



Séance *Proprioception*

Nom de l'enfant :

Nom de l'intervenant :

Date & période de l'observation :

Objectifs : obtenir la coopération de l'enfant sur une consigne verbale simple Profiter des réussites pour proposer l'utilisation des renforçateurs Initier une relation duelle de travail ; de collaboration à une réalisation Développer l'attention conjointe et rendre possible des moments de partages Développer la proprioception																												
Marche à suivre : après avoir utilisé un exemple (ex: <i>touche ta ...tête</i> en réalisant l'action), proposer la consigne <i>Toucheton/ta.....</i> Et renforcer les réussites Ne renforcer qu'une fois sur 2 lorsqu'aide																												
Matériel utilisé : renforçateurs																												
Réponses observées : <table border="0"> <tr> <td><u>Tête:</u></td> <td><u>Pied:</u></td> </tr> <tr> <td><u>Ventre:</u></td> <td><u>Doigt:</u></td> </tr> <tr> <td><u>Nez:</u></td> <td><u>Coude:</u></td> </tr> <tr> <td><u>Bouche:</u></td> <td><u>Menton:</u></td> </tr> <tr> <td><u>Jambe:</u></td> <td><u>Oreille:</u></td> </tr> <tr> <td><u>Yeux:</u></td> <td><u>Pouce:</u></td> </tr> <tr> <td><u>Oreille:</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td><u>Cheveux:</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td><u>Joue:</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td><u>Epaule:</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td><u>Main:</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td><u>Visage:</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td><u>Bras:</u></td> <td></td> </tr> </table>			<u>Tête:</u>	<u>Pied:</u>	<u>Ventre:</u>	<u>Doigt:</u>	<u>Nez:</u>	<u>Coude:</u>	<u>Bouche:</u>	<u>Menton:</u>	<u>Jambe:</u>	<u>Oreille:</u>	<u>Yeux:</u>	<u>Pouce:</u>	<u>Oreille:</u>		<u>Cheveux:</u>		<u>Joue:</u>		<u>Epaule:</u>		<u>Main:</u>		<u>Visage:</u>		<u>Bras:</u>	
<u>Tête:</u>	<u>Pied:</u>																											
<u>Ventre:</u>	<u>Doigt:</u>																											
<u>Nez:</u>	<u>Coude:</u>																											
<u>Bouche:</u>	<u>Menton:</u>																											
<u>Jambe:</u>	<u>Oreille:</u>																											
<u>Yeux:</u>	<u>Pouce:</u>																											
<u>Oreille:</u>																												
<u>Cheveux:</u>																												
<u>Joue:</u>																												
<u>Epaule:</u>																												
<u>Main:</u>																												
<u>Visage:</u>																												
<u>Bras:</u>																												
Compétence ciblée : non acquis ? En cours d'acquisition ? Acquis ?																												
Niveau de la guidance (physique, orale, spontané) ? :																												
Observations complémentaires :																												
Proposition d'évolution de l'objectif : Alternier entre <i>Touche ta/ton Et Touche ma/mon</i>																												

Date prévue de la prochaine séance :