

Sondage des Questions Pour Les Parents

Votre école vous invite à participer dans un sondage pour améliorer les écoles. Dans ce sondage, on va vous demander de fournir une réponse en ce qui concerne l'école de votre enfant. S'il vous plaît envisager l'expérience actuelle de votre enfant à l'école (i.e., 2022-2023 l'année scolaire). Ce sondage a comme but d'améliorer la compréhension des rapports entre les parents et les écoles de la part de la direction du district et des écoles. En plus, vos réponses seront combinées avec les autres parents de l'école de votre enfant et résumées dans un compte rendu de l'école pour protéger votre anonymat. Votre participation dans ce sondage est volontaire et vous avez le droit de cesser la participation à tout moment. S'il vous plaît rendre cette forme dans une enveloppe scellée à l'école de votre enfant avant le 9 Mars.

Si vous préférez faire ce sondage en ligne s'il vous plaît il faut visiter www.survey.5-essentials.org/duval ou faites un balayage de ce code:



Si vous avez plus d'un enfant, vous pouvez participer plusieurs fois. Pour participer plusieurs fois, il faut remplir un document pour chaque enfant.

Si vous avez des questions en ce qui concerne ce sondage, il faut contacter Essentials Client Services à 1-866-440-1874.

Combien d'enfants avez-vous à cette école ? 1 2 3 4 5 ou plus

Il faut choisir le niveau de votre enfant.

PK KG 1st 2nd 3rd 4th 5th
 6th 7th 8th 9th 10th 11th 12th

Which best describes how your child attends school right now? (Translation unavailable)

Remotely 100% of the time In-person 100% of the time Hybrid of remote learning and in person learning

Est-ce que vous avez un ordinateur à la maison qui est lié à l'Internet ? Oui Non

Combien de jours pendant la dernière semaine avez-vous eu accès à l'Internet en employant les dispositifs suivants :

	Rien	1 Jour	Quelques Jours	Presque Chaque Jour	Tous Les Jours
Ordinateur de bureau ou ordinateur portable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appareil de poche (y compris le téléphone intelligent).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositif de jeu(Wii/PlayStation/Xbox).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une Tablette (iPad/Android).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comment voulez-vous recevoir des renseignements en ce qui concerne l'école/les événements de l'école?

	Oui	Non
Par Courriel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par un Message de texto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par téléphone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par Courrier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sondage des Parents (Continue)

Combien de fois est-ce que le personnel a l'école de votre enfant:

	<i>Jamais</i>	<i>Rarement</i>	<i>Souvent</i>	<i>Chaque fois qu'il y a un événement</i>
Vous invite aux événements de l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous fait prendre conscience des renseignements importants de votre école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Offre des opportunités de participer dans les décisions qui influencent la communauté de l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Offre des opportunités de participer dans les décisions qui influencent la communauté de l'école:

	<i>Jamais</i>	<i>Une ou deux fois par semestre</i>	<i>2-3 fois par mois</i>	<i>une fois par semaine ou plus</i>
Me faire savoir le travail que mon enfant fait en classe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me contactent personnellement pour discuter le progrès académique de mon enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me donnent des idées pour aider mon enfant à l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écoutent mes idées au sujet de la meilleure façon d'aider mon enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Est-ce que vous êtes d'accord avec les déclarations suivantes au sujet de cette école :

	<i>Fortement en désaccord</i>	<i>En désaccord</i>	<i>D'accord</i>	<i>Strongly agree</i>
Les professeurs me respectent .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les professeurs font le meilleur travail pour faire apprendre mon enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les professeurs s'intéressent au bien-être de mon enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je peux bien partager mes soucis avec les professeurs à cette école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans quelle mesure est-ce que vous sentez...

