



Merci de prendre quelques minutes, afin de nous faire partager votre expérience de maman concernant le nourrissage de votre enfant. Vos réponses permettront à la Ville de Bourgoin-Jallieu de dresser la liste des points qui pourraient être améliorés pour un allaitement réussi.

**Compléter un questionnaire par enfant et le remettre au service hygiène et santé
Bâtiment le Sileur 13 place Albert-Schweitzer
38300 Bourgoin-Jallieu
04 74 28 35 05**

Avez-vous allaité votre enfant ?

- Oui Non

Si oui, combien de temps ?

- d' 1 mois De 3 à 6 mois
 de 1 à 3 mois De 6 mois à 1 an plus d'1 an

Au cours de l'allaitement, avez-vous ressenti le besoin d'avoir recours à des conseils sur la lactation humaine ?

- Oui Non

Si oui, quel interlocuteur avez-vous sollicité ?

- Médecins Clinique / maternité Aucun interlocuteur trouvé
 Associations Autres :

Avez-vous pu allaiter votre enfant le temps que vous souhaitiez ?

- Oui Non

Si non, quelles sont les difficultés rencontrées qui vous ont conduit à arrêter ?

- Maladie de l'enfant contre-indiquant la pratique de l'allaitement maternel
 Maladie de la maman
 Avis du médecin
 Fatigue
 Reprise du travail
 Difficultés pour allaiter
 Infection/douleur aux seins
 Garde de l'enfant.

Pourriez-vous préciser le mode de garde :

- famille assistante maternelle crèche autre
 Réticence de l'entourage (père, enfants, parents...)
 Autre (à préciser)

Avez-vous concilié une reprise du travail avec la période d'allaitement ?

- Oui Non

Si oui, de quelle façon ?

Nom de l'employeur : (Facultatif) :

Dans l'ensemble, pensez-vous avoir été Très bien Suffisamment

- Moyennement Trop peu informée sur vos droits de femmes allaitantes pour une reprise du travail.