

OBSERVATIONS DE LA SEANCE

Fiche d'évaluation

Date :

Réf. de la séance :

Séance n° : /10

Durée :

Utilisateur :

Humeur de l'utilisateur AVANT la séance :



Humeur de l'utilisateur APRÈS la séance :



Accompagnateur(s) :

Lieu :

 Structure Ecole Maison Autre

Type de séance :

 Travail Jeu Stimulation sensorielle

Modalités :

 En individuel En collectif

Dans l'espace :

 Sur une table Debout Au sol

Outils :

 Leka Autre(s) :

Objectifs :

 Association Inhibition Pointage Tour de rôle Concentration Mémorisation Reconnaissance Verbalisation Discrimination Motricité fine Demande Autre : Généralisation Motricité globale Interaction sociale

Déroulé de la séance :



