

## Suivi de l'enfant de 6 mois

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

### Préoccupations parentales

---

---

---

---

---

### Contexte de vie

Type de milieu de garde?: \_\_\_\_\_  Changement dans la famille?: \_\_\_\_\_

Santé mentale parentale: ouvrir la discussion (p. ex.: « Comment va votre moral? ») \_\_\_\_\_

Revue du Questionnaire-Famille (déterminants sociaux)?: \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

---

---

---

---

### Suivi de la santé et évolution récente

Persistance de strabisme? \_\_\_\_\_  Voyage récent ou prévu (2)? \_\_\_\_\_

Histoire de blessure ou « lésion sentinelle »? \_\_\_\_\_

Autres? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# Suivi de l'enfant de 6 mois

## Habitudes de vie actuelles

### Nutrition

- Allaitement exclusif ?**  Allaitement mixte ?  
Nbre de boires/j : \_\_\_\_\_
- Vitamine D : allaité (400 U.I./j) ou biberon exclusif ( 400 U.I./j, toutes sources confondues)
- Supplément de fer si prématuré ?* \_\_\_\_\_
- Préparation commerciale pour nourisson avec fer (28-33 oz ou 850-1000 ml/j)*  
Qté : \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Dilution adéquate ? : \_\_\_\_\_
- Eau en fin ou entre les repas, dans tasse ouverte : \_\_\_\_\_
- Éviter jus et boissons sucrées :** \_\_\_\_\_
- Suppléments/produits naturels ? \_\_\_\_\_
- Végétarisme ou autre régime? \_\_\_\_\_  DME ? \_\_\_\_\_

### Guidance

- Introduction des solides : Commencer par les aliments riches en fer 2 fois/ jour (*viandes et substituts, céréales commerciales pour bébé enrichies de fer*)
- Ne pas retarder l'introduction des autres aliments allergènes pour tous : soya, blé, noix, sésame, crustacés, etc.*
- Donner document « Manger tôt, manger souvent » de Allergies alimentaires Canada
- Textures : commencer par des aliments écrasés, émincés, râpés avant 9 mois (*surveillance en tout temps re : étouffement*)
- Stimuler exploration avec les doigts
- Durée repas max 20-25 min.
- Pas de miel avant un an*  *Éviter poisson contenant du mercure*
- Respecter signaux de faim et de satiété de l'enfant**

**Sommeil :** \_\_\_\_\_ **Est exposé aux écrans ? (éviter ad 2 ans)** Oui  Non  **Activité physique au sol ? :** \_\_\_\_\_

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

## Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Manifeste une peur de l'étranger              | <input type="checkbox"/> Tient assis jambes écartées (instable)    | <input type="checkbox"/> Se tourne à la voix, à son prénom (audition) |
| <input type="checkbox"/> Regarde la trajectoire des objets qui tombent | <input type="checkbox"/> Rampe vers l'arrière                      | <input type="checkbox"/> Babille, 1 <sup>es</sup> syllabes (DA, MA)   |
|  | <input type="checkbox"/> Saisit les objets volontairement          |   |
|  | <input type="checkbox"/> Transfère les objets d'une main à l'autre |   |

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

# Suivi de l'enfant de 6 mois


## 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
  - Test de l'écran modifié
  - ORL: \_\_\_\_\_  
Tympan: \_\_\_\_\_
  - Dentition? \_\_\_\_\_
  - Cou (torticolis?): \_\_\_\_\_
  - Cœur: \_\_\_\_\_
  - Poumons: \_\_\_\_\_
  - Abdomen: \_\_\_\_\_
  - Hanches: symétrie de l'abduction \_\_\_\_\_
  - Membres: \_\_\_\_\_
  - OGE: \_\_\_\_\_  
Testis palpables? ( $\sigma$ ) \_\_\_\_\_
  - Anus: \_\_\_\_\_
  - Téguments: \_\_\_\_\_
  - Blessures?: \_\_\_\_\_  
(Ecchymose, lésion intra-orale, hémorragie sous-conjonctivale ou autre)
- POSITION DORSALE**
- Prend objets à sa portée
- POSITION VENTRALE**
- Bouge en « pivot » sur le ventre
- TIRÉ ASSIS**
- Tête et dos droits
- POSITION ASSISE**
- Instable

### SIGNES D'APPEL D'UNE PARALYSIE CÉRÉBRALE: RÉFÉRENCE

- Préférence systématique pour une main spécifique
  - Fermeture serrée systématique 1 ou 2 poings
  - Difficulté persistante du contrôle de la tête
  - Asymétrie persistante de la posture et des mouvements
  - Raideur/tension dans les jambes (ex.: ne peut amener les orteils à la bouche)
-  **VIGILANCE ET SUIVI**
- Persistance du réflexe de Moro

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Promotion des saines habitudes de vie et Conseils préventifs

- Favoriser poursuite de l'allaitement
- Éviter écrans (télé, tablette, téléphone)
- Position ventrale 30 min/jour en période d'éveil
- Bonne hygiène du sommeil: 12-15 h/24 h
- Éveils nocturnes et anxiété de séparation
- Service de garde éducatif si milieu vulnérable
- Éveil à la lecture (stimulation du langage)
- Stimulation du développement (document pour les parents)
- Prévention TSAF (éviter ROH si grossesse future)
- Pas de biberon au lit
- Brossage dès 1<sup>re</sup> dent avec grain de riz dentifrice fluoré 2 fois/jour
- Sécurité (siège d'auto, chutes, brûlures, bain, prises électriques, étouffement et formation RCR, protection solaire et saisonnière)
- Centre anti-poison 1-800-463-5060

Autres conseils donnés: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# Suivi de l'enfant de 6 mois

## Impressions et conduites

### Impressions

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

### Conduites spécifiques

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

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

### Conduites spécifiques

#### Immunisation :

Refusée  Reportée  À jour

- DCaT-Polio-Hib (seulement enfant à risque)(\*)**
- 3e vaccin anti-hépatite B (bébé de mère porteuse chronique)(\*)**
- Vaccin anti-grippal (\*)*
- Vaccin antipneumocoque conjugué (si à risque)(\*)*
- Nirsevimab (Beyfortus®) en saison VRS (si à risque[\*])**

*FSC, Ferritine si prématuré ou pds de naissance < 2500 gr (\*)*

**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 : \_\_\_\_\_

