

Rapport global ACC

Informations générales du test

Parcours : PRESENTIEL 9-24-36

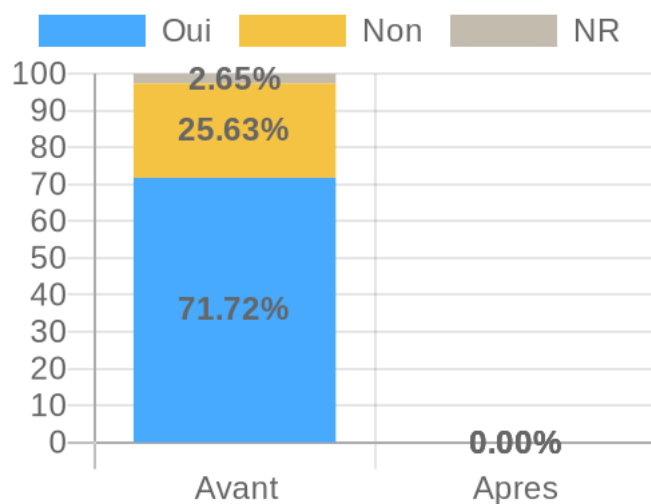
Session : 6

Formateur : Dr MANET - Dr LE MOUEL

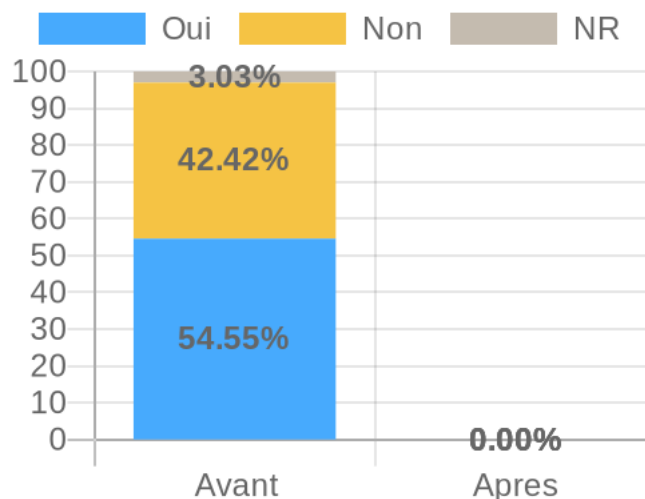
Nombre de stagiaires : 11

Questions	Avant		
	Oui	Non	NR
Vérification de l'existence de facteurs de risque de TND	18	14	1
Recherche de comportement particuliers	26	6	1
Evaluation entrée à l'école et du mode de garde	32	1	0
Evaluation du temps passé devant les écrans	14	18	1
Accompagnement à la parentalité fait	22	11	0
Evaluation de l'alimentation	32	1	0
Evaluation du sommeil	32	1	0
Recherche otite séreuse par otoscopie et/ou tympanométrie	31	2	0
Test de voix chuchotée avec imagier	11	22	0
Test des reflets cornéens	19	13	1
Test des reflets pupillaires	25	8	0
Test de Lang II	18	15	0
Test d'acuité visuelle oeil par oeil avec lunette à écran	14	19	0
Evaluation du langage (phrase 3 mots, « je », nomme 3 couleurs)	28	5	0
Vérification propreté de jour acquise ou non acquise	33	0	0
Recherche signes TSA (regard conjoint, pointage, jeu à faire semblant)	31	0	2
Evaluation de la marche et du relèvement de la position assise	28	4	1
Vérification montée des escaliers en alternant les pieds	25	6	2
Dévisse et revisse bouchon du flacon	8	22	3
Copie un cercle fermé avec prise de crayon pouce index	25	5	3
Reproduit une tour de 8 cubes et un pont de 3 cubes	24	6	3
Examen clinique avec recherche des ROT mensurations	27	6	0
Evaluation de la nécessité d'avis complémentaires	28	3	2
Vérification d'éventuels critères d'adressage à la PCO	17	15	1

