

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

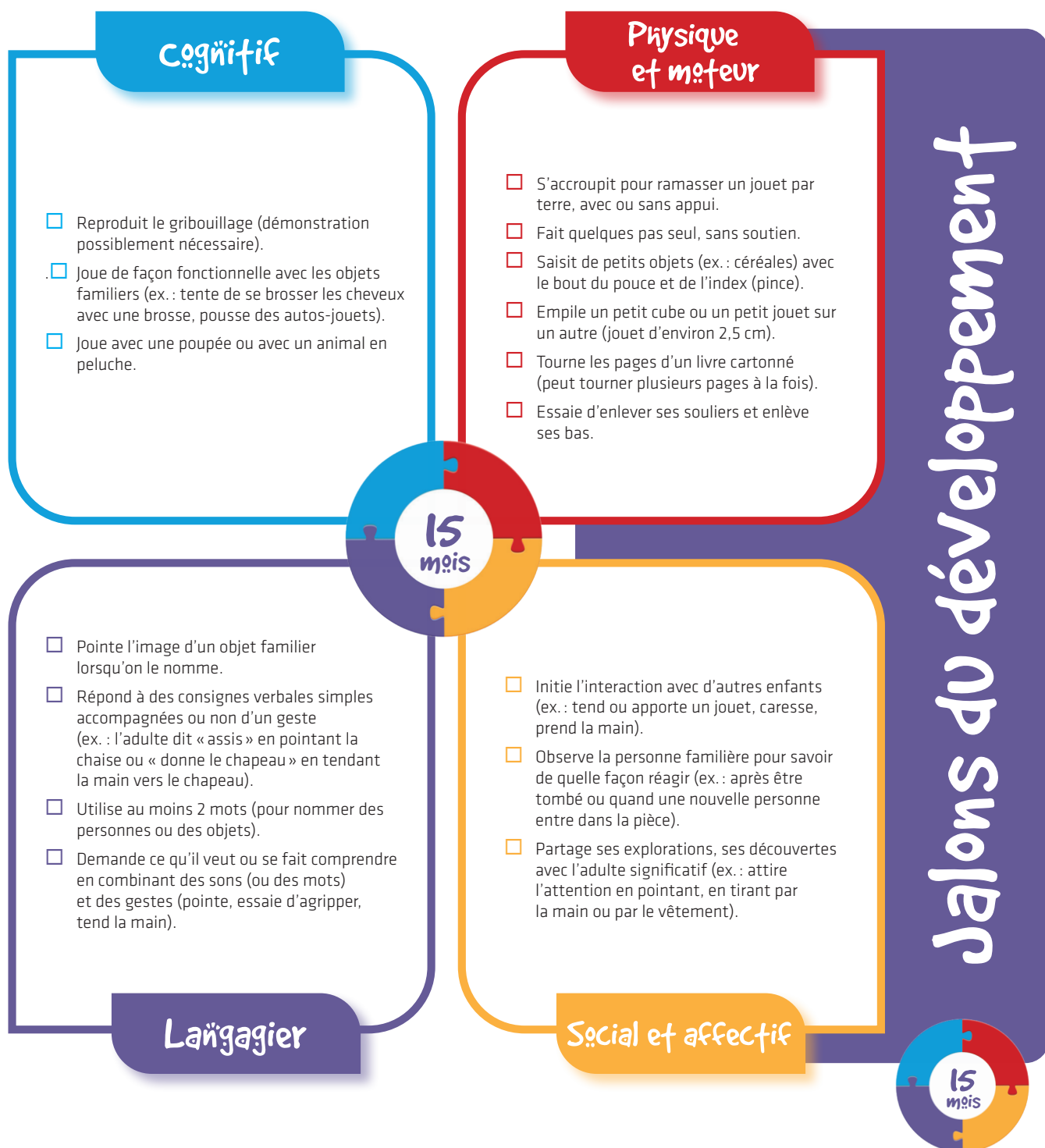
☐ CPE ☐ RSGE ☐ Garderie privée subventionnée ☐ Garderie privée non subventionnée

Coordonnées du service de garde : _____

Âge chronologique au moment de l'observation : _____ Âge corrigé, si né prématurément : _____

Rédigé par : _____ Date de rédaction : _____

Si l'enfant n'a pas acquis **deux** habiletés ou plus, que ce soit à l'intérieur d'un même domaine ou dans deux domaines différents, le parent est encouragé à aborder la situation avec le professionnel de la santé qui assure le suivi régulier de l'enfant. Il peut aussi s'adresser directement à son CLSC pour poursuivre la démarche afin de répondre au mieux aux besoins de son enfant.



Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

Date de complétion de la grille : _____

Si l'enfant présente **au moins un** signe d'appel, le parent est encouragé à en discuter avec le professionnel de la santé qui assure le suivi régulier de l'enfant.

Si le parent verbalise **au moins une** des inquiétudes suivantes au sujet de son enfant lors de l'échange avec le personnel éducateur autour du développement, il est encouragé à poursuivre la discussion avec le professionnel de la santé qui assure le suivi régulier de l'enfant.

Signes d'appel

- ☐ Bouge peu ou pas un côté de son corps par rapport à l'autre (utilisation asymétrique : évite d'utiliser une main, garde une main plus fermée que l'autre).
- ☐ Ne se déplace par aucun moyen (ne fait pas de 4 pattes, ne rampe pas).
- ☐ Ne se retourne pas à l'appel de son prénom ou de son surnom.
- ☐ Ne pointe pas avec le doigt pour demander ou montrer.
- ☐ Ne montre aucun plaisir lorsque les parents sont affectueux ou est indifférent face aux personnes connues.
- ☐ Semble ne pas bien entendre.
- ☐ Semble ne pas bien voir.
- ☐ Perd une habileté qu'il avait déjà acquise (régression).

Inquiétudes parentales

- ☐ Au sujet des apprentissages, du développement et/ou du comportement de l'enfant.
- ☐ Sur la façon dont l'enfant parle et fait des sons.
- ☐ Sur la façon dont l'enfant agit avec les autres.
- ☐ Toute autre inquiétude.

Synthèse :

- Jalons du développement :** ☐ tous présents (ou tous sauf un) ☐ au moins deux absents
- Signes d'appel :** ☐ aucun signe présent ☐ au moins un signe présent
- Inquiétudes parentales :** ☐ aucune inquiétude identifiée ☐ au moins une inquiétude

Autres informations pertinentes :

Signature de l'éducatrice.eur ou la RSGE ayant rempli cette grille :

_____ Date : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Signes d'appel et inquiétudes

