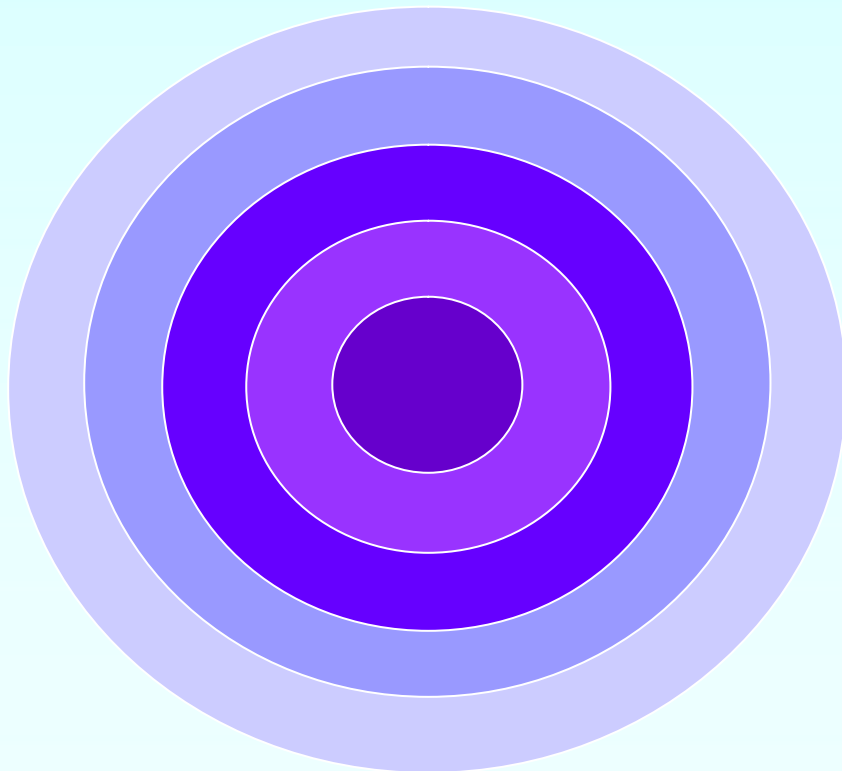


# Les Réseaux sociaux :

*Un inventaire de la communication pour  
les personnes ayant des besoins de communication complexes  
et leurs partenaires*



**Sarah W. Blackstone, Ph.D.**

---

**Mary Hunt Berg, Ph.D.**



# TABLE DES MATIÈRES

I.	Identification de la personne .....	3
II.	Habilités et capacités de la personne.....	4
III.	Cercles des partenaires de communication.....	6
IV.	Moyens d'expression .....	8
V.	Stratégies de représentations .....	14
VI.	Techniques de sélection.....	16
VII.	Stratégies appuyant l'interaction .....	17
VIII.	Sujets de conversation .....	18
IX.	Types de communication .....	19
X.	Fiches résumé.....	20

N.b. : Il n'est pas possible d'administrer l'inventaire *Réseaux sociaux* sans suivre attentivement les instructions du manuel d'instruction. Ces instructions sont situées dans le chapitre II « *Les Réseaux sociaux : Un inventaire de la communication pour les personnes ayant des besoins de communication complexes et leurs partenaires* »

Traduction en français autorisé par  
Augmentative Communication, Inc., mai, 2005  
Toute reproduction ou communication en tout en partie de ce document sous quelque forme  
ou quelque procédé que ce soit est permise en autant que la source soit précisée.

TRADUCTION DE L'INVENTAIRE  
Virginie Vlasblom et Kathy Malas

TRADUCTION DU MANUEL  
Centre de Réadaptation Constance-Lethbridge

Revision :  
Peter Bélanger, CR Constance-Lethbridge, Canada  
Sylvie Bernard, CR Constance-Lethbridge, Canada  
Elisabeth Cataix-Nègre, Association des Paralysés de France, France  
Catherine Dench, CR Constance-Lethbridge, Canada  
Christiane Dupont, CR Estrie, Canada  
Françoise Goyette, CR Constance-Lethbridge, Canada  
Catherine Loiselle, CR Constance-Lethbridge, Canada  
Christine Valiquette, CR Marie-Enfant, Canada

## I. IDENTIFICATION

N.b. : voir page 23 du manuel pour les définitions et les consignes.

