

Nom : _____ Prénom : _____ DDN : ____/____/____

ADMINISTRATIF

Date de consultation : ____/____/____
Nom médecin consultant : _____ Est le médecin traitant de l'enfant
 Pilote/Pédiatre hospitalier Pilote libéral/MG référent Pilote PMI
Cs réalisée : oui non Si cs non réalisée : cs annulée par les parents
 parents non venus à la cs
Parents présents : père enfant malade/hospitalisé
 mère parents non joignables
 les 2 parents non convoqué/oubli
 autre : _____ autre

SANTE GENERALE DE L'ENFANT

Evénements notables depuis la dernière consultation : _____ Hospitalisation depuis la dernière consultation (hors HAD)
Motif : _____
Vaccins à jour : oui non Mode de garde : famille
 collectivité
Vit avec ses 2 parents : oui non assistante maternelle
 autre personne à domicile

MENSURATIONS

Poids : _____ gr
Taille : _____ cm
PC : _____ cm

ENVIRONNEMENT ET SOMMEIL

Tabagisme passif : oui non Endormissement : Seul sans problème
 Difficile
 Avec un parent
Sommeil nocturne continu oui non Lieu de couchage : chambre des parents
 autre chambre
Pleurs : facilement consolable dans le lit des parents
 pleurs excessifs non connue
 non précisé Couchage : dos
 autre
 non connue

ALIMENTATION / DIGESTIF

Type d'alimentation : maternel artificiel mixte non disponible

Troubles alimentaires : oui non

Diversification alimentaire débutée : oui non

Troubles de l'oralité : oui non

Si oui, PEC orthophonie mise en place : oui non

Troubles digestifs :

RGO Trouble du transit Pathologie digestive sévère/suivi gastropéd

Nutrition entérale sonde ou gastrostomie

Autre trouble : _____

Commentaire :

RESPIRATOIRE

Pathologies respiratoires : aucune

bronchiolites isolées

hyperréactivité bronchique

autre : _____

Appareil respiratoire normal : oui non

Si anormal, précision : _____

Traitements médicamenteux en cours :

corticoïdes inhalés

bronchodilatateurs inhalés

autre : _____

Hospitalisation à domicile (HAD) : non

oui toujours en cours

arrêtée depuis le : _____

Oxygène/support ventilatoire en cours : oui non

Scope en cours : oui non

Synagis : non indiqué

à prévoir en saison

en cours

refus

AUTRES PATHOLOGIES SOMATIQUES

NEUROLOGIQUE**Codage neuro :**

- 0 – Normal
 1 – Douteux
 2 - Pathologique

Précision pathologie neuro :

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Tonus : axial flexion \geq extension - Angles poplités normaux ($\geq 110^\circ$) - Adducteurs normaux (D + G $\geq 100^\circ$) - Dorsiflexion normale $\leq 80^\circ$ - Assis bien stable avec de bonnes réactions parachutes - Tonus segmentaire symétrique - Absence de stretch - Motricité symétrique des 4 membres - ROT normaux
Score 1	Douteux si : - Déséquilibre fléchisseurs et extenseurs - Anomalie de tonus segmentaire - Stretch phasique isolé - Absence de réaction parachute - ROT vifs
Score 2	Pathologique si : - Hypotonie axiale et/ou hypertonie franche des membres avec retentissement sur les acquisitions posturales - Réflexe tonique asymétrique du cou présent - ROT très vifs/ polycynétiques/ absents

MOTRICITE GLOBALE**Codage motricité globale :**

- 0 – Normal
 1 – Douteux
 2 - Pathologique

Âge de la tenue assise :
 ----- mois AR

Ou ----- mois AC

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Tient assis sans appui - Se déplace quel que soit le mode - Se retourne dos-ventre et ventre-dos - Tient debout avec appui
Score 1	Douteux si : - Situations intermédiaires
Score 2	Pathologique si : - Ne tient pas assis - Ne s'assoit pas seul - Ne se déplace pas seul au sol

COORDINATION / MOTRICITE FINE**Codage motricité fine :**

- 0 – Normal
 1 – Douteux
 2 - Pathologique

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Saisit un objet avec participation du pouce - Préhension fine acquise - Passe un objet d'une main à l'autre - Tape 2 objets l'un contre l'autre
Score 1	Douteux si : - Situations intermédiaires
Score 2	Pathologique si : - Ne passe pas un objet d'une main à l'autre - N'utilise pas le pouce en opposition - Pas de préhension volontaire

