



**Organisation for Economic Co-operation and Development  
(OECD)**

**Starting Strong Teaching and Learning International Survey  
(TALIS Starting Strong) 2024**

## **Leader Questionnaire**

Main Survey Version

Canada English

### **National Centre, Canada**

- Department of Education and Early Childhood Development, New Brunswick
- Ministère de la Famille, Quebec
- Employment and Social Development Canada
- Statistics Canada



## **International Consortium**

International Association for the Evaluation of Educational Achievement (IEA),  
The Netherlands and Germany

Australian Council for Educational Research (ACER), Australia

RAND Europe, United Kingdom

cApStAn Linguistic Quality Control, Belgium

---

# **LQ\_Introduction\_en-CC**

## **About the Starting Strong Teaching and Learning International Survey 2024**

The Starting Strong Teaching and Learning International Survey (TALIS Starting Strong) is an international Early Childhood Education and Care (ECEC) staff survey. Within Canada ECEC is also referred to as Early Learning and Child Care (ELCC). This survey offers the opportunity for ELCC setting leaders and staff to share their views on their professional situation to support policy development. TALIS Starting Strong 2024 is being conducted by the Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD). In Canada, New Brunswick and Quebec, along with 16 other countries, are taking part in the survey.

International comparisons from TALIS will allow participants to identify common challenges and to learn from other policy approaches. ELCC setting leaders and staff will provide information about issues such as the ELCC environment in which they work that supports child learning and well-being; the professional development and learning they have received; their pedagogical beliefs and practices; and various other leadership, management and workplace issues.

In TALIS Starting Strong 2024, it is our intention to draw a picture of the different environments and practices in ELCC settings in the participating countries. Countries and individuals may differ in their ELCC approaches. We rely on your expertise to describe your work and opinions as accurately as possible.



Being an international survey, it is possible that some questions do not fit very well within your national context. In these cases, please answer as best as you can.

## **Confidentiality**

All information that is collected in this study will be treated confidentially. While results will be made available by province and country and, for example, by the type of ELCC setting within a province or country, you are guaranteed that neither you, this ELCC setting, nor any ELCC setting personnel will be identified in any report of the results of the study. Participation in this survey is voluntary and any individual may withdraw at any time.

## **About the Questionnaire**

- In this questionnaire 'ELCC staff' refers to: individuals who, as part of their regular duties within this setting, carry out pedagogical work, providing learning opportunities and care for preschool-aged children. This includes early childhood educators and assistants, supply and support staff, support workers, inclusion support workers and special care counsellors.
- In this questionnaire 'ELCC setting leader' refers to: the employee who supervises and leads their staff, designs program plans, and oversees daily activities. The term 'setting leader' is also referred to as: setting director, operator or superintendent in New Brunswick and the setting Director in Quebec.
  - If you are an ELCC setting leader working in more than one ELCC setting, when answering the questions please refer to the ELCC setting from which you received this questionnaire.
- In this questionnaire 'this ELCC setting' refers to: the facility (home-based or centre-based) where the ELCC program is delivered.
- This questionnaire should take approximately 45 minutes to complete.
- Guidelines for answering the questions are typed in italics.
- Most questions can be answered by marking the one most appropriate answer.



- When in doubt about any aspect of the questionnaire, or if you would like more information about the questionnaire or the study, you can reach us by using the following contact details:

New Brunswick: Lindsay Webb, Education and Early Childhood Development.

Phone: 506-230-1961, E-mail: [lindsay.webb@gnb.ca](mailto:lindsay.webb@gnb.ca)

Quebec: Centre des relations avec la clientèle, Direction générale des opérations régionales, Phone : 1 855 336-8568, E-mail: [Centre de renseignements du ministère de la Famille](#)

**Thank you very much for your participation!**

---

**LQ\_Headline\_Background\_en-CC**

## **Your Background Information**

*These questions are about you, your education and your position as ELCC setting leader. In responding to the questions, please mark the appropriate choice(s) or provide figures where necessary.*

---



## LQ\_01\_en-CC

### What is your gender?

*Please mark one choice.*

☐

Female

☐

Male

☐

Another gender such as non-binary or gender diverse

---

## LQ\_02\_en-CC

### How old are you?

*Please write a number.*

Years

---

## LQ\_04\_en-CC

**Did the education or training you completed include the following topics?**



*'Pedagogical leadership' refers to the part of an ELCC setting leader's role that focuses on oversight of pedagogical practice in the ELCC setting. This includes actions that a ELCC setting leader takes, or delegates to others, to facilitate or enhance the planning, preparation and carrying out of the pedagogical work in the ELCC setting.*

*Please mark one choice in each row.*

|   | Yes                      | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Early childhood development, well-being and learning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Financial management                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Human resource management                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Pedagogical leadership                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

---

## LQ\_05\_en-CC

**How many years of work experience do you have, regardless of whether you worked full-time or part-time?**

*Do not include any extended periods of leave such as parental leave.*



*Please write a number in each row. Write 0 (zero) if none.*

*Please round to the nearest whole year. If you worked less than 6 months please write zero (0).*

a) Year(s) working as an ELCC setting leader at this ELCC setting

b) Year(s) working as an ELCC setting leader in total

c) Year(s) working in other roles in an ELCC setting in total (do not include years working as an ELCC setting leader)

d) Year(s) working in other educational/pedagogical roles or in other roles with children (please include roles such as working as a nanny/babysitter, as a tutor, or as a teacher in a primary or secondary school, a college or university, but do not include years working in an ELCC setting)

---

## LQ\_06\_en-CC

**How many hours do you usually work each week for this ELCC setting?**

*Please write a number. Write 0 (zero) if none.*



*If you work at multiple ELCC settings, please only include hours worked for the ELCC setting where you received this questionnaire.*

☐

Paid working hours

☐

Additional unpaid working hours

---

## LQ\_07\_en-CC

**During the last 12 months, did you participate in any of the following professional development and learning activities aimed at you as an ELCC setting leader?**

*'Professional development and learning' is defined as activities that are designed to develop an individual's skills, knowledge and expertise as an ELCC setting leader (or more generally as a professional).*

*An 'orientation program' involves activities designed to support ELCC staff and ELCC setting leaders who are introduced into the ELCC profession or who are new to an ELCC setting.*

*Please mark one choice in each row.*

Yes, in person

Yes, virtual or  
online

Yes, in person and  
virtual/online

No

a) Courses/seminars/workshops

☐☐☐☐



|  |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| b) Conferences where ELCC staff and/or ELCC setting leaders and/or researchers present their research or discuss education and care issues | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Qualification program (e.g. a degree, diploma or certificate program)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Planned visits to other ELCC settings   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Coaching program as part of a formal ELCC setting arrangement   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Formal or informal ELCC staff and/or ELCC setting leaders networks for the purpose of professional learning                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Orientation program   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

---

**LQ\_08 (Form B)\_en-CC**

**Were any of the topics listed below included in your professional development activities during the last 12 months?**



*Please mark one choice in each row.*

Yes

No

a) Knowledge and understanding of new developments in leadership research and theory

☐☐

b) Knowledge and understanding of current national/local policies on ELCC

☐☐

c) Using data for improving the quality of the ELCC setting (e.g. feedback from ELCC staff and parents or guardians)

☐☐

d) Designing the ELCC setting's goals for children's development, well-being and learning

☐☐

e) Knowledge and understanding of research and theories on pedagogy of young children

☐☐

f) Using digital resources and tools to facilitate ELCC setting management (e.g. to support ELCC staff work, to communicate with parents or guardians)

☐☐

g) Collaborating with parents or guardians



☐☐

h) Collaborating with other ELCC settings or primary schools

☐☐

i) Collaborating with community services (e.g. health services, social services)

☐☐

j) Observing ELCC staff's practices and ELCC staff-child interactions

☐☐

k) Providing effective feedback to ELCC staff

☐☐

l) Promoting ELCC staff well-being

☐☐

m) Human resource management

☐☐

n) Financial management

☐☐

o) Promoting equity and diversity

☐☐



# LQ\_08 (Form A) LQ\_09 (Form B)\_en-CC

**For each of the areas listed below, please indicate the extent to which you currently need professional development and learning.**

*Please mark one choice in each row.*

| No need at present   | Low level of need        | Moderate level of need   | High level of need       |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Knowledge and understanding of new developments in leadership research and theory                                 |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Knowledge and understanding of current national/local policies on ELCC  |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Using data for improving the quality of the ELCC setting (e.g. feedback from ELCC staff and parents or guardians) |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Designing the ELCC setting's goals for children's development, well-being and learning                            |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Knowledge and understanding of research and theories on pedagogy of young children                                |                          |                          |                          |



☐☐☐☐

f) Using digital resources and tools to facilitate ELCC setting management (e.g. to support ELCC staff work, to communicate with parents or guardians)

☐☐☐☐

g) Collaborating with parents or guardians

☐☐☐☐

h) Collaborating with other ELCC settings or primary schools

☐☐☐☐

i) Collaborating with community services (e.g. health services, social services)

☐☐☐☐

j) Observing ELCC staff's practices and ELCC staff-child interactions

☐☐☐☐

k) Providing effective feedback to ELCC staff

☐☐☐☐

l) Promoting ELCC staff well-being

☐☐☐☐

m) Human resource management

☐☐☐☐



n) Financial management

☐☐☐☐

o) Promoting equity and diversity

☐☐☐☐

---

## LQ\_09 (Form A) LQ\_10 (Form B)\_en-CC

**How strongly do you agree or disagree that the following present barriers to your participation in professional development and learning?**

*Please mark one choice in each row.*

Strongly disagree

Disagree

Agree

Strongly agree

a) I do not have the pre-requisites needed to attend (e.g. qualifications, experience, seniority).

☐☐☐☐

b) I lack the skills to use necessary digital resources and tools.

☐☐☐☐

c) I do not have access to necessary digital resources and tools.



☐☐☐☐

d) Transportation to and/or from the location where the professional development and learning is delivered is difficult.

☐☐☐☐

e) Professional development and learning is too expensive.

☐☐☐☐

f) Professional development and learning conflicts with my work schedule.

☐☐☐☐

g) I do not have time due to other commitments or responsibilities.

☐☐☐☐

h) There is no professional development and learning offered in areas of my interest.

☐☐☐☐

i) There are no incentives to participate.

☐☐☐☐

j) There are insufficient staff to fill-in for my absence.

☐☐☐☐



# ELCC Setting Background Information

---

## LQ\_10 (Form A) LQ\_11 (Form B)\_en-CC

### Which best describes this ELCC setting's location?

*Please mark one choice.*

- ☐ A village, hamlet or rural area (up to 3,000 people)
  - ☐ Small town (3,001 to 15,000 people)
  - ☐ Town (15,001 to 100,000 people)
  - ☐ City (100,001 to 1,000,000 people)
  - ☐ Large city (more than 1,000,000 people)
- 

## LQ\_12 (Form B)\_en-CC

**Thinking about the neighbourhood where this ELCC setting is located, how strongly do you agree or disagree with the**



## following statements?

*Please mark one choice in each row.*

Strongly disagree

Disagree

Agree

Strongly agree

a) There is litter lying around.

☐☐☐☐

b) There is vandalism.

☐☐☐☐

c) People from diverse backgrounds (e.g. different ethnicity or culture, immigrant background, sexual or gender minorities) experience insults or attacks.

☐☐☐☐

d) There are public places where children can play safely.

☐☐☐☐

e) There are nearby services for families (e.g. health services, social services).

☐☐☐☐

f) There are drug-related problems.