**LA PERSONNE AYANT DES BESOINS COMMUNICATIFS COMPLEXES**  femme  homme

NOM \_\_\_\_\_ CODE D'IDENTIFICATION \_\_\_\_\_ ÂGE \_\_\_\_\_

### CULTURE (change les catégories si nécessaires)

- |                                      |                                     |  |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Francophone | <input type="checkbox"/> Anglophone | <input type="checkbox"/> Hispanique/Latine |
| <input type="checkbox"/> Autochtone  | <input type="checkbox"/> Africaine  | <input type="checkbox"/> Autre : _____     |

### DIAGNOSTIQUES – cocher tous les éléments qui s'appliquent

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sclérose latérale amyotrophique | <input type="checkbox"/> Retard de développement non précisé |
| <input type="checkbox"/> Maladie de Parkinson            | <input type="checkbox"/> Aphasie                             |
| <input type="checkbox"/> Syndrome de Down                | <input type="checkbox"/> Traumatisme crano-céphalique        |
| <input type="checkbox"/> Autisme                         | <input type="checkbox"/> Dysarthrie                          |
| <input type="checkbox"/> Apraxie verbale                 | <input type="checkbox"/> Déficience motrice cérébrale        |
| <input type="checkbox"/> Déficience auditive             | <input type="checkbox"/> Déficience visuelle                 |
| <input type="checkbox"/> Trouble cognitif                | <input type="checkbox"/> Trouble moteur                      |
| <input type="checkbox"/> Maladie dégénérative            | <input type="checkbox"/> Autre _____                         |

## RÉPONDANT

NOM \_\_\_\_\_

Relation du répondant avec la personne  Cercle 1  Cercle 4  Personne avec besoins communicatifs

Durée de connaissance du répondant avec la personne

- |  |   |                                  |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> moins d'un an | <input type="checkbox"/> 1-2 ans        | <input type="checkbox"/> 2-5 ans |
| <input type="checkbox"/> 5-10 ans      | <input type="checkbox"/> plus de 10 ans |                                  |

## INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

DATE DE L'ENTREVUE \_\_\_\_\_ NOM DE L'INTERVIEWEUR \_\_\_\_\_

Formulaire de consentement  Oui  Non

Relation de l'intervieweur avec la personne

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Orthophoniste              | <input type="checkbox"/> Professeur  |
| <input type="checkbox"/> Consultant en réadaptation | <input type="checkbox"/> Autre _____ |

### COMMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES

## II. HABILITÉS ET CAPACITÉS DE LA PERSONNE

N.b. : voir page 23-25 du manuel pour les définitions et les consignes.

### SPHÈRES DU LANGAGE

#### LANGAGE RÉCEPTIF

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> approprié pour l'âge | <input type="checkbox"/> atteinte modérée |
| <input type="checkbox"/> atteinte légère      | <input type="checkbox"/> atteinte sévère  |

#### OUTIL(S) DE MESURES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tests formels            | <input type="checkbox"/> intuition                             |
| <input type="checkbox"/> mesures informelles      | <input type="checkbox"/> ne sait pas, évaluation à approfondir |
| <input type="checkbox"/> observations structurées | <input type="checkbox"/> autre _____                           |

#### PAROLE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> appropriée pour l'âge | <input type="checkbox"/> atteinte modérée |
| <input type="checkbox"/> atteinte légère       | <input type="checkbox"/> atteinte sévère  |

#### OUTIL(S) DE MESURES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tests formels            | <input type="checkbox"/> intuition                             |
| <input type="checkbox"/> mesures informelles      | <input type="checkbox"/> ne sait pas, évaluation à approfondir |
| <input type="checkbox"/> observations structurées | <input type="checkbox"/> autre _____                           |

#### LANGAGE EXPRESSIF

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> approprié pour l'âge | <input type="checkbox"/> atteinte modérée |
| <input type="checkbox"/> atteinte légère      | <input type="checkbox"/> atteinte sévère  |

#### OUTIL(S) DE MESURES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tests formels            | <input type="checkbox"/> intuition                             |
| <input type="checkbox"/> mesures informelles      | <input type="checkbox"/> ne sait pas, évaluation à approfondir |
| <input type="checkbox"/> observations structurées | <input type="checkbox"/> autre _____                           |

#### ÉCRITURE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> appropriée pour l'âge | <input type="checkbox"/> atteinte modérée |
| <input type="checkbox"/> atteinte légère       | <input type="checkbox"/> atteinte sévère  |

#### OUTIL(S) DE MESURES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tests formels            | <input type="checkbox"/> intuition                             |
| <input type="checkbox"/> mesures informelles      | <input type="checkbox"/> ne sait pas, évaluation à approfondir |
| <input type="checkbox"/> observations structurées | <input type="checkbox"/> autre _____                           |

#### LECTURE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> appropriée pour l'âge | <input type="checkbox"/> atteinte modérée |
| <input type="checkbox"/> atteinte légère       | <input type="checkbox"/> atteinte sévère  |

#### OUTIL(S) DE MESURES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tests formels            | <input type="checkbox"/> intuition                             |
| <input type="checkbox"/> mesures informelles      | <input type="checkbox"/> ne sait pas, évaluation à approfondir |
| <input type="checkbox"/> observations structurées | <input type="checkbox"/> autre _____                           |

## SPHÈRES RELIÉES

### COMPORTEMENT ADAPTATIF

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> approprié pour l'âge | <input type="checkbox"/> atteinte modérée |
| <input type="checkbox"/> atteinte légère      | <input type="checkbox"/> atteinte sévère  |

