0-3 ANS)

Si votre enfant est plus âgé, passez à la section suivante

20. Quel est votre mode de garde principal ?

- Multi-accueil (crèche municipale, micro-crèche)
- Assistant(e) maternel(le) (à son domicile)
- Emploi familial (à votre domicile)
- Votre entourage/ votre famille
- Congé parental
- Aucune de ces propositions

21. Comment avez-vous obtenu les informations concernant l'offre petite enfance ? (plusieurs réponses possibles)

- Par des informations intercommunales
- Par des informations municipales (site de votre commune, brochures ...)
- Par la CAF (mon-enfant.fr, point d'accueil...)
- Par le RPE (Relais Petite Enfance) / EAC
- Par les structures d'accueil petite enfance
- Par les assistants maternels agréés
- Par le bouche à oreille
- Autre (précisez) :

POUR LES PARENTS D'ENFANTS (3-10 ANS)

Si votre enfant est plus âgé, passez à la section suivante

POUR LES HABITANTS DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DE HAUTE-TARENTEISE

22. Votre ou vos enfant(s) fréquente(nt)-il(s) les accueils de loisirs proposés par la Communauté de communes (matin, midi, soir, mercredis récréatifs, vacances scolaires) ?

- Oui
- Non

23. Êtes-vous satisfait de ces services ?

- Oui
- Non

24. Si vous n'êtes pas satisfait, pourquoi ? (plusieurs réponses possibles)

- Horaires d'ouverture
- Conditions d'accueil (cadre, ambiance)
- Conditions d'inscription et de réservation
- Raisons financières
- Trop éloignés de mon domicile ou de mon travail
- Pas adaptés à mon enfant en situation de handicap
- Autre (précisez) :

POUR LES HABITANTS DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DES VERSANTS D'AIME

22. Votre ou vos enfant(s) fréquente(nt)-il(s) les accueils de loisirs proposés par la Communauté de communes (EAC, les mercredis récréatifs et vacances scolaires) ?

- Oui
- Non

22 bis. Votre ou vos enfant(s) fréquente(nt)-il(s) les accueils de loisirs proposés par les communes du territoire (matin, midi et soir) ?

- Oui
- Non

23. Êtes-vous satisfait de ces services ?

	Oui	Non	Non concerné
Accueils de loisirs de la Communauté de communes (EAC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueils de loisirs de votre commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Si vous n'êtes pas satisfait, pourquoi ? (plusieurs réponses possibles)

- Horaires d'ouverture
- Conditions d'accueil (cadre, ambiance)
- Conditions d'inscription et de réservation
- Raisons financières
- Trop éloignés de mon domicile ou de mon travail
- Pas adaptés à mon enfant en situation de handicap
- Autre (précisez) :

POUR LES PARENTS D'ADOLESCENTS (11-18 ANS)

25. Êtes-vous satisfait de l'offre de loisirs proposée sur le territoire (centre de loisirs, espace jeunes...) pour les 11-18 ans ?

- Oui
- Non

26. Si non, précisez pourquoi :

27. Vos enfants participent-ils aux événements/activités des centres de loisirs et des associations ?

- Oui
- Non, ça ne les intéresse pas
- Non, je ne connais pas ce qui existe

POUR CONCLURE

28. Avez-vous des remarques, des propositions à formuler ? Si vous souhaitez aborder des sujets vous concernant qui n'ont pas été soulevés dans ce questionnaire, vous pouvez vous exprimer ici :

**Nous vous remercions
chaleureusement pour votre
implication !**