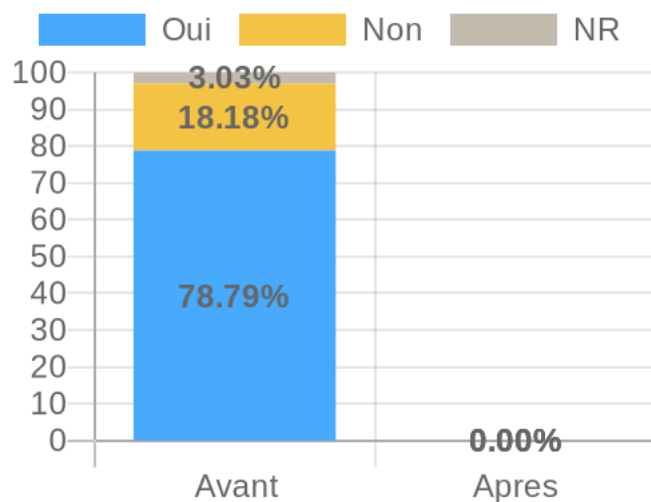
Moyenne des 24 questions



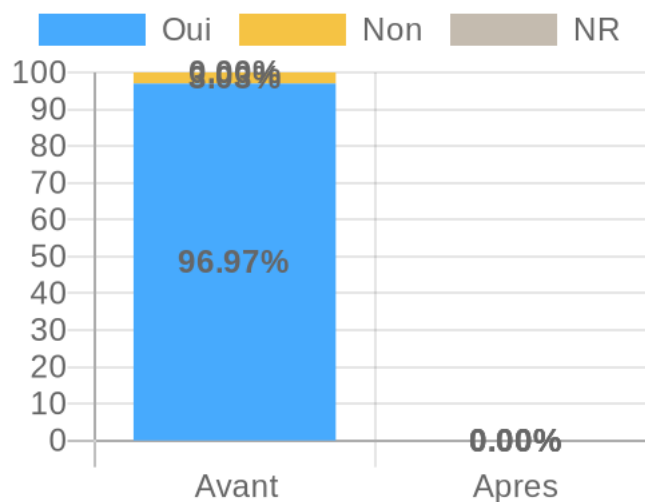
Question 1 : Vérification de l'existence de facteurs de risque de TND = oui



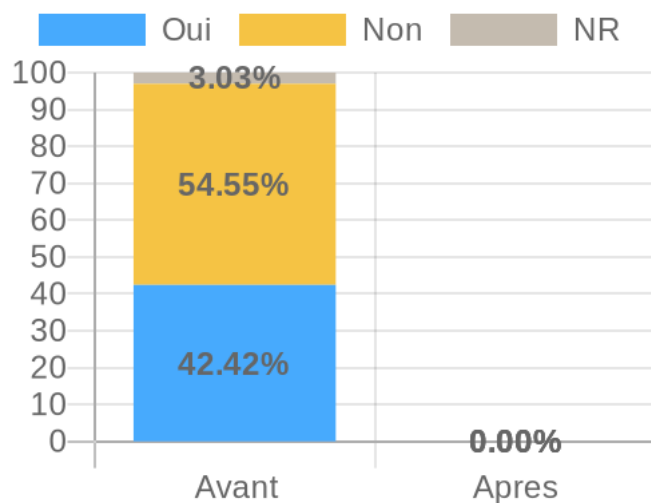
Question 2 : Recherche de comportement particuliers = oui



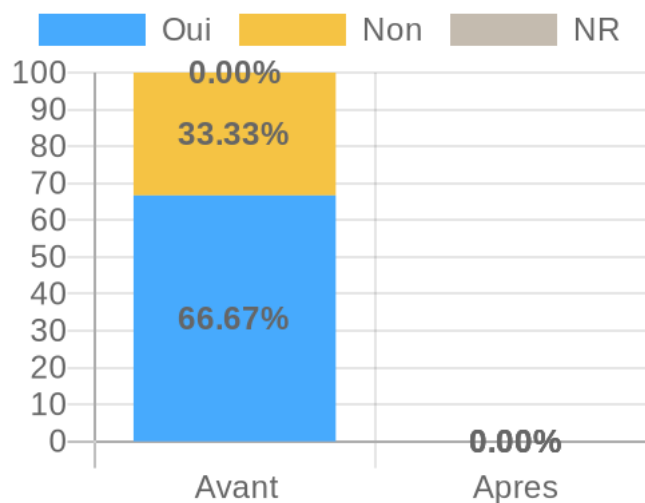
Question 3 : Evaluation entrée à l'école et du mode de garde = oui



