

TRADUCTION DU PEDS (FRENCH)

Provider _____

Nom de l'enfant _____ Nom des parents _____

Date d'anniversaire de l'enfant _____ Âge de l'enfant _____ Date de l'évaluation _____

S.V.P. Indiquez toute préoccupation au sujet de l'apprentissage, du développement et du comportement de votre enfant.

Avez vous certaines préoccupations sur la façon dont votre enfant parle ou encore émet des sons?

Encerlez une réponse: Non Qui Un peu COMMENTAIRES:

Avez vous certaines préoccupations sur la façon dont votre enfant comprend ce que vous lui dites?

Encerlez une réponse: Non Qui Un peu COMMENTAIRES:

Avez vous certaines préoccupations sur la façon dont votre enfant utilise ses mains et ses doigts pour faire des choses?

Encerlez une réponse: Non Qui Un peu COMMENTAIRES:

Avez vous certaines préoccupations sur la façon dont votre enfant utilise ses bras et ses jambes?

Encerlez une réponse: Non Qui Un peu COMMENTAIRES:

Avez vous certaines préoccupations sur la façon dont votre enfant se comporte?

Encerlez une réponse: Non Qui Un peu COMMENTAIRES:

Avez vous certaines préoccupations sur la façon dont votre enfant agit avec les autres?

Encerlez une réponse: Non Qui Un peu COMMENTAIRES:

Avez vous certaines préoccupations sur la façon dont votre enfant apprend par lui-même à faire des choses?

Encerlez une réponse: Non Qui Un peu COMMENTAIRES:

Avez vous certaines préoccupations sur la façon dont votre enfant apprend les habilités préscolaires et scolaires?

Encerlez une réponse: Non Qui Un peu COMMENTAIRES:

S.V.P. Indiquez toute autre préoccupation.