

# Rapport global ACC

---

## Informations générales du test

Parcours : PRESENTIEL 9-24-36 MOIS

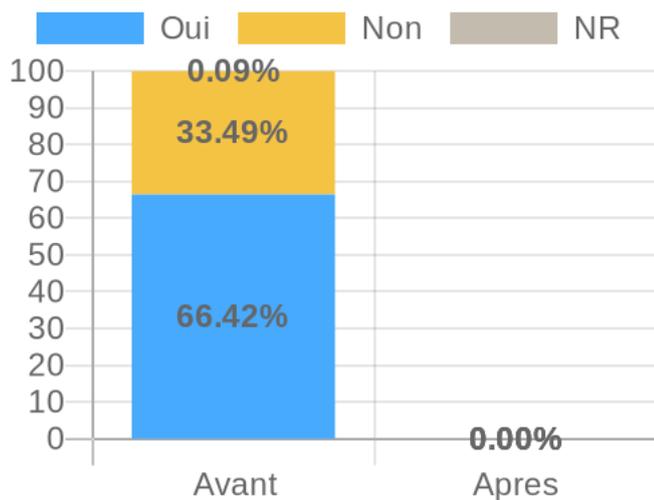
Session : 1

Formateur : Dr BUISSON

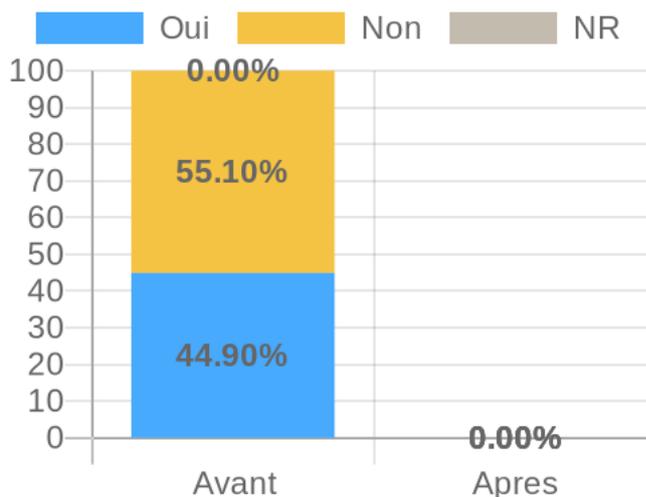
Nombre de stagiaires : 13

Questions	Avant		
	Oui	Non	NR
Vérification de l'existence de facteurs de risque de TND	22	27	0
Recherche de comportement particuliers	39	9	1
Evaluation du mode de garde	45	4	0
Evaluation du temps passé devant les écrans	19	30	0
Accompagnement à la parentalité fait	22	27	0
Vérification de la non utilisation du trotteur « youpala »	4	45	0
Evaluation de l'alimentation	49	0	0
Evaluation du sommeil	46	3	0
Dépistage auditif avec Sensory baby test	32	17	0
Evaluation de la qualité de la poursuite oculaire avec la cible	44	5	0
Test des reflets cornéens	27	22	0
Test des reflets pupillaires	43	6	0
Recherche de strabisme et d'amblyopie avec lunettes à secteurs	28	21	0
Recherche de strabisme et d'amblyopie avec lunettes à écran	28	21	0
Evaluation du langage (répète 2 syllabes)	42	7	0
Evaluation de la prise du bâton de préhension	30	19	0
Vérification de la position assise dos droit sans appui	49	0	0
Recherche des ROT et angle pied jambe	6	43	0
Manoeuvre parachute, antigravitaire et de retournement	26	23	0
Examen somatique avec mensurations	49	0	0
Evaluation de la nécessité d'avis complémentaires	44	5	0
Vérification d'éventuels critères d'adressage à la PCO	22	27	0

