

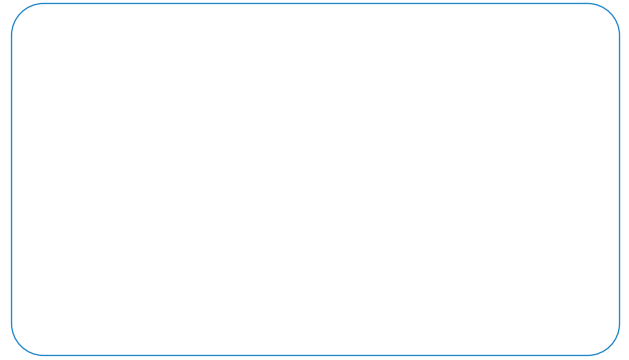


ABCdaire
suivi collaboratif
des 0 à 5 ans



**CHU
Sainte-Justine**
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Université  de Montréal



Suivi de l'enfant de 18 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 ? : _____
- ☐ Soutien social ? : _____ ☐ Insécurité alimentaire ? : _____
- ☐ Facteurs de stress (séparation, maladie, décès, abus de substances, etc) ? : _____
- ☐ Santé mentale des parents ? _____ ☐ Autres ? : _____

Suivi de la santé et évolution récente

- ☐ Voyage récent ou prévu (2) ? _____

Autres: _____

Suivi de l'enfant de 18 mois

Habitudes de vie actuelles

Nutrition

- ☐ **Allaitement : nbr de boires/j :** _____
- ☐ Lait 3,25 % (500-600 ml ou max 16-20 oz/j) • Qté : _____
- ☐ Autre type de lait ? (à éviter ad 2 ans) : _____
- ☐ Boit encore au biberon ? ☐ Boit au verre
- ☐ **Boit du jus ou boissons sucrées ? (à éviter)** _____
- ☐ Eau offerte en fin ou entre les repas ? _____
- ☐ Vitamine D (400 UI die) : _____

- ☐ Autre suppléments/produits naturels ? _____
- ☐ **Assiette équilibrée avec les 3 groupes dont ≥ 2 aliments riches en fer/j**
- ☐ Végétarisme ou autre régime ? _____
- ☐ Difficulté avec certaines textures ? : _____

Guidance

- ☐ Variation d'appétit (petites portions, qualité plutôt que quantité)
- ☐ Utilisation des ustensiles ☐ Durée repas max 20-25 min : _____
- ☐ 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

- ☐ Gribouille avec un crayon sur un papier, peut dépasser les limites du papier
- ☐ Appuie volontairement sur un bouton pour actionner un jouet en attente d'une réaction (ex. : musique, lumière)
- ☐ Imiter ce que font les adultes, en utilisant de vrais objets (ex. : parle au téléphone, passe le balai, etc.)
- ☐ Commence à faire semblant : refait pour jouer des actions simples qui font partie de sa routine quotidienne (ex. : porte une cuillère vide à sa bouche comme s'il mangeait)

Physique et moteur

- ☐ Marche seul
- ☐ S'accroupit pour ramasser un jouet sans appui et se relève sans tomber
- ☐ Monte les escaliers debout sans alterner les pieds, de côté ou avec soutien (en tenant la main de l'adulte et/ou la rampe)
- ☐ Tient un objet d'une main et stabilise avec son autre main (ex. : tient le bâton dans une main et stabilise un tambour avec l'autre main)
- ☐ Utilise la cuillère pour manger, mais peut faire des dégâts et avoir besoin d'aide pour compléter le repas

Langagier

- ☐ Répond aux consignes verbales simples et aux actions de la routine sans le soutien de gestes de l'adulte (ex. : « Viens », « Donne », « Assieds-toi »)
- ☐ Utilise au moins 14 mots pour communiquer
- ☐ Utilise les mots « papa », « maman », ou équivalent, pour désigner ou interpeller le bon parent
- ☐ Répète des mots entendus pour les apprendre (la prononciation peut être imprécise)

Social et affectif

- ☐ Joue à côté des autres enfants (chacun avec son jouet)
- ☐ Démontre de l'affection envers les adultes significatifs ou les autres enfants
- ☐ Sollicite l'adulte pour obtenir son aide dans une tâche ou une activité difficile pour lui (ex. : il lui tend le jouet)
- ☐ Est capable de tolérer la nouveauté ou une frustration avec le soutien d'un adulte ou d'un objet de transition

