CONSULTATION
1 MOIS APRES LA SORTIE

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

ADMINISTRATIF

Date de consultation : ____/____/____

Nom médecin consultant : _____

☐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 ☐enfant malade/hospitalisé ☐parents non joignables ☐non convoqué/oubli ☐autre

Parents présents : ☐ père ☐ mère ☐ les 2 parents ☐ autre : _____

SANTE GENERALE DE L'ENFANT

Evénements notables depuis la sortie :
_____
_____
_____
_____

☐Hospitalisation depuis la sortie (hors HAD)
Motif : _____
_____
_____
_____

Vaccins à jour : ☐oui ☐non

Vaccins cocooning famille : ☐Fait ☐ En cours ☐Refus ☐Non évoqué

Beyfortus réalisé (lors de cette consult. ou antérieurement) ☐Oui ☐Non

Vécu des premières semaines à la maison : ☐Bien vécu ☐Un peu difficile ☐Difficile ☐Très difficile

Vit avec ses 2 parents : ☐oui ☐non

MENSURATIONS

Poids : _____ gr

Taille : _____ cm

PC : _____ cm

ENVIRONNEMENT ET SOMMEIL

Tabagisme passif : ☐oui ☐non

Troubles du sommeil : ☐oui ☐non

Qualité du sommeil: ☐Bonne ☐Variable ☐Difficile ☐NR

Pleurs : ☐Facilement consolable ☐Pleurs excessifs ☐Non précisé

Lieu de couchage : ☐Chambre des parents ☐Autre chambre ☐Dans le lit des parents ☐Non connue

Couchage : ☐Dos ☐Autre ☐Non connue

ALIMENTATION / DIGESTIF

Type d'alimentation : ☐Maternel ☐Mixte ☐Artificiel ☐Non disponible

Troubles alimentaires : ☐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 : _____

Commentaires :

RESPIRATOIRE

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 ☐A prévoir en saison ☐En cours ☐Refus

AUTRES PATHOLOGIES SOMATIQUES

NEUROLOGIQUE

Codage neuro :
☐ 0 – Normal
☐ 1 – Douteux
☐ 2 - Pathologique

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Gesticulation riche, symétrique - Abduction des 2 pouces, mains ouvertes - Tiré-assis facile dans l'axe - Tonus : axial flexion > extension - Angles poplités normaux (≥ 80°) - Adducteurs normaux (D + G ≥ 40°) - Bonne réponse antigravitaire - Bonne participation aux enchainements moteurs
Score 1	Douteux si : - Motricité pauvre - Pouces dans les paumes

		- Tiré-assis : contraction musculaire sans passage - Asymétrie de tonus segmentaire ou angles serrés ou laxes - Déséquilibre fléchisseurs et extenseurs - Réponses antigravitaires incomplètes lentes ou saccadées
	Score 2	Pathologique si : - Motricité figée - Tiré-assis : passage passif - Hypotonie axiale - Hypertonie franche des membres

INTERACTIONS / RELATION

Codage interaction :

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

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Interaction avec l'adulte - Bon contact oculaire - Si agité, se laisse facilement apaiser
Score 1	Douteux si : - Interaction et contact difficile - Si agité, long à apaiser
Score 2	Pathologique si : - Pas d'interaction - Pas de contact - Irritabilité difficile à consoler

SENSORIEL

Poursuite oculaire facile : ☐oui ☐non

Lueurs pupillaires présentes sans leucocorie : ☐oui ☐non

Réflexe photomoteur : ☐oui ☐non

Codage vision :

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

Exploration visuelle depuis la sortie :
☐oui ☐non

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Fixation et poursuite normales
Score 1	Douteux si : - Fixation ou poursuite imparfaite
Score 2	Pathologique si : - ROP - Nystagmus - Strabisme permanent - Absence de fixation - Absence de poursuite - Autre

Codage audition :

☐ 0 – Normal
☐ 1 – Douteux
☐ 2 – Pathologique

Anomalie du conduit auditif externe ou pavillon : ☐oui ☐non

PRISE EN CHARGE

Professionnels libéraux :

Kinésithérapeute	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
Psychomotricien	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
Orthophoniste	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
Soutien psycho	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
Ergothérapeute	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
Orthoptiste	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
MPR	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
Autre	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé

Structures multidisciplinaires :

Plateforme territoriale de coordination	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
CAMSP	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
CMP - CMPP	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
SESSAD	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
Réseau DYS	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé
Autre	☐En cours	☐Proposé	☐Liste d'attente	☐Terminé

☐ Demande de passage en Staff/RCP réseau

Commentaire sur la prise en charge et nom des rééducateurs :

_____

_____

COMMENTAIRES SUR LA CONSULTATION

Prochains RDV réseau : médecin à 4 mois AC et psychologue vers les 6 mois de l'enfant