

Questionnaire ASQ3 - 36 mois

de 34 mois 16 jours à 38 mois 30 jours

Réseau GRANDIR EN LR

Ce questionnaire fait partie de l'évaluation des 36 mois concernant votre enfant, dans le cadre du suivi dans le réseau Grandir en LR. Il va vous permettre de nous décrire, dans les activités réalisées à la maison, les capacités de votre enfant. Vous pourrez interroger le médecin rencontré pour la visite des 36 mois sur les réponses qui vous semblent poser des problèmes. De même, n'hésitez pas à discuter les résultats avec le médecin. Lors de la visite, son examen complétera vos observations, pour arriver à une évaluation complète.

Renseignements sur l'enfant

Nom	Prénom
Date de naissance	Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>

Personne remplissant le questionnaire

Nom	Prénom
Lien avec l'enfant :	
Adresse	

Questionnaire à remettre au médecin lors de la consultation de suivi à 3 ans

Vous trouverez dans les pages suivantes des informations sur les activités de votre enfant. Il a peut être déjà réalisé certaines de ces activités, alors que ce n'est peut être pas le cas pour d'autres. Pour chaque question, cochez la case correspondant à la situation : habituellement, parfois, pas encore.

Point importants à retenir

Essayez chaque activité avec votre enfant avant d'écrire une réponse. Répondez après avoir proposé à votre enfant les activités en jouant, dans un moment agréable et distrayant pour votre enfant et vous.

Vérifiez que votre enfant est reposé et qu'il n'a pas faim.

Les enfants de cet âge ne se montrent pas toujours coopérants quand on leur demande de faire quelque chose. Il est possible que vous deviez vous y reprendre à plusieurs fois pour savoir si votre enfant est capable ou non de réaliser les activités suivantes. Si possible, essayez ces activités quand votre enfant est disposé à participer. S'il est habituellement capable de faire une activité mais qu'il refuse cette fois-ci, répondez "oui" à la question.

Communication

	OUI	PARFOIS	PAS ENCORE	
1 Quand vous demandez à votre enfant de montrer le nez, les cheveux, les pieds, les oreilles et ainsi de suite, le fait-il correctement pour au moins sept parties du corps (Il peut le montrer sur lui, sur vous ou sur une poupée. Cochez "parfois" si il montre au moins trois parties du corps).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2 Votre enfant fait-il des phrases de trois ou quatre mots? Veuillez donner un exemple :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3 Sans aider votre enfant en lui montrant du doigt ou par un geste, demandez lui : "Mets le livre sur la table" et "Mets la chaussure sous la chaise". Suit-il ces deux directives correctement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4 Quand il regarde un livre d'images, votre enfant vous dit-il ce qui se passe ou l'action se déroulant sur l'image (par exemple : "aboyer", "courir", "manger", "pleurer")? Vous pouvez lui demander : "Que fait le chien (ou l'enfant)?".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5 Montrez à votre enfant comment monter et descendre une fermeture éclair sur un manteau et dites lui : "Regarde, ça monte et ça descend". Placez la fermeture éclair à mi hauteur et demandez à votre enfant de la descendre. Replacez-la à mi hauteur et demandez lui de la monter. Refaites ceci plusieurs fois, en la plaçant à chaque fois au milieu et en lui demandant de la monter ou de la descendre. Votre enfant réussit-il systématiquement à la monter et à la descendre quand vous lui demandez?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6 Quand vous lui demandez "Quel est ton nom?", votre enfant dit-il son nom et son prénom?				_____

Score total pour la communication =

Motricité globale

	OUI	PARFOIS	PAS ENCORE	
1 Sans se tenir à aucun support, votre enfant est-il capable de donner un coup de pied dans le ballon, en balançant sa jambe vers l'avant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				
2 Votre enfant peut-il sauter à pieds joints, les deux pieds quittant le sol en même temps?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				
3 Votre enfant monte-t-il les escaliers, en posant un seul pied par marche (le pied gauche sur une marche, le droit sur la suivante)? Il peut se tenir à la rampe ou au mur. (Vous pouvez observer ceci dans un magasin, sur un terrain de jeu ou à la maison).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				
4 Votre enfant se tient-il debout sur un pied durant environ une seconde sans se tenir à aucun support?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
				

5 Alors qu'il est debout, votre enfant réussit-il à lancer la balle de la main vers l'avant, en levant le bras au dessus de l'épaule? (Laisser tomber la balle, ou la lancer sans lever le bras compte pour "pas encore").



