

Points de repère :

Date :

vers PPRE : oui non

NOM :

Prénom :

né(e) le :

Double cette classe : oui nonSuivi RASED déjà engagé : oui non**Résultats aux évaluations nationales :****CE1**

Non réponse :

CM2

Non réponse

Français : % %

Français : % %

Mathématiques : % %

Mathématiques : % %

Remarques :

Remarques :

Réussites de l'élève**Difficultés de l'élève**

Français :

Mathématiques :

Autres domaines :

Précisions, remarques, observations :

NOM :

Prénom :

F G

(Renseigner avec soin les rubriques qui vous paraissent utiles pour apporter la meilleure aide à l'élève)

Eléments importants à retenir pour organiser l'accompagnement :

Santé : l'enfant présente-t-il des troubles particuliers concernant ...

Vision non oui lunettes

Langage non oui

Audition non oui appareillage

Motricité non oui

Remarques :

Prise(s) en charge extérieure(s) :

Ophtalmologie Suivi psychologique CMPP Aide aux devoirs

Orthophonie Suivi psychomoteur CMP autre :

Remarques :

Situation(s) particulière(s) : dont, éventuellement, Français Langue Etrangère, placement, ...

Contacts avec la famille : les contacts sont plutôt ...

fréquents irréguliers inexistants constructifs confiants conflictuels

Ils nécessitent un intermédiaire non oui Eventuellement lequel ?

Remarques :

Face au travail scolaire :

Elève plutôt :

Actif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Passif
Volontaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Réservé
Sûr de lui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hésitant
Autonome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dépendant
Persévérant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Instable
Rapide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lent
Méthodique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Désordonné
Motivé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Réfractaire
Curieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indifférent
Intéressé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En retrait

Avec ses camarades :

Enfant plutôt :

Spontané	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Méfiant
Ouvert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renfermé
Paisible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agressif
Apprécié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rejeté
Leader	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suiveur

Avec les adultes :

Enfant plutôt :

Spontané	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Méfiant
Coopérant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opposant
Timide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agressif
Indépendant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dépendant

Remarques :

Travail autonome de l'élève hors temps scolaire : dont, éventuellement, aides, relais, conditions, ...

Activités périscolaires :