état des lieux de l’accueil

des enfants de 2,5 à 12 ans

en dehors des heures scolaires

Questionnaire 2020

ATTENTION : ce document vous est fourni à titre indicatif afin de visualiser le contenu du questionnaire en ligne. Vous pouvez également utiliser ce document afin de récolter des informations auprès des opérateurs concernés.

**CES INFORMATIONS devront ensuite obligatoirement être répercutées dans le questionnaire en ligne. Toutes les informations pour créer votre compte et remplir votre questionnaire en ligne se trouvent sur la page internet suivante : http://www.oejaj.cfwb.be/index.php?id=19938**



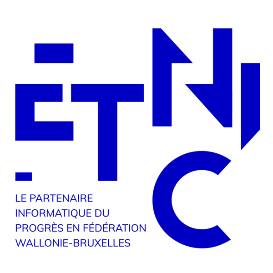




Table des matières

[I. Etat des lieux de l’accueil des enfants de 2,5 ans à 12 ans en dehors des heures scolaires 3](#_Toc536005383)

[PARTIE 1: INFORMATIONS GENERALES SUR LA COMMUNE 3](#_Toc536005384)

[Informations politiques 3](#_Toc536005385)

[Informations budgétaires affectées au CLE 3](#_Toc536005386)

[Informations sur la population 4](#_Toc536005387)

[Informations sur la population scolaire 4](#_Toc536005388)

[PARTIE 2: INFORMATIONS SUR LA COORDINATION ATL 7](#_Toc536005389)

[Pilotage de la Coordination ATL : La Commission communale de l’accueil 7](#_Toc536005390)

[Partenariat/Synergies avec les autres Coordinations ATL en dehors des plateformes provinciales et communautaires 8](#_Toc536005391)

[Information/Communication auprès des parents sur l'offre existante 9](#_Toc536005392)

[PARTIE 3: INFORMATION SUR LES ACCUEILS TEMPS LIBRE 10](#_Toc536005393)

[Identification des opérateurs ATL 10](#_Toc536005394)

[Information à récolter pour chaque lieu d’accueil organisé par cet opérateur 11](#_Toc536005395)

[Identification du lieu d’accueil 12](#_Toc536005396)

[Fonctionnement de l’accueil durant les périodes scolaires 14](#_Toc536005397)

[Fonctionnement de l’accueil durant les périodes de vacances scolaires 18](#_Toc536005398)

[PARTIE 4: INFORMATION SUR LES AUTRES OPERATEURS organisant des activités thématiques (sport, culture, activités créatives…) à destination (notamment) des enfants âgés entre 2,5 ans et 12 ans 20](#_Toc536005399)

[Identification des opérateurs organisant des activités thématiques. 20](#_Toc536005400)

[Identification du lieu d’accueil 22](#_Toc536005401)

[II. Analyse des besoins 23](#_Toc536005402)

[PARTIE 1: AVIS DES DIFFÉRENTES PARTIES PRENANTES: PARENTS, OPÉRATEURS, ENFANTS 23](#_Toc536005403)

[Les parents 23](#_Toc536005404)

[Les opérateurs de l’accueil 31](#_Toc536005405)

[Les enfants 40](#_Toc536005406)

[PARTIE 2: DIAGNOSTIC GLOBAL 44](#_Toc536005407)

## I. Etat des lieux de l’accueil des enfants de 2,5 ans à 12 ans en dehors des heures scolaires

DATE de remise de l’état des lieux : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

### PARTIE 1: INFORMATIONS GENERALES SUR LA COMMUNE

Nom et code postal de la commune : ……………………………………………………………….. / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Code INS de la Commune : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Adresse du site internet de l’ATL communal : ……………………………………………………….@.........................................

#### Informations politiques

Existe-t-il un échevin qui a explicitement dans ses attributions l’ATL ou l’accueil extrascolaire ?   
❑ Oui ❑ Non

Si oui vous avez répondu Oui, indiquez le titre complet de cet échevinat :

Quel(s) est/sont le(s) titre(s) des autres échevinats concernés par les politiques de l’enfance et de la jeunesse ?

#### Informations budgétaires affectées au CLE

Année prise en considération: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

En dehors des subsides octroyés pour la coordination de l’accueil temps libre par l’ONE, la commune contribue-t-elle financièrement sur ses fonds propres au dispositif ATL sur son territoire ?

❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu Non, passez directement à la rubrique « Informations sur la population » (p.4).  
Si vous avez répondu Oui, veuillez répondre au tableau ci-après.

Contribue-t-elle à financer :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** |
| Du temps de travail supplémentaire accordé au/à la coordinateur/-trice de l’accueil temps libre pour **ses missions de coordination** ? ☞*On exclut ici les autres missions potentiellement dévolues au coordinateur/-trice telles que responsable de projet* | ❑ | ❑ |
| Un complément salarial du poste de Coordinateur ATL permettant de valoriser le diplôme/l’ancienneté ? | ❑ | ❑ |
| Des frais de fonctionnement du/de la coordinateur/-trice ATL (documentation, téléphone, photocopies, frais de déplacement, …)? | ❑ | ❑ |
| La formation du/de la coordinateur/-trice ATL ? | ❑ | ❑ |
| La mise à disposition de locaux pour la coordination ATL | ❑ | ❑ |
| La mise à disposition de locaux dédiés à l’accueil des enfants ? | ❑ | ❑ |
| La mise à disposition d’infrastructures sportives et/ou culturelles pour les opérateurs ATL ? | ❑ | ❑ |
| L’organisation du transport des enfants accueillis dans le cadre du décret ATL ? | ❑ | ❑ |
| L’information/communication auprès des parents de l'offre d'accueil existante sur le territoire de la(les) Commune(s) ? | ❑ | ❑ |
| Du matériel pédagogique/ludique? | ❑ | ❑ |
| Des projets d’accueil temps libre (journée ATL…) ? | ❑ | ❑ |
| Autres  ☞*Veuillez préciser*:………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………….…… | ❑ | ❑ |
|  | | |

