

Rapport global ACC

Informations générales du test

Parcours : 9-24-36 présentiel

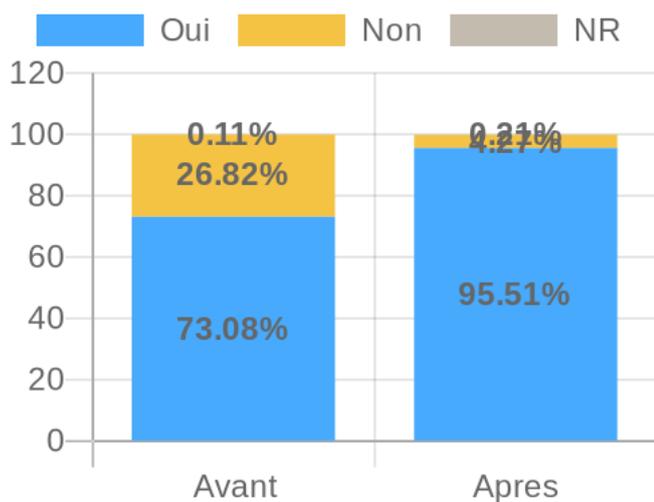
Session : 5

Formateur : Dr G.BUISSON

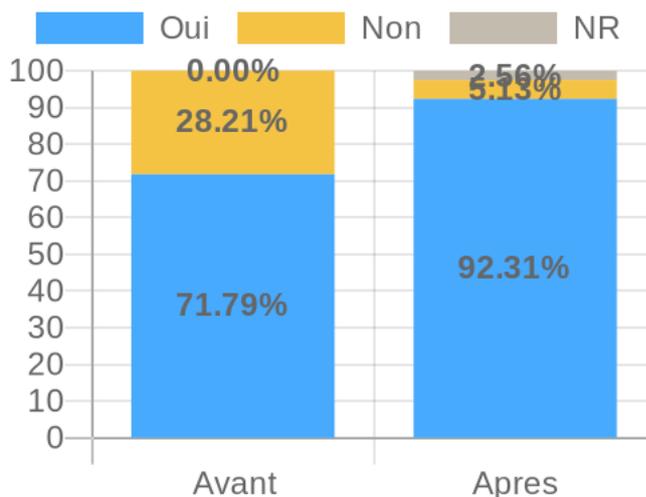
Nombre de stagiaires : 13

Questions	Avant			Après		
	Oui	Non	NR	Oui	Non	NR
Vérification de l'existence de facteurs de risque de TND	28	11	0	36	2	1
Recherche de comportement particuliers	35	4	0	38	1	0
Evaluation entrée à l'école et du mode de garde	36	3	0	38	1	0
Evaluation du temps passé devant les écrans	33	6	0	35	4	0
Accompagnement à la parentalité fait	18	21	0	38	1	0
Evaluation de l'alimentation	35	4	0	39	0	0
Evaluation du sommeil	33	6	0	39	0	0
Recherche otite séreuse par otoscopie et/ou tympanométrie	36	3	0	38	1	0
Test de voix chuchotée avec imagier	16	23	0	32	7	0
Test des reflets cornéens	18	21	0	37	2	0
Test des reflets pupillaires	30	9	0	37	2	0
Test de Lang II	17	22	0	39	0	0
Test d'acuité visuelle oeil par oeil avec lunette à écran	10	29	0	32	7	0
Evaluation du langage (phrase 3 mots, « je », nomme 3 couleurs)	38	1	0	39	0	0
Vérification propreté de jour acquise ou non acquise	35	4	0	39	0	0
Recherche signes TSA (regard conjoint, pointage, jeu à faire semblant)	35	4	0	39	0	0
Evaluation de la marche et du relèvement de la position assise	33	6	0	38	1	0
Vérification montée des escaliers en alternant les pieds	31	8	0	36	3	0
Dévisse et revisse bouchon du flacon	15	24	0	36	3	0
Copie un cercle fermé avec prise de crayon pouce index	33	6	0	36	3	0
Reproduit une tour de 8 cubes et un pont de 3 cubes	27	12	0	39	0	0
Examen clinique avec recherche des ROT mensurations	34	5	0	39	0	0
Evaluation de la nécessité d'avis complémentaires	36	3	0	38	1	0
Vérification d'éventuels critères d'adressage à la PCO	22	16	1	37	1	1

