

# Projet Pédagogique Individualisé (PPI)

Classe \_\_\_\_\_  
Année scolaire \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Élève :**

**Période du :**

École élémentaire \_\_\_\_\_  
Adresse

## Renseignements concernant l'élève

|                   |  |
|-------------------|--|
| Prénom            |  |
| Nom               |  |
| Date de naissance |  |
| Adresse           |  |
| Contact           |  |
| Transport         |  |
| PAI               |  |

## L'établissement scolaire

|   |  |
|---|--|
| Directeur(trice) de l'établissement         |  |
| Enseignant(e)                               |  |
| AESH  |  |
| Professeur d'arts plastiques                |  |
| Professeur d'éducation physique et sportive |  |
| Professeur d'éducation musicale             |  |
| Responsable du périscolaire (REV)           |  |
| Enseignant(e) référent(e)                   |  |

## L'établissement médico-social

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Directeur(trice) de l'établissement |  |
| Supervision                         |  |
| Éducateur(trice)                    |  |

### Le parcours scolaire de l'élève

| Année scolaire | Établissement | Niveau suivi | Quotité horaire |
|----------------|---------------|--------------|-----------------|
| 2020-2021      |               |              |                 |
| 2019-2020      |               |              |                 |
| 2018-2019      |               |              |                 |
| 2017-2018      |               |              |                 |
| 2016-2017      |               |              |                 |
| 2015-2016      |               |              |                 |
| 2014-2015      |               |              |                 |
| 2013-2014      |               |              |                 |

### Les prises en charge extérieures

| Type            | Lieu | Coordonnées | Date, heure |
|-----------------|------|-------------|-------------|
| Orthophonie     |      |             |             |
| Psychomotricité |      |             |             |
| Ergothérapie    |      |             |             |
| Psychologie     |      |             |             |
| Autre           |      |             |             |

### La scolarisation de l'élève

|  |  |
|--|--|
| Nombre d'heures de scolarisation               |  |
| Nombre d'heures d'inclusion                    |  |
| Nombre d'heures en regroupement classe         |  |
| Nombre d'heures en établissement médico-social |  |

## L'emploi du temps de l'élève

|                    | Lundi  | Mardi  | Mercredi   | Jeudi  | Vendredi   |
|--------------------|--|--|--|--|--|
| Matin              | <input type="checkbox"/> Classe<br><input type="checkbox"/> Prise en charge<br><input type="checkbox"/> Domicile | <input type="checkbox"/> Classe<br><input type="checkbox"/> Prise en charge<br><input type="checkbox"/> Domicile | <input type="checkbox"/> Classe<br><input type="checkbox"/> Prise en charge<br><input type="checkbox"/> Domicile | <input type="checkbox"/> Classe<br><input type="checkbox"/> Prise en charge<br><input type="checkbox"/> Domicile | <input type="checkbox"/> Classe<br><input type="checkbox"/> Prise en charge<br><input type="checkbox"/> Domicile |
| Pause méridienne   | <input type="checkbox"/> Cantine<br><input type="checkbox"/> Domicile  | <input type="checkbox"/> Cantine<br><input type="checkbox"/> Domicile  | <input type="checkbox"/> Cantine<br><input type="checkbox"/> Domicile  | <input type="checkbox"/> Cantine<br><input type="checkbox"/> Domicile  | <input type="checkbox"/> Cantine<br><input type="checkbox"/> Domicile  |
| Après-midi         | <input type="checkbox"/> Classe<br><input type="checkbox"/> Prise en charge<br><input type="checkbox"/> Domicile | <input type="checkbox"/> Classe<br><input type="checkbox"/> Prise en charge<br><input type="checkbox"/> Domicile | <input type="checkbox"/> Classe<br><input type="checkbox"/> Prise en charge<br><input type="checkbox"/> Domicile | <input type="checkbox"/> Classe<br><input type="checkbox"/> Prise en charge<br><input type="checkbox"/> Domicile | <input type="checkbox"/> Classe<br><input type="checkbox"/> Prise en charge<br><input type="checkbox"/> Domicile |
| TAP                |  | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non   |  |  | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non   |
| Étude              | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non   | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non   |  | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non   | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non   |
| Centre des loisirs |  |  | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non   |  |  |

