



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.