



PYRAMID
FRANCE

Évaluation des préférences[©]

Nom et prénom de l'élève :

Complétée par :

Date :

Merci de nous donner ces informations essentielles. Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, n'hésitez pas à ajouter des pages. Veuillez être aussi précis que possible. Si une marque est particulièrement importante dans n'importe quel domaine, spécifiez-la également.

REMARQUE :

Pour compléter cette évaluation, faites référence à ce que vous savez déjà et observez l'enfant ou adulte concerné par cette évaluation dans son quotidien et au cours de son temps libre. Si vous avez du mal à identifier une variété de préférences spécifiques, passez en revue l'ensemble des catégories proposées et si besoin ajoutez-en d'autres ! Merci.

Encas salés

Encas sucrés

Encas croquants

Encas doux

Fruits frais

Fruits secs

Boissons

Sucreries

Préfère les boissons avec glaçons : Oui Non



PYRAMID
FRANCE

Bonbons en gommes, mous

Saveurs ou couleurs favorites :

Bonbons durs

Saveurs ou couleurs favorites :

Barres de céréales

Encas régionaux ou saisonniers

Boissons du petit déjeuner

Aliments du petit déjeuner

Préfère les boissons avec du sucre : Oui Non

Confitures

Saveurs ou couleurs favorites :

Pâtes à tartiner

Saveurs ou couleurs favorites :

Viandes

Légumes



PYRAMID
FRANCE

Féculents

Condiments

Autres aliments

Objets / Jeux / Jouets

Jeux de société

Applications

Films

Jeux vidéo

Préfère jouer seul : Oui Non

Livres ou magazines

Émissions TV



PYRAMID
FRANCE

Formes visuelles

Types de sons

Personnes

Personnages animés

Genre musical / Chanteurs

Thèmes favoris

Contacts physiques forts, pressions corporelles fortes (où ?)

Contacts physiques doux, pressions corporelles légères (où ?)

Produits d'hygiène ou cosmétiques

Sports ou équipements sportifs



PYRAMID
FRANCE

Activités manuelles

Activités intérieures

Objets "d'autostimulation"

Objets de psychomotricité

Décrivez leurs utilisations :

Décrivez leurs utilisations :

Lieux de sorties

Activités extérieures

Activités ou actions sensorielles

Basées sur le vestibulaire

Basées sur le canal olfactif

Basées sur le canal auditif

Basées sur le canal visuel

Basée sur le canal gustatif

Basée sur le canal tactile



Informations supplémentaires que vous jugez importantes !

Objets, aliments, activités, sensations rejetés, repoussés ou refusés :