☐☐☐☐



## LQ\_12 (Form A) LQ\_13 (Form B)\_en-CC

**Which of the following statements best describes this ELCC setting's location?**

*Please mark all that apply.*

- ☐ In a stand-alone building (i.e. the building contains the ELCC setting only)
  - ☐ Co-located with a primary school
  - ☐ Co-located with another ELCC setting
  - ☐ In your home or another home
  - ☐ Other
- 

## LQ\_13 (Form A) LQ\_14 (Form B)\_en-CC

**Are there ELCC staff at this ELCC setting who speak the language of parents or guardians who do not speak the main language(s) used at this ELCC setting?**

*Please mark one choice.*

- ☐ Yes, there are ELCC staff who can communicate with all parents or guardian who do not speak the main language(s) used at this ELCC setting.



- ☐ Yes, there are ELCC staff who can communicate with some parents or guardians who do not speak the main language(s) used at this ELCC setting.
- ☐ No, there are no ELCC staff who can communicate with parents or guardians who do not speak the main language(s) used at this ELCC setting.
- ☐ All parents or guardians speak the main language(s) used at this ELCC setting.
- 

## LQ\_14 (Form A) LQ\_15 (Form B)\_en-CC

### **How is the work with children organised at this ELCC setting?**

*'Core group' refers to a learning environment where children are assigned a specific room or space where they spend most of their time at the ELCC setting. While they mostly engage with the children in their core group, they may interact with other children in the ELCC setting in a shared space. At least one ELCC staff works with the core group every day.*

*'Open group/free flow environment' refers to a learning environment where children are not assigned to a specific room or space but are free to move between rooms or spaces depending on their own interest. The ELCC staff overseeing an 'open group/free flow environment' can change.*

*Please mark one choice.*

- ☐ ELCC staff work exclusively in core groups.
- ☐ ELCC staff work mostly in core groups with occasional use of open



group/free flow environments.

☐ ELCC staff work mostly in open group/free flow environments.

---

## LQ\_15 (Form A) LQ\_16 (Form B)\_en-CC

**Did this ELCC setting receive funding from the following sources during the last 12 months?**

*Please mark one choice in each row.*

Yes

No

Do not know

a) Direct payments to ELCC setting by Government (including entities at any level of Government)

☐☐☐

b) Fees or charges paid directly or indirectly to the ELCC setting by parents or guardians

☐☐☐

c) Direct payments to ELCC setting by employers of parents or guardians

☐☐☐

d) Other non-governmental funding (e.g. funding from a church/synagogue/mosque, donations, parent/guardian fundraising, subsidies through non-profit ELCC providers)



☐☐☐

---

## LQ\_17 (Form A) LQ\_18 (Form B)\_en-CC

### **Is this ELCC setting publicly- or privately-managed?**

*Please answer with reference to the organisation responsible for the day-to-day management of the ELCC setting, regardless of the ownership or funding sources of the ELCC setting.*

*Please mark one choice.*

- ☐ Publicly-managed  
*This is an ELCC setting managed by a public education authority, government agency, or municipality.*
- ☐ Privately-managed  
*This is an ELCC setting managed by a non-government organisation; e.g. a church, synagogue, mosque, trade union, business, other private institution or person.*

---

## LQ\_18 (Form A) LQ\_19 (Form B)\_en-CC

### **Is this ELCC setting part of a chain/franchise/network of ELCC settings?**

*An ELCC setting that is part of a chain/franchise/network is one that is centrally managed by a single, non-government organisation that manages multiple ELCC*



*settings. This can be a chain, franchise or network. It may receive public funding.*

*Please mark one choice.*

☐ Yes

☐ No

---

## **LQ\_19 (Form A) LQ\_20 (Form B)\_en-CC**

**Is this ELCC setting a for-profit or a non-profit organisation?**

*Please mark one choice.*

☐ For profit  
*This ELCC setting aims to make more money than its costs (a profit).*

☐ Non-profit  
*This ELCC setting does not aim to make a profit, or all profits are re-invested into the ELCC setting.*

---

## **LQ\_20 (Form A) LQ\_21 (Form B)\_en-CC**

**For each type of position listed below, please indicate the number of ELCC staff (head count) currently working in this ELCC setting.**



*ELCC staff, including yourself, may fall into multiple categories. Please count these cases only once under the category which best represents their role most of the time.*

*Include all staff who work at the setting premises on a regular basis, including yourself and both part-time and full-time ELCC staff, whether or not they are directly employed by the ELCC setting.*

*Include staff working with children aged 0 to 5 years at this ELCC setting.*

*Write a number in each row. Write 0 (zero) if none.*

a) ELCC setting leaders

*Individuals with the most responsibility for the administrative, managerial and/or pedagogical leadership at the ELCC setting*

b) Early childhood educators

*Individuals responsible for the care and education of a group of children (e.g. educators)*

c) Assistants

*Individuals assisting with the care and education of children (e.g. supply staff, support staff, education assistants, auxiliary staff)*

d) Other ELCC staff (e.g. staff for special tasks, intern)

---



## LQ\_21 (Form A) LQ\_22 (Form B)\_en-CC

**Please indicate the number of ELCC staff (head count) in this ELCC setting for each of the categories below.**

*Count any ELCC staff members who began work or left the ELCC setting for any reason, including retirement, parental leave, and temporary teaching.*

*Include all staff who work at the ELCC setting premises on a regular basis, including yourself and both part-time and full-time ELCC staff, whether or not they are directly employed by the ELCC setting.*

*Include staff working with children aged 0 to 5 years at this ELCC setting.*

*Please write a number in each row. Write 0 (zero) if none.*

a) ELCC staff who began work at this ELCC setting during the last 12 months

b) ELCC staff who permanently left this ELCC setting during the last 12 months

c) ELCC staff who temporarily did not work at this ELCC setting during the last 12 months (e.g. ELCC staff on extended leave, sabbatical, parental leave)

---

## LQ\_24 (Form A) LQ\_25 (Form B)\_en-CC



**What is the number of children aged 0 to 5 years currently enrolled in this ELCC setting?**

*Please write a number. If you do not know the exact number, please provide an estimate.*

*Please include all children attending this ELCC setting regardless of whether they attend on full-time or part-time basis.*

Children

---

**LQ\_25 (Form A) LQ\_26 (Form B)\_en-CC**

**During the last 12 months, were there children who wanted to enrol at this ELCC setting but who were not able to because there were no available places?**

*Please mark all that apply.*

- ☐ Yes, children were placed on a waiting list and later enrolled.
- ☐ Yes, children were placed on a waiting list and are still waiting for a place.
- ☐ Yes, but children were not placed on a waiting list.
- ☐ No.
- ☐ I do not have this information.



---

## LQ\_26 (Form A) LQ\_27 (Form B)\_en-CC

**Please estimate the number of children in this ELCC setting who have the following characteristics.**

*Children may fall into multiple categories; please estimate the number of children in each category regardless of potential overlap.*

*This question asks about your personal perception of children's background. It is acceptable to base your replies on rough estimates.*

*'Children with special education needs' are those for whom a special learning need has been formally identified because they are mentally, physically, or emotionally disadvantaged. Often additional public or private resources (personnel, material or financial) have been provided to support their education.*

*'Socio-economically disadvantaged homes' refers to homes lacking the basic necessities or advantages of life, such as adequate housing, nutrition or medical care.*

*'Children who are immigrants' are those who were born outside the country. A 'child with an immigrant background' has parents who were both born outside the country.*

*A 'refugee' refers to a child who has fled to another country in order to seek refuge from war, political oppression, persecution, or a natural disaster, or who was born while his/her refugee parents were travelling to the country of destination, or born shortly after the refugee parents' arrival.*

*'Ethnic/national minorities or Indigenous communities' refer to groups that are a result of historical dynamics and/or shared characteristics that correspond to geographical location and ancestral origins, cultural traditions, religious beliefs, social norms, shared heritage and language, and/or immigrant status and nationality of origin.*

*Please write a number in each row. Write 0 (zero) if none.*



a) Children under the age of 3

☐

b) Children age 3 and older

☐

c) Children whose mother tongue is different from the language(s) used at the ELCC setting

☐

d) Children with special education needs

☐

e) Children from socio-economically disadvantaged homes

☐

f) Children who are immigrants or with immigrant backgrounds (not including refugees)

☐

g) Children who are refugees

☐

h) Children belonging to ethnic/national minorities or Indigenous communities





## LQ\_28 (Form B)\_en-CC

**To what extent do you agree with the following statements about the physical space at this ELCC setting?**

*Please mark one choice in each row.*

|  | Strongly disagree        | Disagree                 | Agree                    | Strongly agree           | Not applicable           |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) There is adequate ventilation for healthy airflow.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) There is an adequate amount of furniture for each child (e.g. chairs, tables).                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Indoor space is arranged so that children can easily move around.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) The background noise level in the classroom/playgroup/group does not interfere with interactions. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



e) The roof, ceiling, walls and floor are in good shape (e.g. have no leaks, mould).

☐☐☐☐☐

f) Children can access a bathroom easily.

☐☐☐☐☐

g) Outdoor space is arranged so that children can easily move around.

☐☐☐☐☐

h) Outdoor space has shaded areas.

☐☐☐☐☐

---

## LQ\_28 (Form A) LQ\_29 (Form B)\_en-CC

**Which of the following orientation activities are available at this ELCC setting?**

*'Orientation activities' are designed to support ELCC staff and ELCC setting leaders who are introduced into the ELCC profession or who are new to an ELCC setting. They are either organised in structured programmes or informally arranged as separate activities.*

*Please mark one choice in each row.*

Yes

No



a) Courses/seminars/workshops attended in person

☐☐

b) Online courses/seminars/workshops

☐☐

c) Supervision by the ELCC setting leader and/or experienced ELCC staff

☐☐

d) Networking/collaboration with other ELCC settings

☐☐

e) Observation visits to other classroom/playgroup/group at this ELCC setting

☐☐

f) Working in a team with experienced ELCC staff

☐☐

g) Use of portfolios/diaries/journals for self-reflection on own practice

☐☐

h) Reduced work load

☐☐

i) General/administrative introduction

☐☐



j) Coaching program

☐☐

---

## LQ\_Headline\_Ped\_Admin\_Leadership\_en-CC

### **ELCC Setting Pedagogical and Administrative Leadership**

*These questions are about the leadership in this ELCC setting and include questions about administrative and pedagogical aspects of this leadership. In responding to the questions, please mark the appropriate choice(s) or provide figures where necessary.*

---

## LQ\_29 (Form A) LQ\_30 (Form B)\_en-CC

### **Regarding this ELCC setting, who has a significant responsibility for the following tasks?**

*A 'significant responsibility' is one where an active role is played in decision making.*

*Please mark as many choices as appropriate in each row.*



| Me | Other members of the staff | ELCC setting governing board | Local, municipal/ regional, provincial or federal authority | Not applicable |
|----|----------------------------|------------------------------|---|----------------|
|----|----------------------------|------------------------------|---|----------------|

a) Appointing or hiring ELCC staff

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

b) Dismissing or suspending ELCC staff from employment

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

c) Establishing ELCC staff salaries

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

d) Deciding on budget allocations within the ELCC setting

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

e) Establishing ELCC staff schedules

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

f) Planning for professional development activities for the ELCC staff

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

g) Establishing plans for assessment and monitoring of children's development, well-being and learning

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

h) Approving children for admission to the ELCC setting



|   |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Establishing the curriculum framework for supporting children's development, well-being and learning             |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Choosing which materials/toys are used   |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) Deciding which activities for children are offered   |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l) Deciding what information is given to parents or guardians on the ELCC setting                                   |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m) Deciding what information is given to parents or guardians on their child's development, well-being and learning |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

---

## LQ\_30 (Form A)\_en-CC

**On average throughout the last 12 months, what percentage of time in your role as an ELCC setting leader did you spend on the following tasks in this ELCC setting?**



*Rough estimates are sufficient. Please write a number in each row. Write 0 (zero) if none.*

*Please ensure that responses add up to 100%.*

a) Administrative leadership tasks and meetings

*Including regulations, reports, budget, preparing for audit, responding to requests from district, regional, provincial, or national officials, strategic planning, developing ELCC setting improvement plans, and human resource and personnel issues such as hiring ELCC staff*

 %

b) Pedagogical leadership

*Including meeting with staff to promote quality learning environments, organising staff development programmes about new pedagogical approaches, child development, etc.*

 %

c) Interactions with children

*Including taking part in learning/play activities, taking care of children*

 %

d) Interactions with parents or guardians

*Including formal and informal interactions*

 %

e) Interactions with other stakeholders

*Including interactions with other ELCC settings, schools, child, family or social services, child development specialists, health-related services*



%

f) Other

 %

100 % Total

---

## LQ\_31 (Form A) LQ\_33 (Form B)\_en-CC

**Please indicate how frequently you engaged in the following activities in this ELCC setting during the last 12 months.**

*Please mark one choice in each row.*

| Never | Less than<br>monthly | Monthly | Weekly | Daily |
|-------|----------------------|---------|--------|-------|
|-------|----------------------|---------|--------|-------|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| a) I collaborated with ELCC staff to improve how children play together. |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| b) I observed ELCC staff practices and staff-child interactions. |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| c) I provided feedback to ELCC staff based on my observations. |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|



d) I took actions to support co-operation among ELCC staff to develop new approaches to ELCC practices.

