



DT9558

**PROFIL DU DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT
ANALYSE DU DÉPISTAGE 0-5 ANS
PROGRAMME AGIR TÔT**

Initiales :	Numéro de dossier :
Nom, Prénom :	
Date de naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nom, Prénom (mère) :	
Numéro d'assurance maladie :	Date d'expiration :

Établissement :	Installation :
Adresse :	Ind. rég. Téléphone
Âge au moment du dépistage : _____ an(s) _____ mois	Date du dépistage : AAAA-MM-JJ

Nature de la référence :	
<input type="checkbox"/> Titulaire(s) de l'autorité parentale (parent(s) ou tuteur(s))	<input type="checkbox"/> Référence médicale
<input type="checkbox"/> Surveillance par l'ABCdaire 18 mois +	<input type="checkbox"/> Référence interne
<input type="checkbox"/> Surveillance par un service de garde éducatif à l'enfance (SGÉE) ou une école	<input type="checkbox"/> Autre : _____
Nom du référent :	Nom du médecin de famille/pédiatre : Clinique :
Motif de référence ou préoccupation à la source de la demande de service :	
Fréquentation d'un SGÉE ou d'une école: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom de l'établissement:	Si oui, depuis: AAAA-MM-JJ
Portrait linguistique :	
Langue(s) comprise(s) par l'enfant :	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre: _____
Langue(s) parlée(s) par l'enfant :	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre: _____
Langue(s) parlée(s) à la maison :	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre: _____
Langue(s) parlée(s) au SGÉE/école :	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre: _____
Contexte du dépistage:	
<i>Ce rapport présente l'analyse des résultats obtenus à des questionnaires de dépistage remplis par le(s) parent(s) de l'enfant et/ou un autre répondant, ainsi que par la cueillette d'autres informations pertinentes, s'il y a lieu, dans le cadre du programme Agir tôt. Les questionnaires utilisés sont des outils de dépistage qui permettent de détecter des indices de difficultés développementales potentielles. Les résultats obtenus indiquent le risque pour l'enfant de présenter des difficultés, un retard ou un trouble du neurodéveloppement et permettent d'orienter l'enfant vers les services d'intervention et d'évaluation les plus appropriés à ses besoins, au moment où le dépistage est réalisé. Étant donné que l'enfant continue d'évoluer après ce dépistage, le portrait pourrait être différent au moment de sa consultation. Ce rapport n'a aucune valeur diagnostique et doit être interprété avec prudence.</i>	
Nom du répondant :	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre : _____
<input type="checkbox"/> Particularités liées au contexte de passation (langue, soutien, etc.) : _____	

HIBOU (2-17 ans)

Questionnaire complété dans le cadre du dépistage Agir tôt : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<i>Le questionnaire HIBOU a pour objectif de dépister et orienter les enfants présentant des difficultés de sommeil relatives à l'horaire, l'insomnie, l'agitation (bouge), l'obstruction et l'ultravigilance.</i>
Selon les réponses du répondant au questionnaire HIBOU, l'enfant :
<input type="checkbox"/> ne semble pas à risque de difficultés significatives sur le plan du sommeil.
<input type="checkbox"/> semble à risque de difficultés significatives sur le plan du sommeil.

Initiales :

Numéro de dossier :

Précisions concernant le sommeil de l'enfant:

Questionnaire sur les étapes du développement socio-émotionnel (ASQ :SE-2), version (mois) :**Questionnaire complété dans le cadre du dépistage Agir tôt :** Oui Non

L'ASQ : SE-2 est un outil qui dépiste le développement socio-émotionnel de l'enfant. Le développement social désigne la capacité de l'enfant à établir des relations positives avec les autres et le développement émotionnel réfère à la capacité de l'enfant de comprendre et exprimer ses émotions.

Le résultat signifie que l'enfant :

- semble à risque de présenter des difficultés socio-émotionnelles significatives.
- a un développement socio-émotionnel qui doit bénéficier d'une surveillance et être soutenu.
- ne semble pas à risque de présenter des difficultés socio-émotionnelles significatives.

Le répondant indique les forces suivantes chez l'enfant :

- Malgré les forces soulevées ci-dessus, des défis sont relevés :

- Se référer à la section « Informations complémentaires pertinentes à l'analyse du dépistage » pour plus de détails.

Questionnaire sur les étapes du développement (ASQ-3), version (mois) : _____**Questionnaire complété dans le cadre du dépistage Agir tôt :** Oui Non

L'ASQ-3 est un questionnaire qui dépiste et dresse un profil du développement global de l'enfant.

	Le développement semble sur la bonne voie	Le développement est à surveiller	Une évaluation plus approfondie est nécessaire
Communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motricité globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motricité fine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résolution de problèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitudes individuelles et sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Des préoccupations concernant les sujets suivants ont été identifiées par le répondant aux questions d'évaluation globale :

Les résultats à l'ASQ-3 indiquent que :

- des indices de difficultés significatives ont été dépistés chez cet enfant,
- le développement de l'enfant est à surveiller,
- le développement de l'enfant est sur la bonne voie dans tous les domaines,

Initiales :

Numéro de dossier :

ce qui signifie:

- que des moyens doivent être mis en place afin de surveiller l'atteinte des prochains jalons de développement.
- que l'enfant ne semble pas à risque de présenter des difficultés significatives de développement.
- que des besoins de stimulation ont été identifiés.
- que l'enfant est à risque de présenter des retards ou des difficultés dans son développement.
- qu'il est important de l'orienter vers des services répondants à ses besoins.

