



Questionnaire à l'attention des élèves de CM1 et CM2 dans le cadre de l'auto-évaluation de l'école

Le temps de réponse est estimé à moins de 15 minutes.
Les réponses resteront strictement anonymes.

X. MON PROFIL



X01. Je suis :

<input checked="" type="radio"/> Une fille	<input type="radio"/> Un garçon
--------------------------------------------	---------------------------------

X02. Je mange à la cantine le midi tous les jours ou certains jours :

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
--------------------------------------	---------------------------

X03. Je suis en :

<input checked="" type="radio"/> CM1	<input type="radio"/> CM2
--------------------------------------	---------------------------

X04. Je suis inscrit(e) en :

<input type="radio"/> ULIS	<input type="radio"/> UPE2A	<input type="radio"/> Non concerné(e)
----------------------------	-----------------------------	---------------------------------------

X05. Mon année de naissance : 2016



Je choisis 5 mots qui me font penser aux journées que je passe à l'école.

<input checked="" type="checkbox"/> Travailler	<input type="checkbox"/> Amitié	<input type="checkbox"/> Discipline	<input type="checkbox"/> S'amuser
<input type="checkbox"/> Projet	<input type="checkbox"/> Rencontre	<input type="checkbox"/> Échanger	<input type="checkbox"/> Dialogue
<input checked="" type="checkbox"/> Sécurité	<input type="checkbox"/> Apprendre	<input type="checkbox"/> Liberté	<input type="checkbox"/> Confiance
<input type="checkbox"/> Rêver	<input type="checkbox"/> Violence	<input type="checkbox"/> Respect	<input type="checkbox"/> Découvrir
<input type="checkbox"/> Réussite	<input type="checkbox"/> Bruit	<input type="checkbox"/> S'ennuyer	<input type="checkbox"/> Progrès
<input checked="" type="checkbox"/> Soutien	<input type="checkbox"/> Participer	<input type="checkbox"/> Tranquillité	<input type="checkbox"/> Encouragement
<input type="checkbox"/> Récréation	<input type="checkbox"/> Savoir	<input type="checkbox"/> Plaisir	<input type="checkbox"/> Agitation
<input type="checkbox"/> Solidarité	<input checked="" type="checkbox"/> Vivre ensemble	<input type="checkbox"/> Obligation	<input type="checkbox"/> Bien-être
<input type="checkbox"/> Débats	<input checked="" type="checkbox"/> Entraide	<input type="checkbox"/> Tolérance	<input type="checkbox"/> Copain / Copine

07. Le plus souvent, pour me rendre à l'école le matin, je pars :

<input type="checkbox"/> Autour de 6h ou plus tôt	<input type="checkbox"/> Autour de 6h15
<input type="checkbox"/> Autour de 6h30	<input type="checkbox"/> Autour de 6h45
<input type="checkbox"/> Autour de 7h	<input type="checkbox"/> Autour de 7h15
<input type="checkbox"/> Autour de 7h30	<input checked="" type="checkbox"/> Autour de 7h45
<input type="checkbox"/> Autour de 8h	<input type="checkbox"/> Autour de 8h15 ou plus tard

X08. Le plus souvent, l'après-midi, je rentre de l'école :

<input type="radio"/>	Autour de 16h30 ou plus tôt	<input type="radio"/>	Autour de 16h45
<input checked="" type="radio"/>	Autour de 17h	<input type="radio"/>	Autour de 17h15
<input type="radio"/>	Autour de 17h30	<input type="radio"/>	Autour de 17h45
<input type="radio"/>	Autour de 18h	<input type="radio"/>	Autour de 18h15
<input type="radio"/>	Autour de 18h30	<input type="radio"/>	Autour de 18h45
<input type="radio"/>	Autour de 19h ou plus tard		

A. ACQUIS DES ÉLÈVES

X01. Si j'ai du travail à faire à la maison, je peux être aidé(e) :
Plusieurs réponses possibles

<input checked="" type="checkbox"/>	Par mes parents ou mes tuteurs	<input checked="" type="checkbox"/>	Par mes frères ou sœurs
<input checked="" type="checkbox"/>	Par un autre membre de la famille	<input type="checkbox"/>	Par un(e) camarade de classe
<input type="checkbox"/>	Par une association / des cours particuliers	<input type="checkbox"/>	Par un autre adulte
<input type="checkbox"/>	J'utilise internet	<input type="checkbox"/>	Personne ne peut m'aider dans mon travail à la maison

X02. Le maître / la maîtresse réexplique quelque chose si je le demande.

