

## ENQUÊTE AUPRES DES PARENTS SOLOS

Afin de mieux connaître vos besoins et vos attentes, l'Union Départementale des Associations Familiales de l'Aisne (l'UDAF 02) vous proposent de répondre à cette **enquête anonyme à remplir avant le 30/12/2022**.

*Le questionnaire est divisé en plusieurs parties.*

*Il demande environ 15 minutes de saisie.*

*Aucun questionnaire ne sera utilisé à d'autres fins que pour cette étude*

*Lisez bien l'ensemble des propositions avant de cocher la ou les réponse(s) et/ou renseigner les zones pointillées.*

*Cliquez sur le bouton "Terminer" de la dernière page pour envoyer vos réponses*

### Renseignements généraux

#### 1. Vous êtes :

- Un homme
- Une femme

#### 2. Quelle est votre année de naissance : .....

#### 3. Vous vivez

##### 3.1 en couple mais parent solo

- votre conjoint(e) travail loin
- votre conjoint exerce des fonctions particulières
- votre conjoint est incarcéré
- autre

#### Aller à la question 7

seul(e)

#### 3.2 Depuis combien de temps ?

- Moins d'un an
- Entre 1 et 5 ans
- Entre 5 ans et 10 ans
- Depuis plus de 10 ans

#### 3.2.2 Quelle est l'origine de votre monoparentalité ?

- Par choix
- Célibataire
- Au foyer/ inactif
- Séparé(e)
- Divorcé(e)
- Veuf(ve)
- Autre, précisez : .....

#### 3.3 Nombre d'enfant(s) : .....

#### 3.4 Age des enfants :

- 1<sup>er</sup> enfant :
- 2<sup>ème</sup> enfant :
- 3<sup>ème</sup> enfant :
- 4<sup>ème</sup> enfant :

#### 4. Vous vivez seul(e) avec votre/vos enfant(s) :

- En Résidence exclusive (100%)
- En Résidence alternée (50/50)
- En Résidence partagée (autre aménagement)

#### 5. Avez-vous saisi les Juges aux affaires familiales pour organiser la résidence de votre/vos enfant(s) ?

- Oui
- Non
- Ne sais pas

#### 6. Dans quelle commune vivez-vous ? .....

Votre code postal : .....

#### 6.1 Depuis combien de temps habitez-vous dans cette commune ?

- Moins de 5 ans
- Entre 5 et 15 ans
- Plus de 15 ans

#### 7. Quel est votre plus haut diplôme obtenu (ou préparé)

- Aucun
- Certificat d'études, Brevet des collèges
- CAP/BEP
- Baccalauréat
- Diplôme d'études supérieures (Bac+2 ou plus)

#### 8. Quelle est votre situation actuelle ?

- En emploi
- A la recherche d'un emploi
- Père/mère au foyer

- Étudiant.e/En formation
- Retraité.e
- Autre, précisez :.....

8.1 Si vous êtes en emploi, quel type d'emploi occupez-vous ?

- CDI
- CDD
- Intérim
- Temps partiel
- Temps partiel choisi
- Temps plein
- Autre, précisez :.....

8.2 Si vous êtes en emploi, quels sont vos horaires de travail ?

- Horaires en journée ou de bureau (8h00-18h00)
- Horaires décalés (avant 8h00 et/ou après 18h00)
- Horaires atypiques (week-end, nuit)
- Autre, précisez :.....

8.3 Si vous êtes à la recherche d'un emploi, depuis combien de temps ?

- Moins de 6 mois
- Entre 6 mois et 1 an
- Plus d'1 an

8.4 Si vous êtes à la recherche d'un emploi, vous est-il arrivé de refuser un entretien d'embauche ou un emploi pour une ou plusieurs des raisons suivantes :

- Lieu d'emploi trop éloigné
- Pas de permis de conduire
- Pas de véhicule
- Temps de travail proposé pas assez important
- Temps de travail proposé trop important
- Pas de mode de garde pour mes enfants
- Horaires inadaptés par rapport à mes enfants

## Votre situation financière

9. Quels types de ressources percevez-vous ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Salaire(s)
- Allocation chômage
- Allocations familiales
- AAH (Allocation Adulte Handicapé)

- PAJE (Prestation d'Accueil du Jeune Enfant)
- APL (Allocation Logement)
- ASF (Allocation de Soutien Familial)
- Indemnités (maladie, ...)
- Pension alimentaire
- RSA (Revenu de Solidarité Active)
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_

10. Dans quelle tranche de revenu net (prestations familiales comprises et après paiement des impôts) se situe votre foyer ?

