**** **** 

**FICHE DE PRÉSENTATION D’UN PROJET**

**COMMISSION DE VALIDATION DES EXPÉRIMENTATIONS –**

**CONSEIL NATIONAL DE LA REFONDATION**

**2024**

À renvoyer sous format Word à : [ce.cardie@ac-creteil.fr](mailto:ce.cardie@ac-creteil.fr)

**Date limite de retour : vendredi 15 mars 2024 inclus**

**I. ÉCOLE(S) / ÉTABLISSEMENT(S) ET ÉQUIPES ENGAGÉES DANS LE PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYPE de l’école / établissement** |  |
| **NOM de l’école / établissement** |  |
| **Adresse postale complète**  **Tel et mail** |  |
| **CIRCONSCRIPTION**  **Adresse postale complète**  **Tel et mail** |  |
| **Spécificités, contexte de l’école / établissement** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. E.**  **Tel et mail** |  |
| **I. E. N. (obligatoire pour le 1er degré)**  **Tel et mail** |  |

**RESPONSABLE DE L’ACTION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom NOM** |  |
| **Fonction** |  |
| **Tél et mail** |  |

**AUTRES ACTEURS DU PROJET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | Prénom | Fonction / discipline | Coordonnées tel et/ou mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II. FEUILLE DE ROUTE DU PROJET**

**INTITULÉ DU PROJET :**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre de personnes concernées par le projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Classes : | Elèves : | Enseignants : | Autres : |

**Intégration du projet dans un dispositif éventuel** (exemples : « Devoirs faits », « Parcours » …)

|  |
| --- |
|  |

**Action présentée et validée par le CA / CE / Conseil Pédagogique / Conseil de cycle : OUI / NON**

**Indiquer précisément le caractère novateur de l’action, qu’elle soit innovante ou expérimentale**

(cf <http://cardie.ac-creteil.fr/spip.php?article12>)

|  |
| --- |
|  |

**L’action comprend-elle une mesure dérogatoire ? OUI / NON**

Si oui, laquelle ?

|  |
| --- |
|  |

**Description du projet et mise en œuvre envisagée**

|  |
| --- |
|  |

**Genèse du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Problématiques de départ : quelles questions se posent ?**

- Chez les élèves :

|  |
| --- |
|  |

- Chez les enseignants : quel questionnement professionnel ?

|  |
| --- |
|  |

**Valeurs et principes éthiques sur lesquels reposent le projet**

|  |
| --- |
|  |

**Objectifs du projet : quels attendus, quelles compétences, quelles évolutions / transformations ?**

- Chez les élèves :

|  |
| --- |
|  |

- Chez l’enseignant, l’équipe engagée :

|  |
| --- |
|  |

**Ressources mobilisées pour lancer le projet** (ressources humaines, veille scientifique, formations suivies…)

|  |
| --- |
|  |

**Moyens mobilisés** (salle, outils, matériels, documents partagés, moyens financiers…) :

*Attention : la CARDIE ne peut allouer aucun moyen financier*

|  |
| --- |
|  |

**III. PARTENAIRES DU PROJET**

**Partenariats éventuels avec la Recherche :**

(contacts, travaux engagés, références bibliographiques en appui de votre action)

|  |
| --- |
|  |

**Autres partenaires et intervenants éventuels, contenu du partenariat :**

|  |  |
| --- | --- |
| Partenaires / intervenants | Contenu |
|  |  |
|  |  |

L**’équipe peut compléter le dossier avec deux annexes envoyées en PJ.**

**IV. COOPÉRATION AVEC LA MISSION CARDIE**

**Qu’attendez-vous de la mission CARDIE (aide, accompagnement, réponse à des besoins…) ?**

*Rappel : la CARDIE ne peut octroyer ni moyens horaires, ni moyens financiers*

|  |
| --- |
|  |

**V. AVIS DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE, AVEC SIGNATURE**

Si vous envoyez un avis avec signature en PDF, merci de nous faire parvenir également le document Word initial.

|  |
| --- |
|  |