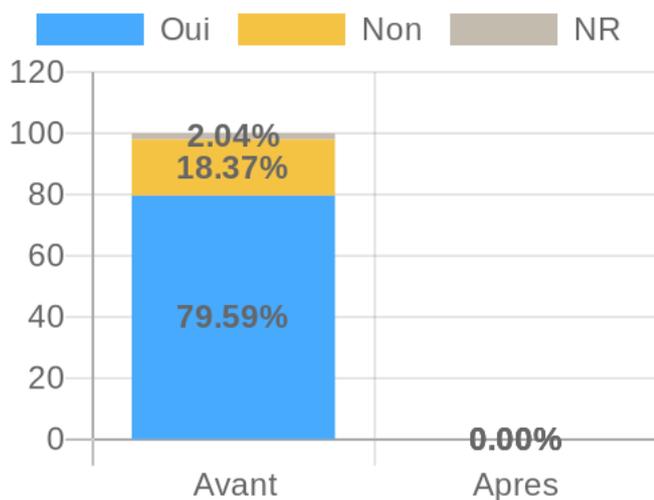
Moyenne des 22 questions



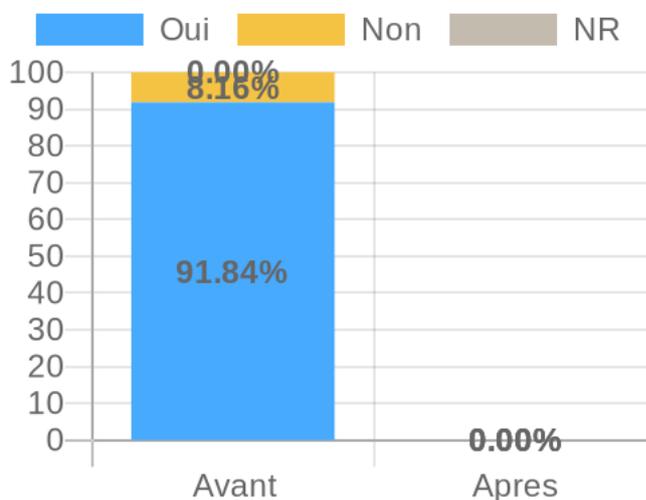
Question 1 : Vérification de l'existence de facteurs de risque de TND = oui



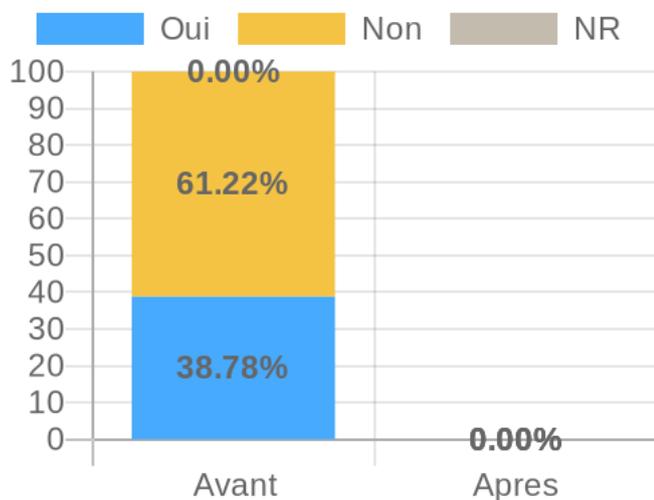
Question 2 : Recherche de comportement particuliers = oui



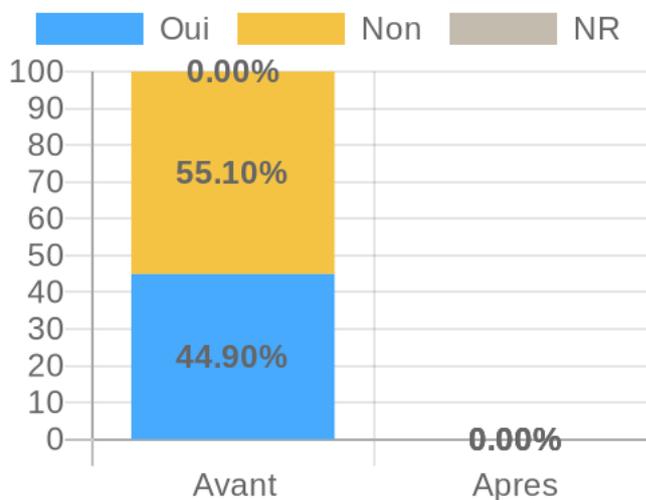
Question 3 : Evaluation du mode de garde = oui



