**Projet individuel d’aide pédagogique**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Classe : |
| Prénom : | Enseignant(e): |
| Date de naissance : | Maître E : LAUGHLIN Hinau |
| Groupe : |  |

**Parcours scolaire et aides apportées : (dont l’année en cours)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Classe/ Ecole** | **Aides à l’école** | **Aides extérieures** |
|  | CP |  |  |
|  | CE1 |  |  |
|  | CE2 |  |  |
|  | CM1 |  |  |
|  | CM2 |  |  |

**Suivi(s) extérieur(s) : NEANT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Centre de soins**  **Intervenant extérieur** | **Adresse** | **Type de rééducation** | **Jours/heures** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Aides dans la classe :**

**Demande d’aide (l’enseignant) :**

**L’observation dans la classe :**

**La rencontre avec les parents :** Eléments de la vie de l’enfant susceptibles d’inférer sur sa scolarité

**ANALYSE - SYNTHESE**

Portrait

| **Points d’appuis – réussites** | Points nécessitant « aide » |
| --- | --- |
| * **Compétences langagières** * **Compétences motrices** * **Repérage spatio-temporel** * **Adaptation à la vie de la classe** * **Compétences cognitives :** * **Mémorisation** * **Face à la tâche** * **Qualité de raisonnement** * **Conscience de ses capacités et de ses limites** | * **Compétences langagières** * **Compétences motrices** * **Repérage spatio-temporel** * **Adaptation à la vie de la classe** * **Compétences cognitives :** * **Mémorisation** * **Face à la tâche** * **Qualité de raisonnement** * **Conscience de ses capacités et de ses limites** |

**Hypothèses :**

|  |
| --- |
|  |

**OBJECTIFS INDIVIDUELS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUR LE PLAN DES COMPORTEMENTS**  **Besoins psycho – socio – affectifs (enfant désirant, enfant socialisant)**  **Savoir – être (attitudes)**  *être capable de…* | | |
|  |  | **Période** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUR LE PLAN DES SAVOIRS ET SAVOIR - FAIRE**  Objectifs et indicateurs de réussite  *L’aide s’arrêtera quand…aura réussi à…* | | |
|  | | **Période** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **L’aide s’arrêtera quand … *éléments permettant le transfert…*** |
|  |

|  |
| --- |
| **Suivi du projet** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Evaluation des progrès / Bilan / Ajustement** | |
| **Date** | **Comportement :** |
| **En français :** |
| **Mathématiques :** |
|  |  |
| **Date** | **Comportement :** |
| **En français :** |
| **Mathématiques :** |
|  |  |