



Cahier de la maitresse
Annee 2017-2018

Classe de CP

infos



Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Blog :

École :

Adresse :

Téléphone ;

Mail :

Blog :

Inspection :

Psy scolaire :

Médecin scolaire :

Préferent scolaire :

Conseiller pédagogique :

CALENDRIER 2017 2018

Septembre 2017 à Août 2018

Septembre 2017	
01 V	
02 S	
03 D	
04 L	
05 M	
06 M	
07 J	
08 V	
09 S	
10 D	
11 L	
12 M	
13 M	
14 J	
15 V	
16 S	
17 D	
18 L	
19 M	
20 M	
21 J	
22 V	
23 S	
24 D	
25 L	
26 M	
27 M	
28 J	
29 V	
30 S	

Octobre 2017	
01 D	
02 L	
03 M	
04 M	
05 J	
06 V	
07 S	
08 D	
09 L	
10 M	
11 M	
12 J	
13 V	
14 S	
15 D	
16 L	
17 M	
18 M	
19 J	
20 V	
21 S	
22 D	
23 L	
24 M	
25 M	
26 J	
27 V	
28 S	
29 D	
30 L	
31 M	

Novembre 2017	
01 M Toussaint	
02 J	
03 V	
04 S	
05 D	
06 L	
07 M	
08 M	
09 J	
10 V	
11 S Armistice 1918	
12 D	
13 L	
14 M	
15 M	
16 J	
17 V	
18 S	
19 D	
20 L	
21 M	
22 M	
23 J	
24 V	
25 S	
26 D	
27 L	
28 M	
29 M	
30 J	

Décembre 2017	
01 V	
02 S	
03 D	
04 L	
05 M	
06 M	
07 J	
08 V	
09 S	
10 D	
11 L	
12 M	
13 M	
14 J	
15 V	
16 S	
17 D	
18 L	
19 M	
20 M	
21 J	
22 V	
23 S	
24 D	
25 L Noël	
26 M	
27 M	
28 J	
29 V	
30 S	
31 D	

Janvier 2018	
01 L Jour de l'An	
02 M	
03 M	
04 J	
05 V	
06 S	
07 D	
08 L	
09 M	
10 M	
11 J	
12 V	
13 S	
14 D	
15 L	
16 M	
17 M	
18 J	
19 V	
20 S	
21 D	
22 L	
23 M	
24 M	
25 J	
26 V	
27 S	
28 D	
29 L	
30 M	
31 M	

Février 2018	
01 J	
02 V	
03 S	
04 D	
05 L	
06 M	
07 M	
08 J	
09 V	
10 S	
11 D	
12 L	
13 M	
14 M	
15 J	
16 V	
17 S	
18 D	
19 L	
20 M	
21 M	
22 J	
23 V	
24 S	
25 D	
26 L	
27 M	
28 M	

Mars 2018

01 J	
02 V	
03 S	
04 D	
05 L	
06 M	
07 M	
08 J	
09 V	
10 S	
11 D	
12 L	
13 M	
14 M	
15 J	
16 V	
17 S	
18 D	
19 L	
20 M	
21 M	
22 J	
23 V	
24 S	
25 D	
26 L	
27 M	
28 M	
29 J	
30 V	
31 S	

Avril 2018

01 D Pâques	
02 L Lundi de Pâques	
03 M	
04 M	
05 J	
06 V	
07 S	
08 D	
09 L	
10 M	
11 M	
12 J	
13 V	
14 S	
15 D	
16 L	
17 M	
18 M	
19 J	
20 V	
21 S	
22 D	
23 L	
24 M	
25 M	
26 J	
27 V	
28 S	
29 D	
30 L	

Mai 2018

01 M Fête du Travail	
02 M	
03 J	
04 V	
05 S	
06 D	
07 L	
08 M Victoire 1945	
09 M	
10 J Ascension	
11 V	
12 S	
13 D	
14 L	
15 M	
16 M	
17 J	
18 V	
19 S	
20 D Pentecôte	
21 L Lundi de Pentecôte	
22 M	
23 M	
24 J	
25 V	
26 S	
27 D	
28 L	
29 M	
30 M	
31 J	

Juin 2018

01 V	
02 S	
03 D	
04 L	
05 M	
06 M	
07 J	
08 V	
09 S	
10 D	
11 L	
12 M	
13 M	
14 J	
15 V	
16 S	
17 D	
18 L	
19 M	
20 M	
21 J	
22 V	
23 S	
24 D	
25 L	
26 M	
27 M	
28 J	
29 V	
30 S	

