

LE BRUNET-LEZINE

Le 15 Mai 2004

- I: Historique du Brunet-Lézine
- II : L'outil
- III: La passation
- IV : Analyse des résultats
- V : Portées et limites du test
- (VI : Film)

Historique du Brunet-Lézine

Élève de Henri Wallon, Irène **Lézine** (1909-1985) est une pionnière de la psychologie de l'enfant.

A la demande de R. Zazzo en 1942, (qui revient des états unis où il a étudié dans le laboratoire de Gesell) elle adapte le test de Gesell aux bébés français, mettant ainsi au point avec Odette **Brunet** le "baby test" de **Brunet-Lézine**.

(Zazzo lui travaille sur l'étalonnage du test de Binet-Simon qui datait de 1905 pour créer la NEMI 3-14 ans)

I. Lézine cherche alors la fréquence avec laquelle des comportements identiques se répètent dans les mêmes conditions expérimentales. Elle a modifié des exercices de vocabulaire et de certains jeux de l'échelle de Gesell pour les adapter aux conditions de vie des français.

Méthode

1/ Demande à des parents étudiants en psychologie d' observer les comportements de leurs enfants et de tenir un journal sur tout ce qu'ils observent. Les fiches fournies par les parents permettront de faire ressortir les comportements typiques d' un âge donné.

2 / A ces mêmes enfants, Brunet et Lézine font passer des tests à intervalles réguliers afin d' approfondir les observations des parents.

3 / Puis enregistrement Vidéo lors du baby test afin d'apprécier les différences de comportements liées aux différences de maturation

Le Brunet Lézine est donc fondé sur la combinaison de ces trois approches:

- **Observation naïve,**
- **Observation dirigée**
- **Testing**

1948: publication des épreuves de 1 à 15 mois: épreuves de Lézine avec quelques épreuves de Gesell. Puis publication de 18 à 30 mois avec réserve sur l'application et l'interprétation du Quotient de Développement.

Après plusieurs mises aux points le test de Brunet-Lézine apparaît dans sa version finalisée en 1951.

Le Brunet Lézine permet d'évaluer le niveau de développement d'un nourrisson et de repérer son décalage éventuel par rapport à la moyenne des nourrissons du même âge.

- **De 2 mois jusqu'à 30 mois.**

Aujourd'hui encore, il reste la seule échelle de développement avec un étalonnage français

1951: Publication du test.

1965: 1^{ère} révision du test.

1997: révision par Denise Josse

L'effet Flynn est un phénomène connu dans le domaine du diagnostic psychométrique selon lequel la moyenne des scores obtenus aux tests d'intelligence augmente au cours du temps sur une population donnée.

L'effet flynn tend à se stabiliser en occident depuis les années 2000

([Black Americans reduce the racial IQ gap: Evidence from standardization samples \[archive\]](#) William T. Dickens and James R. Flynn. Oct. 2006, sur www.brookings.edu)

Quelques facteurs possible :

- **L' évolution des méthodes éducatives (médias)**
- **Augmentation de l'attention parentale (suivi scolaire)**
- **Augmentation de l'alphabétisation**
- **Education féminine**
- **Meilleures conditions de vie (moins d'angoisse, de traumatismes)**

Qualités Psychométriques de 1997

a) Sensibilité :

- Définie par la capacité du test à pouvoir différencier, discriminer les sujets.
- Calcul des moyennes et écarts types des notes brutes, par échelle et par âge.
- **Les scores obtenus augmentent significativement d'un âge à l'autre.**

b) Fidélité et homogénéité

- Une des qualités métrologiques fondamentale d'un test.

La constance des résultats obtenus avec le même test à des moments différents ou dans les différentes parties qui le constituent. Plus la fidélité est élevée, plus l'erreur de mesure est faible, plus le psychologue peut faire confiance aux résultats obtenus.

Fidélité test-retest

- **Une grande fidélité dans le temps**
- **(90% des coefficients de stabilité sont supérieurs à .70)**

L'outil

- Le test se présente dans une mallette dans laquelle se trouve tout le matériel nécessaire à la passation ainsi que le cahier de passation, les grilles de synthèses des scores de l'enfant et le manuel permettant d'effectuer les calculs de ces scores.
- Le test comporte 10 épreuves par âge.
- 6 étudient le comportement dans des situations expérimentales avec ou sans l'appui des objets
- 4 sont des observations ou des questions posées à l'entourage



PASSATION

Conditions d'examens :

- **Un table** devant laquelle la mère pourra s'asseoir en tenant l'enfant commodément sur les genoux.
- **Un espace** pour pouvoir allonger l'enfant pour les épreuves posturales
- **L'Enfant** : doit être en bonne forme physique, et n'avoir ni faim ni sommeil.
- **Les Parents** : leur présence est fortement souhaitable pour rassurer et tenir l'enfant et elle permet d'avoir des indications sur les relations parents-enfant.