Question 4 : Evaluation du temps passé devant les écrans = oui

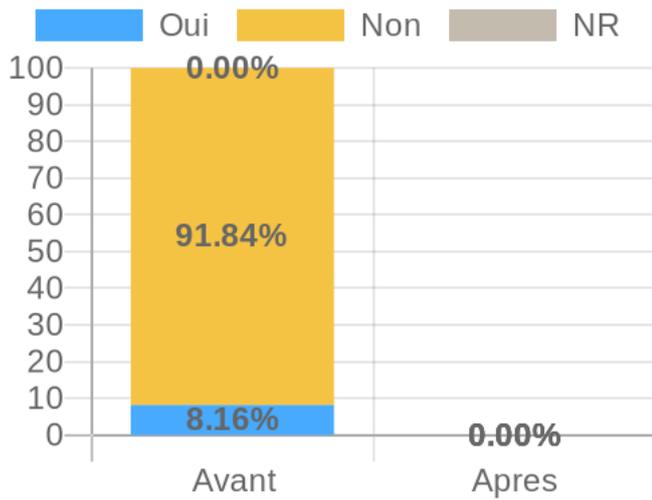


Question 5 : Accompagnement à la parentalité fait = oui

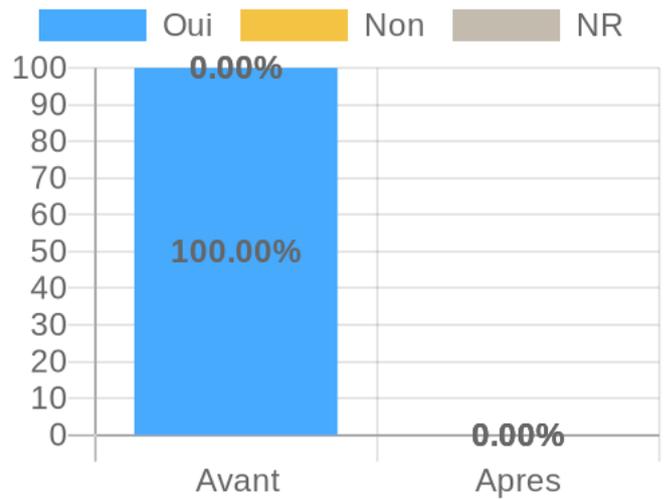


Question 6 : Vérification de la non utilisation du trotteur « youpala » = oui

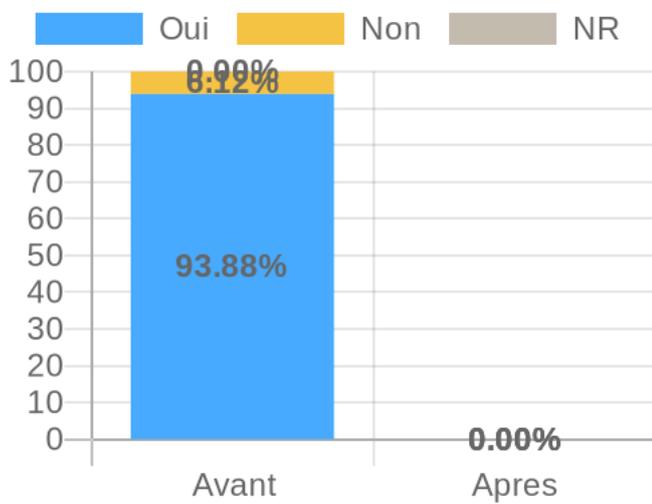
Question 7 : Evaluation de l'alimentation = oui



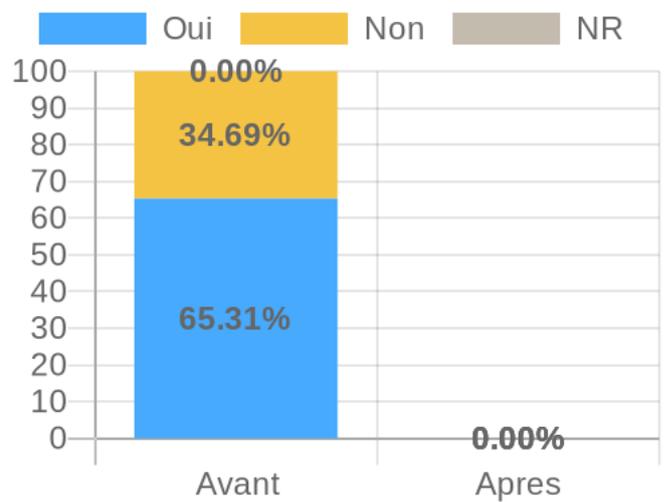
Question 8 : Evaluation du sommeil = oui



