



Checklists  
Examens de préventions

ssp sgp

1 semaine

1 mois

2 mois

4 mois

6 mois

9 mois

12 mois

18 mois

24 mois

3 ans

4 ans

6 ans

10 ans

12 ans

14 ans

# Checklists pour les examens de prévention

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: .....  
Date de naissance: .....  
Adresse parents: .....

Photo enfant

Photo mère

Photo père



1 semaine

1 mois

2 mois

4 mois

6 mois

9 mois

12 mois

18 mois

24 mois

3 ans

4 ans

6 ans

10 ans

12 ans

14 ans

## 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 .....



normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

**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

**- Communication, 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 complémentaires**

- 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**

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

Remarques  
Mesures

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

normal/oui  suspect/non  pas examiné/vérifié

**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 longuement 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 .....

normal/oui  suspect/non  pas examiné/vérifié

- 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. dépression du post-partum, sommeil, pleurs)

- '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

- Regarde longuement l'examineur et le suit du regard
- Sourire social
- Roucoule / émet des sons variés

- Interactions / liens
- Se calme facilement / se laisse bien consoler

- 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 mort subite
- Prophylaxie vitamine-D
- Prévention des accidents (collier d'ambre / voiture)

- 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

**Vaccins**

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

**Remarques Mesures**

.....

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

4 M

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

**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
  - Début préhension main D et G
  - Réflexes archaïques / tonus

**- Jeu**

- Exploration orale

**- Communication, 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

**Ex. compl.**

**Prévention**

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

Vaccins

--	--

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

6 M

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

- 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)

- Motricité spontanée harmonieuse et symétrique

- Décubitus dorsal:
  - Soulève et tient activement la tête
  - Attrape ses pieds
- Décubitus ventral:
  - Se tourne sur le côté
  - 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

- Exploration orale et manuelle

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

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

- 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

- Eventuellement Hb

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

Vaccins

--	--

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

**Remarques Mesures**

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

9M

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

12M

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

**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)

- 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
- 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

- 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**

- Exploration orale / manuelle / visuelle
- Essaie d'atteindre un objet perdu
- Trouve un objet caché (permanence de l'objet)

- 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

**- Communication, 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

- 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

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

**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

- 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

**Ex. compl.**

- Eventuellement Hb

**Prévention**

- Prévention des accidents (exploration du logement / 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

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

- 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)

**Vaccins**

**Vaccins**

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

**Remarques Mesures**

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

18 M

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

**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
- Imité les tâches ménagères
- Utilise la tasse / la cuillère
- Donne à manger à la poupée
- Gribouille spontanément des points

**- Communication, 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)

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

24 M

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

- 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)

- Marche en avant et en arrière
- Court
- Monte et descend les escaliers
- S'arrête, change de direction
- Shoote 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

- 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

- 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

- Se calme seul
- Crises d'opposition, jalousie
- Comprend l'autre, les autres enfants
- Peut jouer seul
- Se reconnaît dans le miroir

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

- 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

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

**Remarques Mesures**

**Vaccins 18. mois**

**Vaccins 24. mois**



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

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

- 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

- Communication, 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 / Facteurs de risque, guidance parentale**
- Prévention des accidents (route / véhicules)
  - 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 .....

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

- 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...

- Communication, 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 strabisme, 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

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

**Remarques Mesures**



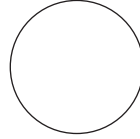
Date: ..... Age: .....  
 Poids: ..... p ..... TA: .....  
 Taille: ..... p ..... BMI: .....  
 PC: ..... p .....  
 Tanner: ..... Pubis P: ..... Dével. mammaire  
 Testes ml: ..... S: .....

6A

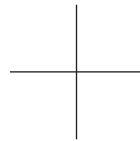
### Figures de Gesell

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

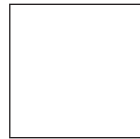
3 ans



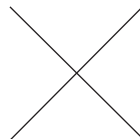
4 ans



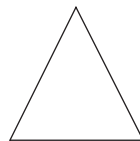
4½ ans



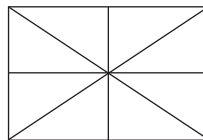
5 ans



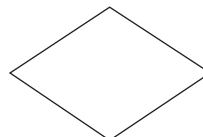
5½ ans



6 ans



7 ans



Dessiner un bonhomme (sur une feuille séparée)

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

#### 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 trous
- Soutien / traitements / thérapies

##### - Communication, 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: Déficit 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

- Éducation (règles, conséquences, 'Fit / Misfit')
- Hiérarchie (qui décide dans la famille?)
- Rôle de modèle des parents / famille
- Alimentation (junk food)
- Environnement sans fumée
- Média (TV, radio, rayonnement permanent)
- Encourager les activités en plein air
- Scolarité
- Mobbing

Impfungen



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

#### Remarques Mesures

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

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

- 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

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

- 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

- 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.

- Peau / ongles / cheveux  
 Hygiène corporelle / pertes blanches  
 Bouche / cavité buccale / dents  
 Yeux / vision  
 Oreilles / audition / audiométrie (tympantométrie)  
 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

- 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: .....

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

- 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

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

- 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

- 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.

- Peau / ongles / cheveux  
 Hygiène corporelle / pertes blanches  
 Bouche / cavité buccale / dents  
 Thyroïde  
 Yeux / vision  
 Oreilles / audition / audiométrie (tympantométrie)  
 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

- 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

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

Remarques  
 Mesures

Vaccins 12 ans

Anamnèse

Image corporelle  
 Sexualité

Scolarité  
 Vie sociale  
 Autonomie

Famille  
 Loisirs  
 Amis

Examen physique

Facteurs de risque,  
 conceils préventifs

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

14A

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

normal / oui  suspect / non  pas examiné / vérifié

**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

**Facteurs de risque, conseils 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 permanent, MP3, téléphone portable)
- Cigarette / drogue
- Abus sexuel
- Examen personnel des seins / des testicules
- Prendre congé / référer à un autre médecin

**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

**Autre**

**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.

**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

**Vaccins**



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

**Remarques  
Mesures**