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

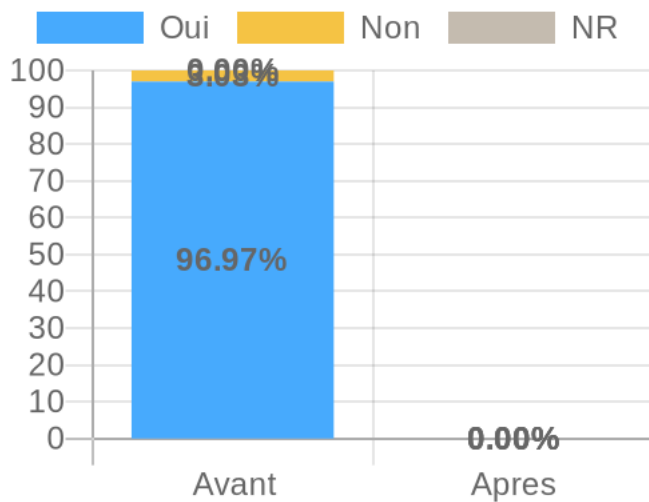


Question 5 : Accompagnement à la parentalité fait = oui

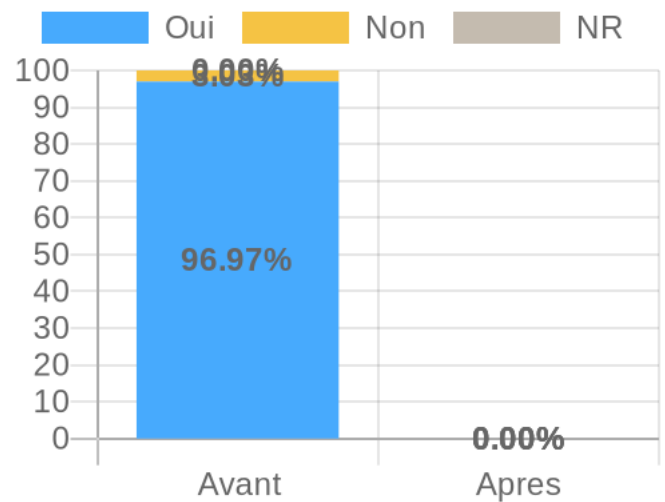


Question 6 : Evaluation de l'alimentation = oui

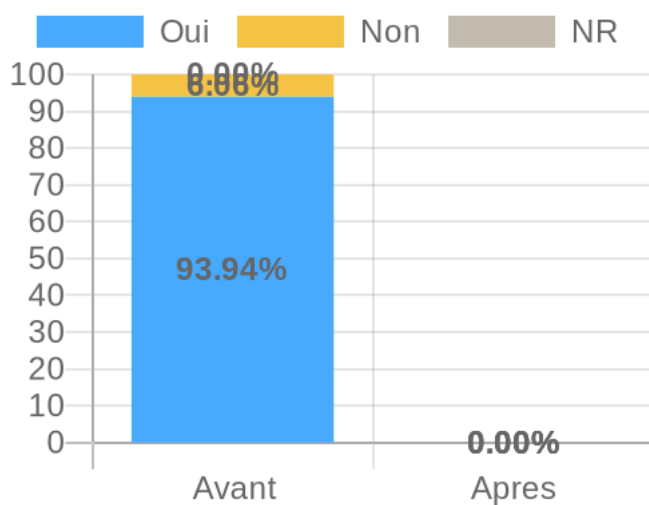
Question 7 : Evaluation du sommeil = oui



