NOM :

PRÉNOM :

NAM :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE :

Date de l’évaluation :

Résumé d’anamnèse (début des manifestations/inquiétudes parentales, brève histoire de développement, notion de régression)

Résumé de la démarche d’évaluation réalisée (ex : observations cliniques, outils/questionnaire de dépistage, entrevue avec les parents, consultation de notes ou rapport d’intervenants impliqués auprès de l’enfant).

Observations qui témoignent de :

1. Déficits persistants dans la communication et l’interaction sociales dans plusieurs contextes, observés actuellement ou qui l’ont été
2. De comportement, intérêts ou activités restreints, ou répétitifs.

Impact sur le fonctionnement : (à la maison, en milieu de garde/scolaire, aves les pairs)

Autres Évaluations/suivis réalisés :

Diagnostic posé :

Recommandations :

Signature :

Date :