

Recueil des données de base et identification des facteurs de risque

** Utiliser le « Recueil des données de base et identification des facteurs de risque de l'enfant nouvellement arrivé au Canada » si indiqué

Dossier n° : _____ Date : _____

Parents



	Mère	Père
	Consanguinité (15)	
Âge (8) (9) (10)		
Pays d'origine (1) (2) (5) (11)		
Autochtone ? (2) (3) (8) (9) (11) (12)		
Année d'immigration (2) (8) (9) (10) (11) (12)		
Maîtrise d'aucune des 2 langues officielles ? (8) (9)		
Scolarité (8) (9) (10)		
Occupation (8) (9) (10) (11)		
Tabagisme		
Alcool (8) (9) (10)		
Cannabis (8) (9) (10)		
Drogue illicite i.v. (2) (5) (7) (8) (9) (10)		
Maison bâtie < 1960 (11)		
Langue(s) parlée(s) à la maison :		

Autres :

Contexte de vie

Type de famille : ☐ Biparentale ☐ Monoparentale **(8)** **(9)** (10) ☐ Autre : _____

Type de garde ? : _____

☐ Compléter Questionnaire Famille : _____

☐ Autres déterminants sociaux : _____

Recueil des données de base et identification des facteurs de risque (suite)

Antécédents familiaux

☐ Surdité durant l'enfance (16)	☐ Porteur d'hépatite B (5)
☐ Problème génétique ou métabolique (16)	☐ Porteur d'hépatite C (7)
☐ Rétinoblastome (15)	☐ Dyslipidémie parentale (> 6,2 mmol/L) (13)
☐ Cataractes congénitales (15)	☐ MCAS (< 55 ans à et < 65 ans à) (13)
☐ Strabisme et/ou troubles visuels (�ge préscolaire) (15)	☐ Retard de développement (9):
☐ Ob�siti� parentale (17)	☐ Exposition/intoxication au plomb (11)x
☐ Tuberculose (2)	☐ Asthme, eczéma et/ou autres signes d'allergie (14)

☐ Trouble de santé mentale antérieur ou actuel ? (8) (10): _____

☐ Dépression parentale antérieure ou actuelle ?/Dépression périnatale ? (8) (9) (10) _____

☐ Dysplasie congénitale de la hanche chez la famille du premier degré (18) _____

Santé des parents: _____

Santé de la fratrie: _____

Autres: _____

Histoire prénatale

G ____ P ____ A ____ ☐ Diabète (9) ☐ Tox mie ☐ Hémorrhagie ☐ Médicaments : _____ ☐ Anticonvulsivants ? (9): _____

☐ Vitamine D ? : _____ ☐ HTA ☐ Alcool (quantité) (8) (9): _____ ☐ Drogues (8) (9): _____ ☐ Tabac: _____

☐ Infection maternelle avec fièvre ? (9):

☐ Toxoplasmose (9) (15) (16)	☐ Rubéole (9) (15) (16)	☐ CMV (9) (15) (16)	☐ Herpès (9) (15) (16)	☐ Zika (15) (16)
☐ Syphilis (9) (15) (16)	☐ Hépatite B (5)	☐ Hépatite C (7)	☐ VIH (2) (3) (4) (6) (15) (16)	☐ Autre

Anomalie fœtale à l'échographie: _____

Position de si ge 3  trimestre ? (18): _____

Autres complications: _____

Recueil des données de base et identification des facteurs de risque (suite)

Accouchement

☐ Terme ☐ Nbre de sem. de grossesse ____ **(3) (9) (12) (15) (16)** ☐ Vaginal ☐ Ventouse ☐ Forceps ☐ Césarienne (raison): _____

Complications: _____

Période néonatale

Date de naissance: ____ / ____ / ____ Lieu de naissance: _____ Transfert: _____

Poids: _____ **(3) (9) (12) (15) (16)** **Taille:** _____ **Périmètre crânien (9):** _____ **Apgar:** _____ **(9) (15)** Poids au congé: _____

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Malformation crânio-faciale et/ou oreille externe (16) | ☐ Ventilation assistée > 5 jours (16) | ☐ Ictère (exsanguino) (16) |
| ☐ Syndrome génétique comportant de la surdité (16) | ☐ Médicaments I.V. (aminoglycosides, diurétiques) (16) | ☐ O ₂ prolongé (> 5 jours) (15) |
| ☐ Méningite bactérienne ou virale (16) | ☐ Hémorragie intraventriculaire (grade III-IV) (15) (16) | ☐ Dépistage auditif ? (16) |
| ☐ Histoire d'instabilité de la hanche ? (18) | | |

Autres, spécifier: _____

Antécédents personnels de l'enfant

Hospitalisations:

1. _____

2. _____

Chirurgies:

1. _____

2. _____

- ☐ Maladies pulmonaires ou cardiaques chroniques **(3) (4)**
- ☐ Maladies chroniques (diabète, cirrhose, néphropathie) **(2) (3) (4)**
- ☐ Écoulement chronique LCR **(3)** ☐ Implants cochléaires **(3)**
- ☐ Splénectomie ou anémie falciforme **(3) (6)**
- ☐ Immunosuppression, infection par le VIH **(2) (3) (4) (6)**
- ☐ Traitement prolongé à l'ASA **(4)**

Autres: _____

Recueil des données de base et identification des facteurs de risque (suite)

Médicaments	Allergies	Vaccins particuliers
1.		☐ Pneumocoque (polysaccharidique)
2.		☐ Influenza
3.		☐ Méningocoque Type A, C, Y, W ₁₃₅
4.		☐ Méningocoque Type B
5.		☐ Autre

Autres: _____

Facteurs de risque identifiés et problèmes de santé potentiels associés	ACTIONS (cf guide)	Facteurs de risque identifiés et problèmes de santé potentiels associés	ACTIONS (cf guide)
☐ (1) Hémoglobinopathies (A)	Électrophorèse de l'Hb	☐ (10) Trouble parental desanté mentale	Discussion, accompagnement, prise en charge
☐ (2) Tuberculose (A)	TCT ou TLIG	☐ (11) Intoxication au plomb	Plombémie
☐ (3) Infection à pneumocoque (A)	Vaccin	☐ (12) Anémie ferriprive (B)	FSC, ferritine, nutritionniste ¹ si AF
☐ (4) Influenza (B)	Vaccin	☐ (13) Dyslipidémie	Dosage chol, HDL, LDL, TG >2 ans ? Nutritionniste ¹ si +
☐ (5) Hépatite B (A)	Vaccin	☐ (14) Allergies	Mesures diététiques en prévention, nutritionniste ¹ si allergie
☐ (6) Infection à méningocoque (B)	Vaccin	☐ (15) Troubles visuels (B)	Dépistage, référence
☐ (7) Hépatite C	Dosage sérique	☐ (16) Troubles auditifs (B)	Dépistage, référence
☐ (8) Inégalités sociales de santé (A)	Programmes spécifiques (OLO, SIPPE) Milieu de garde éducatif Ressources communautaires	☐ (17) Obésité (A)	Dépistage (IMC), éducation, nutritionniste ¹ si embonpoint/obésité
☐ (9) Retard de développement (A)	Surveillance du développement Dépistage si indiqué, référence	☐ (18) Dysplasie congénitale de la hanche	Imagerie ± consultation en orthopédie

1. Diététiste-nutritionniste (ODNQ)

Autres: _____

Dates	Recueil des données de base — Notes complémentaires

Signature: _____