

# CAHIER DES CARTES

# ENQUÊTE

## SUR LES MODES DE GARDE ET D'ACCUEIL DES JEUNES ENFANTS

Comment font les parents  
pour s'organiser ?



de novembre 2020 à janvier 2021

## CARTE A – LIEN AVEC LE REPONDANT



1. Répondant
2. Votre conjoint(e)
3. Enfant que vous avez eu avec votre conjoint(e) actuel(le)
4. Enfant que vous avez eu lors d'une précédente relation
5. Enfant que votre conjoint(e) a eu lors d'une précédente relation
6. Enfant adopté
7. Enfant sous tutelle
8. Enfant en placement familial au titre de l'aide sociale à l'enfance (ASE) sans lien de parenté avec vous ou votre conjoint(e)
9. Votre gendre/belle-fille ou celui/celle de votre conjoint(e)
10. Votre parent (mère, père, beau-père, belle-mère)
11. Un parent de votre conjoint(e) (mère, père, beau-père, belle-mère)
12. Vos grands-parents ou arrière-grands-parents
13. Les grands-parents ou arrière-grands-parents de votre conjoint(e)
14. Votre frère/sœur ou celui/celle de votre conjoint(e)
15. Une autre personne de votre famille ou de celle de votre conjoint(e) : petit-enfant, neveu, nièce, cousin, cousine, beau-frère, belle-sœur, oncle, tante
16. Votre ami ou celui de votre conjoint(e)
17. Un pensionnaire, sous-locataire, logeur
18. Enfant que vous avez eu avec une personne qui est décédée
19. Enfant que votre conjoint(e) a eu avec une personne qui est décédée

## CARTE B

- 1. Toutes les semaines**
- 2. Une semaine sur deux**
- 3. Moins souvent**
- 4. Jamais**



## CARTE C – MODES DE GARDE

1. Père seul
2. Mère seule
3. Père et mère
4. Père et belle-mère
5. Mère et beau-père
6. Tuteur
7. Beau-père seul
8. Belle-mère seule
9. Grands-parents ou arrière-grands-parents maternels
10. Grands-parents ou arrière-grands-parents paternels
11. Oncle(s), tante(s)
12. Frère(s), sœur(s), demi-frère(s), demi-sœur(s)
13. Autres membres de la famille
14. Assistant maternel
15. Maison d'assistants maternels (MAM)
16. Une garde à domicile salariée (garde simple au domicile des parents)
17. Une garde partagée salariée (entre le domicile du répondant et celui d'une autre famille)
18. École maternelle publique
19. École maternelle privée
20. École primaire publique
21. École primaire privée
22. Crèche municipale, départementale
23. Crèche d'entreprise, de personnel
24. Crèche parentale ou associative
25. Crèche familiale (regroupement d'assistants(es) maternels(les))
26. Mini-crèche, micro-crèche
27. Halte-garderie
28. Jardin d'enfants, jardin d'éveil
29. Accueil périscolaire, étude du soir
30. Accueil de loisir, centre de loisir
31. Centre d'activités culturelles et sportives (club/école de sport, maison des jeunes et de la culture (MJC)), centre socioculturel, centre d'activité religieuse
32. Technicien d'intervention sociale et familiale (TISF), travailleuse familiale, aide-ménagère
33. Au pair
34. Baby-sitter
35. Ami, voisin
36. Autre personne extérieure à la famille
37. Soutien scolaire extérieur à l'école, professeur particulier (y compris étudiants, associations)
38. Établissements ou services spécialisés (Centre d'action médico-sociale précoce [CAMSP], Service d'Education Spécialisée et de Soins à Domicile [SESSAD], Centre médico-psycho-pédagogique [CMPP], hôpital de jour...)
39. Bus de ramassage, ambulances, transports médicalisés, transports spécialisés/adaptés
40. L'enfant est seul



