

# Questionnaire Enquêtrice EDEN

Pour l'examen de 1 an

N<sup>o</sup> d'identification :

Date de remplissage :

## Questionnaire enquêtrice à 1 an

Déménagement depuis la naissance de l'enfant : 0. non 1. oui  
(si oui, comparer l'adresse actuelle avec celle de la fiche recrutement, si différente, entrez la nouvelle adresse selon la procédure habituelle)

### Questions sur la santé et le développement de l'enfant

*Nous étudions le développement du jeune enfant entre 1 et 2 ans dans différents domaines. Je vais vous poser des questions sur les activités de votre enfant : motricité, langage, comportement. Certaines des questions correspondent à des activités que l'enfant fait en général après un an, il n'est donc pas anormal que vous ne les ayez pas encore observées chez votre enfant.*

#### Motricité globale

1. Il/elle marche seul (fait 5 pas sans aide ou soutien) d'après la mère  
0. pas encore 1. oui  
si oui, depuis quel âge ?  mois  
*si oui, passer à la question 12*  
*si non, poser les questions suivantes : si 3 réponses « pas encore » à la suite, passer à la question 12*
2. Est-ce qu'il/elle se tient debout quelques secondes en s'aidant d'un meuble ?  
0. pas encore 1. oui
3. Il/elle passe seul de la position couchée à la position assise 0. pas encore 1. oui
4. Il/elle se met debout seul en s'aidant d'un meuble 0. pas encore 1. oui
5. Il/elle tient debout seul quelques secondes sans s'appuyer sur quelque chose  
0. pas encore 1. oui
6. Il/elle passe de la station debout à la station assise sans se laisser tomber  
0. pas encore 1. oui
7. Il/elle se met debout seul sans s'appuyer sur quelque chose 0. pas encore 1. oui
8. Il/elle arrive à se déplacer seul sur le sol en rampant en arrière ou en avant, ou en s'aidant des mains quand il/elle est assis 0. pas encore 1. oui

9. Il/elle marche le long d'un meuble en se tenant d'une seule main  
☐0. pas encore ☐1. oui
10. Si vous lui tenez les deux mains pour l'équilibrer, il/elle fait quelques pas sans tomber ou trébucher  
☐0. pas encore ☐1. oui
11. Si vous lui tenez une seule main pour l'équilibrer, il/elle fait quelques pas  
☐0. pas encore ☐1. oui

### Coordination

12. Lorsqu'un jouet qu'il/elle veut est hors d'atteinte, votre enfant essaie-t-il/elle de l'attraper en étirant son bras ou son corps ?  
☐0. pas encore ☐1. oui
13. Il/elle jette une petite balle avec un mouvement du bras vers l'avant (s'il/elle laisse simplement tomber la balle, cochez « pas encore »)  
☐0. pas encore ☐1. oui
14. Il/elle peut saisir un petit objet comme un raisin sec ou un tout petit jouet en utilisant le pouce et l'index  
☐0. pas encore ☐1. oui
15. Il/elle gribouille sur une feuille avec un crayon ou un stylo, après que vous lui ayez montré comment faire (s'il/elle gribouille déjà seul(e), cochez « oui ») :  
☐0. pas encore ☐1. oui
16. Il/elle gribouille sur une feuille sans que vous lui montriez comment faire  
☐0. pas encore ☐1. oui

### Language

*si 3 réponses à la suite « pas encore » passer à la question 27*

17. Il/elle dit plusieurs syllabes différentes comme : pa, ba, ma, ta...  
 . mère : ☐0. pas encore ☐1. oui
18. Il/elle réagit à certains mots familiers, par exemple quand on parle de manger, d'aller se promener ?  
☐0. pas encore ☐1. oui
19. Il/elle dit ou répète un mot de 2 syllabes identiques comme « baba, mama, tata »  
 . mère : ☐0. pas encore ☐1. oui
20. Il/elle dit ou répète « mama » ou « papa » (sans forcément s'adresser à vous) ?  
☐0. pas encore ☐1. oui
21. Votre enfant dit-il/elle « mama » ou « maman » quand il/elle voit ou veut sa maman ?  
☐0. pas encore ☐1. oui
- Votre enfant dit-t-il/elle « papa » quand il/elle voit ou veut son papa ? (répondre oui, s'il dit l'un des deux)  
☐0. pas encore ☐1. oui
22. Il/elle dit un mot de 2 syllabes différentes ? ☐0. pas encore ☐1. oui  
 si oui, lesquels ? .....

