

HEADS-ED (enfant de moins de 6 ans)

	0 Aucune action nécessaire	1 Nécessite une action, mais pas immédiate / déficience fonctionnelle modérée	2 Nécessite une action immédiate / déficience fonctionnelle grave
Habitation et figure(s) parentale(s) <i>Exemple : Comment vous occupez-vous de votre enfant? Comment les membres de votre famille s'entendent-ils? Votre propre santé physique ou émotionnelle vous empêche-t-elle de prendre soin de votre enfant?</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Offre du soutien; répond aux besoins de l'enfant; attachement sécurisé 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Conflits; difficulté à répondre aux besoins de l'enfant; problèmes d'attachement 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Chaotique; dysfonctionnel; incapable de répondre aux besoins de l'enfant; échec du placement; graves problèmes d'attachement
E – Manger et dormir <i>Exemple : Comment votre enfant a-t-il dormi? Comment votre enfant a-t-il mangé?</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Aucune préoccupation 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Sommeil perturbé; trouble modéré de l'alimentation (hyperphagie; sous-alimentation) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Manque de sommeil; troubles alimentaires graves; retard staturo-pondéral
Activités et pairs <i>Exemple : Comment votre enfant s'entend-il avec les autres enfants? Votre enfant participe-t-il à des activités avec d'autres enfants?</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Aptitudes sociales appropriées selon l'âge et participation à des activités 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Portée limitée ou intérêt limité pour les activités sociales et celles des pairs; aptitudes sociales limitées, peu d'amis 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Replié sur soi-même ou éventail d'activités extrêmement limité; incapable de fonctionner dans un contexte social
Développement du langage; moteur <i>Exemple : Avez-vous des préoccupations au sujet de la croissance de votre enfant, de son langage, de son contact visuel, etc.?</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Développement approprié à l'âge 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Déficits modérés dans un ou plusieurs domaines 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Déficits graves ou profonds dans un ou plusieurs domaines
Sécurité <i>Exemple : Craignez-vous que votre enfant se blesse ou blesse d'autres personnes? Votre enfant est-il en détresse physique (apathie, fièvre, respiration difficile, etc.)</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Aucune préoccupation 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Niveau modéré de risque; comportement impulsif dangereux; problèmes de santé graves 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Risque imminent; nécessite une intervention médicale; comportement impulsif mettant la vie en danger
Émotions, comportements <i>Exemple : Votre enfant est-il difficile à calmer ou à apaiser? Votre enfant est-il agressif? Votre enfant a-t-il trop peur?</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Aucune inquiétude ou anxiété légère; tristesse; passage à l'acte 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Modérément anxieux; difficile à apaiser; agressif 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Beaucoup de détresse; incapacité de fonctionner; perte de contrôle ou agressivité
Disponibilité des ressources ou congé <i>Exemple : Est-ce que vous ou votre enfant recevez de l'aide ou attendez pour en recevoir (p. ex., thérapie familiale, orthophonie)?</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ En cours; bien outillé 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Un peu d'aide; l'aide ne répond pas aux besoins 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Aucune aide; sur la liste d'attente; ne répond pas aux critères