

TEST DE LATÉRALITÉ - GRILLE DE PASSATION DU TEST

Nom Prénom Classe ... Date de naissance

D : utilisation de la main droite. **G** : utilisation de la main gauche.

Noter les dates d'observation dans les cases.

• Activités motrices

1. attrape un objet en hauteur
2. prend un objet placé à droite
3. prend un objet placé à gauche
4. lance une balle en l'air
5. tend la main en geste réflexe lorsqu'on fait semblant de lui lancer une balle
6. fait rouler une balle au sol en la poussant de la main

D	G
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• Jeux de mimes

7. fait fondre le sucre dans une tasse avec une cuillère
8. mange avec les doigts
9. se gratte la tête
10. se lave les dents
11. se lave le visage
12. se peigne
13. montre du doigt
14. fait « attention ! » de l'index
15. agite une clochette

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• Ateliers

16. fait tomber des gouttes d'un compte-gouttes
17. fait du piquage
18. découpe avec des ciseaux
19. colle du papier (= tient le tube de colle)
20. appuie sur le papier encollé pour le faire adhérer

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Latéralité oculaire : regarde par le trou de la serrure

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Latéralité du pied : pousse un objet du pied.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rappel de l'essentiel du protocole :

coter 5 fois chaque item au cours des activités scolaires sans attirer l'attention de l'enfant sur le fait qu'il est testé, sans interférence de mimétisme, de gêne (occupation d'une main à autre chose, encombrement ou possibilité d'appui : mobilier, matériel, autres élèves...).

Le geste d'écriture – Méthode d'apprentissage cycle 1 - cycle 2, Danièle Dumont - collection Hatier Pédagogique.