formulaire de dépôt de projets – SADAP 2023-24

guichet permanent de soutien pédagogique

***(10 pages maximum, annexes incluses, rédaction inclusive demandée[[1]](#footnote-2))***

**Titre du projet** *(1-2 lignes, pour publication)*

|  |
| --- |
|  |

**Mots clés**

|  |
| --- |
|  |

**Nature du projet déposé**

Expérimentation pédagogique

Exploitation des résultats d’un projet d’innovation pédagogique préexistant soutenu par le SADAP

Développement d’une expertise en enseignement supérieur (démarche SoTL)

Animation d’une communauté de pratique

|  |
| --- |
| **Thème du projet / brève description**  (500 caractères maximum, pour publication) |
|  |

|  |
| --- |
| **Informations complémentaires (*facultatif*)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requérant·e principal·e / chef·fe de projet** | | | | | | |
| **Nom 1** | | | **Prénom** | | | **Fonction au sein de la HES-SO** |
|  | | |  | | |  |
| Nom de l’école / site | |  | | | | |
| Attestation didactique (Oui / Non) |  | Tél prof : |  | E-Mail : |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Co-requérant·e (s)** *(si pertinent)* | | | | | | |
| **Nom 2** | | | **Prénom** | | | **Fonction au sein de la HES-SO** |
|  | | |  | | |  |
| Nom de l’école / site | |  | | | | |
| Attestation didactique (Oui / Non) |  | Tél prof : |  | E-Mail : |  | |
| **Nom 3** | | | **Prénom** | | | **Fonction au sein de la HES-SO** |
|  | | |  | | |  |
| Nom de l’école / site | |  | | | | |
| Attestation didactique (Oui / Non) |  | Tél prof : |  | E-Mail : |  | |

**Domaine(s), haute(s) école(s) et filière(s) au sein desquels le projet s’inscrit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date de démarrage souhaitée du projet :** |  | **Durée prévue\* :** | mois |

\*maximum 6 mois pour les projets d’expérimentation et de valorisation ; 12 mois pour les démarches SoTL ; 24 ans pour les communautés de pratique

1. **Contexte, besoins et inspirations**

A quel(s) besoin(s) répond ce projet, quelle est l’origine de l’idée de ce projet, dans quelle problématique s’inscrit-il ?

1. **Objectifs**

Quels sont les objectifs concrets du projet ?

1. **Originalité et développement**

**a. Originalité du projet** *(si expérimentation pédagogique)*

En quoi le projet relève-t-il de l’expérimentation pédagogique au regard de vos pratiques habituelles ?

Pour quelle(s) raison(s) ce projet ne peut être soutenu – partiellement ou intégralement – par votre institution ?

**b. Valorisation d’un projet** *(si exploitation des résultats d’un projet pédagogique préexistant)*

De quelle manière le projet proposé s’inscrit-il dans la continuité d’un projet précédemment soutenu ? Comment s’appuie-t-il sur les outils développés ou résultats obtenus ?

Pour quelle(s) raison(s) ce projet ne peut être soutenu – partiellement ou intégralement – par votre institution ?

**c. Développement d’une expertise** *(si développement d’une démarche SoTL)*

Comment ce projet participera-t-il à faire évoluer l’expertise dans le domaine d’enseignement ?

Pour quelle(s) raison(s) ce projet ne peut être soutenu – partiellement ou intégralement – par votre institution ?

**d. Soutien à une communauté de pratique** *(si animation d’une communauté de pratique)*

Pour quelles raisons ce dispositif permettra de soutenir la communauté de pratique ?

Pour quelle(s) raison(s) ce projet ne peut être soutenu – partiellement ou intégralement – par votre institution ?

1. **Bénéficiaires**

**a. Quels sont les publics-cibles du projet ?**

Comment ce projet participe-t-il à développer leurs compétences, à faire évoluer leurs pratiques ou leur environnement ?

**b. Impacts sur l’apprentissage des étudiant·es***Facultatif si le soutien concerne une communauté de pratique*

En quoi le projet permet-il d’améliorer l’expérience d’apprentissage des étudiant·es ? Comment le projet s’intègre-t-il dans une approche par compétences ? Comment favorise-t-il le développement des compétences des étudiant·es au regard du référentiel de la filière d’études ?

