

**Inspection de l’Education Nationale - Besançon 3**

**26 Avenue de l'Observatoire**

# PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

# P.P.R.E.

Année scolaire 2018-2019

Etabli au cours du conseil des maîtres de cycle du : ………………………………………………………………………………………

NOM de l’élève  : …………………………. Prénom : ………………………………………..

Né(e) le : ………………………… Sexe :  Masculin  Féminin

Ecole : …………………………………………………………………………………………………………..

Nom de l’enseignant : ………………………………….. Classe : ……………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Fréquentation Scolaire 2018 - 2019** | |
| Peu ou pas d’absences  Absences fréquentes de courte durée  Absences de longue durée  Retards Fréquents | **Motifs invoqués - observations** |

**Référence : décret n° 2005-1014 du 24 août 2005 (B.O. n° 31 du 1er septembre 2005) relatif aux dispositifs d'aide et de soutien pour la réussite des élèves à l'école.**

*"À tout moment de la scolarité élémentaire, lorsqu’il apparaît qu’un élève ne sera pas en mesure de maîtriser les connaissances et les compétences indispensables à la fin du cycle, le directeur d’école propose aux parents ou au représentant légal de l’enfant de mettre en place un dispositif de soutien, notamment un programme personnalisé de réussite éducative. Un document, préalablement discuté avec les parents de l’élève ou son représentant légal, précise les formes d’aides mises en œuvre pendant le temps scolaire ainsi que, le cas échéant, celles qui sont proposées à la famille en dehors du temps scolaire. Il définit un projet individualisé qui devra permettre d’évaluer régulièrement la progression de l’élève. "*

**Parcours scolaire de l’élève :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Niveau de classe** | **Ecoles fréquentées** | **Dispositifs d’aide** | |
| **Interne à l’école :**  APC, PPRE, PAP | **Externe à l’école :**  Suivi extérieur |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE – CIRCONSCRIPTION DE BESANCON III**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période**  **Du ………………….**  **Au ………………....** | **Points de programme acquis**  **sur lesquels le PPRE peut s’appuyer**  ce que l’élève sait faire | **Points de programme à travailler en priorité**  ce que l’élève ne sait pas encore faire | **Actions concrètes mises en œuvre** | |
| **Sur temps scolaire** | **Hors temps scolaire** |
| **Français**  **ou**  **Mathématiques**  Prendre en compte les compétences transversales non maitrisées qui peuvent affecter les résultats |  |  |  |  |

**Evaluation envisagée à la fin de la période :**

**BILAN :**

**Fait le ……………………………………………. Présenté aux familles le : ………………………………………….. Présenté à l’élève le : …………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Signatures :** | **Elève** | **Enseignant(e)** | **Parents** | **Chef d'établissement / Directeur** | **Autre membre de la communauté éducative** |
|  |  |  |  |  |  |