|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 0 | Nombre d'élèves dans la classe | 0 |  |
| Nombre de retours de questionnaires | 0 |  |
| Les élèves sont-ils internes? | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| 1 | Au second trimestre, d’après votre enfant, l’ambiance de la classe est-elle propice à la qualité du travail ? | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| Depuis le premier trimestre l’ambiance de la classe est-elle (par rapport à la qualité du travail) | Propice |  |
| Moins propice |  |
| Inchangée |  |
| Sans réponse |  |
| 2 | Votre enfant a-t-il gagné en autonomie depuis le premier trimestre ? | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| Comment? |  | |
| 3 | Son temps de travail a-t-il évolué depuis le premier trimestre ? | travaille plus |  |
| travaille moins |  |
| identique |  |
| Sans réponse |  |
| 4 | Si votre enfant avait rencontré des difficultés dans certaines matières au premier trimestre, qu’avez-vous fait ? | Rdv prof concerné |  |
| Rdv prof principal |  |
| Soutien familial |  |
| Cours particulier |  |
| Sans réponse |  |
| Avez-vous constaté une évolution dans ces matières ? | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| Précisions |  | |
| Des difficultés nouvelles sont-elles apparues au second trimestre dans d’autres matières ? | OUI |  |
| NON |  |
|  | Sans réponse |  |
| Si oui, lesquelles? |  | |
| 5 | Votre enfant parvient-il toujours à poursuivre des activités extérieures ? | OUI |  |
| NON |  |
|  | Sans réponse |  |
| Si oui, combien de temps? | - de 2h |  |
| de 2h à 5h |  |
| + de 5h |  |
| Sans réponse |  |
| 6 | Avez-vous, avec votre enfant, approfondi vos recherches concernant son orientation? | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| Si oui, précisez comment? | Recherches personnelles |  |
| Informations Saint Charles |  |
| Autres |  |
| Sans réponse |  |
| 7 | Les rencontres parents-professeurs se sont-elles bien déroulées en terme de : | | |
| Inscription via école directe | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| Fluidité | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| Horaires | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| Nombre de RDV obtenus | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| Remarques |  | |
| 9 | Pensez-vous que ses heures de sommeil soient suffisantes ? | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| Prend-il son petit déjeuner quotidiennement ? | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| Le numérique (jeux vidéo, réseaux sociaux, téléphone…) est-il un frein à la qualité d'apprentissage de votre enfant? | OUI |  |
| NON |  |
| Sans réponse |  |
| Quel est votre ressenti face à ces problèmes et comment y faites-vous face? |  | |
| 10 | Autres remarque(s) ou question(s) |  | |