☐☐☐☐☐

e) I took actions to ensure that ELCC staff take responsibility for improving their skills in working with children.

☐☐☐☐☐

f) I worked on developing, revising or communicating a vision for this ELCC setting.

☐☐☐☐☐

g) I made changes in ELCC setting policies or practices based on monitoring results and external evaluation.

☐☐☐☐☐

h) I facilitated improvements in the indoor or outdoor space used for children's development, well-being and learning.

☐☐☐☐☐

i) I took actions to improve this ELCC setting's environmental sustainability practices or ecological footprint (e.g. energy and water saving, reducing consumption, recycling).

☐☐☐☐☐



## How often do the following activities take place in this ELCC setting?

*Please mark one choice in each row.*

|   | Never                    | Less than<br>monthly     | Monthly                  | Weekly                   | Daily                    |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Communication with staff and/or leaders from other ELCC settings   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Communication with primary school principals or teachers   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Cooperation with child, family or social services (e.g. child protection agency, family support services)                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Collaboration with health-related services (e.g. health services providing screening and support for children or families) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Consultation with child development specialists (e.g. speech therapists, psychologists)                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Informal communication with parents or guardians (e.g. conversations on children's development or activities)              | <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"/> |
| g) Formal communication with parents or guardians (e.g. parent-staff meetings)                                       |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Visits to children's homes to help parents or guardians reinforce children's well-being, development and learning |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

---

## LQ\_33 (Form A) LQ\_35 (Form B)\_en-CC

### How frequently does this ELCC setting receive the following types of external inspection/monitoring?

*'External inspection/monitoring' refers to the practice of evaluating the ELCC setting by assessors/evaluators from outside of the setting.*

*Please mark one choice in each row.*

|  |                                      |                          |                          |                                 |
|--|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Never  | Less than<br>once every<br>two years | Once every<br>two years  | Once every<br>year       | More than<br>once every<br>year |
| a) External inspection/monitoring of facilities for meeting health, safety and infrastructure requirements |                                      |                          |                          |                                 |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        |



b) External inspection/monitoring of other structural features (e.g. child-adult ratio, group size, staff qualification levels)

☐☐☐☐☐

c) External inspection/monitoring of staff practices by trained observers (e.g. quality of interaction with children, content of activities)

☐☐☐☐☐

d) External inspection/monitoring of financial records (e.g. financial audit)

☐☐☐☐☐

---

## LQ\_34 (Form A) LQ\_36 (Form B)\_en-CC

**Does this ELCC setting undertake any of the following activities in order to facilitate children's transition to a new ELCC setting or school?**

*Please mark one choice in each row.*

Yes

No

a) Communicate with ELCC settings or primary schools about children making transitions

☐☐



|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| b) Organize visits to the next ELCC setting or primary schools for children making transitions   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Hold meetings with staff across ELCC settings or primary schools  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Offer onsite training sessions for the ELCC staff regarding transition issues   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Work with local authorities to develop transition programs  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Provide activities for parents or guardians to understand the transition (e.g. information sessions, meetings with parents or guardians, home visits) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

---

**LQ\_35 (Form A) LQ\_37 (Form B)\_en-CC**

**How often does this ELCC setting, either alone or in conjunction with another organisation, provide any of the following to parents or guardians?**

*Please mark one choice in each row.*



|       |                             |                    |                            |         |                             |
|-------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|---------|-----------------------------|
| Never | Less than<br>once a<br>year | Once every<br>year | Several<br>times a<br>year | Monthly | Several<br>times a<br>month |
|-------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|---------|-----------------------------|

a) Workshops or courses for parents or guardians regarding child rearing or child development

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

b) Support for parents' or guardians' involvement with the operation of the ELCC setting (e.g. fund raising, cleaning of the ELCC setting)

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

c) Meetings to allow parents or guardians to contribute to ELCC setting management decisions

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

d) Setting up events for families and prospective parents or guardians to visit the ELCC setting

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

---

**LQ\_36 (Form A) LQ\_38 (Form B)\_en-CC**

**How often do the following activities take place at this ELCC setting?**

*Please mark one choice in each row.*



|       |                             |                    |                            |         |                             |
|-------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|---------|-----------------------------|
| Never | Less than<br>once a<br>year | Once every<br>year | Several<br>times a<br>year | Monthly | Several<br>times a<br>month |
|-------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|---------|-----------------------------|

- a) The ELCC setting has excursions to outdoor areas, such as parks, forests, beaches or other nature areas.

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

- b) This ELCC setting engages children in activities related to caring for the environment (e.g. recycling materials, maintaining a garden, minimizing food waste).

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

- c) The ELCC setting has excursions to libraries, museums or other cultural learning institutions.

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

- d) The ELCC setting has excursions to cultural performances (e.g. music, dance, theatre).

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

---

## LQ\_37 (Form A) LQ\_39 (Form B)\_en-CC

**How often do the following assessments of children's development, well-being and learning take place in this ELCC setting?**

*Please mark one choice in each row.*



|       |                             |                    |                            |         |                             |
|-------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|---------|-----------------------------|
| Never | Less than<br>once a<br>year | Once every<br>year | Several<br>times a<br>year | Monthly | Several<br>times a<br>month |
|-------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|---------|-----------------------------|

a) ELCC staff conduct descriptive assessments (e.g. portfolios, narrative or anecdotal records, documenting routine observations).

☐
☐
☐
☐
☐
☐

b) ELCC staff conduct standardised assessments (e.g. screening instruments, rating scales and checklists).

☐
☐
☐
☐
☐
☐


---

## LQ\_38 (Form A) LQ\_40 (Form B)\_en-CC

**In this ELCC setting, are the following policies and practices in relation to diversity implemented?**

*Please mark one choice in each row.*

Yes

No

a) Supporting play that encourages children's expression of diverse ethnic and cultural identities (e.g. re-enacting a religious festival learned about through parents, peers, ELCC staff or books)

☐
☐



b) Including books and pictures featuring people from a variety of ethnic and cultural groups

☐☐

c) Including books and pictures featuring people with different physical needs

☐☐

d) Including books and pictures featuring diverse family structures (e.g. single parent families, families with parents from sexual or gender minorities)

☐☐

e) Employing ELCC staff that are representative of the diverse backgrounds of the children and families served

☐☐

---

**LQ\_Headline\_Work\_Climate\_en-CC**

## **Work Climate and Job Satisfaction**

---

**LQ\_40 (Form A) LQ\_42 (Form B)\_en-CC**



## To what extent do the following statements apply to this ELCC setting?

*Please mark one choice in each row.*

Not at all

To some extent

Quite a bit

A lot

- a) ELCC staff have opportunities to actively participate in ELCC setting decisions.

☐☐☐☐

- b) Parents or guardians have opportunities to actively participate in ELCC setting decisions.

☐☐☐☐

- c) Children have opportunities to actively participate in decisions.

☐☐☐☐

- d) There is a culture of shared responsibility for ELCC setting issues.

☐☐☐☐

- e) I make the important decisions on my own.

☐☐☐☐

- f) There is a collaborative ELCC setting culture which is characterised by mutual support.

☐☐☐☐



g) This ELCC setting encourages staff to lead new initiatives.

☐☐☐☐

---

## LQ\_41 (Form A) LQ\_43 (Form B)\_en-CC

**To what extent do the following issues hinder this ELCC setting's capacity to provide a quality environment for development, well-being and learning of children?**

*Please mark one choice in each row.*

Not at all

To some extent

Quite a bit

A lot

a) Shortage or inadequacy of play or learning materials (e.g. picture books, building blocks, paint)

☐☐☐☐

b) Shortage or inadequacy of indoor space

☐☐☐☐

c) Shortage or inadequacy of outdoor play space

☐☐☐☐

d) Shortage or inadequacy of digital resources and tools



☐☐☐☐

e) Insufficient Internet access

☐☐☐☐

f) Insufficient utilities (e.g. drinking water, electricity, sewage/sanitation)

☐☐☐☐

g) Requirements from local, municipality/regional, provincial or federal authorities

☐☐☐☐

h) Changes in available funding

☐☐☐☐

i) ELCC staff absences

☐☐☐☐

j) Lack of opportunities or support for ELCC staff's professional development

☐☐☐☐

k) Shortage of ELCC staff with competence in working with children from socio-economically disadvantaged homes

☐☐☐☐

l) Shortage of ELCC staff with competence in working with children with special education needs



|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m) Shortage of ELCC staff with competence in working with children speaking another language than the language(s) used in the ELCC setting |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| n) Shortage of qualified staff   |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o) Shortage of staff for the number of enrolled children   |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| p) Lack of parent or guardian involvement and support  |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

---

## LQ\_42 (Form A) LQ\_44 (Form B)\_en-CC

**How strongly do you agree or disagree with the following statements?**

*Please mark one choice in each row.*

Strongly disagree

Disagree

Agree

Strongly agree

a) I am satisfied with the salary I receive from my work.



☐☐☐☐

b) Apart from my salary, I am satisfied with the terms of my ELCC setting leader contract/ employment (e.g. benefits, work schedule).

☐☐☐☐

c) I cannot influence decisions that are important for my work.

☐☐☐☐

d) I enjoy working at this ELCC setting.

☐☐☐☐

e) I am satisfied with the support that I receive from parents or guardians in this ELCC setting.

☐☐☐☐

f) I am satisfied with the support that I receive from the staff in this ELCC setting.

☐☐☐☐

g) I need more support from local, municipality/ regional, provincial, or federal authorities.

☐☐☐☐

h) I think that ELCC staff are valued in society.

☐☐☐☐

i) All in all, I am satisfied with my job.



☐☐☐☐

---

## LQ\_43 (Form A) LQ\_45 (Form B)\_en-CC

**In your experience as an ELCC setting leader at this ELCC setting, to what extent do the following occur?**

*Please mark one choice in each row.*

Not at all

To some extent

Quite a bit

A lot

a) I experience stress in my work.

☐☐☐☐

b) My job leaves me time for my personal life.

☐☐☐☐

c) My job negatively impacts my mental health.

☐☐☐☐

d) My job negatively impacts my physical health.