Précisions sur les forces et indices de difficultés dépistés à l'ASQ-3 :

- Se référer à la section « Informations complémentaires pertinentes à l'analyse du dépistage » pour plus de détails.

Questionnaire de communication sociale (SCQ) (4 ans et plus)

Questionnaire complété dans le cadre du dépistage Agir tôt : Oui Non

Le SCQ est un outil qui permet le dépistage des comportements atypiques dans le domaine de la communication, des interactions sociales ainsi que des comportements répétitifs et des intérêts restreints, qui sont des signes parfois associés au trouble du spectre de l'autisme (TSA).

- L'âge de l'enfant correspond à l'âge recommandé pour l'utilisation de cet outil.
 - L'enfant est plus jeune que l'âge recommandé pour l'utilisation de cet outil, les résultats doivent être interprétés avec prudence.
- Selon les réponses fournies par le répondant, l'enfant :
- ne semble pas à risque de présenter des comportements qui pourraient être associés à un TSA.
 - obtient un résultat près du seuil de risque suggéré pour les enfants en bas âge.
 - semble à risque de présenter des indices de difficultés qui pourraient s'apparenter à un TSA.
 - Cependant, plusieurs comportements rapportés par le répondant sur le plan de la communication, des interactions sociales et/ou des comportements répétitifs/intérêts restreints, doivent être investigués de manière plus approfondie car, combinés aux autres indices de difficultés recueillis dans le cadre de ce dépistage, ils pourraient avoir un impact sur le fonctionnement de l'enfant.

Précisions concernant les comportements rapportés ou observés :

- Se référer à la section « Informations complémentaires pertinentes à l'analyse du dépistage » pour plus de détails.

■ Les Inventaires MacArthur-Bates du développement de la communication (IMBDC) (8-30 mois)

■ MacArthur-Bates Communicative Development Inventories (MAB-CDI) (8-30 mois)

Questionnaire complété dans le cadre du dépistage Agir tôt : Oui Non

L'IMBDC et le MAB-CDI permettent de dresser un portrait du développement du langage et de la communication chez les enfants.

- Mots et Gestes/Words and Gestures Mots et Énoncés/Words and Sentences

Initiales :

Numéro de dossier :

Précisions sur le contexte linguistique dans lequel le questionnaire a été rempli :

- L'âge de l'enfant correspond à l'âge recommandé pour l'utilisation de cet outil.
 L'enfant est plus âgé que l'âge recommandé pour l'utilisation de cet outil, les résultats doivent être interprétés avec prudence.

Selon les résultats obtenus :

- le développement du langage et/ou de la communication de l'enfant est à surveiller.
 l'enfant paraît à risque de présenter des difficultés de langage et/ou de communication.
 l'enfant ne paraît pas à risque de difficultés de langage et/ou de communication.

Précisions concernant les forces et/ou les indices de difficultés dépistés :

- Se référer à la section « Informations complémentaires pertinentes à l'analyse du dépistage » pour plus de détails.

Modified Checklist for Autism in Toddlers Revised : Follow-up Interview (M-CHAT-R/F) Version canadienne française (16 mois à 30 mois)

Questionnaire complété dans le cadre du dépistage Agir tôt : Oui Non

Le M-CHAT-R/F est un outil qui permet le dépistage des signes associés au trouble du spectre de l'autisme (TSA). Il peut également renseigner sur un potentiel retard de développement.

- Risque faible Risque moyen Risque élevé

L'enfant obtient un résultat qui dépiste un risque :

- faible au M-CHAT-R,
 moyen au M-CHAT-R,
 élevé au M-CHAT-R,

ce qui signifie :

- que l'enfant ne présente pas ou peu de comportements qui sont généralement associés au TSA.
 que l'enfant pourrait présenter certains comportements qui sont parfois associés à un TSA ou un retard de développement.
 qu'une entrevue follow-up doit être complétée pour préciser le risque de TSA ou de retard de développement.

Précisions sur les indices de difficultés dépistés:

Entrevue de suivi du M-CHAT-R/F

- L'entrevue de suivi n'a pas été effectuée
 Entrevue de suivi effectuée par :

- Risque faible À risque

L'entrevue de suivi du M-CHAT-R a été complétée dans le cadre :

- d'une rencontre avec le répondant.
 d'une rencontre avec le répondant et l'enfant.
 d'une entrevue téléphonique avec le répondant.
 d'une entrevue en téléprésentation avec le répondant.

Initiales :

Numéro de dossier :

d'une entrevue en télépratique avec le répondant et l'enfant.

Le résultat indique que l'enfant :

ne paraît pas à risque de présenter un TSA.

pourrait présenter certains comportements qui sont parfois associés au TSA.

