Fiche de collecte papier pour renseigner GEPAS

Année 20.... /20....

MANUEL :
Remplissez chaque champ grisé, quand il y a plusieurs options barrez les mentions fausses. [CU] Choix unique [CM] Choix multiple (cochez autant de case que nécessaire)

INFORMATIONS GENERALES

Nom de l'établissement (nom exact)			
Type d'établissement [CM]	Pré-primaire / Primaire / Collège / Lycée Général / Lycée Technique		
Ordre [CU]	Public / Privée confessionnel / Privée Laïc		
Province			
Département			
Circonscription		Coordonnées GPS	
Ville/Village		Année de création de l'établissement	
Arrondissement		Urbanisation [CU]	Urbain / péri-urbain / Rural
Adresse		Zone géographique [CU]	Bord de mer / Savane / Forêt / Montagne / Ville
Année de création de l'établissement (approximativement)			

Nom et prénom Chef d'établissement			
Téléphone		Matricule	
Email			

EFFECTIFS

Journée continue ou Double-flux	Journée continue / Double-flux

Elèves									
Cycle	**Division**		**Total Divisions**	**Total Garçons**	**Total Filles**	**Total**	**Dont Garçons redoublants**	**Dont filles redoublantes**	**Dont Redoublants**
Préprimaire	Petite Section								
	Moyenne Section								
	Grande Section								
Primaire	1ère Année								
	2ème Année								
	3ème Année								
	4ème Année								
	5ème Année								
Collège	6ème								
	5ème								
	4ème								
	3ème								
Lycée	2nde	LE							
		S							
	1ère	A1							
		A2							
		B							
		S							
	Tle a	A1							
		A2							
		B							
		C							
		D							

Enseignants chargés de cours*	**Permanent**			**Vacataire**		
* Pour le détail voir registre	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
Qualifié avec formation pédagogique						
Qualifié sans formation pédagogique						
Total						

Personnel administratif	**Hommes**	**Femmes**	**Total**
Directeur/Responsable			
Intendant/Gestionnaire			
Surveillants			
Secrétaires			
Service social			
Psychologue d'orientation			

Personnel administratif	Hommes	Femmes	Total
Service médical			
Service socio-culturel			
Documentaliste			
Économe			
MONP			
Autre			
Total			

Pour le secondaire uniquement		
Enseignants / Matière	**CAPC et assimilés**	**CAPS et assimilés**
Français		
Maths		
Histoire Géo.		
Physique Chi.		
SVT		
Anglais		
Espagnol		
Allemand		
Arabe		
Italien		
Latin		
Arts		
EPS		
EFS		
Religion		
Informatique		
Sciences éco.		
Philosophie		
Autres		
Total		

Pour le primaire uniquement	
Nombre d'enseignants affectés au primaire	
Nombre d'enseignants affectés au pré primaire	
Total	

SITE ET ESPACES EXTERIEURS

Surface du site (en m2)		m2
Accès du site par	route bitumée / route en latérite / piste / pirogue /chemin de fer	
Distance pour rejoindre le chef lieu (en km)		km
Portail d'accès [CU]	Portail verrouillable/ Portail non verrouillable/ Pas de d'accès sécurisé	
Existe -t- il une clôture pour l'établissement ? [CM]	Pas de cloture / Mur maçonné / Grillage / Palissade bois / haie vive	
Si oui, préciser l'état de la clôture? [CU]	Bon / Mauvais	
Référence du terrain (N° plan cadastral)		
Statut du foncier [CM]	plan de situation du cadastre / plan de bornage / titre foncier / non régularisé	
Equipement sportif [CM]	plateau sportif / piste de course / barre / néant / terrain de foot	
Aire de récréation		
Existe-t-il un Jardin scolaire (classe verte) [CU]	oui/non	
Le site et les salles de classe sont elles accessibles aux personnes handicapées ?		
Type de travaux à réaliser sur le site [CM]	portail / cloture / espaces de récréation / espace de sport	

