

**Annexe E**

**Rapports d'activités 2002-2003 des CPE et des garderies**

---



## RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002-2003<sup>1</sup>

### Garderie

Au plus tard le 30 juin de chaque année, le titulaire du permis doit remettre au ministère de la Famille et de l'Enfance un exemplaire du rapport d'activités pour l'exercice financier terminé le 31 mars précédent.

Veuillez remplir cette partie s'il n'y a pas d'étiquette ou pour corriger un renseignement déjà inscrit sur l'étiquette.

Nom de la garderie : _____	N° de l'établissement : _____
Adresse complète : _____ no _____ rue _____ ville _____ code postal _____	
<b>Pour Montréal et Laval</b> Territoire du CLSC : _____	
Numéro de téléphone : (____) _____ - _____	Capacité totale : _____

### DÉCLARATION

J'atteste avoir pris connaissance du contenu de ce rapport d'activités et je déclare qu'à ma connaissance tous les renseignements inscrits sont exacts.

NOM (en majuscules) \_\_\_\_\_ signature \_\_\_\_\_

TITRE DE LA PERSONNE (en majuscules) \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

FO-607

**Les données recueillies servent à des fins de recherche.**

1. Des astérisques (\*) indiquent les variables retenues dans le cadre de l'analyse de l'enquête *Grandir en qualité 2003*.

## RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003

Garderie : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

### COMITÉ DE PARENTS

\*1. Composition du comité de parents au 31 mars 2003 :

\*Nombre de parents \_\_\_\_\_

Date d'élection (année/mois)

_____ / _____
_____ / _____
_____ / _____
_____ / _____
_____ / _____

\*2. Nombre de réunions du comité de parents tenues au cours de l'exercice 2002-2003 : \_\_\_\_\_

### TITRE DE PROPRIÉTÉ

3. Au 31 mars 2003, la garderie est :

- Propriétaire  1  
Emphytéote (bail de longue durée)  2  
Locataire, avec frais de location  3  
Occupant, sans frais de location  4

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

Garderie : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**HEURES D'OUVERTURE**

4. La question suivante fait référence à la période du 1<sup>er</sup> avril 2002 au 31 mars 2003. Indiquez les heures d'ouverture et de fermeture habituelles de la garderie.

Heure d'ouverture habituelle : 

h	h	m	m

Heure de fermeture habituelle : 

h	h	m	m

4.1 Est-ce que ces heures changent à certaines périodes de l'année (par exemple, au cours de l'été)?

Oui  Non  2 Passez à la question 5

Dans l'affirmative, indiquez les heures d'ouverture et de fermeture ainsi que la ou les raisons.

Heure d'ouverture modifiée : 

h	h	m	m

Heure de fermeture modifiée : 

h	h	m	m

Raison : \_\_\_\_\_

Nombre de semaines au cours de l'exercice financier pour lesquelles cet horaire a été en vigueur : \_\_\_\_\_

**CLIENTÈLE**

5. Les familles et la langue d'usage dans les services de garde

5.1 Indiquez le nombre de familles utilisant les services de votre garderie (une enquête administrative n'est pas nécessaire; répondez à la question en fonction des renseignements que vous possédez) :

N<sup>bre</sup> de familles

**Total** \_\_\_\_\_

5.2 Quelle est la langue d'usage du service de garde (plusieurs réponses sont possibles).

Français	Anglais	Autres (précisez) :	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	_____	_____ 3

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

Garderie : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

\*6. Pour la période du 24 au 28 mars 2003, veuillez répartir le nombre total d'enfants inscrits selon l'entente de garde en fonction des périodes de garde indiquées ci-dessous :

Nombre de jours par semaine \_\_\_\_\_ N<sup>bre</sup> d'enfants \_\_\_\_\_  
5 jours/semaine

Plus de 2,5 et moins de 5 jours/semaine \_\_\_\_\_

2,5 jours/semaine \_\_\_\_\_

Moins de 2,5 jours/semaine \_\_\_\_\_

\* Nombre total d'enfants inscrits à la garderie au cours de la période \_\_\_\_\_

(Ce total doit être reporté aux questions 7 et 16)

7. Classez ces enfants (question 6) selon leur âge au 30 septembre 2002 (et non en fonction des groupes d'âge du service). Si la garderie a ouvert ses portes au cours de l'exercice financier 2002-2003, vous êtes en mesure d'inscrire l'âge des enfants, au 30 septembre, qui sont inscrits à votre service au cours de la période du 24 au 28 mars 2003.

Âge des enfants  
au 30 septembre 2002

N<sup>bre</sup> d'enfants

Moins d'un an \_\_\_\_\_ 1

1 an \_\_\_\_\_ 2

2 ans \_\_\_\_\_ 3

3 ans \_\_\_\_\_ 4

4 ans \_\_\_\_\_

fréquentant une maternelle « 4 ans » du réseau de l'éducation \_\_\_\_\_ 5

ne fréquentant pas la maternelle \_\_\_\_\_ 6

5 ans \_\_\_\_\_

fréquentant une maternelle du réseau de l'éducation \_\_\_\_\_ 7

ne fréquentant pas la maternelle \_\_\_\_\_ 8

6 ans et plus \_\_\_\_\_ 9

\_\_\_\_\_ 10

Nombre total d'enfants inscrits à la garderie \_\_\_\_\_

(Ce total doit correspondre à celui qui est indiqué aux questions 6 et 16)

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

Garderie : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**VÉRIFICATION DE L'ABSENCE D'EMPÊCHEMENTS**

8. La garderie a-t-elle signé avec un corps policier une entente portant sur la vérification de l'absence d'empêchements de son personnel?