- **L'Examineur** : doit être souple, maîtriser parfaitement les techniques de passation, être rassurant et encourageant.
- Le cahier de passation doit être préparé avant la passation.
- **L'examineur doit suivre le plus fidèlement possible l'ordre de passation des items** : L'enjeu concerne **la fidélité du test** à savoir que les résultats ne varient pas en fonction du psychologue qui teste le bébé ce qui serait très ennuyeux !
- Bien évidemment cette rigueur doit s'aménager avec le sujet observé (le bébé!!) mais tout écart à l'ordre habituel de passation doit être noté et doit être pris en compte dans l'analyse finale.

- **Temps de passation : Entre 25 et 45 minutes**
- La durée dépend de l'âge, de l'intérêt de l'enfant et de sa disponibilité.
- Pas de limite de temps pour les épreuves.

Passation



Brunet-Lézine Révisé

Echelle de développement psychomoteur de la première enfance

Nom et prénom.....

Sexe.....

Examineur.....

Motif de l'examen.....

.....

.....

Adresse.....

Age et profession du père.....

Age et profession de la mère.....

Renseignements sur la santé des parents.....

.....

Rang dans la fratrie.....

Âges, santé des frères et sœurs.....

.....

Déroulement de la grossesse.....

.....

Accouchement.....

.....

Terme à la naissance.....

Poids à la naissance..... Poids actuel.....

Taille à la naissance..... Taille actuelle.....

Allaitement.....

Antécédents médicaux de l'enfant.....

.....

Mode de garde.....

En dehors des modes de garde habituels l'enfant a-t-il été séparé de ses parents (hospitalisation ou autre) ?

Circonstances et durée de la séparation.....

.....

Age d'acquisition de la marche..... Premiers mots.....

Age d'acquisition de la propreté diurne..... Nocturne.....

Alimentation, réactions aux changements de régime.....

Qualité du sommeil.....

| | Année | Mois | Jour |
|-----------------------------|-------|------|------|
| Date de l'examen | | | |
| Date de naissance | | | |
| Age chronologique | | | |
| Si prématurité, âge corrigé | | | |



| N d'item | Mois | Domaine | | Observations |
|--|------|---------|---|--------------|
| RÉACTIONS A L'ARRIVÉE | | | | |
| 20 | 3 | S5 | A conscience de la nouveauté d'une situation | |
| 40 | 5 | S9 | Différencie nettement les visages familiers des étrangers..... | |
| ENFANT COUCHÉ SUR LE DOS | | | | |
| Réaction au visage de l'examineur | | | | |
| 9 | 2 | S1 | Sourit à l'examineur en réponse à son sourire accompagné de paroles..... | |
| 17 | 3 | L3 | Vocalise quand l'examineur lui parle et lui sourit..... | |
| 10 | 2 | S2 | Réaction d'animation quand on s'approche de lui..... | |
| 3 | 2 | P3 | Se retourne du côté sur le dos..... | |
| 4 | 2 | C1 | Suit des yeux une personne qui se déplace ... | |
| 16 | 3 | C6 | Joue avec ses mains, les examine..... | |
| 31 | 5 | P10 | Couché sur le dos, explore ses jambes et ses genoux..... | |
| 42 | 6 | P13 | Couché sur le dos, prend ses pieds dans ses mains..... | |
| 54 | 7 | P18 | Porte ses pieds à sa bouche..... | |
| 62 | 8 | P20 | Se retourne du dos sur le ventre..... | |
| Anneau | | | | |
| 5 | 2 | C2 | Suit des yeux l'anneau d'un côté à l'autre..... | |
| 26 | 4 | C9 | Couché sur le dos, fait des mouvements de préhension dirigés vers l'anneau..... | |
| Hochet | | | | |
| 15 | 3 | C5 | Couché sur le dos, tient fermement le hochet d'un mouvement involontaire..... | |
| 25 | 4 | C8 | Couché sur le dos, secoue le hochet placé dans sa main en le regardant..... | |



| N d'item | Mois | Domaine | Observations |
|----------|------|---------|--|
| 146 | 30 | L28 | <p>Nomme dix images (planches let 2).....</p> <p>Noter les images désignées par l'enfant en précisant si elles sont nommées (N) ou montrées (M).</p> <p>Planche 6 images Planche 9 images</p> <p>bol nounours</p> <p>chaussure..... vélo</p> <p>voiture..... banane.....</p> <p>chien..... chat</p> <p>cuiller montre.....</p> <p>ballon..... lit.....</p> <p> télévision.....</p> <p> couteau.....</p> <p> maison.....</p> |
| 109 | 14 | L18 | <p>10 objets (balle, petite poupée, voiture, petite cuiller, lunettes, bouton, cheval, montre, crayon, mouton).</p> <p>Identifie un objet (on présente à cet âge seulement les cinq premiers objets).....</p> |
| 118 | 17 | L20 | Identifie trois objets |
| 127 | 20 | L22 | Identifie quatre objets..... |
| 137 | 24 | L25 | Identifie huit objets ou en nomme quatre |
| 147 | 30 | L29 | <p>Nomme huit objets ou plus</p> <p>Noter les objets identifiés par l'enfant, en précisant s'ils sont nommés (N) ou donnés (D).</p> <p>1) balle 2) poupée.....</p> <p>3) voiture..... 4) petite cuiller.....</p> <p>5) lunettes..... 6) bouton.....</p> <p>7) cheval 8) montre.....</p> <p>9) crayon 10) mouton</p> |
| 110 | 14 | S19 | Montre du doigt ce qui l'intéresse..... |

