

Programme Personnalisé de Réussite Educative

SCOLARITE DE L'ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____	Classe au cours de laquelle a été décelée la difficulté : GS CP CE1 CE2 CM CM2 Apprentissage : <input type="checkbox"/> Comportement : <input type="checkbox"/> Cycle : 2 3 Ecole : _____
---	--

Nom des responsables légaux	Adresse

Parcours scolaire de l'élève

Année scolaire Ecole	Classe Nom de l'enseignant	Aides extérieures mises en place ¹
		Demande d'aide RASED : <input type="checkbox"/> Prise en charge RASED : <input type="checkbox"/> Suivi : CMP : <input type="checkbox"/> orthophonique : <input type="checkbox"/> de santé : <input type="checkbox"/> PAI : <input type="checkbox"/> Equipes éducatives : <input type="checkbox"/> Bilan psychométrique : <input type="checkbox"/> Suivi psychomoteur : <input type="checkbox"/> PPS : <input type="checkbox"/> AVS : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Modalités d'accompagnement des parents : étude surveillée : <input type="checkbox"/> APC : <input type="checkbox"/> stage de remise à niveau : <input type="checkbox"/>
		Demande d'aide RASED : <input type="checkbox"/> Prise en charge RASED : <input type="checkbox"/> Suivi : CMP : <input type="checkbox"/> orthophonique : <input type="checkbox"/> de santé : <input type="checkbox"/> PAI : <input type="checkbox"/> Equipes éducatives : <input type="checkbox"/> Bilan psychométrique : <input type="checkbox"/> Suivi psychomoteur : <input type="checkbox"/> PPS : <input type="checkbox"/> AVS : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Modalités d'accompagnement des parents : étude surveillée : <input type="checkbox"/> APC : <input type="checkbox"/> stage de remise à niveau : <input type="checkbox"/>
		Demande d'aide RASED : <input type="checkbox"/> Prise en charge RASED : <input type="checkbox"/> Suivi : CMP : <input type="checkbox"/> orthophonique : <input type="checkbox"/> de santé : <input type="checkbox"/> PAI : <input type="checkbox"/> Equipes éducatives : <input type="checkbox"/> Bilan psychométrique : <input type="checkbox"/> Suivi psychomoteur : <input type="checkbox"/> PPS : <input type="checkbox"/> AVS : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Modalités d'accompagnement des parents : étude surveillée : <input type="checkbox"/> APC : <input type="checkbox"/> stage de remise à niveau : <input type="checkbox"/>
		Demande d'aide RASED : <input type="checkbox"/> Prise en charge RASED : <input type="checkbox"/> Suivi : CMP : <input type="checkbox"/> orthophonique : <input type="checkbox"/> de santé : <input type="checkbox"/> PAI : <input type="checkbox"/> Equipes éducatives : <input type="checkbox"/> Bilan psychométrique : <input type="checkbox"/> Suivi psychomoteur : <input type="checkbox"/> PPS : <input type="checkbox"/> AVS : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Modalités d'accompagnement des parents : étude surveillée : <input type="checkbox"/> APC : <input type="checkbox"/> stage de remise à niveau : <input type="checkbox"/>
		Demande d'aide RASED : <input type="checkbox"/> Prise en charge RASED : <input type="checkbox"/> Suivi : CMP : <input type="checkbox"/> orthophonique : <input type="checkbox"/> de santé : <input type="checkbox"/> PAI : <input type="checkbox"/> Equipes éducatives : <input type="checkbox"/> Bilan psychométrique : <input type="checkbox"/> Suivi psychomoteur : <input type="checkbox"/> PPS : <input type="checkbox"/> AVS : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Modalités d'accompagnement des parents : étude surveillée : <input type="checkbox"/> APC : <input type="checkbox"/> stage de remise à niveau : <input type="checkbox"/>
		Demande d'aide RASED : <input type="checkbox"/> Prise en charge RASED : <input type="checkbox"/> Suivi : CMP : <input type="checkbox"/> orthophonique : <input type="checkbox"/> de santé : <input type="checkbox"/> PAI : <input type="checkbox"/> Equipes éducatives : <input type="checkbox"/> Bilan psychométrique : <input type="checkbox"/> Suivi psychomoteur : <input type="checkbox"/> PPS : <input type="checkbox"/> AVS : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Modalités d'accompagnement des parents : étude surveillée : <input type="checkbox"/> APC : <input type="checkbox"/> stage de remise à niveau : <input type="checkbox"/>

¹ Joindre le compte-rendu dans chaque cas.

ANNEE SCOLAIRE 20 .. / 20 ..

Coordonnées de l'école : _____

PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

Elève : _____

Classe : _____

Les incontournables pour un PPRE communicable et utilisable dans l'école par les enseignants successifs de l'élève. A remplir chaque année durant le suivi personnalisé de l'élève.

Les résultats objectifs qui amènent au constat de la difficulté :

- des évaluations initiales, passées le _____
français : _____ ; mathématiques : _____

- des résultats scolaires par rapport au reste de la classe,

- d'analyses de la façon d'apprendre,

- du repérage des acquis et des difficultés...

- du repérage des difficultés à être élève (donner des exemples précis) :

Ce que dit l'élève :

Sur ses réussites :

Sur ses difficultés :

Sur ses perspectives :

Les types de difficultés rencontrées :***La maîtrise de la langue :***

- expression orale :
- l'expression écrite :
- la lecture compréhension :
- le déchiffrage :
- graphisme, écriture :
- la compréhension de consignes...

Les mathématiques :

- numération :
- calcul :
- les problèmes :
- les repérages dans l'espace...

Les compétences transversales :

- le comportement d'élève : passif ,
- les comportements déviants : effacés ou violents.
- Le comportement par rapport aux autres : non intégré

Les aides mises en place dans la classe :

- aide individualisée,
- tutorat,
- travail de groupe,
- groupes de besoin :
- travail différencié,
- échanges de service
- intégration ponctuelle dans une autre classe :
- _____
- _____

Le compte-rendu et contrats joints au fur et à mesure :

- des rencontres avec les parents avec constats communs et contrats fixés pour la classe et ce que les parents s'engagent à faire à la maison.
- des entretiens avec les élèves : ce que je réussis bien et ce qui est difficile pour moi.
- _____

Les absences : nombre de ½ journées dans l'année : _____

- Maladies
- Retards
- Vacances anticipées ou prolongées
- Autres (préciser). _____

Les réussites de l'élève :***La maîtrise de la langue :***

- expression orale :
- l'expression écrite :
- la lecture compréhension :
- le déchiffrage :
- graphisme, écriture :
- la compréhension de consignes...

Les mathématiques :

- numération :
- calcul :
- les problèmes :
- les repérages dans l'espace...

Les compétences transversales :

- le comportement d'élève : actif
- les comportements de camaraderie :
- le comportement par rapport aux autres : intégré

Les APC :

Pour chaque période, la proposition, la réponse des parents et le nombre de présences effectives.

1^{ère} période : _____

2^{ème} période : _____

3^{ème} période : _____

4^{ème} période : _____

5^{ème} période : _____

Signatures valant engagement réciproque des membres de l'équipe éducative :

Enseignant, élève, parents, directeur...

Signataires du Programme Personnalisé de Réussite Educative		
L'enseignant	Les parents	Le directeur
RASED	L'élève	Autre

OBJECTIFS ET BILANS

Les objectifs fixés qui seront détaillés dans les préparations du maître de la classe :

Définition :

- des compétences à travailler, à acquérir en fonction de l'objectif envisagé,

- dates de début et de fin : du _____ au _____
- de l'organisation pédagogique mise en place propre au maître,
- de la nature et le contenu des aides (fiches actions du maître),
- des évaluations successives (le maître en fixe la périodicité),
- de l'évolution, des perspectives

Les bilans des actions et perspectives :

Suites à donner		
Bilan et perspectives (cocher la case)		
PPRE efficace <input type="checkbox"/>	<i>poursuite des objectifs</i> <input type="checkbox"/>	<i>réorientation des objectifs</i> <input type="checkbox"/>
PPRE non efficace <input type="checkbox"/>	<i>arrêt du dispositif</i> <input type="checkbox"/>	<i>autre(s) dispositif(s) proposé(s)</i> <input type="checkbox"/>
Commentaires éventuels:		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		