



Questionnaires sur les étapes du développement

De 23 mois 0 jour à 25 mois 15 jours

Questionnaire 24 mois



S'il vous plaît, veuillez répondre aux questions suivantes. Veuillez utiliser un stylo à encre bleue ou noire et écrire lisiblement.

Date à laquelle le questionnaire est rempli : _____

Information sur l'enfant

Prénom de l'enfant : _____ Initiales : _____ Nom de famille de l'enfant : _____

Sexe de l'enfant :

Garçon Fille

Date de naissance : _____

Personne qui complète le questionnaire

Prénom : _____ Initiales : _____ Nom de famille : _____

Lien avec l'enfant :

- Parent
 Éducateur en service de garde
 Intervenant social ou en santé
 Enseignant
 Grand-parent ou autre parent
 Famille d'accueil
 Autre : _____

Adresse civique : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone à la maison : _____ Autre numéro de téléphone : _____

Pays : _____

Adresse courriel : _____

Nom des personnes qui vous aident à remplir le questionnaire : _____

Information sur le programme

Numéro d'identification de l'enfant : _____

Numéro du programme : _____

Nom du programme : _____

Questionnaires sur les étapes du développement, 3^{ème} édition. Traduit par Carmen Dionne. Copyright © 2011 par Paul H. Brookes Publishing Co., Inc. Traduction des Ages & Stages Questionnaires®, Third Edition (ASQ-3™): A Parent-Completed Child Monitoring System, by Jane Squires, Ph.D., and Diane Bricker, Ph.D., with assistance from Elizabeth Twombly, Robert Nickel, Jantina Clifford, Kimberly Murphy, Robert Hoselton, LaWanda Potter, Linda Mounts, and Jane Farrell. Copyright © 2009 by Paul H. Brookes Publishing Co., Inc.

Questionnaire 24 mois
*De 23 mois 0 jour
à 25 mois 15 jours*

Vous trouverez dans les pages suivantes des questions portant sur les activités des enfants. Votre petite fille ou votre petit garçon est en mesure d'en faire un certain nombre. Par contre, il y en a d'autres que votre enfant n'a pas encore commencé à faire. À chaque question, veuillez cocher la case appropriée, selon que votre enfant fait l'activité souvent, parfois ou pas encore.

Points importants à se rappeler :

- Assurez-vous d'essayer chacune des activités avec votre enfant avant de cocher la case appropriée.
- Essayez de faire de ce questionnaire un jeu amusant pour vous et votre enfant.
- Assurez-vous que votre enfant soit reposé, nourri et prêt à jouer.
- S'il vous plaît, retourner ce questionnaire à _____.

Notes :

À cet âge, plusieurs enfants peuvent ne pas collaborer lorsqu'on leur demande de faire des activités. Il peut être nécessaire que vous essayiez des activités avec votre enfant plus d'une fois. Si possible, essayez les activités lorsque votre enfant est coopératif. Si votre enfant peut faire l'activité mais refuse de s'exécuter, indiquez « oui » pour l'item.

COMMUNICATION

	OUI	PARFOIS	PAS ENCORE	
1. Sans lui montrer, est-ce que votre enfant <i>montre du doigt</i> la bonne image lorsque vous lui dites, « Montre-moi le petit chat ! » ou « Où est le chien ? ». (<i>Votre enfant a seulement besoin d'identifier une image.</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
2. Est-ce que votre enfant répète une phrase de deux mots ? Par exemple, quand vous dites une phrase de deux mots telle que « Maman mange », « Papa joue » ou « Chat partie ! », est-ce que votre enfant répète ces deux mots après vous ? (<i>Cochez « oui » même si les mots de votre enfant sont difficiles à comprendre.</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
3. Sans lui donner des indices en montrant du doigt ou en faisant des gestes, est-ce que votre enfant peut suivre au moins <i>trois</i> directives de ce genre ? <input type="radio"/> a. « Mets le jouet sur la table. » <input type="radio"/> b. « Ferme la porte. » <input type="radio"/> c. « Apporte-moi une serviette. » <input type="radio"/> d. « Va chercher ton manteau. » <input type="radio"/> e. « Prends ma main. » <input type="radio"/> f. « Prends ton livre. »	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
4. Si vous montrez du doigt l'image d'un ballon (un chat, une tasse, un chapeau, etc.) et demandez à votre enfant « Qu'est-ce que c'est ? », est-ce qu'il <i>nomme</i> correctement au moins l'une des images ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—