#### *Informations sur la population*

Année prise en considération: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  
☞*Les données doivent être les plus actualisées possibles (année de l’état des lieux ou l’année qui précède)*

Nombre d’enfants âgés de 3 à 12 ans qui résident sur le territoire de la Commune : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

#### *Informations sur la population scolaire*

Année scolaire de référence : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Quel est le nombre total d’enfants scolarisés dans l’enseignement fondamental sur le territoire de la commune? \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**Relevé des établissements scolaires maternels et primaires, en ce compris les établissements d’enseignement spécialisé situés sur le territoire de la commune** *(Le formulaire en ligne prévoit un pré-encodage automatique, par commune).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nom de l’établissement | Niveau(x) d’enseignement :  (primaire/ maternel/primaire et maternel) | Réseau d’enseignement  (Officiel subventionné, Libre subventionné, FW-B ?) | Implantations |
| \_\_ | …………………………………….. |  |  | 1 : ………………………………  2 : ……………………………….  3 : ………………………………..  … |
| \_\_ | …………………………………….. |  |  | 1 : ………………………………  2 : ……………………………….  3 : ………………………………..  … |
| \_\_ | …………………………………….. |  |  | 1 : ………………………………  2 : ……………………………….  3 : ………………………………..  … |
| \_\_ | …………………………………….. |  |  | 1 : ………………………………  2 : ……………………………….  3 : ………………………………..  … |
| \_\_ | …………………………………….. |  |  | 1 : ………………………………  2 : ……………………………….  3 : ………………………………..  … |
| \_\_ | …………………………………….. |  |  | 1 : ………………………………  2 : ……………………………….  3 : ………………………………..  … |
| \_\_ | …………………………………….. |  |  | 1 : ………………………………  2 : ……………………………….  3 : ………………………………..  … |
| \_\_ | …………………………………….. |  |  | 1 : ………………………………  2 : ……………………………….  3 : ………………………………..  … |
| \_\_ | …………………………………….. |  |  | 1 : ………………………………  2 : ……………………………….  3 : ………………………………..  … |
| \_\_ |  |  |  |  |

**Pour chaque implantation scolaire reprise ci-dessus, complétez une fiche type:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Implantation n°……** |  |
| Adresse | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Nombre d’enfants inscrits en maternelle à la date de référence | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Nombre d’enfants inscrits en primaire à la date de référence | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Nombre total d’élèves : *(Ce nombre sera généré automatiquement dans le formulaire en ligne, à partir des deux questions précédentes)* | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Type d’enseignement organisé dans l’implantation ? *(cochez une seule case)* | ❑ Ordinaire  ❑ Spécialisé  ❑ Ordinaire et spécialisé |
| L’implantation est-elle bénéficiaire de l'encadrement différencié ? | ❑Oui  ❑Non |

### PARTIE 2: INFORMATIONS SUR LA COORDINATION ATL

#### Pilotage de la Coordination ATL : La Commission communale de l’accueil

Date de la 1ère réunion ou de la 1ère réunion après le renouvellement de la composition de la CCA :

\_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Quel était le nombre de représentant.e.s souhaité.e.s par composante lors du dernier renouvellement ?

❑ 3   
❑ 4

❑ 5

Une ou plusieurs composante-s est-elle/sont-elles restée-s incomplète-s ? ❑ Oui ❑Non

Si vous avez coché Oui à la question ci-dessus, veuillez compléter le tableau ci-dessous.  
Si vous avez coché Non, ne complétez pas le tableau et passez directement à la question suivante

Cochez les manques :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Effectif | Suppléant |
| Composante 1 | ❑ | ❑ |
| Composante 2 | ❑ | ❑ |
| Composante 3 | ❑ | ❑ |
| Composante 4 | ❑ | ❑ |
| Composante 5 | ❑ | ❑ |

Un.e représentant.e de la Province ou de la Commission communautaire commune est-il/elle présent.e ? ❑ Oui ❑Non

Un.e coordinateur-trice Accueil de l'ONE est-il/elle présent.e ? ❑ Oui ❑Non

Un.e ou plusieurs invité.e.s permanent.e.s sont-il/elles présent.e.s ? ❑ Oui ❑Non

Si vous avez coché Oui, à quel titre le sont-ils/elles ?..................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nombre habituel de réunions de la CCA par année civile : \_\_ \_\_ \_\_ CCA / an

Nom du Président ou de la Présidente de la CCA : …………………………………………………

Prénom du Président ou de la Présidente de la CCA : …………………………………………….

Fonction du Président ou de la Présidente de la CCA : ………………………………………………......................................

#### *Partenariat/Synergies avec les autres Coordinations ATL en dehors des plateformes provinciales et communautaires*

Quel(s) type(s) de partenariat(s)/synergie(s) votre Coordination ATL exerce-t-elle avec d'autres Coordinations ATL afin de développer qualitativement et quantitativement l'accueil temps libre?

☞*Cochez une ou plusieurs réponses :*

❑ Formation des accueillant-e(s)   
❑ Formation des responsable(s) de projet  
❑ Formation des Coordinateur-trice(s) ATL  
❑ Information auprès des parents de l'offre existante  
❑ Echange d’expérience  
 Si vous avez coché « échange d’expérience *», veuillez préciser :*

Avec **combien** de Coordinations ATL d’autres communes ce partenariat/cette synergie s'exerce-t-elle?  
☞ *Répondez uniquement pour les items cochés à la question précédente*

* Formation des accueillant-e(s) : \_\_ \_\_
* Formation des responsable(s) de projet : \_\_ \_\_
* Formation des Coordinateur-trice(s) ATL : \_\_ \_\_
* Information auprès des parents de l'offre existante : \_\_ \_\_
* Echange d’expérience : \_\_ \_\_

Organisez-vous les dispositifs suivants en commun avec d’autres coordinations ATL ?

