

P.P.R.E. pour Elève à Haut Potentiel

NOM : **Prénom :**

Date de naissance : ... / ... /

Etablissement : **Classe :**

I. Diagnostic et profil spécifique de l'élève :

(à remplir par le médecin ou le psychologue EN)

Diagnostic posé le		
par		
Troubles associés :	OUI	NON
Lesquels :		
Suivis en cours :		
Informations utiles sur les spécificités de fonctionnement de l'élève et retentissements possibles sur le scolaire :		
Date et signature du médecin ou du psychologue :		

II. Parcours scolaire :

ANNEE SCOLAIRE	CLASSE	ECOLE(S) FREQUENTEE(S)

Aménagements demandés et/ou effectués au cours de la scolarité :

--

III. Etat des lieux établi en équipe éducative : (cf. lien annexe PPRE)

Points forts repérés :

Exemple : grande imagination et créativité, grande curiosité.

Points faibles et difficultés repérés :

Exemple : coupe la parole de manière critique et intempestive ; conflits réguliers avec l'adulte.

Points d'accroche et leviers :

Exemple : aime s'exprimer ; bonnes relations avec Mme Y.

Conclusion : priorités de travail.

Exemple : canaliser la prise de parole en classe.

PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE :

document de suivi individuel de l'élève

PERIODE 1: du ... / ... / au ... / ... /

NOM de l'élève : Prénom : Classe :

<i>CADRE de mise en œuvre</i>	<i>Priorités de travail</i>	<i>Type d'aide (APC, AP, COP, SAPAD, tutorat adulte...)</i>	<i>Objectif visé</i>	<i>Actions, aménagements, dispositifs...</i>	<i>Evaluation et perspectives pour la période suivante</i>
TEMPS EN CLASSE					

PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE :

document de suivi individuel de l'élève

PERIODE 2 : du ... / ... / au ... / ... /

NOM de l'élève : Prénom : Classe :

<i>CADRE de mise en œuvre</i>	<i>Priorités de travail</i>	<i>Type d'aide (APC, AP, COP, SAPAD, tutorat adulte...)</i>	<i>Objectif visé</i>	<i>Actions, aménagements, dispositifs...</i>	<i>Evaluation et perspectives pour la période suivante</i>
TEMPS EN CLASSE					

PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE :

document de suivi individuel de l'élève

PERIODE 3: du ... / ... / au ... / ... /

NOM de l'élève : Prénom : Classe :

<i>CADRE de mise en œuvre</i>	<i>Priorités de travail</i>	<i>Type d'aide (APC, AP, COP, SAPAD, tutorat adulte...)</i>	<i>Objectif visé</i>	<i>Actions, aménagements, dispositifs...</i>	<i>Evaluation et perspectives pour la période suivante</i>
TEMPS EN CLASSE					

PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE :

document de suivi individuel de l'élève

PERIODE 4 : du ... / ... / au ... / ... /

NOM de l'élève : Prénom : Classe :

<i>CADRE de mise en œuvre</i>	<i>Priorités de travail</i>	<i>Type d'aide (APC, AP, COP, SAPAD, tutorat adulte...)</i>	<i>Objectif visé</i>	<i>Actions, aménagements, dispositifs...</i>	<i>Evaluation et perspectives pour la période suivante</i>
TEMPS EN CLASSE					

PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE :

document de suivi individuel de l'élève

PERIODE 5 : du ... / ... / au ... / ... /

NOM de l'élève : Prénom : Classe :

<i>CADRE de mise en œuvre</i>	<i>Priorités de travail</i>	<i>Type d'aide (APC, AP, COP, SAPAD, tutorat adulte...)</i>	<i>Objectif visé</i>	<i>Actions, aménagements, dispositifs...</i>	<i>Evaluation et perspectives pour la période suivante</i>
TEMPS EN CLASSE					

**TABLEAU A COMPLETER POUR
CHAQUE PERIODE.**

**PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE :
document de suivi individuel de l'élève**

PERIODE N°

NOM de l'élève : Prénom : Classe :

A, le ... / ... /					
Signatures					
de l'élève	des parents ou des responsables légaux	de l'enseignant	du directeur ou du chef d'établissement	des partenaires extérieurs	autres