



Checklists
Examens de préventions

ssp sgp

Checklists pour les examens de prévention formulaire pdf

4e édition 2011
Révisée et actualisée
sur mandat SSP

Information pour l'utilisation
des Checklists SSP en Janvier 2017

Groupe de travail de la SSP

Dieter Ambühl
Arnold Bächler
Thomas Baumann
Oskar Jenni
Russia Leuchter Ha-Vinh
Ulrich Lips
Christina Pizzagalli
Nicole Pellaud
Barbara Zollinger

Traduction en français:
Russia Ha-Vinh Leuchter / Nicole Pellaud

Rédaction: Thomas Baumann
Mise en page: Benedikt Joss

Tous droits réservés
© 2011/2012 Rev.2 Swiss Society of Paediatrics

Nom de l'enfant: Prénom de l'enfant:
Date de naissance:
Adresse parents:



Information pour l'utilisation des Checklists SSP

Ces Checklists ne font pas office de directives mais sont des recommandations pour les 15 examens de prévention prévus aux différents âges pédiatriques clés.

Elles ont pour but de permettre de détecter le plus précocement possible des problèmes de santé ou de comportement en fonction du développement et/ou de l'âge des enfants et des adolescents afin de pouvoir procéder dans les meilleurs délais à une évaluation complémentaire et, le cas échéant, à un traitement adéquat.

Ces listes complètes et détaillées visent à n'oublier aucun aspect important pour la santé et le développement des enfants ou des jeunes.

Elles permettent à l'examineur d'avoir en tête les points essentiels de l'anamnèse, des examens complémentaires, des tests de laboratoire, ou d'autres mesures de prévention (vaccinations) ainsi que des conseils adaptés à l'âge de l'enfant.

L'examineur doit donc y effectuer les choix pertinents pour chacun de ses patients. Il lui revient également de décider d'aborder ou non certains items récurrents aux différents âges selon ce qu'il juge nécessaire.

Un examen de prévention ou une partie d'un examen peut être abandonné s'il n'existe aucune raison le justifiant ou que d'autres moyens d'évaluation ont déjà permis d'exclure ou de clarifier un problème.

Date: Age:
 Age gestationnel: Age corr.:
 Poids: p P. de sortie:
 Taille: p
 PC: p

Nom de l'enfant :
 Date de naissance:
 Adresse parents:

☒ suspect

Remarques / Mesures

Anamnèse

- ☐ Anamnèse familiale et grossesse
☐ Signes d'alerte périnataux
☐ Adaptation primaire
☐ Séjour à la maternité
☐ Environnement familial / ressources
☐ Facteurs de risque de maltraitance
 (par ex. dépression du post-partum)

 Développement
 - Motricité

- ☐ 'General movements' (d'après Prechtl)
☐ Motricité spontanée harmonieuse et symétrique
 Décubitus dorsal / ventral:
☐ Bras et jambes légèrement fléchis
 Tiré-Assis:
☐ Pas de contrôle de la tête, jambes fléchies
 Position verticale:
☐ Réaction de redressement, Marche automatique
 Suspension ventrale:
☐ Tête sous l'horizontale
☐ Réflexes archaïques / tonus

 - Communi-
 cation,
 Langage

- ☐ Regarde l'examineur et le suit du regard

 - Socio-
 affectif

- ☐ Se calme facilement / consolable

Examen physique

- ☐ Signes dysmorphiques
☐ Peau /ongles / cheveux
☐ Bouche / cavité buccale / nez
 (choanes perméables ddc.)
☐ Yeux (appréciation des milieux transparents clairs)
☐ Oreilles (pavillons, CAE)
☐ Respiration (MV symétrique)
☐ Cœur /circulation / pouls fémoraux
☐ Abdomen
☐ Organes génitaux (hymen, pénis, testicules)
☐ Crâne (céphalématome / bosse séro-sanguine /
 asymétrie)
☐ Appareil locomoteur (mains, pieds, hanches)

 Laboratoire /
 examens
 complémen-
 taires

- ☐ Ultrason des hanches
☐ Dépistage métabolique (Guthrie)
☐ Oto-émissions acoustiques (OEA)
☐ SO2 (> 94, screening 1er jour de vie)

Prévention

- ☐ Prévention mort subite
☐ Vitamine K (1ère et 2ème doses)
☐ Vitamine D-prophylaxie
☐ Vaccin hépatite B (en cas d'infection maternelle)

 Facteurs de
 risque,
 guidance
 parentale

- ☐ Sommeil / pleurs
☐ Bébé secoué
☐ Alimentation / soutien à l'allaitement
☐ Dépression du post-partum
☐ Portage / positionnement (plagiocéphalie)
☐ Prévention des accidents
☐ Carnet de santé SSP
☐ Disponibilité du pédiatre /urgences /ressources

Autre

Date: Age:
 Age gestationnel: Age corr.:
 Poids: p P. de sortie:
 Taille: p
 PC: p

Nom de l'enfant :
 Date de naissance:
 Adresse parents:

☒ suspect

Remarques / Mesures

Anamnèse

- ☐ Anamnèse familiale et grossesse
Arbre généalogique
- ☐ Alimentation (allaitement / biberon)
- ☐ Sommeil / pleurs
- ☐ Interaction /attachement /confiance /assurance parentale
- ☐ Bon ajustement enfant / parents
- ☐ Environnement familial /ressources
- ☐ Langue parlée par la mère / - par le père
- ☐ Facteurs de risque de maltraitance (par ex. dépression du post-partum, sommeil, pleurs)

Développement - Motricité

- ☐ 'General movements' (d'après Prechtl)
- ☐ Motricité spontanée harmonieuse et symétrique
- Décubitus dorsal:
 - ☐ Posture en flexion symétrique
 - ☐ Asymétrie de posture / torticolis
- Décubitus ventral:
 - ☐ Genoux et hanches fléchis
- Tiré-assis:
 - ☐ Tête brièvement tenue, jambes fléchies
- Position verticale:
 - ☐ Réaction de redressement
- Suspension ventrale:
 - ☐ Tête sous l'horizontale, bras et jambes fléchis
 - ☐ Réflexes archaïques / tonus

