

# les IFDC (inventaires français du développement communicatif) : un nouvel outil de dépistage des troubles de la communication chez le nourrisson

Les inventaires français du développement communicatif (IFDC) ont été adaptés des MacArthur-Bates communicative development inventories par le laboratoire Dynamique du langage [du CNRS](#) et les pédiatres de l'Association française de pédiatrie ambulatoire et de la Société européenne de pédiatrie ambulatoire. Ils sont basés sur des questionnaires parentaux retraçant le développement gestuel et langagier du nourrisson et du jeune enfant. Les questionnaires courts, présentés ici, sont adaptés à l'exercice des pédiatres et des professionnels de la petite enfance : ils permettent une évaluation rapide des aspects quantitatifs du développement communicatif (nombre de gestes réalisés, de mots produits et/ou compris, longueur moyenne des énoncés) aux âges de douze, dix-huit et vingt-quatre mois.

## UTILISATION

Les questionnaires sont remis aux parents en salle d'attente ou en fin de consultation. Leur exploitation ne prend que quelques minutes et repose sur une feuille d'évaluation avec des repères en percentiles (du 10<sup>e</sup> au 90<sup>e</sup>) ou en pourcentages. Les questionnaires et la feuille d'évaluation peuvent être consultés sur plusieurs sites internet de pédiatrie ambulatoire et librement imprimés (1). Leur interprétation repose sur la trajectoire des résultats obtenus à douze, dix-huit et vingt-quatre mois et suppose une bonne connaissance de l'histoire de l'enfant et de sa famille, de son développement psychomoteur et de son style relationnel.

## APPLICATIONS PRATIQUES

Les questionnaires courts sont des outils préliminaires, pratiques et fiables pour le dépistage d'un éventuel retard de communication : un premier suivi des résultats de l'étude de validation permet de reconnaître comme significatifs deux items inférieurs ou égaux au 10<sup>e</sup> percentile à un âge donné ou à des âges différents, d'où l'intérêt du suivi à douze, dix-huit et vingt-quatre mois.

Ils sont associés à un temps d'observation pendant la consultation : contrôle de l'orientation à la voix ou aux jouets sonores et constatations simples. A douze mois, par exemple, l'enfant tend la main pour prendre un objet ou tend ses bras pour être porté. Il réagit à son prénom, au nom du parent présent à la consultation ou à celui d'un objet familier posé à ses côtés, comme son biberon. A dix-huit mois, il pointe du doigt pour désigner un objet et fait le geste de donner. Il réagit au nom d'un objet familier situé dans la pièce et le cherche du regard. A vingt-quatre mois, il obéit à un ordre simple et commence à désigner différentes parties de son corps. Il peut échanger plusieurs mots avec la personne qui l'accompagne ou l'examineur : noms de personne (papa, maman, bébé...), noms d'objets (ballon, biberon...), mots d'action (allô, merci, encore...).

En cas de décalage, les questionnaires et l'examen clinique peuvent orienter d'emblée vers un déficit auditif, un trouble de la communication ou un retard global de développement : orientation souvent malaisée en raison de la difficulté de l'observation, de l'existence possible d'un retard isolé du langage, impossible à affirmer à cet âge, ou de l'association de plusieurs tableaux. Toute demande parentale concernant un trouble de la communication et tout questionnement médical doivent faire l'objet d'un avis spécialisé, non seulement devant un décalage avéré mais aussi en cas d'hésitations réitérées. L'enfant et sa famille sont adressés à une équipe habituée à l'accueil et à la guidance du tout-petit, en consultation de neuropédiatrie, de pédopsychiatrie ou d'audiophonologie. Le choix est fonction de l'orientation clinique mais aussi de l'existence et de la disponibilité des équipes !

La guidance familiale est essentielle : elle débute avec l'attention portée au problème de communication et avec le questionnement réciproque de la famille et du pédiatre. Elle repose sur l'avis et l'aide d'une orthophoniste habituée à la prise en charge du nourrisson et du petit enfant. Elle doit être adaptée au style communicatif de l'enfant et de sa famille.

