**DIRECTION ACADEMIQUE DU DEPARTEMENT DES YVELINES**

***Circonscription de Mantes La Jolie 1***

**PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE Maternelle**

Tampon de l’école :

Textes de références :

[Décret n°2006-830 du 11-7-2006, BO n°29](http://www.education.gouv.fr/bo/2006/29/MENE0601554D.htm)
[Circulaire n° 2006-138 du 25-8-2006, BO n°31](http://www.education.gouv.fr/bo/2006/31/MENE0601969C.htm)

[Décret n° 2014-1377 du 18-11-2014 - J.O. du 20-11-2014](https://www.education.gouv.fr/bo/14/Hebdo44/MENE1418381D.htm?cid_bo=84055)

[Circulaire n° 2019-088 du 5-6-2019](https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf/circ?id=44727)

[Loi n° 2019-791 du 26 juillet 2019](https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000038829065/)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom de l’élève |  |
| Date de naissance |  |

**Parcours personnalisé de l’élève**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année*Historique du parcours* |  |  |  |  |
| Ecole |  |  |  |  |
| Classe/ Enseignant |  |  |  |  |
| Aides mises en place dans l’école |  |  |  |  |
| APC |  |  |  |  |
| Intervention du Rased RASED |  Oui Non Demande effectuée le ……. |  Oui Non Demande effectuée le ……. |  Oui Non Demande effectuée le ……. |  Oui Non Demande effectuée le ……. |
| Nature de l’aide apportée par le RASED |  |  |  |  |
| Suivi Hors de l’école(Orthophoniste, psychomotricité…)  |  |  |  |  |
| Information au CMS (éventuellement suite au dispositif « pour une entrée sécurisée au CP ») |  |  |  |  |
| Intervention PMI  |  |  |  |  |
| Réussite éducative(Petits parleurs/Autres actions….) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Projet d’accompagnement établi le :**Par : Classe : Année scolaire : |
| Compétence à renforcer en mathématiques ou en français |  |
| Compétence visée au regard des attendus de fin d’école maternelle |  |
| Obstacles aux apprentissages.(Concentration, attention, mémorisation)... |  |
| Obstacles aux apprentissages en lien avec les compétences relationnelles. |  |
| Points d’appui |  |

|  |
| --- |
| OBJECTIF DU PPRE  |
| Modalités :Regroupement en classe, aide individuelle, APC, décloisonnement… |  |
| Type d’activité proposée : |  |
| Où/Quand/Durée de l’action : |  |
| Critère d’évaluation :(X doit pouvoir…) |  |
| **Partenariat avec la famille.** |
| Fréquentation scolaire de l’enfant  |  |
| Difficultés évoquées par la famille  |  |
| Axe(s) de co-éducation à travailler avec la famille. |  |
| Fréquence des Rencontres  |  |
| Adhésion des parents au PPRE |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bilan du PPRE **en date du** : | Objectif atteint | Objectif partiellement atteint. | Objectif non atteint |
| Perspectives | Arrêt de ce PPRE | Prolongement du PPRE | Recherche d’une autre action |

|  |
| --- |
| **Commentaires/Autres informations.** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parents | Enseignant/Enseignante | Directeur/Directrice | Les objectifs ont-ils été expliqués à l’enfant ? |