











LE GUIDE SANTÉ

ASSISTANT(E)S MATERNEL(LE)S,

LA SANTÉ DE L'ENFANT CHEZ L'ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)



LA PMI - PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE, UN SERVICE GRATUIT DU DÉPARTEMENT POUR ACCOMPAGNER LES PARENTS ET LES ENFANTS DE 0 À 6 ANS







FICHE N° 1 : L'ARMOIRE À PHARMACIE	P.5
FICHE N° 2 : LA FIÈVRE	P.6
FICHE N° 3: LES CONVULSIONS	P.8
FICHE N° 4: L'ENCOMBREMENT NASAL	P.9
FICHE N° 5 : LE SAIGNEMENT DE NEZ	P.10
FICHE N° 6 : L'ÉRYTHÈME FESSIER	P.11
FICHE N° 7 : L'ÉCOULEMENT PONCTUEL DE L'ŒIL	P.12
FICHE N° 8 : LES CONTUSIONS	P.12
FICHE N° 9 : LES PLAIES	P.13
FICHE N° 10 : LES PIQÛRES D'INSECTES	P.14
FICHE N° 11 : LA PRÉVENTION DES COUPS DE SOLEIL	P.15
FICHE N° 12 : LES BRÛLURES	P.16
FICHE N° 13 : DIARRHÉES ET VOMISSEMENTS	P.17
FICHE N° 14 : LA « FAUSSE ROUTE »	P.18
FICHE N° 15 : L'INTOXICATION	P.20
FICHE N° 16: LE TRAUMATISME D'UN DOIGT	P.21
FICHE N° 17 : LE TRAUMATISME DENTAIRE	P.22
FICHE N° 18 : LE TRAUMATISME CRÂNIEN	P.23
FICHE N° 19 : LA NOYADE	P.24
FICHE N° 20 : LES MALADIES CHRONIQUES	P.25
FICHE N° 21 : LES VACCINATIONS	P.25
FICHE N° 22 : POUR CONCLURE	P.27





- ▶ Elle doit être hors de portée des enfants, en hauteur et/ou dans un placard fermé,
- ▶ Vérifier régulièrement son contenu et les dates de péremption des médicaments.

ELLE DOIT CONTENIR:



 Un thermomètre électronique à embout souple et/ou un thermomètre auriculaire avec des embouts adaptés aux jeunes enfants,



· Des dosettes de sérum physiologique,



· Des compresses stériles,



· Du sparadrap,



· Des gants à usage unique,



• Un désinfectant à base de « chlorhexidine » type Biseptine,



· Une boîte de pansements,



· Des bandes de gaze,



• Un producteur de froid (pack ou gel),



• De la pommade de type « pâte à l'eau »,



· Une solution hydroalcoolique pour la désinfection des mains,



· Des pansements hypoallergéniques,



• Une paire de ciseaux à bouts ronds.



La fièvre est définie par une élévation de la température centrale au-dessus de 38°C, en l'absence d'activité physique intense, chez un enfant normalement couvert, dans une température ambiante tempérée.

LES SIGNES DE LA FIÈVRE CHEZ UN ENFANT SONT :

- · Un changement de comportement,
- · La fatigue et l'abattement,
- · Les yeux brillants,
- · La peau sèche et chaude surtout sur le visage et le dos,
- · La peau humide et légèrement froide sur les jambes et les bras,
- · Une respiration accélérée,
- · Une soif intense,
- · Des pleurs,
- · Un refus de s'alimenter,
- · Un sommeil agité...



► LA PRISE DE TEMPÉRATURE :

- À l'aide d'un thermomètre électronique par voie axillaire et ajouter 0,5°C à la lecture.
- Avec un thermomètre à infrarouge auriculaire pour les enfants de plus de 2 ans avec un embout adapté aux jeunes enfants.

La voie rectale est déconseillée afin de respecter l'intimité de l'enfant et éviter les lésions locales (sauf si la température mesurée est extrême).

CE QU'IL FAUT FAIRE EN CAS DE FIÈVRE :

- · Prévenir les parents,
- · Noter l'heure de la prise de température,
- · Découvrir l'enfant (body ou t-shirt),
- · Lui proposer fréquemment de l'eau à boire,
- · Rassurer l'enfant,
- · Maintenir un regard attentif sur l'enfant.

D

Ne pas surchauffer la pièce (19-20° est une bonne moyenne). Ne pas donner de bain à l'enfant.

Il n'est pas nécessaire de traiter la fièvre lorsqu'elle reste inférieure à 38,5 °C. Il faut prendre en compte les manifestations d'inconfort de l'enfant et les soulager. La fièvre chez un bébé de moins de 3 mois nécessite un avis médical hospitalier.

ADMINISTRATION DE TRAITEMENT:

- ▶ Il faut privilégier le paracétamol par voie orale.
- · Vérifier l'heure de la dernière prise médicamenteuse,
- Posséder l'autorisation parentale et le médicament fourni par les parents,
- Vérifier la date de péremption du médicament,
- Appliquer la prescription médicale (ordonnance ou protocole) en s'assurant du poids de l'enfant,
- Inscrire dans le registre les données (nom, prénom, date, heure, médicament et posologie),
- · Informer les parents.



Si l'état général de l'enfant s'aggrave, appeler le 15 ou le 112





▶ Une fièvre élevée est la première cause de convulsions chez l'enfant (2 à 5 % des enfants de moins de 5 ans).



- Tout le corps de l'enfant est soudain secoué par des spasmes (contractions) musculaires symétriques,
- · Ses membres s'agitent involontairement, de manière saccadée et symétrique,
- L'enfant perd conscience ou présente une courte absence,
- Ses yeux, quelquefois, se révulsent ou le regard est fixe.



La crise dure le plus souvent d'1 à 5 minutes et s'achève par une phase de récupération durant laquelle l'enfant est somnolent, hypotonique et respire souvent bruyamment. Puis l'enfant retrouve un état strictement normal en moins de 10 minutes.

CE QU'IL FAUT FAIRE:

- · Garder son calme,
- Noter l'heure de début et observer si les mouvements concernent tout le corps ou une seule partie,
- Éloigner les objets dangereux de l'enfant et protéger la tête des chocs,
- · Mettre l'enfant en position latérale de sécurité,
- Attendre calmement qu'il reprenne conscience,
- Prendre sa température,
- En cas de fièvre, donner du paracétamol uniquement sous forme de suppositoire,
- Appeler le 15 ou le 112 puis les parents.





▶ La respiration du nourrisson est principalement nasale.

Le maintien de la liberté des voies aériennes supérieures est donc essentiel. Chez le nourrisson et le jeune enfant qui ne savent pas encore se moucher, l'augmentation des sécrétions nasales peut provoquer une gêne à la respiration, à l'alimentation et au sommeil.

Le seul produit recommandé qui peut être utilisé sans prescription médicale est la dosette de sérum physiologique (dosette en monodose).

Le lavage de nez peut être réalisé, lorsque cela est nécessaire pour améliorer le confort de l'enfant.

TECHNIQUE:



N'oubliez pas, par ailleurs, de lui donner à boire régulièrement, de fractionner les repas, de le coucher sur le dos, d'aérer la chambre.

- · Allonger l'enfant,
- · Positionner sa tête sur le côté et maintenez-la (sinon risque de fausse route),
- · Presser doucement le contenu de la dosette dans la narine du haut,
- Procéder de même pour la 2e narine après avoir positionné l'enfant sur l'autre côté,
- · Utiliser des mouchoirs jetables,
- Si l'enfant est plus grand, lui proposer de se moucher régulièrement.

RAPPEL O

Ne pas réaliser ce soin après une prise alimentaire pour éviter de faire vomir l'enfant. Il n'est pas recommandé d'utiliser de seringue ou de mouche-bébé. Le lavage de nez ne doit pas être pratiqué lorsqu'il y a irritation ou saignement de nez.



LE SAIGNEMENT **DE NEZ**

▶ Le saignement peut être spontané ou faire suite à un coup.



Ne pas pencher la tête de l'enfant en arrière.

TECHNIQUE:



Il est souhaitable de mettre des gants à usage unique.

- · Exercer une compression sur la narine jusqu'à l'arrêt du saignement,
- · Noter l'heure et mettre l'enfant au calme.
- · Le surveiller.
- · Ne pas faire de lavage de nez,
- · Contacter les parents si le saignement persiste.





► Il est important de rappeler que le change doit être effectué aussi souvent que nécessaire, pour éviter l'érythème fessier (siège irrité, rouge, avec quelques petits boutons au niveau des fesses, de l'intérieur des cuisses ou du sexe).