☐☐☐☐

---



# LQ\_44 (Form A) LQ\_46 (Form B)\_en-CC

**Thinking about your job at this ELCC setting, to what extent are the following sources of stress in your work?**

*Please mark one choice in each row.*

Not at all

To some extent

Quite a bit

A lot

a) Having too much administrative work to do (e.g. filling out forms)

☐☐☐☐

b) Being held responsible for children's development, well-being and learning

☐☐☐☐

c) Keeping up with changing requirements from local, municipal/regional, provincial or federal authorities

☐☐☐☐

d) Managing ELCC staff

☐☐☐☐

e) Addressing parent or guardian concerns

☐☐☐☐

f) Accommodating children with special education needs



☐☐☐☐

g) Lacking human resources (e.g. insufficient roles, unfilled positions, absent staff)

☐☐☐☐

h) Lacking other resources (e.g. financial support and material resources)

☐☐☐☐

i) Lacking technical skills for the use of digital resources and tools

☐☐☐☐

j) Having to adapt my practice due to unexpected disruptions (e.g. natural disasters, public health emergencies/pandemics, humanitarian crises)

☐☐☐☐

---

**LQ\_Headline\_End\_en-CC**

This is the end of the questionnaire.

**Thank you very much for your participation!**

---

**LQ\_Cover\_fr-CC**





**Organisation de coopération et de développement  
économiques (OCDE)**

**L'Enquête internationale « Starting Strong » sur  
l'enseignement et l'apprentissage (TALIS Starting Strong)  
2024**

## **Questionnaire pour le/la directeur/directrice**

Version de l'enquête principale

Canada, français

### **Centre national, Canada**

- Ministère de l'Éducation et Développement de la petite enfance, Nouveau-Brunswick
- Ministère de la Famille, Québec
- Emploi et Développement social Canada
- Statistique Canada



## **Consortium international**

International Association for the Evaluation of Educational Achievement (IEA),  
The Netherlands and Germany

Australian Council for Educational Research (ACER), Australia

RAND Europe, United Kingdom

cApStAn Linguistic Quality Control, Belgium

---

## **LQ\_Introduction\_fr-CC**

### **À propos de l'Enquête internationale sur l'enseignement et l'apprentissage 2024**

L'Enquête internationale sur l'enseignement et l'apprentissage, Starting Strong (TALIS Starting Strong) est une enquête internationale réalisée auprès du personnel du réseau des services de garde éducatifs à l'enfance (SGEE). Au Canada, les SGEE sont également désignés sous le nom d'apprentissage et de garde des jeunes enfants. Cette enquête donne l'occasion aux directeurs/directrices, aux responsables et au personnel des SGEE de partager leurs points de vue sur leur situation professionnelle afin de soutenir l'élaboration de politiques en matière de SGEE. L'enquête TALIS Starting Strong de 2024 est menée par l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE). Au Canada, le Nouveau-Brunswick et le Québec prennent part à cette enquête, ainsi que 16 autres pays.

Une analyse à l'échelle internationale des données de TALIS permettra aux participants de découvrir d'autres provinces et pays qui composent avec des défis similaires et d'apprendre d'autres approches en matière de pratique. Les directeurs/directrices, les responsables et le personnel des SGEE fourniront des renseignements sur des enjeux, comme les environnements en SGEE dans lequel ils travaillent, qui soutient l'apprentissage et le bien-être des enfants, le milieu au sein desquels ils travaillent, le perfectionnement professionnel dont ils se sont prévalus, leurs convictions et pratiques éducatives et divers autres



enjeux en matière de leadership, de gestion et de milieu de travail.

Dans le cadre de l'enquête TALIS Starting Strong de 2024, notre intention est de dresser le tableau des différents environnements et pratiques des SGEE des pays participants. Les pays et les personnes peuvent différer dans leurs approches en matière de SGEE. Nous nous fions à votre expertise pour décrire votre travail et vos opinions aussi précisément que possible.

Puisqu'il s'agit d'une enquête internationale, il est possible que certaines questions ne correspondent pas parfaitement à votre contexte provincial. Dans ces cas, veuillez répondre au meilleur de vos capacités.

## **Confidentialité**

Tous les renseignements recueillis dans le cadre de cette étude sont traités de façon confidentielle. Même si les résultats seront accessibles par province et pays et, par exemple, selon le type de SGEE au sein d'une province ou d'un pays, nous vous garantissons que ni vous, ni le SGEE, ni le personnel ne pourra être identifié dans un quelconque rapport présentant des résultats de l'étude. La participation à cette enquête est volontaire et toute personne peut s'en retirer à tout moment.

## **À propos du questionnaire**

- Dans ce questionnaire, le terme « personnel en SGEE » désigne les personnes qui dans le cadre de leurs tâches habituelles mettent en application un programme éducatif, fournissent des occasions d'apprentissage ainsi que des soins à des enfants d'âge préscolaire. Il peut s'agir de personnel éducateur, des assistant(e)s, d'aide-éducateur(trice), du personnel supplémentaire, du personnel de soutien ou d'éducateur(trice) spécialisé(e).
- Dans ce questionnaire, le terme « directeur/directrice d'un SGEE » désigne les personnes qui supervisent et dirigent le personnel, conçoivent les programmes éducatifs et supervisent les activités quotidiennes. Le terme « directeur/directrice » est également appelé : directeur, opérateur ou encore surintendant au Nouveau-Brunswick et personnel d'encadrement ou



responsable en service de garde au Québec

- Si vous êtes un directeur/une directrice d'un SGEE travaillant dans plusieurs SGEE, veuillez uniquement répondre à ce questionnaire en vous référant au SGEE duquel vous avez reçu ce questionnaire.
- Dans ce questionnaire, « un milieu familial ou une installation ou en « SGEE » désigne l'établissement au sein duquel le programme éducatif est proposé.
- Il vous faudra environ 45 minutes pour remplir le questionnaire.
- Les lignes directrices aidant à répondre aux questions sont présentées en *italique*.
- Il est possible de répondre à la plupart des questions en sélectionnant la réponse la plus pertinente.
- En cas de doute sur tout aspect du questionnaire ou encore si vous souhaitez obtenir de plus amples renseignements sur le questionnaire ou l'étude, vous pouvez communiquer avec nous aux coordonnées suivantes:
  - Nouveau-Brunswick: Netty Mfingoulou, Éducation et Développement de la petite enfance, Téléphone: (506) 453-2950, Courriel: [netty.mfingoulou@gnb.ca](mailto:netty.mfingoulou@gnb.ca)
  - Québec: Centre des relations avec la clientèle, Direction générale des opérations régionales, Téléphone sans frais: 1 855 336-8568, Courriel: [Centre de renseignements du ministère de la Famille](#)

**Nous vous remercions de votre participation!**



---

# LQ\_Headline\_Background\_fr-CC

## Renseignements contextuels vous concernant

*Les questions portent sur vous, votre formation et votre position en tant que directeur/directrice d'un SGEE. Pour répondre à ces questions, veuillez choisir la ou les réponses pertinentes ou fournir des chiffres le cas échéant.*

---

## LQ\_01\_fr-CC

### Quel est votre genre?

*Veuillez sélectionner une seule réponse.*

☐

Femme

☐

Homme

☐

Autre genre (comme non binaire ou genre divers)

---

## LQ\_02\_fr-CC



## Quel âge avez-vous?

*Veillez inscrire un nombre.*

 ans

---

## LQ\_04\_fr-CC

### **Les études ou la formation que vous avez suivies comprenaient-elles les sujets suivants?**

Le leadership pédagogique désigne la partie du rôle du/de la directeur/directrice en SGEE se concentrant sur la supervision des pratiques éducatives en SGEE. Cela comprend les mesures que prend le/la directeur/directrice (ou qu'il délègue à d'autres) pour faciliter ou améliorer la planification, la préparation et l'exécution du travail pédagogique dans le SGEE.

*Veillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Oui

Non

a) Développement, bien-être et apprentissage des jeunes enfants

☐☐

b) Gestion financière



|                                    |                          |                          |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Gestion des ressources humaines | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Leadership pédagogique          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## LQ\_05\_fr-CC

**Combien d'années d'expérience professionnelle possédez-vous, que vous travailliez à plein temps ou à temps partiel?**

*N'incluez pas les périodes d'absence prolongée comme des départs en congé parental.*

*Veillez entrer un nombre à chaque ligne. Inscrivez 0 (zéro), si vous n'en avez aucune.*

*Veillez arrondir au nombre entier d'années. Si vous avez travaillé moins de 6 mois, inscrivez zéro (0).*

a) Année(s) d'expérience en tant que directeur/directrice en SGEE à ce SGEE

b) Année(s) d'expérience au total en tant que directeur/directrice en SGEE



- c) Année(s) d'expérience à d'autres fonctions dans un SGEE au total (n'incluez pas les années d'expérience comme directeur/directrice en SGEE)

- d) Année(s) d'expérience à d'autres postes éducatifs/pédagogiques ou à d'autres postes auprès des enfants (veuillez inclure des rôles tels qu'un travail à titre de nourrice, de gardien(ne) d'enfants, de formateur/formatrice ou d'enseignant(e) dans un établissement scolaire primaire ou secondaire, un collège ou une université, mais n'incluez pas les années de travail dans un SGEE)

---

## LQ\_06\_fr-CC

### **Combien d'heures travaillez-vous généralement chaque semaine à ce SGEE?**

*Veuillez inscrire un nombre. Inscrivez 0 (zéro), si vous n'en avez aucune.*

*Si vous travaillez dans plusieurs SGEE, veuillez uniquement inclure les heures travaillées dans à ce milieu familial ou cette installation en SGEE pour lequel vous avez reçu ce questionnaire.*

Heures travaillées payées

Heures travaillées en temps supplémentaire et non payées

---



**Au cours des 12 derniers mois, avez-vous pris part à l'une ou l'autre des activités de perfectionnement ci-dessous s'adressant à vous en tant que directeur/directrice d'un SGEE ?**

Le « perfectionnement » désigne des activités conçues pour développer les compétences, les connaissances et l'expertise de personnes en tant que directeur/directrice en SGEE (ou plus généralement en tant que professionnel).