LE DÉPOUILLEMENT

Le récapitulatif se fait en comptant le nombre d'items réussis pour un âge et selon le domaine exploré (Posture / Coordination / Langage et sociabilité)

- **Développement postural** ou moteur: Tonus, Motricité étude des mouvements de l'enfant en position dorsale, ventrale, assise, debout
- **Coordination occulo-motrice** : préhension Adaptation et comportement avec les objets
- **Langage** : étude du langage dans ses fonctions de compréhension et d'expression
- **Socialisation** : Rapport avec les adultes, relation des enfants entre eux. Englobant la prise de conscience de soi, les relations avec autrui, les mimiques et la compréhension du monde environnant
-

- Le total des points par secteur correspond à un âge de développement psycho-moteur pour ce secteur, niveau obtenu par la moyenne du groupe d'étalonnage de l'âge donné. Le clinicien se reporte aux tableaux correspondants
- Lorsque le niveau atteint dans les quatre secteurs est homogène un Quotient de Développement peut être calculé à partir des âges de développement psycho-moteur obtenus.
- Pour les enfants nés prématurément, la passation et le calcul des âges de développement va se faire avec l'âge corrigé. Si le manuel semble indiquer une correction jusqu'au 1 an de l'enfant, nous avons fait le choix de corriger jusqu'aux 2 ans de l'enfant comme le font les pédiatres.

Tableau 4•2
Conversion des points en âges de développement partiels

| Mois | P | | | C | | | L | | | S | | |
|------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|---------------|---------------------|-------------------|
| | Points | AD en mois et jours | AD en jours | Points | AD en mois et jours | AD en jours | Points | AD en mois et jours | AD en jours | Points | AD en mois et jours | AD en jours |
| 30° | 72 66 | 30 27 | 900 810 | 104 98 92 | 30 28 26 | 900 840 780 | 73 67 61 | 30 28 26 | 900 840 780 | 51 45 | 30 27 | 900 810 |
| 24° | 60 56 | 24 22 | 720 660 | 86 82 78 | 24 22;20 21;10 | 720 680 640 | 55 51 47 43 | 24 23 22 21 | 720 680 640 630 | 39 | 24 | 720 |
| 20° | 52 49 | 20 18;15 | 600 555 | 74 71 68 | 20 19 18 | 600 570 540 | 39 36 33 | 20 19 18 | 600 570 540 | 35 32 | 20 18;15 | 600 555 |
| 17° | 46 43 | 17 15;15 | 510 465 | 65 62 59 56 | 17 16;6 15;14 14;22 | 510 486 464 442 | 30 27 | 17 15;15 | 510 485 | 29 26 | 17 15;15 | 510 465 |
| 14° | 40 38 | 14 13 | 420 390 | 53 51 49 47 45 | 14 13;18 13;6 12;24 12;12 | 420 408 396 384 372 | 24 22 | 14 13 | 420 390 | 23 | 14 | 420 |
| 12° | 36 34 32 | 12 11;10 10;20 | 360 340 320 | 43 41 39 37 | 12 11;15 11 10;15 | 460 345 330 315 | 20 18 | 12 11 | 360 330 | 21 | 12 | 360 |
| 10° | 30 29 28 | 10 9;20 9;10 | 300 290 280 | 35 34 33 32 | 10 9;12 9;14 9;7 | 300 291 284 277 | 16 | 10 | 300 | 19 18 | 10 9;15 | 300 285 |
| 9° | 27 26 25 | 9 8;20 8;10 | 270 260 250 | 31 30 29 28 | 9 8;21 8;14 8;7 | 270 261 254 247 | 15 | 9 | 270 | 17 16 | 9 8;15 | 270 255 |
| 8° | 24 23 22 | 8 7;20 7;10 | 240 230 220 | 27 26 25 24 | 8 7;21 7;14 7;7 | 240 231 224 217 | 14 13 | 8 7;15 | 240 225 | 15 | 8 | 240 |
| 7° | 21 20 19 18 | 7 6;21 6;14 6;7 | 210 201 194 187 | 23 22 21 | 7 6;20 6;10 | 210 200 190 | 12 | 7 | 210 | 14 13 | 7 6;15 | 210 195 |
| 6° | 17 16 15 | 6 5;20 5;10 | 180 170 160 | 20 19 18 17 | 6 5;21 5;14 5;7 | 180 172 164 157 | 11 10 | 6 5;15 | 180 165 | 12 | 6 | 180 |
| 5° | 14 13 | 5 4;15 | 150 135 | 16 15 14 | 5 4;20 | 150 140 130 | 9 8 | 5 4;15 | 150 135 | 11 10 9 | 5 4;20 4;10 | 150 140 130 |
| 4° | 12 11 10 | 4 3;20 3;10 | 120 110 100 | 13 12 11 10 | 4 3;21 3;14 3;7 | 120 111 104 97 | 7 6 | 4 3;15 | 120 105 | 8 | 4 | 120 |
| 3° | 9 8 7 | 3 2;20 2;10 | 90 80 70 | 9 8 7 | 3 2;20 2;10 | 80 70 | 5 | 3 | 90 | 7 6 5 | 3 2;20 2;10 | 90 80 70 |
| 2° | 6 5 4 | 2 1;20 1;10 | 60 50 40 | 5 4 | 2 1;20 1;10 | 60 50 40 | 4 3 | 2 1;15 | 60 45 | 4 3 | 2 1;15 | 60 45 |

