

Description et facteurs de gravité des morsures de chiens

Questionnaire téléphonique : suivi à 1 mois

Enfant (<15 ans)

Numéro de cas :

(reportez le numéro du questionnaire des urgences)

Ce questionnaire concerne votre enfant qui a été mordu par un chien il y a environ 1 mois. Vous avez alors accepté qu'il participe à l'enquête sur les facteurs de gravité des morsures de chien. Merci de bien vouloir prendre un peu de temps pour répondre à quelques questions.

1 Les blessures de votre enfant ont-elles nécessité des opérations chirurgicales ?

 Oui Non Je ne sais pas
Si oui, combien : Lesquelles :

2 Y a-t-il eu des complications médicales ? (par exemple : infection, allergie, mauvaise cicatrisation)

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, lesquelles :

3 A-t-il été hospitalisé suite à la morsure ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, combien de temps ? : _____ jours

4 Depuis son retour à domicile, de nouvelles hospitalisations ont-elles été nécessaires ou sont-elles prévues ?

 Oui Non Je ne sais pas

5 A votre avis, depuis la morsure, l'état médical de votre enfant est aujourd'hui :

 Totalement rentré dans l'ordre Détérioré
 Amélioré mais pas rentré dans l'ordre Je ne sais pas
 Stabilisé

6 Votre enfant a-t-il encore des douleurs du fait de la morsure ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, sur une échelle de 0 à 10, à combien évaluez-vous le niveau de sa douleur actuelle ? _____

(0 = pas de douleur, 10 = douleur maximale)

S'agit-il de douleurs ?

 Permanentes
 Spontanées mais non permanentes
 Seulement créées dans certaines circonstances (par exemple lors de certains mouvements)

A-t-il besoin de traitement(s) contre la douleur pour se sentir bien ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, le ou lesquels :

7 Depuis la morsure, craint-il les chiens ?

 Oui Non Je ne sais pas

8 Pensez-vous que son moral ait été affecté par la morsure ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, pendant combien de temps ?

 Moins de 1 semaine De 2 semaines à 1 mois
 De 1 à 2 semaines Encore affecté

9 Votre enfant a-t-il gardé des séquelles de sa blessure ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, lesquelles :

Ces séquelles entraînent-elles un ou des handicaps ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, lesquels :

Dans ce cas, sur une échelle de 0 à 10, à combien évaluez-vous son handicap ? _____

(0 = pas de handicap, 10 = handicap maximal)

10 Vous travailliez au moment de l'accident ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, avez-vous dû interrompre votre activité professionnelle pour vous occuper de votre enfant à la suite de la morsure ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, combien de temps ? : _____ jours

Vous n'avez pas encore repris le travail ?

Quelle est votre profession actuelle

11 Votre enfant était-il scolarisé au moment de l'accident ?

 Oui Non Je ne sais pas
Si oui, a-t-il manqué l'école ? : Oui Non Je ne sais pas

Si oui, combien de temps ? : _____ jours

12 Votre enfant est-il scolarisé actuellement ?

 Oui Non Je ne sais pas

13 Dans quelle mesure estimez-vous que la morsure a eu des répercussions sur les résultats scolaires de votre enfant ?

 Pas de répercussion Beaucoup de répercussions
 Quelques répercussions Je ne sais pas

Description et facteurs de gravité des morsures de chiens

Questionnaire téléphonique : suivi à 1 mois

Enfant (<15 ans)

Numéro de cas :

(reportez le numéro du questionnaire des urgences)

Ce questionnaire concerne votre enfant qui a été mordu par un chien il y a environ 1 mois. Vous avez alors accepté qu'il participe à l'enquête sur les facteurs de gravité des morsures de chien. Merci de bien vouloir prendre un peu de temps pour répondre à quelques questions.

1 Les blessures de votre enfant ont-elles nécessité des opérations chirurgicales ?

 Oui Non Je ne sais pas
Si oui, combien : Lesquelles :

2 Y a-t-il eu des complications médicales ? (par exemple : infection, allergie, mauvaise cicatrisation)

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, lesquelles :

3 A-t-il été hospitalisé suite à la morsure ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, combien de temps ? : _____ jours

4 Depuis son retour à domicile, de nouvelles hospitalisations ont-elles été nécessaires ou sont-elles prévues ?

 Oui Non Je ne sais pas

5 A votre avis, depuis la morsure, l'état médical de votre enfant est aujourd'hui :

 Totalement rentré dans l'ordre Détérioré
 Amélioré mais pas rentré dans l'ordre Je ne sais pas
 Stabilisé

6 Votre enfant a-t-il encore des douleurs du fait de la morsure ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, sur une échelle de 0 à 10, à combien évaluez-vous le niveau de sa douleur actuelle ? _____

(0 = pas de douleur, 10 = douleur maximale)

S'agit-il de douleurs ?

 Permanentes
 Spontanées mais non permanentes
 Seulement créées dans certaines circonstances (par exemple lors de certains mouvements)

A-t-il besoin de traitement(s) contre la douleur pour se sentir bien ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, le ou lesquels :

7 Depuis la morsure, craint-il les chiens ?

 Oui Non Je ne sais pas

8 Pensez-vous que son moral ait été affecté par la morsure ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, pendant combien de temps ?

 Moins de 1 semaine De 2 semaines à 1 mois
 De 1 à 2 semaines Encore affecté

9 Votre enfant a-t-il gardé des séquelles de sa blessure ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, lesquelles :

Ces séquelles entraînent-elles un ou des handicaps ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, lesquels :

Dans ce cas, sur une échelle de 0 à 10, à combien évaluez-vous son handicap ? _____

(0 = pas de handicap, 10 = handicap maximal)

10 Vous travailliez au moment de l'accident ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, avez-vous dû interrompre votre activité professionnelle pour vous occuper de votre enfant à la suite de la morsure ?

 Oui Non Je ne sais pas

Si oui, combien de temps ? : _____ jours

Vous n'avez pas encore repris le travail ?

Quelle est votre profession actuelle

11 Votre enfant était-il scolarisé au moment de l'accident ?

 Oui Non Je ne sais pas
Si oui, a-t-il manqué l'école ? : Oui Non Je ne sais pas

Si oui, combien de temps ? : _____ jours

12 Votre enfant est-il scolarisé actuellement ?

 Oui Non Je ne sais pas

13 Dans quelle mesure estimez-vous que la morsure a eu des répercussions sur les résultats scolaires de votre enfant ?

 Pas de répercussion Beaucoup de répercussions
 Quelques répercussions Je ne sais pas