

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

Origine de la demande	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} degré <input type="checkbox"/> 2 nd 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 ^{er} degré : <input type="text"/> Contact téléphonique possible au : <input type="text"/>
L'élève concerné par la demande		
Est-il accompagné ?	1^{er} degré	2nd degré
	<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"/>
Est-il diagnostiqué Haut Potentiel ?	<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
Est-il connu de la MDPH ?	<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"/>

Quelles sont les relations avec la famille ?	<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"/>
Sur le plan des relations	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"/>
Sur le plan des apprentissages	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"/>

Sur le plan des apprentissages	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...)	
Autres remarques utiles à la compréhension de la situation		

Adaptations, aides déjà mises en place (indiquer si réussite ou échec)	
---	--

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^{er} contact

Conseils

Ressources

**Suite
proposée**

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

Date d'intervention :

Seconde intervention éventuelle

Conseils	
Ressources	
Suite proposée	

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

Date d'intervention :

Troisième intervention éventuelle

Conseils	
Ressources	
Suite proposée	