

# SONDAGE SUR LA MISE EN ŒUVRE DE LA REFORME DES RYTHMES SCOLAIRES A HATTEN

Un trimestre après la mise en œuvre de la réforme, nous souhaitons recueillir votre avis et surtout celui de votre enfant sur son rythme de vie quotidien.

Merci de bien vouloir prendre quelques instants et de répondre à toutes les questions qui vous concernent et vous préoccupent.  
Vous pourrez déposer votre sondage dans une urne à l'entrée de l'école.

## INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

Votre commune d'habitation :  Hatten  Buhl

### Enfant concerné par ce questionnaire

- Age: ..... Ans
- Sexe:  Fille  Garçon
- PS  MS  GS
- Classe:  CP  CE1
- CE2  CM1  CM2

### Frères et sœurs de l'enfant:

- Nombre total d'enfants du foyer: .....
- Nombre d'enfants scolarisés en maternelle : .....
- Nombre d'enfants scolarisés en élémentaire : .....

Vous travaillez le :  mercredi  samedi  ni l'un ni l'autre

Garde alternée :  oui  non

## PARTIE 1 : L'ORGANISATION

### 1) LES HORAIRES (merci de cocher)

		Ecole maternelle			Ecole élémentaire		
		Vous conviennent	Ne vous conviennent pas	Pas d'opinion	Vous conviennent	Ne vous conviennent pas	Pas d'opinion
Lundi au vendredi	8h - 11h30						
	13h30 - 15h15						
samedi	8h - 11h						
Pause méridienne	11h30 - 13h30						

### 6) Les enfants qui prennent le bus à 15h15 :

- Rentrent chez eux directement seuls
- Rentrent chez eux accompagnés : ils sont cherchés à l'arrêt de bus par un membre de la famille ou nounou
- Sont accueillis au périscolaire et récupérés vers :
  - 17h
  - 17h30
  - 18h et plus

### 7) Que pensez- vous de la mise en place de la matinée supplémentaire ?

- Votre enfant « apprend mieux et plus »
- Cela ne change en rien l'apprentissage et l'acquisition des compétences
- Le rythme des apprentissages est mieux réparti sur la semaine
- Vous n'avez pas d'opinion

### 8) L'impact de la matinée supplémentaire sur votre vie de famille, vos loisirs et plaisirs familiaux:

- Les moments en famille sont « réduits »
- Cela ne change rien votre vie de famille
- Vous n'avez pas d'opinion

### 9) Les Temps d'Activités Périscolaires organisés par la Mairie depuis le mois de Novembre : l'activité « gymnastique » est proposée les lundis et jeudis de 15h30 à 16h30 pour les enfants de l'école primaire.

- Votre enfant est inscrit
- Votre enfant aimerait s'y inscrire mais vous êtes confrontés à un problème.  
Lequel : .....

#### Votre enfant est scolarisé en maternelle :

- Il serait intéressé
- Il ne serait pas intéressé
- Vous seriez intéressés par d'autres activités :  
 Oui-Lesquelles ? ..... Quels après-midi ?.....
- Non

Vous avez des propositions à faire sur les jours et les horaires :

.....  
.....

2) **LES JOURS DE CLASSE** : lundi-mardi-jeudi-vendredi-samedi

- € Ils vous conviennent
- € Ils ne vous conviennent pas
- € Vous n'avez pas d'opinion
- € Si vous aviez le choix, vous opteriez pour :
  - € Le rythme des 4 jours
  - € Le mercredi

3) **LE TRANSPORT EN BUS**

- € Le transport en bus se déroule dans de bonnes conditions
- € Il y a des difficultés d'organisation - Lesquelles : .....
- € Je n'ai pas d'opinion
- € J'ai des idées d'amélioration :

.....  
.....

**PARTIE 2 : LE RYTHME POUR LES ENFANTS**

1) **Avec ce nouveau rythme scolaire, vous trouvez votre enfant :**

- € En forme, aucun changement par rapport à la semaine de 4 jours
- € Fatigué toute la semaine
- € Fatigué en milieu ou fin de semaine
- € Vous ne souhaitez pas vous exprimer

2) **Vous trouvez que votre organisation familiale :**

- € N'a pas changé, c'est la même que celle de la semaine à 4 jours
- € Ne permet plus à votre enfant de pratiquer son activité préférée
- € A changé. Vous avez modifié votre rythme familial
- € Vous n'avez pas d'opinion

3) **Votre enfant pratique-t-il une activité en club, association ou autre, elle se déroule :**

Type d'activité	Mercredi matin	Mercredi après-midi	Samedi après-midi	Autre jour de la semaine
Accueil de loisirs				
Activités culturelles, sportives, artistiques, .....				
Reste à la maison				
Autres				

€ Il ne peut plus y participer. Pourquoi ?

.....

4) **La réforme a-t-elle modifié votre vie professionnelle ?**

- € Oui
- € Non

5) **Le mercredi, votre enfant :**

- € Reste à la maison
- € Est gardé par un membre de la famille ou une nourrice
- € Fréquente le centre-aéré

**POUR LES PARENTS/ENFANTS DE BUHL**

1) **Seriez-vous intéressés par la possibilité d'inscrire votre enfant au périscolaire de Hatten :**

- € Oui
- € Non

**Si oui à quel moment**

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
MIDI						
SOIR						

***Merci de votre participation et du temps que vous avez pris pour répondre à ce questionnaire. Nous vous tiendrons informés du résultat de cette enquête.***

***Vous pouvez déposer votre sondage dans une urne à l'entrée de l'école.***

***Les représentants des parents d'élèves de l'école maternelle et de l'école primaire de Hatten.***