(1) Site de la SEPA : <http://www.sepa-esap.org> ; site de l'AFPA : <http://www.afpa.org> ; site du laboratoire Dynamique du langage : <http://www.ddl.sh-lyon.cnrs.fr> ; site de Médecine et enfance : <http://www.medecine-et-enfance.net>. Voir également sur le site de Médecine et enfance l'article paru en juin 2005. Les copyrights pour l'adaptation française des MacArthur-Bates

Nom ..... Prénom .....

Sexe ..... Date de naissance .....

Nombre de frères et sœurs ..... Ages des frères et sœurs .....

Mode de garde dominant .....

Langue que l'enfant entend le plus souvent .....

Langues parlées à la maison .....

Personne qui remplit le questionnaire (père, mère, les deux) ..... Date .....

**Babillage**

	Quelquefois	Souvent	Pas encore
- production d'une suite de syllabes identiques (bababa) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- production d'une suite de syllabes différentes (bodaga) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Gestes**

Cochez les actions que l'enfant réalise ou essaye de réaliser actuellement :

Tendre la main pour donner un objet qu'il tient .....	<input type="checkbox"/>	Boire dans une tasse .....	<input type="checkbox"/>
Pointer du doigt un objet/personne/événement intéressant .....	<input type="checkbox"/>	Peigner ou brosser ses cheveux .....	<input type="checkbox"/>
Agiter la main de sa propre initiative en signe d'au revoir .....	<input type="checkbox"/>	Mettre un chapeau .....	<input type="checkbox"/>
Tendre les bras pour être porté .....	<input type="checkbox"/>	Mettre un collier, un bracelet ou une montre .....	<input type="checkbox"/>
Secouer la tête pour dire non .....	<input type="checkbox"/>	Porter le combiné du téléphone à son oreille .....	<input type="checkbox"/>
Hocher la tête pour dire oui .....	<input type="checkbox"/>	Pousser des petites voitures ou des camions .....	<input type="checkbox"/>
Faire chut en plaçant son doigt sur les lèvres .....	<input type="checkbox"/>	Jeter une balle .....	<input type="checkbox"/>
Faire coucou .....	<input type="checkbox"/>	Donner à manger aux poupées ou aux peluches .....	<input type="checkbox"/>
Jouer à «ainsi font font les petites marionnettes» .....	<input type="checkbox"/>	Embrasser ou tenir dans ses bras ses poupées ou peluches .....	<input type="checkbox"/>
Chanter .....	<input type="checkbox"/>	Lire (ouvrir le livre, tourner les pages...) .....	<input type="checkbox"/>
Danser .....	<input type="checkbox"/>	Passer l'aspirateur .....	<input type="checkbox"/>
Manger avec une cuillère ou une fourchette .....	<input type="checkbox"/>	Casser avec un marteau .....	<input type="checkbox"/>
Tendre les bras pour montrer quelque chose qu'il tient dans sa main .....	<input type="checkbox"/>		

**Vocabulaire**

Cochez :

- les cases de la colonne C (compris) pour les mots que l'enfant comprend mais ne dit pas encore (vous pouvez considérer que l'enfant comprend un mot même s'il ne le comprend que dans une seule situation) ;
- les cases de la colonne CD (compris et dit) pour les mots que l'enfant comprend et qu'il utilise actuellement de manière spontanée (si sa prononciation est différente de celle des adultes, cochez tout de même le mot).

