Date complétée :_____

Questionnaire de langue à la maison

Nom de l'enfant :_____Sexe :_____Date de naissance :_____Âge de l'enfant :_____

Prénom de l'informateur/informatrice :_____Relation avec l'enfant :_____

École/Garderie :_____Grade/Classe :_____

Âge à l'entrée à l'école/garderie : _____Jours fréquentés par semaine (entourez) : 1 2 3 4 5 6 7

Heures par jour à la garderie *(entourez)* : 1–2 2–3 3–4 4–5 5–6 6–7 7–8 9+

Dans le tableau ci-dessous, listez les langues que votre enfant parle ou comprend actuellement, par ordre de dominance.

- *Certaines langues sont parlées dans de nombreux pays. Indiquez le pays d'origine pour chaque langue.*
- *Indiquez dans quelle mesure vous pensez que votre enfant utilise chaque langue,* ***par rapport aux autres enfants de son âge.***

	Langue	**Pays ou région d'origine**	**L'utilisation de cette langue par votre enfant est…**
1			☐Trés bien ☐Bien ☐Passable ☐Pauvre
2			☐Trés bien ☐Bien ☐Passable ☐Pauvre
3			☐Trés bien ☐Bien ☐Passable ☐Pauvre
4			☐Trés bien ☐Bien ☐Passable ☐Pauvre

Dans le tableau ci-dessous, citez les membres du foyer selon leur lien avec votre enfant

- Indiquez l'âge de la personne
- Indiquez les langues que la personne utilise avec l'enfant
- Indiquez combien de fois la personne passe du temps avec l'enfant chaque semaine.

Relation avec l'enfant	**Âge**	**Langue(s) utilisée(s) avec l'enfant**	**Fréquence de temps passé avec l'enfant ?**
			☐Toujours ☐Souvent ☐Parfois ☐Rarement
			☐Toujours ☐Souvent ☐Parfois ☐Rarement
			☐Toujours ☐Souvent ☐Parfois ☐Rarement
			☐Toujours ☐Souvent ☐Parfois ☐Rarement
			☐Toujours ☐Souvent ☐Parfois ☐Rarement
			☐Toujours ☐Souvent ☐Parfois ☐Rarement
			☐Toujours ☐Souvent ☐Parfois ☐Rarement

Indiquez la race ou la catégorie ethnique qui décrit mieux votre enfant :

☐Amérindienne/Autochtone de l'Alaska ☐Asiatique ☐Native d'Hawaï ou autre insulaire du Pacifique ☐Noire ou Afro-Américaine ☐Hispanique/Latino ☐Blanche

Dans les environnements principaux de votre enfant, indiquez les langues qu'il a utilisées ou entendues pour chaque année de sa vie.

Âges	**Langue(s) à la maison**	**Langue(s) à l'école/garderie**	**Langue(s) à _____**
0-1			
1-2			
2-3			
3-4			
4-5			
5-6			
6-7			
7+			

Actuellement, Combien de fois votre enfant utilise-t-il chacune de ses langues **<u>à la maison</u>** ?
Veuillez estimer en utilisant des pourcentages (total de 100 %) :

Indiquez **langue(s) :**				
Indiquez **pourcentage(s) :**				

Exemple :	*Français*	*Anglais*
	80%	*20%*

Quel âge avait votre enfant lorsqu'il a commencé à dire ses premiers mots ?

Quel âge avait votre enfant lorsqu'il a été exposé de manière constante à l'anglais pour la première fois ?

Avez-vous des inquiétudes concernant l'audition de votre enfant ?

Comment votre enfant exprime-t-il ses besoins ? ☐Phrases complètes ☐Phrases ☐Un ou deux mots ☐Sons ☐Gestes

Votre enfant parle-t-il comme les autres enfants de votre communauté ou de votre famille du même âge ? ☐Oui ☐Non

Avez-vous des inquiétudes concernant la parole ou le langage de votre enfant ? ☐Oui ☐Non
Si oui, veuillez expliquer :

Avez-vous des inquiétudes concernant la santé ou le développement de votre enfant ? ☐Oui ☐Non
Si oui, veuillez expliquer :

Votre enfant a-t-il reçu une thérapie de la parole ou du langage ? ☐Oui ☐Non
Si oui, veuillez indiquer quand :

Y a-t-il autre chose que vous aimeriez que nous sachions à propos de votre enfant ?