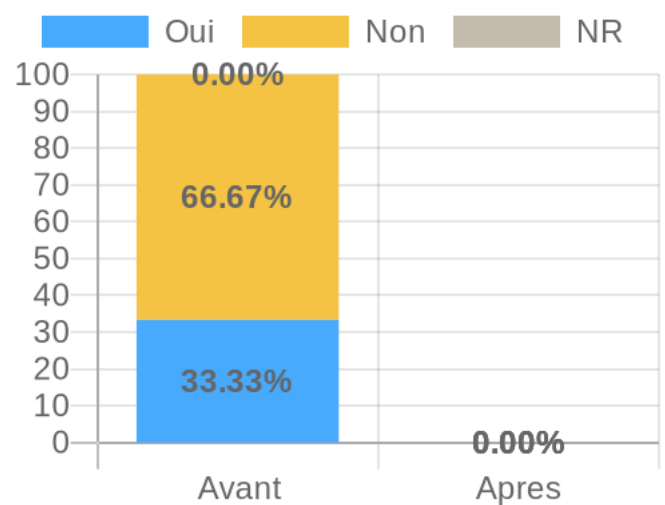
Question 8 : Recherche otite séreuse par otoscopie et/ou tympanométrie = oui



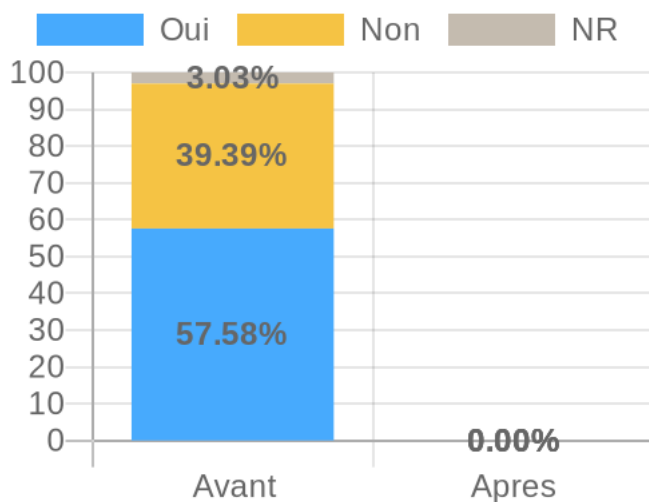
Question 9 : Test de voix chuchotée avec imagier = oui



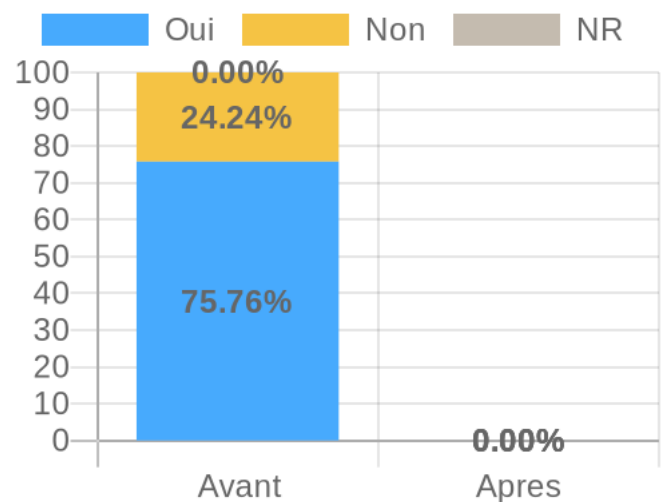
Question 10 : Test des reflets cornéens = oui



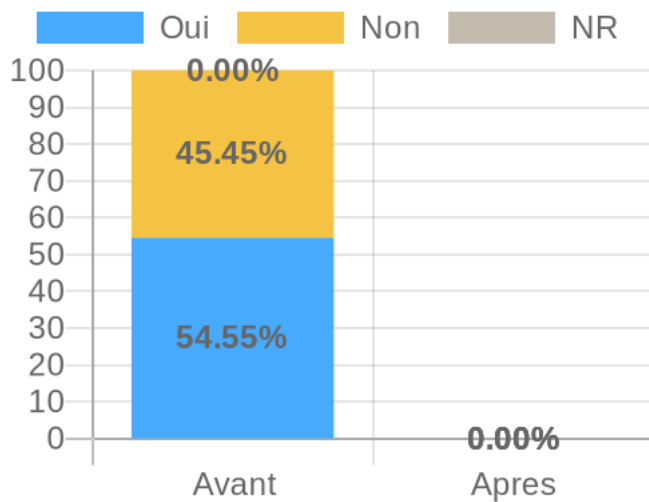
Question 11 : Test des reflets pupillaires = oui



