

# Programme Personnalisé de Réussite Educative

## Maternelle - Cycle 2 - Cycle 3

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____	Ecole : _____ Nom du maître : _____ cours suivi : _____
<b>Nom et adresse :</b>	
Mère : _____	Père : _____

<i>Cursus scolaire :</i>	<b>2 ans</b>	<b>PS</b>	<b>MS</b>	<b>GS</b>	<b>CP</b>	<b>CE 1</b>	<b>CE2</b>	<b>CM1</b>	<b>CM2</b>
Nombre d'années									
Ecole fréquentée									
Aide RASED (le cas échéant)									

### Bilan des observations

Maîtrise de la langue	Mathématiques / Découverte du monde
<u>Réussites :</u>	<u>Réussites :</u>
<u>Difficultés :</u>	<u>Difficultés :</u>
<b>Autonomie et initiative - Devenir élève - Vivre ensemble (avec les adultes, avec les autres élèves)</b>	

### Compte-rendu de l'ENTRETIEN avec l'élève (date : / / )

AIDES EXISTANT HORS DE L'ECOLE :

**APRES ANALYSE DES DIFFICULTES : PROGRAMME DE TRAVAIL**

<b>PERIODE</b>	COMPETENCE PRIORITAIRE A TRAVAILLER*	ACTIVITES SUPPORTS
BILAN		
<b>PERIODE</b>	COMPETENCE PRIORITAIRE A TRAVAILLER*	ACTIVITES SUPPORTS
BILAN		
<b>PERIODE</b>	COMPETENCE PRIORITAIRE A TRAVAILLER*	ACTIVITES SUPPORTS
BILAN		
<b>PERIODE</b>	COMPETENCE PRIORITAIRE A TRAVAILLER*	ACTIVITES SUPPORTS
BILAN		

\*(voir tableau « repères pour les progressions » - programmes 2008)

**DATE ET SIGNATURE :**

LE DIRECTEUR :	L'ENSEIGNANT :	LES PARENTS :	L'IEN :
----------------	----------------	---------------	---------

<p><b>INTERVENTION D'UN ENSEIGNANT SPECIALISE</b> (à compléter si nécessaire) (objectifs - modalités <i>jour / horaire</i> - échéances)</p>	<p><i>Signature de l'enseignant RASED :</i></p> <p>Madame _____ Monsieur _____</p> <p>Autorisent <b>Madame</b> _____, enseignante spécialisée, à prendre en charge leur enfant _____</p> <p>Date et signature :</p>
---	---