

## Grille d'aide à l'évaluation – Grille indicative

Elaborée par Delphine DECHAMBRE

<b>COMPORTEMENT</b>	
Moteur :	Hyperactivité – Hypotonie –Hypertonie - Stéréotypes – Autres Particularités :
Visuel :	Regard fixe (regarde l'adulte ou regarde un point dans le vide) – Regard instable (le regard scrute l'environnement)
Verbal :	Ne parle pas – dit qq mots – mauvaise articulation– murmure – parle à bon niveau sonore – parle trop fort – crie
Emotionnel :	Calme, joie, agité, triste, pleure
Relationnel :	Accepte le contact (physique, visuel) Accepte la proximité
<b>ATTENTION</b>	
Visuelle	Cf comportement – intérêts aux détails de l'environnement – intérêt à la tâche – sur la personne présente
Auditive	Répond à son prénom – qualité de l'audition ( bonne ou mauvaise : demander aux parents)
Conjointe	Prend autrui en considération – Répond à son prénom Prend en considération autrui et chacun à une place, un rôle, un tour (dans un jeu ou une conversation par exemple)
	Est en mesure d'avoir une attention partagée : Oui - Non
<b>SENSORIEL</b>	
Proprioception	Particularités remarquées
Vestibulaire	Recherche l'instabilité le mouvement - Se balance - Craint le déséquilibre – Craint le mouvement
Tactile	Hypersensibilité – Hypo (comment se passent les soins d'hygiène)
Auditive	Hyper sensibilité – Hypo

Visuel	Poursuite et fixation oculaire	
Gustative	Appétence pour le salé, sucré, acide, amer – accepte de manger des aliments variés, plats composés	
Olfactive	Présente des comportements inappropriés face à certaines odeurs : transpiration, parfum, etc	
<b>COMPREHENSION</b>		
Vocabulaire	Parties du corps	Oui – Non lesquelles (montre moi..) :
	Objets usuels	Oui – Non lesquels (montre moi..) :
	Personnes familières	Oui – Non Personnes familières Oui – Non Personnes par fonction (ex :boulangier)
	Couleurs	Oui – Non Lesquelles
	Formes	Oui – Non Petit /grand Oui - Non Maigre/gros
	Tailles et Volumes :	Oui – Non Pièces de la maisons
	Lieux	Oui – Non bâtiments (sait reconnaître école, commerces)
Attributs	Comprend la combinaison de plusieurs attributs Oui – Non – Combien ( Donne moi 3 petits cubes verts) Oui – Non grâce au supports visuels Oui- Non consigne orale Oui- Non consigne écrite	
Consignes	Comprend : Qui –Quoi – Quand – Qu'est ce que – Comment – Avec Quoi – Pourquoi – Est-ce que Comprend : à Côté – Devant – Derrière – entre – Au milieu Préciser si sur Objet, sur lui, sur image	
Questions	Connaît les genres : Oui – Non le/la fille /garçon Pronoms personnels : Mon/ton/son/.....	
Prépositions verbal		
Pronoms		

<b>EXPRESSION</b>	
Modalités :	Non verbale : gestuelle - Non verbale image/picto - Verbale
Elémentaires	Dit le Oui / Non    Son prénom : Oui – Non    Répond aux questions : Oui – Non Nomme les éléments de vocabulaire cités dans la partie compréhension (parties du corps, objets, etc... Oui – Non) Phrases de politesse : oui – Non
Elaborées	Exprime des désirs (je veux): Oui – Non    Exprime des goûts (j'aime- j'aime pas) : Oui- Non    Exprime ses émotions : Oui - Non Fait des commentaires : Oui – Non    Fait des phrases : Simple – Elaborées Emploi la conjugaison avec temps
<b>INTERACTION COMMUNICATION</b>	
Choix	Prend – Montre – Tend : Oui – Non    Préciser Objet/ ou image    Dit : Oui – Non Exprime un choix en présence ou en absence de l'objet( ou de l'image)
Question	Pose des questions centrés sur ses intérêts, vers autrui Répond à des questions simples : Oui – Non    Elaborée : Oui – Non
Socialisation	Politesse : Oui- Non Engage l'interaction : Oui – Non, de manière appropriée : Oui- Non Porte de l'attention à autrui : Oui – Non Comportement adapté – non adapté    Préciser si besoin :
<b>MOTRICITE</b>	
Globale	Tient sur un pied : Oui- Non    - Monte à l'escalier : comment ?    - Saute en avant : Oui – Non Schème de développement moteur Préciser sir Vélo – tricycle et compétences de natations. Talbot :

