

# Enquête tenue des parents

## Etat des lieux des pratiques en salle de naissance, neonat, réa neonat en situation habituelle (hors épidémie, précaution complémentaire hygiène)

### A. Caractéristiques de la structure

<b>Nom de l'Etablissement</b>	<input type="text"/>
<b>Ville</b>	<input type="text"/>
<b>Région</b>	<input type="text" value="Choisissez..."/>
<b>Service(s) enquêté(s)</b>	<b>Oui</b> <b>Non</b>
Salle de naissance	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Service de maternité	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
<b>Nom de la personne en charge du recueil en maternité</b>	<input type="text"/>
<b>Fonction</b>	<input type="text" value="Choisissez..."/>
<b>Adresse mail</b>	<input type="text"/>
Néonatalogie	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
<b>Nom de la personne en charge du recueil en neonat</b>	<input type="text"/>
<b>Fonction</b>	<input type="text" value="Choisissez..."/>
<b>Adresse mail</b>	<input type="text"/>
Soins intensifs de néonatalogie	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
<b>Nom de la personne en charge du recueil en soins intensifs neonat</b>	<input type="text"/>
<b>Fonction</b>	<input type="text" value="Choisissez..."/>
<b>Adresse mail</b>	<input type="text"/>
Réanimation néonatale	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
<b>Nom de la personne en charge du recueil en réa neonat</b>	<input type="text"/>
<b>Fonction</b>	<input type="text" value="Choisissez..."/>
<b>Adresse mail</b>	<input type="text"/>

## B. Quelle est la tenue de l'accompagnant en salle de naissance (hors bloc opératoire)

### Demandez-vous une protection de la tenue vestimentaire

Si oui,

Si sur chaussure, demandez-vous une HDM après enfilage

### Demandez-vous le port de masque chirurgical

### Demandez-vous la réalisation d'une HDM avant d'entrer en salle

Si oui, expliquez-vous /montrez vous les modalités  
quelles sont les modalités

### Autres consignes du service en lien avec la tenue/HDM pour l'accompagnant

Oui  Non

Surblouse manches longues UU  Tablier UU

Charlotte/calot  Sur-chaussures

Autres Précisez si autres :

Oui de manière systématique  
personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui de manière systématique  
personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui de manière systématique  
personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui  Non

Lavage au savon doux

Friction avec SHA

Les deux

## C. Acceptez-vous la visite de la fratrie

### 0- En service de maternité

Si oui en maternité, demandez-vous la réalisation  
d'une hygiène des mains avant d'entrer

### I- En neonat

Si oui en neonat, demandez-vous la réalisation d'une  
hygiène des mains avant d'entrer

### II- En soins intensifs neonat

Oui de manière systématique  
enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui de manière systématique  
personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui de manière systématique  
enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui de manière systématique  
personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui de manière systématique  
enrhumée, etc.)

Oui, sauf dans certaines situations (épidémie, personne enrhumée, etc.)

Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie, personne enrhumée, etc.)

Oui, sauf dans certaines situations (épidémie, personne enrhumée, etc.)

Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie, personne enrhumée, etc.)

Oui, sauf dans certaines situations (épidémie, personne enrhumée, etc.)

**Si oui en soins intensifs neonat**, demandez-vous la réalisation d'une hygiène des mains avant d'entrer

### III- En réanimation neonat

**Si oui en réanimation neonat**, demandez-vous la réalisation d'une hygiène des mains avant d'entrer

**Autres consignes du service en lien avec la tenue/HDM pour la fratrie**

Non, jamais

Oui de manière systématique personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui de manière systématique enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui de manière systématique personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie,

Oui, sauf dans certaines situations (épidémie, personne

Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie,

## D. Acceptez-vous la visite de la famille élargie (grands parents, tantes, oncles....)

### 0- En service de maternité

Oui de manière systématique enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui, sauf dans certaines situations (épidémie, personne

### I- En neonat

Oui de manière systématique enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui, sauf dans certaines situations (épidémie, personne

### II- En soins intensifs neonat

Oui de manière systématique enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui, sauf dans certaines situations (épidémie, personne

### III- En réanimation neonat

Oui de manière systématique enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui, sauf dans certaines situations (épidémie, personne