* Journées thématiques : ❑ Oui ❑ Non
* Journées d’excursion : ❑ Oui ❑ Non
* Module d’animation : ❑ Oui ❑ Non
* Autres : ❑ Oui ❑ Non
  + Si  « autres », précisez :

#### *Information/Communication auprès des parents sur l'offre existante*

Quels sont les canaux de communication développés pour informer les parents de l'offre d'accueil existante sur le territoire de la Coordination ATL?

|  |  |
| --- | --- |
| Journal communal | ❑ Oui ❑ Non |
| Périodique autre que communal | ❑ Oui ❑ Non |
| Réunions d’informations | ❑ Oui ❑ Non |
| Site internet | ❑ Oui ❑ Non |
| Réseaux sociaux | ❑ Oui ❑ Non |
| Brochure ou guide | ❑ Oui ❑ Non |
| Évènements ATL (salon de l’extrascolaire) | ❑ Oui ❑ Non |
| Service de contact communal (permanence, maison de quartier, …) | ❑ Oui ❑ Non |
| Autre(s) :  Précisez : …………………………………..  ………………………………………………….. | ❑ Oui ❑ Non |

### PARTIE 3: INFORMATION SUR LES ACCUEILS TEMPS LIBRE

☞*Par accueil temps libre, on entend l’offre d’un opérateur d’accueil sur un (ou plusieurs) lieu(x) d’accueil qui organise des activités multidimensionnelles encadrées (non « mono-thématiques ») et qui répond au moins à l’une des conditions suivantes :*

* *L’opérateur bénéficie d’un agrément ou d’une reconnaissance en tant qu’opérateur ATL (Accueil extrascolaire, Ecole de devoirs, Centre de vacances) ;*

*- L’opérateur ne bénéficie pas d’un agrément ou d’une reconnaissance d’un des décrets de l’ONE relatifs à l’ATL, mais s’est déclaré auprès de l’ONE au moyen d’une déclaration de garde.*

*Pour remplir cette partie de l’état des lieux, nous vous invitons à prendre un contact direct avec chaque opérateur ATL de la commune.*

#### *Identification des opérateurs ATL*

Relevé de tous les opérateurs ATL organisant un ou plusieurs lieux d’accueil sur la commune.

|  |  |
| --- | --- |
| Référence | **Nom de l’opérateur** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |
| 29 |  |
| 30 |  |

Pour chaque opérateur repris ci-dessus, complétez une fiche type:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opérateur n°……….** |  | |
| Dénomination de l’opérateur : | ………………………………………………………………………. | |
| Adresse du siège social : | ………………………………………………………………………..  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_……………………………………………….. | |
| Forme juridique : | ☞*Cochez une case :*  ❑ ASBL  ❑ Association de fait  ❑ Administration communale  ❑ CPAS  ❑ Intercommunale  ❑ Personne physique  ❑ SPRL, SA ou SCRL  ❑ Autre | Si vous avez coché « Autre », précisez :    ……………………………………………..  ……………………………………………..  ……………………………………………..  ……………………………………………..  ……………………………………………..  …………………………………………….. |
| Nom et prénom de la personne de contact : | ……………………………….……………………………………………………………………… | |
| Numéro de téléphone de la personne de contact : | ………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Adresse courriel de la personne de contact : | ……………………………….………………@……………………………………………………… | |
| L’opérateur est-il partenaire du CLE ? | ❑Oui  ❑ Non | |

#### Information à récolter pour chaque lieu d’accueil organisé par cet opérateur

Relevé du ou des lieu(x) d’accueil ATL organisé(s) par l’opérateur ATL sur le territoire de la commune :

**Pour chaque opérateur, complétez une fiche type :**

Opérateur n°…..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Adresse du/des lieu(x) d’accueil** | **Dénomination du/des lieu(x) d’accueil si différent de la dénomination de l’opérateur** | | **1.** | **…………………………………………………………………………......** | **………………………………** | | **2.** | **…………………………………………………………………………......** | **………………………………** | | **3.** | **…………………………………………………………………………......** | **………………………………** | | **4.** | **…………………………………………………………………………......** | **………………………………** | | **5.** | **…………………………………………………………………………......** | **………………………………** | | **6.** | **…………………………………………………………………………......** | **………………………………** | | **7.** | **…………………………………………………………………………......** | **………………………………** | | **8.** | **…………………………………………………………………………......** | **………………………………** | | **9.** | **…………………………………………………………………………......** | **………………………………** | | **10.** | **…………………………………………………………………………......** | **………………………………** | |

#### *Identification du lieu d’accueil*

**Pour chaque lieu d’accueil, complétez une fiche type:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opérateur n°………. Lieu d’accueil n°………** |  | |
| Cet accueil se déroule-t-il dans une école ? | ❑ Oui  ❑ Non | Si oui indiquez l’implantation scolaire : *(note : dans le formulaire en ligne, vous pouvez sélectionnez les implantations parmi celles mentionnées dans la partie 1 du questionnaire)*  …………………………………………………………… |
|  |
| Type(s) d’accueil temps libre *:* ☞*Cochez une ou plusieurs possibilité(s)* | ❑ Accueil extrascolaire (AES)  ❑ Ecole de devoirs (EDD)  ❑ Accueil pendant les vacances  ☞*Si accueil uniquement pendant les vacances, dirigez-vous directement à la rubrique « Fonctionnement de l’accueil durant les périodes de vacances scolaires »* | |

Reconnaissances et subventions :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Reconnu ou Agréé** | **Subventionné ou aide financière** |
| ONE – Accueil extrascolaire de type 2 | ❑ Oui / ❑ Non | ❑ Oui / ❑ Non |
| ONE – Accueil extrascolaire de type 1 | ❑ Oui / ❑ Non | ❑ Oui / ❑ Non |
| ONE – Centre de vacances | ❑ Oui / ❑ Non | ❑ Oui / ❑ Non |
| ONE – Ecole de devoirs | ❑ Oui / ❑ Non | ❑ Oui / ❑ Non |
| FWB - Aide à la jeunesse | ❑ Oui / ❑ Non | ❑ Oui / ❑ Non |
| FWB – Jeunesse | ❑ Oui / ❑ Non | ❑ Oui / ❑ Non |
| FWB – Autres (CEC, CC, bibliothèque, ADEPS, académie…) | ❑ Oui / ❑ Non | ❑ Oui / ❑ Non |
| Plan de cohésion sociale |  | ❑ Oui / ❑ Non |
| Aide à l'emploi (ACS, APE...) |  | ❑ Oui / ❑ Non |
| Commune |  | ❑ Oui / ❑ Non |
| Province |  | ❑ Oui / ❑ Non |
| Autres |  | ❑ Oui / ❑ Non |