## Le transport de l'élève

|                  | Lundi   | Mardi   | Mercredi  | Jeudi   | Vendredi  |
|------------------|---|---|---|---|---|
| Matin            | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport |
| Pause méridienne | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport |
| Après-midi       | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport | <input type="checkbox"/> Famille<br><input type="checkbox"/> Société de transport |

Société de transport :

N° de téléphone :

Adresse email :

## Évaluations, observations, constats

|  | Observations |         |     |
|--|--------------|---------|-----|
|  | Oui          | Parfois | Non |
| <b>Relation à soi</b>  |              |         |     |
| Savoir dire « je »   |              |         |     |
| Pouvoir exprimer une approbation ou une négation             |              |         |     |
| Se reconnaître sur une photo                                 |              |         |     |
| Manifester des émotions                                      |              |         |     |
| Accepter le changement                                       |              |         |     |
| Accepter la contrainte, savoir différer ses demandes         |              |         |     |
| <b>Environnements physiologique, sensoriel, perceptif</b>    |              |         |     |
| Pouvoir exprimer un besoin physiologique (faim, fatigue ...) |              |         |     |
| Être corporellement autonome (besoins naturels)              |              |         |     |
| Pouvoir supporter les bruits ambiants                        |              |         |     |
| Pouvoir supporter les mouvements autour de soi               |              |         |     |
| <b>Face aux apprentissages</b>                               |              |         |     |
| Être en demande d'activités d'apprentissage                  |              |         |     |
| Accepter de se tromper                                       |              |         |     |
| Pouvoir prendre des initiatives                              |              |         |     |
| Vouloir aller au bout d'une réalisation commencée            |              |         |     |
| Accepter de tenter de se lancer seul dans la tâche           |              |         |     |
| Accepter de diversifier ses jeux                             |              |         |     |
| <b>Attention, concentration, mobilisation</b>                |              |         |     |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Pouvoir maintenir une écoute attentive                     |  |  |  |
| Pouvoir maintenir une attention conjointe                  |  |  |  |
| <b>Environnement matériel</b>                              |  |  |  |
| Accepter de s'asseoir à une table d'activité               |  |  |  |
| Savoir si l'on a le matériel dont on a besoin              |  |  |  |
| Accepter et gérer le matériel scolaire adapté              |  |  |  |
| Savoir comment ranger le matériel après usage              |  |  |  |
| Gérer seul ses déplacements/ affaires de l'école           |  |  |  |
| <b>Attitude face à la tâche (avant l'exercice)</b>         |  |  |  |
| Se montre curieux face à la nouveauté                      |  |  |  |
| Se prépare rapidement à entrer dans le travail             |  |  |  |
| Analyse la tâche avant d'agir                              |  |  |  |
| Peut expliciter la consigne                                |  |  |  |
| Peut dire si elle ou il a déjà réalisé une tâche semblable |  |  |  |
| Peut expliciter ses compétences                            |  |  |  |
| <b>Attitude face à la tâche (pendant l'exercice)</b>       |  |  |  |
| Peut expliciter sa démarche                                |  |  |  |
| Sait demander de l'aide si nécessaire                      |  |  |  |
| Utiliser une stratégie adaptée                             |  |  |  |
| Travaille posément, est concentré                          |  |  |  |
| Travaille précisément, est organisé                        |  |  |  |
| Travaille rapidement                                       |  |  |  |
| Parvient sans peine au bout de son travail                 |  |  |  |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Vérifie le résultat                                       |  |  |  |
| <b>Attitude face à la tâche (après l'exercice)</b>        |  |  |  |
| Présente un travail soigné                                |  |  |  |
| S'inquiète de l'exactitude, de la qualité, de la justesse |  |  |  |
| Peut évaluer la qualité de son travail                    |  |  |  |
| Peut exprimer les difficultés rencontrées                 |  |  |  |
| Est motivé par la réussite et les progrès accomplis       |  |  |  |
| <b>Relationnel</b>  |  |  |  |
| Accepter le contact visuel avec autrui                    |  |  |  |
| Accepter le contact physique avec autrui                  |  |  |  |
| Reconnaître ses pairs                                     |  |  |  |
| Reconnaître les adultes référents                         |  |  |  |
| Différencier ses pairs des adultes référents              |  |  |  |
| Pouvoir accepter une aide                                 |  |  |  |
| Pouvoir respecter les règles de vie scolaire/ d'activité  |  |  |  |
| Savoir jouer avec autrui de manière appropriée            |  |  |  |
| Respect des règles de communication                       |  |  |  |
| Pouvoir communiquer par gestes, mimiques, etc             |  |  |  |
| Communique en grand groupe                                |  |  |  |
| Réagir à une sollicitation                                |  |  |  |
| Répondre de façon adaptée à une sollicitation             |  |  |  |
| Imiter autrui   |  |  |  |
| Manifester des demandes                                   |  |  |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Accepter de travailler en petit groupe     |  |  |  |
| S'intéresser aux productions de ses pairs  |  |  |  |
| Avoir du plaisir à chanter ensemble        |  |  |  |
| <b>Comportements problèmes</b>             |  |  |  |
| Auto-agression                             |  |  |  |
| Agression envers les pairs                 |  |  |  |
| Agression envers les adultes               |  |  |  |
| Destruction de matériel                    |  |  |  |
| Destruction de mobilier                    |  |  |  |
| Non compliance (non respect des consignes) |  |  |  |
| Pica                                       |  |  |  |
| Comportements répétitifs                   |  |  |  |
| Retrait ou isolement                       |  |  |  |
| Échappement passif                         |  |  |  |
| Échappement actif                          |  |  |  |



