



Suivi de l'enfant de 2 mois

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

Préoccupations parentales

Contexte de vie

- Retour prévu au travail?: _____ 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)? _____

Suivi de la santé et évolution récente

- Voyage récent ou prévu (2)? _____
- Histoire de blessure ou « lésion sentinelle »? _____
- Autres? _____

Habitudes de vie actuelles

Nutrition

- Allaitement exclusif?** Allaitement mixte?
Nbre de boires/j: _____
- Vitamine D: bébé allaité (400U.I./j) ou prématuré (200 U.I./kg/j, MAX 400 U.I./j)
- Supplément de fer si prématuré
- Préparation commerciale pour nourrisson avec fer (16-30 oz ou 500-900 ml/j)
Qté: _____ Type: _____
- Autre apport: _____
- Eau non nécessaire si allaitement exclusif

- Autres suppléments/produits naturels? _____
- Mictions (nbre?): _____
- Selles (nbre?): _____
- Régurgitations? _____
- Étouffement lors des boires? _____

Guidance

- Introduction des solides: attendre

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

Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés)

- Pleure ≤ 3 h/jour, surtout en soirée Sourit en réponse au sourire ou à la voix Suit du regard un objet à 30 cm Dépistage auditif fait?
- Sur le ventre, lève la tête à 45° Réagit aux sons? Roucoule

Suivi de l'enfant de 2 mois (suite)

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
- ORL
- Cou (torticolis?)
- Cœur
- Poumons

- Abdomen
- Membres
- Hanches (Ortolani Barlow)
- OGE (testicules)
- Téguments (jaunisse): _____
(ictère anormal dans tous les cas)
- Blessures? : _____
(Ecchymose, lésion intra-orale, hémorragie sous-conjonctivale ou autre)

POSITION DORSALE

- Tourne la tête des deux côtés
- Mouvements fluides et symétriques des membres

POSITION VENTRALE

- Lève la tête à 45° avec appui sur avant-bras

TIRÉ ASSIS

- Meilleur contrôle de tête

Observations spontanées

Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

- Soutien à l'allaitement
- Éviter écrans (télé, tablette, téléphone)
- Position ventrale 30 min/jour en période d'éveil
- Bonne hygiène du sommeil: 14-17 h/24 h
- Aucun solide précoce dans le biberon
- Sécurité (siège d'auto, chutes, étouffement, pyjama ininflammable, protection solaire)
- Sommeil sur le dos uniquement
- Tabagisme passif
- Prévention TSAF (éviter ROH grossesse future)
- Prévention plagiocéphalie
- Cesser emmaillotage
- Hygiène nasale/Conduite en cas de fièvre
- Stimulation du développement (document pour les parents)

Impressions et conduites

Impressions

- Santé physique : _____
- Croissance : _____
- Développement : _____
- Autre(s) impression(s) : _____

Conduites

Conduite générale

Immunisation :

- Refusée Reportée À jour
- DCaT-HB-Polio-Hib
 - Vaccin anti-rotavirus
 - Vaccin antipneumocoque conjugué
 - Vaccin antiméningocoque A, C, Y, W₁₃₅ (*)
 - Vaccin antiméningocoque B (*)
 - Nirsevimab (Beyfortus®) en saison VRS (si non donné)
 - FSC, ferritine si prématuré ou poids de naissance < 2500 g (*)
 - Dépistage auditif si non fait pour tous
 - 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 : _____