**PROPOSITION DE REDOUBLEMENT PAR LE CONSEIL DE CYCLE :**

**AVIS DE L’IEN**

Année scolaire 2015 / 2016

**École élémentaire / primaire : Commune :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : Prénom :  Date de naissance : | CLASSE :  Enseignant : |

* ***Aides apportées au cours de la scolarité élémentaire***

**APC** (Activités Pédagogiques Complémentaires)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dates ou périodes | Difficultés d’apprentissage travaillées | Bilan / efficience |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PPRE** (Programme Personnalisé de Réussite Educative)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dates ou périodes | Difficultés d’apprentissage ciblées | Bilan / efficience |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PAP** (Projet d’Accompagnement Personnalisé)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dates ou périodes | Trouble(s) de l’apprentissage identifié | Adaptation / aménagement mis en place |
|  |  |  |

**Aides spécialisées** (RASED)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dates ou périodes | Difficultés d’apprentissage ciblées | Bilan / efficience |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Stages RAN** (Remise à niveau)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dates ou périodes | Difficultés d’apprentissage travaillées | Bilan / efficience |
|  |  |  |
|  |  |  |

* ***Accompagnement périscolaire / aides extérieures***

Accompagnement éducatif PRE (Programme de Réussite Educative)

CMPP (Centre Médico-Psycho-Pédagogique) orthophonie autre :

* ***Dialogue avec les responsables légaux***

**Bilans ou orientations proposées au cours de la scolarité :**

Bilan par le psychologue scolaire Saisine de la MDPH Pré-orientation vers les enseignements adaptés

**Conditions du dialogue préalable avec la famille :**

|  |
| --- |
|  |

**Position des représentants légaux sur la poursuite de la scolarité de leur enfant :**

|  |
| --- |
|  |

* ***Éléments étayant la proposition de redoublement faite par le conseil de cycle***

**Éléments explicitant une période importante de rupture des apprentissages scolaires pour l’élève**

|  |
| --- |
|  |

**Manques dans les acquisitions scolaires attendues au niveau de scolarité considéré**

|  |
| --- |
|  |

**Éléments justifiant l’intérêt du redoublement et modalités particulières d’accompagnement envisagées pour l’année prochaine.**

|  |
| --- |
|  |

* ***Documents transmis au secrétariat de l’IEN***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Documents demandés |  | Documents supplémentaires mis à disposition |
| * livret scolaire * bilans périodiques de l’année en cours * LPC * PPRE mis en œuvre. |  |  |

Date : Signature du directeur d’école :

* ***Avis de l’IEN sur la proposition de redoublement***

**FAVORABLE DÉFAVORABLE**

**Observations**

|  |
| --- |
|  |

Date : L’inspectrice de l’éducation nationale

MONTBELIARD 1