



## QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

### Enquête ponctuelle suite à une consultation d'anesthésie pédiatrique

Afin de nous aider dans l'amélioration de la prise en charge des enfants, voici un ensemble de questions portant sur leur prise en charge lors d'une consultation pédiatrique. Cette étude a pour objectif d'identifier vos besoins et vos attentes. Nous vous invitons à répondre au maximum de questions de manière la plus sincère qui soit.

Votre enfant?  un garçon  une fille

Agé(e) de :

Type d'intervention :

#### Consultation infirmière d'anesthésie pédiatrique

1. Trouvez vous que la consultation d'anesthésie soit adaptée à l'âge de votre enfant ?

OUI  NON

2. Comment jugez vous les explications qui vous ont été données lors cette consultation ?

excellentes  bonnes  moyennes  mauvaises

3. Votre enfant a-t-il pu poser des questions ?

OUI  NON

4. Cette consultation a-t-elle été un moment agréable ?

- pour vous ?  OUI  NON

- pour votre enfant ?  OUI  NON

Si non,

pourquoi ? .....

.....

.....

.....

#### En post consultation

6. La consultation d'anesthésie a-t-elle rassurée votre enfant ?

OUI  NON

7. Pensez vous qu'il ait été intéressé par le matériel qu'on lui a donné pendant cette consultation ?

OUI  NON

8. En a-t-il parlé à son entourage ?

OUI  NON

9. Comment était votre enfant à son départ au bloc opératoire ?

serein  inquiet  anxieux  effrayé

10. Qu'est ce qui pourrait être amélioré lors de cette consultation ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Vos commentaires et suggestions : .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Merci d'avoir pris le temps de remplir ce questionnaire, vos réponses vont nous permettre de nous évaluer et de nous améliorer.