



TOURNÉE DE SÉCURITÉ DANS LE CADRE DU PROGRAMME SIPPE

Document à l'intention des personnes
intervenantes

Tournée de sécurité dans la cadre du programme SIPPE - Document à l'intention des personnes intervenantes

est une production de la Direction régionale de santé publique de Montréal
du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

1560, rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H2L 4M1
santemontreal.qc.ca

Recherche et rédaction

Justine Lauzon, APPR, Répondante régionale pour le programme SIPPE

Julie Beauvais, APPR, Répondante régionale pour le programme SIPPE

Collaboration

Laurence Boucheron, Cheffe de service Périnatalité, enfance, familles et communautés

Zoé Brabant, Cheffe médicale adjointe, secteur Jeunesse 0-25 ans

Josée Lambert, APPR, Équipe de proximité jeunesse 0-25 ans (Volet petite enfance)

Vivianne Martin, APPR, Équipe monitoring et surveillance, service Périnatalité, enfance, familles et communautés

Christine Paquin, APPR, Équipe de proximité jeunesse 0-25 ans (Volet petite enfance)

Marie-France Provost, APPR, Équipe de proximité jeunesse 0-25 ans (Volet petite enfance)

Pour nous contacter

Julie.beauvais.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Justine.lauzon.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

© Gouvernement du Québec, 2023

ISBN 978-2-550-94481-2 (En ligne)

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2023

Bibliothèque et Archives Canada, 2023

Utilisation de ce document

Les informations contenues dans ce document peuvent ne pas s'appliquer à certains parents. Ce document ne remplace pas votre jugement clinique. Au besoin, des discussions cliniques ou en équipe peuvent apporter des éclairages supplémentaires ou s'avérer nécessaires pour des situations spécifiques.

L'information présentée dans ce document reflète les connaissances disponibles au moment de la rédaction. Le document sera mis à jour périodiquement afin de rester d'actualité. Veuillez toutefois noter que des changements à des recommandations ou des législations peuvent ne pas être représentés dans ce document.

Table des matières

1. Mise en contexte.....	5
2. Objectif.....	5
3. Intervention.....	5
4. Aide-mémoires à l'intention des personnes intervenantes.....	8
Aide-mémoire 0-3 mois.....	8
Aide-mémoire 3-6 mois.....	14
Aide-mémoire 6-9 mois.....	19
Aide-mémoire 9-12 mois.....	26
Aide-mémoire 12-18 mois.....	34
Aide-mémoire 18-24 mois.....	41
5. Annexes	48
Annexe 1 – Liste de matériel pouvant être remis à la famille	48
Annexe 2 – Documents et ressources.....	49
6. Références.....	50

1. MISE EN CONTEXTE

Les chutes, les intoxications, les incendies et les brûlures figurent encore, malheureusement, parmi les principales causes d'hospitalisations et de décès chez les tout-petits au Québec¹. Il s'agit de blessures évitables et involontaires que l'on qualifie de traumatismes non intentionnels (TNI).

Bien que les TNI affectent l'ensemble de la population, les jeunes enfants sont particulièrement vulnérables, notamment en raison de leur développement moteur et cognitif inachevé. Les enfants sont naturellement curieux, mais ont une méconnaissance du danger et des conséquences que représentent certains comportements. Ils évoluent dans un environnement conçu par et pour des adultes, qui n'est pas toujours adapté à leur petite taille et leurs capacités. De plus, ils peuvent avoir de la difficulté à communiquer et à bien se faire comprendre lorsqu'ils vivent un malaise.

Au Canada, la majorité des TNI chez les jeunes enfants surviennent au domicile². Les visites à domicile offertes dans le cadre du programme SIPPE sont donc une opportunité à saisir pour prévenir les blessures. L'aménagement d'environnements sécuritaires fait d'ailleurs partie des objectifs de chaque niveau d'intervention³.

C'est dans ce contexte que l'on recommande que les personnes intervenantes SIPPE fassent une tournée du domicile avec les parents, afin d'identifier les risques potentiels de TNI et de sécuriser l'environnement. Ce document établit les objectifs et les modalités des tournées de sécurité dans le cadre du programme SIPPE. Il se veut également un aide-mémoire pour guider les intervenantes dans leurs interventions à domicile sur la prévention des TNI.

Le contenu de ce document a été élaboré à partir des travaux d'autres régions, notamment ceux de la Montérégie et des Laurentides.

2. OBJECTIF

L'objectif des tournées de sécurité est de prévenir les différents dangers potentiels pouvant survenir à domicile avec de jeunes enfants et en contexte prénatal. Pour ce faire, la personne intervenante fait le tour du domicile avec les parents afin d'identifier les dangers potentiels et les pistes de solutions pour sécuriser l'environnement.

3. INTERVENTION

Les risques de TNI varient selon le stade de développement de l'enfant. Il est donc nécessaire de réévaluer la sécurité du domicile à mesure que l'enfant développe sa mobilité. Ainsi, on

¹ INSPQ. « Surveillance et statistiques ». INSPQ, 26 avril 2022. <https://www.inspq.qc.ca/securite-prevention-de-la-violence-et-des-traumatismes/prevention-des-traumatismes-non-intentionnels/surveillance-et-statistiques>.

² Parachute. « Chutes chez les enfants », 26 novembre 2022. <https://parachute.ca/fr/sujet-blessure/chutes-chez-les-enfants/>.

³ MSSS. « Aide-mémoire niveaux d'intervention SIPPE », 2022. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2022/22-836-03W.pdf>.

recommande un minimum de trois visites à domicile portant sur la prévention des TNI, idéalement aux moments-clés suivants:

- Durant la période prénatale, entre 20-32 semaines de grossesse;
- Avant que l'enfant ne se déplace, entre 5 et 7 mois, et;
- Avant que l'enfant ne marche, entre 11 et 13 mois.

À tout moment, lorsqu'un danger ou un risque est identifié, une intervention est recommandée. Par ailleurs, des discussions sur les étapes de développement de l'enfant à venir sont à prévoir (voir Section 4 de ce document).

À noter que si la famille débute un suivi SIPPE en postnatal, la première tournée de sécurité peut s'effectuer entre les 0 et 6 mois de l'enfant plutôt qu'en prénatal, ou lorsque jugé pertinent par la personne intervenante.

Les interventions en matière de sécurité à domicile reposent notamment sur **la sensibilisation, l'enseignement, le don de matériel** (selon la situation et le jugement clinique) et **l'installation de dispositifs** de sécurité avec la famille. La littérature suggère que la remise de matériel seule ne suffit pas pour en favoriser l'utilisation. Les interventions où le matériel est remis avec de l'enseignement et installé avec ou par la personne intervenante sont considérées plus efficaces pour réduire les TNI à domicile⁴.

Comme pour chacune des interventions du programme SIPPE, il est judicieux de construire sur les forces de la famille. En ce sens, les tournées de sécurité sont autant d'opportunités d'explorer les connaissances du parent sur le développement de leur enfant et sur la sécurité à domicile; il est ensuite plus facile de prodiguer ses conseils en renforçant les acquis chez les parents. Rappelons également qu'il faut être sensible aux différences culturelles lors des interventions autour de la sécurité, comme dans toutes les interventions. Voir grandir son enfant dans un pays différent de celui où nous avons grandi amène son lot d'émotions, de considérations et d'apprentissages. La conception de la périnatalité, de l'enfance et de la sécurité n'est pas universelle et les parents peuvent se voir exposés à des risques qui leur sont inconnus. Une posture d'écoute est donc la première à envisager. L'offre d'information quant aux législations canadiennes entourant les pratiques périnatales (le siège d'auto, par exemple) peut aussi s'avérer cruciale. Finalement, certaines pratiques autour du bébé peuvent être conservées, ou adaptées, pour garder leur sens originel, sans induire de risque; pensons aux amulettes ou autres porte-bonheurs.

Les personnes intervenantes peuvent se référer à la section [*Bébé en sécurité*](#) du guide *Mieux vivre avec notre enfant de la naissance à deux ans* (MVANE) pour aborder la sécurité à domicile avec les parents. Des aide-mémoires à l'intention des personnes intervenantes portant sur les principaux enseignements pouvant être réalisés pour la prévention des TNI selon le stade de développement de l'enfant sont également disponibles à la section suivante.

⁴ Child Safety Link. « Preventing serious injuries in children and youth in Atlantic Canada : A guide for decision makers », 2019. https://childsafetylink.ca/sites/default/files/inline-files/DecisionMaker_EN_final.pdf.

Pour faciliter l'intervention, une trousse comprenant des dispositifs de sécurité peut servir à fournir des exemples concrets du matériel disponible en magasin et des informations sur leur installation. L'approche du programme SIPPE vise à **développer le pouvoir d'agir des familles** et cela s'applique aussi à la sécurité du domicile. C'est pourquoi **ces dispositifs de sécurité ne sont pas d'emblée remis aux familles**. Toutefois, selon la capacité de la famille à acheter le matériel, certains items peuvent être donnés. La liste du matériel pouvant être remis se trouve en Annexe 1. Les dispositifs de sécurité devraient toujours être remis dans le cadre d'une intervention de prévention des TNI, ce ne sont pas des « cadeaux ».

Attention !

Si les parents fréquentent les comptoirs vestimentaires, magasins de meubles usagés, organismes communautaires offrant du matériel, ventes-débarras, etc., ou qu'ils reçoivent des dons de leur entourage, veiller à ce que ceux-ci respectent la réglementation actuelle (ex. : barreaux des lits pour bébés (souvent appelés « bassinettes »), contours de lits, marchettes, sièges d'auto, etc.). Qui plus est, certains meubles usagés n'ont plus leurs ancrages d'origine qui les empêchaient de basculer. Il est important d'accompagner les parents dans le choix, l'installation et la sécurisation de certains mobiliers à domicile.

Attention également aux meubles et jouets pour bébé achetés sur les marchés en ligne (ex. Amazon) qui ne sont pas toujours conformes à la réglementation actuelle. Il est possible de consulter la [Loi canadienne sur la sécurité des produits de consommation](#) pour s'assurer que les meubles de la famille soient conformes.

4. AIDE-MÉMOIRES À L'INTENTION DES PERSONNES INTERVENANTES

Attention : Se trouvent dans cette liste des conseils généraux, à adapter selon votre jugement clinique, la situation de la famille et son environnement. Cet aide-mémoire sera mis à jour de manière périodique.

Dans l'objectif de faire des grilles par tranches d'âge qui soient autoportantes, certains conseils, informations, suggestions et ressources se répètent. Il nous apparaît tout de même pertinent de les conserver, afin qu'aucun d'entre eux ne soit omis. Il peut être tout aussi pertinent de répéter ces conseils et suggestions aux parents.

