



Suivi de l'enfant de 4 mois

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

Préoccupations parentales

Contexte de vie

- Retour prévu au travail?: _____
- Soutien social?: _____
- Santé mentale parentale: ouvrir la discussion (p. ex.: « Comment va votre moral? ») _____
- Facteurs de stress (séparation, maladie, décès, abus de substances, etc)? _____
- Changement dans la famille?: _____
- Insécurité alimentaire?: _____

Suivi de la santé et évolution récente

- Contraception maternelle?: _____
- Contact de l'enfant ou de l'un de ses parents à un cas de tuberculose active?: _____
- Histoire de blessure ou « lésion sentinelle »? _____

Habitudes de vie actuelles

Nutrition

- Allaitement exclusif?** Allaitement mixte?
- Nbre de boires/j: _____
- Alcool et allaitement?
- Vitamine D: 800 UI/j si allaité ou 400 UI/j si biberon
- Supplément de fer si prématuré? _____
- Préparation commerciale pour nourrisson avec fer (28-33 oz ou 850-1000 ml/j)
- Qté: _____ Type: _____ Dilution adéquate?: _____
- Autre apport: _____

- Autres suppléments/produits naturels? _____
- Selles: _____
- Régurgitations: _____

Guidance

- Introduction des solides: attendre signes de maturité
- Discuter du calendrier d'introduction des solides vers 6 mois incluant allergènes (œufs, arachides...)

Activité physique au sol?: _____

Évolution du développement (âge corrigé pour prématurés)

- Se calme à la voix
 - Saisit un objet à sa portée
 - S'oriente vers la voix (audition)
 - Sur le ventre, s'appuie sur les avant-bras (90°)
 - Tient bien sa tête droite lorsque relevée
 - Suit bien du regard
 - Porte la main à la bouche
 - Gazouille (commence à utiliser les consonnes, ex.: ba)
 - Sourit en retour
- _____
- _____
- _____

Suivi de l'enfant de 4 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 (symétrie de l'abduction)
- OGE (testicules): _____
- Téguments: _____
- Lésions suspectes?: _____

- POSITION DORSALE**
- Mouvements fluides et symétriques des membres

POSITION VENTRALE

- Lève la tête à 90° avec appui sur avant-bras

TIRÉ ASSIS

- Parfait contrôle de la tête

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

Observations spontanées

Promotion des saines habitudes de vie et Conseils préventifs

- Soutien à l'allaitement**
- Position ventrale 30 min/jour en période d'éveil**
- Aucun solide précoce dans le biberon
- Sécurité (*chutes, étouffement, brûlures, pyjama ininflammable, protection solaire*)
- Sommeil sur le dos uniquement**
- Tabagisme passif**
- Prévention plagiocéphalie**
- Éruption dentaire
- Conduite si étouffement

Impressions et conduites

Impressions

- Santé physique :

- Croissance :

- Développement :

- Autre(s) impression(s) :

Conduites

Référer au programme Agir Tôt si difficultés ou retard de développement détectés.
Référer en physio si plagiocéphalie.
Référer au SIPPE si non suivi et si disponible dans sa communauté.

Conduite générale

Immunisation :

- Refusée Reportée À jour
- DCaT-HB-Polio-Hib**
- Vaccin anti-rotavirus**
- Vaccin antipneumocoque conjugué**
- Nirsévimab (1 dose par saison virale, vérifier éligibilité)**
- Vaccin antiméningocoque A, C, Y, W₁₃₅ (*)**
- Vaccin antiméningocoque B (*)**

Signature : _____ Prochain RDV : _____

(*) Si l'enfant est à risque, cf. Recommandations relatives aux facteurs de risque: <https://enseignement.chusj.org/fr/Formation-continue/ABCdaire/recommandations>

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, Julie Desjardins, MD, Danièle Lemieux, MD, Lise Bélanger, MD, FRCPC, Alena Valderrama, MD, FRCPC, © 2019 CHU Sainte-Justine