



## Suivi de l'enfant de 9 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?: \_\_\_\_\_
- Santé mentale parentale: ouvrir la discussion (p. ex.: « Comment va votre moral ? ») \_\_\_\_\_
- Facteurs de stress (séparation, maladie, décès, abus de substances, etc.)?: \_\_\_\_\_

### Suivi de la santé et évolution récente

- Voyage récent ou prévu (2)? \_\_\_\_\_
- Histoire de blessure ou « lésion sentinelle »? \_\_\_\_\_
- Autres? \_\_\_\_\_

### Habitudes de vie actuelles

#### Nutrition

- Allaitement: nbr de boires/j** \_\_\_\_\_
- Vit D 400 UI die: bébé allaité
- Supplément de fer si prématuré?** \_\_\_\_\_
- Préparation commerciale pour nourrisson avec fer (25-28 oz ou 750-850 ml/j)**  
Qté: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Dilution adéquate?: \_\_\_\_\_
- Lait 3,25%? \_\_\_\_\_ Qté? (max 750 ml/j): \_\_\_\_\_
- Eau en fin ou entre les repas dans tasse ouverte \_\_\_\_\_
- Éviter jus et boissons sucrées:** \_\_\_\_\_
- Végétarisme ou autre régime? \_\_\_\_\_  DME? \_\_\_\_\_
- Autres suppléments/produits naturels? \_\_\_\_\_

- Solides: Viandes et substituts, incluant œuf entier, légumineuses, tofu, beurre de noix et **poisson riche en oméga 3** \_\_\_\_\_  
*Céréales avec fer:* \_\_\_\_\_  
Légumes: \_\_\_\_\_ Fruits: \_\_\_\_\_  
Yogourt, fromage \_\_\_\_\_

#### Guidance

- Progression des textures (aliments hachés finement)
- Aliments de table acquis à 1 an, petits morceaux tendres avec les doigts
- Durée repas max 20-25 min, *surveillance en tout temps*
- Respecter signaux de faim et de satiété de l'enfant**
- Éviter poisson contenant du mercure

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

### Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pleure quand parents hors de vue    | <input type="checkbox"/> S'assoit de façon stable                       | <input type="checkbox"/> Fait bravo                       |
| <input type="checkbox"/> Tend les bras pour se faire prendre | <input type="checkbox"/> Se tourne du ventre au dos et du dos au ventre | <input type="checkbox"/> Cherche un jouet caché           |
| <input type="checkbox"/> Touche le visage du parent          | <input type="checkbox"/> Se tient debout avec soutien                   | <input type="checkbox"/> Se retourne à l'appel de son nom |
|  | <input type="checkbox"/> Ramasse avec toute sa main                     | <input type="checkbox"/> Lallation (PAPAPA, MAMAMA)       |

# Suivi de l'enfant de 9 mois

## 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

Test de l'écran modifié

ORL \_\_\_\_\_

Tympan: \_\_\_\_\_

Dentition? \_\_\_\_\_

Cœur

Poumons

Abdomen

Membres

Hanches: symétrie de l'abduction

OGE: testis palpables? ( $\sigma$ )

Anus

Téguments: \_\_\_\_\_

Blessures? : \_\_\_\_\_

(Ecchymose, lésion intra-orale, hémorragie sous-conjonctivale ou autre)

### TONUS

S'assoit de façon stable (protection)

Se tient debout avec soutien

### RÉFLEXES

Parachute (+) symétrique

## Observations spontanées

## Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

Favoriser la poursuite de l'allaitement

Éviter écrans (télé, tablette, téléphone)

Position ventrale 30 min/jour en période d'éveil

Bonne hygiène du sommeil: 12-15 h/24 h

Brossage des dents avec grain de riz de dentifrice fluoré

Pas de biberon au lit

Sécurité (siège d'auto pour enfant, escaliers, brûlures, bain, prises électriques, protection solaire et saisonnière, matelas du lit à barreaux baissé, étouffement, intoxication)

Éveils nocturnes et anxiété de séparation

Service de garde éducatif si milieu vulnérable

Évitement des mauvaises positions assises ou couchées

Éveil à la lecture

Stimulation du développement (document pour les parents)

Discuter de la prochaine vaccination

## Impressions et conduites

### Impressions

Santé physique : \_\_\_\_\_

Croissance : \_\_\_\_\_

Développement : \_\_\_\_\_

Autre(s) impression(s) : \_\_\_\_\_

### Conduites

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

### Conduite générale

Résultats du dosage HBsAg et anti-HBs (bébé de mère proteuse chronique? (\*))

FSC, Ferritine si autres enfants à risque (\*)

Programme SIPPE si parent sous seuil de faible revenu ET au moins 1 facteur de risque: sous-scolarisation et/ou isolement social (\*)

Outils ou ressources pour les parents : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Prochain RDV : \_\_\_\_\_

(\*) Si l'enfant est à risque, cf guide.

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, et Danièle Lemieux, MD, Lise Bélanger, MD, FRCPC, Alena Valderrama, MD, FRCPC, Julie Poirier, IPSPL. © 2019 CHU Sainte-Justine