

Grille d'évaluation ECOS - Retard de croissance

Contexte : Cabinet de médecine générale

Patient : Une mère consulte avec son nourrisson de 9 mois car elle a l'impression que son enfant ne grandit plus.

Anamnèse (25%)

Score : 0/34

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et tâche	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. Paramètres de naissance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Taille à la naissance [52 cm]				
Poids à la naissance [3,5 kg]				
Périmètre crânien à la naissance [34 cm]				
Terme de naissance [40 semaines]				
≥3 paramètres de naissance = 2 points, 2 paramètres = 1 point				
3. Paramètres actuels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Taille actuelle [Voir courbe de croissance, P3]				
Poids actuel [Voir courbe de croissance, P3]				
Périmètre crânien actuel [Dans les normes]				
≥2 paramètres actuels évalués = 2 points				
4. Données anthropométriques parentales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Taille de la mère [165 cm]				
Taille du père [175 cm]				
Taille cible calculée $[(165 + 175)/2 - 6,5 = 163,5 \text{ cm pour une fille}]$				
≥2 données parentales = 2 points				
5. Anamnèse obstétricale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Déroulement de la grossesse [Sans complication]				
Infections pendant la grossesse [Aucune]				
Exposition à des substances toxiques [Aucune]				
Mode d'accouchement [Accouchement spontané]				
Adaptation post-natale [Normale]				
≥4 aspects obstétricaux = 2 points, 3 aspects = 1 point				
6. Complications post-partum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Ictère prolongé [Non]				
Hypotonie [Non]				
Séjour en néonatalogie [Non, rentrée à domicile après 4 jours]				
≥2 complications post-partum explorées = 2 points				
7. Anamnèse infectieuse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Épisodes fébriles récents [Aucun]				
Pleurs excessifs [Non]				
Changement de comportement [Non]				
≥2 aspects infectieux explorés = 2 points				
8. Anamnèse alimentaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Allaitement [Allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois]				
Introduction de la diversification [Début avec pomme et pomme de terre]				
Alimentation actuelle [Mange déjà de la nourriture de table]				
Appétit [Normal]				
Vomissements après les repas [Non]				
Régurgitations [Non]				
≥4 aspects alimentaires = 2 points, 3 aspects = 1 point				