COMMUNICATION (suite)

- | | OUI | PARFOIS | PAS ENCORE | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 5. Est-ce que votre enfant dit successivement deux ou trois mots représentant des idées différentes, par exemple : « Viens voir chien ! », « Maman maison ! » ou « Auto partie ! » ? <i>(Ne comptez pas les combinaisons de mots qui correspondent à une seule idée comme « Bye-bye ! », « Plus là ! », « Très bien ! » et « C'est quoi ? »)</i> S'il vous plaît, donnez un exemple des combinaisons de mots que fait votre enfant : | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; width: 100%;"></div> | | | | |
| 6. Est-ce que votre enfant utilise correctement au moins deux mots comme : « moi », « je », « le mien » et « toi » ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| TOTAL POUR LA COMMUNICATION | | | | — |

MOTRICITÉ GLOBALE

- | | OUI | PARFOIS | PAS ENCORE | |
|--|---|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Est-ce que votre enfant descend un escalier si vous tenez l'une de ses mains ? Il peut se tenir à la rampe ou au mur. <i>(Vous pouvez observer ceci au magasin, au terrain de jeux ou à la maison.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 2. Lorsque vous montrez à votre enfant comment donner un coup de pied dans un gros ballon, est-ce qu'il essaie de donner un coup de pied dans le ballon en déplaçant sa jambe vers l'avant ou en frappant le ballon tout en marchant ? <i>(Si votre enfant donne déjà un coup de pied dans un ballon, cochez « oui ».)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  | | | |
| 3. Est-ce que votre enfant monte ou descend au moins deux marches par lui-même ? Il peut se tenir à la rampe ou au mur. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  | | | |
| 4. Est-ce que votre enfant court assez bien, s'arrêtant sans se cogner contre les objets ni tomber ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  | | | |
| 5. Est-ce que votre enfant saute en soulevant du sol ses deux pieds en même temps ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  | | | |

MOTRICITÉ GLOBALE (suite)

OUI PARFOIS PAS ENCORE

6. Sans aucun soutien, est-ce que votre enfant donne un coup de pied dans un ballon en lançant la jambe vers l'avant ?


 ___ *

TOTAL POUR LA MOTRICITÉ GLOBALE ___

* Si la réponse à la question 6 sur la motricité globale est « oui » ou « parfois », cochez « oui » à la question 2 de cette série.

MOTRICITÉ FINE

OUI PARFOIS PAS ENCORE

- Est-ce que votre enfant porte une cuillère à sa bouche, du bon côté et, généralement, sans renverser de nourriture ?
- Est-ce que votre enfant tourne les pages d'un livre par lui-même ? (Il peut tourner plus d'une page à la fois.)
- Est-ce que votre enfant fait un mouvement de rotation de la main quand il essaie de tourner des poignées de porte, de remonter le mécanisme des jouets ou de visser et de dévisser des couvercles sur des pots ?
- Est-ce que votre enfant allume et éteint la lumière ?
- Est-ce que votre enfant empile sept petits cubes ou sept petits jouets les uns sur les autres par lui-même ? (Vous pouvez utiliser aussi des bobines de fil, des petites boîtes ou des jouets mesurant environ 2,5 cm.)
- Est-ce que votre enfant peut enfiler des petits articles comme des perles, des macaronis ou des pâtes en forme de roue de train sur une ficelle ou sur un lacet de soulier ?



TOTAL POUR LA MOTRICITÉ FINE ___

RÉSOLUTION DE PROBLÈMES

OUI PARFOIS PAS ENCORE

1. Après vous avoir vu tracer une ligne de haut en bas sur une feuille de papier avec un crayon (ou un stylo ou une craie), est-ce que votre enfant vous imite en traçant une ligne sur la feuille peu importe la direction de cette ligne ? (Cochez « pas encore » si votre enfant gribouille.)



