

GUIDE MEMO DES INFORMATIONS SUR L'ENFANT A RECHERCHER

DANS LE PAYS D'ORIGINE LORS DU SEJOUR SUR PLACE

Identité et fonction de l'interlocuteur :

Date :

IDENTITE ET STATUT JURIDIQUE DE L'ENFANT

Nom et prénom de l'enfant :
Date de naissance :
Sexe :
Lieu de naissance :
Nationalité :
Religion éventuelle :
Nom de l'institution actuelle : Placé depuis :
Depuis quelle(s) date(s) l'enfant a-t-il été recueilli ? <input type="checkbox"/> Par sa famille élargie <input type="checkbox"/> Par une assistante maternelle/famille d'accueil <input type="checkbox"/> Par une institution sociale <input type="checkbox"/> Par une institution hospitalière (durées de séjour ?)
Motif de l'adoptabilité : <input type="checkbox"/> Orphelin <input type="checkbox"/> Abandonné <input type="checkbox"/> Retiré à l'autorité parentale <input type="checkbox"/> Consentement des parents à l'adoption Raison probable du consentement à l'adoption :

PERIODE PERINATALE

Age de la mère à la naissance de l'enfant :	Nombre d'enfants :
Age du père à la naissance de l'enfant :	
La grossesse s'est-elle déroulée normalement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	
État de santé de la mère pendant la grossesse : <input type="checkbox"/> Alcoolisme <input type="checkbox"/> Malnutrition <input type="checkbox"/> Toxicomanie <input type="checkbox"/> Maladie mentale	
Résultats connus de sérologies de la mère : <input type="checkbox"/> VIH <input type="checkbox"/> Hépatite B <input type="checkbox"/> Hépatite C <input type="checkbox"/> Syphilis <input type="checkbox"/> Toxoplasmose	
Consanguinité parentale ?	
L'enfant est-il né à terme (entre 38 et 41 semaines d'absence de règles) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Si non, prématurité de _____ semaines (<37 semaines à compter du 1 ^{er} jour des dernières règles)	
L'accouchement s'est-il déroulé normalement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Césarienne ? L'enfant a-t-il présenté des signes de souffrance fœtale ? APGAR = Signes d'infection (fièvre maternelle) ? L'état de l'enfant a-t-il nécessité des gestes techniques spécialisés (intubation trachéale) ?	

DEVELOPPEMENT PHYSIQUE DE L'ENFANT

	Naissance	6 mois	12 mois	18 mois	24 mois	Actuellement
Poids (kg)						
Taille (cm)						
Périmètre crânien (cm)						

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT ET COMPORTEMENT

Visuel

- A quel âge l'enfant a-t-il été capable de suivre des yeux un visage ou un objet (moy 1-2 mois) ?
- A quel âge a-t-il commencé à sourire en réponse à un sourire ou une autre sollicitation (2-3 mois) ?

Auditif

- A quel âge a-t-il été capable de réagir ou tourner la tête à l'entente d'un son (1 mois) ?

Motricité

- A quel âge a-t-il tenu sa tête (3 mois) ?
- A quel âge a-t-il su prendre un objet et le passer d'une main à l'autre (7 mois) ?
- A quel âge a-t-il tenu assis sans aide (7-9 mois) ?
- De saisir un objet avec la participation du pouce (vers 9 mois) ?
- Age du pointage du doigt, jeu du « coucou, le voilà » et autres gestes sociaux (avant 12 mois) ?
- De se déplacer (9 mois) ? Motricité symétrique des 4 membres ?
- De se tenir debout avec appui (8-10 mois) ?
- De marcher sans appui (11-18 mois) ?

Langage

- A quel âge a-t-il commencé à babiller, à rire aux éclats (autour du 4^{ème} mois) ?
- A répéter des syllabes baba, tata, papa (autour du 9^{ème} mois) ?
- A réagir à son prénom (9^{ème} mois) ?
- A prononcer ses premiers mots (autour de 18 mois) ?
- A associer des mots simples, comprendre une consigne simple, nommer une image (autour de 24 mois) ?
- A quel âge a-t-il su faire des phrases courtes (autour de 3 ans) ?

Comportement et apprentissages

- A quel âge l'enfant a-t-il acquis la propreté de jour (apprentissage progressif au cours de la 2^{ème} année : 22-30 mois), de nuit (autour de 3 ans en moyenne) ?
- A quel âge l'enfant a-t-il su dessiner :
 - un rond (3 ans)

- un carré (4 ans)
 - un triangle (5 ans)
 - un losange (7 ans)
- Est-il compréhensible dans la langue de son pays d'origine (langage intelligible acquis avant 4 ans)?
- Manifeste-t-il des émotions (colère, déception, joie...) Adaptées aux situations auxquelles il est confronté ?
- S'intéresse-t-il à ce qui l'entoure ou, au contraire, reste-t-il indifférent, passif ?
- Peut-on capter son attention de façon durable ou existe-t-il une hyperactivité ?
- Communique-t-il avec les adultes et les autres enfants (contact social, échanges verbaux, rires) ?
- L'enfant s'est-il bien adapté à sa structure d'accueil ?

ANTECEDENTS MEDICAUX DE L'ENFANT

<p>L'enfant a-t-il été malade par le passé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p>Si oui, veuillez indiquer l'âge de l'enfant pour chaque maladie et faire mention d'éventuelles complications :</p> <p>Maladies infantiles ordinaires (coqueluche, rougeole, varicelle, rubéole, oreillons) ?</p> <p>Tuberculose ?</p> <p>Convulsions (y compris convulsions fébriles) ?</p> <p>Autre maladie ?</p> <p>Maladie contagieuse ?</p>
<p>A-t-il été mal nourri au cours de sa première année de vie ?</p>
<p>A-t-il été maltraité physiquement ? psychologiquement ?</p>
<p>L'enfant a-t-il déjà été opéré ?</p> <p>Si oui, indiquer l'hôpital, l'âge de l'enfant et le diagnostic :</p>

EXAMEN MEDICAL DE L'ENFANT

<u>Date de l'examen médical :</u>
Tension artérielle :
Dépistages sensoriels :
ACUITE VISUELLE : œil droit œil gauche DATE
ACUITE AUDITIVE : oreille droite œil gauche DATE

