**Nom de l’élève : Prénom :**

Ecole : Classe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Champs** | **Difficultés repérées** |
| **Français** | Compréhension |  |
| Lecture-Reconnaissance des sons |  |
| Ecriture-Production d’écrits |  |
| Etudes de la langue |  |
| Langage oral |  |
| **Mathématiques** | Apprentissage numérique |  |
| Données numériques |  |
| Calcul |  |
| Espace et géométrie |  |
| Grandeurs et mesures |  |
| **Métier d’élève** | Mémorisation |  |
| Attention, écoute, concentration |  |
| Relation : à l’autre, au groupe, à l’adulte |  |
| Méthodologie |  |

|  |
| --- |
| *Période :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Date :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jour : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Fiche de suivi APC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs prioritaires** | **Activités****Contenus****Supports** | **Durée (1h)****Fréquence** | **Modalités d’évaluation** |
|  |  |  |  |

**Bilan des séances**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Aide à prolonger
* Arrêt de l’aide
 | **Signature de l’enseignante** | **Signature des parents** |
|  |