RYTHMES SCOLAIRES : PREMIER BILAN D'ETAPE

Nom de l'école : .....

Type d'école (maternelle/élémentaire/primaire) : .....

L'école est-elle en RPI ? (autres communes du RPI) ? .....

L'école est-elle en Education Prioritaire ? .....

Nombre de classes : .....

Fonctionnement de l'école / Renseignements généraux		
	oui	**non**
Quand votre école est passée à 4,5 J est ce que l'avis de l'équipe enseignante a été pris en compte ?		
Si non, y a-t-il un désaccord entre l'horaire imposé et ce que vous auriez souhaité ?		

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Début des cours le matin						
Fin des cours le matin						
Reprise des cours l'AM						
Fin des cours l'AM						
Horaires des TAP						
Horaires de l'APC						
Horaires et nature d'autres dispositifs (périscolaire classique)						

Temps d'Activités Péri-éducatives	
Le lieu	
Où ont lieu les TAP ? Si les salles de classes sont occupées est-ce que cela pose problème ?	
Quelles sont les conditions de transition entre les moments de classe et les TAP ?	
Autres remarques éventuelles	
L'encadrement	
Quelles personnes encadrent les TAP ? Animateur professionnel, BAFA, ATSEM, enseignants, retraités, autres bénévoles...	
Avez-vous connaissance d'une action de formation en leur direction ?	
Les activités	
Sont-elles gratuites?	
Tous les élèves y ont-ils accès ?	
Y a-t-il des modalités d'inscriptions spécifiques ? (obligation de fréquentation, rythme d'inscription, ...)	
Quelles sont les activités proposées ?	
Le contenu des TAP vous a-t-il obligé à modifier l'emploi du temps de la classe ?	
Que disent vos élèves des activités ?	
Et vous ?	

Vie de la classe	
Notez-vous une amélioration du comportement des élèves ?	
La fréquence des accidents a –t-elle changé ?	
Notez-vous une amélioration des performances scolaires des élèves ?	
Notez -vous plus de signes de fatigue chez les élèves ? Si oui, quels signes ? Ex: difficultés de concentration, manque d'attention, endormissement, ...	
Par rapport à l'an passé, en êtes-vous au même point dans les programmes ?	
Avez-vous modifié vos pratiques ?	
Avez-vous modifié la quantité de devoirs donnés ?	
La récréation de l'après-midi a-t-elle été	

maintenue ?	

Temps et conditions de travail	
Quelles incidences constatez-vous sur votre travail personnel (préparation, recherche, correction...) ? Temps / lieux /organisation /...	
Quelles incidences constatez-vous sur vos temps de concertations ? (quantité, qualité, moment...)	
Quand ont lieu les animations pédagogiques ?	
Diriez-vous que les relations avec vos collègues sont	meilleures/dégradées/inchangées
Diriez-vous que les relations avec les autres personnels hors EN sont	meilleures/dégradées/inchangées
Diriez-vous que les relations avec les parents sont	meilleures/dégradées/inchangées

Votre opinion	
Souhaiteriez-vous continuer sur la semaine de 4.5 jours ?	
Dans les mêmes conditions ?	
Dans d'autres conditions?(lesquelles)	
Souhaiteriez-vous revenir à la semaine de 4 jours?	

ACTIONS

Avez-vous signé la pétition en ligne du SNUipp pour la réécriture du décret ?
❑ oui
❑ non
Combien de collègues (sur total dans l'école) ? ……

Est-ce que vous serez en grève le mercredi 13 novembre ?
❑ oui
❑ non
Combien de collègues (sur total dans l'école) ? ……

Est-ce que vous viendrez à la RIS le mercredi 13 novembre AM ?
❑ oui
❑ non
Combien de collègues (sur total dans l'école) ? ……

Rythmes scolaires : Pétition nationale pour la réécriture du décret.
Cliquer ici