

PROJET PASSERELLE GS/CP
PROGRAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE

Année scolaire 20...../20.....

Nom de l'élève :	Prénom de l'élève :	Date de naissance :
Ecole :		Niveau de Classe :

PARCOURS SCOLAIRE DE L'ELEVE :

Année scolaire	Niveau de classe	Établissement(s) fréquenté(s)	Actions d'aide particulières (prises en charge extérieures...)
20..... – 20.....			
20..... – 20.....			
20..... – 20.....			
20..... – 20.....			

IDENTIFICATION DES BESOINS

Renseigner les cases permettant d'établir un diagnostic et d'appréhender le profil de l'élève (en se référant au guide d'accompagnement)

		Points d'appui et réussites	Difficultés	Pistes pédagogiques efficaces pour cet élève
Mobiliser le langage	Langage oral (production)			
	Langage oral (réception)			
	Analyse de la chaîne sonore et langage écrit			
Fonctions cognitives	Attention, Concentration, Mémorisation			
Compétences sociales	Relations aux autres			
Compétences psycho-affectives et psychomotrices	Maîtrise du geste Motivation, Engagement Confiance en soi			
Autres observations				

ACTIONS POUR REpondre AUX BESOINS IDENTIFIES

ACTION N°

OBJECTIF :

GS

Descriptif / Modalité de mise en œuvre

CP

Arrêt **Poursuite** **Ajustement**

Descriptif / Modalité de mise en œuvre

ACTION N°.....

OBJECTIF :

GS

Descriptif / Modalité de mise en œuvre

CP

Arrêt Poursuite Ajustement

Descriptif / Modalité de mise en œuvre

Bilan du projet passerelle

Suite à donner

Fin de l'aide

Prolongation de l'aide dans le cadre d'un PPRE

Autre dispositif d'aide (RASED...)

SIGNATURES :

DATE (début du projet) :

L'enseignant :

Le(a) directeur(rice) de l'école :

L'élève :

Les parents :

Autres :

DATE (ajustement, bilan) :