



10, boulevard Commandant Roumens
BP 251
11005 CARCASSONNE cedex

tel : 06 83 84 93 59
04 68 25 20 73
fax : 04 68 25 94 96

e-mail : snudi-fo11@orange.fr
site : http://11.fo-snudi.fr/

L'enquête sera anonyme

Nom : Prénom :

Ecole

Enquête sur la difficulté scolaire et le handicap

Cette année, avez-vous un ou des élèves présentant des troubles de l'apprentissage?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous sollicité l'intervention d'un maître E?	<input type="checkbox"/> Oui	Combien d'élèves?	<input type="checkbox"/> Non
Si non, pour quelle raison?	<input type="checkbox"/> Pas d'élèves concernés	<input type="checkbox"/> Maître E trop sollicité	<input type="checkbox"/> Pas de maître E sur le secteur
Si oui, considérez-vous cette intervention comme suffisante en termes de temps d'intervention E ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous eu un ou des élèves présentant des troubles du comportement?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous sollicité l'intervention d'un maître G?	<input type="checkbox"/> Oui	Combien d'élèves?	<input type="checkbox"/> Non
Si non, pour quelle raison?	<input type="checkbox"/> Pas d'élèves concernés	<input type="checkbox"/> Maître G trop sollicité	<input type="checkbox"/> Pas de maître G sur le secteur
Si oui, considérez-vous cette intervention comme suffisante en termes de temps de prise en charge?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous sollicité l'intervention d'un psychologue scolaire?	<input type="checkbox"/> Oui	Combien d'élèves?	<input type="checkbox"/> Non
Si non, pour quelle raison?	<input type="checkbox"/> Pas d'élèves concernés	<input type="checkbox"/> psychologue scolaire trop sollicité	<input type="checkbox"/> Pas psychologue scolaire sur le secteur
Si oui, considérez-vous cette intervention comme suffisante en termes de temps de prise en charge?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Dans votre classe, avez-vous un ou des élèves relevant d'un handicap ou ayant une reconnaissance MDPH?	<input type="checkbox"/> Oui	Combien d'élèves ?	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, observez-vous un impact sur votre charge de travail?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Que pensez-vous de la réponse institutionnelle pour aider ces élèves (AESH, équipement adapté....)?	<input type="checkbox"/> Adaptée	<input type="checkbox"/> Inadaptée	<input type="checkbox"/> Inexistante
Que pensez-vous du fonctionnement des MDPH dans:			
- Le temps de gestion des dossiers?	<input type="checkbox"/> Satisfaisant	<input type="checkbox"/> Insatisfaisant	
- Les réponses apportées?	<input type="checkbox"/> Satisfaisant	<input type="checkbox"/> Insatisfaisant	
- La prise en compte de la parole de l'enseignant?	<input type="checkbox"/> Satisfaisant	<input type="checkbox"/> Insatisfaisant	
Vous jugez les conditions d'application de la Loi 2005 sur le handicap (dite Montchamp) comme étant:	<input type="checkbox"/> Satisfaisantes	<input type="checkbox"/> Insuffisantes	<input type="checkbox"/> Déficiences
Avez-vous bénéficié d'une formation (initiale ou continue) pour accueillir ces élèves ?	<input type="checkbox"/> Oui	nombre de jours	<input type="checkbox"/> Non

Vos remarques :