**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 :**  |
|  |  |