

**Demande d'aide au Référent Académique  
pour les Elèves Intellectuellement Précoces  
Académie de La Réunion**

Commune : ..... Ecole.....

Collège ou Lycée : .....

Demande effectuée le : ..... Par M./ Mme.....Fonction : .....

L'ENFANT (NOM-Prénom) : .....

Garçon / fille Né(e) le : ..... niveau/classe : .....

Accélération, sauts de classes, maintiens : .....

Responsable de l'enfant : .....

Adresse et téléphone : .....

.....

**Comportement de l'enfant :**

(Dans chaque colonne, entourez les adjectifs qui vous semblent le mieux caractériser cet élève)

Comportement général	Comportement par rapport à ses pairs	Comportement par rapport à l'adulte	Comportement devant la difficulté
agité/ calme bavard / mutique créatif expansif inhibé fabulateur gai / triste peu imaginaire méticuleux ..... .....	agressif dominant dominé provocateur séducteur réservé sociable solitaire dépendant ..... .....	agressif dominant dominé provocateur séducteur réservé sociable solitaire dépendant ..... .....	Ne finit pas son travail nie la difficulté /passif autonome/ se concentre s'intéresse/ confiant se dévalorise/ dispersé demande de l'aide persévérant /angoissé/ s'enferme dans des conduites stéréotypées/ agit avant de réfléchir motivé / désinvesti ..... .....

**Quelles sont les difficultés rencontrées par l'élève dans ses apprentissages :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Langage oral                    | <input type="checkbox"/> Techniques de lecture    |
| <input type="checkbox"/> Motricité                       | <input type="checkbox"/> Compréhension de lecture |
| <input type="checkbox"/> Dessin / Graphisme / Ecriture   | <input type="checkbox"/> Orthographe d'usage      |
| <input type="checkbox"/> Structuration spatio-temporelle | <input type="checkbox"/> Orthographe grammaticale |
| <input type="checkbox"/> Logique / Mathématiques         | <input type="checkbox"/> Expression écrite        |
| <input type="checkbox"/> Numération                      | <input type="checkbox"/> Techniques opératoires   |
| <input type="checkbox"/> Motricité globale / EPS         | <input type="checkbox"/> Autre                    |

Précisez :

**Projets personnalisés mis en place :**

- Aides dans la classe, dans le cycle, dans l'école, dans l'établissement
- Effets constatés

- Suivi à l'extérieur (psychologue, CMPP, orthophoniste, ergothérapeute,...)
- Depuis quand ?

**Relations avec la famille :**

- Avez-vous fait part de vos préoccupations à la famille ?
- Que pensent les parents des difficultés de leur enfant ? Quel type de coopération a pu être engagé ? Sont-ils d'accord pour une rencontre avec la référente académique EIP ?

**Qu'attendez-vous de l'intervention de la référente académique EIP ?**

**Propositions de dates et d'horaires pour la tenue d'une réunion de l'équipe éducative à laquelle la référente académique participera:**

Documents à réunir avant la réunion de l'équipe éducative :

- *cursus scolaire précédent, livret scolaire*
- *évaluations nationales années précédentes et année en cours le cas échéant*
- *PPRE réalisés ou en cours*
- *Tout autre document utile*

Date d'envoi :