



Cher(e) apprenti(e)

L'enquête suivante porte sur la qualification en éducation physique dans les écoles professionnelles. Les qualifications sont des évaluations finales qui vous sont attribuées à la fin du semestre ou de l'année scolaire sous la forme d'une note ou d'un commentaire. Selon les écoles, elles se fondent sur des tests sportifs, des contrôles des acquis, des observations comportementales (p. ex. implication, esprit d'équipe) ou sur d'autres appréciations.

**1** Dans quelle mesure est-il important pour vous de recevoir une qualification (sous forme de note ou de commentaire écrite) en éducation physique ?

très important	<input type="checkbox"/>
plutôt important	<input type="checkbox"/>
plutôt pas important	<input type="checkbox"/>
absolument pas important	<input type="checkbox"/>

**2** Selon vous, dans quelle mesure les affirmations suivantes s'appliquent-elles à la qualification en éducation physique ?

	s'applique tout à fait	s'applique plutôt bien	plus ou moins	ne s'applique plutôt pas	ne s'applique pas du tout	ne sais pas
Nous sommes informés préalablement sur tous les aspects du test sportif ou du contrôle des acquis (date, contenu, critères d'évaluation, barème, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Nous avons suffisamment de temps pour nous préparer aux tests sportifs et aux contrôles des acquis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Je sais de quoi la qualification finale en éducation physique est composée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
L'enseignant-e discute avec moi de ma qualification finale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
En général, j'arrive à comprendre le pourquoi de ma qualification en éducation physique et je suis d'accord avec celle-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

**3** Que pensez-vous du nombre de tests sportifs / contrôles des acquis ?

trop nombreux	<input type="checkbox"/>
parfait	<input type="checkbox"/>
trop peu	<input type="checkbox"/>
nous n'avons pas de tests sportifs/contrôles des acquis	<input type="checkbox"/>
ne sais pas	<input type="checkbox"/>

**4**

Pensez au système de qualification en éducation physique de votre école. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes ?

	tout à fait d'accord	plutôt d'accord	plus ou moins	plutôt pas d'accord	pas du tout d'accord	ne sais pas
Le système de qualification de notre école est équitable.	<input type="checkbox"/>					
Le système de qualification m'incite à m'impliquer davantage dans l'éducation physique.	<input type="checkbox"/>					
Le système de qualification stimule mon développement personnel (p. ex. esprit d'équipe, esprit d'entraide).	<input type="checkbox"/>					
Ma prestation sportive devrait compter davantage dans la qualification.	<input type="checkbox"/>					
Mon développement sportif (mes progrès) devrait compter davantage dans la qualification.	<input type="checkbox"/>					
Mes compétences transversales (esprit d'équipe, esprit d'entraide, engagement, etc.) devraient compter davantage dans la qualification.	<input type="checkbox"/>					
L'avis que j'ai sur mes prestations et mon comportement en éducation physique devrait jouer un rôle dans la qualification.	<input type="checkbox"/>					
L'avis de mes camarades de classe sur mes prestations et mon comportement en éducation physique devrait jouer un rôle dans la qualification.	<input type="checkbox"/>					

**5**

Un autre système de qualification pourrait-il vous inciter à vous impliquer davantage ?

oui	<input type="checkbox"/>
plutôt oui	<input type="checkbox"/>
plutôt non	<input type="checkbox"/>
non	<input type="checkbox"/>

**6**

Autres remarques, suggestions ou critiques concernant la qualification en éducation physique dans votre école :

**7**

Pour terminer, voici encore quelques questions personnelles.

Quel âge avez-vous ?

Quel est votre sexe ?

<input type="checkbox"/>	femme
<input type="checkbox"/>	homme
<input type="checkbox"/>	autre

En quelle année d'apprentissage êtes-vous ?

<input type="checkbox"/>	en 1 <sup>re</sup> année
<input type="checkbox"/>	en 2 <sup>e</sup> année
<input type="checkbox"/>	en 3 <sup>e</sup> année
<input type="checkbox"/>	en 4 <sup>e</sup> année

Dans lequel de ces secteurs votre profession s'inscrit-elle ?

Nature	<input type="checkbox"/>	Métallurgie, machines	<input type="checkbox"/>
Production alimentaire	<input type="checkbox"/>	Chimie, physique	<input type="checkbox"/>
Restauration, hôtellerie	<input type="checkbox"/>	Planification, construction	<input type="checkbox"/>
Textile	<input type="checkbox"/>	Vente	<input type="checkbox"/>
Beauté, sport	<input type="checkbox"/>	Economie, administration	<input type="checkbox"/>
Arts graphiques, art	<input type="checkbox"/>	Trafic, logistique	<input type="checkbox"/>
Bâtiment	<input type="checkbox"/>	Informatique	<input type="checkbox"/>
Technique du bâtiment	<input type="checkbox"/>	Santé	<input type="checkbox"/>
Bois, aménagement intérieur	<input type="checkbox"/>	Education, social	<input type="checkbox"/>
Véhicules automobiles	<input type="checkbox"/>	autre, à savoir :	<input type="text"/>
Électronique, électricité	<input type="checkbox"/>		

**Merci pour votre participation !**