**SCOLARISATION**

**DES ÉLÈVES INTELLECTUELLEMENT PRÉCOCES**

**PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE**

**(P.P.R.E)**

Nom :       Prénom :

Date de naissance :       Classe :

Nom de l’enseignant(e) :       Ecole :

Année scolaire :       Date de mise en œuvre :

|  |
| --- |
| **Situation particulière de l’élève :** |
|  |
| **Actions déjà engagées :** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Description des réussites et potentialités** | **Description des difficultés rencontrées** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Besoins repérés** | | | **Aménagements pédagogiques**  **en classe ou en dehors** | |
|  | | |  | |
| **Implication du directeur(trice)** | | | **Implication des enseignants** | |
|  | | |  | |
| **Implication des parents** | | | **Implication de l’élève** | |
|  | | |  | |
| **Evaluation du dispositif** | | | | |
| **Dates** | **Indicateurs de progrès** | **Difficultés persistantes** | | **Perspectives envisagées** |
|  |  |  | |  |

**Aménagements du dispositif d’apprentissage**

**Mis en œuvre du …………………… au …………………………….:**

|  |
| --- |
| ***Compétence(s) à développer/renforcer :*** |
| ***Objectif(s) :*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Signatures** | | | | |
| **Enseignant(e)** | **Elève** | **Parents** | **Directeur(trice)** | **Autre (préciser)** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| **Avant l’école** |  |  |  |  |  |
| **Matin** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Pause méridienne** |  |  |  |  |  |
| **Après-midi** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Soir** |  |  |  |  |  |

**Annexe 1 : Emploi du temps de l’élève du…………………….. au …………………………...**