



ENQUÊTE AUPRÈS DES FAMILLES SUR LA RÉFORME DES RYTHMES ÉDUCATIFS



Depuis septembre 2014, nous sommes tous soumis aux nouveaux rythmes éducatifs.
Nous souhaitons avoir votre avis afin d'améliorer le quotidien de vos enfants.

Vos réponses sont importantes, elles vont nous permettre de faire un premier bilan et
d'étudier au mieux vos besoins et vos suggestions.

Une enquête auprès des enfants va être également faite prochainement.

GÉNÉRALITÉS

① Nombre d'enfants de votre foyer concernés par ce questionnaire.....

② Votre/vos enfants sont scolarisés en :

Maternelle Élémentaire

③ Votre/vos enfants sont-ils inscrits à l'accueil de loisirs ?

A l'année Occasionnellement Pas du tout

④ Le temps scolaire finissant à 15h45 vous convient-il ?

Oui Non

⑤ Le plus souvent votre/vos enfants viennent et reviennent de l'école avec :

Parents/Famille Bus Seul
Amis/Voisins Nourrice

⑥ Les horaires du bus vous conviennent-ils ?

Oui Non Vous auriez souhaité ?.....

⑦ Le mercredi matin travaillé vous convient-il ?

Oui Non

⑧ Votre/vos enfants vous semblent-ils :

Plus fatigué(s) Moins fatigué(s) Aucun changement

⑨ La sieste prévue à 13h00 pour les enfants qui restent à la cantine vous semble-t-elle
nécessaire ?

Oui Non

⑩ Avez-vous changé l'heure du coucher de votre /vos enfants ou instauré un temps de repos supplémentaire (mercredi, vacances ou week-end) depuis la rentrée 2014 ?

Oui Non En fonction de son/leur état de fatigue

⑪ Etes-vous satisfait de l'organisation des APC (Aide Pédagogique Complémentaire) qui ont lieu à l'école les lundi et jeudi par cycle en fonction des besoins des enfants ?

Oui Non

Si non pourquoi.....

⑫ Pensez-vous que l'application de la réforme à un impact favorable sur le travail de votre/ vos enfants à l'école ?

Oui Non

⑬ La réforme des rythmes éducatifs a engendré une réorganisation de :

Garde Dont inscription supplémentaire à l'accueil de loisirs

Modification du temps de travail

Mobilisation de proches

Changement d'activités extrascolaires

⑭ Au niveau des activités extrascolaires (sport, musique...), votre enfant en pratique :

D'avantage Moins Plus du tout

⑮ Au niveau de la médiathèque votre enfant y va :

D'avantage Moins Plus du tout

⑯ Quel est votre niveau de satisfaction concernant ces nouveaux rythmes ?

Pas du tout satisfaisant Peu satisfaisant

Satisfaisant Très satisfaisant

LES TAP (Temps d'Activité Périscolaire)

① Votre/vos enfants participent-t-ils à un ou plusieurs TAP ?

TAP Thématique TAP Libre choix Les deux Aucun

Si oui pour quelle raison ?

Contrainte parentale Demande de l'enfant Pour essayer

Si non pourquoi ?

Vous êtes disponible Il(s) rentre(nt) faire ses/leurs devoirs

Le coût de la garde Activités inintéressantes Il fait d'autres activités

② A quelle fréquence est-il inscrit ?

Les mardis Les jeudis Les vendredis
Occasionnellement Par cycle pour les TAP Thématiques de son choix

③ La durée du TAP (3h00 par semaine) de 1h00 le mardi, jeudi et vendredi vous semble-t-elle appropriée ?

Oui Non

Si non que préconisez-vous ?.....

④ Votre/vos enfants sont-ils satisfaits des TAP proposés ?

Pas du tout satisfaisant Peu satisfaisant Satisfaisant Très satisfaisant

⑤ Etes-vous satisfait de l'offre des TAP Thématiques faite aux enfants en termes de :

- Qualité

Pas du tout satisfaisant Peu satisfaisant Satisfaisant Très satisfaisant

De « Peu à pas satisfaisant », pourquoi ?

Manque de moyens Activités inintéressantes Activités peu innovantes
Intervenants Autre.....

- Quantité

Oui Non

⑥ Le changement de TAP Thématique par cycle vous convient-il ?

Oui Non

⑦ Etes-vous satisfait des TAP Libre choix ?

Pas du tout satisfaisant Peu satisfaisant Satisfaisant Très satisfaisant

De « Peu à pas satisfaisant », pourquoi ?

Manque de moyens Activités inintéressantes Activités peu innovantes
Intervenants Autre.....

⑧ Comptez-vous inscrire ou réinscrire votre/vos enfants en TAP l'an prochain ?

Oui Non Ne sais pas

⑨ Que souhaiteriez-vous trouver ou retrouver en terme d'activité l'an prochain ?

.....
.....

⑩ Quelles améliorations pourraient être apportées à l'organisation des TAP auxquels votre enfant participe ?

.....
.....

⑪ Estimez-vous disposer suffisamment d'informations sur :

La réforme des rythmes éducatifs Oui Non

Les TAP Oui Non

Si non de quelle façon aimeriez-vous être informé ?

.....

⑫ Autres remarques dont vous souhaitez nous faire part :

.....
.....
.....
.....

Merci pour l'attention que vous avez porté à ce questionnaire.

Ce questionnaire est à remettre à l'accueil de loisirs ou à la mairie.