Oui  1 Dans l'affirmative, précisez le type d'entente :  
 « Entente sur le filtrage des personnes appelées à travailler auprès de personnes vulnérables »  2  
 Autre, précisez : \_\_\_\_\_ 3

Non  4 Dans la négative, indiquez la méthode utilisée pour la vérification de l'absence d'empêchements :  
 Certificat de bonne conduite  5  
 Plumitif  6  
 Autre, précisez : \_\_\_\_\_ 7  
 Nous n'avons pas procédé à la vérification de l'absence d'empêchements (passez à la question 9)  8

8.1 Avez-vous reçu la confirmation de l'existence d'empêchements pour certaines personnes ? Dans l'affirmative, précisez pour qui et mentionnez si l'analyse de ces dossiers a révélé que les empêchements étaient incompatibles avec la fonction exercée :

	Non	Oui	Combien	Incompatible
Éducatrice	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	_____ 11	<input type="checkbox"/> 16
Personnel administratif	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	_____ 12	<input type="checkbox"/> 17

8.2 Votre garderie a-t-il la possibilité de recourir à un comité d'éthique?

Oui  1 Dans l'affirmative, ce comité est-il  
 local?  2  
 régional?  3  
 provincial?  4  
 autre (précisez)? \_\_\_\_\_ 5  
 Non  6

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

Garderie : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**PERSONNEL DE LA GARDERIE**

Les questions 9 à 12 se rapportent à l'exercice financier du 1<sup>er</sup> avril 2002 au 31 mars 2003.  
 \*9. De quelle façon sont établies les conditions de travail de la personne responsable de la gestion et des autres membres du personnel de la garderie?

	*Directrice ou directeur	Autre personnel de la garderie
Politique de gestion des ressources humaines	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5
Convention collective	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 6
Contrat individuel écrit	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 7
Entente verbale	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8

\*9.1 La garderie a-t-elle une procédure formelle d'évaluation du personnel?

	Directrice ou directeur	Autre personnel du garderie
Aucune	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
Annuelle	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7
Semestrielle	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
Trimestrielle	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Autre (précisez) : _____ 5	Autre (précisez) : _____ 10	

### RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003

Garderie : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**\*10.** Selon la politique de gestion, la convention collective ou le contrat individuel régissant les conditions de travail de la personne responsable de la gestion, du personnel éducateur et de tout autre personnel permanent qui travaillent à temps plein à la garderie depuis plus d'un an, indiquez le nombre de jours de congés payés qui est prévu pour :

Aucun congé payé  \*Directrice ou directeur  \*Personnel éducateur  Autre personnel de la garderie

Congés fériés Nombre \_\_\_\_\_ 1 Nombre \_\_\_\_\_ 1 Nombre \_\_\_\_\_ 1

Congés pour obligations familiales (congés pour enfant malade, pour soins à un adulte, etc.) Nombre \_\_\_\_\_ 2 Nombre \_\_\_\_\_ 2 Nombre \_\_\_\_\_ 2

Congés sociaux (additionner l'ensemble des congés payés prévus pour mariage, décès, déménagement, etc.) Nombre \_\_\_\_\_ 3 Nombre \_\_\_\_\_ 3 Nombre \_\_\_\_\_ 3

Congés de maladie : Nombre \_\_\_\_\_ 4 Nombre \_\_\_\_\_ 4 Nombre \_\_\_\_\_ 4

Ceux-ci sont-ils cumulatifs?

payables?

cumulatifs ou payables?

ni cumulatifs, ni payables?

autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**\*11.** Indiquez le nombre de jours de vacances effectivement payés (en excluant les jours fériés) à la personne responsable de la gestion, au personnel éducateur et à tout autre personnel permanent qui travaillent à plein temps à la garderie depuis plus d'un an :

Exemple :	Nombre de personnes	Nombre de jours de vacances payés
	2	20 jours/personne
	5	15 jours/personne
	4	10 jours/personne

Aucun membre du personnel en service depuis plus d'un an.  Passez à la question 12

*Directrice ou directeur	*Personnel éducateur		Autre personnel de la garderie	
	Nombre	Nombre de jours	Nombre	Nombre de jours
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

7

### RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003

Garderie : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**12.** La question suivante a pour objet de mieux renseigner sur les avantages sociaux des éducatrices. Indiquez s'ils sont accordés ou non aux éducatrices permanentes.

Frais de scolarité payé Oui  1 Non  2  
 Temps libéré pour études Oui  3 Non  4  
 Repas payé Oui  5 Non  6  
 Stationnement gratuit Oui  7 Non  8  
 REER collectif Oui  9 Non  10

**\*13.** Qualification du personnel éducateur

**\*13.1** Remplissez le tableau ci-dessous en indiquant le nombre d'éducatrices et d'éducateurs qui étaient au travail au cours de la semaine du **24 au 28 mars 2003** (personnel permanent à temps plein ou à temps partiel qui n'est pas en congé à long terme et le personnel occasionnel à long terme en remplacement de congé de maternité, retrait préventif, accident de travail, réaffectation temporaire, congé de maladie à long terme, etc.). Vous n'avez pas à fournir ces renseignements pour le personnel travaillant « sur appel ».

	Personnel éducateur qualifié (formation reconnue et terminée)	Personnel éducateur non qualifié
• Nombre de membres du personnel éducateur	A	_____ 2
• Nombre total d'heures travaillées par le personnel éducateur	_____ 3	_____ 4

**13.2** Indiquez le nombre d'éducatrices inscrites à la case A de la question 13.1 selon le type de qualification.

	Nombre d'éducatrices
Collégial	AEC _____ 1
	1 DEC _____ 2
	2 DEC _____ 3
	1 certificat _____ 4
	2 certificats _____ 5
Universitaire	Baccalauréat _____ 6
	Maîtrise _____ 7
	Doctorat _____ 8
Autre (précisez) :	_____ 9

8

## RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003

Garderie : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

14. Les enfants de 18 mois à 4 ans sont-ils intégrés à un groupe multi-âge ou répartis selon des groupes d'âge définis?

 1 2 3

Groupe multi-âge

Groupes d'âge définis

Fusion de deux groupes d'enfants du même âge (par exemple, 2 éducatrices pour 16 enfants de 3 ans)

\*15. Pour la semaine du 24 au 28 mars 2003, si les services suivants ont été offerts, indiquez le nombre d'enfants qui en ont profité.

Service offert

 1

Soir (de 18 h à minuit, par exemple)

 2

Nuit (de 22 h à 8 h, par exemple)

 3

Fin de semaine

 4

Garde « sur appel »

 5

Garde à temps partiel

 6

Programme particulier offert à la demi-journée

Nbre d'enfants accueillis en moyenne

## RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003

Garderie : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

16. Provenance des enfants de la garderie (répondez à la question 16.1 ou 16.2, selon votre région administrative).

### 16.1 Montréal ou Laval

Indiquez le territoire de CLSC de la garderie : \_\_\_\_\_  
(Consultez la liste des codes postaux correspondant aux territoires du CLSC, jointe à l'envoi)

Parmi les enfants inscrits, selon l'entente de garde, au cours de la période du 24 au 28 mars 2003, indiquez, pour chacune des catégories, le nombre d'enfants résidents :

Territoire de CLSC de la garderie :

dans la même région administrative que la garderie

Nbre d'enfants

• sur le même territoire du CLSC que la garderie

• sur le territoire d'un autre CLSC

dans une autre région administrative que celle de la garderie :

• Précisez la ou les régions :

Nbre d'enfants

Nombre total d'enfants

(Les totaux doivent correspondre à ceux indiqués aux questions 6 et 7)

### 16.2 Autre région administrative

Parmi les enfants inscrits, selon l'entente de garde, au cours de la période du 24 au 28 mars 2003, indiquez, pour chacune des catégories, le nombre d'enfants résidents :

Nbre d'enfants

• dans la même municipalité que celle où est située la garderie

• dans une autre municipalité que celle où est située la garderie (dans une même région administrative)

• dans une autre région administrative que celle où est située la garderie

Nombre total d'enfants

(Les totaux doivent correspondre à ceux indiqués aux questions 6 et 7)

## MERCI DE VOTRE COLLABORATION!





## RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002-2003<sup>1</sup>

### Centre de la petite enfance

Au plus tard le 30 juin de chaque année, le titulaire du permis doit remettre au ministère de la Famille et de l'Enfance un exemplaire du rapport d'activités pour l'exercice financier terminé le 31 mars précédent.

**Vous devez remplir cette partie s'il n'y a pas d'étiquette ou pour corriger un renseignement déjà inscrit sur l'étiquette.**

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ N° de l'établissement : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_  
Nom de la composante : \_\_\_\_\_ N° de la composante : \_\_\_\_\_  
Nom de la composante : \_\_\_\_\_ N° de la composante : \_\_\_\_\_  
Nom de la composante : \_\_\_\_\_ N° de la composante : \_\_\_\_\_  
Nom de la composante : \_\_\_\_\_ N° de la composante : \_\_\_\_\_  
Nom de la composante : \_\_\_\_\_ N° de la composante : \_\_\_\_\_

#### Pour Montréal et Laval

Territoire du CLSC : \_\_\_\_\_  
en milieu familial : \_\_\_\_\_  
en installation : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

#### Capacité totale

en milieu familial : \_\_\_\_\_  
en installation : \_\_\_\_\_

#### DÉCLARATION

J'atteste avoir pris connaissance du contenu de ce rapport d'activités et je déclare qu'à ma connaissance tous les renseignements inscrits sont exacts.

NOM (en majuscules) \_\_\_\_\_ signature \_\_\_\_\_

TITRE DE LA PERSONNE (en majuscules) \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

1. Des astérisques (\*) indiquent les variables retenues dans le cadre de l'analyse de l'enquête *Grandir en qualité* 2003.

Les données recueillies servent à des fins de recherche.

### RÉSOLUTION AUTORISANT LA PRODUCTION DU RAPPORT D'ACTIVITÉS

Extrait du procès-verbal de la réunion du conseil d'administration de

\_\_\_\_\_ (nom du titulaire du permis)

tenu(e) à \_\_\_\_\_ (lien)

le \_\_\_\_\_ 2003, à \_\_\_\_\_ heures.

