

Et si on construisait ensemble une parentalité qui vous ressemble ?

Les informations collectées via ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à la loi "Informatique et libertés", vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le Délégué à la Protection des données de la MSA des Portes de Bretagne.

Pourquoi ce questionnaire ?

Ce questionnaire s'inscrit dans le cadre de la mise en place de la Charte territoriale des solidarités avec les familles, menée conjointement par la MSA des Portes de Bretagne, la CAF 35 et la Communauté de Communes du Pays de Dol et de la Baie du Mont Saint Michel. Il a pour objectif de mieux comprendre vos besoins, vos attentes et votre quotidien de parent, afin d'adapter au mieux les services, les actions et les dispositifs proposés sur le territoire de la Communauté de Communes du Pays de Dol et de la Baie du Mont-Saint-Michel. Vos réponses sont confidentielles et seront utilisées uniquement dans le cadre d'une démarche d'amélioration des politiques familiales locales.

Qui peut répondre ?

Ce questionnaire s'adresse à **tous les parents**, qu'ils vivent seuls ou en couple, avec un ou plusieurs enfants, résidant sur le territoire de la CC du Pays de Dol et de la Baie du Mont Saint Michel ou aux alentours. Chacun des parents peut répondre individuellement

Durée estimée : 5 à 7 minutes.

Prenez le temps de répondre librement, selon votre propre expérience.
Merci pour votre contribution précieuse !

Votre point de vue est essentiel pour construire ensemble un territoire à l'écoute des familles.

Si vous souhaitez être accompagné dans le remplissage du questionnaire, contacter le 06 70 10 94 63.



santé
famille
retraité
services



ALLOCATION
FAMILIALE
CAF
35



Pays de Dol
Baie du Mont-Saint-Michel
Communauté de Communes

1

Je confirme avoir pris connaissance de mes droits et autorise la MSA des Portes de Bretagne, la CAF 35 et la Communauté de Communes du Pays de Dol et de la Baie du Mont Saint Michel à utiliser mes données dans le cadre de cette finalité. *

Oui

BESOINS, ATTENTES ET DISPONIBILITÉS

2

Parmi les propositions suivantes, quels sont vos principaux besoins pour vous accompagner dans votre rôle de parent ? *

Sélectionnez au plus 4 options.

- Mode de garde (crèche, assistante maternelle, périscolaire...)
- Accompagnement d'un enfant en situation de handicap
- Solutions de mobilité (transport pour vous ou vos enfants)
- Soutien financier (prestations, aides, gestion de budget...)
- Soutien administratif (démarches, papiers, accès aux droits...)
- Accompagnement éducatif
- Accès aux soins et à la santé
- Logement adapté/stable
- Accès à des activités culturelles, sportives familiales
- Aide pour concilier la vie familiale et la vie professionnelle
- Lieux de parole et d'écoute pour les parents
- Temps de répit ou de pause pour les parents
- Aide psychologique ou sociale
- Information claire sur les ressources disponibles près de chez vous
- Aucun besoin particulier
- Autre

3

Quelles sont les principales thématiques que vous appréhendez ou qui vous posent quelques difficultés en tant que parent ? *

Sélectionnez au plus 4 options.

- Les nouvelles technologies (internet, téléphone portable, jeux vidéo...)
- La scolarité des enfants (réussite, orientation, devoirs à la maison, décrochage scolaire...)
- La relation entre parents/enfants (autorité, gestion des conflits...)
- La santé des enfants (alimentation, sommeil, maladie...)
- Le handicap et l'inclusion de mon ou mes enfants
- L'accompagnement à grandir (gestion des émotions, confiance en soi...)
- Le comportement des enfants (politesse, respect, fréquentations...)
- Les violences verbales et/ou physiques (agressions, racket, harcèlement, violence intra-familiale...)
- Les conduites addictives à risques (alcool, drogue, sexualité...)
- Les replis identitaires (communautarisme, discrimination...)
- Autre

4

Quelles principales actions souhaiteriez-vous dans le domaine de la parentalité sur le territoire ? *

Sélectionnez au plus 3 options.

- Conférences ou débats avec des spécialistes (éducation, santé, numérique...)
- Ateliers parents-enfants autour d'activités créatives, sportives ou culturelles
- Cafés de parents ou groupes de discussion entre parents
- Activités partagées entre plusieurs familles
- Espace d'échange parents-enfants
- Accès facilité à l'information sur les aides et les dispositifs
- Conseils individualisés (sur demande, avec un professionnel)
- Ressources documentaires ou outils pédagogiques
- Je n'ai pas d'attente particulière
- Autre

5

Quels freins pourraient vous empêcher de participer à des actions ou ateliers pour les parents ? *

Sélectionnez au plus 4 options.

