

**Actualisation**

**du Plan de Déplacements Scolaires (PDS)**

* **Obligation triennale pour les écoles disposant d'un PDS**

Une image contenant texte

Description générée automatiquement

1. **1. RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identification de l’établissement scolaire pour lequel cette actualisation est complétée** | | | |
| Nom |  | | |
| Numéro d’entreprise (BCE) |  | | |
| Rue |  | | |
| Numéro |  | Boîte |  |
| Code postal |  | Commune |  |
| Site internet |  | | |
| Niveau | Maternel  Primaire  Secondaire | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Direction de l'implantation scolaire** | | | |
| Nom |  | Prénom |  |
| Numéro de téléphone |  | Numéro de GSM |  |
| E-mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personne de référence (personne de contact) en matière de mobilité et sécurité routière pour cette implantation scolaire** | | | |
| Nom |  | Prénom |  |
| Numéro de téléphone |  | Numéro de GSM |  |
| E-mail(1) |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Association des parents** | | | | | | |
| Y a-t-il une association des parents au sein de votre établissement scolaire ? | | | | Oui  Non | | |
| Si oui, pouvez-vous nous fournir les coordonnées de la personne de contact ? | | | | | | |
| Nom | |  | | Prénom | |  |
| Numéro de téléphone/GSM | |  | | E-mail(1) | |  |
| 1. Bruxelles Mobilité utilisera ces adresses e-mail pour transmettre l’e-news sur la mobilité scolaire. | | | | | | |
| **Adresse principale de l’établissement - si différent de l'adresse précitée** | | | | | | |
| Rue |  | | | | | |
| Numéro |  | | Boîte | |  | |
| Code postal |  | | Commune | |  | |

**2. DESCRIPTION DE L'ÉCOLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre d'élèves et de membres du personnel - dans l'implantation scolaire pour laquelle cette actualisation est complétée** | | |
| Année scolaire |  | |
| Nombre total d’enseignants |  | |
| Nombre total d’autres membres du personnel |  | |
| Nombre d’élèves/classes par niveau | Elèves | Classes |
| * Maternel |  |  |
| * Primaire |  |  |
| * Secondaire |  |  |
| Nombre total d’élèves dans cette implantation scolaire |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Horaires de cours** | |
|  | Heure de début – heure de fin |
| * Le matin |  |
| * L'après-midi |  |
| * Le mercredi |  |
| **Horaires de garderie** | |
|  | Heure de début – heure de fin |
| * Le matin |  |
| * Le soir |  |
| * Le mercredi |  |

1. **GROUPE DE TRAVAIL**

Le groupe de travail est composé de toute personne (membre du personnel, parent, élève, représentant de la commune…) qui souhaite réfléchir et agir à une mobilité scolaire plus active. Bruxelles Mobilité utilise les adresses e-mail ci-dessous pour envoyer la newsletter PDS, quelques fois par an, et l’invitation au salon des Plans de Déplacements Scolaires (chaque année en mars).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Groupe de travail** | | | | |
| **Nom** | **Prénom** | **Fonction** | **Tél.** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **COMPORTEMENTS DE MOBILITÉ**

L’analyse des modes de déplacement des élèves est réalisée au moyen d'une "enquête en classe". Pour ce faire, vous pouvez utiliser les formulaires en annexe. Vous pouvez également télécharger ces formulaires sur notre site (<https://mobilite-mobiliteit.brussels/fr/ecole/les-plans-de-deplacements-scolaires>).

Veuillez compléter les tableaux ci-dessous **en chiffres absolus**. Si votre école est composée de différentes niveaux scolaires, vous devez remplir **un tableau par niveau** (voir ci-dessous : tableau pour écoles maternelles, pour écoles primaires et pour écoles secondaires).

* 1. **Mode de déplacement principal des élèves entre leur domicile et l’école**

**Niveau maternel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Répartition des élèves selon leur mode de déplacement principal** | | | | |
|  | Nombre | **♂** | **♀** | % |
| A pied |  |  |  |  |
| En rang à pied (pédibus) |  |  |  |  |
| A vélo |  |  |  |  |
| En rang vélo |  |  |  |  |
| A trottinette |  |  |  |  |
| En transports publics |  |  |  |  |
| En bus scolaire |  |  |  |  |
| En cyclomoteur ou moto |  |  |  |  |
| En voiture |  |  |  |  |
| En covoiturage (hors membres de la famille) |  |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  | 100% |
| Date de l'enquête |  | | | |

