



Suivi de l'enfant de 2 mois

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

Préoccupations parentales

Contexte de vie

- Retour prévu au travail? : _____ Réseau de soutien? : _____
- Changement dans la famille? : _____ Difficultés à nourrir la famille? : _____
- Dépression maternelle: « Au cours des derniers mois, vous êtes-vous sentie:
Triste, déprimée, désespérée Sans intérêt ou plaisir Si oui: Désirez-vous de l'aide? »
- Consommation des parents (cannabis, ROH actuel ou grossesse future)? : _____

Suivi de la santé et évolution récente

Contraception maternelle? : _____

Habitudes de vie actuelles

Nutrition

- Allaitement exclusif?** Allaitement mixte?
Nbre de boires/j : _____
- Alcool et allaitement?
- Vitamine D : 800 UI/j si allaité ou 400 UI/j si biberon
- Supplément de fer si prématuré? _____
- Préparation commerciale pour nourrisson avec fer
(16-30 oz ou 500-900 ml/j)
Qté : _____ Type : _____ Dilution adéquate? : _____
- Autre apport : _____

- Eau non nécessaire si allaitement exclusif
- Autres suppléments/produits naturels? _____
- Mictions (nbre?): _____
- Selles (nbre?): _____
- Régurgitations? _____
- Étouffement lors des boires? _____

Guidance

- Introduction des solides : attendre

Sommeil: _____ **Est exposé aux écrans?** Oui Non **Activité physique au sol? :** _____

Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés)

- Pleure ≤ 3 h/jour, surtout en soirée Sourit en réponse au sourire ou à la voix Suit du regard un objet à 30 cm
- Sur le ventre, lève la tête à 45° Dépistage auditif fait? Roucoule

Suivi de l'enfant de 2 mois (suite)

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

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

Apparence générale : _____

- Fontanelles, sutures
- Forme de la tête
- Reflet rétinien*
- Reflet cornéen*
- Poursuite oculaire*
- ORL
- Cou (torticolis?)

- Cœur
- Poumons
- Abdomen
- Membres
- Hanches (Ortolani Barlow)
- OGE (testicules)
- Téguments : _____
- Lésion suspectes ? : _____

POSITION DORSALE

- Tourne la tête des deux côtés
- Mouvements fluides et symétriques des membres

POSITION VENTRALE

- Lève la tête à 45° avec appui sur avant-bras

TIRÉ ASSIS

- Meilleur contrôle de tête

Observations spontanées

Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

- Soutien à l'allaitement**
- Éviter écrans (télé, tablette, téléphone)**
- Position ventrale 30 min/jour en période d'éveil**
- Bonne hygiène du sommeil : 14-17 h/24 h** (aucun solide précoce dans le biberon)
- Sécurité (*chutes, étouffement, pyjama ininflammable, **protection solaire***)
- Sommeil sur le dos uniquement
- Tabagisme passif
- Pas de biberon au lit
- Prévention bébé secoué
- Prévention plagiocéphalie
- Hygiène nasale
- Conduite en cas de fièvre
- Stimulation du développement (document pour les parents)

Impressions et conduites

Impressions

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

Conduites

Conduite générale

Immunisation :

Refusée Reportée

DCaT-HB-Polio-Hib

Vaccin anti-rotavirus

Vaccin antipneumocoque conjugué

Synagis® si éligible

Vaccin antiméningocoque A, C, Y, W₁₃₅ (*)

Vaccin antiméningocoque B (*)

Outils ou ressources pour les parents : _____

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