	<i>Pas du tout</i>	<i>Un peu</i>	<i>Quelque peu</i>	<i>Beaucoup</i>
Comme une partenaire avec les professeurs à l'école dans l'éducation de votre enfant ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il est facile de contacter les professeurs à l'école de votre enfant quand vous en avez besoin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre voix a de la valeur à votre école?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confortable de partager vos soucis avec les chefs de l'école?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous bien reçu quand vous venez à votre école?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous important dans l'amélioration de l'école?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Est-ce que les déclarations suivantes sont vraies:

	<i>Pas du tout</i>	<i>Un peu</i>	<i>Quelque peu</i>	<i>Beaucoup</i>
Mon enfant sent sans danger à cette école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon enfant est affecté par le harcèlement à cette école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cette école adresse l'intimidation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les professeurs et le directeur peuvent faire un meilleur effort pour faire l'école sans danger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un professeur ou un membre du personnel de l'école m'informerait s'il y a un problème avec la conduite de mon enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sondage des Parents (Continue)

Dans quelle mesure est-ce que vous sentez que cette école prépare votre enfant pour l'université ?	<i>Pas du tout</i>	<i>Un peu</i>	<i>Quelque peu</i>	<i>Beaucoup</i>	<i>N'est pas applicable</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Combien de fois est-ce que les choses suivantes vous empêchent de participer à cette école ?	<i>Jamais</i>	<i>Rarement</i>	<i>Quelquesfois</i>	<i>Souvent</i>	<i>Toujours</i>	<i>N'est pas applicable</i>
Accès à garde d'enfants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le transport.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les obligations au travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La pertinence de l'événement et de la programmation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les événements ont lieu quand je ne peux pas assister.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les attitudes des autres parents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'administration de l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Combien de fois est-ce que vous faites les activités suivantes ?	<i>Jamais</i>	<i>Rarement</i>	<i>Quelquesfois</i>	<i>Souvent</i>	<i>Toujours</i>	<i>N'est pas applicable</i>
Assister aux rendez-vous prévus du PTA de l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faire du travail bénévole à l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assister aux réunions entre parent et professeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assister aux événements et aux représentations à l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amasser de l'argent pour l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accompagner les enfants comme chaperon pendant les excursions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participer dans la sécurité des parents/patrouille.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quel est votre avis en ce qui concerne les installations à cette école :	<i>Qualité médiocre</i>	<i>Moyen</i>	<i>Bon</i>	<i>Excellent</i>	<i>N'est pas applicable</i>
Les salles de classe de votre enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le laboratoire des ordinateurs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La Bibliothèque.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La salle de gymnastique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La Nourriture.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La propreté de l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Combien de fois est-ce que vous faites les choses suivantes avec votre enfant à la maison :	<i>Jamais</i>	<i>Rarement</i>	<i>De temps en temps</i>	<i>Souvent</i>	<i>Toujours</i>	<i>N'est pas applicable</i>
Lire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveiller les devoirs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parler de leur jour.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pratiquer les problèmes de mathématiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sondage des Parents (Continue)

Est-ce que vous allez recommander cette école à un parent qui cherche une école pour leur enfant ?	<i>Pas du tout</i> <input type="checkbox"/>	<i>Assez probable</i> <input type="checkbox"/>	<i>Extrêmement probable</i> <input type="checkbox"/>	<i>N'est pas applicable</i> <input type="checkbox"/>
En général, est-ce que vous êtes satisfait avec l'éducation que votre enfant reçoit à cette école ?	<i>Tres mecontent</i> <input type="checkbox"/>	<i>Assez mecontent</i> <input type="checkbox"/>	<i>Assez satisfait</i> <input type="checkbox"/>	<i>Tres satisfait</i> <input type="checkbox"/>
Quelle est votre race/appartenance ethnique?	<input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Natif de l'Hawaii ou autre Insulaire Pacifique	<input type="checkbox"/> Noir/ Africain <input type="checkbox"/> Multiracial	<input type="checkbox"/> Hispanique/ Latin <input type="checkbox"/> Prefer Not to Reply	<input type="checkbox"/> Indien Americain/ Natif de l'Alaska
Quel est votre niveau d'éducation?	<input type="checkbox"/> Quelques années au lycée <input type="checkbox"/> Un diplôme de deux ans	<input type="checkbox"/> Vous avez obtenu le diplôme au lycée/GED <input type="checkbox"/> Un diplôme de quatre ans	<input type="checkbox"/> Quelques années à l'université <input type="checkbox"/> Un diplôme avancé (la Maîtrise ou le Doctorat)	