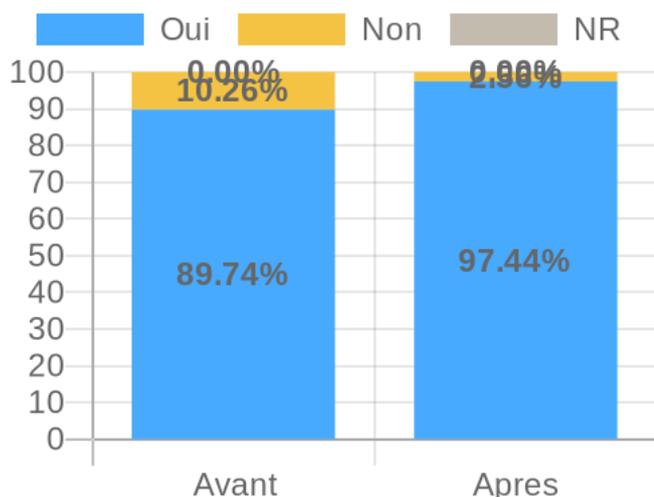
Moyenne des 24 questions



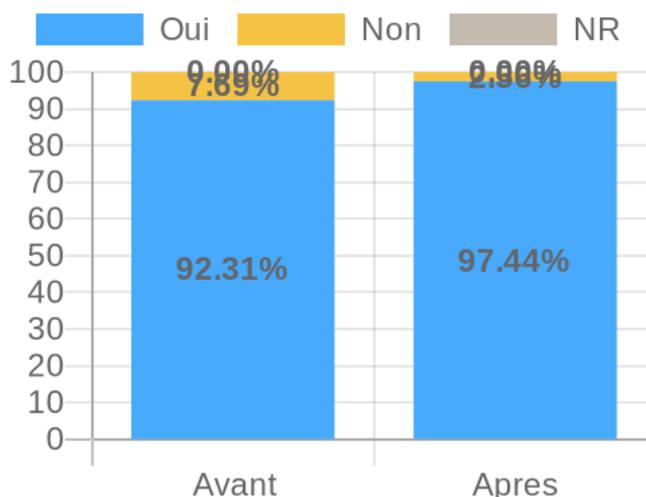
Question 1 : Vérification de l'existence de facteurs de risque de TND = oui



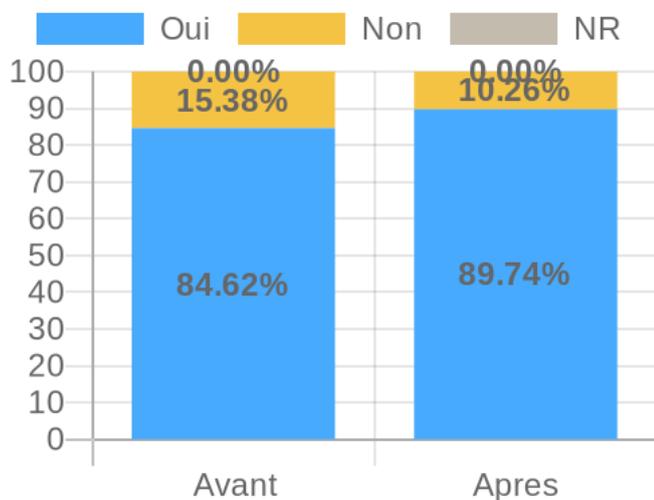
Question 2 : Recherche de comportement particuliers = oui



