



## Suivi de l'enfant de 1 à 4 semaines

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

### Préoccupations parentales

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Contexte de vie

- Réseau de soutien? : \_\_\_\_\_  Adaptation de la famille au nouveau-né: \_\_\_\_\_  
 Difficultés à nourrir la famille?: \_\_\_\_\_  Maîtrise d'aucune des 2 langues officielles?: \_\_\_\_\_  
 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? »   
 Santé mentale du père?: \_\_\_\_\_

### Suivi de la santé et évolution récente

- Dépistage métabolique urinaire (envoi 21<sup>e</sup> jour au Québec)  Voyage récent ou prévu (2) ? \_\_\_\_\_  
 Jet urinaire ♂ : \_\_\_\_\_  Autre: \_\_\_\_\_

### Habitudes de vie actuelles

#### Nutrition

- Allaitement exclusif?**  Allaitement mixte?  
 Nbre de boires/j: \_\_\_\_\_  Autres suppléments/produits naturels? \_\_\_\_\_  
 Vit D 400 UI: bébé allaité ou prématuré (200 UI/KG/J)  Mictions (normal  $\geq 6/j$ ): \_\_\_\_\_  
 Supplément de fer si prématuré  Selles (normal  $\geq 2/j$ ): \_\_\_\_\_  
 Préparation commerciale pour nourrisson avec fer (15-25 oz ou 450-800 ml/j)  Régurgitations? \_\_\_\_\_  
 Qté: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Dilution adéquate?: \_\_\_\_\_  Étouffement lors des boires? \_\_\_\_\_  
 Eau non nécessaire si allaitement exclusif  
 Autre: \_\_\_\_\_

**Sommeil?** : \_\_\_\_\_ **Position ventrale en période d'éveil?** : \_\_\_\_\_

### Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés)

- Pleurs prévisibles/différenciés  A une bonne succion  Sursaute au bruit  
 Regarde les visages  Sur le ventre, dégage sa tête du plan du lit  Dépistage auditif fait?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Suivi de l'enfant de 1 à 4 semaines (suite)

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

Poids\* : \_\_\_\_\_ Perc : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_ Perc : \_\_\_\_\_ PC : \_\_\_\_\_ Perc : \_\_\_\_\_ P/T : \_\_\_\_\_

Poids\* : \_\_\_\_\_ Perc : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_ Perc : \_\_\_\_\_ PC : \_\_\_\_\_ Perc : \_\_\_\_\_ P/T : \_\_\_\_\_

\* minimum 20-30 g/j

Apparence générale : \_\_\_\_\_

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fontanelle, sutures | <input type="checkbox"/> Abdomen, ombilic             | <input type="checkbox"/> Moro symétrique                                |
| <input type="checkbox"/> Forme de la tête    | <input type="checkbox"/> Membres                      | <b>POSITION DORSALE</b>   |
| <input type="checkbox"/> Reflet rétinien     | <input type="checkbox"/> Hanches (Ortolani Barlow)    | <input type="checkbox"/> Flexion 4 membres                              |
| <input type="checkbox"/> ORL                 | <input type="checkbox"/> Pouls fémoraux               | <input type="checkbox"/> Mouvements fluides et symétriques des membres  |
| <input type="checkbox"/> Cou (torticolis?)   | <input type="checkbox"/> OGE (testicules ♂)           | <b>TIRÉ ASSIS</b>   |
| <input type="checkbox"/> Clavicules          | <input type="checkbox"/> Région sacrée (sinus)        | <input type="checkbox"/> Flexion de la tête en fin de course (head lag) |
| <input type="checkbox"/> Cœur                | <input type="checkbox"/> Anus                         |   |
| <input type="checkbox"/> Poumons             | <input type="checkbox"/> Téguments (jaunisse) : _____ |   |
|  | Lésions suspectes ? : _____                           |   |

### Observations spontanées

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Soutien à l'allaitement</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Sommeil sur le dos uniquement</b>         | <input type="checkbox"/> Consultation précoce si fièvre ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ rectal) |
| <input type="checkbox"/> Sécurité (siège d'auto, T° chauffe-eau $60^{\circ}\text{C}$ + un dispositif anti-brûlures, détecteur de fumée, espacement des barreaux du lit < 6 cm, animaux, partage du lit, <b>protection solaire</b> ) | <input type="checkbox"/> T° ambiante : environ $20^{\circ}\text{C}$   | <input type="checkbox"/> Prévention bébé secoué   |
|   | <input type="checkbox"/> <b>Tabagisme passif</b>                      | <input type="checkbox"/> <b>Discussion vaccination</b>                                      |
|   | <input type="checkbox"/> Sommeil même chambre ad 6 mois, lits séparés | <input type="checkbox"/> Stimulation du développement (document pour les parents)           |
|   | <input type="checkbox"/> Prévention plagiocéphalie                    | <input type="checkbox"/> Soins du prépuce ♂   |
|   |   | <input type="checkbox"/> Technique d'emballage ?  |

## Impressions et conduites

### Impressions

- Santé physique : \_\_\_\_\_
- Croissance : \_\_\_\_\_
- Développement : \_\_\_\_\_
- Autre(s) impression(s) : \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Conduites

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Conduite générale

- Vaccin anti-hépatite B : vérifier HBIG et 1<sup>er</sup> vaccin donnés en période néonatale si bébé de mère porteuse HBsAG(\*)**
- Résultat dépistage hémoglobinopathies**
- Dépistage visuel (\*)
- Dépistage auditif si non fait pour tous
- Programme SIPPE si parent sous seuil de faible revenu ET au moins 1 facteur de risque : sous-scolarisation et/ou isolement social (\*)
- 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