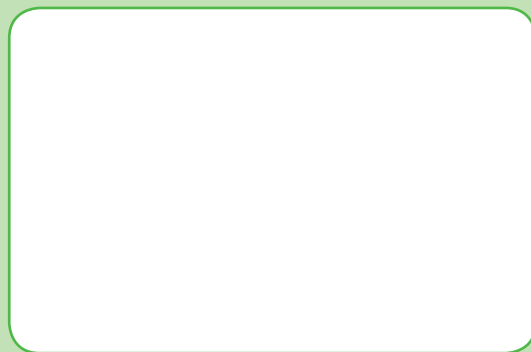


NE PAS PLIER



Questionnaire à compléter par le médecin

ENQUÊTE MÉDECIN ET CHIRURGIEN-DENTISTE (11 – 13 ans)

Merci aux parents de bien vouloir nous retourner le questionnaire dans l'enveloppe T fournie ou bien à l'adresse suivante :

**Institut national d'études démographiques, Unité Mixte Elfe
9, cours des Humanités, CS 50004 - 93322 Aubervilliers Cedex**

Utilisez de préférence un stylo-bille noir pour remplir le questionnaire

Chère consœur, cher confrère,

L'enfant que vous voyez aujourd'hui en consultation participe avec environ 18 000 autres enfants nés en 2011 en France métropolitaine à la cohorte Elfe (Étude longitudinale française depuis l'enfance), dont l'objectif est de mieux comprendre l'impact de l'environnement précoce sur le développement, la santé et la socialisation de l'enfant.

Il vous consulte dans le cadre de l'examen dédié aux enfants âgés de 11 à 13 ans qui s'inscrit désormais dans le nouveau calendrier des examens de santé recommandés.

Dans le questionnaire ci-après, vous trouverez différentes thématiques à aborder avec le jeune, de sa scolarité à son état de santé. Un dernier volet facultatif sur les apprentissages est proposé pour le dépistage de troubles du langage écrit et oral.

Nous vous invitons à vous référer au livret fourni par la famille afin de vous guider dans la complétion de ce questionnaire.

Merci pour votre participation.

Les médecins de l'équipe Elfe

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Date de l'examen : / /

Quatre premières lettres du prénom de l'enfant :

Sexe : F M

Âge : ans / mois

Examen effectué par : Un médecin généraliste Un pédiatre Un autre spécialiste

Vous êtes le médecin traitant déclaré : Oui Non NSP

Si le questionnaire n'a pas pu être rempli, merci de nous en indiquer la raison :

Manque de temps du médecin

Autre Préciser

1. SCOLARITÉ

- Classe : **CM2** **6^e** **5^e** **Autre** Préciser
- Trouble du langage (écrit, oral) connu ou suspecté **Oui** **Non**
- Aide à l'accueil et à l'inclusion scolaire (AVS, AESH, SEGPA, ULIS) **Oui** **Non**
- Suivi de l'enfant :
 - par un psychologue **Oui** **Non** **C'est terminé**
 - par un pédopsychiatre **Oui** **Non** **C'est terminé**
 - par un orthophoniste **Oui** **Non** **C'est terminé**
 - par un orthoptiste **Oui** **Non** **C'est terminé**
 - par un ergothérapeute **Oui** **Non** **C'est terminé**
 - par un psychomotricien **Oui** **Non** **C'est terminé**

2. MODE DE VIE (DANS LA MESURE DU POSSIBLE, MERCI DE RENSEIGNER LES INDICATEURS PROPOSÉS)

- Sommeil :
 - horaire du coucher en semaine h
 - horaire du lever en semaine h
- L'enfant a-t-il un smartphone ? **Oui** **Non** (téléphone « simple » : cocher « non »)
Si oui, l'utilise-t-il avant de s'endormir ou la nuit ? **Oui** **Non**
- Logiciel de contrôle parental de l'usage du smartphone activé (réseaux sociaux, ...) **Oui** **Non**
- Écrans : nombre d'heures par jour en moyenne en semaine (hors temps scolaire) h
nombre d'heures par jour en moyenne le week-end (hors temps scolaire) h
- Station assise/allongée ininterrompue plus de 2h un jour de week-end (hors repas/sommeil) **Oui** **Non**
- Activité physique :
 - Déplacements à pied, à vélo, jeux libres, sport, etc. : < 1h/jour ≥ 1h/jour
 - Activité sportive en club ou association (en dehors des cours d'EPS) : h par semaine
- Alimentation : consommation de fruits (hors jus de fruits) /légumes
tous les repas tous les jours plusieurs fois par semaine moins souvent