#### *Fonctionnement de l’accueil durant les périodes scolaires*

Quelles sont les heures d’ouverture de l’accueil pendant la semaine ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Le matin avant l’école** | **L’après-midi après l’école** |
| **Lundi** | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé |
| **Mardi** | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé |
| **Mercredi** | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé |
| **Jeudi** | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé |
| **Vendredi** | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé |

Quelles sont les heures d’ouverture de l’accueil le weekend et lors des journées pédagogiques ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Samedi** | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé |
| **Dimanche** | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé |
| **Journées pédagogiques** | De \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_   ❑ l’accueil n’est pas organisé |

***Projet d’accueil***

Le lieu d'accueil dispose-t-il d'un projet d'accueil ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, veuillez répondre aux deux questions suivantes :

Ce projet d’accueil a-t-il été réfléchi et construit avec l'équipe d'accueillant.e.s ? ❑ Oui ❑ Non

Le projet d'accueil est-il communiqué aux parents ? ❑ Oui ❑ Non

***Caractérisation de l’accueil***

Quel type d’activité est organisé durant l’accueil ?  
☞C*ochez une ou plusieurs cases*

❑ Activités autonomes encadrées uniquement

❑ Activités autonomes encadrées avec soutien scolaire facultatif

❑ Activités culturelles, sportives ou artistiques

❑ Autre : *Précisez*:

***Locaux***

Des locaux spécifiques sont-ils exclusivement réservés à l’accueil ? ❑ Oui ❑ Non

Les déplacements des enfants entre leur école et les locaux de l’accueil sont-ils organisés?

❑ Oui ❑Non ❑Pas de déplacement nécessaire  
 Si oui :

* Par quel moyen ?☞*Cochez une ou plusieurs réponses* ❑ Par bus communal

❑ Par bus ou car autre que communal (privé, transports publics…)

❑ Organisation de rangs à pied

❑ Autre : *Précisez* :

* Ces déplacements organisés ont-ils un coût pour les parents ? ❑ Oui ❑ Non  
   Si oui, quel est-il ?

***Fonctionnement de l’accueil***

Quel est l’âge minimal des enfants accueillis ?\_\_ \_\_ \_\_ ans

Quel est l’âge maximal des enfants accueillis ? \_\_ \_\_ \_\_ ans

Dans ce lieu, l’accueil est-il organisé pour :   
☞ *Veuillez ne cocher qu’une seule réponse*

❑ les enfants fréquentant l’enseignement maternel uniquement ?

❑ les enfants fréquentant l’enseignement primaire uniquement ?

❑ les enfants fréquentant l’enseignement maternel et primaire, de façon séparée ?

❑ les enfants fréquentant l’enseignement maternel et primaire, de façon regroupée?

❑ les enfants fréquentant l’enseignement maternel et primaire, de façon séparée à certains moments et regroupée à d’autres moments?

Précisez :……………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

***Nombre d’enfants accueillis***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Le matin avant l’école** |
| **Nombre moyen d’enfants présents à l’accueil** | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_ enfants |
| **Nombre maximal d’enfants présents à l’accueil** | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_ enfants |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **L’après-midi après l’école (HORS mercredi)** |
| **Nombre moyen d’enfants présents à l’accueil** | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_ enfants |
| **Nombre maximal d’enfants présents à l’accueil** | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_ enfants |
| **Nombre moyen d’enfants présents durant la dernière demi-heure de l’accueil** | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_ enfants |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Le mercredi après-midi** |
| **Nombre moyen d’enfants présents à l’accueil** | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_ enfants |
| **Nombre maximal d’enfant présents à l’accueil** | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_ enfants |

***Nombre d’accueillant.e.s***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Enfants de maternelle (accueil séparé)** | **Enfants de primaire**  **(accueil séparé)** | **Enfants de maternelle et primaire (si accueil regroupé)** |
| **Nombre moyen d’accueillant.e.s présentes à l’accueil du matin** | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ |
| **Nombre moyen d’accueillant.e.s présentes à l’accueil de l’après-midi tous les jours de la semaine hors mercredi** | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ |
| **Nombre moyen d’accueillant.e.s présentes durant la dernière demi-heure de l’accueil de l’après-midi tous les jours de la semaine hors mercredi** | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ |
| **Nombre moyen d’accueillant.e.s présentes durant l’accueil du mercredi après-midi** | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ |

Au total, combien y a-t-il de personnes différentes qui s’occupent de l'accueil des enfants durant une semaine ordinaire ? \_\_ \_\_ personnes

Des réunions de l'équipe d'accueillant.e.s sont-elles organisées ? ❑ Oui ❑ Non

**Si oui,** quel est le nombre moyen de réunions de l’équipe des accueillant.e.s par an ? \_\_ \_\_

***Conditions d'accès***

L’accueil est-il gratuit ? ❑ Oui ❑ Non

*☞ Veuillez indiquer la réponse « oui » uniquement si l’ensemble de l’accueil est gratuit. Si une partie de l’accueil est payante, merci de cocher la réponse « non ».*

**Si NON**, existe-t-il un système de réduction pour la participation financière des parents ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, quel est-il ? ☞*Cochez une ou plusieurs cases*❑ Tarif en fonction des revenus des parents

❑ Réduction pour les fratries

❑ Autre : *Précisez* :

L’inclusion d’enfants porteurs de handicap est-elle réalisée? ❑ Oui ❑ Non

**Si OUI**, cette démarche inclusive a-t-elle engendré des aménagements spécifiques ? ❑ Oui ❑ Non  
 Si oui, cochez le ou les aménagements spécifiques apportés :