- Garde d'enfants
- Manque de temps
- Horaires inadaptés
- Difficultés de transport / mobilité
- Difficultés liées à l'organisation familiale
- Vous n'osez pas faire les démarches
- Vous ne vous sentez pas concerné / pas d'intérêt
- Le fait de rencontrer d'autres parents vous freine
- Manque d'information claire sur les actions proposées
- Barrière de la langue
- Sentiment de stigmatisation ou peur du jugement
- Aucun frein / pas de besoin particulier
- Autre

6

Quelles sont vos disponibilités pour participer à des actions parentales ? *

- En semaine
- Le week-end
- Les deux
- Pas intéressé(e)
- Autre

7

Quels jours de la semaine vous semblent les plus adaptés ?

- Lundi
- Mardi
- Mercredi
- Jeudi
- Vendredi

8

Si vous êtes disponible en journée, quels horaires vous conviennent le mieux ?

- Matin (9h30 - 12h)
- Après midi (14h - 17h30)

9

Si vous êtes disponible en soirée, quels horaires préférez vous ?

- 17h30 - 19h
- 18h30 - 20h
- 19h - 20h30
- 20h - 22h

10

Et si vous préférez le samedi, quel créneau conviendrait le mieux ?

- Samedi matin (9h30 - 12h)
- Samedi après-midi (14h - 17h30)

PERCEPTION ET AMBITIONS

11

Votre ou vos enfants sont ils scolarisés ? *

- Oui
- Non (*enfant(s) de moins de 3 ans*)

12

Quel a été votre ressenti personnel vis-à-vis de votre propre parcours scolaire ? (*Cochez la réponse qui correspond le mieux à votre vécu*) *

- Très bon – J'ai gardé un très bon souvenir de l'école / des études
- Plutôt positif – Globalement satisfaisant malgré quelques difficultés
- Mitigé – Expérience moyenne, avec des hauts et des bas
- Difficile – J'ai rencontré des difficultés importantes ou un mal-être scolaire

13

Pensez-vous que votre expérience du système scolaire influence la scolarité de votre/vos enfant(s) ? *

- Oui, clairement
- Oui, peut être
- Non, je ne pense pas
- Je ne sais pas

14

Votre ou vos enfants rencontrent ils actuellement des difficultés dans leur scolarité ? *

- Oui
- Non
- Je ne sais pas / pas certain

Si oui, de quel(s) type(s) de difficulté(s) s'agit-il ? *

- Difficultés avec les devoirs ou les apprentissages
- Perte de motivation / décrochage scolaire
- Difficultés d'orientation ou de choix d'avenir
- Problèmes de comportement à l'école
- Harcèlement ou relations conflictuelles avec d'autres élèves
- Situation de handicap ou besoins éducatifs particuliers
- Autre

Vous sentez-vous soutenu dans l'accompagnement des difficultés rencontrées par votre/vos enfants ? *

- Oui
- Non
- Je ne sais pas / pas concerné

Si non, quelles en sont, selon vous, les raisons ? *

- Manque d'échanges ou de communication avec les professionnels
- Crainte d'être jugé en tant que parent
- Manque d'information sur les aides et dispositifs existants
- Difficultés à comprendre ou accéder aux dispositifs de soutien
- Autre

Quelles sont vos souhaits ou ambitions pour l'avenir de votre/vos enfant(s) ? *

Sélectionnez au plus 3 options.

- Qu'ils trouvent un métier qui leur plaît
- Qu'ils poursuivent des études sur le territoire
- Qu'ils poursuivent des études en dehors du territoire
- Qu'ils accèdent à un emploi stable
- Qu'ils puissent rester vivre et travailler localement
- Qu'ils soient heureux et épanouis dans leur vie personnelle
- Qu'ils développent leur autonomie
- Qu'ils aient accès à des opportunités culturelles, sportives et citoyennes
- Qu'ils s'ouvrent au monde (voyages, expériences à l'étranger...)
- Je n'ai pas d'ambition particulière
- Autre

Comment accompagnez-vous les projets de votre/vos enfant(s) ? *

Sélectionnez au plus 4 options.

