

## Professionnels de santé, Repérez les signaux d'alerte chez les plus jeunes!



## SOMMAIRE



Les signaux d'alerte de o à 3 mois



Les signaux d'alerte de 3 à 6 mois



Les signaux d'alerte de 6 à 12 mois



Les signaux d'alerte de 12 à 18 mois



Les signaux d'alerte de **18** à **24** mois



Les signaux d'alerte de 24 à 30 mois



Les signaux d'alerte de 30 à 36 mois



Je repère un signal d'alerte. Que faire?



# Identifier <u>précocement</u> les signaux d'alerte

En tant que professionnel de santé, il est important de déterminer ce qui est normal de ce qui est pathologique.

Aussi par repère d'âge, nous allons indiquer plusieurs signaux qui doivent vous interpeller et amener éventuellement à certaines

Les informations suivantes sont extraites des recommandations officielles et des ouvrages spécifiques au sujet.

### Sources

- Formation « Le développement ordinaire de l'enfant de 0 à 4 ans », Hestia Formation
- Le développement sensorimoteur de l'enfant, de 0 à 3 ans, V. VUILLEUMIER
- Fascicule «A quoi on joue ? » (OP17, groupe prévention d'orthophonistes de Charente-Maritime)
- Livret prévention langage 0-3 ans (FNO, syndicat des orthophonistes)
- Parents et professionnels de la petite enfance soyons attentifs ensemble au développement de votre enfant
- https://handicap.gouv.fr/sites/handicap/files/2022-01/Livret%20 rep%C3%Agrage%20professionnel%20petite%20enfance%20060122.pdf
- «De la naissance aux premiers pas», Michèle Forestier, édition érès.





## 0-3 MOIS

Il est nécessaire de se questionner si une ou plusieurs de ces situations sont identifiées

### Repas

### **Biberons:**

- L'enfant met plus de 30 à 40 min pour le biberon
- L'enfant a une faible prise de poids
- L'enfant pleure pendant le biberon

### Allaitement:

- L'allaitement engendre de la douleur pour la mère
- L'enfant a une faible prise de poids
- · L'enfant pleure pendant la tétée
- L'enfant met plus de 40 min à têter
- L'enfant a une succion inefficace

### Communication

### Émotions

• L'enfant ne réagit pas aux bruits et aux stimuli visuels, ne pleure pas

### **Déplacement**

### Mobilité

### Tonus Jeu

- L'enfant ne tourne pas la tête sur les côtés
- L'enfant paraît hypotonique (tout mou)
- L'enfant prend des positions d'hyperextension (très tendu)
- L'enfant ne supporte pas le portage
- L'enfant présente une déformation du crâne (tête plate)
- L'enfant n'a pas de réflexe d'agrippement (n'attrape pas le doigt)

### **Soins Personnels**

### Dès la naissance :

- Pleurs excessifs lors des changes
- L'enfant a moins d'une selle par jour (si biberon)
- L'enfant présente des selles peu colorées
- L'enfant présente un érythème fessier répété

## 3-6 MOIS

Il est nécessaire de se questionner si une ou plusieurs de ces situations sont identifiées

### Repas

- L'enfant présente des difficultés lors du passage à la cuillère : changement de texture difficile (lisse, mouliné et écrasé), refus des morceaux, sélectivité alimentaire
- L'enfant a des haut-le-cœur ou des vomissements répétés
- L'enfant ne prend pas suffisamment de poids

### Déplacement - Mobilité

### Tonus

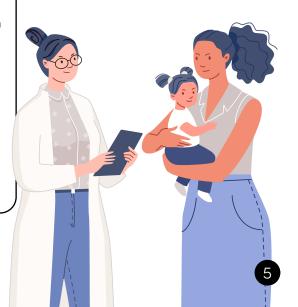
### Jeu

- L'enfant ne tient pas sa tête lorsqu'il est à plat ventre
- L'enfant ne prend pas appui sur ses mains pour relever la tête lorsqu'il est sur le ventre
- A partir de 5 mois : l'enfant ne joue pas avec ses mains, n'attrape pas les objets autour, ne porte pas à la bouche

### Communication

### Émotions

- L'enfant n'a pas d'intérêt pour son environnement, ce qui se passe autour de lui
- Ne semble pas reconnaître ses proches
- L'enfant est passif ou semble indifférent aux sollicitations
- L'enfant babille ou vocalise peu ou pas du tout
- L'enfant ne sourit pas



