

PROFIL ELEVE NEUROGAMES

Programme de Developpement Neuromoteur

Nom de l'enfant:		Photo
Prenom:		
Date de naissance:		
Classe:	PS / MS / GS	
Educatrice:		
Annee scolaire:		

EVALUATION INITIALE (Date: ____/____/____)

Domaine	Niveau initial (1-5)	Observations
Vestibulaire	1 2 3 4 5	
Proprioceptif	1 2 3 4 5	
Integration bilaterale	1 2 3 4 5	
Fonctions executives	1 2 3 4 5	
Regulation	1 2 3 4 5	

Legende: 1=Difficulte marquee 2=En emergence 3=En developpement 4=Acquis 5=Maitrise

INFORMATIONS PARTICULIERES

Adaptations necessaires:	
Allergies/Contre-indications:	
Observations importantes:	

SUIVI DE PROGRESSION

DOMAINE VESTIBULAIRE

Competence	Sept	Jan	Juin
Equilibre sur un pied (5 sec)			
Marche sur ligne			
Rotation sans vertige excessif			
Balancement controle			

DOMAINE PROPRIOCEPTIF

Competence	Sept	Jan	Juin
Conscience corporelle			
Dosage de la force			
Tenue du crayon			
Robot/Poupee distinct			

INTEGRATION BILATERALE

Competence	Sept	Jan	Juin
Croise la ligne mediane			
Moulins a Vent			
Boucle Infinie			
Rampement coordonne			

FONCTIONS EXECUTIVES ET REGULATION

FONCTIONS EXECUTIVES

Competence	Sept	Jan	Juin
INHIBITION: S'arrete sur commande			
INHIBITION: Attend son tour			
INHIBITION: Lion Endormi (1 min)			
MEMOIRE: Retient consigne 2 etapes			
MEMOIRE: Sequence 3 postures			
FLEXIBILITE: Adapte aux changements			
FLEXIBILITE: Feu Rouge/Vert inverse			

REGULATION SENSORIELLE/EMOTIONNELLE

Competence	Sept	Jan	Juin
Tolere bruits forts			
Tolere textures variees			
Gere transitions			
Se calme apres excitation			

LATERALITE

Main preferee	Pied prefere	Oeil prefere
D / G / Non etabli	D / G / Non etabli	D / G / Non etabli

OBJECTIFS ET BILAN

Trimestre 1 (Phase 1: Stabilisation)

Objectif: _____

Neurogames cibles: _____

Progres observees: _____

Trimestre 2 (Phase 2: Coordination)

Objectif: _____

Neurogames cibles: _____

Progres observees: _____

Trimestre 3 (Phase 3: Integration)

Objectif: _____

Neurogames cibles: _____

Progres observees: _____

NOTES DE SUIVI

Date	Observation	Action

BILAN ANNUEL

Forces de l'enfant: _____

Domaines a poursuivre: _____

Recommandations pour l'annee suivante: _____

Signature educatrice: _____ Date: ____/____/____

Signature parents: _____ Date: ____/____/____