

VARIABLE SURLIGNEES	Variable IDENTITE
VARIABLES EN ROUGE SURLIGNEES	Variable indirectement identifiante – Transmise sous condition
VARIABLES EN ROUGE	Nom Variable
VARIABLES EN VERT	Variables calculées
Modalités de réponses	Nom Dictionnaire
Encadrements	Bloc conditionnel



Epipage 2

Étude épidémiologique sur les petits âges gestationnels

Questionnaire à remplir par la maman

En cas de jumeaux :

- ce questionnaire sera remis en 2 exemplaires ;
- il est précisé en page 13 que la mère ne remplira qu'une seule fois la partie pages 13 à 19.

Madame,

Au moment où se prépare le retour de votre enfant à la maison nous aimerions connaître votre point de vue sur la façon dont s'est déroulée cette période d'hospitalisation en néonatalogie.

Nous vous remercions donc de répondre à ce questionnaire. Il nous permettra de savoir comment s'est organisée l'hospitalisation de votre enfant et ce que vous en pensez. A la fin du questionnaire nous vous demandons aussi de répondre à une série de questions concernant votre humeur et les sentiments que vous éprouvez.

Grâce à vos réponses nous pourrons mieux décrire la façon dont sont perçues les pratiques actuelles des différents services et les réactions des parents à ces pratiques.

Nous vous remercions vivement de répondre à toutes les questions et de déposer le questionnaire dans le service où est votre enfant actuellement (boîte prévue à cet effet).

Date de votre accouchement (JJ/MM/AAAA) |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

AQ_AQM1

Date de remplissage du questionnaire |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

AQ_AQM2

Age de l'enfant au remplissage en jour

AQ_AQM2A

Pour la bonne marche de l'étude, pouvez-vous nous rappeler votre année de naissance?

AQ_AQM3

|_|_|_|_|

Avez-vous rempli ce questionnaire ?

|_|

AQ_AQM4

1 : seule

d_aqm1f

2 : avec le père de l'enfant

3 : avec une autre personne

Les questions suivantes concernent la prise en charge de votre enfant dans le premier service d'hospitalisation où il a séjourné 3 jours ou plus :

Par exemple : si votre enfant a séjourné 24h en réanimation néonatale juste après sa naissance et a ensuite été transféré dans un autre service pendant 10 jours, les questions suivantes concernent la prise en charge de votre enfant dans le service où il est resté 10 jours.

PROXIMITE ENTRE LA MATERNITE ET LE SERVICE OU VOTRE ENFANT ETAIT HOSPITALISE

1. Ce premier service dans lequel votre enfant a été pris en charge au moins 3 jours était-il dans le même hôpital que la maternité ? |__| AQ_AQM5

- 0 : non
- 1 : oui

Si non, avez vous été transférée dans cet hôpital pour être rapprochée de votre enfant ?

- 0 : non
- 1 : oui

|__| AQ_AQM6

2. Etes-vous restée à l'hôpital plus longtemps que nécessaire, pour rester auprès de votre enfant ? |__| AQ_AQM7

- 0 : non
- 1 : oui

Si non, 1 : on ne vous l'a pas proposé
2 : on vous l'a proposé, mais vous ne l'avez pas souhaité

|__| AQ_AQM8
d_aqm2f

3. Vous a-t-on proposé des solutions d'hébergement pour rester à proximité de votre bébé (hôtel parental, chambre parentale...) ? |__| AQ_AQM9

- 0 : non
- 1 : oui

Si oui, **avez-vous utilisé cette possibilité ?** |__| AQ_AQM10

- 0 : non
- 1 : oui

Si vous n'avez pas utilisé cette possibilité, **précisez la raison principale :** |__| AQ_AQM11

- 1 : soins de vos autres enfants
- 2 : coût de l'hébergement
- 3 : reprise du travail
- 4 : autre.....