Il est nécessaire de se questionner si une ou plusieurs de ces situations sont identifiées

### Repas

- L'enfant présente des difficultés lors du passage à la cuillère : changement de texture difficile (lisse, mouliné et écrasé), refus des morceaux, sélectivité alimentaire
- L'enfant a des haut-le-cœur ou des vomissements répétés
- L'enfant ne prend pas suffisamment de poids

### Communication

### Émotions

- L'enfant ne sourit pas
- L'enfant ne fait pas de mimigues
- L'enfant ne regarde pas quand on lui parle ou s'il louche
- · L'enfant ne babille pas
- · Absence d'interactions

### Déplacement Y Mobilité

### Tonus )

### Jeu

- L'enfant ne tient pas la tête droite
- L'enfant ne se retourne pas du ventre vers le dos et inversement
- A 9 mois : ne se met pas assis seul et reste statique
- A 11-12 mois si l'enfant ne rampe pas, ne fait pas de 4 pattes
- L'enfant n'explore pas son environnement
- L'enfant n'a pas exploré ses pieds
- L'enfant ne saisit pas ou n'attrape pas un objet qu'on lui tend
- S'il n'y a pas de passages d'objets d'une main à l'autre

### Repas

- L'enfant présente des difficultés suivantes : changement de texture difficile (lisse, mouliné et écrasé), refus des morceaux. sélectivité alimentaire
- L'enfant a des haut-le-cœur ou des vomissements répétés
- L'enfant ne prend pas suffisamment de poids

### Communication

### Émotions

- L'enfant ne pointe pas les objets du doigt
- L'enfant ne dit aucun mot
- L'enfant ne comprend pas des mots isolés et des ordres simples
- L'enfant ne réagit pas à son prénom
- L'enfant n'utilise pas de gestes sociaux (bonjour, au revoir, bravo)

# 12-18 MOIS



Il est nécessaire de se questionner si une ou plusieurs de ces situations sont identifiées

### Déplacement Mobilité

### Jeu Tonus

- L'enfant ne se lève pas seul ou ne tient pas debout après avoir été mis en position avec appui
- L'enfant n'est pas en capacité d'utiliser la pince (index-pouce)
- · L'enfant n'est pas en capacité de s'asseoir tout seul quand il est allongé
- L'enfant ne se déplace pas tout seul sur le sol
- L'enfant ne fait pas de 4 pattes
- L'enfant n'explore pas les objets
- · L'enfant n'est pas en capacité de chercher un objet que l'on vient de cacher

### **Soins Personnels**

- · L'enfant ne participe pas à l'habillage
- · Si les réactions de l'enfant sont excessives avec certaines matières





# 18-24 MOIS

Il est nécessaire de se questionner si une ou plusieurs de ces situations sont identifiées

### Repas

- · L'enfant ne sait pas utiliser une cuillère
- · L'enfant ne boit pas au verre
- L'enfant ne mâche pas
- L'enfant présente des difficultés suivantes : changement de texture difficile (lisse, mouliné et écrasé), refus des morceaux. sélectivité alimentaire
- L'enfant a des haut-le-cœur ou des vomissements répétés
- L'enfant ne prend pas suffisamment de poids

## Communication

### Émotions

- L'enfant ne reconnaît pas les bruits familiers
- L'enfant ne comprend pas de consignes simples
- · L'enfant n'utilise aucun mot ou seulement quelques-uns pour communiquer
- L'enfant n'exprime pas ses émotions ou a des expressions inappropriées

### Déplacement

### Mobilité

### Tonus | Jeu

- L'enfant ne marche pas
- L'enfant se laisse tomber depuis la position debout
- L'enfant ne monte pas les escaliers
- L'enfant ne gribouille pas
- L'enfant n'empile pas les objets (au moins 2 cubes)
- · L'enfant n'est pas en capacité d'introduire un petit objet dans un récipient
- L'enfant ne reconnaît pas les images
- L'enfant n'imite pas l'adulte dans les activités quotidiennes
- L'enfant n'a aucun plaisir à jouer
- · L'enfant a un intérêt exclusif sur un type d'objet ou de matière

### **Soins Personnels**

- · L'enfant n'enlève pas ses chaussettes lui même
- L'enfant a des pleurs inexpliqués lors du bain ou du change

# 24-30 MOIS

Il est nécessaire de se questionner si une ou plusieurs de ces situations sont identifiées

