**CADRE ACADEMIQUE DE CONCEPTION PROJET DE SECTION SPORTIVE SCOLAIRE**

**1/ L’ETABLISSEMENT :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Académie** | Bordeaux |
| **Département** |  |
| **Ville** |  |
| **Nom de l’établissement** |  |
| **Caractéristiques spécifiques de l’établissement****(Urbain / Rural / Réseau éducation prioritaire)** |  |
| **Nom du coordonnateur de la SSS** |  |

|  |
| --- |
| **Liens établis entre les différents projets**  |
| Projet académique | Projet d’établissement | Projet EPS | Projet d’AS | Projet de SSS |
| Egalité des chances |  |  |  |  |
| Se projeter comme citoyen du XXIème siècle. |  |  |  |  |
| Renforcer la qualité de vie au travail  |  |  |  |  |

**2/ LE PARCOURS DE FORMATION AU SEIN DE L’ETABLISSEMENT :**

|  |
| --- |
| **Caractéristiques des élèves cycle 3 / entrée seconde ou seconde professionnelle**(en lien avec les objectifs généraux du lycée/LP ou des 5 domaines du socle |
| Objectifs / Domaines du socle | Atouts des élèves | Besoins des élèves |
| N°1 |  |  |
| N°2 |  |  |
| N°3 |  |  |
| N°4 |  |  |
| N°5 |  |  |

|  |
| --- |
| **Caractéristiques des élèves cycle 4**(en lien avec les 5 domaines du socle) |
| Domaines du socle | Atouts des élèves | Besoins des élèves |
| N°1 |  |  |
| N°2 |  |  |
| N°3 |  |  |
| N°4 |  |  |
| N°5 |  |  |

|  |
| --- |
| **Priorités éducatives retenues par niveau de classe**(Mentionner si la priorité éducative retenue mettra principalement l’accent sur : inclusion, mixité, persévérance scolaire, accès au sport au plus grand nombre, santé des jeunes, autre) |
| 6ème / 2nd | 5ème / 1er | 4ème / Tal | 3ème |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Déclinaisons de ces priorités éducatives tout au long de ce parcours de formation** |
|  | Priorité éducative ciblée | Démarche mise en place pour atteindre ces priorités (APSA support, forme scolaire de pratique, formes de groupement, partenariat, parcours éducatifs) |
| 6ème |  |  |
| 5ème |  |  |
| 4ème |  |  |
| 3ème |  |  |

|  |
| --- |
| **Compétences prioritaires visées tout au long de ce parcours de formation (prendre appui sur les programmes)**Collège : Mentionner les compétences visées qui seront principalement travaillées Lycée : Mentionner les éléments prioritaires qui seront principalement travaillés Lycée professionnel : Mentionner les AFLP CAP/Bac pro des CA qui seront principalement travaillés |
| 6ème /2nd |  |
| 5ème/1er |  |
| 4ème/Tal |  |
| 3ème |  |

|  |
| --- |
| **Plus-values apportées par la SSS à l’établissement.** (Inclusion, mixité, persévérance scolaire, accès au plus grand nombre à la pratique sportive, développement de la santé) |
| * Inclusion :

Comment ? ………………………………………………………………………………………………………………………………..* Mixité

Comment ? ………………………………………………………………………………………………………………………………..* Persévérance scolaire

Comment ? ………………………………………………………………………………………………………………………………..* Accès au plus grand nombre à la pratique sportive

Comment ? ………………………………………………………………………………………………………………………………..* Développement de la santé

Comment ? ………………………………………………………………………………………………………………………………..* Autre

Laquelle ? Comment ? …………………………………………………………………………………………………………………… |

**3/ L’ENCADREMENT DE LA SSS :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom / Prénom de l’enseignant d’EPS** | **Spécifier si l’enseignant est coordonnateur et/ou intervenant** | **Quotité horaire d’intervention par semaine** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Si la SSS est partenaire d’un club extérieur** |
| **Nom du club partenaire** |  |
| **Convention mise en place** | Insérer la convention (modèle en annexe du livret d’accompagnement académique) |

|  |
| --- |
| **Si la SSS fait appel à des intervenants extérieurs** |
| **Nom de l’intervenant** | **Insérer les diplômes attendus** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4/ LE FONCTIONNEMENT DE LA SSS :**

* Les effectifs :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Niveau de classe** | **Filles** | **Garçons** | **Total** |
| **6ème/2nd** |  |  |  |
| **5ème/1er** |  |  |  |
| **4ème/Tal** |  |  |  |
| **3ème** |  |  |  |

* Les emplois du temps des élèves de la SSS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6ème/2nd** | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| **Cours d’EPS** |  |  |  |  |  |
| **AS** |  |  |  |  |  |
| **Créneaux SSS** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5ème/1er** | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| **Cours d’EPS** |  |  |  |  |  |
| **AS** |  |  |  |  |  |
| **Créneaux SSS** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4ème/Tal** | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| **Cours d’EPS** |  |  |  |  |  |
| **AS** |  |  |  |  |  |
| **Créneaux SSS** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3ème** | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| **Cours d’EPS** |  |  |  |  |  |
| **AS** |  |  |  |  |  |
| **Créneaux SSS** |  |  |  |  |  |

* Si un suivi scolaire est envisagé, le mentionner ci-dessous (soutien, études encadrées, devoirs faits, etc):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| **6ème/2nd** |  |  |  |  |  |
| **5ème/1er** |  |  |  |  |  |
| **4ème/Tal** |  |  |  |  |  |
| **3ème** |  |  |  |  |  |

* Si un suivi médical est envisagé, le mentionner ci-dessous :

|  |
| --- |
| Dispositif de suivi médical mis en place : |

**5/ SIGNATURES :**

Date :

Signature du Chef d’établissement :

Signature du professeur d’EPS coordonnateur de la SSS: