

**Programme personnalisé de  
réussite éducative  
P.P.R.E.**

Nom, prénom de l'élève : .....

Date de naissance : .....

École : .....

Cycle : .... Classe : .....

Année scolaire : ...../.....

**DIAGNOSTIC**

*Associer l'élève en tant que de besoin. Joindre éventuellement les documents d'évaluation utilisés*

Compétences attendues acquises Points d'appui - Réussites	Compétences attendues non acquises Difficultés rencontrées

**COMPETENCES À TRAVAILLER PRIORITAIREMENT ET OBJECTIFS À ATTEINDRE**

*Définir des objectifs ciblés*

**ACTIONS À METTRE EN ŒUVRE ET MODALITÉS – Veiller tout particulièrement à la cohérence des diverses aides apportées**

Contexte		Activités privilégiées	Organisation - Durée - Fréquence
<b>A l'école</b>	24 heures hebdomadaires	Dans la classe	
		Dans le cycle ou l'école	
		Prise en charge RASED	
		Suivi extérieur (SESSAD, CMP, CGI, CMPP, orthophonie...)	
	2 heures A.P.	Aide personnalisée	
<b>Hors temps scolaire</b>	Dans la famille		
	Dans l'école (accompagnement éducatif et stages de remise à niveau)		
	Autres aides extérieures		

## CONTRACTUALISATION

<b>Partenaires</b>	<b>Nom, prénom (et qualité le cas échéant)</b>	<b>Signatures</b>
Enseignants concernés (maître de la classe et / ou de l'école le cas échéant)		
Enseignants spécialisés et / ou psychologues du RASED		
Parents		
Autres partenaires		
Elève		
Date d'élaboration du document :		

## EVALUATION

<b>Date du bilan</b>	<b>Constats</b>	<b>Décision / suite à donner (arrêt du PPRE, poursuite de l'aide sous une autre forme, réalisation d'un avenant au PPRE ?)</b>