

## PROGRAMME PERSONNALISÉ DE RÉUSSITE SCOLAIRE

## IDENTITE DE L'ÉLEVE

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :

### Représentants légaux

<b>Père</b> Nom : Adresse :  Téléphone : Courriel :	<b>Mère</b> Nom : Adresse :  Téléphone : Courriel :
--	--

### Le parcours scolaire de l'élève

Année scolaire	Classe et Enseignant	Ecole fréquentée	Dispositifs d'aides dont l'élève a bénéficié dans l'année (à cocher) :	Remarques - Prises en charge extérieures (préciser la nature de cette prise en charge)
2018	SM Delafenêtre	Les Flamboyants	<input checked="" type="checkbox"/> PPRS <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PRS <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> APDA <input type="checkbox"/> Psy. Scolaire <input checked="" type="checkbox"/> DESED <input type="checkbox"/> CLIS <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> Dispo CL.A.S.S.E	Groupe de prévention
2019	SG	Les Flamboyants	<input checked="" type="checkbox"/> PPRS <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PRS <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> APDA <input type="checkbox"/> Psy. Scolaire <input type="checkbox"/> DESED <input type="checkbox"/> CLIS <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> Dispo CL.A.S.S.E	
			<input type="checkbox"/> PPRS <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PRS <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> APDA <input type="checkbox"/> Psy. Scolaire <input type="checkbox"/> DESED <input type="checkbox"/> CLIS <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> Dispo CL.A.S.S.E	
			<input type="checkbox"/> PPRS <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PRS <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> APDA <input type="checkbox"/> Psy. Scolaire <input type="checkbox"/> DESED <input type="checkbox"/> CLIS <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> Dispo CL.A.S.S.E	
			<input type="checkbox"/> PPRS <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PRS <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> APDA <input type="checkbox"/> Psy. Scolaire <input type="checkbox"/> DESED <input type="checkbox"/> CLIS <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> Dispo CL.A.S.S.E	
			<input type="checkbox"/> PPRS <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PRS <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> APDA <input type="checkbox"/> Psy. Scolaire <input type="checkbox"/> DESED <input type="checkbox"/> CLIS <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> Dispo CL.A.S.S.E	
			<input type="checkbox"/> PPRS <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PRS <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> APDA <input type="checkbox"/> Psy. Scolaire <input type="checkbox"/> DESED <input type="checkbox"/> CLIS <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> Dispo CL.A.S.S.E	
			<input type="checkbox"/> PPRS <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PRS <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> APDA <input type="checkbox"/> Psy. Scolaire <input type="checkbox"/> DESED <input type="checkbox"/> CLIS <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> Dispo CL.A.S.S.E	
			<input type="checkbox"/> PPRS <input type="checkbox"/> PPRE <input type="checkbox"/> PRS <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> APDA <input type="checkbox"/> Psy. Scolaire <input type="checkbox"/> DESED <input type="checkbox"/> CLIS <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> Dispo CL.A.S.S.E	

PPRS/PPRE : Programme Personnalisé de Réussite Scolaire / Educative  
 CL.A.S.S.E : Classe d'Aide à la Socialisation et à la Scolarisation à dominante Educative

PRS : Programme de Remédiation Scolaire    PAS : Projet d'Aide Spécialisée  
 APDA : Adaptations et aménagements Pédagogiques pour les Difficultés d'Apprentissage

