PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

P.P.R.E

Nom :       Prénom :

Date de naissance :       Classe :

Nom de l’enseignant(e) :       Ecole :

Date de mise en œuvre :

Durée envisagée :

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation particulière de l’élève** | **Actions déjà engagées** |
|       |       |
| **Description des réussites et potentialités** | **Description des difficultés rencontrées** |
|       |       |
| **Objectif prioritaire :**  |
| **Besoins repérés** | **Aménagements pédagogiques** **en classe ou en dehors** |
|       |       |
| **Implication du directeur(trice)** | **Implication des autres enseignants** |
|       |       |
| **Implication des parents** | **Implication de l’élève** |
|       |       |
| **Evaluation du dispositif** |
| **Dates** | **Indicateurs de progrès** | **Difficultés persistantes** | **Perspectives envisagées** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Signatures** |
| **Enseignant(e)** | **Elève** | **Parents** | **Directeur(trice)** | **Autre (préciser)** |
|  |  |  |  |  |