Notation et profil



Brunet-Lézine Révisé

Echelle de développement psychomoteur de la première enfance

Nom, prénom.....

Sexe.....

Examineur.....

| | Année | Mois | Jour |
|---|-------|------|------|
| Date de l'examen | | | |
| Date de naissance | | | |
| Age réel | | | |
| Ajustement si prématurité | | | |
| Age réel ou corrigé exprimé en mois ou en jours | | | |

| | P | C | L | S | Global |
|------------------|---|---|---|---|--------|
| Nombre de points | | | | | |
| AD en mois | | | | | |
| AD en jours | | | | | |
| OD | | | | | |

| Echelles | P | C | L | S | Global |
|----------|---|---|---|---|--------|
| OD | | | | | |
| 160 | | | | | |
| 150 | | | | | |
| 140 | | | | | |
| 130 | | | | | |
| 120 | | | | | |
| 110 | | | | | |
| 100 | | | | | |
| 90 | | | | | |
| 80 | | | | | |
| 70 | | | | | |
| 60 | | | | | |
| 50 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 30 | | | | | |

NOTATION et PROFIL

| MOIS | P | | C | | L | | S | |
|------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|
| | Pts. | Items | Pts. | Items | Pts. | Items | Pts. | Items |
| 30 | 72 | | 104 | | 73 | | 51 | |
| | 66 | | 98 | | 67 | | 45 | |
| | | | 92 | | 61 | | | |
| 24 | 60 | | 86 | | 55 | | | |
| | 56 | | 82 | | 51 | | 39 | |
| | | | 78 | | 47 | | | |
| | | | | | 43 | | | |
| 20 | 52 | | 74 | | 39 | | 35 | |
| | 49 | | 71 | | 36 | | 32 | |
| | | | 68 | | 33 | | | |
| 17 | 46 | | 65 | | 30 | | 29 | |
| | 43 | | 62 | | 27 | | 26 | |
| | | | 59 | | | | | |
| | | | 56 | | | | | |
| 14 | 40 | | 53 | | | | | |
| | 38 | | 49 | | 24 | | 23 | |
| | | | 47 | | 22 | | | |
| | | | 45 | | | | | |
| 12 | 36 | | 43 | | | | | |
| | 34 | | 41 | | 20 | | 21 | |
| | 32 | | 39 | | 18 | | | |
| | | | 37 | | | | | |
| 10 | 30 | | 35 | | | | | |
| | 29 | | 34 | | 16 | | 19 | |
| | 28 | | 33 | | | | 18 | |
| | | | 32 | | | | | |
| 9 | 27 | | 31 | | | | 17 | |
| | 26 | | 30 | | 15 | | 16 | |
| | 25 | | 29 | | | | | |
| | | | 28 | | | | | |
| 8 | 24 | | 27 | | 14 | | 15 | |
| | 23 | | 26 | | 13 | | | |
| | 22 | | 25 | | | | | |
| | | | 24 | | | | | |
| 7 | 21 | | 23 | | | | 14 | |
| | 20 | | 22 | | 12 | | 13 | |
| | 19 | | 21 | | | | | |
| | 18 | | | | | | | |
| 6 | 17 | | 20 | | 11 | | | |
| | 16 | | 19 | | 10 | | 12 | |
| | 15 | | 18 | | | | | |
| | | | 17 | | | | | |
| 5 | 14 | | 16 | | 9 | | 11 | |
| | 13 | | 15 | | 8 | | 10 | |
| | | | 14 | | | | 9 | |
| 4 | 12 | | 13 | | 7 | | | |
| | 11 | | 12 | | 6 | | 8 | |
| | 10 | | 11 | | | | | |
| | | | 10 | | | | | |
| 3 | 9 | | 9 | | | | 7 | |
| | 8 | | 8 | | 5 | | 6 | |
| | 7 | | 7 | | | | 5 | |
| 2 | 6 | | 6 | | | | 4 | |
| | 5 | | 5 | | 4 | | 3 | |
| | 4 | | 4 | | 3 | | | |
| 1 | 1 mois | | 1 mois | | 1 mois | | 1 mois | |



Photocopie interdite

Tous droits de traduction, de reproduction et d'adaptation réservés pour tous pays.