INFRASTRUCTURE DE BASE

Système de drainage existant [CU]	oui/non
Système de drainage fonctionnel [CU]	oui/non
Existe-t-il un système de collecte d'eau de pluie ? [CM]	canal / gouttière / gouttière et citerne / pas de gestion des eaux pluviales
Quelle est la principale source d'approvisionnement en électricité? [CM]	SEEG / Panneaux solaires / Groupe électrogène / aucune
Existe-t-il une connexion internet fonctionnelle?	oui/non
Si oui laquelle [CM]	Gabon Telecom / Internet Gabon / IPi9 / Canal Box / Wifly / Vsat
Existe-t-il une infirmerie opérationnelle au sein de l'établissement [CU]	Oui/non
Existe-t-il une cantine/foyer /restaurant fonctionnel dans l'établissement ? [CU]	Oui géré par l'établissement / Oui géré par un privé / Non
Existe-t-il une bibliothèque/vidéothèque/Bibliothèque virtuelle fonctionnelle au sein de l'établissement ? [CU]	Oui/non
Existe-t-il une salle multimédia fonctionnelle ? [CU]	Oui/non
Existe-t-il un internat fonctionnel dans l'établissement ? [CU]	Non / Oui mixte / Oui fille /Oui Garçon
Si oui préciser la capacité d'accueil ([NB] d'interne)	
Expression des besoins de maintenance et de travaux concernant le drainage, le système électrique et la connexion internet	

EAU / SANITAIRE / HYGIENE

Quelles sont les sources d'approvisionnement en eau dans l'établissement? [CM]	Eau actuellement disponible [CM]	Eau actuellement disponible [CM]	Source principale d'eau potable [CU]

Connexion au réseau SEEG	oui/non	oui/non	oui/non
Puit/source aménagé	oui/non	oui/non	oui/non
Puit/source non aménagé	oui/non	oui/non	oui/non
Stockage d'eau de pluie	oui/non	oui/non	oui/non
Eau bouteille	oui/non	oui/non	oui/non
Camion d'eau	oui/non	oui/non	oui/non
Eau de surface (lac, rivière)	oui/non	oui/non	oui/non
Pas de source d'eau	oui/non	n/a	n/a

Quel est le type de sanitaire pour les élèves dans l'établissement ? (le plus commun) [CU]	À l'anglaise / À la turque / Latrine avec dalle / Latrine sans dalle / Seau / Latrine suspendue / Pas de sanitaire

	Type de Sanitaires	**Nombre non utilisable** (pas disponible ou pas fonctionnel ou pas privé)	**Nombre utilisable** si une cabine est nettoyable elle est utilisable	**Nombre Total de cabines**
Elèves	Sanitaires pour les garçons			
	Sanitaires pour les filles			
	Sanitaires mixtes (Filles/Garçons)			
	Sanitaires pour personnes à mobilité réduite			
Personnel	Sanitaires pour les personnels (Homme)			
	Sanitaires pour les personnels (Femme)			
	Sanitaires mixtes pour les personnels (Hommes/Femmes)			
	Sanitaires pour personnes à mobilité réduite			
	Total			

Existe-t-il un dispositif de lavage des mains dans l'établissement? [CU]	Oui / Non				
Si oui il y a t il du savon et de l'eau à disposition actuellement? [CU]	Oui eau et savon / Eau seulement / Savon seulement				
Expression des besoins de maintenance et de travaux pour eau / sanitaire / hygiène					

INCIDENTS GRAVES

Veuillez renseigner le nombre total d'incidents graves sur l'année, en indiquant envers qui la violence a été commise et par qui.

Type d'incident grave	**Violence envers...**					
	Elèves		Enseignant		Autres personnels	
	Garçons	Filles	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Violence physique						
Violence verbale						

Sexuelles						
Suicide						
Vol/dommage aux biens personnels						
Vol/dommage aux locaux ou au matériel	-	-	-	-	-	-
Total						

Type d'incident grave	**Commise par ...**							
	Un élève ou un groupe d'élèves		Un membre de la famille d'un élève		Un personnel enseignant ou non enseignant		Un inconnu ou une personne extérieure	
	Garçons	Filles	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Violence physique								
Violence verbale								
Sexuelles								
Suicide								
Vol/dommage aux biens personnels								
Vol/dommage aux locaux ou au matériel								
Total								