- En discutant régulièrement avec lui de ses envies et de son avenir
- En l'aidant à faire des choix scolaires ou professionnels
- En recherchant des informations ou des ressources utiles (formations, stages, métiers...)
- En lui apportant un soutien financier
- En l'encourageant dans ses activités extrascolaires (sport, culture, engagement...)
- En l'accompagnant à des événements (salons, portes ouvertes, rencontres professionnelles...)
- En sollicitant des professionnels (enseignants, conseillers, éducateurs...)
- En facilitant sa mobilité (transport, logement temporaire, etc.)
- Je ne sais pas comment l'accompagner
- Non concerné
- Autre

20

Avez-vous les moyens d'accompagner votre/vos enfant(s) dans la réalisation de ses ambitions ? *

- Oui, tout à fait
- Oui, mais avec difficultés
- Non, je me sens limité
- Je ne connais pas clairement ses ambitions
- Non concerné

21

Pourquoi ? *

- Je ne sais pas vers qui me tourner
- Je manque de temps
- Manque d'écoute ou de réponses adaptées
- Autre

PRATIQUES

22

Est-ce que votre ou vos enfants pratiquent une ou plusieurs activités au moins une fois par semaine ? *

- Oui
- Non

23

Si oui, quelles sont les activités pratiquées ?

- Activités sportives (club, association, école de sport...)
- Activités culturelles (musique, théâtre, dessin, danse...)
- Activités citoyennes, activités solidaires
- Activités en famille à la maison (jeux, bricolage, jardinage...)
- Activités religieuses ou spirituelles
- Autre

24

Si non, pour quelles raisons ?

- Raison financière
- Manque de disponibilité ou emploi du temps familial incompatible
- Problèmes de mobilité / transport
- Manque d'intérêt ou de motivation de l'enfant
- Pas d'associations ou d'activités correspondant à ses envies sur le territoire
- Difficultés à trouver l'information
- Autre

Quels services ou structures situés sur la Communauté de Communes utilisez-vous actuellement ? *

- Multi-accueil (crèche, halte-garderie)
- Accueil de loisirs (mercredis, vacances scolaires...)
- Relais Petite Enfance (RPE)
- Lieu d'Accueil Enfants-Parents (LAEP)
- Espaces jeunes / actions jeunesse
- Médiathèque / bibliothèque
- Associations locales (sport, culture, entraide, etc.)
- Mode de garde individuel (assistante maternelle, garde à domicile...)
- Services sociaux (PMI, CDAS, CCAS...)
- Dispositif de Réussite Éducative (DRE)
- Aucun service utilisé actuellement
- Autre

Rencontrez-vous des difficultés ou des freins pour utiliser ces services ? *

- Oui
- Non

Si oui, lesquels ? *

- Raisons financières
- Horaires inadaptés
- Manque d'information sur les services proposés
- Manque de places disponibles
- Sentiment de stigmatisation ou peur du jugement
- Difficultés de transport / mobilité
- Manque de temps
- Barrière de la langue
- Manque d'intérêt perçu pour ces services
- Autre

En tant que parent, à qui faites-vous appel en priorité en cas de besoin ou de difficultés ? *

Sélectionnez au plus 4 options.

- Famille élargie (grands-parents, oncles, tantes...)
- Amis ou voisins
- Une connaissance de confiance
- Médecin, psychologue ou autre professionnel de santé
- Établissements scolaires : École, collège, lycée (enseignants, personnel éducatif...)
- Services sociaux (PMI, CDAS, CCAS, CAF...)
- Crèches, multi-accueil, Lieu d'accueil enfants parents, Relais Petite Enfance, centre de loisirs, espaces jeunes, Dispositif de Réussite Éducative...
- Mairie
- Espace de vie sociale ou association locale
- Internet, forums ou réseaux sociaux
- Aucun
- Autre

Avez-vous connaissance de ressources ou de lieux vers lesquels vous (ou une autre personne) pourriez-vous tourner en cas de situation de violence intrafamiliale ? *

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

Par quels moyens ou canaux de communication recherchez-vous des informations sur les services ou actions destinés aux familles ? *

- Mairie (affiches, personnel, bulletins municipaux...)
- Services Petite enfance/Enfance/Jeunesse de la Communauté de communes (multi-accueil, Lieu d'accueil enfants-parents (LAEP), accueil de loisirs, espaces jeunes...)
- Site Internet de la commune ou de la communauté de communes
- Réseaux sociaux (Facebook, Instagram, etc.)
- Bouche à oreille (famille, amis, voisins...)
- Bibliothèque ou médiathèque
- Établissements scolaires (enseignants, affichages, réunions...)
- Associations locales
- Espace de Vie Sociale
- Professionnels de santé ou services sociaux (médecin, PMI, CDAS)
- Je ne trouve pas facilement d'information
- Autre