Portée Diagnostique

- **Facteurs Intellectuels :**

L'adaptation pratique est mise en jeu dans les épreuves de coordination oculo-motrice à travers le comportement avec les objets

L'éveil mental est perceptible dans les secteurs de développement du langage et de la socialisation

La détection de dysharmonie ou de retards importants dans les trois secteurs de développement (Coordination / Langage / Socialisation), base des développements intellectuels ultérieurs est un facteur d'inquiétude

- **Facteurs instrumentaux :**

Les aptitudes motrices sont mises en jeu dans les épreuves du secteur de développement postural

L'organisation perceptivo-motrice est mise en jeu dans les épreuves du secteur de développement de la coordination oculo-motrice

L'audition et la verbalisation sont mises en jeu dans les épreuves du secteur de développement du langage.

Un QD inférieur à 80 nécessite généralement des examens complémentaires.

- **Facteurs affectifs :**

Les perturbations affectives dues aux interrelations de l'enfant avec son environnement peuvent être perceptibles à travers les épreuves des secteurs de développement du langage et de la socialisation.

Une importante carence affective peut également avoir des répercussions sur l'éveil de l'intérêt de l'enfant vis à vis des objets, perceptible à travers les épreuves du secteur de développement de la coordination oculo-motrice.

De même, une très importante carence affective ou une rupture de relations affectives habituellement bonnes peut amener un déficit du développement postural, par exemple en cas de dépression anaclitique ou encore plus grave d'hospitalisme.

Portée et limites du test

Le regroupement des items en quatre secteurs distincts permet d'obtenir :

- Des indications spécifiques pour chaque secteur, d'autant plus intéressantes que le test est hétérogène.
- Un profil précis du développement
- Un calcul rapide du quotient global.

- La présentation des épreuves est très précise et progressive. Elle réduit au maximum l'influence du testeur.
- L'administration de cette échelle ne présente aucun inconvénient pour l'enfant.

- **Il n'y a pas de corrélation directe entre le QD et le QI** même si un grave Retard observé précocement va être de mauvais pronostic pour le développement intellectuel futur.

Limites de la portée diagnostique et prédictive de l'échelle:

- Un QD global ne peut être donné sans interprétation.
 - Le Brunet-Lézine ne peut pas prédire à lui seul l'avenir du développement d'un enfant : l'évaluation du bébé a la particularité d'être soumise, encore davantage que pour les enfants plus grands et de fait pour les adultes, au fait qu'il s'agisse d'une observation à un instant T. Le bébé est en pleine croissance, il a une évolution rapide et il est très sensible aux modifications de son environnement. Ces variations peuvent tout aussi bien aller dans le sens d'acquisitions nouvelles ou de dégradation fulgurantes du développement.
 - L'examen psychologique s'inscrit ainsi toujours dans le présent de la rencontre et ne peut être prédictif à lui seul du développement ultérieur.
 - Le caractère non-prédictif de l'évaluation n'altère en rien l'importance de l'observation du développement du bébé dans la mesure où elle rend compte de l'état de l'enfant au moment de la passation et offre la possibilité de mettre en place le plus précocement possible les aides appropriées aux difficultés rencontrées par l'enfant.
- Ex : H.Wallon écrira que : « le Brunet Lézine devrait être chez l'enfant comme une pesée pour déceler les anomalies de croissance. »
- Enfin, L'appréciation de la qualité de l'environnement est indispensable.

Points faibles du test

- La passation peut être relativement longue
- Exige une parfaite maîtrise de la part de l'examinateur pour s'adapter au bébé tout en étant rigoureux dans la passation
- La présence des parents qui peuvent intervenir à tout moment et gêner la passation.

Points forts

- Test vécu comme non inquisiteur par les parents. On est ensemble autour du bébé
- C'est un outil alliant clinique et testing.
- La présence des parents nous donne des indices sur le milieu environnant. Si le regard du clinicien se porte sur le développement de l'enfant à l'instant où l'évaluation s'effectue, ce développement ne peut se soustraire chez le bébé de l'environnement dans lequel il évolue.

WINNICOTT disait « *un bébé seul n'existe pas* », cette remarque est centrale dans l'évaluation du bébé puisqu'un certain nombre des compétences évaluées vont être observables dans l'interaction que le bébé et sa figure d'attachement vont mettre en place

De plus, au-delà de la simple mesure des compétences, l'observation de l'interaction figure d'attachement / bébé permet de porter un regard clinique sur la qualité des liens primaires dont on connaît l'importance sur le développement.

ASPECTS CLINIQUES

- Un examen psychologique a pour objectif d'évaluer, de rendre compte et d'apporter des hypothèses de compréhension des résultats.
- **Un résultat brut n'a pas de sens en soi : cf exemples suivants**
- Un échec ou une réussite est à lire dans l'ensemble du bilan
- qui lui-même s'inscrit à un instant T
- qui lui-même s'inscrit dans l'histoire individuelle du sujet
- qui elle-même s'inscrit dans une histoire familiale et culturelle.
- C'est le travail de l'évaluateur de croiser l'ensemble de ces données pour établir une compréhension de l'état de l'enfant au moment où il le rencontre et de mettre en place les examens complémentaires nécessaires ou de proposer les aides les plus appropriées aux difficultés rencontrées.