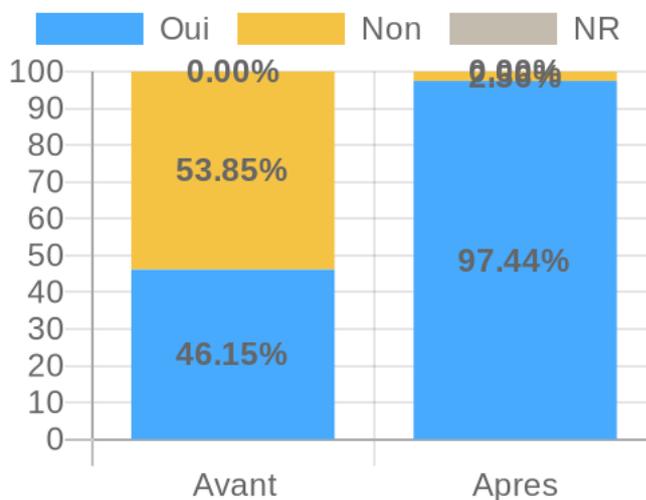
Question 3 : Evaluation entrée à l'école et du mode de garde = oui



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

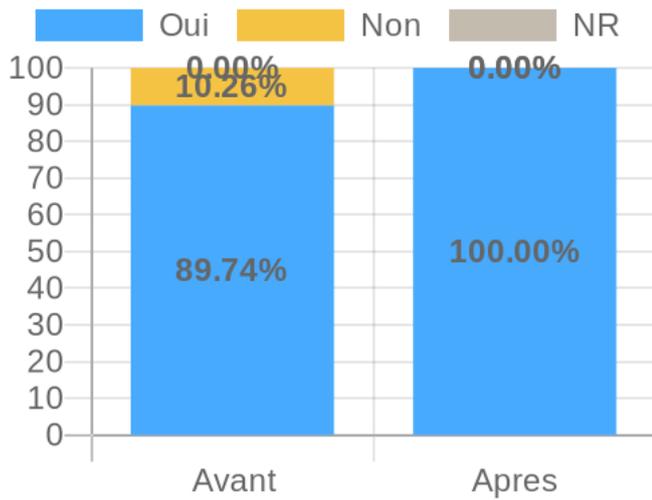


Question 5 : Accompagnement à la parentalité fait = oui

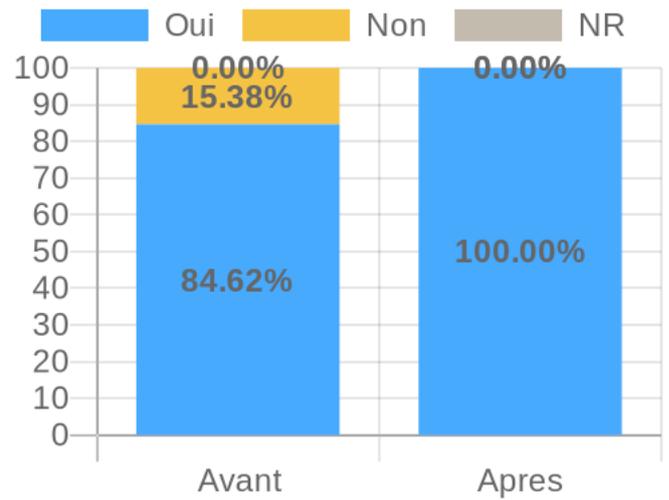


Question 6 : Evaluation de l'alimentation = oui

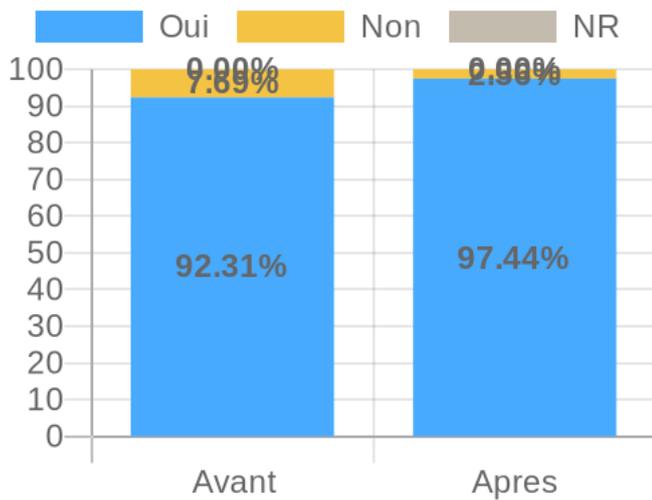
Question 7 : Evaluation du sommeil = oui



