

**FICHE DESCRIPTIVE**

**Grille COMMUNE D'ANALYSE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT**

<b>Nom de l'outil</b>	Grille COMMUNE d'analyse des besoins de développement de l'enfant <sup>1</sup> . Traduction et adaptation du « <i>Common Assessment Framework</i> » développé par le <i>Department for Education and Skills</i> en Angleterre (2006). Droit d'auteur à l'initiative AIDES <sup>2</sup> (2009).
<b>Âge</b>	Enfants de 0 à 18 ans.
<b>Problématique</b>	Connaissance des besoins d'un enfant et du contexte dans lequel il grandit; qualité des pratiques parentales; suivi adéquat et adapté en fonction de l'âge de l'enfant et de ses besoins; collaboration des parents avec le soutien et les services offerts à l'enfant et sa famille; actions concertées entre les partenaires préoccupés par la situation de l'enfant.
<b>But de l'outil</b>	Réaliser une <b>analyse sommaire</b> des besoins développementaux de l'enfant en fonction de sept dimensions : santé, éducation, identité, relations familiales et sociales, développement émotif et comportemental, présentation de soi et habileté à prendre soin de soi. Tient compte de la capacité des parents à répondre aux besoins de l'enfant et des facteurs familiaux et environnementaux qui soutiennent ou entravent la réponse aux besoins de l'enfant. Soutenir la concertation et la collaboration inter et intra organisations et favoriser la participation des parents avec les services. Aide à la référence. Mettre en place des actions concertées qui font sens pour tous les partenaires : enfant, parents et autres professionnels impliqués.
<b>Description de l'outil</b>	Outil dérivé du cadre d'analyse écosystémique des besoins des enfants et utilisé afin de faire une lecture rapide de la situation et des besoins de l'enfant. À l'aide de repères, la grille permet d'identifier, dans chacune des dimensions de développement des enfants, les forces et les besoins de l'enfant, les facteurs qui influencent la problématique ainsi que les besoins de changement dans la situation. La grille fait état des services actuellement offerts à l'enfant, des évaluations et des interventions réalisées. Cette analyse permet aussi d'évaluer la nécessité de réaliser un plan d'action (PI, PII, PSI- PSII) afin de mettre en place des services et le soutien nécessaire. Une même version de la grille COMMUNE d'analyse s'applique pour tous les groupes d'âge.
<b>Type d'outil</b>	Soutien la prise de décision pour le développement, la sécurité et le bien-être de l'enfant.
<b>Qualification pour la passation du CABE</b>	Toute personne ou tout professionnel (enseignant, policier, éducatrice de services de garde, employé d'un organisme communautaire, etc) qui est en contact avec l'enfant et qui est préoccupé par sa situation peut compléter la grille COMMUNE d'analyse.

<sup>1</sup> Enfant désigne un enfant âgé de 0 à 18 ans.

<sup>2</sup> Action intersectorielle pour le développement des enfants et leur sécurité.



<b>Exigences de la formation</b>	Pré-requis : Deux jours de formation : cadre d'analyse écosystémique des besoins de développement des enfants (jour 1) et approche participative (jour 2).
<b>Supervision requise</b>	Fortement recommandé.
<b>Temps de passation</b>	Environ 1 à 2 heures selon la situation de l'enfant.
<b>Avantages</b>	Permet de se centrer sur le développement global de l'enfant, d'organiser les informations et de développer une lecture commune entre les organismes et établissements. Permet de réaliser une référence aux services sociaux appropriés, de première ou de deuxième ligne, basé sur une analyse rapide et systématisée de la situation de l'enfant (CLSC ou Centre jeunesse) ainsi que d'utiliser les mêmes paramètres pour évaluer les besoins de l'enfant.
<b>Limites</b>	Inconnues. Cet outil est utilisé au Québec mais n'a pas été évalué.
<b>Coût de l'outil selon l'âge de l'enfant</b>	1,70\$ + taxes

Cette grille est disponible en français et en anglais

Pour vous procurer les cahiers, contacter le : <http://www.sium.umontreal.ca/>



initiative  
**AIDES**



**GRILLE  
COMMUNE  
d'analyse des  
besoins de  
développement  
de l'enfant  
DE 0 À 18 ANS**

## La grille commune d'analyse des besoins de développement de l'enfant est un outil pratique et structuré.

Cette grille est un outil dérivé du cadre d'analyse écosystémique des besoins de développement des enfants.

Elle permet de réaliser une analyse concise et rapide: elle est principalement centrée sur les besoins développementaux de l'enfant et porte une attention particulière aux habiletés liées à l'apprentissage.

Une même version de la grille commune d'analyse des besoins de développement de l'enfant s'applique pour tous les enfants âgés de 0 à 18 ans.

**Utilisateurs:** La grille commune peut être utilisée par toute personne ou professionnel d'un organisme ou d'un établissement de première ligne qui est en contact avec un enfant et sa famille et qui a des préoccupations à l'égard de son bien-être, de sa sécurité et de son développement, par exemple : policier, enseignant, éducatrice d'un service de garde, employé d'un organisme communautaire.

## QUE FAIT LA GRILLE COMMUNE ?

- ▶ Organise les observations et les informations connues de l'utilisateur selon les dimensions du cadre d'analyse écosystémique: besoins de l'enfant, réponse des parents et facteurs familiaux et environnementaux.
- ▶ Permet de s'interroger sur les services actuellement offerts à l'enfant, les évaluations et les interventions réalisées.
- ▶ Favorise le dialogue et la participation de l'enfant, des parents et des partenaires (approche participative).
- ▶ Permet aux différents partenaires des établissements et organismes de participer et de partager une vision commune ainsi qu'une meilleure compréhension des besoins de l'enfant et des différents facteurs susceptibles d'influencer les réponses à ses besoins.
- ▶ Permet de partager avec les partenaires les résultats de cette analyse.
- ▶ Soutient la référence aux services de première ou de deuxième ligne (CSSS, Centre Jeunesse, établissements et organismes de la communauté, etc).
- ▶ Évalue la pertinence de réaliser un plan d'action (PI, PSI, PSII) et de l'amorcer au besoin.

### STRUCTURE DE LA GRILLE COMMUNE :

**PARTIE 1 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

**PARTIE 2 OBSERVATIONS ET FAITS**

**PARTIE 3 ANALYSE ET ACTIONS À PRENDRE, SIGNATURES**

**PARTIE 4 CADRE D'ANALYSE ÉCOSYSTÉMIQUE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS**

Une formation est requise afin d'utiliser cet outil. Pour toute information sur la GRILLE COMMUNE des besoins de développement de l'enfant (utilisation, formation) ainsi que sur les autres outils disponibles, consulter le [www.initiativeaides.ca](http://www.initiativeaides.ca).

Cet outil est une traduction et une adaptation du «Common Assessment Form - CAF», développé par le Department for Children, Schools and Families, Royaume-Uni (2006).

#### Crédit

Traduction de l'outil initiative AIDES, GRAVE - Université de Montréal et GRIN - Université du Québec à Trois-Rivières, Québec, Canada (2006)

Adaptation et révision initiative AIDES, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal et Direction régionale de Montréal-Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport, Québec, Canada (2009, 2012).

La licence d'utilisation canadienne est détenue par la Ligue pour le bien-être de l'enfance au Canada. Droits d'auteurs par l'imprimerie nationale de Sa Majesté.

## IDENTIFICATION DE L'ENFANT ET SA FAMILLE

### ENFANT<sup>1</sup>

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ No dossier : \_\_\_\_\_  
 Masculin  Féminin  Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Nom de l'établissement fréquenté actuellement (ex : école, travail) : \_\_\_\_\_

### PARENT(S)<sup>2</sup> / GARDE LÉGALE DE L'ENFANT

Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : ____ / ____ / ____	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : ____ / ____ / ____
Adresse : _____	Adresse : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
No dossier : _____	No dossier : _____
Lien avec l'enfant : _____	Lien avec l'enfant : _____

## RAISONS MOTIVANT LA DÉMARCHE D'ANALYSE

Décrire les préoccupations de l'enfant, des parents et des autres personnes à l'égard du bien-être, de la sécurité et du développement de l'enfant.

En cas d'incapacité de l'enfant ou du ou des parent(s) ou de difficultés de communication, comment prévoit-on connaître leurs points de vue : représentant, interprète, avocat, ou autre ?

### CETTE DÉMARCHE D'ANALYSE A ÉTÉ AMORCÉE PAR :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : (        ) \_\_\_\_\_ Adresse électronique : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Toute personne âgée de moins de 18 ans conformément à la convention relative aux droits de l'enfant

<sup>2</sup> Les parents (père/mère) sont généralement les figures parentales les plus significatives pour l'enfant. Cependant, les figures parentales peuvent aussi être d'autres adultes significatifs tels que conjoint(e) de père/mère, grand-mère, etc.

# INFORMATIONS SUR LE DÉROULEMENT DE LA DÉMARCHE

## DATES DES RENCONTRES AVEC L'ENFANT ET LES MEMBRES DE SA FAMILLE

DATE	NOM DU (DES) MEMBRE(S) DE LA FAMILLE	L'ENFANT EST PRÉSENT	
		OUI	NON

## PARTENAIRES EN CONTACT AVEC L'ENFANT ET SA FAMILLE

Implications actuelles/services offerts (suivis, programme, atelier, groupe de soutien, etc).  
Indiquer toute information pertinente.

**Coordonnées de la personne-ressource**

**A été contacté lors de l'analyse ?  
Décrire le(s) service(s).**

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_  
 Nom/fonction: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: (     ) \_\_\_\_\_  
 Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_  
 Nom/fonction: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: (     ) \_\_\_\_\_  
 Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_  
 Nom/fonction: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: (     ) \_\_\_\_\_  
 Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Si plus de 3 partenaires, utiliser une feuille supplémentaire.

## ÉVALUATIONS RÉALISÉES

Préciser le type d'évaluation (ex: bulletin; évaluation: orthophonie, psychologie, médicale, etc.)

TYPE D'ÉVALUATION	DATE	COCHER SI JOINT AU DOSSIER
-------------------	------	----------------------------

- 
- 
- 

**Note:** Vous assurer qu'un formulaire de consentement à communiquer et échanger des renseignements a été dûment complété et signé par les parents et l'enfant (selon son âge).



## OBSERVATIONS ET FAITS

Consigner les informations connues en lien avec la situation de l'enfant et de sa famille. Considérer chacun des éléments dans la mesure où ils sont appropriés aux circonstances et à l'âge de l'enfant. Fonder vos commentaires sur des faits, et non seulement sur une opinion, et indiquer la nature de ce fait. Certaines dimensions pourraient ne pas être complétées faute d'observations ou de faits connus. S'il existe des divergences de points de vue entre les personnes consultées (parents, enfants, partenaires), ces différences devraient également être décrites.

### 1. BESOINS DE DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Dimensions du cadre d'analyse écosystémique et habiletés en lien avec l'apprentissage

Préciser les forces et les besoins de développement de l'enfant

REPÈRES	COMMENTER VOS OBSERVATIONS
<p><b>Santé: globale</b> Maladie chronique; incapacité; poids et taille; vision, dentition et ouïe; suivi médical et vaccination; accès aux soins d'un: dentiste, médecin généraliste, opticien et autres spécialistes; hospitalisation; accident; conseil et information en matière de santé préventive et sexuelle.</p>	
<p><b>Santé: Développement physique</b> Alimentation; activité diverse (danse, exercice physique, sports, loisir, autres); détente; motricité fine (dessin, etc.); motricité globale.</p>	
<p><b>Éducation</b> Moyen de communication privilégié; langage; conversation; questionnement; jeux; histoire et chanson; écoute; réponse; compréhension; expression: pictogramme, signe ou autres formes de suppléance à la communication.</p>	
<p><b>Développement affectif</b> Sentiment d'être unique; attachement; automutilation réelle ou potentielle; phobie; trouble psychologique; gestion du stress; motivation, attitude positive; confiance; isolement et solitude; peur; relation avec les pairs; capacité d'empathie.</p>	



REPÈRES	COMMENTER VOS OBSERVATIONS
<p><b>Développement comportemental</b>                      Mode de vie; maîtrise de soi; acte imprudent ou impulsif; comportement avec les pairs; abus d'alcool ou de drogue; comportement sexuel, comportement antisocial; délit; violence et agression; agitation et hyperactivité; attention et concentration. Indiquez la constance, la spécificité, la durée, l'intensité et la dangerosité des problématiques comportementales.</p>	
<p><b>Identité et présentation de soi</b>                      Estime de soi; image de soi et présentation sociale; perception de soi; connaissance de son histoire personnelle et de celle de sa famille; sentiment d'appartenance; expérience de discrimination en raison de: race, religion, âge, sexe, sexualité, incapacité, origine ethnique.</p>	
<p><b>Relations familiales et sociales</b>                      Création de relations stables avec les membres de la famille, les pairs et les membres de la collectivité; altruisme; amitié; association avec des pairs négatifs.</p>	
<p><b>Habilité à prendre soin de soi</b>                      Acquisition de l'autonomie et de l'indépendance; limites et règles; séparation positive de la famille; capacité à: demander de l'aide, prendre des décisions, s'habiller, s'alimenter, s'adapter aux changements du corps et pour l'hygiène personnelle.</p>	
<p><b>Compréhension, raisonnement et résolution de problèmes</b>                      Capacité à: s'organiser, planifier, faire des liens; créativité; exploration; expérimentation; jeu imaginaire et interaction.</p>	
<p><b>Participation à l'apprentissage, à l'éducation et à l'emploi</b>                      Accès et engagement; assiduité; participation; soutien des adultes; accès aux ressources appropriées; sens des responsabilités.</p>	
<p><b>Progrès et réalisations dans le domaine de l'apprentissage</b>                      Acquis développementaux attendus en fonction de l'âge chronologique; opportunités offertes par le milieu; appui constant à l'éducation; niveau d'intérêt des adultes qui entourent l'enfant.</p>	
<p><b>Aspirations</b>                      Ambition; confiance de l'enfant; vision de l'enfant face aux progrès qu'il a accompli; motivation, persévérance.</p>	

APPRENTISSAGE





## 2. RÉPONSE DES PARENTS ET DES AUTRES PERSONNES SIGNIFICATIVES

Préciser le soutien reçu par l'enfant de la part de ses parents et de toute autre personne significative : noter les forces et les limites de ce soutien.

REPÈRES	COMMENTER VOS OBSERVATIONS
<p><b>Soins de base et sécurité</b> Alimentation, confort physique, logis et vêtements appropriés, hygiène personnelle et dentaire; soins; sommeil; réconfort; accès à des services; environnement sain et sans danger.</p>	
<p><b>Amour, affection et stabilité</b> Environnement familial stable, stimulant et source d'affection; éloges et encouragements; liens solides; fréquence des déménagements, des changements d'école ou d'emploi.</p>	
<p><b>Stimulation et encadrement</b> Encouragement de la maîtrise de soi; modèle de comportement positif; discipline efficace et appropriée; évitement de la surprotection; encouragement des activités positives.</p>	

## 3. ENVIRONNEMENT FAMILIAL ET SOCIAL

Préciser les ressources et les contraintes de l'environnement de l'enfant

REPÈRES	COMMENTER VOS OBSERVATIONS
<p><b>Histoire et fonctionnement des parents et de la famille</b> Maladie; deuil; violence; toxicomanie des parents; criminalité; comportements antisociaux; culture; taille et composition de la maisonnée; absence des parents; rupture des relations; déficience physique; santé physique et mentale; relation entre les membres.</p>	
<p><b>Famille élargie et personnes significatives</b> Formes de soutien par les membres de la famille élargie et par d'autres personnes; attention donnée et soins prodigués; rôles et responsabilités des membres de la famille élargie.</p>	
<p><b>Logement, emploi et revenu</b> Logement, immeuble et quartier sécuritaire; eau potable, chauffage et équipement sanitaire; endroit où dormir et raison de l'itinérance; travail et quart de travail; emploi; revenus et avantages sociaux; chômage; effet de la pauvreté.</p>	
<p><b>Ressources de la communauté et intégration sociale</b> Disponibilité, accès et utilisation: école, lieux de culte, service de garde, transport, magasin, épicerie, loisirs, service de santé, services de 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> ligne; organisme communautaire; climat du quartier; groupes de pairs, intégration aux ressources de la communauté; harcèlement; discrimination; réseaux sociaux et relations.</p>	

## ANALYSE ET ACTIONS À PRENDRE

**Le portrait des besoins de développement de l'enfant et de son environnement est maintenant terminé.**

Si vous avez eu des échanges avec l'enfant, les parents, les personnes de son entourage et les intervenants ou professionnels, tenir compte de leurs points de vue, idées et propositions d'actions à prendre. Analyser l'ensemble des informations recueillies afin d'identifier les actions à prendre : les questions qui apparaissent ci-bas vous guident afin de réaliser cette analyse.

- ▶ Quels sont les besoins de développement de l'enfant qui sont préoccupants ?
- ▶ À considérer : Quelles sont les principales forces, ressources de l'enfant, de ses parents ou des autres personnes de son entourage immédiat ?
- ▶ Quelles sont les principales difficultés des parents à répondre aux besoins de développement de l'enfant ?
- ▶ Quelles sont les principales ressources et les contraintes de l'environnement familial et environnemental ?
- ▶ Tenir compte des services actuellement offerts à l'enfant et sa famille et de la qualité de la relation qu'ont l'enfant et les parents avec les services.

### BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT :

### FORCES ET RESSOURCES (préciser l'influence sur la réponse aux besoins de l'enfant) :

### DIFFICULTÉS ET CONTRAINTES (préciser l'influence sur la réponse aux besoins de l'enfant) :

Quels sont les changements souhaités par les personnes qui ont participé à la démarche d'analyse ?


**La situation de l'enfant nécessite qu'il y ait:**

- Rencontre avec les parents :
- Rencontre avec l'intervenant au suivi, préciser :
- Implication d'un membre de la famille / réseau social, préciser :
- Partenaires à contacter, préciser :
- Services à maintenir, préciser :
- Référence à un service ou un programme, préciser :
- Référence à un établissement ou organisme de première ligne, préciser :
- Référence à un établissement de deuxième ligne, préciser :
- Élaboration ou révision d'un plan d'action (PI, PII, PSI, PSII ), préciser :
- Signalement au centre jeunesse
- Autres actions, préciser

Est-ce que les actions identifiées ont fait l'objet d'échange avec l'enfant, les parents et les partenaires ?

Si non, quels moyens seront pris afin d'assurer que leurs points de vue seront considérés ?

Commentaires :

Une copie de la grille a été remise aux parents: Oui  Non  Partie seulement

Si non, indiquer pourquoi:

Une copie de la grille a été remise à l'enfant: Oui  Non  Partie seulement

Si non, indiquer pourquoi:

Nom: \_\_\_\_\_ Signature de l'enfant: \_\_\_\_\_

Date (JJ/MM/AAAA):        /        /

Nom: \_\_\_\_\_ Signature du parent: \_\_\_\_\_

Date (JJ/MM/AAAA):        /        /

Nom: \_\_\_\_\_ Signature du parent: \_\_\_\_\_

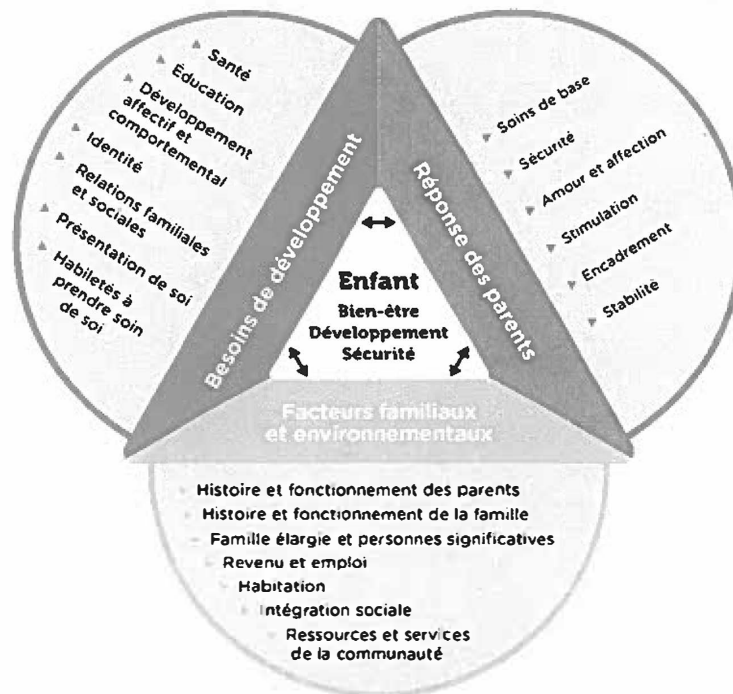
Date (JJ/MM/AAAA):        /        /

Nom: \_\_\_\_\_ Signature de l'intervenant

Date (JJ/MM/AAAA)        /        / qui a complété l'analyse: \_\_\_\_\_

# CADRE D'ANALYSE ÉCOSYSTÉMIQUE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS

Department of Health, Department for Education and Employment and Home Office (2000).  
Framework for the Assessment of Children in Need and their Families. London: the Stationery Office.



Les trois côtés du triangle sont considérés :

## 1 - CÔTÉ GAUCHE DU TRIANGLE: LES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

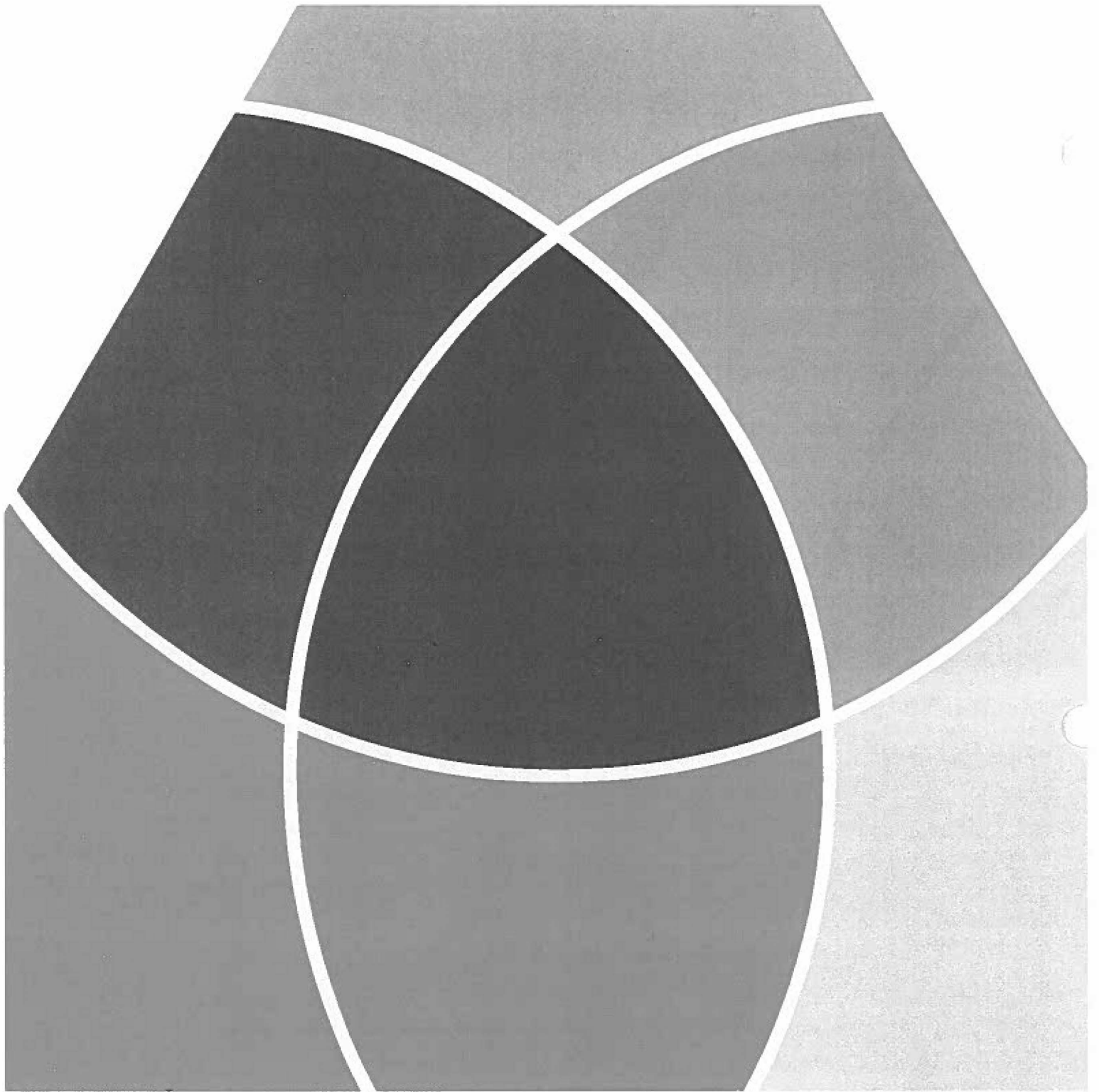
<b>SANTÉ</b>	<b>Bien-être physique</b> Poids et taille se situent dans les normes. Facteurs génétiques et histoire médicale (maladies chroniques ou incapacités). L'enfant reçoit des soins de santé appropriés, comme les vaccins. Noter les éléments affectant la santé: alimentation, alcool, drogues, médicaments.
<b>ÉDUCATION</b>	<b>Développement cognitif et langagier</b> Ensemble des opportunités offertes: jouer et interagir avec les autres; accès à des livres; acquérir des habiletés et développer des intérêts; faire des apprentissages avec succès. Un adulte s'intéresse à ses activités éducatives et ses progrès et manifeste encouragement et compliments.
<b>DÉVELOPPEMENT AFFECTIF ET COMPORTEMENTAL</b>	<b>Manifestation appropriée des sentiments et santé psychologique</b> Développement des liens d'attachement, capacité d'adaptation au changement, réponse aux événements stressants; maîtrise des émotions et gestes appropriés en fonction de l'âge et des circonstances.
<b>IDENTITÉ</b>	<b>Conscience d'être distinct des autres et d'être apprécié</b> Perception qu'a l'enfant de lui-même: ses capacités, son image et son individualité. Éléments contribuant à développer l'identité: estime de soi, origine ethnique, religion, âge, genre, sentiment d'appartenir à la famille et d'être accepté par elle, par ses pairs et par la société.
<b>RELATIONS FAMILIALES ET SOCIALES</b>	<b>Capacité à faire preuve de sympathie et de compassion</b> Relations stables et harmonieuses avec les parents, la fratrie, l'entourage; capacité à se faire des amis de son âge et à s'entendre avec eux. L'enfant est encouragé à développer des relations avec ses pairs et avec les adultes.
<b>PRÉSENTATION DE SOI</b>	<b>Perception de soi: apparence, comportements, défauts et qualités; impression créée chez les autres</b> L'hygiène de l'enfant est correcte; il est vêtu convenablement en fonction de son âge, son genre, sa culture et sa religion. Un adulte le conseille sur la manière de se présenter selon les circonstances.
<b>HABILETÉ À PRENDRE SOIN DE SOI</b>	<b>Développement de l'autonomie et des habiletés sociales</b> Apprentissage des activités quotidiennes: se prodiguer les soins personnels, se vêtir, s'alimenter, ne pas se mettre en danger; autonomie émotionnelle: occasions de développer sa confiance et apprendre des approches de résolution de conflits.

