

CONSULTATION
24 MOIS AC **Items obligatoires**



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

ADMINISTRATIF

Date de consultation : ____/____/____

Age réel à la date de consultation : _____
Age corrigé à la 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 présents : ☐ père ☐ mère ☐ les 2 parents ☐ autre : _____
☐ parents non venus à la cs
☐ enfant malade/hospitalisé
☐ parents non joignables
☐ non convoqué/oubli
☐ autre

SANTE GENERALE DE L'ENFANT

Événements notables et évolutions depuis la dernière consultation : _____

☐ Hospitalisation depuis la dernière consultation (hors HAD)

Motif : _____

Vaccins à jour : ☐ oui ☐ non

Mode de garde : ☐ Famille
☐ Collectivité
☐ Assistante maternelle
☐ Autre personne à domicile

Vit avec ses 2 parents : ☐ oui ☐ non

MENSURATIONS

Poids : _____ kg

Croissance staturale :

☐ Normale
☐ Retard statural si <-2DS
☐ Avance staturale

Corpulence :

☐ Hypotrophie
☐ Normale
☐ Surpoids ou obésité

Taille : _____ cm

PC : _____ cm

Croissance cérébrale :

☐ Normale
☐ Microcéphalie <-2DS
☐ Macrocéphalie si > +2DS

IMC : _____ kg/m²

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
☐ Dans le lit des parents
☐ Non connue

Temps passé devant un écran/jour : ☐ Pas d'écran ou très occasionnel
☐ 30-60 minutes
☐ Plus de 60 minutes

ALIMENTATION / DIGESTIF

Troubles alimentaires : ☐ oui ☐ non

Si oui, précision : ☐ Grignotages ☐ Erreurs diététiques ☐ Appétit médiocre
☐ Appétit sélectif ☐ Appétit excessif ☐ Conflit/opposition

Troubles de l'oralité : ☐ oui ☐ non 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 ou épisode respiratoire isolé
☐ Hyperréactivité bronchique/Asthme
☐ DBP avec O2
☐ Autre : _____

Examen respiratoire normal : ☐ oui ☐ non

Si anormal, précision : _____

Traitements médicamenteux en cours :

☐ corticoïdes inhalés ☐ bronchodilatateurs inhalés ☐ autre : _____

AUTRES PATHOLOGIES SOMATIQUES

☐ Cardiovasculaire ☐ Uro-néphro ☐ Orthopédique
☐ Allergo ☐ Dermato ☐ Endocrino
☐ Hémato/Cancéro ☐ Génétique/syndrome poly malformatif ☐ Autre

Précision : _____

NEUROLOGIQUE

Examen et statut neurologique normaux : ☐ oui ☐ non

Si anormal : PC Incapacitante : ☐ oui ☐ non
PC Non Incapacitante : ☐ oui ☐ non
Si PC, stade Palisano : ☐ Non connue ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V
Variété symptomatique : ☐ Spastique ☐ Dyskinétique ☐ Ataxique
Variété topographique : ☐ Unilatérale G ☐ Unilatérale D ☐ Bilatérale
Triade symptomatique : ☐ oui ☐ non
Signes isolés : ☐ oui ☐ non
Hypotonie axiale : ☐ oui ☐ non
Epilepsie : ☐ oui ☐ non
Atteintes périphériques : ☐ oui ☐ non

Autres atteintes neurologiques, précisions, remarques : _____

Codage neurologique :

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

MOTRICITE GLOBALE**Codage motricité globale :**

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

Trouble de la posture et de la motricité :
☐ oui ☐ non

Âge acquisition de la marche :

_____ mois AR

Ou _____ mois AC

Aide pour la saisie :**Score 0**

Normal si :
 - Marche fluide
 - Court
 - Motricité normale des 4 membres
 - Monte et descend quelques marches debout
 - Tape dans un ballon

Score 1

Douteux si :
 - Marche restant hésitante
 - Situations intermédiaires

Score 2

Pathologique si :
 - Marche non acquise
 - Tous les déficits moteurs
 - Ne court pas ou avec mouvements non coordonnés des bras
 - Ne monte pas les escaliers debout
 - Ne shoote pas dans le ballon

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

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

Motricité fine et coordination perturbée :
☐ oui ☐ non

Aide pour la saisie :**Score 0**

Normal si :
 - Fait une tour de 5 cubes
 - Aligne les cubes pour imiter un train
 - Préhension et manipulation fine aisée
 - Récupère la pastille du flacon
 - Encastrement de formes simples
 - Tourne les pages d'un livre

Score 1

Douteux si :
 - Situations intermédiaires

Score 2

Pathologique si :
 - Préhension grossière
 - Ne superpose pas les objets
 - N'encastre pas des formes géométriques simples

LANGAGE / COMMUNICATION**Codage communication :**

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

Retard de développement du langage :

- ☐ Non
☐ Suspecté
☐ Avéré

Aide pour la saisie :**Score 0**

Normal si :
 - Associe 2 mots
 - Dit plus de 20 mots
 - Nomme au moins 4 objets
 - Désigne au moins 8 images