LANGAGE / COMMUNICATION**Codage communication :**

- 0 – Normal
 1 – Douteux
 2 - Pathologique

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Double les syllabes - Réagit à son prénom - Répète certains sons - Gestes sociaux à visée communicative (bye-bye / marionnettes / coucou...) - Regarde l'interlocuteur
Score 1	Douteux si : - Situations intermédiaires
Score 2	Pathologique si : - Absence de babil - Ne répète pas les sons - Ne regarde pas l'interlocuteur/ Evitement du regard

APTITUDES INDIVIDUELLES ET SOCIALES**Codage aptitudes :**

- 0 – Normal
 1 – Douteux
 2 - Pathologique

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Mange avec les doigts ou tient son biberon - A peur des visages non familiers - Pointe sur ce qui l'intéresse - S'intéresse à un objet présenté par l'adulte - Se prête activement à l'habillage - Répond aux sollicitations et sollicite activement - Initie et maintient l'interaction - Retrouve un objet caché
Score 1	Douteux si : - Répond aux sollicitations mais ne sollicite pas - S'intéresse aux objets et aux visages sur sollicitations mais non spontanément - Situations intermédiaires
Score 2	Pathologique si : - Ne participe pas au repas - Répond difficilement aux sollicitations

Codage M-ADBB : _____

ASQ (QUESTIONNAIRE OPTIONNEL)

	Résultat (chiffre)	Examen plus approfondi à prévoir	Développement à surveiller	Développement satisfaisant
Communication	-----	$0 \leq x \leq 14$	$15 \leq x \leq 30$	$31 \leq x \leq 60$
Motricité globale	-----	$0 \leq x \leq 18$	$19 \leq x \leq 32$	$33 \leq x \leq 60$
Motricité fine	-----	$0 \leq x \leq 32$	$33 \leq x \leq 42$	$43 \leq x \leq 60$
Résolution de problèmes	-----	$0 \leq x \leq 29$	$30 \leq x \leq 39$	$40 \leq x \leq 60$
Aptitudes individuelles ou sociales	-----	$0 \leq x \leq 19$	$20 \leq x \leq 30$	$31 \leq x \leq 60$

SENSORIEL

Poursuite oculaire facile : oui non

Examen de l'œil normal : oui non

Correction : oui non

Codage vision :

- 0 – Normal
- 1 – Douteux
- 2 – Pathologique

Précision troubles visuels :

Tympan normaux : oui non

Anomalie du conduit auditif externe ou pavillon :

oui non

Se retourne sur un bruit porté hors de sa vue :

oui non

Codage audition :

- 0 – Normal
- 1 – Douteux
- 2 – Pathologique

Si troubles auditifs, précisions : -----

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Fixation, poursuite, examen oculaire normaux
Score 1	Douteux si : - Fixation ou poursuite imparfaite - Troubles de réfraction nécessitant une correction par lunettes - A contrôler
Score 2	Pathologique si : - Séquelles ROP - Nystagmus - Strabisme - Absence de fixation - Absence de poursuite - Amblyopie - Errance du regard - Signe oculodigital - Signe de l'éventail

VECU FAMILIAL

- Qualité de vie : 1 - Pas de répercussion sur la vie familiale
 2 - Contraintes ou inquiétudes modérées
 3 - Inquiétudes ou contraintes avec impact notable sur la vie familiale
 4 - Impact très lourd ayant totalement bouleversé la vie familiale

Rencontre psychologue effectuée : oui non

Anxiété, fatigue, difficultés parentales : 0 - Normal
 1 - Difficultés modérées, vigilance à maintenir → EPDS conseillé
 2 - Difficultés importantes, PEC nécessaire → EPDS conseillé

Outil dépression post-partum : autoquestionnaire EPDS

PRISE EN CHARGE**Professionnels libéraux :**

Kinésithérapeute	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
Psychomotricien	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
Orthophoniste	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
Soutien psycho	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
Ergothérapeute	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
Orthoptiste	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
MPR	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
Autre	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé

Structures multidisciplinaires :

Plateforme territoriale de coordination	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
CAMSP	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
CMP - CMPP	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
SESSAD	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
Réseau DYS	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé
Autre	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Terminé

Commentaire sur la prise en charge et nom des rééducateurs :

COMMENTAIRES SUR LA CONSULTATION

Prochains RDV réseau : médecin à 12 mois AC - Prendre un RDV orthoptiste / Ophtalmologiste