OUTIL(S) DE MESURES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tests formels            | <input type="checkbox"/> intuition                             |
| <input type="checkbox"/> mesures informelles      | <input type="checkbox"/> ne sait pas, évaluation à approfondir |
| <input type="checkbox"/> observations structurées | <input type="checkbox"/> autre _____                           |

### VISION

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> appropriée pour l'âge | <input type="checkbox"/> atteinte modérée |
| <input type="checkbox"/> atteinte légère       | <input type="checkbox"/> atteinte sévère  |

OUTIL(S) DE MESURES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tests formels            | <input type="checkbox"/> intuition                             |
| <input type="checkbox"/> mesures informelles      | <input type="checkbox"/> ne sait pas, évaluation à approfondir |
| <input type="checkbox"/> observations structurées | <input type="checkbox"/> autre _____                           |

### AUDITION

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> appropriée pour l'âge | <input type="checkbox"/> atteinte modérée |
| <input type="checkbox"/> atteinte légère       | <input type="checkbox"/> atteinte sévère  |

OUTIL(S) DE MESURES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tests formels            | <input type="checkbox"/> intuition                             |
| <input type="checkbox"/> mesures informelles      | <input type="checkbox"/> ne sait pas, évaluation à approfondir |
| <input type="checkbox"/> observations structurées | <input type="checkbox"/> autre _____                           |

### MOTRICITÉ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> appropriée pour l'âge | <input type="checkbox"/> atteinte modérée |
| <input type="checkbox"/> atteinte légère       | <input type="checkbox"/> atteinte sévère  |

OUTIL(S) DE MESURES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tests formels            | <input type="checkbox"/> intuition                             |
| <input type="checkbox"/> mesures informelles      | <input type="checkbox"/> ne sait pas, évaluation à approfondir |
| <input type="checkbox"/> observations structurées | <input type="checkbox"/> autre _____                           |

### COGNITION

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> appropriée pour l'âge | <input type="checkbox"/> atteinte modérée |
| <input type="checkbox"/> atteinte légère       | <input type="checkbox"/> atteinte sévère  |

OUTIL(S) DE MESURES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tests formels            | <input type="checkbox"/> intuition                             |
| <input type="checkbox"/> mesures informelles      | <input type="checkbox"/> ne sait pas, évaluation à approfondir |
| <input type="checkbox"/> observations structurées | <input type="checkbox"/> autre _____                           |

## UTILISATION D'AIDES TECHNIQUES

AIDES UTILISÉES	DEGRÉ D'UTILITÉ			
Aide à la communication à sortie vocale	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile
Aide à la communication non électronique	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile
Fauteuil roulant électrique	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile
Fauteuil roulant manuel	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile
Lunettes	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile
Aide auditive	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile
Canne	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile
Marchette	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile
Pointeur (licorne, à tenue manuelle)	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile
Pointeur électronique (ex: souris céphalique)	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile
Interrupteur(s)	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile
Autre _____	<input type="checkbox"/> très utile	<input type="checkbox"/> utile	<input type="checkbox"/> peu utile	<input type="checkbox"/> pas utile

### COMMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES

## III. CERCLES DES PARTENAIRES DE COMMUNICATION (CPC)

N.b. : voir pages 25-26 du manuel pour les définitions et les consignes.

### ORIENTATION

Utiliser les diagrammes des pages 32 et 33 du manuel pour cette section de l'entrevue.

1

Partenaires de vie de la  
personne ex : mère, Jean  
(frère)

2

Amis proche de la personne.  
ex : Marie (cousine), Felix  
(voisin)

3

Connaissances de la  
personne  
(ex : camarades de classe)

4

Professionnels offrant  
des services payés à la personne  
(ex : professeur, orthophoniste)

5

Partenaires non familiaux  
à la personne (ex : vendeurs,  
chauffeurs de taxi, serveurs)

## IDENTIFICATION DES PARTENAIRES SIGNIFICATIFS

	NOM	CERCLE
Partenaire de communication principal	_____	_____
Partenaire de communication le plus habile	_____	_____
Partenaire de communication avec qui la personne passe le plus de temps	_____	_____
Partenaire de communication préféré de la personne	_____	_____
Partenaire de communication le plus motivé à apprendre de nouvelles habiletés	_____	_____
Partenaire de communication le plus motivé à enseigner aux autres comment communiquer avec la personne	_____	_____

### COMMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES

## IV. MOYENS D'EXPRESSION

N.b. : voir pages 26-29 du manuel pour les définitions et les consignes.