AIDE-MÉMOIRE 0-3 MOIS

0 - 3 MOIS		
RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
Suffocations Bébé ne contrôle pas tout à fait sa tête. Les muscles de son cou ne sont pas encore assez forts et sa tête peut tomber sur sa poitrine lorsqu'il est en position assise ou semi-couchée, bloquant ainsi ses voies respiratoires.	Sommeil sécuritaire <ul style="list-style-type: none">• Bébé devrait dormir dans son lit, sur un matelas ferme. Les surfaces molles augmentent les risques de suffocation.• Endormir bébé sur le dos. Il arrive qu'il se tourne sur le ventre lors de son sommeil. Lorsque possible, le retourner délicatement sur le dos.• Éviter de laisser bébé dormir trop longtemps en position assise ou semi-couchée comme dans son siège d'auto pour bébé (coquille), ou dans un porte-bébé.• Libérer le lit des peluches, couvertures, oreillers et contours de lit. Seul un drap-housse est nécessaire.• S'assurer que l'espace entre le matelas et les côtés du lit soit inférieur à 3 cm. Bébé pourrait y rester coincé.• Informer les parents sur les éléments essentiels de la pratique sécuritaire du cododo.	<ul style="list-style-type: none">• Votre enfant est-il en sécurité? À l'heure du coucher• Sections Aménager un environnement sécuritaire et Dormir en sécurité du MVANE*• Santé Canada et la Société canadienne de pédiatrie ne recommandent pas la pratique du cododo (partage de surface de sommeil). Plusieurs parents pratiquent cependant le cododo pour diverses raisons (allaitement, fatigue, culture, etc.). Ainsi, il peut être pertinent d'informer les parents des différents facteurs de risque et des règles de sécurité pour le cododo.• Évaluer la présence de facteurs de risque du cododo et corriger au besoin: tabagisme durant la grossesse; consommation de drogues ou alcool; prise de médicaments impactant le sommeil; surface de sommeil molle (sofa, coussins); dodo sur le ventre.

0 - 3 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Suffocations (suite)</p>	<p>Portage et porte-bébé</p> <ul style="list-style-type: none"> • La tête et le cou de bébé doivent être bien soutenus afin de prévenir que le menton tombe sur la poitrine. • Portage non recommandé pour les nouveau-nés prématurés ou de petit poids de naissance. Consulter un professionnel de la santé. 	<ul style="list-style-type: none"> • Article Le cododo de Naître et grandir, particulièrement la section <i>Règles de sécurité pour le cododo avec partage du lit parental</i>. • Brochure Un sommeil plus sécuritaire pour mon bébé (disponible en plusieurs langues)
<p>Chutes Bébé peut suivre un objet des yeux et peut tourner la tête, pouvant l'amener à rouler et tomber.</p>	<p>Chutes – femme enceinte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Limiter l'encombrement des pièces. • Utiliser un tapis de bain antidérapant pour éviter les chutes dans la douche. • Utiliser une veilleuse pour limiter les risques de chute la nuit. <p>Chutes – bébé</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toujours tenir l'enfant sur la table à langer ou le langer au sol. • Maintenir une surveillance constante de bébé, particulièrement s'il se trouve sur une surface en hauteur comme un sofa ou un lit d'adulte. • S'assurer que bébé est bien attaché dans le siège d'auto, la poussette, le siège transat, etc. • Lorsque bébé est dans son siège d'auto (coquille) ou sa chaise transat, éviter de le déposer sur une table ou un comptoir. Le plancher est toujours plus sécuritaire. 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Prévenir les chutes du MVANE • Présenter les dispositifs de sécurité et remettre au besoin : veilleuse de nuit; tapis de bain antidérapant.

0 - 3 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Étouffements</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Jeter les sucres et tétines de biberon qui présentent des signes d'usure. Bébé pourrait s'étouffer avec des morceaux qui se brisent. • Attention aux bracelets, colliers et amulettes portés par l'enfant, ou placés près de lui pendant son sommeil. 	
<p>Syndrome du bébé secoué De la naissance à 3 mois, les bébés pleurent généralement davantage. Les pleurs persistants font partie du développement normal de bébé et atteignent leur pic entre 6 et 8 semaines. Ces pleurs qui semblent inconsolables peuvent parfois faire naître de l'anxiété et de la colère chez les parents.</p> <p>Bébé est très vulnérable à de grandes secousses, son cerveau étant mou et les muscles de son cou étant encore faibles. Les conséquences de secouer un bébé peuvent être fatales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ne jamais secouer un bébé. • Si le parent se sent dépassé par les pleurs persistants, déposer bébé dans son lit ou tout autre endroit où il sera en sécurité et prendre un moment pour se calmer avant de le reprendre dans ses bras. • Aider les parents à identifier les signes de la colère et comment celle-ci progresse chez eux. • Identifier des pistes de solution pour se calmer : appeler un proche, écouter de la musique, respirations profondes, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> • Effectuer l'enseignement sur le thermomètre de la colère avec les parents (voir formation). • Dépliant Pour l'amour, ne secouez pas votre enfant • Référer vers la LigneParents au besoin 1-800-361-5085.
<p>Brûlures Bébé a une peau beaucoup plus mince et plus sensible aux températures élevées que celle des adultes. Sa peau brûle 5 fois plus rapidement que celle d'un adulte.</p>	<p>Lors du bain</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toujours vérifier la température de l'eau du bain, avec un thermomètre, le coude ou le poignet, avant d'y mettre bébé. L'eau devrait être tiède, entre 34° et 37°C ou à la même température que le corps. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Prévenir les brûlures et Protéger votre bébé du soleil du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : thermomètre de bain canard; pile 9 volts pour avertisseur de fumée.

0 - 3 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Brûlures (suite)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fermer le robinet d'eau chaude en premier, puis le robinet d'eau froide lors de la préparation du bain. <p>Dans la cuisine</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réchauffer les biberons dans un bol rempli d'eau chaude plutôt qu'au four à micro-ondes. Vérifier la température des liquides avant de les donner à bébé. • Éviter de cuisiner ou de transporter un liquide chaud (soupe, café) avec bébé dans les bras ou dans le porte-bébé. Autrement, utiliser une tasse avec un couvercle hermétique. <p>Incendies</p> <ul style="list-style-type: none"> • Changer les piles des détecteurs de fumée tous les 6 mois, lors du changement d'heure par exemple. <p>Soleil</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tenir bébé à l'ombre. • Couvrir bébé avec des vêtements légers et un chapeau à large bord. • En bas de 6 mois, éviter le plus possible d'exposer bébé aux rayons du soleil, particulièrement entre 11 et 15 heures. Consulter un pharmacien avant d'utiliser un écran solaire. • Par période de canicule, bébé pourrait demander le sein plus souvent. En bas de 6 mois, il n'est pas nécessaire de lui donner de l'eau; le lait maternel suffira à le maintenir hydraté. 	<ul style="list-style-type: none"> • Il existe différents types d'avertisseurs de fumée et il se peut que la pile 9 volts ne soit pas nécessaire. À Montréal, les immeubles construits avant 1985 doivent être munis d'avertisseurs de fumée au lithium avec pile inamovible longue durée de 10 ans. Il est de la responsabilité du propriétaire de fournir l'avertisseur de fumée. Les avertisseurs électriques connectés au courant 120 volts doivent contenir une pile 9 volts d'appoint en cas de panne d'électricité.

0 - 3 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Noyades Les tout-petits peuvent se noyer sans faire de bruit dans seulement 2,5 cm d'eau. Une noyade peut survenir en moins de 20 secondes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Maintenir une surveillance constante de bébé lors du bain. • Ne pas utiliser de siège de bain, il donne un faux sentiment de sécurité. • Utiliser un tapis de bain antidérapant pour éviter que bébé ne glisse. 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Prévenir les noyades du MVANE • Présenter les dispositifs de sécurité et remettre au besoin : tapis de bain antidérapant.
<p>Sécurité routière</p>	<p>Siège d'auto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifier la date d'expiration du siège d'auto. • Toujours se fier au guide du fabricant du siège d'auto. • Installer le siège du nouveau-né (coquille) sur la banquette arrière, face vers l'arrière du véhicule. • Ne jamais laisser un enfant seul sans surveillance dans un véhicule. <p>En hiver</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bien compresser le manteau de bébé de sorte qu'un seul doigt puisse difficilement passer entre le harnais et son corps. Effectuer le test de la pince pour vérifier que les courroies sont bien ajustées. Se fier au guide du fabricant à ce sujet. <p>En taxi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le siège d'auto n'est pas obligatoire en taxi, mais il demeure préférable de l'utiliser. Tant que bébé ne peut se tenir droit par lui-même, il doit être assis sur les genoux de son parent. Ne pas le glisser sous la ceinture du parent. • Réserver les voyages en taxi aux urgences. 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Se déplacer en sécurité : siège d'auto du MVANE • Vérification du siège d'auto par une collègue ayant suivi la formation de CAA Québec. • Dépliant Attachez-le à la vie • Installation du bébé prématuré ou de faible poids dans son siège d'auto • Section Protégez vos petits des températures froides et des blessures graves du CHU Ste-Justine • Le siège d'auto

0 - 3 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
Autres risques de blessures	<ul style="list-style-type: none">• Ne jamais laisser un enfant seul avec un animal de compagnie.	<ul style="list-style-type: none">• Section Prévenir les morsures de chien du MVANE

* MVANE : Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans

AIDE-MÉMOIRE 3-6 MOIS

3 - 6 MOIS		
RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
Suffocations	<p>Sommeil sécuritaire</p> <ul style="list-style-type: none"> Bébé devrait dormir dans son lit, sur un matelas ferme. Les surfaces molles augmentent les risques de suffocation. Placer le lit de bébé loin des fenêtres, des rideaux, des cordons de stores, des lampes, des prises électriques, etc. Endormir bébé sur le dos. Il arrive qu'il se tourne sur le ventre lors de son sommeil. Lorsque possible, le retourner délicatement sur le dos. Éviter de laisser bébé dormir trop longtemps en position assise ou semi-couchée comme dans son siège d'auto (coquille) ou dans un porte-bébé. Libérer le lit des peluches, couvertures, oreillers et contours de lit. Seul un drap-housse est nécessaire. S'assurer que l'espace entre le matelas et les côtés du lit soit inférieur à 3 cm. Bébé pourrait y rester coincé. Informers les parents sur les éléments essentiels de la pratique sécuritaire du cododo. <p>Portage et porte-bébé</p> <ul style="list-style-type: none"> La tête et le cou de bébé doivent être bien soutenus afin de prévenir que le menton tombe sur la poitrine. 	<ul style="list-style-type: none"> Votre enfant est-il en sécurité? À l'heure du coucher Sections Aménager un environnement sécuritaire et Dormir en sécurité du MVANE Santé Canada et la Société canadienne de pédiatrie ne recommandent pas la pratique du cododo (partage de surface de sommeil). Plusieurs parents pratiquent cependant le cododo pour diverses raisons (allaitement, fatigue, culture, etc.). Ainsi, il peut être pertinent d'informer les parents des différents facteurs de risque et des règles de sécurité pour le cododo. Évaluer la présence de facteurs de risque du cododo et corriger au besoin: tabagisme durant la grossesse; consommation de drogues ou alcool; prise de médicaments impactant le sommeil; surface de sommeil molle (sofa, coussins); dodo sur le ventre. Article Le cododo de Naître et grandir, particulièrement la section <i>Règles de sécurité pour le cododo avec partage du lit parental</i>. Brochure Un sommeil plus sécuritaire pour mon bébé (disponible en plusieurs langues)

3 - 6 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Chutes Bébé s'appuie sur ses avant-bras lorsqu'il est couché sur le ventre et commencera bientôt à rouler sur le dos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Maintenir une surveillance constante de bébé, particulièrement s'il se trouve sur une surface en hauteur comme un sofa ou un lit d'adulte. • Toujours tenir l'enfant sur la table à langer ou le langer au sol. • S'assurer que bébé est bien attaché dans son siège d'auto, la poussette, une balançoire, une chaise haute, etc. • Baisser le matelas du lit de bébé au plus bas lorsqu'il est capable de s'asseoir ou de se mettre à quatre pattes. • Lorsque bébé est dans son siège d'auto (coquille) ou sa chaise transat, éviter de le déposer sur une table ou un comptoir, le plancher est toujours plus sécuritaire. 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Prévenir les chutes du MVANE
<p>Étouffements Bébé est capable d'agripper des objets et de les porter à sa bouche.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si un objet est assez petit pour passer dans un rouleau de papier de toilette vide, il pose un risque d'étouffement. • Utiliser des jouets adaptés à l'âge de bébé et demeurer vigilant lorsqu'il joue avec les jouets d'enfants plus vieux. Ils pourraient contenir de petites pièces avec lesquelles il pourrait s'étouffer. • S'assurer que les piles soient bien placées dans les jouets et non accessibles. Si bébé avale une pile bouton, se présenter à l'urgence immédiatement. • Jeter les sucres et tétines de biberon qui présentent des signes d'usure. Bébé pourrait s'étouffer avec des morceaux qui se brisent. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Prévenir les étouffements et Aménager un environnement sécuritaire du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : attache-cordons (des épingles à linge peuvent également être utilisées pour enrouler et attacher les cordons en hauteur).

