

Questionnaire anonyme sur la gestion des comportements difficiles à l'école



⇒ A renvoyer, pour le 10 juin 2019, à une des organisations suivantes :

CGT Education 53, 15 rue St Mathurin, 53000 LAVAL – 53@cgteduc.fr

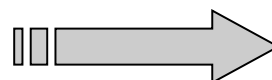
SNUDI-FO 53, 10 rue du Dr Ferron, 53010 LAVAL - contact@snudifo-53.fr

SNUipp-FSU 53, 15 rue St Mathurin, 53000 LAVAL - snu53@snuipp.fr

UNSA-SE 53, 15 rue St Mathurin, 53000 LAVAL – 53@unsa-education.org

- **Vous êtes ?**
 une femme un homme
- **Votre âge se situe dans quelle tranche ?**
 inf. à 30 ans 30-40 ans 40-50 ans + 50 ans
- **Votre ancienneté dans l'éducation nationale est de ?**
 - de 5 ans 5 à 10 ans 10 à 20 ans + 20 ans
- **Votre ancienneté dans l'établissement est de ?**
 - de 5 ans 5 à 10 ans 10 à 20 ans + 20 ans
- **Poste occupé sur l'année en cours :**
 maternelle élémentaire ULIS REP+
 directeur(trice) adjoint remplaçant(e) postes fractionnés
- **Quel est le nombre de classes dans l'école ?**

Nous vous remercions de répondre aux questions dans le tableau au verso par oui ou par non (*)



(*) Certains items peuvent nécessiter une précision : si besoin, utiliser la colonne « précisons »

1	2	3	4
<i>un peu</i>	<i>moyennement</i>	<i>suffisamment</i>	<i>beaucoup</i>
<i>ponctuellement</i>	<i>fréquemment</i>	<i>très régulièrement</i>	<i>toujours</i>
<i>très insuffisante</i>	<i>peu satisfaisante</i>	<i>satisfaisante</i>	<i>très satisfaisante</i>