IL VOUS FAUT:

- · La serviette de l'enfant,
- · Un gant ou du coton,
- · De l'eau et du savon doux.



Éviter l'utilisation de lingettes qui peuvent être irritantes.

TECHNIQUE:

- Effectuer un lavage de mains avant et après le change.
- Si c'est une fille, nettoyez sa vulve en passant délicatement entre les grandes lèvres, du pubis au rectum.

Pour prévenir de toute contamination par des germes fécaux. Évitez aussi l'intérieur de la vulve (vous enlèveriez les sécrétions qui protègent le vagin des bactéries).

 Si c'est un garçon, lavez les bourses et le pénis, sans décalotter celui-ci.

Chez le bébé, le prépuce est le plus souvent serré et adhère au gland. Ce phimosis est normal et disparaîtra avec la croissance. En décalottant le pénis, vous pourriez faire mal au bébé et créer des lésions et cicatrices fibreuses au niveau du prépuce.

- · Bien rincer et sécher en tamponnant.
- En cas d'irritation, protéger la peau avec une pommade type « pâte à l'eau ».





▶ Face à un écoulement de l'œil de l'enfant et en attendant d'avoir un avis médical,

IL VOUS FAUT:

- · Utiliser des compresses à usage unique,
- · Imbiber une compresse de sérum physiologique,
- Nettoyer l'œil atteint de la partie propre vers la partie sale,
- Renouveler l'opération sur l'autre œil, en changeant de compresse,
- Prévenir les parents,
- Surveiller.



LES CONTUSIONS

▶ Agir rapidement après le coup, en l'absence de plaie.

CE QU'IL FAUT FAIRE:

- · Rassurer l'enfant,
- Refroidir la zone blessée pendant 10 minutes avec un producteur de froid soit avec :
 - · un pack,
 - · un coussin de gel froid,
 - · des glaçons dans un gant ou un linge propre.
- En cas de douleur importante, donner une dose de paracétamol,
- Prévenir les parents,
- Surveiller l'enfant.



En cas d'hématome volumineux notamment à la tête, au thorax ou à l'abdomen, surveiller l'enfant, prévenir la famille afin qu'elle demande un avis médical



- ▶ Les plaies simples sont peu étendues, superficielles ; elles sont peu souillées par des corps étrangers (terre, gravier, brindilles, bouts de verre...) et ne saignent pas ou très peu.
- ► Les plaies profondes ou étendues nécessitent l'avis d'un médecin.

CE QU'IL FAUT FAIRE:

- · Garder son calme,
- · Rassurer l'enfant,
- Se laver les mains et utiliser des gants à usage unique.



► SI LA PLAIE EST SUPERFICIELLE, PFII ÉTENDIIF :

- · Nettoyer avec de l'eau et du savon (éliminer les débris),
- Désinfecter avec une compresse imbibée d'une solution antiseptique du centre vers l'extérieur,
- Mettre un pansement ou bien laisser à l'air libre si les écorchures ne risquent pas d'être souillées,
- Si nécessaire, exercer une légère compression pour stopper le saignement,
- Prévenir les parents.



► SI LA PLAIE EST PROFONDE :

La nettoyer sous l'eau et la couvrir avec des compresses stériles, appeler le 15 ou le 112 et prévenir les parents.



En cas de saignement abondant, appuyer sur la plaie avec plusieurs compresses (sauf si fracture ou corps étrangers), APPELER LE 15 OU LE 112 ET PRÉVENIR LES PARENTS.





LES PIQÛRES D'INSECTES

CE QU'IL FAUT FAIRE:

- ▶ En cas d'apparition d'un bouton isolé :
- · Essayer d'identifier l'insecte,
- Désinfecter avec une compresse imbibée d'une solution antiseptique,
- Appliquer sur la zone piquée de la glace enveloppée dans un tissu pour ne pas brûler la peau,
- Surveiller la zone de piqûre.



En cas d'apparition de signes d'aggravation (rougeur, gonflement local ou généralisé, malaise) **APPELER LE 15 OU LE 112 ET PRÉVENIR LES PARENTS**.