- Communication, Langage

- ☐ Regarde plus longtemps l'examineur et le suit du regard
- ☐ Réagit lorsqu'on s'adresse à lui

- Socio-affectif

- ☐ Se calme facilement /se laisse bien consoler

Examen physique

- ☐ Signes dysmorphiques
- ☐ Peau /ongles / cheveux
- ☐ Bouche / cavité buccale / nez
- ☐ Yeux (suit du regard, fixe, milieux transparents clairs, pas de strabisme, pas de sténose du canal lacrymal)
- ☐ Audition (intérêt aux sons)
- ☐ Respiration (MV symétrique)
- ☐ Cœur / circulation / pouls fémoraux
- ☐ Abdomen
- ☐ Organes génitaux (hymen, pénis, testicules)
- ☐ Couleur des selles
- ☐ Crâne (plagiocéphalie /synostoses)
- ☐ Appareil locomoteur (mains, pieds, hanches)
- ☐ US des hanches

Prévention

- ☐ Prévention mort subite
- ☐ Prophylaxie vitamine-D
- ☐ Prophylaxie vitamine-K
- ☐ Vaccination des enfants nés prématurément

Facteurs de risque, guidance parentale

- ☐ Sommeil / pleurs (Bébé secoué)
- ☐ Alimentation / soutien à l'allaitement
- ☐ Environnement sans fumée
- ☐ Portage / positionnement (plagiocéphalie)
- ☐ Vaccinations
- ☐ Changement de situation de vie
- ☐ Ressources de la maman / des parents
- ☐ Mode de garde
- ☐ Dépression du post-partum
- ☐ Carnet de santé SSP
- ☐ Disponibilité du pédiatre /urgences / ressources

Autre

	Date: Age: Age gestationnel: Age corr.: Poids: p P. de sortie: Taille: p PC: p	Nom de l'enfant : Date de naissance: Adresse parents:	 © 2011 Swiss Society of Paediatrics
	☒ suspect		
	Remarques / Mesures		
Anamnèse	Anamnèse intermédiaire Alimentation (allaitement / lait artificiel) Sommeil / pleurs Interaction / attachement / confiance /assurance parentale Bon ajustement enfant / parents Environnement familial / fratrie Facteurs de risque de maltraitance (par ex. dépres- sion du post-partum, sommeil, pleurs)		
Développement - Motricité	'General movements' (d'après Prechtl) Motricité spontanée harmonieuse et symétrique Décubitus dorsal: Réflexe tonique asymétrique de cou (ATNR), mains ouvertes et fermées Décubitus ventral: Bras et jambes fléchis Tiré-assis: Réflexes de position / contrôle de la tête (début) Réflexes archaïques / tonus		
- Communi- cation, Langage	Regarde longuement l'examineur et le suit du regard Sourire social Roucoule / émet des sons variés		
- Socio- affectif	Interactions / liens Se calme facilement / se laisse bien consoler		
Examen physique	Peau /ongles / cheveux Bouche / cavité buccale / nez Yeux (suit du regard, fixe, milieux transparents clairs, pas de strabisme, pas de sténose du canal lacrymal) Audition (intérêt aux sons) Respiration (MV symétrique) Cœur / circulation / pouls fémoraux Abdomen /organes génitaux / couleur des selles Crâne (plagiocéphalie /synostoses) Appareil locomoteur (mains, pieds, hanches)		
Prévention	Prévention mort subite Prophylaxie vitamine-D Prévention des accidents (collier d'ambre / voiture)		
Facteurs de risque, guidance parentale	Sommeil / pleurs (Bébé secoué) Alimentation / soutien à l'allaitement Lolette Environnement sans fumée Changement de situation de vie Ressources de la maman /des parents Rôle du père Mode de garde		
Autre			
	Vaccins		

Date:	Age:	Nom de l'enfant :	 Checklists Examens de préventions © 2011 Swiss Society of Paediatrics
Poids: p	Age corr. :	Date de naissance:	
Taille: p		Adresse parents:	
PC: p			

☒ suspect	Remarques / Mesures
---	---------------------

Anamnèse	☐	Anamnèse intermédiaire
	☐	Situations difficiles
	☐	Réaction à la vaccination
	☐	Alimentation (allaitement / biberon / lolette)
	☐	Sommeil / pleurs
	☐	Interaction /attachement /confiance /assurance parentale
	☐	Bon ajustement enfant / parents
	☐	Environnement familial / fratrie / relation de couple
	☐	Mode de garde /activité professionnelle de la mère /du père
	☐	Facteurs de risque de maltraitance (par ex. trouble du sommeil, pleurs, violence domestique)

Développement - Motricité	☐	Motricité spontanée harmonieuse et symétrique
		Décubitus dorsal:
	☐	Assez bon maintien de la tête
	☐	Soulève activement la tête
		Décubitus ventral:
	☐	Tête bien tenue à 90°
	☐	Se soulève sur les avant-bras
		Tiré-assis:
	☐	Tête suit le mouvement du tronc
	☐	Bras et jambes fléchis
		Position assise:
	☐	Assez bon maintien de la tête
		Suspension ventrale:
	☐	Tête légèrement sous l'horizontale
	☐	Tronc droit, jambes fléchies
		Bascule sur le côté:
	☐	Abduction incomplète des jambes

- Jeu	☐	Exploration orale
-------	--------------------------	-------------------

- Communi- cation, Langage	☐	Regarde longuement l'examineur et le suit du regard
	☐	Sourire social
	☐	Roucoule /émet des sons variés

- Socio- affectif	☐	Généralement satisfait / sourit
	☐	Se calme facilement / se laisse bien consoler

