



## QUESTIONNAIRE PARENTAL DE SATISFACTION DE FIN DE SUIVI NAÎTRE & GRANDIR

Madame, Monsieur,

Votre enfant a été suivi dans le cadre du réseau Naitre et Grandir en raison de sa prématurité ou de sa situation d'hypoxie périnatale.

Pourriez-vous avoir la gentillesse de consacrer quelques minutes à remplir ce dernier questionnaire ? Votre participation nous aidera à améliorer le suivi pour répondre au mieux aux futures attentes des parents.

Ce questionnaire est à remplir de façon anonyme, n'hésitez pas à le glisser dans l'enveloppe ci-joint afin que le médecin puisse nous le retourner au réseau ou vous pouvez le donner à la secrétaire en partant qui nous le fera parvenir.

Bien cordialement,

L'équipe du Réseau Naitre et Grandir

Mois/Année de naissance de votre enfant .....

Terme de naissance (*en semaines de grossesse*) .....

Vous êtes domiciliés dans le département :

25

39

70

90

Lieux des consultations avec le médecin référent :

Cabinet médical

Hôpital (CH, CHU)

PMI

Autre : .....

### Entourer la réponse qui vous correspond

#### Le suivi Naitre et Grandir :

1. Lors de l'hospitalisation de votre enfant à la naissance, la présentation du réseau Naitre et Grandir était :



Très bien



Bien



Assez bien



Pas vraiment



Ne sait pas

2. Vous avez compris que le réseau Naitre et Grandir était (plusieurs réponses possibles) :

Un réseau de suivi et d'accompagnement des enfants et des familles

Une étude statistique

Autre

3. Le fait que votre enfant soit suivi dans le cadre du réseau « Naitre et Grandir » était plutôt :



Très bien



Bien



Assez bien



Pas vraiment



Ne sait pas

4. Le fait que le réseau donne une liste de médecins référents, c'est selon vous :



Très bien



Bien



Assez bien



Pas vraiment



Ne sait pas

5. Le médecin référent de votre enfant était-il dans cette liste (celui qui le suit habituellement) ?

Oui

Non



6. Avez-vous eu le choix du médecin référent pour la **toute première consultation des 15-20 jours** :

				?
Oui, tout à fait	Non, mais le choix me convenait	Non, mais le choix m'était indifférent	Non, et cela m'a dérangé	Ne sait pas

7. Avez-vous eu le choix du médecin référent pour les autres consultations ?

			?
Oui, tout à fait	Pas vraiment	Pas du tout	Ne sait pas

8. Avez-vous changé de médecin référent au cours du suivi de votre enfant ?

Oui  Non

*Si oui pour quelles raisons ? (éloignement géographique, mauvais contact, manque de disponibilité...)*

.....

.....

.....

.....

9. Le nombre de consultations prévues par le réseau vous semble-t-il :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas

*Si le nombre de consultations prévues ne vous a pas convenues, pour quelles raisons :*

Trop nombreuses  Pas assez nombreuses  Trop souvent quelque fois et trop lointaines d'autres fois  Ne sait pas

10. Par rapport au nombre de consultations prévues, vous vous êtes rendus à :

			?
Toutes les consultations ou presque	La moitié des consultations	Moins de la moitié des consultations	Ne sait pas

11. Les consultations dans le cadre de Naitre et Grandir sont, par rapport à une consultation habituelle :

				?
Plus complètes	Aussi complètes	Variables	Moins complètes	Ne sait pas

**Lors des consultations de suivi, pouvez-vous donner votre avis sur :**

12. Le soin avec lequel le médecin examine votre enfant :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas

13. Les explications données sur les actes médicaux et les examens :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas

14. L'attention que le médecin vous porte (en tant que parents) :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas



15. Les conseils de prévention donnés par le médecin :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas

16. Au cours de son suivi, votre enfant a-t-il eu besoin de prises en charge ? (kinésithérapie, orthophonie, psychomotricité...) ou d'avis spécialisés (neuropédiatre, pneumopédiatre...)

Oui  Non

*Si oui le médecin référent de votre enfant ou le réseau vous ont-ils bien orientés ?*

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas

17. La compétence et l'expérience des médecins pour le deuxième avis vous ont semblé :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas

18. Les soins et prises en charge éventuellement proposées lors de cette consultation vous ont semblé :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas

19. Les conseils de prévention et les évolutions ultérieures :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas

### **La qualité humaine des médecins :**

20. La gentillesse et la courtoisie des médecins :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas

21. L'intérêt que les médecins ont porté à vos problèmes et à ceux de votre enfant :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas

22. Le respect et la discrétion que les médecins ont portés à votre égard :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas

23. La capacité des médecins à vous rassurer et à vous soutenir :

				?
Très bien	Bien	Assez bien	Pas vraiment	Ne sait pas



**Au final, dans l'ensemble :**

24. Au cours du suivi, avez-vous contacté le réseau Naitre et Grandir ?

- Oui       Non

*Si oui la réponse apportée était :*

- |           |      |            |              |             |
|-----------|------|------------|--------------|-------------|
| 😊😊        | 😊    | 😊          | 😞            | ?           |
| Très bien | Bien | Assez bien | Pas vraiment | Ne sait pas |

25. Le suivi de votre enfant pour Naitre et Grandir vous a paru :

- |           |      |            |              |             |
|-----------|------|------------|--------------|-------------|
| 😊😊        | 😊    | 😊          | 😞            | ?           |
| Très bien | Bien | Assez bien | Pas vraiment | Ne sait pas |

26. La fin du suivi en réseau de votre enfant est-elle pour vous :

- |                 |            |                               |             |             |
|-----------------|------------|-------------------------------|-------------|-------------|
| 😊😊              | 😊          | 😊                             | 😞           | ?           |
| Très rassurante | Rassurante | Ni rassurante, ni inquiétante | Inquiétante | Ne sait pas |

27. Allez-vous continuer à faire suivre votre enfant par son médecin référent ?

- Oui       Non       Je ne sais pas

Si vous avez des remarques ou des propositions à faire :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Merci de votre participation !**