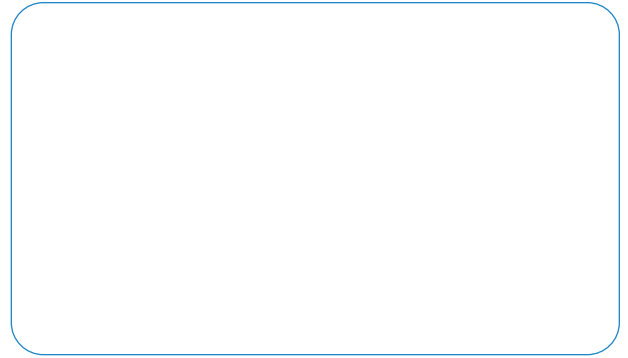




ABCdaire
suivi collaboratif
des 0 à 5 ans



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?: _____

Autres: _____

Suivi de la santé et évolution récente

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

Autres: _____

Suivi de l'enfant de 12 mois

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, **poissons riches 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 viande crue, séchée ou charcuterie (nitrites), poissons crus ou contenant du mercure (intoxication)*
- ☐ Assaisonnement : Épices et fines herbes permises, sel et sucre à éviter

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

Autres : _____

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

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)

Autres : _____

Suivi de l'enfant de 12 mois

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)

SIGNES D'APPEL D'UNE PARALYSIE CÉRÉBRALE: RÉFÉRENCE

- ☐ Fermeture serrée systématique 1 ou 2 poings
- ☐ Difficulté persistante du contrôle de la tête
- ☐ Asymétrie persistante de la posture et des mouvements
- ☐ Incapacité à s'asseoir sans soutien

VIGILANCE ET SUIVI

- ☐ Persistance du réflexe de Moro
- ☐ Démarche systématique sur la pointe des pieds ou asymétrique

Observations spontanées et autres détails relatifs à l'examen

Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Favoriser la poursuite de l'allaitement | ☐ Brossage de dents avec grain de riz de dentifrice fluoré 2 fois/j | ☐ Discipline (constance des limites et cohérence entre les parents) |
| ☐ Éviter les écrans (télé, tablette, téléphone) | ☐ Pas de biberon au lit | ☐ Service de garde éducatif si milieu vulnérable |
| ☐ Promotion activités physiques diverses (3h/j) | ☐ Sécurité (siège d'auto pour enfant, brûlures, bain, prises électriques, protection solaire et saisonnière, luxation du coude, étouffement, intoxication et plantes toxiques) | ☐ Bonnes postures de jeu |
| ☐ Bonne hygiène du sommeil: 11-14 h/24 h | | ☐ Stimulation du développement (document pour les parents) |
| ☐ Sommeil (routine stable, dans son lit, livre d'images) | | |

Autres conseils donnés: _____

Suivi de l'enfant de 12 mois

Impressions et conduites

Impressions

☐ Santé physique : _____

☐ Croissance : _____

☐ Développement : _____

☐ Autre(s) impression(s) : _____

Conduites spécifiques

☐ Si enfant nouvellement arrivé au Canada, consulter les documents spécifiques dans la section « Suivis particuliers »

Conduites générales

Immunisation :

Refusée ☐ Reportée ☐ À jour ☐

☐ **Vaccin RRO-varicelle**

☐ **DCat-Polio-Hib**

☐ **Vaccin antipneumocoque conjugué**

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

☐ *Vaccin antiméningocoque B (*)*

☐ **Nirsevimab (Beyfortus®) 2^{ème} saison**
(si à risque [*])

☐ **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 (*)*

☐ Outils ou ressources pour les parents : _____

Signature : _____ Prochain RDV : _____

Suivi de l'enfant de 12 mois | Notes supplémentaires

[illegible]