- Moins de 500€ / mois
- Entre 500 et 999€ / mois
- Entre 1 000 et 1 999€ / mois
- Entre 2 000 et 2 499€ / mois
- Plus de 2 500€ / mois

11. Diriez-vous que vous rencontrez, des difficultés financières ?

- Non jamais
- Oui, occasionnellement
- Oui, chaque mois

12. Si vous rencontrez des difficultés financières, vous arrive-t-il de ...

Merci de classer vos réponses de 1 à 6 par ordre de fréquence :

« 0 » : Non jamais

« 1 » : Très rarement / rarement

« 2 » : Parfois

« 3 » : Fréquemment

« 4 » : Tout le temps/systématiquement

	Ordre de fréquence				
	0	1	2	3	4
Réduire vos dépenses de santé					
Réduire vos achats alimentaires					
Retarder le paiement d'un loyer, d'une traite de logement					
Retarder le paiement d'une facture (cantine, électricité, eaux...)					
Réduire vos loisirs					

Recourir à des associations caritatives					
Recourir à votre entourage pour une aide financière (famille, amis...)					
Recourir à un crédit à la consommation					

## Logement, cadre de vie

### 13. Dans quel type de logement habitez-vous ?

- Maison
- Appartement
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_

### 14. Êtes-vous ?

- Propriétaire
- Locataire d'un logement social
- Locataire d'un logement privé

### 15. Percevez-vous les aides au logement versées par la CAF ou par la MSA ?

- Oui, depuis (année) : \_\_\_\_\_
- Non

### 16. Rencontrez-vous des problèmes liés à votre logement ?

- Oui
- Non

### 17. Si oui, de quel type ?

*(Plusieurs réponses possibles)*

- Financiers : loyer, remboursement de prêt immobilier
- Taille du logement trop petit pour la famille
- Insalubrité/isolation thermique
- Voisinage
- Liés au quartier, au cadre de vie
- Trop isolé, éloigné des services, de l'emploi...
- Autre difficulté, précisez : .....

## Déplacement, mobilité

### 18. Si vous exercez actuellement une activité professionnelle, où se situe votre lieu de travail principal ?

- Votre commune de résidence

- A moins de 20mn de votre habitation
- A plus de 20mn de votre habitation

### 19. Dans votre vie quotidienne (travail, courses alimentaires, loisirs, conduite des enfants...), quels moyens de transport utilisez-vous principalement ?

*(Plusieurs réponses possibles)*

- Voiture
- Deux-roues motorisé
- Vélo
- Car/train
- Piéton
- Covoiturage
- Autres, précisez : .....

### 20. Rencontrez-vous des difficultés dans vos déplacements quotidiens ?

- Oui  
Précisez : .....
- Non

### 21. Vous arrive-t-il de faire appel à votre entourage pour vos déplacements ou ceux de vos enfants ?

- Oui, à un membre de ma famille pour la conduite des enfants (école, sport, loisirs...);
- Oui, à des amis, voisins... pour la conduite des enfants (école, sport, loisirs...);
- Oui, en covoiturage pour me rendre à mon travail;
- Oui, à mon entourage (famille, amis, voisins...) pour qu'il me prête un véhicule
- Non,

Pourquoi ? .....

### 22. Une ou plusieurs personne(s) en situation de handicap compose(nt)-t-elle(s) votre foyer ?

- Oui et le handicap est reconnu par la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées)
- Oui et le handicap n'est pas reconnu par la MDPH
- Non

## Vie communale / services

### proposés

**23. Quel mode de garde utilisez-vous principalement pour vos enfants ?**

Age de l'enfant	Mode de garde principal

**24. Rencontrez-vous des difficultés à trouver un mode de garde pour vos enfants ?**

24.1 Pour votre/vos enfant(s) de moins de 3 ans :

- Oui
- Non
- Non concerné

24.2 Pour votre/vos enfant(s) entre 3 et 5 ans :

- Oui
- Non
- Non concerné

24.3 Pour votre/vos enfant(s) entre 6 et 10 ans :

- Oui
- Non
- Non concerné

24.4 Pour votre/vos enfant(s) entre 11 et 14 ans :

- Oui
- Non
- Non concerné

**25. Pouvez-vous faire appel à votre entourage pour garder vos enfants ?**

- Oui  
Auprès de qui ?.....
- Non  
Pourquoi ?.....

**26. Rencontrez-vous des difficultés financières pour faire garder vos enfants ?**

- Oui
- Non

**27. En cas de difficultés (logement, problèmes financiers, problèmes familiaux...) vers qui vous tournez-vous ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- Le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS en Mairie)
- L'assistante sociale du secteur
- Votre entourage familial
- Votre réseau amical
- Une association locale : laquelle ? .....
- Autre, précisez : .....