*Un « programme d'intégration » comprend des activités visant à soutenir les nouveaux membres du personnel du réseau des SGEE intégrant un métier en SGEE ainsi que le/la directeur/directrice, des membres du personnel expérimentés du réseau des SGEE qui intègrent un nouveau SGEE.*

*Veillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Oui, en personne

Oui, en virtuel ou  
en ligne

Oui, en personne  
et virtuel/en ligne

Non

a) Cours/séminaires/ateliers

☐☐☐☐

b) Conférences au cours desquelles le personnel du SGEE et/ou les directeurs/directrices des SGEE et/ou les chercheurs du réseau des SGEE présentent leurs recherches ou discutent de questions relatives à l'éducation

☐☐☐☐

c) Programme pour obtenir une qualification (p. ex. un diplôme ou un certificat universitaire)



|  |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Visites planifiées dans un autre SGEE   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Programme de coaching dans le cadre d'une structure formelle mise en place dans un SGEE   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Réseaux formels ou informels du personnel en SGEE et/ou des directeurs/directrices en SGEE pour le perfectionnement professionnel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Programme d'intégration   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

---

## LQ\_08 (Form B)\_fr-CC

**L'un ou l'autre des sujets énumérés ci-dessous était-il inclus dans vos activités de perfectionnement professionnel au cours des 12 derniers mois?**

*Veillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Oui

Non



a) Connaissance et compréhension de nouveaux développements en matière de recherche et de théorie sur le leadership

☐☐

b) Connaissance et compréhension des politiques nationales et locales actuelles en matière de SGEE

☐☐

c) Utilisation de données afin d'améliorer la qualité de ce SGEE (p. ex. rétroaction des membres du personnel de ce SGEE ainsi que des parents ou tuteurs)

☐☐

d) Élaboration des objectifs pour le SGEE relatifs au développement, au bien-être et à l'apprentissage des enfants

☐☐

e) Connaissance et compréhension de recherches et de théories sur les méthodes pédagogiques concernant les jeunes enfants

☐☐

f) Utilisation de ressources et d'outils numériques pour faciliter la gestion du SGEE (p. ex. pour soutenir le travail du personnel en SGEE, pour communiquer avec les parents ou tuteurs)

☐☐

g) Collaboration avec les parents ou les tuteurs

☐☐



h) Collaboration avec d'autres SGEE ou des écoles primaires

☐☐

i) Collaboration avec des services communautaires (p. ex. les services de santé, les services sociaux)

☐☐

j) Observation des pratiques du personnel en SGEE et des interactions entre les membres du personnel des SGEE et les enfants

☐☐

k) Fournir une rétroaction efficace au personnel en SGEE

☐☐

l) Promouvoir le bien-être du personnel en SGEE

☐☐

m) Gestion des ressources humaines

☐☐

n) Gestion financière

☐☐

o) Promouvoir l'équité et la diversité

☐☐



# LQ\_08 (Form A) LQ\_09 (Form B)\_fr-CC

**Pour chacun des domaines énumérés ci-dessous, veuillez indiquer dans quelle mesure vous avez actuellement besoin de perfectionnement professionnel.**

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Aucun besoin  
actuellement

Besoin limité

Besoin modéré

Besoin élevé

- a) Connaissance et compréhension de nouveaux développements en matière de recherche et de théorie sur le leadership

☐☐☐☐

- b) Connaissance et compréhension des politiques nationales et locales actuelles en matière de SGEE

☐☐☐☐

- c) Utilisation de données afin d'améliorer la qualité de ce SGEE (p. ex. rétroaction des membres du personnel de ce SGEE ainsi que des parents ou tuteurs)

☐☐☐☐

- d) Élaboration des objectifs pour le SGEE relatifs au développement, au bien-être et à l'apprentissage des enfants

☐☐☐☐



e) Connaissance et compréhension de recherches et de théories sur les méthodes pédagogiques concernant les jeunes enfants

☐☐☐☐

f) Utilisation de ressources et d'outils numériques pour faciliter la gestion du SGEE (p. ex. pour soutenir le travail du personnel en SGEE, pour communiquer avec les parents ou tuteurs)

☐☐☐☐

g) Collaboration avec les parents ou les tuteurs

☐☐☐☐

h) Collaboration avec d'autres SGEE ou des écoles primaires

☐☐☐☐

i) Collaboration avec des services communautaires (p. ex. les services de santé, les services sociaux)

☐☐☐☐

j) Observation des pratiques du personnel en SGEE et des interactions entre les membres du personnel des SGEE et les enfants

☐☐☐☐

k) Fournir une rétroaction efficace au personnel en SGEE

☐☐☐☐

l) Promouvoir le bien-être du personnel en SGEE

☐☐☐☐



m) Gestion des ressources humaines

☐☐☐☐

n) Gestion financière

☐☐☐☐

o) Promouvoir l'équité et la diversité

☐☐☐☐

---

## LQ\_09 (Form A) LQ\_10 (Form B)\_fr-CC

**Dans quelle mesure étiez-vous d'accord ou non avec les éléments ci-dessous liés aux obstacles empêchant votre participation à un perfectionnement professionnel?**

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Fortement en  
désaccord

En désaccord

D'accord

Fortement d'accord

a) Je ne détiens pas les conditions préalables pour y participer (p. ex. qualifications, expérience, ancienneté).

☐☐☐☐

b) Je ne détiens pas les compétences pour utiliser les ressources et les outils numériques nécessaires.



☐☐☐☐

c) Je ne détiens pas d'accès aux ressources et outils numériques nécessaires.

☐☐☐☐

d) Le transport pour aller et/ou revenir du lieu où est délivrée la formation de perfectionnement professionnel est compliqué.

☐☐☐☐

e) Les frais du perfectionnement professionnel sont trop dispendieux.

☐☐☐☐

f) Le perfectionnement professionnel est en conflit avec mon horaire de travail.

☐☐☐☐

g) Je n'ai pas le temps en raison d'autres engagements ou de responsabilités.

☐☐☐☐

h) Il n'y a aucun perfectionnement professionnel offert dans mes domaines d'intérêt.

☐☐☐☐

i) Il n'y a aucune mesure incitative pour y participer.

☐☐☐☐

j) Il n'y a pas de personnel en nombre suffisant pour couvrir mon absence.





---

**LQ\_Headline\_ECCEC\_Setting\_Background\_fr-CC**

**Renseignements généraux concernant la  
résidence ou l'installation en SGEE**

---

**LQ\_10 (Form A) LQ\_11 (Form B)\_fr-CC**

**Quel énoncé décrit le mieux l'emplacement de cette  
résidence ou de cette installation en SGEE?**

*Veuillez sélectionner une seule réponse.*



- ☐ Village, hameau ou région rurale (jusqu'à 3 000 habitants)
- ☐ Petite ville (de 3 001 à 15 000 habitants)
- ☐ Ville moyenne (15 001 à 100 000 habitants)
- ☐ Grande ville (100 001 à 1 000 000 d'habitants)
- ☐ Très grande ville (plus de 1 000 000 d'habitants)
- 

## LQ\_12 (Form B)\_fr-CC

**En pensant au quartier où se trouve cette résidence ou cette installation en SGEE, dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les énoncés suivants?**

*Veillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Fortement en  
désaccord

En désaccord

D'accord

Fortement d'accord

a) Il y a des déchets qui traînent partout.

☐☐☐☐

b) Il y a du vandalisme.

☐☐☐☐



c) Les personnes de divers milieux (p. ex. ethnicité ou culture différente, milieu immigrant, minorité sexuelle ou de genre) sont confrontées à des insultes ou des attaques.

☐☐☐☐

d) Il y a des lieux publics où les enfants peuvent jouer en sécurité.

☐☐☐☐

e) Il y a des services de proximité s'adressant aux familles (p. ex. services de santé, services sociaux).

☐☐☐☐

f) Il y a des problèmes liés à la toxicomanie.

☐☐☐☐

---

## LQ\_12 (Form A) LQ\_13 (Form B)\_fr-CC

**Lesquels des énoncés suivants décrivent le mieux l'emplacement de cette résidence ou cette installation en SGEE?**

*Veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent.*

☐

Dans un bâtiment indépendant (c.-à-d. que le bâtiment contient uniquement ce SGEE)

☐

Bâtiment partagé avec une école primaire



- ☐ Bâtiment partagé avec une autre installation en SGEE
- ☐ À votre domicile ou à la résidence d'une autre personne
- ☐ Autre

---

## LQ\_13 (Form A) LQ\_14 (Form B)\_fr-CC

**Est-ce qu'il y a des membres du personnel dans ce SGEE qui parlent la langue des parents ou des tuteurs et ce n'est pas la(les) langue(s) principale(s) utilisée(s) dans ce SGEE?**

*Veuillez sélectionner une seule réponse.*

- ☐ Oui, il y a des membres du personnel de ce SGEE qui peuvent communiquer avec tous les parents ou tuteurs qui ne parlent pas la ou les langues principales utilisées dans ce SGEE.
- ☐ Oui, il y a des membres du personnel de ce SGEE qui peuvent communiquer avec certains parents ou tuteurs qui ne parlent pas la ou les langues principales utilisées dans ce SGEE.
- ☐ Non, aucun membre du personnel de ce SGEE ne peut communiquer avec les parents ou les tuteurs qui ne parlent pas la ou les principales langues utilisées dans ce SGEE.
- ☐ Tous les parents ou tuteurs parlent la(les) langue(s) principale(s) utilisée(s) dans ce SGEE.
-



## LQ\_14 (Form A) LQ\_15 (Form B)\_fr-CC

### **Comment le travail auprès des enfants est-il organisé à ce SGEE?**

*Le « groupe restreint » fait référence à un environnement d'apprentissage dans lequel les enfants se voient attribuer une salle ou un espace spécifique où ils passent la plupart de leur temps dans le SGEE. Bien qu'ils interagissent principalement avec les enfants de leur groupe restreint, ils peuvent interagir avec d'autres enfants du SGEE dans un espace partagé. Au moins un membre du personnel du SGEE travaille auprès de ce groupe restreint tous les jours.*

*Le « groupe ouvert ou à circulation libre » désigne un milieu d'apprentissage dans lequel les enfants n'ont pas une salle attribuée ou à un espace déterminé, mais ils sont libres de se déplacer entre les salles ou les espaces en fonction de leurs propres intérêts. Le personnel du SGEE qui supervise un groupe ouvert ou à circulation libre peut changer.*

*Veuillez sélectionner une seule réponse.*

- ☐ Le personnel de ce SGEE travaille exclusivement auprès de groupes restreints.
- ☐ Le personnel de ce SGEE travaille auprès de groupes restreints, tout en ayant recours à des groupes ouverts ou à circulation libre, à l'occasion.
- ☐ Le personnel de ce SGEE travaille principalement dans des groupes ouverts ou à circulation libre.

---

## LQ\_15 (Form A) LQ\_16 (Form B)\_fr-CC



**Ce milieu familial ou cette installation en SGEE a-t-il reçu du financement des sources ci-dessous au cours des 12 derniers mois?**

*Veillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Oui

Non

Je ne sais pas

- a) Paiements directs à ce SGEE provenant du gouvernement (y compris les organismes de tout niveau gouvernemental)

☐☐☐

- b) Frais payés directement ou indirectement à ce SGEE par les parents ou les tuteurs

☐☐☐

- c) Paiements directs à ce SGEE provenant d'employeurs de parents ou des tuteurs

☐☐☐

- d) Autres financements non gouvernementaux (p. ex. financement provenant d'église/synagogue/mosquée, dons, collectes de fonds par les parents/tuteurs, subventions d'un SGEE à but non lucratif)

☐☐☐



## **Ce SGEE est-il un établissement public ou privé?**

*Veillez répondre en vous référant à l'organisation responsable de la gestion quotidienne de ce SGEE, quelles que soient le type de propriété ou les sources de financement de ce SGEE.*

*Veillez sélectionner une seule réponse.*

Gestion publique

☐

*Ce SGEE est géré par une autorité d'enseignement public, un organisme gouvernemental ou une municipalité.*

Gestion privée

☐

*Ce SGEE est géré par une organisation non gouvernementale; p. ex. une église, une synagogue, une mosquée, un syndicat, une entreprise, autre institution privée ou une personne.*

---

## **LQ\_18 (Form A) LQ\_19 (Form B)\_fr-CC**

### **Ce SGEE fait-il partie d'une chaîne/franchise/réseau d'installations en SGEE?**

*Ce SGEE faisant partie d'une chaîne/d'une franchise/d'un réseau d'installations en SGEE est géré de façon centralisée par une seule organisation non gouvernementale qui gère plusieurs installations en SGEE. Il peut s'agir d'une chaîne, d'une franchise ou d'un réseau. Il peut recevoir un financement public.*

*Veillez sélectionner une seule réponse.*

☐

Oui



☐ Non

---

## LQ\_19 (Form A) LQ\_20 (Form B)\_fr-CC

**Ce SGEE est-il un organisme à but lucratif ou non lucratif?**

*Veillez sélectionner une seule réponse.*

☐ À but lucratif  
*Ce SGEE vise à gagner plus d'argent qu'il n'en coûte (réaliser un bénéfice).*