<input checked="" type="radio"/>	Tout à fait	<input type="radio"/>	Plutôt	<input type="radio"/>	Plutôt pas	<input type="radio"/>	Pas du tout	<input type="radio"/>	Sans avis
----------------------------------	-------------	-----------------------	--------	-----------------------	------------	-----------------------	-------------	-----------------------	-----------



Le maître / la maîtresse me donne des consignes claires pour m'aider à travailler.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

4A. La quantité de travail à faire en classe est selon moi :

<input type="radio"/> Insuffisante	<input checked="" type="radio"/> Suffisante	<input type="radio"/> Trop grande	<input type="radio"/> Sans avis
------------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

4B. La quantité de travail à faire à la maison est selon moi :

<input type="radio"/> Insuffisante	<input type="radio"/> Suffisante	<input type="radio"/> Trop grande	<input type="radio"/> Sans avis
------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

05A. Le niveau des élèves de ma classe :

<input type="radio"/> Est à peu près le même pour tous	→ Passer à A05B
<input checked="" type="radio"/> Est très différent selon les élèves	→ Aller à A06

A05B. Si le niveau est à peu près le même pour tous, je l'évalue sur une échelle de 1 à 5.
1 si le niveau de la classe est très faible. 5 si le niveau de la classe est très élevé.

A06. En classe, je travaille avec mes camarades.

<input type="radio"/> Très souvent	<input checked="" type="radio"/> Souvent	<input type="radio"/> Parfois	<input type="radio"/> Jamais ou presque
------------------------------------	------------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------------

A07A. J'utilise un ordinateur ou une tablette en classe.

<input type="radio"/> Très souvent	<input type="radio"/> Souvent	<input type="radio"/> Parfois	<input checked="" type="radio"/> Jamais ou presque
------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------------------------

A07B. J'utilise un ordinateur ou une tablette pour des devoirs à faire en dehors de la classe.

<input type="radio"/> Très souvent	<input type="radio"/> Souvent	<input type="radio"/> Parfois	<input checked="" type="radio"/> Jamais ou presque
------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------------------------

A07C. Je me sens à l'aise avec ces outils.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



PARCOURS DES ÉLÈVES. DÉCISIONS D'ORIENTATION

A. Je sais à qui m'adresser dans l'école pour mon parcours scolaire.

<input checked="" type="radio"/> Oui	→ Passer à B01B
<input type="radio"/> Non	→ Aller à B02

B. Je trouve qu'il est facile de lui en parler.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

2. J'ai une idée du métier que j'aimerais faire plus tard.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

BIEN-ÊTRE

01. Je me sens stressé(e) en allant à l'école.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input checked="" type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------	---------------------------------



02. Lorsque je pars à l'école, j'ai peur qu'il y ait une évaluation.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input checked="" type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------	---------------------------------

03. Je suis fier (fière) d'être dans cette école.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

04. En classe, lors des activités, je me sens encouragé(e).

<input checked="" type="radio"/> Toujours	<input type="radio"/> Souvent	<input type="radio"/> Parfois	<input type="radio"/> Jamais
-------------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------

05. Je me sens apprécié(e) des autres élèves.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

06. Je me sens apprécié(e) du maître / de la maîtresse.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



7. Quand je rencontre des difficultés pour apprendre, je suis capable de les surmonter sans l'aide de personne.

<input type="radio"/> Toujours	<input type="radio"/> Souvent	<input checked="" type="radio"/> Parfois	<input type="radio"/> Jamais
--------------------------------	-------------------------------	------------------------------------------	------------------------------