### COCHER TOUS LES MOYENS APPLICABLES :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> expressions faciales / langage corporel          | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale simple   |
| <input type="checkbox"/> gestes   | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale complexe |
| <input type="checkbox"/> vocalisations                                    | <input type="checkbox"/> logiciel de communication sur ordinateur         |
| <input type="checkbox"/> signes / langage des signes                      | <input type="checkbox"/> téléphone  |
| <input type="checkbox"/> parole   | <input type="checkbox"/> courriel   |
| <input type="checkbox"/> écriture / dessin                                | <input type="checkbox"/> autres moyens de communication _____             |
| <input type="checkbox"/> tableau/carnet de communication non électronique |   |

**COCHER LE MOYEN PRINCIPAL POUR CHAQUE CERCLE :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> expressions faciales / langage corporel          | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale simple   |
| <input type="checkbox"/> gestes   | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale complexe |
| <input type="checkbox"/> vocalisations                                    | <input type="checkbox"/> logiciel de communication sur ordinateur         |
| <input type="checkbox"/> signes / langage des signes                      | <input type="checkbox"/> téléphone  |
| <input type="checkbox"/> parole   | <input type="checkbox"/> courriel   |
| <input type="checkbox"/> écriture / dessin                                | <input type="checkbox"/> autres moyens de communication _____             |
| <input type="checkbox"/> tableau/carnet de communication non électronique |   |

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> expressions faciales / langage corporel          | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale simple   |
| <input type="checkbox"/> gestes   | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale complexe |
| <input type="checkbox"/> vocalisations                                    | <input type="checkbox"/> logiciel de communication sur ordinateur         |
| <input type="checkbox"/> signes / langage des signes                      | <input type="checkbox"/> téléphone  |
| <input type="checkbox"/> parole   | <input type="checkbox"/> courriel   |
| <input type="checkbox"/> écriture / dessin                                | <input type="checkbox"/> autres moyens de communication _____             |
| <input type="checkbox"/> tableau/carnet de communication non électronique |   |

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> expressions faciales / langage corporel          | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale simple   |
| <input type="checkbox"/> gestes   | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale complexe |
| <input type="checkbox"/> vocalisations                                    | <input type="checkbox"/> logiciel de communication sur ordinateur         |
| <input type="checkbox"/> signes / langage des signes                      | <input type="checkbox"/> téléphone  |
| <input type="checkbox"/> parole   | <input type="checkbox"/> courriel   |
| <input type="checkbox"/> écriture / dessin                                | <input type="checkbox"/> autres moyens de communication _____             |
| <input type="checkbox"/> tableau/carnet de communication non électronique |   |

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> expressions faciales / langage corporel          | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale simple   |
| <input type="checkbox"/> gestes   | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale complexe |
| <input type="checkbox"/> vocalisations                                    | <input type="checkbox"/> logiciel de communication sur ordinateur         |
| <input type="checkbox"/> signes / langage des signes                      | <input type="checkbox"/> téléphone  |
| <input type="checkbox"/> parole   | <input type="checkbox"/> courriel   |
| <input type="checkbox"/> écriture / dessin                                | <input type="checkbox"/> autres moyens de communication _____             |
| <input type="checkbox"/> tableau/carnet de communication non électronique |   |

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> expressions faciales / langage corporel          | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale simple   |
| <input type="checkbox"/> gestes   | <input type="checkbox"/> aide à la communication à sortie vocale complexe |
| <input type="checkbox"/> vocalisations                                    | <input type="checkbox"/> logiciel de communication sur ordinateur         |
| <input type="checkbox"/> signes / langage des signes                      | <input type="checkbox"/> téléphone  |
| <input type="checkbox"/> parole   | <input type="checkbox"/> courriel   |
| <input type="checkbox"/> écriture / dessin                                | <input type="checkbox"/> autres moyens de communication _____             |
| <input type="checkbox"/> tableau/carnet de communication non électronique |   |

**INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES** : Pour chaque moyen que la personne utilise présentement, indiquer l'information suivante et donner des exemples.

**EXPRESSIONS FACIALES/ LANGAGE CORPOREL**  OUI  NON

Fréquence  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
 Efficacité  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
 Efficience  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

**GESTES**  OUI  NON

Fréquence  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
 Efficacité  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
 Efficience  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

**VOCALISATIONS**  OUI  NON

Fréquence  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
 Efficacité  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
 Efficience  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

**SIGNES**  OUI  NON

Fréquence  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
 Efficacité  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
 Efficience  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**DURÉE D'UTILISATION**  moins de 6 mois  6 mois- 1an  1-3 ans  3-5 ans  plus de 5 ans  pas connue

**ÉTENDUE DU VOCABULAIRE**  1-4 signes  5-10 signes  11-25 signes  26-50 signes  51-100 signes  plus de 100 signes

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

**PAROLE** OUI NON

- Fréquence**  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
**Efficacité**  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
**Efficience**  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**DURÉE D'UTILISATION**  moins de 6 mois  6 mois- 1an  1-3 ans  3-5 ans  plus de 5 ans  pas connue

