	PROGRAMME PERS	SONNALISÉ DE RÉUS	SSITE ÉDUCAT	IVE
Ecole :	Classe:		Année scolaire :	
Nom de l'élève:	Prénom :		Date de naissance	::
Nom de l'enseignant(e):		Date de début du ppre :		Durée :
	<u>C</u>	Diagnostique initial		
D'après les évaluations		ns		Connaissances de l'enfant
	Réussites	Difficulté	és	
Nationales:				
M:				
F:				
De la classe :				
_				
Du Rased				
	<u>.</u>	Actions en classe :		
Objectif d'apprentissage: (Viser un objectif très précis sur un temps court : une période maximum)			Contrat élève :	
Evaluation prévue (modalit	zés):		•	
Démarche :				

AUTRES DISPOSITIFS	Commentaires (dates, heures, mises en œuvres)
Différentiations dans la classe	
Aides personnalisées	
Maitre de soutien	
RASED	
Stages de remise à niveau	
Accompagnement éducatif en RRS	
Prises en charge extérieures	
(orthophoniste, psychologue,	
psychomotricien)	
Arrêt du PPRE : oui non	

Prolongement.....

L'enseignant Le directeur l'élève les parents