

Surveillance du développement • suite

Social et affectif

- Attend son tour et partage lorsqu'il joue avec les autres enfants
- Suit des règles simples lorsqu'il joue à des jeux de table ou de cartes
- Ajuste son comportement au contexte (ex. : calme à la causerie, plus énergique au parc)
- Exprime ses émotions et les explique (ex. : « Je suis fâché parce que... »)
- Peut se calmer en moins de 20 minutes lorsqu'il est contrarié
- Peut poursuivre une activité qu'il aime pour une période de 15 minutes

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)
- A des difficultés dans les escaliers ou à la marche (chutes fréquentes, perte d'équilibre, maladresse, marche toujours sur la pointe des pieds)
- A de la difficulté à jouer avec ses pairs ou à participer dans les activités de groupe (même s'il est très verbal) ou très peu intéressé par le jeu avec d'autres enfants
- Ne regarde pas la personne lorsqu'elle lui parle (contact visuel)
- Semble ne pas bien entendre Semble ne pas bien voir
- Perd une habileté qu'il avait déjà acquise (régression)

Examen physique

Poids : _____ Perc : _____ Taille : _____ Perc : _____ IMC : _____ Perc : _____ TA : _____

Apparence générale : _____

- | | | |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Reflet rétinien <input type="checkbox"/> Reflet cornéen <input type="checkbox"/> Test de l'écran <input type="checkbox"/> Acuité visuelle (entre 3-5 ans) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ORL <li style="padding-left: 20px;">Tympan : _____ <input type="checkbox"/> Dentition (caries ?) : _____ <input type="checkbox"/> Cœur <input type="checkbox"/> Poumons | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Abdomen <input type="checkbox"/> OGE <input type="checkbox"/> Membres inférieurs <input type="checkbox"/> Téguments : _____ <li style="padding-left: 20px;">Lésions suspectes ? : _____ <input type="checkbox"/> Démarche : _____ |
|---|--|---|

Observations spontanées

Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

- | | | |
|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Éviter le jus, offrir de l'eau à la place <input type="checkbox"/> Offrir assiette équilibrée avec les 3 groupes alimentaires, dont ≥ 2 riches en fer/j : légumes et fruits, produits céréaliers de grains entiers, aliment protéinés <input type="checkbox"/> Favoriser des comportements alimentaires sains : horaire stable des repas/collations nutritives, faire participer l'enfant à leur préparation, manger à table SANS écran, éviter de récompenser avec de la nourriture, respecter les signaux de faim/satiété de l'enfant <input type="checkbox"/> Hygiène dentaire : soie dentaire et brossage 2 fois/j avec de dentifrice fluoré (taille d'un petit pois) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Limite du temps écran (max 2h/j) <input type="checkbox"/> Encourager l'activité physique d'intensité élevée $\geq 1h/j$ (promotion d'un mode vie actif) <input type="checkbox"/> Encourager une bonne hygiène de sommeil ($> 10 h/24h$) <input type="checkbox"/> Éviter les émissions violentes <input type="checkbox"/> Soutenir les habiletés parentales : attitude face aux crises de colère, discipline (constance entre les parents), etc. <input type="checkbox"/> Petites responsabilités, autonomie <input type="radio"/> Prévention des abus sexuels <input type="radio"/> Remise des armes à feu | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> S'assurer de la sécurité de l'enfant : véhicules motorisés, VTT, casque de vélo, traverse de la rue, noyade, trampoline, apprentissage de l'adresse et du numéro de téléphone, protection solaire et saisonnière, morsures de chien. <input type="checkbox"/> Encourager un environnement sans fumée <input type="checkbox"/> Stimulation du développement (document pour les parents) <input type="checkbox"/> Promouvoir la vaccination : soutien aux parents hésitants. |
|---|---|--|

Impressions et conduites

Impressions

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

Conduites

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Conduite générale

- Immunisation :**
- 2^e rappel dcaT-Polio si non donné
 - 2^e vaccin anti-varicelle si non donné
 - Rappel vaccins antiméningocoque A, C, Y, W₁₃₅ et antiméningocoque B si non donné à 4 ans (*)
 - Visites régulières chez le dentiste (en priorité si caries)
 - Dépistage visuel (optométriste) si pas fait à l'examen physique
 - Dépistage lipidique si non fait ? (*)
 - Référence si embonpoint ou obésité
 - Dosage de plomb sérique ? (*)
 - Dépistage auditif si retard de langage et/ou acuité douteuse
 - 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 MSSQ. Par Gilles Brunet, MD, Gilles Cossette, IPSP, Dominique Cousineau, MD, FRCPC, et Danièle Lemieux, MD, FRCPC, et Dana Valderrama, MD, FRCPC. © 2019 CHU Sainte-Justine