

Recueil des données de base et identification des facteurs de risque et de protection

Dossier n°:

Parents



	Mère	Consanguinité (15)	Père
Âge (8) (9) (10)			
Tabagisme			
Alcool (8) (9) (10)			
Cannabis (8) (9) (10)			
Drogue illicite i.v. (2) (5) (7) (8) (9) (10)			

Type de famille Habitation

- Biparentale Monoparentale (8) (9) (10)
Type de garde: _____
- Adoption: _____
- Nombre de personnes dans la maisonnée?: _____
- Logement partagé avec famille immédiate ou famille élargie? _____
- Implication de la famille élargie et amis dans les soins à l'enfant et son éducation (facteur de protection): _____

Antécédents familiaux

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Surdité durant l'enfance (16) | <input type="checkbox"/> Tuberculose (2) | <input type="checkbox"/> Exposition/intoxication au plomb (11) |
| <input type="checkbox"/> Problème génétique ou métabolique (16) | <input type="checkbox"/> Porteur d'hépatite B (5) | <input type="checkbox"/> Asthme, eczéma et/ou autres signes d'allergie (14) |
| <input type="checkbox"/> Rétinoblastome (15) | <input type="checkbox"/> Porteur d'hépatite C (7) | <input type="checkbox"/> Trouble de santé mentale antérieur ou actuel (8) (10) |
| <input type="checkbox"/> Cataractes congénitales (15) | <input type="checkbox"/> Dyslipidémie parentale (> 6.2 mmol/L) (13) | <input type="checkbox"/> Dépression maternelle antérieure ou actuelle? /
Dépression périnatale? (9) (10) (8) |
| <input type="checkbox"/> Strabisme et/ou troubles visuels (âge préscolaire) (15) | <input type="checkbox"/> MCAS (< 55 ans ♂ et < 65 ans ♀) (13) | <input type="checkbox"/> Dysplasie congénitale de la hanche chez la famille du
premier degré (18) |
| <input type="checkbox"/> Obésité parentale (17) | <input type="checkbox"/> Retard de développement (9): | |

Santé des parents: _____ Santé de la fratrie: _____

Histoire prénatale

- G ___ P ___ A _____
- Diabète (9) Toxémie Hémorragie Médicaments: _____ Anticonvulsivants? (9): _____
- HTA Alcool (quantité) (8) (9): _____ Drogues (8) (9): _____ Tabac: _____
- Infection maternelle: _____
- Toxoplasmose (9) (15) (16) Rubéole (9) (15) (16) CMV (9) (15) (16) Herpès (9) (15) (16) Zika (15) (16)
- Syphilis (9) (15) (16) Hépatite B (5) Hépatite C (7) VIH (2) (3) (4) (6) (15) (16) Autre

Anomalie fœtale à l'échographie: _____ Position de siège 3^e trimestre? (18) _____

Autres complications: _____

Accouchement

- Terme Nbre de sem. de grossesse _____ (3) (9) (12) (15) (16) Vaginal Ventouse Forceps Césarienne (raison) _____
- Complications: _____

(suite au verso)

Recueil des données de base et identification des facteurs de risque et de protection (suite)

Période néonatale

Date de naissance: ____/____/____ Lieu de naissance: _____ Transfert: _____

Poids: _____ (3) (9) (12) (15) (16) Taille: _____ Périmètre crânien (9): _____ Apgar: ____/____/____ (9) (15) Poids au congé: _____

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Malformation crânio-faciale et/ou oreille externe (16) | <input type="checkbox"/> Ventilation assistée > 5 jours (16) | <input type="checkbox"/> Hémorragie intraventriculaire (grade III-IV) (15) (16) |
| <input type="checkbox"/> Syndrome génétique comportant de la surdité (16) | <input type="checkbox"/> O ₂ prolongé (> 5 jours) (15) | <input type="checkbox"/> Ictère (exsanguino) (16) |
| <input type="checkbox"/> Méningite bactérienne ou virale (16) | <input type="checkbox"/> Médicaments I.V. (aminoglycosides, diurétiques) (16) | <input type="checkbox"/> Dépistage auditif? (16) |
| <input type="checkbox"/> Histoire d'instabilité de la hanche? (18) | | |