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

6 Votre enfant saute-il vers l'avant d'au moins 15 cm, les deux pieds quittant le sol en même temps?

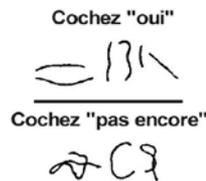


<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Score total pour la motricité globale =

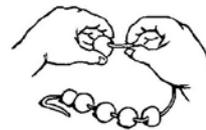
Motricité fine

1 Après vous avoir vu tracer une ligne au crayon (ou avec un pastel ou un bic) de haut en bas sur une feuille, demandez à votre enfant de faire la même chose. Ne laissez pas l'enfant repasser sur votre ligne. Votre enfant vous imite-t-il en traçant une ligne verticale unique?



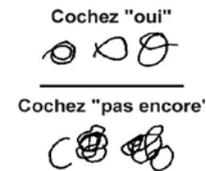
OUI	PARFOIS	PAS ENCORE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Votre enfant enfle-t-il des billes, des macaronis ou des pâtes en forme de roues sur une ficelle ou un lacet de chaussure?



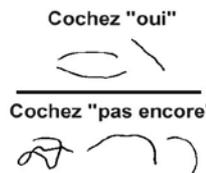
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

3 Après vous avoir vu tracer un cercle, demandez à votre enfant de faire la même chose. Ne laissez pas l'enfant repasser sur votre cercle. Votre enfant vous imite-t-il en traçant un cercle?



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

4 Après vous avoir vu tracer une ligne d'un côté à l'autre de la feuille de papier, demandez à votre enfant de faire la même chose. Ne laissez pas l'enfant repasser sur votre ligne. Votre enfant vous imite-t-il en traçant une seule ligne horizontale?



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

5 Votre enfant essaie-t-il de couper du papier avec des ciseaux pour enfant? Il n'est pas nécessaire qu'il arrive à le couper, mais il doit ouvrir et fermer les ciseaux d'une main en tenant la feuille de l'autre. (Vous pouvez lui montrer comment utiliser les ciseaux. Surveillez le pour des raisons de sécurité).



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

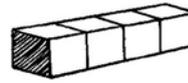
6 Quand il dessine, votre enfant tient-il le crayon entre le pouce et les autres doigts, comme le fait un adulte?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Score total pour la motricité fine =

Résolution de problèmes

1 Sous le regard de votre enfant, alignez quatre objets comme des cubes ou des voitures. Votre enfant vous imite-t-il en alignant au moins quatre objets? (Vous pouvez également utiliser des bobines de fil, des petites boîtes ou d'autres jouets).



OUI	PARFOIS	PAS ENCORE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Si votre enfant veut quelque chose qu'il ne peut pas atteindre, va t-il chercher une chaise ou une boîte pour monter dessus et l'atteindre? (par exemple pour attraper un jouet sur un plan de travail ou pour vous aider dans la cuisine).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

3 Quand vous lui montrez le dessin et lui demandez : "Qu'est ce que c'est?", votre enfant répond-il avec un mot désignant une personne ou quelque chose d'approchant? (Cochez "oui" pour des réponses telles que "bonhomme de neige", "garçon", "homme", "fille", "papa", "astronaute", "singe"). Veuillez écrire sa réponse ci-dessous :

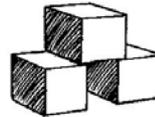


<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

4 Quand vous dites : "Dis : sept trois", votre enfant répète-t-il uniquement ces deux chiffres dans le même ordre? Ne répétez pas les chiffres. Si besoin, essayez avec une autre paire de chiffres : "Dis : huit deux". (Il suffit que votre enfant répète une seule série de deux chiffres correctement pour répondre "oui" à la question).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

5 Montrez à votre enfant comment construire un pont avec des cubes, des boîtes ou des boîtes de conserve, comme sur l'exemple ci-contre. Votre enfant vous imite-t-il en faisant un pont semblable à votre modèle?



