

AUTORISATION DE VACCINATION

Je, nous, soussigné(s) Mr., Mme,

Parent(s) de l'enfant :

Déclare (déclarons) avoir pris connaissance de l'information sur les vaccinations et sollicite (sollicitons) la vaccination de notre enfant par le médecin de la consultation pour enfants, selon le schéma préconisé par l'ONE et la Fédération Wallonnie-Bruxelles contre les maladies suivantes:

Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Hépatite B, Haemophilus Influenzae (vaccin hexavalent)*

Rougeole, Rubéole, Oreillons*

Méningocoque de type C

Pneumocoque

Rotavirus

Veillez barrer la ou les maladies pour lesquelles vous ne désirez pas que la vaccination soit pratiquée par le médecin de la consultation médicale (hormis les vaccinations obligatoires)*.

Afin d'éviter toute vaccination inutile, je m'engage (nous nous engageons) à signaler au médecin de la consultation toute vaccination faite en dehors de la consultation.

Attention, certains vaccins sont fournis regroupés, il ne sera donc pas possible de supprimer certains vaccins sans en supprimer d'autres.

Les vaccins administrés seront notifiés dans le carnet de santé 0-18 ans.

Date :

« Lu et approuvé »

Signature du (des) parent(s) :

« !!! Attention :Si votre enfant fréquente un Milieu d'accueil, il doit être vacciné contre les maladies suivantes :Diphtérie, coqueluche, polio, hémophilus influenzae, rougeole, rubéole, oreillons.
Cependant, les vaccins contre le tétanos, l'hépatite B, le méningocoque de type C, le pneumocoque et le rotavirus sont fortement recommandés étant donné le risque non exclu de contamination. »

SCHEMA DE VACCINATION

CALENDRIER DE VACCINATION

2019

		Nourrissons					Enfants et adolescents				Adultes		
		8 sem. (2 mois)	12 sem. (3 mois)	16 sem. (4 mois)	12 mois	15 mois	5-6 ans	11-12 ans	13-14 ans	15-16 ans	Femmes enceintes	Tous les 10 ans	65 ans
Poliomyélite	Hexavalent	✓					✓						
Diphtérie		✓					✓						✓
Tétanos		✓					✓						✓
Coqueluche		✓					✓						
<i>Haemophilus influenza</i> de type b		✓					✓						
Hépatite B		✓					✓						
Rougeole	R R O				✓		✓						
Rubéole					✓		✓						
Oreillons					✓		✓						
Méningocoque C					✓								
Pneumocoque		✓		✓	✓							✓	
Rotavirus (vaccin oral)		✓	✓	✓									
Papillomavirus (HPV)								✓	✓				
Grippe (Influenza)												✓	



Recommandé à tous et gratuit



Recommandé aux jeunes filles et gratuit



Recommandé à tous

Femmes enceintes : Vaccination entre 24 et 32 semaines de grossesse



Vaccin combiné (une seule injection)

Hexavalent : Vaccin qui confère une protection contre 6 maladies.

D'autres vaccins existent. Ils sont utiles dans certaines circonstances et donc, pas administrés à tous. Ils ne sont pas repris dans le calendrier vaccinal.

Pour les enfants venant d'un autre pays, le calendrier doit être adapté par le médecin en fonction de l'âge et des vaccinations antérieures.

Pour fréquenter les milieux d'accueil, l'ONE exige la vaccination des enfants pour une protection efficace de la collectivité. L'obligation vaccinale porte sur la poliomyélite, la coqueluche, la diphtérie, l'*Haemophilus influenzae* de type b, la rougeole, la rubéole et les oreillons.

Cependant les vaccins contre le tétanos, l'hépatite B, le méningocoque C, le pneumocoque et le rotavirus sont fortement recommandés étant donné le risque non exclu de contamination.