

PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

DEPARTEMENT DES DEUX-SEVRES

ECOLE

Nom :
Nom du directeur :
Adresse :

Téléphone :
Courriel :

ELEVE

Nom : Prénom :
Date de naissance : 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

ANALYSE DE LA SITUATION SCOLAIRE ET PROGRAMME D'ACTION(S)

CONSTAT ET ANALYSE DE LA SITUATION SCOLAIRE PAR L'EQUIPE PEDAGOGIQUE

Résultats d'évaluation¹ (joindre, le cas échéant, le profil de l'élève)

Evaluation(s) utilisée(s) :

Analyse de la situation scolaire établie par le conseil des maîtres de cycle²

Utiliser les résultats aux évaluations et le vécu de classe. Les compétences seront nommées en référence aux programmes.

ACQUISITIONS et POINTS FORTS	Connaissances, compétences	
	Attitudes, comportement	
PRINCIPALES DIFFICULTES	Connaissances, compétences	
	Attitudes, comportement	

¹ Le choix de l'évaluation (nationale, départementale ou d'école) relève des décisions des équipes (de cycle, d'école...).

² Utiliser les résultats aux évaluations et le vécu de classe. Les compétences seront nommées en référence aux programmes.

ANALYSE DE LA SITUATION SCOLAIRE : ENTRETIEN AVEC LA FAMILLE ET L'ENFANT

Rencontre de l'enseignant et de la famille avec ou sans l'enfant selon le choix des parents :

Date :

<p>ACQUISITIONS et POINTS FORTS</p>	<p><i><u>Du point de vue de la famille et de l'enfant s'il est présent</u></i></p>	
<p>PRINCIPALES DIFFICULTES</p>	<p><i><u>Du point de vue de la famille et de l'enfant s'il est présent</u></i></p>	

PRESENTATION DU P.P.R.E.

Rédacteurs du P.P.R.E. (enseignants, membres du RASED)

Directeur coordinateur du P.P.R.E.

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

REGULATION DU P.P.R.E.

Première régulation

Date

Bilan

Deuxième régulation

Date

Bilan

Troisième régulation

Date

Bilan

Bilan du P.P.R.E. et perspectives

Progrès réalisés :

Difficultés persistantes :

Perspectives :

Arrêt du PPRE

Poursuite du PPRE et nouveau programme d'action

PROGRAMME D'ACTION SUR TEMPS SCOLAIRE

Action n°

Modalités de prise en charge		Compétences visées	Emploi du temps	Activités proposées	Evaluation
Temps scolaire	Classe	<input type="checkbox"/> Aide individualisée			
		<input type="checkbox"/> Groupe de besoin			
		<input type="checkbox"/> Tutorat			
	Ecole	<input type="checkbox"/> RASED			
		<input type="checkbox"/> Groupe de besoin			
		<input type="checkbox"/> Groupe d'intérêt/décloisonnement			
Aide extérieure					

A insérer dans le dossier

PROGRAMME D'ACTION HORS TEMPS SCOLAIRE

Action n°

	Prise en charge	Emploi du temps	Actions conduites	Evaluation
Hors temps scolaire	<input type="checkbox"/> Accompagnement scolaire en partenariat avec l'école			
	<input type="checkbox"/> Activités culturelles et sportives			
	<input type="checkbox"/> Aides extérieures (CMPP, CMP, orthophoniste...)			

A insérer dans le dossier