Examen physique	☐	Peau /ongles /cheveux
	☐	Bouche / cavité buccale
	☐	Yeux (milieux transparents clairs, pas de strabisme)
		Audition:
	☐	Intérêt aux sons, boîte à musique
	☐	Se tourne vers la source du son (crécelle)
	☐	Marque un temps d'arrêt lorsqu'on lui parle
	☐	Cœur / circulation / pouls fémoraux / respiration
	☐	Abdomen / organes génitaux
	☐	Crâne / appareil locomoteur

Prévention	☐	Prévention des accidents (table à langer /collier d'ambre / voiture)

Facteurs de risque, guidance parentale	☐	Sommeil / pleurs (Bébé secoué)
	☐	Alimentation / soutien à l'allaitement / prévention caries / lolette / poussée dentaire
	☐	Besoin de mouvement des bébés
	☐	Ressources de la maman / de la famille
	☐	Environnement sans fumée

Autre	

Vaccins		
---------	--	--

6M

Date: Age:

Poids: p Age corr. :

Taille: p

PC: p

Nom de l'enfant :

Date de naissance:

Adresse parents:



☒ suspect

Remarques / Mesures

Anamnèse

☐ Anamnèse intermédiaire
 ☐ Alimentation (allaitement / biberon / purées)
 ☐ Sommeil / pleurs
 ☐ Interaction / attachement / confiance /assurance parentale
 ☐ Bon ajustement enfant / parents
 ☐ Environnement familial / fratrie / relation de couple
 ☐ Mode de garde / activité professionnelle de la mère / du père
 ☐ Facteurs de risque de maltraitance (par ex. trouble du sommeil, peur de l'étranger, pleurs, violence domestique)

Développement - Motricité

☐ Motricité spontanée harmonieuse et symétrique
 Décubitus dorsal:
 ☐ Soulève et tient activement la tête
 ☐ Attrape ses pieds
 ☐ Se tourne sur le côté
 Décubitus ventral:
 ☐ Tête bien tenue
 ☐ Se soulève sur les mains
 ☐ Jambes tendues
 Tiré-assis:
 ☐ Tête anticipe le mouvement du tronc
 ☐ Bras et jambes fléchies
 Position assise:
 ☐ Bon maintien de la tête
 ☐ Prend activement appui en avant
 Suspension ventrale:
 ☐ Tête au dessus de l'horizontale
 ☐ Tronc droit, jambes fléchies
 ☐ Préhension palmaire ddc. / transfert d'une main à l'autre
 ☐ Essaye d'attraper un objet hors de sa portée
 ☐ Réflexes archaïques en voie de disparition / tonus

- Jeu

☐ Exploration orale et manuelle

- Communication, Langage

☐ Rit aux éclats
 ☐ S'intéresse à son entourage
 ☐ Dialogue précoce (à tour de rôle)
 ☐ Vocalises (consonnes)

- Socio-affectif

☐ Se calme seul
 ☐ Fait la différence entre connu / inconnu

Examen physique

☐ Peau /ongles / cheveux
 ☐ Bouche / cavité buccale
 ☐ Yeux (milieux transparents clairs, pas de strabisme)
 Audition:
 ☐ Intérêt aux sons, boîte à musique
 ☐ Se tourne vers la source du son (crécelle)
 ☐ Marque un temps d'arrêt lorsqu'on lui parle
 ☐ Cœur / circulation / respiration
 ☐ Abdomen /organes génitaux
 ☐ Crâne /appareil locomoteur

Ex. compl.

☐ Eventuellement Hb

Prévention

☐ Prévention des accidents (exploration du logement / bain / voiture)

Facteurs de risque, guidance parentale

☐ Peur de l'étranger
 ☐ Alimentation / prévention caries / lolette / poussée dentaire
 ☐ Ressources de la maman / de la famille
 ☐ Environnement sans fumée
 ☐ Média (la télévision n'est pas une baby-sitter)

Autre

Vaccins

Date: Age:

Poids: p Age corr. :.....

Taille: p

PC: p

Nom de l'enfant :

Date de naissance:

Adresse parents:



Checklists

Examens de préventions

ssp sgp

© 2011 Swiss Society of Paediatrics

☒ suspect

Remarques / Mesures

Anamnèse

☐ Anamnèse intermédiaire

☐ Alimentation (allaitement / biberon / purées)

☐ Sommeil

☐ Interaction /attachement / confiance /assurance parentale

☐ Bon ajustement enfant / parents

☐ Environnement familial / fratrie

☐ Mode de garde / activité professionnelle de la mère / du père

☐ Facteurs de risque de maltraitance (par ex. trouble du sommeil, pleurs, peur de l'étranger, violence domestique)

Développement

- Motricité

☐ Motricité spontanée harmonieuse, symétrique

☐ Change seul de position

☐ Décubitus dorsal:

☐ Attrape ses pieds

☐ Décubitus ventral:

☐ Se retourne

☐ Peut se déplacer

☐ Tient assis de façon stable

☐ Position debout:

☐ Supporte son poids, appui plantigrade

☐ Suspension ventrale:

☐ Réaction de parachute symétrique

☐ Réflexes archaïques disparus

☐ Préhension palmaire avec opposition du pouce

☐ Transfert d'une main à l'autre

- Jeu

☐ Exploration orale / manuelle / visuelle

☐ Essaie d'atteindre un objet perdu

☐ Trouve un objet caché (permanence de l'objet)

- Communi-
cation,
Langage

☐ Lallation / rit aux éclats

☐ Tente d'attirer l'attention sur lui

☐ S'intéresse à son entourage

☐ Se tourne vers la source d'un son (voix)

☐ Réagit à son prénom

- Socio-
affectif

☐ Se calme seul

☐ Peur de l'étranger

Examen
physique

☐ Peau /ongles / cheveux

☐ Bouche / cavité buccale

☐ Yeux / oreilles / audition (crécelle ddc.)

☐ Cœur /circulation / respiration

☐ Abdomen /organes génitaux (testicules en place / lèvres)

☐ Crâne / appareil locomoteur

☐ Réflexes / tonus

Ex. compl.

