

1 Montre les images d'un livre?

O
 N

2 Utilise différents gestes familiers?

O
 N

3 Suit les directives « sur » et « sous »?

O
 N

4 Peut prononcer au moins quatre sons de consonnes?

O
 N

5 Montre du doigt, sur demande, au moins trois parties différentes du corps?

O
 N

6 Dit 20 mots ou plus?

O
 N

7 Tient une tasse pour boire?

O
 N

8 Prend et mange des aliments faciles à tenir?

O
 N

9 Aide à s'habiller en donnant ses bras et ses jambes?

O
 N

10 Monte quelques marches en tenant votre main?

O
 N

11 Marche seul?

O
 N

12 S'accroupit pour ramasser un jouet et se relève sans tomber?

O
 N

13 Pousse et tire des jouets ou d'autres objets en marchant vers l'avant?

O
 N

14 Empile au moins trois cubes?

O
 N

15 Est affectueux envers les personnes, les animaux de compagnie ou les jouets?

O
 N

16 Vous montre quelque chose du doigt?

O
 N

17 Vous regarde quand vous parlez ou jouez ensemble?

O
 N

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____ Date actuelle : _____

Notes: _____
