



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 type="radio"/> Une fille | <input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Non concerné(e) |
|----------------------------|-----------------------------|--|

X05. Mon année de naissance : **22/02/22**
2016



X06. Je choisis 5 mots qui me font penser aux journées que je passe à l'école.

| | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Travailler | <input type="checkbox"/> Amitié | <input type="checkbox"/> Discipline | <input type="checkbox"/> S'amuser |
| <input type="checkbox"/> * Projet | <input checked="" type="checkbox"/> Rencontre | <input type="checkbox"/> Échanger | <input type="checkbox"/> Dialogue |
| <input type="checkbox"/> Sécurité | <input type="checkbox"/> Apprendre | <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> Entraide | <input type="checkbox"/> Tolérance | <input checked="" type="checkbox"/> Copain / Copine |

X07. 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 type="checkbox"/> Autour de 7h45 |
| <input type="checkbox"/> Autour de 8h | <input checked="" type="checkbox"/> Autour de 8h15 ou plus tard |



X08. 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 | |

A. ACQUIS DES ÉLÈVES

A01. 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 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 checked="" 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 |

A02. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|



A03. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

A04A. 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 |
|------------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|

A04B. 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 |
|------------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|

A05A. Le niveau des élèves de ma classe :

| | |
|---|-----------------|
| <input type="radio"/> Est à peu près le même pour tous | → Passer à A05B |
| <input 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 type="radio"/> Souvent | <input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Parfois | <input 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 checked="" type="radio"/> Parfois | <input 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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|



B. PARCOURS DES ÉLÈVES. DÉCISIONS D'ORIENTATION

B01A. 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 |

B01B. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

B02. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C. BIEN-ÊTRE

C01. Je me sens stressé(e) en allant à l'école.

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|

C02. Lorsque je pars à l'école, j'ai peur qu'il y ait une évaluation.

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C03. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C04. 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 |
|---|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|

C05. 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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C06. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|



C07. Quand je rencontre des difficultés pour apprendre, je suis capable de les surmonter sans l'aide de personne.

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

C08. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C09. 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 |
|---|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|

C10. Les adultes de l'école s'intéressent à ce que je vis.

| | | | | |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C11. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C12. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C13. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C14. 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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C15. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C16. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|



C17. 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 |
|--------------------------------------|---------------------------|

C18. 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 |

C19. 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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C20. Selon moi, l'ambiance de travail dans la classe se situe sur une échelle de 1 à 5 :

—

C21. Selon moi, l'entraide en classe entre les élèves se situe sur une échelle de 1 à 5 :

—



C22A. Selon moi, les relations entre les élèves de l'école sont :

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

C22B. 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 type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

C23. Il y a des espaces pour lire ou me détendre pendant les récréations (hors cour de récréation).

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

C24. Je trouve que les repas à la cantine sont bons (*Si je mange à la cantine le midi*).

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C25. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|



C26. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

5

D. CLIMAT SCOLAIRE

D01. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

D02. 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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

D03. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

D04. 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 type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" 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 checked="" type="radio"/> | <input 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 type="radio"/> |

E. LUTTE CONTRE LE HARCÈLEMENT

E01. En cas de harcèlement, menace ou intimidation, je sais à qui m'adresser.

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



E02. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

E03. 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 checked="" type="radio"/> Tout à fait | <input type="radio"/> Plutôt | <input type="radio"/> Plutôt pas | <input type="radio"/> Pas du tout | <input type="radio"/> Non concerné(e) |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|

F. ORGANISATION DE L'ÉCOLE

F01. Je sais à qui m'adresser en cas de difficultés scolaires.

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

F02. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|



G. ÉVALUATION DES ÉLÈVES

G01. Le nombre d'évaluations est :

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

G02. Je comprends les résultats obtenus aux évaluations que je passe en classe.

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

G03. Les évaluations en classe me sont utiles pour voir ce que je n'avais pas compris.

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

H. PASSAGE AU COLLÈGE

H01. On m'a déjà présenté le collège et expliqué son fonctionnement (classes, professeurs, etc.).

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

H02. Le principal du collège, des enseignants ou des anciens élèves sont venus dans mon école.

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

H03. J'ai visité le collège.

| | |
|---------------------------|---------------------------|
| <input 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*

H04. La présentation ou la visite de mon futur collège m'a été utile.

| | |
|-----------------------------------|----------------|
| <input 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 |

H05. 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 type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

J. RELATIONS AVEC LES FAMILLES

J01. 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 type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

COMMENTAIRES

Vous pouvez laisser des commentaires si vous le souhaitez.

