****

QUESTIONNAIRE «l’ELEVE dans sa classe et au collège».

Madame, Monsieur,

Les parents délégués représentent l’ensemble des parents aux **conseils de classe**. Merci de **remplir ce questionnaire avec votre enfant**. Celui-ci nous permettra de transmettre de façon synthétique et anonyme, vos remarques, vos suggestions et vos questions. Vous trouverez nos coordonnées dans le carnet de correspondance de votre enfant. Merci de nous remettre ce questionnaire par l’intermédiaire de votre enfant au plus tard le **2 mars**. Un bilan individuel peut vous être proposé à la suite du conseil de classe par les délégués parents.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom de l’élève (facultatif) :** | | | | | | **Classe de :** | | | **Date :** | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **⮊ Depuis le début de l’année, votre enfant rencontre-t-il des difficultés ?** | | | | | | | | | | | |
| **NON** | **OUI -** si oui, de quel ordre : | | | | | | | | | | |
| **🞏 Intégration dans la classe** | | ** Travail scolaire** | | **Relation hors classe (bus, self, récréation)** | | | **Relation professeurs** | | | |
| PRECISEZ : | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| **⮊ Comment jugeriez-vous l’ambiance de la classe, globalement –** cochez 2 à 3 sélections. | | | | | | | | | | | |
| SERIEUSE | | PARTICIPATIVE | | SOLIDAIRE/ AGREABLE | | | AUTRE : | | | | |
| DISSIPEE | | PASSIVE | | DEPLAISANTE | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| **⮊ Votre enfant s’y sent –** cochez 2 à 3 sélections. | | | | | | | | | | | |
| En CONFIANCE | | CALME | | INTEGRE | | | AUTRE : | | | | |
| ANGOISSE | | AGITE | | ISOLE | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
| **⮊ CONDITIONS d’ENSEIGNEMENT.**  **Votre avis sur :** | | | | **Réponses libres** | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| **Le remplacement des professeurs :** | | | |  | | | | | | | |
| **Les études surveillées :** | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  |
| **⮊ TRAVAIL à la MAISON.** | | | | | | | | | | | |
| **A combien de temps estimez-vous sa durée moyenne journalière ?** | | | | | | | | | | | |
| **Cette durée vous parait-elle ?** | | | | INSUFFISANTE | | | SUFFISANTE | | | | EXCESSIVE |
| **Votre enfant rencontre-t-il des problèmes d’organisation de son travail ?** | | | | | | | OUI | | | | NON |
| **Dans quelles matières demande-t-il régulièrement de l’aide ? Précisez les difficultés rencontrées.** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| **⮊ Consultation du site internet du collège.** | | | | | | | | | | | |
| **Consultez-vous les informations générales ?** | | | | | | | OUI | | | | NON |
| **Consultez-vous les résultats de votre enfant ?** | | | | | | | OUI | | | | NON |
| **Consultez-vous la rubrique Vie scolaire ?** | | | | | | | OUI | | | | NON |
| **Propositions d’améliorations :** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Pour les 3èmes, estimez-vous que vous ayez assez d’informations sur :** | | | | | | | | | | | |
| **L’orientation** | | | | | | OUI | | | | NON | |
| **Le stage** | | | | | | OUI | | | | NON | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| **Autres remarques que vous souhaitez formuler :** | | | | | | | | | | | |
| Ces renseignements sont confidentiels – ils seront utilisés avec la plus grande discrétion. | | | | | | | | | | | |

****

QUESTIONNAIRE «l’ELEVE dans sa classe et au collège».

Madame, Monsieur,

Les parents délégués représentent l’ensemble des parents aux **conseils de classe**. Merci de **remplir ce questionnaire avec votre enfant**. Celui-ci nous permettra de transmettre de façon synthétique et anonyme, vos remarques, vos suggestions et vos questions. Vous trouverez nos coordonnées dans le carnet de correspondance de votre enfant. Merci de nous remettre ce questionnaire par l’intermédiaire de votre enfant au plus tard le **2 mars**. Un bilan individuel peut vous être proposé à la suite du conseil de classe par les délégués parents.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom de l’élève (facultatif) :** | | | | | | **Classe de :** | | | **Date :** | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **⮊ Depuis le début de l’année, votre enfant rencontre-t-il des difficultés ?** | | | | | | | | | | | |
| **NON** | **OUI -** si oui, de quel ordre : | | | | | | | | | | |
| **🞏 Intégration dans la classe** | | ** Travail scolaire** | | **Relation hors classe (bus, self, récréation)** | | | **Relation professeurs** | | | |
| PRECISEZ : | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| **⮊ Comment jugeriez-vous l’ambiance de la classe, globalement –** cochez 2 à 3 sélections. | | | | | | | | | | | |
| SERIEUSE | | PARTICIPATIVE | | SOLIDAIRE/ AGREABLE | | | AUTRE : | | | | |
| DISSIPEE | | PASSIVE | | DEPLAISANTE | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| **⮊ Votre enfant s’y sent –** cochez 2 à 3 sélections. | | | | | | | | | | | |
| En CONFIANCE | | CALME | | INTEGRE | | | AUTRE : | | | | |
| ANGOISSE | | AGITE | | ISOLE | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
| **⮊ CONDITIONS d’ENSEIGNEMENT.**  **Votre avis sur :** | | | | **Réponses libres** | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| **Le remplacement des professeurs :** | | | |  | | | | | | | |
| **Les études surveillées :** | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  |
| **⮊ TRAVAIL à la MAISON.** | | | | | | | | | | | |
| **A combien de temps estimez-vous sa durée moyenne journalière ?** | | | | | | | | | | | |
| **Cette durée vous parait-elle ?** | | | | INSUFFISANTE | | | SUFFISANTE | | | | EXCESSIVE |
| **Votre enfant rencontre-t-il des problèmes d’organisation de son travail ?** | | | | | | | OUI | | | | NON |
| **Dans quelles matières demande-t-il régulièrement de l’aide ? Précisez les difficultés rencontrées.** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| **⮊ Consultation du site internet du collège.** | | | | | | | | | | | |
| **Consultez-vous les informations générales ?** | | | | | | | OUI | | | | NON |
| **Consultez-vous les résultats de votre enfant ?** | | | | | | | OUI | | | | NON |
| **Consultez-vous la rubrique Vie scolaire ?** | | | | | | | OUI | | | | NON |
| **Propositions d’améliorations :** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Pour les 3èmes, estimez-vous que vous ayez assez d’informations sur :** | | | | | | | | | | | |
| **L’orientation** | | | | | | OUI | | | | NON | |
| **Le stage** | | | | | | OUI | | | | NON | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| **Autres remarques que vous souhaitez formuler :** | | | | | | | | | | | |
| Ces renseignements sont confidentiels – ils seront utilisés avec la plus grande discrétion. | | | | | | | | | | | |