GROSSESSES PRECOCES

Veuillez renseigner le nombre de filles qui sont declarées enceinte lors de l'année scolaire

Tranche d'age	**Filles (nb)**
Grossesse Age <12 ans	
Grossesse 12<Age<15 Ans	
Grossesse Age>15	
Total	

EQUIPEMENT ET MOBILIER

Mobilier scolaire	**Utilisable**	**Inutilisable**	**Total**	**Matériel sportif**	**Utilisable**	**Inutilisable**	**Total**
Banc de regroupement				Filets / ballons / séries de maillots de volley			
Chaise pré-primaire				Ballons / séries football			
Table pré-primaire				Ballons / séries basketball			
Table individuelle élève				Ballons / séries handball			
Chaise individuelle élève				**Matériel Espace Vert**	**Utilisable**	**Inutilisable**	**Total**
Meuble de rangement pré-primaire				Débroussailleuse			

Table banc primaire				Brouette			
Table banc secondaire				Pelle			
Bureau enseignant				Râteau			
Chaise enseignant				Machette			
Bureau administratif				Arrosoir			
Fauteuil				**Équipement divers**	**Utilisable**	**Inutilisable**	**Total**
Rangement fixe fermé				Sonnerie			
Tableau noir				Split climatiseur			
Tableau blanc				Brasseur d'air			
Panneau d'affichage				Réglette			
Matériel informatique	**Utilisable**	**Inutilisable**	**Total**	Véhicule			
Ordinateur				Autre			
Switch				**Expression des besoins de maintenance pour les équipements**			
Modem wifi							
Onduleur							
Photocopieuse/Pondeuse							
Imprimante							

FICHE BATIMENT		
Imprimer une page par bâtiment ou copier la table sur une nouvelle page Word		
Nom du bâtiment *(nom donné au bâtiment)*		
Typologie de batiment [CU]	Bâtiment pédagogique / Bâtiment administratif / Bâtiment administratif et pédagogique / Bâtiment sportif / Logement / Bloc sanitaire indépendant / Bâtiment inoccupé	
Année de construction (année)		
Année de la dernière réhabilitation (année)		
Forme du batiment [CU]	en bande / en L / autre	
Emprise au sol du bâtiment (m2) [longueur*largeur ou côté*côté]		m2
Nombre de niveau [CU]	RDC / R+1 / R+2 / R+3	

Type de sol du bâtiment [CM]	Terre / Béton / Carrelage
Type de structure du bâtiment [CM]	Béton armé / Maçonnerie de brique / Structure Bois / Terre
Type de toiture du bâtiment [CM]	Dalle béton / charpente bois / charpente métallique
Type de couverture [CM]	Dalle béton / Tôle galvanisée
Type d'ouverture [CM]	Cailleboti bois / Grille / louvre métal / louvre verre / vitrage coulissant
Type de travaux à réaliser	aucun travaux à faire / sol / mur / charpente / couverture / peinture / enduit / faux plafond / fenêtre / porte / rangement fixe / électricité / plomberie
Expression des besoins de maintenance et de réhabilitation sur le bâtiment	

Type de salle	**Total**	**Nb en bon état**	**Nb Etat dégradé**	**Type de salle**	**Total**	**Nb en bon état**	**Nb Etat dégradé**
Salle de classe physique				Laboratoire de sciences			
Bibliothèque				Locaux de stockage			
Bloc sanitaire indépendante				Logement d'astreinte			
Bloc sanitaire intérieur				Préau			
Bureau administratif				Réfectoire			
Chambre surveillant				Salle de permanence			
Coursive				Salle de premiers soins			
Cuisine				Salle de restauration			
Dortoir				Salle des professeurs			
Escalier				Salle multimedia			

ÉLÉMENTS À COMMUNIQUER AU MINISTÈRE

Événements à signaler survenus au cours de l'année et actions entreprises	

Avez-vous effectué des travaux pendant l'année et financé par qui ?	

Fait à ……, le ……/……/……

Collecté par……..……

Saisi dans GEPAS par ……..……