Sur la proposition de \_\_\_\_\_

qui reçoit l'appui de \_\_\_\_\_

il est résolu de produire pour le ministère de la Famille et de l'Enfance un exemplaire original du rapport d'activités du CPE

\_\_\_\_\_ (nom du CPE)

numéro d'établissement \_\_\_\_\_

pour l'exercice financier se terminant le \_\_\_\_\_ 2003

et d'autoriser la ou les personnes suivantes à signer ce rapport au nom du conseil d'administration :

NOM

TITRE

Copie certifiée conforme

Signature de la personne autorisée \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**RUBRIQUE 1 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ÉTABLISSEMENT**

**CONSEIL D'ADMINISTRATION**

\*1. Composition du conseil d'administration au 31 mars 2003

Pour les colonnes A, B, C et D, inscrivez un seul « X » dans l'une des cases correspondant à la fonction des personnes concernées, et ce, même si une personne occupe plus d'un poste. **N'inscrivez pas le nom des personnes concernées. Veuillez noter que le total des membres doit correspondre au nombre d'administratrices et d'administrateurs prévu par les lettres patentes et les règlements de l'établissement.**

FONCTION :	Personnes ayant un droit de vote			
	A	B	C	D
Présidente ou président	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vice-présidente ou vice-président	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secrétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trésorière ou trésorier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres administratrices et administrateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- A) Cochez, dans la case correspondante, les membres du conseil d'administration qui sont des **parents d'enfants** qui fréquentent le CPE (pour les parents qui font partie du personnel du CPE, cocher la case « B ») :
- B) Cochez, dans la case correspondante, les membres du conseil d'administration qui font partie du **personnel** et précisez les postes occupés sur la ligne ci-dessous (personne responsable de la gestion, éducatrice, conseillère pédagogique, cuisinière, etc.) :
- C) Cochez, dans la case correspondante, les membres du conseil d'administration qui sont des **personnes responsables de services de garde en milieu familial** reconnues par le CPE :
- D) Cochez, dans la case correspondante, les membres du conseil d'administration **autres** que ceux qui figurent en « A », « B » et « C ». S'il s'agit de la représentante ou du représentant d'un organisme, **précisez la nature** de celui-ci sur la ligne ci-dessous (**CLSC, établissement financier, entreprise, etc.**) :

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

\*2. Nombre de réunions et d'assemblées tenues au cours de l'exercice

\*2.1 Indiquez le nombre de réunions du conseil d'administration : \_\_\_\_\_

\*2.2 Indiquez le nombre d'assemblées (générales et extraordinaires) : \_\_\_\_\_

**TITRE DE PROPRIÉTÉ**

3. Au 31 mars 2003, le CPE, est (si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir ce renseignement pour les installations supplémentaires) :

	CPE			
	Installation 1 n° de permis	Installation 2 n° de permis	Installation 3 n° de permis	
Propriétaire	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 13
Emphytéote (bail de longue durée)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 14
Locataire, avec frais de location	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 15
Occupant, sans frais de location	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 16

**HEURES D'OUVERTURE**

4. Indiquez les heures d'ouverture et de fermeture habituelles de chacune de vos installations pour la période du 1<sup>er</sup> avril 2002 au 31 mars 2003. Si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir ces renseignements pour les installations supplémentaires.

	Installation 1 n° de permis	Installation 2 n° de permis	Installation 3 n° de permis
Heure d'ouverture habituelle :	h <input type="text"/> m <input type="text"/>	h <input type="text"/> m <input type="text"/>	h <input type="text"/> m <input type="text"/>
Heure de fermeture habituelle :	h <input type="text"/> m <input type="text"/>	h <input type="text"/> m <input type="text"/>	h <input type="text"/> m <input type="text"/>

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

4.1 Est-ce que ces heures changent à certaines périodes de l'année (par exemple, au cours de l'été)? Si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir ces renseignements pour les installations supplémentaires.

Oui  Non  2 Passez à la question 5

Dans l'affirmative, indiquez les heures d'ouverture et de fermeture ainsi que la ou les raisons.

	Installation 1 n° de permis	Installation 2 n° de permis	Installation 3 n° de permis
Heure d'ouverture modifiée :	h <input type="text"/> m <input type="text"/>	h <input type="text"/> m <input type="text"/>	h <input type="text"/> m <input type="text"/>
Heure de fermeture modifiée :	h <input type="text"/> m <input type="text"/>	h <input type="text"/> m <input type="text"/>	h <input type="text"/> m <input type="text"/>
Raison :	_____	_____	_____

Nombre de semaines, au cours de l'exercice financier, pour lesquelles cet horaire a été en vigueur : \_\_\_\_\_

**CLIENTÈLE**

5. Les familles et la langue d'usage dans les services de garde

5.1 Indiquez le nombre de familles utilisant les services de votre CPE, selon les modes de garde (une enquête administrative n'est pas nécessaire; répondez à la question en fonction des renseignements que vous possédez). Si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir ces renseignements pour les installations supplémentaires.

	N° de familles		
Milieu familial	_____	_____	_____
Installation 1	_____	_____	_____
Installation 2	_____	_____	_____
Installation 3	_____	_____	_____
<b>Total</b>	_____	_____	_____

5.2 Quelle est la langue d'usage du service de garde (plusieurs réponses sont possibles). Si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir ce renseignement pour les installations supplémentaires.

	Langues			Autres (préciser) :									
	1 Nbre de RSG	2 Nbre de RSG	3 Nbre de RSG	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Milieu familial	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Installation 1	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Installation 2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Installation 3	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

6. Pour la période du 24 au 28 mars 2003, veuillez répartir le nombre total d'enfants inscrits selon l'entente de garde en fonction des périodes de garde indiquées ci-dessous. Si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir ces renseignements pour les installations supplémentaires.

