

Formulaire de consentement, rôle, limites et actions du consultant en lactation IBCLC

Janvier 2012

Consentement entre

Nom

Prénom

Né(e) le

A

Domicilié(e) à :

Et Marie-Claire BOUNHOURE, consultante en lactation :

Lors de la consultation en lactation, la consultante en lactation IBCLC peut être amenée à :

- Evaluer visuellement et manuellement les seins de la mère
- Evaluer visuellement et manuellement la bouche et la succion de l'enfant
- Observer la mère et son enfant lors d'une tétée
- Recueillir et analyser les informations liées à l'allaitement
- Montrer des techniques visant à améliorer l'allaitement
- Montrer l'utilisation de certains matériels liés à l'allaitement
- Recommander un plan d'allaitement visant à résoudre les problèmes d'allaitement, plan pouvant être ajusté en fonction de l'évolution de la situation

J'autorise la consultante en lactation à réaliser toutes ces actions.

Je déclare avoir compris qu'un consultant en lactation **n'a pas pour rôle d'établir un diagnostic médical, ni de réaliser des soins, ni de proposer un traitement visant à améliorer un état médical. De tels sujets sont à discuter avec mon médecin ou celui de mon enfant.**

Je déclare avoir compris que j'ai le droit de refuser tout ou partie des techniques suggérées, des équipements proposés, et/ou des actions recommandées.

J'autorise la consultante en lactation à fournir toute information nécessaire à mon médecin ou à celui de mon enfant concernant l'allaitement.

J'autorise la consultante en lactation à utiliser les informations de cette consultation en lactation à **des fins de recherche et de formation en allaitement, sous réserve que ces informations restent anonymes.**

Marie-Claire BOUNHOURE – Consultante en lactation certifiée IBCLC – 78 rue du C.F. Pommiès – 65000 Tarbes

Tél.: 06.31.47.54.00

marie-claire.bounhoure@wanadoo.fr