PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

P.P.R.E

Nom :       Prénom :

Date de naissance :       Classe :

Nom de l’enseignant(e) :       Ecole :

Date de mise en œuvre :

Durée envisagée :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date de l’entretien avec l’élève :** | | | | |
| **Situation particulière de l’élève** | | | **Actions déjà engagées** | |
|  | | |  | |
| **Description des réussites et potentialités** | | | **Description des difficultés rencontrées** | |
|  | | |  | |
| **Objectif prioritaire :** | | | | |
| **Besoins repérés** | | | **Aménagements pédagogiques**  **en classe ou en dehors** | |
|  | | |  | |
| **Implication du directeur(trice)** | | | **Implication des autres enseignants** | |
|  | | |  | |
| **Implication des parents** | | | **Implication de l’élève** | |
|  | | |  | |
| **Implication du RASED** | | | **Implication d’autres partenaires** | |
|  | | |  | |
| **Evaluation du dispositif** | | | | |
| **Dates** | **Indicateurs de progrès** | **Difficultés persistantes** | | **Perspectives envisagées** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Signatures** | | | | |
| **Enseignant(e)** | **Elève** | **Parents** | **Directeur(trice)** | **Autre (préciser)** |
|  |  |  |  |  |