### Repas

- · L'enfant ne mange pas seul
- L'enfant présente des difficultés suivantes : changement de texture difficile (lisse, mouliné et écrasé), refus des morceaux. sélectivité alimentaire
- L'enfant a des haut-le-cœur ou des vomissements répétés
- · L'enfant ne prend pas suffisamment de poids

### Communication

### Émotions

- L'enfant ne comprend pas les phrases complexes
- L'enfant ne fait pas d'association de mots
- L'enfant n'utilise pas « moi » « toi » ou son prénom
- · L'enfant n'exprime pas ses émotions ou a des expressions inappropriées

### Déplacement - Mobilité

### Tonus Jeu

- L'enfant ne grimpe pas, n'escalade pas
- L'enfant ne court pas
- L'enfant ne tape pas dans un ballon avec le pied
- L'enfant n'a pas d'intérêt pour les crayons
- L'enfant ne fait pas de jeux d'imitation
- L'enfant ne joue pas avec les autres
- L'enfant ne fait pas de jeux de construction/encastrement/ transvasement

### **Soins Personnels**

- L'enfant ne participe pas au déshabillage
- L'enfant n'identifie pas les parties de son corps
- L'enfant ne participe pas à la toilette (douche, brossage de dents)



# 30-36 MOIS

Il est nécessaire de se questionner si une ou plusieurs de ces situations sont identifiées

### Repas

- · L'enfant présente des difficultés suivantes : changement de texture difficile (lisse, mouliné et écrasé), refus des morceaux. sélectivité alimentaire
- L'enfant a des haut-le-cœur ou des vomissements répétés
- L'enfant ne prend pas suffisamment de poids

### Communication

### Émotions

- L'enfant ne fait pas de phrases ou ne répond pas aux questions
- L'enfant ne comprend pas les doubles consignes
- L'enfant a un langage peu compréhensible ou répète de façon systématique et inadaptée
- · L'enfant bégaie



### Déplacement Mobilité

### Tonus

### Jeu

- L'enfant ne monte/descend pas les escaliers debout
- A 36 mois : n'alterne pas les pieds pour monter les escaliers, ne saute pas d'une marche
- A 36 mois, l'enfant ne court pas
- · L'enfant a des difficultés à taper dans un ballon.
- · L'enfant présente une agitation motrice et une hypertonicité
- · L'enfant tombe, se cogne beaucoup.
- · L'enfant n'est pas en capacité de tenir un crayon ou de gribouiller
- · L'enfant ne fait jamais de jeux de « faire-semblant »
- L'enfant ne joue pas avec ses pairs

### Soins Personnels

L'enfant n'est pas en capacité de mettre son pantalon ou son bonnet seul

## JE REPERE UN SIGNAL D'ALERTE. QUE FAIRE ?



### En tant que professionnel de santé : une situation vous interpelle ?

Conseillez aux parents d'alerter le médecin traitant et envoyez un mail sécurisé ou un courrier à ce médecin pour faire état de vos observations.

N'hésitez pas à orienter l'enfant vers un médecin traitant en lui faisant joindre un compte-rendu des observations justifiant votre alerte.



### En tant que médecin : un élément vous interpelle?

Vous ressentez le besoin d'aller plus loin pour estimer le niveau de difficultés de l'enfant? N'hésitez pas à utiliser la grille destinée aux professionnels de santé :



Certains enfants pourront bénéficier de l'accompagnement de la Plateforme de Coordination et d'Orientation (PCO) Ils peuvent directement être adressés vers les professionnels ou les structures du territoire en fonction de la situation.

Vous souhaitez en savoir plus?

RDV sur la page de la CPTS!

Professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux du Pays de Redon

# Rejoignez la Chia



Participez si vous le souhaitez aux différents **groupes de travail** 



Soutenez la dynamique d'exercice coordonné sur le territoire



Participez aux soirées thématiques interprofessionnelles



Recevez
les informations
des actualités
de la CPTS ou de la
santé du territoire



Portez votre voix lors des **temps démocratiques** 



Participez à une meilleure coordination entre les professionnels et les établissements de santé

## Comment nous rejoindre? Adhésion en ligne :



Individuelle : 10 €/an



Structure:
GRATUITE!



## **Une question?**



**Ludivine Gauthier** Coordinatrice CPTS



**06 75 06 74 55** coordinatrice.cptspaysderedon@gmail.com