Motricité Fine	Perles : - Visses : - lacets : Dissociation des doigts :	
Latéralité	Gaucher / Droitier	
<b>JEU</b>		
Imitation	Non verbale de motricité générale avec ou sans obje Verbale : syllabes, mots Préciser si phrases courtes ou longues noter la durée le volume Avec cubes : reproduit la tour : Oui – Non - avec couleurs : Oui – Non d'après modèle : Oui- Non de mémoire ; Oui- Non Fait semblant : jeu symbolique Fait des constructions, des montages, des dessins : Oui – Non Préciser : Imagine des scénarios	
Imagination	Seul : puzzle : Oui – Non , construction lego : Oui – Non , encastrement : Oui – Non Avec des règles (jeux de société)	
Jeux	Préciser les intérêts	
<b>FONCTIONS COGNITIVES</b>		
Capacités simples	Apparier	Oui – Non Préciser comment : Obj/Obj ou Image/image ou objet/image ou image/mot
	Trier	Oui – Non Préciser avec ou sans indice Préciser le type : couleur/ taille/ famille d'objet / + complexe encore image de cause à effet, objet manquant, fonction et personne
	Associer	trouver l'erreur Oui – Non Préciser avant/Après - demain/ aujourd'hui/ hier – jour/sem/mois/années - matin/midi/soir –
	Discrimination	heure

Complexes	<p>Concept de temps</p> <p>Chiffres</p> <p>Graphisme</p> <p>Lecture</p> <p>Compréhension</p> <p>Mémorisation</p> <p>Raisonnement</p>	<p>reconnait sur points (dé), reconnaît les chiffres/ Récite la comptine/ dénombre/ + / - / x / Problème</p> <p>VMI – repasse sur point, recopie en lettres bâtons, cursive – copie lettre à lettre ou mot par mot</p> <p>Oui- Non Préciser : mots/phrase/texte en minuscule ou en majuscule</p> <p>Oui- Non Préciser consignes simples, plus élaborées, conversation</p> <p>De bonne ou de mauvaise qualité . Préciser visuelle, auditive, etc.</p> <p>De bonne ou de mauvaise qualité. Préciser si capacité de faire des Problèmes / répondre à des devinettes</p> <p>Coloriages/ peinture/ terre/ Préciser les aptitudes</p> <p>Correct ou inappropriée</p>
<b>AUTONOMIE</b>		
Repas	<p>Manger</p> <p>Boire</p> <p>Verser</p> <p>Couper</p>	<p>Avec une fourchette – avec une cuillère</p> <p>Avec un verre – avec une paille – avec une tétine</p> <p>Oui – Non avec une main ou 2, proprement ou non</p> <p>Oui- Non cf. si possibilité d'étaler du beurre sur une tranche de pain</p> <p>Oui – Non</p>

Habillage	Haut	Oui - Non
	Bas	Oui - Non
	Chaussures	Oui – Non Préciser si effectué seul ou avec aide, avec aide visuelle, auditive ou sans aide
	fermeture	Fermeture éclair Oui – Non / Bouton Oui – Non / scratch Oui – Non / ceinture : Oui – Non / lacets Oui – Non
		Oui – Non Préciser si besoin d'une stimulation orale ou visuelle
Hygiène		Oui – Non
	Corps	Oui – Non
	Cheveux	Propreté : Oui – Non Heures fixes : Oui – Non Fait la demande : Oui – Non Endroits appropriés : Oui - Non
Sphincters	Dents	Propreté : Oui – Non Heures fixes : Oui – Non Fait la demande : Oui – Non Endroits appropriés : Oui - Non
	Intime	
	Jour	
	Nuit	