



SCOLARISATION / MODE D'ACCUEIL

Scolarisation (0 = non, 1 = oui) :

Si oui, préciser le type de classe et d'établissement

- 1 = classe normale
- 2 = CLIS ou autre classe d'intégration en établissement normal
- 3 = établissement spécialisé

Et préciser le niveau :

- 1 = CE1
- 2 = cours préparatoire
- 3 = grande section
- 4 = autre, préciser :

Aménagements scolaires :

- Contrat d'intégration (0 = non, 1 = oui)
- Scolarisation à temps partiel (0 = non, 1 = oui)
- Auxiliaire de vie scolaire (0 = non, 1 = oui)
- RASED (0 = non, 1 = oui)

Commentaires sur la scolarisation

.....
.....
.....

Si non scolarisé ou scolarisation à temps partiel, mode d'accueil de l'enfant :

- 1 = parent ou tierce personne au foyer
- 2 = assistance maternelle / nourrice
- 3 = établissement médico-social, préciser :
- 4 = autre, préciser :

SITUATION FAMILIALE

Modifications de la structure familiale (0 = non, 1 = oui) :

Si oui préciser :
.....



LA SANTE DE L'ENFANT

Age de l'enfant (mois) :

Nombre d'hospitalisations entre 6 et 7 ans

motifs :

Autres faits marquants depuis l'âge de 6 ans :
.....
.....

CROISSANCE : (courbes de Sempé-Pedron)

Date des mesures :

Poids Kg g

Correspondance en "déviatiion standard"
1 =] -2DS ; + 2 DS[2 = [-2DS;-3DS] 3 = < -3DS 4 = ≥ + 2 DS

Taille (en cm) :

Correspondance en "déviatiion standard"
1 =] -2DS ; + 2 DS[2 = [-2DS;-3DS] 3 = < -3DS 4 = ≥ + 2 DS

Périmètre crânien (en cm) : (facultatif)

Correspondance en "déviatiion standard"
1 =] -2DS ; + 2 DS[2 = [-2DS;-3DS] 3 = < -3DS 4 = ≥ + 2 DS

IMC (pds / taille² en m)

1 = normal et stable 2 = < 97^{ème} p mais rebond d'adiposité
3 = obésité > 97^{ème} p 4 = insuffisance pondérale (< 3^{ème} p)

Commentaires sur la croissance :

.....
.....

PRESSIION ARTERIELLE

Systolique / diastolique / mm Hg

Moyenne (si mesure avec un moniteur) mm Hg

Commentaires sur la PA
.....
.....



SCORES DE SANTE

Pour chaque question reporter dans la case correspondante le score le plus adapté à la situation rencontrée; barrer les items non réalisés dans le score choisi pour classer l'enfant

Appareil respiratoire

Score respiratoire

| |

Score respiratoire	
1	Aucun problème
2	Bronchites / toux / wheezing occasionnels peu sévères
3	Bronchites / toux / wheezing sévères ou répétés (≥ 3 / an) Ou asthme justifiant un traitement de fond
4	Asthme sévère, insuffisance respiratoire ou autre pathologie respiratoire nécessitant des hospitalisations multiples Oxygénothérapie ou trachéotomie

Commentaire / préciser si traitement de fond :

.....
.....

Autres problèmes de santé (hors problèmes respiratoires et neuro-sensoriels):

Cocher parmi la liste la ou les pathologies rencontrées :

- ORL
- Digestif / alimentaire
- Cardio
- Uro-néphro
- Orthopédique
- Dermato
- Endocrino
- Allergo
- Epilepsie
- Autre

Préciser en clair les différents problèmes posés / préciser si traitement de fond :

.....
.....
.....

score global d'appréciation pour ces autres problèmes de santé :

| |

Autres problèmes de santé	
1	aucun problème
2	problèmes occasionnels facilement résolus ou problème ne gênant pas la vie quotidienne et ne nécessitant pas de consultations fréquentes
3	problèmes répétitifs ou non encore résolus ou nécessitant des consultations répétées ou des consultations spécialisées rapprochées (≥ 3/ an)
4	problèmes gênant la vie quotidienne ou nécessitant plusieurs hospitalisations



