

**FICHE DE RECUEIL D'ÉLÉMENTS DE SITUATION D'ÉLÈVE HAUT POTENTIEL**

<b>Origine de la demande</b>	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> degré <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> degré Classe : <input type="text"/> Date de la demande : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Inspecteur <input type="checkbox"/> Directeur ou chef d'établissement
	Nom de l'établissement : <input type="text"/> Adresse : <input type="text"/> Courriel : <input type="text"/> Téléphone de l'établissement : <input type="text"/> Nom du directeur ou chef d'établissement : <input type="text"/>	Nom du demandeur : <input type="text"/> Fonction du demandeur : <input type="text"/> Courriel du demandeur : <input type="text"/> Circonscription pour le 1 <sup>er</sup> degré : <input type="text"/> Contact téléphonique possible au : <input type="text"/>
<b>L'élève concerné par la demande</b>		
<b>Est-il accompagné ?</b>	<b>1<sup>er</sup> degré</b>	<b>2<sup>nd</sup> degré</b>
	<input type="checkbox"/> Un psychologue <input type="checkbox"/> Un maître E <input type="checkbox"/> Un maître G <input type="checkbox"/> Un enseignant référent <input type="checkbox"/> Un AVS <input type="checkbox"/> Par un SESSAD. Lequel ? <input type="checkbox"/> Par un autre service. Lequel ? <input type="checkbox"/> Par un suivi libéral. Lequel ? <input type="checkbox"/> Une demande d'aide RASED a été faite. A qui et quand ? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Aucune demande n'a été faite Pourquoi ? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Par un enseignant référent <input type="checkbox"/> Par un COP <input type="checkbox"/> Par un AVS <input type="checkbox"/> Par un SESSAD. Lequel ? <input type="checkbox"/> Par un autre service Médico-social. Lequel ? <input type="text"/>
<b>Est-il diagnostiqué Haut Potentiel ?</b>	<input type="checkbox"/> Le diagnostic est posé <input type="checkbox"/> Le diagnostic est en cours	<input type="checkbox"/> Le diagnostic est posé <input type="checkbox"/> Le diagnostic est en cours
<b>Est-il connu de la MDPH ?</b>	<input type="checkbox"/> Un dossier MDPH est en cours de rédaction Pour quelle demande ? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Un dossier est en attente de traitement à la MDPH Pour quelle demande ? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Un dossier MDPH est en cours de rédaction Pour quelle demande ? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Un dossier est en attente de traitement à la MDPH Pour quelle demande ? <input type="text"/>

<b>Quelles sont les relations avec la famille ?</b>	<input type="checkbox"/> Pas de relation <input type="checkbox"/> Participation aux équipes éducatives <input type="checkbox"/> Participation aux ESS <input type="checkbox"/> Une prochaine rencontre avec la famille est-elle prévue ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Date : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Pas de relation <input type="checkbox"/> Participation aux équipes éducatives <input type="checkbox"/> Participation aux ESS <input type="checkbox"/> Une prochaine rencontre avec la famille est-elle prévue ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Date : <input type="text"/>
<b>Sur le plan des relations</b>	Le jeune joue-t-il avec les autres ?	<input type="text"/>
	A-t-il des relations avec les élèves de sa classe, en classe, en récréation ? (interactions, attitude...)	<input type="text"/>
	A-t-il des copains, des amis ?	<input type="text"/>
	Comment se comporte-t-il avec l'enseignant ? (proche/distant/recherche d'exclusivité... ?)	<input type="text"/>
	Manifeste-t-il des difficultés d'attention ?	<input type="text"/>
	Manifeste-t-il de l'ennui ?	<input type="text"/>
	A-t-il des difficultés d'organisation ?	<input type="text"/>
	A-t-il des difficultés à gérer la relation avec les autres ?	<input type="text"/>
	A-t-il des centres d'intérêts particuliers ?	<input type="text"/>
<b>Sur le plan des apprentissages</b>	Manifeste-t-il un intérêt et/ou un désintérêt majeur pour une/des discipline(s) d'enseignement ? (préciser lesquelles et dans quelle mesure)	<input type="text"/>
	Rencontre-t-il des difficultés d'apprentissage ?	<input type="text"/>

<b>Sur le plan des apprentissages</b>	Si oui, dans quelle(s) discipline(s) et de quel ordre ?	
	Quel est son degré d'autonomie ? (mise au travail, persévérance dans l'activité, utilisation d'outils, sollicitation de l'adulte...)	
	Quelle est sa maîtrise de l'écrit ? (graphisme, respect des règles d'écriture, qualité de la rédaction, vocabulaire utilisé, organisation des idées...)	
	Quelle est son aisance à l'oral ? (vocabulaire utilisé, syntaxe, fréquence et pertinence des interventions...)	
<b>Autres remarques utiles à la compréhension de la situation</b>		

<b>Adaptations, aides déjà mises en place (indiquer si réussite ou échec)</b>	
---	--

**PARTIE RESERVEE AU COORDONNATEUR EHP de la circonscription de**

**Conseils par  
téléphone ou mail**

**Envoi de  
ressources**

**Transmission de la  
demande à une  
personne  
ressource du  
réseau**

**PARTIE RESERVEE aux personnes ressources EHP de circonscription (en cas d'intervention)**

**Date d'intervention :**

**1<sup>er</sup> contact**

**Conseils**

**Ressources**

**Suite  
proposée**

**PARTIE RESERVEE aux personnes ressources EHP de circonscription (en cas d'intervention)**

**Date d'intervention :**

**Seconde intervention éventuelle**

<b>Conseils</b>	
<b>Ressources</b>	
<b>Suite proposée</b>	

**PARTIE RESERVEE aux personnes ressources EHP de circonscription (en cas d'intervention)**

**Date d'intervention :**

**Troisième intervention éventuelle**

<b>Conseils</b>	
<b>Ressources</b>	
<b>Suite proposée</b>	