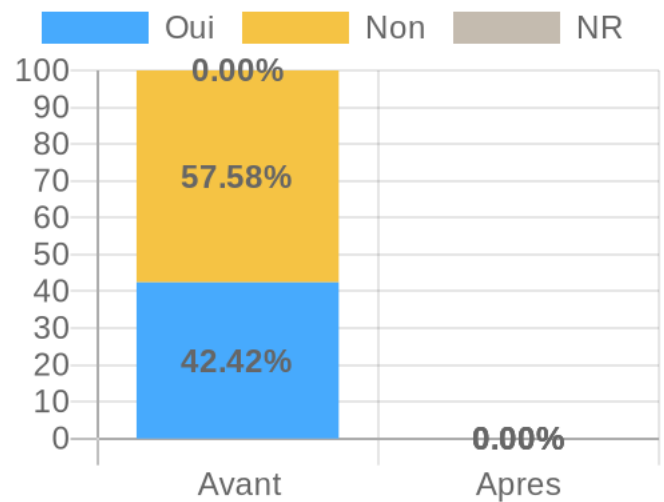
Question 12 : Test de Lang II = oui



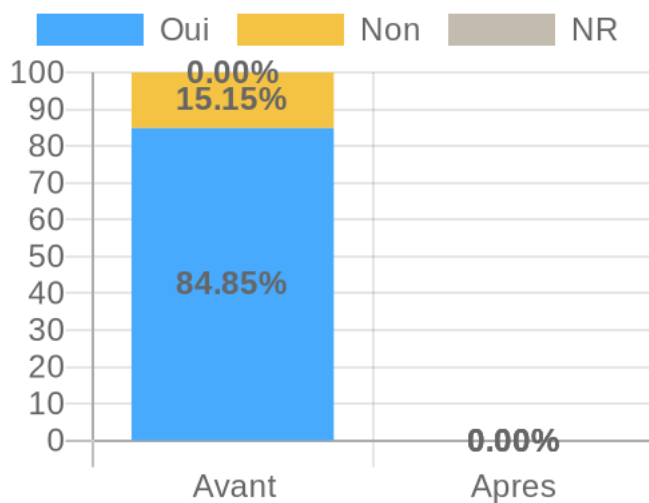
Question 13 : Test d'acuité visuelle oeil par oeil avec lunette à écran = oui



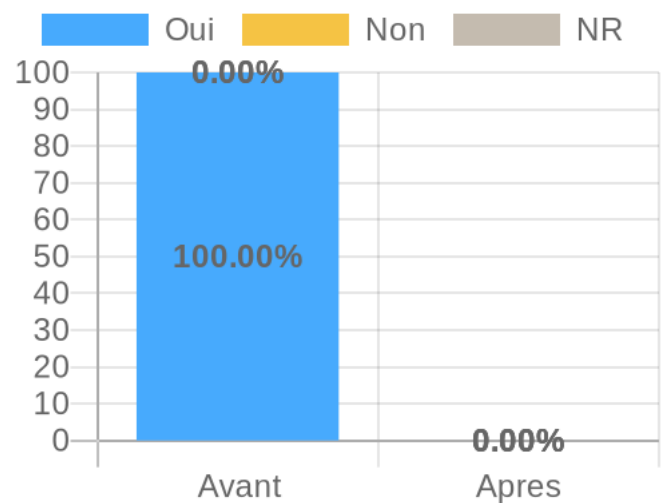
Question 14 : Evaluation du langage (phrase 3 mots, « je », nomme 3 couleurs) = oui