**Niveau primaire**

| **Répartition des élèves selon leur mode de déplacement principal** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre | **♂** | **♀** | % |
| A pied |  |  |  |  |
| En rang à pied (pédibus) |  |  |  |  |
| A vélo |  |  |  |  |
| En rang vélo |  |  |  |  |
| A trottinette |  |  |  |  |
| En transports publics |  |  |  |  |
| En bus scolaire |  |  |  |  |
| En cyclomoteur ou moto |  |  |  |  |
| En voiture |  |  |  |  |
| En covoiturage (hors membres de la famille) |  |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  | 100% |
| Date de l'enquête |  | | | |

**Niveau secondaire**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Répartition des élèves selon leur mode de déplacement principal** | | | | |
|  | Nombre | **♂** | **♀** | % |
| A pied |  |  |  |  |
| En rang à pied (pédibus) |  |  |  |  |
| A vélo |  |  |  |  |
| En rang vélo |  |  |  |  |
| A trottinette |  |  |  |  |
| En transports publics |  |  |  |  |
| En bus scolaire |  |  |  |  |
| En cyclomoteur ou moto |  |  |  |  |
| En voiture |  |  |  |  |
| En covoiturage (hors membres de la famille) |  |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |
| Date de l'enquête |  | | | |

* 1. **Carte des domiciles**

Vous pouvez demander à Bruxelles Mobilité de mettre à jour la carte des domiciles de votre école, qui indique le lieu de l'école et les adresses de tous les élèves. Des cercles indiquent les élèves qui habitent dans un rayon de 1 km et de 4 km de l'école. Ceux-ci vous permettent d'estimer le potentiel d'encouragement de vos élèves à effectuer des trajets domicile-école à pied ou à vélo.

Pour créer cette carte, nous avons besoin d'un fichier Excel avec les adresses **anonymisées** de vos élèves. Mise en page :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adresse (rue + numéro)** | **Code postal** | **Commune** | **Mode de déplacement** |
| *(obligatoire)* | *(obligatoire)* | *(obligatoire)* | *(facultatif)* |

Si vous indiquez dans la dernière colonne les modes de déplacement les plus utilisés par élève, nous pourrons les indiquer en différentes couleurs sur la carte des lieux de résidence. De cette façon, vous pouvez immédiatement voir si les élèves qui vivent à proximité de l'école se déplacent déjà activement.

Si vous souhaitez faire mettre à jour la carte de votre école, veuillez contacter la Cellule Mobility Management & Sensibilisation de la Région de Bruxelles-Capitale (Bruxelles Mobilité) à l'adresse e-mail suivante : [pds@sprb.brussels](mailto:svp@gob.brussels).

* 1. **Mode de déplacement principal du personnel entre le domicile et l’école**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Répartition du personnel selon leur mode de déplacement principal** | | | | |
|  | Nombre | **♂** | **♀** | % |
| A pied |  |  |  |  |
| A vélo |  |  |  |  |
| A trottinette |  |  |  |  |
| SNCB |  |  |  |  |
| STIB |  |  |  |  |
| De Lijn |  |  |  |  |
| TEC |  |  |  |  |
| En cyclomoteur ou moto |  |  |  |  |
| En voiture |  |  |  |  |
| En covoiturage (hors membres de la famille) |  |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  | 100% |
| Date de l'enquête |  | | | |

* 1. **Mode de déplacement dans le cadre de sorties scolaires**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Destination** | **Distance (km)** | **Mode de déplacement**  **(à pied, à vélo,  à trottinette,  en bus scolaire, en transports publics, autres)** | **Fréquence (hebdomadaire, bimensuel, mensuel, une fois / occasionnellement)** | **Nombre de classes concernées** |
| A la piscine |  |  |  |  |
| A la bibliothèque |  |  |  |  |
| En sortie (1 jour) |  |  |  |  |
| En sortie  (plusieurs jours) |  |  |  |  |
| Autre(s)  (précisez) : |  |  |  |  |

