**Une image contenant texte, Police, logo, Graphique

Description générée automatiquementCADRE ACADEMIQUE DE CONCEPTION PROJET DE SECTION SPORTIVE SCOLAIRE**

**1/ L’ETABLISSEMENT :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Académie** | Bordeaux |
| **Département** |  |
| **Ville** |  |
| **Nom de l’établissement** |  |
| **Discipline sportive support** |  |
| **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 3,4 / entrée lycée ou lycée professionnel**  (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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Priorités éducatives retenues sur l’ensemble du parcours de formation (une ou deux maximum)**  (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) | |
| Priorités éducatives retenues |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Démarches envisagées pour développer les priorités éducatives choisies** | |
| Priorité éducative ciblée | *Illustration : Favoriser des apprentissages solidaires et responsables : Groupes d’expertise, tutorat dans la pratique, tutorat 6ème/3ème, interdépendance des scores, clubs, coaching, conception et choix d’un projet d’entraînement adapté à ses ressources, intégrer les élèves dans le choix d’un projet de jeu, etc…* |
|  |  |
|  |  |

**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** | Convention à compléter et à joindre au dossier  *Rappel : La convention mentionne nommément l’intervenant extérieur*  (Ajouter le lien) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Si la SSS fait appel à des intervenants extérieurs** | |
| **Nom de l’intervenant** | **Diplômes (à joindre au dossier)**  *Pour rappel (Circulaire de 2023) : « brevet ou diplôme d’état dans la spécialité »* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**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 (les heures sont à préciser pour chaque créneau):

Pour rappel : « L’ouverture des SSS se traduit par un volume de 3h hebdomadaires de pratique sportive)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 :