**PROJET PEDAGOGIQUE**

**EN PARTENARIAT AVEC UN MUSICIEN INTERVENANT**

**-Titulaire du DUMI-**

***( à transmettre à l’IEN de circonscription avant toute intervention )***



**EDUSCOL** : « *La collaboration avec un musicien intervenant contribue à la mise en œuvre d’une pédagogie de projet au sein de la classe et de l’école au service du parcours d’éducation artistique et culturelle (PEAC) des élèves dans le respect des textes et programmes officiels.*

*Le musicien intervenant apporte des compétences complémentaires à celles des professeurs des écoles sur le plan musical, artistique et pédagogique. Sa connaissance du territoire et de ses acteurs culturels permet d’envisager la construction de projets artistiques riches pour les élèves, la classe, l’école, l’équipe enseignante.* »

**( cf lien EDUSCOL-Intervenants extérieurs en milieu scolaire-Les musiciens intervenants :** [**guide pratique**](https://eduscol.education.fr/document/11678/download#:~:text=Ce%20document%20s%E2%80%99adresse%20aux%20professionnels%20de%20l%E2%80%99Education%20nationale%20(enseignants,%20directeurs) **« Mener un projet d’éducation musicale en collaboration avec un musicien intervenant »  )**

 CIRCONSCRIPTION : Année scolaire :

**L’ECOLE**

Nom de l’école : RNE :

Commune : Directeur (trice) :

**L’INTERVENANT**

NOM / Prénom :

Nom de naissance ( si différent ) :

Né(e) le à PAYS :

Contact ( téléphone ou courriel ) :

**LES INTERVENTIONS**

Classes concernées :

Nom des enseignants porteurs du projet :

Champ de l’éducation musicale concerné :

**Calendrier et horaires d’intervention**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Période d’intervention | LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI | Volume hebdomadaire |
|  |  |  |  |  |  |

DESCRIPTION DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet** |  |
| **Objectifs** **/****Compétences développées** |  |
| **Description du projet****Etapes de réalisation** |  |
| **Rôle et place des personnes impliquées** | *L’intervenant* | *L’enseignant* |
| **Modalités d’organisation / Lieux d’intervention** |  |
| **Réalisations envisagées et valorisation du projet****Évaluation** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Avis du conseil des maîtres  Date et signature :  | Avis de l’IEN de circonscription  Favorable / défavorableDate et signature :  |

|  |
| --- |
| Décision de l’Inspecteur(trice) d’AcadémieProjet refusé – projet accordéDate et signature :  |