|  | Réussites et points d'appui | Difficultés |
|--|-----------------------------|-------------|
| <b>Domaine 1 : Les langages pour penser et communiquer</b>               |                             |             |
| <b>Domaine 2 : Les méthodes et outils pour apprendre</b>                 |                             |             |
| <b>Domaine 3 : La formation de la personne et du citoyen</b>             |                             |             |
| <b>Domaine 4 : Les systèmes naturels et les systèmes techniques</b>      |                             |             |
| <b>Domaine 5 : Les représentations du monde et de l'activité humaine</b> |                             |             |

## Besoins identifiés sur la période

**Socle commun de connaissances, de compétences et de culture**

**Domaine 1 : Les langages pour penser et communiquer**

**Comprendre, s'exprimer en utilisant la langue française à l'oral et à l'écrit**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Comprendre, s'exprimer en utilisant une langue étrangère et, le cas échéant, une langue régionale**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Comprendre, s'exprimer en utilisant les langages mathématiques, scientifiques et informatiques**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Comprendre, s'exprimer en utilisant les langages des arts et du corps**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Socle commun de connaissances, de compétences et de culture**  
**Domaine 2 : Les méthodes et outils pour apprendre**

**Organisation du travail personnel**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Coopération et réalisation de projets**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Médias, démarches de recherche et de traitement de l'information**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Outils numériques pour échanger et communiquer**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Socle commun de connaissances, de compétences et de culture**  
**Domaine 3 : La formation de la personne et du citoyen**

**Expression de la sensibilité et des opinions, respect des autres**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**La règle et le droit**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Réflexion et discernement**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Responsabilité, sens de l'engagement et de l'initiative**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Socle commun de connaissances, de compétences et de culture**  
**Domaine 4 : Les systèmes naturels et les systèmes techniques**

**Démarches scientifiques**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Coopération, création, réalisation**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Responsabilités individuelles et collectives**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Socle commun de connaissances, de compétences et de culture**  
**Domaine 5 : Les représentations du monde et de l'activité humaine**

**L'espace et le temps**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Organisation et représentations du monde**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

**Invention, élaboration, production**

**Besoins, objectifs**

**Moyens utilisés pour faire acquérir les compétences ciblées**

| Enseignant(e) de la classe | AESH                      | Éducateur(trice)          | Supervision               | Directeur(trice) de l'école | Signature des parents     |
|----------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Date :<br><br>Signature :  | Date :<br><br>Signature : | Date :<br><br>Signature : | Date :<br><br>Signature : | Date :<br><br>Signature :   | Date :<br><br>Signature : |