

# DAEPS CREDITS - Candidatures OEPRE 2024-2025



ACADÉMIE  
DE TOULOUSE

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## Appel à candidatures

OEPRE (Ouvrir l'Ecole aux Parents pour la Réussite des  
Enfants)

Année scolaire 2024-2025

Ce formulaire vise à recueillir la candidature des établissements publics (premier et second degrés) qui souhaitent participer au dispositif OEPRE pour l'année scolaire 2024-2025.

La réponse à la présente enquête vaut acte de candidature de la part de l'établissement.

**La commission académique se tiendra le 18 septembre 2024. Une réponse vous sera apportée dans les plus brefs délais.**

---

L'enquête peut être remplie en plusieurs fois:

- Pour sauvegarder les données, il suffit de cliquer sur "Suivant".
- Pour la validation définitive et l'envoi du dossier, il faut cliquer sur "Fin du questionnaire". Une confirmation est alors transmise par courriel.

Contacts:

Référent académique: Filipe ANTUNES [filipe.antunes@ac-toulouse.fr](mailto:filipe.antunes@ac-toulouse.fr)

DAEPS CNR et Crédits Pédagogiques: Héroïse CICERELLO [daeps-credits@ac-toulouse.fr](mailto:daeps-credits@ac-toulouse.fr)

CASNAV: [casnav@ac-toulouse.fr](mailto:casnav@ac-toulouse.fr)

P1

### Informations générales

Q1 \* 1. Département

- 09
- 12
- 31
- 32
- 46
- 65

- 81
- 82

**Q2 \* 2. Nom de l'établissement**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> 0090060S - E.P.PU LABORIE VARILHES      | <input type="radio"/> 0090080N - E.P.PU AIGUES-VIVES |
| <input type="radio"/> 0090065X - E.P.PU LOULIE VERNAJOUL      | <input type="radio"/> 0090087W - E.P.PU ALZEN        |
| <input type="radio"/> 0090067Z - E.P.PU LE VERNET             | <input type="radio"/> 0090090Z - E.P.PU ARIGNAC      |
| <input type="radio"/> 0090068A - E.E.PU VERNIOLLE             | <input type="radio"/> 0090091A - E.P.PU ARNAVE       |
| <input type="radio"/> 0090073F - E.P.PU VILLENEUVE-DU-LATOU   | <input type="radio"/> 0090093C - E.P.PU ARTIGAT      |
| <input type="radio"/> 0090074G - E.P.PU VILLENEUVE-DU-PAREAGE | <input type="radio"/> 0090095E - E.E.PU ARVIGNA      |
| <input type="radio"/> 0090075H - E.P.PU VIRA                  | <input type="radio"/> 0090096F - E.E.PU ASTON        |
| <input type="radio"/> 0090077K - E.M.PU SAINTE-SUZANNE        | <i>et 2617 autre(s)</i>                              |

**Q3 \* Niveau de l'établissement**

- PREMIER DEGRÉ
- SECOND DEGRÉ

**Q4 Spécificité de l'établissement**

- REP
- REP+
- QPV (quartier prioritaire de la politique de la ville)
- TER
- AUTRE

**Q5 \* Adresse électronique (pour l'accusé de réception)**

**Q6**  Numéro de téléphone

**Q7 \* 3. L'établissement a-t-il déjà participé au dispositif OEPRE les années précédentes ?**

- OUI
  - NON
- 

**P2**  
**Description du projet pédagogique et des intervenants**

**Q8 \* 4. Analyse des besoins justifiant la mise en place d'un atelier**

**Q9 \* 5. Cocher le (ou les) objectif(s) à atteindre**

- L'apprentissage de la langue française
- La connaissance des valeurs de la République
- La connaissance du fonctionnement et des attentes de l'Ecole vis-à-vis des élèves et des parents

**Q10 \* 6. Comment sont évaluées les compétences linguistiques des parents ?**

(joindre éventuellement la grille utilisée à la fin de ce formulaire)

**Q11-Q13 7. Personnels assurant la formation**

Intervenant(s)	Nom et prénom	Fonction				Niveau de compétences en FLS (français langue seconde)
		Enseignant du premier degré	Enseignant du second degré	Personnel associatif	Autre	
Intervenant 1 *	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	* <input type="text"/>
Intervenant 2	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Intervenant 3	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Intervenant 4	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

**Q14 \* 8. Quel est le nombre de parents attendus pour cet atelier ?**

**Q15 9. Quel serait le nombre de parents étrangers allophones primo-arrivants envisagé (à préciser à titre indicatif) ?**

**Q16 \* 10. Quels sont les jours et heures de cet atelier ?**

- LUNDI
- MARDI
- MERCREDI
- JEUDI
- VENDREDI

**Q17** (Q16 est parmi "LUNDI")

Horaires lundi

**Q18** (Q16 est parmi "MARDI")

Horaires mardi

**Q19** (Q16 est parmi "MERCREDI")

Horaires mercredi

**Q20** (Q16 est parmi "JEUDI")

Horaires jeudi

**Q21** (Q16 est parmi "VENDREDI")

Horaires vendredi

**P3**

### **Budget prévisionnel du projet d'atelier**

**Q22** (Q7 est parmi "OUI") et (Q3 est parmi "PREMIER DEGRÉ")

Merci de vous rapprocher de votre établissement support au besoin.

#### **11. Reliquats des années antérieures (au 1er septembre 2024)**

BOP 230 (Vie de l'élève) Ministère de l'Éducation nationale	*	<input type="text"/>
BOP 104 (Intégration et accès à la nationalité française) Ministère de l'Intérieur	*	<input type="text"/>
<b>Total</b>		

#### **Q23-Q24 11. Reliquats des années antérieures**

(Q7 est parmi "OUI") et (Q3 est parmi "SECOND DEGRÉ")

	<b>BOP 230 (Vie de l'élève) Ministère de l'Éducation nationale</b>	<b>BOP 104 (Intégration et accès à la nationalité française) Ministère de l'Intérieur</b>
Reliquats des ateliers de votre établissement (au 1er septembre 2024)	*	*
Reliquats des ateliers des écoles (au 1er septembre 2024) <b>(ne remplir que si l'EPLÉ est également l'établissement support pour le dispositif)</b>		
<b>Total</b>		

#### **Q25 \* 12. Indiquer le nombre d'heures prévisionnelles de l'atelier.**

A titre d'information, dans l'académie de Toulouse, la durée de formation annuelle pour chacun des groupes constitués de 12 à 16 parents est de 60 heures la première année et 80 heures pour une reconduction du dispositif.

Base de calcul pour le budget prévisionnel: 1 heure = 40€

**P4**

### **Informations complémentaires**

**Q26 \* 13. Est-il prévu d'articuler le présent dispositif avec d'autres dispositifs à destination des familles et des personnes étrangères ou immigrées, existant en dehors de l'école ou de l'établissement ?**

- OUI  
 NON

**Q27 \* Si oui, lequel/lesquels ?**

(Q26 est parmi "OUI")

**Q28** 14. Dans le cas où l'école ou l'établissement propose déjà une action d'accompagnement des parents, est-il prévu de l'articuler avec le dispositif (espace parents, mallette des parents, Reaap, etc.) ?

- OUI
- NON

**Q29** 15. Quels sont les partenaires qui contribueront à orienter les parents vers l'atelier ? (centre social, CCAS, associations CLAS...)

**Q30** Observations éventuelles

**Q31** Pièces jointes

*Possibilité d'attacher un fichier*

\* Réponse obligatoire

.....

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire.