

ÉVALUATION NEUROLOGIQUE DE LA NAISSANCE A 6 ANS D'AMIEL-TISON ET GOSSELIN

Nom et prénom _____

Date de naissance

J	M	A
---	---	---

Nom de la mere _____

Âge gestationnel

	sem
--	-----

Numéro du dossier _____

Sexe

M

F

EXAMEN	Date de l'examen	Âge	Âge corrigé	Commentaire sur le déroulement de l'examen
1^{er} – 9^e mois				
I	1 ^{er} -3 ^e mois			
II	4 ^e -6 ^e mois			
III	7 ^e -9 ^e mois			
10^e – 24^e mois				
IV	10 ^e -12 ^e mois			
V	13 ^e -18 ^e mois			
VI	19 ^e -24 ^e mois			
3^e – 6^e année				
VII	3 ^e année			
VIII	4 ^e année			
IX	5 ^e année			
X	6 ^e année			

CONTEXTE DE VIE	Mère	Père
Date de naissance		
Périmètre céphalique		
Scolarité		
Occupation		

CROISSANCE		Mesure	± 2 DS	> 2 DS	< 2 DS	Discordance PC/Taille	
1^{er} – 9^e mois							
I	Périmètre céphalique	cm	0	2	2	PC concordant	0
	Taille	cm	0	X	X	PC excessif	X
	Poids	G	0	X	X	PC déficitaire	X
II	Périmètre céphalique	cm	0	2	2	PC concordant	0
	Taille	cm	0	X	X	PC excessif	X
	Poids	g	0	X	X	PC déficitaire	X
III	Périmètre céphalique	cm	0	2	2	PC concordant	0
	Taille	cm	0	X	X	PC excessif	X
	Poids	g	0	X	X	PC déficitaire	X
10^e – 24^e mois							
IV	Périmètre céphalique	cm	0	2	2	PC concordant	0
	Taille	cm	0	X	X	PC excessif	X
	Poids	g	0	X	X	PC déficitaire	X
V	Périmètre céphalique	cm	0	2	2	PC concordant	0
	Taille	cm	0	X	X	PC excessif	X
	Poids	g	0	X	X	PC déficitaire	X
VI	Périmètre céphalique	cm	0	2	2	PC concordant	0
	Taille	cm	0	X	X	PC excessif	X
	Poids	g	0	X	X	PC déficitaire	X
2^e – 6^e année							
VII	Périmètre céphalique	cm	0	2	2	PC concordant	0
	Taille	cm	0	X	X	PC excessif	X
	Poids	g	0	X	X	PC déficitaire	X
VIII	Périmètre céphalique	cm	0	2	2	PC concordant	0
	Taille	cm	0	X	X	PC excessif	X
	Poids	g	0	X	X	PC déficitaire	X
IX	Périmètre céphalique	cm	0	2	2	PC concordant	0
	Taille	cm	0	X	X	PC excessif	X
	Poids	g	0	X	X	PC déficitaire	X
X	Périmètre céphalique	cm	0	2	2	PC concordant	0
	Taille	cm	0	X	X	PC excessif	X
	Poids	g	0	X	X	PC déficitaire	X
Croissance céphalique de 0 à 2 ans (Examens I à VII)							
régulière							0
déficitaire suivie de rattrapage							X
déficitaire non suivie de rattrapage							X
excessive							X

PROBLEMES DE SANTE (COCHER)	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
Trouble sévère de la réfraction et/ou rétinopathie	<input type="checkbox"/>									
Déficience auditive de transmission	<input type="checkbox"/>									
Maladie pulmonaire chronique (DBP)	<input type="checkbox"/>									
Troubles digestifs chroniques (ECN)	<input type="checkbox"/>									
Trouble de la croissance	<input type="checkbox"/>									
Malformation	<input type="checkbox"/>									
Autre. Préciser : _____	<input type="checkbox"/>									

