NOM : Prénom : Classe :

# Ton bien-être

1/ Dans ta classe, tu te sens…

5/ Tu poses des questions à

* oui

 Bilan de fin de période

tes professeurs quand tu ne comprends pas.

* non

Les cours avec ta classe

très bien bien pas intéressé stressé mal

|  |  |
| --- | --- |
| difficulté à respirer  Tes difficultés | réussite  Tes réussites |
|  |  |

2/ Dans l’UPE2A, tu te sens...

très bien bien pas intéressé stressé mal

Les cours avec l’UPE2A

# Ton intégration

|  |  |
| --- | --- |
| difficulté à respirer  Tes difficultés | réussite  Tes réussites |
|  |  |

3/ Tu parles avec les élèves de ta classe…

* souvent
* parfois
* jamais

4/ Tu as des amis dans ta classe.

* oui
* non

Dans quel cours est-ce que tu aimerais aller avec ta classe ?

Ton inclusion

Elodie Guimet