3 - 6 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Étouffements (suite)</p>	<p>Cordons</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maintenir les cordons de store en hauteur, hors de la portée de bébé; il pourrait s'y prendre et s'étrangler. • Attention aux jouets et vêtements ayant des cordons de plus de 20 cm ainsi qu'aux bracelets, colliers et amulettes portés par l'enfant (ou placés près de lui pendant son sommeil). • Retirer les mobiles et jouets suspendus en haut du lit dès que bébé est capable de se mettre à quatre pattes. 	
<p>Syndrome du bébé secoué Les pleurs persistants font partie du développement normal de bébé. Ces pleurs qui semblent inconsolables peuvent parfois faire naître de l'anxiété et de la colère chez les parents. Bébé est très vulnérable à de grandes secousses; les conséquences de secouer un bébé peuvent être fatales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ne jamais secouer un bébé. • Si le parent se sent dépassé par les pleurs persistants, déposer bébé dans son lit ou tout autre endroit où il sera en sécurité et prendre un moment pour se calmer avant de le reprendre dans ses bras. • Aider les parents à identifier les signes de la colère et comment celle-ci progresse chez eux. • Identifier des pistes de solution pour se calmer : appeler un proche, écouter de la musique, respirations profondes, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> • Effectuer l'enseignement sur le thermomètre de la colère avec les parents (voir formation). • Dépliant Pour l'amour, ne secouez pas votre enfant • Référer vers la LigneParents au besoin 1-800-361-5085.
<p>Brûlures Bébé a une peau beaucoup plus mince et plus sensible aux températures élevées que celle des adultes. Sa peau brûle 5 fois plus rapidement que celle d'un adulte.</p>	<p>Lors du bain</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toujours vérifier la température de l'eau du bain, avec un thermomètre, le coude ou le poignet, avant d'y mettre bébé. L'eau devrait être tiède, entre 34° et 37°C ou à la même température que le corps. • Fermer le robinet d'eau chaude en premier, puis le robinet d'eau froide lors de la préparation du bain. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Prévenir les brûlures et Protéger votre bébé du soleil du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : thermomètre de bain canard; pile 9 volts pour avertisseur de fumée.

3 - 6 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Brûlures (suite)</p>	<p>Dans la cuisine</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réchauffer les biberons dans un bol rempli d'eau chaude plutôt qu'au four à micro-ondes. Vérifier la température des liquides avant de les donner à bébé. • Éviter de cuisiner, de transporter ou de boire un liquide chaud (soupe, café) avec bébé dans les bras ou dans le porte-bébé. Autrement, utiliser une tasse avec un couvercle hermétique. <p>Incendies</p> <ul style="list-style-type: none"> • Changer les piles des détecteurs de fumée tous les 6 mois, lors du changement d'heure par exemple. <p>Soleil</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tenir bébé à l'ombre. • Couvrir bébé avec des vêtements légers et un chapeau à large bord. • En bas de 6 mois, éviter le plus possible d'exposer bébé aux rayons du soleil, particulièrement entre 11 et 15 heures. Consulter un pharmacien avant d'utiliser un écran solaire. • Par période de canicule, bébé pourrait demander le sein plus souvent. En bas de 6 mois, il n'est pas nécessaire de lui donner de l'eau; le lait maternel suffira à le maintenir hydraté. 	<ul style="list-style-type: none"> • Il existe différents types d'avertisseurs de fumée et il se peut que la pile 9 volts ne soit pas nécessaire. À Montréal, les immeubles construits avant 1985 doivent être munis d'avertisseurs de fumée au lithium avec pile inamovible longue durée de 10 ans. Il est de la responsabilité du propriétaire de fournir l'avertisseur de fumée. Les avertisseurs électriques connectés au courant 120 volts doivent contenir une pile 9 volts d'appoint en cas de panne d'électricité.
<p>Noyades Les tout-petits peuvent se noyer sans faire de bruit dans seulement 2,5 cm d'eau. Une noyade peut survenir en moins de 20 secondes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Maintenir une surveillance constante de bébé lors du bain. • Ne pas utiliser de siège de bain, il donne un faux sentiment de sécurité. 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Prévenir les noyades du MVANE • Présenter les dispositifs de sécurité et remettre au besoin : tapis de bain antidérapant.

3 - 6 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
Noyades (suite)	<ul style="list-style-type: none"> Utiliser un tapis de bain antidérapant pour éviter que bébé ne glisse. 	
Sécurité routière	<p>Siège d'auto</p> <ul style="list-style-type: none"> Vérifier la date d'expiration du siège d'auto. Toujours se fier au guide du fabricant du siège d'auto. Installer le siège du nouveau-né (coquille) sur la banquette arrière, face vers l'arrière du véhicule. Ne jamais laisser un enfant seul sans surveillance dans un véhicule. <p>En hiver</p> <ul style="list-style-type: none"> Bien compresser le manteau de bébé de sorte qu'un seul doigt puisse difficilement passer entre le harnais et son corps. Effectuer le test de la pince pour vérifier que les courroies sont bien ajustées. Se fier au guide du fabricant à ce sujet. <p>En taxi</p> <ul style="list-style-type: none"> Le siège d'auto n'est pas obligatoire en taxi, mais il demeure préférable de l'utiliser. Tant que bébé ne peut se tenir droit par lui-même, il doit être assis sur les genoux de son parent. Ne pas le glisser sous la ceinture du parent. 	<ul style="list-style-type: none"> Section Se déplacer en sécurité : siège d'auto du MVANE Vérification du siège d'auto par une collègue ayant suivi la formation de CAA Québec. Dépliant Attachez-le à la vie Section Protégez vos petits des températures froides et des blessures graves du CHU Ste-Justine Le siège d'auto
Autres risques de blessures	<ul style="list-style-type: none"> Ne jamais laisser un enfant seul avec un animal de compagnie. 	<ul style="list-style-type: none"> Section Prévenir les morsures de chien du MVANE

AIDE-MÉMOIRE 6-9 MOIS

6 - 9 MOIS		
RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
Suffocations	<p>Sommeil sécuritaire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bébé devrait dormir dans son lit, sur un matelas ferme. Les surfaces molles augmentent les risques de suffocation. • Placer le lit de bébé loin des fenêtres, des rideaux, des cordons de stores, des lampes, des prises électriques, etc. • Endormir bébé sur le dos. • Libérer le lit des peluches, couvertures, oreillers et contours de lit. Seul un drap-housse est nécessaire. • S'assurer que l'espace entre le matelas et les côtés du lit soit inférieur à 3 cm. Bébé pourrait y rester coincé et suffoquer. • Informer les parents sur les éléments essentiels de la pratique sécuritaire du cododo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Votre enfant est-il en sécurité? À l'heure du coucher • Sections Aménager un environnement sécuritaire et Dormir en sécurité du MVANE • Santé Canada et la Société canadienne de pédiatrie ne recommandent pas la pratique du cododo (partage de surface de sommeil). Plusieurs parents pratiquent cependant le cododo pour diverses raisons (allaitement, fatigue, culture, etc.). Ainsi, il peut être pertinent d'informer les parents des différents facteurs de risque et des règles de sécurité pour le cododo. • Évaluer la présence de facteurs de risque du cododo et corriger au besoin: tabagisme durant la grossesse; consommation de drogues ou alcool; prise de médicaments impactant le sommeil; surface de sommeil molle (sofa, coussins); dodo sur le ventre. • Article Le cododo de Naître et grandir, particulièrement la section <i>Règles de sécurité pour le cododo avec partage du lit parental</i>. • Brochure Un sommeil plus sécuritaire pour mon bébé (disponible en plusieurs langues).

6 - 9 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Chutes Bébé commence à se déplacer, d'abord en rampant, puis à quatre pattes. Il explore son environnement.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Installer une barrière de sécurité, idéalement fixée au mur avec des vis, au haut de l'escalier. Une barrière de sécurité au bas des escaliers est également recommandée pour éviter que bébé ne monte sans supervision et ne déboule. • Toujours attacher bébé dans sa chaise haute. Placer celle-ci loin d'un comptoir ou d'une table; bébé pourrait se pousser avec ses jambes et tomber. • Maintenir une surveillance constante de bébé, particulièrement s'il se trouve sur une surface en hauteur comme un sofa ou un lit d'adulte. • Toujours tenir l'enfant sur la table à langer ou le langer au sol. • S'assurer que bébé est bien attaché dans son siège d'auto, la poussette, une balançoire, une chaise haute, etc. • Lorsque bébé est dans son siège d'auto (coquille) ou chaise transat, éviter de le déposer sur une table ou un comptoir, le plancher est toujours plus sécuritaire. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Aménager un environnement sécuritaire et Prévenir les chutes du MVANE
<p>Étouffements Bébé est capable d'agripper des objets et de les porter à sa bouche. C'est sa façon d'explorer son environnement.</p>	<p>Petits objets</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si un objet est assez petit pour passer dans un rouleau de papier de toilette vide, il pose un risque d'étouffement. Ranger ces petits objets hors de portée de bébé. • Ranger les sacs de plastique en hauteur ou faire un nœud de sorte que bébé ne puisse se les mettre sur la tête. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Prévenir les étouffements et Les risques d'étouffement – à surveiller jusqu'à 4 ans du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : attache-cordons (des épingles à linge peuvent également être utilisées pour enrouler et attacher les cordons en hauteur).

