#### *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

 Êtes-vous satisfait(e) de l’information reçue lors de la réunion sur ParcourSup ?  Oui  Non

  Si non, quelles remarques ?

 Connaissez-vous les étapes clés des inscriptions post-bac ?  Oui  Non

 Estimez-vous que vous avez suffisamment d’information sur les épreuves du bac ?  Oui  Non

  Si non, quelles informations souhaiteriez-vous avoir ?

**Divers : Restauration – CDI - Permanence**

 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