PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ecole : | Classe : | Année scolaire : | |
| Nom : | Prénom : | Date de naissance : | |
| Enseignant : | Date de début du PPRE : | | Durée : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EVALUATIONS** | | |
| **D’après les évaluations** | **Difficultés** | **Réussites** |
| ⬜Nationales :  Résultats : M :  F :  ⬜Départementales :  Résultats : M :  F :  ⬜de la classe :  ⬜du RASED :  ⬜autres (préciser) : |  |  |
| Pour l’élève : | Pour l’élève : |
| Pour la famille : | Pour la famille : |
| Pour les enseignants : | Pour les enseignants : |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTION EN CLASSE** | |
| **Objectif d’apprentissage** : (viser un objectif très précis sur un temps court : une période maximum)  ⬜ en maîtrise de la langue  ⬜ en mathématiques  =>…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | **Contrat élève** :  L’élève………………………. s’engage à ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Evaluation prévue**: | |
| **Modalités d’évaluation** (où ? comment ? outils éventuels, quand ?...) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTRES DISPOSITIFS** | **COMMENTAIRES (dates, heures, mises en œuvre…)** |
| différenciation dans la classe |  |
| APC |  |
| Prises en charge extérieures (orthophoniste, psychologue, psychomotricien…) |  |

Arrêt du PPRE : ⬜oui ⬜non

Prolongement éventuel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’enseignant : Le directeur de l’école : L’élève : Les parents :