

La consultation de neuropédiatrie

GUIDE A DESTINATION DE L'ENFANT ET DE SA FAMILLE

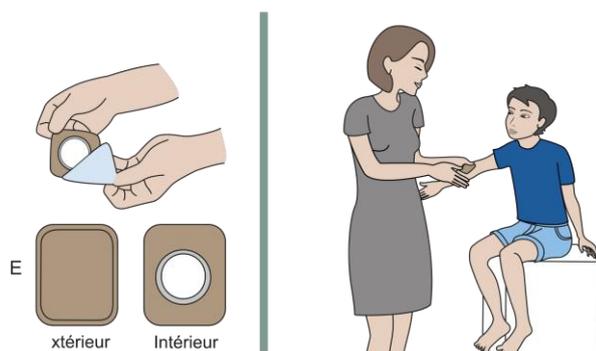


Centre de
RESSOURCES
AUTISME
RHÔNE-ALPES

Dr Stéphanie Marignier, neuropédiatre

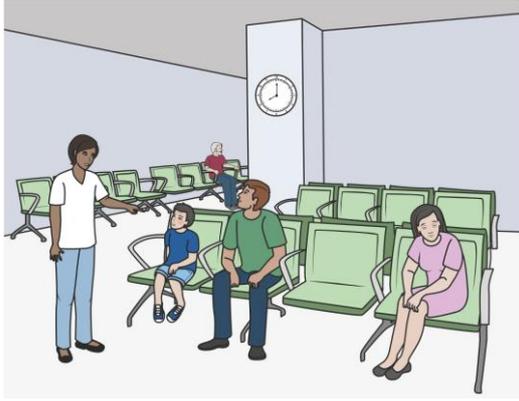
L'infirmière nous accueille

Parfois elle met une crème sur mon bras pour endormir la peau si on me fait plus tard une prise de sang.



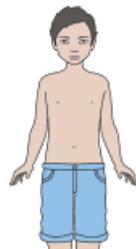
La pommade

Puis j'attends que le médecin nous appelle pour rentrer dans son bureau.



Pendant que le médecin discute avec mes parents, je peux écouter ou jouer avec des jeux amenés de chez moi

