

**Examen médical de 1<sup>ère</sup> année primaire**

examen recommandé à partir de l'âge de 4 ½ ans

NOM, Prénom :		Date de naissance :	
		Genre:	F <input type="checkbox"/> / M <input type="checkbox"/>
Adresse privée:			
Ecole:		Date de l'examen :	

<b>Examen clinique :</b>			
Poids (kg) :		Percentile :	
Taille (cm) :		Percentile :	
BMI (kg/m <sup>2</sup> ) :		Percentile :	
Vision :		Audition :	

**Examen somatique effectué: Oui  / Non** 

Remarques utiles pour l'école:

--

**Examen neurologique et du développement psychomoteur effectué : Oui  / Non** 

Remarques utiles pour l'école:

--

**Allergie(s) connues : Oui  / Non** 

Si oui, lesquelles:

--

**Vaccination :**

Effectuée :	Oui	Non	Commentaires:
5 <sup>ème</sup> DiTePerPolio :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 <sup>ème</sup> ROR :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Méningocoque :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres informations importantes pour la santé scolaire :

--

Timbre / Date / Signature

--

Le formulaire en format informatique sur le lien : <http://www.jura.ch/DES/SSA/Sante-scolaire.html>

Veuillez remettre le formulaire au moyen de l'enveloppe-réponse nominative fermée.

Date: ..... Age: .....  
 Poids: ..... p ..... TA: .....  
 Taille: ..... p ..... BMI: .....  
 PC: ..... p .....

**3A**

normal/oui  suspect/non  pas examiné/vérifié

Date: ..... Age: .....  
 Poids: ..... p ..... TA: .....  
 Taille: ..... p ..... BMI: .....  
 PC: ..... p .....

**4A**

normal/oui  suspect/non  pas examiné/vérifié

**Anamnèse**

- Anamnèse intermédiaire
- Alimentation (autonome)
- Sommeil
- Propreté
- Interaction /attachement /assurance parentale
- Bon ajustement enfant /parents
- Environnement familial /fratrie /ressources
- Mode de garde/contact avec d'autres enfants
- Facteurs de risque de maltraitance (par ex. crises d'opposition /trouble du sommeil / violence domestique)
- Soutien /traitements /thérapies

- Anamnèse intermédiaire
- Alimentation (autonome)
- Sommeil
- Propreté
- Interaction /attachement /assurance parentale
- Bon ajustement enfant /parents
- Environnement familial /fratrie /ressources
- Mode de garde/contact avec d'autres enfants
- Adaptation à la crèche /aux groupes de jeux
- Facteurs de risque de maltraitance (par ex: mobbing / violence domestique /parties génitales: attitude,nom)
- Soutien /traitements /thérapies

**Développement - Motricité**

- Monte les escaliers sans se tenir sans alterner
- Se met sur un pied quelques instants
- Tricycle
- Saute à pieds joints avec sécurité
- Enfile des perles
- Coupe avec un ciseau avec une main

- Monte et descend les escaliers en alternant
- Tient sur un pied quelques secondes
- Saute sur un pied
- Peut porter un verre plein (sans le renverser)
- Lance, attrape et fait rebondir un ballon
- Boutonne et déboutonne
- Praxies normales (ciseaux /crayon /scotch)
- Dessine un bonhomme (têtard)

**- Jeu**

- Constructions verticales et horizontales (pont, escal.)
- Jeux symboliques avec plan
- Sait compléter des images incomplètes
- Sait où insérer les formes sans essayer
- Peut copier une ligne
- Différencie / trie par couleur /petit / grand

- Peut se concentrer sur un jeu
- Peut suivre des règles de jeux simples
- Peut différencier une ligne courte d'une ligne longue
- Notion de quantité: Peut donner 3...

**- Communication, Langage**

- Questions « Pourquoi ? et « Où »
- Langage compréhensible pour des tiers
- Dit « JE »
- Questionne sur des personnes absentes
- Raconte sur des événements vécus, a des petites conversations
- Nomme des animaux, objets, catégories
- Phrases
- Vocabulaire différencié (plus de mots passe-partout)
- Passé, pluriel, prépositions
- Connaît et dit son nom de famille et son prénom
- Comprend des ordres doubles et des ordres absurdes

- Coopère bien avec l'examineur
- Phrases subordonnées
- Comprend « être fatigué, avoir faim »
- Peut avoir des conversations au téléphone
- Peut comprendre et raconter de petites histoires
- Connaît les couleurs principales
- Comprend les prépositions (devant, derrière, après)
- Comprend des ordres multiples
- Demande la signification de mots

**- Socio-affectif**

- Se rassure seul
- Coopère avec l'examineur
- Cherche le contact avec d'autres enfants
- Aide à la maison
- Sait son sexe (le nomme?)
- Peut se séparer de sa mère
- Peut mettre certains habits
- Mange seul avec cuillère et fourchette

- Se rassure seul
- S'habille seul
- Peut être séparé plusieurs heures de sa mère
- Propre le jour et souvent la nuit
- Comprend l'autre (Théorie de l'esprit)
- Argumente /discute
- Joue avec d'autres enfants, jeux de rôle
- Sait son sexe (le nomme?)

**Examen physique**

- Yeux (pas de strabisme, test de Lang, test de Brauer)
- Oreilles /audition (crécelle /tympantométrie ddc.)
- Bouche /cavité buccale /dents
- Cœur /circulation /respiration
- Abdomen /organes génitaux, (coalescence labiale / hymen /testicules en place /phimosis)
- Crâne /appareil locomoteur
- Réflexes / tonus

- Yeux (pas de strabisme, test de Brauer, vision normale ddc.)
- Oreilles /audition (voix chuchotée /tympantométrie /audiométrie vocale ddc.)
- Bouche /cavité buccale /dents
- Cœur /circulation /respiration
- Abdomen /organes génitaux, (coalescence labiale / hymen /testicules en place /phimosis)
- Longueur des jambes /mobilisation passive /pieds /axes
- Réflexes / tonus

**Prévention / Facteurs de risque, guidance parentale**

- Prévention des accidents (route /véhicules)
- Autonomie /limites
- Hiérarchie (qui décide dans la famille)
- Groupes de jeux / jardin d'enfants /stimulation
- Style éducatif 'Fit / Misfit' (d'après Largo & Jenni)
- Développement de la propreté (signale ses besoins)
- Alimentation (junk food)
- Environnement sans fumée
- Média (TV, radio, rayonnement permanent)

- Prévention des accidents (route /véhicules)
- Autonomie /limites
- Hiérarchie (qui décide dans la famille)
- Education (règles, conséquences, 'Fit / Misfit')
- Rôle de modèle des parents /famille
- Développement de la propreté
- Alimentation (junk food)
- Environnement sans fumée
- Média (TV, radio, rayonnement permanent)
- Encourager les activités en plein air
- Aptitude pour l'entrée à l'école

Nom de l'enfant : .....  
 Date de naissance : .....  
 Adresse parents : .....

**Remarques Mesures**