## 2 - CÔTÉ DROIT DU TRIANGLE: RÉPONSE DES PARENTS

<b>SOINS DE BASE</b>	<b>Répond aux besoins physiques de l'enfant et fournit les soins médicaux et dentaires nécessaires</b> Alimentation suffisante, nutritive et adaptée à l'âge. Vêtements appropriés; l'enfant reçoit une hygiène personnelle adéquate.
<b>SÉCURITÉ</b>	<b>Prend les mesures nécessaires pour protéger l'enfant contre les accidents, la violence et l'abus, à l'intérieur comme à l'extérieur</b> Montrer à jouer de façon sécuritaire et indiquer les risques; veiller à avoir des relations sécuritaires avec l'entourage (adultes et enfants).
<b>AMOUR ET AFFECTION</b>	<b>Répond aux besoins affectifs de l'enfant</b> Le parent estime l'enfant et lui démontre de l'amour. Il veille à ce qu'il développe sa confiance et son identité. Il est sensible et réagit de façon appropriée à ses besoins; il lui montre qu'il le respecte; il l'encourage par des gestes appropriés.
<b>STIMULATION</b>	<b>Appuie le développement intellectuel de l'enfant, l'encourage, manifeste son approbation</b> Le parent participe au développement du potentiel de l'enfant par ses interactions, sa capacité de répondre à ses questions. Il l'accompagne dans ses activités (jeux, scolarité, travail). Il propose des occasions de se développer et de réussir: suivi de la scolarité, méthodes éducatives appropriées (attentes réalistes, moyens stimulants, climat chaleureux).
<b>ENCADREMENT</b>	<b>Assure une supervision uniforme et bienveillante; encourage l'enfant à exprimer ses émotions et à bien se comporter</b> Le parent offre un modèle par ses comportements appropriés sur le plan du contrôle des émotions et des interactions; il explique comment régler des conflits; il fixe des limites.
<b>STABILITÉ</b>	<b>Fournit un environnement stable qui permet à l'enfant de se développer</b> Les liens d'attachement ne sont pas perturbés; le parent est cohérent, constant et prévisible dans sa manière de répondre à un même comportement; sa réponse évolue selon le développement de l'enfant; l'enfant est en contact avec sa famille ou des personnes significatives.

## 3 - BASE DU TRIANGLE: FACTEURS FAMILIAUX ET ENVIRONNEMENTAUX

<b>HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DES PARENTS</b>	<b>Forces et difficultés</b> Maladies physiques; problèmes de santé mentale; problèmes d'apprentissage; abus d'alcool/drogues; violence conjugale; violence vécue durant l'enfance; historique de violence envers les enfants: impact sur leur fonctionnement personnel. Influence du vécu passé et actuel sur la façon dont on répond aux besoins de l'enfant (y compris le parent absent).
<b>HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DE LA FAMILLE</b>	<b>Composition de la famille et nature des liens entre les membres</b> Changements dans la composition de la famille et événements significatifs (hérité, deuils, facteurs psychosociaux): impact sur chaque membre. Vécu des parents comme enfants dans leur famille d'origine. Fonctionnement de la famille: garde de l'enfant, droits d'accès. Relations entre chacun des membres; impact sur l'enfant.
<b>FAMILLE ÉLARGIE ET PERSONNES SIGNIFICATIVES</b>	<b>Rôle de la famille élargie et des personnes significatives</b> Présence auprès de l'enfant et des parents. Nature du soutien: financier, psychologique, conseils, aide pratique; qualité (suffisant ou non, etc.).
<b>HABITATION</b>	<b>Commodités dans le logement et l'environnement immédiat; impact sur l'enfant et la famille</b> Eau potable, chauffage, cuisinière, toilette, endroit où dormir, sécurité et propreté; logement organisé en fonction de l'âge et des besoins de l'enfant et des personnes qui y vivent.
<b>EMPLOI</b>	<b>Impact sur la capacité à prodiguer des soins</b> Impact sur la relation avec l'enfant de l'horaire de travail du membre de la famille ayant un emploi.
<b>REVENU</b>	<b>Revenu familial et besoins financiers</b> La famille bénéficie de toutes les prestations auxquelles elle a droit, utilisation appropriée des ressources impact des difficultés financières sur l'enfant.
<b>INTÉGRATION SOCIALE</b>	<b>Intégration dans le quartier et la communauté; impact sur l'enfant et la famille</b> Degré d'intégration ou d'isolement social de la famille; présence d'amis; participation à des organismes/activités communautaires.
<b>RESSOURCES ET SERVICES DE LA COMMUNAUTÉ</b>	<b>Services de santé, garderie, école, lieu de culte, transport, services à la consommation (épicerie, pharmacie), loisir, services du réseau de première ligne, de deuxième ligne, services spécialisés, organismes communautaires.</b> Disponibilité, accessibilité et utilisation des ressources par les membres de la famille et influence sur l'enfant et sa famille, en incluant les membres qui ont des besoins particuliers. Qualité de la relation de la famille avec ces ressources.



 initiative  
**AIDES** action intersectorielle  
pour le développement  
des enfants  
et leur sécurité

[www.initiativeaides.ca](http://www.initiativeaides.ca)



**Qualification pour la passation du CABE** L'intervenant d'un CISSS/CIUSSS/CRSSS/CSSSPNLQ ou tout organisme qui reçoit une demande de services (accueil psychosocial) formulée par un parent; à la réception d'un signalement; lors d'une référence par une personne préoccupée par la situation d'un enfant. La grille doit être complétée avec la collaboration de l'enfant (selon l'âge) et des parents en utilisant une approche participative. Les partenaires du milieu qui offrent des services à l'enfant peuvent aussi être interpellés lors de l'analyse préliminaire.

**Exigences de la formation** Pré-requis : Formation de 2 jours : cadre d'analyse écosystémique des besoins de développement des enfants (jour 1) et approche participative (jour 2).

La formation sur l'utilisation de cette grille est habituellement donnée lors de la formation portant sur le cahier d'analyse des besoins de développement de l'enfant (CABE). Participation à des activités de soutien fortement recommandée.

**Supervision requise** Fortement recommandé.

**Temps de passation** 1 à 2 heures ou selon le nombre de rencontre avec l'enfant et ses parents.

**Avantages** Permet de développer une lecture commune et un langage commun entre l'enfant, ses parents et les organismes préoccupés et impliqués auprès de l'enfant et de sa famille. Soutien la décision au moment de faire une référence aux services basée sur une analyse systématisée de la situation de l'enfant (CLSC ou Centre jeunesse).

**Limites** Inconnues. Cet outil est utilisé au Québec mais n'a pas été évalué.

**Coût de l'outil selon l'âge de l'enfant** 2,15\$ + taxes  
Cette grille est disponible en français et en anglais

Pour vous procurer les cahiers, contacter le : <http://www.sium.umontreal.ca/>





## FICHE DESCRIPTIVE

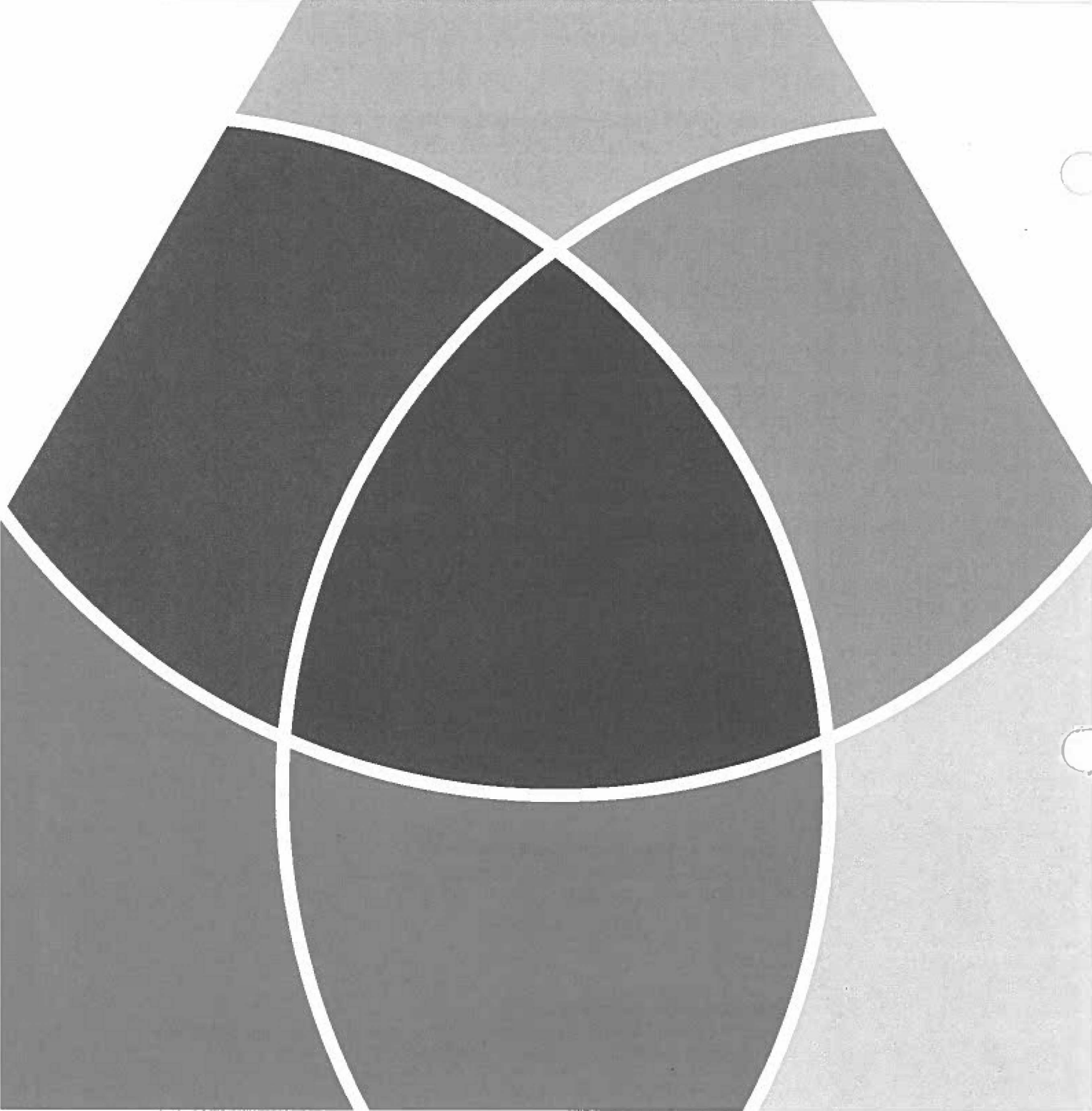
### GRILLE D'ANALYSE PRÉLIMINAIRE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

<b>Nom de l'outil</b>	Grille d'analyse PRÉLIMINAIRE des besoins de développement de l'enfant <sup>1</sup> . Traduction du « <i>Initial Assessment record</i> » développé par le <i>Department of health</i> en Angleterre (2000). Droit d'auteur à GRAVE-ARDEC et à l'initiative AIDES <sup>2</sup> (2005).
<b>Âge</b>	Enfants de 0 à 18 ans.
<b>Problématique</b>	Connaissance des besoins d'un enfant et du contexte dans lequel il grandit; qualité des pratiques parentales; suivi adéquat et adapté en fonction de l'âge de l'enfant et de ses besoins; collaboration des parents avec le soutien et les services offerts à l'enfant et sa famille; actions concertées entre les partenaires préoccupés par la situation de l'enfant.
<b>But de l'outil</b>	Réaliser une <b>analyse préliminaire</b> des besoins développementaux de l'enfant en fonction de sept dimensions : santé, éducation, identité, relations familiales et sociales, développement émotif et comportemental, présentation de soi et habileté à prendre soin de soi. Tient compte de la capacité des parents à répondre aux besoins de l'enfant et des facteurs familiaux et environnementaux qui soutiennent ou entravent la réponse aux besoins de l'enfant. Réaliser et mettre en place un plan d'actions qui cible les besoins développementaux de l'enfant nécessitant des actions concertées des parents et des professionnels impliqués. Évaluer la pertinence de réaliser ultérieurement une analyse complète des besoins de l'enfant à l'aide du CABE ou du CÉS, selon sa situation.
<b>Description de l'outil</b>	Outil clinique dérivé du cadre d'analyse écosystémique des besoins de développement des enfants et utilisé par les services sociaux (mission : première ou deuxième lignes) afin de faire une lecture rapide de la situation et des besoins de l'enfant suite à une demande de service, une référence ou suite à un signalement. La grille permet d'identifier, dans chacune des dimensions de développement de l'enfant, les besoins de l'enfant, les capacités parentales à répondre aux besoins de l'enfant, les facteurs familiaux et environnementaux qui ont un impact sur l'enfant et la famille. Cette analyse préliminaire permet aux services de première ligne d'évaluer la pertinence de signaler la situation au Centre Jeunesse ou de référer la famille à d'autres services. De plus, elle permet aux services de protection de la jeunesse de référer aux services de première ligne, lorsque la situation le justifie. Une même version de la grille COMMUNE d'analyse s'applique pour tous les groupes d'âge.
<b>Type d'outil</b>	Soutien à toutes les étapes de l'intervention. Soutien à la décision pour le développement, la sécurité et le bien-être de l'enfant.

<sup>1</sup>Enfant désigne un enfant âgé de 0 à 18 ans.

<sup>2</sup> Action intersectorielle pour le développement des enfants et leur sécurité.





 initiative  
**AIDES** action intersectorielle  
pour le développement  
des enfants  
et leur sécurité

[www.initiativeaides.ca](http://www.initiativeaides.ca)

### 3 - BASE DU TRIANGLE : FACTEURS FAMILIAUX ET ENVIRONNEMENTAUX

<b>HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DES PARENTS</b>	<p><b>Forces et difficultés</b>            Maladies physiques; problèmes de santé mentale; problèmes d'apprentissage; abus d'alcool/drogues; violence conjugale; violence vécue durant l'enfance; historique de violence envers les enfants: impact sur leur fonctionnement personnel. Influence du vécu passé et actuel sur la façon dont on répond aux besoins de l'enfant (y compris le parent absent).</p>
<b>HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DE LA FAMILLE</b>	<p><b>Composition de la famille et nature des liens entre les membres</b>            Changements dans la composition de la famille et événements significatifs (hérédité, deuils, facteurs psychosociaux): impact sur chaque membre. Vécu des parents comme enfants dans leur famille d'origine. Fonctionnement de la famille: garde de l'enfant, droits d'accès. Relations entre chacun des membres; impact sur l'enfant.</p>
<b>FAMILLE ÉLARGIE ET PERSONNES SIGNIFICATIVES</b>	<p><b>Rôle de la famille élargie et des personnes significatives</b>            Présence auprès de l'enfant et des parents. Nature du soutien: financier, psychologique, conseils, aide pratique; qualité (suffisant ou non, etc.).</p>
<b>HABITATION</b>	<p><b>Commodités dans le logement et l'environnement immédiat; impact sur l'enfant et la famille</b>            Eau potable, chauffage, cuisinière, toilette, endroit où dormir, sécurité et propreté; logement organisé en fonction de l'âge et des besoins de l'enfant et des personnes qui y vivent.</p>
<b>EMPLOI</b>	<p><b>Impact sur la capacité à prodiguer des soins</b>            Impact sur la relation avec l'enfant de l'horaire de travail du membre de la famille ayant un emploi.</p>
<b>REVENU</b>	<p><b>Revenu familial et besoins financiers</b>            La famille bénéficie de toutes les prestations auxquelles elle a droit; utilisation appropriée des ressources; impact des difficultés financières sur l'enfant.</p>
<b>INTÉGRATION SOCIALE</b>	<p><b>Intégration dans le quartier et la communauté; impact sur l'enfant et la famille</b>            Degré d'intégration ou d'isolement social de la famille; présence d'amis; participation à des organismes/activités communautaires.</p>
<b>RESSOURCES ET SERVICES DE LA COMMUNAUTÉ</b>	<p><b>Services de santé, garderie, école, lieu de culte, transport, services à la consommation (épicerie, pharmacie), loisir, services du réseau de première ligne, de deuxième ligne, services spécialisés, organismes communautaires.</b>            Disponibilité, accessibilité et utilisation des ressources par les membres de la famille et influence sur l'enfant et sa famille, en incluant les membres qui ont des besoins particuliers; qualité de la relation de la famille avec ces ressources.</p>

## 2 - CÔTÉ DROIT DU TRIANGLE : RÉPONSE DES PARENTS

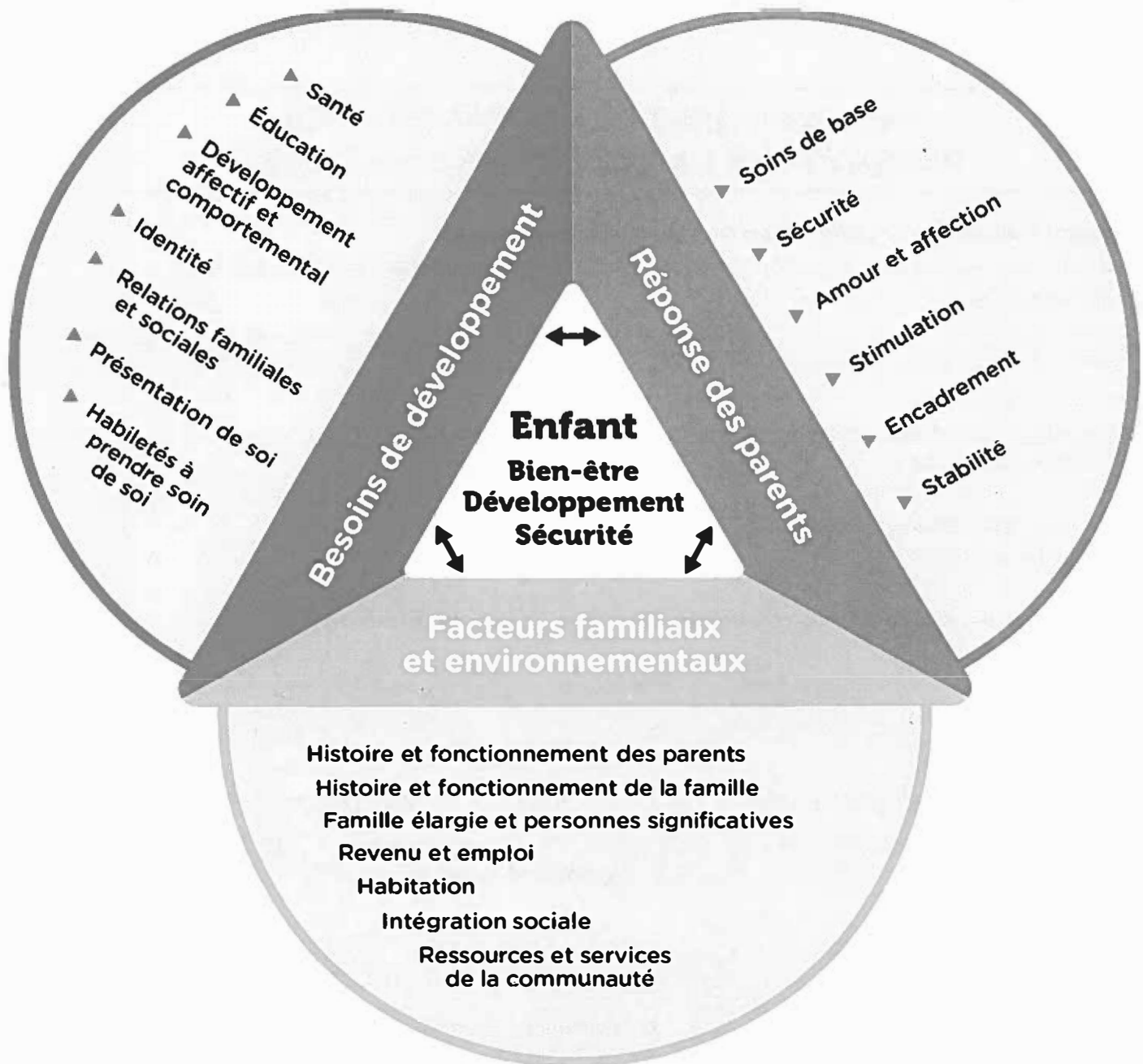
<b>SOINS DE BASE</b>	<p><b>Répond aux besoins physiques de l'enfant et fournit les soins médicaux et dentaires nécessaires</b></p> <p>Alimentation suffisante, nutritive et adaptée à l'âge. Vêtements appropriés; l'enfant reçoit une hygiène personnelle adéquate.</p>
<b>SÉCURITÉ</b>	<p><b>Prend les mesures nécessaires pour protéger l'enfant contre les accidents, la violence et l'abus, à l'intérieur comme à l'extérieur</b></p> <p>Montrer à jouer de façon sécuritaire et indiquer les risques; veiller à avoir des relations sécuritaires avec l'entourage (adultes et enfants).</p>
<b>AMOUR ET AFFECTION</b>	<p><b>Répond aux besoins affectifs de l'enfant</b></p> <p>Le parent estime l'enfant et lui démontre de l'amour. Il veille à ce qu'il développe sa confiance et son identité. Il est sensible et réagit de façon appropriée à ses besoins; il lui montre qu'il le respecte; il l'encourage par des gestes appropriés.</p>
<b>STIMULATION</b>	<p><b>Appuie le développement intellectuel de l'enfant, l'encourage, manifeste son approbation</b></p> <p>Le parent participe au développement du potentiel de l'enfant par ses interactions, sa capacité de répondre à ses questions. Il l'accompagne dans ses activités (jeux, scolarité, travail). Il propose des occasions de se développer et de réussir: suivi de la scolarité, méthodes éducatives appropriées (attentes réalistes, moyens stimulants, climat chaleureux).</p>
<b>ENCADREMENT</b>	<p><b>Assure une supervision uniforme et bienveillante; encourage l'enfant à exprimer ses émotions et à bien se comporter</b></p> <p>Le parent offre un modèle par ses comportements appropriés sur le plan du contrôle des émotions et des interactions; il explique comment régler des conflits; il fixe des limites.</p>
<b>STABILITÉ</b>	<p><b>Fournit un environnement stable qui permet à l'enfant de se développer</b></p> <p>Les liens d'attachement ne sont pas perturbés; le parent est cohérent, constant et prévisible dans sa manière de répondre à un même comportement; sa réponse évolue selon le développement de l'enfant; l'enfant est en contact avec sa famille ou des personnes significatives.</p>

Les trois côtés du triangle sont considérés :

1 - CÔTÉ GAUCHE DU TRIANGLE : LES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT	
<b>SANTÉ</b>	<p><b>Bien-être physique</b></p> <p>Poids et taille se situent dans les normes. Facteurs génétiques et histoire médicale (maladies chroniques ou incapacités) L'enfant reçoit des soins de santé appropriés, comme les vaccins. Noter les éléments affectant la santé : alimentation, alcool, drogues, médicaments.</p>
<b>ÉDUCATION</b>	<p><b>Développement cognitif et langagier</b></p> <p>Ensemble des opportunités offertes : jouer et interagir avec les autres; accès à des livres; acquérir des habiletés et développer des intérêts; faire des apprentissages avec succès. Un adulte s'intéresse à ses activités éducatives et ses progrès et manifeste encouragement et compliments.</p>
<b>DÉVELOPPEMENT AFFECTIF ET COMPORTEMENTAL</b>	<p><b>Manifestation appropriée des sentiments et santé psychologique</b></p> <p>Développement des liens d'attachement, capacité d'adaptation au changement, réponse aux événements stressants; maîtrise des émotions et gestes appropriés en fonction de l'âge et des circonstances.</p>
<b>IDENTITÉ</b>	<p><b>Conscience d'être distinct des autres et d'être apprécié</b></p> <p>Perception qu'a l'enfant de lui-même : ses capacités, son image et son individualité. Éléments contribuant à développer l'identité : estime de soi, origine ethnique, religion, âge, genre, sentiment d'appartenir à la famille et d'être accepté par elle, par ses pairs et par la société.</p>
<b>RELATIONS FAMILIALES ET SOCIALES</b>	<p><b>Capacité à faire preuve de sympathie et de compassion</b></p> <p>Relations stables et harmonieuses avec les parents, la fratrie, l'entourage; capacité à se faire des amis de son âge et à s'entendre avec eux. L'enfant est encouragé à développer des relations avec ses pairs et avec les adultes.</p>
<b>PRÉSENTATION DE SOI</b>	<p><b>Perception de soi : apparence, comportements, défauts et qualités; impression créée chez les autres</b></p> <p>L'hygiène de l'enfant est correcte; il est vêtu convenablement en fonction de son âge, son genre, sa culture et sa religion. Un adulte le conseille sur la manière de se présenter selon les circonstances.</p>
<b>HABILETÉ À PRENDRE SOIN DE SOI</b>	<p><b>Développement de l'autonomie et des habiletés sociales</b></p> <p>Apprentissage des activités quotidiennes : se prodiguer les soins personnels, se vêtir, s'alimenter, ne pas se mettre en danger; autonomie émotionnelle : occasions de développer sa confiance et apprendre des approches de résolution de conflits.</p>

# CADRE D'ANALYSE ÉCOSYSTÉMIQUE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS

Department of Health, Department for Education and Employment and Home Office (2000).  
Framework for the Assessment of Children in Need and their Families. London: the Stationery Office.



Poursuite de l'analyse à l'aide d'un **Cahier d'évaluation et de suivi (CES)**:

Signalement au centre jeunesse

Autres actions, préciser

Commentaires

Si des besoins de développement de l'enfant ont été identifiés mais qu'il n'y aura pas de prestations de services ou que les services ne sont pas disponibles, préciser les raisons:

---

## COMMENTAIRES DE L'ENFANT ET DES PARENTS SUR LA DÉMARCHE D'ANALYSE

---

### Que pensent l'enfant et les parents concernant la démarche d'analyse?

Veuillez noter tous les sujets de désaccords. Les commentaires doivent être attribués à la personne qui les exprime.

L'analyse a été discutée avec l'enfant:                      Oui                       Non

Si non, indiquer pourquoi:

L'analyse a été discutée avec les parents:    Oui                       Non

Si non, indiquer pourquoi:

Quels moyens seront pris afin d'assurer que leurs points de vue seront considérés?

