|  |
| --- |
| **P**rojet **p**ersonnalisé de **r**éussite **é**ducative n° : …  **Année scolaire : ………….**  Circonscription Grenoble 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom : ………….** | **École :** **………….** | |
| **Prénom : ………….** | **Classe :** **………….** | |
| **Date de naissance :** **………….** | **Maintenu en : ………….** | |
| Au cours de sa scolarité, l'élève a-t-il bénéficié : | |
|  de PPRE |  du dispositif d'aide personnalisée |
| Prise en charge RASED :   Intervention E   Intervention G   intervention du psychologue scolaire | Prise en charge extérieure :   Orthophoniste   Psychologue   Psychomotricien   Autre : ………………………… |

|  |
| --- |
| Demande d'intervention du RASED pour l'année scolaire : ….................   Oui  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSTAT** | | |
| Points d’appuis repérés | Difficultés rencontrées | |
| **Attitudes** |  |  |
| **Compétences transversales** |  |  |
| **Domaine(s) d’apprentissage** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPÉTENCE(S) À TRAVAILLER** | **Indicateurs de réussite** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIONS MISES EN ŒUVRE | | | | | | | |
|  | | **Dispositifs proposés** | | | | **Durée / Fréquence** | |
| Dans la classe, dans le cycle, dans l'école. | |  | | | |  | |
| Lors de l'intervention du RASED | |  | | | |  | |
| À la maison | |  | | | |  | |
| Lors d'aides extérieures à l'école | |  | | | |  | |
| Projet adopté le : …………. | | | | Durée : …………. | | |
| Enseignant | | | Parents | | Directeur | | |
|  | | |  | |  | | |
| **BILAN** | | | | | | | | |
| Constat et évaluations des progrès |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DÉCISION DU …..........** |
| Arrêt du PPRE :  Oui  Non |
| Compétence(s) à prendre en compte pour la poursuite du PPRE |