



Suivi de l'enfant de 12 mois

♂ ♀ Date de la visite: _____ Âge chrono: _____ Âge corr.: _____ Accompagné de: _____

Préoccupations parentales

Contexte de vie

- Type de milieu de garde?: _____ Réseau de soutien?: _____ Santé mentale des parents?: _____
 Changement dans la famille?: _____ Difficultés à nourrir la famille?: _____
 Retour sur le recueil des données (facteurs de risque et déterminants sociaux): _____

Suivi de la santé et évolution récente

- Voyage récent ou prévu (2)? _____ Dacryosténose persistante? _____

Habitudes de vie actuelles

Nutrition

- Allaitement : nbr de boires/j** _____
 Vit D 400 UI die
 Supplément de fer si prématuré? _____
 Lait 3,25% (max 20 oz ou 600 ml/j) • Qté: _____
 Autre type de lait? (à éviter ad 2 ans): _____
 Eau en fin ou après repas dans tasse ouverte _____
 Éviter jus: _____ Végétarisme ou autre régime? _____
 Autres suppléments/produits naturels? _____
 Solides : *Céréales avec fer*: légumes, fruits, viandes, légumineuses, tofu, beurre de noix, **poisson riche en oméga 3**, œuf entier, fromage, yogourt

- Assiette équilibrée avec ≥ 2 aliments riches en fer/j**
 Difficulté avec certaines textures?: _____

Guidance

- Mange avec ses doigts en famille
 Sevrage du biberon Horaire repas/collations stable
 Évitement des petits morceaux durs et surveillance en tout temps
 Réduction de l'appétit
 Respecter les signaux de faim et de satiété de l'enfant
 Éviter poisson contenant du mercure

Sommeil (nb hres/24 h)?: _____ **Est exposé aux écrans?** Oui Non **Activités physiques diverses (nb hres)?**: _____

Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés)

Cognitif

- Renverse un contenant pour en sortir des objets
 Cherche les objets cachés (ex. : sous une couverture ou derrière un meuble)
 Explore les objets et l'effet qu'il produit par son action (secoue, lance, laisse tomber, cogne ensemble)
 Imité des gestes et des actions simples (ex. : *bye bye* ou *bravo*).

Physique et moteur

- Passe de la position couchée à la position assise sans aide
 Se tient debout avec soutien d'un adulte ou en prenant appui
 Marche en tenant les mains de l'adulte ou en se tenant aux meubles
 Saisit de petits objets ou de la nourriture (ex. : céréales) avec le bout du pouce et un autre doigt
 Peut déposer un objet sur une surface sans l'échapper (relâchement volontaire)
 Tient son gobelet ou verre à bec avec ses 2 mains

Langagier

- Comprend des mots dans des contextes précis, avec intonation de l'adulte et indices non-verbaux (ex. : si l'adulte dit « Où maman? », l'enfant regarde sa mère)
 Fait savoir ce qu'il veut avec des gestes ou une combinaison de gestes et de sons (ex. : tend la main ou pointe du doigt)
 Répète des séries de sons syllabiques (babillage, ex. : « mamama, papapa »)
 Imité les mimiques, les intonations et les sons

Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés) • suite

Social et affectif

- S'intéresse aux autres enfants, les observe, sourit ou rit en les regardant
- Recherche le réconfort d'un adulte significatif (ex. : tend les bras pour se faire prendre quand ça ne va pas)
- Partage son intérêt avec l'adulte en pointant du doigt, en regardant l'adulte pour avoir son attention (début de l'attention conjointe)
- Initie des jeux de type coucou ou cache-cache

Signes d'appel

- Bouge peu ou pas un côté de son corps par rapport à l'autre (utilisation asymétrique : évite d'utiliser une main, garde une main plus fermée que l'autre)
- Ne se déplace par aucun moyen (ne fait pas de 4 pattes, ne rampe pas)
- Ne réagit pas à l'appel de son prénom ou surnom (ne se retourne pas)
- Semble ne pas bien entendre Semble ne pas bien voir
- Perd une habileté qu'il avait déjà acquise (régression)

Examen physique (âge corrigé sur courbes de croissance si prématuré)

Poids : _____ Perc : _____ Taille : _____ Perc : _____ PC : _____ Perc : _____ P/T : _____

Apparence générale : _____

- Fontanelles, sutures
- Reflet rétinien
- Reflet cornéen
- Poursuite oculaire
- Test de l'écran modifié
- ORL _____
- Tympan : _____
- Dentition?** _____

- Cœur
- Poumons
- Abdomen
- Membres
- Hanches : symétrie de l'abduction
- Téguments : _____
- Lésions suspectes ? : _____
- OGE : Hydrocèle (?) (σ)
- Testis palpables ? (?) (σ)

MOTRICITÉ

- Se tient debout seul
- Marche seul ou avec aide
- Se déplace à quatre pattes

RÉFLEXES

- Parachute (+) symétrique
- ROT (présents et symétriques)

Observations spontanées

Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

- Favoriser la poursuite de l'allaitement
- Éviter les écrans (télé, tablette, téléphone)
- Promotion activités physiques diverses (3h/j)
- Bonne hygiène du sommeil : 11-14 h/24 h
- Sommeil (routine stable, dans son lit, livre d'images)
- Brossage de dents avec grain de riz de dentifrice fluoré 2 fois/j**
- Pas de biberon au lit
- Sécurité (siège d'auto pour enfant, brûlures, bain, prises électriques, protection solaire et saisonnière, luxation du coude, étouffement, intoxication et plantes toxiques)
- Discipline (constance des limites et cohérence entre les parents)
- Service de garde éducatif si milieu vulnérable
- Bonnes postures de jeu
- Stimulation du développement (document pour les parents)

Impressions et conduites

Impressions

- Santé physique : _____
- Croissance : _____
- Développement : _____
- Autre(s) impression(s) : _____

Conduites

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- Outils ou ressources pour les parents : _____
- _____
- _____

Conduite générale

Immunisation :

- Refusée Reportée À jour
- Vaccin RRO-varicelle
- DCat-Polio-Hib
- Vaccin antipneumocoque conjugué
- Vaccin antiméningocoque A, C, Y, W₁₃₅ (*)
- Vaccin antiméningocoque B (*)
- Résultats dosage HBsAg et Anti-HBs (bébé de mère porteuse ? (*) si non fait)
- Visites régulières chez le dentiste
- Dosage de plomb sérique ? (*)
- FSC, Ferritine si à risque (*)

Signature : _____ Prochain RDV : _____

(*) Si l'enfant est à risque, cf guide.

Recommandations : gras = A, italique = B, caractère ordinaire = C ou I, **souligné** = bonnes pratiques en prévention clinique du MSSSQ.

Par Gilles Brunet, MD, Gilles Cossette, IPSPL, Dominique Cousineau, MD, FRCPC, et Danièle Lemieux, MD, Lise Bélanger, MD, FRCPC, Alena Valderrama, MD, FRCPC.

© 2019 CHU Sainte-Justine