

# 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   
  En position horizontale uniquement  
 Pendant les périodes d'éveil lorsque que vous êtes occupé(e)   
  En position inclinée uniquement  
 Lors de la digestion   
  En position horizontale et inclinée  
 Pendant les périodes de sommeil la journée

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

- Moins d'une heure par jour
- Entre 1h et 3h par jour
- Entre 3h et 5h 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
- Lors de la digestion
- La journée, lorsque l'enfant dort
- Pendant les périodes d'éveil, pour jouer avec lui
- Pendant les périodes d'éveil, lorsque vous êtes occupé(e)

**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.*