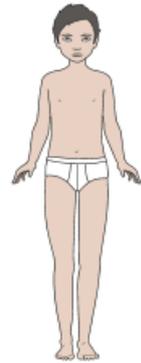




Le haut



Le bas



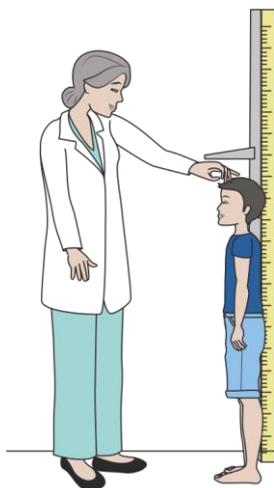
Le haut et le bas

Puis je me déshabille

Et le médecin m'examine



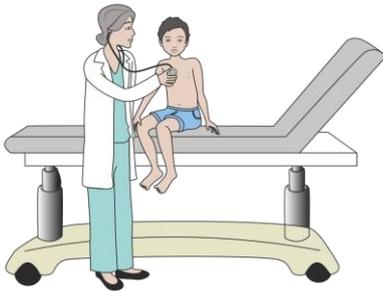
Je me pèse



On mesure ma taille



On mesure mon tour de tête



Le médecin écoute mon cœur
avec un stéthoscope

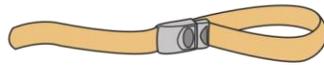


Il examine mes réflexes aux
bras et aux jambes avec le
marteau réflexe

Puis je me rhabille et le médecin discute avec mes parents

Parfois, je revois l'infirmière s'il y a une prise de sang

Le garrot est un gros elastique



Voilà, la consultation est finie

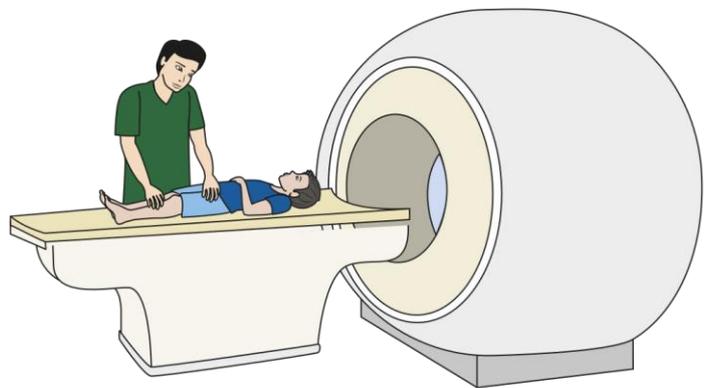
D'autres examens peuvent être programmés lors d'un prochain rendez-vous :

Parfois, une IRM cérébrale est demandée

Je dois être allongé sur le dos

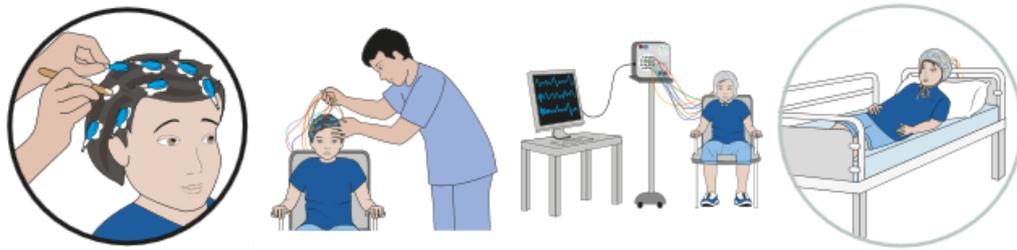
Cela fait du bruit

Si je n'arrive pas à rester immobile 1/2h, on peut m'endormir.



Parfois, un électroencéphalogramme est demandé.

On colle des électrodes sur ma tête.



Illustrations SantéBD ©CoActis Santé – www.santebd.org

SantéBD est une boîte à outils pédagogiques pour comprendre et expliquer la santé, avec des images et des mots simples.

La consultation de neuropédiatrie

La consultation débute par l'interrogatoire de la famille pour recueillir les antécédents :

- antécédents familiaux de pathologies génétiques, neurologiques, de troubles du neurodéveloppement,
- antécédents personnels. Le médecin retrace le déroulement de la grossesse (prise de médicaments ou de toxiques, infections) et de la période périnatale (terme, circonstances de l'accouchement). Le carnet de santé est une aide précieuse pour dater les acquisitions psychomotrices des premiers mois de vie : tenue de tête, sourire-réponse, tenue assise, station debout, marche, premiers mots. Il est important de signaler les antécédents médicaux de l'enfant : crises d'épilepsie, allergies, infections graves. Le médecin interroge les parents sur l'état général de l'enfant par exemple sur son alimentation et la qualité de son sommeil.

Les courbes de croissance du poids, de la taille et du périmètre crânien sont réalisées à l'aide du carnet de santé et des mesures recueillies le jour de la consultation.

L'examen clinique de l'enfant permet de rechercher des signes qui pourraient nous orienter vers des facteurs étiologiques ou des pathologies associées :

- particularités morphologiques pouvant orienter vers un syndrome génétique
- taches cutanées : taches blanches, taches café au lait, angiomes
- palpation abdominale
- auscultation cardiaque

Un examen neurologique est réalisé pour étudier la marche, l'équilibre, la coordination, la motricité fine, la force musculaire, les réflexes ostéotendineux, l'oculomotricité.

Le comportement de l'enfant est observé lors de l'entretien avec les parents et lors de l'examen clinique. Le médecin observe la qualité du contact oculaire et des interactions avec l'enfant: l'enfant initie-t-il le contact, comprend-il les consignes, peut-il maintenir son attention, réaliser un jeu de faire semblant ? Il note si le pointage avec le doigt est présent et si l'attention conjointe peut être obtenue. Il repère les stéréotypies (mouvements répétés) et les particularités sensorielles de l'enfant. A l'issue de la consultation, des examens complémentaires peuvent être proposés.