

1. **– PARCOURS SCOLAIRE DE L’ELEVE :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’élève :** | **Prénom de l’élève :** | **Date de naissance :** |
| **École :** | | **Niveau de Classe :** |



# PROGRAMME PERSONNALISÉ DE

***RÉUSSITE ÉDUCATIVE***

Année scolaire 2019/2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Niveau de classe** | **Établissement(s) fréquenté(s)** | **Actions d’aide particulières (PPRE, Rased, suivis...)** |
| **2019 - 2020** |  |  |  |
| **2018 - 2019** |  |  |  |
| **2017 - 2018** |  |  |  |
| **2016 - 2017** |  |  |  |
| **2015 - 2016** |  |  |  |

1. **– IDENTIFICATION DES POINTS D’APPUI ET DES BESOINS :**

Points d’appui : ..........................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

.

1. **– OBJECTIF(S) A ATTEINDRE :**

- ....................................................................................................................................................................................

- ....................................................................................................................................................................................

- ....................................................................................................................................................................................

Difficultés rencontrées par l’élève : ........................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

**1** / 3

**PROGRAMME PERSONNALISÉ DE RÉUSSITE ÉDUCATIVE initial n°1/…**

## Période n°.....................du .......................................... /201... au............................................... /201...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domaine et compétences à travailler** | **Actions proposées en classe ou à l’école** | **Actions proposées à la maison (si nécessaire)** | **Actions proposées hors de l’école (si nécessaire)** | **Résultats attendus** | **Degré de maîtrise** | | | |
| **N-A** | **P-A** | **A** | **D** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Place des actions proposées dans l’emploi du temps de l’élève (si nécessaire) :

*N-A : non atteint P-A : partiellement atteint A : atteint D : dépassé*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bilan et suite à donner :** | | | |
| **□ Fin du PPRE** | **□ Prolongation du PPRE** | **□ Nouveau PPRE** | **□ Autre dispositif d’aide (RASED…)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date : Signatures :** | | | | |
| **L’enseignant :** | **Le(a) directeur(rice) de l’école :** | **L’élève :** | **Les parents** | **Autres :** |

**AVENANT AU PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE n°…/…**

## Période n°.....................du .......................................... /201... au............................................... /201...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domaine et compétences à travailler** | **Actions proposées en classe ou à l’école** | **Actions proposées par le RASED** | **Actions proposées à la maison (si nécessaire)** | **Actions proposées hors de l’école (si nécessaire)** | **Résultats attendus** | **Degré de maîtrise** | | | |
| **N-A** | **P-A** | **A** | **D** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Place des actions proposées dans l’emploi du temps de l’élève (si nécessaire) :

*N-A : non atteint P-A : partiellement atteint A : atteint D : dépassé*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bilan et suite à donner** | | |
| **□ Fin du PPRE** | **□ Nouveau PPRE** | **□ Autre dispositif d’aide (RASED…)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date : Signature :** | | | | | |
| **L’enseignant :** | **Le(a) directeur(rice) de l’école :** | **L’élève :** | **Les parents :** | **RASED :** | **Autres :** |