LA PRÉVENTION DES COUPS DE SOLEIL

CE QU'IL FAUT FAIRE:

- Éviter l'exposition et les sorties aux heures d'ensoleillement maximum (12h et 16h),
- En cas de sortie, privilégier la protection de la peau par le port de vêtements en coton,
- · Laisser l'enfant tant que possible à l'ombre,
- Utiliser pour les déplacements une ombrelle ou une capote pour les plus petits en poussette,
- Pour les plus grands, mettre sur le visage, le cou, les bras, les jambes, une crème de protection adaptée, fournie par les parents et leur mettre un chapeau ainsi que des lunettes de soleil,
- Proposer à l'enfant de boire de l'eau régulièrement.

LES SIGNES



SIGNES D'ALERTE D'UN COUP DE CHALEUR :

Nausées, vomissements, crampes, fatigue, maux de tête, fièvre égale ou supérieure à 40°, troubles de la conscience, soif intense, peau qui devient rouge, sèche, moite ou chaude. APPELER LE 15 OU LE 112 ET PRÉVENIR LES PARENTS.



L'utilisation d'une crème solaire **indice 50 anti UVB** et **anti UVA** est préférable pour les enfants.





▶ La gravité d'une brûlure cutanée dépend de sa profondeur et de son étendue sur le corps.



1^{er} degré

La peau brûlée est rouge, sèche et douloureuse, sans cloque.



2^e degré profond

Sous les cloques blanchâtres, la peau brûlée est pâle car la couche profonde du derme est atteinte.



2º degré superficiel

La peau brûlée est gonflée, rouge, suintante et couverte de cloques contenant du liquide clair.



3^e degré

Une plaie brune ou noire est présente sur la peau, en creux par rapport aux tissus voisins qui sont gonflés (œdème). Il n'y a pas de cloque.

CE QU'IL FAUT FAIRE:

- · Rassurer l'enfant,
- Évaluer la gravité de la brûlure,
- Enlever les vêtements SAUF s'ils sont collés à la peau,
- Faire couler doucement un filet d'eau fraîche (15°-25°) pendant 15 minutes sur la zone brûlée ou tant que la brûlure est douloureuse,
- Donner du paracétamol (avec prescription),
- Couvrir la zone brûlée par une compresse ou un pansement stérile non adhérent.
- ► CRITÈRES DE GRAVITÉ: Enfant de moins de 5 ans,
 - Enfant de plus de 5 ans si la surface corporelle atteint plus de 5 %.



Appeler le 15 ou le 112 en fonction de la gravité et prévenir les parents.



Ne pas percer les cloques, Ne pas appliquer de pommade ou de corps gras sans avis d'un médecin.





- ▶ Diarrhée : modification de la consistance des selles (molles ou liquides) et augmentation du nombre dans une journée (≥3).
- ► La diarrhée, dans le cas d'une gastro-entérite peut conduire à une déshydratation. Ce risque est plus important chez les nourrissons de moins de 6 mois.

CE QU'IL FAUT FAIRE:

- · Prendre la température de l'enfant,
- En cas de fièvre, donner du paracétamol (avec prescription et autorisation),
- Proposer de l'eau à boire régulièrement. En cas de vomissements, en petites quantités (10 à 20 ml toutes les 10 minutes),
- Se laver régulièrement les mains (surtout avant et après chaque change),
- Éviter tout contact et échange d'objets portés à la bouche de l'enfant malade pour éviter la transmission de la maladie,
- Proposer principalement des aliments anti-diarrhéiques (riz, pomme, banane, coing).

UN AVIS MÉDICAL EST NÉCESSAIRE:

- · Si le bébé vomit de manière répétée et ne boit plus,
- · L'enfant ne mange plus et ne boit plus,
- · La diarrhée persiste plus de deux jours, s'aggrave,
- · La diarrhée s'accompagne d'une fièvre supérieure à 38,5°C,
- · Les selles contiennent des glaires ou du sang,
- Si l'enfant présente des signes de déshydratation.

