

**« Organisation des 60 heures »
Enquête aux écoles**

Département :	Commune :
Nom de l'école :	Nombre de classes :

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Élémentaire | <input type="checkbox"/> École urbaine |
| <input type="checkbox"/> Maternelle | <input type="checkbox"/> Z.E.P./R.E.P./R.A.R. |
| <input type="checkbox"/> Primaire | <input type="checkbox"/> R.P.I. |
| <input type="checkbox"/> École rurale | <input type="checkbox"/> École d'application |

Organisation des 60 h dans la semaine :

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2X 1H | <input type="checkbox"/> le matin |
| <input type="checkbox"/> 4X ½H | <input type="checkbox"/> le midi |
| <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> le soir |
| (préciser) : | <input type="checkbox"/> le mercredi matin |

L'élève

1/ L'organisation mise en place concerne :

- | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tous les élèves . | <input type="checkbox"/> Des groupes de besoin . |
| <input type="checkbox"/> Des élèves en difficulté passagère . | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Des élèves en grande difficulté . | (préciser) : |

2/ L'aide personnalisée s'ajoute-t-elle pour certains élèves à d'autres prises en charge (RASED, CMPP, orthophonie...) ?

- OUI NON

3/ Selon vous, cette aide répond-elle aux difficultés des élèves concernés ?

- OUI NON

4/ Quelles sont les conséquences observables ?

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Regain de motivation . | <input type="checkbox"/> Baisse d'intérêt en classe . |
| <input type="checkbox"/> Amélioration des résultats . | <input type="checkbox"/> Fatigue des élèves . |
| <input type="checkbox"/> Amélioration du rapport élève/enseignant | |

La famille

1/ Les familles concernées sont-elles ?

- Plutôt satisfaites Plutôt critiques

2/ Des familles ont-elles refusé le dispositif ?

- NON OUI Combien :

3/ En cas de refus, quelles ont été les raisons invoquées ?

- Problème d'organisation familiale .
- Le dispositif n'a pas répondu à leurs attentes .
- Autre
- (préciser) :

L'enseignant

1/ **Faites-vous l'A.P. Avec vos propres élèves ?**

OUI NON

2/ **Selon vous ce dispositif peut-il répondre aux besoins des élèves qui rencontrent des difficultés ?**

Chiffrer de 0 (pas du tout efficace) à 5 (très efficace)

0 3
 1 4
 2 5

3/ **Pour vous, la mise en place du dispositif a engendré :**

une amélioration du travail en équipe une dégradation du travail en équipe
 une amélioration du rapport parents/enseignant une dégradation du rapport parents/enseignant

Pourquoi?.....

4/ **Avez-vous fait évoluer le dispositif en cours d'année ?**

OUI NON

5/ **Sur quels critères ?**

élèves pris en charge (nature de la difficulté)
 moment de la journée
 contenu de l'aide apportée
 arrêt de la mise en œuvre
 autres (préciser):.....

L'année prochaine

1/ **Estimez-vous avoir eu des résultats significatifs (après cette année d'A.P.)?**

OUI NON

2/ **Souhaitez-vous le maintien du dispositif à l'identique ?**

OUI NON

3/ **Si « non », ces 60 heures seraient plus bénéfiques si elles étaient consacrées à :**

travail en équipe formation
 relations parents/enseignants enseignement pour tous les élèves

Remarques :.....

.....

.....