

Questionnaire Groupe de Parents de Jeunes Enfants

Chers parents,

Ce questionnaire est à destination des parents de jeunes enfants (0-7 ans) avec Trisomie 21 et a pour objectif de permettre à l'association Trisomie 21 Gironde de mieux comprendre et de s'adapter au plus près de vos besoins concernant les moments de réunions **Groupe Parents de Jeunes Enfants**.

Merci de bien vouloir remplir ce questionnaire et nous le renvoyer. Ce questionnaire peut rester anonyme ou vous pouvez choisir d'indiquer votre nom.

Les réponses à ce questionnaire seront conservées uniquement le temps de cette petite étude, puis les questionnaires seront détruits.

Q1. Connaissez-vous l'existence du Groupe Parents de Jeunes Enfants proposé par l'association ?

choix q1

- 1 - Non pas du tout
- 2 - Oui, mais nous n'y avons jamais participé (répondez à Q2)
- 3 - Oui, nous y avons déjà participé

Q2. Si vous connaissez l'existence de ce groupe mais n'y avez jamais participé, pour quelle(s) raison(s) ? (Plusieurs réponses possibles) PUIS ALLEZ A LA QUESTION Q8

choix q2

- 1 - Vous n'étiez pas intéressé(s)
- 2 - Le jour (samedi) ne vous convenait pas
- 3 - L'horaire (milieu d'après-midi) ne vous convenait pas
- 4 - La distance, vous habitez trop loin
- 5 - La durée des réunions
- 6 - Le lieu, dans les bureaux à Villenave d'Ornon
- 7 - Des problèmes de garde de votre/vos enfant(s)
- 8 - Une autre raison

Q3. Si vous avez déjà participé à une groupe Parents de Jeunes Enfants, diriez-vous que...

choix q3

- 1 - Vous pensez participer à nouveau à ces réunions (allez en Q5 directement)
- 2 - Vous ne savez pas (allez en Q5 directement)
- 3 - Vous ne souhaitez plus participer à ces réunions (répondez à Q4)

Q4. Pour quelle(s) raison(s) ne souhaitez-vous plus participer au groupe Parents Jeunes Enfants ? (Plusieurs réponses possibles)

choix q4

- 1 - Vous n'êtes pas intéressés

- 2 - Le jour (samedi) ne vous convient pas
- 3 - L'horaire (milieu d'après-midi) ne vous convient pas
- 4 - La distance, vous habitez trop loin
- 5 - La durée des réunions
- 6 - Le lieu, dans les bureaux à Villenave d'Ornon
- 7 - Des problèmes de garde de votre/vos enfants
- 8 - Une autre raison

Q5. Si vous avez déjà participé à une groupe Parents de Jeunes Enfants, diriez-vous que vous avez apprécié ces réunions...

choix q5

- 1 - Enormément
- 2 - Beaucoup
- 3 - Bien
- 4 - Moyennement
- 5 - Pas tellement
- 6 - Pas du tout

Q6. Qu'est-ce qui vous plaît dans ces réunions Parents Jeunes Enfants ?

choix q6

Q7. Qu'est-ce qui vous plaît moins ou vous déplaît dans ces réunions Parents Jeunes Enfants ?

choix q7

Nous allons maintenant parler des prochains Groupes Parents Jeunes Enfants

Q8. Quel moment dans la semaine vous conviendrait le mieux pour ces réunions ?

choix q8

- 1 - Le samedi matin
- 2 - Le samedi après-midi
- 3 - Le dimanche
- 4 - Un soir de semaine
- 5 - A un autre moment (précisez ci-dessous)

Q9. Quel format de réunion préféreriez-vous ?

choix q9

- 1 - Le format Discussion
- 2 - Le format Formation-Information
- 3 - Tantôt l'un, tantôt l'autre

Q10. Quels sont les sujets, les thèmes que vous souhaiteriez aborder en 1er, en 2ième, en 3ième , puis tous les autres ?

Le sommeil

choix q10 sommeil

- 1
- 2
- 3
- Vous intéresse

Les repas

choix q10 repas

- 1
- 2
- 3
- Vous intéresse

La crèche, la nounou, les modes de garde

choix q10 garde

- 1
- 2
- 3
- Vous intéresse

Les prises en charges médicales et paramédicales (psychomotricien, kiné, dentiste, orthophoniste...)

choix q10 prise en charge

- 1
- 2
- 3
- Vous intéresse

Les dossiers MDPH

choix q10 mdph

- 1
- 2
- 3
- Vous intéresse

Le partage d'expérience, des discussions libres entre parents de jeunes enfants

choix q10 partage

- 1
- 2
- 3
- Vous intéresse

Le partage d'expérience, des discussions libres avec des parents d'enfants plus âgés

choix q10 partage age

- 1
- 2
- 3
- Vous intéresse

Autres (précisez)

Q11. Est-ce que vous auriez des suggestions à nous donner sur l'organisation ? le déroulé ? ou autre pour ces groupes Parents de Jeunes Enfants...

Suggestion

Pour finir, quelques questions vous concernant

QS1. Quel âge a votre enfant porteur de trisomie 21 ?

choix qs1

- 1 - 0 à 2 ans
- 2 - 3 à 7 ans
- 3 - Plus de 7 ans

QS2. A quelle distance des bureaux de l'association à Villenave d'Ornon habitez-vous ?

choix qs2

- 1 - Moins de 20 kms
- 2 - De 21 à 30 kms
- 3 - De 31 à 50 kms
- 4 - Plus de 50 kms

QS3. Êtes-vous adhérent à l'association Trisomie 21 Gironde ?

choix qs3

- 1 - Oui
- 2 - Non

Q12. Pour finir, seriez-vous intéressés par des après-midis « On se retrouve », un goûter, des moments de jeu, de rencontres informelles pour les enfants de tous âges et leurs parents ...

choix q12

- 1 - Très intéressés
- 2 - Assez intéressés
- 3 - Pas tellement intéressés
- 4 - Pas du tout intéressés

FACULTATIF

Nom

Prénom

Prénom de votre enfant

Envoyer le formulaire

Annuler