|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Circonscription des Ecoles d’application | **PROGRAMME PERSONNALISÉ DE RÉUSSITE éDUCATIVE** | D:\EA 2023 2024\Copie de LOGO CIRCO OK.png  2024- 2025 |

**École** :

**Élève**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |
| Né le : | |
| Responsable de l’enfant : | |
| Classe : | Enseignant : |

**1. Parcours scolaire**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Année scolaire | Classe | Prise en charge APC | Aides RASED Bilan psychologue | PPRE | Aides extérieures (\*) | Prise en charge sociale ou éducative  (\*\*) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Aides extérieures : CAMSP, CMPP, Hôpital de jour, Orthophoniste, Rééducateur en libéral, SESSAD, Autres (préciser lesquelles)  
(\*\*) Prises en charge à caractère social ou éducatif : ASE, AEMO, Services sociaux de secteur, autres

|  |
| --- |
| **L'élève a-t-il été maintenu dans une classe de l'école élémentaire ?**  □ OUI □ NON  Si oui, quelle classe ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; sinon proposition de maintien : □ OUI □ NON  **Refus de la proposition par**  : □ la famille □ le commission |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Compétences psycho-sociales acquises sur lesquelles le PPRE pourra s’appuyer*** *(attitude de l’enfant, socialisation, motivation, concentration...)* | *Compétences à travailler prioritairement* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Compétences dans les* ***domaines disciplinaires*** *acquises sur lesquelles le PPRE pourra s’appuyer(Maîtrise de la langue, mathématiques)* | ***Compétences à travailler prioritairement*** |
|  |  |

**2. Programme d’actions mises en œuvre :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Lieu*** | ***Activités*** | ***Durée, fréquence*** | ***Modalités et critères d’évaluation*** |
| *École* | *Dans la classe* |  |  |  |
| *Dans le cycle ou dans l’école* |  |  |  |
| *Avec le RASED* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Extérieur* |  |  |  |  |

**3. Présentation du projet et engagement de l’enfant et sa famille :**

|  |  |
| --- | --- |
| Point de vue  de l’élève | Mes centres d’intérêts, mes réussites, mes difficultés : |
| Je vais essayer de : |

|  |  |
| --- | --- |
| Point de vue  de la famille | Nos réussites, nos difficultés : |
| Nous allons essayer de : |

|  |  |
| --- | --- |
| Programme adopté le |  |
| Période arrêtée pour la mise en œuvre du PPRE | du …………… au …………….. |

|  |
| --- |
| Contractualisation du Programme Personnalisé de Réussite Éducative |

Date :

Signatures :

Enfant Enseignant Responsable(s) de l’enfant Directeur

**4. Évaluation - Bilan**

|  |  |
| --- | --- |
| Bilan du PPRE | Décision |
|  | □ Arrêt du PPRE  □ Poursuite du PPRE  □ Mise en place d’un nouveau  PPRE |

Date :

Signatures :

Enfant Enseignant Responsable(s) de l’enfant Directeur