

TEST MOSAIQUE DE GILLE

NOM Prénoms Nationalité

Date de naissance Lieu

Age en mois à la date de l'examen

Adresse Commune } Dép.

Ecole } Cours

Profession du père de la mère

Nombre de frères et de sœurs La mère travaille-t-elle au dehors ?

L'enfant est-il réfugié ?

De quelle commune ? De quel département ?

Observations sur le milieu familial

Age normal des enfants de la classe Dans cette classe, l'enfant

suit normalement avec difficulté ne suit pas du tout

Observations sur le comportement de l'enfant

Etat physique de l'enfant :

A-t-il des troubles de la vue ?

A-t-il des troubles de l'ouïe ?

A-t-il des troubles de la parole ?

Est-il droitier ou gaucher ?

Tétrage global Age mental Q. I.

Conclusions

Opérateur

Correcteur

Date de l'examen