



## Surveillance du développement (suite)

### Social et affectif

- Initie des interactions avec les autres enfants
- Joue au même jeu que les autres enfants mais sans avoir un but commun (ex. : constructions de blocs côte à côte)
- 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.)

### 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                  | <input type="checkbox"/> 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

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Éviter le jus, offrir de l'eau à la place  | <input type="checkbox"/> Limite du temps écran (max 1 h/j)  | <input type="checkbox"/> Encourager un environnement sans fumée   |
| <input type="checkbox"/> Offrir assiette équilibrée avec les 3 groupes alimentaires, dont $\geq 2$ riches en fer/j : légumes et fruits, produits céréaliers de grains entiers, aliment protéinés  | <input type="checkbox"/> Encourager l'activité physique $\geq 3$ h/j (promotion d'un mode vie actif)  | <input type="checkbox"/> S'assurer de la sécurité de l'enfant : sécurité dans la rue, outils, allumettes, casque de vélo, noyade, étouffement, protection solaire et saisonnière, remisage des armes à feu. |
| <input type="checkbox"/> Favoriser des comportements alimentaires sains : horaire stable des repas/collations nutritives, faire participer l'enfant à leur préparation, manger à table SANS écran, éviter de récompenser avec de la nourriture, respecter les signaux de faim/satiété de l'enfant | <input type="checkbox"/> Encourager une bonne hygiène de sommeil ( $> 10$ h/24h)  | <input type="checkbox"/> Stimulation du développement (document pour les parents)   |
| <input type="checkbox"/> Recommander le brossage des dents 2 fois/j avec du dentifrice fluoré (taille d'un petit pois)  | <input type="checkbox"/> Service de garde éducatif si milieu vulnérable   | <input type="checkbox"/> Prévention abus sexuels  |
|   | <input type="checkbox"/> Encourager l'éveil à la lecture  | <input type="checkbox"/> Éviter les émissions violentes   |
|   | <input type="checkbox"/> Soutenir les habiletés parentales : attitude face aux crises de colère, discipline (constance entre les parents), etc. |   |

## Impressions et conduites

### Impressions

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

### Conduites

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Conduite générale

- Visites régulières chez le dentiste (en priorité si caries)
- Dépistage visuel (optométriste) si pas fait à l'examen physique
- Dépistage lipidique si non fait ? (\*)
- Référence si embonpoint ou obésité
- Dosage de plomb sérique ? (\*)
- Dépistage auditif 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.