Juillet 2018

01 D	
02 L	
03 M	
04 M	
05 J	
06 V	
07 S	
08 D	
09 L	
10 M	
11 M	
12 J	
13 V	
14 S Fête Nationale	
15 D	
16 L	
17 M	
18 M	
19 J	
20 V	
21 S	
22 D	
23 L	
24 M	
25 M	
26 J	
27 V	
28 S	
29 D	
30 L	
31 M	

Août 2018

01 M	
02 J	
03 V	
04 S	
05 D	
06 L	
07 M	
08 M	
09 J	
10 V	
11 S	
12 D	
13 L	
14 M	
15 M Assomption	
16 J	
17 V	
18 S	
19 D	
20 L	
21 M	
22 M	
23 J	
24 V	
25 S	
26 D	
27 L	
28 M	
29 M	
30 J	
31 V	

dates importantes

septembre

février

octobre

mars

novembre

avril

décembre

mai

janvier

juin

Les élèves de la classe



	Nom	Prénom	Niveau	Date de naissance	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					

Welcome

Welcome

Liste des PPRE

élèves	objectifs	Dates
	•	
	•	

Liste des équipes éducatives

élèves	objectifs	Dates
	•	
	•	

Liste des PAI

élèves	Raison	Moyens mis en oeuvre

Septembre

Octobre

Novembre

Décembre

LES



Janvier

Février

Mars

Avril

ANNIVERSAIRES

Mai

Juin

Juillet

Août



Rendez vous

date:

élève:

personnes présentes:

points abordés:

conclusions:

autre rdv ?

APC période 1

Aide personnalisée	Nom des élèves :		Classe :		Période :
<p>Les besoins de l'élève portent sur :</p>	<p><u>Une discipline</u></p> <input type="checkbox"/> Lecture <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Écriture <input type="checkbox"/> Langage <input type="checkbox"/> Autre: _____	<p><u>La méthodologie</u></p> <input type="checkbox"/> Apprentissages, mémorisation des leçons. <input type="checkbox"/> Copie et soin <input type="checkbox"/> Copie et rapidité d'exécution d'une tâche. <input type="checkbox"/> Organisation spatiale <input type="checkbox"/> Autre: _____	<p><u>Comportement</u></p> <input type="checkbox"/> Confiance en soi. <input type="checkbox"/> Autre: _____	<p>Groupe pris en charge par : _____</p> <p>Lieu de prise en charge : _____</p>	
<p><input type="checkbox"/> prévention <input type="checkbox"/> remédiation</p> <p>Matière _____</p> <p>Compétences à travailler : _____</p>	<p><u>Descriptif des besoins</u></p>	<p><u>Organisation</u></p> <input type="checkbox"/> en individuel <input type="checkbox"/> en petit groupe <input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> écrit	<p><u>Outils</u></p> <input type="checkbox"/> Fiche exercices <input type="checkbox"/> Manipulation <input type="checkbox"/> Cd-rom, Internet, informatique, TNI <input type="checkbox"/> Manuel, livres <input type="checkbox"/> Jeux: _____ <p><u>matériel</u> : _____</p>	<p><u>Fréquence</u></p> <p>Nombre de séances prévues : _____</p> <p>Durée des séances : _____</p>	
<p>Déroulement des séances :</p>					
<p>Bilan:</p> <p>Y a-t-il eu des progrès ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Y a-t-il encore des difficultés ou des lacunes ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>					

APC *période 2*

Aide personnalisée		Nom des élèves :		Classe :		Période :	
Les besoins de l'élève portent sur :	<u>Une discipline</u> <input type="checkbox"/> Lecture <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Écriture <input type="checkbox"/> Langage <input type="checkbox"/> Autre: _____	<u>La méthodologie</u> <input type="checkbox"/> Apprentissages, mémorisation des leçons. <input type="checkbox"/> Copie et soin <input type="checkbox"/> Copie et rapidité d'exécution d'une tâche. <input type="checkbox"/> Organisation spatiale <input type="checkbox"/> Autre: _____		<u>Comportement</u> <input type="checkbox"/> Confiance en soi. <input type="checkbox"/> Autre: _____		Groupe pris en charge par : Lieu de prise en charge :	
	<u>Descriptif des besoins</u> <input type="checkbox"/> prévention <input type="checkbox"/> remédiation Matière Compétences à travailler :	<u>Organisation</u> <input type="checkbox"/> en individuel <input type="checkbox"/> en petit groupe <input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> écrit		<u>Outils</u> <input type="checkbox"/> Fiche exercices <input type="checkbox"/> Manipulation <input type="checkbox"/> Cd-rom, Internet, informatique, TNI <input type="checkbox"/> Manuel, livres <input type="checkbox"/> Jeux: <u>matériel</u> :		<u>Fréquence</u> Nombre de séances prévues : Durée des séances :	
Déroulement des séances :							
Bilan: Y a-t-il eu des progrès ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Y a-t-il encore des difficultés ou des lacunes ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non							