6 - 9 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Étouffements (suite) Bébé a commencé à manger. Son œsophage a environ le même diamètre que celui d'une saucisse hot-dog ou d'un raisin frais.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Éviter les jouets contenant de petites pièces (pions, dés, billes, blocs Lego). Demeurer vigilant lorsque bébé joue avec les jouets d'enfants plus vieux qui pourraient contenir de petites pièces. • Ne pas laisser les sacs à dos, sacoches et sacs à couche accessibles à bébé. Ceux-ci contiennent souvent de petits objets posant un risque d'étouffement tels les crayons, pièces de monnaie, gommes, bonbons, etc. • S'assurer que les piles soient bien placées dans les jouets et non accessibles. Si bébé avale une pile bouton, se présenter à l'urgence immédiatement. <p>Cordons</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maintenir les cordons de store en hauteur, hors de la portée de bébé; il pourrait s'y prendre et s'étrangler. • Attention aux jouets et vêtements ayant des cordons de plus de 20 cm ainsi qu'aux bracelets, colliers et amulettes portés par l'enfant (ou placés près de lui pendant son sommeil). <p>Aux repas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toujours superviser bébé lorsqu'il mange. • Porter une attention particulière aux aliments durs, petits, ronds, lisses et collants qui posent un risque d'étouffement jusqu'à ce que bébé ait 4 ans. • Couper en 2 ou en 4 les aliments ayant le même diamètre que l'œsophage de bébé : saucisse hot-dog, raisin frais, tomate cerise, bébé carotte, etc. 	

6 - 9 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Syndrome du bébé secoué Les pleurs qui semblent inconsolables peuvent parfois faire naître de l'anxiété et de la colère chez les parents. Bébé est très vulnérable à de grandes secousses; les conséquences de secouer un bébé peuvent être fatales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ne jamais secouer un bébé. • Si le parent se sent dépassé par les pleurs persistants, déposer bébé dans son lit ou tout autre endroit où il sera en sécurité et prendre un moment pour se calmer avant de le reprendre dans ses bras. • Aider les parents à identifier les signes de la colère et comment celle-ci progresse chez eux. • Identifier des pistes de solution pour se calmer : appeler un proche, écouter de la musique, respirations profondes, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> • Effectuer l'enseignement sur le thermomètre de la colère avec les parents (voir formation). • Dépliant Pour l'amour, ne secouez pas votre enfant • Référer vers la LigneParents au besoin 1-800-361-5085.
<p>Brûlures Bébé est curieux et explore son environnement. Il aime particulièrement mettre des objets dans sa bouche et son index dans de petits trous.</p>	<p>Eau et liquides chauds</p> <ul style="list-style-type: none"> • Éviter de laisser bébé jouer avec les robinets, il pourrait se brûler avec l'eau chaude. • Réchauffer les biberons dans un bol rempli d'eau chaude plutôt qu'au four à micro-ondes. Vérifier la température des liquides avant de les donner à bébé. • Éviter de transporter ou de boire un liquide chaud (soupe, café) avec bébé dans les bras. Autrement, utiliser une tasse avec un couvercle hermétique. <p>Incendies</p> <ul style="list-style-type: none"> • Changer les piles des détecteurs de fumée tous les 6 mois, lors du changement d'heure par exemple. • Ranger les briquets et les allumettes hors de portée. • Ne jamais laisser bébé seul avec une chandelle allumée. <p>Dans la cuisine</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tenir bébé loin d'un four en marche. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Prévenir les brûlures et Aménager un environnement sécuritaire du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : thermomètre de bain canard; pile 9 volts pour avertisseur de fumée; cache-prises électriques. • Il existe différents types d'avertisseurs de fumée et il se peut que la pile 9 volts ne soit pas nécessaire. À Montréal, les immeubles construits avant 1985 doivent être munis d'avertisseurs de fumée au lithium avec pile inamovible longue durée de 10 ans. Il est de la responsabilité du propriétaire de fournir l'avertisseur de fumée. Les avertisseurs électriques connectés au courant 120 volts doivent contenir une pile 9 volts d'appoint en cas de panne d'électricité.

6 - 9 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
Brûlures (suite)	<ul style="list-style-type: none">• Éviter de cuisiner en tenant bébé dans ses bras.• Verrouiller les commandes du four, lorsque disponible sur le modèle. <p>Lors du bain</p> <ul style="list-style-type: none">• Toujours vérifier la température de l'eau du bain, avec un thermomètre, le coude ou le poignet, avant d'y mettre bébé. L'eau devrait être tiède, entre 34° et 37°C ou à la même température que le corps.• Fermer le robinet d'eau chaude en premier, puis le robinet d'eau froide lors de la préparation du bain. <p>Fils et prises électriques</p> <ul style="list-style-type: none">• Recouvrir les prises électriques de cache-prises pour éviter que bébé n'y mette son doigt ou un objet et ne subisse un choc électrique.• Ranger les fils et rallonges électriques, bébé pourrait se brûler en les mettant dans sa bouche. <p>Soleil</p> <ul style="list-style-type: none">• Couvrir bébé avec des vêtements légers et un chapeau à large bord.• Appliquer un écran solaire avec protection FPS 30 ou 50 sur les parties du corps non couvertes par des vêtements.• Par période de canicule, offrir des liquides (lait, eau) fréquemment à bébé pour prévenir la déshydratation.	

6 - 9 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Noyades Les tout-petits peuvent se noyer sans faire de bruit dans seulement 2,5 cm d'eau. Une noyade peut survenir en moins de 20 secondes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Maintenir une surveillance constante lors du bain. • Ne pas utiliser de siège de bain, il donne un faux sentiment de sécurité. • Utiliser un tapis de bain antidérapant pour éviter que bébé ne glisse. 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Prévenir les noyades du MVANE • Présenter les dispositifs de sécurité et remettre au besoin : tapis de bain antidérapant.
<p>Empoisonnements Bébé est curieux et explore son environnement. Il se familiarise avec de nouveaux objets en les mettant dans sa bouche. Il est attiré par les couleurs.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • S'assurer que les piles soient bien placées dans les jouets. Si bébé avale une pile bouton, se présenter à l'urgence immédiatement. • Ranger les produits ménagers (pastilles pour le lave-vaisselle ou la lessive, savon à vaisselle, nettoyant pour les vitres, etc.), d'hygiène corporelle (rince-bouche, shampoing, parfum, maquillage, etc.) et les médicaments hors de la portée de bébé ou dans des armoires verrouillées. • Ne jamais associer les médicaments et les vitamines à des bonbons. • Ranger les produits du tabac, l'alcool, les produits à base de cannabis et autres substances récréatives, incluant les cendriers, hors de la portée de bébé ou dans des armoires verrouillées. • Ne pas laisser les sacs à dos, sacoches et sacs à couches accessibles à bébé si ceux-ci contiennent des médicaments ou des substances récréatives (tabac, cannabis). 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Prévenir les empoisonnements du MVANE • Remettre le numéro du Centre antipoison du Québec, ouvert 24/7 : 1 800 463-5060 et/ou le nouveau numéro canadien : 1-844-POISON-X ou 1-844-764-7669. Encourager les parents à enregistrer le numéro dans leur cellulaire, ou à le conserver sur un papier sur le réfrigérateur ou autre emplacement facilement repérable. • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : loquets pour armoires et tiroirs.
<p>Sécurité routière</p>	<p>Siège d'auto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifier la date d'expiration du siège d'auto. • Toujours se fier au guide du fabricant du siège d'auto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Se déplacer en sécurité : siège d'auto du MVANE • Vérification du siège d'auto par une collègue ayant suivi la formation de CAA Québec.

6 - 9 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
Sécurité routière (suite)	<ul style="list-style-type: none"> • Installer le siège du nouveau-né (coquille) sur la banquette arrière, face vers l'arrière du véhicule. • Ne jamais laisser un enfant seul sans surveillance dans un véhicule. <p>En hiver</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bien compresser le manteau de bébé de sorte qu'un seul doigt puisse difficilement passer entre le harnais et son corps. Effectuer le test de la pince pour vérifier que les courroies sont bien ajustées. Se fier au guide du fabricant à ce sujet. <p>En taxi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le siège d'auto n'est pas obligatoire en taxi, mais il demeure préférable de l'utiliser. Tant que bébé ne peut se tenir droit par lui-même, il doit être assis sur les genoux de son parent. Ne pas le glisser sous la ceinture du parent. • Réserver les déplacements en taxi sans siège d'auto aux urgences seulement. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dépliant Attachez-le à la vie • Section Protégez vos petits des températures froides et des blessures graves du CHU Ste-Justine • Le siège d'auto
Autres risques de blessures	<ul style="list-style-type: none"> • Protéger les coins de tables et de meubles arrivant à la hauteur de bébé. • Ranger les objets coupants en hauteur, hors de la portée de bébé ou dans des armoires verrouillées. • Ne jamais laisser bébé seul avec un animal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : loquets pour armoires et tiroirs. • Section Prévenir les morsures de chien du MVANE

AIDE-MÉMOIRE 9-12 MOIS

9 - 12 MOIS		
RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Suffocations</p>	<p>Sommeil sécuritaire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bébé devrait dormir dans son lit, sur un matelas ferme. Les surfaces molles augmentent les risques de suffocation. • Placer le lit de bébé loin des fenêtres, des rideaux, des cordons de stores, des lampes, des prises électriques, etc. • Endormir bébé sur le dos. • Libérer le lit des peluches, couvertures, oreillers et contours de lit. Seul un drap-housse est nécessaire. • S'assurer que l'espace entre le matelas et les côtés du lit soit inférieur à 3 cm. Bébé pourrait y rester coincé et suffoquer. • Informer les parents sur les éléments essentiels de la pratique sécuritaire du cododo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Votre enfant est-il en sécurité? À l'heure du coucher • Sections Aménager un environnement sécuritaire et Dormir en sécurité du MVANE • Santé Canada et la Société canadienne de pédiatrie ne recommandent pas la pratique du cododo (partage de surface de sommeil). Plusieurs parents pratiquent cependant le cododo pour diverses raisons (allaitement, fatigue, culture, etc.). Ainsi, il peut être pertinent d'informer les parents des différents facteurs de risque et des règles de sécurité pour le cododo. • Évaluer la présence de facteurs de risque du cododo et corriger au besoin: tabagisme durant la grossesse; consommation de drogues ou alcool; prise médicaments impactant le sommeil; surface de sommeil molle (sofa, coussins); dodo sur le ventre. • Article Le cododo de Naître et grandir, particulièrement la section <i>Règles de sécurité pour le cododo avec partage du lit parental</i>.
<p>Chutes</p> <p>Bébé continue d'explorer son environnement à 4 pattes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Installer des dispositifs de sécurité aux fenêtres si celles-ci peuvent s'ouvrir au-delà de 10 cm. Les moustiquaires ne préviennent pas les chutes. • Installer une barrière de sécurité, idéalement fixée au mur avec des vis, au haut de l'escalier. Une 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Aménager un environnement sécuritaire et Prévenir les chutes du MVANE

9 - 12 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Chutes (suite) Bébé se lève en s'agrippant aux meubles. Il peut se promener de côté en se tenant aux meubles.</p>	<p>barrière de sécurité au bas des escaliers est également recommandée pour éviter que bébé ne monte sans supervision et déboule.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ne pas placer de meubles devant les fenêtres; bébé pourrait grimper sur ceux-ci. • Utiliser des chaussettes ou des pyjamas à pieds antidérapants, ou laisser bébé explorer nu-pieds pour éviter qu'il ne glisse. • Toujours attacher bébé dans sa chaise haute. Placer celle-ci loin d'un comptoir ou d'une table; bébé pourrait se pousser avec ses jambes et tomber. • Maintenir une surveillance constante de bébé, particulièrement s'il se trouve sur une surface en hauteur comme un sofa ou un lit d'adulte. • Toujours tenir l'enfant sur la table à langer ou le langer au sol. • S'assurer que bébé est bien attaché dans son siège d'auto, la poussette, une balançoire, etc. <p>Chutes de meubles</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ancrer les meubles, électroménagers et télévisions au mur. Les dispositifs d'ancrage sont habituellement fournis lors de l'achat, mais on peut également se procurer des sangles d'ancrage. • Éviter de laisser à la vue de bébé des objets attrayants sur des meubles en hauteur; il pourrait essayer de grimper et se blesser. 	