Nombre de jours par semaine	Milieu familial	Installation 1 n° de permis	Installation 2 n° de permis	Installation 3 n° de permis
5 jours/semaine	N <sup>bre</sup> d'enfants _____	N <sup>bre</sup> d'enfants _____	N <sup>bre</sup> d'enfants _____	N <sup>bre</sup> d'enfants _____
Plus de 2,5 et moins de 5 jours/semaine	_____	_____	_____	_____
2,5 jours/semaine	_____	_____	_____	_____
Moins de 2,5 jours/semaine	_____	_____	_____	_____

\* Nombre total d'enfants inscrits selon la composante (milieu familial ou installation) au cours de la période \_\_\_\_\_

(Ces totaux doivent être reportés aux questions 7 et 17)

7. Classez ces enfants (question 6) selon leur âge au 30 septembre 2002 (et non en fonction des groupes d'âge de la composante). Si l'installation a ouvert ses portes au cours de l'exercice financier 2002-2003, vous êtes en mesure d'inscrire l'âge des enfants, au 30 septembre 2002, qui sont inscrits à votre service au cours de la période du 24 au 28 mars 2003. Si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir ces renseignements pour les installations supplémentaires.

Âge des enfants au 30 septembre 2002	Milieu familial n° de permis	Installation 1 n° de permis	Installation 2 n° de permis	Installation 3 n° de permis
Moins d'un an	N <sup>bre</sup> d'enfants _____	N <sup>bre</sup> d'enfants _____	N <sup>bre</sup> d'enfants _____	N <sup>bre</sup> d'enfants _____
1 an	_____	_____	_____	_____
2 ans	_____	_____	_____	_____
3 ans	_____	_____	_____	_____
4 ans – fréquentant une maternelle « 4 ans » du réseau de l'éducation	_____	_____	_____	_____
4 ans – ne fréquentant pas la maternelle	_____	_____	_____	_____
5 ans – fréquentant une maternelle du réseau de l'éducation	_____	_____	_____	_____
5 ans – ne fréquentant pas la maternelle	_____	_____	_____	_____
6 ans et plus	_____	_____	_____	_____

Nombre total d'enfants inscrits selon la composante (milieu familial ou installation) \_\_\_\_\_

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**VÉRIFICATION DE L'ABSENCE D'EMPÊCHEMENTS**

(Les totaux doivent correspondre à ceux indiqués aux questions 6 et 17)

8. Le CPE a-t-il signé avec un corps policier une entente portant sur la vérification de l'absence d'empêchements de son personnel et des RSG?

Oui  1 Dans l'affirmative, précisez le type d'entente :  
 « Entente sur le filtrage des personnes appelées à travailler auprès de personnes vulnérables »  2  
 Autre, précisez : \_\_\_\_\_ 3

Non  4 Dans la négative, indiquez la méthode utilisée pour la vérification de l'absence d'empêchements :

- Certificat de bonne conduite  5
- Plumitif  6
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_ 7
- Nous n'avons pas procédé à la vérification de l'absence d'empêchements (passez à la question 9).  8

8.1 Avez-vous reçu la confirmation de l'existence d'empêchements pour certaines personnes? Dans l'affirmative, précisez pour qui et mentionnez si l'analyse de ces dossiers a révélé que les empêchements étaient incompatibles avec la fonction exercée :

	Non	Oui	Combien	Incompatible
Éducatrice	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	_____ 11	<input type="checkbox"/> 16
Personnel administratif	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	_____ 12	<input type="checkbox"/> 17
RSG	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8	_____ 13	<input type="checkbox"/> 18
Assistante de la RSG	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	_____ 14	<input type="checkbox"/> 19
Personnes majeures résidant avec la RSG	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10	_____ 15	<input type="checkbox"/> 20

8.2 Votre CPE a-t-il la possibilité de recourir à un comité d'éthique?

Oui  1 Dans l'affirmative, ce comité est-il  
 local?  2  
 régional?  3  
 provincial?  4  
 autre (précisez)? \_\_\_\_\_ 5

Non  6

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**RUBRIQUE 2 – PERSONNEL DU CPE**

Les questions 9 à 13 se rapportent à l'exercice financier du 1<sup>er</sup> avril 2002 au 31 mars 2003.

\*9. De quelle façon sont établies les conditions de travail de la personne responsable de la gestion et des autres membres du personnel du CPE?

**\*Directrice ou directeur**  1 **Autre personnel du CPE**  5  
 Politique de gestion des ressources humaines  1  
 Convention collective  2  6  
 Contrat individuel écrit  3  7  
 Entente verbale  4  8

\*9.1 Le CPE a-t-il une procédure formelle d'évaluation du personnel?

**Directrice ou directeur**  1 **Autre personnel du CPE**  6  
 Aucune  1 Annuelle  2  7  
 Annuelle  2  
 Semestrielle  3 Trimestrielle  4  8  
 Trimestrielle  4  
 Autre (précisez) : \_\_\_\_\_ 5 Autre (précisez) : \_\_\_\_\_ 10

\*10. Selon la politique de gestion, la convention collective ou le contrat individuel régissant les conditions de travail de la directrice ou du directeur, du personnel éducatrice et de tout autre personnel permanent qui travaillent à temps plein au CPE depuis plus d'un an, indiquez le nombre de jours de congés payés qui est prévu pour :

