



## Suivi de l'enfant de 2 ans

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

### Préoccupations parentales

---

---

---

---

---

---

---

---

### Contexte de vie

- Type de milieu de garde?: \_\_\_\_\_  Changement dans la famille?: \_\_\_\_\_  
 Revue du Questionnaire-Famille (déterminant sociaux)?: \_\_\_\_\_  
 Santé mentale des parents? \_\_\_\_\_  Autres?: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

### Suivi de la santé et évolution récente

- Voyage récent ou prévu (2) ? \_\_\_\_\_

Autres: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

# Suivi de l'enfant de 2 ans

## Habitudes de vie actuelles

### Nutrition

- Allaitement : nbr de boires/j :** \_\_\_\_\_
- Lait de vache (3,25 % ou 2 %) ou de soya enrichi vit D non aromatisé : (max 16 oz ou 500 ml/jour) : \_\_\_\_\_
- Autre type de lait ? : \_\_\_\_\_
- Boit encore au biberon ? \_\_\_\_\_  Boit au verre \_\_\_\_\_
- Boit du jus ou des boissons sucrées ? (à éviter)** \_\_\_\_\_
- Eau en fin ou entre les repas ? : \_\_\_\_\_
- Vitamine D (400 UI die) : \_\_\_\_\_

- Végétarisme ou autre régime ? \_\_\_\_\_
- Autre suppléments/produits naturels ? \_\_\_\_\_
- Assiette équilibrée avec les 3 groupes dont  $\geq 2$  aliments riches en fer/j**
- Autonomie ? \_\_\_\_\_

### Guidance

- Évitement des petits morceaux dur/surveillance
- Variation d'appétit (petites portions, qualité plutôt que quantité)
- Utilisation des ustensiles
- Durée repas max 20-25 min

**Sommeil (nb hres/24h) ? :** \_\_\_\_\_ **Exposition aux écrans ? (nb min./j) :** \_\_\_\_\_ **Activités physiques diverses (nb hres/j) ? :** \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés)

### Cognitif

- Imiter le gribouillage circulaire
- Réalise un encastrement de 4 formes simples
- Imiter une action ou un comportement observé plus tôt (imitation différée)
- Joue à faire semblant : reproduit avec les jouets quelques actions de la vie quotidienne (ex. : nourrit la poupée à la cuillère et lui fait boire son biberon)
- Comprend le sens de « encore » et « dedans »

### Physique et moteur

- Court et s'arrête sans se cogner sur les objets ni tomber
- Transporte un gros objet en marchant (ex. : ballon)
- Tourne les pages d'un livre une à la fois
- Mange seul avec une cuillère ou une fourchette ; a besoin d'aide à l'occasion pour compléter le repas
- Enlève quelques vêtements (bas, souliers si détachés, chapeau)

### Langagier

- Pointe sur demande au moins 4 parties du corps (ex. : « Montre-moi ton nez, ta bouche, tes cheveux, tes oreilles, tes mains, tes pieds »)
- Pointe au moins 2 images qu'on lui nomme dans des catégories de base (animaux, nourriture, vêtements, etc.)
- Répond aux consignes verbales d'un ou deux éléments sans le soutien de gestes ou d'images (ex. : « Mets le jouet sur la table », « Va chercher ton manteau et ton chapeau »)
- S'exprime en combinant au moins 2 mots (ex. : « Veux lait » ou « Papa parti »)
- Fait des demandes en utilisant des mots (avec ou sans gestes)

### Social et affectif

- Joue en compagnie des autres enfants (jeu principalement parallèle)
- Joue et explore activement son environnement, à distance de l'adulte
- Démonstre plusieurs types d'émotions (ex. : gêne, fierté, honte)
- Aime faire des tâches de façon autonome
- S'affirme en exprimant son désaccord (ex. : « Pas dodo » ou « Veux pas »)
- Demande de l'aide en s'adressant à l'adulte

**Conversation spontanée avec l'enfant :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 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)
- Ne peut pas marcher sans aide.  Marche toujours sur la pointe des pieds
- Ne regarde pas la personne lorsqu'elle lui parle (contact visuel)
- Ne démontre aucun intérêt pour les adultes ou les enfants qui l'entourent
- Ne pointe pas avec le doigt pour demander ou montrer
- Semble ne pas bien entendre.  Semble ne pas bien voir
- Perd une habileté qu'il avait déjà acquise (régression)