Exemple de résultat BRUT

- Un enfant de 12 mois 4 jours né à terme Qui a un QD de 100

| | P | C | L | S | Global |
|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Nombre de points | 36 | 45 | 20 | 21 | 122 |
| AD en mois | 12 | 12,12 | 12 | 12 | 12,06 |
| AD en jours | 360 | 372 | 360 | 360 | 366 |
| QD | 99 | 102 | 99 | 99 | 100 |

NOTATION et PROFIL

| MOIS | P | | C | | L | | S | |
|------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| | Pts | Items | Pts | Items | Pts | Items | Pts | Items |
| 30 | 92 | | 104 | | 73 | | 51 | |
| | 66 | | 98 | | 67 | | 45 | |
| 24 | 60 | | 86 | | 53 | | 30 | |
| | 56 | | 82 | | 51 | | | |
| 20 | 93 | | 74 | | 39 | | 35 | |
| | 48 | | 71 | | 96 | | 32 | |
| 17 | 46 | | 65 | | 30 | | 29 | |
| | 43 | | 62 | | 27 | | 26 | |
| 14 | 40 | | 53 | | 24 | | 23 | |
| | 38 | | 49 | | 22 | | | |
| 12 | 36 | | 43 | | 20 | | 21 | |
| | 34 | | 41 | | 18 | | | |
| 10 | 32 | | 39 | | 16 | | 19 | |
| | 30 | | 34 | | | | 18 | |
| 9 | 27 | | 35 | | | | 17 | |
| | 26 | | 34 | | | | 16 | |
| 7 | 25 | | 32 | | | | | |
| | 23 | | 30 | | | | | |

NOTATION et PROFIL

| MOIS | P | | C | | L | | S | |
|------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| | Pts | Items | Pts | Items | Pts | Items | Pts | Items |
| 30 | 72 | | 104 | | 73 | | 51 | |
| | 66 | | 98 | | 67 | | 45 | |
| 24 | 60 | | 86 | | 55 | | 30 | |
| | 56 | | 82 | | 51 | | | |
| 20 | 52 | | 74 | | 39 | | 35 | |
| | 49 | | 71 | | 96 | | 32 | |
| 17 | 46 | | 65 | | 30 | | 29 | |
| | 43 | | 62 | | 27 | | 26 | |
| 14 | 40 | | 53 | | 24 | | 23 | |
| | 38 | | 49 | | 22 | | | |
| 12 | 36 | | 43 | | 20 | | 21 | |
| | 34 | | 41 | | 18 | | | |
| 10 | 32 | | 39 | | 16 | | 19 | |
| | 30 | | 34 | | | | 18 | |
| 9 | 27 | | 35 | | | | 17 | |
| | 26 | | 34 | | | | 16 | |
| 8 | 24 | | 27 | | 14 | | 15 | |
| | 23 | | 26 | | 13 | | | |
| 7 | 21 | | 23 | | | | 14 | |
| | 19 | | 22 | | 12 | | 13 | |
| 7 | 18 | | 21 | | | | | |
| | 16 | | 20 | | | | | |

- Autre exemple, un enfant du même âge :
- 12 mois et 4 jours qui a un QD de 101
- Mais les dysharmonies ne sont pas intra-secteurs mais inter-secteurs

| | P | C | L | S | Global |
|------------------|-----|-------|-----|------|--------|
| Nombre de points | 40 | 51 | 16 | 16 | 123 |
| AD en mois | 14 | 13,18 | 10 | 8,15 | 12,09 |
| AD en jours | 420 | 408 | 300 | 255 | 369 |
| OD | 115 | 112 | 82 | 70 | 101 |

| Echelles | P | C | L | S | Global |
|----------|---|---|---|---|--------|
| OD | | | | | |
| 160 | | | | | |
| 150 | | | | | |
| 140 | | | | | |
| 130 | | | | | |
| 120 | | | | | |
| 110 | X | X | | | |
| 100 | | | | | X |
| 90 | | | | | |
| 80 | | | X | | |
| 70 | | | | X | |
| 60 | | | | | |
| 50 | | | | | |

- Les réseaux sèves et NEBE sont garants d'une évaluation de qualité et se donnent les moyens de prendre le temps de se pencher sur le développement du bébé dans sa globalité.
- NEBE évalue majoritairement dans les situations de troubles de la parentalité.
- L'originalité de Magali Celle est de prendre le temps d'évaluer **TOUS** les bébés prématurés du réseau, sans aucune distinction, et de leur faire bénéficier de ce temps spécifique et de son regard spécialisé pour leur offrir la possibilité d'avoir les aides les plus adaptées le plus précocement possible.
- Nous avons tous à réfléchir sur les orientations économiques actuelles qui ne mettent pas en danger l'évaluation en elle-même (cf les tests de QI en libéral), mais l'accessibilité pour tous à une évaluation pointue.