	C	CD		C	CD		C	CD
abeille .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cuillère .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	miaou .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aïe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cuisine .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	montre/montre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ainsi font .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	danse/danser .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	musique .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allô .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	donne/donner .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nez .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
arrête/arrêter .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dors/dormir/faire dodo .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	prénom de l'enfant .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
attends/attendre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	eau .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nombril/bourrillon .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
attention .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	encore .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
au revoir .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	être fatigué .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nounours .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a/avoir soif .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fais/faire un bisou .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ouaf-ouaf .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
balle .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fenêtre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oui .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ballon .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	figure/visage .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pain .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bébé .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fleur .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	papa .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
biberon/bibi .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	frigo .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(petit) déjeuner .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bois/boire .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gâteau/biscuit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pied .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bonjour .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	glace (aliment) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	poubelle .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bonne nuit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	jour .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	prends/prendre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
caillou .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	là .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	purée .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
camion de pompier .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lapin .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	regarde/regarder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chat .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lit .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	s'il te plaît .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chaud/chaude .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	livre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sucette/lolette/tutte .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chaussettes .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	main .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tante/tata/tatie .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chien/toutou .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	maison .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tee-shirt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chut .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	maman .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	téléphone .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
clés .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mange/manger .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tombe/tomber .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
collier .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	marche/marcher .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tortue .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
couche/lange .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	merci .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vite .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
coucou .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	miam-miam .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	voiture/auto .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QUESTIONNAIRE DE 18 MOIS (à remplir par les parents)**

Nom ..... Prénom .....

Sexe ..... Date de naissance .....

Nombre de frères et sœurs ..... Ages des frères et sœurs .....

Mode de garde dominant .....

Langue que l'enfant entend le plus souvent .....

Langues parlées à la maison .....

Personne qui remplit le questionnaire (père, mère, les deux) ..... Date .....

Cochez :

- les cases de la colonne C (compris) pour les mots que l'enfant comprend mais ne dit pas encore (vous pouvez considérer que l'enfant comprend un mot même s'il ne le comprend que dans une seule situation) ;
- les cases de la colonne CD (compris et dit) pour les mots que l'enfant comprend et qu'il utilise actuellement de manière spontanée (si sa prononciation est différente de celle des adultes, cochez tout de même le mot).

	C	CD		C	CD		C	CD
attention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cuillère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nom de l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
au revoir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
avion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dehors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oreille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a/avoir faim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	derrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	où	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a/avoir soif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	donne/donner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pantalon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dors/dormir/faire dodo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	parc (public)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
balle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	photo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
banane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	encore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bébé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ferme/fermer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	poisson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bêê bêê	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fourchette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	porte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	frigo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	poubelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bois/boire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fromage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	poule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bon/ne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gâteau/biscuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	poupée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bonjour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gentil/gentille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	poussette/pousse-pousse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bonne nuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	jette/jeter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	prends/prendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bouteille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	joue/jouer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pyjama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	là	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	regarde/regarder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bravo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
brosse à dent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lapin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
canapé/divan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lave/laver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	soupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
canard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sucette/lolette/tutte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chambre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	livre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	table	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chapeau/bonnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lunettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tape/taper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	main	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	télécommande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chaud/chaude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	maintenant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tombe/tomber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chausson/pantoufle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	maman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	touche/toucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chaussure/soulier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mange/manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	va/aller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cheval	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cheveux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	merci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	voiture/auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	meuh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vroum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cocorico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	miam-miam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	yeux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
coin-coin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
couche/lange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	musique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Est-ce que l'enfant a déjà commencé à combiner des mots  
comme par exemple «gâteau encore» ou «papa pat» ? ..... pas encore  ..... quelquefois  ..... souvent

Nom ..... Prénom .....

Sexe ..... Date de naissance .....

Nombre de frères et sœurs ..... Ages des frères et sœurs .....

Mode de garde dominant .....

Langue que l'enfant entend le plus souvent .....

Langues parlées à la maison .....

Personne qui remplit le questionnaire (père, mère, les deux) ..... Date .....

Cochez les cases correspondant aux mots que l'enfant produit actuellement de manière spontanée (hors imitation). Si sa prononciation est différente de celle des adultes, cochez tout de même le mot.