❑ Aménagement des locaux

❑ Acquisition de matériel spécifique

❑ Formation du personnel

❑ Engagement d'un personnel spécifique

❑ Autres : *Précisez* :

#### *Fonctionnement de l’accueil durant les périodes de vacances scolaires*

***Fonctionnement de l’accueil***

Quel est l’âge minimal des enfants accueillis ? \_\_ \_\_ \_\_ ans

Quel est l’âge maximal des enfants accueillis ? \_\_ \_\_ \_\_ ans

☞ *Veuillez répondre à la question suivante uniquement si l’accueil concerne* ***à la fois*** *des enfants âgés entre 2,5 ans et 5 ans ET des enfants âgés entre 6 et 12 ans :*

Les enfants âgés entre 2,5 ans et 5 ans et les enfants âgés entre 6 et 12 ans sont accueillis :

❑ de façon séparée

❑ de façon regroupée

❑ par moments, de façon regroupée et à d’autres moments, de façon séparée

Quel est le nombre maximum d’enfants de 2,5 ans à 5 ans accueillis : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_ enfants

Quel est le nombre maximum d’enfants de 6 ans à 12 ans accueillis : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_ enfants

Durant combien de semaines, l’accueil est-il organisé pendant :

* Vacances d’hiver (Noël) : ❑ 0 ❑ 1 ❑2
* Congé de détente (Carnaval) : ❑ 0 ❑ 1
* Vacances de printemps (Pâques) : ❑ 0 ❑ 1 ❑ 2
* Vacances d’été (juillet) : ❑ 0 ❑ 1 ❑2 ❑ 3 ❑ 4
* Vacances d’été (août) : ❑ 0 ❑ 1 ❑2 ❑ 3 ❑ 4
* Congé d’automne (Toussaint) : ❑ 0 ❑ 1

Quel est l’horaire habituel de l’accueil ? De \_\_\_h\_\_\_ à \_\_\_h\_\_\_

☞ *Veuillez répondre à la question suivante uniquement si l’accueil concerne des enfants âgés entre 2,5 et 5 ans :* Quel est le taux d’encadrement moyen pour les enfants de 2,5 à 5 ans ?  
Un.e accueillant.e pour : \_\_ \_\_ enfants

☞ *Veuillez répondre à la question suivante uniquement si l’accueil concerne des enfants âgés entre 6 et 12 ans :*

Quel est le taux d’encadrement moyen pour les enfants de 6 à 12 ans ?  
Un.e accueillant.e pour : \_\_ \_\_ enfants

☞ *Veuillez répondre à la question suivante uniquement si l’accueil rassemble au moins à certains moments des enfants âgés entre 2,5 ans et 5 ans et des enfants âgés entre 6 ans et 12 ans de façon regroupée :*

Quel est le taux d’encadrement moyen pour les enfants (âgés entre 2,5 ans et 12 ans) lors des moments où ils sont regroupés ?

Un.e accueillant.e pour : \_\_ \_\_ enfants

L’accueil est-il gratuit ? ❑ Oui ❑ Non

*☞ Veuillez indiquer la réponse « oui » uniquement si l’ensemble de l’accueil est gratuit. Si une partie de l’accueil est payante, merci de cocher la réponse « non ».*

Si **non**, existe-t-il un système de réduction pour la participation financière des parents ?   
 ❑ Oui ❑ Non

Si oui, quel est-il/ quels sont-ils ?

❑ Tarif en fonction des revenus des parents

❑ Réduction pour les fratries

❑ Autre : *précisez* :

L’inclusion d’enfants porteurs de handicap est-elle réalisée? ❑ Oui ❑ Non

Si **oui**, cette démarche inclusive a-t-elle engendré des aménagements spécifiques ?   
❑ Oui ❑ Non

Si oui, cochez le ou les aménagements spécifiques apportés :

❑ Aménagement des locaux

❑ Acquisition de matériel spécifique

❑ Formation du personnel

❑ Engagement d'un personnel spécifique

❑ Autres : *précisez* :

### PARTIE 4: INFORMATION SUR LES AUTRES OPERATEURS organisant des activités thématiques (sport, culture, activités créatives…) à destination (notamment) des enfants âgés entre 2,5 ans et 12 ans

#### *Identification des opérateurs organisant des activités thématiques.*

Relevé des opérateurs organisant une ou plusieurs activités thématique(s) sur la commune :

|  |  |
| --- | --- |
| Référence | **Nom de l’opérateur** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |
| 29 |  |
| 30 |  |

**Pour chaque opérateur, complétez une fiche type:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opérateur n°……….** |  |
| Dénomination: | …………………………………………………………………………………… |
| Adresse du  siège social : | ……………………………………………………………………………………….\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ …………………………………………………………………. |
| Forme juridique : ☞*Veuillez ne cocher qu’une seule réponse* | ❑ASBL  ❑Association de fait  ❑Administration communale  ❑CPAS ❑Intercommunale  ❑Personne physique  ❑SPRL, SA ou SCRL  ❑ Autre : *précisez* :……………………………………………………………… |
| Type d’identification :  ☞*Cochez une ou plusieurs réponses* | ❑ Organisation de jeunesse  ❑ Centre d’expression et de créativité  ❑ Club sportif  ❑ Mouvement d’éducation permanente  ❑ Maison ou centre de jeunes  ❑ Service d’aide à la jeunesse  ❑ Bibliothèque  ❑ Académie de musique  ❑Académie d’arts plastiques  ❑ Centre culturel  ❑ Ludothèque  ❑ Maison de quartier  ❑ Musée  ❑ Théâtre  ❑ École de langues  ❑ Autres : précisez :……………………………………………………… |
| L’opérateur est-il partenaire du CLE ? | ❑ Oui   ❑ Non |

