

Circonscription :

Année scolaire :

Document établi le :

**PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE  
(P.P.R.E.)  
★  
DOSSIER DE L'ÉLÈVE**

NOM et Prénom de l'élève :

Sexe : M F

Né(e) le : à

Ecole fréquentée :

Classe : Maître de la classe :

NOM et adresse des parents :

N° téléphone :

**Parcours scolaire**

ANNÉES SCOLAIRES	CLASSES	ECOLES	OBSERVATIONS (EX. : MAINTIEN DANS LE CYCLE)

**Fréquentation scolaire**

--

**Aides spécialisées - Prises en charge extérieures**

--

Demande d'aides au RASED : OUI - NON      Autre(s) demande(s) d'aide(s) : OUI - NON

L'élève a-t-il bénéficié d'aides du RASED ? lesquelles et quand ?

L'élève a-t-il bénéficié d'autres prises en charge spécialisées ? lesquelles et quand ?

## BILAN DES RÉUSSITES ET DES DIFFICULTÉS

- à partir des résultats des évaluations nationales : GS CP CE1 CE2  
 à partir d'autres évaluations et observations en classe :

	Ce qui va	Ce qui ne va pas	Ce qui a été entrepris dans la classe, le cycle , l'école
<u>Maîtrise de la langue</u>			
<u>Mathématiques</u>			
Autres domaines d'apprentissage			
Développement			
Relations			

### Ce que dit l'enfant :

Ce qui va	Ce qui ne va pas

### Ce que disent les parents :

Ce qui va	Ce qui ne va pas

### Ce que disent (éventuellement) les autres intervenants :

Ce qui va	Ce qui ne va pas



## MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME D'AIDE

### Difficultés à traiter prioritairement en terme de compétences

### Plan d'actions : modalités et échéances

Parents Ou responsable légal	Maîtres assurant l'aide et le suivi de l'élève	Directeur de l'école
Le Signature :	Le Signatures :	Le Signature :

--	--	--

## EVALUATION DU PROGRAMME d'AIDE

DATES	COMPETENCES EVALUEES	RESULTATS

BILAN	SUITES A ENVISAGER

### RENCONTRES AVEC LES PARENTS

DATES	CONTENUS DES RENCONTRES