- |                         |                          |                           |                          |                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| aïe .....               | <input type="checkbox"/> | cochon .....              | <input type="checkbox"/> | monsieur .....          | <input type="checkbox"/> |
| allô .....              | <input type="checkbox"/> | coin-coin .....           | <input type="checkbox"/> | moto .....              | <input type="checkbox"/> |
| assiette .....          | <input type="checkbox"/> | compote .....             | <input type="checkbox"/> | musique .....           | <input type="checkbox"/> |
| attention .....         | <input type="checkbox"/> | couche/lange .....        | <input type="checkbox"/> | nez .....               | <input type="checkbox"/> |
| au revoir .....         | <input type="checkbox"/> | coucou .....              | <input type="checkbox"/> | nom de l'enfant .....   | <input type="checkbox"/> |
| a/avoir peur .....      | <input type="checkbox"/> | cuillère .....            | <input type="checkbox"/> | oreille .....           | <input type="checkbox"/> |
| ballon .....            | <input type="checkbox"/> | dame .....                | <input type="checkbox"/> | où .....                | <input type="checkbox"/> |
| bateau .....            | <input type="checkbox"/> | dehors .....              | <input type="checkbox"/> | ouaf-ouaf .....         | <input type="checkbox"/> |
| beau/belle .....        | <input type="checkbox"/> | eau .....                 | <input type="checkbox"/> | pain .....              | <input type="checkbox"/> |
| bébé .....              | <input type="checkbox"/> | école/crèche .....        | <input type="checkbox"/> | pantalon .....          | <input type="checkbox"/> |
| bêe bêe .....           | <input type="checkbox"/> | écrit/écrire .....        | <input type="checkbox"/> | papa .....              | <input type="checkbox"/> |
| biberon/bibi .....      | <input type="checkbox"/> | éléphant .....            | <input type="checkbox"/> | pars/partir/parti ..... | <input type="checkbox"/> |
| bois/boire .....        | <input type="checkbox"/> | encore .....              | <input type="checkbox"/> | pas .....               | <input type="checkbox"/> |
| bon/bonne .....         | <input type="checkbox"/> | fais/faire un bisou ..... | <input type="checkbox"/> | pâtes .....             | <input type="checkbox"/> |
| bonbons .....           | <input type="checkbox"/> | ferme/fermer .....        | <input type="checkbox"/> | pleure/pleurer .....    | <input type="checkbox"/> |
| bonjour .....           | <input type="checkbox"/> | fleur .....               | <input type="checkbox"/> | pluie .....             | <input type="checkbox"/> |
| bottes .....            | <input type="checkbox"/> | froid/froide .....        | <input type="checkbox"/> | poisson .....           | <input type="checkbox"/> |
| bouche .....            | <input type="checkbox"/> | fromage .....             | <input type="checkbox"/> | pomme .....             | <input type="checkbox"/> |
| bras .....              | <input type="checkbox"/> | ici .....                 | <input type="checkbox"/> | porte .....             | <input type="checkbox"/> |
| ça .....                | <input type="checkbox"/> | là .....                  | <input type="checkbox"/> | pot .....               | <input type="checkbox"/> |
| cache/cacher .....      | <input type="checkbox"/> | lait .....                | <input type="checkbox"/> | poubelle .....          | <input type="checkbox"/> |
| cadeau .....            | <input type="checkbox"/> | lapin .....               | <input type="checkbox"/> | pyjama .....            | <input type="checkbox"/> |
| caillou .....           | <input type="checkbox"/> | lit .....                 | <input type="checkbox"/> | quoi .....              | <input type="checkbox"/> |
| canard .....            | <input type="checkbox"/> | livre .....               | <input type="checkbox"/> | sale .....              | <input type="checkbox"/> |
| casse/casser .....      | <input type="checkbox"/> | lumière .....             | <input type="checkbox"/> | s'il te plaît .....     | <input type="checkbox"/> |
| chaise .....            | <input type="checkbox"/> | lune .....                | <input type="checkbox"/> | télé .....              | <input type="checkbox"/> |
| chat .....              | <input type="checkbox"/> | main .....                | <input type="checkbox"/> | tombe/tomber .....      | <input type="checkbox"/> |
| chaud/chaude .....      | <input type="checkbox"/> | maison .....              | <input type="checkbox"/> | verre .....             | <input type="checkbox"/> |
| chaussure/soulier ..... | <input type="checkbox"/> | maman .....               | <input type="checkbox"/> | voiture/auto .....      | <input type="checkbox"/> |
| cheval .....            | <input type="checkbox"/> | mange/manger .....        | <input type="checkbox"/> | vroum .....             | <input type="checkbox"/> |
| cheveux .....           | <input type="checkbox"/> | merci .....               | <input type="checkbox"/> | yaourt/yogourt .....    | <input type="checkbox"/> |
| chien/toutou .....      | <input type="checkbox"/> | meuh .....                | <input type="checkbox"/> | yeux .....              | <input type="checkbox"/> |
| chocolat .....          | <input type="checkbox"/> | miaou .....               | <input type="checkbox"/> |                         |                          |
| chut .....              | <input type="checkbox"/> | moi .....                 | <input type="checkbox"/> |                         |                          |