#### *Identification du lieu d’accueil*

**Pour chaque lieu, complétez une fiche type:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opérateur n° :………………….. Lieu d’accueil n° :……………… |  | |
| Dénomination du lieu d’accueil si elle est différente de la dénomination de l’opérateur : | ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Adresse : | ……………………………………………………………….\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ …………………………………….….. | |
| Description de l’activité proposée : | ……………………………………………………………….  ………………………………………………………………. | |
| L’inclusion d’enfants à besoins spécifiques (handicap) est-elle possible ? | ❑ Oui  ❑ Non | Si **oui**, est-elle réalisée ?  ❑ Oui ❑ Non |
|  |
| Age minimal des enfants accueillis : | \_\_ \_\_ \_\_ ans | |
| Age maximal des enfants accueillis | \_\_ \_\_ \_\_ ans | |
| Capacité d’accueil : | \_\_ \_\_ \_\_ places | |
| L’activité est-elle gratuite ?  *☞ Veuillez indiquer la réponse « oui » uniquement si l’ensemble de l’accueil est gratuit. Si une partie de l’accueil est payante, merci de cocher la réponse « non ».* | ❑ Oui  ❑ Non |  |
| Si **non**, existe-t-il un système de réduction pour la participation financière des parents ? ❑ Oui ❑ Non  Si **oui,** quel est-il/ quels sont-ils ?  ❑Tarif en fonction des revenus des parents  ❑ Réduction pour les fratries  ❑ Autre : *précisez*: ………………………………………….......... …………………………………………………… …………………………………………………… |

## II. Analyse des besoins

### PARTIE 1: AVIS DES DIFFÉRENTES PARTIES PRENANTES: PARENTS, OPÉRATEURS, ENFANTS

#### Les parents

|  |
| --- |
| Combien de parents ont répondu à la consultation ? \_ \_ \_ parents  **Par quelle.s méthode.s ?**  ☞*Cochez une ou plusieurs réponses*  ❑ Entretiens individuels  ❑ Discussion en groupe  ❑ Questionnaire |

**Quelles sont les principales difficultés ou manques rencontrés par les parents interrogés en matière d’accueil de leurs enfants durant le temps libre ?**

☞ *Cochez uniquement les difficultés ou manques exprimés par une grande proportion des personnes interrogées ou qui constitue une difficulté cruciale pour certains répondants (dans ce cas, merci de l’indiquer dans la partie « précisez »).*

**Qualité de l’information**

☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| ❑ Contenu de l’information et   compréhension des messages | ……………………………………………………………. ……………………………………………………………. ……………………………………………………………. |
| ❑ Canaux de diffusion de l’information | …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… |
| ❑ Moments de diffusion de l’information | …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… |

**Horaires**☞ *Ex : horaires inexistants, trop peu étendu, trop peu flexibles, etc.*☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| ❑ Avant l’école | ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….………………….. ………………………………………………………………………………… |
| ❑ Après l’école | ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….………………….. ………………………………………………………………………………… |
| ❑ Mercredi après-midi | ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….………………….. ………………………………………………………………………………… |
| ❑ Week-end | ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….………………….. ………………………………………………………………………………… |
| ❑ Petites vacances | ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….………………….. ………………………………………………………………………………… |
| ❑ Grandes vacances | ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….………………….. ………………………………………………………………………………… |
| ❑ Journées pédagogiques | ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….………………….. ………………………………………………………………………………… |
| ❑ Jours fériés | ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….………………….. ………………………………………………………………………………… |
| ❑ Autre (ex. grève, …) : ……………………. (Précisez) | ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….………………….. ………………………………………………………………………………… |

##### **Infrastructures d’accueil**

**Locaux intérieurs**☞ *Ceci inclut également les « facilités » : ex.: coin à langer, toilettes, couloirs, cuisine, etc.* ☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * Propreté/salubrité | …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….…………………..……………….. |
| * Sécurité | …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….…………………..……………….. |
| * Aménagement | …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….…………………..……………….. |
| * Dimensions | …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….…………………..……………….. |

**Espaces extérieurs** ☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * Propreté/salubrité | …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….…………………..……………….. |
| * Sécurité | …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….…………………..……………….. |
| * Aménagement | …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….…………………..……………….. |
| * Dimensions | …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………….…………………..……………….. |

**Offre d’activités**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*☞ *N’hésitez pas à préciser à quelle période se rapportent les préoccupations relatives à l’offre d’activités (périodes scolaires, vacances scolaires, etc.)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * Activités multidimensionnelles encadrées | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Accompagnement à la scolarité | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités sportives | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités artistiques (musique, dessin, photographie, théâtre…) | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités culturelles (musée, expo, spectacles…) | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités extérieures et relatives à l’environnement | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Autres (*Ex : activités citoyennes, débats, philo, intergénérationnel, etc.)* :   ..……………………. (Précisez) | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |

**Offre par tranches d’âge** ☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.* ☞ *N’hésitez pas à préciser à quelle période se rapportent les préoccupations relatives à l’offre d’activités (périodes scolaires, vacances scolaires, etc.)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * 2,5-5 ans | ………………………………………………………………………………….…………………………….………….  ………………………………………………………………………………….…………………………….………….  ………………………………………………………………………………….…………………………….…………. |
| * 6-9 ans | ………………………………………………………………………………….…………………………….………….  ………………………………………………………………………………….…………………………….………….  ………………………………………………………………………………….…………………………….…………. |
| * 10-11 ans | ………………………………………………………………………………….…………………………….………….  ………………………………………………………………………………….…………………………….………….  ………………………………………………………………………………….…………………………….…………. |
| * 12-15 ans | ………………………………………………………………………………….…………………………….………….  ………………………………………………………………………………….…………………………….………….  ………………………………………………………………………………….…………………………….…………. |
| * Plus de 15 ans | ………………………………………………………………………………….…………………………….………….  ………………………………………………………………………………….…………………………….………….  ………………………………………………………………………………….…………………………….…………. |

**Encadrement**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * Nombre de professionnels par rapport au nombre d’enfants | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Qualité de l’encadrement (pédagogie, qualification, formation, attention en termes de bien-être des enfants…) | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Autres : ……………………. (Précisez) | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |

**Accessibilité – coût** ☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Coût en semaine**  **(avant/après l’école)** | **Coût pendant les vacances scolaires** | **Coût à d’autres périodes (we, journées pédagogiques…)** |
| Activités multidimensionnelles encadrées | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Accompagnement à la scolarité | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Activités sportives | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Activités artistiques (musique, dessin, photographie, théâtre…) | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Activités culturelles (musée, expo, spectacles…) | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Activités extérieures et relatives à l’environnement | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Autre ( *ex. : activités citoyennes, débats, philo, intergénérationnel, etc.)* : ……………………. (Précisez) | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Accessibilité géographique - localisation et déplacements**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * Activités multidimensionnelles encadrées | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Accompagnement à la scolarité | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités sportives | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités artistiques (musique, dessin, photographie, théâtre…) | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités culturelles (musée, expo, spectacles…) | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités extérieures et relatives à l’environnement | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Autre (ex. : activités citoyennes, débats, philo, intergénérationnel, etc.) : ……………………. (Précisez) | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |

**Accessibilité enfants à besoins spécifiques**☞ *Code de qualité de l’ONE art. 10 « Le milieu d’accueil favorise l’intégration harmonieuse d’enfants ayant des besoins spécifiques, dans le respect de leur différence. »*☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * Activités multidimensionnelles encadrées | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Accompagnement à la scolarité | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités sportives | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités artistiques (musique, dessin, photographie, théâtre…) | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités culturelles (musée, expo, spectacles…) | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Activités extérieures et relatives à l’environnement | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |
| * Autres *(ex. : activités citoyennes, débats, philo, intergénérationnel, etc.) :*   ……..……………………. (Précisez) | ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. |

##### **Autres difficultés ou manques évoqués**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Précisez |
| ❑ : ………. | …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………. |
| ❑ : ………. | ………………………………………………………………………….  ………………….………………….………………….……………….. |

**Parmi l’ensemble des difficultés/manques évoqués par les parents, cochez les 3 thématiques qui ont été le plus souvent mentionnées**

❑ Qualité de l’information  
❑ Horaires  
❑ Infrastructures d’accueil  
❑ Offres d’activités  
❑ Offre par tranche d’âge  
❑ Encadrement  
❑ Accessibilité-coût  
❑ Accessibilité géographique  
❑ Accessibilité enfants à besoins spécifiques  
❑ Autres : …………………………………… (Précisez)

#### Les opérateurs de l’accueil

|  |
| --- |
| Combien d’opérateurs ont répondu à la consultation ? \_ \_ \_ opérateurs de l’accueil  **Par quelle.s méthode.s ?**  *Cochez une ou plusieurs réponses*  ❑ Entretiens individuels  ❑ Discussion en groupe  ❑ Questionnaire |

**Quelles difficultés ou manques les opérateurs interrogés ont principalement pointés en matière d’organisation de l’accueil des enfants durant le temps libre ?  *Cochez les thématiques concernées et détaillez en texte libre***

##### **Infrastructures d’accueil**

**Locaux intérieurs**☞ *Ceci inclut également les « facilités » : ex : coin à langer, toilettes, couloirs, cuisine, etc* ☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| ❑ Propreté/salubrité | ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. |
| ❑ Sécurité | ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. |
| ❑ Aménagement | ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. |
| ❑ Dimensions | ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….. |

**Espaces extérieurs**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| ❑ Propreté/salubrité | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Sécurité | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Aménagement | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Dimensions | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |

**Matériel d’animation** ☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| ❑ Coût | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Quantité | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Qualité (durée de vie) | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Qualité (intérêt pédagogique) | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Entretien et stockage | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Autre :…………………………. (Précisez) | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |

**Formation continue** ☞ *à préciser pour les différents intervenants + préciser pour les accueillant.e.s les deux cas de figures 100h et 50h*☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| ❑ Offre (formations proposées, besoins des équipes…) | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Motivations/Incitants | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Remplacements | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Problème de localisation | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Autre :………………………. (Précisez) | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |

**Encadrement**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| ❑ Nombre de professionnels par rapport au nombre d’enfants | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Qualité de l’encadrement (pédagogie, qualification, formation, attention en termes de bien-être des enfants…) | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Autre : :……………………. (Précisez) | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |

**Gestion**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| ❑ Administrative | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Ressources humaines : recrutement, turn over remplacement lors d’absences, organisation de la formation continue… | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Autre :…………………….……. (Précisez) | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |

**Coordination et partenariats**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| ❑ Lien entre les différents opérateurs actifs sur le territoire de la commune | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Lien entre les opérateurs actifs sur le territoire communal et ceux actifs en dehors | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Lien entre les opérateurs et la coordination ATL | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |
| ❑ Autre : ……………………..…. (Précisez) | ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………….. |

**Rencontre des objectifs du Code de qualité en matière d’accessibilité – coût** ☞ *Code de qualité de l’ONE :*

*Art. 11 « Le milieu d’accueil met tout en œuvre pour que son accès ne soit pas limité par le montant de la participation, financière éventuellement demandée aux personnes qui confient l’enfant.*

*Art. 12 « Le milieu d’accueil veille à l’égalité des chances pour tous les enfants dans la gestion des activités et/ou de la vie quotidienne. »*☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Coût en semaine**  **(avant/après l’école)** | **Coût pendant les vacances scolaires** | **Coût à d’autres périodes (we, journées pédagogiques…)** |
| Activités multidimensionnelles encadrées | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Accompagnement à la scolarité | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Activités sportives | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Activités artistiques (musique, dessin, photographie, théâtre…) | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Activités culturelles (musée, expo, spectacles…) | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Activités extérieures et relatives à l’environnement | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Autre ( *ex. : activités citoyennes, débats, philo, intergénérationnel, etc.)* : ……………………. (Précisez) | ❑  Précisez:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ❑  Précisez:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Rencontre des objectifs du Code de qualité en matière d’accessibilité géographique**   
☞ *Code de qualité de l’ONE : Art. 12 du « Le milieu d’accueil veille à l’égalité des chances pour tous les enfants dans la gestion des activités et/ou de la vie quotidienne »*☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| ❑ Activités multidimensionnelles encadrées | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Accompagnement à la scolarité | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Activités sportives | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Activités artistiques (musique, dessin, photographie, théâtre…) | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Activités culturelles (musée, expo, spectacles…) | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Activités extérieures et relatives à l’environnement | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Autre (ex. : activités citoyennes, débats, philo, intergénérationnel, etc.) : ………………………………. *(Précisez)* | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………… |

