

Enquête sur la Covid19

En pleine deuxième vague de coronavirus, la fin des vacances scolaires de Noël signe le retour de 6 653 200 élèves dans nos écoles. La Fédération des DDEN vous sollicite pour obtenir une image aussi exhaustive que possible des conditions d'application du protocole que vous appliquez depuis la rentrée de septembre.

Sources : questionnaires Délégation de Villefranche sur Saône et des délégations de Charente-Maritime.

*Obligatoire

5 minutes de votre temps et une fiche par école.



| Estimez-vous être bien informé sur le protocole sanitaire à l'école : * |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OUI NON |
| es élèves pratiquent-ils facilement les gestes barrières : * |
| OUI NON |
| _es élèves portent-ils facilement le masque : * |
| OUI NON <mark>Non concerné -Ecole Maternelle</mark> |
| Le lavage des mains est-il facilement pratiqué à l'école : * |
| OUI NON |
| Si non pourquoi : |
| les conditions matérielles ne le permettent pas le lavage des mains est chronophage sur le temps des activités d'apprentissage Autre : |

| Autre(s) réponse(s) Votre réponse |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pouvez-vous respecter la distanciation physique pendant les périodes d'entrée et sorti des élèves : * |
| OUI NON |
| Pouvez-vous respecter la distanciation physique pendant le temps de restauration scolaire : |
| OUI NON |
| Les parents portent-ils tous un masque devant l'école : * |
| OUI NON |
| Constatez-vous des imprudences face à la propagation du virus ? * |
| OUI NON |
| Si oui lesquelles : ex : Le port intégral (nez + bouche) du masque n'est pas toujours respecté - poignées de main - embrassades etc |
| Votre réponse |
| Conséquences de la Covid |
| Absence de Personnel(s) et enseignants due à la COVID * |
| OUI NON |
| Masques fournis par l'Éducation Nationale en nombre suffisant : * |
| OUI NON |
| Gel hydroalcoolique fourni par Mairie * |
| OUI NON |

| In enseignement distanciel peut-il être mis en place rapidement? * | |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| OUI NON | |
| Cas de COVID officiel parmi les élèves * | |
| OUI NON | |
| Cas de COVID officiel parmi les enseignants * | |
| OUI NON | |
| ' a-t-il eu fermeture de classe ou de l'école consécutive aux cas de COVID? * | |
| OUI NON <mark>Non concerné</mark> | |
| Relations avec les parents depuis la COVID * | |
| Identiques à l'an passé Bonnes Difficiles | |
| Nous vous remercions de votre participation. | |
| Pouvez-vous nous indiquer le code postal de votre commune ou département. * | |
| /otre réponse | |