9. Signes d'intolérance alimentaire Pâleur après les repas [Non] Sueurs après alimentation [Non] Épisodes d'hypoglycémie [Non] <i>≥2 signes d'intolérance recherchés = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
10. Anamnèse digestive Transit intestinal [Normal] Consistance des selles [Normale] Fréquence des selles [1-2 fois par jour] Couleur des selles [Normale] Diarrhée chronique [Non] Constipation [Non] Ballonnements [Non] <i>≥5 aspects digestifs = 2 points, 3-4 aspects = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
11. Revue des systèmes Coloration cutanée [Normale] État de la peau [Normal] Respiration [Normale] Mictions [Normales] <i>≥3 systèmes évalués = 2 points, 2 systèmes = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
12. Vaccinations et infections Vaccinations [À jour selon le schéma vaccinal] Infections récurrentes [Non] <i>≥1 aspect vaccinal/infectieux = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
13. Anamnèse du développement Développement moteur [Adapté à l'âge - rampe, position assise stable] Développement langagier [Dit mama/papa de manière non spécifique] Interaction sociale [Normale] Préhension [Pince pouce-index acquise] <i>≥3 aspects développementaux = 2 points, 2 aspects = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
14. Exposition à des toxiques Tabagisme passif [Non] Alcool pendant la grossesse [Non] Drogues [Non] Médicaments [Aucun] <i>≥3 expositions toxiques recherchées = 2 points, 2 expositions = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
15. Anamnèse familiale Retard de croissance familial [Non] Puberté tardive chez les parents [Père avec puberté très tardive] Maladies digestives [Maladie cœliaque dans la famille] Maladies endocriniennes [Non] Maladies génétiques [Non] <i>≥4 antécédents familiaux = 2 points, 3 antécédents = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
16. Anamnèse sociale Situation familiale [Stable] Conditions de vie [Bonnes] Garde de l'enfant [Par les parents] <i>≥2 aspects sociaux évalués = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
17. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse Anamnèse ciblée et bien conduite <i>Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Examen général - Recherche d'anomalies morphologiques Faciès particulier [Non] Pterygium colli [Non] Implantation des cheveux [Normale] Palais ogival [Non] Thorax en bouclier [Non] Distance intermamillaire [Normale] <i>≥4 signes morphologiques recherchés = 2 points, 3 signes = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Signes évocateurs de syndromes génétiques Signes de trisomie 21 [Absents] Signes de syndrome de Turner [Absents] Disproportion segmentaire (achondroplasie) [Absente] <i>≥2 syndromes génétiques recherchés = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
3. Auscultation cardio-pulmonaire Bruits du cœur [Normaux] Souffle cardiaque [Absent] Auscultation pulmonaire [Normale] <i>≥2 aspects cardio-pulmonaires = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Palpation abdominale Hépatomégalie [Non] Splénomégalie [Non] Masses abdominales [Non] Sensibilité [Non] <i>≥3 aspects abdominaux = 2 points, 2 aspects = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Examen des ganglions Adénopathies [Non] <i>Ganglions évalués = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
6. Évaluation neurologique du nourrisson Tonus [Normal] Mouvements spontanés [Symétriques] Réflexes archaïques [Appropriés pour l'âge] Attention et éveil [Normaux] <i>≥3 aspects neurologiques = 2 points, 2 aspects = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
7. Évaluation du développement psychomoteur Position assise [Acquise] Ramper/quatre pattes [En cours d'acquisition] Préhension [Pince pouce-index présente] Transfert d'objets entre les mains [Oui] Vocalisation [Babillage, dit mama/papa non spécifique] <i>≥4 aspects psychomoteurs = 2 points, 3 aspects = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
8. Signes de malnutrition Fonte musculaire [Non] Œdèmes [Non] Cheveux cassants ou décolorés [Non] Peau sèche [Non] <i>≥3 signes de malnutrition recherchés = 2 points, 2 signes = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
9. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique Examen clinique ciblé et bien conduit <i>Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostic principal suspecté [Maladie coéliquae]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Diagnostics différentiels ≥4 catégories avec diagnostics = 2 points, 3 catégories = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Causes nutritionnelles <ul style="list-style-type: none">• Malnutrition, carence d'apport• Troubles de l'alimentation• Vomissements chroniques• Déficit en vitamines/minéraux Maladies digestives chroniques <ul style="list-style-type: none">• Maladie coéliquae• Maladie de Crohn• Mucoviscidose• Intolérance au lactose Causes endocriniennes <ul style="list-style-type: none">• Déficit en hormone de croissance• Hypothyroïdie• Insuffisance surrénalienne• Diabète sucré Maladies chroniques <ul style="list-style-type: none">• Insuffisance rénale chronique• Cardiopathie congénitale• Anémie chronique• Infections chroniques Causes génétiques <ul style="list-style-type: none">• Syndrome de Turner• Achondroplasie• Syndrome de Silver-Russell• Retard de croissance intra-utérin Causes constitutionnelles <ul style="list-style-type: none">• Retard de croissance familial• Retard de croissance constitutionnel• Puberté tardive familiale• Petite taille idiopathique				
3. Examens complémentaires de première intention Anticorps anti-transglutaminase (IgA) IgA totales FSC VS, CRP Fonction rénale (urée, créatinine) Ionogramme TSH Albumine Analyse d'urine ≥6 examens pertinents = 2 points, 4-5 examens = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

4. Examens spécifiques selon orientation Endoscopie avec biopsies duodénales (si suspicion de maladie cœliaque) Âge osseux Test de la sueur (si suspicion de mucoviscidose) Caryotype (si suspicion de syndrome génétique) <i>≥3 examens spécifiques = 2 points, 2 examens = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Prise en charge nutritionnelle immédiate Évaluation diététique détaillée Conseils nutritionnels adaptés Enrichissement alimentaire si nécessaire Supplémentation vitaminique selon besoins <i>≥3 mesures nutritionnelles = 2 points, 2 mesures = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
6. Traitement spécifique <i>≥2 modalités thérapeutiques = 2 points</i> <div> Traitement de la maladie cœliaque <ul style="list-style-type: none"> • Régime sans gluten strict à vie • Éviction complète du blé, orge, seigle • Supplémentation en vitamines B, fer, folates • Surveillance nutritionnelle régulière • Contrôle sérologique annuel </div> <div> Prise en charge nutritionnelle <ul style="list-style-type: none"> • Évaluation diététique complète • Enrichissement calorique si nécessaire • Supplémentation vitaminique adaptée • Surveillance anthropométrique régulière • Éducation nutritionnelle des parents </div> <div> Traitements hormonaux <ul style="list-style-type: none"> • Hormone de croissance (si déficit prouvé) • Levothyroxine (si hypothyroïdie) • Hydrocortisone (si insuffisance surrénalienne) • Surveillance endocrinologique spécialisée </div>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
7. Autres options thérapeutiques Hormone de croissance (uniquement si déficit prouvé) Stéroïdes anabolisants (très rarement, uniquement en cas de souffrance psychologique majeure) <i>≥1 option thérapeutique spécialisée = 2 points</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
8. Suivi proposé Surveillance régulière des courbes de croissance Contrôle pondéral mensuel Réévaluation clinique dans 3 mois Ajustement thérapeutique selon évolution <i>≥3 modalités de suivi = 2 points, 2 modalités = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
9. Information et soutien aux parents Explication de la démarche diagnostique Rassurer sur le pronostic si prise en charge adaptée Importance de l'observance du traitement Soutien psychologique si nécessaire <i>≥3 aspects informatifs = 2 points, 2 aspects = 1 point</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
10. Évaluation globale de la qualité de la prise en charge Prise en charge cohérente et bien conduite <i>Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

Critères	A	B	C	D	E
1. Réponse aux sentiments et besoins du patient <i>Empathie, écoute active, validation des émotions</i> Explique le déroulement de la consultation et vérifie les préoccupations du patient, commence l'anamnèse par une question ouverte ; reconnaît, verbalise et légitime les émotions, fournit du soutien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Structure de l'entretien <i>Organisation logique, transitions fluides, gestion du temps</i> Se présente par son nom et sa fonction, les étapes de l'entretien sont identifiables et s'enchaînent de manière logique, gestion du temps, adaptation à la situation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Expression verbale <i>Clarté, vocabulaire adapté, vérification de la compréhension</i> Langage adapté au niveau du patient, pas de jargon, explications compréhensibles, reformulations quand nécessaire, répétitions des points clés, fait une synthèse de la consultation, bonne articulation, ton et volume adéquats	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Expression non verbale <i>Contact visuel, posture, gestuelle appropriée</i> Distance interpersonnelle adéquate, posture adéquate, gestes adéquats, contact visuel et expression faciale adéquats, pauses quand nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Évaluation générale de la communication <i>Qualité globale de l'interaction médecin-patient</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Score Global

0%

% par Section

Anamnèse0%

Examen clinique0%

Management0%

Communication0%

Note Globale

A-E

Échelle de notation

A
≥90%

B
80-89%

C
70-79%

D
60-69%

E
<60%

Éléments non évalués

- Anamnèse : Présentation avec nom, fonction et tâche
- Anamnèse : Paramètres de naissance
- Anamnèse : Paramètres actuels
- Anamnèse : Données anthropométriques parentales
- Anamnèse : Anamnèse obstétricale
- Anamnèse : Complications post-partum
- Anamnèse : Anamnèse infectieuse
- Anamnèse : Anamnèse alimentaire
- Anamnèse : Signes d'intolérance alimentaire
- Anamnèse : Anamnèse digestive
- Anamnèse : Revue des systèmes
- Anamnèse : Vaccinations et infections
- Anamnèse : Anamnèse du développement
- Anamnèse : Exposition à des toxiques
- Anamnèse : Anamnèse familiale
- Anamnèse : Anamnèse sociale
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Examen général - Recherche d'anomalies morphologiques
- Examen clinique : Signes évocateurs de syndromes génétiques
- Examen clinique : Auscultation cardio-pulmonaire
- Examen clinique : Palpation abdominale
- Examen clinique : Examen des ganglions
- Examen clinique : Évaluation neurologique du nourrisson
- Examen clinique : Évaluation du développement psychomoteur
- Examen clinique : Signes de malnutrition
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Diagnostic principal suspecté
- Management : Diagnostics différentiels
- Management : Examens complémentaires de première intention
- Management : Examens spécifiques selon orientation
- Management : Prise en charge nutritionnelle immédiate
- Management : Traitement spécifique
- Management : Autres options thérapeutiques
- Management : Suivi proposé
- Management : Information et soutien aux parents
- Management : Évaluation globale de la qualité de la prise en charge
- Communication : Réponse émotionnelle
- Communication : Structure
- Communication : Expression verbale
- Communication : Expression non verbale
- Communication : Évaluation générale