EXAMEN CRANIEN	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
Shunt ventriculo-péritonéal										
absent	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
présent	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Fontanelle antérieure										
ouverte	0	0	X	X	X					
fermée	2	2	X	X	X					
Sutures										
bord à bord	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chevauchement (burrelet)										
temporo-pariétale (squameuse)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
métopique	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
coronale	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
sagittale	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
occipitale	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Forme du crâne										
normale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
anormale. Préciser : _____	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

EXAMEN NEUROSENSORIEL	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
Fonction auditive										
normale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
déficience modérée	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
déficience sévère	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Fonctions visuelles et signes oculaires										
Fixation/poursuite visuelles										
poursuite facile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
poursuite discontinue et difficile	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
fixation absente	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Nystagmus										
absent	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
présent	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Mouvements des globes										
coordonnés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
erratiques	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Strabisme										
absent	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
présent, permanent	X	X	2	2	2	2	2	2	2	2
Signe du cocher de soleil										
absent	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
présent	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Tests diagnostiques										
Audition (audiogramme, PEA) :										
Vision (PEV, ERG) :										

OBSERVATION ET DONNEES DE L'INTERROGATOIRE DEPUIS L'EXAMEN PRECEDENT	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
Convulsions										
absentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
convulsions fébriles	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
crises focales et/ou bien contrôlées	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
crises prolongées et répétées	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Niveau d'éveil et d'attention										
normal pour l'âge	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
déficit modéré	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
déficit sévère	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Hyperexcitabilité										
absence de signes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
compatible avec une vie normale	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
incontrôlable	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

CALENDRIER MOTEUR**Ecrire en clair l'âge d'acquisition****Contrôle de la tête**

_____ mois

acquis avant 4 mois
acquis au cours des 5^e ou 6^e mois
acquis après 6 mois ou absent après 6 mois0
1
2**Station assise**

_____ mois

acquise avant 9 mois
acquise entre les 10^e et 12^e mois
acquise après 12 mois ou absente après 12 mois0
1
2**Marche indépendante**

_____ mois

acquise avant 18 mois
acquise entre les 19^e et 24^e mois
acquise après 2 ans ou absente après 2 ans0
1
2**Relâchement du cube dans un récipient (sur imitation)**

_____ mois

acquis avant 10 mois
acquis entre les 11^e et 14^e mois
acquis après 14 mois ou absent après 14 mois0
1
2**Préhension de la pastille (pince pouce-index subterminale et terminale)**

_____ mois

acquise avant 12 mois
acquise entre les 13^e et 15^e mois
acquise après 15 mois ou absente après 15 mois0
1
2**Tour de 3 cubes (avec imitation)**

_____ mois

acquise avant 21 mois
acquise entre les 22^e et 24^e mois
acquise après 2 ans ou absente après 2 ans0
1
2**Anneaux sécants (sur imitation à partir de 5 ans)**

_____ ans

réussite immédiate
réponse hésitante
échec0
1
2

TONUS MUSCULAIRE PASSIF	I (1 ^{er} – 3 ^e mois)			II (4 ^e – 6 ^e mois)			III (7 ^e – 9 ^e mois)		
	Angle/Position	Norme	Code	Angle/position	Norme	Code	Angle/position	Norme	Code
Membres supérieurs									
Foulard									
D	1		0	1		1	1		2
	2		0	2		0	2		0
G	3		2	3		0	3		0
	AR*		2	AR*		2	AR*		2
D	1		0	1		1	1		2
	2		0	2		0	2		0
G	3		2	3		0	3		0
	AR*		2	AR*		2	AR*		2
Membres inférieurs									
Adducteurs									
D	°	≥ 40°	0	°	≥ 70°	0	°	≥ 100°	0
		≤ 30°	1		≤ 60°	1		80-90°	1
G	°	AR*	2	°	AR*	2	°	≤ 70°	2
						AR*		2	
Poplité									
D	°	≥ 80°	0	°	≥ 90°	0	°	≥ 110°	0
		≤ 70°	1		≤ 80°	1		90°-100°	1
G	°	AR*	2	°	AR*	2	°	≤ 80°	2
						AR*		2	
D	°	≥ 80°	0	°	≥ 90°	0	°	≥ 110°	0
		≤ 70°	1		≤ 80°	1		90°-100°	1
G	°	AR*	2	°	AR*	2	°	≤ 80°	2
						AR*		2	
Dorsiflexion du pied									
Lent									
D	°			°	≤ 80°	0	°	≤ 80°	0
					90°-100°	1		90°-100°	1
G	°			°	≥ 110°	2	°	≥ 110°	2
D	°			°	≤ 80°	0	°	≤ 80°	0
					90°-100°	1		90°-100°	1
G	°			°	≥ 110°	2	°	≥ 110°	2
Rapide									
D	°			°	identique	0	°	identique	0
					str phasique	1		str phasique	1
G	°			°	str tonique	2	°	str tonique	2
D	°			°	identique	0	°	identique	0
					str phasique	1		str phasique	1
G	°			°	str tonique	2	°	str tonique	2
Comparaison des hémicorps D et G même à l'intérieur de la zone normale (asymétrie)									
comparable		0		0		0		0	
droit plus tonique		1		1		1		1	
gauche plus tonique		1		1		1		1	

AR*: aucune résistance

TONUS MUSCULAIRE PASSIF (SUITE)	I (1 ^{er} – 3 ^e mois)	II (4 ^e – 6 ^e mois)	III (7 ^e – 9 ^e mois)
Axe corporel			
Extension dorsale			
absente ou minime	0	0	0
modérée	0	0	0
majeure (opithostonos)	2	2	2
Flexion ventrale			
modérée	0	0	0
absente ou minime	1	1	1
illimitée (poupée de chiffon)	2	2	2
Comparaison des incurvations			
flexion ≥ extension	0	0	0
flexion < extension	1	1	1
flexion et extension excessives	2	2	2

ACTIVITE MOTRICE	I (1 ^{er} – 3 ^e mois)	II (4 ^e – 6 ^e mois)	III (7 ^e – 9 ^e mois)			
Face						
Expressions faciales						
variées et symétriques	0	0	0			
insuffisantes	1	1	1			
Bavage						
absent	0	0	0			
présent	0	0	0			
Paralysie faciale						
absente	0	0	0			
présente Côté : _____	2	2	2			
Mouvements normaux bouche/langue						
absents	0	0	0			
présents Préciser : _____	2	2	2			
Membres						
Motricité volontaire (quantitatif et qualitatif)						
harmonieuse et variée	0	0	0			
insuffisante, dysharmonieuse, stéréotypée	1	1	1			
quasi absente et/ou très dysharmonieuse	2	2	2			
Mouvements des doigts						
	D	G	D	G	D	G
mouvements des doigts présents	0	0	0	0	0	0
main constamment fermée	1	1	1	1	1	1
pouce inactif	2	2	2	2	2	2

REFLEXES ET REACTIONS POSTURALES	I (1 ^{er} – 3 ^e mois)	II (4 ^e – 6 ^e mois)	III (7 ^e – 9 ^e mois)			
Réflexes primaires						
Succion						
présente	0	0	0			
insuffisante	1	1	1			
absente ou totalement inefficace	2	2	2			
Moro						
présent	0	X	2			
absent	2*	X	0			
Agrippement						
présent	0	X	2			
absent	2*	X	0			
Marche automatique						
présent	0	X	2			
absent	2*	X	0			
Réflexe tonique asymétrique du cou						
présent	X	X	2			
absent	X	X	0			
Asymétrie D-G (indiquer le côté déficitaire)						
Réactions de protection						
Poussée latérale en station assise	D	G	D	G	D	G
					0	0
présente					X	X
incomplète-absente						
Parachute antérieur						
présent					0	0
incomplet-absent					X	X
Réflexe ostéotendineux						
Réflexe rotulien	D	G	D	G	D	G
	0	0	0	0	0	0
	X	X	X	X	X	X
	X	X	X	X	X	X
	2	2	2	2	2	2
normal						
très vif + clonies						
diffusion						
absent						

* Ces items ne sont codés 2 qu'en présence d'autres signes de dépression du SNC.

ANOMALIES NEUROMOTRICES QUALITATIVES ET DEFORMATIONS SECONDAIRES	I (1 ^{er} – 3 ^e mois)	II (4 ^e – 6 ^e mois)	III (7 ^e – 9 ^e mois)
Chandelier (D+G)			
absent	0	0	0
présent et fixé	X	X	X
Maintien de la tête en arrière de l'axe			
absence d'anomalie	0	0	0
menton pointant vers l'avant, tête en arrière	X	X	2
Contrôle de la tête sensible à la fatigue			
absence d'anomalie	0	0	0
présence de fatigue	X	X	2
Station assise			
absence d'anomalie			0
échec en avant (hypotonie globale)			X
échec en arrière (hypertonie des extenseurs)			1
Station debout			
présent	0	0	0
absent	2	2	2
Déformations des membres inférieurs			
absence de déformation	0	0	0
présence en ciseaux	2	2	2
Mouvements involontaires			
absents	0	0	0
présents Préciser : _____	2	2	2
Résistance à la manipulation lente			
mobilisation facile	0	0	0
impression de tuyau de plomb	2	2	2
Dystonie			
absente	0	0	0
présente	2	2	2

TONUS MUSCULAIRE PASSIF	IV (10 ^e – 12 ^e mois)			V (13 ^e – 18 ^e mois)			VI (19 ^e – 24 ^e mois)					
	Angle/ Position	Norme	Code	Angle/ position	Norme	Code	Angle/ position	Norme	Code			
	Membres supérieurs											
Foulard												
	D	2 ou 3 1 AR*	0 2 X		2 ou 3 1 AR*	0 2 X		2 ou 3 1 AR*	0 2 2			
	G	2 ou 3 1 AR*	0 2 X		2 ou 3 1 AR*	0 2 X		2 ou 3 1 AR*	0 2 2			
Membres inférieurs												
Adducteurs												
	D +	°	≥ 110° 80°-100° ≤ 70° AR*	0 1 2 X		°	≥ 110° 80°-100° ≤ 70° AR*	0 1 2 X		°	≥ 110° 80°-100° ≤ 70° AR*	0 1 2 2
Poplité												
	D	°	≥ 110° 90°-100° ≤ 80° AR*	0 1 2 X		°	≥ 110° 90°-100° ≤ 80° AR*	0 1 2 X		°	≥ 110° 90°-100° ≤ 80° AR*	0 1 2 2
	G	°	≥ 110° 90°-100° ≤ 80° AR*	0 1 2 X		°	≥ 110° 90°-100° ≤ 80° AR*	0 1 2 X		°	≥ 110° 90°-100° ≤ 80° AR*	0 1 2 2
Dorsiflexion du pied												
Lent												
	D	°	≤ 80° 90°-100° ≥ 110°	0 1 2		°	≤ 80° 90°-100° ≥ 110°	0 1 2		°	≤ 80° 90°-100° ≥ 110°	0 1 2
	G	°	≤ 80° 90°-100° ≥ 110°	0 1 2		°	≤ 80° 90°-100° ≥ 110°	0 1 2		°	≤ 80° 90°-100° ≥ 110°	0 1 2
Rapide												
	D	°	≤ 80° 90°-100° ≥ 110°	0 1 2		°	identique str phasique str tonique	0 1 2		°	identique str phasique str tonique	0 1 2
	G	°	≤ 80° 90°-100° ≥ 110°	0 1 2		°	identique str phasique str tonique	0 1 2		°	identique str phasique str tonique	0 1 2
Comparaison des hémicorps D et G même à l'intérieur de la zone normale (asymétrie)												
comparable	0			0			0					
droit plus tonique	1			1			1					
gauche plus tonique	1			1			1					

