

Évolution du développement (suite)

Social et affectif

- Joue en interactions avec d'autres enfants
- Accepte les limites imposées par l'adulte malgré son mécontentement (exprime ou manifeste sa déception de devoir arrêter une activité mais l'accepte tout de même)
- Peut attendre quelques minutes pour que l'adulte réponde à son besoin (ex.: pour lui donner ce qu'il demande à l'heure du repas)
- Participe à plusieurs étapes de la routine quotidienne (ex.: range ses jouets, aide à mettre la table, etc.)
- Commence à reconnaître les émotions (chez lui ou les autres)

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)
- Ne regarde pas la personne lorsqu'elle lui parle (contact visuel)
- Ne contrôle pas sa salive (bave encore)
- 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: _____ IMC: _____ Perc: _____ TA: _____

Apparence générale: _____

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Reflet rétinien | <input type="checkbox"/> ORL | <input type="checkbox"/> Abdomen |
| <input type="checkbox"/> Reflet cornéen | Tympan: _____ | <input type="checkbox"/> OGE |
| <input type="checkbox"/> Test de l'écran | <input type="checkbox"/> Dentition (caries?): _____ | <input type="checkbox"/> Membres inférieurs |
| <input type="checkbox"/> Acuité visuelle (entre 3-5 ans) | <input type="checkbox"/> Cœur | <input type="checkbox"/> Téguments: _____ |
| | <input type="checkbox"/> Poumons | Lésions suspectes?: _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Démarche: _____ |

Observations spontanées

Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

- Éviter le jus et les boissons gazeuses, offrir de l'eau à la place
- Offrir assiette équilibrée avec les 3 groupes alimentaires, dont ≥ 2 riches en fer/j: légumes et fruits, produits céréaliers de grains entiers, aliments protéinés (viande, poisson, œufs, produits laitiers, etc.)
- Favoriser des comportements alimentaires sains, faire participer l'enfant à la préparation des repas/collations, respecter les signaux de faim/satiété de l'enfant. Favoriser les repas en famille
- Recommander le brossage des dents 2 fois/j avec du dentifrice fluoré (taille d'un petit pois)
- Limite du temps écran avec accompagnement et contenu éducatif (max 1h par jour)
- Éviter les émissions violentes
- Éviter de manger et de s'endormir avec un écran
- Service de garde éducatif si milieu vulnérable
- Prévention TSAF (éviter ROH si grossesse future)
- Habiletés parentales: se référer à l'Innuqtiq 30-36 mois (https://innuqtiq-iiit.ca/wp-content/uploads/2019/04/30-to-36_E.pdf)
- Encourager un environnement sans fumée
- S'assurer de la sécurité de l'enfant : noyade, étouffement, protection solaire, remisage des armes à feu.
- Prévention abus sexuels

Impressions et conduites

Impressions

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

Conduites

Référer au programme Agir Tôt si difficultés ou retard de développement détecté.

Référer en audiologie si retard de langage (via Agir Tôt).

Référer au SIPPE si non suivi et si disponible dans sa communauté.

Conduite générale

- Visites régulières chez le dentiste (en priorité si caries)
- Dépistage visuel (optométriste). Faire demande de consultation à l'optométriste entre 3-5 ans
- Dépistage lipidique si non fait? Offrir référence en nutrition si obésité
- Dosage de plomb sérique? (*)

Signature : _____ Prochain RDV : _____

(*) Si l'enfant est à risque, cf. Recommandations relatives aux facteurs de risque: <https://enseignement.chusj.org/fr/Formation-continue/ABCdaire/recommandations>

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, Julie Desjardins, MD, Danièle Lemieux, MD, Lise Bélanger, MD, FRCPC, Alena Valderrama, MD, FRCPC, © 2019 CHU Sainte-Justine