



POSI :

18 mois, 0 jour à 34 mois, 31 jours
V1.07, 4/1/17

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

OBSERVATIONS DES PARENTS SUR LES INTERACTIONS SOCIALES (PARENT'S OBSERVATIONS OF SOCIAL INTERACTIONS, POSI)

Votre enfant vous apporte-t-il/elle des objets pour vous les montrer ?	Plusieurs fois par jour ☐	Quelques fois par jour ☐	Quelques fois par semaine ☐	Moins d'une fois par semaine ☐	Jamais ☐
Votre enfant prend-il/elle plaisir à jouer avec d'autres enfants ?	☐	☐	☐	☐	☐
Votre enfant essaie-t-il/elle de vous imiter lorsque vous prononcez un mot ou agitez la main ?	☐	☐	☐	☐	☐
Votre enfant vous regarde-t-il/elle lorsque vous l'appellez par son nom ?	☐	☐	☐	☐	☐
Votre enfant regarde-t-il l'objet à l'autre bout de la pièce si vous le pointez du doigt ?	☐	☐	☐	☐	☐
Comment votre enfant vous montre-t-il/elle <u>habituellement</u> ce qu'il/elle veut ?	Il/elle prononce un mot pour désigner ce qu'il ou elle veut	Il/elle le montre du doigt	Il/elle tend la main vers l'objet	Il/elle me tire vers l'objet ou pose ma main dessus	Il/elle grogne, pleure ou crie
(Veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent)	☐	☐	☐	☐	☐
Quelles sont les activités ludiques préférées de votre enfant ?	Jouer avec des poupées ou des animaux en peluche	Lire des livres avec vous	Grimper, courir et rester actif(ive)	Aligner des jouets ou d'autres objets	Regarder des objets tourner en rond, comme des ventilateurs ou des roues
(Veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent)	☐	☐	☐	☐	☐
Pour consulter les informations relatives aux remerciements, à la validation et autres au sujet des POSI, veuillez consulter le site www.theswyc.org/posi .					