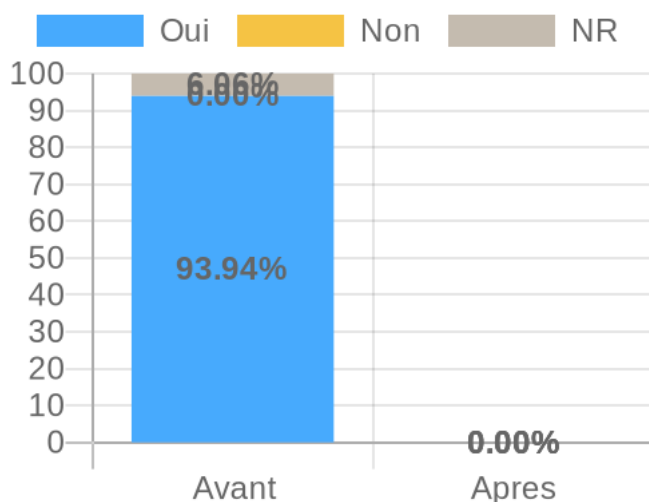
Question 15 : Vérification propreté de jour acquise ou non acquise = oui



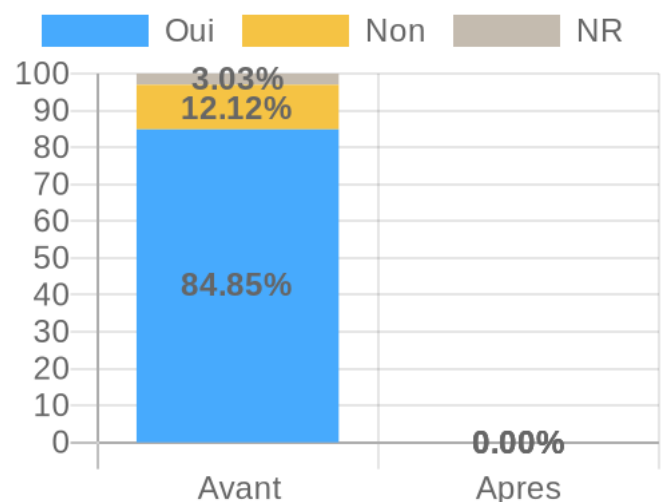
Question 16 : Recherche signes TSA (regard conjoint, pointage, jeu à faire semblant) = oui



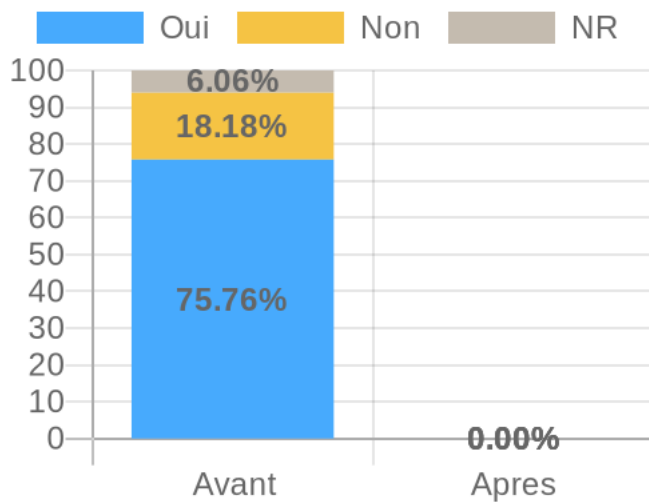
Question 17 : Evaluation de la marche et du relèvement de la position assise = oui



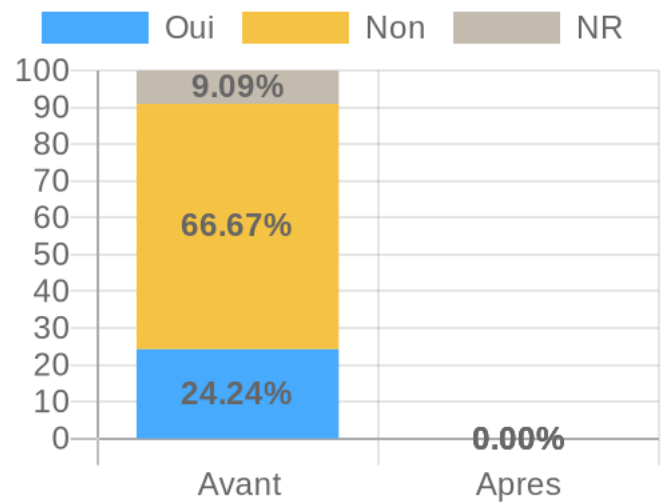
Question 18 : Vérification montée des escaliers en alternant les pieds = oui



