

# Grilles d'Observation - 6 à 17 mois

Extrait du livret « Détecter les signes d'un développement inhabituel chez les enfants de moins de 7 ans »

Nom de l'enfant :

Période d'observation :

Âge de l'enfant :

du / /20  
au / /20

## **SIGNES D'ALERTE À 6 MOIS** (de 6 à 11 mois inclus)

### Motricité globale, contrôle postural et locomotion

Tient sa tête stable sans osciller (attendu à 4 mois)  Oui  Non

Tient assis en tripode, avec appui sur ses mains  Oui  Non

### Motricité fine (perception, coordination, cognition)

Saisit un objet tenu à distance  Oui  Non

Utilise une main ou l'autre, sans préférence  Oui  Non

Cligne les yeux à l'approche d'un objet vers l'œil gauche ou l'œil droit  Oui  Non

### Langage

Produit des sons variés (monosyllabes : « ba », « ga », « bo », « ma »...)  Oui  Non

Tourne la tête pour regarder la personne qui parle  Oui  Non

### Socialisation

Sourit en réponse au sourire de l'adulte (attendu à 3 mois)  Oui  Non

Sollicite le regard de l'autre (par exemple, pleure quand on ne le regarde pas et s'arrête quand on le regarde)  Oui  Non

## **SIGNES D'ALERTE À 12 MOIS** (de 12 à 17 mois inclus)

### Motricité globale, contrôle postural et locomotion

Passe tout seul de la position couchée à la position assise  Oui  Non

Tient assis seul sans appui et sans aide, dos bien droit  Oui  Non

Utilise ses 4 membres pour se déplacer  Oui  Non

### Motricité fine (perception, coordination, cognition)

Cherche l'objet que l'on vient de cacher (attendu à 9 mois)  Oui  Non

Prend les petits objets entre le pouce et l'index (pince pulpaire)  Oui  Non

Manipule des deux mains  Oui  Non

Suit des yeux un objet en mouvement dans toutes les directions  Oui  Non

### Langage

Réagit à son prénom (attendu à 9 mois)  Oui  Non

Prononce des syllabes redoublées (ba-ba, ta-ta, pa-pa, etc.)  Oui  Non

Comprend l'interdit du « non »  Oui  Non

### Socialisation

Fait des gestes sociaux (au revoir, bravo)  Oui  Non

Regarde ce que l'adulte lui montre avec le doigt (attention conjointe)  Oui  Non

# Grilles d'Observation - 18 à 35 mois

Extrait du livret « Détecter les signes d'un développement inhabituel chez les enfants de moins de 7 ans »

Nom de l'enfant :

Période d'observation :

Âge de l'enfant :

du / /20  
au / /20

## **SIGNES D'ALERTE À 18 MOIS** (de 18 à 23 mois inclus)

### Motricité globale, contrôle postural et locomotion

Se lève seul à partir du sol  
(transfert assis-debout sans aide)  Oui  Non

Marche sans aide, pieds à plat (plus de cinq pas)  Oui  Non

### Motricité fine (perception, coordination, cognition)

Empile deux cubes (à partir d'un modèle)  Oui  Non

Introduit un petit objet dans un petit récipient  Oui  Non

### Langage oral

Désigne un objet ou une image sur consigne orale  
(chat, ballon, voiture, etc.)  Oui  Non

Comprend les consignes simples  
(ouvre les yeux, lève la jambe etc.)  Oui  Non

Dit spontanément cinq mots  
(maman, dodo, papa, tiens, encore, etc.)  Oui  Non

### Socialisation

Est capable d'exprimer un refus (dit « non »,  
secoue la tête, repousse de la main)  Oui  Non

Montre avec le doigt ce qui l'intéresse  
pour attirer l'attention de l'adulte  Oui  Non

## **SIGNES D'ALERTE À 24 MOIS** (de 24 à 35 mois inclus)

### Motricité globale, contrôle postural et locomotion

Court avec des mouvements coordonnés des bras  Oui  Non

Monte les escaliers marche par marche (seul ou avec aide)  Oui  Non

Shoote dans un ballon (après démonstration)  Oui  Non

### Motricité fine (perception, coordination, cognition)

Empile cinq cubes (à partir d'un modèle)  Oui  Non

Utilise seul la cuillère (même si peu efficace)  Oui  Non

Peut pointer un objet ou une image qui vient d'être  
montré(e) sur la table ou dans un livre  Oui  Non

Encastre des formes géométriques simples  Oui  Non

### Langage oral

Dit spontanément plus de dix mots usuels  Oui  Non

Associe deux mots (bébé dodo, maman partie)  Oui  Non

Utilise le « je » pour se désigner  
(ou équivalent dans sa langue natale)  Oui  Non

### Socialisation

Participe à des jeux de faire semblant, d'imitation  
(dînette, garage)  Oui  Non

S'intéresse aux autres enfants (crèche, fratrie, etc.)  Oui  Non

# Grille d'Observation - Complémentaire 1/2

Extrait de la formation « Dépistage et accompagnement des enfants neuroatypiques »

Nom de l'enfant :