d_aqm3f

AQ_AQM12

LES CONTACTS AVEC VOTRE ENFANT

- 4. Quand avez-vous vu votre enfant pour la première fois ?** |_| AQ_AQM13
d_aqm4f
- 1 : dès la naissance
2 : plus tard (vous lui avez rendu visite dans le service de néonatalogie, les infirmières vous l'ont amené en maternité...)
- 5. A quelle fréquence approximativement avez-vous pu rendre visite à votre enfant dans ce 1^{er} service?** |_| AQ_AQM14
d_aqm5f
- 1 : moins d'1 fois par semaine
2 : 1 ou 2 fois par semaine
3 : au moins 3 fois par semaine
4 : tous les jours
- 6. Si vous n'avez pu venir que 2 fois par semaine ou moins souvent, pour quelles raisons ? (2 réponses possibles)** |_| AQ_AQM15
|_| AQ_AQM16
d_aqm6f
- 1 : vous aviez vous-même des problèmes de santé
2 : vous deviez garder vos autres enfants
3 : vous habitez loin, vous aviez des difficultés de transport
4 : une autre raison : précisez..... AQ_AQM17
AQ_AQM18
- 7. A quelle fréquence approximativement le papa a-t-il pu rendre visite à son enfant dans ce 1^{er} service ?** |_| AQ_AQM19
d_aqm5f
- 1 : moins d'1 fois par semaine
2 : 1 ou 2 fois par semaine
3 : au moins 3 fois par semaine
4 : tous les jours
- 8. A quelle fréquence vous ou le papa avez-vous téléphoné dans le service pour avoir des nouvelles de votre enfant ?** |_| AQ_AQM20
d_aqm5f
- 1 : moins d'1 fois par semaine
2 : 1 ou 2 fois par semaine
3 : au moins 3 fois par semaine
4 : tous les jours
- 9. Les règles de visite vous ont-elles convenues ?** |_| AQ_AQM21
d_aqm7f
- 1 : Pas du tout
2 : Plutôt pas
3 : Plutôt oui
4 : Oui tout à fait

10. Quel âge (en jours) avait votre enfant lorsque vous l'avez pris pour la 1^{ère} fois dans les bras ou contre vous ? || jours |_|_| AQ_AQM22
 et son papa? || jours |_|_| AQ_AQM23

11. Avez-vous, vous la maman ou le papa, eu l'occasion de mettre directement votre enfant sur votre corps, en contact « peau à peau » dans ce 1^{er} service d'hospitalisation de votre enfant ? |_| AQ_AQM24
 0 : non
 1 : oui

Si non, **Pourquoi ?** |_| AQ_AQM25

1 : l'état de santé de votre enfant ne le permettait pas
 2 : on ne vous l'a pas proposé,
 3 : vous ne le souhaitez pas d_aqm8f
 4 : autre raison, préciser : AQ_AQM26

Si oui,
Quel âge (en jours) avait votre enfant lors du 1^{er} « peau à peau » avec l'un des deux parents ? ||jours |_|_| AQ_AQM27

Avez-vous pu pratiquer le « peau à peau » à chaque fois que vous le désiriez ? |_| AQ_AQM28
 0 : non
 1 : oui

VOTRE PARTICIPATION AUX SOINS

Dans ce premier service,

12. Avez-vous participé aux soins de votre enfant comme vous le souhaitiez (change, prise de température, toilette, pesée) ? |_| AQ_AQM29
 1 : Pas du tout/jamais
 2 : Rarement d_aqm9f
 3 : Assez souvent
 4 : Tout le temps

Si « pas du tout » ou « rarement », pour quelles raisons ? |_| AQ_AQM30

1 : L'état de l'enfant ne le permettait pas
 2 : On ne vous l'a pas proposé d_aqm10f
 3 : Vous ne vous sentiez pas prête à le faire
 4 : Autre raison : à préciser..... AQ_AQM31

13. Vous a-t-on appris à repérer les signes de douleur ou d'inconfort de votre bébé ? |_| AQ_AQM32
 1 : Non, pas du tout d_aqm11f
 2 : Oui, un peu
 3 : Oui, suffisamment

14. Vous a-t-on appris comment vous pouviez le calmer et le soulager lorsqu'il présentait des signes de douleur ou d'inconfort ?

|_| AQ_AQM33
d_aqm11f

- 1 : Non, pas du tout
- 2 : Oui, un peu
- 3 : Oui, suffisamment

15. Lorsque vous étiez dans le service, aviez-vous (vous ou le papa) la possibilité d'être présents pendant la réalisation d'un geste douloureux pour votre enfant (prise de sang, aspiration, piqûre...):

|_| AQ_AQM34
d_aqm12f

- 1 : Non, on vous demandait de sortir
- 2 : Oui, mais vous préféreriez ne pas être présent
- 3 : Oui, et vous étiez présent

16. Si vous étiez présents lors de gestes douloureux, comment l'avez vous ressenti ?

|_| AQ_AQM35
d_aqm13f

- 1 : Sans difficulté, vous étiez satisfaite d'être auprès de votre enfant pour le soutenir ou le réconforter
- 2 : Difficilement, mais vous étiez satisfaite d'être auprès de votre enfant pour le soutenir ou le réconforter
- 3 : Très difficilement, vous auriez préféré l'éviter

17. Si vous étiez présents, avez-vous pu réconforter, calmer votre enfant pendant ou après la réalisation d'un geste douloureux (prise de sang, aspiration, piqûre...)?

|_| AQ_AQM36
d_aqm9f

- 1 : Pas du tout/jamais
- 2 : Rarement
- 3 : Assez souvent
- 4 : Tout le temps

L'ALIMENTATION DE VOTRE ENFANT

Dans ce premier service,

18. Lorsque votre enfant était alimenté par sonde, avez-vous été invitée à l'aider pendant son repas, par exemple en le réconfortant entre vos mains, en lui offrant une tétine ou en le gardant en peau à peau pendant ce repas ?

|_| AQ_AQM37
d_aqm14f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Parfois
- 3 : Assez souvent
- 4 : Tout le temps

19. Lorsque votre enfant a commencé à boire au sein ou au biberon, avez-vous été invitée à être présente le plus souvent possible et à participer à l'organisation des soins pour que ce soit surtout vous (ou son papa) qui lui donne à boire ?

|_| AQ_AQM38
d_aqm14f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Parfois
- 3 : Assez souvent
- 4 : Tout le temps

20. Avez-vous pu bénéficier de conseils pratiques pour l'allaitement en cas de besoin ?

|_| AQ_AQM39
d_aqm15f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Rarement
- 3 : Assez souvent
- 4 : Tout le temps
- 5 : Je n'en ai pas eu besoin
- 6 : Je n'ai pas allaité

LES CONTACTS AVEC L'EQUIPE SOIGNANTE

Dans ce premier service,

21. Avez-vous vu un médecin « référent » et/ou une infirmière « référente » pour vous renseigner sur l'état de votre enfant ? (« référent(e) » : toujours la même personne, responsable de l'enfant et le connaissant, faisant régulièrement le point avec vous)

|_| AQ_AQM40
d_aqm16f

- 1 : Non
- 2 : Plus ou moins
- 3 : Oui

22. Vous, parents, vous êtes-vous sentis soutenus par l'équipe soignante au cours de l'hospitalisation de votre enfant ?

|_| AQ_AQM41
d_aqm7f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Plutôt pas
- 3 : Plutôt oui
- 4 : Oui tout à fait

23. Vous a-t-on proposé de rencontrer un(e) psychologue ?

|_| AQ_AQM42

- 0 : non
- 1 : oui

Si oui, l'avez-vous accepté ?

- 0 : non
- 1 : oui

|_| AQ_AQM43

Si non, l'avez-vous demandé ?