	*Directrice ou directrice	*Personnel éducatrice	Autre personnel du CPE
Aucun congé payé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Congés fériés	Nombre _____ 1	Nombre _____ 1	Nombre _____ 1
Congés pour obligations familiales (congés pour enfant malade, pour soins à un adulte, etc.)	Nombre _____ 2	Nombre _____ 2	Nombre _____ 2
Congés sociaux (additionner l'ensemble des congés payés prévus pour mariage, décès, déménagement, etc.)	Nombre _____ 3	Nombre _____ 3	Nombre _____ 3
Congés de maladie	Nombre _____ 4	Nombre _____ 4	Nombre _____ 4
Ceux-ci sont-ils cumulatifs? payables?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cumulatifs ou payables?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ni cumulatifs, ni payables?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autre (précisez) :	_____	_____	_____

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

\*11. Indiquez le nombre de jours de vacances effectivement payés (en excluant les jours fériés) à la personne responsable de la gestion, au personnel éducateur et à tout autre personnel permanent qui travaillent à plein temps au CPE depuis plus d'un an :

Exemple :	Nombre de personnes	Nombre de jours de vacances payés
	2	20 jours/personne
	5	15 jours/personne
	4	10 jours/personne

Aucun membre du personnel en service depuis plus d'un an.  Passez à la question 12

Directrice ou directeur		*Personnel éducateur		Autre personnel du CPE	
Nombre	Nombre de jours	Nombre	Nombre de jours	Nombre	Nombre de jours
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**RUBRIQUE 3 – SERVICES DE GARDE EN INSTALLATION**

Le CPE n'offre pas la garde en installation.  Passez à la question 19 de la rubrique 4 portant sur les services de garde en milieu familial

12. La question suivante a pour objet de mieux renseigner sur les avantages sociaux des éducatrices. Indiquez s'ils sont accordés ou non aux éducatrices permanentes.

Frais de scolarité payé	Oui <input type="checkbox"/> 1	Non <input type="checkbox"/> 2
Temps libéré pour études	Oui <input type="checkbox"/> 3	Non <input type="checkbox"/> 4
Repas payé	Oui <input type="checkbox"/> 5	Non <input type="checkbox"/> 6
Stationnement gratuit	Oui <input type="checkbox"/> 7	Non <input type="checkbox"/> 8
REER collectif	Oui <input type="checkbox"/> 9	Non <input type="checkbox"/> 10

13. Précisez le nombre de personnes occupant des fonctions de soutien pédagogique, selon les catégories d'emploi suivantes :

Aucune	<input type="checkbox"/> 1
Gestionnaire de niveau 1	_____ 2
Gestionnaire de niveau 2	_____ 3
Gestionnaire de niveau 3	_____ 4
Employée ou employé	_____ 5

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

14. Qualification du personnel éducateur

\*14.1 Remplissez le tableau ci-dessous en indiquant le nombre d'éducatrices et d'éducateurs qui étaient au travail au cours de la semaine du 24 au 28 mars 2003 (personnel permanent à temps plein ou à temps partiel qui n'est pas en congé à long terme et personnel occasionnel à long terme en remplacement de congé de maternité, retrait préventif, accident de travail, réaffectation temporaire, congé de maladie à long terme, etc.). Vous n'avez pas à fournir ces renseignements pour le personnel travaillant « sur appel ». Si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir l'information pour les installations supplémentaires.

	Installation 1 n° de permis		Installation 2 n° de permis		Installation 3 n° de permis	
	Personnel éducateur qualifié (formation reconnue et terminée)	Personnel éducateur non qualifié	Personnel éducateur qualifié (formation reconnue et terminée)	Personnel éducateur non qualifié	Personnel éducateur qualifié (formation reconnue et terminée)	Personnel éducateur non qualifié
• Nombre de membres du personnel éducateur	A	_____	A	_____	A	_____
• Nombre total d'heures travaillées par le personnel éducateur	_____ 1	_____ 2	_____ 3	_____ 4	_____ 5	_____ 6

14.2 Indiquez le nombre d'éducatrices inscrites à la case A de la question 14.1 selon le type de qualification. Si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir ces renseignements pour les installations supplémentaires.

	Installation 1 n° de permis		Installation 2 n° de permis		Installation 3 n° de permis	
	Nombre d'éducatrices	Nombre d'éducatrices	Nombre d'éducatrices	Nombre d'éducatrices	Nombre d'éducatrices	Nombre d'éducatrices
Collégial	_____ 1	_____ 2	_____ 3	_____ 4	_____ 5	_____ 6
AEC	_____ 7	_____ 8	_____ 9	_____ 10	_____ 11	_____ 12
1 DEC	_____ 13	_____ 14	_____ 15	_____ 16	_____ 17	_____ 18
2 DEC	_____ 19	_____ 20	_____ 21	_____ 22	_____ 23	_____ 24
1 certificat	_____ 25	_____ 26	_____ 27	_____ 28	_____ 29	_____ 30
2 certificats	_____ 31	_____ 32	_____ 33	_____ 34	_____ 35	_____ 36
Baccalauréat	_____ 37	_____ 38	_____ 39	_____ 40	_____ 41	_____ 42
Maîtrise	_____ 43	_____ 44	_____ 45	_____ 46	_____ 47	_____ 48
Doctorat	_____ 49	_____ 50	_____ 51	_____ 52	_____ 53	_____ 54
Autre (précisez) :	_____ 55	_____ 56	_____ 57	_____ 58	_____ 59	_____ 60

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

15. Les enfants de 18 mois à 4 ans sont-ils intégrés à un groupe multi-âge ou répartis selon des groupes d'âge définis? Si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir ces renseignements pour les installations supplémentaires.

