

Classe de :

Date du conseil :

Chers parents,

Le conseil de classe permet une fois par trimestre de faire le bilan du travail de la classe et de la situation scolaire de chaque élève.

Présidé par le chef d'établissement ou son représentant, il réunit les professeurs de la classe, les délégués élèves, les délégués parents, ainsi que le conseiller d'éducation ou d'orientation, l'assistante sociale...

En vous représentant, les parents délégués portent votre parole lors des conseils de classes.

C'est pourquoi nous vous serions reconnaissants de répondre au questionnaire qui suit et de nous le renvoyer

- soit en contactant directement les responsables des parents délégués ci-dessous

- FCPE : [fcpe.boisdaulne@gmail.com](mailto:fcpe.boisdaulne@gmail.com)
- PEEP : [peep.boisdaulne@gmail.com](mailto:peep.boisdaulne@gmail.com)

- soit en le déposant dans la boîte aux lettres des associations de parents dans le hall d'accueil du collège au plus tard 3 jours avant la date prévisionnelle du conseil de classe

Souhaitez- vous un retour à l'issue du conseil ? OUI  NON

Si oui, merci de laisser vos coordonnées : .....  
et le prénom de votre enfant : .....

*Les renseignements fournis resteront confidentiels. Ils ne seront utilisés que regroupés, et avec la plus grande discréption. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de retrait des données personnelles vous concernant que vous pouvez exercer auprès du responsable du bureau local de chaque fédération.*

#### **A. La liaison entre le collège et les parents**

Avez-vous reçu le compte-rendu du conseil de classe du 1er trimestre ? OUI  NON

Utilisez-vous le cahier de texte en ligne pour suivre le travail de votre enfant ? OUI  NON

Avez-vous pu rencontrer le professeur principal de votre enfant lors de la rencontre planifiée en novembre (4ème) ou en janvier (6ème et 5ème) ?

OUI  NON  Si non, pourquoi ? .....

Auriez-vous souhaité rencontrer ses autres professeurs ? OUI  NON

Êtes-vous bien informés par le biais du carnet de liaison? OUI  NON

Si non, pourquoi ? .....

Avez-vous des remarques à faire ? .....

#### **B. Votre enfant**

Par rapport au 1<sup>er</sup> trimestre, votre enfant vous paraît-il en progrès  stationnaire  en difficultés  ?

Votre enfant rencontre-t-il des difficultés dans certaines matières ? OUI  NON

Si oui, lesquelles ? .....

À votre avis, pourquoi ? .....

Avez-vous pris rendez-vous avec le ou les professeurs concernés ? OUI  NON

Comment qualifiez-vous ses résultats ? : Très bons  Bons  Moyens  Médiocres  Mauvais

S'ils sont médiocres ou mauvais, à votre avis pourquoi ?

Pas de temps pour apprendre

Pas envie d'apprendre

Les cours ne l'intéressent pas

Des difficultés de compréhension

Il n'arrive pas à suivre certains cours Lesquels ? : .....

À votre avis pourquoi ? .....

Autres raisons : .....

Pensez-vous que votre enfant a besoin d'aide ?      OUI       NON   
soutien du collège       aide des parents       cours particuliers   
Connaissez-vous le dispositif **Devoirs faits** ?      OUI       NON   
Votre enfant en bénéficie-t-il ?      OUI       NON   
Si oui, les horaires et l'accompagnement conviennent-ils à votre enfant ?      OUI       NON

#### **C. Sa classe**

Votre enfant est-il intégré dans la vie de la classe ?      OUI       NON

Si non, à votre avis, pourquoi ?.....

Par rapport au 1<sup>er</sup> trimestre se sent-il mieux intégré  moins bien  ou sans changement

Comment qualifiez-vous les relations entre élèves ?      Agréables       Tendues       Autres

Avez-vous des remarques à faire sur la classe ?.....

Avez-vous des remarques sur les contrôles, leur rythme, leur contenu ?.....

*Si votre enfant est en classe coopérative (6<sup>ème</sup> ou 5<sup>ème</sup>), en êtes-vous satisfait ?      OUI       NON*

*Pensez-vous qu'elle a apporté une entraide, une méthode de travail, une meilleure compréhension dans les matières travaillées en groupe de travail à votre enfant ?      OUI       NON*

*Seriez-vous d'accord pour que votre enfant poursuive en classe coopérative l'an prochain ?      OUI       NON*

*Ou préférez-vous qu'il sorte de ce dispositif l'an prochain ?      OUI       NON*

#### **D. La vie au collège**

Avez-vous des remarques à faire sur les temps de cantine, de récréations, permanences, les journées citoyennes ?.....

Votre enfant participe-t-il aux actions du CVC ?

journées à thème       collectes       carnaval       notre collège a du talent

#### **E. L'orientation**

Votre enfant a-t-il déjà un projet professionnel ?      OUI       NON

Savez-vous quelle filière il devra suivre ?      OUI       NON

Avez-vous pensé à prendre rendez-vous auprès de la conseillère d'orientation ?      OUI       NON

#### **F. Le travail en dehors du collège**

Combien d'heures de travail passe-t-il en moyenne par jour ?       <1h       1h à 2h       2h à 3h       >3h

Travaille-t-il plus qu'au 1<sup>er</sup> trimestre ?      OUI       NON       identique

Se fait-il aider dans son travail ?      OUI       NON

Si oui par qui ? .....

Votre enfant a-t-il accès à un ordinateur ?      OUI       NON

L'utilise-t-il pour son travail de classe ?      OUI       NON

#### **G. Avez-vous d'autres remarques ?**

*Si l'espace prévu n'est pas suffisant, vous pouvez compléter vos réponses sur une autre feuille.*