☐ Eventuellement Hb

Prévention

☐ Prévention des accidents (exploration du loge-
ment / bain / voiture / youpala)

Facteurs de
risque,
guidance
parentale

☐ Les dangers augmentent avec le rayon d'action

☐ Peur de l'étranger

☐ Alimentation / prévention caries / lolette /
poussée dentaire

☐ Ressources de la maman / de la famille

☐ Environnement sans fumée

Autre

Vaccins

Date: Age:
 Poids: p Age corr. :
 Taille: p
 PC: p

Nom de l'enfant :
 Date de naissance:
 Adresse parents:

☒ suspect Remarques / Mesures

Anamnèse

☐ Anamnèse intermédiaire
☐ Alimentation (allaitement / repas) participe
☐ Sommeil
☐ Interaction /attachement /confiance /assurance parentale
☐ Bon ajustement enfant /parents
☐ Environnement familial / fratrie
☐ Mode de garde /activité professionnelle de la mère /du père
☐ Facteurs de risque de maltraitance (par ex. trouble du sommeil, pleurs, peur de l'étranger, violence domestique)

Développement - Motricité

☐ Motricité spontanée harmonieuse, symétrique
☐ Transitions fluides:
☐ Décubitus ventral-décubitus dorsal
☐ Se redresse avec appui
☐ Peut se déplacer seul de diverses manières (shuffling)
☐ Marche le long des meubles / tenu par la main
☐ Pince fine
☐ Peut saisir un objet puis le relâcher
☐ Cherche à atteindre des objets hors de sa portée

- Jeu

☐ Cherche un objet caché (permanence de l'objet)
☐ Met un objet dans un contenant (sur démonstr.)
☐ Met le téléph. à l'oreille, met la cuillère à la bouche
☐ Tape deux cubes l'un contre l'autre

- Communi- cation, Langage

☐ Veut attirer l'attention sur lui
☐ Regard référentiel présent
☐ Dit des mots isolés / rit aux éclats
☐ Réagit à la phrase: «Où est maman?»
☐ Réagit à son nom
☐ Imité des mimiques, gestes et des phonèmes
☐ Donne un objet sur demande
☐ Montre les détails d'une poupée

- Socio- affectif

☐ Se calme seul
☐ Peur de l'étranger
☐ Intéressé par son entourage
☐ Peut s'occuper seul

Examen physique

☐ Peau /ongles / cheveux
☐ Bouche / cavité buccale
☐ Yeux (pas de strabisme, vision stéréoscopique, test de Brückner)
☐ Oreilles /audition (crécelle ddc.)
☐ Cœur /circulation / respiration
☐ Abdomen /organes génitaux (testicules en pl. / lèvres)
☐ Crâne /appareil locomoteur
☐ Réflexes / tonus

Prévention

☐ Prévention des accidents (grimper / tomber /exploration du logement /sécuriser escaliers / bain / voiture)

Facteurs de risque, guidance parentale

☐ Alimentation / prévention caries / lolette / poussée dentaire
☐ Style éducatif 'Fit / Misfit' (d'après Largo & Jenni)
☐ Ressources de la maman /de la famille
☐ Environnement sans fumée
☐ Média (TV, radio, rayonnement permanent)

Autre

.....

Vaccins

☐ ☐

Date: Age:
 Poids: p Age corr. :
 Taille: p
 PC: p

Nom de l'enfant :
 Date de naissance:
 Adresse parents:

☒ suspect Remarques / Mesures

Anamnèse

☐ Anamnèse intermédiaire
☐ Alimentation (partiellement autonome)
☐ Sommeil
☐ Interaction /attachement / assurance parentale
☐ Bon ajustement enfant / parents
☐ Environnement familial / fratrie
☐ Mode de garde
☐ Activité professionnelle des parents /contact avec d'autres enfants
☐ Facteurs de risque de maltraitance (par ex. crises d'opposition / trouble du sommeil / peur de l'étranger / violence domestique)

Développement - Motricité

☐ Se met debout seul, bon équilibre
☐ Peut marcher seul, en avant et en arrière
☐ Monte et descend les escaliers
☐ Saisit les objets avec la pince fine / manipulation bi-manuelle

- Jeu

☐ Concept contenant /contenu
☐ Prend / donne des raisins / les sort / introduit dans une petite bouteille
☐ Renverse le contenu de la bouteille (sur démonstr.)
☐ Feuillette un livre
☐ Construction verticale (tour de 2-3 cubes)
☐ Jeux fonctionnels
☐ Insertion de formes dans une planche / boîte
☐ Imiter les tâches ménagères
☐ Utilise la tasse / la cuillère
☐ Donne à manger à la poupée
☐ Gribouille spontanément des points

- Communi- cation, Langage

☐ Regard référentiel
☐ Peut exprimer ses intentions
☐ Dit 10-20 mots (jargon)
☐ Donne un objet sur demande (par ex. poupée, balle, tasse)

- Socio- affectif

☐ Se calme seul
☐ Demande de l'aide
☐ Crises d'opposition

Examen physique

☐ Yeux(pas de strabisme, test de Lang / test de Brückner)
☐ Oreilles /audition (crécelle ddc./évent. tympanométrie)
☐ Cœur / circulation / respiration
☐ Abdomen /organes génitaux
☐ Testicules en place / coalescence labiale part./compl.
☐ Crâne /appareil locomoteur
☐ Réflexes / tonus

Prévention

☐ Prévention des accidents (grimpe, chute, risque de noyade, brûlures, exploration du logement, sécuriser les escaliers)

Facteurs de risque, guidance parentale

☐ Alimentation / prévention caries / lolette / poussée dentaire
☐ Education à la propreté
☐ Autonomie
☐ Style éducatif 'Fit / Misfit' (d'après Largo & Jenni)
☐ Environnement sans fumée
☐ Média (TV, radio, rayonnement permanent)

Autre

.....

