	m/Prénom : æ de naissance :											
Dat	te:		Age:	,								
Poi	ds:	p	TA:		A.							
Taille: p		вмі:										
PC: p		p										
	 S'habille / se déshabille avec une aide minimale (≈ 3 – 3½ ans) Monte et descend les escaliers en alternant (≈ 3 – 3½ ans) Sait utiliser ciseaux / crayon / scotch (≈ 3½ – 4 ans) Tient sur 1 pied quelques secondes (≈ 3½ – 4 ans) Fait rebondir un ballon (≈ 3½ – 4 ans) Saute sur un pied (≈ 4 – 4¼ ans) Boutonne et déboutonne (≈ 4 – 4¼ ans) Dessine un bonhomme (têtard) et copie une croix ou un cercle (≈ 4 – 4½ ans) Compétences sociales / affectives Sommeil stable avec endormissement autonome (≈ 2 – 2½ ans) 											
	Peut être séparé plusieurs heures de ses parents sans anxiété excessive (≈ 3 – 3½ ans) Joue avec d'autres enfants et suit des consignes à 2 étapes (≈ 3½ – 4 ans)											
Cor	 Peut tenir une petite conversation au téléphone (≈ 3 – 3½ ans) Comprend des notions comme « être fatigué », « avoir faim » et «place une figurine « derrière » ou « devant » sur demande (≈ 3½ – 4 ans) Fait des phrases de 4–5 mots structurées et utilise des subordonnées simples (« parce que », « quand », « si », « que », « qui ») (≈ 3½ – 4 ans) Demande la signification de mots (≈ 3½ – 4 ans) Peut comprendre et raconter de petites histoires (≈ 4 – 4¼ ans) 											
Cor	npétences cognitives (pe Se concentre sur un jeu e Différencie une ligne cou Notion de quantité : peut Commence à comprendr sur le bouton, la lumière	et suit des règles s u rte d'une ligne lon d onner 3 objets (≈ re les relations de c	imples co gue (≈ 3½ 3½ – 4 ar ause à eff	omme 2 – 4 a 1s) et sim	«ati ns) nple:	tend s (≈	4 –	4½ a	ans)	•		ŕ
Situation familiale ☐ Travail des parents/Al/logement/tabac ☐ Environnement familial / fratrie / gd-parents disponibles / mode de garde/style éducatif ☐ Conflit/décès/maladies/ déracinement culturel ☐ Présence de traitements ou maladies chroniques influençant le développement ☐ Prévention des accidents (escaliers, fenêtres, eau chaude/fer à repasser, noyades, médicaments, vélo, AVP,)												
A	RED FLAG Ne forme pas de phra ses comp	nréhensihles →	Age *	Mois Naissance	2	3**	4	5**	9	12 ***	12–18	Ans 4-7
bilan orthophonique et ORL. ⚠ Ne saute pas / ne monte pas les escaliers → bilan			VRS DTP	dose uniqu	DTP _a	pour là	DTP _a	π 3∜ "		DTPa		DTP _a / dTp _a
psychomoteur		Poliomyélite Hib		IPV Hib		IPV Hib			IPV Hib	√ 6)	IPV	
	Jeu social absent → suspicion 1 Pas de contrôle sphinctérien d	Hépatite B	2)	HBV		HBV			HBV	√ 6)		
nép	hro/neuro +/- développementa	Pneumocoques Rotavirus		PCV ³⁾		PCV 3) RV 4)			PCV ³⁾	V 0)		
	Pas de compréhension causal nitive	e → evaluation	Mén. B Mén. ACWY			В		В			B ⁷⁾	
			ROR						ROR 5)	ROR 5)	ACVV 77	√ 8)

vzv vzv

EXAMEN DE LA VUE – 4 ans								
 À cet âge, le but n'est pas de mesurer l'acuité précise mais de importante, anisométropie, etc. Observation comportementale □ Réagit aux visages / sourires / objets familiers □ Suit spontanément un objet en mouvement (suivi oculaire) □ Cherche un jouet tombé au sol □ Réagit à une lumière vive (réflexe pupillaire) 	Examen clinique □ Acuité visuelle monoculaire (Pigassou)-bonne lumière, avec lunettes (Ok si 8/10 et Δ < 2 lignes entre 2 yeux) □ Recherche de strabisme, nystagmus, ptosis, déviation oculaire □ Reflet rouge □ Fixation stable, poursuite oculaire fluide □ Test d'occlusion □ Pas de tête penchée □ Test de Lang							
EXAMEN DE L'AUDITION – 4 ans								
☐ Suit des ordres à 2 étapes (« Va chercher la balle et	té, hypoacousie ou otite séreuse chronique. Répond à une conversation <u>sans regarder</u> le locuteur Voix chuchotée: 3–6 m derrière l'enfant- mots simples à (« chat », « maison ») → OK si répète correctement ≥ 4/6 mots-Répéter avec voix normale si échec							
POINTS À VÉRIFIER AU STATUS IMC (dépistage précoce surpoids) → sur les courbes OMS TA Fréquence cardiaque / respiratoire (1x par an) CUT: pâleur, nævus, eczéma, ecchymoses ORL: caries OGE: testicules, coalescence labiale, hernies								

Г