

Nom :	RASED : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> envisagé <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> Psychologue scolaire Suivi extérieur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> envisagé Précisez : Évaluations nationales : F : % M : %
Prénom :	
Date de naissance : / /	
Classe :	

Mise en œuvre du P.P.R.E. décidée en conseil de cycle le/ /

Constat	<u>Difficultés rencontrées :</u>
----------------	----------------------------------

Compétence visée (telle que formulée dans les programmes 2002) :

Objectifs :

Modalités

Activités	Avec qui ? <u>Au sein de l'école :</u>	Où et quand ?
	<u>A l'extérieur de l'école :</u>	Échéance

Évaluation

Dates	Mode d'évaluation	<u>Bilan (effets observés) :</u>
		<u>Bilan de l'enfant :</u> <i>Penses-tu avoir atteint l'objectif ?</i>

Perspectives pour la suite de l'année scolaire :

Signatures de l'équipe éducative,
 Directeur, Enseignant(s),

Signatures des parents,

Signature de l'enfant,