Période d'observation :

du / /20

Âge de l'enfant :

au / /20

## Comportements observés

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Reste là où <u>elle.il</u> a été posé.e / Ne se mobilise pas ou peu  | <input type="checkbox"/> Fait tourner des objets, des roues / Attrait pour les rotations                          | <input type="checkbox"/> Fait des mouvements avec ses pieds (les secoue, fait des ronds)  |
| <input type="checkbox"/> N'appelle pas l'adulte / Pleure peu  | <input type="checkbox"/> Aligne des objets ou les empile  | <input type="checkbox"/> Ne réagit pas quand les autres enfants l'embêtent / la.le frappent   |
| <input type="checkbox"/> Ne soutient pas le regard / Regard fuyant  | <input type="checkbox"/> Bat des mains (flapping)   | <input type="checkbox"/> Court d'un point à l'autre à plusieurs reprises, fait des aller-retours  |
| <input type="checkbox"/> N'aime pas être touché.e / Porté.e   | <input type="checkbox"/> Répète exactement ce qu'on lui dit comme un écho (Écholalie)                             | <input type="checkbox"/> Joue la tête contre le sol / La tête penchée   |
| <input type="checkbox"/> Adapte peu sa posture quand on la.le prend au bras, impression de lourdeur                                     | <input type="checkbox"/> Met souvent des objets à la bouche   | <input type="checkbox"/> Marche sur la pointe des pieds   |
| <input type="checkbox"/> Peu voire pas d'interactions durant le change  | <input type="checkbox"/> Prend l'adulte par la main pour communiquer ou lui faire faire quelque chose             | <input type="checkbox"/> Pousse des petits cris, répète les mêmes syllabes « tatatatata », chante la même chanson en boucle, répète sans cesse les mêmes mots (stéréotypies verbales) |
| <input type="checkbox"/> Semble visuellement fasciné.e par quelque chose (lumières, objets, eau, arbres qui bougent avec le vent, etc.) | <input type="checkbox"/> Touche les murs ou les modules tout en marchant, comme pour en faire le contour          | <input type="checkbox"/> Difficultés alimentaires (ne mange que certains aliments, cétales textures, certaines couleurs, ne mange pas ce qui est mélangé)                             |
| <input type="checkbox"/> Secoue la tête de droite à gauche (pour une autre raison que pour dire non) de manière répétée                 | <input type="checkbox"/> Interagit peu ou pas avec les autres enfants   | <input type="checkbox"/> Difficultés de sommeil (endormissement et/ou réveils nocturnes)  |
| <input type="checkbox"/> Difficultés dans les transitions (changer de pièce, aller dehors, changer d'activité)                          | <input type="checkbox"/> Déambule dans la section / Fait toujours le même chemin                                  | <input type="checkbox"/> Difficultés de sommeil (endormissement et/ou réveils nocturnes)  |
| <input type="checkbox"/> Regarde vers le haut (yeux qui montent vers le ciel) ou de côté (regard périphérique)                          | <input type="checkbox"/> Fait des mouvements avec ses mains (mains crispées, bras en l'air, doigts qui pianotent) | <input type="checkbox"/> Fait le même jeu de manière répétitive<br>Quel jeu ? :   |

# Grille d'Observation - Complémentaire 2/2

Extrait de la formation « Dépistage et accompagnement des enfants neuroatypiques »

Nom de l'enfant :

Période d'observation :

du / /20

Âge de l'enfant :

au / /20

## Comportements observés

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Regard fixe et vide   | <input type="checkbox"/> Facilement distrait(e)   | <input type="checkbox"/> Se bouche les oreilles   |
| <input type="checkbox"/> Activité motrice intense  | <input type="checkbox"/> Besoin de proximité avec l'adulte (demande les bras, veut de l'attention, veut s'asseoir sur l'adulte quand il est au sol) | <input type="checkbox"/> Salive beaucoup  |
| <input type="checkbox"/> A des gestes brusques   | <input type="checkbox"/> Ne semble pas sécure (plus de deux mois après son arrivée à la crèche)   | <input type="checkbox"/> Vient spontanément vers l'adulte pour se poser / se calmer                                   |
| <input type="checkbox"/> Réactions émotionnelles fortes / Crises de frustration                    | <input type="checkbox"/> Pleurs fréquents / Anxiété   | <input type="checkbox"/> Connaît les règles, peut les énoncer aux autres enfants mais ne parvient pas à les respecter |
| <input type="checkbox"/> Se fatigue vite / Paraît épuisé(e)  | <input type="checkbox"/> Chute ou se blesse souvent   | <input type="checkbox"/> Grand débit de parole / Coupe la parole / Répond avant tous les autres                       |
| <input type="checkbox"/> Ne semble pas avoir conscience du danger                                  | <input type="checkbox"/> Gestes agressifs fréquents (pousser, taper, mordre, arracher les jouets des mains)   | <input type="checkbox"/> Mange rapidement et en grande quantité (Hyperphagie) ou très lentement                       |
| <input type="checkbox"/> Se tape la tête contre une surface  | <input type="checkbox"/> Abandonne rapidement quand quelque chose devient difficile   | <input type="checkbox"/> Sensorialité particulière (sensibilité tactile, visuelle, olfactive, gustative, auditive) :  |
| <input type="checkbox"/> Nécessité qu'on lui répète souvent les choses, même les gestes routiniers | <input type="checkbox"/> Les difficultés sont présentes à la crèche et à la maison  |   |

## Remarques :