

PROGRAMME PERSONNALISÉ DE RÉUSSITE ÉDUCATIVE

20..-20..

ÉCOLE :

Période :

CLASSE DE

NIVEAU :

NOM:

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Défi à relever (par rapport aux difficultés retenues)	
Points d'appui (réussites sur lesquelles s'appuyer)	
Compétence(s) visée(s) (prioriser, hiérarchiser)	

ORGANISATION

		Activités	Modalités (avec qui et quand)
A l'école	Dans la classe		
	Dans le cycle ou l'école		
	Avec l'aide du RASED (si nécessaire)		
A la maison			
Autres aides extérieures (accompagnement scolaire, orthophonie, santé,...)			

SIGNATURES

Directeur/trice	Enseignant(s)	Parent(s)/Représentant(s)	Elève
-----------------	---------------	---------------------------	-------

BILAN

Bilan de l'équipe éducative	Bilan de l'élève
	Penses-tu avoir atteint l'objectif ?

DECISION

Arrêt du PPRE (objectif atteint) <input type="checkbox"/>	Nouveau PPRE (d'autres défis à relever) <input type="checkbox"/>	poursuite du PPRE (objectif non atteint) <input type="checkbox"/>
---	--	---