8. Le maître / la maîtresse peut m'aider lorsque je rencontre des difficultés.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

9. Je suis encouragé(e) à effectuer des recherches pour élargir mes connaissances.

<input checked="" type="radio"/> Toujours	<input type="radio"/> Souvent	<input type="radio"/> Parfois	<input type="radio"/> Jamais
-------------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------

10. Les adultes de l'école s'intéressent à ce que je vis.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

11. Les adultes de l'école pensent que j'ai des capacités pour réussir.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



2. Ce que j'apprends à l'école m'intéresse.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

3. Dans mon école, je peux participer à des projets qui m'intéressent.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

4. Les appréciations et résultats que j'obtiens lors des évaluations en classe me semblent justes.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

5. Je trouve que ce que j'apprends à l'école me sera utile plus tard.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

6. J'ai des ami(e)s à l'école.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



7. Il m'arrive d'être fatigué(e) en arrivant à l'école ou pendant la journée parce que je n'ai pas suffisamment dormi.

<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non
---------------------------	--------------------------------------

8. En dehors des heures de classe, je pratique une activité physique dans un club, à l'UNSS, avec une association ou avec mes ami(e)s.

<input type="radio"/> Plus de 4h par semaine
<input type="radio"/> Entre 2h et 4h par semaine
<input checked="" type="radio"/> Entre 1h et 2h par semaine
<input type="radio"/> Moins d'une heure par semaine

9. J'ai peur de la violence des autres élèves.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input checked="" type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------	---------------------------------

20. Selon moi, l'ambiance de travail dans la classe se situe sur une échelle de 1 à 5 :

5

21. Selon moi, l'entraide en classe entre les élèves se situe sur une échelle de 1 à 5 :

5



22A. Selon moi, les relations entre les élèves de l'école sont :

<input checked="" type="radio"/> Très bonnes	<input type="radio"/> Plutôt bonnes	<input type="radio"/> Plutôt pas bonnes	<input type="radio"/> Pas bonnes du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------------	------------------------------------------	---------------------------------

22B. Selon moi, les relations des élèves de l'école sont :

	Très bonnes	Plutôt bonnes	Plutôt pas bonnes	Pas bonnes du tout	Sans avis
Avec les maîtres et les maîtresses	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec les autres adultes de l'école	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. Il y a des espaces pour lire ou me détendre pendant les récréations (hors cour de récréation).

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
--------------------------------------	---------------------------

24. Je trouve que les repas à la cantine sont bons (Si je mange à la cantine le midi).

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

25. Je trouve que les toilettes sont propres.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

En hiver ou en été, je trouve que la température dans les classes est agréable.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

CLIMAT SCOLAIRE

J'aime l'ambiance générale dans l'école.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

2. Les punitions et sanctions me semblent justes.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

3. En classe, le calme est suffisant quand je dois travailler seul(e) et me concentrer.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

04. Je me sens en sécurité :

	Tout à fait	Plutôt	Plutôt pas	Pas du tout	Sans avis
1. À l'intérieur de l'école.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Autour de l'école.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Pendant les cours.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Dans la cour de récréation.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Dans les couloirs.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Dans les toilettes.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Dans les vestiaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

LUTTE CONTRE LE HARCÈLEMENT

1. En cas de harcèlement, menace ou intimidation, je sais à qui m'adresser.

<input checked="" type="radio"/> Oui
<input type="radio"/> Non



1. Je me sens à l'aise pour en parler avec un adulte de l'école.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

2. Si j'ai été harcelé(e), menacé(e) ou intimidé(e) cette année ou l'année dernière à l'école et que j'en ai parlé à un adulte, est-ce que le problème a été résolu ?