☐ À but non lucratif  
*Ce SGEE ne vise pas à faire de bénéfice ou tous les bénéfices sont réinvestis dans le réseau du SGEE.*

---

## LQ\_20 (Form A) LQ\_21 (Form B)\_fr-CC

**Pour chaque type de postes énumérés ci-dessous, veuillez indiquer les membres du personnel (nombre d'employés) travaillant actuellement à ce SGEE.**

*Les membres du personnel de ce SGEE, vous y compris, peuvent appartenir à plusieurs catégories. Veuillez les compter une seule fois dans la catégorie qui représente le mieux leur rôle la plupart du temps.*

*Incluez tous les membres du personnel qui travaillent régulièrement dans les locaux de ce SGEE, vous y compris ainsi que le personnel à temps partiel et à plein temps de ce SGEE, qu'il soit employé directement ou non par ce SGEE.*



*Incluez le personnel qui travaille auprès des enfants âgés de 0 à 5 ans au sein de cette installation en SGEE.*

*Veuillez entrer un nombre à chaque ligne. Inscrivez 0 (zéro), si vous n'en avez aucun.*

a) Directeurs/Directrices du SGEE

*Personnes ayant la plus grande responsabilité de la direction administrative, de gestion et/ou éducative du SGEE*

b) Personnel éducateur de la petite enfance

*Personnes responsables de la mise en application du programme éducatif auprès d'un groupe de jeunes enfants (p. ex. éducateur/éducatrice)*

c) Assistant(e)s

*Personnes aidant aux soins et à l'apprentissage de jeunes enfants (p. ex. personnel supplémentaire, personnel de soutien, aide-éducateur/aide-éducatrice, personnel auxiliaire)*

d) Autres membres du personnel du SGEE (p. ex. personnel pour des tâches particulières, stagiaire)



**Veillez indiquer le nombre total des membres du personnel de ce SGEE pour chacune des catégories ci-dessous.**

*Incluez tout membre du personnel de ce SGEE ayant commencé à travailler dans ce SGEE ou l'ayant quitté pour une quelconque raison, y compris un départ en retraite, un congé parental et un emploi temporaire d'enseignement.*

*Incluez tout membre du personnel travaillant régulièrement dans les locaux de ce SGEE, vous y compris ainsi que le personnel à temps partiel et à plein temps, qu'il soit employé directement ou non par ce SGEE.*

*Incluez le personnel qui travaille auprès des enfants âgés de 0 à 5 ans au sein de ce SGEE.*

*Veillez entrer un nombre à chaque ligne. Inscrivez 0 (zéro), si vous n'en avez aucun.*

- a) Membres du personnel de ce SGEE ayant commencé à travailler à ce SGEE au cours des 12 derniers mois

- b) Membres du personnel de ce SGEE ayant définitivement quitté ce SGEE au cours des 12 derniers mois

- c) Membres du personnel de ce SGEE ayant travaillé temporairement à ce SGEE au cours des 12 derniers mois (p. ex. personnel en congé prolongé, en congé sabbatique, en congé parental)



**Veillez indiquer le nombre total des membres du personnel de ce SGEE en congé de maladie lors du plus récent mardi pour lequel ce SGEE était en activité.**

*Incluez uniquement le personnel de ce SGEE qui travaille « en contact direct avec des enfants ». Il s'agit du personnel en SGEE qui est responsable, seul ou avec des collègues, du développement, du bien-être et de l'apprentissage des enfants.*

*Incluez le personnel qui travaille auprès des enfants âgés de 0 à 5 ans au sein de ce SGEE.*

*Veillez entrer un nombre. Inscrivez 0 (zéro), si vous n'en avez aucun.*

☐

Membres du personnel de ce SGEE absents pour cause d'un congé de maladie temporaire

---

## **LQ\_24 (Form A) LQ\_25 (Form B)\_fr-CC**

**Quel est le nombre d'enfants âgés entre 0 à 5 ans actuellement inscrits à ce SGEE?**

*Veillez inscrire un nombre. Si vous ne connaissez pas le nombre exact, fournissez une estimation.*

*Veillez inclure tous les enfants fréquentant ce SGEE, que leur fréquentation soit à temps plein ou à temps partiel.*

☐

Enfants



---

## LQ\_25 (Form A) LQ\_26 (Form B)\_fr-CC

**Au cours des 12 derniers mois, des enfants ont-ils souhaité s'inscrire à ce SGEE, mais n'ont pas pu le faire faute de places disponibles?**

*Veillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent.*

- ☐ Oui, des enfants ont été placés sur liste d'attente et ils ont été inscrits ultérieurement.
- ☐ Oui, des enfants ont été placés sur liste d'attente et ils attendent toujours une place.
- ☐ Oui, mais ces enfants n'ont pas été inscrits sur liste d'attente.
- ☐ Non.
- ☐ Je ne détiens pas de ce renseignement.

---

## LQ\_26 (Form A) LQ\_27 (Form B)\_fr-CC

**Veillez estimer le nombre d'enfants dans ce SGEE présentant les caractéristiques ci-dessous.**

*Des enfants peuvent appartenir à plusieurs catégories; veuillez estimer le nombre d'enfants dans chaque catégorie, sans tenir compte des chevauchements éventuels.*



*Cette question porte sur votre perception personnelle du contexte des enfants. Il est acceptable de fonder vos réponses sur des estimations approximatives.*

*Les « enfants ayant des besoins éducatifs particuliers » désignent ceux ayant un besoin éducatif particulier officiellement déterminé du fait d'une déficience cognitive, physique ou émotionnelle. Souvent des ressources publiques ou privées supplémentaires (personnel, matériel ou ressources financières) ont été fournies pour soutenir leur éducation.*

*Les « ménages défavorisés sur le plan socioéconomique » désignent les ménages manquant des ressources de première nécessité ou des avantages de la vie, comme un logement de qualité convenable, une alimentation suffisante ou des soins médicaux.*

*Les « enfants immigrants » désignent ceux nés hors du pays. Les « enfants provenant d'un milieu immigrant » désignent ceux dont les parents sont nés hors du pays.*

*Un « réfugié » désigne un enfant ayant fui un autre pays, afin de chercher refuge du fait d'une guerre, d'une oppression politique, de persécutions ou d'une catastrophe naturelle, ou étant né alors que ses parents réfugiés se rendaient dans le pays de destination ou immédiatement après l'arrivée des parents réfugiés.*

*Les « minorités ethniques/nationales ou communautés autochtones » désignent des groupes découlant de dynamiques historiques et/ou de caractéristiques communes correspondantes à un lieu géographique, des origines ancestrales, des traditions culturelles, des croyances religieuses, des normes sociales, une langue et un patrimoine communs, et/ou déclarant un statut d'immigrant ou une autre nationalité d'origine.*

*Veuillez entrer un nombre à chaque ligne. Inscrivez 0 (zéro), si vous n'en avez aucun.*

a) Enfants âgés de moins de 3 ans

b) Enfants âgés de 3 ans et plus



c) Enfants dont la langue maternelle est différente de celle(s) utilisée(s) dans le SGEE

☐

d) Enfants ayant des besoins éducatifs particuliers

☐

e) Enfants vivant dans un ménage défavorisé sur le plan socioéconomique

☐

f) Enfants immigrants ou de milieu immigrant (sans inclure les réfugiés)

☐

g) Enfants réfugiés

☐

h) Enfants appartenant à une minorité ethnique/nationale ou une communauté autochtone

☐

---

## LQ\_28 (Form B)\_fr-CC

**Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les énoncés ci-dessous sur l'aménagement de ce SGEE?**



*Veillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Fortement en  
désaccord

En désaccord

D'accord

Fortement  
d'accord

Ne s'applique  
pas

a) La ventilation est adéquate pour assurer une circulation d'air saine.

☐☐☐☐☐

b) La quantité de mobilier est suffisante pour tous les enfants (p. ex. chaises, tables).

☐☐☐☐☐

c) L'espace intérieur est agencé de sorte que les enfants puissent facilement se déplacer.

☐☐☐☐☐

d) Le niveau de bruit de fond dans la salle/l'atelier/le groupe n'interfère pas avec les interactions.

☐☐☐☐☐

e) Le toit, le plafond, les murs et le plancher sont en bon état (p. ex. pas de fuites, pas de moisissure).

☐☐☐☐☐

f) Les enfants peuvent facilement accéder à une salle de bain.

☐☐☐☐☐

g) L'espace extérieur est agencé de sorte que les enfants puissent facilement se déplacer.



☐☐☐☐☐

h) L'espace extérieur comprend des zones ombragées.

☐☐☐☐☐

---

## LQ\_28 (Form A) LQ\_29 (Form B)\_fr-CC

### Quelles activités d'intégration ci-dessous sont-elles offertes à ce SGEE?

*Des « activités d'intégration » visent à soutenir le personnel en SGEE ainsi que les directeurs/directrices qui débutent dans la profession en SGEE ou qui sont nouveaux dans un SGEE. Ces activités sont organisées en programmes structurés ou encore elles sont proposées de façon informelle comme activités distinctes.*

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Oui

Non

a) Cours/séminaires/ateliers en personne

☐☐

b) Cours/séminaires/ateliers en ligne

☐☐

c) Supervision par le/la directeur/directrice du SGEE et/ou un personnel expérimenté en SGEE



|  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Réseau/collaboration avec d'autres SGEE   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Visites d'observation dans d'autres salles/ateliers/groupes de ce SGEE                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Travail en équipe avec du personnel en SGEE expérimenté   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Utilisation de documents/journaux/journaux de bord aux fins d'autoréflexion sur ses propres pratiques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Réduction de la charge de travail   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Présentation générale/administrative  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Programme de coaching   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



# Direction éducative et administrative du SGEE

*Ces questions portent sur la direction à ce SGEE et comprennent des questions sur les aspects administratifs et éducatifs de ce leadership. Pour répondre à ces questions, veuillez choisir la ou les réponses pertinentes ou fournir des chiffres le cas échéant.*

---

## LQ\_29 (Form A) LQ\_30 (Form B)\_fr-CC

### À ce SGEE, qui dispose d'une responsabilité importante relativement aux tâches ci-dessous?

*Une « responsabilité importante » désigne une responsabilité comprenant un rôle actif en matière de prise de décisions.*

*Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent à chaque ligne.*

| Moi | Autres<br>membres du<br>personnel | Conseil<br>d'établi-<br>ssement de ce<br>SGEE | Autorité<br>locale, muni-<br>cipale/<br>régionale,<br>provinciale ou<br>fédérale | Ne s'applique<br>pas |
|-----|-----------------------------------|---|--|----------------------|
|-----|-----------------------------------|---|--|----------------------|

a) Nomination ou recrutement du personnel de ce SGEE

☐☐☐☐☐



b) Renvoi ou cessation d'emploi de membres du personnel de ce SGEE

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

c) Établissement des salaires du personnel de ce SGEE

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

d) Décision relative à l'attribution du budget dans ce SGEE

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

e) Établissement de l'horaire du personnel de ce SGEE

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

f) Planification des activités de perfectionnement des membres du personnel de ce SGEE

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

g) Établissement des plans d'évaluation et de surveillance du développement, du bien-être et de l'apprentissage des enfants

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

h) Approbation de l'inscription des enfants à ce SGEE

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

i) Établissement du cadre de référence du programme visant à soutenir le développement, le bien-être et l'apprentissage des enfants

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

j) Choix du matériel et des jouets à utiliser



☐☐☐☐☐

k) Décision des activités pour enfants qui sont offertes

☐☐☐☐☐

l) Décision des renseignements fournis aux parents ou tuteurs sur le SGEE

☐☐☐☐☐

m) Décision des renseignements fournis aux parents ou tuteurs sur le développement, le bien-être et l'apprentissage de leurs enfants

