

Évaluez vos CONNAISSANCES et COMPÉTENCES en 25 questions

EVALUATION PARENTS



Vos connaissances	VRAI	FAUX	Je suis :	Pas du tout sûr	Moyennement sûr	Tout à fait sûr
1/ L'asthme concerne un enfant par classe						
2/ Dans l'asthme, entre les crises, les bronches peuvent rester enflammées						
3/ Il ne faut pas traiter l'asthme de l'enfant, car il disparaîtra après l'adolescence						
4/ L'allergie est la cause principale de l'asthme de l'enfant						
5/ Les infections respiratoires favorisent les crises d'asthme						
6/ La qualité de l'air à l'intérieur des habitations a une influence sur l'état des bronches						
7/ Un enfant asthmatique a souvent les mêmes signes qui précèdent, qui « annoncent » ses crises						
8/ La toux lors d'efforts physiques peut être un signe de crise d'asthme						
9/ Lors des crises, les bronches sont dilatées						
10/ Le débit de pointe (ou peak-flow) permet de mesurer l'obstruction des bronches						
11/ Les chiffres de débit de pointe sont fixes toute la vie						
12/ En cas de crise, si l'enfant a des difficultés pour parler, c'est qu'il fait une crise grave						
13/ Le bronchodilatateur est à prendre tous les jours sans oublier, matin et soir, au moins 3 mois						
14/ Le bronchodilatateur est de couleur bleue						
15/ Le traitement de fond ou traitement anti-inflammatoire permet de « réparer » les bronches enflammées						
16/ On ne doit pas faire de sport quand on est asthmatique						
17/ Le sport peut déclencher une crise						

Vos compétences	JE SUIS D'ACCORD ET JE LE FAIS	JE SUIS D'ACCORD ET JE NE LE FAIS PAS	JE NE SUIS PAS D'ACCORD
18/ Le traitement de fond ou anti-inflammatoire doit se prendre tous les jours			
19/ Mon enfant asthmatique doit avoir son bronchodilatateur d'action immédiate près de lui			
20/ Je sais où se trouve le « plan d'action personnalisé » de mon enfant et je l'utilise régulièrement			
21/ Pour faciliter la prise des médicaments inhalés en cas de crise grave, il faut avoir à disposition une chambre d'inhalation			
22/ La mesure du débit de pointe (ou peak flow) se fait une fois par mois, tous les 6 mois chez le pédiatre, et en cas de gêne respiratoire			
23/ Il faut inciter l'enfant asthmatique à pratiquer régulièrement un sport			
24/ Fumer près d'un asthmatique aggrave son asthme			
25/ En cas de voyage scolaire, ou de séjour en dehors de la maison, mon enfant asthmatique part avec ses médicaments et son Plan d'Action Personnalisé			

Évaluez vos CONNAISSANCES et COMPÉTENCES en 25 questions

REPONSES



Réponses aux CONNAISSANCES

Réponse 1	FAUX	10% des enfants européens sont asthmatiques : dans une classe en moyenne de 30 enfants, on peut considérer que 3 enfants sont concernés par la maladie.
Réponse 2	VRAI	Il arrive que l'inflammation des bronches persiste entre deux crises. C'est pourquoi, il est important de donner à votre enfant un traitement anti-inflammatoire (traitement de fond) même quand il n'a pas de symptômes.
Réponse 3	FAUX	L'asthme peut durer toute la vie (même si parfois il est en rémission à l'adolescence). Il ne faut le négliger au risque d'altérer sa fonction respiratoire.
Réponse 4	VRAI à 70%	Même si d'autres facteurs peuvent être également responsables de crise
Réponse 5	VRAI	Il est important d'éviter les infections (vaccinations, nettoyage des mains...)
Réponse 6	VRAI	On recommande d'éviter les parfums et désodorisants d'intérieur et d'aérer la chambre de l'enfant et le logement en général
Réponse 7	VRAI	Connaissez vous ceux de votre enfant ?
Réponse 8	VRAI	De même que la toux sèche nocturne peut être un équivalent asthme
Réponse 9	FAUX	Elles sont resserrées : c'est le bronchospasme
Réponse 10	VRAI	C'est un moyen simple de voir si l'enfant commence une crise d'asthme (le chiffre de son débit de pointe est alors en dessous de sa valeur alerte)
Réponse 11	FAUX	Les chiffres augmentent avec la croissance d'où la nécessité de réévaluer les chiffres du débit de pointe de l'enfant tous les 6-12 mois chez le pédiatre ou médecin
Réponse 12	VRAI	Rappelez-vous que les signes de crise grave sont les difficultés à parler, l'essoufflement au repos, l'inefficacité des traitements de secours
Réponse 13	FAUX	C'est le traitement anti-inflammatoire (= traitement de fond) qui se prend tous les jours, à ne pas arrêter sans avis médical !!
Réponse 14	VRAI	C'est le médicament de secours, le médicament de couleur bleu, aussi appelé bronchodilatateur d'action rapide
Réponse 15	VRAI	cf réponse 2
Réponse 16	FAUX	Le sport est recommandé chez les asthmatiques
Réponse 17	VRAI	Et c'est pourquoi on recommande aux asthmatiques de s'échauffer progressivement et de prendre un bronchodilatateur d'action rapide avant le sport si le pédiatre ou le médecin l'a prescrit

Réponses aux COMPÉTENCES

Réponse 18	il permet de réparer les bronches
Réponse 19	Ainsi il ne se fera pas surprendre par une crise.
Réponse 20	c'est un document qui vous est très précieux car il est adapté à votre enfant et qui vous permettra d'agir efficacement.
Réponse 21	Oui et quel que soit l'âge.
Réponse 22	en cas de crise, c'est un bon marqueur de l'obstruction des bronches de votre enfant et en dehors des crises, il permet de connaître le chiffre habituel (de base) de votre enfant
Réponse 23	cela permet de faire travailler ses muscles et d'augmenter sa capacité respiratoire mais avec quelques précautions comme citées réponses 17
Réponse 24	le tabagisme passif (et actif) en entretenant l'inflammation des bronches, aggrave l'asthme.
Réponse 25	il est important que les adultes responsables disposent des outils nécessaires à gérer une crise.