<input type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input checked="" type="radio"/> Non concerné(e)
-----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------------------

ORGANISATION DE L'ÉCOLE

1. Je sais à qui m'adresser en cas de difficultés scolaires.

<input checked="" type="radio"/> Oui
<input type="radio"/> Non

2. Je suis dans une classe qui me permet de progresser.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



ÉVALUATION DES ÉLÈVES

01. Le nombre d'évaluations est :

<input type="radio"/> Insuffisant	<input checked="" type="radio"/> Suffisant	<input type="radio"/> Trop grand	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	--------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

02. Je comprends les résultats obtenus aux évaluations que je passe en classe.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

03. Les évaluations en classe me sont utiles pour voir ce que je n'avais pas compris.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



PASSAGE AU COLLÈGE

1. On m'a déjà présenté le collège et expliqué son fonctionnement (classes, professeurs, etc.).

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
--------------------------------------	---------------------------

2. Le principal du collège, des enseignants ou des anciens élèves sont venus dans mon école.

<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non
---------------------------	--------------------------------------

3. J'ai visité le collège.

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
--------------------------------------	---------------------------

*Si au moins une réponse « Oui » à H01, H02 ou H03 : passer à H04
Si réponse « Non » aux 3 questions H01, H02 et H03 : aller à J01*

04. La présentation ou la visite de mon futur collège m'a été utile.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	→ Passer à H05
<input type="radio"/> Plutôt	→ Passer à H05
<input type="radio"/> Plutôt pas	→ Aller à J01
<input type="radio"/> Pas du tout	→ Aller à J01
<input type="radio"/> Sans avis	→ Aller à J01



05. La présentation ou la visite de mon futur collègue :

	Tout à fait	Plutôt	Plutôt pas	Pas du tout	Sans avis
1. M'a rassuré(e).	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. M'a permis de mieux comprendre ce qui est attendu.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

RELATIONS AVEC LES FAMILLES

1. Mes parents ou représentants légaux sont bien informés par l'école :

	Tout à fait	Plutôt	Plutôt pas	Pas du tout	Sans avis
1. De ce qui se passe à l'école (cours, réunions, sorties, événements).	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. De ma scolarité (résultats, punitions et sanctions éventuelles).	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

COMMENTAIRES

vous pouvez laisser des commentaires si vous le souhaitez.

C'est la ~~meilleure~~ meilleure école du monde Je l'aime



Questionnaire à l'attention des élèves de CM1 et CM2 dans le cadre de l'auto-évaluation de l'école

Le temps de réponse est estimé à moins de 15 minutes.

Toutes les réponses resteront strictement anonymes.



6. MON PROFIL

01. Je suis :

<input checked="" type="radio"/> Une fille	<input type="radio"/> Un garçon
--------------------------------------------	---------------------------------

02. Je mange à la cantine le midi tous les jours ou certains jours :

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
--------------------------------------	---------------------------

03. Je suis en :

<input checked="" type="radio"/> CM1	<input type="radio"/> CM2
--------------------------------------	---------------------------

04. Je suis inscrit(e) en :

<input type="radio"/> ULIS	<input type="radio"/> UPE2A	<input type="radio"/> Non concerné(e)
----------------------------	-----------------------------	---------------------------------------

05. Mon année de naissance : 2017



6. Je choisis 5 mots qui me font penser aux journées que je passe à l'école.

<input checked="" type="checkbox"/> Travailler	<input checked="" type="checkbox"/> Amitié	<input type="checkbox"/> Discipline	<input type="checkbox"/> S'amuser
<input type="checkbox"/> Projet	<input type="checkbox"/> Rencontre	<input type="checkbox"/> Échanger	<input type="checkbox"/> Dialogue
<input type="checkbox"/> Sécurité	<input checked="" type="checkbox"/> Apprendre	<input type="checkbox"/> Liberté	<input type="checkbox"/> Confiance
<input type="checkbox"/> Rêver	<input type="checkbox"/> Violence	<input type="checkbox"/> Respect	<input type="checkbox"/> Découvrir
<input checked="" type="checkbox"/> Réussite	<input type="checkbox"/> Bruit	<input type="checkbox"/> S'ennuyer	<input type="checkbox"/> Progrès
<input type="checkbox"/> Soutien	<input checked="" type="checkbox"/> Participer	<input type="checkbox"/> Tranquillité	<input type="checkbox"/> Encouragement
<input type="checkbox"/> Récréation	<input type="checkbox"/> Savoir	<input type="checkbox"/> Plaisir	<input type="checkbox"/> Agitation
<input type="checkbox"/> Solidarité	<input type="checkbox"/> Vivre ensemble	<input type="checkbox"/> Obligation	<input type="checkbox"/> Bien-être
<input type="checkbox"/> Débats	<input type="checkbox"/> Entraide	<input type="checkbox"/> Tolérance	<input type="checkbox"/> Copain / Copine