**ÉTENDUE DU VOCABULAIRE**  1-2 mots  3-5 mots  6-10 mots  11-25 mots  26-50 mots  plus de 50 mots

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

**ÉCRITURE / DESSIN** OUI NON

- Fréquence**  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
**Efficacité**  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
**Efficience**  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**DURÉE D'UTILISATION**  moins de 6 mois  6 mois- 1an  1-3 ans  3-5 ans  plus de 5 ans  pas connue

**ÉTENDUE DU VOCABULAIRE**  1-2 mots  3-5 mots  6-10 mots  11-25 mots  26-50 mots  plus de 50 mots

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

**TABLEAU DE COMMUNICATION NON ÉLECTRONIQUE** OUI NON

- Fréquence**  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
**Efficacité**  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais  
**Efficience**  la plupart du temps  parfois  rarement  jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**DURÉE D'UTILISATION**  moins de 6 mois  6 mois- 1an  1-3 ans  3-5 ans  plus de 5 ans  pas connue

**ÉTENDUE DU VOCABULAIRE**  1-10 items  11-20 items  21-50 items  51-75 items  76-200 items  plus de 200 items

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

**AIDE À LA COMMUNICATION À SORTIE VOCALE SIMPLE** Nom(s) de(s) l'appareil(s) \_\_\_\_\_

<b>Fréquence</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficacité</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficience</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**DURÉE D'UTILISATION**  moins de 6 mois  6 mois- 1an  1-3 ans  3-5 ans  plus de 5 ans  pas connue

**ÉTENDUE DU VOCABULAIRE**  1-10 items  11-20 items  21-100 items  101-500 items  plus de 500 items

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

**AIDE À LA COMMUNICATION À SORTIE VOCALE COMPLEXE** Nom(s) de(s) l'appareil(s) \_\_\_\_\_

<b>Fréquence</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficacité</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficience</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**DURÉE D'UTILISATION**  moins de 6 mois  6 mois- 1an  1-3 ans  3-5 ans  plus de 5 ans  pas connue

**ÉTENDUE DU VOCABULAIRE**  1-10 items  11-20 items  21-100 items  101-500 items  plus de 500 items

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

**LOGICIEL DE COMMUNICATION SUR ORDINATEUR** Nom du logiciel \_\_\_\_\_

<b>Fréquence</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficacité</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficience</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**DURÉE D'UTILISATION**  moins de 6 mois  6 mois- 1an  1-3 ans  3-5 ans  plus de 5 ans  pas connue

**ÉTENDUE DU VOCABULAIRE**  1-10 items  11-20 items  21-100 items  101-500 items  plus de 500 items

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

**TÉLÉPHONE** Description du type (ex : cellulaire, télécopieur/ATS) \_\_\_\_\_

<b>Fréquence</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficacité</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Effizienz</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**DURÉE D'UTILISATION**  moins de 6 mois  6 mois- 1an  1-3 ans  3-5 ans  plus de 5 ans  pas connue

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

## COURRIEL

<b>Fréquence</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficacité</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Effizienz</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**DURÉE D'UTILISATION**  moins de 6 mois  6 mois- 1an  1-3 ans  3-5 ans  plus de 5 ans  pas connue

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

**AUTRES MOYENS DE COMMUNICATION**  OUI  NON

Spécifier \_\_\_\_\_

<b>Fréquence</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficacité</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Effizienz</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

**INTELLIGIBILITÉ** Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**DURÉE D'UTILISATION**  moins de 6 mois  6 mois- 1an  1-3 ans  3-5 ans  plus de 5 ans  pas connue

Exemple 1 \_\_\_\_\_ Exemple 2 \_\_\_\_\_

## V. STRATÉGIES DE REPRÉSENTATIONS

N.b. : voir pages 29-30 du manuel pour les définitions et les consignes.

### COCHER TOUTES LES STRATÉGIES DE REPRÉSENTATIONS QUI S'APPLIQUENT :

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> objets                   | <input type="checkbox"/> mots écrits |
| <input type="checkbox"/> photographies            | <input type="checkbox"/> signes      |
| <input type="checkbox"/> ensemble de pictogrammes | <input type="checkbox"/> auditif     |
| <input type="checkbox"/> système de pictogrammes  | <input type="checkbox"/> autre _____ |

#### OBJETS

 OUI

 NON

Exemple \_\_\_\_\_

- |                   |  |                                  |                                   |                                 |
|-------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Fréquence</b>  | <input type="checkbox"/> la plupart du temps | <input type="checkbox"/> parfois | <input type="checkbox"/> rarement | <input type="checkbox"/> jamais |
| <b>Efficacité</b> | <input type="checkbox"/> la plupart du temps | <input type="checkbox"/> parfois | <input type="checkbox"/> rarement | <input type="checkbox"/> jamais |
| <b>Efficience</b> | <input type="checkbox"/> la plupart du temps | <input type="checkbox"/> parfois | <input type="checkbox"/> rarement | <input type="checkbox"/> jamais |

