Ton avis sur le soutien scolaire

Dis-nous comment se passent les séances pour que nous puissions encore mieux t'aider.

Comment remplir ce questionnaire

Ton avis nous aide à améliorer les séances pour toi et pour les prochains élèves. Remplis entièrement les cases avec un stylo bleu ou noir. Tes réponses sont confidentielles. Remets le formulaire à ton enseignant ou à l'accueil.

01 À propos de tes séances

Matière

Nom de l'enseignant ou de l'enseignante

Format des séances (Cochez une réponse)

- ◯ Cours individuel
- ◯ Petit groupe
- ◯ Aide sans rendez-vous
- ◯ En ligne

À quelle fréquence participais-tu ? (Cochez une réponse)

- ◯ Chaque semaine
- ◯ Toutes les deux semaines
- ◯ Chaque mois
- ◯ De temps en temps

Combien de séances as-tu suivies environ pendant cette période de cours ? (Cochez une réponse)

- ◯ 1 à 3
- ◯ 4 à 6
- ◯ 7 à 10
- ◯ Plus de 10

Pourquoi as-tu commencé le soutien scolaire ? (Cochez toutes les réponses qui conviennent)

- ☐ Améliorer mes notes
- ☐ Préparer un contrôle
- ☐ Rattraper mon retard
- ☐ Prendre de l'avance
- ☐ Gagner en confiance
- ☐ Un enseignant me l'a conseillé

02 Ton enseignant et les séances

Dans quelle mesure es-tu d'accord avec ces affirmations ?

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord, ni en désaccord	D'accord	Tout à fait d'accord
Mon enseignant expliquait clairement les notions	◯	◯	◯	◯	◯
Mon enseignant était patient et encourageant	◯	◯	◯	◯	◯
Mon enseignant vérifiait que j'avais compris	◯	◯	◯	◯	◯
Mon enseignant arrivait bien préparé	◯	◯	◯	◯	◯
Les séances étaient bien organisées	◯	◯	◯	◯	◯
Le rythme correspondait à mes besoins	◯	◯	◯	◯	◯
Je me sentais à l'aise pour poser des questions	◯	◯	◯	◯	◯
Les exercices proposés étaient utiles	◯	◯	◯	◯	◯

Sur quoi ton enseignant t'a-t-il aidé(e) ? (Cochez toutes les réponses qui conviennent)

- ☐ Devoirs
- ☐ Préparation aux contrôles
- ☐ Méthodes de travail
- ☐ Nouvelles notions
- ☐ Travaux écrits
- ☐ Organisation du travail

PREVIEW

Est-il facile de joindre ton enseignant entre les séances ? (Cochez une réponse)

◯ Très difficile ◯ Difficile ◯ Facile ◯ Très facile

03 Avant et après le soutien scolaire

Avant						Après				
1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
◯	◯	◯	◯	◯	Mon niveau de compréhension de la matière	◯	◯	◯	◯	◯
◯	◯	◯	◯	◯	Mon niveau de confiance dans cette matière	◯	◯	◯	◯	◯
◯	◯	◯	◯	◯	Le niveau de mes résultats scolaires	◯	◯	◯	◯	◯
◯	◯	◯	◯	◯	Mon niveau de motivation pour continuer à étudier	◯	◯	◯	◯	◯

1 = Très faible 2 = Faible 3 = Moyen 4 = Élevé 5 = Très élevé

04 Ton avis général

Comment évalues-tu le soutien scolaire dans l'ensemble ?

Mauvais 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯ 4 ◯ 5 ◯ Excellent

Quelle est la probabilité que tu recommandes ces cours à un autre élève ?

Pas du tout probable 0 ◯ 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯ 4 ◯ 5 ◯ 6 ◯ 7 ◯ 8 ◯ 9 ◯ 10 ◯ Extrêmement probable

Aimerais-tu poursuivre le soutien dans cette matière ? (Cochez une réponse)

◯ Oui ◯ Non ◯ Je ne sais pas

05 Tes commentaires

Qu'as-tu trouvé le plus utile ?

Que pourrait-on améliorer et sur quoi aimerais-tu travailler ensuite ?

PREVIEW