

Circonscription
de Lens

PROGRAMME PERSONNALISÉ DE RÉUSSITE ÉDUCATIVE

Références réglementaires :

- ✓ Loi d'orientation et de programme pour l'avenir de l'école n°2005-380 du 23/04/2005 - Art. L. 311-3-1 du code de l'éducation
- ✓ Décret d'application n°2005-1014 du 24/08/2005 « Dispositifs d'aide et de soutien pour la réussite des élèves à l'école » - Art. 4
- ✓ Circulaire n°2006-138 du 25/08/2006 « Mise en œuvre des PPRE à l'école et au collège »

Année scolaire : 20... / 20...

ECOLE :	Cycle ou classe :	Elève :
Enseignant(e) responsable :		Date de naissance :

I - SITUATION DE L'ÉLÈVE (scolarité antérieure)

Année scolaire	Classe	Ecole fréquentée	Aides particulières mises en œuvre antérieurement	Signalement RASED (préciser la nature de l'aide spécialisée)	Prises en charge extérieures (préciser la nature de cette prise en charge)

II - Performances obtenues aux évaluations diagnostiques ou bilans (joindre tout document utile)

III - Analyse des résultats

1/- Le point de vue de l'école

☛ Les réussites de l'élève dans les domaines prioritairement retenus (un point d'appui essentiel)

Maîtrise de la langue (orale et écrite)		
Graphisme Écriture		
Mathématiques		
Compétences transversales		
☛ Ses difficultés spécifiques repérées (une étape indispensable)		Objectifs prioritairement visés
Maîtrise de la langue (orale et écrite)		
Graphisme Écriture		
Mathématiques		
Compétences transversales		

2/- Le point de vue de l'élève et de sa famille

Ce que je réussis bien :	Ce que nous allons faire à la maison pour aider notre enfant : ☞ ☞ ☞
Ce qui est difficile pour moi :	
Ce que je vais essayer d'améliorer :	

IV - MODALITES PRATIQUES DE MISE EN OEUVRE

1/- Ressources humaines mobilisées (cocher)

Qualité des intervenants	Maître de la classe <input type="checkbox"/>	Autre(s) enseignant(s) du cycle ou de l'école <input type="checkbox"/>	RASED (Psychologue, maître E, G) <input type="checkbox"/>	Maître(s) surnuméraire(s) <input type="checkbox"/>	Intervenant(s) périscolaire <input type="checkbox"/>	Autre(s) préciser : ☞ <input type="checkbox"/>
--------------------------	---	---	--	---	---	---

2/- Nature des interventions (selon l'intervenant mobilisé et le type de tâches retenu)

<i>en classe</i>	aide individualisée	
	groupe de besoins	
<i>hors classe</i>	aide individualisée	
	groupe de besoins	
<i>hors école</i>	aide individualisée	
	groupe de besoins	

3/- Durée et fréquence hebdomadaire des interventions

☞ intervention n°1	
☞ intervention n°2	
☞ intervention n°3	

4/- Calendrier hebdomadaire des interventions (préciser le temps imparti et la qualité de l'intervenant)

Lundi	Mardi	Semaine	Jeudi	Vendredi
horaire retenu :	horaire retenu :	1	horaire retenu :	horaire retenu :
horaire retenu :	horaire retenu :	2	horaire retenu :	horaire retenu :
horaire retenu :	horaire retenu :	3	horaire retenu :	horaire retenu :
horaire retenu :	horaire retenu :	4	horaire retenu :	horaire retenu :
horaire retenu :	horaire retenu :	5	horaire retenu :	horaire retenu :
horaire retenu :	horaire retenu :	6	horaire retenu :	horaire retenu :
horaire retenu :	horaire retenu :	7	horaire retenu :	horaire retenu :

V - DESCRIPTIF DE L'ACTION (action spécifique d'aide et autres dispositifs d'aides coordonnés)*

Période(s) concernée(s) :

	1/- Situations d'apprentissage proposées et supports utilisés	2/- Observations et régulation de l'action
Semaine 1		
Semaine 2		
Semaine 3		
Semaine 4		
Semaine 5		
Semaine 6		
Semaine 7		

VI – SUIVI DU P.P.R.E**1/- Bilans d'étape (constats et décisions, concertations entre les différents intervenants, élaboration des outils de suivi...)****2/- Rencontre(s) avec la famille (échancier, suivi des évolutions en classe et à la maison)****VII - EVALUATION DU DISPOSITIF****1/- Évaluation des objectifs visés****Maîtrise de la langue (orale et écrite) / Graphisme, écriture**

↳ Objectif(s) de fin de cycle visé(s) :	atteint(s)	non atteint(s)
✓ ✓ ✓ ✓		

Mathématiques

↳ Objectif(s) de fin de cycle visé(s) :	atteint(s)	non atteint(s)
✓ ✓ ✓		

Compétences transversales

↳ Objectif(s) de fin de cycle visé(s) :	atteint(s)	non atteint(s)
✓ ✓ ✓		

2/- Bilan de l'action et perspectives (cocher)

<input type="checkbox"/> ⇒ PPRE efficace	<input type="checkbox"/> ⇒ <i>poursuite des objectifs</i>	<input type="checkbox"/> ⇒ <i>réorientation des objectifs</i>
<input type="checkbox"/> ⇒ PPRE non efficace	<input type="checkbox"/> ⇒ <i>arrêt du dispositif</i>	<input type="checkbox"/> ⇒ <i>autre(s) dispositif(s) proposé(s)</i>

Commentaires éventuels :**↳ Signatures valant engagement réciproque**

Le directeur, la directrice de l'école

Les parents ou représentants légaux