

## RAPPORT ANNUEL DU SERVICE D'INFORMATION

(Original à envoyer en annexe au rapport de l'établissement à la Commission d'Evaluation relative à l'Interruption de Grossesse, pour le 30 avril de l'année suivant celle à laquelle les informations ont trait)  
Le présent talon est renvoyé par la Commission d'Evaluation comme accusé de réception du formulaire.

Nom et adresse de l'établissement où ont été pratiquées les interruptions de grossesse :

.....  
Date, nom et signature du responsable :

Cachet de l'établissement

Réservé à la Commission d'Evaluation

N° de référence : .....

N° de code de l'établissement : .....

Réservé à la Commission d'Evaluation

Date de réception :

N° de référence :

Date d'encodage :

N° de code de l'établissement :

Année à laquelle les informations se rapportent (1er janvier-31 décembre)

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

1. Composition du service concerné par l'application de la loi relative à l'interruption de grossesse

a) nombre de personnes travaillant dans le service d'information :

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

b) qualification des différents membres du personnel :

nombre

juristes :

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

psychologues :

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

assistant(e)s sociaux (sociales) :

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

conseillers conjugaux :

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

médecins :

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

autres : .....

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

c) fonctionnement du service, disponibilité, accessibilité, heures d'ouverture, aménagement des locaux, méthodes d'enregistrement, documents utilisés, information procurée (notes ou documents éventuels à joindre)

.....  
.....

2. Nombre total de consultations du service d'information en relation avec des problèmes d'interruption de grossesse :

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

3. Méthodes d'accueil et d'assistance appliquées (notes ou documents éventuels à joindre)

a) avant l'IVG :

b) pendant l'IVG :

c) après l'IVG :

4. Existe-t-il des cas d'accueil et d'assistance prodigués que vous souhaiteriez signaler ?

.....  
.....

Compte tenu de votre expérience, auriez-vous des suggestions pour améliorer la prévention des grossesses non désirées ?

.....