Classe : SG		Ecole : Les Flamboyants		date : le 3 mai 2019		durée : 4 semaines (avec une évaluation à la semaine)	
Domaines : Statut d'élève –							
Situation actuelle		Mise en œuvre des actions dans la classe / en décloisonnement		Actions de la famille		Actions des partenaires	
A partir des <b>Obstacles</b> observés (qu'est-ce qui fait obstacle à l'apprentissage ?) et des <b>Réussites</b> de l'élève (points d'appuis), quelle <b>Capacité</b> est visée (L'élève devra être capable de ...)		Brève description : outils, modalités de l'aide (rituels, ateliers, différenciation en classe, activité libre, support numérique), durée, fréquence, cf. cahiers ...		auprès de l'enfant à la maison, en lien avec l'école (à décider avec la famille)		(si effective) : (par exemple cocher prises en charges extérieures / description actions DESED)	
<p><b>Obstacles</b> L'élève prend la parole de façon intempestive. Ne respecte pas le règlement de la classe, se lève sans y être autorisé. Dérange la classe. Lorsqu'il est repris, prend en compte les remarques mais recommence 5 minutes après.</p> <p><b>Réussites / Points d'appui</b> A des appétences dans les domaines disciplinaires. Est en réussite mais ne parvient pas à se concentrer plus de quelques minutes. Réagit positivement à l'encouragement.</p> <p><b>Capacités</b> 1/ L'élève devra être capable de s'autoréguler dans ses déplacements dans la classe. 2/ L'élève devra être capable de s'astreindre à une activité calme – sans se déplacer, sur une durée de 5 min.</p>		<p>Mise en place d'un contrat de comportement explicite et <b>défini ensemble</b> :</p> <p>1/ <u>limiter les déplacements spontanés dans la classe</u> : Il est demandé à l'élève de transformer ses déambulations dans la classe, en temps de repli moteur dans un espace de la classe dédié (espace motricité) sur un temps donné. L'espace motricité pourra être partagé : les règles de la classe prévalent à l'utilisation de cet espace.</p> <p>-Echanges avec l'élève sur ses difficultés à « tenir en place ». A partir de situations de la classe, quelles solutions alternatives pourrait-il lui-même proposer (pour se calmer, pour se déplacer sans déranger le groupe classe ?).</p> <p>- Aménager l'espace en s'appuyant sur les propositions de l'élève. Contractualiser le temps imparti dans cet espace repli (utiliser un Timer). Le temps peut varier en fonction des disponibilités de l'enfant mais doit être défini avant l'utilisation de l'espace.</p> <p>- Construction d'un dispo-cube avec l'élève. On choisira avec lui les propositions à apporter sur les faces du dé. (Cf. <a href="#">dispo-cube</a> de la mallette attitude divergente). Accompagnement de l'utilisation du dispo-cube.</p> <p>2/ <u>être capable de s'astreindre à une activité calme pendant 5 min</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sur les temps de regroupement : -Contractualiser le moment de regroupement ou l'on demande de l'attention. -Choisir une place adaptée. -Proposer un objet à tenir (objet à choisir avec l'enfant ex. objet qu'il aime, balle anti-stress, feuille avec le pictogramme « écoute », ...). -Encourager les réussites. Si la réussite n'est pas au RDV, évoquer à nouveau les situations lors des temps de régulation (temps, place, objet).</li> </ul> <p>Pour les deux actions :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 points de régulation par semaine le lundi et le jeudi en appui sur le contrat de comportement.</li> <li>➔ Ces temps doivent être formalisés dans l'emploi du temps de l'enseignant.</li> </ul>		<p>Les parents évoquent leur difficulté à gérer les temps d'écran. Nous convenons qu'ils puissent s'adresser à un partenaire pour les aider (AS, ortho, médecin de proximité).</p> <p>Dans le cadre du PPRS, les parents s'engagent à partager des temps de jeux sur la tablette et hors tablette avec leur enfant. Ex. : lecture d'une histoire, puzzles, mémoire...</p>		<p>Cocher si nécessaire : <input type="checkbox"/> Ortho. <input type="checkbox"/> Psy.</p> <p>DESED : sollicitation du DESED pour des conseils concernant l'aménagement de l'espace.</p>	

Signatures valant engagement réciproque

Date et signature :

l'élève

l'enseignant

le directeur d'école

Les parents ou représentants légaux

## Amendement / Bilan

**Constats :** Bonne progression. Le dispositif fonctionne dans l'ensemble.

Poursuite avec la mise en place d'un dispositif de jetons permettant d'accéder à l'espace de motricité afin de limiter le nombre de passages dans cet espace à 4 ou 6 temps par jours.  
Réflexion sur la station assise (ballon ? chambre à air ? ...)

Amener l'élève à se concentrer sur l'activité proposée lors des temps de regroupement (dépasser le « être sage »).  
A la maison, poursuite des règles instaurées et des activités calmes le soir sur un temps un peu plus long. Différer la réponse aux sollicitations de l'enfant afin de l'aider à mieux gérer sa frustration.

Prochain bilan : 7 juin 2019.

Poursuite par une demande d'aide :  spécialisée (DESED)  pédagogique (CPC)  Autre : .....

Les parents ou représentants légaux :  Autorisent  N'autorisent pas

**Signatures valant engagement réciproque**

Date et signature :

l'élève

l'enseignant

le directeur d'école

Les parents ou représentants légaux