PROFIL DE LA FAMILLE

Composition de votre foyer : *

- Parent seul avec enfant(s)
- Couple avec enfant(s)
- Famille recomposée
- Autre

Nombre d'enfants à charge : *

- 1
- 2
- 3
- 4 ou plus

Âge de votre ou vos enfants : *

- 0-3 ans
- 4-6 ans
- 7-10 ans
- 11-14 ans
- 15-18 ans
- +18 ans à charge

34

Vous êtes : *

- Une femme
- Un homme
- Non binaire

35

Votre situation : *

- En emploi à temps plein
- En emploi à temps partiel
- En télétravail partiel ou complet
- En arrêt de travail (maladie, maternité, etc.)
- En recherche d'emploi/chômage
- En congé parental
- En étude/en formation
- En situation de handicap
- En création d'entreprise ou reprise d'une activité familiale (agriculture, commerce, artisanat...)
- Sans activité
- Autre

36

Habitez-vous sur le territoire de la Communauté de Communes du Pays de Dol et de la Baie du Mont Saint Michel ? *

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

37

Depuis combien de temps résidez-vous sur le territoire ? *

- Moins de 1 an
- Entre 1 et 3 ans
- Entre 4 et 10 ans
- Plus de 10 ans
- Depuis toujours/je suis originaire du territoire

38

Votre commune de résidence : *

- Baguer-Morvan
- Baguer-Pican
- Broualan
- Cherruex
- Dol de Bretagne
- Epiniac
- La Boussac
- Le Vivier sur Mer
- Mont-Dol
- Pleine-Fougères
- Roz-Landrieux
- Roz-sur-Couesnon
- Sains
- Saint-Broladre
- Saint-Georges-de Gréhaigne
- Saint-Marcen
- Sougéal
- Trans-la-Forêt
- Vieux Viel

39

Avez-vous un moyen de transport personnel ? *

- Oui
- Non

40

Si oui, quels modes utilisez-vous ? *

- Voiture
- Vélo
- Scooter
- Bus
- Train
- Covoiturage
- Autre

41

Rencontrez-vous des difficultés liées à la mobilité en tant que parent (pour vous déplacer avec ou pour vos enfants) ? *

- Oui
- Non

42

Si oui, pour quelles raisons ? *

- Je n'ai pas le permis de conduire
- Je n'ai pas de véhicule personnel
- Pas ou peu de transports en commun (bus, train...) disponibles
- Les horaires ou trajets des transports en commun ne sont pas adaptés
- Difficultés à financer les déplacements (carburant, abonnements, réparations...)
- Je dois dépendre d'autres personnes pour me déplacer
- Je ne connais pas les solutions de mobilité existantes sur le territoire
- Autre

43

Et pour terminer... *

	Très facile	Assez facile	Peu facile	Pas du tout facile
Selon vous, être parent en 2025, c'est...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Et être parent en 2025 sur le territoire du Pays de Dol et de la Baie du Mont-Saint-Michel, c'est...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

44

Une idée, un besoin ou une envie à partager sur la parentalité ? Exprimez-vous librement ici !"

Envie de continuer la réflexion avec nous ?

Vous pouvez laisser vos coordonnées si vous souhaitez être informé(e) des résultats de l'enquête ou être invité(e) à des échanges autour de la parentalité.

(Facultatif – vos données resteront confidentielles et ne seront pas utilisées à d'autres fins)

45

Nom - Prénom

46

Votre adresse mail :

Ce contenu n'a pas été créé ni n'est approuvé par Microsoft. Les données que vous soumettez sont envoyées au propriétaire du formulaire.

 Microsoft Forms

Ce questionnaire peut nous être retourné de l'une des trois manières suivantes :

- Saisi en ligne directement par un professionnel ou une structure ayant reçu le questionnaire,
- Scanné ou photographié, puis envoyé par mail à l'adresse suivante : mathilde.bele@ccdol-baiemsm.bzh,
- Envoyé par courrier à : Communauté de communes du Pays de Dol et de la Baie du Mont Saint-Michel, 17 rue de la Rouelle, 35 120 Dol-de-Bretagne.