Une copie de la grille a été remise aux parents: Oui                       Non                       Partie seulement

Si non, indiquer pourquoi:

Une copie de la grille a été remise à l'enfant:    Oui                       Non                       Partie seulement

Si non, indiquer pourquoi:

Nom: \_\_\_\_\_ Signature de l'enfant

Date (JJ/MM/AAAA):                      /                      /

Nom: \_\_\_\_\_ Signature du parent:

Date (JJ/MM/AAAA):                      /                      /

Nom: \_\_\_\_\_ Signature du parent.

Date (JJ/MM/AAAA):                      /                      /

Nom: \_\_\_\_\_ Signature de l'intervenant

Date (JJ/MM/AAAA):                      /                      /                      qui a complété l'analyse:

**PRÉCISER LES BESOINS DE L'ENFANT QUI SONT À PRIORISER  
ET QUI NÉCESSITENT DES ACTIONS.**

Quels sont les changements souhaités par les personnes qui ont participé à la démarche d'analyse?

---

## DÉCISIONS ET ACTIONS À PRENDRE

---

**Avant de prendre des décisions et actions nécessaires à la situation de l'enfant:**

**Tenir compte des ressources de l'enfant, des parents, de la famille élargie et du réseau de soutien de la famille;  
S'interroger sur les services, établissements ou organismes qui peuvent répondre aux besoins de l'enfant.**

**La situation de l'enfant nécessite qu'il y ait:**

- Rencontre avec les parents:
- Rencontre avec l'intervenant au suivi, préciser:
- Implication d'un membre de la famille/réseau social de la famille, préciser:
- Partenaires à contacter, préciser:
- Services à maintenir, préciser:
- Référence à un service ou un programme, préciser:
- Référence à un établissement ou organisme de première ligne, préciser:
- Référence à un établissement de deuxième ligne, préciser:
- Élaboration ou révision d'un plan d'action (PI, PII, PSI, PSII ), préciser:
- Poursuite de l'analyse à l'aide d'un **Cahier d'analyse des besoins de l'enfant** (CABE):

## SYNTHÈSE ET ANALYSE DES INFORMATIONS RECUEILLIES

Faire ressortir les facteurs qui ont une influence sur le bien-être, la sécurité et le développement de l'enfant ainsi que sur la réponse des parents. L'analyse des informations recueillies devrait donner lieu à une compréhension claire de la situation de l'enfant et des services ou interventions requis pour combler ses besoins et s'assurer qu'il puisse se développer à son plein potentiel. Il est important d'inclure tous observations et faits qui indiquent que la sécurité et le développement de l'enfant sont préoccupants.

### BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Forces et difficultés (besoins à combler)

### METTRE EN LUMIÈRE LES FACTEURS QUI ONT UNE INFLUENCE SUR LA RÉPONSE AUX BESOINS DE L'ENFANT AINSI QUE LA RELATION ENTRE CES FACTEURS :

- Forces et difficultés des parents
- Ressources et contraintes de l'environnement familial et social

Santé

Éducation

Développement affectif et comportemental

Identité

Relations familiales et sociales

Présentation de soi

Habiletés à prendre soin de soi



## RESSOURCES ET CONTRAINTES DE L'ENVIRONNEMENT FAMILIAL ET SOCIAL ET INFLUENCES SUR LA CAPACITÉ PARENTALE À ASSURER LE BIEN-ÊTRE, LA SÉCURITÉ ET LE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Noter toutes les informations pertinentes (ressources, contraintes) en lien avec chacune des dimensions. Ces facteurs peuvent influencer la qualité de la réponse aux besoins de l'enfant ainsi que la capacité des parents à répondre aux besoins de l'enfant. Il est important de noter les détails relatifs à toute personne qui représente un risque potentiel important pour l'enfant. Préciser la qualité de la relation que l'enfant et les parents ont avec les services. *Consulter la partie 4 qui détaille chaque dimension des trois (3) systèmes (besoins de développement de l'enfant, réponse des parents, facteurs familiaux et environnementaux).*

Histoire et fonctionnement de la famille

Famille élargie et personnes significatives

Habitation

Emploi

Revenu (inclut les difficultés financières)

Intégration sociale

Ressources et services de la communauté



## FORCES ET DIFFICULTÉS PERSONNELLES DES PARENTS ET INFLUENCES SUR LEUR CAPACITÉ À ASSURER LE BIEN-ÊTRE, LA SÉCURITÉ ET LE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Les capacités parentales peuvent être influencées par diverses difficultés : maladies physiques, mentales, difficultés d'apprentissage, consommation abusive de substances psychoactives, violence conjugale, violence durant l'enfance, historique de violence envers les enfants. *Consulter la partie 4 qui détaille chaque dimension des trois (3) systèmes (besoins de développement de l'enfant, réponse des parents, facteurs familiaux et environnementaux).*

Noter le nom du parent concerné par la difficulté et la façon dont cela influence ses capacités parentales. Noter aussi les comportements et décisions du parent qui pourraient représenter un risque pour le bien-être de l'enfant (que le parent habite ou pas avec l'enfant).

### HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DES PARENTS

Est-ce que le(s) parent(s) devraient être orientés vers des services adaptés à leurs besoins?

Oui  Non

Préciser les services et pour qui: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le(s) parent(s) concerné(s) sont en accord avec les services proposés:

Oui  Non

Préciser: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**IDENTITÉ •** Conscience d'être distinct des autres et d'être apprécié

Besoins de l'enfant :

Réponse des parents :

**RELATIONS FAMILIALES ET SOCIALES •** Capacité à faire preuve de sympathie et de compassion

Besoins de l'enfant :

Réponse des parents :

**PRÉSENTATION DE SOI**

Apparence, comportements, défauts et qualités; impression créée chez les autres

Besoins de l'enfant :

Réponse des parents :

**HABILETÉ À PRENDRE SOIN DE SOI •** Développement de l'autonomie et des habiletés sociales

Besoins de l'enfant :

Réponse des parents :



## BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT ET RÉPONSE DES PARENTS

Considérer et transcrire les informations contenues dans la *Grille commune d'analyse des besoins de l'enfant*, si complétée et remise au moment de la référence.

Identifier : les **forces** et les **besoins de développement** de l'enfant; les **forces** et les **difficultés** des parents à répondre à ses besoins (prendre soin de l'enfant, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler l'enfant). *Consulter la partie 4 qui détaille chaque dimension des trois (3) systèmes (besoins de développement de l'enfant, réponse des parents, facteurs familiaux et environnementaux).*

### SANTÉ • Bien-être physique

Besoins de l'enfant:

---

---

---

---

Réponse des parents:

---

---

---

---

### ÉDUCATION • Développement cognitif et langagier

Besoins de l'enfant:

---

---

---

---

Réponse des parents:

---

---

---

---

### DÉVELOPPEMENT AFFECTIF ET COMPORTEMENTAL

Manifestation appropriée des sentiments et santé psychologique

Besoins de l'enfant:

---

---

---

---

Réponse des parents:

---

---

---

---



## INFORMATIONS SUR LE DÉROULEMENT DE LA DÉMARCHÉ

### DATES DES RENCONTRES AVEC L'ENFANT ET LES MEMBRES DE SA FAMILLE

DATE	NOM DU (DES) MEMBRE(S) DE LA FAMILLE	L'ENFANT EST PRÉSENT	
		OUI	NON

### PARTENAIRES EN CONTACT AVEC L'ENFANT ET SA FAMILLE

Implications actuelles/services offerts (suivis, programme, atelier, groupe de soutien, etc).  
Indiquer toute information pertinente.

Coordonnées de la personne-ressource	A été contacté lors de l'analyse? Décrire le(s) service(s).
--------------------------------------	--

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_  
 Nom/fonction: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_  
 Nom/fonction: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_  
 Nom/fonction: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Si plus de 3 partenaires, utiliser une feuille supplémentaire.

### ÉVALUATIONS RÉALISÉES

Préciser le type d'évaluation (ex: bulletin; évaluation: orthophonie, psychologie, médicale, etc.)

TYPE D'ÉVALUATION	DATE	COCHER SI JOINT AU DOSSIER
-------------------	------	----------------------------

**Note:** Vous assurer qu'un formulaire de consentement à communiquer et échanger des renseignements a été dûment complété et signé par les parents et l'enfant (selon son âge).



## IDENTIFICATION DE L'ENFANT ET SA FAMILLE

### ENFANT<sup>1</sup>

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
 Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ No dossier: \_\_\_\_\_  
 Masculin  Féminin  Téléphone: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Nom de l'établissement fréquenté actuellement (ex: école, travail): \_\_\_\_\_

### PARENT(S)<sup>2</sup> / GARDE LÉGALE DE L'ENFANT

Nom: _____	Nom: _____
Prénom: _____	Prénom: _____
Date de naissance (JJ/MM/AAAA): _____ / _____ / _____	Date de naissance (JJ/MM/AAAA): _____ / _____ / _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____
No dossier: _____	No dossier: _____
Lien avec l'enfant: _____	Lien avec l'enfant: _____

## RAISONS MOTIVANT LA DÉMARCHE D'ANALYSE

Décrire les préoccupations de l'enfant, des parents et des autres personnes à l'égard du bien-être, de la sécurité et du développement de l'enfant.

---



---



---

En cas d'incapacité de l'enfant ou du ou des parent(s) ou de difficultés de communication, comment prévoit-on connaître leurs points de vue: représentant, interprète, avocat, ou autre?

---



---



---

### CETTE DÉMARCHE D'ANALYSE A ÉTÉ AMORCÉE PAR :

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
 Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Adresse électronique: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Toute personne âgée de moins de 18 ans conformément à la convention relative aux droits de l'enfant.

<sup>2</sup> Les parents (père/mère) sont généralement les figures parentales les plus significatives pour l'enfant. Cependant, les figures parentales peuvent aussi être d'autres adultes significatifs tels que conjoint(e) de père/mère, grand-mère, etc.

## La grille d'analyse préliminaire des besoins de développement de l'enfant est un outil pratique et structuré.

Cette grille est un outil dérivé du cadre d'analyse écosystémique des besoins de développement des enfants.

Elle permet de réaliser une **analyse préliminaire** de la situation de l'enfant.

Une même version de la grille d'analyse préliminaire des besoins de l'enfant s'applique pour tous les enfants âgés de 0 à 18 ans.

**Utilisateurs :** La grille préliminaire peut être utilisée par les intervenants des services sociaux de première ligne et de deuxième ligne (CSSS et Centre Jeunesse) par exemple, lors d'une référence, une demande de services à l'accueil-évaluation-orientation en CSSS (AEO social) ou suite à un signalement au Centre Jeunesse.

## QUE FAIT LA GRILLE D'ANALYSE PRÉLIMINAIRE ?

- ▶ Organise les observations et les informations recueillies auprès de différentes sources selon les dimensions du cadre d'analyse écosystémique (incluant les informations contenues dans la *grille commune d'analyse*).
- ▶ Identifie les forces et les besoins de développement de l'enfant qui sont préoccupants.
- ▶ Identifie les forces et les difficultés des parents à répondre aux besoins de l'enfant.
- ▶ Identifie les ressources et les contraintes de l'environnement familial et social.
- ▶ Soutient l'analyse de l'interaction entre chacun des systèmes et des dimensions.
- ▶ Identifie les services actuellement offerts à l'enfant, les évaluations et les interventions réalisées.
- ▶ Favorise le dialogue et la participation des parents, de l'enfant et des partenaires (approche participative).
- ▶ Permet aux différents partenaires des établissements et organismes de participer et de partager une vision commune ainsi qu'une meilleure compréhension des besoins de l'enfant et des différents facteurs susceptibles d'influencer les réponses à ses besoins.
- ▶ Permet de partager avec les partenaires les résultats de cette analyse.
- ▶ Aide à la décision afin d'identifier un plan d'action et soutient la référence aux services de première ou de deuxième ligne.

## STRUCTURE DE LA GRILLE D'ANALYSE PRÉLIMINAIRE :

**PARTIE 1 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

**PARTIE 2 OBSERVATIONS ET FAITS**

**PARTIE 3 SYNTHÈSE, ANALYSE ET ACTIONS À PRENDRE**

**PARTIE 4 COMMENTAIRES ET SIGNATURES**

**PARTIE 5 CADRE D'ANALYSE ÉCOSYSTÉMIQUE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS**

Une formation est requise afin d'utiliser cet outil. Pour toute information sur la GRILLE D'ANALYSE PRÉLIMINAIRE des besoins de développement de l'enfant (utilisation, formation) ainsi que sur les autres outils disponibles, consulter le : [www.initiativeaides.ca](http://www.initiativeaides.ca).

Cet outil est une traduction et une adaptation du «Common Assessment Form - CAF», développé par le Department for Children, Schools and Families, Royaume-Uni (2006).

### Crédit

Traduction de l'outil Initiative AIDES, GRAVE - Université de Montréal et GRIN - Université du Québec à Trois-Rivières; Québec, Canada (2006).

Adaptation et révision: Initiative AIDES, GRAVE - Université de Montréal et GRIN - Université du Québec à Trois-Rivières, Québec, Canada (2012).

La licence d'utilisation canadienne est détenue par la Ligue pour le bien-être de l'enfance au Canada. Droits d'auteurs par l'Imprimerie nationale de Sa Majesté.

# GRILLE D'ANALYSE PRÉLIMINAIRE

des besoins de développement de l'enfant

## DE 0 À 18 ANS







## FICHE DESCRIPTIVE

### CAHIER D'ANALYSE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT - CABE

<b>Nom de l'outil</b>	Cahier d'analyse des besoins de développement de l'enfant <sup>1</sup> (CABE). Traduction et adaptation québécoise du « <i>Core Assessment Record</i> » développé par le Department of Health (2000) en Angleterre. Droit d'auteur à GRAVE-ARDEC et initiative AIDES <sup>2</sup> (2005).
<b>Âge</b>	Enfant à naître jusqu'à 18 ans grandissant dans son milieu familial ou placé à court terme.
<b>Problématique</b>	Connaissance des besoins d'un enfant et du contexte dans lequel il grandit; qualité des pratiques parentales; suivi adéquat et adapté en fonction de l'âge de l'enfant et de ses besoins; collaboration des parents avec le soutien et les services offerts à l'enfant et sa famille; actions concertées entre les partenaires préoccupés par la situation de l'enfant.
<b>But de l'outil</b>	Partager et échanger avec l'enfant, ses parents et les personnes concernées par sa situation. Réaliser de <u>manière approfondie</u> une analyse écosystémique des besoins développementaux de l'enfant en fonction de sept dimensions : santé, éducation, identité, relations familiales et sociales, développement émotif et comportemental, présentation de soi et habileté à prendre soin de soi et tenir compte des réponses apportées par les parents aux besoins de l'enfant et des facteurs familiaux et environnementaux qui soutiennent ou entravent ces réponses. Promouvoir le développement optimal de l'enfant en soutenant ses forces et en favorisant sa résilience. Améliorer la concertation et la collaboration inter et intra organisations. Améliorer la collaboration des parents avec les services. Mettre en place des actions concertées qui font sens pour tous : enfant, parents et professionnels impliqués.
<b>Description de l'outil</b>	Outil d'analyse dérivé du cadre d'analyse écosystémique des besoins des enfants qui sert à identifier, dans chacune des dimensions de développement de l'enfant, ses besoins, ses progrès ainsi que les services et le soutien nécessaires pour l'enfant, ses parents et sa famille. Six cahiers selon l'âge de l'enfant: prénatal à 1 an, 1-2 ans, 3-4 ans, 5-10 ans, 11-15 ans et 16-18 ans.
<b>Type d'outil</b>	Soutien à toutes les étapes de l'intervention (analyse centrée sur les besoins de l'enfant, planification des actions, leurs mises en œuvre et révision). Soutien la prise de décision pour le développement, la sécurité et le bien-être de l'enfant.
<b>Qualification pour la passation du CABE</b>	L'intervenant de l'enfant qui reçoit des services d'un CISSS/CIUSSS/CRSSS/CSSSPNLQ ou tout organisme responsable de la passation de l'outil. Le CABE doit être complété avec la collaboration de l'enfant (selon l'âge) et avec celle de ses parents en utilisant une approche participative. Les partenaires concernés par la situation de l'enfant peuvent aussi être interpellés à toutes les étapes de sa complétion.

<sup>1</sup> Enfant désigne un enfant âgé de 0 à 18 ans.

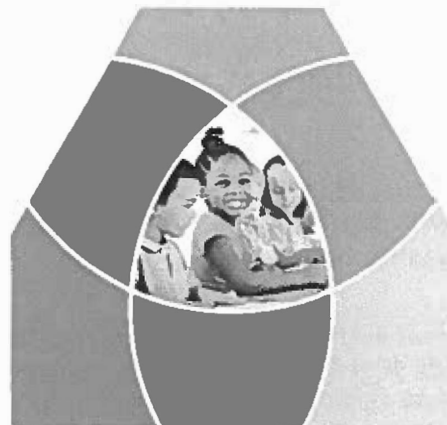
<sup>2</sup> Action intersectorielle pour le développement des enfants et leur sécurité.



<b>Exigences de la formation</b>	<p>Une journée destinée aux intervenants sociaux, les gestionnaires et les personnes responsables de supervision clinique.</p> <p>Pré-requis : Deux journées de formation : cadre d'analyse écosystémique des besoins de développement des enfants et approche participative.</p> <p>Soutien post-formation : Participation à des activités de co-développement minimalement cinq à six rencontres à l'intérieur de six mois.</p>
<b>Supervision requise</b>	Fortement recommandée afin d'assurer une qualité d'appropriation. Les personnes responsables de la supervision clinique des intervenants doivent recevoir la formation.
<b>Temps de passation</b>	Environ quatre à six rencontres ou plus selon la situation de l'enfant et de sa famille. Ne doit pas être complété en une seule séance. Doit prendre la forme d'un échange, d'un dialogue entre l'enfant, les parents, l'intervenant et les partenaires offrant des services à l'enfant et sa famille.
<b>Avantages</b>	Permet de développer une lecture et un langage communs entre l'enfant, ses parents et les organismes impliqués auprès de l'enfant et de sa famille. Permet un suivi très détaillé et dynamique. Favorise l'identification des besoins de l'enfant qui nécessitent plus de soutien, de ses forces et le suivi de ses progrès. Permet aux intervenants d'élaborer un plan d'action qui fait du sens pour l'enfant, les parents, l'intervenant au suivi et les partenaires. Favorise les références.
<b>Limites</b>	La complétion de l'outil demande du temps et implique la consultation formelle de toutes les personnes significatives qui prennent soin ou qui offrent des services à l'enfant.
<b>Coût de l'outil selon l'âge de l'enfant</b>	<p>CABE : de la naissance à 1 an; de 1-2 ans; de 3-4 ans = 4,00\$/cahier + taxes</p> <p>CABE : 5-10 ans; de 11-15 ans; de 16-18 ans = 4,50\$/cahier + taxes</p>

Les cahiers sont disponibles en français et en anglais

Pour vous procurer les cahiers, contacter le : <http://www.sium.umontreal.ca/>



Cahier d'analyse des besoins de développement de l'enfant - CABE

DE 3 À 4 ANS





Cahier d'analyse des besoins de  
développement de l'enfant – CABB  
**DE LA NAISSANCE À 1 AN**

## Le cahier d'analyse des besoins de l'enfant nommé CABA est un outil pratique, structuré et complet. Ce cahier est un outil dérivé du cadre d'analyse écosystémique des besoins de développement des enfants.

Il permet de réaliser une analyse détaillée et approfondie des besoins de développement de l'enfant, de la réponse à ses besoins par les parents et de l'influence des facteurs familiaux et environnementaux.

Une version du CABA s'applique pour chacun des groupes d'âge suivant: prénatal à 1 an, 1-2 an, 3-4 ans, 5-10 ans, 11-15 ans et 16 à 18 ans.

**Utilisateurs du CABA:** Intervenant(e)s et ensemble des professionnels(le)s des centres jeunesse et des Centres de santé et de services sociaux (CSSS) qui interviennent auprès d'un enfant et sa famille.

## QUE FAIT LE CABA ?

- Recueille, organise et enregistre les observations et les informations recueillies à partir de différentes sources selon les dimensions du cadre d'analyse écosystémique.
- Identifie les forces, les difficultés et les besoins de développement de l'enfant selon 7 dimensions.
- Identifie les forces et les difficultés des parents à répondre aux besoins de l'enfant.
- Identifie les ressources et les contraintes de l'environnement familial et social.
- Soutient la synthèse des observations/informations enregistrées et l'analyse de l'interaction entre chacun des systèmes et des dimensions.
- Fait le point sur les services actuellement offerts à l'enfant, les évaluations et les interventions réalisées.
- Favorise le dialogue et la participation de l'enfant, des parents et des partenaires (approche participative).
- Permet aux différents partenaires des établissements et organismes de partager une vision commune ainsi qu'une meilleure compréhension des besoins de l'enfant et des différents facteurs susceptibles d'influencer les réponses à ses besoins.
- Facilite la formulation d'objectifs et de moyens en vue de l'élaboration ou de la révision d'un plan d'action.
- Permet de partager avec les partenaires les résultats de cette analyse.

## STRUCTURE DU CAHIER

**PARTIE 1 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

**PARTIE 2 OBSERVATIONS ET RÉSUMÉS**

**PARTIE 3 SYNTHÈSE ET ANALYSE**

**PARTIE 4 COMMENTAIRES ET SIGNATURES**

**PARTIE 5 CADRE D'ANALYSE ÉCOSYSTÉMIQUE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS**

Une formation est requise afin d'utiliser cet outil. Pour toute information sur le CABA (utilisation, formation) ainsi que sur les autres outils disponibles, consulter le: [www.initiativeaides.ca](http://www.initiativeaides.ca)

Cet outil est une traduction et une adaptation du « Core assessment » développé par le Department for Children, Schools and Families, Royaume-Uni (2006).

### Crédit

Adaptation et traduction de l'outil: initiative AIDES, GRAVE - université de Montréal et GRIN - université du Québec à Trois-Rivières, Québec, Canada (2005).

Révision: initiative AIDES (2012).

Soutien financier: Groupe de recherche et d'action sur la victimisation des enfants (GRAVE), Groupe de recherche et d'intervention en négligence (GRIN), Stratégie nationale pour la prévention du crime (SNPC), Avenir d'enfants et Chaire de recherche du Canada sur la victimisation des enfants.

Licence d'utilisation canadienne détenue par la Ligue pour le bien-être de l'enfance au Canada. Droits d'auteurs détenus par l'Imprimerie nationale de Sa Majesté



Chaire de recherche du Canada sur la victimisation des enfants

## IDENTIFICATION DU BÉBÉ ET SA FAMILLE

### BÉBÉ

Numéro de dossier: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Masculin  Féminin  Enfant à naître  Téléphone: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement fréquenté actuellement (ex: garderie): \_\_\_\_\_

### PARENTS<sup>1</sup> / GARDE LÉGALE DU BÉBÉ

Nom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

No dossier: \_\_\_\_\_

No dossier: \_\_\_\_\_

No dossier: \_\_\_\_\_

Lien avec le bébé: \_\_\_\_\_

Lien avec le bébé: \_\_\_\_\_

Lien avec le bébé: \_\_\_\_\_

### FRATRIE<sup>2,3</sup>

**1** Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin  Féminin

**2** Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin  Féminin

**3** Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin  Féminin

**4** Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin  Féminin

<sup>1</sup> Les parents (père/mère) sont généralement les figures parentales les plus significatives pour l'enfant. Cependant, les figures parentales peuvent aussi être d'autres adultes significatifs tels que conjoint(e) de père/mère, grand-mère, tante, etc.

<sup>2</sup> Inclure les demi-frères et demi-soeurs.

<sup>3</sup> Si plus de 4 enfants, utiliser une feuille supplémentaire.

## RAISONS MOTIVANT LA DÉMARCHÉ D'ANALYSE

Décrire les préoccupations de l'enfant, des parents et des autres personnes à l'égard du bien-être, de la sécurité et du développement de l'enfant.

En cas d'incapacité de l'enfant ou du ou des parent(s), ou de difficultés de communication, comment prévoit-on connaître leur opinion: représentant, interprète, avocat, ou autre?

### CETTE DÉMARCHÉ D'ANALYSE A ÉTÉ AMORCÉE PAR:

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_  
Téléphone: (        ) \_\_\_\_\_ Adresse électronique: \_\_\_\_\_

### SI CHANGEMENT D'INTERVENANT: INDIQUER SES COORDONNÉES

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_  
Téléphone: (        ) \_\_\_\_\_ Adresse électronique: \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS SUR LE DÉROULEMENT DE LA DÉMARCHÉ

### DATES DES RENCONTRES AVEC LE BÉBÉ ET LES MEMBRES DE SA FAMILLE

Inscrire les dates et les personnes présentes aux rencontres.

DATE	NOM DU (DES) MEMBRE(S) DE LA FAMILLE	LE BÉBÉ EST PRÉSENT	
		OUI	NON

## PARTENAIRES EN CONTACT AVEC LE BÉBÉ ET SA FAMILLE

Implications actuelles/services offerts (suivis, programme, atelier, groupe de soutien, etc).  
Indiquer toute information pertinente.

### Coordonnées de la personne-ressource

**A été contacté lors de l'analyse?  
Décrire le(s) service(s).**

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Si plus de 4 partenaires, utiliser une feuille supplémentaire.

## ÉVALUATIONS RÉALISÉES

Préciser le type d'évaluation (ex: bulletin; évaluation: orthophonie, psychologie, médicale, etc.)

TYPE D'ÉVALUATION	DATE	COCHER SI JOINT AU DOSSIER
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

**Note:** Vous assurer qu'un formulaire de consentement à communiquer et échanger des renseignements a été dûment complété et signé par les parents et l'enfant (selon son âge).



