

1. Enfants adoptés
2. Enfants porteurs d'une pathologie chronique\*

*\* toute pathologie non équilibrée pouvant retentir sur la croissance et sur la puberté ou nécessitant des traitements prolongés qui, par eux-mêmes ou de par la posologie utilisée, sont susceptibles d'interférer avec la croissance et la puberté.*



# PROSPEL



ASSOCIATION FRANÇAISE DES  
PÉDIATRES ENDOCRINOLOGUES LIBÉRAUX



Association Française  
de Pédiatrie Adulte



HCL



ars



SFEDP



Ministère de la Santé  
et de la Prévention

## Premier Observatoire des Stades Pubertaires en Libéral

### ENFANT (N° identification)

Né le                  

Poids (kg)                        

Taille (cm)                        

Sexe : M ☐ F ☐

### Fiche remplie le :

                 

Centre :

### CRITERES D'INCLUSION

Age > 5 ans et < 18 ans ☐

Examen systématique ☐

### CRITERES D'EXCLUSION

Enfant adopté ☐

Pathologie chronique\* ☐

### NON-OPPOSITION de l'enfant et de la famille ☐

#### Stade 1



Stade infantile



Pas de plicéol

#### Stade 1



Pas de plicéol

Volume testiculaire (VT) < 4 ml (20x10 mm)

#### Stade 2



Bourgeon mammaire, soulèvement et augmentation du diamètre de l'aréole



Quelques poils droits au niveau des grandes lèvres

#### Stade 2



Quelques poils droits à la racine du pénis

VT entre 4 et 6 ml (20x15 mm)

#### Stade 3



Augmentation de la taille du sein et de l'aréole, pigmentation de l'aréole



Poils plus denses, épais et bouclés

#### Stade 3



Poils plus denses, épais et bouclés

VT entre 8 et 10 ml (35x20 mm)

#### Stade 4



Saillie de l'aréole en avant du mamelon



Plicéol triangulaire tourné

#### Stade 4



Plicéol triangulaire tourné

VT entre 12 et 15 ml (40x20 mm)

#### Stade 5



Aspect adulte, disparition de la saillie de l'aréole



Extension à la partie interne des cuisses

#### Stade 5



Extension à la ligne ombilico-pubienne et à la racine des cuisses

VT > 20 ml

### CLASSIFICATION DE TANNER

#### FILLES

S1 ☐ S2 ☐ S3 ☐ S4 ☐ S5 ☐

P1 ☐ P2 ☐ P3 ☐ P4 ☐ P5 ☐

MÉNARCHE OUI ☐ NON ☐ Date       /

#### GARÇONS

G1 ☐ G2 ☐ G3 ☐ G4 ☐ G5 ☐

P1 ☐ P2 ☐ P3 ☐ P4 ☐ P5 ☐

MUE DE LA VOIX OUI ☐ NON ☐ Date       /

ANOMALIE PUBERTAIRE OUI ☐ NON ☐ si oui : PRISE EN CHARGE PROPOSÉE OUI ☐ NON ☐

*(détectée à l'occasion de la consultation)*

\* On entend par pathologie chronique toute pathologie non équilibrée pouvant retentir sur la croissance et sur la puberté ou nécessitant des traitements prolongés qui, par eux-mêmes ou de par la posologie utilisée, sont susceptibles d'interférer avec la croissance et la puberté.

remplissage : 2 mn

 04.27.85.77.23

# Partenaires



MINISTÈRE  
DE LA SANTÉ  
ET DE LA PRÉVENTION

Liberté  
Égalité  
Fraternité

Direction générale  
de la santé



## CALENDRIER PREVISIONNEL 2025 – 2026

### 13 REGIONS et 2 DOM

découpés en 3 blocs



#### 1<sup>er</sup> Bloc : 6 REGIONS : 1<sup>er</sup> SEMESTRE 2025

- ✓ OCCITANIE - NOUVELLE AQUITAINE
- ✓ PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR
- ✓ HAUTS DE FRANCE - GRAND EST
- ✓ AUVERGNE RHÔNE ALPES

#### 2<sup>ème</sup> Bloc : 4 REGIONS : 2<sup>ème</sup> SEMESTRE 2025

- ✓ NORMANDIE - BRETAGNE
- ✓ CENTRE VAL DE LOIRE – CORSE

#### 3<sup>ème</sup> Bloc : 3 REGIONS - 2 DOM : 2026

- ✓ PAYS DE LOIRE – ILE DE FRANCE
- ✓ BRETAGNE FRANCHE COMTE
- ✓ LA REUNION - GUADELOUPE

## ETUDE PROSPEL

PREMIER OBSERVATOIRE DES STADES PUBERTAIRES EN LIBERAL

Promoteur : AFPEL



ASSOCIATION FRANCAISE DES  
PEDIATRES ENDOCRINOLOGUES LIBERAUX

