

QUESTIONNAIRE auprès des parents d'élèves

LYCEE PRIVE SAINTE MARIE BORDEAUX BASTIDE

1^{er} TRIMESTRE année scolaire 2013-2014

En remplissant ce questionnaire, vous permettrez aux Parents- délégués de s'appuyer sur vos avis pour s'exprimer lors du conseil de classe et dans les différentes commissions. Ils pourront ainsi faire état d'éventuels problèmes, de demandes, mais aussi de propositions. Ils vous communiqueront après le conseil de classe un compte rendu de la séance.

Vous êtes invités à remplir ce questionnaire et à le transmettre par mail aux parents délégués de la classe de votre enfant 8 jours avant la date du conseil de classe (Cf la liste jointe). Plus il y aura de réponses, plus il y aura de propositions.

1- COMPORTEMENT DE L'ÉLÈVE

- Votre enfant a-t-il des problèmes d'**adaptation** ? (dans la classe, avec d'autres élèves, avec certains professeurs, à la vie du lycée en général) Si oui, expliquez. OUI NON

- Votre enfant rencontre-t-il des **difficultés** dans sa classe ? OUI NON

Si oui, indiquez dans quelle(s) matière(s), pourquoi, et s'il a besoin d'une aide particulière ?

Avez- vous des remarques sur la charge de travail de votre enfant, son emploi du temps, son travail à la maison ?

2- INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA CLASSE ET SON FONCTIONNEMENT

Que pensez-vous:

- de l'organisation de la classe _____
- du travail _____
- de l'emploi du temps _____

3 - CONDITIONS D'ENSEIGNEMENT

Avez-vous dans la classe des remarques à faire au sujet :

- des livres _____
- du niveau de votre enfant par rapport à la classe _____
- de l'accompagnement dans l'établissement _____
- des heures d'études _____

Si oui, précisez la nature des problèmes rencontrés et indiquez dans quelle matière :

4 - CONDITIONS DE LA VIE SCOLAIRE, VOS REMARQUES (ces infos seront envoyées aux différentes commissions et non traitées en conseil de classe)

- sur l'établissement, le self, les installations sportives, le BDI.

- sur la surveillance, la sécurité, les inters-cours, le service médical, l'accueil en général

- vous estimez-vous suffisamment informés des différentes activités de l'établissement

- votre enfant y participe-t-il ? OUI NON
- connaissez-vous le site internet de l'établissement ? OUI NON
- connaissez-vous le rôle de l'A.P.E.L. ? OUI NON
- connaissez-vous le site de l'A.P.E.L. ? OUI NON

Si oui quelles informations vous ont été utiles ?

5 - QUELLE INTERVENTION SOUHAITEZ-VOUS QUE LES PARENTS DELEGUES FASSENT AU CONSEIL DE CLASSE ?

vos remarques et suggestions

Tous ces renseignements restent confidentiels et ne seront utilisés qu'anonymement

Nom et prénom _____

Téléphone: _____

Mail : _____

Merci de votre participation