BESOINS DE L'ENFANT À NAÎTRE				
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS
<p>Le suivi médical de la grossesse sert à s'assurer que la mère et le fœtus sont en bonne santé.</p> <p>Le fœtus est le plus vulnérable de la 4<sup>e</sup> à 12<sup>e</sup> semaine de la grossesse.</p> <p>Les drogues consommées après la 12<sup>e</sup> semaine de grossesse ont un effet sur la croissance du bébé ou créent une dépendance chez le nouveau-né.</p> <p>La violence physique subie par la future mère peut nuire au bébé : problèmes de santé, prématurité, ou faible poids à la naissance.</p> <p>La future mère qui vit des relations violentes a besoin d'un endroit sécuritaire durant la grossesse.</p>	EN1	L'alimentation de la future mère est adéquate, notamment la prise d'acide folique.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EN2	Dans l'ensemble, la future mère est en bonne santé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EN3	La grossesse est normale, sans complication.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EN4	Le suivi médical est régulier : la future mère va à ses rendez-vous dès que la grossesse est confirmée.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EN5	Le fœtus se développe normalement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EN6	La future mère fume rarement ou jamais.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EN7	À la 20 <sup>e</sup> semaine, la future mère perçoit les mouvements du bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EN8	La future mère consomme des drogues : crack, héroïne, ou autre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EN9	La future mère consomme de l'alcool.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EN10	La future mère a contracté la rubéole.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EN11	La future mère a contracté le sida ou une maladie transmise sexuellement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EN12	La future mère fréquente une personne violente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

RÉSUMÉ DES BESOINS DE L'ENFANT À NAÎTRE



## Forces et difficultés des parents à se préparer à l'arrivée de bébé.

## RÉPONSE DES PARENTS

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS
Les rencontres prénatales offrent information et soutien et donnent accès à un réseau de femmes vivant la même situation.	EN13 Les futurs parents ont préparé la venue du bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Les amis et la famille peuvent offrir un soutien précieux et une aide pratique durant la grossesse.	EN14 Le logement est sécuritaire pour le bébé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Les parents ayant des problèmes d'apprentissage réussissent à s'occuper de leur bébé si leur famille les soutient.	EN15 La future mère a une attitude positive face à la venue du bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
La dépression postnatale peut se reproduire à la naissance d'un deuxième enfant. Référer la future mère à un service pour adultes.	EN16 Les futurs parents ont un réseau de soutien sûr avec la famille et des personnes significatives.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Même si les parents ont eu des difficultés dans le passé, ils peuvent être en mesure de bien satisfaire les besoins de leur bébé.	EN17 La future mère a déjà eu une dépression postnatale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	EN18 Les futurs parents veulent donner leur bébé en adoption.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	EN19 L'un des futurs parents a vécu le placement d'un de ses enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

## RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS

**SANTÉ** Bien-être physique

BESOINS DU BÉBÉ					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>En tenant compte des incapacités ou des maladies chroniques, « normalement bien » signifie ayant été malade au plus une semaine depuis 6 mois.</p> <p>La maladie chez les jeunes enfants peut résulter de mauvaises conditions matérielles : logement, revenus...</p> <p>Les parents sont en général les premiers à déceler des difficultés chez leur bébé. Il faut être à l'écoute de leurs inquiétudes.</p> <p>Si le bébé présente un retard de développement, il faudrait le référer à un spécialiste pour qu'il soit évalué.</p> <p>Si la mère a consommé des drogues ou de l'alcool durant la grossesse, le bébé peut présenter divers symptômes : pleurs aigus, transpiration, fièvre, vomissements et diarrhée.</p>	S1	Le bébé est né à terme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S2	Le bébé est normalement bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S3	Son poids et sa taille sont dans les normes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S4	Sa vision, sa dentition et son ouïe sont satisfaisantes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S5	Ses vaccins sont à jour.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S6	Le bébé est nourri au sein ou avec une préparation pour nourrissons.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<p><b>Développement satisfaisant de la motricité globale :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2-3 mois : soulève la tête et les épaules du matelas.</li> <li>• 3-4 mois : soulève la tête quelques secondes.</li> <li>• 5-6 mois : se retourne sur le ventre quand il est sur le dos ; se retourne sur le dos quand il est sur le ventre ; s'assoit sur les cuisses d'un adulte.</li> <li>• 7-9 mois : se lève à l'aide d'un appui, en hésitant, mais ne peut se rasseoir.</li> <li>• 11 mois : marche si on lui tient la main.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	<p><b>Développement satisfaisant de la motricité fine :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3-4 mois : joue avec ses doigts.</li> <li>• 5-6 mois : saisit des objets.</li> <li>• 7-9 mois : fait passer les objets d'une main à l'autre.</li> <li>• 11 mois : mange avec le pouce et les doigts.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

**RÉSUMÉ DES BESOINS DU BÉBÉ**

**SANTÉ**

**Forces et difficultés des parents pour prendre soin du bébé, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler le bébé.**

RÉPONSE DES PARENTS					
REPÈRES	OBSERVATIONS		OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS
<p>Les heures de repas, des boirés et du bain doivent toujours être supervisés par un adulte.</p> <p>Les habitudes alimentaires et le sommeil du bébé: tenir compte du contexte culturel de la famille.</p> <p>Si le bébé a un handicap, les parents peuvent avoir de la difficulté à obtenir les soins médicaux de base.</p> <p>Les parents ayant de graves difficultés peuvent ne pas être en mesure de se concentrer longtemps et oublier des tâches importantes: nourrir le bébé, changer la couche...</p> <p>Il peut être difficile de reconnaître la gravité des symptômes de la maladie du bébé (ex.: otite, allergies...), ce qui peut influencer la réaction des parents.</p>	S9	Le bébé présente des signes d'une exposition intra-utérine aux drogues ou à l'alcool.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S10	Le bébé a déjà eu une blessure accidentelle.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S11	L'alimentation du bébé est adaptée à son âge, elle est nutritive, suffisante et comprend assez de liquides. Le bébé est allaité, si possible.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S12	Le bébé dort dans un endroit propre et sécuritaire.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S13	Le bébé prend un bain presque chaque jour.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S14	On change la couche du bébé régulièrement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S15	Les rendez-vous médicaux du bébé sont en général respectés.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S16	Une raison valable justifie les retards de vaccination.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S17	Les maladies du bébé sont des maladies infantiles connues.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S18	Les parents réconfortent le bébé s'il est malade ou blessé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S19	Les blessures du bébé sont toujours bien soignées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S20	Le bébé est protégé de la violence et des abus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS**

## ÉDUCATION

### Développement cognitif et langagier

BESOINS DU BÉBÉ					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>Les bébés ayant une déficience auditive vocalisent à 1 mois, eux aussi; si la surdité est profonde, les bruits soudains ne les font pas sursauter en général.</p> <p>Les bébés ayant une déficience visuelle bougent parfois les yeux dans la direction du bruit.</p> <p>Les parents qui se sentent déprimés sont moins réceptifs aux messages verbaux du bébé.</p> <p>Si le bébé présente un retard de développement, il faudrait le référer à un spécialiste (ex.: pédiatre, orthopédiste, orthophoniste).</p>	É1	<p><b>Développement du langage satisfaisant:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 mois: gazouille.</li> <li>• 3 mois: échange des gazouillis avec une personne familière.</li> <li>• 6 mois: babille spontanément; se parle d'une voix mélodieuse.</li> <li>• 6 mois: comprend des mots simples (ex. «bye-bye», «maman», «papa»).</li> <li>• 9 mois: prend plaisir à communiquer avec des sons.</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
	É2	<p><b>Développement cognitif satisfaisant:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 mois: reconnaît les figures familières.</li> <li>• 3 mois: s'intéresse à son environnement.</li> <li>• 9 mois: cherche les jouets dans la direction où ils sont tombés.</li> <li>• 9 mois: regarde quand on cache un jouet et le cherche ensuite.</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
	É3	<p>À 9 mois, le bébé écoute et comprend quand on lui dit «non».</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

### RÉSUMÉ DES BESOINS DU BÉBÉ

**ÉDUCATION**

Forces et difficultés des parents pour prendre soin du bébé, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler le bébé.

**RÉPONSE DES PARENTS**

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>Si le bébé présente un handicap grave ou complexe, penser à consulter un spécialiste avant de remplir cette page.</p> <p>15 % seulement des enfants de parents ayant des difficultés d'apprentissage ont des problèmes similaires.</p> <p>Si le bébé a un handicap, les parents ont parfois besoin d'aide financière, d'équipement ou de ressources adaptées pour fréquenter des lieux publics avec leur bébé.</p> <p>Tous les enfants ont besoin de stimulations adéquates.</p> <p>Si le bébé a une déficience auditive, les parents doivent choisir un moyen de communication pour le stimuler.</p> <p>Les mots d'encouragement et les félicitations sont la clé du progrès des enfants.</p>	É4	Le bébé a accès à des jouets et des objets sécuritaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É5	Le bébé a un endroit sécuritaire pour jouer dans la maison.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É6	Les parents manifestent leur approbation devant les succès du bébé et le félicitent.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É7	Les parents parlent au bébé, chantent avec tendresse et l'encouragent à répondre et à répéter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É8	Les parents lisent ou regardent des livres, ou écoutent de la musique avec le bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É9	Le bébé peut explorer son environnement en toute sécurité.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS**

## FORCES ET DIFFICULTÉS PERSONNELLES DES PARENTS ET INFLUENCES SUR LEUR CAPACITÉ À ASSURER LE BIEN-ÊTRE, LA SÉCURITÉ ET LE DÉVELOPPEMENT DU BÉBÉ

Les capacités parentales peuvent être influencées par diverses difficultés : maladies physiques, mentales, difficultés d'apprentissage, consommation abusive de substances psychoactives, violence conjugale, violence durant l'enfance, historique de violence envers les enfants.

- ▶ Noter le nom du parent concerné par la difficulté et la façon dont cela influence ses capacités parentales.
- ▶ Noter aussi leurs comportements et décisions qui pourraient représenter un risque pour le bien-être du bébé (que le parent habite ou pas avec le bébé).

HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DES PARENTS		OUI	NON	FORCES ET DIFFICULTÉS : INDIQUER DE QUI IL S'AGIT	PERSONNE OU ÉTABLISSEMENT EN CONTACT AVEC LE PARENT/FAMILLE
1	<b>Maladie</b> • Physique (ex. : arthrite, diabète, épilepsie) • Mentale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
2	<b>Incapacités</b> • Physique (ex. : mobilité réduite) • Intellectuelle (ex. : déficience intellectuelle, difficultés d'apprentissage et de compréhension) • Déficience sensorielle (ex. : visuelle ou auditive) • Trouble neurologique lié à l'alcool (ex. : SAF ou EAF)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3	Prise en charge durant l'enfance de l'adulte (ex. : famille d'accueil, membre de la famille élargie).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
4	Victime lui-même d'abus durant l'enfance et l'adolescence.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
5	Historique connu d'abus envers les enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
6	Historique connu de violence.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7	Abus d'alcool ou de drogues, jeu pathologique ou cyberdépendance.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8	Autres (ex. : prostitution, gang de rue, itinérance, appartenance à des groupes criminels, incarcération). <b>Préciser :</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

## RESSOURCES ET CONTRAINTES DE L'ENVIRONNEMENT FAMILIAL ET SOCIAL ET INFLUENCES SUR LA CAPACITÉ PARENTALE À ASSURER LE BIEN-ÊTRE, LA SÉCURITÉ ET LE DÉVELOPPEMENT DU BÉBÉ

### HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DE LA FAMILLE

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
<p>Lorsque l'on explore l'histoire et le fonctionnement de la famille, on doit inclure tous les membres de la maisonnée ainsi que les personnes significatives de la famille, qu'ils habitent ou non avec l'enfant.</p> <p>La façon dont les parents élèvent leur enfant peut être basée sur leur expérience quand ils étaient enfants.</p> <p>Des styles d'éducation facilitants ou défavorables peuvent se transmettre d'une génération à l'autre.</p>	FE1	Un membre de la famille a eu une enfance difficile (violence, abus, prise en charge...).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE2	La famille a subi une perte ou une crise traumatisante non résolue (deuil, exil...).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE3	<p><b>Dans la famille, quelqu'un a-t-il</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Une santé mentale fragile</li> <li>• Une santé physique fragile</li> <li>• Une déficience intellectuelle</li> <li>• Des problèmes de comportement</li> <li>• Une incapacité physique</li> <li>• Des troubles d'apprentissage</li> <li>• Une déficience sensorielle</li> <li>• Un problème de dépendance</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
	FE4	Enfant(s) ayant une déficience ou toute autre difficulté: cela peut avoir des répercussions sur l'enfant ou sa fratrie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE5	Enfant(s) ayant une déficience ou toute autre difficulté: cela influe sur la capacité du parent à s'occuper de l'enfant et de sa fratrie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE6	Un membre a un historique de violence (noter quel membre et nature de la violence).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE7	Disputes et bagarres fréquentes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE8	Situation du couple ou du parent seul difficile.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

FAMILLE ÉLARGIE ET PERSONNES SIGNIFICATIVES					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
<p>La famille élargie inclut des personnes considérées comme faisant partie de la famille par les parents ou le bébé. Ils peuvent n'avoir aucun lien de sang (ex: ami(e), voisin(e), etc...)</p> <p>L'animal domestique peut être considéré comme faisant partie de la famille. Il peut favoriser le développement du bébé (sens des responsabilités, attention aux autres). Il peut aussi être une source de réconfort.</p>	FE9	<p><b>La famille élargie fournit :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aide pratique</li> <li>• soutien psychologique</li> <li>• soutien financier</li> <li>• informations et conseils</li> <li>• soutien social</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
	FE10	Dans la maison, un adulte aide le parent à s'occuper du bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE11	Le bébé a un animal domestique.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

REVENU					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
<p>Les difficultés parentales peuvent faire en sorte que leurs besoins personnels accaparent la majeure partie des revenus.</p> <p>Le parent avec un handicap peut bénéficier de services pour l'aider à satisfaire aux besoins de son enfant.</p> <p>Vulnérabilité sur le plan financier: dépenses médicales extraordinaires, funérailles, membre de la famille dans le besoin, envoi d'argent dans sa famille d'origine...</p>	FE12	La famille reçoit toutes les prestations auxquelles elle a droit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE13	Les factures sont payées régulièrement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE14	La famille se débrouille avec le revenu qu'elle a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE15	L'endettement de la famille augmente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE16	Il y a une inquiétude devant les obligations financières à venir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



EMPLOI					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
Les parents peuvent perdre leur emploi parce que leurs difficultés les amènent à agir de façon non appropriée à cet emploi.	FE17	Les parents ont un emploi rémunéré.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE18	Les horaires de travail des parents nuisent à leur capacité à donner des soins au bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE19	Ces emplois sont relativement stables.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE20	Les membres de la famille à la recherche d'un emploi sont bien soutenus (préciser).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

HABITATION					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
Logement propre comportant : eau potable, chauffage, toilette, cuisinière, endroit pour ranger les aliments, endroit où dormir.	FE21	Famille sans-abri.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE22	Risque d'expulsion ou logement temporaire.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE23	Logement, immeuble et quartier sécuritaires pour le bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE24	Présence des commodités essentielles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE25	Logement adapté aux besoins du bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE26	Logement surpeuplé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE27	Présence d'animaux.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**INTÉGRATION SOCIALE**

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
<p>Cela peut faire des générations que l'isolement social et le rejet de la communauté affectent la famille.</p>	FE28	La famille se sent acceptée dans la communauté locale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE29	Des membres de la famille sont victimes de harcèlement ou de discrimination.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE30	La famille a des amis dans la communauté.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE31	La famille participe aux activités communautaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE32	La famille a des contacts avec la communauté de son pays d'origine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**RESSOURCES ET SERVICES DE LA COMMUNAUTÉ**

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
<p>Ressources et services: services de santé, garderie, école, lieu de culte, transport, services à la consommation (épicerie, pharmacie), loisir, services de réseaux de première ligne et deuxième ligne, services spécialisés, organismes communautaires.</p>	FE33	<p>Pour évaluer ces ressources et services, noter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilité, accessibilité, adaptation aux besoins du bébé et de la famille.</li> <li>• Relation de la famille avec ces ressources et services.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE34	La famille utilise ces ressources.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE35	Les ressources sont disponibles dans une langue confortable pour la famille.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**RÉSUMÉ – PRÉCISER LES FORCES ET LES DIFFICULTÉS PERSONNELLES DE CHACUN DES PARENTS ET DE QUELLE MANIÈRE CELA INFLUENCE LEURS CAPACITÉS À RÉPONDRE AUX BESOINS DU BÉBÉ.**

**RÉSUMÉ – PRÉCISER LES RESSOURCES ET LES CONTRAINTES DE L'ENVIRONNEMENT FAMILIAL ET SOCIAL ET DE QUELLE MANIÈRE CELA INFLUENCE LES BESOINS DU BÉBÉ ET LA CAPACITÉ DES PARENTS À RÉPONDRE AUX BESOINS DU BÉBÉ.**



**NOM DU BÉBÉ:** .....

**SYNTHÈSE DES RÉSUMÉS**

À l'aide des notes et des commentaires inscrits dans les sections Résumé, préciser les besoins de développement du bébé qui sont préoccupants ou à combler, la réponse des parents à ces besoins et l'influence des facteurs familiaux et environnementaux.

<b>BESOINS DE DÉVELOPPEMENT</b>	<b>Besoins préoccupants ou à combler (forces et difficultés du bébé).</b>	<b>Réponse des parents aux besoins du bébé (forces et difficultés).</b>	<b>Histoire et fonctionnement des parents/environnement familial et social (influences).</b>
Santé			
Éducation			
Développement affectif et comportemental			
Identité			

<b>BESOINS DE DÉVELOPPEMENT</b>	<b>Besoins préoccupants ou à combler (forces et difficultés du bébé).</b>	<b>Réponse des parents aux besoins du bébé (forces et difficultés).</b>	<b>Histoire et fonctionnement des parents/environnement familial et social (influences).</b>
<b>Relations familiales et sociales</b>			
<b>Présentation de soi</b>			
<b>Habilités à prendre soin de soi</b>			

Les parents et les enfants sont impliqués dans la démarche d'analyse. Noter leurs points de vue.

<b>POINTS DE VUE DE L'ENFANT CONCERNANT :</b>	<b>POINTS DE VUE DES PARENTS CONCERNANT :</b>
<b>Ses forces et ses besoins.</b>	<b>Les forces et les besoins de leur enfant.</b>
<b>La réponse de ses parents et l'influence sur son développement.</b>	<b>Leur réponse et l'influence qu'ils croient que cela a sur son développement.</b>
<b>L'influence de sa famille, de sa famille élargie, de ses amis et de sa communauté sur son développement.</b>	<b>Les ressources et les contraintes familiales et environnementales et l'influence qu'ils croient que cela a sur le développement de leur enfant.</b>



**DEUXIÈME ÉTAPE**

- ▶ Prioriser les besoins de développement du bébé;
- ▶ Identifier les actions des parents, de la famille élargie et du réseau de soutien de la famille à maintenir;
- ▶ Identifier les services des partenaires déjà en place à maintenir;
- ▶ Identifier les actions et les services à mettre en place afin d'assurer que le bébé se développe à son plein potentiel.

**BESOINS DU BÉBÉ  
PRIORISÉS**

**ACTIONS ET SERVICES À  
MAINTENIR / PAR QUI ?**

**ACTIONS ET SERVICES À METTRE  
EN PLACE / PAR QUI ?**



---

## VISION DE L'ENFANT ET DES PARENTS

---

Enfants, parents et intervenants reconnaissent-ils les mêmes besoins à prioriser?  
Nommer les similitudes et les divergences.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quelle est la situation désirée par l'enfant et ses parents. Quelles sont leurs attentes?  
Selon eux, quels services ou actions sont nécessaires pour y arriver?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quelles sont les motivations de changement de la famille? Quelles sont les actions qu'ils sont prêts à mettre en place?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## PARTENARIAT

Quels établissements/organismes sont nécessaires pour répondre aux besoins priorités? Qu'en pense l'enfant et les parents? Les ressources du réseau naturel peuvent-elles être mises à contribution? Comment?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## COMMENTAIRES DES PARENTS SUR LA DÉMARCHE D'ANALYSE

Veiller noter tous les sujets de désaccord. Les commentaires doivent être attribués aux parents qui les formulent.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'analyse a été discutée avec les parents:      Oui       Non

Si non, indiquer pourquoi: \_\_\_\_\_

Une copie du cahier a été remise aux parents:    Oui     Non     Partie seulement

Si non, indiquer pourquoi: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Signature du parent: \_\_\_\_\_

Date (JJ/MM/AAAA):    /    /

Nom: \_\_\_\_\_ Signature du parent: \_\_\_\_\_

Date (JJ/MM/AAAA):    /    /

Nom: \_\_\_\_\_ Signature de l'intervenant

Date (JJ/MM/AAAA):    /    /      qui a complété l'analyse: \_\_\_\_\_

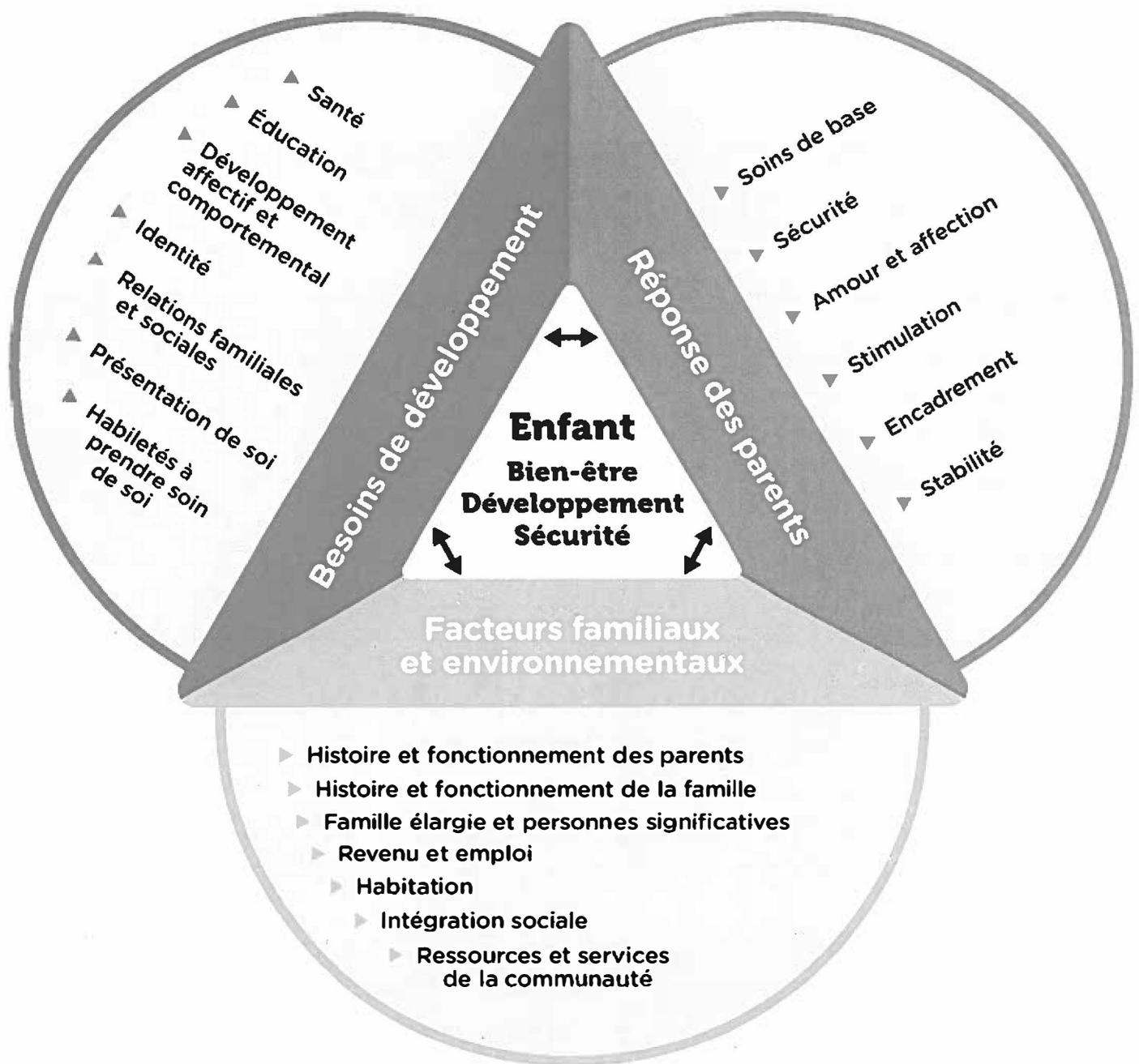
Nom: \_\_\_\_\_ Signature de l'intervenant

Date (JJ/MM/AAAA):    /    /      qui a complété l'analyse: \_\_\_\_\_



# CADRE D'ANALYSE ÉCOSYSTÉMIQUE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS

Department of Health, Department for Education and Employment and Home Office (2000).  
Framework for the Assessment of Children in Need and their Families. London: the Stationery Office.



