

# Questionnaire Pour les parents

## INFORMATIONS GENERALES

### Combien avez-vous d'enfants ?

1       2       3       4       5 ou +

## PRESENTATION

### Quel âge a votre nourrisson ?

<input type="checkbox"/> (-) d'1 mois	<input type="checkbox"/> 1 mois	<input type="checkbox"/> 2 mois	<input type="checkbox"/> 3 mois	<input type="checkbox"/> 4 mois
<input type="checkbox"/> 5 mois	<input type="checkbox"/> 6 mois	<input type="checkbox"/> 7-8 mois	<input type="checkbox"/> 9-10 mois	<input type="checkbox"/> 11-12 mois

### Présente-t-il une pathologie associée ?

Maladie génétique, Problème neurologique de type hémorragie, Accident vasculaire cérébral (AVC), Fracture, etc...

Oui      Précisez . ....  
 Non

### Comment s'est passée la grossesse ?

- Bien pour la maman et le bébé  
 Difficile pour la maman      Précisez.....  
 Difficile pour le bébé      Précisez.....  
 Le bébé était en siège

### Comment s'est passé l'accouchement ?

- Par voie basse sans utilisation de dispositif instrumental (forceps, ventouse)  
 Par voie basse avec utilisation d'un dispositif instrumental (forceps, ventouse)  
 Par césarienne

### Date de l'accouchement :

- A terme  
 1 mois avant terme  
 Plus d'un mois avant terme

## 3-LE MATERIEL DE PUERICULTURE UTILISE DANS LES 6 PREMIERS MOIS

(Plusieurs réponses par item sont autorisées. Ce questionnaire vise à évaluer l'état des lieux de l'utilisation du matériel de puériculture et ne constitue en aucun cas des conseils à donner)

### Dans quelle position dort votre bébé la nuit ?

- Sur le dos  
 Sur le côté  
 Sur le ventre

**Dans quel dispositif dort votre enfant la nuit ?**



- Lit individuel     Couffin     Lit des parents     Berceau cododo     Transat     Cooconababy

**Dans quel(s) dispositif(s) dort le plus souvent votre enfant dans la journée ?**

- Lit individuel     Couffin     Lit des parents     Berceau cododo     Transat     Cooconababy



- Coussin microbilles (type Doomoo®)    Cosy    Tapis d'éveil  
 Autre .....

**Avez-vous un dispositif de type transat à la maison ?**

- Oui  
 Non

***Si oui :***

**Votre transat s'incline-t-il à l'horizontale ?**



- Oui  
 Non

**Quand utilisez-vous votre transat ?**

- Pendant les périodes d'éveil pour jouer avec lui  
 Pendant les périodes d'éveil lorsque que vous êtes occupé(e)  
 Lors de la digestion  
 Pendant les périodes de sommeil la journée

- En position horizontale uniquement  
 En position inclinée uniquement  
 En position horizontale et inclinée

**En moyenne, combien de temps utilisez-vous votre transat par jour ?**

- Moins d'une heure par jour       Entre 3h et 5h par jour  
 Entre 1h et 3h par jour       Plus de 7h par jour

**Sur quelle période votre enfant a-t-il utilisé ce transat ?**

- De 0 à 1 mois       De 0 à 3 mois       De 0 à 6 mois

**Disposez-vous d'un matériel d'un coussin en microbilles de ce type ?**

- Oui  
 Non



**Disposez-vous d'un tapis d'éveil ?**

- Oui  
 Non

Si oui :



**Présente-t-il une ou plusieurs arches ?**

- O u i  
 N o n

**Quand utilisez-vous le tapis d'éveil ?**

- Pendant les périodes d'éveil pour jouer avec lui  
 Pendant les périodes d'éveil pour qu'il s'occupe seul  
 Lors de la digestion  
 Pendant les périodes de sommeil la journée

**Disposez-vous d'un dispositif de type siège auto (cosy) ?**

- O u i  
 N o n



Si oui :

**Quand utilisez-vous le siège auto ?**

- Pour les transports       Pendant les périodes d'éveil, pour jouer avec lui  
 Lors de la digestion       Pendant les périodes d'éveil, lorsque vous êtes occupé(e)  
 La journée, lorsque l'enfant dort

**Quels sont les métiers du papa et de la maman ?**

Réponses :

Du papa.....

De la maman.....

*Je vous remercie d'avoir pris le temps de répondre à ces questions.*