

# PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

**NOM :** ..... **PRENOM :** ..... **Niveau de classe :** .....

**Analyse des besoins de l'élève :**

Résumé précis des observations et évaluations	Difficultés principales repérées :	Points d'appui :
---	------------------------------------	------------------

**Objectif :**

Compétences prioritaires à travailler :	Objectif ciblé :	Indicateur de réussite
---	------------------	------------------------

**Plan d'actions :** voir page suivante

**Evaluation :**

Date à laquelle l'objectif est atteint :	Difficultés persistantes :	Perspectives :
--	----------------------------	----------------

Signatures : Enseignant

Directeur

Elève

Parents

**PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE - ORGANISATION DU DISPOSITIF**

**NOM :** ..... **PRENOM :** ..... **Niveau de classe :** .....

Programme hebdomadaire Elève	Lundi	Mardi	Jendredi	Vendredi
Quoi ? (domaines d'activités, compétences / hypothèses de difficultés et de travail)				
Qui ? (enseignant de la classe, et (ou) décloisonnement, maître REP, enseignant RASED, autre)				
Comment ? (individuel, groupe de niveau, tutorat, autre)				
Où ? (dans la classe, dans la BCD, en salle informatique, lieu RASED, autre)				
Avec quoi ? (outil informatique, exercices classe, outil spécifique, support préparé, autre)				
Quand (temps de classe, APC ...)				
Combien de temps ? (horaire, durée, autre)				
Quelle évaluation ?				