#### INTELLIGIBILITÉ

Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

#### PHOTOGRAPHIES

 OUI

 NON

Exemple \_\_\_\_\_

- |                   |  |                                  |                                   |                                 |
|-------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Fréquence</b>  | <input type="checkbox"/> la plupart du temps | <input type="checkbox"/> parfois | <input type="checkbox"/> rarement | <input type="checkbox"/> jamais |
| <b>Efficacité</b> | <input type="checkbox"/> la plupart du temps | <input type="checkbox"/> parfois | <input type="checkbox"/> rarement | <input type="checkbox"/> jamais |
| <b>Efficience</b> | <input type="checkbox"/> la plupart du temps | <input type="checkbox"/> parfois | <input type="checkbox"/> rarement | <input type="checkbox"/> jamais |

#### INTELLIGIBILITÉ

Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

#### ENSEMBLE DE PICTOGRAMMES

 OUI

 NON

Exemple \_\_\_\_\_

- |                   |  |                                  |                                   |                                 |
|-------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Fréquence</b>  | <input type="checkbox"/> la plupart du temps | <input type="checkbox"/> parfois | <input type="checkbox"/> rarement | <input type="checkbox"/> jamais |
| <b>Efficacité</b> | <input type="checkbox"/> la plupart du temps | <input type="checkbox"/> parfois | <input type="checkbox"/> rarement | <input type="checkbox"/> jamais |
| <b>Efficience</b> | <input type="checkbox"/> la plupart du temps | <input type="checkbox"/> parfois | <input type="checkbox"/> rarement | <input type="checkbox"/> jamais |

#### INTELLIGIBILITÉ

Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**SYSTÈME DE PICTOGRAMMES** OUI NON

Exemple \_\_\_\_\_

<b>Fréquence</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficacité</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficience</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

**INTELLIGIBILITÉ**

Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cerc le est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**REPRÉSENTATIONS ORTHOGRAPHIQUES** OUI NON

Exemple \_\_\_\_\_

<b>Fréquence</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficacité</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficience</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

**INTELLIGIBILITÉ**

Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**SIGNES** OUI NON

Exemple \_\_\_\_\_

<b>Fréquence</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficacité</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficience</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

**INTELLIGIBILITÉ**

Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_

**AUDITIF** OUI NON

Exemple \_\_\_\_\_

<b>Fréquence</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficacité</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
<b>Efficience</b>	<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois	<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

**INTELLIGIBILITÉ**

Qui comprend le mieux la personne? \_\_\_\_\_ Dans quel cercle est ce partenaire? \_\_\_\_\_



## VII. STRATÉGIES APPUYANT L'INTERACTION

N.b. : voir pages 29-30 du manuel pour les définitions et les consignes.

### STRATÉGIES QUI APPUIENT L'EXPRESSION PRÉSENTEMENT

IDENTIFIER LES STRATÉGIES POUR CHACUN DES CERCLES

EFFICACITÉ

1		<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
2		<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
3		<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
4		<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
5		<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

### STRATÉGIES QUI APPUIENT LA COMPRÉHENSION PRÉSENTEMENT

IDENTIFIER LES STRATÉGIES POUR CHACUN DES CERCLES

EFFICACITÉ

1		<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
2		<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
3		<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
4		<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais
5		<input type="checkbox"/> la plupart du temps	<input type="checkbox"/> parfois
		<input type="checkbox"/> rarement	<input type="checkbox"/> jamais

## VIII. SUJETS DE CONVERSATION

N.b. : voir page 31 du manuel pour les définitions et les consignes.

### SUJETS DE CONVERSATION QUE LA PERSONNE UTILISE PRÉSENTEMENT AVEC SES PARTENAIRES DE COMMUNICATION PRINCIPAUX

IDENTIFIER LES SUJETS POUR CHACUN DES CERCLES

1

2

3

4

5

### SUJETS DE CONVERSATION QUE LA PERSONNE AIMERAIT ABORDER AVEC SES PARTENAIRES DE COMMUNICATION PRINCIPAUX

IDENTIFIER LES SUJETS POUR CHACUN DES CERCLES

1

2

3

4

5

## IX. TYPES DE COMMUNICATION

N.b. : voir page 31 du manuel pour les définitions et les consignes.

