

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION MATERNITE



Dans le but d'améliorer de façon continue la qualité de notre prise en charge, nous vous invitons à prendre quelques instants pour remplir ce questionnaire de satisfaction. Nous vous remercions d'ores et déjà pour votre avis et vos remarques qui nous permettront de parfaire les conditions d'accueil et de prise en charge de nos futures mamans.

☞ MON SUIVI DE GROSSESSE ☞

1. **Mes premières consultations de grossesse ont été faites par :** Mon médecin généraliste Mon gynécologue de ville Ma sage-femme libérale
 Mon obstétricien à la clinique d'Occitanie
2. **J'ai connu la clinique d'Occitanie par :** Mon médecin généraliste Mon gynécologue de ville Ma sage-femme libérale
 Une amie/une connaissance Internet Autre (précisez) :
3. **J'ai débuté mon suivi de grossesse à la clinique d'Occitanie à :** (précisez les mois de grossesse) :
4. **Il s'agissait de mon premier bébé :** Oui Non. **Si non, J'ai accouché précédemment à :** (précisez le lieu de votre/vos précédents accouchements et les raisons ayant motivé votre choix antérieur) :
5. **Pour cette grossesse, j'ai choisi d'accoucher à la clinique d'Occitanie pour les raisons suivantes (Merci d'énoncer les raisons ayant motivé votre choix) :**
6. **Pendant ma grossesse, j'ai bénéficié :**
 - de séances de préparation à la naissance Oui à la clinique d'Occitanie Oui en externe Non
 - d'un l'entretien prénatal précoce (entretien du 4^e mois) Oui Non
 - d'une visite de la maternité et du bloc obstétrical Oui Non
 - d'une prise en charge tabacologique (si fumeur) Oui Non
7. **Pendant ma grossesse j'ai été hospitalisée :** Oui Non. **Si oui, j'ai été satisfaite de ma prise en charge :** Oui Non
8. **S'agissant des consultations de suivi de grossesse, je peux dire que j'ai été :**
 Très satisfaite Satisfaite Moyennement satisfaite Insatisfaite Très insatisfaite
9. **S'agissant de l'entretien du 4^{ème} mois, je peux dire que j'ai été :**
 Très satisfaite Satisfaite Moyennement satisfaite Insatisfaite Très insatisfaite
10. **S'agissant de cours de préparation à la naissance, je peux dire que j'ai été :**
 Très satisfaite Satisfaite Moyennement satisfaite Insatisfaite Très insatisfaite
11. **Avant de me rendre en maternité pour accoucher, j'ai téléphoné à la sage-femme de garde :** Non Oui. **Si oui, lors de cet appel, je peux dire de l'accueil téléphonique que j'ai été :** Très satisfaite Satisfaite Moyennement satisfaite Insatisfaite Très insatisfaite
12. **A mon arrivée dans l'établissement, j'ai été correctement orientée :** Oui Non



☞ L'APPRECIATION GLOBALE DE MA PRISE EN CHARGE EN SALLE DE NAISSANCE ☞

13. Mon accueil et prise en charge en salle de naissance par la sage-femme	<input type="checkbox"/> Très satisfaite <input type="checkbox"/> Satisfaite <input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite <input type="checkbox"/> Insatisfaite <input type="checkbox"/> Très insatisfaite
14. Mon accueil et prise en charge en salle de naissance par l'anesthésiste	<input type="checkbox"/> Très satisfaite <input type="checkbox"/> Satisfaite <input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite <input type="checkbox"/> Insatisfaite <input type="checkbox"/> Très insatisfaite
15. Mon accueil et prise en charge en salle de naissance par l'obstétricien	<input type="checkbox"/> Très satisfaite <input type="checkbox"/> Satisfaite <input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite <input type="checkbox"/> Insatisfaite <input type="checkbox"/> Très insatisfaite
16. Mon confort en salle de naissance	<input type="checkbox"/> Très satisfaite <input type="checkbox"/> Satisfaite <input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite <input type="checkbox"/> Insatisfaite <input type="checkbox"/> Très insatisfaite
17. Le respect de mon projet de naissance	<input type="checkbox"/> Très satisfaite <input type="checkbox"/> Satisfaite <input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite <input type="checkbox"/> Insatisfaite <input type="checkbox"/> Très insatisfaite
18. L'accueil et la prise en charge de mon enfant par l'auxiliaire de puériculture	<input type="checkbox"/> Très satisfaite <input type="checkbox"/> Satisfaite <input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite <input type="checkbox"/> Insatisfaite <input type="checkbox"/> Très insatisfaite
19. La place offerte au père	<input type="checkbox"/> Très satisfaite <input type="checkbox"/> Satisfaite <input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite <input type="checkbox"/> Insatisfaite <input type="checkbox"/> Très insatisfaite
20. La prise en charge de ma douleur en salle de naissance	<input type="checkbox"/> Très satisfaite <input type="checkbox"/> Satisfaite <input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite <input type="checkbox"/> Insatisfaite <input type="checkbox"/> Très insatisfaite

∞ L'APPRECIATION GLOBALE DE MA PRISE EN CHARGE EN MATERNITE ∞

21. Ma prise en charge par les sages-femmes (soins, relationnel, disponibilité, écoute, information)	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
22. Ma prise en charge par les obstétriciens (soins, relationnel, disponibilité, écoute, information)	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
23. Ma prise en charge par les infirmières (soins, relationnel, disponibilité, écoute, information)	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
24. Ma prise en charge par les auxiliaires de puériculture (soins, relationnel, disponibilité, écoute, information)	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
25. Ma prise en charge par les kinésithérapeutes (soins, relationnel, disponibilité, écoute, information)	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
26. La prise en charge de mon enfant par le pédiatre	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
27. La prise en charge de mon enfant par les sages-femmes	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
28. La prise en charge de mon enfant par les auxiliaires de puériculture	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
29. La prise en charge de ma douleur	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
30. La prise en charge de la douleur de mon enfant (le cas échéant)	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
31. L'accompagnement de mon allaitement maternel	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
32. Le respect de mon intimité et de ma pudeur	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
33. L'environnement et le confort de mon enfant (berceau, tables à langer, espace nursery)	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
34. L'environnement et le confort du père	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite

∞ L'APPRECIATION GLOBALE DE L'HOTELERIE, LA RESTAURATION ET DES AUTRES SERVICES EN MATERNITE ∞

35. La qualité de mes repas (goût, température, présentation)	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
36. La prestation hôtelière (commande des repas, service)	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
37. L'équipement de ma chambre	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
38. La propreté des locaux	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
39. Ma séance de masso relaxation en chambre	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
40. La prestation du photographe	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
41. L'organisation de ma sortie	<input type="checkbox"/> Très satisfaite	<input type="checkbox"/> Satisfaite	<input type="checkbox"/> Moyennement satisfaite	<input type="checkbox"/> Insatisfaite	<input type="checkbox"/> Très insatisfaite
	J'ai pu choisir mon menu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
	J'ai reçu une information relative au goûter mamans (groupe de paroles) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				

∞ MON APPRECIATION GENERALE / MES COMMENTAIRES / MES SUGGESTIONS ∞

Mon appréciation générale (note entre 0 et 10) :

Je recommande la clinique d'Occitanie à une amie : Oui Non

Nom (facultatif) :

Chambre :

Médecin référent :

Lieu de résidence :