## CARTE D

**1. Souvent**

**2. Occasionnellement**

**3. Rarement**

**4. Jamais**

**5. Cette situation ne s'est jamais présentée**



## **CARTE E**

- 1. Les horaires d'ouverture étaient plus adaptés à vos  
horaires de travail**
- 2. C'était plus près de votre domicile**
- 3. C'était plus épanouissant pour votre enfant**
- 4. Votre enfant était en contact avec d'autres enfants du  
même âge**
- 5. Il respectait le rythme de votre enfant**
- 6. C'était plus intéressant financièrement**
- 7. Le contact était meilleur**
- 8. Il était mieux adapté aux besoins de santé ou au  
handicap de votre enfant**
- 9. Autre, précisez**

## CARTE F

- 1. Pleinement satisfait(e)**
- 2. Assez satisfait(e)**
- 3. Moyennement satisfait(e)**
- 4. Pas du tout satisfait(e)**



## **CARTE G**

- 1. Les horaires d'ouverture étaient plus adaptés à vos  
horaires de travail**
- 2. C'était plus près de votre domicile**
- 3. C'était plus épanouissant pour votre enfant**
- 4. Votre enfant était en contact avec d'autres enfants du  
même âge**
- 5. Il respectait le rythme de votre enfant**
- 6. C'était plus intéressant financièrement**
- 7. Il n'y avait pas d'autres solutions de garde disponibles**
- 8. Il était mieux adapté aux besoins de santé ou au  
handicap de votre enfant**
- 9. Autre, précisez**



## CARTE H

- 1. Les horaires d'ouverture ne sont pas adaptés à vos  
horaires de travail**
- 2. C'est trop éloigné de votre domicile**
- 3. Ce n'est pas le mode d'accueil le plus épanouissant  
pour votre enfant**
- 4. Votre enfant n'est pas suffisamment en contact avec  
d'autres enfants du même âge**
- 5. Il ne respecte pas le rythme de votre enfant**
- 6. Ce n'est pas le plus intéressant financièrement**
- 7. Il n'est pas adapté aux besoins de santé ou au handicap  
de votre enfant**
- 8. Aucun inconvénient**
- 9. Autre, précisez**

## CARTE I

- 1. Frais de restauration et de logement de l'employé**
- 2. Frais de restauration de l'enfant (repas à domicile, cantine)**
- 3. Frais de transports et indemnités kilométriques**
- 4. Frais de garde périscolaire pour un autre enfant**
- 5. Frais d'entretien, y compris couches**
- 6. Autres**



## CARTE J

1. Moins de 400 €
2. De 400 € à moins de 600 €
3. De 600 € à moins de 800 €
4. De 800 € à moins de 1 000 €
5. De 1 000 € à moins de 1 200 €
6. De 1 200 € à moins de 1 500 €
7. De 1 500 € à moins de 1 800 €
8. De 1 800 € à moins de 2 000 €
9. De 2 000 € à moins de 2 500 €
10. De 2 500 € à moins de 3 000 €
11. De 3 000 € à moins de 4 000 €
12. De 4 000 € à moins de 6 000 €
13. De 6 000 € à moins de 10 000 €
14. 10 000 € ou plus



## CARTE K

- 1. Jamais**
- 2. Occasionnellement (moins d'une fois par mois)**
- 3. Assez souvent**
- 4. Très souvent (au moins une fois par semaine)**



## **CARTE L – METIERS ESSENTIELS DANS LE CONTEXTE DE L'ÉPIDÉMIE**

- 1. Personnel soignant (infirmier, médecin)**
- 2. Aide-soignant, personnel paramédical**
- 3. Pompier, secouriste, ambulancier**
- 4. Pharmacien**
- 5. Aide à domicile, aide à la personne, aide-ménagère**
- 6. Caissier(e), travail dans un magasin d'alimentation**
- 7. Livreur (à domicile)**
- 8. Conducteur des transports en commun**
- 9. Conducteur de VTC, taxi**
- 10. Responsable clientèle/accueil des agences bancaires**
- 11. Salarié des stations-services**
- 12. Policier**
- 13. Postier**
- 14. Agent de nettoyage, de propreté**
- 15. Agent de sécurité**
- 16. Artisan/salarié du bâtiment**
- 17. Conducteur routier**
- 18. Enseignant(e)**
- 19. Agriculteur**
- 20. Travailleur social**