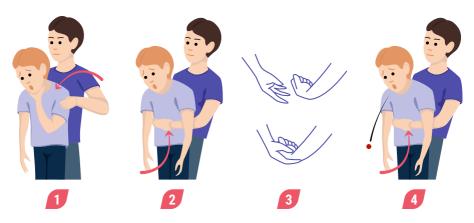




LA « FAUSSE ROUTE »

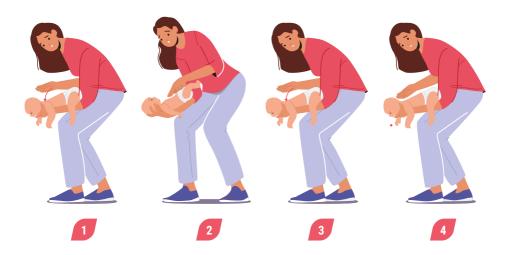
SI L'ENFANT A PLUS DE 12 MOIS:

- ► Si l'enfant suffoque, ne parle pas, garde la bouche ouverte, devient bleu, appeler le 15 ou le 112 € et pratiquer les gestes suivants :
- Donner 5 claques dans le dos, entre les omoplates (cesser si le corps étranger est expulsé ou si l'enfant se met à tousser).
- Si la technique est inefficace, réaliser la manœuvre d'Heimlich :
 - Se placer derrière l'enfant qui est assis ou debout,
 - Mettre ses bras sous les siens et s'assurer que l'enfant ait la tête penchée en avant,
 - Réunir les mains (poing gauche dans la main droite),
 - Exercer une brusque compression au creux de l'estomac, juste en-dessous du sternum, d'avant en arrière et de bas en haut,
 - Si le corps étranger n'est pas expulsé, répéter la manœuvre jusqu'à 5 fois.
- Si besoin, répéter successivement les 5 claques dans le dos puis les 5 compressions.



SI L'ENFANT A MOINS DE 12 MOIS:

- Placer le nourrisson à plat ventre sur votre avant-bras, le visage légèrement dirigé vers le sol, et donner 5 claques avec le plat de votre main, dans le dos, entre les omoplates.
- En cas d'échec, retourner le nourrisson sur le dos, l'allonger tête basse sur l'avant-bras et la cuisse et comprimer au milieu de la poitrine avec deux doigts dans la partie inférieure du sternum, juste en-dessous de la ligne reliant les deux mamelons.
- Si besoin, répéter successivement les 5 claques dans le dos puis les 5 compressions thoraciques.
- Retirer délicatement le corps étranger s'il est visible et accessible.





ATTENTION

Éviter de donner certains aliments avant l'âge de 4 ans (cacahuète, pistache, grain de raisin...). Installer l'enfant correctement pour manger. Mettre hors de portée de l'enfant tous les petits **OBJETS.**



▶ Les accidents domestiques sont la première cause de mortalité chez les enfants de moins de 15 ans.

CE QU'IL FAUT FAIRE:

- Si l'enfant est inconscient ou présente des troubles alarmants, appeler les secours, le 15 ou le 112 et prévenir les parents.
- Si l'enfant est conscient et en l'absence de symptômes, appeler le centre antipoison au 0800 595 959.
- Conserver l'emballage et la notice du produit de l'empoisonnement,
- · Noter l'heure de l'intoxication,
- · Donner l'âge et le poids de l'enfant,
- · Noter la quantité ingérée,
- Garder l'enfant sous surveillance permanente.



Ne pas faire vomir l'enfant, Ne pas lui donner à boire, Ne pas lui donner de lait.



RAPPEL

Ranger tous les produits ménagers et médicaments hors de portée des enfants : en hauteur et/ou dans un placard fermé.





CE QU'IL FAUT FAIRE:

- Avant chaque soin se laver les mains et mettre des gants jetables,
- Prévenir les parents.

EN CAS DE CORPS ÉTRANGER SOUS L'ONGLE:

- · Nettoyer le doigt accidenté à l'eau et au savon,
- Utiliser une pince à épiler la plus fine possible (la stériliser avec de l'alcool ou un produit désinfectant),
- Retirer le corps étranger en entier,
- · Nettoyer à nouveau le doigt à l'eau et au savon,
- Mettre un pansement.

► EN CAS DE PLAIE DU DOIGT :

Cf fiche n° 9 « les plaies »

► EN CAS DE DOIGT ÉCRASÉ :

- · Refroidir le doigt avec un producteur de froid,
- Si le doigt saigne, appliquer une pression sur la blessure et surélever la main au-dessus du cœur.
- Une fois que le saignement cesse, nettoyer la blessure à l'eau et au savon.
- · Appeler les secours.

► SI L'ONGLE EST ARRACHÉ :

- · Protéger la plaie avec une compresse stérile,
- · Conserver l'ongle dans une compresse propre,
- Appeler le 15 ou le 112 et prévenir les parents.