7. Le plus souvent, pour me rendre à l'école le matin, je pars :

<input type="radio"/> Autour de 6h ou plus tôt	<input type="radio"/> Autour de 6h15
<input type="radio"/> Autour de 6h30	<input type="radio"/> Autour de 6h45
<input type="radio"/> Autour de 7h	<input type="radio"/> Autour de 7h15
<input type="radio"/> Autour de 7h30	<input type="radio"/> Autour de 7h45
<input type="radio"/> Autour de 8h	<input checked="" type="radio"/> Autour de 8h15 ou plus tard



08. Le plus souvent, l'après-midi, je rentre de l'école :

<input checked="" type="radio"/> Autour de 16h30 ou plus tôt	<input type="radio"/> Autour de 16h45
<input type="radio"/> Autour de 17h	<input type="radio"/> Autour de 17h15
<input type="radio"/> Autour de 17h30	<input type="radio"/> Autour de 17h45
<input type="radio"/> Autour de 18h	<input type="radio"/> Autour de 18h15
<input type="radio"/> Autour de 18h30	<input type="radio"/> Autour de 18h45
<input type="radio"/> Autour de 19h ou plus tard	

ACQUIS DES ÉLÈVES

01. Si j'ai du travail à faire à la maison, je peux être aidé(e) :

Plusieurs réponses possibles

<input checked="" type="checkbox"/> Par mes parents ou mes tuteurs	<input checked="" type="checkbox"/> Par mes frères ou sœurs
<input checked="" type="checkbox"/> Par un autre membre de la famille	<input type="checkbox"/> Par un(e) camarade de classe
<input type="checkbox"/> Par une association / des cours particuliers	<input type="checkbox"/> Par un autre adulte
<input type="checkbox"/> J'utilise internet	<input type="checkbox"/> Personne ne peut m'aider dans mon travail à la maison

02. Le maître / la maîtresse réexplique quelque chose si je le demande.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



3. Le maître / la maîtresse me donne des consignes claires pour m'aider à travailler.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

4A. La quantité de travail à faire en classe est selon moi :

<input type="radio"/> Insuffisante	<input checked="" type="radio"/> Suffisante	<input type="radio"/> Trop grande	<input type="radio"/> Sans avis
------------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

4B. La quantité de travail à faire à la maison est selon moi :

<input type="radio"/> Insuffisante	<input checked="" type="radio"/> Suffisante	<input type="radio"/> Trop grande	<input type="radio"/> Sans avis
------------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

5A. Le niveau des élèves de ma classe :

<input type="radio"/> Est à peu près le même pour tous	→ Passer à A05B
<input checked="" type="radio"/> Est très différent selon les élèves	→ Aller à A06

5B. Si le niveau est à peu près le même pour tous, je l'évalue sur une échelle de 1 à 5.
1 si le niveau de la classe est très faible. 5 si le niveau de la classe est très élevé.



06. En classe, je travaille avec mes camarades.

<input type="radio"/> Très souvent	<input type="radio"/> Souvent	<input checked="" type="radio"/> Parfois	<input type="radio"/> Jamais ou presque
------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------------

07A. J'utilise un ordinateur ou une tablette en classe.

<input type="radio"/> Très souvent	<input type="radio"/> Souvent	<input type="radio"/> Parfois	<input checked="" type="radio"/> Jamais ou presque
------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------------------------

07B. J'utilise un ordinateur ou une tablette pour des devoirs à faire en dehors de la classe.

