

PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

DEPARTEMENT DES DEUX-SEVRES

ECOLE

Nom :
Nom du directeur :
Adresse :

Téléphone :
Courriel :

ELEVE

Nom : Date de naissance :	Prénom : Lieu de naissance :
-------------------------------------	--

Classe

Cours :	Enseignant(s) :
----------------	------------------------

Parcours scolaire

Année scolaire	Classe	Ecole(s) fréquentée(s)	Dispositifs particuliers dont l'élève a pu bénéficier

PARENTS

Père Nom : Adresse : Téléphone : Courriel :	Mère Nom : Adresse : Téléphone : Courriel :
--	--

Autres éléments d'information
(fréquentation...)

--

ANALYSE DE LA SITUATION SCOLAIRE ET PROGRAMME D'ACTION

Analyse de la situation scolaire établie en conseil des maîtres de cycle au regard des acquis et des attitudes scolaires.

Les compétences seront nommées en référence aux programmes 2008 et au *Socle commun de connaissances et de compétences*.

PRINCIPALES DIFFICULTES	Connaissances, compétences	
	Attitudes, comportement	
COMPETENCES ACQUISES et POINTS FORTS sur lesquels on peut s'appuyer	Connaissances, compétences	
	Attitudes, comportement	
Ce qui a déjà été entrepris	En classe	
	A l'école	

BILAN SUITE A L'ENTRETIEN AVEC LA FAMILLE

Rencontre de l'enseignant et de la famille :

Date :

Ce que dit l'enfant	Acquisitions et points forts	
	Principales difficultés	
Ce qu'en disent les parents	Acquisitions et points forts	
	Principales difficultés	

PRESENTATION DU P.P.R.E.

Programme proposé le :

Personne garante du projet

Partenaire(s) éventuel(s)

Temps scolaire :

Signature :

Hors temps scolaire :

Signature :

Commentaires, souhaits de la famille

Signature(s)

Date :

Directrice, Directeur
Enseignant(s)

Parent(s) de l'élève

Elève

REGULATION DU P.P.R.E.

date	Personnes présentes	constats	décision

Bilan du PPRE et perspectives

Progrès réalisés :

Difficultés persistantes :

Perspectives :

Arrêt du PPRE

Poursuite du PPRE et nouveau programme d'action

PPRE – PROGRAMME D’ACTION SUR TEMPS SCOLAIRE

Action n°

Compétence(s) visée(s) :				
	Modalités de prise en charge	Description des activités proposées	Indications horaires	Évaluations
Classe	<input type="checkbox"/> Personnalisation de la tâche (autres modes d'apprentissage proposés et outils d'aide adaptés...)			
	<input type="checkbox"/> Groupes de besoins			
	<input type="checkbox"/> Tutorat			
Ecole	<input type="checkbox"/> Groupes de besoins			
	Dispositif d'aide et de soutien <input type="checkbox"/> aide personnalisée <input type="checkbox"/> stage de remise à niveau			
	<input type="checkbox"/> Aide spécialisée (RASED)			
Aide(s) extérieure(s)	<input type="checkbox"/> Suivi orthophonique, psychologique, SESSAD <input type="checkbox"/> Autres			
<input type="checkbox"/> Bilan et prolongements à donner				

A insérer dans le dossier

PPRE – PROGRAMME D’ACTION HORS TEMPS SCOLAIRE

<input type="checkbox"/> Aide(s) extérieure(s) : suivis orthophonique, psychologique, SESSAD...					<input type="checkbox"/> Accompagnement éducatif (RAR, RRS) <input type="checkbox"/> aide aux devoirs <input type="checkbox"/> culturel <input type="checkbox"/> sportif <input type="checkbox"/> langue vivante					<input type="checkbox"/> Accompagnement scolaire en partenariat avec l'école					<input type="checkbox"/> Activités culturelles et sportives				
L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Description des activités					Description des activités					Description des activités					Description des activités				
Horaires					Horaires					Horaires					Horaires				

A insérer dans le dossier