

Fiche personnelle de renseignements pour candidats participants au forum « allaitement pour tous » pour soutien sur mesure.

Ces informations servent à vous aider à trouver la ou les techniques qui marchent le mieux pour vous et votre famille, et seront accessibles aux mères du forum, afin de pouvoir se rappeler de votre situation et adresser vos questions selon votre situation individuelle.

	Non	Oui	Question	Commentaire/Réponse
1			Prénom :	
2			Adresse Email :	
3			Code postal de domicile:	
4			(Facultatif) N° téléphone fixe :	
5			(Facultatif) N° portable :	
6			Prénom (s) ou initiales du (des) bébé (s) allaité (s) actuellement :	
7			Age(s) du (des) bébé (s) allaité(s) actuellement :	
8			Né le :	
9			Poids de naissance :	
10			Poids le plus bas depuis la naissance :	
11			Poids actuel :	
12			Moyen de prise de poids par j/m/ou semaine.	
13			Si vous n'utilisez pas encore un DAL quelle marque de DAL comptez vous utiliser ?	
14			Afin de protéger votre relation au sein, êtes vous prêtes à ne pas faire boire votre bébé au biberon ?	
15			Utilisez vous les bouts de sein ?	
16			Votre bébé, reçoit-il ou à reçu les tétines artificielles?	
17			Si oui, jusque quel âge ? (en jours ou semaines)	
18			Prenez vous ou preniez vous une contraception hormonale ?	
19			Etes vous fait poser un stérilet hormonale depuis que vous avez démarré votre lactation?	
20			Si ce n'est plus en cours, jusque quel âge de votre bébé avez vous eu ce traitement hormonale ?	
21			Offrez vous le sein entre 8-12 fois par 24h ?	
22			Si oui, offrez vous les 2 seins à chaque téter ?	
23			Proposez vous une tétine artificielle « entre les tétés » ?	
24			Pratiquez vous la compression du sein ?	
25			Allaitez vous en écharpe ?	
26			Pratiquez vous le peau à peau ?	
27			Si oui ; merci de préciser comment : (en écharpe, dans le bain, au lit)	
28			Allaitez la nuit ?	
29			Où dort votre bébé ? Dans votre lit, à coté, dans une autre pièce ?	
30			Allaiter vous votre bébé dans le bain ensemble ?	
31			Avez vous subit une chirurgie mammaire ?	
32			Si oui ; pour réduction ? Augmentation ? Enlèvement de fibrome ou autre ?	
33			Avez vous été diagnostiquée pour une hypoplasie mammaire ?	
34			Si oui : uni latérale ou bi latérale ?	
35			Avez vous fait évalué vos seins pour hypoplasie mammaire ?	
36			Utilisez vous un tire-lait ?	
37			Si oui, quel model ? Electrique? Double? Simple? Manuel ?	
38			Ingérez vous de(s) tisanes, poudres ou gélules galactogènes ?	
39			Si oui, le(s) quelles(s) ?	

40			Ingérez vous des <i>gélules</i> de fenugrec, est ce que vous prenez entre 2000mg et 5000mg par 24h ?	
41			Prenez vous du dompéridone ?	
42			Si oui, à quel dosage par jour ?	
43			Utilisez vous une pèse bébé à la maison ?	
44			Fréquentez vous les réunions LLL ?	
45			Etes en contact avec une animatrice LLL ?	
46			Si oui ; le nom de l'animatrice LLL/lieu ou nom du groupe :	
47			Adresse E-mail et ou n° téléphone de votre animatrice lll:	
48			Etes vous en contact avec une IBCLC ?	
49			Avez vous eu une consultation avec une IBCLC ?	
50			Si oui, le nom de l'IBCLC :	
51			Adresse E-mail et ou n° téléphone de l'IBCLC :	
52			Votre bébé, ou l'un de la fratrie a t'il fait posé une diagnostique de palais creux, menton rétrognathie, frein de lèvres serré, frein de langue serré ?	
53			Si oui, diagnostique/s ?	
54			Frénotomie pratiquée ?	
55			Si oui, labiale, linguale, Les deux ?	
56			Si oui, ciseaux ou laser ?	
57			Si oui, quel âge avait votre bébé ?	
58			Frénotomie pratiquée par un ORL ?	
59			Si non, pratiquée par qui ? (statut professionnel)	

Merci d'avoir rempli ce formulaire qui permet les modératrices de APT forum actif de vous informer au mieux et vous soutenir sur mesure, selon votre situation.

Après avoir lu « netiquette » si vous acceptez les conditions de participation de forum de soutien actif, accepter de « boudier les biberons » et tétines artificielles, merci d'ajouter votre nom ce dessous, ainsi que la date et le mention « lu et approuvée » et l'envoyer par e-courriel à astharte@gmail.com ou à isalolo07@gmail.com avec votre demande d'accès au forum actif APT.

Dans le respect de choix de chaqu'une, et l'amour des mamans et bébés, nous vous souhaitons une longue et riche relation au sein avec votre/vos bébé/s.

Charlotte Yonge et les modératrices d'allaitement pour tous.