**Rencontre des objectifs du Code de qualité en matière d’accessibilité pour les enfants à besoins spécifiques** ☞ *Code de qualité de l’ONE   
Art. 10 : « Le milieu d’accueil favorise l’intégration harmonieuse d’enfants ayant des besoins spécifiques, dans le respect de leur différence. »*☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| ❑ Activités multidimensionnelles encadrées | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Accompagnement à la scolarité | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Activités sportives | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Activités artistiques (musique, dessin, photographie, théâtre…) | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Activités culturelles (musée, expo, spectacles…) | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Activités extérieures et relatives à l’environnement | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ❑ Autres :……………………. (Précisez) | ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

##### **Autres difficultés ou manques évoqués**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Précisez |
| ❑ : ………. | …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………. |
| ❑ : ………. | ………………………………………………………………………….  ………………….………………….………………….……………….. |

**Parmi l’ensemble des difficultés ou manques évoqués par les opérateurs, cochez les 3 thématiques qui ont été le plus souvent mentionnées :**

❑ Infrastructures d’accueil

❑ Matériel d’animation

❑ Formation continue

❑ Encadrement

❑ Gestion

❑ Coordination et partenariats

❑ Rencontre des objectifs du Code de qualité en matière d’accessibilité

❑ Rencontre des objectifs du Code de qualité en matière d’accessibilité géographique

❑ Rencontre des objectifs du Code de qualité en matière d’accessibilité pour les enfants à besoins spécifiques

❑ Autres : ……………………………….. (Précisez)

#### Les enfants

|  |
| --- |
| Combien d’enfants ont répondu à la consultation? \_ \_ \_ enfants  **Par quelle.s méthode.s ?** (Cochez une ou plusieurs réponses)  ❑ Entretiens individuels  ❑ Discussion en groupe  ❑ Questionnaire  ❑ Autre : précisez : ………………………………………………………………………………………………….. |

**Quelles difficultés ou manques les enfants interrogés ont principalement pointés en matière de qualité de l’accueil des enfants durant le temps libre ?**

☞*Cochez uniquement les difficultés ou manques exprimés par une grande proportion des personnes interrogées ou qui constitue une difficulté cruciale pour certains répondants (dans ce cas, merci de l’indiquer dans la partie « précisez »)».*

**Manques relevés par les enfants au niveau de l’offre d’accueil et d’activités**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Précisez |
| * Avant l’école | …………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| * Après l’école (y compris le mercredi après-midi) | …………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………… |
| * Le weekend | …………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| * Pendant les vacances | …………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

##### **Qualité de l’accueil du point de vue de l’enfant**

* **Temps libre/repos**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * Avant l’école | ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… |
| * Après l’école (y compris le mercredi après-midi) | ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… |
| * Le weekend | ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… |
| * Pendant les vacances | ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… |

* **Qualité des infrastructures (locaux et espaces extérieurs)**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * Avant l’école | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |
| * Après l’école (y compris le mercredi après-midi) | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |
| * Le weekend | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |
| * Pendant les vacances | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |

* **Qualité de l’encadrement**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * Avant l’école | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |
| * Après l’école (y compris le mercredi après-midi) | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |
| * Le weekend | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |
| * Pendant les vacances | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |

* **Prise en compte de l’avis des enfants dans l’organisation de l’accueil**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * Avant l’école | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |
| * Après l’école (y compris le mercredi après-midi) | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |
| * Le weekend | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |
| * Pendant les vacances | …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………. |

##### **Autres difficultés ou manques évoqués**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Précisez |
| ❑ : ………. | …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………. |
| ❑ : ………. | ………………………………………………………………………….  ………………….………………….………………….……………….. |

**Parmi l’ensemble des difficultés ou manques évoqués par les enfants, cochez les 3 thématiques qui ont été le plus souvent mentionnées :**

❑ Manques au niveau de l’offre d’accueil et d’activités

❑ Temps libre/repos

❑ Qualité des infrastructures

❑ Qualité de l’encadrement

❑ Prise en compte de l’avis des enfants dans l’organisation de l’accueil

❑ Autres : ……………………………. (Précisez)

### PARTIE 2: DIAGNOSTIC GLOBAL

|  |
| --- |
| Ce diagnostic s’appuie à la fois sur le travail d’état des lieux, sur les avis des différentes parties prenantes (1ère partie de cette analyse de besoins), sur les travaux de la CCA et sur le travail de terrain réalisé par le/la coordinateur/trice ATL. |

Potentiel d’accueil et d’activités

**Types d’accueil à créer ou à renforcer dans la commune**  
☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Précisez** |
| * Activités multidimensionnelles encadrées | ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. |
| * Accompagnement à la scolarité | …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. |
| * Activités sportives | …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. |
| * Activités artistiques (musique, dessin, photographie, théâtre…) | …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. |
| * Activités culturelles (musée, expo, spectacles…) | …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. |
| * Activités extérieures et relatives à l’environnement | …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. |
| * Autres *(Ex : activités citoyennes, débats, philo, intergénérationnel, etc.)*   : ……………………….… (Précisez) | …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………. |

**Besoins relevés par la consultation et l’état des lieux**☞ *Cochez la ou les thématiques concernée.s et détaillez en texte libre.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pas de besoin en la matière** | **Besoins à rencontrer** | **Besoin à rencontrer prioritairement** | **Précisez** |
| Information aux parents | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Horaires | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Infrastructures d’accueil | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Offre (contenu) | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Offre (tranches d’âge) | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Encadrement | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Accessibilité – coût | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Accessibilité géographique | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Accessibilité aux enfants à besoins spécifiques | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Matériel | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Formation | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Gestion administrative | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Coordination et partenariats | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Respect du bien-être de l’enfant | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |
| Prise en compte de l’avis de l’enfant | ❑ | ❑ | ❑ | …………………………………………………………………… |