9 - 12 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Étouffements Bébé explore son environnement avec sa bouche. Il apprend à faire la pince avec son pouce et son index et est capable d'agripper de petits objets.</p> <p>Bébé mange maintenant. Son œsophage a environ le même diamètre que celui d'une saucisse hot-dog ou d'un raisin frais.</p>	<p>Petits objets</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si un objet est assez petit pour passer dans un rouleau de papier de toilette vide, il pose un risque d'étouffement. Ranger ces petits objets hors de portée de bébé. • Éviter les jouets contenant de petites pièces (pions, dés, billes, blocs Lego). Demeurer vigilant lorsque bébé joue avec les jouets d'enfants plus vieux qui pourraient contenir de petites pièces. • Ranger les sacs de plastique en hauteur ou faire un nœud de sorte que bébé ne puisse se les mettre sur la tête. • Ne pas laisser les sacs à dos, sacoches et sacs à couche accessibles à bébé. Ceux-ci contiennent souvent de petits objets posant un risque d'étouffement tels les crayons, pièces de monnaie, gommes, bonbons, etc. • S'assurer que les piles soient bien placées dans les jouets et non accessibles. Si bébé avale une pile bouton, se présenter à l'urgence immédiatement. <p>Cordons</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maintenir les cordons de store en hauteur, hors de la portée de bébé; il pourrait s'y prendre et s'étrangler. • Attention aux jouets et vêtements ayant des cordons de plus de 20 cm, ainsi qu'aux bracelets, colliers et amulettes portés par l'enfant (ou placés près de lui pendant son sommeil). 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Prévenir les étouffements et Les risques d'étouffement – à surveiller jusqu'à 4 ans du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : attache-cordons (des épingles à linge peuvent également être utilisées pour enrouler et attacher les cordons en hauteur).

9 - 12 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Étouffements (suite)</p>	<p>Aux repas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toujours superviser bébé lorsqu'il mange. • Porter une attention particulière aux aliments durs, petits, ronds, lisses et collants qui posent un risque d'étouffement jusqu'à ce que bébé ait 4 ans. • Couper en 2 ou en 4 les aliments ayant le même diamètre que l'œsophage de bébé : saucisse hot-dog, raisin frais, tomate cerise, bébé carotte, etc. 	
<p>Syndrome du bébé secoué Les pleurs de bébé peuvent parfois faire naître de l'anxiété et de la colère chez les parents. Bébé est très vulnérable à de grandes secousses; les conséquences de secouer un bébé peuvent être fatales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ne jamais secouer un bébé. • Si le parent se sent dépassé par les pleurs persistants, déposer bébé dans son lit ou tout autre endroit où il sera en sécurité et prendre un moment pour se calmer avant de le reprendre dans ses bras. • Aider les parents à identifier les signes de la colère et comment celle-ci progresse chez eux. • Identifier des pistes de solution pour se calmer : appeler un proche, écouter de la musique, respirations profondes, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> • Effectuer l'enseignement sur le thermomètre de la colère avec les parents (voir formation). • Dépliant Pour l'amour, ne secouez pas votre enfant • Référer vers la LigneParents au besoin 1-800-361-5085.
<p>Brûlures Bébé est curieux et explore son environnement. Il aime particulièrement mettre des objets dans sa bouche et son index dans de petits trous. Sa peau est sensible aux températures élevées et au soleil.</p>	<p>Lors du bain</p> <ul style="list-style-type: none"> • Éviter de laisser bébé jouer avec les robinets, il pourrait se brûler avec l'eau chaude. • Fermer le robinet d'eau chaude en premier, puis le robinet d'eau froide lors de la préparation du bain. • Toujours vérifier la température de l'eau du bain, avec un thermomètre, le coude ou le poignet, avant d'y mettre bébé. L'eau devrait être tiède, entre 34° et 37°C ou à la même température que le corps. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Prévenir les brûlures et Aménager un environnement sécuritaire du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : thermomètre de bain canard; pile 9 volts pour avertisseur de fumée; cache-prises électriques. • Il existe différents types d'avertisseurs de fumée et il se peut que la pile 9 volts ne soit pas nécessaire. À Montréal, les immeubles construits avant 1985 doivent être munis

9 - 12 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
Brûlures (suite)	<p>Incendies</p> <ul style="list-style-type: none">• Changer les piles des détecteurs de fumée tous les 6 mois, lors du changement d'heure par exemple.• Ranger les briquets et les allumettes hors de portée.• Ne jamais laisser bébé seul avec une chandelle allumée. <p>Dans la cuisine</p> <ul style="list-style-type: none">• Vérifier la température des aliments avant de les donner à bébé.• Tenir bébé loin d'un four en marche.• Éviter de cuisiner en tenant bébé dans ses bras.• Verrouiller les commandes du four, lorsque disponible sur le modèle. <p>Fils et prises électriques</p> <ul style="list-style-type: none">• Recouvrir les prises électriques de cache-prises pour éviter que bébé n'y mette son doigt ou un objet et ne subisse un choc électrique.• Ranger les fils et rallonges électriques, bébé pourrait se brûler en les mettant dans sa bouche. <p>Soleil</p> <ul style="list-style-type: none">• Couvrir bébé avec des vêtements légers et un chapeau à large bord.• Appliquer un écran solaire avec protection FPS 30 ou 50 sur les parties du corps non couvertes par des vêtements.	<p>d'avertisseurs de fumée au lithium avec pile inamovible longue durée de 10 ans. Il est de la responsabilité du propriétaire de fournir l'avertisseur de fumée. Les avertisseurs électriques connectés au courant 120 volts doivent contenir une pile 9 volts d'appoint en cas de panne d'électricité.</p>

9 - 12 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Brûlures (suite)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Par période de canicule, offrir des liquides (lait, eau) fréquemment à bébé pour prévenir la déshydratation. 	
<p>Noyades Les tout-petits peuvent se noyer sans faire de bruit dans seulement 2,5 cm d'eau. Une noyade peut survenir en moins de 20 secondes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Maintenir une surveillance constante de bébé lors du bain. Utiliser un tapis de bain antidérapant pour éviter que bébé ne glisse. 	<ul style="list-style-type: none"> Section Prévenir les noyades du MVANE Présenter les dispositifs de sécurité et remettre au besoin : tapis de bain antidérapant.
<p>Empoisonnements Bébé est curieux et explore son environnement. Il se familiarise avec de nouveaux objets en les mettant dans sa bouche. Il est attiré par les couleurs.</p>	<ul style="list-style-type: none"> S'assurer que les piles soient bien placées dans les jouets. Si bébé avale une pile bouton, se présenter à l'urgence immédiatement. Ranger les produits du tabac, l'alcool, les produits à base de cannabis et autres substances récréatives, incluant les cendriers, hors de la portée de bébé ou dans des armoires verrouillées. Ne jamais associer les médicaments et les vitamines à des bonbons. Ne pas laisser les sacs à dos, sacoches et sacs à couches accessibles à bébé si ceux-ci contiennent des médicaments ou des substances récréatives (tabac, cannabis). Ranger les produits ménagers (pastilles pour le lave-vaisselle ou la lessive, savon à vaisselle, nettoyant pour les vitres, etc.), d'hygiène corporelle (rince-bouche, shampoing, parfum, maquillage, etc.) et les médicaments hors de la portée de bébé ou dans des armoires verrouillées. 	<ul style="list-style-type: none"> Section Prévenir les empoisonnements du MVANE Remettre le numéro du Centre antipoison du Québec, ouvert 24/7 : 1 800 463-5060 et/ou le nouveau numéro canadien : 1-844-POISON-X ou 1-844-764-7669. Encourager les parents à enregistrer le numéro dans leur cellulaire, ou à le conserver sur un papier sur le réfrigérateur ou autre emplacement facilement repérable. Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : loquets pour armoires et tiroirs.

9 - 12 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Sécurité routière</p>	<p>Siège d'auto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifier la date d'expiration du siège d'auto. • Toujours se fier au guide du fabricant du siège d'auto, notamment sur la question du poids maximal de l'enfant. • Installer le siège du nouveau-né (coquille) sur la banquette arrière, face vers l'arrière du véhicule. • Ne jamais laisser un enfant seul sans surveillance dans un véhicule. <p>En hiver</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bien compresser le manteau de bébé de sorte qu'un seul doigt puisse difficilement passer entre le harnais et son corps. Effectuer le test de la pince pour vérifier que les courroies sont bien ajustées. Se fier au guide du fabricant à ce sujet. <p>En taxi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le siège d'auto n'est pas obligatoire en taxi, mais il demeure préférable de l'utiliser. Tant que bébé ne peut se tenir droit par lui-même, il doit être assis sur les genoux de son parent. Ne pas le glisser sous la ceinture du parent. • Réserver les déplacements en taxi sans siège d'auto aux urgences seulement. 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Se déplacer en sécurité : siège d'auto du MVANE • Vérification du siège d'auto par une collègue ayant suivi la formation de CAA Québec. • Dépliant Attachez-le à la vie • Section Protégez vos petits des températures froides et des blessures graves du CHU Ste-Justine • Le siège d'auto
<p>Autres risques de blessures</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Protéger les coins de tables et de meubles arrivant à la hauteur de bébé. 	<ul style="list-style-type: none"> • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : loquets pour armoires et tiroirs.

9 - 12 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
	<ul style="list-style-type: none">• Ranger les objets coupants en hauteur, hors de la portée de bébé ou dans des armoires verrouillées.• Ne jamais laisser bébé seul avec un animal.	<ul style="list-style-type: none">• Section Prévenir les morsures de chien du MVANE

AIDE-MÉMOIRE 12-18 MOIS

12 - 18 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Suffocations</p>	<p>Sommeil sécuritaire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bébé devrait dormir dans son lit, sur un matelas ferme. Les surfaces molles augmentent les risques de suffocation. • Placer le lit de bébé loin des fenêtres, des rideaux, des cordons de stores, des lampes, des prises électriques, etc. • Libérer le lit des peluches, couvertures, oreillers et contours de lit. Seul un drap-housse est nécessaire. 	<ul style="list-style-type: none"> • Votre enfant est-il en sécurité? À l'heure du coucher • Section Aménager un environnement sécuritaire du MVANE
<p>Chutes</p> <p>Bébé commence à marcher et est capable de grimper seul sur une chaise, un sofa ou une table. Il est capable de monter les escaliers à 4 pattes.</p> <p>Il apprend aussi à tourner les poignées de porte.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Installer des dispositifs de sécurité aux fenêtres si celles-ci peuvent s'ouvrir au-delà de 10 cm. Les moustiquaires ne préviennent pas les chutes. • Ne pas placer de meubles devant les fenêtres; bébé pourrait grimper sur ceux-ci. • Barrer les portes extérieures ou menant vers des espaces de rangement ou un escalier. Il est également possible d'utiliser des couvre-poignées pour les portes qui ne se barrent pas. • Installer une barrière de sécurité, idéalement fixée au mur avec des vis, au haut de l'escalier. Une barrière de sécurité au bas des escaliers est également recommandée pour éviter que bébé ne monte sans supervision et déboule. • Toujours surveiller bébé lorsqu'il joue dans les structures de jeu au parc. 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Aménager un environnement sécuritaire du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : couvre-poignées.

