

Échelle de mesure de l'image de soi en général

Dans quelle mesure es-tu d'accord avec les affirmations ci-dessous :

➤ **Je travaille bien à l'école**

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
---	---------------------------------------	-----------------------------------	---

➤ **J'apprends vite dans toutes les matières scolaires**

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
---	---------------------------------------	-----------------------------------	---

➤ **Je me sens capable de comprendre ce que disent mes professeurs**

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
---	---------------------------------------	-----------------------------------	---

➤ **Je réussis plutôt bien**

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
---	---------------------------------------	-----------------------------------	---

Échelle de mesure du bien-être ressenti par l'élève à l'école

Que penses-tu de ton école ? Dis à quel point tu es d'accord avec chacune des phrases suivantes :

➤ **Je me sens bien dans mon école**

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
---	---------------------------------------	-----------------------------------	---

➤ **Je me sens en sécurité à l'école**

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
---	---------------------------------------	-----------------------------------	---

➤ **Je me sens en sécurité dans ma classe**

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
---	---------------------------------------	-----------------------------------	---

➤ **Je me sens intégré dans l'école**

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
---	---------------------------------------	-----------------------------------	---

➤ **Je me sens intégré dans ma classe**

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
---	---------------------------------------	-----------------------------------	---

➤ **Je suis content d'aller à l'école**

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
---	---------------------------------------	-----------------------------------	---

Échelle de mesure de la perception par l'élève de l'intérêt porté par ses parents sur son travail à l'école

➤ **Mes parents me demandent ce que j'apprends**

<input type="checkbox"/> Chaque jour ou presque	<input type="checkbox"/> Une à deux fois par semaine	<input type="checkbox"/> Une à deux fois par mois	<input type="checkbox"/> Jamais ou presque jamais
---	--	---	---

➤ **Je parle de mon travail pour l'école à mes parents**

<input type="checkbox"/> Chaque jour ou presque	<input type="checkbox"/> Une à deux fois par semaine	<input type="checkbox"/> Une à deux fois par mois	<input type="checkbox"/> Jamais ou presque jamais
---	--	---	---

➤ **Mes parents vérifient que je consacre assez de temps à mon travail**





<input type="checkbox"/> Chaque jour ou presque	<input type="checkbox"/> Une à deux fois par semaine	<input type="checkbox"/> Une à deux fois par mois	<input type="checkbox"/> Jamais ou presque jamais
---	--	---	---

➤ **Mes parents vérifient mon journal de classe, mes contrôles, mes cours**





<input type="checkbox"/> Chaque jour ou presque	<input type="checkbox"/> Une à deux fois par semaine	<input type="checkbox"/> Une à deux fois par mois	<input type="checkbox"/> Jamais ou presque jamais
---	--	---	---

Suggestion de présentation avec smileys







<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
			

J'apprends vite dans toutes les matières scolaires

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
			

Je me sens capable de comprendre tout ce que disent mes professeurs

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
			

Je réussis plutôt bien

<input type="checkbox"/> Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/> Pas d'accord	<input type="checkbox"/> D'accord	<input type="checkbox"/> Tout à fait d'accord
