|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | CLASSE NATATION  |
|  |  |
| **DESCRIPTIF** | Les programmes de la Nouvelle-Calédonie rappellent : « La Nouvelle-Calédonie est une île : l’eau y est donc omniprésente. Un effort particulier doit donc être consenti pour familiariser le jeune enfant au milieu aquatique et l’amener à en mesurer les risques (bain délimité, piscine). » Il est nécessaire, pour des raisons évidentes de sécurité, que les élèves sachent nager. Ceux-ci doivent être sensibilisés aux règles de prudence et avoir la possibilité d’apprendre et de se perfectionner dans ce domaine essentiel.Ce projet interdisciplinaire basé sur les activités aquatiques doit permettre aux écoles qui ne disposent pas d’une piscine à proximité, de faire bénéficier à leurs élèves d’un module d’apprentissage en natation. C’est de plus une expérience enrichissante de vie en collectivité pour les classes en résidence.La classe natation en bain délimité permet aux élèves de bénéficier de cet apprentissage en concentrant l’ensemble des séances sur une semaine. |
| **COMPÉTENCES VISÉES****(programme scolaire / socle commun de connaissances et de compétences)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Compétence** | **Discipline** |
| Adapter ses déplacements à des environnements variés | EPS |

 |
| **Outils, supports, accompagnement, …** | * Prise en charge financière du personnel de surveillance
* Mise en place matérielle et administrative du bain délimité (commune + Province)
* Document d’accompagnement « savoir nager »
 |
| **PUBLIC CONCERNÉ** | Écoles ne disposant pas de piscine à proximité. (classes de CE1 et CM1) |
| **MODALITÉS D’INSCRITPION** | 1. Pour l’inscription, merci de renseigner la fiche de candidature
2. Transmettre **par mail** le dossier de candidature pour le **27 novembre 2020 délai de rigueur :**
* **à** l’IEP **en mettant en copie** le/la coordonnateur (trice) du projet fédérateur **et** la direction de l’éducation/enseignement provinciale concernée (pour la DES : fiche d’inscription du guichet de l’offre éducative).
 |
| **STRUCTURE(s) d’ACCUEIL** | CISE (Bassin de Dumbéa)CAN (Bain délimité)Bain délimité (en fonction du partenariat qui pourra être mis en place avec les communes et les provinces) |
| **FINANCEMENT** | Demande de subventions possible suivant le projet auprès des institutions (communes, provinces, …) et auprès des autres partenaires de l’école.**La DENC ne participera pas au financement de ce projet.** |
| **Autre(s) élément(s) à prendre en compte pour l’inscription** | Dans un esprit de cohérence du parcours de l’élève, il serait judicieux que l’ensemble des CE1 et/ou CM1 de l’école s’inscrivent dans ce projet. Il est à ce titre, fortement conseillé de l’inscrire à l’axe 2 du projet d’école. |

**Coordonnatrice** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom – prénom** | **Courriel** | **Téléphone** | **Fax** |
| Magali FEYSSEL | magali.feyssel@gouv.nc | 23.95.94 |  |

**Intitulé du projet** : Classe natation

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Province Circonscription : ⬜ 1 ⬜ 2 ⬜ 3 ⬜ 4 ⬜ 5 ⬜ 6 ⬜7** **Nom du CP référent de la circonscription :****Commune** :\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ecole** **Nom-prénom du directeur (trice) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ecole prioritaire ⬜ oui ⬜ non****Téléphone :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ENSEIGNANT*** | ***Niveau(x) de la classe*** | ***Nb élèves déplacés*** | ***dont élèves boursiers*** | ***Dont en situation de handicap*** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom et prénom des accompagnateurs*** | **Qualité** (enseignants, AV, parents, autres (préciser)) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Période souhaitée** |
| **Choix 1** | **Choix 2** |
| **Période ⬜ 2 ⬜ 3 ⬜ 4 ⬜ 5 du \_\_/\_\_/\_\_ au\_\_/\_\_/\_\_** | **Période ⬜ 2 ⬜ 3 ⬜ 4 ⬜ 5 du \_\_/\_\_/\_\_ au\_\_/\_\_/\_\_** |

**Destination / Lieu** **⬜ Sans hébergement ⬜ Avec hébergement** *(Lieu***)****Date de départ : Heure de départ :** **Date de retour : Heure de retour :**  |
| **Descriptif de la production finale envisagée :** **Votre projet est-il en lien avec un autre projet fédérateur ? ⬜ Non ⬜ Oui** *(Lequel ):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***CACHET du DIRECTEUR d'ÉCOLE*****Date et signature** | ***AVIS de l’IEP*****□ Favorable □ Défavorable****Date et signature** | ***DÉCISION de la COMMISSION*****□ Favorable □ Défavorable****Date et signature** |

 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Précisez les grandes lignes de votre projet :****Objectifs visés et compétences développées (vous pouvez ajouter une feuille en annexe)****Ateliers et visites au service du projet :** **Mode d’évaluation :****Mode de valorisation :****Ce projet est-il inscrit à l’axe 2 de votre projet d’école ?****❑oui ❑non**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Avis pédagogique circonstancié de l’IEP*** | ***Signature et cachet de l’IEP*** |

 |