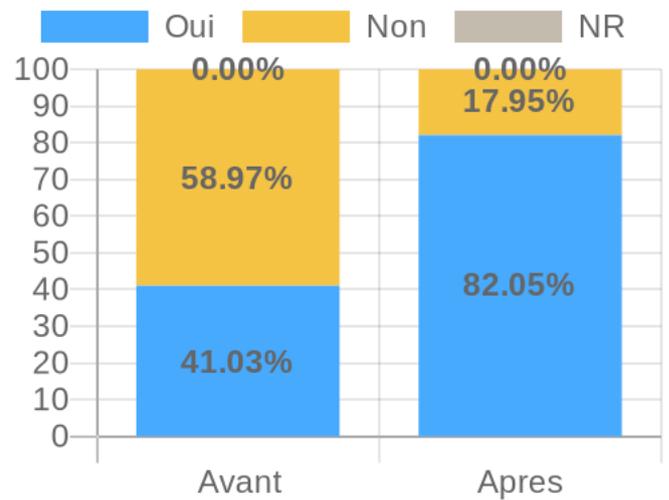
Question 8 : Recherche otite séreuse par otoscopie et/ou tympanométrie = oui



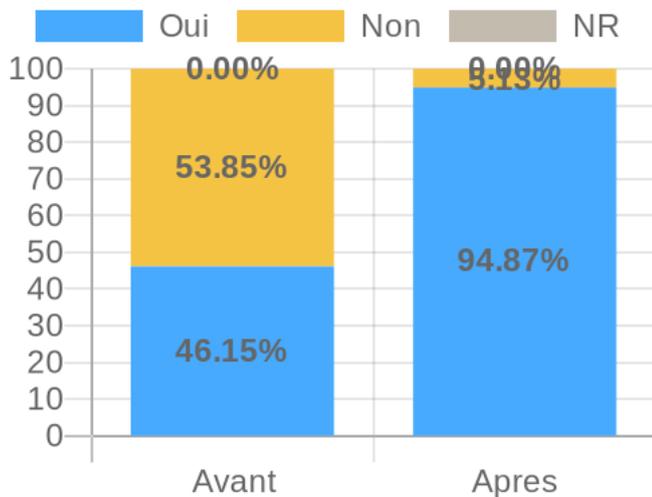
Question 9 : Test de voix chuchotée avec imagier = oui



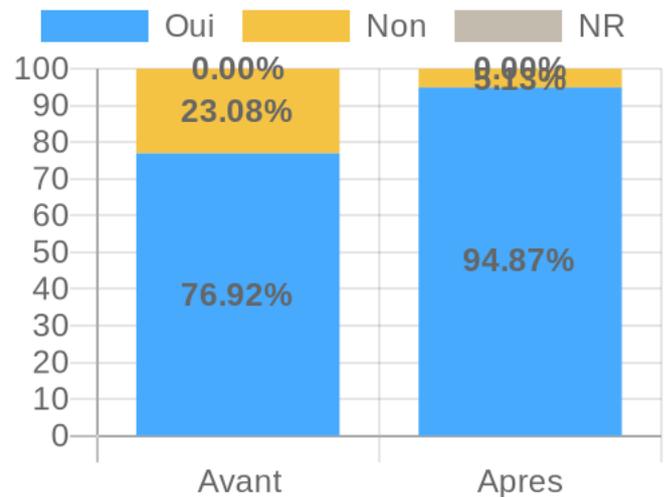
Question 10 : Test des reflets cornéens = oui



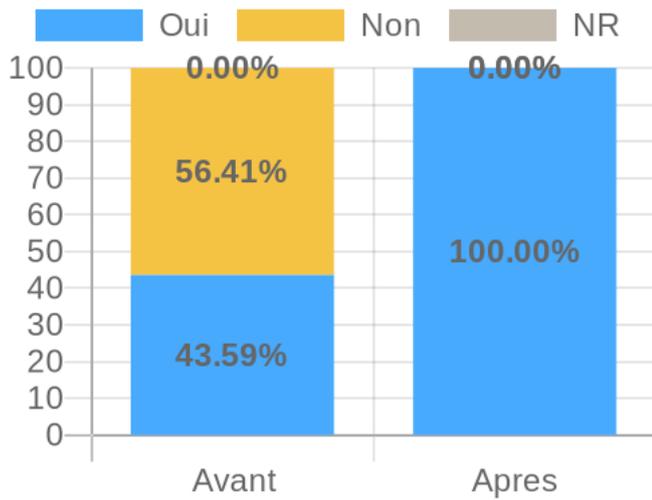
Question 11 : Test des reflets pupillaires = oui