Vaccins

☐ ☐

Date: Age:
Poids: p Age corr. :.....
Taille: p
PC: p

Nom de l'enfant :
Date de naissance:
Adresse parents:

☒ suspect

Remarques / Mesures

Anamnèse

☐ Anamnèse intermédiaire

☐ Alimentation (largement autonome)

☐ Sommeil

☐ Propreté

☐ Interaction /attachement / assurance parentale

☐ Bon ajustement enfant / parents

☐ Environnement familial / fratrie

☐ Mode de garde

☐ Activité professionnelle des parents /contact avec d'autres enfants

☐ Facteurs de risque de maltraitance (par ex. crises d'opposition / trouble du sommeil / peur de l'étranger / violence domestique)

Développement
- Motricité

☐ Marche en avant et en arrière

☐ Court

☐ Monte et descend les escaliers

☐ S'arrête, change de direction

☐ Shooote et lance un ballon

☐ Monte sur une chaise pour enfant et s'assied

☐ Saute à pieds joints

☐ Manipulation bi-manuelle

☐ Utilise tasse et cuillère /se lave les mains

- Jeu

☐ Imité les tâches ménagères

☐ Constructions verticales (tour de 5 cubes)

☐ Construction horizontale (train)

☐ Essai d'encastrer toutes les formes

☐ Visse un bouchon

☐ Regarde le résultat de ses actions

☐ Regarde un livre d'image

☐ Commence à se déshabiller

☐ Gribouille (cercle)

☐ Jeux séquentiels

- Communi-
cation,
Langage

☐ Regard référentiel

☐ Pose des questions «Quoi?»

☐ Peut exprimer ses intentions avec des mots

☐ Dit «NON»

☐ Dit 20-50 mots

☐ Utilise son vocabulaire pour s'adresser aux gens

☐ Sait dire son nom

☐ Comprend des ordres simples

☐ Suit la conversation entre deux adultes

- Socio-
affectif

☐ Se calme seul

☐ Crises d'opposition, jalousie

☐ Comprend l'autre, les autres enfants

☐ Peut jouer seul

☐ Se reconnaît dans le miroir

Examen
physique

☐ Yeux (pas de strabisme, test de Lang / test de Brückner)

☐ Oreilles /audition (crécelle ddc./évent. tympanométrie)

☐ Cœur / circulation / respiration

☐ Abdomen /organes génitaux (dénomination)

☐ Testicules en place / coalescence labiale part./compl.

☐ Crâne /appareil locomoteur

☐ Réflexes / tonus

Prévention

☐ Prévention des accidents (grimpe, chute, risque de noyade, brûlures, exploration du logement, sécuriser les escaliers)

Facteurs de
risque,
guidance
parentale

☐ Alimentation / prévention caries / lolette

☐ Education à la propreté

☐ Autonomie

☐ Style éducatif 'Fit / Misfit' (d'après Largo & Jenni)

☐ Environnement sans fumée

☐ Média (TV, radio, rayonnement permanent)

☐ Peurs

Vaccins

Date: Age:
Poids: p TA :
Taille: p BMI:
PC: p

Nom de l'enfant :
Date de naissance:
Adresse parents:

☒ suspect

Remarques / Mesures

Anamnèse

Anamnèse intermédiaire
Alimentation (autonome)
Sommeil
Propreté
Interaction /attachement /assurance parentale
Bon ajustement enfant / parents
Environnement familial / fratrie / ressources
Mode de garde /contact avec d'autres enfants
Facteurs de risque de maltraitance
(par ex. crises d'opposition / trouble du sommeil /
violence domestique)
Soutien / traitements / thérapies

Développement
- Motricité

Monte les escaliers sans se tenir sans alterner
Se met sur un pied quelques instants
Tricycle
Saute à pieds joints avec sécurité
Enfile des perles
Coupe avec un ciseau avec une main

- Jeu

Constructions verticales et horizontales (pont, escal.)
Jeux symboliques avec plan
Sait compléter des images incomplètes
Sait où insérer les formes sans essayer
Peut copier une ligne
Différencie / trie par couleur / petit / grand

- Communi-
cation,
Langage

Questions «Pourquoi ? et «Où»
Langage compréhensible pour des tiers
Dit «JE »
Questionne sur des personnes absentes
Raconte sur des événements vécus, a des petites
conversations
Nomme des animaux, objets, catégories
Phrases
Vocabulaire différencié (plus de mots passe-partout)
Passé, pluriel, prépositions
Connaît et dit son nom de famille et son prénom
Comprend des ordres doubles et des ordres
absurdes

- Socio-
affectif

Se rassure seul
Coopère avec l'examineur
Cherche le contact avec d'autres enfants
Aide à la maison
Sait son sexe (le nomme?)
Peut se séparer de sa mère
Peut mettre certains habits
Mange seul avec cuillère et fourchette

Examen
physique

Yeux (pas de strabisme, test de Lang, test de Brückner)
Oreilles /audition (crécelle / tympanométrie ddc.)
Bouche / cavité buccale / dents
Cœur /circulation / respiration
Abdomen /organes génitaux, (coalescence labiale /
hymen / testicules en place / phimosis)
Crâne /appareil locomoteur
Réflexes / tonus

Prévention

Prévention des accidents (route /véhicules)

Facteurs de
risque,
guidance
parentale

Autonomie / limites
Hiérarchie (qui décide dans la famille)
Groupes de jeux / jardin d'enfants / stimulation
Style éducatif 'Fit / Misfit' (d'après Largo & Jenni)
Développement de la propreté (signale ses besoins)
Alimentation (junk food)
Environnement sans fumée
Média (TV, radio, rayonnement permanent)

Date: Age:
 Poids: p TA :
 Taille: p BMI:
 PC: p

Nom de l'enfant :

Date de naissance:

Adresse parents:

