

**PROJET D’INTENTION 2020-2021**



# Identification de projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  École maternelle |  Collège |  LG |  LPO |
|  École élémentaire |  EREA |  LGT |  LP |
|  École primaire |  SEGPA |  LT |  Autre |

Circonscription 1er degré pour une école :

##### Numéro UAI de l’école ou de l’établissement :

**Nom :**

Adresse : Téléphone :

Mél :

##### Porteur du projet (personne contact) :

Fonction :

Mél :

Remarque : en fonction du caractère innovant du projet, seules les rubriques concernées seront à compléter.

 **Quoi ?**

#### Titre

Éviter les sigles, les termes trop généraux, les indications d’établissement ou d’année scolaire. 120 signes maximum.

#### Lien avec le projet pédagogique normand

 Axe 1 - Plus d’équité pour plus de réussite

 Axe 2 - Plus de mobilité pour élever son niveau de formation et choisir son avenir

 Axe 3 - Des territoires d’éducation et de formation collaboratifs et dynamiques

##  Pourquoi ?

#### Diagnostic avant-projet

Décrire ce qui vous a poussé à imaginer et à mener cette action. 1000 signes maximum.

#### Indicateurs avant-projet

Comment le problème se mesure-t-il ?

Exemples : taux d’absentéisme, taux de réussite à un examen national, nombre d’élèves décrocheurs par an …

Si le champ « indicateur » ne peut être renseigné (absence de données quantitatives), donner une information qualitative (exemple : dégradation du climat scolaire, démotivation, violence, etc…). 1000 signes maximum.

#### C’est innovant !

Décrire en quoi consiste l’action et comment elle modifie les pratiques habituelles. 1000 signes maximum (espaces - tirets - lettres).

##### Expérimentation ?

L’action est-elle menée dans le cadre d’une expérimentation (article L314-3, D314-1, D314-2 du code de l’éducation) ?

 Oui  Non

**Lien avec la recherche ?**  Oui  Non

Si oui, décrire succinctement le lien avec la recherche. 1000 signes maximum (nom du laboratoire, discipline concernée…).

##  Comment ?

Mettre en relief en quoi l’action menée est innovante dans ses modalités de mise en œuvre.

Décrire les modalités de mise en œuvre de l’action en précisant les moyens humains matériels ou financiers nécessaires.

1000 signes maximum.

##  Qui ?

#### L’équipe

Indiquer qui sont les autres personnes impliquées, même ponctuellement, dans l’action. Préciser méls professionnels et fonctions ou missions.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom prénom | Fonction/mission | Mél |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

#### Les partenaires

Une liste de partenaires, avec leur dénomination, la nature de leur participation, le nom et les coordonnées des contacts.

-

-

-

-

-

#### Les participants

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’académies |  |
| Nombre d’établissements |  |
| Nombre de classes |  |
| Nombre d’élèves |  |
| Nombre d’enseignants |  |
| Nombre de participants autres |  |

 **Où ?**

C’est innovant

Mettre en relief en quoi l’action menée peut être innovante du point de vue du lieu où elle est menée, du type d’établisse- ment, du contexte, du territoire, etc… 500 signes maximum. Si tel n’est pas le cas, ne pas compléter cette rubrique.

##  Quand ?

Indiquer la date du début de l’action et de la date, même prévisionnelle, de sa fin.

|  |  |
| --- | --- |
| Date de début | Date de fin |
|  |  |

##  Pour quel bilan ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICATEURS AVANT-PROJET** | **EFFETS ATTENDUS** | **INDICATEURS RETENUS**Pour mesurer la réussite de vos actions |
| *Exemple : Nombre d’incivilités* | *Meilleur climat scolaire* | * *Nombre de projets en lien avec la citoyenneté*
* *Nombre d’exclusions de cours...*
 |
| *Exemple : Nombre de décrocheurs/an* | *Favoriser l’accrochage scolaire* | * *Nombre de jours d’absence pour*

*motif « maladie sans certificat »** *Nombre d’élèves participant à des projets*
* *Nombre de parents présents aux réunions parents/prof*
 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Quel accompagnement ?**

**Souhaitez-vous que ce projet soit accompagné par la CARDIE ?**

Cocher ci-dessous le ou les champ(s) d’accompagnement souhaité(s) :

 **Aide à la formalisation**

 **Aide à la diffusion/valorisation**

 **Aide à l’évaluation**

 **Autre :**

AVIS CIRCONSTANCIÉ

IEN de circonscription pour le 1er degré, chef d’établissement pour le 2nd degré, directeur pour le CFA

**Nom : Date :**

**Rectorat de la région académique Normandie**

CARDIE - Site de Rouen - Stéphane Poret - Valérie Caminade - Tél. 02 32 08 90 60 / 02 32 08 93 15

Mél. ce.cardie@ac-normandie.fr

25, rue de Fontenelle - 76037 Rouen Cedex

**Rectorat de la région académique Normandie**

CARDIE - Site de Caen - Bruno Descamps - Dominique Youf - Benoît Bernier -

Tél. 02 31 30 15 82

Mél. ce.cardie@ac-normandie.fr

168, rue Caponière - 14061 Caen Cedex

# RÉSERVÉ Á LA CELLULE INNOVATION

**Date de la commission :** Expert :

### Avis de la commission et préconisations :

Inspecteur référent :

### Remarques des experts ou de l’inspecteur référent :