12 - 18 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Chutes (suite)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Utiliser des chaussettes ou des pyjamas à pieds antidérapants, ou laisser bébé explorer nu-pieds pour éviter qu'il ne glisse. • Toujours attacher bébé dans sa chaise haute. Placer celle-ci loin d'un comptoir ou d'une table; bébé pourrait se pousser avec ses jambes et tomber. <p>Chutes de meubles</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ancrer les meubles, électroménagers et télévisions au mur. Les dispositifs d'ancrage sont habituellement fournis lors de l'achat, mais on peut également se procurer des sangles d'ancrage. • Éviter de laisser à la vue de bébé des objets attrayants sur des meubles en hauteur; il pourrait essayer de grimper et se blesser. 	
<p>Étouffements Bébé continue de découvrir son environnement en portant les objets à sa bouche.</p>	<p>Petits objets</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si un objet est assez petit pour passer dans un rouleau de papier de toilette vide, il pose un risque d'étouffement. Ranger ces petits objets hors de portée de bébé. • Éviter les jouets contenant de petites pièces (pions, dés, billes, blocs Lego). Demeurer vigilant lorsque bébé joue avec les jouets d'enfants plus vieux qui pourraient contenir de petites pièces. • Ranger les sacs de plastique en hauteur ou faire un nœud de sorte que bébé ne puisse se les mettre sur la tête. • Ne pas laisser les sacs à dos, sacoches et sacs à couche accessibles à bébé. Ceux-ci contiennent 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections <i>Prévenir les étouffements</i> et <i>Les risques d'étouffement – à surveiller jusqu'à 4 ans</i> du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : attache-cordons (des épingles à linge peuvent également être utilisées pour enrouler et attacher les cordons en hauteur).

12 - 18 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Étouffements (suite)</p>	<p>souvent de petits objets posant un risque d'étouffement tels les crayons, pièces de monnaie, gommes, bonbons, etc.</p> <ul style="list-style-type: none"> • S'assurer que les piles soient bien placées dans les jouets et non accessibles. Si bébé avale une pile bouton, se présenter à l'urgence immédiatement. <p>Cordons</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maintenir les cordons de store en hauteur, hors de la portée de bébé; il pourrait s'y prendre et s'étrangler. • Attention aux jouets et vêtements ayant des cordons de plus de 20 cm ainsi qu'aux bracelets, colliers et amulettes portés par l'enfant (ou placés près de lui pendant son sommeil). <p>Aux repas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toujours superviser bébé lorsqu'il mange. • Porter une attention particulière aux aliments durs, petits, ronds, lisses et collants qui posent un risque d'étouffement jusqu'à ce que bébé ait 4 ans. • Couper en 2 ou en 4 les aliments ayant le même diamètre que l'œsophage de bébé : saucisse hot-dog, raisin frais, tomate cerise, bébé carotte, etc. 	

12 - 18 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Syndrome du bébé secoué Bébé commence à prononcer ses premiers mots. Il lui arrive encore de pleurer et a de la difficulté à se faire comprendre. Ces situations peuvent parfois faire naître de l'anxiété et de la colère chez les parents. Bébé demeure vulnérable à de grandes secousses.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ne jamais secouer un bébé. • Si le parent se sent dépassé par les pleurs persistants, déposer bébé dans son lit ou tout autre endroit où il sera en sécurité et prendre un moment pour se calmer avant de le reprendre dans ses bras. • Aider les parents à identifier les signes de la colère et comment celle-ci progresse chez eux. • Identifier des pistes de solution pour se calmer : appeler un proche, écouter de la musique, respirations profondes, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> • Effectuer l'enseignement sur le thermomètre de la colère avec les parents (voir formation). • Dépliant Pour l'amour, ne secouez pas votre enfant • Référer vers la LigneParents au besoin 1-800-361-5085.
<p>Brûlures Bébé est curieux et explore son environnement. Il aime particulièrement mettre des objets dans sa bouche et son index dans de petits trous. Sa peau est plus mince et fragile que celle d'un adulte. Elle est plus sensible aux températures élevées et au soleil.</p>	<p>Lors du bain</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toujours vérifier la température de l'eau du bain, avec un thermomètre, le coude ou le poignet, avant d'y mettre bébé. L'eau devrait être tiède, entre 34° et 37°C ou à la même température que le corps. • Fermer le robinet d'eau chaude en premier, puis le robinet d'eau froide lors de la préparation du bain. • Éviter de laisser bébé jouer avec les robinets, il pourrait se brûler avec l'eau chaude. <p>Dans la cuisine</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tenir bébé loin d'un four en marche. • Éviter de cuisiner en tenant bébé dans ses bras. • Verrouiller les commandes du four, lorsque disponible sur le modèle. • Vérifier la température des aliments avant de les donner à bébé. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Prévenir les brûlures et Aménager un environnement sécuritaire du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : thermomètre de bain canard; pile 9 volts pour avertisseur de fumée; cache-prises électriques. • Il existe différents types d'avertisseurs de fumée et il se peut que la pile 9 volts ne soit pas nécessaire. À Montréal, les immeubles construits avant 1985 doivent être munis d'avertisseurs de fumée au lithium avec pile inamovible longue durée de 10 ans. Il est de la responsabilité du propriétaire de fournir l'avertisseur de fumée. Les avertisseurs électriques connectés au courant 120 volts doivent contenir une pile 9 volts d'appoint en cas de panne d'électricité.

12 - 18 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Brûlures (suite)</p>	<p>Incendies</p> <ul style="list-style-type: none"> • Changer les piles des détecteurs de fumée tous les 6 mois, lors du changement d'heure par exemple. • Ranger les briquets et les allumettes hors de portée. • Ne jamais laisser bébé seul avec une chandelle allumée. <p>Fils et prises électriques</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recouvrir les prises électriques de cache-prises pour éviter que bébé n'y mette son doigt ou un objet et ne subisse un choc électrique. • Ranger les fils et rallonges électriques, bébé pourrait se brûler en les mettant dans sa bouche. <p>Soleil</p> <ul style="list-style-type: none"> • Couvrir bébé avec des vêtements légers et un chapeau à large bord. • Appliquer un écran solaire avec protection FPS 30 ou 50 sur les parties du corps non couvertes par des vêtements. • Par période de canicule, offrir des liquides fréquemment à bébé pour prévenir la déshydratation. 	
<p>Noyades</p> <p>Les tout-petits peuvent se noyer sans faire de bruit dans seulement 2,5 cm d'eau. Une noyade peut survenir en moins de 20 secondes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Maintenir une surveillance constante de bébé lors du bain et de la baignade. • Ne pas laisser bébé seul à proximité d'un point d'eau ou d'une piscine. • Utiliser un tapis de bain antidérapant pour éviter que bébé ne glisse. 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Prévenir les noyades du MVANE • Présenter les dispositifs de sécurité et remettre au besoin : tapis de bain antidérapant.

12 - 18 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Empoisonnements</p> <p>Bébé est curieux et explore son environnement. La découverte de son environnement passe encore par le toucher et par la bouche. Il est particulièrement attiré par les couleurs.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • S'assurer que les piles soient bien placées dans les jouets. Si bébé avale une pile bouton, se présenter à l'urgence immédiatement. • Ranger les produits ménagers (pastilles pour le lave-vaisselle ou la lessive, savon à vaisselle, nettoyant pour les vitres, etc.), d'hygiène corporelle (rinç-bouche, shampoing, parfum, maquillage, etc.) et les médicaments hors de la portée de bébé ou dans des armoires verrouillées. • Ne jamais associer les médicaments et les vitamines à des bonbons. • Ranger les produits du tabac, l'alcool, les produits à base de cannabis et autres substances récréatives, incluant les cendriers, hors de la portée de bébé ou dans des armoires verrouillées. • Ne pas laisser les sacs à dos, sacoches et sacs à couches accessibles à bébé si ceux-ci contiennent des médicaments ou des substances récréatives (tabac, cannabis). 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Prévenir les empoisonnements du MVANE • Remettre le numéro du Centre antipoison du Québec, ouvert 24/7 : 1 800 463-5060 et/ou le nouveau numéro canadien : 1-844-POISON-X ou 1-844-764-7669. Encourager les parents à enregistrer le numéro dans leur cellulaire, ou à le conserver sur un papier sur le réfrigérateur ou autre emplacement facilement repérable. • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : loquets pour armoires et tiroirs.
<p>Sécurité routière</p>	<p>Siège d'auto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifier la date d'expiration du siège d'auto. • Toujours se fier au guide du fabricant du siège d'auto, notamment sur la question du poids maximal de l'enfant. • Installer le siège face vers l'arrière sur la banquette arrière du véhicule. • Ne jamais laisser un enfant seul sans surveillance dans un véhicule. 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Se déplacer en sécurité : siège d'auto du MVANE • Vérification du siège d'auto par une collègue ayant suivi la formation de CAA Québec. • Dépliant Attachez-le à la vie • Section Protégez vos petits des températures froides et des blessures graves du CHU Ste-Justine • Le siège d'auto

12 - 18 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
Sécurité routière (suite)	<p>En hiver</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bien compresser le manteau de bébé de sorte qu'un seul doigt puisse difficilement passer entre le harnais et son corps. Effectuer le test de la pince pour vérifier que les courroies sont bien ajustées. Se fier au guide du fabricant à ce sujet. <p>En taxi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le siège d'auto n'est pas obligatoire en taxi, mais il demeure préférable de l'utiliser. Tant que bébé ne peut pas se tenir droit par lui-même, il doit être assis sur les genoux de son parent. Ne pas le glisser sous la ceinture du parent. • Réserver les déplacements en taxi sans siège d'auto aux urgences seulement. 	
Autres risques de blessures	<ul style="list-style-type: none"> • Protéger les coins de tables et de meubles arrivant à la hauteur de bébé. • Ranger les objets coupants en hauteur, hors de la portée de bébé, ou dans des armoires verrouillées. • Ne jamais laisser bébé seul avec un animal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : loquets pour armoires et tiroirs. • Section Prévenir les morsures de chien du MVANE