AR*: aucune résistance

TONUS MUSCULAIRE PASSIF (SUITE)	IV (10 ^e – 12 ^e mois)	V (13 ^e – 18 ^e mois)	VI (19 ^e – 24 ^e mois)
Axe corporel			
Extension dorsale			
absente ou minime	0	0	0
modérée	0	0	0
majeure (opisthotonos)	2	2	2
Flexion ventrale			
modérée	0	0	0
absente ou minime	1	1	1
illimitée (poupée de chiffon)	2	2	2
Comparaison des incurvations			
flexion ≥ extension	0	0	0
flexion < extension	1	1	1
flexion et extension excessives	2	2	2

ACTIVITE MOTRICE	IV (10 ^e – 12 ^e mois)	V (13 ^e – 18 ^e mois)	VI (19 ^e – 24 ^e mois)			
Face						
Expressions faciales						
variées et symétriques	0	0	0			
insuffisantes	1	1	1			
Bavage						
absent	0	0	0			
présent	0	1	1			
Paralysie faciale						
absente	0	0	0			
présente Côté : _____	2	2	2			
Mouvements normaux bouche/langue						
absents	0	0	0			
présents Préciser : _____	2	2	2			
Membres						
Motricité volontaire (quantitatif et qualitatif)						
harmonieuse et variée	0	0	0			
insuffisante, dysharmonieuse, stéréotypée	1	1	1			
quasi absente et/ou très dysharmonieuse	2	2	2			
Mouvements des doigts						
	D	G	D	G	D	G
mouvements des doigts présents	0	0	0	0	0	0
main constamment fermée	2	2	2	2	2	2
pouce inactif	2	2	2	2	2	2

REFLEXES ET REACTIONS POSTURALES	IV (10 ^e – 12 ^e mois)		V (13 ^e – 18 ^e mois)		VI (19 ^e – 24 ^e mois)	
	D	G	D	G	D	G
Réflexes primaires						
Réflexe tonique asymétrique du cou						
absent	0	0	0	0	0	0
évident, constant	2	2	2	2	2	2
Asymétrie D-G (indiquer le côté déficitaire)						
Réactions de protection						
Poussée latérale en station assise						
présente	0	0	0	0	0	0
incomplète	1	1	1	1	1	1
absente	2	2	2	2	2	2
Parachute antérieur						
présent	0	0	0	0	0	0
incomplet	1	1	1	1	1	1
absent	1	1	2	2	2	2
Réflexe ostéotendineux						
Réflexe rotulien						
normal	0	0	0	0	0	0
très vif + clonies	X	X	X	X	X	X
diffusion	X	X	X	X	X	X
absent	2	2	2	2	2	2

ANOMALIES NEUROMOTRICES QUALITATIVES ET DEFORMATIONS SECONDAIRES	IV (10 ^e – 12 ^e mois)	V (13 ^e – 18 ^e mois)	VI (19 ^e – 24 ^e mois)
Chandelier (D+G)			
absent	0	0	0
présent et fixé	X	X	X
Maintien de la tête en arrière de l'axe			
absence d'anomalie	0	0	0
menton pointant vers l'avant, tête en arrière	2	2	2
Contrôle de la tête sensible à la fatigue			
absence d'anomalie	0	0	0
présence de fatigue	2	2	2
Station assise			
Echec à la station assise			
absence d'anomalie	0	0	0
échec en avant (hypotonie globale)	1	2	2
échec en arrière (hypertonie des extenseurs)	1	2	2
Station assise sensible à la fatigue			
absence d'anomalie	0	0	0
sensible à la fatigue	X	2	2
Station debout			
réponse à l'appui au sol adéquate	0	0	0
présence d'une réponse excessive	2	2	2
Déformations des membres inférieurs			
absence de déformation	0	0	0
présence en ciseaux	2	2	2
Mouvements involontaires			
absents	0	0	0
présents Préciser : _____	2	2	2
Résistance à la manipulation lente			
mobilisation facile	0	0	0
impression de tuyau de plomb	2	2	2
Dystonie			
absente	0	0	0
présente	2	2	2

