

# GRILLE D'EVALUATION PSYCHOMOTRICE

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Age :

Latéralité :

Main :

Nom du praticien :

Date de passation du bilan :

Œil :

Pied :

Tonus :

D'action :

De fond :

		MOTRICITE GENERALE				COORDINATIONS MANUELLES				SCHEMA CORPOREL				ESPACE			TEMPS		ECRITURE		PLANIFICATION	IMPULSIVITE
> MOYENNE																						
MOYENNE																						
Déviance de la norme	NORMAL FAIBLE																					
	DISCRETEMENT PATHOLOGIQUE																					
Pathologique	PATHOLOGIQUE																					
	TRES PATHOLOGIQUE																					
		Statique	Dynamique																			
		Equilibre	Coordinations globales	Mvts alternatifs		Contrôle et précision	Vitesse des mouvements	Gnoso Praxies manuelles	Somatognosies	Schéma du Bonhomme	Connaissance du vocabulaire	Orientation	Visuo-construction	Connaissance du temps social	Rythmes	Graphie	Rapidité	Planification	Impulsivité			