- 0 : non
- 1 : oui, et avez-vous obtenu une rencontre ?

|_| AQ_AQM44

- 0 : non
- 1 : oui

|_| AQ_AQM45

L'ENVIRONNEMENT PHYSIQUE DE VOTRE ENFANT

Dans ce premier service,

24. Votre enfant a-t-il été protégé de la lumière directe (par exemple en couvrant la couveuse) ?

|_| AQ_AQM46
d_aqm17f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Rarement
- 3 : Assez souvent
- 4 : Tout le temps
- 5 : Ne sait pas

25. Avez-vous eu l'impression que les soignants se sont efforcés de respecter le sommeil de votre enfant ?

|_| AQ_AQM47
d_aqm17f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Rarement
- 3 : Assez souvent
- 4 : Tout le temps
- 5 : Ne sait pas

LE TRANSFERT DANS UN AUTRE SERVICE

26. Votre enfant a-t-il été transféré dans un autre service ?

|_| AQ_AQM48

- 0 : non
- 1 : oui

Si non, passez à la partie « préparation de la sortie »

Si oui, votre enfant a été transféré :

- 1 : dans le même hôpital
- 2 : dans un autre hôpital

|_| AQ_AQM49
d_aqm18f

combien de jours avant le transfert avez-vous été prévenue ?

|_|_| jours

|_|_| AQ_AQM50

27. Vous a-t-on expliqué les raisons de ce transfert ?

|_| AQ_AQM51
d_aqm7f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Plutôt non
- 3 : Plutôt oui
- 4 : Oui tout à fait

28. Avez-vous eu l'impression d'une continuité de la prise en charge de votre enfant entre les 2 services ?

|_| AQ_AQM52
d_aqm7f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Plutôt non
- 3 : Plutôt oui
- 4 : Oui tout à fait

29. Les informations que l'on vous a données sur l'état de votre enfant étaient-elles cohérentes entre les 2 services ?

|_| AQ_AQM53
d_aqm7f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Plutôt non
- 3 : Plutôt oui
- 4 : Oui tout à fait

*Les questions suivantes concernent la prise en charge de votre enfant dans le dernier service d'hospitalisation, juste avant sa sortie :
certaines questions sont les mêmes, mais concernent un service différent.*

APRES LE TRANSFERT DE VOTRE ENFANT

30. Vous a-t-on proposé des solutions d'hébergement pour rester à proximité de votre bébé (hôtel parental, chambre parentale...) ?

|_| AQ_AQM54

- 0 : non
- 1 : oui

Si oui, avez-vous utilisé cette possibilité ?

|_| AQ_AQM55

- 0 : non
- 1 : oui

Si vous ne l'avez pas utilisée, précisez la raison principale :

|_| AQ_AQM56

- 1 : soins de vos autres enfants
- 2 : coût de l'hébergement
- 3 : reprise du travail
- 4 : autre.....

