

Nom du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**PRINCIPALES QUESTIONS-SUIVIS (Lors d'entrevue formelle ou informelle)**

1- Faites-vous encore des **exercices de stimulation du langage** avec votre enfant ?

<input type="checkbox"/>	À tous les jours _____
<input type="checkbox"/>	Quelques fois par semaine _____
<input type="checkbox"/>	À l'occasion _____
<input type="checkbox"/>	Non _____

Commentaires : \_\_\_\_\_

2- Qu'est-ce que vous **faites pour stimuler le langage** de votre enfant ?

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	- J'utilise la marionnette <i>Violette</i>
<input type="checkbox"/>	- Je parle plus lentement en prenant soin de bien prononcer
<input type="checkbox"/>	- Je regarde mon enfant lorsque je lui parle
<input type="checkbox"/>	- Je nomme ce que je fais à mon enfant
<input type="checkbox"/>	- Je lis des livres avec lui

**AUTRES QUESTIONS (SI JUGÉES PERTINENTES)**

3- Utilisez-vous encore les **Capsules Langage** :

<input type="checkbox"/>	Souvent, elles me sont utiles
<input type="checkbox"/>	À l'occasion
<input type="checkbox"/>	Non

Commentaires : \_\_\_\_\_

4- Rencontrez-vous des **difficultés** lorsque vous faites des exercices pour stimuler le langage de votre enfant ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5- Avez-vous développé **des trucs** pour que cela fasse partie du quotidien, que ça ne soit pas une « corvée »?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6- Est-ce que vous avez autre chose à ajouter ? À demander ? (Besoins...) \_\_\_\_\_