<input type="radio"/> Très souvent	<input type="radio"/> Souvent	<input checked="" type="radio"/> Parfois	<input type="radio"/> Jamais ou presque
------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------------

07C. Je me sens à l'aise avec ces outils.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



PARCOURS DES ÉLÈVES. DÉCISIONS D'ORIENTATION

1A. Je sais à qui m'adresser dans l'école pour mon parcours scolaire.

<input checked="" type="radio"/> Oui
<input type="radio"/> Non

→ Passer à B01B

→ Aller à B02

1B. Je trouve qu'il est facile de lui en parler.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

2. J'ai une idée du métier que j'aimerais faire plus tard.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

BIEN-ÊTRE

01. Je me sens stressé(e) en allant à l'école.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input checked="" type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------	---------------------------------



02. Lorsque je pars à l'école, j'ai peur qu'il y ait une évaluation.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input checked="" type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------	---------------------------------

03. Je suis fier (fière) d'être dans cette école.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

04. En classe, lors des activités, je me sens encouragé(e).

<input checked="" type="radio"/> Toujours	<input type="radio"/> Souvent	<input type="radio"/> Parfois	<input type="radio"/> Jamais
-------------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------

05. Je me sens apprécié(e) des autres élèves.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

06. Je me sens apprécié(e) du maître / de la maîtresse.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



7. Quand je rencontre des difficultés pour apprendre, je suis capable de les surmonter sans l'aide de personne.

<input type="radio"/> Toujours	<input type="radio"/> Souvent	<input checked="" type="radio"/> Parfois	<input type="radio"/> Jamais
--------------------------------	-------------------------------	------------------------------------------	------------------------------

8. Le maître / la maîtresse peut m'aider lorsque je rencontre des difficultés.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

9. Je suis encouragé(e) à effectuer des recherches pour élargir mes connaissances.

<input type="radio"/> Toujours	<input checked="" type="radio"/> Souvent	<input type="radio"/> Parfois	<input type="radio"/> Jamais
--------------------------------	------------------------------------------	-------------------------------	------------------------------

10. Les adultes de l'école s'intéressent à ce que je vis.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

11. Les adultes de l'école pensent que j'ai des capacités pour réussir.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

12. Ce que j'apprends à l'école m'intéresse.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

13. Dans mon école, je peux participer à des projets qui m'intéressent.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

14. Les appréciations et résultats que j'obtiens lors des évaluations en classe me semblent justes.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

15. Je trouve que ce que j'apprends à l'école me sera utile plus tard.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

16. J'ai des ami(e)s à l'école.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



7. Il m'arrive d'être fatigué(e) en arrivant à l'école ou pendant la journée parce que je n'ai pas suffisamment dormi.

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
--------------------------------------	---------------------------

8. En dehors des heures de classe, je pratique une activité physique dans un club, à l'UNSS, avec une association ou avec mes ami(e)s.

<input checked="" type="radio"/> Plus de 4h par semaine
<input checked="" type="radio"/> Entre 2h et 4h par semaine
<input type="radio"/> Entre 1h et 2h par semaine
<input type="radio"/> Moins d'une heure par semaine

19. J'ai peur de la violence des autres élèves.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

20. Selon moi, l'ambiance de travail dans la classe se situe sur une échelle de 1 à 5 :

4

21. Selon moi, l'entraide en classe entre les élèves se situe sur une échelle de 1 à 5 :

5



22A. Selon moi, les relations entre les élèves de l'école sont :

<input checked="" type="radio"/> Très bonnes	<input type="radio"/> Plutôt bonnes	<input type="radio"/> Plutôt pas bonnes	<input type="radio"/> Pas bonnes du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------------	------------------------------------------	---------------------------------

22B. Selon moi, les relations des élèves de l'école sont :

	Très bonnes	Plutôt bonnes	Plutôt pas bonnes	Pas bonnes du tout	Sans avis
Avec les maîtres et les maîtresses	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avec les autres adultes de l'école	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. Il y a des espaces pour lire ou me détendre pendant les récréations (hors cour de récréation).