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 pointe pas avec le doigt pour demander ou montrer
- ☐ Ne regarde pas la personne lorsqu'elle lui parle (contact visuel)
- ☐ Ne se retourne pas à l'appel de son prénom ou de son surnom
- ☐ Ne démontre aucun intérêt pour les adultes ou les enfants qui l'entourent
- ☐ Semble ne pas bien entendre ☐ Semble ne pas bien voir
- ☐ Perd une habileté qu'il avait déjà acquise (régression)

☐ **Interactions spontanées avec l'enfant :** _____

Autres : _____

Suivi de l'enfant de 18 mois

Examen physique (âge corrigé sur courbes de croissance si prématuré)

Poids: _____ Perc: _____ Taille: _____ Perc: _____ PC: _____ Perc: _____ P/T: _____

Apparence générale: _____

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Fontanelles antérieure fermée | ☐ ORL | ☐ Examen neuro sommaire: |
| ☐ Reflet rétinien | Tympan: _____ | Tonus: _____ ROT: _____ |
| ☐ Reflet cornéen | ☐ Dentition (caries?): _____ | ☐ OGE |
| ☐ Test de l'écran modifié | ☐ Cœur | ☐ Région sacrée: _____ |
| ☐ Poursuite oculaire | ☐ Poumons | ☐ Téguments: _____ |
| | ☐ Abdomen | ☐ Blessure(s) inhabituelle(s)?: _____ |
| | | ☐ Démarche: _____ |

Observations spontanées et autres détails relatifs à l'examen

- ☐ Gestes de communication: _____ ☐ Interactions: _____
- ☐ Compréhension des consignes: _____ ☐ Comportements: _____

Autres: _____

Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Favoriser la poursuite de l'allaitement | ☐ Éviter complètement les écrans avant 2 ans (télé, tablette, téléphone) | ☐ Encourager un environnement sans fumée |
| ☐ Éviter le jus, offrir de l'eau à la place | ☐ Encourager l'activité physique $\geq 3h/j$ (promotion d'un mode vie actif) | ☐ S'assurer de la sécurité de l'enfant : siège d'auto, protection solaire et saisonnière, brûlures, étouffement, intoxication, noyade, supervision constante, exposition au bois traité à l'arsenic. |
| ☐ Offrir assiette équilibrée avec les 3 groupes alimentaires, dont ≥ 2 riches en fer/j: légumes et fruits, produits céréaliers de grains entiers, aliment protéinés | ☐ Encourager une bonne hygiène de sommeil (entre 11-14 h/24h) | ☐ Encourager une bonne posture de jeu au sol |
| ☐ Favoriser des comportements alimentaires sains : horaire stable des repas/collations nutritives, faire participer l'enfant à leur préparation, manger à table SANS écran, éviter des récompenses avec de la nourriture, respecter les signaux de faim/satiété de l'enfant | ☐ Service de garde éducatif si milieu vulnérable | ☐ Stimulation du développement (document pour les parents) |
| ☐ Recommander le brossage des dents 2 fois/j avec du dentifrice fluoré (taille d'un grain de riz) | ☐ Encourager l'éveil à la lecture; | ☐ Proposer des ressources pour de l'information fiable concernant la santé et le développement (Info-santé 811, Mieux vivre avec son enfant, Naître et grandir) |
| ☐ Encourager le sevrage de la suce et du biberon | ☐ Soutenir les habiletés parentales : attitude face aux crises de colère, discipline (constance entre les parents), patience face à l'entraînement à la propreté, etc. | ☐ Promouvoir la vaccination : soutien aux parents hésitants |
| | ☐ Prévention TSAF (éviter ROH si grossesse future) | |

Autres conseils donnés: _____

Suivi de l'enfant de 18 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
☐ Vaccin antiméningocoque C
☐ Vaccin combiné Hépatite A-Hépatite B
☐ Nirsevimab (Beyfortus®) 2^{ème} saison (si à risque [*])
- ☐ Visites régulières chez le dentiste
(en priorité si caries).
- ☐ Dosage de plomb sérique ? (*)
- ☐ FSC, ferritine si à risque (*)
- ☐ Évaluation en audiologie si retard de langage et/ou acuité douteuse
- ☐ Outils ou ressources pour les parents :

Signature : _____ Prochain RDV : _____

Suivi de l'enfant de 18 mois | Notes supplémentaires

[illegible]