

## Programme Personnalisé de Réussite Educative Maternelle.

Ecole :

Année scolaire :

Rédacteur :

DATE :

Nom et prénom de l'élève :

Date de Naissance :

Classe :

Fratrie :

Place dans la fratrie :

Observations concernant le vécu de l'enfant : (grande prématurité, décès, séparation....)

### Vécu scolaire de l'élève .

Année scolaire	classe	Aides Internes à l'école (classe, APC,E,G)	Aides Extérieures (CMP, Orthophoniste...)	Personnes engagées	Observations (fréquentation scolaire...)
20	PS				
20	MS				
20	GS				

Observations concernant le vécu scolaire de l'élève :

Angoisse de séparation ?

Acquisition du statut d'élève ?

Difficultés d'ordre comportemental ?

Difficultés d'apprentissages ?

Éléments positifs repérés chez l'élève :

Assiduité scolaire :

Scolarisation en TPS :

Matin

Journée

En PS

Matin

Journée

Assiduité en général :

assidu

Peu assidu

Si peu d'assiduité, pour quelles raisons ?

Y a-t-il eu une sensibilisation des familles au sujet de la fréquentation scolaire ?

oui

non

DPL3 : oui non

Si oui résultat : Satisfaisant

Fragile

En difficulté

Suivi orthophonique proposé : oui non

engagé : oui non

Si oui quel est le praticien ? Nom :

Adresse :

Téléphone :

**Bilan de 4 ans : réalisé** oui non **Observations :**

**ELOGS : Y a-t'il eu évolution entre le DPL3 et l'ELOGS ?**

**Suivi orthophonique :** oui non **orthophoniste :**

**Aides proposées :**

<b>En classe (Différenciation Pédagogique, tutorat...)</b>	<b>Au sein de l'école (décloisonnement, APC)</b>	<b>RASED</b>	<b>Maison</b>	<b>Extérieure (CAMPS,CMPP, Orthophoniste...)</b>

**Emploi du temps**

<b>Heures</b>	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
Garderie	Régulière	Occasionnelle			
8h20					
11h30					
Cantine Maison	Régulière	Occasionnelle			
13h20					
15h 16h00					
Garderie ? APC ?	Régulière	Occasionnelle			

**Décision sur la poursuite ou l'arrêt du PPRE**

<b>Les objectifs sont atteints</b>	<b>Arrêt de l'aide pour l'élève :</b> oui non	
<b>Les objectifs sont partiellement atteints</b>	<b>Mise en place d'un autre PPRE :</b> Oui Non	<b>Autre adaptation</b> Oui Non

**Date :**

<b>Signature des parents</b>	<b>Signature de l'enseignant</b>	<b>Signature du directeur</b>