



# FICHE D'ÉVALUATION FAMILLES

## Année 2020

Nom du centre de loisirs fréquenté :

---

Période d'accueil :

Fréquence d'accueil :

---

Nom et prénom de l'enfant :

Nom du parent ou du responsable :  
légal qui complète ce document

### PARTIE 1 : L'ACCUEIL DE LOISIRS

**1** Comment avez-vous trouvées les infrastructures mises à disposition pour l'accueil de loisirs :

Non adaptées

Plutôt adaptées

Adaptées

Remarques :

---

**2** Selon vous, l'équipe d'animation était-elle suffisamment préparée à accueillir votre enfant ?

Pas du tout préparée

Peu préparée

Plutôt préparée

Bien préparée

Très bien préparée

Remarques :

**3** Votre enfant a-t-il trouvé sa place au sein du groupe ?

Oui                      Non                      Quelques fois

Remarques :

---

**4** Selon vous, les activités et jeux proposés ont été :

Non adaptés                      Plutôt adaptés                      Adaptés

Remarques :

---

**5** Comment votre enfant a-t-il vécu ses temps au centre de loisirs ?

Insatisfaisant                      Peu satisfaisant                      Assez satisfaisant  
Très satisfaisant                      Au-delà de mes attentes

Remarques :

---

**6** Comment votre enfant a-t-il vécu ses temps au centre de loisirs ?

**Pour vous :**

Insatisfaisante                      Peu satisfaisante                      Assez satisfaisante  
Très satisfaisante                      Au-delà de mes attentes

**Pour votre enfant :**

Insatisfaisante                      Peu satisfaisante                      Assez satisfaisante  
Très satisfaisante                      Au-delà de mes attentes

Remarques :

**7** Cette expérience a-t-elle été bénéfique pour votre enfant ?

Oui Non

Si **Oui**, dans quelle mesure ?

Si **Non**, pourquoi ?

---

**8** Votre enfant souhaite-t-il revenir dans ce centre de loisirs ?

Oui Non

Si **Non**, pourquoi ?

---

**9** Pensez-vous que des améliorations pourraient être apportées ?

Oui Non

Si **Oui**, lesquelles ?

---

**10** Si vous deviez attribuer une note globale sur 10 à l'accueil de votre enfant ?



**11** Comment évaluez-vous la réactivité du RLH30 pour mettre en œuvre le projet d'accueil de votre enfant depuis la première prise de contact ?

Non réactif

Peu réactif

Moyennement réactif

Assez réactif

Très réactif

Remarques :

---

**12** Lors de ce premier contact, jugez-vous la réponse du RLH30 à vos questions plutôt :

Insuffisante

Suffisante

Au-delà de mes attentes

Remarques :

---

**13** Selon vous, la rencontre programmée avant l'accueil de votre enfant a été plutôt :

Inutile

Peu utile

Assez utile

Assez réactif

Indispensable

Remarques :

---

**14** Que pensez-vous du rythme journalier réfléchi pour votre enfant ? (Amplitude horaire)

Non adapté

Plutôt adapté

Adapté

Remarques :

**15** Que pensez-vous de la fréquence d'accueil de votre enfant sur le centre de loisirs (nombre de jours ou d'heures) ?

Non conforme à mes attentes

Conforme à mes attentes

Au-delà de mes attentes

Remarques :

---

**16** Lors de la période d'accueil de votre enfant, le RLH30 a-t-il été :

Indisponible

Peu disponible

Assez disponible

Très disponible

Au-delà de mes attentes

Remarques :

---

**17** Comment jugez-vous le suivi pendant l'accueil de votre enfant ?

Insatisfaisant

Peu satisfaisant

Assez satisfaisant

Très satisfaisant

Au-delà de mes attentes

Remarques :

---

**18** Aujourd'hui encore, contactez-vous systématiquement le RLH30 avant chaque session d'inscription en centre de loisirs ?

Oui

Non

Si **Non**, pourquoi ?

19 Recommanderiez-vous l'accompagnement du RLH30 à d'autres familles ?

Oui

Non

Si **Non**, pourquoi ?

---

20 Si vous deviez attribuer une note sur 10 au Relais Loisirs handicap 30, quelle serait-elle ?