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 type="radio"/> Une fille | <input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Non concerné(e) |
|----------------------------|-----------------------------|--|

X05. Mon année de naissance :

2016

X06. 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 type="checkbox"/> Réussite | <input type="checkbox"/> Bruit | <input type="checkbox"/> S'ennuyer | <input type="checkbox"/> Progrès |
| <input type="checkbox"/> Soutien | <input type="checkbox"/> Participer | <input type="checkbox"/> Tranquillité | <input type="checkbox"/> Encouragement |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Copain / Copine |

X07. 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 checked="" type="checkbox"/> Autour de 7h15 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autour de 7h30 | <input 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 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 | |

A. ACQUIS DES ÉLÈVES

A01. 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 type="checkbox"/> Par mes frères ou sœurs |
| <input 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 checked="" 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 |

A02. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

A03. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

A04A. La quantité de travail à faire en classe est selon moi :

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

A04B. 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 checked="" type="radio"/> Sans avis |
|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|

A05A. 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 type="radio"/> Souvent | <input type="radio"/> Parfois | <input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Très souvent | <input type="radio"/> Souvent | <input type="radio"/> Parfois | <input type="radio"/> Jamais ou presque |
|---|-------------------------------|-------------------------------|---|

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

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <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"/> Sans avis |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|

B. PARCOURS DES ÉLÈVES. DÉCISIONS D'ORIENTATION

B01A. 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 |

B01B. Je trouve qu'il est facile de lui en parler.

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

B02. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C. BIEN-ÊTRE

C01. Je me sens stressé(e) en allant à l'école.

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|

C02. 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 type="radio"/> Pas du tout | <input checked="" type="radio"/> Sans avis |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|

C03. Je suis fier (fière) d'être dans cette école.

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <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"/> Sans avis |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|

C04. En classe, lors des activités, je me sens encouragé(e).

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

C05. 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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C06. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C07. 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 |
|--------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|

C08. Le maître / la maîtresse peut m'aider lorsque je rencontre des difficultés.

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C09. 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 |
|---|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|

C10. Les adultes de l'école s'intéressent à ce que je vis.

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

C11. 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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C12. Ce que j'apprends à l'école m'intéresse.

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C13. Dans mon école, je peux participer à des projets qui m'intéressent.

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <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"/> Sans avis |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|

C14. 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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C15. Je trouve que ce que j'apprends à l'école me sera utile 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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C16. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C17. 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 |
|--------------------------------------|---------------------------|

C18. 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 type="radio"/> Entre 1h et 2h par semaine |
| <input checked="" type="radio"/> Moins d'une heure par semaine |

C19. 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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C20. Selon moi, l'ambiance de travail dans la classe se situe sur une échelle de 1 à 5 :

4

C21. Selon moi, l'entraide en classe entre les élèves se situe sur une échelle de 1 à 5 :

3

C22A. Selon moi, les relations entre les élèves de l'école sont :

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

C22B. 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 type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" 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"/> |

C23. Il y a des espaces pour lire ou me détendre pendant les récréations (hors cour de récréation).

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

C24. Je trouve que les repas à la cantine sont bons (Si je mange à la cantine le midi).

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C25. Je trouve que les toilettes sont propres.

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C26. En hiver ou en été, je trouve que la température dans les classes est agréable.

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

D. CLIMAT SCOLAIRE

D01. J'aime l'ambiance générale dans l'école.

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

D02. Les punitions et sanctions me semblent justes.

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <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"/> Sans avis |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|

D03. En classe, le calme est suffisant quand je dois travailler seul(e) et me concentrer.

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <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"/> Sans avis |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|

D04. Je me sens en sécurité :

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

E. LUTTE CONTRE LE HARCÈLEMENT

E01. En cas de harcèlement, menace ou intimidation, je sais à qui m'adresser.

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

E02. 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

E03. 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) |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|

F. ORGANISATION DE L'ÉCOLE

F01. Je sais à qui m'adresser en cas de difficultés scolaires.

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

F02. Je suis dans une classe qui me permet de progresser.

| | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

G. ÉVALUATION DES ÉLÈVES

G01. Le nombre d'évaluations est :

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

G02. Je comprends les résultats obtenus aux évaluations que je passe en classe.

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <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"/> Sans avis |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|

G03. Les évaluations en classe me sont utiles pour voir ce que je n'avais pas compris.

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <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"/> Sans avis |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|

H. PASSAGE AU COLLÈGE

H01. On m'a déjà présenté le collège et expliqué son fonctionnement (classes, professeurs, etc.).

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

H02. Le principal du collège, des enseignants ou des anciens élèves sont venus dans mon école.

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

H03. J'ai visité le collège.

| | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| <input 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

H04. La présentation ou la visite de mon futur collège m'a été utile.

| | |
|-----------------------------------|----------------|
| <input 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 |

H05. 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 checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. M'a permis de mieux comprendre ce qui est attendu. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

J. RELATIONS AVEC LES FAMILLES

J01. 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 type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. De ma scolarité (résultats, punitions et sanctions éventuelles). | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

COMMENTAIRES

Vous pouvez laisser des commentaires si vous le souhaitez.