	Installation 1 n° de permis	Installation 2 n° de permis	Installation 3 n° de permis
Groupe multi-âge	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 7
Groupes d'âge définis	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8
Fusion de deux groupes d'enfants du même âge (par exemple, 2 éducatrices pour 16 enfants de 3 ans)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

\*16. Pour la semaine du 24 au 28 mars 2003, si les services suivants ont été offerts, indiquez le nombre d'enfants qui en ont profité. Si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir ces renseignements pour les installations supplémentaires.

	Installation 1 n° de permis	Installation 2 n° de permis	Installation 3 n° de permis
Soir (de 18 h à minuit, par exemple)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 13
Nuit (de 22 h à 8 h, par exemple)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 14
Fin de semaine	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 15
Carte « sur appel »	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 16
Carte à temps partiel	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 17
Programme particulier offert à la demi-journée	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 18

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

17. Provenance des enfants de l'installation (répondez à la question 17.1 ou 17.2, selon le nombre d'installations et la région administrative). Si vous avez plus de trois installations, veuillez fournir ces renseignements pour les installations supplémentaires.

**17.1 Montréal ou Laval**

Indiquez le territoire de CLSC du CPE :

(Consultez la liste des codes postaux correspondant aux territoires du CLSC, jointe à l'envoi)

Parmi les enfants inscrits, selon l'entente de garde, au cours de la période du 24 au 28 mars 2003, indiquez, pour chacune des catégories, le nombre d'enfants résidents :

	Installation 1 n° de permis	Installation 2 n° de permis	Installation 3 n° de permis
	_____	_____	_____

**Territoire de CLSC de l'installation :**

Dans la même région administrative que l'installation :

	N <sup>bre</sup> d'enfants	N <sup>bre</sup> d'enfants	N <sup>bre</sup> d'enfants
	_____	_____	_____

• sur le même territoire du CLSC que l'installation

• sur le territoire d'un autre CLSC

Dans une autre région administrative que celle de l'installation :

	N <sup>bre</sup> d'enfants	N <sup>bre</sup> d'enfants	N <sup>bre</sup> d'enfants
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

**Nombre total d'enfants**

17.2. Autre région administrative  
Parmi les enfants inscrits, selon l'entente de garde, au cours de la période du 24 au 28 mars 2002, indiquez, pour chacune des catégories, le nombre d'enfants résidents :

(Les totaux doivent correspondre à ceux indiqués aux questions 6 et 7)

	Installation 1 n° de permis	Installation 2 n° de permis	Installation 3 n° de permis
	_____	_____	_____

	N <sup>bre</sup> d'enfants	N <sup>bre</sup> d'enfants	N <sup>bre</sup> d'enfants
	_____	_____	_____

• dans la même municipalité que l'installation

• dans une autre municipalité que l'installation (dans une même région administrative)

• dans une autre région administrative que l'installation

**Nombre total d'enfants**

(Les totaux doivent correspondre à ceux indiqués aux questions 6 et 7)

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**LIEN AVEC UN MILIEU DE TRAVAIL**

\*18. Le service de garde en installation que fournit votre CPE (si vous avez plus d'une installation ayant un lien avec un milieu de travail, veuillez fournir l'information pour chacune des installations concernées) :

- est-il sur les lieux de travail? Oui  1 Non  2
- est-il à proximité des lieux de travail? Oui  3 Non  4
- bénéficie-t-il d'un soutien (de la part du milieu de travail) :
  - administratif? (photocopier, service de paie ou de courrier, papeterie, télécopieur) Oui  5 Non  6
  - financier? (prêt, don, bail emphytéotique, loyer, prêt de locaux ou d'équipement, stationnement, chauffage, électricité, repas, ordinateurs, audiovisuel, jeux et jouets) Oui  7 Non  8
  - technique? (ressources humaines, soutien professionnel, comptable, informaticien) Oui  9 Non  10
  - pour des activités récréatives? (piscine, gymnase) Oui  11 Non  12
  - pour l'entretien? (rénovation, peinture, déneigement, buanderie) Oui  13 Non  14
  - autre (précisez)? \_\_\_\_\_ 15

18.1 Si l'installation bénéficie d'un soutien de la part du milieu de travail, indiquez la proportion d'enfants dont au moins un des parents provient de ce milieu de travail : \_\_\_\_\_ %.

18.2 L'installation réserve-t-elle des places pour les parents du milieu de travail?  
 Oui  1 Dans l'affirmative, combien de places sont réservées? \_\_\_\_\_ 3  
 Non  2

18.3 Milieu de travail :

<b>A. Réseau de la santé :</b>	<b>C. Fonction publique :</b>
Centre hospitalier <input type="checkbox"/> 1	provinciale <input type="checkbox"/> 11
Centre d'accueil <input type="checkbox"/> 2	fédérale <input type="checkbox"/> 12
Régie régionale <input type="checkbox"/> 3	municipale <input type="checkbox"/> 13
Centre local de services communautaires <input type="checkbox"/> 4	société d'État <input type="checkbox"/> 14
Autre (précisez) : _____ 5	
<b>B. Réseau de l'éducation :</b>	<b>D. Entreprise privée :</b>
Cégep <input type="checkbox"/> 6	Domaine : _____ 16
Université <input type="checkbox"/> 7	<b>E. Regroupement de milieux de travail :</b>
Commission scolaire <input type="checkbox"/> 8	Nombre de milieux de travail : _____ 18
Centre de formation professionnelle des adultes <input type="checkbox"/> 9	
Autre (précisez) : _____ 10	
<b>F. Autres catégories de milieu de travail (précisez) :</b> _____ 19	

18.4 Inscrivez le nom ou les noms du milieu de travail : \_\_\_\_\_

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**RUBRIQUE 4 – SERVICES DE GARDE EN MILIEU FAMILIAL**

Le CPE ne coordonne pas la garde en milieu familial.

