

CONSULTATION

5 ANS

Items obligatoires



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

ADMINISTRATIF

Date de consultation : ____/____/____

Age réel 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

Vit avec ses 2 parents : ☐ oui ☐ non

MENSURATIONS

Poids : _____ kg

Croissance staturale :

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

Corpulence :

☐ Normale et stable
☐ Normale mais rebond d'adiposité
☐ Hypotrophie < 3eme p
☐ Surpoids ou obésité > 97eme p

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

Sommeil nocturne continu : ☐ oui ☐ non

☐ Difficile

☐ Avec un parent

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

Propreté diurne acquise : ☐ oui ☐ non

Propreté nocturne acquise : ☐ oui ☐ non

Commentaire :

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
☐ Autre trouble : _____

Commentaire :

RESPIRATOIRE

Pathologies respiratoires : ☐ aucune ou épisode respiratoire isolé
☐ hyperréactivité bronchique / Asthme
☐ DBP avec O2
☐ autre : _____

Appareil respiratoire normal : ☐ oui ☐ non

Si anormal, précision : _____

Traitements médicamenteux en cours :

☐ corticoïdes inhalés ☐ bronchodilatateurs inhalés ☐ autre traitement : _____

NEPHROLOGIE

PA systolique : _____ mmHg PA diastolique : _____ mmHg PA Normale : ☐ oui ☐ non

Bandelette urinaire / protéinurie : ☐ Non fait ☐ Négative ☐ Positive

AUTRES PATHOLOGIES SOMATIQUES

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

Précision : _____

SCOLARITE / VIE SOCIALE

Scolarisé : ☐ oui ☐ non, remarque : _____

Précisions scolarité :

Classe : ☐ TPS ☐ PS ☐ MS ☐ GS

Aménagement spécifique :

☐ Aucun
☐ Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)
☐ Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAP)
☐ Scolarisation à temps partiel
☐ Auxiliaire (AVS/AESH)

Difficultés signalées à l'école :

Code Postal école : _____

Nom école : _____

PAI : ☐ oui ☐ non

Adaptation scolaire facile : ☐ oui ☐ non

Retour questionnaire enseignant : ☐ oui ☐ non

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| ☐ Aucune | ☐ Graphisme | ☐ Coordination gestuelle/utilisation des outils |
| ☐ Mémorisation | ☐ Motricité générale | ☐ Comportement |
| ☐ Langage oral | ☐ Langage écrit | ☐ Mathématiques |

Capacités attentionnelles : ☐ Bonnes ☐ Labiles ☐ Difficiles

Commentaires : _____

NEUROLOGIQUE

Examen et statut neurologique normaux : ☐ oui ☐ non

Si **anormal** :

Paralysie cérébrale :	☐ 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
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

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Pas de déficit d'un membre - Marche et court avec aisance - Monte et descend les escaliers en alternant - Cloche pied sur le pied dominant - Sait pédaler - Appui unipodal au moins 5s	- Lance une balle de façon dirigée - Attrape un ballon avec succès le plus souvent - Marche sur la pointe des pieds avant-arrière - Marche sur les talons avant-arrière - Marche sur une ligne droite - Se relève de la position assise au sol.
Score 1	Douteux si : - Situations intermédiaires	
Score 2	Pathologique si : - Ne tient pas en équilibre sur un pied au moins 5 secondes sans appui - Ne peut marcher sur une ligne - N'attrape pas un ballon avec les mains	

COORDINATION / MOTRICITE FINE

Praxies bucco-faciales normales : ☐ oui ☐ non

M ABC 2 réalisé : ☐ oui ☐ non

Si oui, précisions :

Percentile dextérité manuelle : _____

Percentile viser et attraper : _____

Percentile équilibre : _____

Rang percentile de la note totale du M ABC 2 : _____

Codage motricité fine :

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

Trouble développemental de la coordination :

- ☐ Non
☐ Suspecté

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - S'habille et se déshabille seul - Mange seul proprement avec une fourchette - Bonne tenue de crayon - découpe une feuille en suivant une ligne - Reproduit une pyramide de 6 cubes (3/2/1) - Dessine un bonhomme complet avec détails - Recopie un carré, un triangle et fait une série de boucles - Ecrit son prénom en lettres bâton - Enfile des perles - Imiter un geste - Reproduit les anneaux sécants...
Score 1	Douteux si : - Situations intermédiaires
Score 2	Pathologie si : - Ne dessine pas un bonhomme en 2 à 4 parties (au moins 2 ovoïdes) - Ne copie pas son prénom en lettres majuscules (sur modèle) - Ne copie pas un carré (avec 4 coins distincts)

LANGAGE

Bilinguisme : ☐ oui ☐ non

Codage langage :

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

Trouble du développement du langage oral :