☐☐☐☐☐

---

## LQ\_30 (Form A)\_fr-CC

**En moyenne, au cours des 12 derniers mois, quel pourcentage du temps avez-vous consacré aux tâches ci-dessous dans le cadre de votre rôle de directeur/directrice de ce SGEE?**

*Des estimations approximatives sont suffisantes. Veuillez entrer un nombre à chaque ligne. Inscrivez 0 (zéro), si vous n'en avez aucune.*

*La somme des réponses doit être égale à 100 %.*

a) Tâches de direction et réunions administratives

*Comprend la réglementation, les rapports, le budget, la préparation à une vérification, répondre à des demandes de la municipalité, de la région, de la province, de représentants nationaux, la planification stratégique,*



*l'élaboration de plans d'amélioration du SGEE, les questions de ressources humaines et de personnel, comme le recrutement du personnel du SGEE.*

 %

b) Leadership pédagogique

*Incluant les réunions avec le personnel pour promouvoir des environnements d'apprentissage de qualité, l'organisation de programmes de formation et de perfectionnement du personnel portant sur de nouvelles approches éducatives, le développement des enfants, etc.*

 %

c) Interactions auprès des enfants

*Incluant la participation à des activités d'apprentissage/de jeu, prendre soin des enfants*

 %

d) Interactions avec les parents ou tuteurs

*Incluant les interactions formelles et informelles*

 %

e) Interactions avec d'autres intervenants

*Incluant des interactions avec d'autres SGEE, des établissements d'enseignement, des services pour enfants, pour les familles ou sociaux, des spécialistes de développement des enfants, des services liés à la santé*

 %

f) Autre

 %



## LQ\_31 (Form A) LQ\_33 (Form B)\_fr-CC

**Indiquez la fréquence à laquelle vous avez participé aux activités ci-dessous à ce SGEE au cours des 12 derniers mois.**

*Veillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Jamais

Moins d'une  
fois par mois

Une fois par  
mois

Une fois par  
semaine

Chaque jour

- a) J'ai collaboré avec le personnel du SGEE pour améliorer la façon dont les enfants jouent ensemble.

☐☐☐☐☐

- b) J'ai observé les pratiques du personnel du SGEE et les interactions entre le personnel et les enfants.

☐☐☐☐☐

- c) J'ai fourni une rétroaction au personnel du SGEE basée sur mes observations.

☐☐☐☐☐

- d) J'ai pris des mesures pour soutenir la coopération au sein du personnel du SGEE afin d'élaborer de nouvelles approches en matière de pratiques en SGEE.



☐☐☐☐☐

- e) J'ai pris des mesures pour veiller à ce que le personnel du SGEE prenne la responsabilité d'améliorer leurs compétences de travail auprès les enfants.

☐☐☐☐☐

- f) J'ai travaillé à concevoir, à réviser ou à communiquer une vision pour ce SGEE.

☐☐☐☐☐

- g) J'ai apporté des modifications aux politiques et pratiques de ce SGEE en fonction des résultats provenant de la surveillance et d'une évaluation externe.

☐☐☐☐☐

- h) J'ai facilité les améliorations de l'espace intérieur ou extérieur utilisé pour le développement, le bien-être et l'apprentissage des enfants.

☐☐☐☐☐

- i) J'ai pris des mesures pour améliorer les pratiques environnementales durables ou pour réduire l'empreinte écologique de cette installation en SGEE (par exemple, économie d'énergie et d'eau, réduction de la consommation, recyclage).

☐☐☐☐☐



## À quelle fréquence les activités ci-dessous ont-elles lieu à ce SGEE?

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

| Jamais | Moins d'une fois par mois | Une fois par mois | Une fois par semaine | Chaque jour |
|--------|---------------------------|-------------------|----------------------|-------------|
|--------|---------------------------|-------------------|----------------------|-------------|

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| a) Communication avec le personnel et/ou le/la directeur/directrice d'autres SGEE |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| b) Communication avec des directions ou enseignants d'écoles primaires |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| c) Coopération avec des services pour les enfants, les familles ou sociaux (p. ex. organisme de protection de l'enfance, services de soutien aux familles) |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| d) Collaboration avec des services relatifs à la santé (p. ex. services de santé des enfants fournissant des examens et du soutien en matière de santé des enfants ou des familles) |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| e) Consultation avec des spécialistes du développement des enfants (p. ex. orthophonistes, psychologues) |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|



f) Communication informelle avec les parents ou tuteurs (p. ex. conversations sur le développement ou les activités des enfants)

☐☐☐☐☐

g) Communication formelle avec les parents ou tuteurs (p. ex. réunions parents-personnel)

☐☐☐☐☐

h) Visites au domicile d'enfants pour aider les parents ou tuteurs à renforcer le bien-être, le développement et l'apprentissage des enfants

☐☐☐☐☐

---

## LQ\_33 (Form A) LQ\_35 (Form B)\_fr-CC

### À quelle fréquence ce SGEE reçoit-il les types suivants d'inspection/surveillance externe?

*Une « inspection/surveillance externe » désigne les pratiques d'évaluation du SGEE par des évaluateurs extérieurs de ce milieu familial ou cette installation en SGEE.*

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Jamais

Moins d'une  
fois tous les  
deux ans

Une fois tous  
les deux ans

Une fois par  
an

Plus d'une fois  
par an



a) Inspection/surveillance externe des SGEE en matière de conformité aux exigences de santé, de sécurité et d'infrastructure

☐☐☐☐☐

b) Inspection/surveillance externe d'autres aspects structurels (p. ex. ratio enfants-adultes, taille du groupe, niveau de qualification du personnel)

☐☐☐☐☐

c) Inspection/surveillance externe des pratiques du personnel par des observateurs formés (p. ex. qualité de l'interaction auprès des enfants, contenu des activités)

☐☐☐☐☐

d) Inspection/surveillance externe des données financières (p. ex. vérification financière)

☐☐☐☐☐

---

## LQ\_34 (Form A) LQ\_36 (Form B)\_fr-CC

**Ce SGEE entreprend-il l'une ou l'autre des activités ci-dessous pour faciliter la transition des enfants vers un autre SGEE ou à l'école?**

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Oui

Non



a) Communication avec des SGEE ou des écoles primaires au sujet des enfants effectuant des transitions

☐☐

b) Organisation de visites d'installation en SGEE ou des écoles primaires pour les enfants effectuant des transitions

☐☐

c) Tenue de réunions avec du personnel de plusieurs SGEE ou des écoles primaires

☐☐

d) Offre de séances de formation sur place pour le personnel du SGEE concernant les problèmes de transition

☐☐

e) Travail avec des autorités locales pour élaborer des programmes de transition

☐☐

f) Proposer des activités permettant aux parents ou tuteurs de comprendre la transition (p. ex. sessions d'information, réunions conjointes avec les parents ou tuteurs, visites à domicile)

☐☐



## À quelle fréquence ce SGEE, seul ou avec une autre organisation, fournit-il ce qui suit aux parents ou tuteurs?

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

| Jamais | Moins d'une fois par an | Une fois par an | Plusieurs fois par an | Une fois par mois | Plusieurs fois par mois |
|--------|-------------------------|-----------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|
|--------|-------------------------|-----------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|

a) Ateliers ou cours pour les parents ou tuteurs concernant l'éducation ou le développement des enfants

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

b) Soutien permettant aux parents ou tuteurs de participer au fonctionnement de ce SGEE (p. ex. collecte de fonds, nettoyage de ce SGEE)

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

c) Rencontres pour permettre aux parents ou tuteurs de contribuer aux décisions de gestion de ce SGEE

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

d) Organisation d'événements pour les familles et les potentiels parents et tuteurs afin de visiter le SGEE

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|



## À quelle fréquence les activités ci-dessous ont-elles lieu à ce SGEE?

*Veillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

| Jamais | Moins<br>d'une fois<br>par an | Une fois<br>par an | Plusieurs<br>fois par an | Une fois<br>par mois | Plusieurs<br>fois par<br>mois |
|--------|-------------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|
|--------|-------------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|

- a) Le SGEE prévoit des excursions en plein air, comme dans des parcs, des forêts, des plages ou d'autres espaces naturels.

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

- b) Ce SGEE fait participer les enfants à des activités liées à la protection de l'environnement (par exemple, le recyclage des matériaux, l'entretien d'un jardin, la réduction des déchets alimentaires).

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

- c) Le SGEE organise des visites dans des bibliothèques, des musées ou d'autres établissements d'enseignement culturel.

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

- d) Le SGEE organise des excursions pour assister à des événements culturels (p. ex. musique, danse, théâtre).

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|



**À quelle fréquence les évaluations ci-dessous concernant le développement, du bien-être et de l'apprentissage des enfants ont-elles lieu à ce SGEE?**

*Veillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

| Jamais | Moins d'une fois par an | Une fois par an | Plusieurs fois par an | Une fois par mois | Plusieurs fois par mois |
|--------|-------------------------|-----------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|
|--------|-------------------------|-----------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|

- a) Le personnel de ce SGEE effectue des évaluations descriptives (p. ex. documents, rapports narratifs ou fiches anecdotiques).

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

- b) Le personnel de ce SGEE effectue des évaluations normalisées (p. ex. outils de validation, instruments d'évaluation et listes de contrôle).

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

---

**LQ\_38 (Form A) LQ\_40 (Form B)\_fr-CC**

**À ce SGEE, les politiques et pratiques ci-dessous relatives à la diversité sont-elles mises en œuvre?**

*Veillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*



Oui

Non

- a) Soutien aux jeux encourageant l'expression des diverses identités ethniques et culturelles des enfants (p. ex. la reconstitution d'une fête religieuse découverte par les parents, les pairs, le personnel du SGEE ou les livres).

☐☐

- b) Inclusion de livres et d'images présentant des personnes de divers groupes ethniques et culturels

☐☐

- c) Inclusion de livres et d'images présentant des personnes ayant des besoins différents

☐☐

- d) Inclusion de livres et d'images présentant diverses structures familiales (p. ex. familles monoparentales, familles dont les parents sont issus d'une minorité sexuelle ou de genre)

☐☐

- e) Employer des membres du personnel du SGEE représentatifs des divers milieux des enfants et familles

☐☐

---

**LQ\_Headline\_Work\_Climate\_fr-CC**



# Votre climat de travail et satisfaction au travail

---

## LQ\_40 (Form A) LQ\_42 (Form B)\_fr-CC

**Dans quelle mesure les énoncés suivants s'appliquent-ils à ce SGEE?**

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Pas du tout

Dans une certaine  
mesure

Relativement beau-  
coup

Beaucoup

- a) Le personnel de ce SGEE a l'occasion de participer activement aux décisions de ce SGEE.

☐☐☐☐

- b) Les parents ou tuteurs ont l'occasion de participer activement aux décisions de ce SGEE.

☐☐☐☐

- c) Les enfants ont l'occasion de participer activement aux décisions de ce SGEE.



☐☐☐☐

d) Il existe une culture de responsabilité commune des enjeux de ce SGEE.

☐☐☐☐

e) Je prends les décisions importantes seul(e).

☐☐☐☐

f) Il existe une culture de collaboration au sein du SGEE qui se caractérise par un soutien mutuel.

☐☐☐☐

g) Ce SGEE encourage le personnel à prendre de nouvelles initiatives.

☐☐☐☐

---

## LQ\_41 (Form A) LQ\_43 (Form B)\_fr-CC

**Dans quelle mesure les enjeux suivants entravent-ils les capacités de ce SGEE à fournir un environnement de qualité propice au développement, au bien-être et à l'apprentissage des enfants?**

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Pas du tout

Dans une certaine  
mesure

Relativement beau-  
coup

Beaucoup



a) Manque ou inadéquation du matériel de jeu ou d'apprentissage (p. ex. livres d'images, cubes, peinture)

☐☐☐☐

b) Manque ou inadéquation de l'espace intérieur

☐☐☐☐

c) Manque ou inadéquation de l'espace de jeu extérieur

☐☐☐☐

d) Manque ou inadéquation des ressources et outils numériques

☐☐☐☐

e) Accès à Internet insuffisant

☐☐☐☐

f) Services publics insuffisants (p. ex. eau potable, électricité, égouts/installations sanitaires)

☐☐☐☐

g) Exigences des autorités locales, municipales/régionales, provinciales ou fédérales

☐☐☐☐

h) Modifications du financement disponible

☐☐☐☐

i) Absences du personnel en SGEE



☐☐☐☐

j) Manque d'occasions ou de soutien au perfectionnement professionnel du personnel en SGEE

☐☐☐☐

k) Pénurie de personnel en SGEE ayant les compétences de travailler auprès des enfants provenant de ménages défavorisés sur le plan socioéconomique

☐☐☐☐

l) Pénurie de personnel en SGEE ayant les compétences de travailler auprès des enfants ayant des besoins éducatifs particuliers

☐☐☐☐

m) Pénurie de personnel en SGEE ayant les compétences de travailler auprès des enfants parlant une autre langue que celle(s) utilisée(s) à ce SGEE

☐☐☐☐

n) Pénurie de personnel qualifié

☐☐☐☐

o) Manque de personnel pour le nombre d'enfants inscrits

☐☐☐☐

p) Manque de participation et de soutien des parents ou tuteurs

☐☐☐☐



# LQ\_42 (Form A) LQ\_44 (Form B)\_fr-CC

**Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les énoncés ci-dessous?**

*Veillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Fortement en  
désaccord

En désaccord

D'accord

Fortement d'accord

a) Je suis satisfait(e) du salaire que je reçois pour mon travail.

☐☐☐☐

b) En dehors du salaire, je suis satisfait(e) des modalités de mon contrat/de mon emploi de directeur/directrice en SGEE (p. ex. avantages sociaux, horaire de travail).

☐☐☐☐

c) Je ne peux pas influencer les décisions qui sont importantes dans le cadre de mon travail.

☐☐☐☐

d) J'aime travailler à ce SGEE.

☐☐☐☐

e) Je suis satisfait(e) du soutien que je reçois des parents ou tuteurs dans ce SGEE.

☐☐☐☐



f) Je suis satisfait(e) du soutien que je reçois du personnel de ce SGEE.

☐☐☐☐

g) J'ai besoin de davantage de soutien des autorités locales, municipales/régionales, provinciales ou fédérales.

☐☐☐☐

h) Je pense que le personnel en SGEE est valorisé dans la société.

☐☐☐☐

i) Globalement, je suis satisfait(e) de mon emploi.

☐☐☐☐

---

## LQ\_43 (Form A) LQ\_45 (Form B)\_fr-CC

**Selon votre expérience en tant que directeur/directrice à ce SGEE, dans quelle mesure ce qui suit se produit-il?**

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Pas du tout

Dans une certaine  
mesure

Relativement beau-  
coup

Beaucoup

a) Je ressens du stress dans mon travail.

☐☐☐☐



b) Mon emploi me laisse du temps pour ma vie personnelle.

☐☐☐☐

c) Mon emploi a des répercussions négatives sur ma santé mentale.

☐☐☐☐

d) Mon emploi a des répercussions négatives sur ma santé physique.

☐☐☐☐

---

## LQ\_44 (Form A) LQ\_46 (Form B)\_fr-CC

**En pensant à votre emploi dans ce SGEE, dans quelle mesure les éléments ci-dessous sont-ils des sources de stress dans votre travail?**

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

Pas du tout

Dans une certaine  
mesure

Relativement beau-  
coup

Beaucoup

a) Avoir trop de travail administratif à faire (p. ex. remplir des formulaires)

☐☐☐☐

b) Être tenu(e) responsable du développement, du bien-être et de l'apprentissage des enfants



☐☐☐☐

c) Suivre l'évolution des exigences des autorités locales, municipales/régionales, provinciales ou fédérales.

☐☐☐☐

d) Gestion du personnel en SGEE

☐☐☐☐

e) Faire face aux préoccupations des parents ou tuteurs

☐☐☐☐

f) S'adapter aux enfants ayant des besoins éducatifs particuliers

☐☐☐☐

g) Manquer de ressources humaines (p. ex. postes insuffisants, postes vacants, absences du personnel)

☐☐☐☐

h) Manquer d'autres ressources (p. ex. soutien financier, ressources matérielles)

☐☐☐☐

i) Manquer de compétences techniques pour utiliser des ressources et outils numériques

☐☐☐☐



j) Devoir adapter ma pratique en raison de perturbations inattendues (par exemple, catastrophes naturelles, urgences sanitaires/pandémies, crises humanitaires).

☐☐☐☐

---

## LQ\_Headline\_End\_fr-CC

Cette section marque la fin du questionnaire.

**Nous vous remercions de votre participation!**

---

## LQ\_03\_ADL\_en-CC

**What is the highest level of education you have completed?**

*Please mark one choice.*

☐

Below a high school diploma or equivalency certificate

☐

High school diploma or equivalency certificate

☐

Non-apprenticeship trades certificate or diploma; apprenticeship certificate; or college, CEGEP or other non-university certificate or diploma



- 
- ☐ from a program less than two years
- ☐ College, CEGEP or other non-university certificate or diploma from a program of two years or more
- ☐ Bachelor's degree (including a Bachelor's of Education) or University certificate or diploma above the bachelor's degree
- ☐ Master's degree or first professional degree (degree in law (LL.B.), medicine (M.D.), dentistry (D.D.S., D.M.D), veterinary medicine (D.V.M.), optometry (O.D.), divinity)
- ☐ Earned Doctorate
- 

## LQ\_22 (Form A)\_ADL\_en-CC

**Please indicate the number of ELCC staff (head count) who were absent due to sick leave on the most recent Tuesday that this ELCC setting was open for business.**

*Only include ELCC staff that work 'in direct contact with children'. These are ELCC staff that are responsible, alone or with colleagues, for children's development, well-being and learning.*

*Include staff working with children aged 0 to 5 years at this ELCC setting.*

*Please write a number. Write 0 (zero) if none.*

☐ ELCC staff absent due to temporary sick leave

---



## LQ\_03\_ADL\_fr-CC

### **Quel est le plus haut niveau de scolarité que vous ayez atteint?**

*Veillez sélectionner une seule réponse.*

- ☐ Niveau inférieur au diplôme d'études secondaires
- ☐ Diplôme d'études secondaires ou attestation d'études d'équivalence
- ☐ Une attestation, un certificat ou un diplôme d'une école de métiers, d'un centre d'apprentissage, d'un collège, d'un cégep ou encore tout autre certificat ou diplôme non universitaire. Le programme est d'une durée de moins de deux ans.
- ☐ Diplôme d'un collège, d'un cégep ou encore tout autre certificat ou diplôme non universitaire. Le programme est d'une durée de deux ans et plus.
- ☐ Baccalauréat (incluant le Baccalauréat en éducation) ou encore un certificat ou un diplôme universitaire supérieur au Baccalauréat
- ☐ Maîtrise ou premier diplôme spécialisé (diplôme en droit (LL.B.), en médecine (M.D.), en médecine dentaire (D.D.S., D.M.D.), en médecine vétérinaire (D.M.V.)
- ☐ Doctorat acquis

---

## LQ\_39 (Form A)\_a\_en-CC



**Many aspects of your work are important to prepare children for life in the future. In your opinion, how important is it to develop the following skills or traits in children?**

*Please mark one choice in each row.*

| Very low importance | Somewhat low importance | Moderate importance | Somewhat high importance | Very high importance |
|---------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------|----------------------|
|---------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------|----------------------|

a) Give children enriching experiences through play

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

b) Prepare children for school

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

c) Develop children's knowledge and skills in specific subjects (e.g. early language, literacy, numeracy, science)

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

d) Develop children's social and emotional competence (e.g. empathy, collaboration)

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

e) Develop children's creativity, imagination and ability to solve problems

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

f) Develop children's autonomy and responsible decision-making



☐☐☐☐☐

g) Develop children's citizenship, tolerance and openness to other cultures

☐☐☐☐☐

h) Develop children's interest to care for the environment

☐☐☐☐☐

i) Work with parents or guardians/families to support children's development, learning and well-being

☐☐☐☐☐

j) Foster children's joy for exploration and learning

☐☐☐☐☐

---

## LQ\_07\_a\_en-CC

**Do you currently work as an ELCC setting leader at more than one ELCC setting?**

*Please mark one choice.*

☐

Yes

☐

No

---



LQ\_08\_a\_en-CC

**If 'Yes' in the previous question, please indicate at how many other ELCC settings you currently work as an ELCC setting leader.**

*Please write a number.*

ELCC setting(s)

---

LQ\_Start\_en-CC



**Organisation for Economic Co-operation and Development  
(OECD)**

**Starting Strong Teaching and Learning International Survey  
(TALIS Starting Strong) 2024**

---



# LQ\_39 (Form A)\_a\_fr-CC

**De nombreux aspects de votre travail sont importants pour préparer les enfants à la vie future. Selon vous, dans quelle mesure est-il important de développer les compétences et caractéristiques ci-dessous chez les enfants?**

*Veuillez sélectionner une réponse à chaque ligne.*

| Très faible importance  | Importance relativement faible | Importance modérée       | Importance relativement élevée | Grande importance        |
|---|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| a) Enrichir l'expérience des enfants par le jeu   |                                |                          |                                |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| b) Préparer les enfants pour l'école  |                                |                          |                                |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| c) Développer les connaissances et les compétences des enfants dans des matières spécifiques (p. ex. le langage précoce, la lecture et l'écriture, le calcul, les sciences) |                                |                          |                                |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |
| d) Développer les compétences sociales et émotionnelles des enfants (p. ex. l'empathie, la collaboration)   |                                |                          |                                |                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> |



e) Développer la créativité, l'imagination et la capacité des enfants à résoudre des problèmes

☐☐☐☐☐

f) Développer l'autonomie des enfants et leur capacité à prendre des décisions responsables

☐☐☐☐☐

g) Développer la citoyenneté des enfants, la tolérance et l'ouverture aux autres cultures

☐☐☐☐☐

h) Développer l'intérêt des enfants pour la protection de l'environnement

☐☐☐☐☐

i) Travailler avec les parents ou les tuteurs/familles pour soutenir le développement, l'apprentissage et le bien-être des enfants

☐☐☐☐☐

j) Encourager les enfants à aimer l'exploration et l'apprentissage

☐☐☐☐☐

---

**LQ\_07\_a\_fr-CC**

**Travaillez-vous actuellement en tant que directeur/directrice en SGEE dans plus d'un SGEE?**



*Veillez sélectionner une seule réponse.*

☐ Oui

☐ Non

---

## LQ\_08\_a\_fr-CC

**Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, veuillez indiquer dans combien d'autres SGEE vous travaillez actuellement en tant que directeur/directrice en SGEE.**

*Veillez inscrire un nombre.*

autre(s) SGEE

---

## LQ\_Start\_fr-CC





**Organisation de coopération et de développement  
économiques (OCDE)**

**L'Enquête internationale « Starting Strong » sur  
l'enseignement et l'apprentissage (TALIS Starting Strong)  
2024**