

# PROGRAMME PERSONNALISÉ DE RÉUSSITE ÉDUCATIVE



**NOM :**

**PRÉNOM :**

**Né (e) le :**

**Ecole/ville :**

**Classe de :**

**Année :**

**Logo de l'école**



Document renseigné par :

Le :

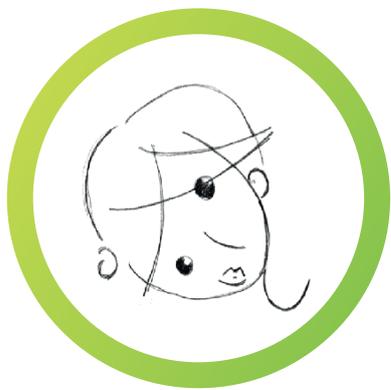
**ANALYSE DE LA SITUATION DE L'ÉLÈVE :**

Ses réussites

Ses difficultés

**COMPORTEMENT ET STRATÉGIE DE TRAVAIL DE L'ÉLÈVE :**

**ACTIONS ENGAGÉES ANTÉRIEUREMENT OU EN COURS :**



Prénom :

Nom :

Né(e) le :

**POINT DE VUE DE L'ÉLÈVE :**

Ce que je réussis bien :

Ce qui est difficile pour moi :

Ce que je vais améliorer :



1<sup>er</sup> représentant :

Téléphone :

2<sup>ème</sup> représentant :

Téléphone :

**POINT DE VUE DE LA FAMILLE :**

| <b>EMPLOI DU TEMPS :</b> |              |              |                 |              |                 |
|--------------------------|--------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|
|                          | <b>Lundi</b> | <b>Mardi</b> | <b>Mercredi</b> | <b>Jeudi</b> | <b>Vendredi</b> |
| <b>Matin</b>             |              |              |                 |              |                 |
| <b>Après-midi</b>        |              |              |                 |              |                 |
| <b>Autres</b>            |              |              |                 |              |                 |

| <b>BILAN DU P.P.R.E :</b> |                 |                 |
|---------------------------|-----------------|-----------------|
| <b>Date</b>               | <b>Constats</b> | <b>Décision</b> |
|                           |                 |                 |

| <b>SIGNATAIRES DU P.P.R.E :</b> |             |                   |
|---------------------------------|-------------|-------------------|
| <b>Acteurs présents</b>         | <b>Noms</b> | <b>Signatures</b> |
|                                 |             |                   |
|                                 |             |                   |
|                                 |             |                   |
|                                 |             |                   |

Prénom :

Nom :

**Objectif(s) Prioritaire (s) du P.P.R.E**

*en lien avec le socle commun*

Pour la période du

au

### ARTICULATION DES DIFFÉRENTES ACTIONS MISES EN OEUVRE :

| Acteurs           | Actions <i>(dissocier : en classe, dans le cycle ou l'école et Aide spécialisée)</i> | Fréquence | Modalité d'évaluation |
|-------------------|--|-----------|-----------------------|
| L'ÉCOLE           |  |           |                       |
| LA FAMILLE        |  |           |                       |
| AIDES EXTÉRIEURES | <i>(Préciser : accompagnement scolaire, Orthophoniste, autres...)</i>                |           |                       |