

Questionnaire de Vie de Classe

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Sexe Mâle Femelle

Comment te sens-tu dans cette classe ?

- Très bien Bien
 Moyennement bien Pas bien

Es-tu à l'aise pour parler en classe ?

- Oui, toujours Oui parfois Rarement Non, jamais

Te sens-tu respecté par tes camarades ?

- Toujours Plupart du temps Parfois Non

As-tu des amis dans la classe ?

- Oui, plusieurs Oui, quelques-uns Non, pas vraiment Non, pas du tout

T'entends-tu bien avec tes camarades ?

- Oui pas toujours Non, souvent en conflit

Les règles de la classe te semblent-elles justes ?

- Oui, tout à fait Oui, dans l'ensemble Non, pas vraiment Non, pas du tout

Respectes-tu les règles de la classe ?

- Oui, toujours Oui, la plupart du temps Parfois Non, rarement

Y a-t-il quelque chose que tu aimerais changer dans la classe ?