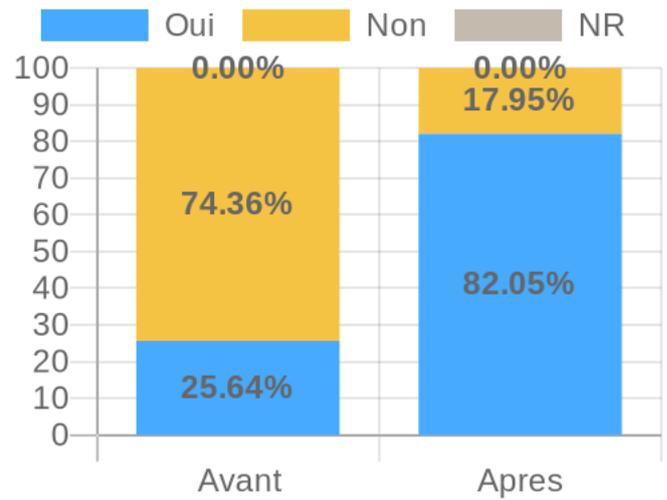
Question 12 : Test de Lang II = oui



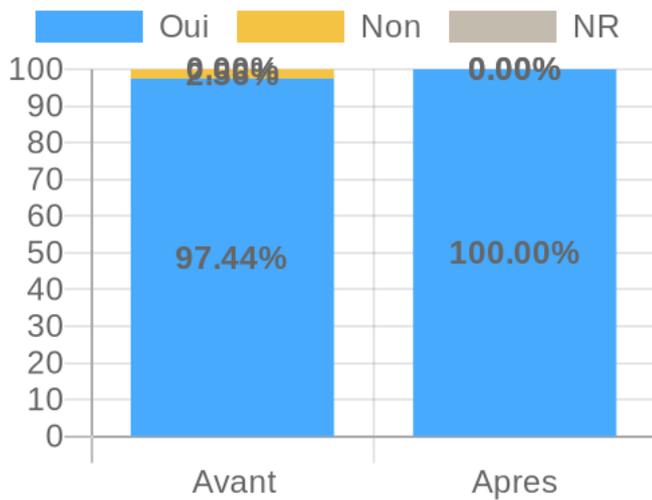
Question 13 : Test d'acuité visuelle oeil par oeil avec lunette à écran = oui



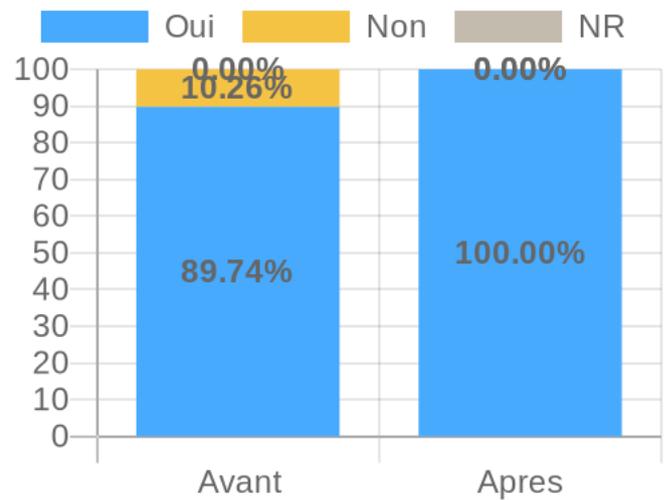
Question 14 : Evaluation du langage (phrase 3 mots, « je », nomme 3 couleurs) = oui



