

**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 type="radio"/> Non concerné(e) |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|

X05. Mon année de naissance : 2026  
16



X06. 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 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 checked="" 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="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 checked="" type="radio"/> Autour de 7h15   |
| <input type="radio"/> Autour de 7h30           | <input type="radio"/> Autour de 7h45              |
| <input type="radio"/> Autour de 8h             | <input type="radio"/> 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 type="radio"/> Autour de 17h               | <input type="radio"/> Autour de 17h15            |
| <input type="radio"/> Autour de 17h30             | <input checked="" 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 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 |
|-----------------------------------|------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|



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

A05A. Le niveau des élèves de ma classe :

|   |                 |
|---|-----------------|
| <input checked="" 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.

3



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 checked="" 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 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|



## B. PARCOURS DES ÉLÈVES. DÉCISIONS D'ORIENTATION

B01A. Je sais à qui m'adresser dans l'école pour mon parcours scolaire.

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

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

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

B02. J'ai une idée du métier que j'aimerais faire plus tard.

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

## C. BIEN-ÊTRE

C01. Je me sens stressé(e) en allant à 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 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|



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

|  |                              |   |                                   |                                 |
|--|------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" 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 |
|--|------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|

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 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 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 |
|--|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

C06. Je me sens apprécié(e) du maître / de la maîtresse.

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



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 type="radio"/> Pas du tout | <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 checked="" 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 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 type="radio"/> Plutôt | <input type="radio"/> Plutôt pas | <input checked="" 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 :

3

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

2



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

C24. Je trouve que les repas à la cantine sont bons (*S'il 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 |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

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



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 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 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 checked="" 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 type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |
| 2. Autour de l'école.          | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input 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 checked="" 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"/> |

### 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 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 |
|-----------------------------------|------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|

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 type="radio"/> Plutôt | <input type="radio"/> Plutôt pas | <input type="radio"/> Pas du tout | <input checked="" 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 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 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 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**

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

|   |                |
|---|----------------|
| <input type="radio"/> Tout à fait       | → Passer à H05 |
| <input checked="" 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 checked="" 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.



## A. INFORMATIONS GÉNÉRALES

Cette section porte sur vous et votre enfant. Il suffit de cocher les cases correspondant à votre situation et de compléter les questions ouvertes.

*Si plusieurs de vos enfants sont scolarisés dans l'école, veuillez ne remplir qu'un seul questionnaire, en considérant la situation du plus âgé.*

A1. Je suis :

|   |
|---|
| <input type="radio"/> La mère   |
| <input type="radio"/> Le père   |
| <input type="radio"/> Le tuteur ou un autre adulte référent de l'enfant |

A2. Mon niveau d'études :

|  |
|--|
| <input type="radio"/> Je n'ai pas de diplôme             |
| <input type="radio"/> Diplôme national du brevet         |
| <input type="radio"/> CAP, BEP                           |
| <input type="radio"/> Baccalauréat, Brevet professionnel |
| <input type="radio"/> Bac+2, BTS, DUT                    |
| <input type="radio"/> Bac+3, licence, BUT                |
| <input type="radio"/> Bac+5, Master, diplôme d'ingénieur |
| <input type="radio"/> Doctorat                           |