23. Il/elle comprend un ordre simple comme « viens ici », « donne le moi », « remets-le à sa place » sans que vous utilisiez de gestes ☐0. pas encore ☐1. oui
24. Il/elle secoue la tête pour dire « non » ☐0. pas encore ☐1. oui
25. Il/elle dit des mots de 2 syllabes en dehors de maman ou papa. Ces mots doivent vouloir dire la même chose chaque fois qu'il les dit  
☐1. un mot ☐2. deux mots ☐3. trois mots ☐4. quatre mots  
 si oui, lesquels ? .....
26. Quand on lui demande, il/elle montre une partie du corps (le nez, les yeux etc...) ☐0. pas encore ☐1. oui
27. **Au cours de la 1<sup>ère</sup> année**, votre enfant a-t-il eu de la kinésithérapie respiratoire ?  
☐0. non ☐1. oui  
 si oui, pour combien d'épisodes différents de bronchiolite ou autre maladie ?
28. D'après vous au cours de sa première année, diriez-vous que votre enfant a été :  
☐1. en bonne santé  
☐2. plutôt fragile  
☐3. tout le temps malade

**POUR LES GARCONS UNIQUEMENT :**

**(pour les filles passer à la question sur la santé de la femme)**

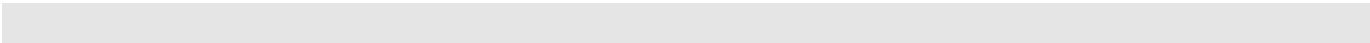
A la naissance de votre petit garçon, ses testicules étaient-ils présents dans les bourses ?

- ☐1. oui
- ☐2. non, un des testicules n'était pas présent dans les bourses  
 préciser lequel : ☐1. gauche ☐2. droit
- ☐3. non, aucun des 2 testicules n'étaient présents dans les bourses
- ☐4. ne sait pas

*si réponse non, passer à la question suivante :*

Le [votre] petit garçon a-t-il subi une opération chirurgicale ou un traitement médical pour permettre la descente testiculaire ? (*réponses multiples possibles*)

- ☐1. oui, une opération chirurgicale, préciser à quelle date :
- ☐2. oui, une manipulation du médecin pour faire descendre le(s) testicule(s)  
 préciser à quelle date :
- ☐3. oui, un autre traitement médical, préciser : .....
- ☐4. ne sait pas



## Questions enquêtrice sur la santé de la femme à 12 mois

Avez vous une maladie chronique, qui dure depuis longtemps : ☐0. non ☐1. oui  
si oui, laquelle ou lesquelles : .....

code CIM :

existait-elle avant votre grossesse ?

☐0. non ☐1. oui ☐0. non ☐1. oui ☐0. non ☐1. oui

Depuis votre accouchement, avez vous été hospitalisée ? ☐0. non ☐1. oui

si oui, . combien de fois

. durée totale en jours

. dans quel(s) service(s), avec 3 lignes

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

. pourquoi :

.....  
.....

code CIM :

Avez vous eu un accident ? ☐0. non ☐1. oui

si oui, circonstances : .....

.....

Avez vous eu une maladie, sans hospitalisation ? ☐0. non ☐1. oui

si oui, laquelle ou lesquelles :

.....  
.....

code CIM :

## Relevé du carnet de santé de l'enfant : Vaccinations

Relevé de toutes les vaccinations notées dans le carnet de santé

Date :       Nom du vaccin : .....

Date :       Nom du vaccin : .....

Date :       Nom du vaccin : .....

Date :       Nom du vaccin : .....

Date :       Nom du vaccin : .....

Date :       Nom du vaccin : .....

Date :       Nom du vaccin : .....

Date :       Nom du vaccin : .....

Date :       Nom du vaccin : .....

Date : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|    Nom du vaccin : .....

## Hospitalisations

Relevé de toutes les pathologies notées dans le carnet de santé

Date :  _ _   _ _   _ _	Pathologie : .....	code CIM :  _ _ _ _
Date :  _ _   _ _   _ _	Pathologie : .....	code CIM :  _ _ _ _
Date :  _ _   _ _   _ _	Pathologie : .....	code CIM :  _ _ _ _
Date :  _ _   _ _   _ _	Pathologie : .....	code CIM :  _ _ _ _
Date :  _ _   _ _   _ _	Pathologie : .....	code CIM :  _ _ _ _
Date :  _ _   _ _   _ _	Pathologie : .....	code CIM :  _ _ _ _
Date :  _ _   _ _   _ _	Pathologie : .....	code CIM :  _ _ _ _
Date :  _ _   _ _   _ _	Pathologie : .....	code CIM :  _ _ _ _
Date :  _ _   _ _   _ _	Pathologie : .....	code CIM :  _ _ _ _