**c. Impacts sur le développement professionnel des requérant·es**

Comment ce projet participe-t-il au développement professionnel des personnes engagées dans le projet ? Quelles compétences sont développées au regard du [Référentiel de compétences de l’enseignant·e HES-SO](https://www.hes-so.ch/la-hes-so/soutien-a-lenseignement/ressources-pedagogiques/referentiel-de-competences-de-lenseigant-e-hes-so) ?

1. **Planification des activités du projet**

*Veuillez indiquer la méthodologie et la progression dans le temps des activités prévues par le projet.*

Méthodologie :

Progression dans le temps :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Phase ou activité** | **Début** | **Fin** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Implication des étudiant·es**

*Facultatif si le soutien concerne une communauté de pratique*

La conception, la réalisation ou l’évaluation du projet prévoit-elle la participation d’étudiant·es ? Selon quelles modalités ?

1. **Budget du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Estimation de coût salariaux du projet** | Salaire ou coût horaire | Nombre d’heures | **Sous-total**  (salaire ou coût horaire x nb d’heures) |
| Salaire requérant 1 | CHF/h 0.00 | 0.00 h | CHF 0.00 |
| Salaire requérant 2 | CHF/h 0.00 | 0.00 h | CHF 0.00 |
| Salaire requérant 3 | CHF/h 0.00 | 0.00 h | CHF 0.00 |
| … | CHF/h 0.00 | 0.00 h | CHF 0.00 |
| **Estimation des frais de fonctionnement du projet** | Nature | Montant | **Sous-total** |
| Dépenses de matériel |  |  | CHF 0.00 |
| Honoraires |  |  | CHF 0.00 |
| Autres frais |  |  | CHF 0.00 |
| **Total** |  |  | **CHF 0.00** |

NB. *Les taux horaires internes uniformisés en vigueur sont appliqués aux différentes catégories de personnels de la HES-SO (Professeur : CHF 110- ; Corps intermédiaire supérieur : CHF 80.- ; Corps intermédiaire inférieur : CHF 60.- ; Personnel administratif et technique : CHF 70.-).*

## b. Apports financiers complémentaires (*facultatif)*

*P.ex. budget Enseignement ordinaire de la filière ou fonds tiers.*

## Montant :       Nature :

1. **Indicateurs de succès**

Quels sont les indicateurs de réussite qui permettront d’évaluer votre projet, par rapport à vos objectifs ?

|  |  |
| --- | --- |
| Objectifs | Indicateurs |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Activités de valorisation et de communication envisagées (présentations, articles,…)

*Obligatoire pour les projets s’inscrivant dans une démarche SoTL*

1. **Présentation succincte des domaines d’expertise des membres de l’équipe de requérant·es**

*(Nom, rôle, compétences ou expérience professionnelle en relation avec le projet).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Lien @people.HES-SO.ch** | **Rôle et compétences en relation avec le projet** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Liste des annexes**

1. **Nombre de pages du dossier (annexes comprises) – 10 maximum :**
2. **Autres candidatures**

## Votre projet a-t-il fait l’objet d’une demande de financement auprès d’un ou plusieurs autres appels à projets (par exemple CCN) ? Le cas échéant, merci de bien vouloir préciser le(s)quel(s).

**Signatures (obligatoires)**

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date : | **Signature du (de la) requérant·e principal·e / chef·fe de projet** |
| , | Nom, Prénom |

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date : | **Signature du (de la) co-requérant·e 1** |
| , | Nom, Prénom |

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date : | **Signature du (de la) co-requérant·e 2** |
| , | Nom, Prénom |

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date : | **Signature de l’établissement du (de la) requérant·e principal·e** *(responsable de filière, responsable Ra&D ou direction de l’établissement)* |
| *En signant ce projet, je m’engage à ce que mon institution libère les réquérant·es à hauteur du volume horaire mentionné à la rubrique 8 dans le cas où leur projet serait retenu par le Rectorat.* | |
| , | Nom, Prénom |

1. Plus d’informations sur <https://www.hes-so.ch/la-hes-so/egalite-et-diversite/hes-so-inclusive/ecriture-inclusive> [↑](#footnote-ref-2)