|  |
| --- |
| **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 |