

EDINBURGH HANDEDNESS INVENTORY

- Main dominante -

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : _____ Date : _____

Veillez indiquer par une croix « X » dans la colonne appropriée, la façon dont vous vous servez de vos mains. Si votre préférence est tellement forte que vous ne considèreriez jamais votre autre main à moins d'y être forcé, veuillez l'indiquer par deux croix « XX » dans la même colonne. Si vous êtes indifférent, veuillez le préciser par une croix dans chaque colonne « X | X ».

Certaines activités nécessitent deux mains, c'est pourquoi la main la plus importante des deux est indiquée entre parenthèses.

Essayer de répondre à toutes les questions. Si vous n'avez aucune expérience de l'objet ou de la tâche mentionnée veuillez laisser la case vide.

		Gauche	Droite
1	Ecrire		
2	Dessiner		
3	Jeter		
4	Paire de ciseaux		
5	Brosse à dent		
6	couteau (sans la fourchette)		
7	cuillère		
8	balai (main supérieure)		
9	gratter une allumette (allumette)		
10	Ouvrir un carton (couvercle)		

Score final