



Grille de développement de la communication chez le jeune enfant en bas âge Adaptation du CSBS DP Infant-Toddler Checklist

Nom de l'enfant _____ Date de naissance _____ Date complétée _____
 Est-ce que l'enfant est né prématuré? _____ Si oui, combien de semaines? _____
 Grille complétée par _____ Lien avec l'enfant _____

Instructions: Ce questionnaire est conçu pour identifier les divers aspects du développement de la communication chez les enfants en bas âge. Plusieurs comportements qui se développent avant que les enfants commencent à parler peuvent indiquer qu'un enfant est à risque d'avoir des difficultés à parler. Ce questionnaire devrait être complété par le parent d'un enfant âgé de **6 et 24 mois** afin de déterminer si une référence pour une évaluation est nécessaire. Une autre personne qui interagit avec l'enfant sur une base quotidienne peut également remplir ce questionnaire. Cochez une seule réponse par question; votre choix devrait correspondre au comportement qui décrit le mieux votre enfant. Si vous êtes incertain, choisissez la réponse la plus proche fondée sur votre expérience. **Les enfants du même âge que votre enfant n'utilisent pas toujours tous les comportements décrits dans le questionnaire.**

Émotions et contact visuel

- | | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. Pouvez-vous reconnaître quand votre enfant est heureux ou bouleversé? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |
| 2. Lorsque votre enfant joue avec des jouets, se tourne-t-il vers vous afin de voir si vous l'observez? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |
| 3. Est-ce que votre enfant rit ou sourit lorsqu'il vous regarde? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |
| 4. Quand vous regardez ou pointez à un objet à l'autre bout de la pièce, est-ce que votre enfant le regarde? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |

Communication

- | | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 5. Votre enfant vous indique-t-il s'il veut de l'aide ou s'il désire un objet qui est hors de portée? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |
| 6. Lorsque vous ne portez pas attention à votre enfant, essaie-t-il d'attirer votre attention? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |
| 7. Votre enfant agit-il de façon à vous faire rire? | | | |
| 8. Est-ce que votre enfant tente de vous faire remarquer des objets, tout simplement pour que vous les regardiez avec lui et non pas pour que vous les manipuliez? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |

Gestes

- | | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 9. Votre enfant ramasse-t-il des objets pour ensuite vous les remettre? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |
| 10. Votre enfant vous montre-t-il des objets sans vous les remettre? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |
| 11. Est-ce que votre enfant salue les gens de la main? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |
| 12. Est-ce que votre enfant pointe vers des objets? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |
| 13. Est-ce que votre enfant hoche la tête pour signaler « oui »? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent |

Sons

- | | | | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| 14. Votre enfant utilise-t-il des sons pour attirer votre attention ou obtenir de l'aide? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent | | |
| 15. Votre enfant combine-t-il des sons ensemble tels que 'oh oh', 'mama', 'gaga', 'bye bye', 'bada'? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent | | |
| 16. Parmi les sons suivants, combien de consonnes votre enfant produit-il ? ma, na, ba, da, ga, wa, la, ya, sa, pa, cha | <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 3-4 | <input type="checkbox"/> 5-8 | <input type="checkbox"/> plus que 8 |

Mots

- | | | | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| 17. Environ combien de mots sont utilisés par votre enfant ? Ces mots doivent être utilisés avec une intention précise pour représenter l'objet et vous devez être en mesure de reconnaître le mot (par exemple, « baba » pour bouteille et « zozo » pour oiseau)? | <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> 1-3 | <input type="checkbox"/> 4-10 | <input type="checkbox"/> 11-30 | <input type="checkbox"/> plus que 30 |
| 18. Votre enfant combine-t-il deux mots ensemble (ex: « encore biscuit » ou « bye papa »)? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent | | |

Compréhension

- | | | | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| 19. Lorsque vous dites le nom de votre enfant, se tourne-t-il vers vous? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent | | |
| 20. Combien de différents mots ou petites phrases votre enfant comprend-il sans aide gestuelle? Par exemple, si vous demandez « Où est ton ventre? », « Où est papa? », « Donne-moi le ballon? », ou « Viens ici » sans pointer du doigt, votre enfant réagit-il adéquatement? | <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> 1-3 | <input type="checkbox"/> 4-10 | <input type="checkbox"/> 11-30 | <input type="checkbox"/> plus que 30 |

Utilisation d'objets

- | | | | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 21. Votre enfant démontre-t-il de l'intérêt à jouer avec une variété d'objets? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent | | |
| 22. Parmi les objets suivants, combien votre enfant en utilise-t-il de façon appropriée: tasse, bouteille, bol, cuillère, peigne, brosse, brosse à dents, débarbouillette, balle, petite voiture (jouet), téléphone (jouet)? | <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 3-4 | <input type="checkbox"/> 5-8 | <input type="checkbox"/> plus que 8 |
| 23. Combien de blocs ou d'anneaux votre enfant peut-il empiler? | <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> 2 blocs | <input type="checkbox"/> 3-4 blocs | <input type="checkbox"/> 5 ou plus | |
| 24. Est-ce que votre enfant fait semblant de jouer avec ses jouets et de les animer (ex. de jeu imaginaire: nourrir un animal en peluche, endormir une poupée, placer un petit animal dans une voiture)? | <input type="checkbox"/> Pas Encore | <input type="checkbox"/> Parfois | <input type="checkbox"/> Souvent | | |

Avez-vous des inquiétudes quant au développement de votre enfant ? Oui. Non **Si oui, veuillez décrire au verso.**