Questions		OUI	précisions	NON
A	Etat des lieux			
1	Accueillez- vous un (des) élève (s) dont le comportement est difficile en classe ? Si oui, combien ?			
2	A-t-il (Ont-ils) une reconnaissance de handicap de la maison de l'autonomie (MDA) ? Précisez le nombre.			
3	Précisez l'effectif de votre classe			
B	Caractérisation de la situation			
4	Avez-vous été convenablement informé(e) de la situation de(s) l'élève(s) avant de l'(les) accueillir ?	1	2 3 4	
5	L'(les)élève(s) bénéficie(nt)-t-il(s) d'une prise en charge extérieure ?			
6	S'il(s) est (sont) reconnu(s) en situation de handicap, fait (font)-il(s) l'objet d'un suivi de la part d'un service de soins (SESSAD, CMP, CMPP) ?			
7	S'il(s) est (sont) reconnu(s) en situation de handicap, bénéficie-t-il (elle) de la présence d'un(e) AVS ou AESH ?			
8	Vivez-vous des situations de tension avec cet (ces) élève(s) ?	1	2 3 4	
9	Avez-vous été exposé(e) à des injures ?	1	2 3 4	
10	Avez-vous été exposé(e) à des menaces ?	1	2 3 4	
11	Avez-vous été exposé(e) à des agressions physiques ?	1	2 3 4	
12	Y a-t-il nécessité de contenir physiquement l'(les) élève(s) ?	1	2 3 4	
13.1	L'élève se met-il en danger ? Préciser le degré	1	2 3 4	
13.2	L'élève met-il les autres en danger ? Préciser le degré	1	2 3 4	
14	Avez-vous des difficultés à échanger avec les parents de cet (ces) enfant(s) ?			
15	Avez-vous été exposé(e) à des injures ou insultes de la part de parents ? (élève(s) concerné(s) ou autre)			
16	Avez-vous été exposé(e) à des menaces de la part de parents ? (élève(s) concerné(s) ou autre)			
17	Avez-vous été exposé(e) à des agressions physiques de la part de parents ? (élève(s) concerné(s) ou autre)			
18	Cette situation met-elle en difficulté d'autres adultes de la communauté éducative (AVS, AESH, ATSEM, animateurs, agents) ?			
19	Cette situation provoque-t-elle des tensions entre d'autres adultes de la communauté éducative et vous ?			
C	Les recherches de solutions et les alertes			
20	Avez-vous trouvé une réponse au sein de l'école pour résoudre ces difficultés ?			
21	Avez-vous connaissance des dispositifs ou personnes ressources ?			
22	Avez-vous alerté votre hiérarchie (IEN, DSDEN) sur vos difficultés ?			
23	Une équipe éducative ou une ESS a-t-elle été réunie ?			
24	Avez-vous eu une réponse / une aide de votre hiérarchie ? (IEN, DSDEN) Si oui, laquelle :			
24.1	✓ Aide du Conseiller Pédagogique ?			
24.2	✓ Aide de l'EMR (Equipe Mobile Ressource) ?			
24.3	✓ Intervention du pôle ressource ?			
24.4	✓ Intervention d'un membre du RASED ?			
24.5	✓ Le service « santé scolaire » de la DSDEN ?			
24.6	✓ Le CMP, le CMPP, l'antenne solidarité ?			
24.7	Considérez-vous que cette (ces) aide(s) vous a (ont) été utile(s) ?	1	2 3 4	
25	Avez-vous pu constater par vous-même ou être informé de l'évolution de la situation de l'élève (qu'elle soit positive ou négative) ?			
26	Pensez-vous avoir épuisé les solutions dont vous disposez ?			
27	Avez-vous connaissance de l'existence et de l'utilité d'un document décrivant les risques de votre établissement (DUERP) ?	1	2 3 4	
28	Avez-vous connaissance du registre santé et sécurité au travail (RSST), de son utilité, de son usage ?	1	2 3 4	
29	Avez-vous connaissance du registre de signalement de danger grave et imminent, de son utilité et de son usage ?	1	2 3 4	
E	Evolution de votre situation personnelle et professionnelle			
30	La gestion de ces comportements difficiles a-t-elle eu un impact sur la mise en œuvre des enseignements ?	1	2 3 4	
31	Cette (ces) situation(s) génère(nt) (-t)-elle(s) un surcroît de travail ? Si oui, précisez le degré	1	2 3 4	
32.1	La gestion de ces comportements génère-t-elle une peur pour vous ? (précisez sur une échelle de 0 à 10)			
32.2	La gestion de ces comportements génère-t-elle une peur pour les autres élèves ?(précisez sur une échelle de 0 à 10)			
33	Avez-vous bénéficié d'une formation sur la gestion des comportements difficiles ?			
33-1	Si oui, cette formation vous a-t-elle été utile ?	1	2 3 4	
33-2	✓ Utile pour mieux déterminer la manière d'accompagner un élève ayant un comportement perturbateur	1	2 3 4	
33-3	✓ Utile pour mieux prévenir la survenue de comportements perturbateurs	1	2 3 4	
33-4	✓ Utile pour parvenir à atténuer les effets de ces comportements	1	2 3 4	
33-5	Souhaitez-vous bénéficier d'une (nouvelle) formation en rapport avec cette problématique ?			
34	Ressentez-vous le besoin d'un groupe de paroles et d'échanges de pratiques entre enseignants et professionnels sur ce sujet ?			
35	Avez-vous le sentiment que la gestion de ces comportements difficiles a eu un impact sur votre équilibre personnel ?			
36	Avez-vous eu besoin de consulter (médecin, médecin de prévention, psychologue, assistante sociale des personnels, etc.) ?			
37	Avez-vous eu des arrêts maladie dans ce cadre ?			
38	La gestion de cette (ces) situation(s) a-t-elle remis en cause le sens que vous donnez à votre métier ?	1	2 3 4	
39	La gestion de cette (ces) situation(s) a-t-elle généré une souffrance au travail ?	1	2 3 4	
Vous pouvez formuler vos observations dans cadre :				