AIDE-MÉMOIRE 18-24 MOIS

18 - 24 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Suffocations</p>	<p>Sommeil sécuritaire</p> <ul style="list-style-type: none"> Bébé devrait dormir dans son lit, sur un matelas ferme. Les surfaces molles augmentent les risques de suffocation. Placer le lit de bébé loin des fenêtres, des rideaux, des cordons de stores, des lampes, des prises électriques, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Votre enfant est-il en sécurité? À l'heure du coucher</i> Section <i>Aménager un environnement sécuritaire</i> du MVANE
<p>Chutes</p> <p>Bébé est maintenant capable de courir. Il adore bouger et explorer son environnement, à l'intérieur comme à l'extérieur.</p>	<p>Sommeil sécuritaire</p> <ul style="list-style-type: none"> Changer le lit de bébé lorsqu'il mesure 90 cm ou qu'il est capable de grimper hors de son lit de bébé (bassinette). <p>Chutes de meubles</p> <ul style="list-style-type: none"> Ancrer les meubles, électroménagers et télévisions au mur. Les dispositifs d'ancrage sont habituellement fournis lors de l'achat, mais on peut également se procurer des sangles d'ancrage. Éviter de laisser à la vue de bébé des objets attrayants sur des meubles en hauteur; il pourrait essayer de grimper et se blesser. <p>Chutes</p> <ul style="list-style-type: none"> Installer des dispositifs de sécurité aux fenêtres si celles-ci peuvent s'ouvrir au-delà de 10 cm. Les moustiquaires ne préviennent pas les chutes. Ne pas placer de meubles devant les fenêtres; bébé pourrait grimper sur ceux-ci. 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Votre enfant est-il en sécurité? À l'heure du coucher</i> Section <i>Aménager un environnement sécuritaire</i> du MVANE

18 - 24 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
Chutes (suite)	<ul style="list-style-type: none"> • Barrer les portes extérieures ou menant vers des espaces de rangement ou un escalier. Des couvre-poignées peuvent être utilisés pour les portes qui ne se barrent pas. • Installer une barrière de sécurité, idéalement fixée au mur avec des vis, au haut de l'escalier. Une barrière de sécurité au bas des escaliers est également recommandée pour éviter que bébé ne monte sans supervision et déboule. • Toujours surveiller bébé lorsqu'il joue dans les structures de jeu au parc. 	
Étouffements	<p>Petits objets</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si un objet est assez petit pour passer dans un rouleau de papier de toilette vide, il pose un risque d'étouffement. Ranger ces petits objets hors de portée de bébé. • Éviter les jouets contenant de petites pièces (pions, dés, billes, blocs Lego). Demeurer vigilant lorsque bébé joue avec les jouets d'enfants plus vieux qui pourraient contenir de petites pièces. • Ranger les sacs de plastique en hauteur ou faire un nœud de sorte que bébé ne puisse se les mettre sur la tête. • S'assurer que les piles soient bien placées dans les jouets et non accessibles. Si bébé avale une pile bouton, se présenter à l'urgence immédiatement. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Prévenir les étouffements et Les risques d'étouffement – à surveiller jusqu'à 4 ans du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : attache-cordons (des épingles à linge peuvent également être utilisées pour enrouler et attacher les cordons en hauteur).

18 - 24 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Étouffements (suite)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ne pas laisser les sacs à dos, sacoches et sacs à couche accessibles à bébé. Ceux-ci contiennent souvent de petits objets posant un risque d'étouffement tels les crayons, pièces de monnaie, gommes, bonbons, etc. <p>Cordons</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maintenir les cordons de store en hauteur, hors de la portée de bébé; il pourrait s'y prendre et s'étrangler. • Attention aux jouets et vêtements ayant des cordons de plus de 20 cm ainsi qu'aux bracelets, colliers et amulettes portés par l'enfant (ou placés près de lui pendant son sommeil). <p>Aux repas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toujours superviser bébé lorsqu'il mange. • Porter une attention particulière aux aliments durs, petits, ronds, lisses et collants qui posent un risque d'étouffement jusqu'à ce que bébé ait 4 ans. • Couper en 2 ou en 4 les aliments ayant le même diamètre que l'œsophage de bébé : saucisse hot-dog, raisin frais, tomate cerise, bébé carotte, etc. 	
<p>Syndrome du bébé secoué Bébé s'exprime de mieux en mieux, mais il lui arrive encore de pleurer et a de la difficulté à se faire comprendre. Ces situations peuvent parfois faire naître de l'anxiété et de la colère chez les parents.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ne jamais secouer un bébé. • Si le parent se sent dépassé par les pleurs persistants, déposer bébé dans son lit ou tout autre endroit où il sera en sécurité et prendre un moment pour se calmer avant de le reprendre dans ses bras. • Aider les parents à identifier les signes de la colère et comment celle-ci progresse chez eux. 	<ul style="list-style-type: none"> • Effectuer l'enseignement sur le thermomètre de la colère avec les parents (voir formation). • Dépliant Pour l'amour, ne secouez pas votre enfant • Référer vers la LigneParents au besoin 1-800-361-5085.

18 - 24 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
Bébé demeure vulnérable à de grandes secousses.	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier des pistes de solution pour se calmer : appeler un proche, écouter de la musique, respirations profondes, etc. 	
<p>Brûlures</p> <p>La peau de bébé est plus mince que celle d'un adulte. Elle est plus sensible aux températures élevées et au soleil.</p>	<p>Dans la cuisine</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tenir bébé loin d'un four en marche. • Éviter de cuisiner en tenant bébé dans ses bras. • Verrouiller les commandes du four, lorsque disponible sur le modèle. • Vérifier la température des aliments avant de les donner à bébé. <p>Incendies</p> <ul style="list-style-type: none"> • Changer les piles des détecteurs de fumée tous les 6 mois, lors du changement d'heure, par exemple. • Ranger les briquets et les allumettes hors de portée. • Ne jamais laisser bébé seul avec une chandelle allumée. <p>Lors du bain</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toujours vérifier la température de l'eau du bain, avec un thermomètre, le coude ou le poignet, avant d'y mettre bébé. L'eau devrait être tiède, entre 34° et 37°C ou à la même température que le corps. • Fermer le robinet d'eau chaude en premier, puis le robinet d'eau froide lors de la préparation du bain. • Éviter de laisser bébé jouer avec les robinets, il pourrait se brûler avec l'eau chaude. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sections Prévenir les brûlures et Aménager un environnement sécuritaire du MVANE • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : thermomètre de bain canard; pile 9 volts pour avertisseur de fumée; cache-prises électriques. • Il existe différents types d'avertisseurs de fumée et il se peut que la pile 9 volts ne soit pas nécessaire. À Montréal, les immeubles construits avant 1985 doivent être munis d'avertisseurs de fumée au lithium avec pile inamovible longue durée de 10 ans. Il est de la responsabilité du propriétaire de fournir l'avertisseur de fumée. Les avertisseurs électriques connectés au courant 120 volts doivent contenir une pile 9 volts d'appoint en cas de panne d'électricité.

18 - 24 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Brûlures (suite)</p>	<p>Fils et prises électriques</p> <ul style="list-style-type: none"> Recouvrir les prises électriques de cache-prises pour éviter que bébé n'y mette son doigt ou un objet et ne subisse un choc électrique. Ranger les fils et rallonges électriques, bébé pourrait se brûler en les mettant dans sa bouche. <p>Soleil</p> <ul style="list-style-type: none"> Couvrir bébé avec des vêtements légers et un chapeau à large bord. Appliquer un écran solaire avec protection FPS 30 ou 50 sur les parties du corps non couvertes par des vêtements. Par période de canicule, offrir des liquides fréquemment à bébé pour prévenir la déshydratation. 	
<p>Noyades Les tout-petits peuvent se noyer sans faire de bruit dans seulement 2,5 cm d'eau. Une noyade peut survenir en moins de 20 secondes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Maintenir une surveillance constante de bébé lors du bain et de la baignade. Ne pas laisser bébé seul à proximité d'un point d'eau ou d'une piscine. Utiliser un tapis de bain antidérapant pour éviter que bébé ne glisse. 	<ul style="list-style-type: none"> Section Prévenir les noyades du MVANE
<p>Empoisonnements</p>	<ul style="list-style-type: none"> S'assurer que les piles soient bien placées dans les jouets. Si bébé avale une pile bouton, se présenter à l'urgence immédiatement. Ne jamais associer les médicaments et les vitamines à des bonbons. 	<ul style="list-style-type: none"> Section Prévenir les empoisonnements du MVANE Remettre le numéro du Centre antipoison du Québec, ouvert 24/7 : 1 800 463-5060 et/ou le nouveau numéro canadien : 1-844-POISON-X ou 1-844-764-7669. Encourager

18 - 24 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Empoisonnements (suite)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ranger les produits ménagers (pastilles pour le lave-vaisselle ou la lessive, savon à vaisselle, nettoyant pour les vitres, etc.), d'hygiène corporelle (rince-bouche, shampoing, parfum, maquillage, etc.) et les médicaments hors de la portée de bébé ou dans des armoires verrouillées. • Ranger les produits du tabac, l'alcool, les produits à base de cannabis et autres substances récréatives, incluant les cendriers, hors de la portée de bébé ou dans des armoires verrouillées. • Ne pas laisser les sacs à dos, sacoches et sacs à couches accessibles à bébé si ceux-ci contiennent des médicaments ou des substances récréatives (tabac, cannabis). 	<p>les parents à enregistrer le numéro dans leur cellulaire, ou à le conserver sur un papier sur le réfrigérateur ou autre emplacement facilement repérable.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : loquets pour armoires et tiroirs.
<p>Sécurité routière</p>	<p>Siège d'auto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifier la date d'expiration du siège d'auto. • Toujours se fier au guide du fabricant du siège d'auto, notamment sur la question du poids maximal de l'enfant. • Installer le siège face vers l'arrière sur la banquette arrière du véhicule. • Ne jamais laisser un enfant seul sans surveillance dans un véhicule. <p>En hiver</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bien compresser le manteau de bébé de sorte qu'un seul doigt puisse difficilement passer entre le harnais et son corps. Effectuer le test de la pince pour vérifier 	<ul style="list-style-type: none"> • Section Se déplacer en sécurité : siège d'auto du MVANE • Vérification du siège d'auto par une collègue ayant suivi la formation de CAA Québec. • Dépliant Attachez-le à la vie • Section Protégez vos petits des températures froides et des blessures graves du CHU Ste-Justine • Le siège d'auto

18 - 24 MOIS

RISQUES DE BLESSURES	CONSEILS & INFORMATIONS POUR LES PARENTS	SUGGESTIONS ET RESSOURCES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION
<p>Sécurité routière (suite)</p>	<p>que les courroies sont bien ajustées. Se fier au guide du fabricant à ce sujet.</p> <p>En taxi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le siège d'auto n'est pas obligatoire en taxi, mais il demeure préférable de l'utiliser. Tant que bébé ne peut pas se tenir droit par lui-même, il doit être assis sur les genoux de son parent. Ne pas le glisser sous la ceinture du parent. • Réserver les déplacements en taxi sans siège d'auto aux urgences seulement. 	
<p>Autres risques de blessures</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Protéger les coins de tables et de meubles arrivant à la hauteur de bébé. • Ranger les objets coupants en hauteur, hors de la portée de bébé, ou dans des armoires verrouillées. • Ne jamais laisser bébé seul avec un animal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Présenter des dispositifs de sécurité et remettre au besoin : loquets pour armoires et tiroirs. • Section Prévenir les morsures de chien du MVANE

5. ANNEXES

Annexe 1 – Liste de matériel pouvant être remis à la famille

À noter que le matériel disponible dans chaque établissement peut varier. Consulter votre accompagnatrice clinique pour connaître les dispositifs de sécurité pouvant être remis à la famille dans votre CIUSSS.