Les trois côtés du triangle sont considérés :

## 1 - CÔTÉ GAUCHE DU TRIANGLE : LES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

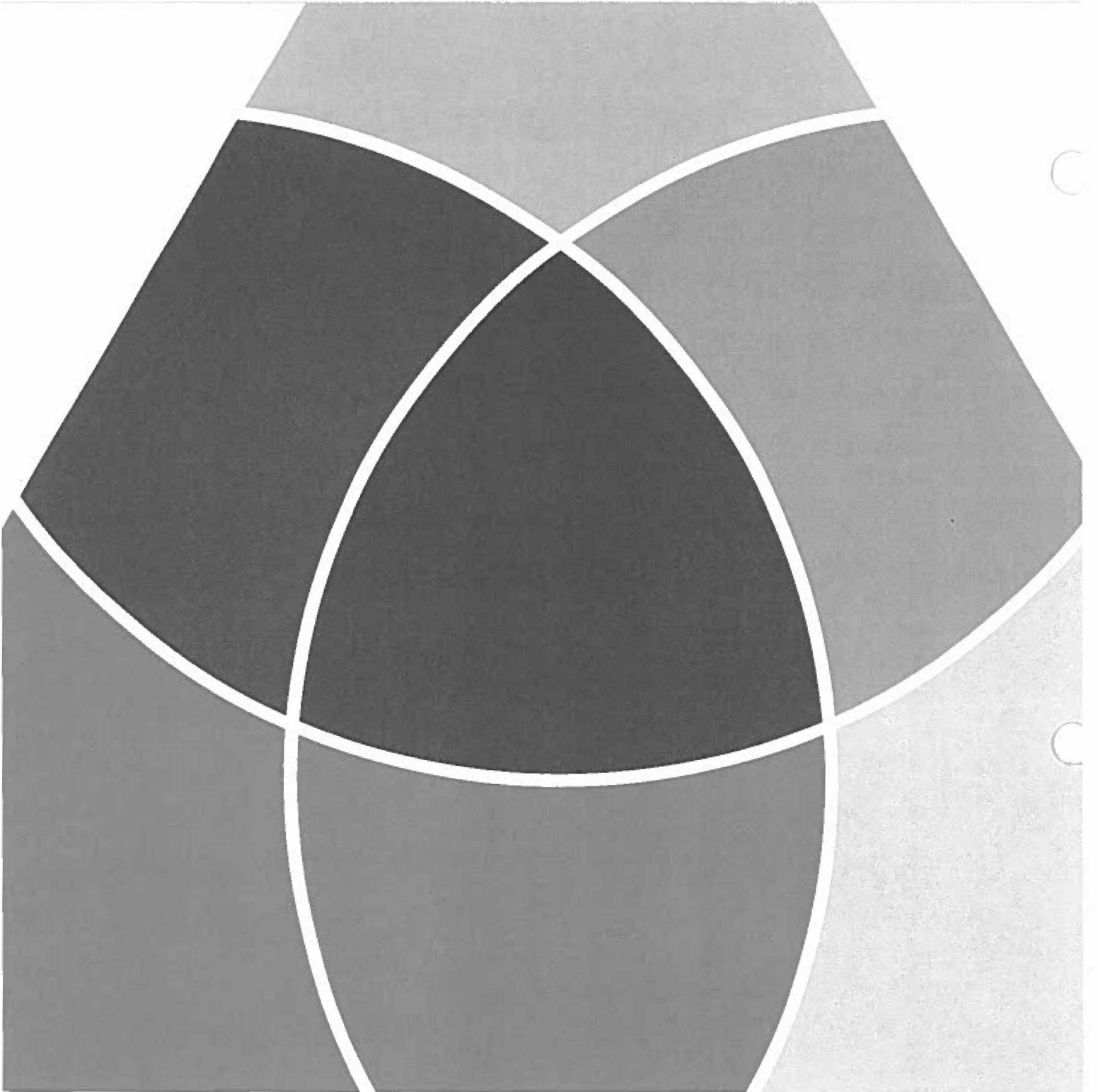
<p><b>SANTÉ</b></p>	<p><b>Bien-être physique</b> Poids et taille se situent dans les normes. Facteurs génétiques et histoire médicale (maladies chroniques ou incapacités). L'enfant reçoit des soins de santé appropriés, comme les vaccins. Noter les éléments affectant la santé: alimentation, alcool, drogues, médicaments.</p>
<p><b>ÉDUCATION</b></p>	<p><b>Développement cognitif et langagier</b> Ensemble des opportunités offertes: jouer et interagir avec les autres; accès à des livres; acquérir des habiletés et développer des intérêts; faire des apprentissages avec succès. Un adulte s'intéresse à ses activités éducatives et ses progrès et manifeste encouragement et compliments.</p>
<p><b>DÉVELOPPEMENT AFFECTIF ET COMPORTEMENTAL</b></p>	<p><b>Manifestation appropriée des sentiments et santé psychologique</b> Développement des liens d'attachement, capacité d'adaptation au changement, réponse aux événements stressants; maîtrise des émotions et gestes appropriés en fonction de l'âge et des circonstances.</p>
<p><b>IDENTITÉ</b></p>	<p><b>Conscience d'être distinct des autres et d'être apprécié</b> Perception qu'a l'enfant de lui-même: ses capacités, son image et son individualité. Éléments contribuant à développer l'identité: estime de soi, origine ethnique, religion, âge, genre, sentiment d'appartenir à la famille et d'être accepté par elle, par ses pairs et par la société.</p>
<p><b>RELATIONS FAMILIALES ET SOCIALES</b></p>	<p><b>Capacité à faire preuve de sympathie et de compassion</b> Relations stables et harmonieuses avec les parents, la fratrie, l'entourage; capacité à se faire des amis de son âge et à s'entendre avec eux. L'enfant est encouragé à développer des relations avec ses pairs et avec les adultes.</p>
<p><b>PRÉSENTATION DE SOI</b></p>	<p><b>Perception de soi: apparence, comportements, défauts et qualités; impression créée chez les autres</b> L'hygiène de l'enfant est correcte; il est vêtu convenablement en fonction de son âge, son genre, sa culture et sa religion. Un adulte le conseille sur la manière de se présenter selon les circonstances.</p>
<p><b>HABILETÉ À PRENDRE SOIN DE SOI</b></p>	<p><b>Développement de l'autonomie et des habiletés sociales</b> Apprentissage des activités quotidiennes: se prodiguer les soins personnels, se vêtir, s'alimenter, ne pas se mettre en danger; autonomie émotionnelle: occasions de développer sa confiance et apprendre des approches de résolution de conflits.</p>

## 2 - CÔTÉ DROIT DU TRIANGLE : RÉPONSE DES PARENTS

<b>SOINS DE BASE</b>	<p><b>Répond aux besoins physiques de l'enfant et fournit les soins médicaux et dentaires nécessaires</b></p> <p>Alimentation suffisante, nutritive et adaptée à l'âge. Vêtements appropriés ; l'enfant reçoit une hygiène personnelle adéquate.</p>
<b>SÉCURITÉ</b>	<p><b>Prend les mesures nécessaires pour protéger l'enfant contre les accidents, la violence et l'abus, à l'intérieur comme à l'extérieur</b></p> <p>Montrer à jouer de façon sécuritaire et indiquer les risques; veiller à avoir des relations sécuritaires avec l'entourage (adultes et enfants).</p>
<b>AMOUR ET AFFECTION</b>	<p><b>Répond aux besoins affectifs de l'enfant</b></p> <p>Le parent estime l'enfant et lui démontre de l'amour. Il veille à ce qu'il développe sa confiance et son identité. Il est sensible et réagit de façon appropriée à ses besoins; il lui montre qu'il le respecte; il l'encourage par des gestes appropriés.</p>
<b>STIMULATION</b>	<p><b>Appuie le développement intellectuel de l'enfant, l'encourage, manifeste son approbation</b></p> <p>Le parent participe au développement du potentiel de l'enfant par ses interactions, sa capacité de répondre à ses questions. Il l'accompagne dans ses activités (jeux, scolarité, travail). Il propose des occasions de se développer et de réussir: suivi de la scolarité, méthodes éducatives appropriées (attentes réalistes, moyens stimulants, climat chaleureux).</p>
<b>ENCADREMENT</b>	<p><b>Assure une supervision uniforme et bienveillante; encourage l'enfant à exprimer ses émotions et à bien se comporter</b></p> <p>Le parent offre un modèle par ses comportements appropriés sur le plan du contrôle des émotions et des interactions; il explique comment régler des conflits; il fixe des limites.</p>
<b>STABILITÉ</b>	<p><b>Fournit un environnement stable qui permet à l'enfant de se développer</b></p> <p>Les liens d'attachement ne sont pas perturbés; le parent est cohérent, constant et prévisible dans sa manière de répondre à un même comportement; sa réponse évolue selon le développement de l'enfant; l'enfant est en contact avec sa famille ou des personnes significatives.</p>

### 3 - BASE DU TRIANGLE : FACTEURS FAMILIAUX ET ENVIRONNEMENTAUX

<b>HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DES PARENTS</b>	<p><b>Forces et difficultés</b> Maladies physiques; problèmes de santé mentale; problèmes d'apprentissage; abus d'alcool/drogues; violence conjugale; violence vécue durant l'enfance; historique de violence envers les enfants: impact sur leur fonctionnement personnel. Influence du vécu passé et actuel sur la façon dont on répond aux besoins de l'enfant (y compris le parent absent).</p>
<b>HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DE LA FAMILLE</b>	<p><b>Composition de la famille et nature des liens entre les membres</b> Changements dans la composition de la famille et événements significatifs (hérédité, deuils, facteurs psychosociaux): impact sur chaque membre. Vécu des parents comme enfants dans leur famille d'origine. Fonctionnement de la famille: garde de l'enfant, droits d'accès. Relations entre chacun des membres; impact sur l'enfant.</p>
<b>FAMILLE ÉLARGIE ET PERSONNES SIGNIFICATIVES</b>	<p><b>Rôle de la famille élargie et des personnes significatives</b> Présence auprès de l'enfant et des parents. Nature du soutien: financier, psychologique, conseils, aide pratique; qualité (suffisant ou non, etc.).</p>
<b>HABITATION</b>	<p><b>Commodités dans le logement et l'environnement immédiat; impact sur l'enfant et la famille</b> Eau potable, chauffage, cuisinière, toilette, endroit où dormir, sécurité et propreté; logement organisé en fonction de l'âge et des besoins de l'enfant et des personnes qui y vivent.</p>
<b>EMPLOI</b>	<p><b>Impact sur la capacité à prodiguer des soins</b> Impact sur la relation avec l'enfant de l'horaire de travail du membre de la famille ayant un emploi.</p>
<b>REVENU</b>	<p><b>Revenu familial et besoins financiers</b> La famille bénéficie de toutes les prestations auxquelles elle a droit; utilisation appropriée des ressources; impact des difficultés financières sur l'enfant.</p>
<b>INTÉGRATION SOCIALE</b>	<p><b>Intégration dans le quartier et la communauté; impact sur l'enfant et la famille</b> Degré d'intégration ou d'isolement social de la famille; présence d'amis; participation à des organismes/activités communautaires.</p>
<b>RESSOURCES ET SERVICES DE LA COMMUNAUTÉ</b>	<p><b>Services de santé, garderie, école, lieu de culte, transport, services à la consommation (épicerie, pharmacie), loisir, services du réseau de première ligne, de deuxième ligne, services spécialisés, organismes communautaires.</b> Disponibilité, accessibilité et utilisation des ressources par les membres de la famille et influence sur l'enfant et sa famille, en incluant les membres qui ont des besoins particuliers; qualité de la relation de la famille avec ces ressources.</p>



 initiative  
**AIDES** action intersectorielle  
pour le développement  
des enfants  
et leur sécurité

[www.initiativeaides.ca](http://www.initiativeaides.ca)



Cahier d'analyse des besoins de  
développement de l'enfant – CABE

**DE 1 À 2 ANS**

## Le cahier d'analyse des besoins de l'enfant nommé CABA est un outil pratique, structuré et complet. Ce cahier est un outil dérivé du cadre d'analyse écosystémique des besoins de développement des enfants.

Il permet de réaliser une analyse détaillée et approfondie des besoins de développement de l'enfant, de la réponse à ses besoins par les parents et de l'influence des facteurs familiaux et environnementaux.

Une version du CABA s'applique pour chacun des groupes d'âge suivant: prénatal à 1 an, 1-2 an, 3-4 ans, 5-10 ans, 11-15 ans et 16 à 18 ans.

**Utilisateurs du CABA:** Intervenant(e)s et ensemble des professionnels(le)s des centres jeunesse et des Centres de santé et de services sociaux (CSSS) qui interviennent auprès d'un enfant et sa famille.

## QUE FAIT LE CABA ?

- Recueille, organise et enregistre les observations et les informations recueillies à partir de différentes sources selon les dimensions du cadre d'analyse écosystémique.
- Identifie les forces, les difficultés et les besoins de développement de l'enfant selon 7 dimensions.
- Identifie les forces et les difficultés des parents à répondre aux besoins de l'enfant.
- Identifie les ressources et les contraintes de l'environnement familial et social.
- Soutient la synthèse des observations/informations enregistrées et l'analyse de l'interaction entre chacun des systèmes et des dimensions.
- Fait le point sur les services actuellement offerts à l'enfant, les évaluations et les interventions réalisées.
- Favorise le dialogue et la participation de l'enfant, des parents et des partenaires (approche participative).
- Permet aux différents partenaires des établissements et organismes de partager une vision commune ainsi qu'une meilleure compréhension des besoins de l'enfant et des différents facteurs susceptibles d'influencer les réponses à ses besoins.
- Facilite la formulation d'objectifs et de moyens en vue de l'élaboration ou de la révision d'un plan d'action.
- Permet de partager avec les partenaires les résultats de cette analyse.

## STRUCTURE DU CAHIER

**PARTIE 1 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

**PARTIE 2 OBSERVATIONS ET RÉSUMÉS**

**PARTIE 3 SYNTHÈSE ET ANALYSE**

**PARTIE 4 COMMENTAIRES ET SIGNATURES**

**PARTIE 5 CADRE D'ANALYSE ÉCOSYSTÉMIQUE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS**

Une formation est requise afin d'utiliser cet outil. Pour toute information sur le CABA (utilisation, formation) ainsi que sur les autres outils disponibles, consulter le: [www.initiativeaides.ca](http://www.initiativeaides.ca)

Cet outil est une traduction et une adaptation du « Core assessment » développé par le Department for Children, Schools and Families, Royaume-Uni (2006).

### Crédit

Adaptation et traduction de l'outil: initiative AIDES, GRAVE - université de Montréal et GRIN - université du Québec à Trois-Rivières, Québec, Canada (2005).

Révision: initiative AIDES (2012).

Soutien financier: Groupe de recherche et d'action sur la victimisation des enfants (GRAVE), Groupe de recherche et d'intervention en négligence (GRIN), Stratégie nationale pour la prévention du crime (SNPC), Avenir d'enfants et Chaire de recherche du Canada sur la victimisation des enfants.

Licence d'utilisation canadienne détenue par la Ligue pour le bien-être de l'enfance au Canada. Droits d'auteurs détenus par l'imprimerie nationale de Sa Majesté.



Chaire de recherche du Canada sur la victimisation des enfants



# IDENTIFICATION DU BÉBÉ ET SA FAMILLE

## BÉBÉ

Numéro de dossier: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Masculin  Féminin  Téléphone: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement fréquenté actuellement (ex: garderie): \_\_\_\_\_

## PARENTS<sup>1</sup> / GARDE LÉGALE DU BÉBÉ

Nom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

No dossier: \_\_\_\_\_

No dossier: \_\_\_\_\_

No dossier: \_\_\_\_\_

Lien avec le bébé: \_\_\_\_\_

Lien avec le bébé: \_\_\_\_\_

Lien avec le bébé: \_\_\_\_\_

## FRATRIE<sup>2,3</sup>

1 Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin  Féminin

2 Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin  Féminin

3 Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin  Féminin

4 Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin  Féminin

<sup>1</sup> Les parents (père/mère) sont généralement les figures parentales les plus significatives pour l'enfant. Cependant, les figures parentales peuvent aussi être d'autres adultes significatifs tels que conjoint(e) de père/mère, grand-mère, tante, etc.

<sup>2</sup> Inclure les demi-frères et demi-soeurs.

<sup>3</sup> Si plus de 4 enfants, utiliser une feuille supplémentaire.

## RAISONS MOTIVANT LA DÉMARCHE D'ANALYSE

Décrire les préoccupations de l'enfant, des parents et des autres personnes à l'égard du bien-être, de la sécurité et du développement de l'enfant.

En cas d'incapacité de l'enfant ou du ou des parent(s), ou de difficultés de communication, comment prévoit-on connaître leur opinion: représentant, interprète, avocat, ou autre?

### CETTE DÉMARCHE D'ANALYSE A ÉTÉ AMORCÉE PAR:

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
 Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: (        ) \_\_\_\_\_ Adresse électronique: \_\_\_\_\_

### SI CHANGEMENT D'INTERVENANT : INDIQUER SES COORDONNÉES

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
 Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: (        ) \_\_\_\_\_ Adresse électronique: \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS SUR LE DÉROULEMENT DE LA DÉMARCHE

### DATES DES RENCONTRES AVEC LE BÉBÉ ET LES MEMBRES DE SA FAMILLE

Inscrire les dates et les personnes présentes aux rencontres.

DATE	NOM DU (DES) MEMBRE(S) DE LA FAMILLE	LE BÉBÉ EST PRÉSENT	
		OUI	NON

## PARTENAIRES EN CONTACT AVEC LE BÉBÉ ET SA FAMILLE

Implications actuelles/services offerts (suivis, programme, atelier, groupe de soutien, etc).  
Indiquer toute information pertinente.

### Coordonnées de la personne-ressource

**A été contacté lors de l'analyse?  
Décrire le(s) service(s).**

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Si plus de 4 partenaires, utiliser une feuille supplémentaire.

## ÉVALUATIONS RÉALISÉES

Préciser le type d'évaluation (ex : bulletin; évaluation: orthophonie, psychologie, médicale, etc.)

TYPE D'ÉVALUATION	DATE	COCHER SI JOINT AU DOSSIER
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

**Note:** Vous assurer qu'un formulaire de consentement à communiquer et échanger des renseignements a été dûment complété et signé par les parents et l'enfant (selon son âge).



**SANTÉ** Bien-être physique

BESOINS DU BÉBÉ				
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS
<p>En tenant compte des incapacités ou des maladies chroniques, «normalement bien» signifie ayant été malade au plus une semaine depuis 6 mois.</p> <p>La maladie chez les jeunes enfants peut résulter de mauvaises conditions matérielles: logement, revenus...</p> <p>Les parents sont en général les premiers à déceler des difficultés chez leur bébé. Il faut être à l'écoute de leurs inquiétudes.</p> <p>Si le bébé présente un retard de développement, il faudrait le référer à un spécialiste pour qu'il soit évalué.</p>	S1	Le bébé va normalement bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S2	Son poids et sa taille sont dans les normes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S3	Sa vision, sa dentition et son ouïe sont satisfaisantes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S4	Ses vaccins sont à jour.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S5	<p><b>Développement satisfaisant de la motricité globale :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 mois : peut marcher seul généralement.</li> <li>• 18 mois : peut courir.</li> <li>• 24 mois : peut grimper sur les meubles.</li> <li>• 30 mois : peut sauter à pieds joints depuis une marche peu haute.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S6	<p><b>Développement satisfaisant de la motricité fine :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 mois : met de petits objets dans une bouteille.</li> <li>• 15 mois : barbouille avec un crayon.</li> <li>• 18 mois : mange à l'aide d'une cuiller.</li> <li>• 18 mois : ramasse de menus objets à l'aide du pouce et des doigts.</li> <li>• 30 mois : empile au moins 7 blocs l'un sur l'autre.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S7	Le bébé a déjà subi une blessure qui compromet sa santé ou son développement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**RÉSUMÉ DES BESOINS DU BÉBÉ**

**SANTÉ**

Forces et difficultés des parents pour prendre soin du bébé, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler le bébé.

**RÉPONSE DES PARENTS**

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>Les habitudes alimentaires et le sommeil du bébé: tenir compte du contexte culturel de la famille.</p> <p>Les heures de repas, des boires et du bain doivent toujours être supervisés par un adulte.</p> <p>Les parents ayant de graves difficultés peuvent ne pas être en mesure de se concentrer longtemps et oublier des tâches importantes: nourrir le bébé, changer la couche...</p> <p>Si le bébé a un handicap, les parents peuvent avoir de la difficulté à obtenir les soins médicaux et dentaires de base.</p> <p>Il peut être difficile de reconnaître la gravité des symptômes de la maladie du bébé (ex.: otite, allergies...), ce qui peut influencer la réaction des parents.</p>	S8	L'alimentation du bébé est adéquate, nutritive, suffisante et comprend assez de liquides.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S9	Le bébé dort dans un endroit propre et confortable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S10	Le bébé prend un bain presque chaque jour.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S11	On change la couche du bébé régulièrement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S12	Les rendez-vous médicaux et dentaires du bébé sont en général respectés.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S13	Une raison valable justifie les retards de vaccination.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S14	Les maladies du bébé sont des maladies infantiles connues.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S15	Les parents réconfortent le bébé s'il est malade ou blessé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S16	Les parents prennent les mesures nécessaires pour prévenir les accidents courants (prises électriques, articles ménagers, substances dangereuses).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S17	Les blessures du bébé sont toujours bien soignées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S18	Le bébé est protégé de la violence et des abus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS**

## ÉDUCATION Développement cognitif et langagier

BESOINS DU BÉBÉ				
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS
<p>Les parents qui se sentent déprimés sont moins réceptifs aux messages verbaux du bébé.</p> <p>Si le bébé présente un retard de développement, il faudrait le référer à un spécialiste (ex.: pédiatre, orthopédiste, orthophoniste).</p>	<p><b>É1</b></p> <p><b>Développement du langage satisfaisant:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 an: dit quelques mots.</li> <li>• 15 mois: pointe du doigt l'image d'objets que l'on nomme.</li> <li>• 18 mois: pointe du doigt les parties du corps que l'on nomme.</li> <li>• 2 ans: suit des instructions simples (ex.: « viens manger »).</li> <li>• 2 ans 1/2: pose beaucoup de questions.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p><b>É2</b></p> <p>Le bébé est curieux de son environnement (gens, jouets, etc.).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p><b>É3</b></p> <p>Le bébé aime jouer avec des jouets et des objets.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p><b>É4</b></p> <p><b>Développement cognitif satisfaisant:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 an: met des objets dans un récipient, puis les ressort.</li> <li>• 18 mois: s'amuse avec des jeux d'association et de tri d'objets.</li> <li>• 2 ans: aime faire semblant et pratiquer des jeux physiques.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<p><b>É5</b></p> <p>À 2 ans, le bébé peut répondre à des instructions (ex.: « montre-moi tes souliers »).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### RÉSUMÉ DES BESOINS DU BÉBÉ

**ÉDUCATION**

Forces et difficultés des parents pour prendre soin du bébé, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler le bébé.

**RÉPONSE DES PARENTS**

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>Tous les enfants ont besoin de stimulations adéquates.</p> <p>Les mots d'encouragement et les félicitations sont la clé du progrès des enfants.</p> <p>15% seulement des enfants de parents ayant des difficultés d'apprentissage ont des problèmes similaires.</p> <p>Si le bébé a une déficience auditive, les parents doivent choisir un moyen de communication pour le stimuler.</p> <p>Si le bébé présente un handicap grave ou complexe, penser à consulter un spécialiste avant de remplir cette page.</p>	É6	Le bébé a accès à une gamme de jouets et de matériel de jeu adapté à son stade de développement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É7	Le bébé a souvent l'occasion de jouer et de communiquer avec d'autres enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É8	Le bébé a un endroit sécuritaire pour jouer dans la maison.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É9	Les parents s'assurent que les aires de jeux à l'extérieur du logement soient sécuritaires pour son âge.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É10	Le bébé est toujours sous la surveillance d'un adulte, à l'extérieur comme à l'intérieur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É11	Les parents manifestent leur approbation devant les succès du bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É12	Les parents lisent ou regardent des livres, ou écoutent de la musique avec le bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É13	Les parents encouragent souvent le bébé à apprendre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É14	Le bébé jouit d'une certaine liberté pour explorer son environnement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS**

## DÉVELOPPEMENT AFFECTIF ET COMPORTEMENTAL

Manifestation appropriée des sentiments

## HABILITÉ À PRENDRE SOIN DE SOI

Développement de l'autonomie et des habiletés sociales

BESOINS DU BÉBÉ					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>À partir de 2 ans, les bébés commencent à mieux contrôler leurs émotions négatives.</p> <p>Les bébés victimes de violence ou témoins de violence conjugale se réveillent parfois en criant ou en pleurant.</p> <p>À 2 ans, les bébés acquièrent la conscience des émotions des autres.</p>	C1	Le bébé est en général calme et de bonne humeur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C2	Le bébé est en général facile à consoler s'il est triste.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C3	<p><b>Développement émotif satisfaisant :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 mois : son humeur est changeante.</li> <li>• 18 mois : est facilement frustré et fait des crises de colère.</li> <li>• 2 ans : peut être entêté, puis regretter ; peut être intense.</li> <li>• 30 mois : commence à éprouver de la gêne et de la honte.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C4	Le bébé joue facilement avec des adultes familiers.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C5	Le bébé est très passif et il est difficile d'entrer en contact avec lui.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C6	Le bébé semble sur ses gardes, anxieux ou trop prudent.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C7	À 2 ans, le bébé commence à exprimer ses émotions.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C8	Le bébé devient triste quand les autres le sont.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C9	Le bébé commence à manger et à s'habiller seul.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C10	Les heures de repas et du coucher se passent sans problème en général.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

### RÉSUMÉ DES BESOINS DU BÉBÉ



## DÉVELOPPEMENT AFFECTIF ET COMPORTEMENTAL / HABILITÉ À PRENDRE SOIN DE SOI

Forces et difficultés des parents pour prendre soin du bébé, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler le bébé.

### RÉPONSE DES PARENTS

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>La dépression, le jeu pathologique et les problèmes de consommation de drogues et d'alcool peuvent affecter les capacités parentales.</p> <p>Les émotions et les comportements du bébé sont liés à l'humeur et aux actions des parents.</p> <p>Les bébés de parents qui se sentent déprimés peuvent refléter l'état émotif de leurs parents.</p>	C11	Les parents réagissent rapidement quand le bébé demande à être consolé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C12	Les parents réagissent aux chagrins du bébé avec calme et toujours de la même façon.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C13	Les parents apprécient les contacts physiques convenables avec le bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C14	Le bébé est souvent exposé à la critique, à l'hostilité.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C15	Le bébé est frappé ou puni physiquement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C16	Les parents demandent de l'aide ou des conseils s'ils ont de la difficulté avec le bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

### RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS

**IDENTITÉ**

Conscience d'être distinct  
des autres et d'être apprécié

**PRÉSENTATION DE SOI**

Apparence, comportements, défauts et qualités;  
impression créée chez les autres

**BESOINS DU BÉBÉ**

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>Le bébé parle de lui avec de plus en plus d'adjectifs: « bonne fille », « méchante fille », etc.</p> <p>À partir de 2 ans, le bébé est conscient des différences physiques entre les gens.</p> <p>Les bébés ont besoin de se sentir aimés et valorisés afin de développer une image positive d'eux-mêmes.</p> <p>L'identité culturelle se traduit dans tous les aspects de la vie du bébé.</p> <p>De 12 à 18 mois, les bébés commencent à développer un sentiment de soi et de possession.</p>	ID1	Le bébé se perçoit en général de façon positive.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID2	<p><b>La prise de conscience de son apparence physique est adaptée à son âge si :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>à 1 an : se reconnaît dans le miroir.</li> <li>à 2 ans 1/2 : se reconnaît sur les photos.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID3	<p><b>Le bébé connaît son nom :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 an : répond quand on l'appelle.</li> <li>2 ans 1/2 : connaît son nom au complet.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID4	À partir de 2 ans, le bébé connaît son sexe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID5	Le bébé est fier de ses réussites.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID6	À partir de 2 ans, le bébé manifeste son sentiment de propriété et de possession.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID7	À 2 ans 1/2, le bébé affirme ses droits auprès de sa fratrie et de ses pairs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**RÉSUMÉ DES BESOINS DU BÉBÉ**

## IDENTITÉ / PRÉSENTATION DE SOI

Forces et difficultés des parents pour prendre soin du bébé, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler le bébé.

