



**2 - DIAGNOSTIC**

L'enfant a-t-il un trouble particulier (entourer le ou les trouble(s)) :

motricité - audition - vision - langage -autres (préciser)

.....

**2 - 1 Comportement à l'école :**

- attitude par rapport au travail .....
- au groupe-classe .....
- à l'enseignant .....
- aux autres adultes de l'école .....
- attitude en dehors de la classe .....
- rythme de travail .....

Autres remarques : .....

.....

**2 - 2 Evaluation des connaissances et compétences :**

<b>Maîtrise de la langue</b>	
Connaissances et compétences acquises	Connaissances et compétences non acquises

<b>Mathématiques</b>	
Connaissances et compétences acquises	Connaissances et compétences non acquises

**2 - 3 Parole de l'enfant**

- son avis sur les évaluations (montrer les documents)

.....

.....

- plus généralement, son ressenti par rapport aux activités vécues en classe :

. celles qu' il apprécie et/ou dans lesquelles il réussit le mieux

.....

. celles qu' il apprécie le moins

.....

### 3 - OBJECTIFS DU PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

3 - 1 Compétences à acquérir dans les domaines de la maîtrise de la langue et des mathématiques qui concourent à l'acquisition du socle commun de compétences et de connaissances

<b>Compétences et connaissances à acquérir</b>	<b>Types d'activités</b>
Maîtrise de la langue	
Mathématiques	

3 -2 Type d'aide apportée à l'enfant :

Par le maître de la classe	Par d' autres dispositifs possibles au sein de l' école	Hors de l' école

Signatures :

les parents  
ou le responsable légal

l' enseignant

le directeur

#### 4 - ECHEANCES ET MODES D' EVALUATION

	Compétences travaillées	Observations
1 ère phase du ..... au .....		
Bilan intermédiaire		
2 ème phase du ..... au .....		
Bilan intermédiaire		
3 ème phase du ..... au .....		
Bilan final		

#### 5 - CONCLUSION

#### 6 - DECISION

Signatures :

les parents  
ou le responsable légal

l' enseignant

le ...../...../.....

le directeur