- ☐ Non
☐ Suspecté
☐ Avéré

Commentaires :

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Langage intelligible - Tous les sons maîtrisés (sauf éventuellement ch/j et z/s) - Utilise et comprend une syntaxe élaborée (avec au moins 5 mots dans la phrase) - Vocabulaire riche et varié - Connait les contraires et utilise des mots de comparaison - Connait les notions spatiales (entre, dessus, dessous, devant...) - Comprend le 2nd degré...
Score 1	Douteux si : - Situations intermédiaires
Score 2	Pathologique si : - Inintelligible - Difficultés articulatoires gênant l'intelligibilité - Difficultés de compréhension - Lexique pauvre - Pas de phrases de 6 mots avec grammaire correcte - Pas de compréhension des éléments de topologie (dans, sur...) - Ne nomme pas au moins 3 couleurs

APTITUDES INDIVIDUELLES ET SOCIALES / RESOLUTIONS DE PROBLEMES**Codage aptitudes :**

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

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Peut dire son prénom, son nom, son âge, son sexe - Peut dire les prénoms de ses camarades - Se lave les mains seul et se brosse les dents - Capable de jouer en groupe/Capable de jouer seul - Jeux symboliques riches, jeux de rôle, se déguise, fait semblant
----------------	--

	- Manifestation d'empathie (va consoler un camarade)...
Score 1	Douteux si : - Situations intermédiaires
Score 2	Pathologique si : - Ne connaît pas les prénoms de plusieurs de ses camarades - Ne participe pas à des jeux collectifs en respectant les règles - Ne sait pas trier des objets par catégories (couleurs, formes...)

Trouble du spectre de l'autisme :

☐ Non

☐ Oui

☐ Evaluations en cours

Précisions :

ASQ (QUESTIONNAIRE OPTIONNEL)

	Résultat (chiffre)	Examen plus approfondi à prévoir	Développement à surveiller	Développement satisfaisant
Communication	_____	$0 \leq x < 33$	$34 \leq x < 42$	$43 \leq x \leq 60$
Motricité globale	_____	$0 \leq x < 32$	$33 \leq x \leq 41$	$42 < x \leq 60$
Motricité fine	_____	$0 \leq x \leq 27$	$28 < x < 39$	$40 \leq x \leq 60$
Résolution de problèmes	_____	$0 \leq x < 29$	$30 \leq x \leq 41$	$42 < x \leq 60$
Aptitudes individuelles ou sociales	_____	$0 \leq x < 39$	$40 \leq x \leq 45$	$47 < x \leq 60$

COGNITION

Codage Cognition :

☐ 0 - Normal

☐ 1 - douteux

☐ 2 - Pathologique

Aide pour la saisie :

Score 0	Normal si : - Compte au moins jusqu'à 12 sans se tromper - Connaît au moins 5 couleurs - Connaît les contraires (froid/chaud, petit/grand, jour/nuit...) - Reconnaît quelques lettres - Reconnaît les chiffres 1, 2 et 3 - Décrit une scène sur une image (personnages, objets, actions) - Désigne l'objet le plus petit
Score 1	Douteux si : - Situations intermédiaires
Score 2	Pathologique si : - Ne décrit pas une scène sur une image - Ne compte pas jusqu'à 10

Psychométrie réalisée : ☐ Non

☐ Oui

☐ En attente

Trouble du développement intellectuel :

☐ Non

☐ Oui

☐ Evaluations en cours

Commentaires :

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 : - Difficultés notables 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
☐ **Hyperkinésie / difficultés attentionnelles**

☐ Opposition /Provocation☐ Autre (Précision) : _____**SENSORIEL****VISION**

Troubles visuels :

- ☐ Aucun ☐ Hypermétropie ☐ Astigmatisme ☐ Myopie ☐ Strabisme
☐ Amblyopie ☐ Malvoyance ☐ Nystagmus ☐ Autre, précision : _____

Correction : ☐ oui ☐ non**Codage vision :**

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

Commentaires :

Aide pour la saisie :**Score 0**

Normal si :

- Poursuite et examen oculaire normaux (cornées transparentes + pupilles normales + lueurs pupillaires présentes)
- Test Lang positif
- 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

**>> Prescrire un bilan neurovisuel, en particulier si des troubles graphiques et/ou praxiques sont repérés.
 Et examen ophtalmologique à réaliser si jamais fait. <<**

AUDITIONTest audiométrique : ☐ Normal ☐ Pathologique ☐ A contrôler ☐ Non fait Tympanaux 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
☐ Appareil auditif unilatéral
☐ Appareil auditif bilatéral
☐ Implant cochléaire unilatéral
☐ Implant cochléaire bilatéral

Correction : ☐ oui ☐ non

Type de correction :

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

- ☐ 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 6 ans