SCORES DE DEVELOPPEMENT NEUROSENSORIEL

Score moteur

|_|

Score moteur à 7 ans	
1	Court et descend les escaliers avec aisance sait faire du vélo sans stabilisateur saute à pieds joints sans appréhension Marche sur les talons et sur les pointes Tient en équilibre sur le pied dominant ; cloche pied aisé droit et gauche Lance le ballon de façon dirigée ; attrape le ballon avec succès le plus souvent
2	court et descend les escaliers avec moins d'aisance trébuche souvent Vélo avec stabilisateurs Manque d'aisance pour sauter Lance le ballon avec peu de force et de façon non ciblée ; réception difficile, peu coordonnée Peu de motivation pour les jeux sportifs avec ses camarades
3	marche anormale (diplégie ou hémiplégie) Déficit moteur d'un membre supérieur
4	diplégie sans marche autonome ou avec marche très limitée (avec assistance) ou quadriplégie

Acquisition de la marche (0 = non, 1 = oui)

|_|

Si marche acquise après 6 ans préciser l'âge d'acquisition :

|_| ans, |_|_| mois

Commentaire sur le développement moteur / Préciser le diagnostic, les éventuelles aides techniques et les traitements orthopédiques si 3 ou 4 :

.....
.....
.....

Scores de développement cognitif

Consigne : examen à faire après Noël CP

Barrer les items non réalisés dans le niveau choisi et reporter le score le plus adapté à la situation de l'enfant. NB : la présence d'un seul item non réalisé ne doit pas conduire automatiquement à classer l'enfant dans le niveau inférieur

Tenir compte aussi des réalisations à l'école et à la maison (cahiers d'école, dessins, coloriages, découpages), et de l'intérêt signalé pour les jeux de constructions /les puzzles.

Matériel pour l'évaluation : livre d'images avec petites scènes, suites d'images, cubes, papier et crayons
planches du BSEDS (et/ou éventuellement la BREV)
livre de lecture niveau CP

Score capacités non verbales

|_|



Score capacités non verbales à 7 ans	
1	<u>Autonomie</u> : s'habille complètement seul (lacets) ; complètement autonome à table (peut couper sa viande) <u>Constructions</u> : reproduit des figures complexes en 3D <u>calcul</u> : surcomptage et décomptage bien maîtrisés ; compte jusqu'à 60 ; comptine de 2 en 2 ; additionne mentalement des chiffres de somme > 10 ; sait faire des additions avec retenue (si fin CP) ; permanence du nombre <u>Graphisme</u> : reproduit bien le losange, les figures de la BREV ou la figure de Rey ; écriture harmonieuse ; reproduit bien les figures sur quadrillage (planches du BSEDS) <u>Sérialion / images séquentielles</u> : met dans l'ordre une suite logique de 5 images
2	<u>Autonomie</u> : s'habille en partie seul (aidé pour les boutons, les zips...); moins d'autonomie à table <u>Constructions</u> : après plusieurs essais ou avec aide verbale <u>Calcul</u> : dénombrement de 10 cubes correct mais permanence du nombre non acquise ; pour additionner, passe par la manipulation (recomptage) <u>Graphisme</u> : reproduction approximative des figures complexes ; dessins bonhomme / maison immatures <u>Sérialion</u> obtenue avec aide verbale
3	Echec malgré plusieurs essais et aide verbale d'au moins 3 éléments (construction, graphisme, dénombrement, sérialion) cités en (2) Beaucoup de persévérations
4	Activités très pauvres et stéréotypées
5	Non évaluable : opposition irréductible ou difficultés importantes dans un autre domaine (motricité, vision...)

Commentaire et précisions sur le développement cognitif non verbal ; si score 3 ou 4, préciser le diagnostic si connu

.....

.....

Score attention

|_|

Tenir compte des observations des parents et des enseignants

Score attention à 7 ans	
1	Attention soutenue, suit bien les consignes
2	Attention plus labile ; se laisse facilement distraire
3	Attention très labile ; abandonne vite une activité ; très brouillon interrompt souvent les autres Remue beaucoup
4	Déficit attentionnel marqué avec hyperactivité motrice et impulsivité altérant la vie quotidienne et les apprentissages scolaires
5	Non évaluable (ex. déficit cognitif sévère)

Commentaire et précisions sur les capacités attentionnelles ; si score 3 ou 4, préciser le diagnostic si connu

.....

