

**INTER-COUNTRY ADOPTION BOARD (ICAB)**  
**PROFIL(S) D'ENFANT(S) SUSCEPTIBLE D'ETRE ACCEPTE(S) PAR LA FAMILLE**

**NOM DE LA FAMILLE:**

**DATE**

	Est disposé à accepter	n'est pas disposé à accepter
<b>I. Statut de l'enfant et état de santé :</b>		
<b>1. Age :</b>		
0 à 2 ans		
2 à 4 ans		
4 à 6 ans		
6 à 8 ans		
8 ans et plus		
Autres (précisez)		
<b>2. Fratrie :</b>		
1 seul enfant		
Fratrie de 2 enfants		
Fratrie de plus de 2 enfants (précisez)		
<b>3. Etat de santé à la naissance :</b>		
Prematuré		
Testicule(s) non descendue(s)		
Hernie ombilicale		
Malformation physique		
Fente labiale		
Fente palatine		
<b>4. Vision :</b>		
Trouble de l'acuité visuelle (cécité d'un œil, malvoyant)		
Strabisme (oscillations oculaires, opérables)		
<b>5. Audition :</b>		
Malentendant		
Oreilles déformées		
<b>6. Affections du cœur :</b>		
Souffle au cœur		
Malformation (opérable)		
<b>7. Maladie du sang :</b>		
G6PD (déficit henzymatique)		
Thalassémie		
Autres		

<b>8. Maladies infectieuses :</b>		
Porteur de l'Hépatite B		
Primo-infection tuberculeuse sous traitement		
<b>9. Troubles orthopédiques :</b>		
Malformation de la main		
Malformation des membres inférieurs (jambes arquées)		
Malformation du pied (nécessitant l'utilisation d'une canne, d'un appareillage, d'une attelle)		
Dysmorphie du visage		
<b>10. Développement social et émotionnel :</b>		
Autisme		
Trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité		
Antécédents connus de maltraitance physique ou d'abus sexuel		
<b>11. Retards de développement :</b>		
Paralysie cérébrale (IMC : Infirmité motrice cérébrale)		
Epilepsie		
Troubles du langage (bégaiement, zézaïement)		
Retard de la motricité global		
Hyperactivité		
Léger retard de développement		
Retard global de développement		
Retard de langage		
Retard mental modéré		
<b>II. Antécédents familiaux :</b>		
A. Absence d'information		
B. Usage des drogues		
Alcoolisme		
Troubles psychiques (dépression ou assimilés)		
Maladies mentales (schizophrénie, psychose)		
Parent (s) avec retard mental		
Avec un casier judiciaire		
Parent victime de viol ou d'inceste		
<b>Problèmes mineurs :</b>		
Intolérance au lactose		
Eczéma		
Dermatites		
Asthme bronchique		
Hypo ou Hyperthyroïdie		
Trouble nécessitant une intervention		
Hémangiome étendu appelé à disparaître		
Caries dentaires		

Accompli par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Sous les conseils de \_\_\_\_\_