

## Questionnaire à destination des élèves de CM1 - CM2

Ce questionnaire est destiné aux élèves des classes de CM1 et de CM2. Nous souhaitons connaître leur avis sur la vie dans l'école et dans la classe. Tes réponses sont donc très précieuses : elles vont nous permettre de connaître les points forts mais également les points qui peuvent être améliorés. Ce questionnaire est anonyme. Tu réponds ce que tu veux.

Nous te remercions de ta participation.  
Les enseignants de ton école

### A. Qui es-tu ?

A1 Je suis né(e) en	20...	
A2 Je suis	<input type="checkbox"/> Un garçon	<input type="checkbox"/> Une fille
A3 Je suis en classe de	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2
A4 Je bénéficie de l'aide d'un autre adulte au sein de l'école	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
A5 Je mange à la cantine	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
A6 Je vais à la garderie le matin	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
A7 Je vais à la garderie le soir	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
A8 Je vais à l'étude / l'aide aux devoirs le soir	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

### B. Ma vie dans l'école

**B1. Quand tu penses à l'école, quels sont les verbes qui te viennent à l'esprit ? Coche 3 de ces verbes parmi les suivants :**

<input type="checkbox"/> Apprendre	<input type="checkbox"/> Partager	<input type="checkbox"/> Parler	<input type="checkbox"/> Travailler	<input type="checkbox"/> Découvrir
<input type="checkbox"/> Jouer	<input type="checkbox"/> Progresser	<input type="checkbox"/> Participer	<input type="checkbox"/> Rêver	<input type="checkbox"/> S'ennuyer

**B2. Quand tu penses à l'école, quels sont les mots qui te viennent à l'esprit ? Coche 3 de ces mots parmi les suivants :**

<input type="checkbox"/> Copain/copine	<input type="checkbox"/> Solitude	<input type="checkbox"/> Aide	<input type="checkbox"/> Inquiétude	<input type="checkbox"/> Bagarres
--	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

<input type="checkbox"/> Sécurité	<input type="checkbox"/> Fatigue	<input type="checkbox"/> Bruit	<input type="checkbox"/> Respect	<input type="checkbox"/> Plaisir
-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

**B3. Est-ce que tu es content :**

	Oui	Non
De la cour de récréation ?		
Des salles de classe ?		
Des autres salles ( <i>salle de sport, bibliothèque, salle informatique, etc.</i> ) ?		
Du matériel scolaire (livres, ordinateurs ...) ?		
Des couloirs (ou des escaliers, s'il y en a) ?		
De la propreté de l'école (toilettes, etc.) ?		
De ce que tu manges à la cantine ?		
Des activités proposées le matin avant l'école, pendant l'heure du midi ou le soir après l'école ?		
Des transports scolaires ?		

**B4. Est-ce que tu te sens en confiance avec :**

	Oui	Non
Les élèves de ta classe ?		
Les élèves de l'école ?		
Les adultes de ton école ?		

**B5. Est-ce que tu te sens bien :**

	Oui	Non
Dans l'école ?		
En classe ?		
Dans la cour de récréation ?		
Dans les couloirs ?		
Dans les vestiaires de la salle de sport, de la piscine ?		

Dans les toilettes ?		
À la cantine ?		
Autour de l'école ?		
Pendant ton trajet pour venir à l'école ?		
Dans le bus scolaire ?		

**B6. Est-ce qu'on s'est déjà moqué à l'école :**

	Oui	Non
De ton physique ou de ton comportement ?		
De ton niveau scolaire ?		
De ta famille ?		

**B7. À l'école :**

<sup>3</sup>	Oui	Non
Est-ce qu'on t'a déjà insulté ?		
Est-ce qu'on t'a déjà donné des coups ou bousculé ?		
Est-ce qu'on t'a déjà volé quelque chose ?		
Est-ce qu'on a déjà abîmé tes affaires personnelles ?		
Est-ce qu'on t'a menacé ou fait du chantage ?		

**B8. Dans les situations suivantes, sais-tu qui aller voir si tu as :**

	Oui	Non
Des difficultés scolaires ?		
Des difficultés pour faire tes devoirs ?		
Des difficultés avec un ou plusieurs élèves de l'école (agressions, coups, insultes, moqueries) ?		
Des difficultés avec un ou plusieurs adultes de l'école ?		

Des difficultés en dehors de l'école ?		
Des difficultés à la maison ?		

**B9. Comment trouves-tu les relations :**

	Très mauvaises	Mauvaises	Bonnes	Très bonnes
Entre les élèves de l'école ?				
Entre les élèves et les enseignants ?				
Entre les élèves et les personnels qui surveillent la cantine ?				
Entre les élèves et le personnel de l'accueil ?				
Entre les élèves et la personne en charge de surveiller le bus scolaire ?				

**C. Ton travail à l'école**

---

**C1. En classe, comment trouves-tu :**

	Bon / bonne	À améliorer
L'ambiance de travail ?		
L'entraide entre les élèves ?		
L'accompagnement (l'aide ?) de ton maître ou de ta maîtresse ?		

**C2. Est-ce que tu :**

	Oui	Non	Parfois
acceptes l'aide des adultes de l'école pour mieux apprendre ?			

es intéressé par ce que tu apprends en classe ?			
as des moments pour lire, te reposer, te détendre, jouer ?			

**C3. Est-ce que les évaluations passées en classe :**

	Oui	Non	Parfois
T'aident à savoir ce que tu sais ?			
Te rendent nerveux ou t'inquiètent (quand tu les passes) ?			
Te font perdre tes moyens ?			

**C4. Utilises-tu les outils informatiques (ordinateurs, tablettes, etc.) :**

	Oui	Non	Parfois
En classe ?			
En dehors de la classe (BCD, médiathèque) ?			
À la maison ? <sup>5</sup>			

**C4. Durant les activités physiques et sportives :**

	Oui	Non	Parfois
Participes-tu volontiers ?			
Te sens-tu en sécurité ?			
Certaines activités te mettent-elles mal à l'aise ?			
Si oui lesquelles ?			

**C5. Les sorties scolaires : As-tu participé à une sortie cette année pour :**

	Oui	Non
Découvrir un lieu ?		

Découvrir un métier ?		
Découvrir un objet ?		
Découvrir des œuvres d'art ?		
Rencontrer un artiste, un écrivain, une personnalité .... ?		
Participer à une rencontre sportive ?		
Découvrir des expériences scientifiques ?		
Participer à un spectacle ? participer ou assister		

**C6. Coche les trois mots qui te semblent les plus importants, si tu dois « faire classe » à la maison :**

<input type="checkbox"/> Échanges	<input type="checkbox"/> Aide	<input type="checkbox"/> Correction	<input type="checkbox"/> Consignes
<input type="checkbox"/> Explications	<input type="checkbox"/> Autonomie	<input type="checkbox"/> Collectif	<input type="checkbox"/> Motivation

**C7. Est-ce que tes parents ont l'occasion de discuter avec :**

	Oui	Non
Ta maîtresse, ton maître ?		
Les autres personnels (animateurs, animatrices du temps de cantine, garderie, activités périscolaires) ?		

**D. Ton passage en sixième**

**D1. Est-ce que :**

	Oui	Non
Tu as déjà entendu parler de la classe de 6 <sup>ème</sup> ?		
Tu as déjà visité ton collège ?		

Ton passage en 6 <sup>ème</sup> t'inquiète ?		
--	--	--

C'est la fin du questionnaire. Merci pour ta participation.