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

6 Quand vous dites : "Dis : huit cinq trois", votre enfant répète-t-il uniquement ces trois chiffres dans le même ordre? Ne répétez pas les chiffres. Si besoin, essayez avec une autre série de chiffres : "Dis : six neuf deux". (Il suffit que votre enfant répète une seule série de trois chiffres correctement pour répondre "oui" à la question).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Score total pour la résolution de problèmes = _____

Aptitudes individuelles et sociales

1 Votre enfant mange-t-il avec une cuillère sans presque rien renverser?

OUI	PARFOIS	PAS ENCORE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Votre enfant pousse-t-il un petit chariot ou une poussette, ou un autre jouet à roulettes, en contournant les obstacles, et en le faisant reculer quand il ne peut tourner dans un coin?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

3 Quand votre enfant se regarde dans le miroir, et que vous lui demandez "Qui est dans le miroir?", répond-il moi ou son prénom?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

4 Votre enfant met-il tout seul un manteau, une veste ou une chemise?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

5 En utilisant exactement ces mots : "Es tu un garçon ou une fille?", vous répond-il correctement?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

6 Dans une activité où chacun attend son tour, votre enfant attend-il qu'un autre enfant ou un adulte ait terminé?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Score total pour les aptitudes individuelles et sociales = _____

Evaluation globale

Les parents et les personnes s'en occupant peuvent utiliser les zones ci-dessous pour des commentaires supplémentaires.

1 Pensez vous que votre enfant entend bien? Si non, pouvez vous expliquer :	Oui	Non
2 Pensez vous que votre enfant parle comme les enfants de son âge? Si non, pouvez vous expliquer :	Oui	Non
3 Comprenez vous la plupart des choses que votre enfant dit? Si non, pouvez vous expliquer :	Oui	Non
4 La plupart des autres personnes comprennent-ils ce que dit votre enfant. Si non, pouvez vous expliquer :	Oui	Non
5 Pensez vous que votre enfant marche, court et grimpe comme les autres enfants de son âge? Si non, pouvez vous expliquer :	Oui	Non
6 L'un des parents a-t-il des antécédents familiaux de surdité infantile ou des troubles d'audition? Si oui, pouvez vous expliquer :	Oui	Non
7 Vous posez vous des questions sur la vision de votre enfant? Si oui, pouvez vous expliquer :	Oui	Non
8 Votre enfant a-t-il eu des problèmes de santé au cours des derniers mois? Si oui, pouvez vous expliquer :	Oui	Non
9 Vous posez vous des questions sur le comportement de votre enfant? Si oui, pouvez vous expliquer :	Oui	Non
10 Quelque chose vous inquiète-t-il chez votre enfant? Si oui, pouvez vous expliquer :	Oui	Non

Synthèse des résultats

1 Cotez et reportez les totaux dans le tableau ci dessous : Si il manque des réponses, veuillez vous reporter au manuel pour déterminer un score ajusté, ou laissez la ligne vide. Cotez chaque item (Oui : 10 ; Parfois : 5 ; Pas encore : 0). Additionnez les scores et reportez les dans la case Total. Transférez les scores totaux dans le tableau ci dessous, et noircissez les cercles correspondants.

Domaine	Limite	Score total	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Communication	30.99		●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○
Motricité globale	36.99		●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○
Motricité fine	18.07		●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Résol. de problème	30.29		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
Apt. indiv. ou soc.	35.33		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○

2 Reportez les réponses de la section Evaluation globale : les réponses en caractère Gras Majuscules nécessitent un suivi.

Entend bien	oui NON	Antécédent familial de trouble d'audition	OUI non
Parle comme les enfants de son âge	oui NON	Questions sur sa vision	OUI non
Vous comprenez la plupart de ce que votre enfant dit	oui NON	Problèmes médicaux	OUI non
Les autres comprennent la plupart de ce que dit votre enfant.	oui NON	Questions sur son comportement	OUI non
Marche, court et grimpe comme les enfants de son âge	oui NON	Autres questions	OUI non

3 Interprétation des scores et recommandations de suivi : Vous devez prendre en compte les scores totaux, les réponses à l'évaluation globale, et d'autres considérations notamment les possibilités de stimuler les compétences, afin de déterminer le suivi approprié.

Si le total du score de l'enfant se trouve dans la zone blanche, le développement de l'enfant paraît adapté.

Si le total du score de l'enfant se trouve dans la zone grise, proposez des activités éducatives et proposez de le revoir plus tôt que prévu, dans le cadre d'une surveillance.

Si le total du score de l'enfant se trouve dans la zone noire, une évaluation complémentaire ou une consultation de recours peuvent être nécessaires.