

Questionnaire Enquêtrice EDEN

Pour l'examen de 3 ans



N° d'Identification :

Date de remplissage :

Instruction : la sage-femme montre les photos « quantités d'aliments »

Lorsque vous proposez chacun des aliments suivants à votre enfant, quelle est la quantité qu'il consomme habituellement ? (codez A à E selon la photo et X s'il ne consomme jamais cet aliment)

Biscuits ☐

Purée ☐

Fruit ☐

Viande ☐

Haricots verts ☐

Instruction : la sage-femme montre la page « Questionnaire sur les étapes du développement » dans l'autoquestionnaire EDEN 3 ans.

Q01. Avez-vous répondu (c'est-à-dire coché les cases) dans cette partie du questionnaire où l'on vous demandait de réaliser des activités avec votre enfant ? (que la femme ait réalisé ou non les activités demandées avec l'enfant)

- ☐ 0- Non ou uniquement quelques questions
- ☐ 1- Oui, en (bonne) partie
- ☐ 2 -Oui, complètement

Si non **Pourquoi ?** (plusieurs réponses possibles Non=0, Oui=1)

- ☐ Vous avez fait les activités avec votre enfant, mais vous ne saviez pas quelle case cocher
- ☐ C'était trop compliqué
- ☐ Votre enfant n'a pas voulu
- ☐ Vous n'aviez pas le temps
- ☐ Vous n'aviez pas envie
- ☐ Autre,

précisez :

Instruction : Ne poursuive le questionnaire que si la femme a répondu oui en partie ou complètement

Q02. En remplissant cette partie du questionnaire, l'avez-vous trouvée ...

- ☐ 1-Agréable à remplir
- ☐ 2-Plutôt agréable à remplir
- ☐ 3-Plutôt désagréable à remplir, précisez :
- ☐ 4-Désagréable à remplir, précisez :
- ☐ 5-Ni désagréable, ni agréable

Q03. Avez-vous trouvé que remplir cette partie du questionnaire était ...

- ☐ 1- Très facile
- ☐ 2- Facile
- ☐ 3- Difficile, précisez :
- ☐ 4- Très difficile, précisez :
- ☐ 5- Ni facile, ni difficile

Q04. Pour remplir cette partie du questionnaire, vous y êtes vous prise à plusieurs fois ?

- ☐ 0- Non, vous l'avez rempli en une fois
- ☐ 1- Oui, en plusieurs fois, Si oui, précisez en combien de fois :

Q05. Pour répondre aux questions, avez-vous fait les activités demandées avec votre enfant ?

- ☐ 0- (Quasiment) jamais
- ☐ 1- (Quasiment) toujours
- ☐ 2- Ça dépend

Q06. (Si la femme a toujours fait les activités avec son enfant, ne pas poser cette question) **Pourquoi n'avez-vous pas fait certaines (les) activités avec votre enfant ?**

- ☐ 1- Vous connaissiez déjà la réponse
- ☐ 2- Votre enfant ne voulait pas collaborer
- ☐ 3- C'était trop long à faire
- ☐ 4- C'était trop compliqué
- ☐ 5 -Autre, précisez :

Q07. (Si la femme n'a fait aucune activité avec son enfant, ne pas poser cette question). **Comment votre enfant a-t-il réagi à ces activités ?**

- ☐ 1- Il était plutôt d'accord pour réaliser les activités
- ☐ 2- Il était plutôt réticent pour réaliser les activités
- ☐ 3- Entre les deux (la sage-femme ne propose pas cette modalité de réponse à la femme lorsqu'elle lui lit la question, mais elle peut cocher cette case si la femme indique spontanément que son enfant était entre les deux modalités proposées)

Q08. Avez-vous été surprise par ce que votre enfant a pu (ou n'a pas pu) faire lors de la réalisation des activités de ce questionnaire ? c'est-à-dire est-ce que votre enfant ...

	Non	Oui
A fait des choses que vous ne soupçonniez pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A encore du mal ou n'arrive pas encore à réaliser des choses que vous pensiez déjà acquises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez :		

Q09. Dans l'ensemble, considérez-vous le développement de votre enfant comme ?

- ☐ 1- En avance
- ☐ 2- Normal
- ☐ 3- Un peu en retard
- ☐ 4- Très en retard

Relevé du carnet de santé de l'enfant : Vaccinations

Relevé de toutes les vaccinations notées dans le carnet de santé après la date du PREMIER anniversaire

Date :	Nom du vaccin :
Date :	Nom du vaccin :
Date :	Nom du vaccin :
Date :	Nom du vaccin :
Date :	Nom du vaccin :
Date :	Nom du vaccin :
Date :	Nom du vaccin :
Date :	Nom du vaccin :
Date :	Nom du vaccin :

Hospitalisations

Relevé de toutes les pathologies notées dans le carnet de santé après la date du PREMIER anniversaire

Date :	Motif :	code CIM :
Date :	Motif :	code CIM :
Date :	Motif :	code CIM :
Date :	Motif :	code CIM :
Date :	Motif :	code CIM :
Date :	Motif :	code CIM :
Date :	Motif :	code CIM :
Date :	Motif :	code CIM :
Date :	Motif :	code CIM :