



Homme 12-17 ans

Date : _____ Âge : _____

Histoire (Problèmes soulevés par le patient. Parler de l'école, de sa famille, de ses amis, de ses activités)

Antécédents – personnels et familiaux

révision de la feuille sommaire

Médication – ordonnances et autres

révision de la feuille sommaire

Immunisation

révision de la feuille sommaire

Vaccin contre la varicelle si susceptible; méningite et hépatite B (gratuits); Rappel D2T5

Habitudes de vie

Modification des habitudes		ST	CV	CF	Stade – Conviction – Confiance (voir guide)			
Tabac	*-B				Oui <input type="checkbox"/>	cig/jour	Cessé <input type="checkbox"/> depuis :	Jamais <input type="checkbox"/>
Prévention de l'initiation								
ROH	*-I				Oui <input type="checkbox"/>			Non <input type="checkbox"/>
Drogues	*-I				Oui <input type="checkbox"/>			Non <input type="checkbox"/>
Nutrition	Pf ¹ -*				Fruits et légumes; Produits laitiers; Sel			<input type="checkbox"/>
Problèmes alimentaires	*-*				Anorexie, boulimie			<input type="checkbox"/>
Activité physique	Pf ¹ -*				Oui <input type="checkbox"/>			Non <input type="checkbox"/>

¹ Pf : référence pour interventions comportementales structurées si IMC plus du 85eme percentile

Revue des systèmes

OORL

Respiratoire

Cardiovasculaire

Digestif

Urinaire

Neurologique

Locomoteur

Endocrinien

Dermatologique

Psychiatrique

Actif sexuellement Oui Non

Dépistage de dépression (*-B si programme de support disponible) Positif Négatif

Note : La première valeur est celle du GECSSP. Elle est suivie de celle du USPSTF. Lorsqu'il n'y a pas de recommandation actuelle (avant l'an 2000) un * apparaît. Pour les recommandations des autres instances se référer au document de base.

Légende : = Fait Ø = jugé non applicable par mon patient = problème avec ce point

Mars 2016

Examen Homme 12-17 ans

TA (*-I)	Pouls	Poids	Taille	IMC (*-B)	Périmètre abdominal
____/____					
	Percentile :	%	%	%	Note : La section sur l'examen physique permet d'y inscrire des éléments en lien avec les plaintes du patient s'il y en a. A part la pression artérielle et la mesure de l'IMC, aucune composante de l'examen physique n'a de bénéfice potentiel prouvé en dépistage. L'examen du dos à la recherche de scoliose n'est pas recommandé (*-D)

EXAMEN :

Tête et cou :

Cœur :

Poumons :

Abdomen :

OGE :

Testicules (*-D)

IMPRESSIONS :

Counselling		
Sexualité : ITSS (si actif sexuellement)	*-B	<input type="checkbox"/>
Éviter l'exposition aux rayons UV	B-B si peau pâle	<input type="checkbox"/>
Prévention des traumatismes (ceinture de sécurité en voiture, casque en vélo ...)	*-* Le groupe américain ne met plus à jour ses recommandations à ce sujet	<input type="checkbox"/>

Investigations		
Chlamydia (si actif sexuellement) Au Québec le dépistage est recommandé pour tous les hommes de 24 ans et moins même sans facteurs de risque	*-I	<input type="checkbox"/>
Gonorrhée (si actif sexuellement) Au Québec le dépistage est recommandé pour tous les hommes de 24 ans et moins même sans facteurs de risque	*-I	<input type="checkbox"/>
HIV (≥ 15 ans) Au Québec le dépistage n'est recommandé qu'en présence de facteurs de risque	*-A (une fois durant l'adolescence)	<input type="checkbox"/>

Suivi _____ Signature _____

Note : La première valeur est celle du GECSSP. Elle est suivie de celle du USPSTF. Lorsqu'il n'y a pas de recommandation actuelle (avant l'an 2000) un * apparaît. Pour les recommandations des autres instances se référer au document de base.

Légende : = Fait = jugé non applicable par mon patient = problème avec ce point
Mars 2016