



# Suivi de l'enfant de 5 ans

♂  ♀  Date de la visite: \_\_\_\_\_ Âge chrono: \_\_\_\_\_ Accompagné de: \_\_\_\_\_

## Préoccupations parentales

Semble-t-il beaucoup plus agité que les autres enfant du même âge ?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Contexte de vie

- Type de milieu de garde ? : \_\_\_\_\_
- Santé mentale des parents ? \_\_\_\_\_
- Prématernelle ? : \_\_\_\_\_
- Difficulté à nourrir sa famille ? \_\_\_\_\_
- Changement dans la famille ? : \_\_\_\_\_
- Réseau de soutien : \_\_\_\_\_
- Consommation des parents (cannabis, ROH actuel ou grossesse future ? \_\_\_\_\_
- Autres ? : \_\_\_\_\_

## Suivi de la santé et évolution récente

Contact de l'enfant ou de l'un de ses parents avec un cas de tuberculose active ?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Habitudes de vie actuelles

- Nutrition**
- Lait de vache 2% ou 3,25% ou de soya enrichi vit D ou lait sans lactose: Qté: (max 16 oz ou 500 ml/jour): \_\_\_\_\_
  - Vit D (400 UI/j en supplément): \_\_\_\_\_
  - Éviter jus (sinon choisir jus 100% pur et le diluer): \_\_\_\_\_
  - Est encore aux couches le jour \_\_\_\_\_

Est exposé aux écrans (nb min./j): \_\_\_\_\_ Activités physiques diverses (nb hres/j): \_\_\_\_\_

## Évolution du développement

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <p><b>Cognitif</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Dessine des images élaborées que vous reconnaissez (ex.: soleil, maison, auto)</li> <li><input type="checkbox"/> Connaît les principales couleurs (plus de 5 couleurs)</li> <li><input type="radio"/> S'habille et se déshabille avec un minimum d'aide (est en mesure de boutonner et déboutonner)</li> <li><input type="radio"/> Compte à haute voix ou sur ses doigts pour répondre à « Combien il y a de... »</li> </ul> | <p><b>Physique et moteur</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Court dehors sans tomber comme un adulte</li> <li><input type="checkbox"/> Monte et descend l'escalier facilement sans s'arrêter à chaque marche et sans appui.</li> <li><input type="checkbox"/> Saute sur un pied sur place 5 à 10 fois de file</li> <li><input type="checkbox"/> Lance et attrape un ballon avec aisance</li> </ul> | <p><b>Langagier</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Comprend les consignes verbales plus longues et plus complexes (ex. Vas dans ta chambre, prends ton pyjama dans le tiroir et viens me rejoindre ici)</li> <li><input type="checkbox"/> Répond aux questions « Combien? Pourquoi? Quand? Comment? »</li> <li><input type="radio"/> Fait des phrases de 5 mots ou plus ou utilise de longs mots de façon régulière</li> <li><input type="radio"/> N'utilise plus de « baby words »</li> <li><input type="radio"/> Utilise les bons mots pour parler du passé, du présent et du futur.</li> </ul> |
|---|---|--|

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Évolution du développement - suite

### Social et affectif

- Attend son tour et partage lorsqu'il joue avec les autres enfants
- Ajuste son comportement au contexte (ex. : calme à la causerie, plus énergique au parc)
- Nomme ou dit comment il se sent et pourquoi (ex. Je suis triste parce que...)**
- Peut se calmer en moins de 20 minutes lorsqu'il est contrarié
- Peut poursuivre une activité qu'il aime pour une période de 15 minutes

### 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)
- Semble ne pas bien entendre
- Semble ne pas bien voir
- Perd une habileté qu'il avait déjà acquise (régression)

## Examen physique

Poids: \_\_\_\_\_ Perc: \_\_\_\_\_ Taille: \_\_\_\_\_ Perc: \_\_\_\_\_ IMC: \_\_\_\_\_ Perc: \_\_\_\_\_ TA: \_\_\_\_\_

Apparence générale: \_\_\_\_\_

\*\*\* Penser à rechercher une tuberculose active si retard staturo-pondéral

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <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"/> <b>Dentition (caries ?)</b> : _____ | <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"/> <b>Hygiène dentaire : soie dentaire et brossage 2 fois/j avec de dentifrice fluoré (taille d'un petit pois)</b> | <input type="checkbox"/> Éviter le temps d'écran aux repas et avant de dormir | <input type="checkbox"/> S'assurer de la sécurité de l'enfant : VTT, noyade, apprentissage de l'adresse et du numéro de téléphone, morsures de chien |
| <input type="radio"/> <b>Encourager l'alimentation traditionnelle et variée</b>  | <input type="checkbox"/> Éviter les émissions violentes                       | <input type="checkbox"/> <b>Encourager un environnement sans fumée</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Limite du temps écran avec accompagnement et contenu éducatif (max 1h par jour)</b>                          | <input type="checkbox"/> Petites responsabilités, autonomie                   | <input type="radio"/> <b>Encourager les sorties en famille en plein air (in the land)</b>  |
|  | <input type="radio"/> <b>Prévention des abus sexuels</b>                      |  |
|  | <input type="radio"/> <b>Remisage des armes à feu</b>                         |  |

## Impressions et conduites

### Impressions

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

### Conduites

**Référer au programme Agir tôt si difficultés ou retard du développement détectés. Référer en audiologie si retard de langage**

**Référer au SIPPE si non suivi et si disponible dans sa communauté**

**Habilitét parentales: se référer à l'Inunnguiniq 5 ans**  
[https://inuuqatigiit.ca/wp-content/uploads/2019/04/5-years\\_E.pdf](https://inuuqatigiit.ca/wp-content/uploads/2019/04/5-years_E.pdf)

### Conduite générale

- Immunisation :**
- Refusé  À jour
  - 2<sup>e</sup> rappel dcaT-Polio si non donné**
  - 2<sup>e</sup> vaccin anti-varicelle si non donné**
  - Rappel vaccins antiméningocoque A, C, Y, W<sub>135</sub> et antiméningocoque B si non donné à 4 ans (\*)**
  - Offrir référence en nutrition si obésité
  - Faire demande de consultation à l'optométriste entre 3-5 ans
  - Visites régulières chez le dentiste (en priorité si caries)**
  - Dépistage lipidique si non fait ? (\*)
  - Dosage de plomb sérique ? (\*)

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