TONUS MUSCULAIRE PASSIF		VII (3 ^e année)		VIII (4 ^e année)		IX (5 ^e année)		X (6 ^e année)		
		Norme	Angle/ position	Code	Angle/ position	Code	Angle/ position	Code	Angle/ Position	Code
Membres supérieurs										
Foulard										
D	2 ou 3		0		0		0		0	
	1 AR*		1 2		1 2		1 2		1 2	
G	2 ou 3		0		0		0		0	
	1 AR*		1 2		1 2		1 2		1 2	
Membres inférieurs										
Adducteurs										
D + G	≥ 100°		0		0		0		0	
	40°-90°	°	1		1		1		1	
G	≤ 30°		2		2		2		2	
	AR*		2		2		2		2	
Poplité										
D	120°-160°		0		0		0		0	
	100°-110°	°	1		1		1		1	
	≤ 90°		2		2		2		2	
	≥ 160°		1		1		1		1	
	AR*		2		2		2		2	
G	120°-160°		0		0		0		0	
	100°-110°	°	1		1		1		1	
	≤ 90°		2		2		2		2	
	≥ 160°		1		1		1		1	
	AR*		2		2		2		2	
Dorsiflexion du pied										
Lent										
D	≤ 80°		0		0		0		0	
	90°-100°	°	1		1		1		1	
	≥ 110°		2		2		2		2	
G	≤ 80°		0		0		0		0	
	90°-100°	°	1		1		1		1	
	≥ 110°		2		2		2		2	
Rapide										
D	identique		0		0		0		0	
	str phasique str tonique	°	1 2		1 2		1 2		1 2	
G	identique		0		0		0		0	
	str phasique str tonique	°	1 2		1 2		1 2		1 2	
Comparaison des hémicorps D et G même à l'intérieur de la zone normale (asymétrie)										
comparable			0		0		0		0	
droit plus tonique			1		1		1		1	
gauche plus tonique			1		1		1		1	

AR* : aucune résistance

TONUS MUSCULAIRE PASSIF (SUITE)	VII (3 ^e année)	VIII (4 ^e année)	IX (5 ^e année)	X (6 ^e année)
Axe corporel				
Extension dorsale				
absente ou minime	0	0	0	0
modérée	0	0	0	0
majeure (opisthotonos)	2	2	2	2
Flexion ventrale				
modérée	0	0	0	0
absente ou minime	1	1	1	1
illimitée (poupée de chiffon)	2	2	2	2
Comparaison des incurvations				
flexion ≥ extension	0	0	0	0
flexion < extension	1	1	1	1
flexion et extension excessives	2	2	2	2

ACTIVITE MOTRICE	VII (3 ^e année)	VIII (4 ^e année)	IX (5 ^e année)	X (6 ^e année)
Face				
Expressions faciales				
variées et symétriques	0	0	0	0
insuffisantes	1	1	1	1
Bavage				
absent	0	0	0	0
présent	2	2	2	2
Paralysie faciale				
absente	0	0	0	0
présente Côté :	2	2	2	2
Mouvements normaux bouche/langue				
absents	0	0	0	0
présents Indiquer en clair :	2	2	2	2
Membres				
Motricité volontaire (quantitatif et qualitatif)				
harmonieuse et variée	0	0	0	0
insuffisante, dysharmonieuse, stéréotypée	1	1	1	1
quasi absente et/ou très dysharmonieuse	2	2	2	2
Mouvements des doigts				
	D	G	D	G
mouvements des doigts présents	0	0	0	0
main constamment fermée	2	2	2	2
pouce inactif	2	2	2	2

REFLEXES ET REACTIONS POSTURALES	VII (3 ^e année)		VIII (4 ^e année)		IX (5 ^e année)		X (6 ^e année)	
	D	G	D	G	D	G	D	G
Réflexes primaires								
Réflexe tonique asymétrique du cou								
absent	0	0	0	0	0	0	0	0
présent, recherché	-	-	-	-	1	1	1	1
évident, constant	2	2	2	2	2	2	2	2
Asymétrie D-G (indiquer le côté déficitaire)								
Réactions de protection								
Poussée latérale en station assise								
présente	0	0	0	0	0	0	0	0
incomplète	2	2	2	2	2	2	2	2
absente	2	2	2	2	2	2	2	2
Parachute antérieur								
présent	0	0	0	0	0	0	0	0
incomplet	2	2	2	2	2	2	2	2
absent	2	2	2	2	2	2	2	2
Réflexe ostéotendineux								
Réflexe rotulien								
normal	0	0	0	0	0	0	0	0
très vif + clonies	1	1	1	1	1	1	1	1
diffusion	2	2	2	2	2	2	2	2
absent	2	2	2	2	2	2	2	2