APC *période 3*

Aide personnalisée		Nom des élèves :		Classe :		Période :	
Les besoins de l'élève portent sur :	<u>Une discipline</u> <input type="checkbox"/> Lecture <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Écriture <input type="checkbox"/> Langage <input type="checkbox"/> Autre: _____	<u>La méthodologie</u> <input type="checkbox"/> Apprentissages, mémorisation des leçons. <input type="checkbox"/> Copie et soin <input type="checkbox"/> Copie et rapidité d'exécution d'une tâche. <input type="checkbox"/> Organisation spatiale <input type="checkbox"/> Autre: _____		<u>Comportement</u> <input type="checkbox"/> Confiance en soi. <input type="checkbox"/> Autre: _____		Groupe pris en charge par : Lieu de prise en charge :	
	<u>Descriptif des besoins</u> <input type="checkbox"/> prévention <input type="checkbox"/> remédiation Matière Compétences à travailler :	<u>Organisation</u> <input type="checkbox"/> en individuel <input type="checkbox"/> en petit groupe <input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> écrit		<u>Outils</u> <input type="checkbox"/> Fiche exercices <input type="checkbox"/> Manipulation <input type="checkbox"/> Cd-rom, Internet, informatique, TNI <input type="checkbox"/> Manuel, livres <input type="checkbox"/> Jeux: <u>matériel</u> :		<u>Fréquence</u> Nombre de séances prévues : Durée des séances :	
Déroulement des séances :							
Bilan: Y a-t-il eu des progrès ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Y a-t-il encore des difficultés ou des lacunes ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non							

APC période 4

Aide personnalisée		Nom des élèves :		Classe :		Période :	
Les besoins de l'élève portent sur :	<u>Une discipline</u> <input type="checkbox"/> Lecture <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Écriture <input type="checkbox"/> Langage <input type="checkbox"/> Autre: _____	<u>La méthodologie</u> <input type="checkbox"/> Apprentissages, mémorisation des leçons. <input type="checkbox"/> Copie et soin <input type="checkbox"/> Copie et rapidité d'exécution d'une tâche. <input type="checkbox"/> Organisation spatiale <input type="checkbox"/> Autre: _____		<u>Comportement</u> <input type="checkbox"/> Confiance en soi. <input type="checkbox"/> Autre: _____		Groupe pris en charge par : Lieu de prise en charge :	
	<u>Descriptif des besoins</u> <input type="checkbox"/> prévention <input type="checkbox"/> remédiation Matière Compétences à travailler :	<u>Organisation</u> <input type="checkbox"/> en individuel <input type="checkbox"/> en petit groupe <input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> écrit		<u>Outils</u> <input type="checkbox"/> Fiche exercices <input type="checkbox"/> Manipulation <input type="checkbox"/> Cd-rom, Internet, informatique, TNI <input type="checkbox"/> Manuel, livres <input type="checkbox"/> Jeux: matériel :		<u>Fréquence</u> Nombre de séances prévues : Durée des séances :	
Déroulement des séances :							
Bilan: Y a-t-il eu des progrès ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Y a-t-il encore des difficultés ou des lacunes ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non							

APC période 5

Aide personnalisée		Nom des élèves :		Classe :		Période :	
Les besoins de l'élève portent sur :	<u>Une discipline</u> <input type="checkbox"/> Lecture <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Écriture <input type="checkbox"/> Langage <input type="checkbox"/> Autre: _____	<u>La méthodologie</u> <input type="checkbox"/> Apprentissages, mémorisation des leçons. <input type="checkbox"/> Copie et soin <input type="checkbox"/> Copie et rapidité d'exécution d'une tâche. <input type="checkbox"/> Organisation spatiale <input type="checkbox"/> Autre: _____		<u>Comportement</u> <input type="checkbox"/> Confiance en soi. <input type="checkbox"/> Autre: _____		Groupe pris en charge par : Lieu de prise en charge :	
	<u>Descriptif des besoins</u> <input type="checkbox"/> prévention <input type="checkbox"/> remédiation Matière Compétences à travailler :	<u>Organisation</u> <input type="checkbox"/> en individuel <input type="checkbox"/> en petit groupe <input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> écrit		<u>Outils</u> <input type="checkbox"/> Fiche exercices <input type="checkbox"/> Manipulation <input type="checkbox"/> Cd-rom, Internet, informatique, TNI <input type="checkbox"/> Manuel, livres <input type="checkbox"/> Jeux: <u>matériel</u> :		<u>Fréquence</u> Nombre de séances prévues : Durée des séances :	
Déroulement des séances :							
Bilan: Y a-t-il eu des progrès ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Y a-t-il encore des difficultés ou des lacunes ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non							

Notes