3. SANTÉ RESPIRATOIRE

- Asthme connu **Oui** **Non** **NSP, suspicion**
- Rhinite allergique **Oui** **Non**
- L'enfant a-t-il eu des symptômes évocateurs d'asthme (dyspnée expiratoire, toux à l'effort, etc.)
dans les 12 derniers mois ? **Oui** **Non**
- Prescription d'un traitement à l'issue de cette consultation **Oui** **Non**
- Avis spécialisé ou examen complémentaire demandé **Oui** **Non**

4. SYMPTÔMES GÉNÉRAUX ET TROUBLES ALIMENTAIRES

- Plaintes somatiques : l'enfant a-t-il de manière fréquente ou répétée ?

Des maux de tête **Oui** **Non**

Des douleurs abdominales **Oui** **Non**

Des douleurs ostéo-articulaires (dos, jambes) **Oui** **Non**

Si oui à au moins 1 des 3 modalités, avis spécialisé ou examen complémentaire demandé **Oui** **Non**

- Troubles des conduites alimentaires TCA (anorexie, boulimie) **Oui** **Non** **NSP**
- Allergie alimentaire **Oui** **Non**

5. EXAMEN CLINIQUE

• Taille : , cm Poids : , kg IMC : , kg/m²

• Avis spécialisé ou examen demandé au sujet de la taille, du poids ou des TCA **Oui** **Non**

• PA : / mmHg — Type d'appareil : manuel automatique

• Statique vertébrale : scoliose **Oui** **Non**
Si oui, avis spécialisé ou examen complémentaire demandé **Oui** **Non**

- Stade pubertaire (*se reporter au livret*)

Refus de l'enfant Non fait pour une autre raison

Sexe féminin

Stade A (1 à 5) P (1 à 5) S (1 à 5)

Âge des premières règles : ans mois ou **NSP** non réglée

Sexe masculin

Stade A (1 à 5) P (1 à 5) G (1 à 5)

Ectopie testiculaire : **Oui** **Non** **Déjà opérée**

Avis spécialisé ou examen complémentaire demandé au sujet de la puberté **Oui** **Non**

- Examen dermatologique :

Acné **Oui** **Non**

Prescription d'un traitement à l'issue de la consultation **Oui** **Non**

Avis spécialisé demandé **Oui** **Non**

6. BIEN-ÊTRE DE L'ADOLESCENT

Questionnaire **BITS** : le questionnaire est composé de 4 questions à poser en 2 temps. L'ordre n'a pas d'importance.

Comment l'utiliser ?

Poser la première partie de la question sur fond blanc. En cas de réponse positive, poser la deuxième partie de la question sur fond vert. Sinon, passer à la suivante.

Une réponse positive compte pour 1 point. Le score maximal est donc de 8 points.

Bullying = harcèlement	As-tu récemment été maltraité ou harcelé à l'école, y compris via ton téléphone ou internet ?
	... et en dehors de l'école ?
Tobacco = tabagisme	Consommes-tu du tabac ?
	... quotidiennement ?
Stress = stress	Te sens-tu stressé par le travail scolaire ou l'atmosphère familiale ?
	... par les deux ?
Insomnia = troubles du sommeil	As-tu souvent des troubles du sommeil ?
	... fais-tu fréquemment des cauchemars ?

Résultat : points

Un score ≥ 3 doit interpeller le praticien et l'amener à interroger l'adolescent sur ses idées suicidaires.

