

Troubles du développement moteur F 82 CIM-10

Fiche signalétique pour les enfants à partir de 4 ans et demi

Résolution de la conférence de consensus * du 11 mars 2003

valable à partir d' août 2003

| | Nom: né(e): | Résultat E1 | Résultat E2 | Résultat E3 |
|--|--|-----------------|----------------|----------------|
| | Adresse: | | | |
| | m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> âge lors de E1: Dates des examens:>> | | | |
| Résultats : | | | | |
| 0= imperceptible (normal); 1= léger (visible), | | | | |
| 2= moyen (anormal), 3= grave (fortement perturbé) | | | | |
| Evaluation des résultats est effectuée en comparaison avec d'autres enfants du même âge. | | | | |
| | | | | |
| A | Anomalies anamnestiques | Résultat | 0-1-2-3 | 0-1-2-3 |
| 1 | Troubles moteurs dans l'exécution de mouvements grossiers et précis , observés lors du développement, retard dans l'atteinte des différents stades. | | | |
| 2 | Maladresses motrices par exemple, trébucher (fréquent), chutes, accidents, renverser, destruction involontaire d'objets etc. | | | |
| 3 | Aversion par exemple: contre l'activité physique, le contact, le dessin, les occupations manuelles et les puzzles. | | | |
| 4 | Différences motrices notables par rapport à des enfants du même âge constatées par des tiers tels que le médecin, la jardinière d'enfant, l'instituteur etc. | | | |
| Remarques relatives au point A – Notes éventuelles sur l'évolution | | | | |
| B | Troubles neurologiques | Résultat | 0-1-2-3 | 0-1-2-3 |
| 1 | Troubles du tonus musculaire et/ou de l'attitude corporelle | | | |
| 2 | Mouvements associés - accrus - par ex. en cas de diadococinésie, sautilllements, etc. | | | |
| 3 | Vitesse d'exécution ralentie par ex.. écrire, etc. | | | |
| 4 | Qualité des mouvements - anormalité visible - par ex. non dosés, exubérants, manque d'harmonie | | | |
| 5 | Problème d'équilibre par ex. équilibre sur une jambe, exercice de marche sur une ligne droite, sautilllements, sauts | | | |
| 6 | Problèmes de coordination par ex. pantin, coordination main/main et main/yeux, prosupination, test main/poing, etc. | | | |
| 7 | Troubles sensoriels - perturbés - par ex. graphesthésie, stéréognosie, etc. | | | |
| Remarques relatives au point B – Notes éventuelles sur l'évolution | | | | |
| C | Troubles de l'autonomie | Résultat | 0-1-2-3 | 0-1-2-3 |
| 1 | Autosuffisance par ex. manger, boire, maniement des couverts, etc. | | | |
| 2 | S'habiller / se déshabiller par ex. habits, chaussures, fermetures, etc. | | | |
| 3 | Soins corporels par ex. se moucher, se laver, se doucher, se coiffer, etc. | | | |
| 4 | Socialisation par ex. s'orienter à / en dehors de la maison, effectuer de petites commissions, contact avec les autres enfants. | | | |
| 5 | Maniement des objets perturbé par ex. ustensiles ménagers, outils, etc. | | | |
| Remarques relatives au point C – Notes éventuelles sur l'évolution | | | | |

| D | Troubles de la motricité (mouvements non précis) et de la capacité à manipuler des objets | Résultat | 0-1-2-3 | 0-1-2-3 | 0-1-2-3 |
|--|---|-----------------|----------------|----------------|----------------|
| 1 | Mouvements des doigts et des poignets par. ex. saisies précises, mouvements isolés des doigts | | | | |
| 2 | Schéma corporel par ex. orientation droite-gauche, orientation dans l'espace, apraxie | | | | |
| 3 | Coordination oculomotrice par ex. s'imaginer un dessin, reproduire des formes, écrire etc. | | | | |
| 4 | Habilité / précision dans l'exécution par ex. découpage, jeux avec des cubes, lancer du ballon etc. | | | | |
| 5 | Construire, par ex. construire, s'affairer, travaux manuels, occupations manuelles etc. | | | | |
| Remarques relatives au point D – Notes éventuelles sur l'évolution | | | | | |
| E | Troubles du comportement (en relation avec les troubles du développement moteur ou une co-morbidité) | Résultat | 0-1-2-3 | 0-1-2-3 | 0-1-2-3 |
| 1 | Souffrance accumulée (peurs, réaction dépressive), confiance en soi diminuée, comportement d'évitement, isolation sociale | | | | |
| 2 | Troubles de l'attention | | | | |
| 3 | Hyper-ou hypoactivité | | | | |
| 4 | Agressivité, opposition | | | | |
| 5 | Troubles psychosomatiques (si oui, lesquels ? description) | | | | |
| Remarques relatifs au point E – Notes éventuelles sur l'évolution | | | | | |

Résultats:

0= imperceptible (normal); 1= léger (visible), 2= moyen (anormal), 3= grave (fortement perturbé)

L'évaluation des résultats est effectuée en comparaison avec d'autres enfants du même âge.

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | Prescription ergothérapie du médecin traitant OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | | | |
| | Recommandation Ergothérapie du médecin-conseil OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | | | |

Assurance invalidité

demande AI, en suspens demande AI, refusée demande AI non effectuée

Date – Timbre – Signature du médecin

Pédiatre FMH Cabinet
 Médecin généraliste FMH Clinique
 Autres

Références pour la fiche signalétique

EVS / ASE Association Suisse des Ergothérapeutes, Postgasse 17, case postale 686, 3000 Berne 8

Tel. 031 / 313 88 44

Fax 031 / 313 88 99

Homepage : www.ergotherapie.ch

SSP Société suisse de pédiatrie, Rédaction Dr. R. Tabin, Case Postale 942, 3960 Sierre

Tel. 027 / 455 05 05

Fax 027 / 455 59 55

Homepage : www.swiss-paediatrics.org

Forum für Praxispädiatrie Sekretariat, Postfach 534, 4512 Bellach

Tel. 032 / 618 42 29

Fax 032 / 618 07 40

Homepage : www.praxispaediatric.ch

*) Conférence de consensus 2000 – 2003 :

Pour les pédiatres : Prof. Dr med. R. Largo Clinique pédiatrique Zurich

Pour les ergothérapeutes : Mme E. Kuster Secrétaire générale ASE Zurich, nouveau Mme. J. Marti, EVS Bern

Pour les médecins-conseils des assureurs-maladie : Dr med. G. Kanabé CSS Zurich, nouveau: ÖKK Graubünden

Pour santéuisse : Dr med. J. Schilling, Soleure