d_aqm3f

AQ_AQM57

LES CONTACTS AVEC VOTRE ENFANT

- 31. A quelle fréquence approximativement avez-vous pu rendre visite à votre enfant dans ce dernier service ?** |__| AQ_AQM58
d_aqm5f
- 1 : moins d'1 fois par semaine
 - 2 : 1 ou 2 fois par semaine
 - 3 : au moins 3 fois par semaine
 - 4 : tous les jours
- 32. Si vous n'avez pu venir que 2 fois par semaine ou moins souvent, pour quelles raisons ? (2 réponses possibles)** |__| AQ_AQM59
|__| AQ_AQM60
d_aqm19f
- 1 : vous aviez vous-même des problèmes de santé
 - 2 : vous deviez garder vos autres enfants
 - 3 : vous habitez loin, vous aviez des difficultés de transport
 - 4 : une autre raison : précisez..... AQ_AQM61 / 62
- 33. A quelle fréquence approximativement le papa a-t-il pu rendre visite à son enfant dans ce 1^{er} service ?** |__| AQ_AQM63
d_aqm5f
- 1 : moins d'1 fois par semaine
 - 2 : 1 ou 2 fois par semaine
 - 3 : au moins 3 fois par semaine
 - 4 : tous les jours
- 34. A quelle fréquence vous ou le papa avez-vous téléphoné dans le service pour avoir des nouvelles de votre enfant ?** |__| AQ_AQM64
d_aqm5f
- 1 : moins d'1 fois par semaine
 - 2 : 1 ou 2 fois par semaine
 - 3 : au moins 3 fois par semaine
 - 4 : tous les jours
- 35. Les règles de visite vous ont-elles convenues ?** |__| AQ_AQM65
d_aqm7f
- 1 : Pas du tout
 - 2 : Plutôt pas
 - 3 : Plutôt oui
 - 4 : Oui tout à fait
- 36. Si vous aviez pu pratiquer le « peau à peau » auparavant, avez-vous pu continuer à le pratiquer dans ce dernier service ?** |__| AQ_AQM66
- 0 : non
 - 1 : oui

37. Si vous n'aviez pas pratiqué le « peau à peau » auparavant, avez-vous pu le faire dans ce service ? |__| AQ_AQM67

0 : non
1 : oui

VOTRE PARTICIPATION AUX SOINS

Dans ce dernier service,

38. Avez-vous participé aux soins de votre enfant comme vous le souhaitiez (change, prise de température, toilette, pesée) ? |__| AQ_AQM68

1 : Pas du tout/jamais d_aqm9f
2 : Rarement
3 : Assez souvent
4 : Tout le temps

<p>Si « pas du tout » ou « rarement », pour quelles raisons ?</p> <p>1 : L'état de l'enfant ne le permettait pas</p> <p>2 : On ne vous l'a pas proposé</p> <p>3 : Vous ne vous sentiez pas prête à le faire</p> <p>4 : Autre raison : à préciser.....</p>	<p> __ AQ_AQM69</p> <p>d_aqm10f</p> <p>AQ_AQM70</p>
---	--

39. Vous a-t-on appris à repérer les signes de douleur ou d'inconfort de votre bébé ? |__| AQ_AQM71

1 : Non, pas du tout d_aqm11f
2 : Oui, un peu
3 : Oui, suffisamment

40. Vous a-t-on appris comment vous pouviez le calmer et le soulager lorsqu'il présentait des signes de douleur ou d'inconfort ? |__| AQ_AQM72

1 : Non, pas du tout d_aqm11f
2 : Oui, un peu
3 : Oui, suffisamment

41. Lorsque vous étiez dans le service, aviez-vous (vous ou le papa) la possibilité d'être présents pendant la réalisation d'un geste douloureux pour votre enfant (prise de sang, aspiration, piqûre...): |__| AQ_AQM73

1 : Non, on vous demandait de sortir d_aqm12f
2 : Oui, mais vous préféreriez ne pas être présent
3 : Oui, et vous étiez présent

- 42. Si vous étiez présents lors de gestes douloureux, comment l'avez vous ressenti ?**
- 1 : Sans difficulté, vous étiez satisfaite d'être auprès de votre enfant pour le soutenir ou le réconforter
 - 2 : Difficilement, mais vous étiez satisfaite d'être auprès de votre enfant pour le soutenir ou le réconforter
 - 3 : Très difficilement, vous auriez préféré l'éviter

|_| AQ_AQM74
d_aqm13f

- 43. Si vous étiez présents, avez-vous pu réconforter, calmer votre enfant pendant ou après la réalisation d'un geste douloureux (prise de sang, aspiration, piqûre...) ?**
- 1 : Pas du tout/jamais
 - 2 : Rarement
 - 3 : Assez souvent
 - 4 : Tout le temps