**QUELLE CATÉGORIE DÉCRIT LE MIEUX LE TYPE DE COMMUNICATION  
LE PLUS EFFICACE DE LA PERSONNE, ET POURQUOI?**

**ÉMERGENT**

**DÉPENDANT DU CONTEXTE**

**INDÉPENDANT**

Contextes limités/ partenaires limités

Contextes multiples/ partenaires multiples

**VEUILLEZ INDIQUER POURQUOI VOUS AVEZ SÉLECTIONNÉ LA CATÉGORIE.**

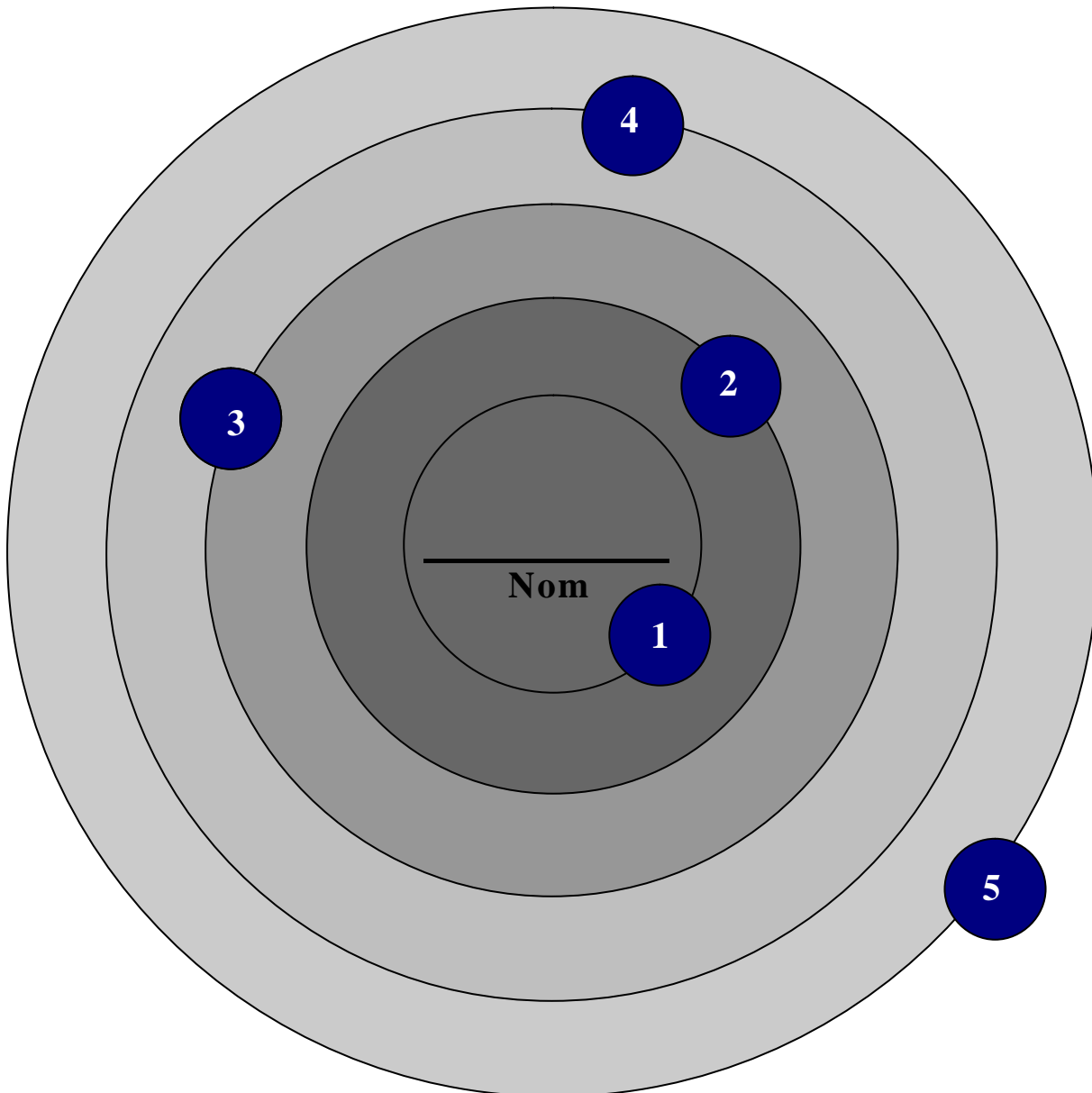
## X. FICHES RÉSUMÉ

N.b. : voir page 31 du manuel pour les définitions et les consignes.

### FICHE RÉSUMÉ A - CERCLES DES PARTENAIRES DE COMMUNICATION

DATE \_\_\_\_\_

TYPE DE COMMUNICATEUR \_\_\_\_\_



Partenaire principal (P) \_\_\_\_\_ Partenaire préféré (PP) \_\_\_\_\_

Partenaire le plus habile (H) \_\_\_\_\_ Le plus motivé à apprendre (A) \_\_\_\_\_

Qui passe le plus de temps (PT) \_\_\_\_\_ Le plus motivé à enseigner (E) \_\_\_\_\_