FILM : FABRICIO
17 MOIS 27 JOURS

Né à terme
(début à 6 min 24)

BLR-E

Feuille de niveau

Brunet-Lézine Révisé

Echelle de développement psychomoteur de la première enfance

Nom, prénom.....

Sexe.....

Examineur.....

| | Année | Mois | Jour |
|---|-------|-----------|------------|
| Date de l'examen | | | |
| Date de naissance | | | |
| Age réel | | 12 | 4 |
| Ajustement à prématurité | | | |
| Age réel ou corrigé exprimé en mois ou en jours | | | 364 |

| | P | C | L | S | Global |
|------------------|------------|--------------|------------|-------------|--------------|
| Nombre de points | 40 | 51 | 16 | 16 | 123 |
| AD en mois | 14 | 13,18 | 10 | 8,15 | 12,09 |
| AD en jours | 420 | 408 | 300 | 255 | 369 |
| QD | 115 | 112 | 82 | 70 | 101 |

| Echelles | P | C | L | S | Global |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| QD | | | | | |
| 160 | | | | | |
| 150 | | | | | |
| 140 | | | | | |
| 130 | | | | | |
| 120 | | | | | |
| 110 | X | X | | | |
| 100 | | | | | X |
| 90 | | | | | |
| 80 | | | X | | |
| 70 | | | | X | |
| 60 | | | | | |
| 50 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 30 | | | | | |

NOTATION et PROFIL

| MOIS | P | | C | | L | | S | |
|------|----------------------|-------|----------------------------|-------|----------------------|-------|---------------|-------|
| | Pts | Items | Pts | Items | Pts | Items | Pts | Items |
| 30 | 72 66 | | 104 98 92 | | 73 67 61 | | 51 49 | |
| 24 | 60 56 | | 86 82 76 | | 55 51 47 43 | | 39 | |
| 20 | 52 48 | | 74 71 68 | | 39 36 33 | | 35 32 | |
| 17 | 48 43 | | 65 62 59 56 | | 30 27 | | 29 26 | |
| 14 | 40 38 | | 55 51 49 47 45 | | 24 22 | | 21 | |
| 12 | 36 34 32 | | 47 41 39 37 | | 20 18 | | 21 | |
| 10 | 30 29 28 | | 35 34 33 32 | | 16 | | 19 18 | |
| 9 | 27 26 25 | | 31 30 29 28 | | 15 | | 17 16 | |
| 8 | 24 23 22 | | 27 26 25 24 | | 14 13 | | 15 | |
| 7 | 21 20 19 18 | | 23 22 21 | | 12 | | 14 13 | |
| 6 | 17 16 15 | | 20 19 18 17 | | 11 10 | | 12 | |
| 5 | 14 12 | | 16 15 14 | | 9 8 | | 11 10 9 | |
| 4 | 12 11 10 | | 13 12 11 10 | | 7 6 | | 8 | |
| 3 | 9 8 7 | | 9 8 7 | | 5 | | 7 6 5 | |
| 2 | 6 5 4 | | 6 5 4 | | 4 3 | | 4 3 | |
| 1 | 1 mois | | 1 mois | | 1 mois | | 1 mois | |

BLR-E

Feuille de niveau

Brunet-Lézine Révisé

Echelle de développement psychomoteur de la première enfance

Nom, prénom.....

Sexe.....

Examineur.....

| | Année | Mois | Jour |
|--|-------|-----------|------------|
| Date de l'examen | | | |
| Date de naissance | | | |
| Age réel | | 12 | 4 |
| Ajustement et prématurité | | | |
| Age réel ou corrigé examiné en mois ou en jours | | | 364 |

| | P | C | L | S | Global |
|------------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|
| Nombre de points | 36 | 45 | 20 | 21 | 122 |
| AD en mois | 12 | 12,12 | 12 | 12 | 12,06 |
| AD en jours | 360 | 372 | 360 | 360 | 366 |
| OD | 99 | 102 | 99 | 99 | 100 |

| Echelles OD | P | C | L | S | Global |
|----------------|---|---|---|---|--------|
| 160 | | | | | |
| 150 | | | | | |
| 140 | | | | | |
| 130 | | | | | |
| 120 | | | | | |
| 110 | | | | | |
| 100 | X | X | X | X | X |
| 90 | | | | | |
| 80 | | | | | |
| 70 | | | | | |
| 60 | | | | | |
| 50 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 30 | | | | | |

