









Une check-list pour un bon départ Avant 6 mois d'âge...

- | | | |
|--|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> Mon enfant sourit lorsqu'il me voit | OUI | NON |
| <input type="checkbox"/> Mon enfant pousse des cris différents selon ses besoins | OUI | NON |

Nombre de fois que vous avez coché « non »

Si vous avez répondu « non » à au moins une des deux questions,
s'il vous plaît, orienter vers un centre *Nova Scotia Hearing & Speech Centres* le plus près de chez vous.

 Mon enfant bouge dans son sommeil ou se réveille lorsque quelqu'un se met à parler	OUI	NON
 Mon enfant reconnaît ma voix et se calme lorsque je lui parle	OUI	NON
 Mon enfant babille pour obtenir l'attention et utilise les sons « p, b, m »	OUI	NON
 Mon enfant vocalise ou « parle » lorsque laissé seul	OUI	NON
 Mon enfant fait des sons de plaisir	OUI	NON
 Mon enfant tourne sa tête vers des voix et des sons intéressants	OUI	NON

Nombre de fois que vous avez coché « non »

Si vous avez répondu « non » à 3 ou plus des questions, s'il vous plaît, orienter vers un centre *Nova Scotia Hearing & Speech Centres* le plus près de chez vous.

Comment faire un renvoi

Un fournisseur de soins ou un parent peut referrer au centre le plus proche de votre communauté en remplissant le formulaire de référence ou en communiquant directement avec le centre. Les NSHSC ont une politique de référence directe, ce qui signifie qu'une référence d'un médecin n'est pas nécessaire.

~ Ces services sont mis gratuitement à la disposition de tous les enfants d'âge préscolaire qui vivent en Nouvelle-Écosse et sont en possession d'une carte de santé valide de la N-É. ~

[Cliquez ici](#) pour trouver le centre le plus près de chez vous

Numéro sans frais: 1-888-780-3330

 *Pour communiquer avec quelqu'un en français, s.v.p. appelez le (902) 464-5001.*