### RÉPONSE DES PARENTS

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>Dans les familles ayant beaucoup de stress et de problèmes, les enfants ont besoin de messages positifs de la part des parents pour éviter d'avoir une image négative d'eux-mêmes et une faible estime de soi.</p> <p>Les enfants ont besoin de se sentir aimés et valorisés afin de développer une image positive d'eux-mêmes.</p> <p>Le bébé ayant un handicap a encore plus besoin d'aide que les autres.</p> <p>Le bébé ayant un handicap peut être habillé convenablement, mais sans que cela gêne ses mouvements, affecte sa stabilité ou irrite sa peau.</p> <p>Un enfant rejeté croit qu'il n'est pas aimé et ne mérite pas d'amour.</p> <p>Le bébé ayant un handicap est souvent traité comme s'il était plus jeune que son âge, peu importe la culture; cela peut nuire aux enfants ayant des difficultés d'apprentissage.</p>	ID8	Ses vêtements sont propres, sans taches de nourriture, d'urine ou d'excréments.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID9	Son habillement convient à son âge, son sexe, sa culture et sa religion (à sa déficience si c'est le cas).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID10	Tous les membres de la famille appellent le bébé par le même nom.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID11	Le bébé est apprécié comme il est.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID12	Les parents montrent qu'ils sont fiers de leur enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID13	Les parents encouragent le bébé à faire des activités qui sont bonnes pour lui.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID14	Les parents enseignent le respect des autres et de ce qui leur appartient.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID15	Le bébé est considéré comme faisant partie de la famille (ex.: participer aux fêtes familiales).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

### RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS

## RELATIONS FAMILIALES ET SOCIALES

Capacité à faire preuve de sympathie et de compassion

BESOINS DU BÉBÉ					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>À 1 an, les bébés distinguent les figures familiales et les étrangers; ils sont intimidés par les étrangers.</p> <p>Les bébés développent des liens solides avec un petit nombre de personnes.</p> <p>À 2 ans, les bébés peuvent se montrer demandants et dépendants, mais aussi autonomes et indépendants.</p>	R1	À 1 an: les enfants font preuve d'attachement envers les parents.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R2	Le bébé se comporte bizarrement quand l'un des parents revient à la maison: il semble fâché, ou apeuré, ou silencieux.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R3	Le bébé semble calme et à l'aise avec sa famille et les gens qu'il connaît.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R4	Le bébé prend plaisir à recevoir de l'affection et à être cajolé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R5	<p><b>Stade d'interaction sociale satisfaisant:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 18 mois: joue seul, mais préfère être près d'adultes familiers ou d'enfants.</li> <li>• 2 ans: joue près de ses frères et sœurs et des enfants, mais pas avec eux.</li> <li>• 2 ans 1/2: regarde les autres jouer, et partage parfois leurs jeux.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R6	Le bébé aime socialiser à l'heure des repas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R7	Le bébé aime aider, si cela n'entre pas en conflit avec ses désirs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

### RÉSUMÉ DES BESOINS DU BÉBÉ

## RELATIONS FAMILIALES ET SOCIALES

Forces et difficultés des parents pour prendre soin du bébé, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler le bébé.

### RÉPONSE DES PARENTS

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>Une relation d'amour et de protection est indispensable pour tous les enfants.</p> <p>L'amour et l'affection se démontrent de façon différente selon la personnalité du parent, la famille et la culture.</p> <p>La dépression peut affecter les capacités parentales.</p> <p>Pour les parents en difficulté, la présence d'un adulte encourageant peut les aider à s'en sortir.</p> <p>Si le bébé a un handicap, les sorties peuvent être difficiles sur le plan pratique et en raison des barrières sociales; elles sont néanmoins tout à fait essentielles.</p> <p>La continuité, la sensibilité et la stabilité sont essentielles au processus d'attachement.</p>	R8	Les parents aiment le bébé sans conditions.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R9	Les parents gardent leur calme quand le bébé est vraiment triste.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R10	Les parents sont sensibles et réceptifs aux besoins du bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R11	Les parents consacrent assez de temps à le bébé pour établir une relation solide.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R12	Les parents veillent à ce que le bébé ne soit pas témoin de comportements étranges ou effrayants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R13	Les parents surveillent les interactions entre le bébé et sa fratrie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R14	Les parents empêchent les comportements violents ou cruels du bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R15	Les parents amènent le bébé avec eux au magasin, en visite dans la famille, chez les amis, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R16	Les adultes qui donnent des soins intimes à le bébé sont peu nombreux et dignes de confiance.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R17	Les parents ont établi une routine et des habitudes quotidiennes pour le bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

### RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS

## FORCES ET DIFFICULTÉS PERSONNELLES DES PARENTS ET INFLUENCES SUR LEUR CAPACITÉ À ASSURER LE BIEN-ÊTRE, LA SÉCURITÉ ET LE DÉVELOPPEMENT DU BÉBÉ

Les capacités parentales peuvent être influencées par diverses difficultés : maladies physiques, mentales, difficultés d'apprentissage, consommation abusive de substances psychoactives, violence conjugale, violence durant l'enfance, historique de violence envers les enfants.

- ▶ Noter le nom du parent concerné par la difficulté et la façon dont cela influence ses capacités parentales.
- ▶ Noter aussi leurs comportements et décisions qui pourraient représenter un risque pour le bien-être du bébé (que le parent habite ou pas avec le bébé).

HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DES PARENTS		OUI	NON	FORCES ET DIFFICULTÉS : INDIQUER DE QUI IL S'AGIT	PERSONNE OU ÉTABLISSEMENT EN CONTACT AVEC LE PARENT/FAMILLE
1	<b>Maladie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Physique (ex. : arthrite, diabète, épilepsie)</li> <li>• Mentale</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
2	<b>Incapacités</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Physique (ex. : mobilité réduite)</li> <li>• Intellectuelle (ex. : déficience intellectuelle, difficultés d'apprentissage et de compréhension)</li> <li>• Déficience sensorielle (ex. : visuelle ou auditive)</li> <li>• Trouble neurologique lié à l'alcool (ex. : SAF ou EAF)</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3	Prise en charge durant l'enfance de l'adulte (ex. : famille d'accueil, membre de la famille élargie).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
4	Victime lui-même d'abus durant l'enfance et l'adolescence.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
5	Historique connu d'abus envers les enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
6	Historique connu de violence.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7	Abus d'alcool ou de drogues, jeu pathologique ou cyberdépendance.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8	Autres (ex. : prostitution, gang de rue, itinérance, appartenance à des groupes criminels, incarcération). <b>Préciser :</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

## RESSOURCES ET CONTRAINTES DE L'ENVIRONNEMENT FAMILIAL ET SOCIAL ET INFLUENCES SUR LA CAPACITÉ PARENTALE À ASSURER LE BIEN-ÊTRE, LA SÉCURITÉ ET LE DÉVELOPPEMENT DU BÉBÉ

### HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DE LA FAMILLE

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
<p>Lorsque l'on explore l'histoire et le fonctionnement de la famille, on doit inclure tous les membres de la maisonnée ainsi que les personnes significatives de la famille, qu'ils habitent ou non avec le bébé.</p> <p>La façon dont les parents élèvent leur enfant peut être basée sur leur expérience quand ils étaient enfants.</p> <p>Des styles d'éducation facilitants ou défavorables peuvent se transmettre d'une génération à l'autre.</p>	FE1	Un membre de la famille a eu une enfance difficile (violence, abus, prise en charge...).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE2	La famille a subi une perte ou une crise traumatisante non résolue (deuil, exil...).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE3	<p><b>Dans la famille, quelqu'un a-t-il</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Une santé mentale fragile</li> <li>• Une santé physique fragile</li> <li>• Une déficience intellectuelle</li> <li>• Des problèmes de comportement</li> <li>• Une incapacité physique</li> <li>• Des troubles d'apprentissage</li> <li>• Une déficience sensorielle</li> <li>• Un problème de dépendance</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
	FE4	Enfant(s) ayant une déficience ou toute autre difficulté: cela peut avoir des répercussions sur l'enfant ou sa fratrie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE5	Enfant(s) ayant une déficience ou toute autre difficulté: cela influe sur la capacité du parent à s'occuper de l'enfant et de sa fratrie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE6	Un membre a un historique de violence (noter quel membre et nature de la violence).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE7	Disputes et bagarres fréquentes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE8	Situation du couple ou du parent seul difficile.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

FAMILLE ÉLARGIE ET PERSONNES SIGNIFICATIVES					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
<p>La famille élargie inclut des personnes considérées comme faisant partie de la famille par les parents ou le bébé. Ils peuvent n'avoir aucun lien de sang (ex: ami(e), voisin(e), etc...)</p> <p>L'animal domestique peut être considéré comme faisant partie de la famille. Il peut favoriser le développement du bébé (sens des responsabilités, attention aux autres). Il peut aussi être une source de réconfort.</p>	FE9	<p><b>La famille élargie fournit:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aide pratique</li> <li>• soutien psychologique</li> <li>• soutien financier</li> <li>• informations et conseils</li> <li>• soutien social</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
	FE10	Dans la maison, un adulte aide le parent à s'occuper du bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE11	Le bébé a un animal domestique.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

REVENU					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
<p>Les difficultés parentales peuvent faire en sorte que leurs besoins personnels accaparent la majeure partie des revenus.</p> <p>Le parent avec un handicap peut bénéficier de services pour l'aider à satisfaire aux besoins de son enfant.</p> <p>Vulnérabilité sur le plan financier: dépenses médicales extraordinaires, funérailles, membre de la famille dans le besoin, envoi d'argent dans sa famille d'origine...</p>	FE12	La famille reçoit toutes les prestations auxquelles elle a droit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE13	Les factures sont payées régulièrement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE14	La famille se débrouille avec le revenu qu'elle a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE15	L'endettement de la famille augmente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE16	Il y a une inquiétude devant les obligations financières à venir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



EMPLOI					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
Les parents peuvent perdre leur emploi parce que leurs difficultés les amènent à agir de façon non appropriée à cet emploi.	FE17	Les parents ont un emploi rémunéré.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE18	Les horaires de travail des parents nuisent à leur capacité à donner des soins à le bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE19	Ces emplois sont relativement stables.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE20	Les membres de la famille à la recherche d'un emploi sont bien soutenus (préciser).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

HABITATION					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
Logement propre comportant: eau potable, chauffage, toilette, cuisinière, endroit pour ranger les aliments, endroit où dormir.	FE21	Famille sans-abri.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE22	Risque d'expulsion ou logement temporaire.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE23	Logement, immeuble et quartier sécuritaires pour le bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE24	Présence des commodités essentielles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE25	Logement adapté aux besoins du bébé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE26	Logement surpeuplé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE27	Présence d'animaux.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

INTÉGRATION SOCIALE					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
Cela peut faire des générations que l'isolement social et le rejet de la communauté affectent la famille.	FE28	La famille se sent acceptée dans la communauté locale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE29	Des membres de la famille sont victimes de harcèlement ou de discrimination.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE30	La famille a des amis dans la communauté.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE31	La famille participe aux activités communautaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE32	La famille a des contacts avec la communauté de son pays d'origine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

RESSOURCES ET SERVICES DE LA COMMUNAUTÉ					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
Ressources et services: services de santé, garderie, école, lieu de culte, transport, services à la consommation (épicerie, pharmacie), loisir, services de réseaux de première ligne et deuxième ligne, services spécialisés, organismes communautaires.	FE33	Pour évaluer ces ressources et services, noter: • Disponibilité, accessibilité, adaptation aux besoins du bébé et de la famille. • Relation de la famille avec ces ressources et services.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE34	La famille utilise ces ressources.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE35	Les ressources sont disponibles dans une langue confortable pour la famille.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**RÉSUMÉ – PRÉCISER LES FORCES ET LES DIFFICULTÉS PERSONNELLES DE CHACUN DES PARENTS ET DE QUELLE MANIÈRE CELA INFLUENCE LEURS CAPACITÉS À RÉPONDRE AUX BESOINS DU BÉBÉ.**

**RÉSUMÉ – PRÉCISER LES RESSOURCES ET LES CONTRAINTES DE L'ENVIRONNEMENT FAMILIAL ET SOCIAL ET DE QUELLE MANIÈRE CELA INFLUENCE LES BESOINS DU BÉBÉ ET LA CAPACITÉ DES PARENTS À RÉPONDRE AUX BESOINS DU BÉBÉ.**



**NOM DU BÉBÉ:** .....

**SYNTHÈSE DES RÉSUMÉS**

À l'aide des notes et des commentaires inscrits dans les sections Résumé, préciser les besoins de développement du bébé qui sont préoccupants ou à combler, la réponse des parents à ces besoins et l'influence des facteurs familiaux et environnementaux.

<b>BESOINS DE DÉVELOPPEMENT</b>	<b>Besoins préoccupants ou à combler (forces et difficultés du bébé).</b>	<b>Réponse des parents aux besoins du bébé (forces et difficultés).</b>	<b>Histoire et fonctionnement des parents/environnement familial et social (influences).</b>
Santé			
Éducation			
Développement affectif et comportemental			
Identité			

<b>BESOINS DE DÉVELOPPEMENT</b>	<b>Besoins préoccupants ou à combler (forces et difficultés du bébé).</b>	<b>Réponse des parents aux besoins du bébé (forces et difficultés).</b>	<b>Histoire et fonctionnement des parents/environnement familial et social (influences).</b>
<b>Relations familiales et sociales</b>			
<b>Présentation de soi</b>			
<b>Habiletés à prendre soin de soi</b>			

Les parents et les enfants sont impliqués dans la démarche d'analyse. Noter leurs points de vue.

<b>POINTS DE VUE DE L'ENFANT CONCERNANT:</b>	<b>POINTS DE VUE DES PARENTS CONCERNANT:</b>
<b>Ses forces et ses besoins.</b>	<b>Les forces et les besoins de leur enfant.</b>
<b>La réponse de ses parents et l'influence sur son développement.</b>	<b>Leur réponse et l'influence qu'ils croient que cela a sur son développement.</b>
<b>L'influence de sa famille, de sa famille élargie, de ses amis et de sa communauté sur son développement.</b>	<b>Les ressources et les contraintes familiales et environnementales et l'influence qu'ils croient que cela a sur le développement de leur enfant.</b>



**DEUXIÈME ÉTAPE**

- ▶ Prioriser les besoins de développement du bébé;
- ▶ Identifier les actions des parents, de la famille élargie et du réseau de soutien de la famille à maintenir;
- ▶ Identifier les services des partenaires déjà en place à maintenir;
- ▶ Identifier les actions et les services à mettre en place afin d'assurer que le bébé se développe à son plein potentiel.

**BESOINS DU BÉBÉ  
PRIORISÉS**
**ACTIONS ET SERVICES À  
MAINTENIR / PAR QUI ?**
**ACTIONS ET SERVICES À METTRE  
EN PLACE / PAR QUI ?**


---

## VISION DE L'ENFANT ET DES PARENTS

---

Enfants, parents et intervenants reconnaissent-ils les mêmes besoins à prioriser ?  
Nommer les similitudes et les divergences.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quelle est la situation désirée par l'enfant et ses parents. Quelles sont leurs attentes ?  
Selon eux, quels services ou actions sont nécessaires pour y arriver ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quelles sont les motivations de changement de la famille ? Quelles sont les actions qu'ils sont prêts à mettre en place ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## PARTENARIAT

Quels établissements/organismes sont nécessaires pour répondre aux besoins priorités? Qu'en pense l'enfant et les parents? Les ressources du réseau naturel peuvent-elles être mises à contribution? Comment?

## COMMENTAIRES DES PARENTS SUR LA DÉMARCHE D'ANALYSE

Veuller noter tous les sujets de désaccord. Les commentaires doivent être attribués aux parents qui les formulent.

L'analyse a été discutée avec les parents: Oui  Non

Si non, indiquer pourquoi: \_\_\_\_\_

Une copie du cahier a été remise aux parents: Oui  Non  Partie seulement

Si non, indiquer pourquoi: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Signature du parent: \_\_\_\_\_

Date (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Signature du parent: \_\_\_\_\_

Date (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Signature de l'intervenant

Date (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ qui a complété l'analyse: \_\_\_\_\_

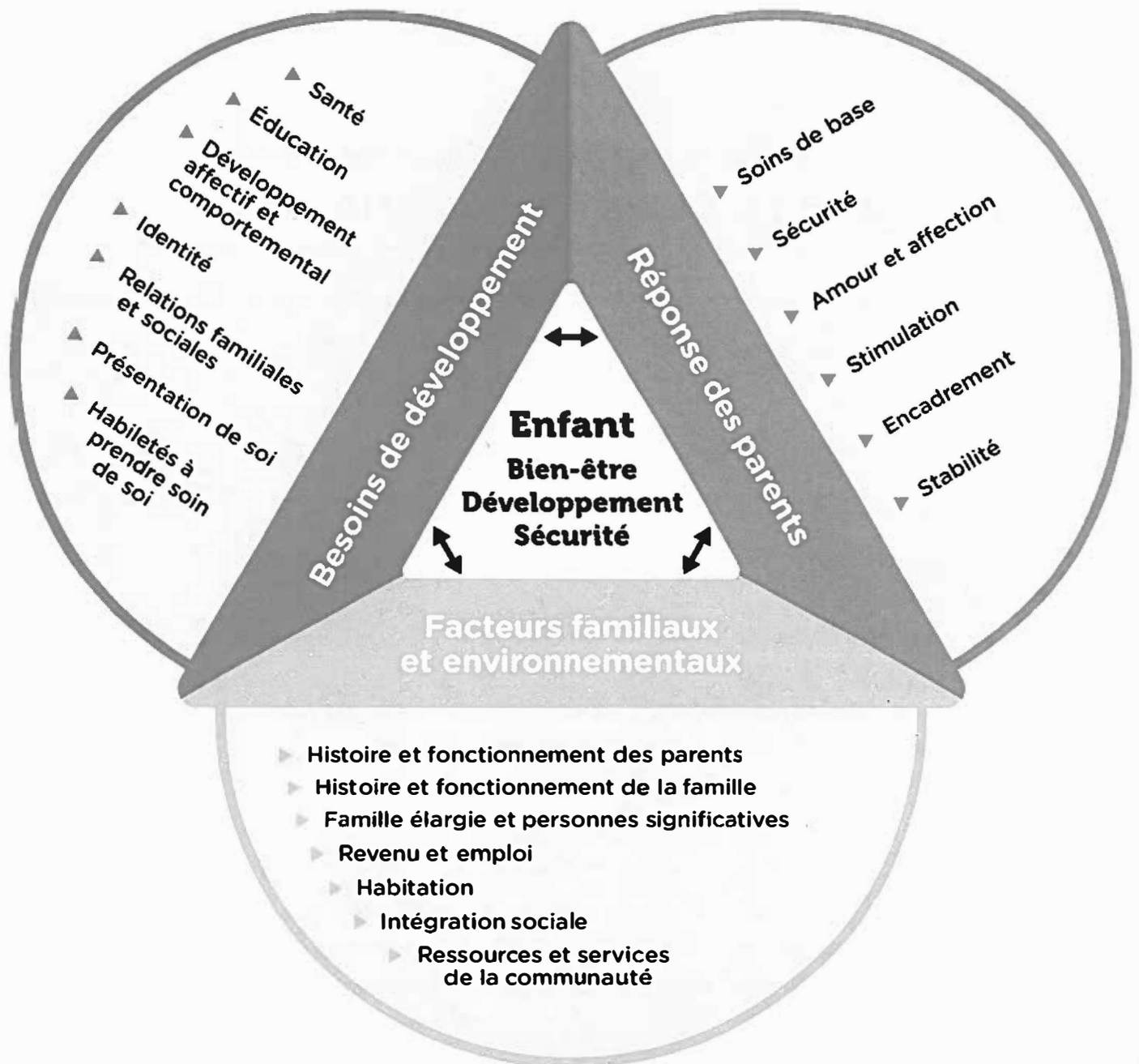
Nom: \_\_\_\_\_ Signature de l'intervenant

Date (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ qui a complété l'analyse: \_\_\_\_\_



# CADRE D'ANALYSE ÉCOSYSTÉMIQUE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS

Department of Health, Department for Education and Employment and Home Office (2000).  
Framework for the Assessment of Children in Need and their Families. London: the Stationery Office.



Les trois côtés du triangle sont considérés :

## 1 - CÔTÉ GAUCHE DU TRIANGLE : LES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

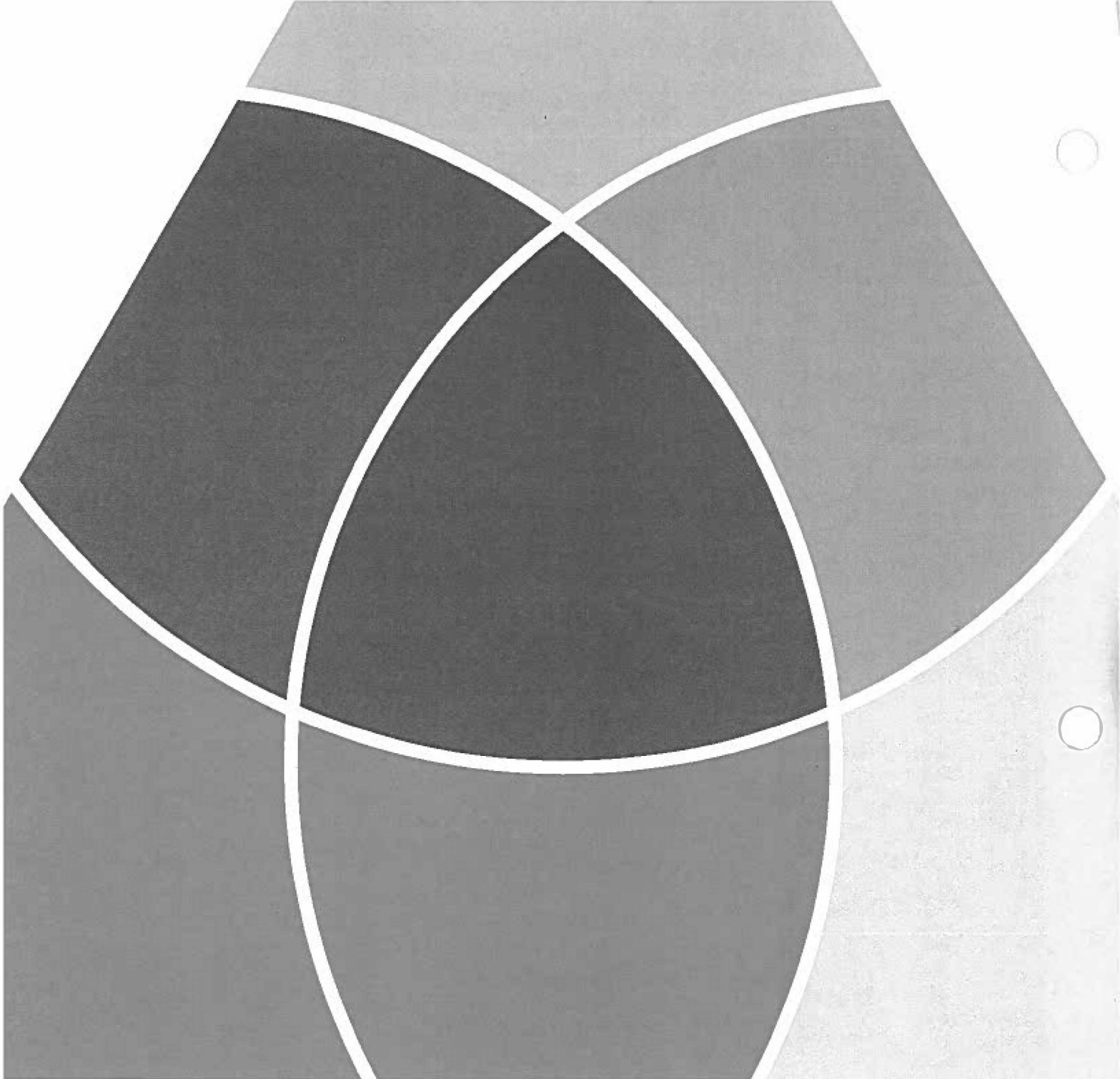
<p><b>SANTÉ</b></p>	<p><b>Bien-être physique</b> Poids et taille se situent dans les normes. Facteurs génétiques et histoire médicale (maladies chroniques ou incapacités). L'enfant reçoit des soins de santé appropriés, comme les vaccins. Noter les éléments affectant la santé : alimentation, alcool, drogues, médicaments.</p>
<p><b>ÉDUCATION</b></p>	<p><b>Développement cognitif et langagier</b> Ensemble des opportunités offertes : jouer et interagir avec les autres; accès à des livres; acquérir des habiletés et développer des intérêts; faire des apprentissages avec succès. Un adulte s'intéresse à ses activités éducatives et ses progrès et manifeste encouragement et compliments.</p>
<p><b>DÉVELOPPEMENT AFFECTIF ET COMPORTEMENTAL</b></p>	<p><b>Manifestation appropriée des sentiments et santé psychologique</b> Développement des liens d'attachement, capacité d'adaptation au changement, réponse aux événements stressants; maîtrise des émotions et gestes appropriés en fonction de l'âge et des circonstances.</p>
<p><b>IDENTITÉ</b></p>	<p><b>Conscience d'être distinct des autres et d'être apprécié</b> Perception qu'a l'enfant de lui-même : ses capacités, son image et son individualité. Éléments contribuant à développer l'identité : estime de soi, origine ethnique, religion, âge, genre, sentiment d'appartenir à la famille et d'être accepté par elle, par ses pairs et par la société.</p>
<p><b>RELATIONS FAMILIALES ET SOCIALES</b></p>	<p><b>Capacité à faire preuve de sympathie et de compassion</b> Relations stables et harmonieuses avec les parents, la fratrie, l'entourage; capacité à se faire des amis de son âge et à s'entendre avec eux. L'enfant est encouragé à développer des relations avec ses pairs et avec les adultes.</p>
<p><b>PRÉSENTATION DE SOI</b></p>	<p><b>Perception de soi : apparence, comportements, défauts et qualités; impression créée chez les autres</b> L'hygiène de l'enfant est correcte; il est vêtu convenablement en fonction de son âge, son genre, sa culture et sa religion. Un adulte le conseille sur la manière de se présenter selon les circonstances.</p>
<p><b>HABILETÉ À PRENDRE SOIN DE SOI</b></p>	<p><b>Développement de l'autonomie et des habiletés sociales</b> Apprentissage des activités quotidiennes : se prodiguer les soins personnels, se vêtir, s'alimenter, ne pas se mettre en danger; autonomie émotionnelle : occasions de développer sa confiance et apprendre des approches de résolution de conflits.</p>

## 2 - CÔTÉ DROIT DU TRIANGLE : RÉPONSE DES PARENTS

<b>SOINS DE BASE</b>	<p><b>Répond aux besoins physiques de l'enfant et fournit les soins médicaux et dentaires nécessaires</b></p> <p>Alimentation suffisante, nutritive et adaptée à l'âge. Vêtements appropriés; l'enfant reçoit une hygiène personnelle adéquate.</p>
<b>SÉCURITÉ</b>	<p><b>Prend les mesures nécessaires pour protéger l'enfant contre les accidents, la violence et l'abus, à l'intérieur comme à l'extérieur</b></p> <p>Montrer à jouer de façon sécuritaire et indiquer les risques; veiller à avoir des relations sécuritaires avec l'entourage (adultes et enfants).</p>
<b>AMOUR ET AFFECTION</b>	<p><b>Répond aux besoins affectifs de l'enfant</b></p> <p>Le parent estime l'enfant et lui démontre de l'amour. Il veille à ce qu'il développe sa confiance et son identité. Il est sensible et réagit de façon appropriée à ses besoins; il lui montre qu'il le respecte; il l'encourage par des gestes appropriés.</p>
<b>STIMULATION</b>	<p><b>Appuie le développement intellectuel de l'enfant, l'encourage, manifeste son approbation</b></p> <p>Le parent participe au développement du potentiel de l'enfant par ses interactions, sa capacité de répondre à ses questions. Il l'accompagne dans ses activités (jeux, scolarité, travail). Il propose des occasions de se développer et de réussir: suivi de la scolarité, méthodes éducatives appropriées (attentes réalistes, moyens stimulants, climat chaleureux).</p>
<b>ENCADREMENT</b>	<p><b>Assure une supervision uniforme et bienveillante; encourage l'enfant à exprimer ses émotions et à bien se comporter</b></p> <p>Le parent offre un modèle par ses comportements appropriés sur le plan du contrôle des émotions et des interactions; il explique comment régler des conflits; il fixe des limites.</p>
<b>STABILITÉ</b>	<p><b>Fournit un environnement stable qui permet à l'enfant de se développer</b></p> <p>Les liens d'attachement ne sont pas perturbés; le parent est cohérent, constant et prévisible dans sa manière de répondre à un même comportement; sa réponse évolue selon le développement de l'enfant; l'enfant est en contact avec sa famille ou des personnes significatives.</p>

