|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé du projet** | | **LE JEU D’ECHECS** | |
|  | |  | |
| **DESCRIPTIF** | | Enseigner le jeu d’échecs en CM1 et/ou CM2.  Favoriser la réussite scolaire en développant le raisonnement, la logique, l’anticipation, la concentration, la mémorisation, le respect des autres et le respect des règles. | |
| **COMPETENCES VISEES**  **(programme scolaire / socle commun de connaissances et de compétences)** | | Les **compétences travaillées** sont relatives :   * aux mathématiques et développent : la rigueur et la précision, le respect de la vérité rationnellement établie, le goût du raisonnement. * à l’autonomie et l’initiative : raisonner avec logique, développer la persévérance, se concentrer, mémoriser, prendre des décisions… * aux compétences sociales et civiques : le respect des règles, des autres. * à la maîtrise des TUIC : se connecter à une plateforme en ligne, gérer ses moyens d'authentification, ses scores, sa progression. | |
| **Outils, supports, accompagnement, …** | | * Le livret d’enseignement au jeu d’échecs est fourni, détaillant les leçons à raison d’1 heure par semaine. (1 livret par élève) * Les enseignants entrant dans le dispositif participent à 2 jours de formation continue, incluant la prise en main du logiciel en ligne (FC401 en 2016) | |
| **PUBLIC CONCERNE** (cycle / niveau(x)) | | Enseignants du CM1 et CM2 impliqués dans l’enseignement du jeu d’échecs, et nouveaux enseignants du CM1 /CM2 souhaitant s’engager dans le projet. | |
| **MODALITÉS D’ORGANISATION du PROJET** | | * 1 heure d’enseignement par semaine sur 32 semaines. * Tournois dans les écoles pour les sélections. * Tournoi d’échecs en ligne pour les épreuves finales. | |
| **MODALITES D’INSCRIPTION** | Transmettre le dossier de candidature :   * Pour le **16 DECEMBRE 2015 délai de RIGUEUR:**   + à l’IEP (2exemplaires)   + à la direction provinciale de l’enseignement concernée (pour la DES : fiche d’inscription du guichet de l’offre éducative). |
| **CALENDRIER, DUREE** | | Début des leçons au plus tôt en février, courant mars au plus tard, avec l'appui des livrets, soient 30 séances.  Les sélections s'opèrent sur la période 4 dans les écoles. Les rencontres finales en ligne s'organisent en période 5 (mi-novembre). | |
| **FINANCEMENT** | | **Partenaire(s) : Néant** | |
| **Autre(s) élément(s) à prendre en compte pour l’inscription** | | L’école / l’enseignant prennent à leur charge l’acquisition des jeux d’échecs, des horloges, de l’échiquier mural. (contacter le conseiller pédagogique référent du service pédagogique pour les besoins de matériel). Penser à rendre disponible la salle informatique avec la connexion Internet opérationnelle pour les épreuves finales. | |

**Coordonnateurs** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom – prénom** | **Courriel** | **Téléphone** | **Fax** |
| Xavier Boussemart **\*** | [xavier.boussemart@gouv.nc](mailto:xavier.boussemart@gouv.nc) **\*** | 23.95.92 **\*** | 23.96.35 |
|  | \* **à compter de la rentrée 2016** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | **LE JEU D’ECHECS** |
| **Province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Circonscription :  1  2  3  4  5  6 7**  **Nom du conseiller pédagogique de circonscription référent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Commune** :\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ecole**  **Nom-prénom du directeur (trice) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ecole prioritaire  oui  non**  **Adresse :**  **Code postal : Commune**  **Téléphone : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_**\_**/ Fax : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ email**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Nom et prénom des enseignants*** | ***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)) | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Nom et prénom des intervenants*** | Contact (téléphone – mél) | | RIDET | Domaine d’intervention | |  |  | |  |  | | **Période souhaitée** | | | | | | **Choix 1** | | **Choix 2** | | | | **Période  2  3  4  5 du \_\_/\_\_/\_\_ au\_\_/\_\_/\_\_** | | **Période  2  3  4  5 du \_\_/\_\_/\_\_ au\_\_/\_\_/\_\_** | | |   **Destination / Lieu :**  **Nom et adresse du lieu d’accueil :**  ** Sans hébergement  Avec hébergement** *(Lieu) :* | | |
| **Descriptif de la production finale ou de l’évènement final   envisagés:**        **Votre projet est-il en lien avec un autre projet éducatif ?   Non  Oui** *(Lequel :* **)**     |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***CACHET du DIRECTEUR d’ECOLE***  **Date et signature** | ***AVIS de l’IEP***  ** Favorable  Défavorable**  **Date et signature** | ***DECISION de la COMMISSION***  ** Favorable  Défavorable**  **Date et signature** | | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ECOLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **DEPENSES** | ***Total général*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d’élèves** | | | **Nombre d’adultes** | **Nombre d’accompagnateurs** |
| **déplacés** | **dont bousiers** | **dont en situation de handicap** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Frais de fonctionnement** | | | | | | | |
| **Type Fournitures** (éducatives / pédagogiques / scolaires … précisez :) | **Désignation de la fourniture** | | | **Fournisseur** | | **Montant** | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
| **Total** | | | | | |  | |
| **Désignation de la documentation** | | | | **Fournisseur** | | **Montant** | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
| **Total** | | | | | |  | |
| **Désignation du matériel** | | **Type de matériel** (audio / autre … précisez …) | | **Fournisseur** | | **Montant** | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| **Total** | | | | | |  | |
| **Frais de transport** | | **Terrestre** | | **Maritime** | | **Aérien** | |
| **total** | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | |
| **Frais d’entrée** | | **Coût par enfant** | | **Coût par adulte** | | **Coût total** | |
|  | |  | |  | |  | |
| **Frais d’hébergement** | | | | | | | |
| **Lieu** | | **Coût par enfant** | **Coût par adulte** | | | **Coût total** | |
|  | |  |  | | |  | |
| **Frais de repas** | | | | | | | |
| **Prestataire** | | **Coût par enfant** | **Coût par adulte** | | | **Coût total** | |
|  | |  |  | | |  | |
| **Frais d’assurance** | | | | | | | |
| **Compagnie** | | | | | | **Coût total** | |
|  | | | | | |  | |
| **Intervenant(s)** | | | | | | | |
| **Nom / prénom** | | **Taux horaire ou forfait TTC** | **Rémunération** | | **Déplacement** | | **Total** |
|  | |  |  | |  | |  |
| **Autre(s) visite(s) réalisées dans le cadre du projet** | | | | | | | |
| **Désignation** | | | | | | **Coût** | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RECETTES** | ***Total général*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participation(s)** | **Coopérative de l’école** | **Commune** | **Demandées aux accompagnateurs** | **Total** |
|  |  |  |  |
| **Association des parents d’élèves** | **Association(s) diverse(s)** | **Autre(s) participation(s)** | **Total** |
|  |  |  |  |

**Joindre un RIB et les pro-forma**