\*19. Pour la semaine du 24 au 28 mars 2003, indiquez, en moyenne, le nombre de personnes responsables de services de garde ayant gardé quotidiennement le nombre d'enfants selon la répartition suivante :

**Nombre d'enfants gardés (à l'exception des enfants de la personne responsable)**

- 1 enfant \_\_\_\_\_ 1
- 2 enfants \_\_\_\_\_ 2
- 3 enfants \_\_\_\_\_ 3
- 4 enfants \_\_\_\_\_ 4
- 5 enfants \_\_\_\_\_ 5
- 6 enfants \_\_\_\_\_ 6
- 7 enfants \_\_\_\_\_ 7
- 8 enfants \_\_\_\_\_ 8
- 9 enfants \_\_\_\_\_ 9

20. Au cours de la semaine du 24 au 28 mars 2003, combien de personnes responsables de services de garde étaient assistées d'une autre personne adulte? \_\_\_\_\_

21. Indiquez le nombre de personnes responsables de services de garde qui ont reçu régulièrement, durant l'année, des enfants le soir, la nuit, la fin de semaine ou à d'autres périodes, de même que le nombre d'enfants pour chaque période.

	Aucune	Nbre de responsables	Nbre total d'enfants
Soir (de 18 h à minuit, par exemple)	<input type="checkbox"/> 1	_____ 7	_____ 13
Nuit (de 22 h à 8 h, par exemple)	<input type="checkbox"/> 2	_____ 8	_____ 14
Fin de semaine	<input type="checkbox"/> 3	_____ 9	_____ 15
Garde « sur appel »	<input type="checkbox"/> 4	_____ 10	_____ 16
Garde à temps partiel	<input type="checkbox"/> 5	_____ 11	_____ 17
Programme particulier offert à la demi-journée	<input type="checkbox"/> 6	_____ 12	_____ 18

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**MANDATS DU CPE COORDONNANT LA GARDE EN MILIEU FAMILIAL**

\*22. Combien de personnes responsables de services de garde ont-elles vu leur reconnaissance suspendue ou révoquée par le CPE entre le 1<sup>er</sup> avril 2002 et le 31 mars 2003 :

• parce qu'elles ne désiraient plus être reconnues (articles 37, 38 et 39 du règlement)? \_\_\_\_\_  
 n<sup>bre</sup> de suspensions \_\_\_\_\_  
 n<sup>bre</sup> de révocations \_\_\_\_\_

• pour tout autre motif (articles 34, 35 et 36 du règlement)? \_\_\_\_\_  
 n<sup>bre</sup> de suspensions \_\_\_\_\_  
 n<sup>bre</sup> de révocations \_\_\_\_\_

23. En **excluant** la réévaluation annuelle, combien de **visites** de contrôle avez-vous effectuées **entre le 1<sup>er</sup> avril 2002 et le 31 mars 2003** pour l'ensemble des personnes responsables de services de garde en milieu familial (tenez compte des déplacements mais non des appels téléphoniques)? \_\_\_\_\_

24. Combien de **visites** de soutien professionnel avez-vous effectuées **entre le 1<sup>er</sup> avril 2002 et le 31 mars 2003** pour l'ensemble des responsables de services de garde en milieu familial (tenez compte des déplacements mais non des appels téléphoniques)? \_\_\_\_\_

24.1 Combien d'appels téléphoniques de soutien avez-vous faits **entre le 1<sup>er</sup> avril 2002 et le 31 mars 2003**? \_\_\_\_\_

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2002 – 2003**

CPE : \_\_\_\_\_ N° d'établissement : \_\_\_\_\_

**SITUATION GÉOGRAPHIQUE DES SERVICES DE GARDE EN MILIEU FAMILIAL**

Cette partie a pour objet de situer géographiquement l'ensemble des services de garde en milieu familial de façon à assurer une planification adéquate du développement. Pour cet exercice financier, veuillez ne pas tenir compte des fusions municipales en vigueur depuis le 31 mars 2001.

25. Provenance des enfants. Répondez à la question 25.1 ou 25.2 selon votre région administrative.

**25.1 Montréal et Laval**

Au cours de la semaine du 24 au 28 mars 2003, indiquez le nombre total de places accordées par territoire de CLSC (places à contribution réduite que le CPE a accordées aux personnes responsables du territoire de CLSC) de même que le nombre de places occupées (il s'agit des places pour lesquelles la contribution parentale a été versée, que l'enfant soit présent ou non, à l'exclusion des enfants de la personne responsable ou de celle qui l'assiste).

Exemple :

Nom du territoire de CLSC couvert	Nombre de RSG dans ce territoire de CLSC	Nombre de places accordées	Nombre de places occupées
La Petite Patrie	10	60	52
Villeray	7	39	39
	<u>17 RSG</u>	<u>99 places</u>	<u>91 places</u>

Nom du territoire de CLSC couvert	Nombre de RSG dans ce territoire de CLSC	Nombre de places accordées	Nombre de places occupées

**Total :** \_\_\_\_\_ RSG \_\_\_\_\_ places \_\_\_\_\_ places \_\_\_\_\_ 16