Mémoire de travail : 1 normale, 2 suspecte, 3 altérée, 4 non explorable.....|_|



Faire répéter 3-4 chiffres à l'endroit et 2 chiffres à l'envers

Mémoire visuelle : 1 normale, 2 suspecte, 3 altérée, 4 non explorable|_|

Figure de Rey ou autre figure complexe refaite de mémoire

Scores verbaux

Expression / compréhension / lexique oral à 7 ans	
1	Langage spontané riche, informatif Comprend et utilise une syntaxe élaborée (ex. propositions relatives) Utilise passé, présent, futur Définit certains mots abstraits Vocabulaire des contraires ; peut citer une liste de mots appartenant à une catégorie
2	Langage avec moins de spontanéité, vocabulaire moins riche Syntaxe moins élaborée erreurs phonologiques persistantes
3	phrases élémentaires ou difficultés articulatoires
4	au mieux nomme qq objets, désigne qq images ou pas de mots ou quelques mots isolés Ou inintelligible
5	non évaluable (mutisme irréductible)

Commentaire et précisions sur le développement du langage oral ; si score 3 ou 4, préciser le diagnostic si connu

..... |_|

langage écrit / métaphonologie à 7 ans	
1	Lit de façon assez fluide, retient et comprend ce qu'il lit Peut lire seul un livre de son niveau Ecrit correctement une phrase avec des mots simples sous la dictée Soustraction des phonèmes
2	Déchiffre mais lecture encore peu fluide (pas assez aisée pour avoir le plaisir de lire seul) Dictée : qq erreurs ou oublis de lettres Soustraction de syllabes possible mais pas de soustraction des phonèmes
3	Déchiffrage laborieux (bute sur chaque mot) ; beaucoup d'erreurs de décryptage Dictée : beaucoup d'erreurs ou omissions de lettres ; difficultés de segmentation des mots Segmentation en syllabes possible mais soustraction des syllabes absente ou difficile
4	Peu ou pas d'acquisition en lecture Aucune capacité métaphonologique
5	non évaluable

Commentaire et précisions sur le développement du langage écrit ; si score 3 ou 4, préciser le diagnostic si connu

.....



Score visuel

Score visuel	
1	Poursuite visuelle sur 180° avec parallélisme des globes oculaires Si explorations : normales ou trouble de réfraction modéré
2	Strabisme avec bonne fixation de chaque oeil et bonne poursuite Myopie > -4 dioptries ou autre trouble de réfraction important
3	Strabisme avec mauvaise fixation d'un oeil Poursuite perturbée Nystagmus
4	Plafonnement du regard Pas de poursuite

Examen ophtalmo récent avec skiascopie (0 = non, 1 = oui)

Bilan orthoptique (0 = non, 1 = oui)

Résultat(s) / commentaires :
.....
.....

Port de lunettes (0 = non, 1 = oui)

Perception visuelle et spatiale 1 normale, 2 suspecte, 3 altérée, 4 non explorable

Troubles à suspecter si confusions sur les images, si difficultés de repérage à l'école (perdu en cour de récréation) ou dans les grandes surfaces, si trouble d'exploration visuelle, si confusions de lettres proches (b et d, p et q)

faire si doute une épreuve de barrage et épreuve de discrimination d'objets enchevêtrés : planche BSEDS ou BREV

Score auditif

Score auditif	
1	Aucune anomalie ; si explorations : normales
2	Discrète anomalie sans retentissement fonctionnel
3	Surdité partielle ou unilatérale
4	Surdité profonde

Examen de l'audition par un ORL (0 = non, 1 = oui)

Résultat(s) / commentaires :
.....
.....



VIE QUOTIDIENNE / COMPORTEMENT

Score sommeil

|_ |

Sommeil	
1	pas de problème en général (ou petites difficultés très occasionnelles) S'endort facilement et dort bien en général
2	Difficultés d'endormissement ou de réveil occasionnelles ou facilement résolues
3	Difficultés fréquentes demandant une implication particulière des parents pour gérer le problème
4	difficultés importantes : préoccupation quotidienne à la limite du tolérable pour les parents

Commentaires :

Score alimentation

|_ |

Repas (appétit, texture des aliments, types d'aliments)	
1	Pas de problème en général (ou petites difficultés très occasionnelles) Mange bien en général
2	Difficultés occasionnelles avec repas laborieux (longs et/ou conflictuels)
3	Difficultés fréquentes ; repas le plus souvent laborieux
4	difficultés sévères et constantes empêchant une socialisation des repas (participation à des repas normaux avec ses camarades) préoccupation et aménagements quotidiens pour les parents gavage par sonde naso-gastrique ou gastrostomie

Commentaires :

Score psycho-social

|_ |

Tenir compte à la fois du rapport des parents et du comportement observé en consultation

