#### *QUESTIONNAIRE PREPARATOIRE AU CONSEIL DE CLASSE DU 2Ème TRIMESTRE*

####  *Classe de xxxx*

###### **A remplir avec votre enfant**

*Le conseil de classe du 2ème trimestre est prévu le*  **xx/xx/2018**.

**Afin de vous représenter, nous avons besoin de votre opinion sur la classe de votre enfant***, aussi nous vous invitons à répondre et à nous faire parvenir le questionnaire rempli soit par courrier par l’intermédiaire de votre enfant qui le donnera à xxxxxxxx soit directement par mail aux délégués des parents avant le* ***(date).***

**Les renseignements communiqués dans ce questionnaire restent confidentiels*.***

***Parent(s)-délégué(s) FCPE pour cette classe :***

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

**PREAMBULE AU QUESTIONNAIRE DE CE TRIMESTRE**

Les représentants FCPE ont décidé de profiter du questionnaire du 2ème trimestre pour faire une petite étude sur les souhaits des parents en ce qui concerne le soutien scolaire. Merci de consacrer quelques instants pour y répondre.

 Jugez-vous ***l'ambiance de la classe***   Bonne  Mauvaise

 Y a-t-il eu une évolution par rapport au 1er trimestre ? ** Oui  ** Non

 Si oui  En bien  En mal

 Votre enfant rencontre-t-il des ***difficultés*** dans certaines disciplines ?  Oui  Non

 Si oui dans quelle(s) matière(s)?

 A quoi attribuez-vous ces difficultés (entourer les réponses)?

Méthode de travail  Niveau exigé  Manque d'exercices

 Manque de travail.  Autres :

 Ont-elles augmenté ou, au contraire, ont-elles diminué par rapport au trimestre précédent ?   Oui  Non

 ***Pour sortir de ces difficultés,*** avez-vous demandé rendez-vous avec un enseignant de la classe ?  Oui  Non

 Avez-vous eu des difficultés pour obtenir ce RDV ?  Oui  Non

 Si oui, lesquelles

 Votre enfant a-t-il sollicité l'aide de l'enseignant ?  Oui  Non

 Prend-il des cours particuliers ?  Oui  Non

 Si oui, dans quelle matière ?

 Pensez-vous lui en faire donner ?  Oui  Non

 Si oui, dans quelle matière ?

 Avez-vous connaissance des dispositifs de soutien existant au sein du lycée (SOS maths par exemple) ?

  Oui  Non

 Votre enfant y a-t-il eu recours ?  Oui  Non

 Est-ce que cela vous satisfait ?  Oui  Non

 Si non, que souhaiteriez-vous que le lycée mette en place ?

 ***Savez-vous*** en quoi consistent ***les heures d'aide personnalisée (AP)*** ?  Oui  Non

Si oui, est-ce que cela vous satisfait ?

 D'après vous, faudrait-il l’améliorer ou le modifier ?  Oui  Non

***Commentaires :***

 Quelles remarques faites-vous sur l’***organisation des devoirs*** à la maison et des ***contrôles*** en classe (temps imparti, difficultés, questions non vues en cours, contrôles surprise…)

**Orientation**

 Êtes-vous suffisamment renseigné(e) sur les Portes Ouvertes ?  Oui  Non

 Estimez-vous que vous avez suffisamment d’information sur les différentes séries de bac ?  Oui  Non

  Si non, quelles informations souhaiteriez-vous avoir ?

**Divers : Restauration – CDI – Permanence –Moyens informatiques**

 Avez-vous des remarques à faire sur ces différents domaines ?  Oui  Non

  Si oui, sur quel domaine et quelles remarques ?

**Autres remarques :**

Souhaitez-vous que les délégués-parents interviennent à propos de votre enfant lors de ce conseil de classe ?

  Oui  Non (Si Oui, merci de contacter les Délégué-parents par téléphone ou par mail (ci-dessus).)

***N.B Les renseignements communiqués dans ce questionnaire restent confidentiels et ne seront utilisés, lors du conseil de classe, qu’avec la plus grande discrétion en préservant votre anonymat.***

*Si vous avez reçu le questionnaire sous format papier, souhaitez-vous nous communiquer vos coordonnées pour que nous vous fassions parvenir les questionnaires du 3ème trimestre par mail ?*  *Oui*  *Non*

*Nom :*

*Téléphone ou e-mail :*

Merci pour votre réponse