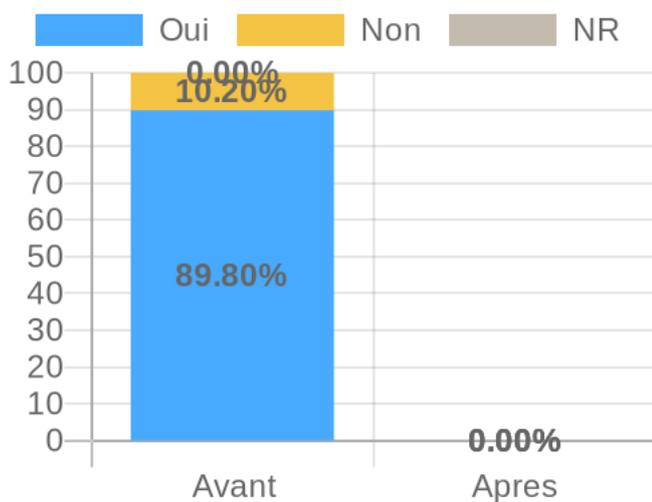
Question 9 : Dépistage auditif avec Sensory baby test = oui



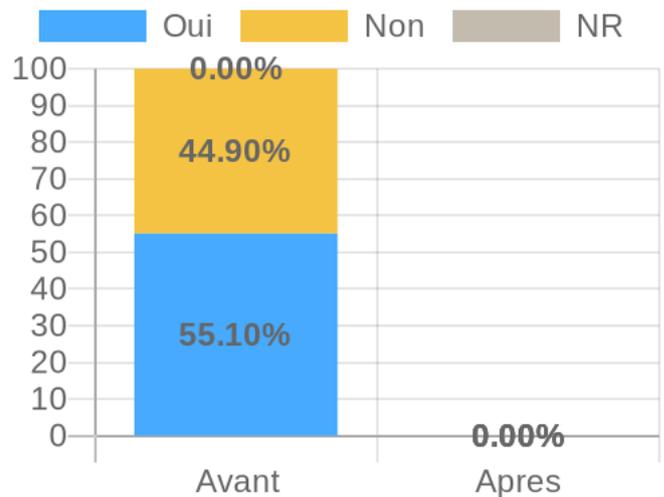
Question 10 : Evaluation de la qualité de la poursuite oculaire avec la cible = oui



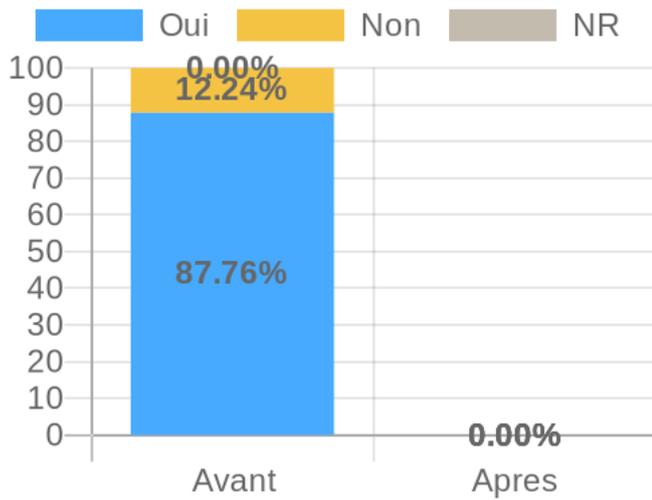
Question 11 : Test des reflets cornéens = oui



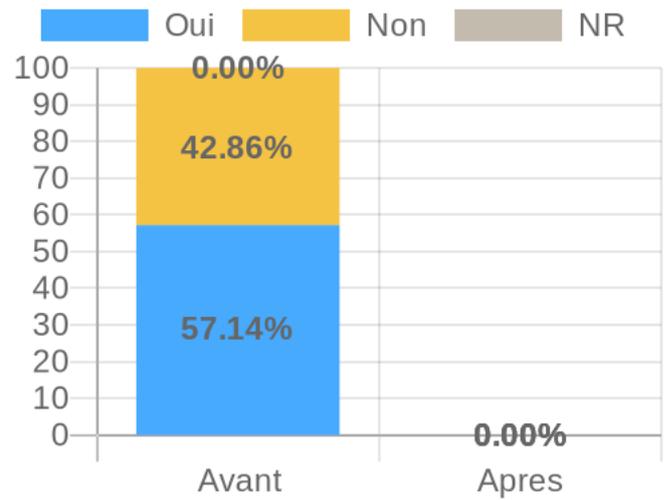
Question 12 : Test des reflets pupillaires = oui