☒ suspect

Remarques / Mesures

Anamnèse

- ☐ Anamnèse intermédiaire
- ☐ Alimentation (autonome)
- ☐ Sommeil
- ☐ Propreté
- ☐ Interaction /attachement /assurance parentale
- ☐ Bon ajustement enfant / parents
- ☐ Environnement familial / fratrie / ressources
- ☐ Mode de garde /contact avec d'autres enfants
- ☐ Adaptation à la crèche / aux groupes de jeux
- ☐ Facteurs de risque de maltraitance (par ex: mobbing / violence domestique /parties génitales: attitude,nom)
- ☐ Soutien / traitements / thérapies

Développement - Motricité

- ☐ Monte et descend les escaliers en alternant
- ☐ Tient sur un pied quelques secondes
- ☐ Saute sur un pied
- ☐ Peut porter un verre plein (sans le renverser)
- ☐ Lance, attrape et fait rebondir un ballon
- ☐ Boutonne et déboutonne
- ☐ Praxies normales (ciseaux /crayon / scotch)
- ☐ Dessine un bonhomme (têtard)

- Jeu

- ☐ Peut se concentrer sur un jeu
- ☐ Peut suivre des règles de jeux simples
- ☐ Peut différencier une ligne courte d'une ligne longue
- ☐ Notion de quantité: Peut donner 3...

- Communi- cation, Langage

- ☐ Coopère bien avec l'examineur
- ☐ Phrases subordonnées
- ☐ Comprend «être fatigué, avoir faim»
- ☐ Peut avoir des conversations au téléphone
- ☐ Peut comprendre et raconter de petites histoires
- ☐ Connaît les couleurs principales
- ☐ Comprend les prépositions (devant, derrière, après)
- ☐ Comprend des ordres multiples
- ☐ Demande la signification de mots

- Socio- affectif

- ☐ Se rassure seul
- ☐ S'habille seul
- ☐ Peut être séparé plusieurs heures de sa mère
- ☐ Propre le jour et souvent la nuit
- ☐ Comprend l'autre (Théorie de l'esprit)
- ☐ Argumente /discute
- ☐ Joue avec d'autres enfants, jeux de rôle
- ☐ Sait son sexe (le nomme?)

Examen physique

- ☐ Yeux (pas de strab., test de Brückner, vision normale ddc.)
- ☐ Oreilles /audition (voix chuchotée / tympanométrie/ audiométrie vocale ddc.)
- ☐ Bouche / cavité buccale / dents
- ☐ Cœur /circulation / respiration
- ☐ Abdomen /organes génitaux, (coalescence labiale / hymen / testicules en place / phimosis)
- ☐ Longueur des jambes /mobilisation passive /pieds /axes
- ☐ Réflexes / tonus

Prévention / Facteurs de risque, guidance parentale

- ☐ Prévention des accidents (route /véhicules)
- ☐ Autonomie / limites
- ☐ Hiérarchie (qui décide dans la famille)
- ☐ Education (règles, conséquences, 'Fit / Misfit')
- ☐ Rôle de modèle des parents / famille
- ☐ Développement de la propreté
- ☐ Alimentation (junk food)
- ☐ Environnement sans fumée
- ☐ Média (TV, radio, rayonnement permanent)
- ☐ Encourager les activités en plein air
- ☐ Aptitude pour l'entrée à l'école

Date: Age:
 Poids: p TA :
 Taille: p BMI:
 PC: p
 Tanner : Pubis P: Dével. mammaire
 Testes ml: S:

Nom de l'enfant :

Date de naissance:

Adresse parents:

☒ suspect Remarques / Mesures

Anamnèse

- ☐ Anamnèse intermédiaire
- ☐ Alimentation
- ☐ Propreté
- ☐ Allergies
- ☐ Environnement familial / mode de garde
- ☐ Adaptation scolaire
- ☐ Facteurs de risque de maltraitance
(par ex: mobbing, violence domestique, parties
génitales: attitude, nom)

Développement - Motricité

- ☐ Fait du vélo
- ☐ S'habille seul
- ☐ Motricité fine / coordination / praxies / dessin
- ☐ Mouvements séquentiels des doigts / planche à trou
- ☐ Soutien / traitements / thérapies

- Communi- cation, Langage

- ☐ Grammaire correcte
- ☐ Fait correctement des phrases avec subordonnées
- ☐ Tous les sons sauf 'ch / s / j / z'
- ☐ Vocabulaire élargi
- ☐ Peut expliquer des fonctions (montre / radio)
- ☐ Concept de nombre et constante quantitative
- ☐ Comprends la succession des actions dans une
histoire imagée
- ☐ Conscience phonologique (aptitude à la lecture)

- Socio- affectif

- ☐ Se rassure seul
- ☐ Propre jour et nuit
- ☐ Va à l'école
- ☐ Joue avec d'autres enfants
- ☐ Peut se concentrer sur un jeu
- ☐ Suit les règles de jeux

Famille Loisirs Amis

- ☐ Situation familiale
(séparé / divorcé / famille recomposée)
- ☐ Relation aux parents sans problème
- ☐ N'est habituellement pas seul le jour / mode de garde
- ☐ Pas de surprotection / pas de laissez-faire / abandon
- ☐ Argent de poche
- ☐ Au moins un(e) bon(ne) ami(e)
- ☐ Pas de tendance à se retirer / s'isoler

Examen physique

- ☐ Peau / ongles / cheveux
- ☐ Bouche / cavité buccale / dents
- ☐ Yeux / vision
- ☐ Oreilles / audition / audiométrie (tympantométrie)
- ☐ Cœur / circulation / TA / respiration
- ☐ Abdomen / organes génitaux, (coalescence labiale/
hymen / testicules en place / phimosis)
- ☐ Appareil locomoteur: Défaut de rotation / axes des
jambes / longueur des jambes / pieds
- ☐ Dos (scoliose)

Prévention

- ☐ Prévention des accidents (route / véhicules / vélo /
chemin de l'école)

Facteurs de risque, guidance parentale

- ☐ Autonomie
- ☐ Hiérarchie (qui décide dans la famille?)
- ☐ Education (règles, conséquences, 'Fit / Misfit')
- ☐ Rôle de modèle des parents / famille
- ☐ Alimentation (junk food)
- ☐ Environnement sans fumée
- ☐ Média (T V, radio, rayonnement permanent)
- ☐ Encourager les activités en plein air
- ☐ Scolarité
- ☐ Mobbing