1. **MESURES EXISTANTES DANS L’ÉCOLE**
   1. **Sensibilisation**
      1. **Sensibilisation à une mobilité durable et active**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Action** | **Oui/Non** | **Responsable (nom, prénom et fonction)** | **Planning** |
| Chaque année scolaire, mon école organise au moins 2 activités de sensibilisation à la mobilité durable et active | Oui  Non |  |  |
| Utilisation de la carte des domiciles des élèves en classe | Oui  Non |  |  |
| Participation à l'action "A l’école/Au travail sans voiture" | Oui  Non |  | Du 16 au 22 septembre |
| Expérimenter de nouveaux modes de transport | Oui  Non |  |  |
| Participation à "Mov’in the city" (pour les écoles secondaires) | Oui  Non |  |  |
| Participation à "Be bright, use a light" (pour les écoles secondaires) | Oui  Non |  |  |
| Organisation de sorties scolaires à vélo (journée, WE, etc.) | Oui  Non |  |  |
| Organisation d'un moment de test pour les parents et les enseignants pour différents systèmes permettant d'emmener les enfants à vélo (vélos cargo, remorques à vélo, vélos longtail, etc.) (pour les écoles fondamentales) | Oui  Non |  |  |
| Projet propre à l'école pendant la Semaine de la Mobilité | Oui  Non |  | Du 16 au 22 septembre |
| Autre(s) (précisez) : | Oui  Non |  |  |

* + 1. **Sensibilisation à la sécurité routière**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Action** | **Oui/Non** | **Responsable  (nom, prénom et fonction)** | **Planning** |
| Chaque année scolaire, mon école organise au moins 1 activité de sensibilisation à la sécurité routière | Oui  Non |  |  |
| Promenade dans le quartier et identification des lieux à risque | Oui  Non |  |  |
| Intégration dans les cours par les enseignants (matériel didactique, pistes de circulation, etc.) | Oui  Non |  |  |
| Intégration dans les cours via des ateliers | Oui  Non |  |  |
| Participation à des formations données par la police | Oui  Non |  |  |
| Opération cartable | Oui  Non |  |  |
| Action visibilité (hiver) | Oui  Non |  |  |
| Autre(s) (précisez) : | Oui  Non |  |  |

* 1. **Education à la mobilité active et à la multimodalité**

| **Action** | **Oui/Non** | **Responsable (nom, prénom et fonction)** | **Planning** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Écoles primaires :**  Mon école sait que Bruxelles Mobilité est en train de développer un continuum pédagogique ‘marche’ et un continuum pédagogique ‘vélo’ | Oui  Non |  |  |
| Un continuum pédagogique marche et/ou vélos est utilisé dans au moins un degré d'enseignement de mon école | Oui  Non |  |  |
| Un continuum pédagogique marche et/ou vélos est utilisé dans tous les degrés d'enseignement de mon école | Oui  Non |  |  |
| Mon école a participé à une animation du brevet du piéton | Oui  Non |  |  |
| Mon école a participé à une animation du brevet du cycliste | Oui  Non |  |  |
| **Écoles secondaires :**  Mon école sait que Bruxelles Mobilité est en train de développer un continuum pédagogique multimodalité | Oui  Non |  |  |
| Un continuum pédagogique multimodalité est utilisé dans au moins un degré d'enseignement de mon école | Oui  Non |  |  |
| Un continuum pédagogique multimodalité est utilisé dans tous les degrés d'enseignement de mon école | Oui  Non |  |  |
| **Enseignants :**  Mon école a organisé une journée pédagogique sur la mobilité durable au cours des trois dernières années | Oui  Non |  |  |
| Au moins un enseignant a été formé à l'encadrement d'un groupe à pied | Oui  Non |  |  |
| Au moins un enseignant a été formé à l'encadrement d'un groupe à vélo | Oui  Non |  |  |
| Au moins un enseignant a été formé à l'entretien et à la réparation des vélos | Oui  Non |  |  |
| **Parents :**  Mon école a organisé une formation pour apprendre aux parents à faire du vélo | Oui  Non |  |  |
| Mon école a organisé une formation pour apprendre aux parents à faire du vélo avec leur enfant | Oui  Non |  |  |
| **Autre(s)** (précisez) : | Oui  Non |  |  |