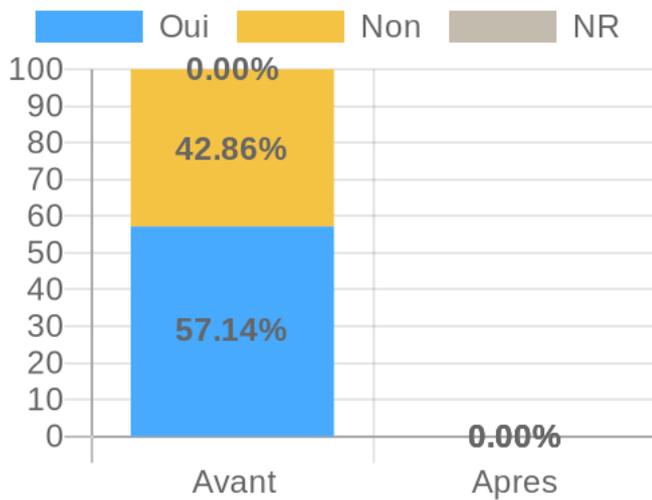
Question 13 : Recherche de strabisme et d'amblyopie avec lunettes à secteurs = oui



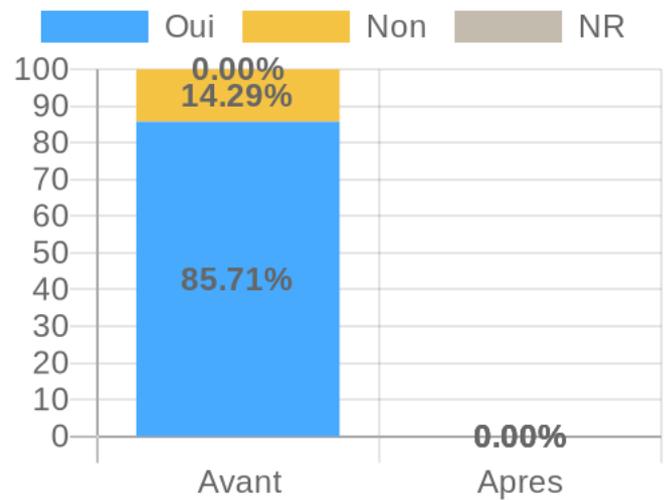
Question 14 : Recherche de strabisme et d'amblyopie avec lunettes à écran = oui



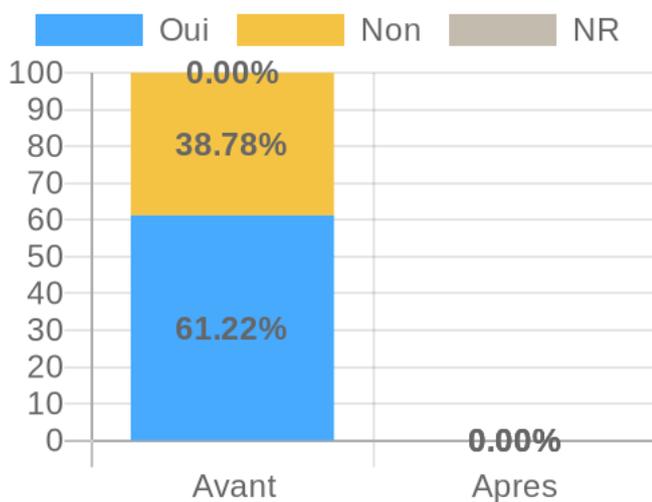
Question 15 : Evaluation du langage (répète 2 syllabes) = oui