# Suivi de l'enfant de 2 ans

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

Poids: \_\_\_\_\_ Perc: \_\_\_\_\_ Taille: \_\_\_\_\_ Perc: \_\_\_\_\_ P. C.: \_\_\_\_\_ Perc: \_\_\_\_\_ IMC: \_\_\_\_\_ Perc: \_\_\_\_\_

Apparence générale: \_\_\_\_\_

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reflet rétinien         | <input type="checkbox"/> ORL                                 | <input type="checkbox"/> Abdomen                             |
| <input type="checkbox"/> Reflet cornéen          | Tympons: _____   | <input type="checkbox"/> OGE                                 |
| <input type="checkbox"/> Test de l'écran modifié | <input type="checkbox"/> <b>Dentition (caries ?)</b> : _____ | <input type="checkbox"/> Téguments: _____                    |
| <input type="checkbox"/> Poursuite oculaire      | <input type="checkbox"/> Cœur                                | <input type="checkbox"/> Blessure(s) inhabituelle(s)?: _____ |
|  | <input type="checkbox"/> Poumons                             | <input type="checkbox"/> Démarche: _____                     |

### Observations spontanées et autres détails relatifs à l'examen \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Encourager le sevrage de la suce   | <input type="checkbox"/> <b>Limite du temps écran avec accompagnement et contenu éducatif (max 1h/j)</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Encourager un environnement sans fumée</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Éviter le jus, offrir de l'eau à la place</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Encourager l'activité physique <math>\geq</math> 3h/j (promotion d'un mode vie actif)</b>  | <input type="checkbox"/> <i>S'assurer de la sécurité de l'enfant : siège d'auto, protection solaire et saisonnière, brûlures, étouffement, intoxication, noyade, supervision à l'extérieur, morsures de chien</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Offrir assiette équilibrée avec les 3 groupes alimentaires, dont <math>\geq</math> 2 riches en fer/j: légumes et fruits, produits céréaliers de grains entiers, aliment protéinés</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Encourager une bonne hygiène de sommeil (entre 11-14 h/24h)</b>  | <input type="checkbox"/> Encourager une bonne posture de jeu au sol   |
| <input type="checkbox"/> <b>Favoriser des comportements alimentaires sains : horaire stable des repas/collations nutritives, faire participer l'enfant à leur préparation, manger à table SANS écran, éviter des récompenses avec de la nourriture, respecter les signaux de faim/satiété de l'enfant</b> | <input type="checkbox"/> <b>Service de garde éducatif si milieu vulnérable</b>   | <input type="checkbox"/> Stimulation du développement (document pour les parents)   |
| <input type="checkbox"/> <b>Recommander le brossage des dents 2 fois/j avec du dentifrice fluoré (taille d'un grain de riz)</b>   | <input type="checkbox"/> Encourager l'éveil à la lecture;  | <input type="checkbox"/> Proposer des ressources pour de l'information fiable concernant la santé et le développement (Info-santé 811, <i>Mieux vivre avec son enfant</i> , Naître et grandir)                    |
|   | <input type="checkbox"/> Soutenir les habiletés parentales : attitude face aux crises de colère, discipline (constance entre les parents), conseils sur l'entraînement à la propreté, etc. | <input type="checkbox"/> <b>Promouvoir la vaccination : soutien aux parents hésitants</b>   |
|   | <input type="checkbox"/> <b>Prévention TSAF (éviter ROH si grossesse future)</b>   |   |

Autres conseils donnés: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# Suivi de l'enfant de 2 ans

## Impressions et conduites

### Impressions

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

### Conduites spécifiques

- Si bébé nouvellement arrivé au Canada, consulter les documents spécifiques dans la section « Suivis particuliers »

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Conduites générales

- Visites régulières chez le dentiste (en priorité si caries)
- Dépistage lipidique ? (\*)
- FSC, ferritine si à risque (\*)
- Référence nutritionniste si embonpoint ou obésité
- Dosage de plomb sérique ? (\*)
- Évaluation en audiologie 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 MSSSQ.  
Par G. Brunet, MD, G. Cossette, IPSPL, D. Cousineau, MD, FRCPC, D.Lemieux, MD, L. Bélanger, MD, FRCPC, A. Valderrama, MD, FRCPC, J. Poirier IPSPL, N. Houssaini, MD et S. Sun, MD.  
© 2019 CHU Sainte-Justine **Adaptation interdite.**