* 1. **Organisation des déplacements**

| **Action** | **Oui/Non** | **Responsable (nom, prénom et fonction)** | **Planning** |
| --- | --- | --- | --- |
| Rangs à pied depuis ou vers un carrefour (le matin et/ou le soir) | Oui  Non |  |  |
| Rangs à pied pour les déplacements domicile-école (le matin et/ou le soir) | Oui  Non |  |  |
| Rangs à pied pour une activité scolaire (piscine, bibliothèque, etc.) | Oui  Non |  |  |
| Rangs à trottinette depuis ou vers un carrefour (le matin et/ou le soir) | Oui  Non |  |  |
| Rangs à trottinette pour les déplacements domicile-école (le matin et/ou le soir) | Oui  Non |  |  |
| Rangs à trottinette pour une activité scolaire (piscine, bibliothèque, etc.) | Oui  Non |  |  |
| Rangs à vélo depuis ou vers un carrefour (le matin et/ou le soir) | Oui  Non |  |  |
| Rangs à vélo pour les déplacements domicile-école (le matin et/ou le soir) | Oui  Non |  |  |
| Rangs à vélo pour une activité scolaire (piscine, bibliothèque, etc.) | Oui  Non |  |  |
| Parrainage/marrainage à pied ou à vélo | Oui  Non |  |  |
| Organisation de co-mobilité (encourager les parents à regrouper les trajets de leurs enfants) (base de données, carte, mise en contact, etc.) | Oui  Non |  |  |
| Sorties scolaires en transports publics (STIB, SNCB, De Lijn et TEC) | Oui  Non |  |  |
| Autre(s) (précisez) : | Oui  Non |  |  |

* 1. **Infrastructure**

| **Qualité des parkings vélos** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sur le domaine de l'école** | | | |
| Y a-t-il un parking vélos sur le domaine de l'école ? | Oui  Non | Responsable (nom, prénom et fonction) : | Planning : |
| **Parking vélos élèves :** | | | |
| * Combien de places compte ce parking vélo ? | |  | |
| * Est-ce un parking de qualité ? | |  | |
| * + Type : Avec support permettant d’attacher le cadre du vélo (pas du type pince-roues) | | Oui  Non | |
| * + Accessibilité : proche de l'entrée et sans obstacle (escaliers, portes) | | Oui  Non | |
| * + Nombre de places suffisant | | Oui  Non | |
| * + Couvert | | Oui  Non | |
| * Si vous avez indiqué ‘non’ pour un ou pour plusieurs aspects : pourquoi ? | |  | |
| **Parking vélos enseignants :** | | | |
| * Les enseignants disposent-ils d'un parking vélos à part sur le domaine ? | | Oui  Non | |
| * Combien de places compte ce parking vélo ? | |  | |
| * Est-ce un parking de qualité ? | |  | |
| * + Type : Avec support permettant d’attacher le cadre du vélo (pas du type pince-roues) | | Oui  Non | |
| * + Accessibilité : proche de l'entrée et sans obstacle (escaliers, portes) | | Oui  Non | |
| * + Nombre de places suffisant | | Oui  Non | |
| * + Couvert | | Oui  Non | |
| * Si vous avez indiqué ‘non’ pour un ou pour plusieurs aspects : pourquoi ? | |  | |
| **Général (élèves + personnel)** | | Responsable (nom, prénom et fonction) | Planning |
| Y a-t-il un local où les cyclistes peuvent laisser leur casque, leurs vêtements de pluie, etc. ? | Oui  Non |  |  |
| Est-ce que les cyclistes ont accès à une douche sur le domaine de l’école ? | Oui  Non |  |  |
| Une pompe à vélo et des équipements de base pour la réparation des vélos sont-ils mis à la disposition des élèves et enseignants cyclistes ? | Oui  Non |  |  |
| L'école dispose-t-elle de sa propre flotte de vélos pour (une partie) des élèves ?   * Maternel * Primaire * Secondaire | Oui  Non  Oui  Non  Oui  Non |  |  |
| L'école dispose-t-elle de sa propre flotte de vélos pour (une partie) des enseignants ? | Oui  Non |  |  |
| Y a-t-il un local pour stocker correctement cette flotte de vélos ? | Oui  Non |  |  |

| **Qualité des parkings vélos** | |
| --- | --- |
| **Sur la voie publique** | |
| Y a-t-il un parking vélos dans la rue de votre école ? | Oui  Non |
| Est-ce un parking de qualité ?   * + Distance : max. 50 m de l'entrée   + Nombre de places suffisant | Oui  Non  Oui  Non |