|_| AQ_AQM75
d_aqm9f

L'ALIMENTATION DE VOTRE ENFANT

Dans ce dernier service,

- 44. Lorsque votre enfant était alimenté par sonde, avez-vous été invitée à l'aider pendant son repas, par exemple en le réconfortant entre vos mains, en lui offrant une tétine ou en le gardant en peau à peau pendant ce repas ?**
- 1 : Pas du tout
 - 2 : Parfois
 - 3 : Assez souvent
 - 4 : Tout le temps

|_| AQ_AQM76
d_aqm14f

- 45. Lorsque votre enfant a commencé à boire au sein ou au biberon, avez-vous été invitée à être présente le plus souvent possible et à participer à l'organisation des soins pour que ce soit surtout vous (ou son papa) qui lui donne à boire ?**
- 1 : Pas du tout
 - 2 : Parfois
 - 3 : Assez souvent
 - 4 : Tout le temps

|_| AQ_AQM77
d_aqm14f

- 46. Avez-vous pu bénéficier de conseils pratiques pour l'allaitement en cas de besoin ?**
- 1 : Pas du tout
 - 2 : Rarement
 - 3 : Assez souvent
 - 4 : Tout le temps
 - 5 : Je n'en ai pas eu besoin
 - 6 : Je n'ai pas allaité

|_| AQ_AQM78
d_aqm15f

LES CONTACTS AVEC L'EQUIPE SOIGNANTE

Dans ce dernier service,

47. Avez-vous vu eu un médecin « référent » et/ou une infirmière « référente » pour vous renseigner sur l'état de votre enfant ? (« référent(e) » : toujours la même personne, responsable de l'enfant et le connaissant, faisant régulièrement le point avec vous) |_| AQ_AQM79
d_aqm16f

- 1 : Non
- 2 : Plus ou moins
- 3 : Oui

48. Vous, parents, vous êtes-vous sentis soutenus par l'équipe soignante au cours de l'hospitalisation de votre enfant ? |_| AQ_AQM80
d_aqm7f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Plutôt pas
- 3 : Plutôt oui
- 4 : Oui tout à fait

49. Vous a-t-on proposé de rencontrer un(e) psychologue ? |_| AQ_AQM81

- 0 : non
- 1 : oui

Si oui, l'avez-vous accepté ? |_| AQ_AQM82

- 0 : non
- 1 : oui

Si non, l'avez-vous demandé ? |_| AQ_AQM83

- 0 : non
- 1 : oui, et avez-vous obtenu une rencontre ? 0 : non
1 : oui |_| AQ_AQM84

L'ENVIRONNEMENT PHYSIQUE DE VOTRE ENFANT

Dans ce dernier service,

50. Votre enfant a-t-il été protégé de la lumière directe (par exemple en couvrant la couveuse) ? |_| AQ_AQM85
d_aqm17f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Rarement
- 3 : Assez souvent
- 4 : Tout le temps
- 5 : Ne sait pas

51. Avez-vous l'impression que les soignants se sont efforcés de respecter le sommeil de votre enfant ?

|_| AQ_AQM86
d_aqm17f

- 1 : Pas du tout
- 2 : Rarement
- 3 : Assez souvent
- 4 : Tout le temps
- 5 : Ne sait pas

Préparation de la sortie

52. La date de sortie de votre enfant est-elle déjà fixée ?

|_| AQ_AQM87

- 0 : non
- 1 : oui

Si oui, pour quelle date ? |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

AQ_AQM88

Age de l'enfant à en jour

AQ_AQM88A

53. Vous sentez-vous préparée au retour de votre enfant à la maison ?

|_| AQ_AQM89
d_aqm20f

- 1 : Non, pas du tout
- 2 : Pas encore
- 3 : Oui, mais c'est insuffisant
- 4 : Oui, bien préparée

54. Si votre enfant est né avant 33 semaines de gestation, vous a-t-on parlé de l'organisation du suivi des enfants prématurés dans votre région par un « réseau de suivi »?

|_| AQ_AQM90

- 0 : non
- 1 : oui

Si oui, avez-vous l'intention de faire suivre votre enfant dans ce cadre ?

