



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 12 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?: _____
☐ Revue du Questionnaire-Famille (déterminants sociaux)?: _____
☐ Santé mentale des parents? _____ ☐ Autres?: _____

Suivi de la santé et évolution récente

- ☐ Voyage récent ou prévu (2)? _____ ☐ Dacryosténose persistante? _____

Habitudes de vie actuelles

Nutrition

- ☐ Allaitement: nbr de boires/j _____
☐ Vit D 400 UI die _____
☐ Supplément de fer si prématuré? _____
☐ Lait 3,25% (500-600 ml ou max 16-20 oz/j) • Qté: _____
☐ Autre type de lait? (à éviter ad 2 ans): _____
☐ Eau en fin ou entre les repas dans tasse ouverte _____
☐ Boit du jus et/ou des boissons sucrées (à éviter): _____
☐ Autres suppléments/produits naturels? _____
☐ Solides: Céréales avec fer: légumes, fruits, viandes, légumineuses, tofu, beurre de noix, poisson riche en oméga 3, œuf entier, fromage, yogourt

- ☐ Assiette équilibrée avec les 3 groupes dont ≥ 2 aliments riches en fer/j

- ☐ Végétarisme ou autre régime? _____

- ☐ Difficulté avec certaines textures?: _____

Guidance

- ☐ Mange avec ses doigts en famille
☐ Sevrage du biberon ☐ Horaire repas/collations stable
☐ Évitement des petits morceaux durs et surveillance en tout temps
☐ Réduction de l'appétit
☐ Respecter les signaux de faim et de satiété de l'enfant
☐ Éviter poisson contenant du mercure

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

Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés)

Cognitif

- ☐ Renverse un contenant pour en sortir des objets
☐ Cherche les objets cachés (ex.: sous une couverture ou derrière un meuble)
☐ Explore les objets et l'effet qu'il produit par son action (secoue, lance, laisse tomber, cogne ensemble)
☐ Imité des gestes et des actions simples (ex.: bye bye ou bravo).

Physique et moteur

- ☐ Passe de la position couchée à la position assise sans aide
☐ Se tient debout avec soutien d'un adulte ou en prenant appui
☐ Marche en tenant les mains de l'adulte ou en se tenant aux meubles
☐ Saisit de petits objets ou de la nourriture (ex.: céréales) avec le bout du pouce et un autre doigt
☐ Peut déposer un objet sur une surface sans l'échapper (relâchement volontaire)
☐ Tient son gobelet ou verre à bec avec ses 2 mains

Langagier

- ☐ Comprend des mots dans des contextes précis, avec intonation de l'adulte et indices non-verbaux (ex.: si l'adulte dit « Où maman? », l'enfant regarde sa mère)
☐ Fait savoir ce qu'il veut avec des gestes ou une combinaison de gestes et de sons (ex.: tend la main ou pointe du doigt)
☐ Répète des séries de sons syllabiques (babillage, ex.: « mamama, papapa »)
☐ Imité les mimiques, les intonations et les sons

Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés) - suite

Social et affectif

- ☐ S'intéresse aux autres enfants, les observe, sourit ou rit en les regardant
- ☐ Recherche le réconfort d'un adulte significatif (ex. : tend les bras pour se faire prendre quand ça ne va pas)
- ☐ Partage son intérêt avec l'adulte en pointant du doigt, en regardant l'adulte pour avoir son attention (début de l'attention conjointe)
- ☐ Initie des jeux de type coucou ou cache-cache

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 se déplace par aucun moyen (ne fait pas de 4 pattes, ne rampe pas)
- ☐ Ne réagit pas à l'appel de son prénom ou surnom (ne se retourne pas)
- ☐ 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 : _____ PC : _____ Perc : _____ P/T : _____

Apparence générale : _____

☐ Fontanelles, sutures

☐ Reflet rétinien

☐ Reflet cornéen

☐ Poursuite oculaire

☐ Test de l'écran modifié

☐ ORL _____

Tympan : _____

☐ Dentition ? _____

☐ Cœur

☐ Poumons

☐ Abdomen

☐ Membres

☐ Hanches : symétrie de l'abduction

☐ OGE : Hydrocèle (σ) ?

Testis palpables ? (σ) ?

☐ Téguments : _____

☐ Blessure(s) inhabituelle(s) ? : _____

MOTRICITÉ

☐ Se tient debout seul

☐ Marche seul ou avec aide

☐ Se déplace à quatre pattes

RÉFLEXES

☐ Parachute (+) symétrique

☐ ROT (présents et symétriques)

Observations spontanées

Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

☐ Favoriser la poursuite de l'allaitement

☐ Éviter les écrans (télé, tablette, téléphone)

☐ Promotion activités physiques diverses (3h/j)

☐ Bonne hygiène du sommeil : 11-14 h/24 h

☐ Sommeil (routine stable, dans son lit, livre d'images)

☐ Brossage de dents avec grain de riz de dentifrice fluoré 2 fois/j

☐ Pas de biberon au lit

☐ Sécurité (siège d'auto pour enfant, brûlures, bain, prises électriques, protection solaire et saisonnière, luxation du coude, étouffement, intoxication et plantes toxiques)

☐ Discipline (constance des limites et cohérence entre les parents)

☐ Service de garde éducatif si milieu vulnérable

☐ Bonnes postures de jeu

☐ Stimulation du développement (document pour les parents)

Impressions et conduites

Impressions

☐ Santé physique : _____

☐ Croissance : _____

☐ Développement : _____

☐ Autre(s) impression(s) : _____

Conduites

☐ Outils ou ressources pour les parents : _____

Conduite générale

Immunisation :

Refusée ☐ Reportée ☐ À jour ☐

☐ Vaccin RRO-varicelle

☐ DCat-Polio-Hib

☐ Vaccin antipneumocoque conjugué

☐ Vaccin antiméningocoque A, C, Y, W₁₃₅ (*)

☐ Vaccin antiméningocoque B (*)

☐ Résultats dosage HBsAg et Anti-HBs (bébé de mère porteuse ? (*) si non fait

☐ Visites régulières chez le dentiste

☐ Dosage de plomb sérique ? (*)

☐ FSC, Ferritine si à risque (*)

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 Gilles Brunet, MD, Gilles Cossette, IPSPL, Dominique Cousineau, MD, FRCPC, et Danièle Lemieux, MD, Lise Bélanger, MD, FRCPC, Alena Valderrama, MD, FRCPC, Julie Poirier, IPSPL © 2019 CHU Sainte-Justine