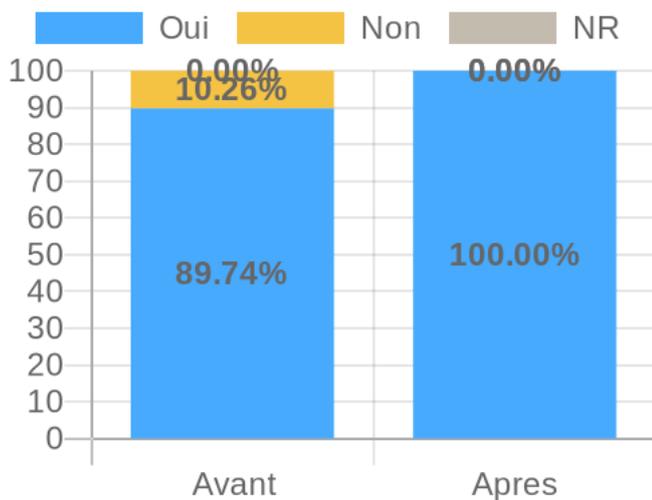
Question 15 : Vérification propreté de jour acquise ou non acquise = oui



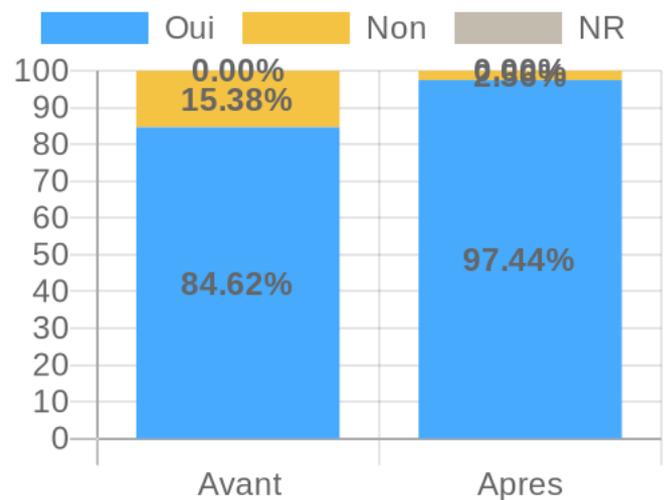
Question 16 : Recherche signes TSA (regard conjoint, pointage, jeu à faire semblant) = oui



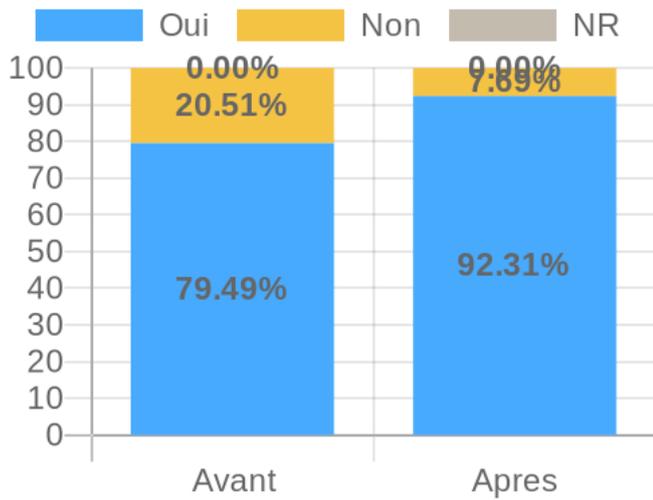
Question 17 : Evaluation de la marche et du relèvement de la position assise = oui



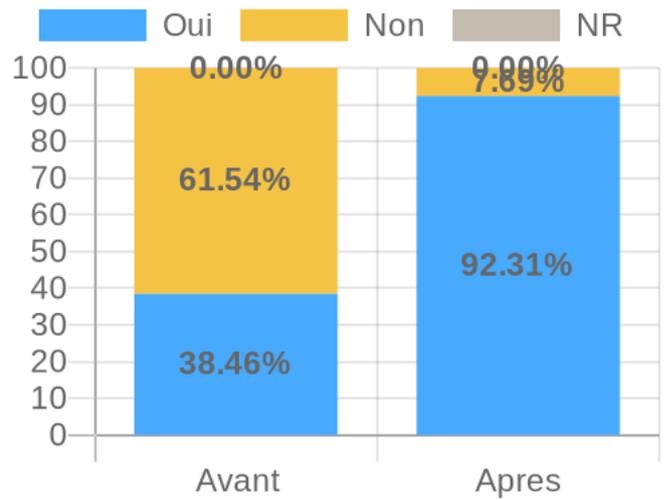
Question 18 : Vérification montée des escaliers en alternant les pieds = oui



