

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

- Communi- cation, 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