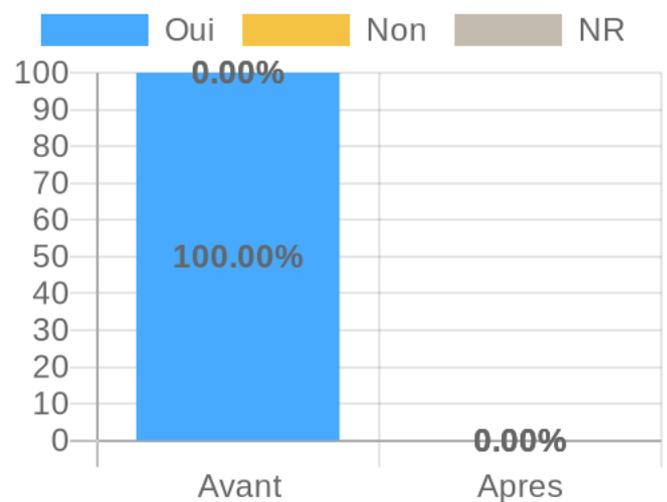
Question 16 : Evaluation de la prise du bâton de préhension = oui



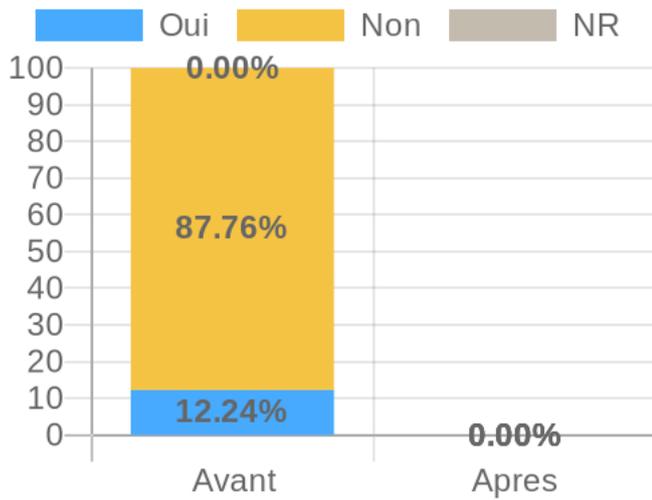
Question 17 : Vérification de la position assise dos droit sans appui = oui



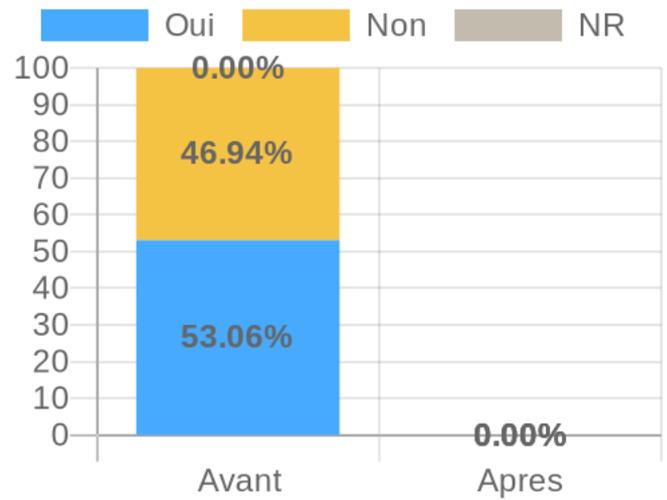
Question 18 : Recherche des ROT et angle pied jambe = oui



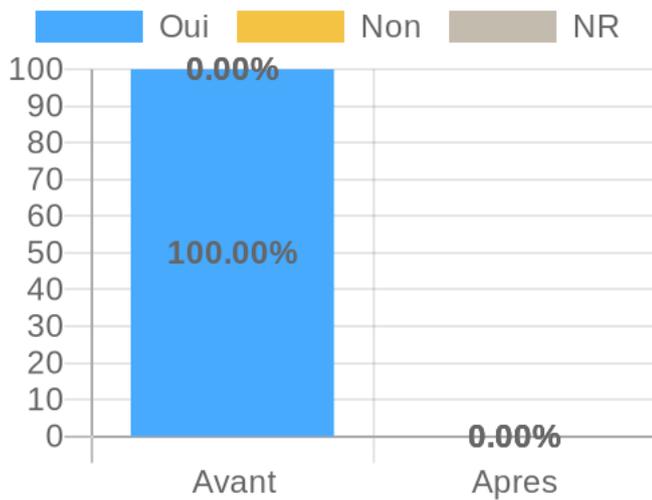
Question 19 : Manoeuvre parachute, antigravitaire et de retournement = oui



Question 20 : Examen somatique avec mensurations = oui



Question 21 : Evaluation de la nécessité d'avis complémentaires = oui



Question 22 : Vérification d'éventuels critères d'adressage à la PCO = oui

