

Nom, Prénom, Date de naissance :

# 5 mois



## Compétences **motrices** (grossières et fines)

- ☐ Tient fermement sa tête sans appui (P3 : 3 mois ; P97 : 5 mois).
- ☐ S'appuie sur les bras en décubitus ventral, soulève la tête et le thorax (P3 : 3 mois ; P97 : 5 mois).
- ☐ Attrape volontairement un objet et le porte à la bouche (P3 : 4 mois ; P97 : 6 mois).
- ☐ Se tourne du dos → ventre (P3 : 4 mois ; P97 : 6 mois).

## 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)

## Compétences **langagières** / communication

- ☐ Vocalise abondamment en variant les sons : “areuh”, “grr”, “ga” (P3 : 3 mois ; P97 : 5 mois).
- ☐ Réagit au ton émotionnel de la voix (P3 : 3 mois ; P97 : 5 mois).

## Compétences **cognitives** (pensée, raisonnement, exploration)

- ☐ Regarde ses mains et les manipule (P3 : 2 mois ; P97 : 4 mois).
- ☐ Exploration orale en portant les mains à la bouche (P3 : 4 mois ; P97 : 6 mois)
- ☐ Anticipe les routines (repas, bain) (P3 : 4 mois ; P97 : 6 mois).

## Guidance parentale & **prévention**

- ☐ Alimentation : poursuite de l'allaitement et diversification
- ☐ Vitamine D : 400 UI/jour ad 1 an (puis 600 UI/j ad 3 ans)
- ☐ Sommeil : 14–16 h/24 h dont 3–4 siestes (max. 2h/sieste et éviter siestes trop tardives ). Coucher vers 20 h dans son lit encore éveillé, sur le dos, dans une chambre calme et sombre après un rituel
- ☐ Prévention de la plagiocéphalie positionnelle
- ☐ Favoriser jeu libre quotidien sur tapis ferme avec manipulation d'objets sûrs + interaction verbale et visuelle (chant, parole, imitation)
- ☐ 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”.
- ☐ Prévention de la mort subite du nourrisson
- ☐ Prévention du “bébé secoué”.
- ☐ Éviter les écrans → aucune exposition avant 3 ans.

## AUDITION

Chaque oreille séparément (en obstruant l'autre).

### A 30 cm:

- ☐ Papier froissé (30–35 dB)
- ☐ Hochet (40–50 dB),
- ☐ Clochette (50–60 dB)

## VUE

- ☐ Milieux transparents, pas de strabisme ni de nystagmus. Réflexe pupillaire direct consensuel 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 ombilical cicatrisé, pas de suintement, pas de hernie.
- ☐ **OGE :** testicules en place vs pas de coalescence labiale, pas d'érythème du siège
- ☐ **CUTANE:** pas marques, pas d'hémangiome ni taches café au lait, TRC < 2 sec.
- ☐ **NEURO:**
  - ☐ Disparition quasi complète des reflexes archaïques
  - ☐ Soulève la tête et le thorax sur les avant-bras en décubitus ventral et tient bien sa tête en position assise (P3 : 3 mois ; P97 : 5 mois)
  - ☐ Bouge bras et jambes de manière symétrique
  - ☐ 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)

Signature: