

Résumé des éléments de la directive	
Général	
	Visites recommandées tous les ans ou aux deux ans
	Utiliser les autres visites comme des occasions de prévention
Adolescent	
	Au moins une partie de la visite sans la présence des parents ou des tuteurs
	La confidentialité est au cœur de l'interaction.
	Les mineurs peuvent donner leur consentement. Ils doivent comprendre le traitement, les risques et les conséquences. La confidentialité est essentielle, mais des exceptions existent dans les cas de maltraitance ou d'idées homicides et suicidaires et de maltraitance.
École et activités, relations avec les pairs	
	Poser des questions sur le plaisir, les performances, les défis. Poser des questions sur les activités.
	Poser des questions sur l'intimidation, y compris la cyberintimidation.
Relations familiales	
	Qui vit à la maison ? Comment s'entendent-ils ? À qui le patient peut-il parler ?
Santé mentale	
	Se renseigner sur l'humeur, le stress et les capacités d'adaptation
	Rester vigilant face aux signes et symptômes de dépression et d'anxiété.
Dépistage de pauvreté	
	Demander au parent ou au tuteur de l'enfant : « Avez-vous déjà eu du mal à joindre les deux bouts à la fin du mois ? »
Substances et dépendances	
	Demander s'il ou si elle a consommé au cours des 12 derniers mois : 1. de l'alcool 2. du tabac / de la nicotine / du vapotage 3. du cannabis / de la marijuana / des drogues
	Peut inclure le tabagisme, y compris les cigarettes électroniques, la caféine, l'alcool, les drogues, les jeux de hasard, Internet, les jeux vidéo et la pornographie.
Sommeil	
	Se renseigner sur la durée, la somnolence diurne, les problèmes de concentration, l'irritabilité
Image corporelle	
	Se renseigner sur le désir de changer de corps, le désir de changer de poids, l'estime de soi, les aliments consommés, les comportements de contrôle du poids, les pensées obsessionnelles sur la nourriture, le poids, la forme du corps / silhouette ou l'exercice physique.
Santé sexuelle et relations saines	
	Se référer au tableau des antécédents sexuels si nécessaire.
	Consentement, sextage, violence dans les relations amoureuses, contraception, dépistage des IST, VIH
Nutrition	
	Demander s'il y a des régimes spéciaux qui sont suivis tels que végétarien, sans gluten, sans produits laitiers ou sans lactose.
	Demander au sujet des suppléments et la médecine alternative.
Utilisation sécuritaire des médias	
	Se renseigner sur l'utilisation des médias, la durée, le type d'utilisation des médias, la sécurité en ligne et la protection des informations personnelles.
Protection auditive	
	Garder le volume bas. Protection auditive pour les concerts, etc.
	Portez des écouteurs et des oreillettes bien ajustés
Sécurité du casque	
	Bonnes preuves pour l'utilisation et le conseil
Armes à feu	
	Conseil pour les retirer du domicile ou pour les stocker en lieu sûr si le retrait n'est pas possible
Sécurité aquatique	
	Il n'existe aucune preuve claire que les cours de natation préviennent la noyade ou la quasi-noyade. La surveillance active et la mise en place de barrières autour de la piscine sont efficaces. Ne jamais nager seul. Porter un vêtement de flottaison.
Protection solaire	
	Éviter l'exposition excessive au soleil, utilisez une protection solaire. Éviter les salons de bronzage commerciaux
Lieu de travail	
	Expliquer aux adolescents que les blessures au travail sont en grande partie évitables.
	Prévenir que travailler plus de 20 heures par semaine peut causer de la détresse
	Discuter de la sécurité des exploitations agricoles et de pêche et d'autres lieux de travail pour les enfants qui peuvent être exposés à de tels environnements de travail.

Résumé des éléments de la directive (suite)	
Risques environnementaux	
	<i>Conseiller d'éviter les toxines, y compris la fumée secondaire</i>
Fumée secondaire	
	Preuves solides de dommages, une cause d'asthme, d'aggravation des infections respiratoires et d'asthme.
DéTECTEURS de fumée	
	<i>Utiliser et entretenir les détecteurs de fumée pour sauver des vies.</i> <i>Les remplacer tous les 10 ans.</i>
Abus	
	Déclaration obligatoire.
	Expliquer aux enfants ce qui constitue un abus et ce qu'ils peuvent faire à ce sujet.
	<i>Preuves suffisantes pour exclure l'utilisation d'outils de dépistage spécifiques</i>
Soins dentaires	
	www.cda-adc.ca/files/position_statements/fluoride.pdf (anglais)
	<i>Les soins professionnels réduisent les caries</i>
	Discutez de la supplémentation en fluor lorsque celui-ci n'est pas présent en quantité suffisante dans l'eau potable.

Examen physique	
	Mesurer le poids et la taille. Calculer l'IMC pour > 10 ans.
	Assess visual acuity.
	Assess sexual maturity in the pre-adolescent and adolescent
	Exclure l'examen clinique des seins et l'auto-examen pédagogique.
	Envisager des conseils en matière d'auto-examen testiculaire

Les courbes de croissance et calcul d'IMC	
Les courbes de croissance canadienne de l'OMS	
www.whogrowthcharts.ca	
IMC = poids en kg/taille ² (en m)	
IMC = [poids en livres (hauteur en pouces) ²]*703	
Obésité = BMI >97^e centile, surpoids = 85^e au 97^e centile.	

Recommandations de dépistage de la tension artérielle	
AAP : Dépister la TA à chaque visite de soins préventifs (âge > 3) – et les enfants et adolescents avec risques (obésité ; maladie rénale ; diabète ; obstruction ou coarctation de l'aorte ; médicaments qui provoquent une élévation de la pression artérielle	
USPSTF : Preuves insuffisantes pour formuler une recommandation de dépistage.	
Évaluez davantage la pression artérielle élevée	
Une TA élevée est définie comme > 95 % des normes de la population.	
Par exemple (environ) :	
- plus de 105/66 chez les 6 ans ; - plus de 107/70 chez les 9 ans ; - plus de 113/75 chez les 12 ans ; - plus de 120/80 chez > 13 ans..	
Voir la référence pour la plage normale de pression artérielle selon l'âge et le sexe.	
https://publications.aap.org/pediatrics/article/140/3/e20171904/38358/	

Autoexamen testiculaire	
Qui – adolescents de sexe masculin ou personnes ayant des testicules.	
Pourquoi – le cancer le plus fréquent chez les adolescents masculins.	
Autoexamen	Palpez pour changement comme une masse ou une sensibilité. https://cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/testicular/finding-cancer-early https://www.chumontreal.qc.ca/sites/default/files/2019-10/200-3-auto-examen-des-testicules-pensez-y.pdf
Autres signes	Sensation de lourdeur ou de tiraillements dans le bas du ventre ou le scrotum. Douleur, qui peut être légère, dans le testicule ou le scrotum.
Prochaines étapes	Consultez votre médecin si vous remarquez un changement.

Immunisation – Lignes directrices	
Guide canadien d'immunisation	https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/guide-canadien-immunisation.html
Calendrier de vaccination personnel	Téléchargement parental https://canadiensensante.gc.ca/apps/vaccination-schedule/index-fra.php
Calendriers de vaccination systématique - Varie selon la province	https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/provincial-territorial-immunization-information/provincial-territorial-routine-vaccination-programs-infants-children/programmes-vaccination-systématique-provinces-territoires-nourissons-enfants.pdf
Méthodes d'administration des vaccins (choix de l'aiguille et point d'injection)	https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-1-information-cle-immunisation/page-8-methodes-administration-vaccins.html
Dose d'épinéphrine	https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/vaccines-immunization/dosage-intramuscular-epinephrine-solution-age-weight/dose-epinephrine-voie-intramusculaire-age-poids.pdf

Vaccination – Strategies for reducing pain, the evidence
Use the least painful brand.
Keep child in a non-supine position.
<i>Rapid injection without aspiration.</i>
<i>Inject the most painful vaccine last.</i>
<i>Rub or stroke the skin of the injection site with moderate intensity before and during vaccination.</i>
Parent-led distraction or coaching may be used.
<i>Clinician-led or child-led distraction should be used.</i>
<i>Have child do slow deep breathing or blowing during vaccination.</i>
<i>Use combined psychological interventions.</i>
<i>Avoid telling child, "It won't hurt".</i>

TaddioA, CMAJ Dec14, 2010;182(14):E843-855.

Facteurs de risque de carence en fer chez les adolescents
Mesurer la ferritine sérique chez les personnes à risque. Une valeur inférieure à 20 µg/L est compatible avec une carence en fer, et une valeur inférieure à 30 µg/L avec une anémie ou une microcytose justifie un traitement.
Facteurs de risque majeurs :
- forte perte menstruelle - régimes végétariens ou végétaliens ou faible apport en fer - histoire de l'anémie ; - don de sang régulier (la Société canadienne du sang autorise les personnes de > 17 ans).
Facteurs de risque mineurs :
- sexe féminin - faible statut socio-économique - Périodes de croissance rapide - obésité - athlète d'endurance - Inflammation chronique, par exemple affections rhumatologiques, maladie inflammatoire de l'intestin.

Adapté de Powers J, UpToDate, Sekhar DL, J Com. Health 2015(2)331-8, BC Health

Concussion Resources
Parachute Canada – information, handouts, Tools, Return to School and Sport Strategies - parachute.ca/en/injury-topic/concussion/
PedsConcussion – Guideline and detailed information, handouts https://pedsconcussion.com/#
Sport Concussion Assessment Tool https://cattonline.com/scat/
Parent / coach handout www.caringforkids.cps.ca/handouts/sport_related_concussion
CRT5 – immediate assessment tool https://bjsm.bmj.com/content/bjsports/51/11/872.full.pdf

Conseiller les parents hésitants à la vaccination
Commencez tôt – même avant la naissance.
Présenter la vaccination comme approche par défaut.
Établir la confiance : - passer du temps ; - soyez respectueux, validez les préoccupations ; - soyez bien informé ; - soyez honnête à propos des effets secondaires ; - rassurer sur un système robuste de sécurité des vaccins.
Mettre l'accent sur la protection de l'enfant et de la communauté.
Raconter des histoires (de ses propres enfants, des succès vaccinaux, des conséquences de la non-vaccination).
Aborder la douleur et la peur.
Adapté de Shen C, Dubey V. Can Fam Phys 2019 ; 65(3):175-81

Immunisation documents à distribuer / fiches d'information
https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/vaccinations-pour-enfants.html
https://www.ontario.ca/fr/document/trousse-doutils-pour-limmunisation-des-enfants-en-bonne-sante

Peur et phobie des aiguilles
CHEO: Peur et phobie des aiguilles https://www.cheo.on.ca/en/resources-and-support/resources/P5018F.pdf

Dépistage de la tuberculose
Dépister les enfants et les adolescents qui : - sont infectés par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) ; - ont un membre de la famille ou un contact étroit avec la tuberculose ou un test cutané positif à la tuberculose ; - sont nés dans un pays à haut risque ; - ont voyagé dans un pays à haut risque pendant plus d'une semaine.
Bright Futures – AAP https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Bright%20Futures/BF4_Evidence_Rationale.pdf

Dépistage en laboratoire	
Ferritine	En cas de suspicion de carence en fer ou d'anémie basée sur : • régime alimentaire : régime restrictif, végétarien ou végétalien, ne contenant pas suffisamment de fer ; • ménorragie ; • athlètes d'exercices extrêmes/d'endurance ; • faible poids corporel ; • symptomatique. Ligne directrice (anglais seulement) : https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/health/practitioner-pro/bc-guidelines/full_fe_unit_update.pdf
Dépistage de l'hyperlipidémie	Recommandations contradictoires : • Preuves insuffisantes – USPSTF • Dépistage deux fois – de 9 à 11 ans, puis de nouveau de 17 à 21 ans – AAP
Rubéole	Pas nécessaire si documentation d'une vaccination ou d'une immunité préalable. Dépister les femmes sexuellement actives si la vaccination ou l'immunité est inconnue.
Drépanocytose et hémoglobinopathies	Si à risque et non dépisté pendant la petite enfance.
Diabète	Voir le tableau ci-dessous.

Immunisation pour personnes à risque élevé pour l'infection invasive à méningocoque

Recommandations :

- La vaccination avec Men-C-ACYW avec MenB-fHBP ou 4CMenB est recommandée. Consultez le Guide canadien d'immunisation pour plus de détails.

Conditions médicales :

- asplénie fonctionnelle ou anatomique, drépanocytose ;
- des déficits immunitaires congénitaux tels que des déficits en complément, une carence congénitale en properdine ou en facteur D, une immunodéficience combinée des cellules T et B ou une immunodéficience en anticorps primaires ;
- un déficit acquis en complément après avoir reçu l'écilizumab ou le ravulizumab ;
- séropositives pour le VIH.

Risque accru d'exposition :

- les voyageurs vers des zones endémiques, en particulier l'Afrique subsaharienne et les pèlerins du Hajj à la Mecque ;
- personnel de laboratoire présentant un risque d'exposition au méningocoque ;
- personnel militaire à risque d'exposition ;
- contact étroit d'un cas d'infection invasive à méningocoque ;
- risque dans un contexte d'éclosion, si la maladie est causée par un des sérogroupe évitables par la vaccination.

Adapte de PHAC , Guide canadien d'immunisation

Dépistage du diabète de type 2

Dépistez les personnes suivantes tous les deux ans avec un taux d'HbA1c ou une glycémie à jeun.

1. Enfants prépubères de plus de 8 ans présentant 3 ou plus des éléments suivants OU pubertaires avec 2 ou plus des symptômes suivants :

- obésité (IMC > 95^e %ile) ;

- origine ethnique à haut risque – par exemple, ascendance africaine, arabe, asiatique, hispanique, autochtone ou sud-asiatique ;

- parent au premier degré atteint de diabète de type 2 et/ou exposé à une hyperglycémie in utero.

Signes ou symptômes de résistance à l'insuline (y compris acanthosis nigricans, hypertension, dyslipidémie, stéatose hépatique non alcoolique).

2. Ceux qui souffrent du SOPK.

3. Ceux qui ont une glycémie à jeun altérée ou une tolérance au glucose altérée.

Diabetes Canada 2018 <https://guidelines.diabetes.ca/cpg/chapter35#sec3>.

© A.Greig 2025

Avertissement : Comme la nature des données probantes et les recommandations sont en constante évolution, le guide Greig se veut un simple guide.