Autres, spécifier: _____

Antécédents personnels de l'enfant

1. _____	Hospitalisations : 1. _____ 2. _____ Chirurgies : 1. _____ 2. _____	<input type="radio"/> Allaitement jusqu'à l'âge de ____ (facteur de protection)
2. _____		<input type="checkbox"/> Maladies pulmonaires ou cardiaques chroniques (3) (4)
3. _____		<input type="checkbox"/> Maladies chroniques (diabète, cirrhose, néphropathie) (2) (3) (4)
4. _____		<input type="checkbox"/> Écoulement chronique LCR (3)
5. _____		<input type="checkbox"/> Implants cochléaires (3) <input type="checkbox"/> Splénectomie ou anémie falciforme (3) (6) <input type="checkbox"/> Immunosuppression, infection par le VIH (2) (3) (4) (6) <input type="checkbox"/> Traitement prolongé à l'ASA (4)

	Médicaments	Allergies	Vaccins particuliers
1			<input type="checkbox"/> Pneumocoque (polysaccharidique)
2			<input type="checkbox"/> Influenza
3			<input type="checkbox"/> Méningocoque Type A, C, Y, W135
4			<input type="checkbox"/> Méningocoque Type B
5			<input type="radio"/> Nirsévimab _____ <input type="radio"/> B.C.G. _____

Facteurs de risque identifiés et problèmes de santé potentiels associés	ACTIONS (cf recommandations: https://enseignement.chusj.org/fr/Formation-continue/ABCdaire/recommandations)	Facteurs de risque identifiés et problèmes de santé potentiels associés	ACTIONS (cf recommandations)
<input type="checkbox"/> (1) Hémoglobinopathies (A)	Électrophorèse de l'Hb	<input type="checkbox"/> (10) Trouble parental de santé mentale	Discussion, accompagnement, prise en charge
<input type="radio"/> (2) Tuberculose (A)	TCT/évaluer le risque	<input type="radio"/> (11) Intoxication au plomb	Plombémie
<input type="radio"/> (3) Infection à pneumocoque (A)	Vaccin	<input type="radio"/> (12) Anémie ferriprive (B)	Formule sanguine complète, ferritine
<input type="checkbox"/> (4) Influenza (B)	Vaccin	<input type="checkbox"/> (13) Dyslipidémie	Dosage chol, HDL, LDL, TG >2 ans ?
<input type="checkbox"/> (5) Hépatite B (A)	Vaccin	<input type="checkbox"/> (14) Allergies	Mesures diététiques (nutritionniste si +) Introduction précoce d'allergènes
<input type="checkbox"/> (6) Infection à méningocoque (B)	Vaccin	<input type="checkbox"/> (15) Troubles visuels (B)	Dépistage, référence
<input type="checkbox"/> (7) Hépatite C	Dosage sérique	<input type="checkbox"/> (16) Troubles auditifs (B)	Dépistage, référence
<input type="checkbox"/> (8) Inégalités sociales de santé	Programmes spécifiques (ex.: SIPPE) Milieu de garde éducatif	<input type="checkbox"/> (17) Obésité	Dépistage (IMC), éducation, référence (nutritionniste si +)
<input type="checkbox"/> (9) Retard de développement (A)	Surveillance du développement (Agir tôt), référence au médecin ou pédiatre	<input type="checkbox"/> (18) Dysplasie congénitale de la hanche	Imagerie ± consultation en orthopédie

Autres déterminants sociaux

Notes complémentaires

Signature : _____ Nom : _____ Initiales : _____
 Signature : _____ Nom : _____ Initiales : _____
 Signature : _____ Nom : _____ Initiales : _____

(*) Si l'enfant est à risque, cf guide. Recommandations: **gris = A**, italique = B, caractère ordinaire = C ou I, **souligné** = bonnes pratiques en prévention clinique du MSSSQ.
 Par Gilles Brunet, MD, Gilles Cossette, IPSL, Dominique Cousineau, MD, FRCPC, Julie Desjardins, MD, Danièle Lemieux, MD, Lise Bélanger, MD, FRCPC, Alena Valderrama, MD, FRCPC, © 2019 CHU Sainte-Justine

