****

**Sondage pour les parents**

**Nous avons besoin de votre aide pour évaluer et améliorer le Club de lecture d’été TD. Si vous avez plus d’un enfant qui participe au Club de lecture, veuillez remplir un formulaire par enfant.**

1. **Dans quelle ville habitez-vous?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Dans quelle province ou dans quel territoire habitez-vous?**
* **Alberta**
* **Colombie-Britannique**
* **Île-du-Prince-Édouard**
* **Manitoba**
* **Nouveau-Brunswick**
* **Nouvelle-Écosse**
* **Nunavut**
* **Ontario**
* **Québec**
* **Saskatchewan**
* **Terre-Neuve-et-Labrador**
* **Territoires du Nord-Ouest**
* **Yukon**
1. **Quel âge a votre enfant?**
* **Entre 0 et 5 ans**
* **Entre 6 et 8 ans**
* **Entre 9 et 12 ans**
* **13 ans et plus**
1. **Saviez-vous qu’il est important que les enfants continuent de lire et d’apprendre au cours de l’été afin de diminuer les pertes de connaissances et d’aptitudes en lecture pendant les vacances?**
* **Oui**
* **Non**
1. **En raison de sa participation au Club de lecture d’été TD…**
2. **mon enfant lit plus souvent.**

**Fortement en désaccord En désaccord Neutre En accord Fortement en accord**

1. **mon enfant a davantage confiance en ses capacités de lecture.**

**Fortement en désaccord En désaccord Neutre En accord Fortement en accord**

1. **mon enfant a conservé ou a amélioré ses compétences en lecture.**

**Fortement en désaccord En désaccord Neutre En accord Fortement en accord**

1. **mon enfant a une meilleure estime de soi et plus d’assurance dans ses relations sociales grâce aux interactions avec les autres participants du Club.**

**Fortement en désaccord En désaccord Neutre En accord Fortement en accord**

1. **mon enfant a trouvé des livres adaptés à son identité et à ses expériences.**

**Fortement en désaccord En désaccord Neutre En accord Fortement en accord**

1. **mon enfant a découvert des auteurs et illustrateurs pour enfants canadiens.**

**Fortement en désaccord En désaccord Neutre En accord Fortement en accord**

1. **mon enfant a participé à des activités de lecture autonome en famille tout au long de l’été.**

**Fortement en désaccord En désaccord Neutre En accord Fortement en accord**

1. **Est-ce que le matériel gratuit fourni par la bibliothèque dans le cadre du Club de lecture d’été TD (p. ex. carnet, autocollants, suggestions de lecture) a permis à votre enfant de vivre une meilleure expérience?**
* **Oui**
* **Non**

**Si vous avez répondu non, dites-nous pourquoi.**

1. **Si votre enfant a de la difficulté à lire les imprimés, avez-vous trouvé des renseignements concernant les médias substituts offerts, tant pour la lecture que pour les activités?**
* **Oui**
* **Non**
* **Ne s’applique pas**

**Si vous avez répondu non, dites-nous pourquoi.**

1. **Votre famille participera-t-elle de nouveau au Club de lecture d’été TD?**
* **Oui**
* **Non**
* **Je ne sais pas**

**Si vous avez répondu non ou je ne sais pas, dites-nous pourquoi.**

1. **Avez-vous d’autres commentaires sur le Club de lecture d’été TD et sur la façon dont il a aidé votre famille et votre enfant?**

**Merci!**