

LYCÉE FRANÇOIS MAURIAC

QUESTIONNAIRE DE PRÉPARATION AU CONSEIL DE CLASSE



Classe :

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.

Retournez-le ensuite à fcpefm@gmail.com. Vous pouvez également adresser directement par mail vos commentaires sans remplir ce questionnaire. Les questionnaires et commentaires seront transmis au parent délégué de la classe de votre enfant.

Merci de votre précieuse coopération.

INFORMATIONS GÉNÉRALE SUR LA CLASSE ET SON FONCTIONNEMENT	CONDITIONS DE LA VIE SCOLAIRE																																																															
<p>Estimez-vous être suffisamment informés sur :</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> <tr><td>Vos remarques :</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		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"/>	Vos remarques :			<p>Êtes-vous <u>satisfaits</u> des points suivants ?</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>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>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"/>																																																														
Vos remarques :																																																																
	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>Êtes-vous <u>satisfaits</u> des sujets suivants ?</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>COMPORTEMENT DE L'ENFANT</p> <p>Votre enfant rencontre-t-il des <u>difficultés</u> ?</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> <tr><td>Charge de travail à la maison.....</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Emploi du temps.....</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Votre enfant rencontre-t-il des difficultés plus spécialement dans une ou plusieurs matières ? Lesquelles ? Pourquoi ?</td><td></td><td></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"/>	Charge de travail à la maison.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emploi du temps.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Votre enfant rencontre-t-il des difficultés plus spécialement dans une ou plusieurs matières ? Lesquelles ? Pourquoi ?																													
	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																																																														
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"/>																																																														
Charge de travail à la maison.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
Emploi du temps.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
Votre enfant rencontre-t-il des difficultés plus spécialement dans une ou plusieurs matières ? Lesquelles ? Pourquoi ?																																																																
<p>CONDITIONS D'ENSEIGNEMENT</p> <p>Avez-vous dans cette classe des <u>difficultés</u> sur les sujets suivants ?</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> <tr><td>Programmes.....</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Soutien pour les élèves en difficulté.....</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>si oui précisez la matière :</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Non-remplacement des professeurs.....</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	Livres.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emplois du temps.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fournitures scolaires.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Programmes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Soutien pour les élèves en difficulté.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	si oui précisez la matière :			Non-remplacement des professeurs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vos remarques :			This section is merged into the 'COMPORTEMENT DE L'ENFANT' section above for better readability in the form layout																																				
	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"/>																																																														
Programmes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
Soutien pour les élèves en difficulté.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
si oui précisez la matière :																																																																
Non-remplacement des professeurs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
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) :