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
--------------------------------------	---------------------------

24. Je trouve que les repas à la cantine sont bons (Si je mange à la cantine le midi).

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

25. Je trouve que les toilettes sont propres.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input checked="" type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

En hiver ou en été, je trouve que la température dans les classes est agréable.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

CLIMAT SCOLAIRE

1. J'aime l'ambiance générale dans l'école.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

2. Les punitions et sanctions me semblent justes.

<input type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

3. En classe, le calme est suffisant quand je dois travailler seul(e) et me concentrer.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



04. Je me sens en sécurité :

	Tout à fait	Plutôt	Plutôt pas	Pas du tout	Sans avis
1. À l'intérieur de l'école.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Autour de l'école.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Pendant les cours.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Dans la cour de récréation.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Dans les couloirs.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Dans les toilettes.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Dans les vestiaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

LUTTE CONTRE LE HARCÈLEMENT

11. En cas de harcèlement, menace ou intimidation, je sais à qui m'adresser.

<input checked="" type="radio"/> Oui
<input type="radio"/> Non



2. Je me sens à l'aise pour en parler avec un adulte de l'école.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

3. Si j'ai été harcelé(e), menacé(e) ou intimidé(e) cette année ou l'année dernière à l'école et que j'en ai parlé à un adulte, est-ce que le problème a été résolu ?

<input type="radio"/> Tout à fait	<input checked="" type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Non concerné(e)
-----------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

ORGANISATION DE L'ÉCOLE

1. Je sais à qui m'adresser en cas de difficultés scolaires.

<input checked="" type="radio"/> Oui
<input type="radio"/> Non

2. Je suis dans une classe qui me permet de progresser.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



ÉVALUATION DES ÉLÈVES

01. Le nombre d'évaluations est :

<input type="radio"/> Insuffisant	<input checked="" type="radio"/> Suffisant	<input type="radio"/> Trop grand	<input type="radio"/> Sans avis
-----------------------------------	--------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

02. Je comprends les résultats obtenus aux évaluations que je passe en classe.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

03. Les évaluations en classe me sont utiles pour voir ce que je n'avais pas compris.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	<input type="radio"/> Plutôt	<input type="radio"/> Plutôt pas	<input type="radio"/> Pas du tout	<input type="radio"/> Sans avis
----------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

PASSAGE AU COLLÈGE

01. On m'a déjà présenté le collège et expliqué son fonctionnement (classes, professeurs, etc.).

<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non
---------------------------	--------------------------------------

02. Le principal du collège, des enseignants ou des anciens élèves sont venus dans mon école.

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non
--------------------------------------	--------------------------------------

03. J'ai visité le collège.

<input checked="" type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non
--------------------------------------	--------------------------------------

*Si au moins une réponse « Oui » à H01, H02 ou H03 : passer à H04
Si réponse « Non » aux 3 questions H01, H02 et H03 : aller à J01*

04. La présentation ou la visite de mon futur collège m'a été utile.

<input checked="" type="radio"/> Tout à fait	→ Passer à H05
<input type="radio"/> Plutôt	→ Passer à H05
<input type="radio"/> Plutôt pas	→ Aller à J01
<input type="radio"/> Pas du tout	→ Aller à J01
<input type="radio"/> Sans avis	→ Aller à J01



05. La présentation ou la visite de mon futur collège :

	Tout à fait	Plutôt	Plutôt pas	Pas du tout	Sans avis
1. M'a rassuré(e).	☒	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
2. M'a permis de mieux comprendre ce qui est attendu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

RELATIONS AVEC LES FAMILLES

01. Mes parents ou représentants légaux sont bien informés par l'école :

	Tout à fait	Plutôt	Plutôt pas	Pas du tout	Sans avis
1. De ce qui se passe à l'école (cours, réunions, sorties, événements).	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. De ma scolarité (résultats, punitions et sanctions éventuelles).	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

COMMENTAIRES

Vous pouvez laisser des commentaires si vous le souhaitez.

~~Les~~ Les la meilleure école