|  |
| --- |
|  |

MON RESSENTI GLOBAL

1. Quelle est ma date d'accouchement ?

|  |
| --- |
|  |

2. J'ai particulièrement apprécié :

|  |
| --- |
|  |

3. Il m'a manqué :

|  |
| --- |
|  |

4. Quelle est votre satisfaction globale sur notre établissement ? \*¹

☐ Très satifaite ☐ Satisfaite ☐ Peu satisfaite ☐ Pas du tout satisfaite



5. Je me suis sentie écoutée et comprise \*¹

☐ Tout à fait ☐ Pas toujours ☐ Insuffisamment ☐ Pas du tout



6. J'ai été informée : \*¹

☐ Chaque fois que nécessaire et sans le demander ☐ En réponse à mes questions ☐ Incomplètement ☐ Pas du tout



7. Je me suis sentie respectée : \*¹

☐ A tout moment ☐ La plupart du temps ☐ Parfois ☐ Jamais



8. Mon accompagnant s'est senti ¹

☐ Complètement pris en compte et intégré au projet de soin ☐ Ecouté mais peu intégré au projet de soin ☐ Peu écouté et intégré au projet de soin ☐ Pas du tout écouté et intégré au projet de soin



☐ Sans réponse

9. M'a t-on demandé mon consentement à toutes les étapes de mon parcours ? ¹

☐ OUI ☐ NON



☐ Sans réponse

10. Commentez vos réponses si vous le souhaitez :

|  |
| --- |
|  |

MON RESSENTI ETAPE PAR ETAPE

11. L'inscription et l'accueil \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Très satisfaite | Satisfaite | Peu satisfaite | Pas du tout satisfaite |
| Les démarches administratives en ligne | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| L'accueil le jour de votre inscription | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

12. Le suivi de grossesse

L'organisation du suivi par rapport à vos besoins

☐ Très satisfaite ☐ Satisfaite ☐ Peu satisfaite ☐ Pas du tout satisfaite



La facilité de prise de rendez-vous

☐ Très satisfaite ☐ Satisfaite ☐ Peu satisfaite ☐ Pas du tout satisfaite



13. Avez-vous été à des ateliers de préparation à la naissance au Bluets ? \*¹

☐ Oui ☐ Non



14. Si oui, quel est votre ressenti sur : \*

La qualité des intervenants ?

☐ Très satisfaite ☐ Satisfaite ☐ Peu satisfaite ☐ Pas du tout satisfaite ☐ Non concernée



Le contenu des ateliers ?

☐ Très satisfaite ☐ Satisfaite ☐ Peu satisfaite ☐ Pas du tout satisfaite ☐ Non concernée



La durée des ateliers ?

☐ Très satisfaite ☐ Satisfaite ☐ Peu satisfaite ☐ Pas du tout satisfaite ☐ Non concernée



15. Avez-vous utilisé le forum des Bluets ? \*¹

☐ Oui ☐ Non



16. Si oui, quel est votre ressenti sur : \*

La qualité des intervenants

☐ Très satisfaite ☐ Satisfaite ☐ Peu satisfaite ☐ Pas du tout satisfaite ☐ Non concernée



La qualité des contenus

☐ Très satisfaite ☐ Satisfaite ☐ Peu satisfaite ☐ Pas du tout satisfaite ☐ Non concernée



17. Le travail et la naissance : \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Très satisfaite | Peu satisfaite | Peu satisfaite | Pas du tout satisfaite |
| La facilité à joindre les urgences de la maternité | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| La qualité de votre accueil | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| L'attente à votre arrivée | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| La prise en charge de la douleur | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| L'information délivrée | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Le respect de votre projet de naissance | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| La disponibilité de l'équipe soignante | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| La qualité de l'accueil de votre enfant | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

18. Les suites de naissance \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Très satisfaite | Satisfaite | Peu satisfaite | Pas du tout satisfaite |
| Le respect de votre rythme et celui de votre enfant | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Le respect de votre choix ou non d'allaitement | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| La disponibilité de l'équipe soignante | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| La prise en charge de la douleur | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Les informations données sur les médicaments et les soins réalisés | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| L'organisation de votre sortie | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Les informations délivrées lors de votre sortie | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

19. Les prestations hotelières \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Très satisfaite | Satisfaite | Peu satisfaite | Pas du tout satisfaite |
| Le confort des locaux | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| La propreté des locaux | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| La quantité des repas | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| La qualité des repas | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

20. Quelles sont vos suggestions pour nous aider à nous améliorer ?

|  |
| --- |
|  |

*\* : La réponse est obligatoire.*

*¹: Ne cocher qu'une seule option.*