- 1 tapis de bain antidérapant
- 1 thermomètre de bain canard
- 4 loquets de sécurité pour armoire ou tiroir
- 2 couvre-poignées
- 2 enrouleurs de cordon
- 8 cache-prises électriques
- 1 veilleuse
- 1 pile 9 volts pour avertisseur de fumée

*** En aucun temps, le matériel de sécurité ne doit être remis sans enseignement ni objectif de responsabilisation de la part des parents. * Ces tournées de sécurité ne sont pas un moyen de garder contact avec les familles en leur remettant des « cadeaux ».**

Annexe 2 – Documents et ressources

[Donner toutes les chances à son bébé : Guide parental sur la grossesse et les soins de bébé](#), Perinatal Services BC et HealthLink BC. Comprend une section sur la sécurité. Disponible en plusieurs langues.

[Votre maison est-elle un endroit sûr?](#) (Outil interactif), Naître et grandir

[Votre siège d’auto convient-il à votre enfant?](#) (Vidéo), Parachute. Aussi disponible en [anglais](#), [arabe](#), [mandarin](#), [népalais](#), [somal](#), [swahili](#) et [tigrinya](#).

[Le siège d’auto pour bébé](#) (Vidéo), SAAQ

[Le siège d’auto pour enfant](#) (Vidéo), SAAQ

[Sièges d’auto, liens intéressants](#), CHU Sainte-Justine

[Prévention des chutes](#) (Vidéo), Parachute. Aussi disponible en [anglais](#)

[Attention aux étouffements!](#) (Vidéo), CHU Sainte-Justine

[Attention : produits dangereux!](#) (Vidéo), CHU Sainte-Justine

[Attention aux brûlures!](#) (Vidéo), CHU Sainte-Justine

[Attention aux chutes!](#) (Vidéo), CHU Sainte-Justine

[La baignade sans les dangers](#) (Vidéo), CHU Sainte-Justine

[Le thermomètre de la colère](#) (Vidéo) CHU Sainte-Justine

[Formation Programme périnatal de prévention du syndrome du bébé secoué \(PPPSBS\) | Phase 2 : thermomètre de la colère](#) sur l’ENA

* Cette section est appelée à évoluer au fil des échanges avec les équipes, et sera révisée périodiquement. Malgré cela, une **attention est requise lors du partage de documents provenant d’autres régions : les numéros de téléphone, les liens externes, les ressources proposées ou les références pourraient ne plus être valides ou ne pas s’appliquer.**

6. RÉFÉRENCES

- Association canadienne pour les centres antipoison et toxicologie clinique. « Rapport annuel pancanadien 2020 des centres antipoison », 2020. https://infopoison.ca/wp-content/uploads/2022/09/Poison-Centre-Annual-Report-2020-FR_Final.pdf.
- Bastien, Valérie, Élise Coutu, Lorraine Fournelle, Sylvie Gorez, Natalie Labelle, Nicole Lapointe, Julie Lefebvre, Nancy Provost, Julielle Roy, et Myriam Roy. « Tournée de sécurité dans le cadre du programme SIPPE ». CISSS des Laurentides, février 2021.
- Child Safety Link. « Preventing serious injuries in children and youth in Atlantic Canada: A guide for decision makers », 2019. https://childsafetylink.ca/sites/default/files/inline-files/DecisionMaker_EN_final.pdf.
- CHU Sainte-Justine. « Protégez vos petits des températures froides et des blessures graves : L'hiver frappe à nos portes... » CHU Sainte-Justine, 6 juin 2022. [https://www.chusj.org/fr/soins-services/T/Traumatologie/Prevention-des-traumatismes/Sieges-auto-securite-\(1\)/L-hiver-frappe-a-nos-portes](https://www.chusj.org/fr/soins-services/T/Traumatologie/Prevention-des-traumatismes/Sieges-auto-securite-(1)/L-hiver-frappe-a-nos-portes).
- CISSS de la Montérégie-Centre. « AIDE-MÉMOIRE - Prévention des blessures à domicile (Tournée de sécurité #1) », s. d. ———. « AIDE-MÉMOIRE - Prévention des blessures à domicile (Tournée de sécurité #2) », s. d. ———. « AIDE-MÉMOIRE - Prévention des blessures à domicile (Tournée de sécurité #3) », s. d.
- Doré, Nicole, et Danielle Le Hénaff. *Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans*. Québec: Institut national de santé publique du Québec, 2023. <https://www.inspq.qc.ca/mieux-vivre/sante/bebe-en-securite>.
- Dorval, Monique, Anne Letarte, France Leblanc, et Sylvain Leduc. « Prévention des intoxications non intentionnelles au domicile des enfants ». INSPQ, 2012. <https://www.inspq.qc.ca/prevention-traumatismes/intoxications-non-intentionnelles-au-domicile-des-enfants>.
- Dufort, Julie. « Supplément d'information sur les interventions en prévention des traumatismes à domicile chez les jeunes enfants ». Longueuil: Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Direction de santé publique, 2016.
- Hôpital de Montréal pour enfants. « Bébés et bambins 0-24 mois : Prévenir les blessures dans les premières années de vie! », 2015. https://www.hopitalpourenfants.com/sites/default/files/PDFs/Trauma/04f_infants-toddlers.pdf. ———. « Pour l'amour ! Ne secouez pas votre bébé », 2014.
- INSPQ. « Surveillance et statistiques ». INSPQ, 26 avril 2022. <https://www.inspq.qc.ca/securite-prevention-de-la-violence-et-des-traumatismes/prevention-des-traumatismes-non-intentionnels/surveillance-et-statistiques>.
- Jiang, A, KL Belton, et P Fuselli. « Evidence Summary on the Prevention of Poisoning in Canada ». Toronto, 2020. <https://parachute.ca/wp-content/uploads/2020/11/Evidence-Summary-on-Poisoning-in-Canada-UA.pdf>.
- Kendrick, D., S. Smith, A. J. Sutton, C. Mulvaney, M. Watson, C. Coupland, et A. Mason-Jones. « The Effect of Education and Home Safety Equipment on Childhood Thermal Injury Prevention: Meta-Analysis and Meta-Regression ». *Injury Prevention* 15, n° 3 (1 juin 2009): 197-204. <https://doi.org/10.1136/ip.2008.020677>.
- Kendrick, Denise, Caroline A. Mulvaney, Lily Ye, Tony Stevens, Julie A. Mytton, et Sarah Stewart-Brown. « Parenting Interventions for the Prevention of Unintentional Injuries in Childhood ». *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, n° 3 (28 mars 2013): CD006020. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006020.pub3>.
- Kendrick, Denise, Ben Young, Amanda J Mason-Jones, Nohaid Ilyas, Felix A Achana, Nicola J Cooper, Stephanie J Hubbard, et al. « Home Safety Education and Provision of Safety Equipment for Injury Prevention (Review) ». *Evidence-Based Child Health: A Cochrane Review Journal* 8, n° 3 (2013): 761-939. <https://doi.org/10.1002/ebch.1911>.
- King, W J. « Long Term Effects of a Home Visit to Prevent Childhood Injury: Three Year Follow up of a Randomized Trial ». *Injury Prevention* 11, n° 2 (1 avril 2005): 106-9. <https://doi.org/10.1136/ip.2004.006791>.

- MSSS. « Aide-mémoire niveaux d'intervention SIPPE », 2022. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2022/22-836-03W.pdf>.
- Naître et grandir. « La prévention des accidents et des blessures », avril 2017. <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/bg-naître-grandir-enfant-prevention-accident-blessure/>.
- . « Le cododo », avril 2022. https://naitreetgrandir.com/fr/etape/0_12_mois/soins/fiche.aspx?doc=cododo-partage-lit.
- . « Le développement de 0 à 5 ans : Guide de référence pour soutenir les éducatrices et éducateurs en petite enfance ». Consulté le 13 avril 2023. <https://naitreetgrandir.com/documentsng/pdf/guide-reference-developpement-0-5-ans.pdf>.
- Nguyen-Thanh, Viêt, Juliette Clément, Bertrand Thélot, Jean-Baptiste Richard, Béatrice Lamboy, et Pierre Arwidson. « Effective interventions to prevent child injuries: a review of the literature ». *Sante Publique* 27, n° 4 (5 novembre 2015): 481-89.
- Parachute. « Brûlures et échaudures », 4 novembre 2022. <https://parachute.ca/fr/sujet-blessure/brulures-et-echaudures/>.
- . « Chutes chez les enfants », 26 novembre 2022. <https://parachute.ca/fr/sujet-blessure/chutes-chez-les-enfants/>.
- . « Empoisonnement », 22 mars 2023. <https://parachute.ca/fr/sujet-blessure/empoisonnement/>.
- . « Étranglement et suffocation ». Consulté le 13 avril 2023. <https://parachute.ca/fr/sujet-blessure/etranglement-et-suffocation/>.
- . « Sécurité à domicile ». Parachute, 28 novembre 2022. <https://parachute.ca/fr/sujet-blessure/securite-a-domicile/>.
- SAAQ. « Attache-le à la vie ». Consulté le 13 avril 2023. <https://saaq.gouv.qc.ca/fileadmin/documents/publications/attachez-vie.pdf>.
- . « Choisir le bon siège pour le bon moment ». SAAQ. Consulté le 13 avril 2023. <https://saaq.gouv.qc.ca/securite-routiere/comportements/sieges-auto-enfants/bon-siege-bon-moment>.
- Santé Canada. « Sécurité des porte-bébés », 10 mars 2023. <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/soins-nourrissons/porte-bebes.html>.
- Santé Canada. « Votre enfant est-il en sécurité? À l'heure du coucher », 2012. https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/migration/hc-sc/cps-spc/alt_formats/pdf/pubs/cons/child-enfant/sleep-coucher-fra.pdf.
- Schnitzer, Patricia G. « Prevention of Unintentional Childhood Injuries ». *American Family Physician* 74, n° 11 (1 décembre 2006): 1864-69.
- Société canadienne de pédiatrie. « La prévention des blessures chez les enfants et les adolescents : une démarche de santé publique », 2020. <https://cps.ca/fr/documents/position/prevention-des-blessures-chez-les-enfants-et-les-adolescents/>.
- Trottet, Gwenaëlle, et SAAQ. « Installation du bébé prématuré ou de faible poids dans son siège d'auto ». CHU Sainte-Justine, janvier 2020. https://www.chusj.org/getmedia/3d6b42aa-51db-4779-8ee8-670b58f7d959/depliant_F-1548_intallation-dans-siege-auto.pdf.aspx?ext=.pdf.
- Wang, Yan, Andrea C. Gielen, Laurence S. Magder, Erin R. Hager, et Maureen M. Black. « Varying Effect of a Randomized Toddler Home Safety Promotion Intervention Trial by Initial Home Safety Problems ». *Maternal and Child Health Journal* 24, n° 4 (1 avril 2020): 432-38. <https://doi.org/10.1007/s10995-019-02845-x>.

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal**

Québec 