LE TRAUMATISME DENTAIRE

CE QU'IL FAUT FAIRE:

- · Se laver les mains et mettre des gants jetables,
- · Donner une dose de paracétamol,
- Prévenir les parents et les inciter à consulter en urgence un chirurgien-dentiste.

► TRAUMATISME DENTAIRE LÉGER :

Une consultation chez un dentiste est recommandée même s'il n'y a pas de blessure visible (la pulpe de la dent peut avoir souffert).

► DENT LUXÉE:

Il faut la laisser en place, c'est le dentiste qui la repositionnera correctement.

► DENT FRACTURÉE (DENT CASSÉE):

Conserver le morceau de dent dans du lait ou du sérum physiologique dans l'attente de la consultation chez le dentiste.

▶ DENT PERMANENTE EXPULSÉE:

Elle peut éventuellement être réimplantée par le dentiste.

Plus le délai entre l'expulsion de la dent et sa réimplantation est court, meilleur est le pronostic (idéalement temps inférieur à 20 minutes).

- Saisir la dent par la couronne et jamais par la racine,
- · Rincez-la légèrement sous un filet d'eau sans frotter,
- Conserver la dent dans du lait ou, à défaut, dans du sérum physiologique, en attendant la consultation.





▶ Le traumatisme crânien survient à la suite d'un coup à la tête. Le cerveau est alors secoué à l'intérieur de la boîte crânienne. Ceci peut provoquer un dérangement temporaire du fonctionnement du cerveau et certains symptômes chez l'enfant.

CE QU'IL FAUT FAIRE:

- Si l'enfant n'a pas perdu connaissance, le surveiller régulièrement: pendant les heures qui suivent le choc, l'enfant peut présenter des signes en rapport avec le traumatisme,
- En cas de sieste, réveiller l'enfant au bout d'1h30,
- En cas de traumatisme grave, éviter de bouger l'enfant, appeler les secours, le 15 ou le 112 et prévenir les parents.

► SIGNES DE GRAVITÉ:

- · Troubles de la conscience (somnolence),
- Confusion ou irritabilité qui augmente ; comportement inhabituel,
- · Vomissements répétés,
- · Maux de tête violents,
- · Pertes d'équilibre,
- · Convulsions,
- · Difficultés de langage,
- Faiblesse, picotements ou engourdissements dans les bras ou les jambes,
- · Pupilles des yeux asymétriques.
- Appeler les secours.





CE QU'IL FAUT FAIRE:

 Sortir l'enfant de l'eau, appeler les secours, le 15 ou le 112 et prévenir les parents.

► SI L'ENFANT EST CONSCIENT :

- L'asseoir et l'aider à pencher son buste vers l'avant afin qu'il puisse tousser,
- · Lui enlever ses vêtements et le réchauffer.

► SI L'ENFANT EST INCONSCIENT ET RESPIRE :

- Couchez-le sur le côté, en position latérale de sécurité.
- Surveillez-le en attendant les secours.

► SI L'ENFANT EST INCONSCIENT ET NE RESPIRE PLUS :

- Effectuer du bouche-à-bouche ou bouche-à-bouche et nez s'il s'agit d'un bébé, en alternance effectuer un massage cardiaque,
- Poursuivre ces gestes tant que l'enfant ne réagit pas (reprise de la conscience ou de la respiration spontanée) jusqu'à l'arrivée des secours.







▶ Dans le cas d'une pathologie chronique (asthme, diabète, épilepsie...) susceptible d'évoluer en situation d'urgence, les conditions d'intervention des professionnels doivent être détaillées dans un PAI (Projet d'Accueil Individualisé).

Le PAI est mis en place à la demande des parents ou en accord avec eux. Il appartient au médecin prescripteur d'adresser à l'assistant maternel agréé, avec l'autorisation des parents, une prescription médicale qui indique la conduite à tenir ainsi que le traitement médicamenteux et la posologie qu'il convient d'administrer.

Les modalités du concours éventuel des services d'urgence doivent être définies.



- Pour les enfants nés à compter du 1^{er} janvier 2018, le décret n°2018-42 du 25 janvier 2018 prévoit la justification de la réalisation des vaccinations obligatoires, conformément au calendrier vaccinal, pour l'entrée dans toute collectivité d'enfants.
- L'accueil chez l'assistant(e) maternel(le) est considéré comme de la collectivité d'enfants.
- Les familles doivent fournir les photocopies des vaccinations du carnet de santé ou tout document remis par un professionnel autorisé à vacciner qui atteste que l'enfant est bien à jour de ses vaccinations.
- À défaut de vaccination à jour, l'enfant peut être accueilli provisoirement pour une durée de 3 mois pour permettre aux parents de régulariser les vaccinations.

