

# Mieux te connaître pour mieux te soulager

Votre enfant va bénéficier d'un soin ou d'un examen. Nous l'invitons à répondre à ces quelques questions pour nous aider à mieux le connaître et faciliter notre relation avec lui en salle de soin ou d'examen. Il peut remplir ce questionnaire seul, si son âge le permet, ou avec votre aide.



## Qui es-tu ?

Ton nom

Ton prénom

Ton surnom (si tu en as un)

Ton âge

Tu es :  droitier/droitière  gaucher/gauchère

Est-ce que tu sucés ton pouce ?

Si oui :  le pouce droit  le pouce gauche

## Dans ta famille

Le prénom de ton papa

Le prénom de ta maman

Ou celui de la personne qui t'accompagnera le jour du soin ou de l'examen

Si tu as des frères et sœurs quels sont leurs prénoms et leurs âges ?

## Tes 3 activités préférées

- Lire
- Regarder la télévision
- Écouter de la musique
- Jouer d'un instrument de musique  
*Lequel ?*
- Dessiner, peindre
- Cuisiner *Ton plat préféré*
- Jouer sur une console, un ordinateur, une tablette
- Jouer avec des personnages  
(Playmobil®, Petit poney®...)
- Jouer à des jeux de construction  
(Lego®, Kapla®, Meccano®...)
- Jouer à la poupée
- Jouer à un jeu de société  
*Lequel ?*
- Faire une collection  
*Laquelle ?*
- Aller au zoo
- Jardiner / bricoler
- Pêcher
- T'occuper d'animaux
- Faire du sport *Lequel ?*
- Te déguiser *En quoi ?*
- Autre :

## À la maison

Comment s'appelle ton doudou (si tu en as un) ?

As-tu un animal de compagnie ?  
Si oui, comment s'appelle-t-il ?

Quel est ton livre ou ton héros préféré ?

Quel est l'endroit où tu te sens bien (ta chambre, le jardin, le bord de mer, la montagne...) ?

Votre enfant a-t-il récemment vécu une expérience difficile (chez le médecin, le dentiste, à l'hôpital, dans la famille, à la crèche, à l'école...) ? Si oui, de quel ordre ?

Merci d'ajouter ce qui semblerait utile que nous sachions afin de vous accueillir au mieux vous et votre enfant :

## Raconte-nous une histoire ou un super souvenir qui t'aiderait à te sentir bien

Si tu veux, tu peux écrire (avec l'aide de tes parents si besoin), dessiner, coller un texte, une photo, un découpage...

## Raconte-nous un rêve que tu aimerais faire

Si tu veux, tu peux écrire (avec l'aide de tes parents si besoin), dessiner, coller un texte, une photo, un découpage...



Merci pour ta participation qui nous permettra de mieux te connaître et t'accompagner.



Ce questionnaire est à remettre à l'équipe avant le soin ou l'examen

Un document  
édité par  
l'association  
SPARADRAP



Ce document est une adaptation du questionnaire "Mieux te connaître pour mieux t'endormir", créé en 2016 sur une idée originale d'Aurélie JULIEN, infirmière anesthésiste et du Dr Thierry LEHOUSSE.

Adaptation : Françoise GALLAND et Sandrine HERRENSCHMIDT.  
Illustrations et réalisation graphique : Sandrine HERRENSCHMIDT.



Une version de ce questionnaire, adaptée pour l'anesthésie générale, est aussi disponible sur [www.sparadrap.org](http://www.sparadrap.org)  
> Boutique  
> réf. N05

Ce questionnaire est téléchargeable gratuitement au format numérique sur [www.sparadrap.org](http://www.sparadrap.org)

> Boutique > réf. N06

ISBN : 978-2-912096-92-0  
9 782912 096920