Vaccins

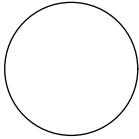
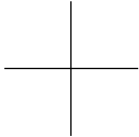
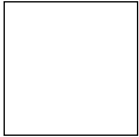
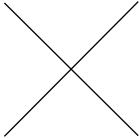
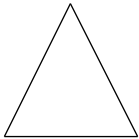
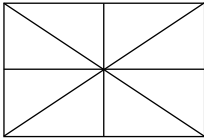
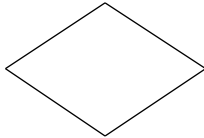
Figures de Gesell

Formes que l'enfant devrait pouvoir reproduire selon l'âge

Nom de l'enfant :

Date de naissance:

Adresse parents:

3 ans	Remarques / Mesures
	
4 ans	
	
4½ ans	
	
5 ans	
	
5½ ans	
	
6 ans	
	
7 ans	
	
Dessiner un bonhomme (sur une feuille séparée)	

Date: Age:
 Poids: p TA :
 Taille: p BMI:
 PC: p
 Tanner : Pubis P: Dével. mammaire
 Testes ml: Ménarque: S:

Nom de l'enfant :
 Date de naissance:
 Adresse parents:

☒ suspect Remarques / Mesures

Anamnèse

- ☐ Anamnèse intermédiaire
☐ Allergies
☐ Aptitude à l'effort / dyspnée / asthme d'effort
☐ Alimentation (composition du repas, troubles alimentaires)
☐ Troubles du sommeil
☐ Selles / urines (fréquence / constipation)
☐ Environnement familial / mode de garde
☐ Adaptation scolaire
☐ Soutien / traitements / thérapies
☐ Travail / absence de la personne de référence
☐ HEADSS

Image corporelle
Sexualité

- ☐ Acceptation de son corps
☐ Connaît les différents aspects de la puberté à venir
☐ Qui fait l'éducation sexuelle?

Scolarité
Vie sociale
Autonomie

- ☐ Va volontiers à l'école
☐ Bonne relation avec les maîtres
☐ Performances scolaires satisfaisantes
☐ Pas de problème sur le chemin de l'école / pause / mobbing
☐ Peut se défendre / se protéger de la violence
☐ Pas de déracinement culturel / problème d'intégration
☐ Pas de dépendance aux médias
☐ Bonne estime de soi
☐ Idées d'avenir professionnel

Famille
Loisirs
Amis

- ☐ Situation familiale (séparé / divorcé / famille recomposée)
☐ Relation aux parents sans problème
☐ N'est habituellement pas seul la journée / mode de garde
☐ Pas de surprotection / pas de laissez-faire / abandon
☐ Argent de poche
☐ Au moins un(e) bon(ne) ami(e)
☐ Groupe de pairs / intégration
☐ Pas de tendance à se retirer / s'isoler
☐ Club de sport / groupe de jeunes / musique / hobbies etc.

Examen physique

- ☐ Peau / ongles / cheveux
☐ Hygiène corporelle / pertes blanches
☐ Bouche / cavité buccale / dents
☐ Yeux / vision
☐ Oreilles / audition / audiométrie (tympanométrie)
☐ Cœur / TA / respiration
☐ Abdomen / organes génitaux
☐ Appareil locomoteur: Défaut de rotation / axes des jambes / longueur des jambes / pieds
☐ Dos (scoliose / cyphose / dos rond)
☐ Posture / hypotonie
☐ Obésité
☐ Testicules en place

Facteurs de risque,
conceils
préventifs

- ☐ Autonomie
☐ Hiérarchie (qui décide dans la famille?)
☐ Education (règles, conséquences, 'Fit / Misfit')
☐ Comportement à risque / prévention des accidents
☐ Alimentation / régimes / junk food
☐ Environnement sans fumée
☐ Média (TV, radio, en permanence, MP3, tél. portable)
☐ Cigarette / drogue
☐ Abus sexuel

Date: Age:
Poids: p TA :
Taille: p BMI:
PC: p
Tanner : Pubis P: Dével. mammaire
Testes ml: Ménarque: S:

Nom de l'enfant :
Date de naissance:
Adresse parents:
.....

☒ suspect Remarques / Mesures

Anamnèse

- ☐ Anamnèse intermédiaire
- ☐ Allergies
- ☐ Problèmes de peau
- ☐ Aptitude à l'effort /dyspnée / asthme d'effort
- ☐ Alimentation (composition du repas, troubles alimentaires)
- ☐ Troubles du sommeil
- ☐ Plaintes fonctionnelles (maux de tête / ventre / articulations / maux de dos)
- ☐ Selles /urines (fréquence / constipation)
- ☐ Adaptation scolaire
- ☐ Etats d'âme, sautes d'humeur
- ☐ Soutien / traitements / thérapies
- ☐ Travail / absence de la personne de référence
- ☐ HEADSS

Image corporelle Sexualité

- ☐ Acceptation de son corps
- ☐ Image de soi (trop gros, trop maigre)
- ☐ A reçu une éducation sexuelle

Scolarité Vie sociale Autonomie

- ☐ Va volontiers à l'école
- ☐ Bonne relation avec les maîtres
- ☐ Performances scolaires satisfaisantes
- ☐ Pas de problème sur le chemin de l'école / pause / mobbing
- ☐ Peut se défendre / se protéger de la violence
- ☐ Pas de déracinement culturel / problème d'intégration
- ☐ Pas de dépendance aux médias
- ☐ Bonne estime de soi
- ☐ Idées d'avenir professionnel

Famille Loisirs Amis

- ☐ Situation familiale (séparé / divorcé / famille recomposée)
- ☐ Relation aux parents sans problème
- ☐ N'est habituellement pas seul la journée / mode de garde
- ☐ Pas de surprotection / pas de laissez-faire /abandon
- ☐ Argent de poche
- ☐ Au moins un(e) bon(ne) ami(e)
- ☐ Groupe de pairs / intégration
- ☐ Pas de tendance à se retirer / s'isoler
- ☐ Autres personnes de référence
- ☐ Club de sport /groupe de jeunes /musique/ hobbies etc.