Vaccinations obligatoires pour les nourrissons des vaccinations Calendrier simp





Liberté Égalité Fraternité

Âge approprié	SIOH	Sions	Slome	Sloma	Sions	Sirect sireth sireth sireth sireth sireth signith sign	SIOHILI	Slome	81.91	SURO	El.II	SHEAL	SUBCIL	SUB 10
все														
DTP et Coqueluche													Tous les 20 ans	Tous les 10 ans
Hib														
Hépatite B														
Pneumocoque														
ROR														
Méningocoques ACWY														
Méningocoque B														
Rotavirus														
нРу														
Grippe														Tous les ans
Covid-19														Tous les ans
Zona														
VRS														75 ans et +



- ▶ Ce livret doit vous aider à faire face aux situations d'urgences imprévisibles.
- Sécuriser les locaux, proposer des jeux et des jouets adaptés à l'âge des enfants et assurer une surveillance constante des enfants accueillis sont des précautions indispensables!
- En cas de doute, ne pas hésiter à faire appel aux professionnels de la petite enfance.

POUR RAPPEL

► LA PRÉVENTION DU BÉBÉ SECOUÉ :

Ne jamais secouer un bébé, même avec l'intention de le calmer ou de le ranimer : risque de lésions graves du cerveau !

► LA PRÉVENTION DE LA MORT INATTENDUE DU NOURRISSON :

La mort inattendue du nourrisson a des causes sans doute multiples et encore complexes mais le respect strict des conditions de couchage en diminue fortement le risque : c'est prouvé!

- · Couchage sur le dos impérativement,
- Température de la chambre : 18 20 degrés,
- · Pas de matelas supplémentaire dans le lit parapluie,
- · Pas de tour de lit dans le lit en bois,
- Utiliser une turbulette ou un nid d'ange adaptés à l'âge et à la taille des enfants,
- · Pas de couette, de couverture, d'oreiller, ni de cale-bébé,
- Pas de peluches hormis le doudou,
- Pas de bijoux (chaîne, collier...),
- · Pas d'accroche tétine.

LA PMI, UN SERVICE GRATUIT ET DE PROXIMITÉ

avec plus de **90 professionnels de santé** et près de **70 lieux de consultation** dans l'Aisne.



UTAS de Château-Thierry

1 rue Robert Lecart 02400 Château-Thierry 03 23 83 85 15

pmi-utas-chateau-thierry@aisne.fr

UTAS de La Fère

Place de l'Europe 02800 La Fère 03 23 56 60 48 pmi-utas-lafere@aisne.fr

UTAS de Laon

Forum des 3 gares 1 boulevard de Lyon BP 7 - 02002 Laon Cedex 03 23 24 61 02 03 23 24 61 10 pmi-utas-laon@aisne.fr

UTAS de Saint-Quentin

32 boulevard du Dr Camille Guérin 02315 Saint-Quentin Cedex 03 23 50 80 21 pmi-utas-stquentin@aisne.fr

UTAS de Soissons

7 rue des Francs Boisiers BP 60036 - 02202 Soissons Cedex 03 23 76 30 58 pmi-utas-soissons@aisne.fr

UTAS de Thiérache

Site de Guise

128 rue du Curoir 02120 Guise 03 23 05 78 66 pmi-utas-quise@aisne.fr



Site d'Hirson

15 rue de Guise 02500 Hirson 03 23 58 86 91 pmi-utas-hirson@aisne.fr

AFFICHAGE PERMANENT DES NUMÉROS D'URGENCE

IL EST NÉCESSAIRE
D'AFFICHER EN PERMANENCE
LES COORDONNÉES

DES SERVICES DE SECOURS, DES SERVICES COMPÉTENTS DU DÉPARTEMENT AINSI QUE DU OU DES EMPLOYEURS.



PARENTS
NOM:
N°:
NOM:
N°:
NOM:
N°:

POLICE 17

POMPIERS 18

15

CENTRE ANTIPOISON & DE TOXICOVIGILANCE

0800 595 959

PMI

ENFANCE EN DANGER

119

URGENCES PÉDIATRIQUES