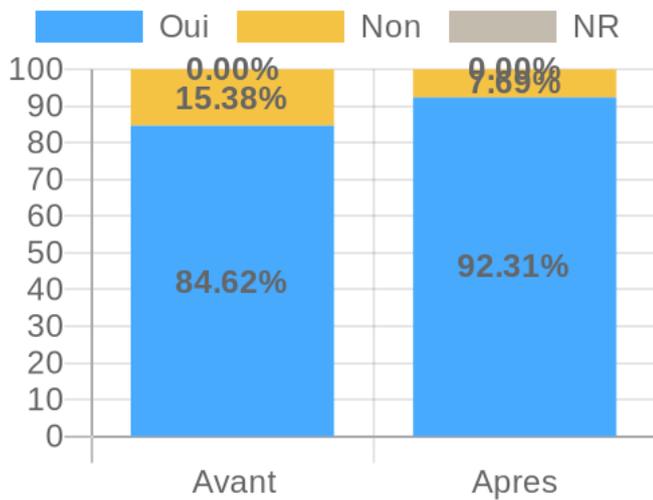
Question 19 : Dévisse et revise bouchon du flacon = oui



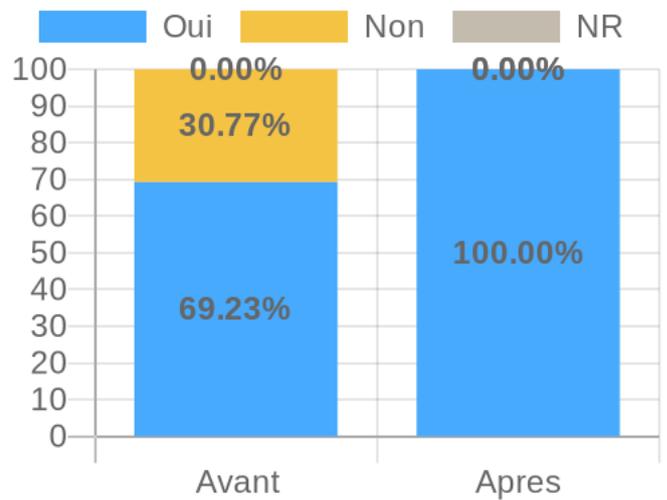
Question 20 : Copie un cercle fermé avec prise de crayon pouce index = oui



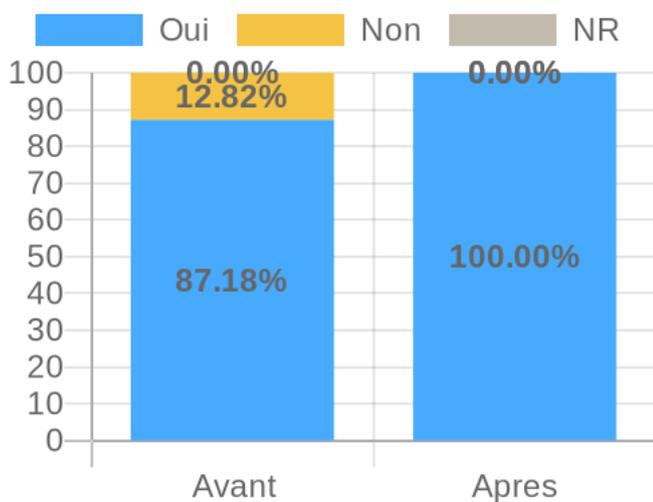
Question 21 : Reproduit une tour de 8 cubes et un pont de 3 cubes = oui



Question 22 : Examen clinique avec recherche des ROT mensurations = oui



Question 23 : Evaluation de la nécessité d'avis complémentaires = oui



Question 24 : Vérification d'éventuels critères d'adressage à la PCO = oui

