

Grille d'Observation TSA

Nom de l'enfant :

Période d'observation :

Âge de l'enfant :

du / /20

au / /20

Comportements observés

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Marche sur la pointe des pieds | <input type="checkbox"/> Langage verbal absent ou peu développé |
| <input type="checkbox"/> Ne soutient pas le regard / Regard fuyant | <input type="checkbox"/> Interagit peu ou pas avec les autres enfants |
| <input type="checkbox"/> Impression que l'enfant n'entend pas / Ne répond pas à son prénom | <input type="checkbox"/> Déambule dans la section / Fait toujours le même chemin |
| <input type="checkbox"/> Écholalie (répète exactement ce qu'on lui dit comme un écho) | <input type="checkbox"/> Touche les murs ou les modules tout en marchant, comme pour en faire le contour |
| <input type="checkbox"/> Battement des mains (flapping) | <input type="checkbox"/> S'allonge au sol pour jouer |
| <input type="checkbox"/> Se balance d'avant en arrière en position assise ou sur un objet | <input type="checkbox"/> Difficultés alimentaires (ne mange que certains aliments, ne mange pas ce qui est mélangé) |
| <input type="checkbox"/> Alignements d'objets ou empilements | <input type="checkbox"/> Difficultés de sommeil |
| <input type="checkbox"/> Fait tourner des objets / Attrait pour les rotations | <input type="checkbox"/> Prend l'adulte par la main pour communiquer ou lui faire faire quelque chose |
| <input type="checkbox"/> Fait le même jeu de manière répétitive
Quel jeu ? : | <input type="checkbox"/> Stéréotypies verbales (pousse des petits cris, répète les mêmes syllabes « tatatatata », chante la même chanson en boucle, répète sans cesse les mêmes mots) |
| <input type="checkbox"/> Regarde vers le haut (yeux qui montent vers le ciel) ou de côté (regard périphérique) | <input type="checkbox"/> Met souvent des objets à la bouche |
| <input type="checkbox"/> Difficultés dans les transitions (changer de pièce, aller dehors, changer d'activité) | <input type="checkbox"/> Fait des mouvements avec ses mains (mains crispées, bras en l'air, doigts qui pianotent) |
| <input type="checkbox"/> Secoue la tête de droite à gauche (pour une autre raison que pour dire non) | <input type="checkbox"/> Court d'un point à l'autre à plusieurs reprises, fait des aller-retours |
| <input type="checkbox"/> Semble visuellement fasciné par quelque chose (lumières, objets, eau, arbres qui bougent avec le vent) | <input type="checkbox"/> Ne réagit pas quand les autres enfants l'embêtent / le frappent |
| <input type="checkbox"/> Sensibilité(s) sensorielle(s) : | |

Chez les tout-petits

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ne cherche pas à communiquer verbalement | <input type="checkbox"/> N'appelle pas l'adulte / Pleure peu |
| <input type="checkbox"/> Adapte peu sa posture quand on le prend au bras, impression de lourdeur | <input type="checkbox"/> Reste là où il a été posé / Ne se mobilise pas ou peu |
| <input type="checkbox"/> Peu voire pas d'interactions durant le change | <input type="checkbox"/> Ne pointe pas du doigt |

Retard moteur : maintient de la tête, se retourner, s'asseoir, faire du 4 pattes, se tenir debout, marcher, motricité fine (barrier les compétences acquises)

Remarques