

FICHE PROJET POUR L'EMPRUNT DES MALLES PÉDAGOGIQUES INCLUSIVES



Renvoi de la fiche à : mallesInclusives@one.be

Nom et prénom du porteur de projet :

Nom de l'établissement / organisation :

Contact : Téléphone / GSM :

E-mail :

Période de prêt souhaitée : Du

au

La/les malle(s) choisie(s) :

LIEU DE LIVRAISON DE LA MALLE

Rue et numéro :

Code postal :

Localité :

PERSONNE(S) DE CONTACT POUR LA RÉCEPTION DE LA MALLE

Nom(s) et prénom(s) :

Numéro(s) de téléphone :

1. CONTEXTE DU PROJET

Expliquez en quelques lignes le contexte dans lequel la malle sera utilisée.

Pourquoi est-elle nécessaire pour votre projet ?

2. OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

Quels sont les objectifs pédagogiques visés avec cette malle ?

- [Objectif 1 : Exemple : Favoriser l'inclusion des enfants en situation de handicap]
- [Objectif 2 : Exemple : Sensibiliser à la diversité culturelle à travers des jeux et des outils adaptés]
- [Objectif 3 : Exemple : Créer un environnement où chaque enfant se sent valorisé quelles que soient ses caractéristiques]
- [...]

3. UTILISATION PRÉVUE DE LA MALLE

Comment la malle sera-t-elle utilisée concrètement ?

- *[Exemple : Ateliers de jeux collaboratifs sur le thème de l'accueil de toutes les formes de diversité]*

4. CONTENU RECHERCHÉ DANS LA MALLE

Quelles ressources ou outils spécifiques recherchez-vous dans la malle ?

- *[Outil 1 : Objets qui permettent de mener des activités inclusives et idées d'activités qui y sont liées]*
- *[Outil 2 : Outil et démarches pédagogiques qui permettent de travailler, avec son équipe, les représentations par rapport à l'accueil de tous]*
- *[Outil 3 : Ressources pédagogiques]*
- *[Outil 4 : accompagnement de l'équipe à partir des outils disponibles (guide méthodologique pour travailler les représentations, dossier pédagogique, croquis langage, ...)]*

5. IMPACT ATTENDU

Quels résultats souhaitez-vous atteindre grâce à ce projet ?

- *[Exemple : Améliorer la compréhension et le respect des différences au sein du groupe]*
- *[Exemple : Favoriser l'accueil de tous les enfants (quelles que soient leurs différences) et créer un climat bienveillant et sécurisant pour tous]*
- *[Exemple : Avoir des ressources pour échanger avec les enfants sur la place de tous dans les activités de notre centre]*

6. SUIVI ET ÉVALUATION

Comment allez-vous évaluer l'impact de la malle sur les participants ?

- [Exemple : Observation d'améliorations dans la vie quotidienne et la place laissée à chacun]
- [Exemple : recueillir des informations concrètes sur ces améliorations à partir de critères d'évaluation, les partager avec l'équipe]

7. BESOIN EN ACCOMPAGNEMENT

Avez-vous besoin d'un accompagnement particulier pour la mise en œuvre du projet ?

- [Exemple : Accompagnement pour l'utilisation des outils pédagogiques inclusifs]

8. VOTRE TÉMOIGNAGE :

-  Seriez-vous d'accord pour partager un témoignage sur votre projet et l'utilisation des malles ? Ce témoignage sera publié dans la newsletter 100 % ATL

Oui Non

-  SI OUI, quelle est la personne à contacter pour le témoignage ?

Prénom(s) et Nom(s) de la personne à contacter :

Adresse email :

Numéro(s) de téléphone :

AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES :

[Si nécessaire, ajoutez ici toute information complémentaire]

Signature :

Nom et prénom du porteur de projet

Date de la signature