



Papa ou maman peut t'aider à répondre 😊

1. L'accueil

Est-ce que c'était ta première opération ?

☐ Oui

☐ Non

Quand tu es arrivé(e), as-tu eu peur ?

☐ Oui

☐ Non

2. Les explications

Est-ce que les médecins et les infirmières t'ont bien expliqué ce qu'ils allaient faire ?

☐ Oui

☐ Non

T'a-t-on demandé si tu étais d'accord ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais

3. Les soins

As-tu eu la pommade magique (EMLA) sur le bras ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais

As-tu eu mal ?

☐ Pas du tout

☐ Un peu

☐ Oui

Si Oui, t'a-t-on aidé pour ne plus avoir mal ?

☐ Oui

☐ Non

4. Le confort

As-tu pu garder ton pyjama préféré ?

☐ Oui

☐ Non

Ta chambre était-elle calme ?

☐ Oui

☐ Non

5. Les activités

As-tu aimé les activités proposées ?

(tablette 📺, livres 📖, dessins 🎨 ...)

☐ Oui

☐ Un peu

☐ Pas

6. Papa / Maman



Tes parents ont-ils pu rester avec toi quand tu en avais envie ?

☐ Oui

☐ Non

★ 7. Pour finir

Donne une note sur 10 à la Clinique : 📝/10

Qu'est-ce qu'on pourrait faire pour que ce soit encore mieux ? : 📝

.....

.....

📌 Merci beaucoup pour ton aide !

Retourne moi

QUESTIONS PARENTS

- | | |
|---|---|
| 1. Les informations étaient-elles adaptées à l'âge de votre enfant ? | ☐ Oui ☐ Non |
| 2. Le livret d'accueil enfant était-il utile ? | ☐ Oui ☐ Non |
| 3. Le recueil du consentement de votre enfant vous a-t-il été paru satisfaisant ? | ☐ Oui ☐ Non |
| 4. La participation et l'avis de votre enfant ont-ils été respectés ? | ☐ Oui ☐ Non |
| 5. Votre enfant a-t-il eu mal durant son séjour ? | ☐ Oui ☐ Non |
| 7. Si Oui, la douleur a-t-elle été soulagée ? | ☐ Oui ☐ Non |
| 10. La chambre était-elle calme et adaptée ? | ☐ Oui ☐ Non |
| 11. Votre présence avant/après intervention était-elle possible ? | ☐ Oui ☐ Non |
| 12. L'accès à la salle de réveil vous a-t-il été proposé ? | ☐ Oui ☐ Non |

 **Merci beaucoup pour vos réponses !**