ABCdaire
suivi collaboratif
des 0 à 5 ans

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant
Université de Montréal

Suivi de l'enfant de 9 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 ?: _____

❒ Soutien social ?: _____ ❒ Insécurité alimentaire ?: _____

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

❒ Facteurs de stress (séparation, maladie, décès, abus de substances, etc.) ?: _____

Autres: _____

Suivi de la santé et évolution récente

❒ Voyage récent ou prévu **(2)** ? _____

❒ Histoire de blessure ou « lésion sentinelle » ? _____

❒ Maladie récente ? _____

❒ Autres ? _____

Suivi de l'enfant de 9 mois

Habitudes de vie actuelles

Nutrition

❒ **Allaitement : nbr 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 (25-28 oz ou 750-850 ml/j)*
Qté : _____ Type : _____ Dilution adéquate ? : _____

❒ Lait 3,25 % ? (préférable à 1 an) _____ Qté ? (max 750 ml/j) : _____

❒ Eau en fin ou entre les repas dans tasse ouverte _____

❒ **Éviter jus et boissons sucrées :** _____

❒ Végétarisme ou autre régime? _____ ❒ DME ? _____

❒ Autres suppléments/produits naturels ? _____

❒ Solides : Viandes et substituts, incluant œuf entier, légumineuses, tofu, beurre de noix et **poissons riches en oméga 3** _____
Céréales commerciales pour bébé enrichies de fer : _____
Légumes : _____ Fruits : _____
Yogourt, fromage _____

Guidance

❒ Progression des textures (aliments hachés finement)

❒ Aliments de table acquis à 1 an, petits morceaux tendres avec les doigts

❒ Durée repas max 20-25 min, *surveillance en tout temps*

❒ **Respecter signaux de faim et de satiété de l'enfant**

❒ *Éviter viande crue, séchée ou charcuterie (nitrites), poissons crus ou contenant du mercure (intoxication)*

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

Autres : _____

Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés)

❒ *Pleure quand parents hors de vue*
❒ *Tend les bras pour se faire prendre*
❒ *Touche le visage du parent*
❒ *S'assoit de façon stable*
❒ *Se tourne du ventre au dos et du dos au ventre*
❒ *Se tient debout avec soutien*
❒ *Ramasse avec toute sa main*
❒ *Fait bravo*
❒ *Cherche un jouet caché*
❒ *Se retourne à l'appel de son nom*
❒ *Lallation (PAPAPA, MAMAMA)*

Autres : _____

Suivi de l'enfant de 9 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 : _____
  Tympans : _____
- ❒ **Dentition ?** _____
- ❒ Cœur : _____
- ❒ Poumons : _____
- ❒ Abdomen : _____
- ❒ Membres : _____

- ❒ Hanches : symétrie de l'abduction _____
- ❒ OGE : testis palpables ? (♂) _____
- ❒ Anus : _____
- ❒ Téguments : _____
- ❒ Blessures ? : _____
  (Ecchymose, lésion intra-orale, hémorragie sous-conjonctivale ou autre)

TONUS

- ❒ S'assoit de façon stable (protection)
- ❒ Se tient debout avec soutien

RÉFLEXES

- ❒ Parachute (+) symétrique

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
- ❒ Incapacité à s'assoir sans soutien
- ❒ 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 la 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**
- ❒ **Brossage des dents avec grain de riz de dentifrice fluoré**
- ❒ **Pas de biberon au lit**
- ❒ *Sécurité* (**siège d'auto pour enfant**, *escaliers, brûlures, bain, prises électriques,* **protection solaire** *et saisonnière, matelas du lit à barreaux baissé, étouffement, intoxication)*
- ❒ Éveils nocturnes et anxiété de séparation
- ❒ **Service de garde éducatif si milieu vulnérable**
- ❒ Évitement des mauvaises positions assises ou couchées
- ❒ *Éveil à la lecture*
- ❒ Stimulation du développement (document pour les parents)
- ❒ **Discuter de la prochaine vaccination**

Autres conseils donnés : _____

Suivi de l'enfant de 9 mois

Impressions et conduites

Impressions

❒ Santé physique : _____

❒ Croissance : _____

❒ Développement : _____

❒ Autre(s) impression(s) : _____

Conduites spécifiques

❒ Mettre à jour **Recueil des données de base au besoin** (nouvelle info sur la famille : contexte de vie, santé, etc)

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

Conduites générales

❒ **<u>Résultats du dosage HBsAg et anti-HBs (bébé de mère proteuse chronique ? (*)</u>**

❒ **Nirsevimab (Beyfortus®) 2ème saison (si à risque [*])**

❒ *FSC, Ferritine si autres enfants à risque (*)*

❒ **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, **<u>souligné</u>** = 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.**

Juin 2026

Suivi de l’enfant de 9 mois | Notes supplémentaires

Dates