– Est-ce que l'enfant a déjà commencé à combiner des mots comme par exemple «gâteau encore» ou «papa pati»? ..... pas encore  ..... quelquefois  ..... souvent

– Si vous avez répondu de façon positive à la question précédente, indiquez les trois phrases les plus longues que l'enfant produit de manière spontanée actuellement :

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....

Il est recommandé de faire remplir les questionnaires courts à 12, 18 et 24 mois, de façon à décrire un itinéraire de développement communicatif de l'enfant.

Pour une raison de simplicité, l'interprétation des résultats est la même chez les filles et chez les garçons, bien que dans tous les domaines les performances des filles soient supérieures à celles des garçons.

Deux résultats inférieurs ou égaux au 10<sup>e</sup> percentile sur le même questionnaire ou deux questionnaires d'âges différents représentent des signes d'alerte. L'absence de babillage canonique à 12 mois et l'absence de combinaison de mots à 24 mois sont assimilées à des résultats inférieurs au 10<sup>e</sup> percentile.

Chaque feuille est documentée individuellement pour être gardée dans le dossier de l'enfant ou remise aux parents.

(Mettre une croix dans la case correspondant aux réalisations de l'enfant)

Enfant (nom, prénom, date de naissance) : .....

.....

**12 mois**, date : .....

Babillage canonique	non acquis	acquis (quelquefois ou souvent)				
Babillage diversifié	non acquis	acquis (quelquefois ou souvent)				
Gestes réalisés (nombre)	≤ 9	10-11	12-14	15-16	17-18	≥ 19
Compréhension (nombre de mots compris)	≤ 11	12-19	20-29	30-44	45-54	≥ 55
Production (nombre de mots dits)	0	1	2-3	4-6	7-10	≥ 11
percentiles		10 <sup>e</sup>	25 <sup>e</sup>	50 <sup>e</sup>	75 <sup>e</sup>	90 <sup>e</sup>

**18 mois**, date : .....

Compréhension (nombre de mots compris)	≤ 51	52-68	69-83	84-93	94-97	≥ 98
Production (nombre de mots dits)	≤ 4	5-9	10-18	19-28	29-51	≥ 52
Combinaison de mots	non acquise			acquise		
percentiles		10 <sup>e</sup>	25 <sup>e</sup>	50 <sup>e</sup>	75 <sup>e</sup>	90 <sup>e</sup>

**24 mois**, date : .....

Production (nombre de mots dits)	≤ 28	29-46	47-74	75-91	92-98	≥ 99
Longueur moyenne des énoncés*	combinaison non acquise	2,66	3,66	4,66	6	≥ 7
percentiles		10 <sup>e</sup>	25 <sup>e</sup>	50 <sup>e</sup>	75 <sup>e</sup>	90 <sup>e</sup>

\* La longueur moyenne des énoncés est calculée en divisant par 3 le nombre total des mots contenus dans les 3 phrases les plus longues.