| **Autres infrastructures** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Action** | **Oui/Non** | **Responsable (nom, prénom et fonction)** | **Planning** |
| Collaboration avec la commune ou avec les instances régionales pour l’amélioration les infrastructures aux abords de l’établissement | Oui  Non |  |  |
| Tout Bruxelles est une "Ville 30" depuis le 01/01/2021. 30 km/h y est la norme. Ce n'est que lorsque cela est spécifiquement mentionné que la vitesse autorisée est plus élevée (50 km/h).  Une vitesse plus élevée est-elle autorisée dans la rue de votre école ? | | Oui  Non | |
| **Rue scolaire :** |  |  |  |
| La rue de votre école est-elle une rue scolaire ? (rue fermée à la circulation motorisée entrante à certaines heures) | Oui  Non |  |  |
| Cette rue est-elle équipée d'une infrastructure adaptée ? (par ex. barrière) | Oui  Non |  |  |
| Existe-t-il une gestion quotidienne de la rue scolaire ? (présence d'un surveillant) | Oui  Parents  Enseignants  Commune  Non |  |  |
| **Zone kiss-and-ride :** |  |  |  |
| Y a-t-il une zone kiss-and-ride ? | Oui  Non |  |  |
| Une gestion quotidienne de la zone kiss-and-ride est-elle prévue ? (présence d'un surveillant) | Oui  Parents  Enseignants  Non |  |  |
| **Autre(s)** (précisez) : | Oui  Non |  |  |

* 1. **Communication**

| **Action** | **Oui/Non** | **Responsable (nom, prénom et fonction)** | **Planning** |
| --- | --- | --- | --- |
| L'état des lieux concernant le projet de mobilité durable est présenté chaque année aux enseignants | Oui  Non |  |  |
| L'état des lieux concernant le projet de mobilité durable est présenté chaque année aux parents | Oui  Non |  |  |
| Informations sur la mobilité/accessibilité de l'école au moment de l'inscription | Oui  Non |  |  |
| Diffusion de la fiche d'accessibilité aux parents | Oui  Non |  |  |
| Diffusion d'informations sur la mobilité/sécurité routière sur le site web ou sur d'autres canaux numériques | Oui  Non |  |  |
| Informations sur la mobilité/sécurité routière aux parents(comportement exemplaire, faux PV, carte des domiciles, vélothèque / "un vélo pour 10 ans", etc.) | Oui  Non |  |  |
| Informations sur la mobilité/sécurité routière aux enseignants | Oui  Non |  |  |
| Mention des actions de mobilité dans le règlement de l'école | Oui  Non |  |  |
| Mention des actions de mobilité dans le projet pédagogique de l'école | Oui  Non |  |  |
| La bannière PDS a-t-elle été accrochée à l’entrée ou à la clôture de l'école ? | Oui  Non |  |  |
| Autre(s) (précisez) : | Oui  Non |  |  |

1. **NOUVELLES MESURES ET DEMANDE DE SOUTIEN À BRUXELLES MOBILITÉ**

**Attention : sans un plan d'action complété (voir page suivante), votre actualisation n'est pas complète.**

Quand vous définissez les nouvelles mesures pour évoluer vers une mobilité plus active et durable (= plan d’actions), il est important de définir la vision sur la mobilité de votre établissement. Cette vision de l’avenir vous permet de définir les objectifs à long et à court terme.

N'hésitez pas à contacter Bruxelles Mobilité pour des conseils quant au contenu, mais aussi pour demander un soutien pour vos actions de mobilité. Voici quelques exemples de soutien matériel : matériel didactique, vélos/draisiennes, parking vélos, cordes de promenade, pistes de circulation, chasubles, casques vélo, etc.

Veuillez indiquer clairement le soutien que vous demandez pour vos actions dans les   
2 dernières colonnes du plan d'action.

**N'hésitez pas à découvrir l'ensemble de l'offre pédagogique sur notre site internet**[**https://mobilite-mobiliteit.brussels/fr/ecole/soutien-materiel-et-financier**](https://mobilite-mobiliteit.brussels/fr/ecole/soutien-materiel-et-financier) **où vous pouvez également trouver des idées pour compléter votre plan d'action !**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan d'action PDS** | **Ecole :** | Vision et objectifs : | Objectifs pour cette année scolaire : | N°1 :  N°2 :  N°3 : |
|  | **Année scolaire :** |
| **Numéro de compte de l'école :** | Objectifs à long terme : | N°4 :  N°5 :  N°6 : |
| **Signature de la direction :** |

| **N° Objectif** | **Action proposée** | **Responsable (nom, prénom, e-mail, tél.)** | **Calendrier prévu** | **Matériel, animations** | **Nombres** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sensibilisation** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Education** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organisation des déplacements** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Infrastructure** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Communication/Information** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **SIGNATURE DE LA DIRECTION**

|  |  |
| --- | --- |
| **En signant ci-dessous, la direction confirme que cette actualisation a été remplie en toute sincérité** | |
| Date |  |
| Signature de la direction |  |

**Questions, remarques, avis ?   
Contactez-nous !**

**0800 94 001**

**mobilite@sprb.brussels**

**www.mobilite.brussels**