Examen physique

- ☐ Peau /ongles /cheveux
- ☐ Hygiène corporelle / pertes blanches
- ☐ Bouche /cavité buccale / dents
- ☐ Thyroïde
- ☐ Yeux / vision
- ☐ Oreilles / audition /audiométrie (tympanométrie)
- ☐ Cœur / TA / respiration
- ☐ Abdomen /organes génitaux / testicules en place
- ☐ Appareil locomoteur: Défaut de rotation / axes des jambes / longueur des jambes / pieds
- ☐ Dos (scoliose / cyphose / dos rond)
- ☐ Posture / hypotonie
- ☐ Obésité

Facteurs de risque, conceils préventifs

- ☐ Autonomie
- ☐ Hiérarchie (qui décide dans la famille?)
- ☐ Education (règles, conséquences, 'Fit / Misfit')
- ☐ Comportement à risque / prévention des accidents
- ☐ Alimentation / régimes / junk food
- ☐ Environnement sans fumée
- ☐ Média (TV , radio, en permanence, MP3 , tél. portable)
- ☐ Cigarette / drogue
- ☐ Abus sexuel

Vaccins

Date: Age:
 Poids: p TA :
 Taille: p BMI:
 PC: p
 Tanner : Pubis P: Dével. mammaire
 Testes ml: Ménarque: S:

Nom de l'enfant :
 Date de naissance:
 Adresse parents:

☒ suspect

Remarques / Mesures

Anamnèse

- ☐ Anamnèse intermédiaire
- ☐ Allergies
- ☐ Problèmes de peau
- ☐ Aptitude à l'effort / dyspnée / asthme d'effort
- ☐ Alimentation (composition du repas, troubles alimentaires)
- ☐ Troubles du sommeil
- ☐ Plaintes fonctionnelles (maux de tête / ventre / articulations / maux de dos / chute de tension)
- ☐ Selles / urines (fréquence / constipation)
- ☐ Adaptation scolaire / formation professionnelle
- ☐ Etats d'âme, sautes d'humeur
- ☐ Soutien / traitements / thérapies
- ☐ Travail / absence de la personne de référence
- ☐ HEADSS

Image corporelle
 Sexualité

- ☐ Acceptation de son corps
- ☐ Développement de la sexualité / parler de l'hétéro- / homo sexualité / partenaire, rapports sexuels
- ☐ Menstruations (dysménorrhées / régularité)
- ☐ Contraception / pillule du lendemain
- ☐ Informé sur HIV / IST
- ☐ Absorbe assez de calcium
- ☐ Ne fume / ne boit pas
- ☐ Ne consomme pas de drogue
- ☐ Pas de signe d'anorexie / boulimie

Scolarité
 Vie sociale
 Autonomie

- ☐ Va volontiers à l'école / formation professionnelle
- ☐ Bonne relation avec les maîtres
- ☐ Performances scolaires satisfaisantes
- ☐ Projets professionnels réalistes
- ☐ Pas de problème sur le chemin de l'école / pause / mobbing
- ☐ Peut se défendre / se protéger de la violence / peut se soustraire à la pression du groupe
- ☐ Pas de déracinement culturel / problème d'intégration / regroupement en bandes
- ☐ Pas de dépression / d'envie suicidaire cachée
- ☐ Pas de dépendance aux médias
- ☐ Bonne estime de soi

Famille
 Loisirs
 Amis

- ☐ Situation familiale (séparé / divorcé / famille recomposée)
- ☐ Relation aux parents sans problème
- ☐ Mode de garde
- ☐ Pas de surprotection / pas de laissez-faire / abandon
- ☐ Argent de poche
- ☐ Au moins un(e) bon(ne) ami(e)
- ☐ Parents acceptent l'ami / amie
- ☐ Groupe de pairs / intégration
- ☐ Pas de tendance à se retirer / s'isoler
- ☐ Autres personnes de référence
- ☐ Club de sport/groupe de jeunes / musique/ hobbies etc.

Autre

Vaccins

☐
☐

Date: Age:
 Poids: p TA :
 Taille: p BMI:
 PC: p
 Tanner : Pubis P: Dével. mammaire
 Testes ml: Ménarque:..... S:

Nom de l'enfant :
 Date de naissance:
 Adresse parents:

☒ suspect Remarques / Mesures

Examen
physique

- ☐ Peau (acné) /ongles / cheveux
- ☐ Hygiène corporelle / pertes blanches
- ☐ Bouche / cavité buccale / dents
- ☐ Thyroïde
- ☐ Yeux / vision
- ☐ Oreilles / audition / audiométrie (tympanométrie)
- ☐ Cœur / TA / respiration
- ☐ Abdomen /organes génitaux
- ☐ Appareil locomoteur: Défaut de rotation / axes des
- ☐ jambes / longueur des jambes / pieds
- ☐ Dos (scoliose / cyphose /dos rond)
- ☐ Problèmes de poids (obésité / anorexie)
- ☐ Testicules en place / varicocèles / gynécomastie

Facteurs de
risque,
conceils
préventifs

- ☐ Autonomie
- ☐ Hiérarchie (qui décide dans la famille?)
- ☐ Education (règles, conséquences)
- ☐ Comportement à risque / prévention des accidents
- ☐ Alimentation (régimes / junk food)
- ☐ Environnement sans fumée
- ☐ Média (TV, radio, rayonnement permanentMP3, téléphone portable)
- ☐ Cigarette / drogue
- ☐ Abus sexuel
- ☐ Examen personnel des seins / des testicules

Autre

Prendre congé

- ☐ Prendre congé / référer à un autre médecin

Autre

Nom de l'enfant :

Date de naissance:

Adresse parents: