|  |
| --- |
| **CONSEIL DE CLASSE DU JEUDI 01 DECEMBRE 2016** |

**COLLEGE SAINT LOUIS DE LA GUILLOTIERE**

**10 rue du Béguin - 69007 LYON - Tel : 04 78 72 04 32 - Fax : 04 78 69 27 81**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Classe | Professeur principal | Elèves délégués |
| **3eme J** | **M RAVEL** | **Noms et prénoms**  **des élèves élus** |

**Parents correspondants** : adresses - Téléphones

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| JUILLARD Hervé  Tel : 06 86 45 76 19  Mail : [rv\_et\_cat@yahoo.fr](mailto:rv_et_cat@yahoo.fr) |  |  |

Afin de nous aider dans notre tâche, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir nous retourner ce questionnaire au plus tôt (pour le **30 Nov. 2016 au plus tard**). A **renvoyer par mail aux parents correspondants** ou à faire remettre par votre enfant au professeur principal avec la mention « **Conseil de classe de 3ème J** ». Ces informations confidentielles ne seront utilisées que regroupées, avec la plus grande discrétion.

PS: Ce questionnaire ne remplace pas les questions individuelles que vous êtes à même de poser au professeur principal ou aux autres professeurs de la classe. A la suite du conseil de classe, un compte-rendu vous sera communiqué.

Nom (*facultatif*) : ...................................................................................................................................................

Adresse mail (facultatif) : ......................................................................................................................................

Je souhaite que mes remarques restent anony*mes :*  **Oui**   **Non** 

**1°- VOTRE ENFANT DANS L’ETABLISSEMENT**

Comment votre enfant juge-t-il l’accès, les horaires et l’organisation du CDI :

Accessibilité : Très bien Bien Acceptable  Insuffisant Très insuffisant 

Horaires  : Très bien Bien Acceptable  Insuffisant Très insuffisant 

Organisation : Très bien Bien Acceptable  Insuffisant Très insuffisant 

Votre enfant juge t-il le programme des activités périscolaires proposé:

Très intéressant Intéressant Moyen Peu intéressant Pas intéressant 

Votre enfant juge t-il l’ambiance et l’organisation des repas au self :

Très bonne Bonne Acceptable  Manque de rigueur  Mauvaise 

Comment votre enfant juge t-il la qualité des repas proposés au self : (choix, renouvellement et présentation)

Très bien Bien Acceptable  Irrégulière  Insuffisante  Mauvaise 

Vos remarques et vos suggestions : ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………........................................................................................................

……………………………………………………………………........................................................................................................

……………………………………………………………………........................................................................................................

……………………………………………………………………........................................................................................................

**2°- VOTRE ENFANT DANS LA CLASSE**

Comment votre enfant juge-t-il l’ambiance de sa classe :

Très bien Bien Moyenne Mauvaise Très mauvaise 

Votre enfant juge t-il la discipline dans la classe :

Très sévère  Sévère Correcte Insuffisante Très Insuffisante 

Comment votre enfant juge-t-il son emploi du temps :

Très équilibré  Equilibré Moyen Irrégulier Très irrégulier 

Comment jugez-vous le poids de son cartable : Correct Assez lourd  Très lourd 

Aidez-vous votre enfant à gérer son cartable**:** oui Parfois  Non 

Jugez-vous une évolution dans la gestion du cartable par votre enfant (autonomie de l’enfant) :

Très bonne Bonne  Acceptable  Insuffisante  Très Insuffisante 

Quel est le poids du cartable de votre enfant :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
| kg | kg | kg | kg | kg |

Vos remarques et vos suggestions : …………………………………………………………………………………………..…..

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………........................................................................................................

……………………………………………………………………........................................................................................................

**3°- VOTRE ENFANT, SON TRAVAIL, SON ORGANISATION**

Quel temps consacre-t-il à ses devoirs et leçons en moyenne :

le soir ? moins d’1h  de 1h à 1h30  de 1h30 à 2h  de 2h à 2h30  Plus de 2h30 

le WE ? moins d’1h  de 1h à 1h30  de 1h30 à 2h  de 2h à 2h30  de 2h30 à 3h  Plus de 3h 

Ce temps est-il bien réparti dans la semaine ?

Très bien Bien Moyennement Insuffisamment Très insuffisamment 

Votre enfant vous sollicite-t-il pour ces devoirs : Oui  Parfois  Non 

Participez-vous au travail de votre enfant : Oui  Parfois  Non 

Si oui, combien de temps y consacrez-vous ? (à chaque fois)

Moins d’1/2h  de 1/2h à 1h  de 1h à 1h30  de 1h30 à 2h  Plus de 2h 

Si oui, est-ce pour : Toutes les matières Certaines matières  Une aide ponctuelle  Répondre à une question 

Effectuez-vous un suivi de leur travail ? (vérification de ce qui est fait ou à faire)

Quotidiennement  A la semaine  Parfois  Jamais 

Vos remarques (Vous manque-t-il des informations pour suivre efficacement le travail de votre enfant ?).

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Votre enfant suit-il régulièrement des cours complémentaires ? si oui, dans quelles matières ? …………….…………….

………………………………………………………………………………………………………………………….……………….

Comment votre enfant appréhende-il les épreuves du Brevet Blanc les 8 et 9 janvier ?

Très bien □ Bien □ Moyennement □ Un peu stressé □ Beaucoup stressé □

**4°- VOTRE ENFANT, SON ORIENTATION**

Comment votre enfant envisage-t-il son orientation, …….……………………………………………………………………....

……………………………………………………………………........................................................................................................

……………………………………………………………………........................................................................................................

**5°- VOTRE ENFANT, LE STAGE**

Votre enfant a-t-il des difficultés pour trouver son stage ? Comment vit-il cette recherche ?....

(Inquiétude, investissements,..) …………….………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………….

……………………………………………………………………........................................................................................................

**6°- BILAN DE LA JOURNEE « MOI JE »**

Comment votre enfant a-t-il vécu cette journée de travail et d’introspection proposée par l’équipe enseignante au niveau 3ème ? Très bien □ Bien □ Moyen □ Assez mal □ Mal □ Très Mal □

Pourquoi ?………………………………………………………………………………………………………..……………………… ……………………………………………………………………………………………………………………….…………………….

….

Est-ce que le travail préparatoire lui a demandé beaucoup d’investissement personnel ? OUI □ NON □

Quels sont, selon vous, les principaux acquis et / ou difficultés de cet exercice pour votre enfant ? ……………..……………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**7°- CONFERENCES**

Seriez-vous intéressé pour assister à une conférence sur le thème  « Internet et vos enfant »:…… OUI  NON 

Seriez-vous intéressé pour assister à une conférence sur le thème des rythmes et du sommeil ……OUI  NON 

Seriez-vous intéressé pour assister à une conférence sur le thème des addictions :………………… OUI  NON 

**8°- DIVERS Autres sujets que vous souhaiteriez que nous abordions au conseil de classe ou lors des prochaines réunions APEL.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………........................................................................................................

……………………………………………………………………........................................................................................................