

LYCÉE FRANÇOIS MAURIAC

QUESTIONNAIRE DE PRÉPARATION AU CONSEIL DE CLASSE



Classe :

Votre représentant FCPE : Tél/Adresse mail :

Le Conseil de Classe est l'institution clef de la vie d'un établissement. C'est le seul espace où tous les partenaires de la communauté scolaire – c'est-à-dire administration, professeurs, délégués des élèves, délégués des parents, conseiller d'orientation, assistante sociale – se penchent, une fois par trimestre, sur la situation scolaire de chaque élève, pour en dresser un bilan.

C'est donc là que vos parents délégués FCPE peuvent écouter, dialoguer, analyser, en fait vous représenter avec un maximum d'efficacité. Pour nous conforter dans cette tâche, nous vous remercions de bien vouloir compléter le questionnaire suivant.

Remettez-le ensuite à votre enfant qui le fera passer au parent délégué de sa classe ou le remettra sous enveloppe à notre intention à l'accueil.

Merci de votre précieuse coopération.

INFORMATIONS GÉNÉRALE SUR LA CLASSE ET SON FONCTIONNEMENT	CONDITIONS DE LA VIE SCOLAIRE																																																																		
<p><i>Estimez-vous être suffisamment informés sur :</i></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">OUI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">PAS ASSEZ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Méthode de travail.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Programme des différentes matières...</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Organisation de la classe (groupes, langue)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Contrôle des connaissances.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Orientation de fin d'année.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Vos remarques :</p>		OUI	PAS ASSEZ	Méthode de travail.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Programme des différentes matières...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organisation de la classe (groupes, langue)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contrôle des connaissances.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Orientation de fin d'année.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><i>Êtes-vous satisfaits des points suivants ?</i></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">OUI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">PAS ASSEZ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L'établissement.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Le réfectoire.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>La surveillance.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>La sécurité dans le lycée.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>La sécurité aux abords du lycée.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>L'accueil.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>L'assistance aux premiers soins.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>L'Association sportive.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>La maison des lycéens.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Les clubs.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>La réunion parents-professeurs.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Les transports scolaires.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vos remarques et suggestions :</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		OUI	PAS ASSEZ	L'établissement.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...			Le réfectoire.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La surveillance.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La sécurité dans le lycée.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La sécurité aux abords du lycée.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'accueil.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...			L'assistance aux premiers soins.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'Association sportive.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La maison des lycéens.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les clubs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La réunion parents-professeurs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les transports scolaires.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vos remarques et suggestions :		
	OUI	PAS ASSEZ																																																																	
Méthode de travail.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Programme des différentes matières...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Organisation de la classe (groupes, langue)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Contrôle des connaissances.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Orientation de fin d'année.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
	OUI	PAS ASSEZ																																																																	
L'établissement.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
...																																																																			
Le réfectoire.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
La surveillance.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
La sécurité dans le lycée.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
La sécurité aux abords du lycée.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
L'accueil.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
...																																																																			
L'assistance aux premiers soins.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
L'Association sportive.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
La maison des lycéens.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Les clubs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
La réunion parents-professeurs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Les transports scolaires.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Vos remarques et suggestions :																																																																			
<p>DÉROULEMENT GENERAL DE LA CLASSE</p> <p><i>Êtes-vous satisfaits des sujets suivants ?</i></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">OUI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Effectifs.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Discipline.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Atmosphère générale.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vos remarques :</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	Effectifs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discipline.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atmosphère générale.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vos remarques :			<p>CONDITIONS D'ENSEIGNEMENT</p> <p><i>Avez-vous dans cette classe des difficultés sur les sujets suivants ?</i></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">OUI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Livres.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Emplois du temps.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Fournitures scolaires.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	Livres.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emplois du temps.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fournitures scolaires.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>COMPORTEMENT DE L'ENFANT</p> <p><i>Votre enfant rencontre-t-il des difficultés ?</i></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">OUI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dans la classe.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Avec les autres élèves.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Avec certains professeurs.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	Dans la classe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avec les autres élèves.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avec certains professeurs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
	OUI	NON																																																																	
Effectifs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Discipline.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Atmosphère générale.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Vos remarques :																																																																			
	OUI	NON																																																																	
Livres.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Emplois du temps.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Fournitures scolaires.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
	OUI	NON																																																																	
Dans la classe.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Avec les autres élèves.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
Avec certains professeurs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	

Nom et prénom de l'élève (facultatif mais nécessaire pour pouvoir vous contacter) :

Programmes.....			Charge de travail à la maison.....		
Soutien pour les élèves en difficulté.....			Emploi du temps.....		
si oui précisez la matière :			Votre enfant rencontre-t-il des difficultés plus spécialement dans une ou plusieurs matières ? Lesquelles ? Pourquoi ?		
Non-remplacement des professeurs.....					
Vos remarques :					

Si vous souhaitez une intervention des parents délégués lors du conseil de classe sur un sujet particulier, ou si vous souhaitez nous interpeller, veuillez utiliser le verso de cette feuille.

Nom et prénom de l'élève (facultatif mais nécessaire pour pouvoir vous contacter) :