



# QUESTIONNAIRE

*POUR LES PARENTS*



Tourcoing

[www.tourcoing.fr](http://www.tourcoing.fr)

**La Ville de Tourcoing, la Caisse d'Allocations Familiales, le Département du Nord proposent ce questionnaire afin de mieux répondre aux besoins des parents pour l'éducation de leurs enfants.**

**Habitez-vous à Tourcoing ?**

oui  non Si oui, dans quel quartier ? .....

**Travaillez-vous à Tourcoing ?**

oui  non

**Vous êtes**

un homme  une femme

**Tranches d'âge**

15-19 ans  20-24 ans  25-29 ans  
 30-34 ans  35-39 ans  + 40 ans



**Situation familiale**

monoparentale  vie maritale  famille recomposée

**Situation professionnelle**

ouvrier  employé  cadre  sans emploi  
 artisan  profession libérale  auto entrepreneur  
 mère au foyer

**Nombre d'enfants du foyer**

1  2  3  4 ou + précisez : .....

**Âge des différents enfants**

1<sup>er</sup> :    ans    2<sup>ème</sup> :    ans    3<sup>ème</sup> :    ans    4<sup>ème</sup> :    ans

**1. Être parent vous semble-t-il facile ou difficile ?**

**De 1 très facile à 5 très difficile**

1  2  3  4  5

**Quelles difficultés rencontrez-vous ?**

.....  
.....

## 2. Participez-vous ou avez-vous déjà participé à des activités avec votre/vos enfant(s) ?

oui  non

### Quelle(s) activité(s) et où ?

Culturelle : .....  
 hebdomadaire  mensuelle  annuelle  autre

Sportive : .....  
 hebdomadaire  mensuelle  annuelle  autre

Autre : .....  
 hebdomadaire  mensuelle  annuelle  autre

## 3. Si vous avez des questions ou rencontrez des difficultés avec votre/vos enfant(s), vers qui/quoi vous tournez-vous ?

famille  assistante maternelle  revues  internet

médecin  enseignant  autres :

## 4. Y a-t-il une période de votre vie de PARENT (ex : recomposition, arrivée d'un nouvel enfant, séparation, deuil...) où vous auriez souhaité une aide ou un conseil ?

oui  non

Pour quelle(s) raison(s) ? .....

Quel type d'aide ou de conseils aux parents ? .....

## 5. Y a-t-il une période de la vie de votre ENFANT (ex : choix des modes de garde, scolarité, poser des limites, santé de l'enfant) où vous auriez souhaité une aide ou un conseil ?

oui  non

Pour quelle(s) raison(s) ? .....

Quel type d'aide ou de conseils aux parents ? .....

## 6. Avez-vous AUJOURD'HUI une ou plusieurs préoccupations concernant votre ou vos enfants ?

oui  non

Lesquelles ? .....

**7. Concernant cette ou ces préoccupations actuelles, de quels services ou accompagnement pourriez-vous avoir besoin ?**

.....  
.....

**À quels moments de la semaine ?**

week-end  mercredi  soirée  autre

**8. Si vous souhaitez être tenu au courant du résultat de ce sondage laissez-nous votre adresse mail**

Mail .....@.....

À défaut, les résultats seront consultables début 2018  
sur <https://www.tourcoing.fr>



**MERCI D'AVOIR RÉPONDU À CE QUESTIONNAIRE  
ET DE LE RETOURNER :**

**Par mail :** enfance@ville-tourcoing.fr

**Par courrier :**

Direction Petite Enfance et Parentalité,  
30 avenue Millet - porte 5 - 59200 TOURCOING

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Direction Petite enfance et parentalité, 30 avenue Millet - 59200 Tourcoing. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.