



LISTE DE CONTRÔLE DU SYSTÈME CARD POUR LES ENFANTS DE 3 ANS ET MOINS :

Quelles CARDS jouez-vous avec votre enfant aujourd'hui ?

Nous utilisons le système CARD (Confort Aide Relaxation Distraction) pour rendre la vaccination plus confortable. Répondez au questionnaire CARD ci-dessous pour nous dire comment nous pouvons améliorer l'expérience vaccinale de votre enfant. Si vous voulez employer une stratégie qui ne figure pas sur la liste, dites-le-nous, et nous en tiendrons compte du mieux que nous pourrons. Pour en savoir plus sur le système CARD, visitez SystemeCard.ca.

Systeme CARD	Cochez toutes les options que vous voulez pour la vaccination de votre enfant
<p>Confort Qu'est-ce que vous aimeriez pour que votre enfant soit plus confortable?</p>	<input type="checkbox"/> De l'intimité (une salle séparée avec la porte fermée) <input type="checkbox"/> Tenir l'enfant sur mes genoux <input type="checkbox"/> Allaiter mon enfant au sein ou au biberon (en commençant avant l'injection du vaccin et en continuant pendant et après) <input type="checkbox"/> Lui donner une suce <input type="checkbox"/> Lui donner une collation ou une gâterie avant et/ou après la vaccination <input type="checkbox"/> Utiliser un accessoire de bien-être (p. ex. animal en peluche, couverture) <input type="checkbox"/> Autre : _____
<p>Aide Quelles questions avez-vous au sujet du vaccin ou de votre rendez-vous?</p>	<input type="checkbox"/> J'ai des questions sur le vaccin <input type="checkbox"/> J'ai des questions sur ce qui va se passer pendant le rendez-vous de mon enfant <input type="checkbox"/> J'ai des questions sur l'application d'un médicament sur la peau (un anesthésique topique) pour que l'aiguille fasse moins mal <input type="checkbox"/> J'ai des questions sur l'utilisation de l'eau sucrée pour que l'aiguille fasse moins mal <input type="checkbox"/> Autre : _____
<p>Relaxation Comment voulez-vous faire pour rester calme?</p>	<input type="checkbox"/> Peu ou pas de bruit <input type="checkbox"/> Parler à mon enfant d'une voix calme et normale pour lui faire savoir que tout va bien <input type="checkbox"/> Respirer profondément si je suis nerveux·se (en gonflant le ventre comme un ballon) <input type="checkbox"/> Les gens que je veux avoir auprès de mon enfant (donnez leurs noms) : _____ <input type="checkbox"/> Pas de gens autour qui peuvent voir <input type="checkbox"/> Autre : _____
<p>Distraction Voulez-vous des distractions pendant la vaccination?</p>	<input type="checkbox"/> Avertissez-moi/mon enfant quand ça va se passer <input type="checkbox"/> Ne me dites pas/ne dites pas à mon enfant quand ça va se passer <input type="checkbox"/> Pas de conversation avec moi/mon enfant quand je distrais l'enfant <input type="checkbox"/> Mon enfant jouera avec un jouet ou un accessoire de bien-être de la maison <input type="checkbox"/> Mon enfant écoutera de la musique ou regardera une vidéo sur mon cellulaire <input type="checkbox"/> Mon enfant utilisera une activité ou un jouet de distraction offert par la clinique <input type="checkbox"/> Autre : _____

Avez-vous consulté les informations sur le système CARD avant de venir aujourd'hui?

- Non. Veuillez préciser : _____
 Oui. Veuillez préciser : _____

Les enfants de moins d'1 an sont habituellement vaccinés dans le haut de la cuisse. Les enfants d'1 an et plus sont habituellement vaccinés dans le bras.

Quel âge a votre enfant? _____ Quel est le sexe de votre enfant? _____

Certaines personnes ont peur des aiguilles. Et votre enfant? Pas du tout Un peu Moyennement Très peur

Y a-t-il autre chose que vous voulez nous laisser savoir? _____