Score 1

Douteux si :
 - N'associe pas de mot mais désignation et dénomination correctes
 - Situation intermédiaire

Score 2

Pathologique si :
 - Moins de 10 mots usuels
 - N'associe pas 2 mots
 - Ne désigne pas les parties du corps
 - Pas de compréhension des ordres simples

APTITUDES INDIVIDUELLES ET SOCIALES / ITEMS CLES DU M CHAT

M-CHAT

Répond à son prénom : ☐ oui ☐ non Pointage proto-déclaratif : ☐ oui ☐ non
 Attention conjointe : ☐ oui ☐ non Imitation : ☐ oui ☐ non
 Fait partager son intérêt pour des objets : ☐ oui ☐ non Manifeste un intérêt pour les autres enfants : ☐ oui ☐ non
 Jeux symboliques avec petit scénario (dinette/docteur/personnages...) : ☐ oui ☐ non

Aide pour la saisie :

☐ Trouble de la relation, à risque de TSA

Codage aptitudes :

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

Score 0	Normal si : - Profil M-Chat : tout va bien Ou si : - Mange avec les doigts ou tient son biberon - Regarde l'objet pointé 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 : - Profil M-Chat : vigilance à maintenir - Situations intermédiaires
Score 2	Pathologique si : - Profil M-Chat : pathologique Ou si : - Ne participe pas au repas - N'utilise pas seul la cuillère - Pas de jeux de faire semblant - Ne s'intéresse pas aux autres enfants - Ne regarde pas l'objet pointé - Répond difficilement aux sollicitations

COMPORTEMENT PSYCHO AFFECTIF

Codage comportement :

- ☐ 0 - Normal
☐ 1 - Difficultés fréquentes
☐ 2 - Difficultés importantes

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Pas de problème en général - Petites difficultés occasionnelles
Score 1	Difficultés fréquentes si : - Préoccupations demandant une implication particulière des parents pour gérer le problème
Score 2	Difficultés importantes si : - Préoccupation quotidienne à la limite du tolérable pour les parents

Précisions domaine de difficultés :

- ☐ Inhibition /anxiété ☐ Opposition /Provocation
☐ Hyperkinésie / difficultés attentionnelles ☐ Autre (Précision) : _____

SYNTHESE DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

- ☐ 0 - Normal
☐ 1 - A surveiller
☐ 2 - PEC/Orientations

SENSORIEL

VISION

Autoréfractomètre réalisé : ☐oui ☐non Consultation ophtalmologique réalisée : ☐oui ☐non

Troubles visuels :
☐ Aucun ☐ Hypermétropie ☐ Astigmatisme ☐ Myopie ☐ Strabisme
☐ Amblyopie ☐ Malvoyance ☐ Nystagmus ☐ Autre : _____

Correction : ☐oui ☐non Atteinte visuelle : ☐ Unilatérale ☐ Bilatérale ☐ Ne sait pas

Séquelles de rétinopathie : ☐oui ☐non

Codage vision :
☐ 0 – Normal
☐ 1 – Douteux
☐ 2 – Pathologique

Aide pour la saisie :	
Score 0	Normal si : - Test Lang positif - Fixation, poursuite et examen oculaire normaux (cornées transparentes + pupilles normales + leurs pupillaires présentes) - Pas de gêne à l'occlusion alternée
Score 1	Douteux si : - Fixation ou poursuite imparfaite - Troubles de réfraction nécessitant une correction par lunettes - Doute, en attente de contrôle
Score 2	Pathologique si : - Séquelles ROP - Nystagmus - Strabisme - Absence de fixation - Absence de poursuite - Amblyopie

AUDITION

Test à la voix normale : ☐Normal ☐A contrôler Tympan normaux : ☐oui ☐non

Anomalie du conduit auditif externe ou pavillon : ☐oui ☐non Otite sérieuse avec Drains (aérateurs) trans-tympaniques : ☐oui ☐non

Surdité : ☐oui ☐non Surdité, type : ☐ Unilatérale
☐ Bilatérale moyenne – perte de 40 à 60 dB
☐ **Bilatérale sévère – perte de 60 à 80 dB**
☐ Bilatérale profonde – perte > 80 dB

Surdité, précisions : ☐ Perception
☐ Transmission

Correction : ☐ oui ☐ non Type de correction : ☐ Appareil auditif unilatéral
☐Appareil auditif bilatéral
☐ Implant cochléaire unilatéral
☐ Implant cochléaire bilatéral

Codage audition :
☐ 0 - Normal
☐ 1 - Douteux ou déficit modéré/transitoire ou ATT
☐ 2 – Pathologique

Précisions si troubles auditifs : _____

VECU FAMILIAL

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

ORIENTATION ETIOLOGIQUE EN CAS DE TROUBLES

Qualité de vie :

- ☐ Complication de la prématurité
- ☐ Génétiques / Syndromiques
- ☐ Séquelles d'hypoxie ischémie
- ☐ Autre : _____

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

Prochain RDV réseau : médecin à 3 ans