

| |
|---|
| <h1 style="margin: 0;">PPRE</h1> <h2 style="margin: 0;">Programme Personnalisé de Réussite Éducative</h2> |
|---|

Identification de l'établissement

Année scolaire 20.../20...

| | |
|------------------------|----------|
| Nom de l'établissement | École... |
| Adresse | |
| Commune | |
| Téléphone | |

Identification de l'élève

| | |
|-------------------|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Date de naissance | |

Scolarité de l'élève (une croix par année)

| | | | | | | | |
|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|
| PS | MS | GS | CP | CE1 | CE2 | CM1 | CM2 |
| | | | | | | | |

Aides apportées :

| À l'intérieur de l'école | |
|---------------------------------|-------------------|
| | APC |
| | RASED |
| | Stage de réussite |

| À l'extérieur de l'école | |
|---------------------------------|-----------------|
| | Orthophonie |
| | Psychologie |
| | Psychomotricité |
| | SESSAD |
| | Ergothérapie |

PERIODE : ...

Type de PPRE :

| | | | |
|--|---------|--|----------|
| | Initial | | Renforcé |
|--|---------|--|----------|

Domaine :

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|------------------------|-----------------------------|
| <u>Acquis :</u> | <u>Difficultés :</u> |
| | |

Se référer aux évaluations nationales/classes/RASED

| |
|---|
| Compétence ciblée : |
| |
| Objectif spécifique à atteindre : <i>Viser un objectif très précis sur un temps court</i> |
| |
| Aides dans la classe (différenciation, tutorat, individualisation, etc.) et/ou dans l'école (APC, RASED, groupes de besoins, stage de réussite, etc.). |
| |
| Aides extérieures à l'école (type et fréquence des prises en charges) : |
| |

| |
|--------------------------------|
| Remarques éventuelles : |
| |

Tableau à remplir avec l'élève (selon les situations)

| | |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| 1- Ce que je réussis | 2- Ce qui est difficile pour moi |
| | |
| 3- Ce que je vais essayer d'améliorer | |
| | |
| 4- Qui va pouvoir m'aider ? | |
| A l'école | |
| A la maison | |
| Ailleurs | |

| |
|---------------------------|
| Date et signatures |
|---------------------------|

Le/...../.....

Enseignant :

Élève :

Parents :

.....

.....

.....

Nous nous retrouvons pour faire le point...

L'équipe se réunit à la demande de l'élève ou sur remarque de tout membre de la communauté éducative, de la famille ou de tout partenaire du suivi éducatif, si besoin. Au plus tard à la fin de chaque trimestre pour la réévaluation du présent PPRE, si nécessaire à la fin de chaque période.

Bilan du projet, le ... /... / 20...

L'objectif a-t-il été atteint ?

Arrêt du PPRE : oui non

L'enseignant

Le RASED

La famille

L'élève