**FICHE RÉSUMÉ B – CPC ET MOYENS**

DATE \_\_\_\_\_ TYPE DE COMMUNICATEUR \_\_\_\_\_

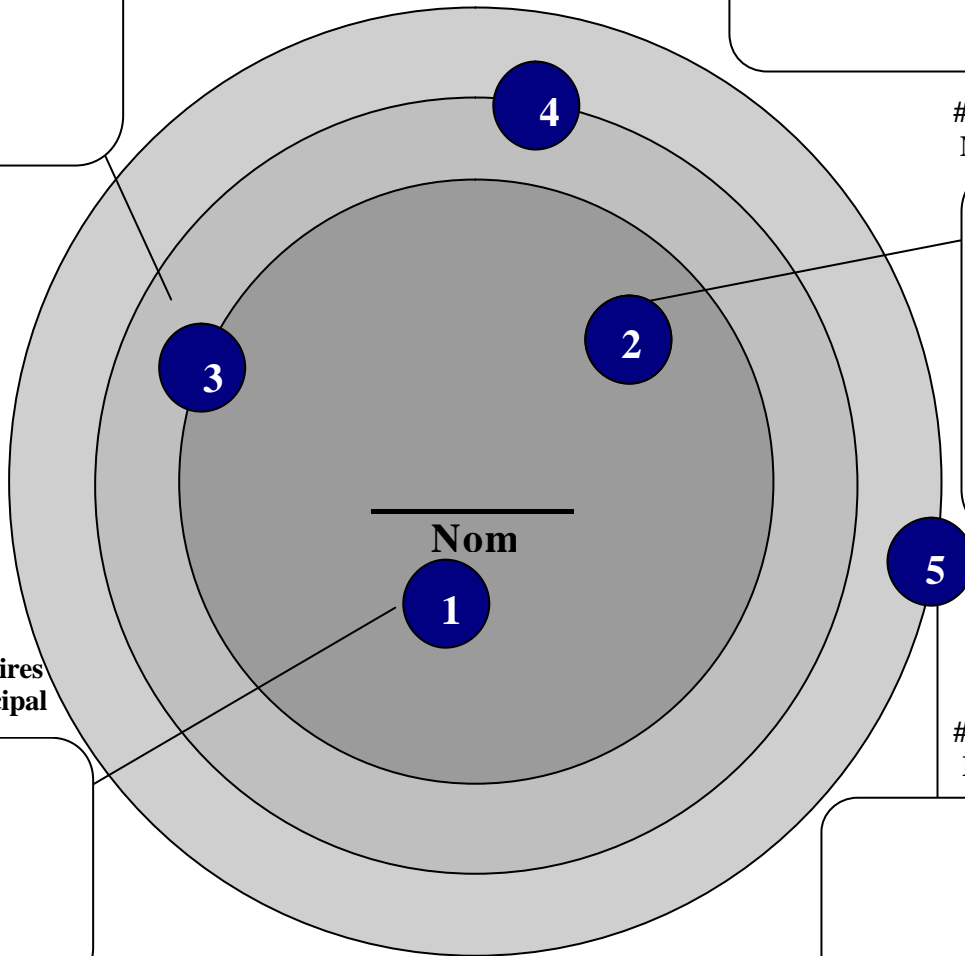
# de partenaires /  
Moyen principal

# de partenaires / Moyen principal

# de partenaires /  
Moyen principal

# de partenaires  
Moyen principal

# de partenaires /  
Moyen principal



**MOYENS**

- expressions faciales / langage corporel
- gestes
- vocalisations
- signes
- parole
- écriture / dessin
- tableau de communication non électronique
- appareil de communication électronique
- logiciel de communication
- téléphone
- courriel
- autre \_\_\_\_\_

**Moyens qui sont présentement utilisés :**

EFFICACES

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_

NON EFFICACES

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_

**FICHE RÉSUMÉ C – HABILITÉS, STRATÉGIES, SUJETS**

NOM \_\_\_\_\_ TYPE DE COMMUNICATEUR \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

**SPHÈRES D’HABILITÉS**

**HABILITÉS ET CAPACITÉS**

**SPHÈRES NÉCESSITANT UNE ÉVALUATION APPROFONDIE**

**STRATÉGIES DE REPRÉSENTATIONS UTILISÉES**

**MÉTHODES DE SÉLECTION UTILISÉES**

**STRATÉGIES EFFICACES APPUYANT L’INTERACTION**

**EXPRESSION**

**COMPRÉHENSION**

**SUJETS DE CONVERSATION**

**PRÉSENTEMENT UTILISÉS**

**SOUHAITÉS ÊTRE UTILISÉS**

## FICHE RÉSUMÉ D – PLANIFICATION DE L'INTERVENTION

Utiliser cette fiche pour résumer et faire ressortir les résultats pertinents pour chacun des cercles.

DATE \_\_\_\_\_ TYPE DE COMMUNICATEUR \_\_\_\_\_ RÉPONDANT(S) \_\_\_\_\_

The diagram features five overlapping circles of varying shades of gray, arranged in a circular pattern. Each circle is associated with a white, rounded rectangular box containing a blue circle with a white number. The boxes are positioned as follows:

- Box 1: Top-left circle.
- Box 2: Top-right circle.
- Box 3: Middle-left circle.
- Box 4: Middle-right circle.
- Box 5: Bottom circle.