



Fiche Rencontre avec le parent

Nom de l'enfant : _____ Date de la rencontre : _____
Date de naissance : _____ Parent(s) ou proche(s) : _____
Date à laquelle le questionnaire est complété : _____ Animateur de la rencontre : _____
Âge de l'enfant au moment du dépistage (jours/mois) : _____ Autres personnes présentes à la rencontre : _____
Questionnaire ASQ utilisé : _____

BUTS DE LA RENCONTRE : Le but de la rencontre est de partager les résultats de l'ASQ avec vous et d'avoir l'occasion de discuter du développement de votre enfant. Voyez-vous d'autres buts à rencontre ?

FORCES DE L'ENFANT : Nous allons discuter des forces de votre enfant identifiées par l'ASQ et partagées par vous et par les autres membres de l'équipe.

DOMAINES PRÉOCCUPANTS : Nous allons discuter des domaines préoccupants identifiés par l'ASQ incluant l'Évaluation globale et autres inquiétudes au sujet du développement ou du comportement de votre enfant que vous ou les autres membres de l'équipe avez identifiés.

SUM DES ACTIONS À PRENDRE : Nous allons discuter des prochaines étapes suggérées (identifiées par une marque) en se basant sur les résultats de votre enfant à l'ASQ.

- _____ Essayez des activités proposées et attendre de recevoir un autre ASQ à compléter dans _____ mois.
- _____ Nous partagerons les résultats de votre enfant à l'ASQ avec les intervenants des services de la santé.
- _____ Nous recommandons que votre enfant soit référé pour un dépistage de problèmes auditifs, visuels ou comportementaux (encercler toutes les réponses qui s'appliquent).
- _____ Nous recommandons que votre enfant soit référé à des intervenants des services de la santé ou autres services communautaires pour les raisons suivantes : _____
- _____ Nous recommandons que votre enfant soit référé à des services d'intervention précoce/éducation spécialisée en petite enfance pour une évaluation ultérieure.
- _____ Aucune action à entreprendre pour le moment.
- _____ Autres : _____

NOTES SUPPLÉMENTAIRES :