Précisions concernant les comportements rapportés ou observés :

Se référer à la section « Informations complémentaires pertinentes à l'analyse du dépistage » pour plus de détails.

Informations complémentaires pertinentes à l'analyse du dépistage

Consultations en lien avec le développement de l'enfant

L'enfant n'a bénéficié d'aucun service antérieur et n'est pas en attente de service.

L'enfant est en attente ou a bénéficié des services suivants :

Type de service	Suivi antérieur	Suivi actuel	En attente	Raison et lieu
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Conclusion et recommandations

L'enfant est âgé de _____ an(s) et _____ mois et est référé pour : _____

L'analyse des résultats aux questionnaires et des autres informations disponibles :

- ne dépiste aucun indice que l'enfant pourrait être à risque de présenter des difficultés de développement. Cependant, il est fortement recommandé de poursuivre la surveillance développementale afin que l'enfant puisse bénéficier d'un autre dépistage ciblé au besoin.
- dépiste que l'enfant semble à risque de présenter des indices de difficultés dans le(s) domaine(s) de développement suivant(s) :
 - Communication
 - Santé physique et développement moteur
 - Socio-affectif
 - Cognitif

Précisions sur l'analyse et les orientations :

Selon les informations recueillies lors du processus de dépistage développemental Agir tôt, l'enfant semble à risque de présenter des particularités dans les domaines de la communication et des interactions sociales ainsi que des comportements, des activités ou des intérêts répétitifs et restreints. Une évaluation diagnostique plus approfondie est recommandée afin de pouvoir préciser la nature des difficultés développementales le cas échéant.

- Les résultats obtenus à la suite de l'analyse des informations recueillies dans le cadre du dépistage
- concordent avec les préoccupations exprimées dans le motif de référence.
 - ne concordent pas avec les préoccupations développementales exprimées dans le motif de référence.
 - concordent avec les préoccupations exprimées dans le motif de référence et soulignent d'autres besoins développementaux pour cet enfant.
 - ne concordent pas avec les préoccupations exprimées dans le motif de référence mais dépistent d'autres besoins pour cet enfant.

Les services suivants sont recommandés afin de répondre aux besoins développementaux de l'enfant :

Aucun

Services dans la communauté	Programme-services Jeunesse	Programme-services DP-DI-TSA	Services en CH/CHU

Autres :

Initiales :

Numéro de dossier :

- Les démarches pour référer l'enfant vers les services mentionnés ci-dessus seront complétées par la responsable clinique.
- Les démarches pour référer l'enfant vers les services mentionnés ci-dessus seront complétées par: _____
- Le(s) parent(s) est/sont en accord avec les conclusions du dépistage et les orientations proposées.
- Le(s) parent(s) est/sont en accord avec les conclusions du dépistage mais ne désire(nt) pas que l'enfant soit orienté vers les services proposés.
- Le(s) parent(s) a/ont une perception différente du développement de l'enfant mais accepte(nt) qu'il soit orienté vers les services proposés.
- Le(s) parent(s) a/ont une perception différente du développement de l'enfant et refuse(nt) qu'il soit orienté vers les services proposés.

Il est recommandé que les parents réalisent les démarches suivantes :

- Consulter la documentation suivante pour suivre les prochaines étapes de développement attendues pour l'enfant et intégrer des activités de stimulation globale dans sa routine : _____
- Prendre rendez-vous avec le médecin traitant pour aborder les sujets suivants : _____

Les intervenants qui dispenseront des services devront s'assurer de :

- Mettre à jour l'histoire développementale.
- Mettre à jour les informations relatives à l'historique des consultations.
- Faire le suivi des besoins développementaux dans le(s) domaine(s) suivant(s) _____ et, au besoin, effectuer le dépistage approprié.

Conduite(s) tenue(s) à ce jour :

- Parent(s) rencontré(s) : _____
- Enfant rencontré : _____
- Entrevue téléphonique ou en télépratique auprès du/des parent(s) pour valider les réponses aux questionnaires: _____
- Entrevue téléphonique ou en télépratique auprès du/des parent(s) pour expliquer les résultats et l'orientation: _____
- Communication avec l'éducatrice du SGÉE ou l'enseignant pour documenter le fonctionnement de l'enfant: _____
- Résultats et orientations transmises à l'intervenant impliqué auprès de la famille : _____
- Démarche pour l'accès à un médecin de famille selon l'entente de l'établissement : _____
- Lettre envoyée au référent;
- Rapport de dépistage envoyé au médecin traitant : _____
- Communication avec le médecin traitant pour l'obtention d'une référence médicale : _____
- Les autorisations de communiquer avec les partenaires suivants ont été complétées par le(s) parent(s) : _____
- Autre : _____

Nom, prénom :

Titre d'emploi :

Numéro de permis :

Coordonnées :

Signature :

Date (année, mois, jour)

Initiales : _____

Le présent document est utilisé à des fins d'orientation. Seuls les intervenants habilités peuvent extraire des recommandations à partir des informations colligées dans ce rapport de dépistage.