

PREVENTION DE LA MORT SUBITE EN BELGIQUE FRANCOPHONE
Enquête collaborative Groupement Belge des Pédiatres de langue française (GBPF)
Observation de la Mortalité Infantile

2^{ème} ETAPE

**Cette enquête est confidentielle et proposée
aux mères de nourrissons de moins de 6 mois**

Initiale du Nom et du Prénom de l'enfant :

Date de naissance : et sexe de l'enfant :

Maternité : Accouchement : *spontané* *provoqué* *césarienne* :

Terme de la grossesse (en semaines) : Poids : Taille :

Nombre d'enfants ? : Type d'allaitement :

Mère Age : Profession : Etudes : Nationalité :

Père Age : Profession : Etudes : Nationalité :

- Les conseils suivants vous ont-il été donnés verbalement **après votre accouchement et/ou vous sont-ils connus** ?

	Donnés à la maternité			Connus de la famille	
	oui	non	ne sais plus	oui	non
1: L'enfant doit dormir sur le dos					
2: L'enfant doit dormir la face découverte					
3: L'enfant peut dormir dans la chambre des parents					
4: La température de la chambre de l'enfant ne dépasse pas 20°C					
5: On ne fume pas dans la pièce où dort l'enfant					
6: L'enfant ne reçoit pas de médicament sans l'avis du médecin					
7: L'allaitement maternel est conseillé					

- Par qui ces conseils vous ont-ils été donnés ?

Infirmière : Maternité O.N.E.

Accoucheuse : Médecin : Pédiatre : Gynéco. :

Autres : Précisez :

oui	non

- Avez-vous reçu une information

orale seule	<input type="checkbox"/>
écrite seule	<input type="checkbox"/>
orale et écrite à la fois	<input type="checkbox"/>

- Vous a-t-on déjà parlé des signes qui, dans cette problématique, doivent retenir votre attention et être signalés au médecin de votre enfant ?
oui : non :

- Etes-vous informé(e) de l'attitude la plus judicieuse à adopter si durant le sommeil de l'enfant vous le trouvez présentant des signes tout à fait particuliers : pâleur franche ou cyanose au lieu du teint rosé habituel ; respiration anormale, insuffisante, voire absente ?
oui : non :

- Estimez-vous être suffisamment informé(e) de ce problème ?
oui : non :

- Avez-vous des commentaires complémentaires à formuler ?

.....

Cachet du Médecin Document rempli au cabinet :

à l'ONE :

Document rempli par les parents et supervisé par le médecin :

Document rempli conjointement par les parents et le médecin :

Date :

P.S. : Renvoyez vos formulaires utilisés et demandes de formulaires (à moins que vous en fassiez des photocopies) au Dr P. Bauche : Rue Mathieu Laensbergh, 8 – 4000 Liège.
Pour information, site G.B.P.F. : www.gbpf.be