Avis spécialisé demandé **Oui** **Non**

7. EXAMEN BUCCO-DENTAIRE

- L'enfant a-t-il vu un dentiste au cours des 12 derniers mois ? **Oui** **Non**
- Consultation dentiste ou orthodontiste recommandée **Oui** **Non**

8. VACCINATIONS ET VITAMINE D

- DTCP : rappel des 11 ans
 - déjà fait **Oui** **Non** **NSP**
 - fait lors de cette visite **Oui** **Non**
 - prescrit **Oui** **Non**
- HPV : déjà débutée (au moins 1 dose) **Oui** **Non** **NSP**
 - faite lors de cette visite **Oui** **Non**
 - prescrite **Oui** **Non** **Terminée**
 - refusée **Oui** **Non**
- Prescription d'une dose de ROR, Méningocoque C, HBV **Oui** **Non**
- L'enfant a-t-il reçu de la vitamine D dans les 12 derniers mois ? **Oui** **Non**
- Prescription d'une ampoule (ou équivalent) lors de cette consultation .. **Oui** **Non**

9. DÉPISTAGE DES TROUBLES SENSORIELS (VISION, AUDITION)

- Une anomalie de la vision est-elle connue ? Oui Non
- L'enfant est-il porteur de lunettes ou lentilles ? Oui Non
- Dépistage visuel réalisé Oui et c'est normal Oui et c'est anormal Non
- Avis spécialisé demandé pour trouble de la vue Oui Non
- Une anomalie de l'audition est-elle connue ? Oui Non
- Avis spécialisé demandé pour trouble de l'audition Oui Non

10. RECHERCHE SUR LES APPRENTISSAGES (TEMPS ESTIMÉ 10 MINUTES / VOIR LE LIVRET)

De trop nombreux enfants entrent au collège sans maîtriser la lecture. L'objectif de ce module « Apprentissages » est d'identifier les troubles du langage écrit et oral chez les enfants de 12 ans. Par leur connaissance globale du développement de l'enfant, les médecins ont toute leur place dans ce dépistage.

Nous vous proposons donc de participer à ce dernier volet de l'enquête. Ces quelques tests ont été élaborés avec l'aide de professionnels spécialisés dans la reconnaissance et la prise en charge de ces troubles. Votre participation est essentielle pour évaluer la pertinence de ce dépistage lors d'une consultation médicale.

Pour vous guider dans l'interprétation des résultats, vous pouvez vous référer au *livret joint*.

1. La lecture des nombres

Faire lire à l'enfant les six nombres ci-dessous, présentés volontairement sans séparation entre les milliers. Vous trouverez dans le livret un exemplaire qui vous est destiné pour suivre la lecture des nombres par l'enfant.

13560 9060132 379040

20001 71020039 1010101

Nombre de réponses correctes

2. Une courte dictée

Dicter à l'enfant le texte ci-dessous. Lire le texte une première fois puis dicter au rythme de l'enfant.

« Cette jeune fille, allongée là près d'un bel arbre centenaire, rêvait en lisant son livre de contes. Elle songea alors à de beaux paysages peuplés de mille créatures aux couleurs flamboyantes comme des bijoux. »

Indiquer le nombre de mots mal orthographiés sur les 12 ci-dessous. Ces douze mots dans le tableau doivent être cotés comme faux s'ils ne sont **pas parfaitement** orthographiés (y compris l'accent : exemple "pres" = faux).

allongée	là	près	bel
centenaire	contes	songea	à
paysages	mille	aux	flamboyantes

Nombre de mots mal orthographiés sur les 12 ci-dessus

3. La lecture du texte « Le géant égoïste »

Expliquer à l'enfant qu'il va devoir lire un texte le mieux possible jusqu'à ce qu'on lui dise « STOP » au bout de **1 minute**.

Dans le livret, vous trouverez un exemplaire du texte « Le géant égoïste » qui vous est destiné pour suivre la lecture de l'enfant et un exemplaire à détacher qui doit être remis à l'enfant.

Nombre de mots lus en 1 minute

Nombre d'erreurs ou mots sautés

Avis spécialisé demandé sur les troubles des apprentissages **Oui** **Non**

Si le **module 10** n'a pas pu être rempli, merci de nous en indiquer la raison :

Manque de temps

Refus de l'enfant ou des parents

Autre raison Préciser

.....
.....

11. COMMENTAIRE

Pour terminer, y a-t-il un aspect de santé important découvert ou dont la prise en charge a été modifiée à l'occasion de cette consultation et qui n'a pas été abordé jusque-là ?

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



elfe

Etude Longitudinale
Française depuis
l'Enfance

**Pour toute question ou demande d'aide,
n'hésitez pas à contacter l'équipe Elfe
par mail (logistique@elfe-france.fr)
ou par téléphone au 01 56 06 21 01**

**Nous vous remercions pour votre participation.
Vous pouvez suivre les résultats de l'étude Elfe sur elfe-france.fr**

