

PROGRAMME PERSONNALISÉ DE RÉUSSITE ÉDUCATIVE

Année scolaire		Période	1	2	3
Ecole		Commune			
Nom		Date de naissance			
Prénom		Classe			

Parcours scolaire

-1	0	+1	+2
----	---	----	----

	PPRE « remédiation » <i>(dispositif d'aide aux élèves repérés en début ou au cours d'année scolaire comme étant confronté à la grande difficulté d'apprentissage)</i>
--	--

	PPRE « maintien » <i>(dispositif d'aide aux élèves ayant fait l'objet d'une décision de redoublement)</i>
--	--

	PPRE « de passage » <i>(dispositif d'aide aux élèves proposé dans l'articulation entre deux classes ou deux niveaux)</i>
--	---

Bilan d'ordre scolaire (compétences du socle)

Réussites et difficultés

Français	Mathématiques

Aides mises en place en temps scolaire (cocher)

Aides mises en place hors temps scolaire (cocher)*

En Classe	aide individualisée		Extérieures à l'école	PRE	
	AVS			AE (At éducatif)	
	dispositifs particuliers			CMP	
RASED	Psychologue			Orthophonie	
	Maître E			Parents	
	Maître G			Autres	
Dans l'école	Intégration		Dans l'école	SRAN	
	Décloisonnement			APC	
	Maître +			Autre	

* L'aide extérieure peut aussi avoir lieu pendant le temps scolaire.

Indicateurs/Déclencheurs (difficultés)

Langagière		Comportementale	
Psychologique		Apprentissage	

Commentaires généraux

NOM

0 Prénom

0 Classe

0

AIDE DANS LA CLASSE (analyse et présentation par l'enseignant)

OBJECTIF SPÉCIFIQUE À ATTEINDRE

MODALITÉS (durée, calendrier, fréquence) ET ORGANISATIONS PÉDAGOGIQUES PRIVILÉGIÉES (différenciation, individualisation, tutorat...)

AIDE DANS L'ÉCOLE : APC, Maître +, AUTRES.... (formalisation par le conseil des maîtres)

OBJECTIF SPÉCIFIQUE À ATTEINDRE

MODALITÉS (durée, calendrier, fréquence)

RESPONSABLE(S) DE L'AIDE et/ou ENSEIGNANT(S) CONCERNÉ(S)

AIDE DANS L'ÉCOLE : PROJET D'AIDE SPÉCIALISÉE (formalisation par l'antenne de RASED)

OBJECTIF SPÉCIFIQUE À ATTEINDRE

MODALITÉS (durée, calendrier, fréquence)

RESPONSABLE DE L'AIDE

aide E

aide G

Autre

NOM

0 Prénom

0 Classe

0

AIDE A LA MAISON

TYPE D'AIDE

MODALITÉS *(durée, calendrier, fréquence)*

RESPONSABLE DE L'AIDE

AIDE EXTERIEURE A L'ECOLE (1)

TYPE D'AIDE

MODALITÉS *(durée, calendrier, fréquence)*

RESPONSABLE DE L'AIDE

AIDE EXTERIEURE A L'ECOLE (2)

TYPE D'AIDE

MODALITÉS *(durée, calendrier, fréquence)*

RESPONSABLE DE L'AIDE

NOM

0 Prénom

0 Classe

0

EMPLOI DU TEMPS DES AIDES MISES EN PLACE

lundi	mardi	jeudi	vendredi
Matin			
Après-midi			

mercredi

INSTANCE DE RÉGULATION DU PROGRAMME

CONSEIL DU CYCLE

CONSEIL DES MAÎTRES

ÉQUIPE ÉDUCATIVE

AUTRES

DATE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME

Fait à,

le

Prochaines réunions de synthèse prévues

Le :

Le :

Le :

LES SIGNATAIRES

Le Directeur de l'école

Les parents

L'enseignant (ou les enseignants)

L'élève (éventuellement)

EVALUATION DU DISPOSITIF

Date :

Les objectifs ont-ils été atteints ?

oui

non

Poursuite du dispositif ?

oui

non

Si oui : sur quelle période ?

Si non : quel autre dispositif proposé ?