**28. Connaissez-vous les services suivants ?**

*(Merci de cocher les cases concernées ; Plusieurs réponses possibles)*

Services	Je connais	J'ai déjà fait appel	Je ne connais pas
Le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)			
Permanence Assistante sociale			
Lieu d'Accueil Enfants-parents (LAEP)			
Relais Assistantes maternelles (RAM)			
Autres associations à destination des parents (seuls) ?			

## VIE SOCIALE

**29. Arrivez-vous à prendre du temps libre pour vous-même (lecture, sport, détente, repos, télévision, rendez-vous...) ?**

- Jamais
- Moins souvent que je le veux
- Assez souvent
- Aussi souvent que je le veux

**30. Vous arrive-t-il, en dehors de la période « Covid », de faire des sorties dans un lieu public (cinéma, spectacle, restaurant, événement culturel, discothèque...) ?**

- Jamais
- Rarement
- Assez souvent
- Très souvent

**31. En dehors de cette période « Covid », vous arrive-t-il de souffrir de solitude ou d'isolement ?**

- Oui, souvent
- Oui, de temps en temps
- Rarement
- Non, jamais

**32. Dans votre vie quotidienne, quel(s) type(s) de relation(s) sociale(s) entretenez-vous ?**

*Merci de classer vos réponses de 1 à 6 par ordre de fréquence :*

« 1 » : Très rare

« 2 » : Assez rare

« 3 » : Régulière

	1	2	3
Famille			
Ami(es)			
Voisinage			
Membre(s) associatif(s)			
Intervenant(es) à domicile (baby-sitter par ex)			

**33. Si vous êtes membre d'une association, précisez s'il s'agit :**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- D'une association sportive ;
- D'une association culturelle, de loisirs ;
- D'une association à destination des parents seuls ;
- D'une association caritative ;
- D'une association de parents d'élèves ;
- Autres, précisez : .....

**34. Vous, ou un membre de votre foyer, pratiquez-vous régulièrement une activité de loisirs, sportive, artistique ou culturelle ?**

*(Merci de cocher les cases concernées ; Plusieurs réponses possibles)*

	Membre(s) du foyer	
	Vous	Votre(vos) enfant(s)
Oui dans le cadre d'une association sur ma		

commune		
Oui dans le cadre d'une association d'une autre commune		
Oui mais pas dans le cadre d'une association		
Non		

**35. Si non, pourquoi ne pratiquez-vous pas d'activité de loisirs, sportive, artistique ou culturelle ?**

- Trop chère
- Pas le temps
- Pas de solution de garde pour mes enfants
- Pas intéressé.e
- Autre raison, précisez : .....

**36. Connaissez-vous des aides auxquelles vous pouvez avoir droit pour permettre l'accès aux sports, aux loisirs, à la culture ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- Non, je n'en ai pas connaissance ;
- Oui, des dispositifs de loisirs et/ou de vacances familiales ;
- Oui, des chèques / cartes (loisirs, culture, sport...) pour les enfants, les jeunes ;
- Autres, précisez : .....

**37. A votre avis que manque-t-il sur votre commune pour vous favoriser les liens sociaux, vous sentir moins isolé(e) ?**

*(Plusieurs réponses possibles)*

- Me proposer des rencontres, des temps d'échange avec les habitants de mon quartier, de ma commune ;
- Me proposer des rencontres, des temps d'échange entre parents seuls ;
- Me proposer des solutions de garde pour mes enfants afin de me donner « du temps pour moi » ;
- Autres, précisez : .....

**38. Quels sont vos 4 principaux besoins ?**

*(Merci de cocher les 4 cases concernées)*

- Garde d'enfant ;
- Soutien juridique / administratif ;

- Emploi ;
- Relation avec votre/vos enfant(s) ;
- Aide au logement ;
- Aide pour les déplacements ;
- Organisation de la vie quotidienne ;
- Financier ;
- Aide aux devoirs ;
- Soutien moral ;
- Relation avec votre ex-conjoint(e) ;
- Aide pour l'éducation de votre/vos enfant(s) ;
- Echange avec d'autres parents solos
- Aucun ;
- Autres, précisez :.....

**MERCI**

**Vous pouvez nous retourner le questionnaire :**

- par mail à [ppierre@udaf02.unaf.fr](mailto:ppierre@udaf02.unaf.fr) ou
- par courrier à UDAF de l'Aisne 16 avenue G. Clémenceau 02000 LAON