

RENSEIGNEMENTS RENTREE

NOM :

PRENOM :

ANCIENNE CLASSE :

1) A première vue suis-je content d'être dans cette classe ? OUI NON

2) Pourquoi ?

3) Est-ce que j'ai des amis dans la classe ?

4) Est-ce qu'il y a des personnes avec qui je me dispute souvent ? OUI NON

5) Suis-je content de revenir à l'école ? OUI NON

6) Qu'ai-je fait durant les vacances ?

.....
.....
.....
.....

7) Suis-je stressé par la rentrée scolaire ? OUI NON

8) Si oui, pourquoi ?

.....
.....
.....

9) Quels sont mes équipements numériques pour travailler à la maison ?

Connexion internet Ordinateur Imprimante Tablette Smartphone Scanner

Autre :

10) Durant ce confinement, qu'est-ce qui m'a manqué le plus de l'école ?

.....

11) Est-ce que je me suis fixé des objectifs pour cette année ? OUI NON

Si oui lesquels ?

Si non, fixe-toi maintenant un objectif

12) A partir de quelle moyenne je serais satisfait de moi ?

13) A la maison, quand il y a école je travaille tous les jours ? OUI NON

14) Combien de temps par jour ?.....

15) Je fais mes devoirs : dès qu'ils sont notés la veille pour le lendemain

16) A la maison je travaille dans quelle pièce ?

17) A quels écrans j'ai accès : télé tablette smartphone console AUCUN

18) J'y ai accès : autant que je veux de façon contrôlée

19) En semaine combien de temps par jour je passe derrière un écran ?

.....

20) Le week-end, combien de temps je passe derrière un écran ?

.....

21) Est-ce que je suis inscrit sur un réseau social ? OUI NON

22) Est-ce que j'arrive à me connecter à Pronote ? OUI NON

23) Est-ce que j'arrive à me connecter à NEO ? OUI NON

24) Sur quel camarade je peux compter lorsque je suis absent ?.....

25) Plus tard j'aimerais être