NOTATION et PROFIL

| MOIS | P | | C | | L | | S | |
|------|----------------------|-------|----------------------------|-------|----------------------|-------|-------------|-------|
| | Pts | Items | Pts | Items | Pts | Items | Pts | Items |
| 30 | 72 66 | | 104 98 92 | | 72 67 61 | | 31 45 | |
| 24 | 60 56 | | 85 82 75 | | 55 51 47 43 | | 19 | |
| 20 | 52 49 | | 74 71 66 | | 39 36 33 | | 11 12 | |
| 17 | 46 43 | | 65 62 59 56 | | 40 37 33 | | 24 26 | |
| 14 | 40 38 | | 53 51 49 47 45 | | 24 22 | | 21 | |
| 12 | 36 34 32 | | 43 41 39 37 | | 20 18 | | 21 | |
| 10 | 30 29 28 | | 35 34 33 32 | | 16 | | 19 18 | |
| 9 | 27 26 25 | | 31 30 29 28 | | 15 | | 17 16 | |
| 8 | 24 23 22 | | 27 26 25 24 | | 14 13 | | 15 | |
| 7 | 21 20 19 18 | | 23 22 21 | | 12 | | 14 13 | |
| 6 | 17 16 15 | | 20 19 18 17 | | 11 10 | | 12 | |
| 5 | 14 13 | | 16 15 14 | | 9 8 | | 11 9 | |
| 4 | 12 11 10 | | 13 12 11 10 | | 7 6 5 | | 7 8 | |
| 3 | 9 8 7 | | 9 8 7 | | 5 | | 7 6 5 | |
| 2 | 6 5 4 | | 6 5 4 | | 4 3 | | 4 3 | |
| 1 | 1 mois | | 1 mois | | 1 mois | | 1 mois | |

BLR-E

Feuille de niveau

Brunet-Lézine Révisé

Echelle de développement psychomoteur de la première enfance

Nom, prénom:

Sexe:

Examineur:

| | Année | Mois | Jour |
|---|-------|-----------|------------|
| Date de l'examen | | | |
| Date de naissance | | | |
| Age réel | | 12 | 4 |
| Ajustement si prématurité | | | |
| Age réel ou corrigé exprimé en mois ou en jours | | | 364 |

| | P | C | L | S | Global |
|------------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|
| Nombre de points | 36 | 45 | 20 | 21 | 122 |
| AD en mois | 12 | 12,12 | 12 | 12 | 12,06 |
| AD en jours | 360 | 372 | 360 | 360 | 366 |
| QD | 99 | 102 | 99 | 99 | 100 |

| Echelles | P | C | L | S | Global |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| QD | | | | | |
| 160 | | | | | |
| 150 | | | | | |
| 140 | | | | | |
| 130 | | | | | |
| 120 | | | | | |
| 110 | | | | | |
| 100 | X | X | X | X | X |
| 90 | | | | | |
| 80 | | | | | |
| 70 | | | | | |
| 60 | | | | | |
| 50 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 30 | | | | | |

NOTATION et PROFIL

| MOIS | P | | C | | L | | S | |
|------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|
| | Pts | Items | Pts | Items | Pts | Items | Pts | Items |
| 30 | 72 | | 104 | | 73 | | 91 | |
| | 66 | | 98 | | 67 | | 49 | |
| 24 | 60 | | 86 | | 55 | | 30 | |
| | 56 | | 82 | | 51 | | 47 | |
| 20 | 52 | | 74 | | 39 | | 35 | |
| | 48 | | 71 | | 36 | | 32 | |
| 17 | 48 | | 65 | | 30 | | 29 | |
| | 43 | | 62 | | 27 | | 26 | |
| 14 | 40 | | 53 | | 24 | | | |
| | 38 | | 49 | | 22 | | 21 | |
| 12 | 36 | | 41 | | 20 | | | |
| | 34 | | 39 | | 18 | | 21 | |
| 10 | 30 | | 35 | | | | 19 | |
| | 29 | | 34 | | 16 | | 18 | |
| 9 | 27 | | 31 | | | | 17 | |
| | 26 | | 30 | | 15 | | 16 | |
| 8 | 25 | | 29 | | | | | |
| | 24 | | 27 | | 14 | | 15 | |
| 7 | 21 | | 26 | | | | | |
| | 22 | | 25 | | 13 | | | |
| 6 | 21 | | 23 | | | | 14 | |
| | 19 | | 22 | | 12 | | 13 | |
| 5 | 17 | | 20 | | | | | |
| | 16 | | 19 | | 11 | | 12 | |
| 4 | 15 | | 18 | | | | | |
| | 15 | | 17 | | 10 | | 6 | |
| 3 | 14 | | 16 | | 9 | | 11 | |
| | 13 | | 15 | | 8 | | 10 | |
| 2 | 12 | | 14 | | | | | |
| | 11 | | 13 | | 7 | | 8 | |
| 1 | 10 | | 12 | | 6 | | | |
| | 9 | | 11 | | | | | |
| 0 | 8 | | 10 | | | | | |
| | 7 | | 9 | | | | 7 | |
| 0 | 6 | | 8 | | | | 6 | |
| | 5 | | 7 | | | | 5 | |
| 0 | 5 | | 6 | | 4 | | 4 | |
| | 4 | | 5 | | 3 | | 3 | |
| 0 | 4 | | 4 | | | | | |
| | 3 | | 3 | | | | | |
| 1 | 1 mois | | 1 mois | | 1 mois | | 1 mois | |