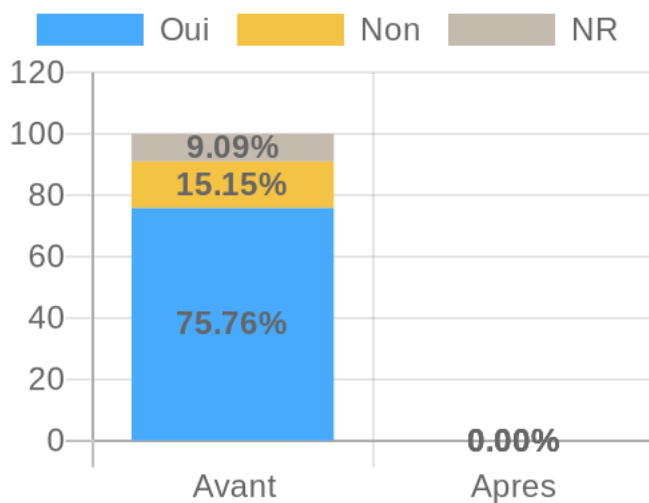
Question 19 : Dévisse et revisse bouchon du flacon = oui



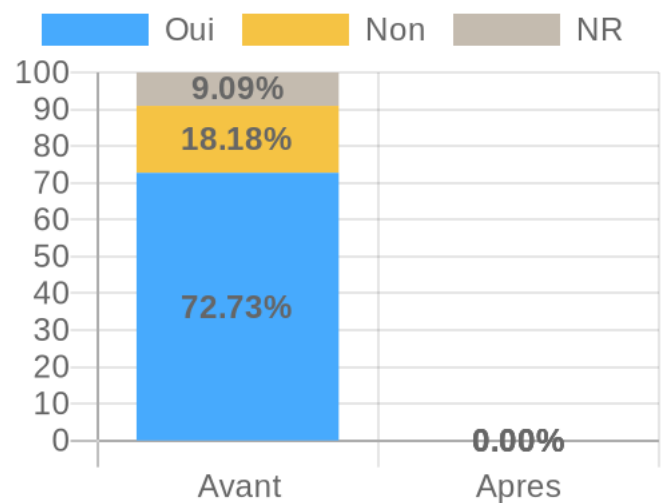
Question 20 : Copie un cercle fermé avec prise de crayon pouce index = oui



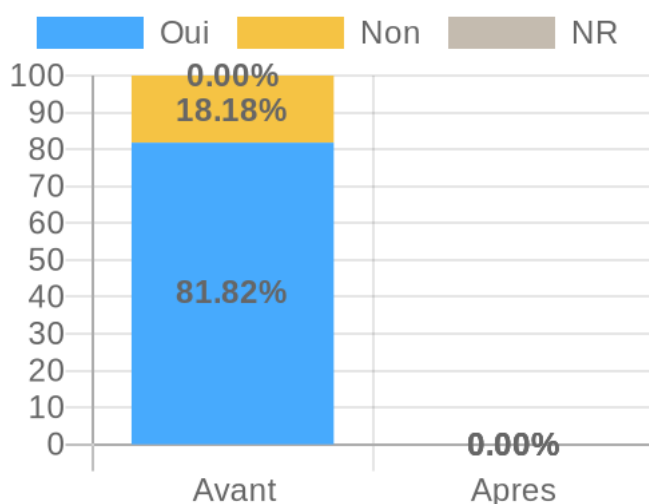
Question 21 : Reproduit une tour de 8 cubes et un pont de 3 cubes = oui



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

