# DOSSIER DE CANDIDATURE CARDIE

Recherche, développement,

innovation et expérimentation

**Année scolaire de début de projet :**

*Dossier à faire parvenir exclusivement sous forme numérique à :*

*Monsieur Michel BARTHEL, CARDIE*

*ce.cardie@ac-strasbourg.fr*

**Pilotage du projet**

1. **Titre du projet**

*Eviter les sigles, les termes trop généraux, les indications d’établissement ou d’année scolaire.*

***120 signes maximum.***

*Exemple à suivre : « Prête-moi ta voix - Dys-moi ton livre » ou « Fabulis 3.0 : un laboratoire pour l’école inclusive ».
A éviter : « Classes coopératives » ou « Concours de poésie au collège ».*

|  |
| --- |
| 1. **Pilotage du projet**
 |

**ETABLISSEMENT** *(pilote si plusieurs établissements sont concernés)*:

ADRESSE DE L’ETABLISSEMENT :

UAI :

**Chef d’établissement** **ou adjoint** :
Nom :

Prénom :
Adresse mail :

Numéro de téléphone :

**Coordinateur du projet :**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

**Inspecteur référent de l’établissement :**

|  |
| --- |
| 1. **Partenaire(s)**
 |

Votre action mobilise des partenaires *(externes à l’éducation nationale)*: [ ] Oui [ ] Non

Nom de la structure :

Rôle du partenaire :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Ce partenaire s’intègre dans un(e) :

 [ ] Accord national (à préciser :      )

 [ ] Accord académique (à préciser :      )

 [ ] Convention locale (à joindre en annexe)

 [ ] Aucun accord particulier

|  |
| --- |
| 1. **Périmètre de l’action**
 |

Votre action est :

 [ ] Une action mise en œuvre dans un établissement/une école

 [ ] Une action mise en œuvre dans un réseau d’établissements/d’écoles ou un bassin

**Si l’action est mise en œuvre dans un réseau d’établissements/d’écoles, veuillez préciser les écoles/établissements y participant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ecole/Etablissement | Référent du projet pour l’école/l’établissement | Adresse mail du référent |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Disciplines concernées :**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Public cible**
 |

 [ ]  Elèves

|  |  |
| --- | --- |
| **Niveau** | **Nombre de classes** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 [ ]  Autre (à préciser) :

|  |
| --- |
| 1. **Equipe engagée**
 |

**Périmètre de l’action**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Fonction** | **Etablissement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Action innovante / expérimentation**
 |

Votre action innovante est-elle une expérimentation relevant de de l’article L.401-1 du Code de l’éducation, c’est à dire dérogatoire ?

[ ] Oui (*dans ce cas, merci de compléter les points (1) et (2) ci-dessous)*

[ ] Non

*Rappel : Chaque année deux sessions de validation* ***pour les expérimentations*** *sont présidées par Mme la Rectrice, l’une en janvier et l’autre en juin.* ***Ce dossier est donc à déposer le plus tôt possible (au moins un mois avant les sessions de validation) afin que le projet puisse être accompagné.***

1. Dans le cadre de votre expérimentation, vous sollicitez auprès des services académiques une dérogation portant sur :

[ ] L’enseignement des disciplines

[ ] L’interdisciplinarité

[ ] L’organisation pédagogique de la classe, de l’école, de l’établissement

[ ] La coopération avec les partenaires du système éducatif

[ ] L’échange ou le jumelage avec des établissements étrangers

[ ] L’évaluation

[ ] Autre (à préciser) :

1. Dans le cadre de votre expérimentation, vous sollicitez auprès de madame la Rectrice une dérogation d’une durée de :

[ ] 3 ans [ ] 4 ans [ ] 5 ans

1. **Calendrier prévisionnel**

*Indiquer la date du début du projet et la date, même prévisionnelle, de sa fin.*

|  |  |
| --- | --- |
| Début  | Fin  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Votre projet**
 |

**Constat à l’origine de l’action :**

|  |
| --- |
|  |

**Sur quoi s’appuie ce constat ?**

1. Comment le problème se mesure-t-il ?

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicateurs quantitatifs retenus. (ex : taux d’absentéisme, taux de réussite à un examen national, nombre d’élèves décrocheurs par an …)*  | Date(s) d’observation et valeur(s) initiale(s)  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. En l’absence de chiffres (tableau précédent non renseigné), proposer au moins un indicateur qualitatif (ex : dégradation du climat scolaire, démotivation, violence …)

|  |
| --- |
|  |

**Objectifs de l’action :**

|  |
| --- |
|  |

**Description de l’action :**En **mettant en exergue en quoi cette action est innovante**, décrire en quoi consiste l’action, comment elle modifie les pratiques habituelles et ce qui la différencie profondément des modes de fonctionnement ordinaires.

|  |
| --- |
|  |

**Thème(s) du projet** :

 [ ]  **Innovation autour de la pédagogie** *pédagogie de projet, ouverture culturelle, scientifique et linguistique, classes inversées,*

 *organisation de l’espace classe, apprendre par le numérique …*

 [ ]  **Processus d’apprentissages**
 *apports des sciences cognitives*

 [ ]  **Parcours de réussite**
 *orientation des élèves, continuité des parcours (liaisons école-collège, collège-lycée,*

 *lycée-supérieur)*

 [ ]  **Evaluation et accompagnement**
 *évaluation par compétences, sans notes, accompagnement personnalisé, tutorat, travail
 personnel des élèves, organisation de l’année scolaire, organisation des instances, …*

 [ ]  **Ecole inclusive et climat scolaire**
 *vivre ensemble, bien-être à l’école, citoyenneté, motivation et persévérance scolaire, santé,*

 *pratique sportive, handicap et inclusion, …*

[ ]  **Innovation et développement professionnel**

 [ ]  **Autre (à préciser) :**

**Moyens mobilisés** :
*Pour mémoire, un projet innovant ou expérimental ne conduit pas à l’octroi de moyens supplémentaires.*

|  |
| --- |
|  |

**Lien avec la recherche :** [ ] Oui [ ] Non

Si c’est le cas, décrire succinctement le lien avec la recherche, nom.s et laboratoire.s du/des chercheurs participant au travail.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Evaluation de l’action**
 |

**Quelles modalités et méthodes d’évaluation sont envisagées ?**

*Ex : indicateurs, enquêtes de satisfaction, évaluation interne à l’établissement, évaluation par des chercheurs, autre évaluation (à préciser)*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Demande d’accompagnement**
 |

Demande d’accompagnement souhaitée (rencontre CARDIE, formation à préciser) :

|  |
| --- |
|  |

 Fait le      , à

 Signature du chef d’établissement