ANOMALIES NEUROMOTRICES QUALITATIVES ET DEFORMATIONS SECONDAIRES	VII (3 ^e année)	VIII (4 ^e année)	IX (5 ^e année)	X (6 ^e année)
Chandelier (D+G)				
absent	0	0	0	0
présent et fixé	X	X	X	X
Maintien de la tête en arrière de l'axe				
absence d'anomalie	0	0	0	0
menton pointant vers l'avant, tête en arrière	2	2	2	2
Contrôle de la tête sensible à la fatigue				
absence d'anomalie	0	0	0	0
présence de fatigue	2	2	2	2
Station assise				
Échec à la station assise				
absence d'anomalie	0	0	0	0
échec en avant (hypotonie globale)	2	2	2	2
échec en arrière (hypertonie des extenseurs)	2	2	2	2
Station assise sensible à la fatigue				
absence d'anomalie	0	0	0	0
sensible à la fatigue	2	2	2	2
Déformations secondaires				
aucune déformation	0	0	0	0
scoliose	1	1	1	1
cyphose	1	1	1	1
Station debout				
Appui au sol				
réponse normale	0	0	0	0
réponse excessive	2	2	2	2
Déformations aux membres inférieurs				
aucune	0	0	0	0
ciseaux	2	2	2	2
flexion permanente des hanches	X	X	X	X
flexion permanente des genoux	X	X	X	X
déformations des pieds en équin	X	X	X	X
luxation de la hanche	X	X	X	X
autre Spécifier	X	X	X	X
Démarche				
sans particularité	0	0	0	0
sautillante	X	X	X	X
ataxique	X	X	X	X
fauchage (balayage)	X	X	X	X
avec aide	X	X	X	X
Mouvements involontaires				
absents	0	0	0	0
présents Préciser : _____	2	2	2	2
Résistance à la manipulation lente				
mobilisation facile	0	0	0	0
impression de tuyau de plomb	2	2	2	2
Dystonie				
absente	0	0	0	0
présente	2	2	2	2

FICHE SYNTHÈSE

Catégorisation neuromotrice						
Spectrum des signes neuromoteurs/ crâniens à 2 ans		Évolution fonctionnelle				
		Année	3 ^e	4 ^e	5 ^e	6 ^e
IMOC incapacitante	<input type="checkbox"/>	Acquisition de la Marche				
IMOC mineure	<input type="checkbox"/>	Score GMFS				
Triade symptomatique	<input type="checkbox"/>	Score MACS				
Signes isolés	<input type="checkbox"/>					
Normal	<input type="checkbox"/>					

IMOC incapacitante (sans marche indépendante à 2 ans) selon la variété
Topographique
Symptomatique

Autres fonctions cérébrales catégorisation basée sur les évaluations complémentaires définie selon les standards des tests utilisés				
	Limites normales	Légère	Modérée	Sévère
Déficience intellectuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déficience visuelle d'origine centrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déficience auditive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trouble du comportement/attention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trouble de la communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence d'épilepsie	Contrôlée	<input type="checkbox"/>	Sévère	<input type="checkbox"/>

Pathologies autres que neurologiques (en clair)	
Croissance somatique	<input type="checkbox"/> _____
Fonction respiratoire	<input type="checkbox"/> _____
Fonction digestive	<input type="checkbox"/> _____
Rétine	<input type="checkbox"/> _____
Autres	<input type="checkbox"/> _____

Conditions socio-familiales	
Favorables	<input type="checkbox"/> _____
Défavorables	<input type="checkbox"/> _____
Très défavorables	<input type="checkbox"/> _____