



Document à retourner au RPSOF-ASNR
ZAC des Godets – 1-4 Impasse de la Noisette
Bâtiment A – Hall A2
91370 VERRIERES-LE-BUISSON
@ : secretariat@rpsof-asnr.fr

Consultation intermédiaire à 18 mois AC

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom

Prénom (premier prénom exclusivement):

Date de naissance:.....|_|_|_|_|_|_|_|

*IDENTIFICATION DU MEDECIN PILOTE

Nom du MEDECIN PILOTE réalisant la consultation :.....

*DATE DE LA CONSULTATION: |_|_|_|_|_|_|_|_|

MODE D'ACCUEIL DE L'ENFANT

Mode(s) d'accueil de l'enfant : (cocher) plusieurs modes de garde peuvent être possibles

Père ou mère au foyer

Halte-garderie

Autre personne à domicile

Jardin d'enfant

Assistante maternelle

Autre, précisez en clair :

Crèche collective

FAITS MARQUANTS DEPUIS LA PRECEDENTE VISITE RESEAU

*Ré-hospitalisation depuis la naissance non oui **Nombre** : |_|_|

*Renseignez les dates, lieux et motifs d'hospitalisation :

*Date entrée	Date sortie	*Lieu d'hospitalisation	*Motif (Cf liste ci-dessous)

1- Malaise	6- Gastro-entérite	11- Cure hernie
2- Bronchiolite	7- Infection urinaire	12- Autre intervention chirurgicale
3- Asthme	8- Autre infection	13- Exploration(s) programmée(s)
4- Autre pathologie dyspnéisante	9- Traumatisme	14- Surveillance thérapeutique
5- Pneumopathie	10- Accident domestique	15- Autre, précisez :

Précisions sur les motifs et durées d'hospitalisations

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

MOTIF DE CETTE VISITE INTERMEDIAIRE

- Suivi médical et développemental simple
- Point(s) à suivre ou accompagner plus spécifiquement, préciser :
 - Croissance
 - Pathologie respiratoire
 - Autre problème de santé récurrent ou chronique
 - Développement moteur
 - Développement cognitif
 - Difficultés d'alimentation
 - Difficultés de sommeil ou de comportement
 - Qualité des interactions
 - Aspects psychologiques et/ou sociaux
 - autres

Commentaires :
.....
.....

CROISSANCE

*Date des mensurations : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

*Poids : |_|_| kg|_|_|_| g |_|_|_|_| DS |_|_|_|_| p

*Score Poids : |_|_|

*Taille : |_|_|_|_| cm |_|_|_|_| DS

*Score Taille : |_|_|

*Périmètre crânien :.....|_|_|_|_| cm |_|_|_|_| DS

*Score PC : |_|_|

Scores : 1 : [-2DS et +2DS] 2 : [-2DS et -3DS] 3 : < -3DS 4 : ≥ +2DS

IMC poids / (taille cm/100)² : |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| p Score IMC : |_|_|

1 = normal et stable

2 = < 97^{ème} p mais rebond d'adiposité (> 1 couloir en 1 an)

3 = obésité > 97^{ème} p

4 = insuffisance pondérale (< 3^{ème} p)

Commentaires :
.....
.....

CONCLUSION DECISIONNELLE SUR LE DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

CONCLUSION ET POINTS A SURVEILLER

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

Enfant à revoir pour le suivi réseau dans un délai de : mois

Consultation(s) spécialisée(s) non oui

Si oui préciser (cocher) :

	Demandé le	Effectué le
Neuropédiatre		
Médecin de rééducation fonctionnelle		
Pédopsychiatre		
Psychologue		
Evaluation multidisciplinaire (suivi CAMSP)		
Ophtalmologue		
ORL standard		
ORL audiométrie		
Autre :		

Bilan(s) complémentaire(s) non oui

Si oui préciser (cocher) :

	Demandé le	Effectué le
Tests psychométriques		
Bilan orthophonique		
Bilan orthoptique		
Bilan psychomotricité		
Bilan ergothérapie		
Autre :		

Rééducation et soins nécessaire(s) non oui

Si oui préciser (cocher) :

	Demandé le	Débuté le	Achevé le
Kinésithérapie motrice			
Psychomotricité			
Orthophonie			
Orthoptie			
Ergothérapie			
Psychothérapie			
Education spécialisée			
Soin orthopédique ou appareillage			
Soins multidisciplinaires : CMP, CMPP CAMSP SESSAD Autre :			
Autre :			

Aides sociales et allocations

non oui

Si oui préciser (cocher) :

	Fait	Non fait	NSP	Sollicité le
Prise en charge à 100 %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / /
Allocation journalière de présence parentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / /
AEEH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / / ...
CMU / AME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / /
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / /

	Sollicité le	Acquis le	NSP
Dossier MDPH			

NOTES

(Le champ « Notes » est un mémo qui apparait dans l'entête du dossier)

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