



En tout temps, ces personnes pourront répondre à vos questions :

**Marie Marquis**, responsable de la recherche : (514) 343-6111 poste 1-1738

**Philippe Grand**, coordonnateur du volet nutrition : (514) 343-6111 poste 1-40892

**Volet 1**  
**Documents à colliger**  
**Direction**

---

### Section réservée à l'administration

N° de dossier :

--	--	--	--

Date de la visite :

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Jour / Mois / Année

---

### Directives

- ✓ À compléter avec un membre de la direction du service de garde.
- ✓ Il est important que le membre de la direction réponde à toutes les questions au meilleur de ses connaissances.
- ✓ Une fois le questionnaire complété, veuillez y joindre les documents requis et cochez ici-bas.

### Ne pas oublier de joindre au questionnaire une copie

- des menus (en incluant toutes les semaines du cycle présent)
- des manuels de procédures et de politiques alimentaires
- des procédures pour les risques d'allergies et d'étouffement
- des descriptions de tâches des postes en cuisine

### Confidentiel une fois rempli

Nous vous remercions de votre collaboration, essentielle à la réalisation de l'étude menée par Extenso.

## GESTION FINANCIÈRE

1-Quel est votre budget alimentaire annuel ? \_\_\_\_\_

2-Est-ce que votre budget alimentaire varie en fonction de certains facteurs?

Oui <sub>1</sub> → Précisez les plus importants

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Non <sub>2</sub>

3- Avez-vous un coût visé par repas d'enfant?

Oui <sub>1</sub> → Précisez \_\_\_\_\_

Non <sub>2</sub>

4-Possédez-vous un manuel de procédures et de politiques alimentaires?

Oui <sub>1</sub> → Accepteriez-vous de nous en faire une copie SVP.

Non <sub>2</sub>

5-Quel est l'âge de vos installations? \_\_\_\_\_

## GESTION ALIMENTAIRE

6- Pouvez-vous nous remettre une copie de votre menu actuel? (Toutes les semaines du cycle présent)

7-Possédez-vous une procédure pour les risques d'allergies et d'étouffement?

Oui <sub>1</sub> → Pouvez-vous nous en faire une copie SVP.

Non <sub>2</sub>

8-Avez-vous des menus spéciaux pour certaines fêtes ? (Ex. : Noël, Halloween, Pâques)

Oui <sub>1</sub> → Précisez \_\_\_\_\_

Non <sub>2</sub>

9- Avez-vous des menus pour régimes thérapeutiques?

Oui <sub>1</sub> → Précisez \_\_\_\_\_

Non <sub>2</sub>

## RESSOURCES HUMAINES

10- Combien d'employés travaillent en cuisine

A) à temps complet : \_\_\_\_\_

B) à temps partiel : \_\_\_\_\_

11- Combien de bénévoles travaillent en cuisine? \_\_\_\_\_

12-Avez-vous une description de tâches pour les postes en cuisine?

Oui <sub>1</sub> → Pouvez-vous nous en faire une copie SVP.

Non <sub>2</sub>

13-Quelles sont vos procédures de remplacement en l'absence du responsable de cuisine?

---

---

## ENTRETIEN MÉNAGER

14-Avez-vous un contrat de service (entretien, réparation) pour les gros équipements de la cuisine ?

Oui <sub>1</sub>

Non <sub>2</sub>

15- Avez-vous un contrat d'aiguisage de couteaux? Oui <sub>1</sub> Non <sub>2</sub>

16- Qui est responsable des tâches suivantes dans l'entretien de la cuisine (concierge, cuisinière, etc)?

A	Surfaces de travail	
B	Équipement	
C	Vaisselle des repas	
D	Plancher	
E	Poubelles	

## APPROVISIONNEMENT

17- Avez-vous des fournisseurs en gros pour les produits suivants?

		Si oui, identifiez-les svp
A	Pain	
B	Viandes et volailles	
C	Poissons et fruits de mer	
D	Produits laitiers	
E	Fruits et légumes frais	
F	Produits non-périssables (conserves)	
G	Produits de nettoyage	
H	Autres : _____	

18- Faites-vous partie de la coopérative William? Oui <sub>1</sub> Non <sub>2</sub>

## Nutrition

19- Utilisez-vous à l'interne, pour les enfants, des outils d'éducation à la nutrition?

Oui <sub>1</sub> → Précisez \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Non <sub>2</sub>

20-Pouvez-vous nous donner des exemples d'activités en lien avec l'alimentation mises en œuvre par le service de garde? (Ex. : dégustations, sorties éducatives, etc.)

---

---

---

---

---

---

21- Avez-vous utilisé dans les deux dernières années, auprès des parents, des outils d'éducation à la nutrition concernant l'alimentation?

Oui <sub>1</sub> → Précisez et si possible joindre les outils \_\_\_\_\_

---

---

Non <sub>2</sub>

22-Avez-vous recours à des ressources externes en nutrition (CLSC, nutritionniste, etc )?

Oui <sub>1</sub> → Précisez \_\_\_\_\_

Non <sub>2</sub>

23-Quelle est la principale raison ayant motivé l'inscription de votre service de garde au projet?

---

---

---

---