- 0 : non
- 1 : oui

|_| AQ_AQM91

Si non, savez-vous déjà où vous allez le faire suivre ?

- 0 : non
- 1 : oui

|_| AQ_AQM92

- 1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM116
- 5. Je me sens tranquille**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM117
- 6. Je me sens bouleversée**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM118
- 7. Je suis préoccupée actuellement par des malheurs possibles**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM119
- 8. Je me sens comblée**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM120
- 9. Je me sens effrayée**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM121
- 10. Je me sens à l'aise**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM122
- 11. Je me sens sûre de moi**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM123
- 12. Je me sens nerveuse**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM124
- 13. Je suis affolée**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM125
- 14. Je me sens indécise**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM126
- 15. Je suis détendue**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM127
- 16. Je me sens satisfaite**
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM128

17. Je suis préoccupée
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM129

18. Je me sens les idées embrouillées
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM130

19. Je sens que j'ai les nerfs solides
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM131

20. Je me sens bien
1 : pas du tout 2 : un peu 3 : modérément 4 : tout à fait |__| AQ_AQM132

SCORE STAI ETAT SUR L'ANXIETE (imputation des manquants : si 1 ou 2 manquants = moyennes)

Score continu = aq_etat

En classe 1=faible / 2=moyen / 3=élevé aq_etat1_cl

Vous trouverez ci-dessous un certain nombre d'énoncés que des gens ont utilisés pour se décrire. Lisez chaque énoncé, indiquez comment vous vous sentez **en général**, en cochant la case appropriée. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Ne vous attardez pas trop longtemps sur un énoncé ou l'autre, mais donnez la réponse qui vous semble le mieux décrire les sentiments que vous éprouvez **en général**.

21. Je me sens bien
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM133
d_aqm23f

22. Je me sens nerveuse et agitée
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM134

23. Je me sens contente de moi-même
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM135

24. Je voudrais être aussi heureuse que les autres semblent l'être
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM136

25. J'ai l'impression d'être une ratée
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM137

26. Je me sens reposée

- 1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM138
- 27. Je suis d'un grand calme**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM139
- 28. Je sens que les difficultés s'accumulent à tel point que je n'arrive pas à les surmonter**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM140
- 29. Je m'en fais trop pour des choses qui n'en valent pas vraiment la peine**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM141
- 30. Je suis heureuse**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM142
- 31. J'ai des pensées qui me troublent**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM143
- 32. Je manque de confiance en moi**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM144
- 33. Je me sens en sécurité**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM145
- 34. Prendre des décisions m'est facile**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM146
- 35. Je sens que je ne suis pas à la hauteur de la situation**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM147
- 36. Je suis satisfaite**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM148
- 37. Des idées sans importance me passent par la tête et me tracassent**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM149
- 38. Je prends les déceptions tellement à cœur que je n'arrive pas à les oublier**
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM150

39. Je suis une personne qui a les nerfs solides
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM151

40. Je deviens tendue ou bouleversée quand je songe à mes préoccupations et à mes intérêts récents
1 : presque jamais 2 : quelques fois 3 : souvent 4 : presque toujours |__| AQ_AQM152

SCORE STAI TRAIT SUR L'ANXIETE (imputation des manquants : si 1 ou 2 manquants = moyennes)

Score continu = aq_trait

En classe 1=faible / 2=moyen / 3=élevé aq_trait1_cl

Si vous le voulez, vous pouvez utiliser l'espace ci-dessous pour nous faire part de vos commentaires, vos réactions et vos sentiments a propos de la façon dont s'est passée l'hospitalisation de votre enfant.

AQ_AQM153.....

AQ_AQM154.....

AQ_AQM155.....

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

* * * * *

Merci pour votre participation à cette enquête.