RÉSOLUTION DE PROBLÈMES (suite)

	OUI	PARFOIS	PAS ENCORE	
2. Après avoir mis un petit morceau de pain dans une petite bouteille transparente, est-ce que votre enfant retourne la bouteille à l'envers pour faire sortir le petit morceau de pain ? (Ne lui montrez pas comment faire.) (Vous pouvez utiliser une bouteille de boisson gazeuse ou un biberon.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
3. Est-ce que votre enfant joue à prendre certains objets pour d'autres ? Par exemple, est-ce qu'il place une tasse près de son oreille en disant qu'il s'agit d'un téléphone ? Est-ce qu'il met une boîte sur sa tête en affirmant qu'il s'agit d'un chapeau ? Est-ce qu'il utilise un petit cube ou un petit jouet pour mélanger la nourriture ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
4. Est-ce que votre enfant range les choses à leur place ? Par exemple, est-ce qu'il sait que ses jouets vont sur l'étagère à jouets, que sa couverture va sur son lit et que les assiettes vont dans la cuisine ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
5. Si votre enfant veut quelque chose qu'il ne peut pas atteindre, est-ce qu'il va chercher une chaise ou une boîte sur laquelle monter pour l'atteindre ? (par exemple, pour prendre un jouet sur le comptoir ou pour vous « aider » dans la cuisine.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
6. Pendant que votre enfant vous regarde, alignez en rangée quatre objets comme des cubes ou des autos. Est-ce que votre enfant vous copie ou vous imite et aligne au moins quatre objets en rangée ? (Vous pouvez utiliser aussi des bobines de fil, des petites boîtes ou d'autres jouets).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—



TOTAL POUR LA RÉSOLUTION DE PROBLÈMES —

APTITUDES INDIVIDUELLES OU SOCIALES

	OUI	PARFOIS	PAS ENCORE	
1. Est-ce que votre enfant boit à l'aide d'une tasse ou d'un verre et le pose sans presque rien renverser ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
2. Est-ce que votre enfant imite les activités que vous faites comme nettoyer un dégât, balayer, se raser ou se peigner ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
3. Est-ce que votre enfant mange avec une fourchette ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
4. Lorsque votre enfant joue avec un animal en peluche ou une poupée, est-ce qu'il fait semblant de le bercer, de le nourrir, de changer sa couche, de le mettre au lit, etc. ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
5. Est-ce que votre enfant pousse une voiturette, une poussette ou un autre jouet avec des roues, contourne les obstacles avec celui-ci et le recule s'il ne peut pas tourner ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—

APTITUDES INDIVIDUELLES OU SOCIALES (suite)

OUI PARFOIS PAS ENCORE

6. Est-ce que votre enfant s'appelle lui-même en utilisant les mots « je » ou « moi » plus souvent que son prénom ? Par exemple, dit-il « Je fais telle chose » plutôt que « Pierre fait telle chose » ?

 —

TOTAL POUR LES APTITUDES INDIVIDUELLES OU SOCIALES —

ÉVALUATION GLOBALE
Vous pouvez ajouter des commentaires en utilisant l'espace qui se trouve ci-dessous.

1. Est-ce que vous pensez que votre enfant entend normalement ? Si non, veuillez expliquer : OUI NON

2. Est-ce que vous pensez que votre enfant parle comme les enfants de son âge ? Si non, veuillez expliquer : OUI NON

3. Est-ce que vous pouvez comprendre la plupart des mots que dit votre enfant ? Si non, veuillez expliquer : OUI NON

4. Est-ce que vous pensez que votre enfant marche, court et grimpe comme les enfants de son âge ? Si non, veuillez expliquer : OUI NON

ÉVALUATION GLOBALE (suite)

5. Est-ce que l'un des parents a des antécédents familiaux de surdité infantile, partielle ou totale ? Si oui, veuillez expliquer : OUI NON

6. Est-ce que vous êtes préoccupé par la vision de votre enfant ? Si oui, veuillez expliquer : OUI NON

7. Est-ce que votre enfant a eu des problèmes de santé au cours des derniers mois ? Si oui, veuillez expliquer : OUI NON

8. Est-ce que vous êtes préoccupé par certains comportements de votre enfant ? Si oui, veuillez expliquer : OUI NON

9. Est-ce qu'il y a autre chose chez votre enfant qui vous inquiétudes ? Si oui, veuillez expliquer : OUI NON