

Mieux te connaître pour mieux t'endormir

Votre enfant va bénéficier d'une anesthésie générale lors de laquelle il sera endormi. Nous l'invitons à répondre à ces quelques questions pour nous aider à mieux le connaître et faciliter notre relation avec lui au bloc opératoire le jour de l'intervention. Il peut remplir ce questionnaire seul, si son âge le permet, ou avec votre aide.



Qui es-tu ?

Ton nom

Ton prénom

Ton surnom (si tu en as un)

Ton âge

Tu es : droitier/droitière gaucher/gauchère

Est-ce que tu sucres ton pouce ?

Si oui : le pouce droit le pouce gauche

Dans ta famille

Le prénom de tes parents

Ou celui de la personne qui t'accompagnera le jour de l'intervention

Si tu as des frères et sœurs
quels sont leurs prénoms et leurs âges ?

Tes 3 activités préférées

- Lire
- Regarder la télévision
- Écouter de la musique
- Jouer d'un instrument de musique
Lequel ?
- Dessiner, peindre
- Cuisiner *Ton plat préféré*
- Jouer sur une console, un ordinateur, une tablette
- Jouer avec des personnages
(Playmobil®, Petit poney®...)
- Jouer à des jeux de construction
(Lego®, Kapla®, Meccano®...)
- Jouer à la poupée
- Jouer à un jeu de société
Lequel ?
- Faire une collection
Laquelle ?
- Aller au zoo
- Jardiner / bricoler
- Pêcher
- T'occuper d'animaux
- Faire du sport *Lequel ?*
- Te déguiser *En quoi ?*
- Autre :

À la maison

Comment s'appelle ton doudou (si tu en as un) ?

As-tu un animal de compagnie ?
Si oui, comment s'appelle-t-il ?

Quel est ton livre ou ton héros préféré ?

Quel est l'endroit où tu te sens bien (ta chambre, le jardin, le bord de mer, la montagne...) ?

Votre enfant a-t-il récemment vécu une expérience difficile (chez le médecin, le dentiste, à l'hôpital, dans la famille, à la crèche, à l'école...) ? Si oui, de quel ordre ?

Merci d'ajouter ce qui semblerait utile que nous sachions afin de vous accueillir au mieux vous et votre enfant :

Raconte-nous une histoire ou un super souvenir qui t'aiderait à bien t'endormir

Si tu veux, tu peux écrire (avec l'aide de tes parents si besoin), dessiner, coller un texte, une photo, un découpage...

Raconte-nous un rêve que tu aimerais faire

Si tu veux, tu peux écrire (avec l'aide de tes parents si besoin), dessiner, coller un texte, une photo, un découpage...



Merci pour ta participation qui nous permettra de mieux te connaître et t'accompagner lors de ton anesthésie.



Ce questionnaire est à remettre à l'équipe à votre arrivée le jour de l'intervention

Un document
créé et diffusé
par l'association
SPARADRAP



Un document réalisé sur une idée originale d'Aurélie JULIEN, infirmière anesthésiste et du Dr Thierry LEHOUSSE.
Auteurs : Aurélie JULIEN et Myriam BUDI, Françoise GALLAND, Sandrine HERRENSCHMIDT de l'Association SPARADRAP.
Merci aux professionnels et aux familles qui ont bien voulu faire une relecture de ce document.
Illustrations et réalisation graphique : Sandrine HERRENSCHMIDT.



Une version de ce questionnaire, adaptée pour les soins/examens, est aussi disponible sur www.sparadrap.org
> Boutique
> réf. N06

Ce questionnaire est téléchargeable gratuitement au format numérique sur www.sparadrap.org
> Catalogue > réf. N05