### 3 - BASE DU TRIANGLE : FACTEURS FAMILIAUX ET ENVIRONNEMENTAUX

<b>HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DES PARENTS</b>	<p><b>Forces et difficultés</b>                  Maladies physiques; problèmes de santé mentale; problèmes d'apprentissage; abus d'alcool/drogues; violence conjugale; violence vécue durant l'enfance; historique de violence envers les enfants: impact sur leur fonctionnement personnel. Influence du vécu passé et actuel sur la façon dont on répond aux besoins de l'enfant (y compris le parent absent).</p>
<b>HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DE LA FAMILLE</b>	<p><b>Composition de la famille et nature des liens entre les membres</b>                  Changements dans la composition de la famille et événements significatifs (hérédité, deuils, facteurs psychosociaux): impact sur chaque membre. Vécu des parents comme enfants dans leur famille d'origine. Fonctionnement de la famille: garde de l'enfant, droits d'accès. Relations entre chacun des membres; impact sur l'enfant.</p>
<b>FAMILLE ÉLARGIE ET PERSONNES SIGNIFICATIVES</b>	<p><b>Rôle de la famille élargie et des personnes significatives</b>                  Présence auprès de l'enfant et des parents. Nature du soutien: financier, psychologique, conseils, aide pratique; qualité (suffisant ou non, etc.).</p>
<b>HABITATION</b>	<p><b>Commodités dans le logement et l'environnement immédiat; impact sur l'enfant et la famille</b>                  Eau potable, chauffage, cuisinière, toilette, endroit où dormir, sécurité et propreté; logement organisé en fonction de l'âge et des besoins de l'enfant et des personnes qui y vivent.</p>
<b>EMPLOI</b>	<p><b>Impact sur la capacité à prodiguer des soins</b>                  Impact sur la relation avec l'enfant de l'horaire de travail du membre de la famille ayant un emploi.</p>
<b>REVENU</b>	<p><b>Revenu familial et besoins financiers</b>                  La famille bénéficie de toutes les prestations auxquelles elle a droit; utilisation appropriée des ressources; impact des difficultés financières sur l'enfant.</p>
<b>INTÉGRATION SOCIALE</b>	<p><b>Intégration dans le quartier et la communauté; impact sur l'enfant et la famille</b>                  Degré d'intégration ou d'isolement social de la famille; présence d'amis; participation à des organismes/activités communautaires.</p>
<b>RESSOURCES ET SERVICES DE LA COMMUNAUTÉ</b>	<p><b>Services de santé, garderie, école, lieu de culte, transport, services à la consommation (épicerie, pharmacie), loisir, services du réseau de première ligne, de deuxième ligne, services spécialisés, organismes communautaires.</b>                  Disponibilité, accessibilité et utilisation des ressources par les membres de la famille et influence sur l'enfant et sa famille, en incluant les membres qui ont des besoins particuliers; qualité de la relation de la famille avec ces ressources.</p>



 initiative  
**AIDES** action intersectorielle  
pour le développement  
des enfants  
et leur sécurité

[www.initiativeaides.ca](http://www.initiativeaides.ca)



Cahier d'analyse des besoins de  
développement de l'enfant – CABB

**DE 3 À 4 ANS**

## Le cahier d'analyse des besoins de l'enfant nommé CABA est un outil pratique, structuré et complet. Ce cahier est un outil dérivé du cadre d'analyse écosystémique des besoins de développement des enfants.

Il permet de réaliser une analyse détaillée et approfondie des besoins de développement de l'enfant, de la réponse à ses besoins par les parents et de l'influence des facteurs familiaux et environnementaux.

Une version du CABA s'applique pour chacun des groupes d'âge suivant: prénatal à 1 an, 1-2 an, 3-4 ans, 5-10 ans, 11-15 ans et 16 à 18 ans.

**Utilisateurs du CABA:** Intervenant(e)s et ensemble des professionnels(le)s des centres jeunesse et des Centres de santé et de services sociaux (CSSS) qui interviennent auprès d'un enfant et sa famille.

## QUE FAIT LE CABA ?

- Recueille, organise et enregistre les observations et les informations recueillies à partir de différentes sources selon les dimensions du cadre d'analyse écosystémique.
- Identifie les forces, les difficultés et les besoins de développement de l'enfant selon 7 dimensions.
- Identifie les forces et les difficultés des parents à répondre aux besoins de l'enfant.
- Identifie les ressources et les contraintes de l'environnement familial et social.
- Soutient la synthèse des observations/informations enregistrées et l'analyse de l'interaction entre chacun des systèmes et des dimensions.
- Fait le point sur les services actuellement offerts à l'enfant, les évaluations et les interventions réalisées.
- Favorise le dialogue et la participation de l'enfant, des parents et des partenaires (approche participative).
- Permet aux différents partenaires des établissements et organismes de partager une vision commune ainsi qu'une meilleure compréhension des besoins de l'enfant et des différents facteurs susceptibles d'influencer les réponses à ses besoins.
- Facilite la formulation d'objectifs et de moyens en vue de l'élaboration ou de la révision d'un plan d'action.
- Permet de partager avec les partenaires les résultats de cette analyse.

## STRUCTURE DU CABA

**PARTIE 1 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

**PARTIE 2 OBSERVATIONS ET RÉSUMÉS**

**PARTIE 3 SYNTHÈSE ET ANALYSE**

**PARTIE 4 COMMENTAIRES ET SIGNATURES**

**PARTIE 5 CADRE D'ANALYSE ÉCOSYSTÉMIQUE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS**

Une formation est requise afin d'utiliser cet outil. Pour toute information sur le CABA (utilisation, formation) ainsi que sur les autres outils disponibles, consulter le: [www.initiativeaides.ca](http://www.initiativeaides.ca)

Cet outil est une traduction et une adaptation du « Core assessment » développé par le Department for Children, Schools and Families, Royaume-Uni (2006).

### Crédit

Adaptation et traduction de l'outil: initiative AIDES, GRAVE - université de Montréal et GRIN - université du Québec à Trois-Rivières, Québec, Canada (2005).

Révision: initiative AIDES (2012).

Soutien financier: Groupe de recherche et d'action sur la victimisation des enfants (GRAVE), Groupe de recherche et d'intervention en négligence (GRIN), Stratégie nationale pour la prévention du crime (SNPC), Avenir d'enfants et Chaire de recherche du Canada sur la victimisation des enfants.

Licence d'utilisation canadienne détenue par la Ligue pour le bien-être de l'enfance au Canada. Droits d'auteurs détenus par l'Imprimerie nationale de Sa Majesté.



Chaire de recherche du Canada sur la victimisation des enfants



# IDENTIFICATION DE L'ENFANT ET SA FAMILLE

## ENFANT

Numéro de dossier: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_

/

/

Masculin

Féminin

Téléphone: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement fréquenté actuellement (ex: garderie, école): \_\_\_\_\_

## PARENTS<sup>1</sup> / GARDE LÉGALE DE L'ENFANT

Nom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_

/

/

/

/

/

/

Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

No dossier: \_\_\_\_\_

No dossier: \_\_\_\_\_

No dossier: \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

## FRATRIE<sup>2,3</sup>

1 Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin

Féminin

2 Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin

Féminin

3 Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin

Féminin

4 Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Masculin

Féminin

<sup>1</sup> Les parents (père/mère) sont généralement les figures parentales les plus significatives pour l'enfant. Cependant, les figures parentales peuvent aussi être d'autres adultes significatifs tels que conjoint(e) de père/mère, grand-mère, tante, etc.

<sup>2</sup> Inclure les demi-frères et demi-soeurs.

<sup>3</sup> Si plus de 4 enfants, utiliser une feuille supplémentaire.

## RAISONS MOTIVANT LA DÉMARCHE D'ANALYSE

Décrire les préoccupations de l'enfant, des parents et des autres personnes à l'égard du bien-être, de la sécurité et du développement de l'enfant.

En cas d'incapacité de l'enfant ou du ou des parent(s), ou de difficultés de communication, comment prévoit-on connaître leur opinion: représentant, interprète, avocat, ou autre?

### CETTE DÉMARCHE D'ANALYSE A ÉTÉ AMORCÉE PAR:

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
 Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: (        ) \_\_\_\_\_ Adresse électronique: \_\_\_\_\_

### SI CHANGEMENT D'INTERVENANT: INDIQUER SES COORDONNÉES

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
 Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: (        ) \_\_\_\_\_ Adresse électronique: \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS SUR LE DÉROULEMENT DE LA DÉMARCHE

### DATES DES RENCONTRES AVEC L'ENFANT ET LES MEMBRES DE SA FAMILLE

Inscrire les dates et les personnes présentes aux rencontres.

DATE	NOM DU (DES) MEMBRE(S) DE LA FAMILLE	L'ENFANT EST PRÉSENT	
		OUI	NON

## PARTENAIRES EN CONTACT AVEC L'ENFANT ET SA FAMILLE

Implications actuelles/services offerts (suivis, programme, atelier, groupe de soutien, etc).  
Indiquer toute information pertinente.

### Coordonnées de la personne-ressource

**A été contacté lors de l'analyse?  
Décrire le(s) service(s).**

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Nom/fonction: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Si plus de 4 partenaires, utiliser une feuille supplémentaire.

## ÉVALUATIONS RÉALISÉES

Préciser le type d'évaluation (ex : bulletin; évaluation: orthophonie, psychologie, médicale, etc.)

TYPE D'ÉVALUATION	DATE	COCHER SI JOINT AU DOSSIER
		<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>

**Note:** Vous assurer qu'un formulaire de consentement à communiquer et échanger des renseignements a été dûment complété et signé par les parents et l'enfant (selon son âge).



**SANTÉ** Bien-être physique

BESOINS DE L'ENFANT				
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS
<p>En tenant compte des incapacités ou des maladies chroniques, « normalement bien » signifie ayant été malade au plus une semaine depuis 6 mois.</p> <p>La maladie chez les jeunes enfants peut résulter de mauvaises conditions matérielles : logement, revenus...</p> <p>Si l'enfant présente un retard de développement, il faudrait le référer à un spécialiste pour qu'il soit évalué.</p>	S1	L'enfant va normalement bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S2	Son poids et sa taille sont dans les normes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S3	Sa vision, sa dentition et son ouïe sont satisfaisantes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S4	Ses vaccins sont à jour.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S5	L'enfant fait souvent pipi au lit.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S6	<p><b>Développement satisfaisant de la motricité globale :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 ans : pédale sur un tricycle et le conduit.</li> <li>• 3 ans : monte les marches d'un escalier un pied après l'autre.</li> <li>• 4 ans : attrape et lance un ballon avec les pieds ou les mains et le fait rebondir.</li> <li>• 4 ans : aime à grimper aux arbres, aux meubles.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S7	<p><b>Développement satisfaisant de la motricité fine :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 ans : tient bien le crayon à l'aide du pouce et des 2 premiers doigts.</li> <li>• 3 ans : dessine une personne avec la tête, les jambes et les bras (bonhomme allumette).</li> <li>• 3 ans : mange à l'aide d'une cuiller et d'une fourchette.</li> <li>• 4 ans : enfile de petites perles sur un fil.</li> <li>• 4 ans : reproduit quelques lettres de l'alphabet.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	S8	L'enfant a déjà subi une blessure qui compromet sa santé ou son développement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**RÉSUMÉ DES BESOINS DE L'ENFANT**

## SANTÉ Forces et difficultés des parents pour prendre soin de l'enfant, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler l'enfant.

### RÉPONSE DES PARENTS

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>À cet âge l'enfant pourrait contracter un nombre important de maladies contagieuses dont la gravité des symptômes est difficile à reconnaître, ce qui peut influencer la réaction des parents.</p> <p>Les heures de repas et du bain doivent toujours être supervisés par un adulte.</p> <p>Les parents ayant de graves difficultés peuvent ne pas être en mesure de se concentrer longtemps et oublier des tâches importantes: nourrir l'enfant, le coucher...</p> <p>Les habitudes alimentaires et le sommeil de l'enfant: tenir compte du contexte culturel de la famille.</p> <p>Si l'enfant a un handicap, les parents peuvent avoir de la difficulté à obtenir les soins médicaux et dentaires de base.</p>	S9	L'alimentation de l'enfant est adéquate, nutritive, suffisante et comprend assez de liquides.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S10	L'enfant dort dans un endroit propre et confortable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S11	L'enfant prend un bain presque chaque jour.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S12	Les rendez-vous médicaux et dentaires de l'enfant sont en général respectés.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S13	Une raison valable justifie les retards de vaccination.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S14	Les maladies de l'enfant sont des maladies infantiles connues.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S15	Les parents réconfortent l'enfant s'il est malade ou blessé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S16	Les parents prennent les mesures nécessaires pour prévenir les accidents courants (prises électriques, articles ménagers, substances dangereuses).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S17	Les blessures de l'enfant sont toujours bien soignées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S18	L'enfant est protégé de la violence et des abus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
S19	Les parents ont établi un horaire régulier: heures du repas, du bain et du coucher.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

### RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS

## ÉDUCATION Développement cognitif et langagier

BESOINS DE L'ENFANT					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>À 3 ans, les enfants apprennent à parler plus d'une langue s'ils sont en contact avec plusieurs langues.</p> <p>Les parents qui se sentent déprimés sont moins réceptifs aux messages verbaux de l'enfant.</p> <p>Si l'enfant présente un retard de développement, il faudrait le référer à un spécialiste (ex. : pédiatre, orthopédiste, orthophoniste).</p>	E1	<p><b>Développement du langage satisfaisant :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 ans: peut soutenir une conversation simple.</li> <li>• 4 ans: répète des comptines et des chansons sans trop d'erreurs.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	E2	L'enfant commence à comprendre la notion du temps: il parle au passé et au futur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	E3	L'enfant s'intéresse aux histoires et aime les jeux qui racontent des histoires avec des jouets.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	E4	L'enfant est en mesure de jouer à un jeu et de se concentrer au moins 10 minutes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	E5	L'enfant aime jouer avec des jouets et des objets.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	E6	<p><b>L'enfant joue à des jeux de son âge :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 ans: aime jouer par terre avec des blocs, des boîtes, des trains, des poupées, seul ou avec d'autres.</li> <li>• 4 ans: joue à des jeux de rôle créés avec les autres.</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>RÉSUMÉ DES BESOINS DE L'ENFANT</b>					

**ÉDUCATION**

**Forces et difficultés des parents pour prendre soin de l'enfant, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler l'enfant.**

**RÉPONSE DES PARENTS**

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>Tous les enfants ont besoin de stimulations adéquates.</p> <p>Les mots d'encouragement et les félicitations sont la clé du progrès des enfants.</p> <p>15 % seulement des enfants de parents ayant des difficultés d'apprentissage ont des problèmes similaires.</p> <p>L'enfant ayant un handicap peut avoir besoin d'aide financière, d'équipement ou de services adaptés pour fréquenter l'école.</p> <p>Si l'enfant présente un handicap grave ou complexe, penser à consulter un spécialiste avant de remplir cette page.</p>	É7	L'enfant a accès à une gamme de jouets et de matériel de jeu adapté à son stade de développement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É8	L'enfant a souvent l'occasion de jouer et de communiquer avec d'autres enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É9	Les parents lisent, comptent et racontent des histoires; ils regardent régulièrement la télévision avec l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É10	L'enfant a un endroit sécuritaire pour jouer dans la maison.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É11	Les parents manifestent leur approbation devant les succès de l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É12	Les parents encouragent souvent l'enfant à apprendre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É13	L'enfant est toujours sous la surveillance d'un adulte, à l'extérieur comme à l'intérieur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É14	Si l'enfant va à la prématernelle, quelqu'un vient toujours le chercher.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É15	Si l'enfant va à la prématernelle, un petit nombre d'adultes familiaux et dignes de confiance l'amènent à l'école et viennent le chercher.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	É16	Les parents prennent soin des livres et des jouets de l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS**

## DÉVELOPPEMENT AFFECTIF ET COMPORTEMENTAL

Manifestation appropriée des sentiments

## HABILETÉ À PRENDRE SOIN DE SOI

Développement de l'autonomie et des  
habiletés sociales

BESOINS DE L'ENFANT					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>La plupart des enfants font appel aux adultes quand ils sont tristes ou ont besoin de réconfort.</p> <p>Les crises de colère de courte durée sont normales.</p> <p>Les enfants de parents qui se sentent déprimés peuvent refléter l'état émotif de leurs parents.</p> <p>Les enfants victimes de violence ou témoins de violence conjugale se réveillent parfois en criant ou en pleurant.</p> <p>Chez un enfant ayant un handicap ou une déficience sensorielle, les cris constants et le bercement sont le signal d'un problème dont il faut s'occuper.</p> <p>Toute forme d'automutilation exige de mettre en place un traitement.</p> <p>À 4 ans, beaucoup d'enfants peuvent s'habiller seuls.</p>	C1	L'enfant est en général calme et satisfait.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C2	L'enfant n'écoute pas, fait des crises.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C3	L'enfant est en général facile à consoler s'il est triste.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C4	L'enfant peut voir les choses du point de vue d'une autre personne.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C5	L'enfant joue facilement avec des adultes familiers.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C6	L'enfant semble sur ses gardes, anxieux ou trop prudent.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C7	Son comportement provocateur et perturbateur met en danger sa sécurité.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C8	L'enfant s'inflige des blessures (se griffe, se cogne la tête...).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C9	L'enfant essaie de s'habiller seul.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C10	L'enfant passe beaucoup de temps seul.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

### RÉSUMÉ DES BESOINS DE L'ENFANT



## DÉVELOPPEMENT AFFECTIF ET COMPORTEMENTAL / HABILETÉ À PRENDRE SOIN DE SOI

Forces et difficultés des parents pour prendre soin de l'enfant, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler l'enfant.

### RÉPONSE DES PARENTS

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>Les émotions et les comportements de l'enfant sont liés à l'humeur et aux actions des parents.</p> <p>Les méthodes positives encouragent les bons comportements: compliments, négociation, récompense, distractions, jeu, persuasion, explications, et donner l'exemple.</p> <p>La dépression, le jeu pathologique et les problèmes de consommation de drogues et d'alcool peuvent affecter les capacités parentales.</p> <p>Pour les parents en difficulté, la présence d'un adulte encourageant peut les aider à s'en sortir.</p> <p>Les enfants les plus à risque sont les victimes d'agression ou négligés.</p> <p>Les jeunes enfants et les enfants ayant un handicap sont plus vulnérables car ils sont peu outillés pour communiquer leurs expériences ou leur détresse.</p>	C11	Les parents réagissent sans hésitation quand l'enfant demande à être consolé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C12	Les parents réagissent aux chagrins de l'enfant avec calme et toujours de la même façon.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C13	Les parents apprécient les contacts physiques convenables avec l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C14	L'enfant est souvent exposé à la critique, à l'hostilité.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C15	L'enfant est frappé ou puni physiquement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C16	Les parents répondent à l'enfant généralement de façon constante et prévisible.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C17	Les parents demandent de l'aide ou des conseils s'ils ont de la difficulté avec l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

### RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS

## IDENTITÉ

Conscience d'être distinct des autres et d'être apprécié

## PRÉSENTATION DE SOI

Apparence, comportements, défauts et qualités; impression créée chez les autres

### BESOINS DE L'ENFANT

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>À 3-4 ans, la plupart des enfants connaissent leur prénom, leur nom de famille, leur âge et leur sexe.</p> <p>L'identité culturelle se traduit dans tous les aspects de la vie de l'enfant.</p> <p>À 3-4 ans, les enfants aiment être indépendants et peuvent être très entêtés.</p>	ID1	L'enfant se perçoit en général de façon positive.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ID2	L'enfant connaît son sexe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ID3	L'enfant connaît son nom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ID4	L'enfant affirme ses droits auprès de sa fratrie et de ses pairs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ID5	L'enfant prend conscience de sa propre culture.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ID6	Le langage et le comportement de l'enfant sont en général socialement acceptables.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### RÉSUMÉ DES BESOINS DE L'ENFANT

## IDENTITÉ / PRÉSENTATION DE SOI

Forces et difficultés des parents pour prendre soin de l'enfant, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler l'enfant.

### RÉPONSE DES PARENTS

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>L'enfant ayant un handicap peut être habillé convenablement, mais sans que cela gêne ses mouvements, affecte sa stabilité ou irrite sa peau.</p> <p>L'enfant ayant un handicap est souvent traité comme s'il était plus jeune que son âge, peu importe la culture; cela peut nuire aux enfants ayant des difficultés d'apprentissage.</p> <p>Les enfants ont besoin de se sentir aimés et valorisés afin de développer une image positive d'eux-mêmes.</p> <p>Dans les familles ayant beaucoup de stress et de problèmes, les enfants ont besoin de messages positifs de la part des parents pour éviter d'avoir une image négative d'eux-mêmes et une faible estime de soi.</p> <p>L'enfant ayant un handicap a encore plus besoin d'aide que les autres.</p> <p>Un enfant rejeté croit qu'il n'est pas aimé et ne mérite pas d'amour.</p>	ID7	Ses vêtements sont propres, sans taches de nourriture, d'urine ou d'excréments.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID8	Son habillement convient à son âge, son sexe, sa culture et sa religion (à sa déficience si c'est le cas).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID9	Tous les membres de la famille appellent l'enfant par le même nom.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID10	L'enfant est apprécié comme il est.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID11	Les parents proposent des choix simples à l'enfant (ex.: choisir la collation).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID12	Les parents encouragent l'enfant à faire des activités appropriées pour lui-même.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID13	Les parents enseignent le respect des autres et de ce qui leur appartient.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	ID14	L'enfant est considéré comme faisant partie de la famille (ex.: participer aux fêtes familiales).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

### RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS

# RELATIONS FAMILIALES ET SOCIALES

Capacité à faire preuve de sympathie et de compassion

BESOINS DE L'ENFANT					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>Les enfants développent des liens solides avec plusieurs personnes.</p> <p>À 3-4 ans, les séparations de courte durée avec les parents angoissent moins les enfants.</p> <p>À 3-4 ans, les enfants agissent de façon sociale: ils partagent, aident ou réconfortent les autres.</p> <p>Si l'enfant a un handicap, les sorties peuvent être difficiles sur le plan pratique et en raison des barrières sociales; elles sont néanmoins essentielles.</p>	R1	L'enfant fait preuve d'attachement envers les parents et à l'aise avec eux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	R2	L'enfant prend plaisir à recevoir de l'affection et à être cajolé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	R3	L'enfant semble calme et à l'aise avec sa famille et les gens qu'il connaît.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	R4	L'enfant aime être avec d'autres enfants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	R5	L'enfant est doux et gentil avec les enfants et les animaux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	R6	L'enfant partage quand il est avec sa fratrie et ses pairs et il respecte son tour.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	R7	L'enfant aime socialiser à l'heure des repas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## RÉSUMÉ DES BESOINS DE L'ENFANT

## RELATIONS FAMILIALES ET SOCIALES

Forces et difficultés des parents pour prendre soin de l'enfant, assurer la sécurité, la stabilité, une présence chaleureuse, un bon encadrement et stimuler l'enfant.

### RÉPONSE DES PARENTS

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	COMMENTER LES OBSERVATIONS	
<p>Une relation d'amour et de protection est indispensable pour tous les enfants.</p> <p>L'amour et l'affection se démontrent de façon différente selon la personnalité du parent, la famille et la culture.</p> <p>Si les parents ont des problèmes, l'enfant peut être gardé par plusieurs personnes différentes.</p> <p>Pour développer une saine relation d'attachement, les parents doivent faire preuve de disponibilité émotionnelle et de cohérence sur le plan éducatif.</p> <p>L'enfant qui a un handicap est préoccupé quand on le laisse avec des étrangers, même s'il ne proteste pas parce qu'il est habitué que des inconnus prennent soin de lui.</p> <p>La dépression peut affecter les capacités parentales.</p>	R8	Les parents aiment l'enfant sans conditions.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R9	Les parents sont sensibles et réceptifs aux besoins de l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R10	Les parents consacrent assez de temps à l'enfant pour établir une relation solide.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R11	Les parents veillent à ce qu'il ne soit pas témoin de comportements étranges ou effrayants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R12	Les parents surveillent les interactions entre l'enfant et sa fratrie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R13	Les parents empêchent les comportements violents ou cruels de l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R14	Les parents amènent l'enfant avec eux au magasin, en visite dans la famille, chez les amis, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	R15	Les adultes qui donnent des soins intimes à l'enfant sont peu nombreux et dignes de confiance.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
R16	Les parents ont établi une routine et des habitudes quotidiennes pour l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

### RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE DES PARENTS

## FORCES ET DIFFICULTÉS PERSONNELLES DES PARENTS ET INFLUENCES SUR LEUR CAPACITÉ À ASSURER LE BIEN-ÊTRE, LA SÉCURITÉ ET LE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Les capacités parentales peuvent être influencées par diverses difficultés : maladies physiques, mentales, difficultés d'apprentissage, consommation abusive de substances psychoactives, violence conjugale, violence durant l'enfance, historique de violence envers les enfants.

- ▶ Noter le nom du parent concerné par la difficulté et la façon dont cela influence ses capacités parentales.
- ▶ Noter aussi leurs comportements et décisions qui pourraient représenter un risque pour le bien-être de l'enfant (que le parent habite ou pas avec l'enfant).

HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DES PARENTS		OUI	NON	FORCES ET DIFFICULTÉS : INDIQUER DE QUI IL S'AGIT	PERSONNE OU ÉTABLISSEMENT EN CONTACT AVEC LE PARENT/FAMILLE
1	<b>Maladie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Physique (ex. : arthrite, diabète, épilepsie)</li> <li>• Mentale</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
2	<b>Incapacités</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Physique (ex. : mobilité réduite)</li> <li>• Intellectuelle (ex. : déficience intellectuelle, difficultés d'apprentissage et de compréhension)</li> <li>• Déficience sensorielle (ex. : visuelle ou auditive)</li> <li>• Trouble neurologique lié à l'alcool (ex. : SAF ou EAF)</li> </ul>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3	Prise en charge durant l'enfance de l'adulte (ex. : famille d'accueil, membre de la famille élargie).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
4	Victime lui-même d'abus durant l'enfance et l'adolescence.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
5	Historique connu d'abus envers les enfants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
6	Historique connu de violence.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7	Abus d'alcool ou de drogues, jeu pathologique ou cyberdépendance.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8	Autres (ex. : prostitution, gang de rue, itinérance, appartenance à des groupes criminels, incarcération).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
<b>Préciser :</b>					

## RESSOURCES ET CONTRAINTES DE L'ENVIRONNEMENT FAMILIAL ET SOCIAL ET INFLUENCES SUR LA CAPACITÉ PARENTALE À ASSURER LE BIEN-ÊTRE, LA SÉCURITÉ ET LE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

### HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DE LA FAMILLE

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
<p>Lorsque l'on explore l'histoire et le fonctionnement de la famille, on doit inclure tous les membres de la maisonnée ainsi que les personnes significatives de la famille, qu'ils habitent ou non avec l'enfant.</p> <p>La façon dont les parents élèvent leur enfant peut être basée sur leur expérience quand ils étaient enfants.</p> <p>Des styles d'éducation facilitants ou défavorables peuvent se transmettre d'une génération à l'autre.</p>	FE1	Un membre de la famille a eu une enfance difficile (violence, abus, prise en charge...).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE2	La famille a subi une perte ou une crise traumatisante non résolue (deuil, exil...).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE3	<p><b>Dans la famille, quelqu'un a-t-il</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Une santé mentale fragile</li> <li>• Une santé physique fragile</li> <li>• Une déficience intellectuelle</li> <li>• Des problèmes de comportement</li> <li>• Une incapacité physique</li> <li>• Des troubles d'apprentissage</li> <li>• Une déficience sensorielle</li> <li>• Un problème de dépendance</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
	FE4	Enfant(s) ayant une déficience ou toute autre difficulté : cela peut avoir des répercussions sur l'enfant ou sa fratrie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE5	Enfant(s) ayant une déficience ou toute autre difficulté : cela influe sur la capacité du parent à s'occuper de l'enfant et de sa fratrie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE6	Un membre a un historique de violence (noter quel membre et nature de la violence).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE7	Disputes et bagarres fréquentes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE8	Situation du couple ou du parent seul difficile.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**FAMILLE ÉLARGIE ET PERSONNES SIGNIFICATIVES**

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE
<p>La famille élargie inclut des personnes considérées comme faisant partie de la famille par les parents ou l'enfant. Ils peuvent n'avoir aucun lien de sang (ex: ami(e), voisin(e), etc...)</p> <p>L'animal domestique peut être considéré comme faisant partie de la famille. Il peut favoriser le développement de l'enfant (sens des responsabilités, attention aux autres). Il peut aussi être une source de réconfort.</p>	<p><b>FE9</b> La famille élargie fournit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aide pratique</li> <li>• soutien psychologique</li> <li>• soutien financier</li> <li>• informations et conseils</li> <li>• soutien social</li> </ul>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
	<p><b>FE10</b> Dans la maison, un adulte aide le parent à s'occuper de l'enfant.</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<p><b>FE11</b> L'enfant a un animal domestique.</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**REVENU**

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE
<p>Les difficultés parentales peuvent faire en sorte que leurs besoins personnels accaparent la majeure partie des revenus.</p> <p>Le parent avec un handicap peut bénéficier de services pour l'aider à satisfaire aux besoins de son enfant.</p> <p>Vulnérabilité sur le plan financier: dépenses médicales extraordinaires, funérailles, membre de la famille dans le besoin, envoi d'argent dans sa famille d'origine...</p>	<p><b>FE12</b> La famille reçoit toutes les prestations auxquelles elle a droit.</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<p><b>FE13</b> Les factures sont payées régulièrement.</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<p><b>FE14</b> La famille se débrouille avec le revenu qu'elle a.</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<p><b>FE15</b> L'endettement de la famille augmente.</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<p><b>FE16</b> Il y a une inquiétude devant les obligations financières à venir.</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



EMPLOI					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
Les parents peuvent perdre leur emploi parce que leurs difficultés les amènent à agir de façon non appropriée à cet emploi.	FE17	Les parents ont un emploi rémunéré.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE18	Les horaires de travail des parents nuisent à leur capacité à donner des soins à l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE19	Ces emplois sont relativement stables.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE20	Les membres de la famille à la recherche d'un emploi sont bien soutenus (préciser).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

HABITATION					
REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
Logement propre comportant : eau potable, chauffage, toilette, cuisinière, endroit pour ranger les aliments, endroit où dormir.	FE21	Famille sans-abri.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE22	Risque d'expulsion ou logement temporaire.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE23	Logement, immeuble et quartier sécuritaires pour l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE24	Présence des commodités essentielles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE25	Logement adapté aux besoins de l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE26	Logement surpeuplé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE27	Présence d'animaux.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**INTÉGRATION SOCIALE**

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
Cela peut faire des générations que l'isolement social et le rejet de la communauté affectent la famille.	FE28	La famille se sent acceptée dans la communauté locale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE29	Des membres de la famille sont victimes de harcèlement ou de discrimination.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE30	La famille a des amis dans la communauté.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE31	La famille participe aux activités communautaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE32	La famille a des contacts avec la communauté de son pays d'origine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**RESSOURCES ET SERVICES DE LA COMMUNAUTÉ**

REPÈRES	OBSERVATIONS	OUI	NON	AJOUTER DÉTAILS SI PERTINENT ET NOM DE LA PERSONNE CONCERNÉE	
Ressources et services: services de santé, garderie, école, lieu de culte, transport, services à la consommation (épicerie, pharmacie), loisir, services de réseaux de première ligne et deuxième ligne, services spécialisés, organismes communautaires.	FE33	Pour évaluer ces ressources et services, noter: • Disponibilité, accessibilité, adaptation aux besoins de l'enfant et de la famille . • Relation de la famille avec ces ressources et services.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE34	La famille utilise ces ressources.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	FE35	Les ressources sont disponibles dans une langue confortable pour la famille.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**RÉSUMÉ – PRÉCISER LES FORCES ET LES DIFFICULTÉS PERSONNELLES DE CHACUN DES PARENTS ET DE QUELLE MANIÈRE CELA INFLUENCE LEURS CAPACITÉS À RÉPONDRE AUX BESOINS DE L'ENFANT.**

**RÉSUMÉ – PRÉCISER LES RESSOURCES ET LES CONTRAINTES DE L'ENVIRONNEMENT FAMILIAL ET SOCIAL ET DE QUELLE MANIÈRE CELA INFLUENCE LES BESOINS DE L'ENFANT ET LA CAPACITÉ DES PARENTS À RÉPONDRE AUX BESOINS DE L'ENFANT**



**NOM DE L'ENFANT :** .....

**SYNTHÈSE DES RÉSUMÉS**

À l'aide des notes et des commentaires inscrits dans les sections Résumé, préciser les besoins de développement de l'enfant qui sont préoccupants ou à combler, la réponse des parents à ces besoins et l'influence des facteurs familiaux et environnementaux.

<b>BESOINS DE DÉVELOPPEMENT</b>	<b>Besoins préoccupants ou à combler (forces et difficultés de l'enfant).</b>	<b>Réponse des parents aux besoins de l'enfant (forces et difficultés).</b>	<b>Histoire et fonctionnement des parents/environnement familial et social (influences).</b>
<b>Santé</b>			
<b>Éducation</b>			
<b>Développement affectif et comportemental</b>			
<b>Identité</b>			

<b>BESOINS DE DÉVELOPPEMENT</b>	<b>Besoins préoccupants ou à combler (forces et difficultés de l'enfant).</b>	<b>Réponse des parents aux besoins de l'enfant (forces et difficultés).</b>	<b>Histoire et fonctionnement des parents/environnement familial et social (influences).</b>
<b>Relations familiales et sociales</b>			
<b>Présentation de soi</b>			
<b>Habilités à prendre soin de soi</b>			

Les parents et les enfants sont impliqués dans la démarche d'analyse. Noter leurs points de vue.

<b>POINTS DE VUE DE L'ENFANT CONCERNANT:</b>	<b>POINTS DE VUE DES PARENTS CONCERNANT:</b>
<b>Ses forces et ses besoins.</b>	<b>Les forces et les besoins de leur enfant.</b>
<b>La réponse de ses parents et l'influence sur son développement.</b>	<b>Leur réponse et l'influence qu'ils croient que cela a sur son développement.</b>
<b>L'influence de sa famille, de sa famille élargie, de ses amis et de sa communauté sur son développement.</b>	<b>Les ressources et les contraintes familiales et environnementales et l'influence qu'ils croient que cela a sur le développement de leur enfant.</b>



**DEUXIÈME ÉTAPE**

- ▶ Prioriser les besoins de développement de l'enfant;
- ▶ Identifier les actions des parents, de la famille élargie et du réseau de soutien de la famille à maintenir;
- ▶ Identifier les services des partenaires déjà en place à maintenir;
- ▶ Identifier les actions et les services à mettre en place afin d'assurer que l'enfant se développe à son plein potentiel.

**BESOINS DE L'ENFANT  
PRIORISÉS**

**ACTIONS ET SERVICES À  
MAINTENIR / PAR QUI ?**

**ACTIONS ET SERVICES À METTRE  
EN PLACE / PAR QUI ?**



---

## VISION DE L'ENFANT ET DES PARENTS

---

Enfants, parents et intervenants reconnaissent-ils les mêmes besoins à prioriser ?  
Nommer les similitudes et les divergences.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quelle est la situation désirée par l'enfant et ses parents. Quelles sont leurs attentes ?  
Selon eux, quels services ou actions sont nécessaires pour y arriver ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quelles sont les motivations de changement de la famille ? Quelles sont les actions qu'ils sont prêts à mettre en place ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## PARTENARIAT

Quels établissements/organismes sont nécessaires pour répondre aux besoins priorités? Qu'en pense l'enfant et les parents? Les ressources du réseau naturel peuvent-elles être mises à contribution? Comment?

---



---



---



---

## COMMENTAIRES DES PARENTS SUR LA DÉMARCHE D'ANALYSE

Veillez noter tous les sujets de désaccord. Les commentaires doivent être attribués aux parents qui les formulent.

---



---



---



---

L'analyse a été discutée avec les parents:      Oui       Non

Si non, indiquer pourquoi: \_\_\_\_\_

Une copie du cahier a été remise aux parents:    Oui     Non     Partie seulement

Si non, indiquer pourquoi: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Signature du parent: \_\_\_\_\_

Date (JJ/MM/AAAA):      /      /

Nom: \_\_\_\_\_ Signature du parent: \_\_\_\_\_

Date (JJ/MM/AAAA):      /      /

Nom: \_\_\_\_\_ Signature de l'intervenant

Date (JJ/MM/AAAA):      /      / qui a complété l'analyse: \_\_\_\_\_

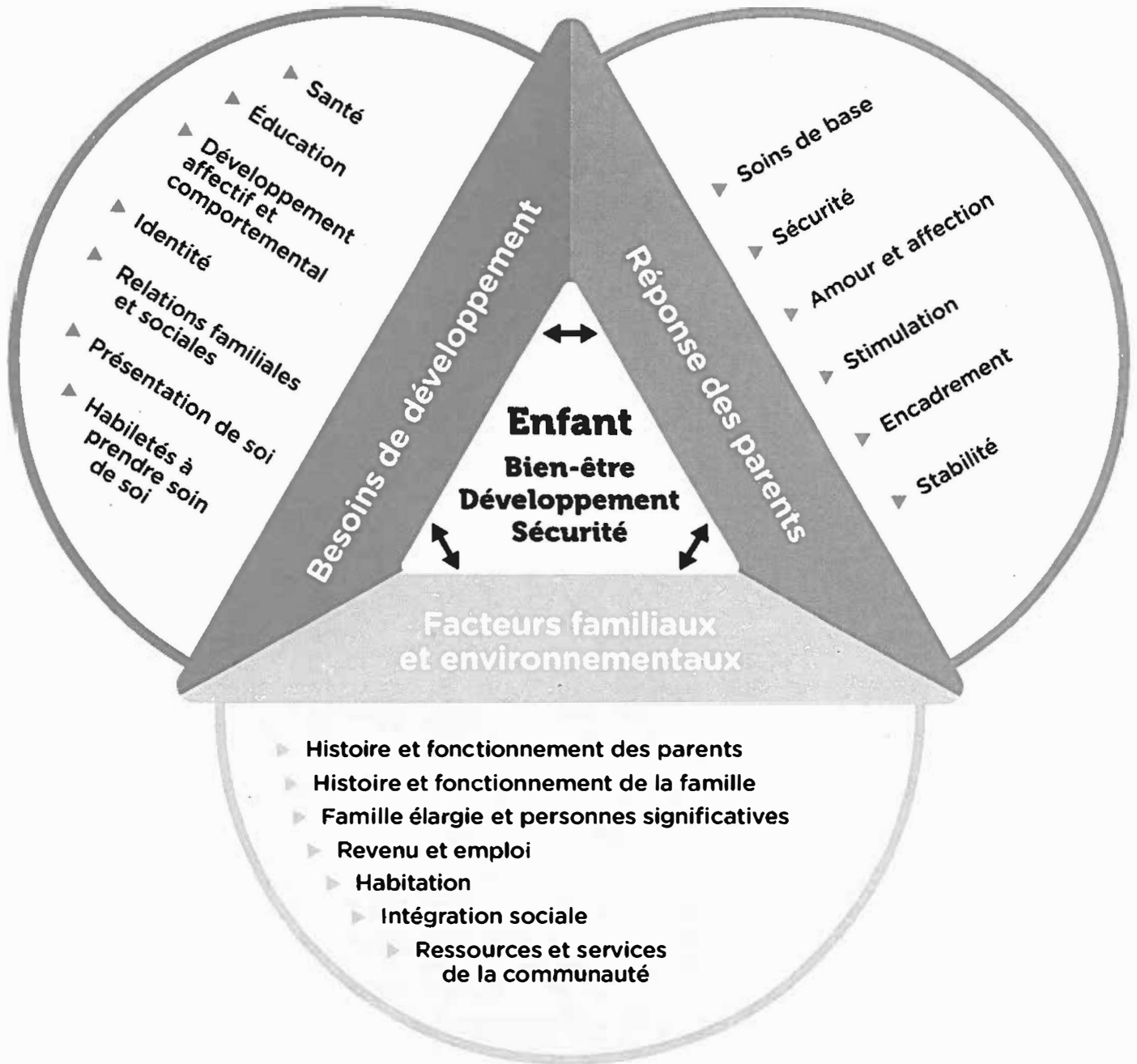
Nom: \_\_\_\_\_ Signature de l'intervenant

Date (JJ/MM/AAAA):      /      / qui a complété l'analyse: \_\_\_\_\_



# CADRE D'ANALYSE ÉCOSYSTÉMIQUE DES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS

Department of Health, Department for Education and Employment and Home Office (2000).  
Framework for the Assessment of Children in Need and their Families. London: the Stationery Office.



Les trois côtés du triangle sont considérés :

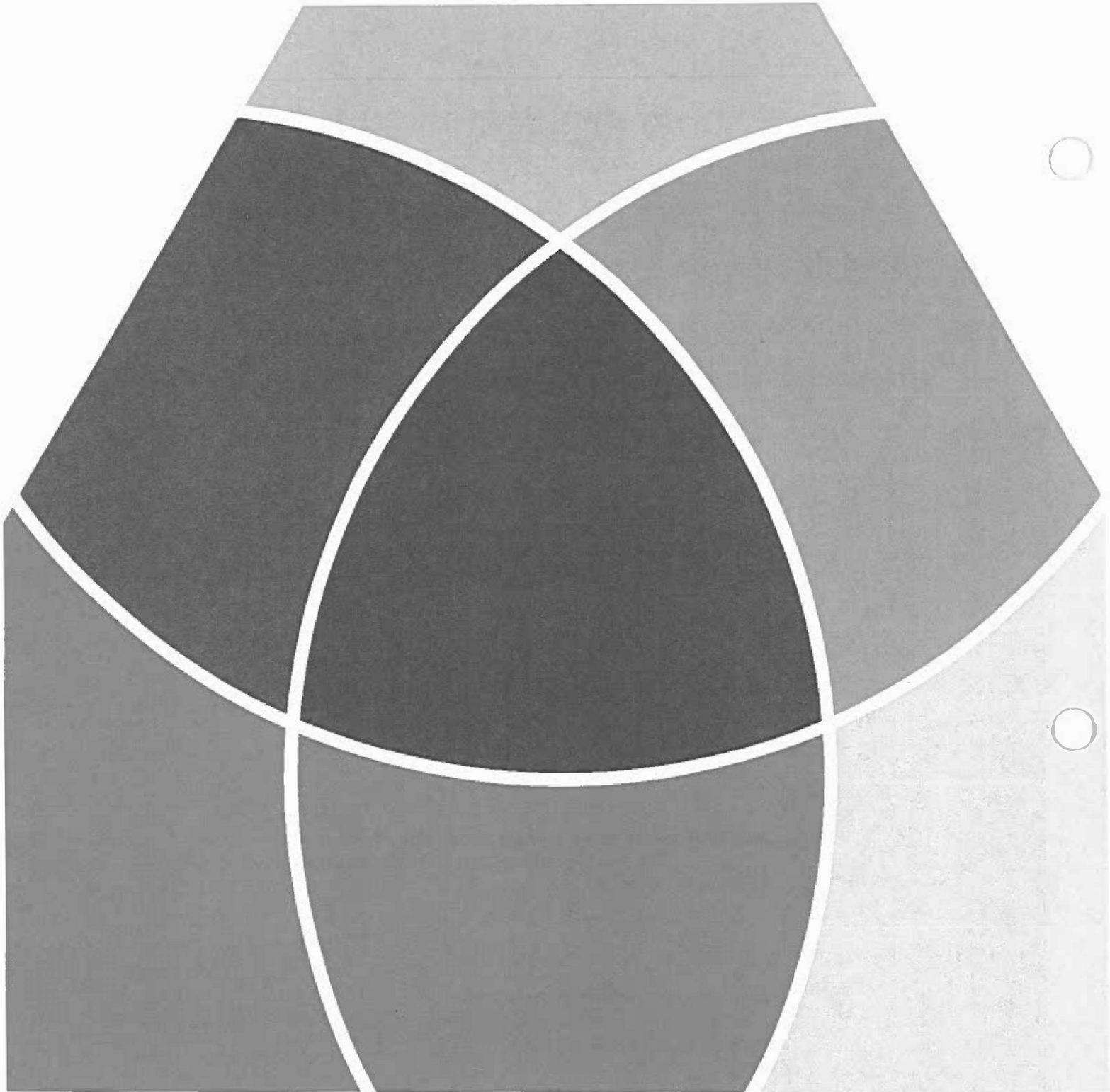
1 - CÔTÉ GAUCHE DU TRIANGLE : LES BESOINS DE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT	
<b>SANTÉ</b>	<p><b>Bien-être physique</b></p> <p>Poids et taille se situent dans les normes. Facteurs génétiques et histoire médicale (maladies chroniques ou incapacités). L'enfant reçoit des soins de santé appropriés, comme les vaccins. Noter les éléments affectant la santé : alimentation, alcool, drogues, médicaments.</p>
<b>ÉDUCATION</b>	<p><b>Développement cognitif et langagier</b></p> <p>Ensemble des opportunités offertes : jouer et interagir avec les autres; accès à des livres; acquérir des habiletés et développer des intérêts; faire des apprentissages avec succès. Un adulte s'intéresse à ses activités éducatives et ses progrès et manifeste encouragement et compliments.</p>
<b>DÉVELOPPEMENT AFFECTIF ET COMPORTEMENTAL</b>	<p><b>Manifestation appropriée des sentiments et santé psychologique</b></p> <p>Développement des liens d'attachement, capacité d'adaptation au changement, réponse aux événements stressants; maîtrise des émotions et gestes appropriés en fonction de l'âge et des circonstances.</p>
<b>IDENTITÉ</b>	<p><b>Conscience d'être distinct des autres et d'être apprécié</b></p> <p>Perception qu'a l'enfant de lui-même : ses capacités, son image et son individualité. Éléments contribuant à développer l'identité : estime de soi, origine ethnique, religion, âge, genre, sentiment d'appartenir à la famille et d'être accepté par elle, par ses pairs et par la société.</p>
<b>RELATIONS FAMILIALES ET SOCIALES</b>	<p><b>Capacité à faire preuve de sympathie et de compassion</b></p> <p>Relations stables et harmonieuses avec les parents, la fratrie, l'entourage; capacité à se faire des amis de son âge et à s'entendre avec eux. L'enfant est encouragé à développer des relations avec ses pairs et avec les adultes.</p>
<b>PRÉSENTATION DE SOI</b>	<p><b>Perception de soi : apparence, comportements, défauts et qualités; impression créée chez les autres</b></p> <p>L'hygiène de l'enfant est correcte; il est vêtu convenablement en fonction de son âge, son genre, sa culture et sa religion. Un adulte le conseille sur la manière de se présenter selon les circonstances.</p>
<b>HABILETÉ À PRENDRE SOIN DE SOI</b>	<p><b>Développement de l'autonomie et des habiletés sociales</b></p> <p>Apprentissage des activités quotidiennes : se prodiguer les soins personnels, se vêtir, s'alimenter, ne pas se mettre en danger; autonomie émotionnelle : occasions de développer sa confiance et apprendre des approches de résolution de conflits.</p>

## 2 - CÔTÉ DROIT DU TRIANGLE : RÉPONSE DES PARENTS

<b>SOINS DE BASE</b>	<p><b>Répond aux besoins physiques de l'enfant et fournit les soins médicaux et dentaires nécessaires</b></p> <p>Alimentation suffisante, nutritive et adaptée à l'âge. Vêtements appropriés; l'enfant reçoit une hygiène personnelle adéquate.</p>
<b>SÉCURITÉ</b>	<p><b>Prend les mesures nécessaires pour protéger l'enfant contre les accidents, la violence et l'abus, à l'intérieur comme à l'extérieur</b></p> <p>Montrer à jouer de façon sécuritaire et indiquer les risques; veiller à avoir des relations sécuritaires avec l'entourage (adultes et enfants).</p>
<b>AMOUR ET AFFECTION</b>	<p><b>Répond aux besoins affectifs de l'enfant</b></p> <p>Le parent estime l'enfant et lui démontre de l'amour. Il veille à ce qu'il développe sa confiance et son identité. Il est sensible et réagit de façon appropriée à ses besoins; il lui montre qu'il le respecte; il l'encourage par des gestes appropriés.</p>
<b>STIMULATION</b>	<p><b>Appuie le développement intellectuel de l'enfant, l'encourage, manifeste son approbation</b></p> <p>Le parent participe au développement du potentiel de l'enfant par ses interactions, sa capacité de répondre à ses questions. Il l'accompagne dans ses activités (jeux, scolarité, travail). Il propose des occasions de se développer et de réussir: suivi de la scolarité, méthodes éducatives appropriées (attentes réalistes, moyens stimulants, climat chaleureux).</p>
<b>ENCADREMENT</b>	<p><b>Assure une supervision uniforme et bienveillante; encourage l'enfant à exprimer ses émotions et à bien se comporter</b></p> <p>Le parent offre un modèle par ses comportements appropriés sur le plan du contrôle des émotions et des interactions; il explique comment régler des conflits; il fixe des limites.</p>
<b>STABILITÉ</b>	<p><b>Fournit un environnement stable qui permet à l'enfant de se développer</b></p> <p>Les liens d'attachement ne sont pas perturbés; le parent est cohérent, constant et prévisible dans sa manière de répondre à un même comportement; sa réponse évolue selon le développement de l'enfant; l'enfant est en contact avec sa famille ou des personnes significatives.</p>

### 3 - BASE DU TRIANGLE: FACTEURS FAMILIAUX ET ENVIRONNEMENTAUX

<b>HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DES PARENTS</b>	<p><b>Forces et difficultés</b>                  Maladies physiques; problèmes de santé mentale; problèmes d'apprentissage; abus d'alcool/drogues; violence conjugale; violence vécue durant l'enfance; historique de violence envers les enfants: impact sur leur fonctionnement personnel. Influence du vécu passé et actuel sur la façon dont on répond aux besoins de l'enfant (y compris le parent absent).</p>
<b>HISTOIRE ET FONCTIONNEMENT DE LA FAMILLE</b>	<p><b>Composition de la famille et nature des liens entre les membres</b>                  Changements dans la composition de la famille et événements significatifs (hérédité, deuils, facteurs psychosociaux): impact sur chaque membre. Vécu des parents comme enfants dans leur famille d'origine. Fonctionnement de la famille: garde de l'enfant, droits d'accès. Relations entre chacun des membres; impact sur l'enfant.</p>
<b>FAMILLE ÉLARGIE ET PERSONNES SIGNIFICATIVES</b>	<p><b>Rôle de la famille élargie et des personnes significatives</b>                  Présence auprès de l'enfant et des parents. Nature du soutien: financier, psychologique, conseils, aide pratique; qualité (suffisant ou non, etc.).</p>
<b>HABITATION</b>	<p><b>Commodités dans le logement et l'environnement immédiat; impact sur l'enfant et la famille</b>                  Eau potable, chauffage, cuisinière, toilette, endroit où dormir, sécurité et propreté; logement organisé en fonction de l'âge et des besoins de l'enfant et des personnes qui y vivent.</p>
<b>EMPLOI</b>	<p><b>Impact sur la capacité à prodiguer des soins</b>                  Impact sur la relation avec l'enfant de l'horaire de travail du membre de la famille ayant un emploi.</p>
<b>REVENU</b>	<p><b>Revenu familial et besoins financiers</b>                  La famille bénéficie de toutes les prestations auxquelles elle a droit; utilisation appropriée des ressources; impact des difficultés financières sur l'enfant.</p>
<b>INTÉGRATION SOCIALE</b>	<p><b>Intégration dans le quartier et la communauté; impact sur l'enfant et la famille</b>                  Degré d'intégration ou d'isolement social de la famille; présence d'amis; participation à des organismes/activités communautaires.</p>
<b>RESSOURCES ET SERVICES DE LA COMMUNAUTÉ</b>	<p><b>Services de santé, garderie, école, lieu de culte, transport, services à la consommation (épicerie, pharmacie), loisir, services du réseau de première ligne, de deuxième ligne, services spécialisés, organismes communautaires.</b>                  Disponibilité, accessibilité et utilisation des ressources par les membres de la famille et influence sur l'enfant et sa famille, en incluant les membres qui ont des besoins particuliers; qualité de la relation de la famille avec ces ressources.</p>



 initiative  
**AIDES** action intersectorielle  
pour le développement  
des enfants  
et leur sécurité

[www.initiativeaides.ca](http://www.initiativeaides.ca)