Cet item explore le bien-être psycho-affectif des enfants (manifestations d'agressivité, de frustration, d'angoisse etc. : pleurs, colères...) – il est à distinguer de l'item psychique et relationnel (cf. infra)

comportement / sociabilité	
1	pas de problème enfant de bonne humeur et coopérant en général
2	inhibition ou opposition occasionnelles ou assez facilement résolues
3	Inhibition ou opposition fréquentes et durables ; longues ou difficiles à apaiser perturbant souvent sur la vie familiale ou scolaire
4	inhibition ou opposition quotidienne, perturbant gravement la vie familiale et/ou altérant durablement la socialisation de l'enfant et/ou de sa famille

commentaires :



SCORE DE DEVELOPPEMENT PSYCHIQUE ET RELATIONNEL

cet item concerne le dépistage des troubles dysharmoniques

Développement psychique et relationnel	
1	Jeux interactifs riches Jeux de rôle avec expression d'affects Participe aux jeux d'humour des enfants de son âge Comprend les émotions de l'autre (ex. va consoler un camarade qui s'est blessé) Peut restituer un petit scénario issu d'un conte ou d'une histoire
2	Eléments précités en (1) douteux ou inconstants Comportement plus « indépendant » - ne cherche pas trop le contact Peu d'intérêt pour les jeux interactifs et les jeux symboliques Enfant trop calme et trop sérieux ou au contraire agité réactions excessives à certains bruits ou certains touchers
3	Interactions fugaces ; regard volontiers fuyant Jeux dénués d'affects Communication verbale et non verbale limitée Confusion je / tu éléments cités en (2) tous présents et marqués pseudo surdité (ne réagit pas aux bruits forts) éléments associés : phobies, angoisse, insomnie, anorexie
4	Critères du DSM IV concernant les troubles envahissants du développement (troubles des interactions sociales ; altération qualitative de la communication ; caractère restreint, répétitif et stéréotypé des comportements, des intérêts et des activités)

Commentaires (préciser le diagnostic éventuel si 3 ou 4) :

.....

.....

Autres problèmes psychologiques (0 = non, 1 = oui)

Décrire :

.....

.....

Encoprésie (0 = non, 1 = oui)



APPRECIATION GLOBALE DES PARENTS concernant la qualité de vie familiale suite aux problèmes éventuels de leur enfant

|_ |

Appréciation globale des parents	
1	Tout va pour le mieux (si problèmes : bien acceptés et bien gérés)
2	contraintes et modérées / inquiétudes occasionnelles ayant globalement peu d'impact sur l'équilibre familial
3	Inquiétude et contraintes importantes Impact notable sur la famille
4	Impact très lourd, ayant totalement bouleversé la famille

Commentaires :

.....

.....



CONCLUSION DECISIONNELLE SUR LE DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Fin de suivi par le médecin pilote (0 = non, 1 = oui)

Si non, à revoir dans un délai de : mois

Consultation(s) spécialisée(s) nécessaire(s) (0 = non, 1 = oui)

Si oui préciser (cocher) :

	Demandé	Effectué
neuropédiatre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
médecin de rééducation fonctionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pédopsychiatre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
psychologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
évaluation multidisciplinaire (centre spécialisé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bilan(s) complémentaire(s) nécessaire(s) (0 = non, 1 = oui)

Si oui préciser (cocher) :

	Demandé	Effectué
tests psychométriques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bilan orthophonique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bilan neuro-orthoptique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
audiométrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rééducation et soins nécessaire(s) (0 = non, 1 = oui)

Si oui préciser (cocher) :

	Demandé	Effectué
Kinésithérapie motrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychomotricité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orthophonie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orthoptie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergothérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychothérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soins multidisciplinaires (CMP, SESSAD ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Aides sociales et allocations nécessaires (0 = non, 1 = oui)

Si oui préciser (cocher) :

- Prise en charge à 100 %
- AEEH
- CMU / AME
- Autre :

Commentaires sur la prise en charge :

.....

.....

.....

.....

.....

VACCINATIONS

	Fait ou en cours	Non encore fait mais programmé	Non indiqué
Liste des vaccinations « standard »			
DTCP-Hib			
Hépatite B			
ROR			
BCG			
Liste des vaccinations et autres protections immunologiques chez le prématuré			
Vaccin anti-pneumococcique			
Vaccin antigrippal			
Anticorps anti VRS			

Autre(s) vaccination(s) faite(s) ou en cours :

oui

non

Préciser :