

Nom/prénom/date de naissance :

4 mois



Anamnèse:

- Allaitement : LM vs LF 2ème âge
- Poids et croissance satisfaisants (courbes)
- Compétences motrices (grossières et fines)
- Regarde ses mains/doigts devant le visage (P3 : 2 mois ; P97 : 4 mois)
- Commence prendre et toucher volontairement (P3 : 2 mois ; P97 : 5 mois)
- Se met partiellement sur le côté (P3 : 3 m ; P97 : 5 m), puis se retourne ventre → dos (P3 : 4 mois ; P97 : 6 mois) puis dos → ventre (P3 : 5 m ; P97 : 7 m).

Compétences sociales / affectives

- Sourit aux visages familiers (P3 : 3 mois ; P97 : 5 mois)
 - Rit aux stimulations sociales (voix, chatouilles, jeu) (P3 : 4 mois ; P97 : 6 mois)
 - Recherche le contact visuel (P3 : 3 mois ; P97 : 5 mois)
- Compétences langagières / communication
- Réagit à une voix familiale (P3 : 3 mois ; P97 : 5 mois)
 - Babillage varié monosyllabe varié avec consonnes labiales et vélaires (b,m,g): « ga », « ba », « ma » (P3 : 3 mois ; P97 : 5 mois)
- S'exprime par cris, rires ou vocalises selon l'émotion (P3 : 3 mois ; P97 : 6 mois)

Compétences cognitives (pensée, attention, exploration)

- Regarde longuement les visages (P3 : 3 mois ; P97 : 5 mois) et celui de sa mère déjà depuis 2-3 mois
- Exploration orale en portant les mains à la bouche (P3 : 4 mois ; P97 : 6 mois)

Guidance parentale & prévention

- Prévention de la mort subite du nourrisson : dodo sur matelas ferme adaptée pour bébé (RR× 13); pas de co-dodo dans lit parental (RR× 5) ; pas d'oreiller, couverture, peluche, tour de lit (RR× 3) ; éviter la surchauffe - chambre à 18–20 °C (RR× 2) ; ne pas fumer durant grossesse ni dans environnement de l'enfant (RR× 3).
- Alimentation : poursuite de l'allaitement et début diversification.
- Sommeil : 14–16 h/24 h dont 3–4 siestes (max. 2h/sieste et éviter siestes tardives après 17h). Coucher vers 20 h dans son lit encore éveillé, sur le dos, dans une chambre calme et sombre après un rituel
- Vitamine D : 400 UI/jour ad 1 an (puis 600 UI/j ad 3 ans)
- Plagiocéphalie positionnelle
- Encourager les jeux au sol et les interactions visuelles et vocales.
- Prévention des accidents : ne jamais laisser le bébé sans surveillance (table à langer ou un lit), sécuriser les chaises hautes et transats, éviter colliers, tours de lit et objets mous dans le lit, attention à l'eau trop chaude ($\leq 37^{\circ}\text{C}$)
- Prévention du "bébé secoué".

AUDITION

Chaque oreille séparément (en obstruant l'autre).

- Se tourne vers la source du son: hochet, crêcelle = 40 à 50 dB à 30 cm.

VUE

- Milieux transparents, pas de strabisme ni de nystagmus. Réflexe pupillaire direct présents.
- Poursuite fluide sur 180°

STATUS

- CRÂNE:** pas de plagiocéphalie ni autre anomalie de la forme du crâne
- ORL :** gorge et tympans calme, bonne succion, pas de frein restrictif, pas de muguet,
- CARDIO :** B1B2 bien frappé, pas de souffle
- RESP :** murmure vésiculaire symétrique, pas de râles ni sibilances.
- GI :** abdomen souple, bruits sp, cordon calme, pas de hernie.
- OGE :** testicules en place / pas de coalescence labiale, pas d'érythème du siège
- CUTANE:** pas marques, pas d'hémangiome ni tâches café au lait, TRC < 2 sec.

NEURO:

- Diminution de certains reflexes archaïques (points cardinaux (1 mois) >, réflexe de succion et marche automatique (2 mois) > Grasping (2-3 mois), réflexe tonique asymétrique du cou (2-4 mois) > Moro (4-6 mois) > Gallant (6 mois)
- Soulève la tête et le thorax sur les avant-bras en décubitus ventral
- Tient bien sa tête dans l'axe en position assise.
- Pousse avec les jambes quand on le maintient debout (P3: 3 mois ; P97 : 5 mois)
- Commence prendre et toucher volontairement (P3 : 2 mois ; P97 : 5 mois)

VACCINS

- Beyfortus® (nirsévimab) : rattrapage (si né entre avril et octobre)
- Bexsero® (Méningocoque B) – 1^{ère} dose

Développements attendus pour l'âge de 4 mois

Tient fermement sa tête, se retourne dos → ventre, rit aux éclats, vocalise activement ("areuh"), attrape volontairement les objets et les porte à la bouche, reconnaît les visages familiers et cherche le contact social.

Signature: