**P**rogramme **P**ersonnaliséde **R**éussite **E**ducative **(PPRE)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM :** | **Prénom :** | | **Classe :** |
| **Date de naissance :** | **Ecole :** | **Enseignant(e) :** | |

**Objectif(s) prioritaires à travailler***(cibler un ou deux objectifs* *simples et précis à travailler et à évaluer),*

***Ces objectifs ciblés peuvent relever des apprentissages et/ou du comportement***

|  |
| --- |
| **1 :** |
| **2 :** |

**Critères de réussite :**

|  |
| --- |
| **1 :** |
| **2 :** |

**Temps donné pour évaluer le PPRE :** (*maximum deux mois)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de début :** | **Date « prévue » de fin :** |

**Propositions d’activités** **/d’aménagements :** cf. fiches d’accompagnement par cycle

|  |  |
| --- | --- |
| **Dans le temps de la classe :** *décloisonnement, groupes de besoins, ateliers, QCM, texte à trous …* | **Hors du temps de la classe :** *APC, prise(s) en charge extérieure(s), …* |
|  |  |

**Signatures :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elève** | **Parents** | **Enseignants** | **Directeur** |
|  |  |  |  |

**BILAN :** (case à cocher)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mettre fin au programme, les objectifs sont atteints |
|  | Prolongation du PPRE sur la période du ……………. Au …………………… |
|  | Mise en place d’un nouveau PPRE. |
|  | Réunir l’équipe éducative |
|  | Faire une demande au pôle ressource |