**Si oui dans au moins un des services**, demandez-vous la réalisation d'une hygiène des mains avant d'entrer

Oui de manière systématique personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie,

## E. Demandez-vous une protection de la tenue vestimentaire pour les parents

### I- En neonat

**Si oui,**

Oui  Non

Surblouse manches longues UU  Tablier UU

Charlotte/calot  Sur-chaussures

Autres Précisez si autres :

**Si sur chaussure**, demandez-vous une HDM après enfilage

**Type d'information sur les mesures d'hygiène**

**Demandez-vous le retrait des bijoux des mains et avant-bras**

**Demandez-vous le retrait du vernis/faux ongles**

**Demandez-vous le port de masque chirurgical**

**Demandez-vous la réalisation d'une HDM avant d'entrer en salle**

**Si oui**, expliquez-vous /montrez vous les modalités  
quelles sont les modalités

**Autres consignes du service en lien avec la tenue/HDM (bijoux...)**

Oui de manière systématique  
personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Ecrite (plaquette)       Orale

Oui de manière systématique

Non, jamais

Oui de manière systématique

Non, jamais

Oui de manière systématique  
personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui de manière systématique  
personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui       Non

Lavage au savon doux

Friction avec SHA

Les deux

Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie,

Les deux       Aucune

Oui, uniquement si enfant en incubateur

Oui, uniquement si enfant en incubateur

Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie,

Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie,

**II- En soins intensifs neonat**

**Si oui**,

**Si sur chaussure**, demandez-vous une HDM après enfilage

**Type d'information sur les mesures d'hygiène**

**Demandez-vous le retrait des bijoux des mains et avant-bras**

**Demandez-vous le retrait du vernis/faux ongles**

**Demandez-vous le port de masque chirurgical**

**Demandez-vous la réalisation d'une HDM avant d'entrer en salle**

Oui       Non

Surblouse manches longues UU

Tablier UU

Charlotte/calot       Sur-chaussures

Autres      Précisez si autres :

Oui de manière systématique  
personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Ecrite (plaquette)       Orale

Oui de manière systématique

Non, jamais

Oui de manière systématique

Non, jamais

Oui de manière systématique  
personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui de manière systématique  
personne enrhumée, etc.)

Non, jamais

Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie,

Les deux       Aucune information

Oui, uniquement si enfant en incubateur

Oui, uniquement si enfant en incubateur

Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie,

Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie,

**Si oui**, expliquez-vous /montrez vous les modalités  
quelles sont les modalités

**Autres consignes du service en lien avec la tenue/HDM**

- Oui     Non  
 Lavage au savon doux     Friction avec SHA     Les deux

### III- En réanimation neonatale

**Si oui**,

**Si sur chaussure**, demandez-vous une HDM après enfilage

**Type d'information**

**Demandez-vous le retrait des bijoux des mains et avant-bras**

**Demandez-vous le retrait du vernis/faux ongles**

**Demandez-vous le port de masque chirurgical**

**Demandez-vous la réalisation d'une HDM avant d'entrer en salle**

**Si oui**, expliquez-vous /montrez vous les modalités  
quelles sont les modalités

**Autres consignes du service en lien avec la tenue/HDM (bijoux...)**

- Oui     Non
- Surblouse manches longues UU     Tablier UU  
 Charlotte/calot     Sur-chaussures  
 Autres    Précisez si autres :
- Oui de manière systématique personne enrhumée, etc.)     Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie, etc.)  
 Non, jamais
- Ecrite (plaquette)     Orale     Les deux     Aucune information
- Oui de manière systématique     Oui, uniquement si enfant en incubateur  
 Non, jamais
- Oui de manière systématique     Oui, uniquement si enfant en incubateur  
 Non, jamais
- Oui de manière systématique personne enrhumée, etc.)     Oui, uniquement dans certaines situations (épidémie, etc.)  
 Non, jamais
- Oui     Non  
 Lavage au savon doux     Friction avec SHA     Les deux

## F. Quelle tenue pour les visiteurs autres que les parents

**Les consignes de la tenue sont-elles les mêmes que celles pour les parents**

**Si non, précisez**

- Oui     Non     Non applicable

