

## **ANNEXE 7 : Questionnaire aux parents**

### **Situation familiale :**

Marié ou vit en couple ?

Divorcé : depuis combien de temps ? Garde de l'enfant :  
un WE/2 et la moitié des vacances/pendant les vacances ?

Garde alternée (par ex : une semaine sur 2) ?

Famille recomposée : structure et depuis combien de temps ?

Âge des parents ?

### **Frères et sœurs :**

Nombre ?

Âge ?

Place de l'enfant malade dans la famille ?

### **Situation socio-professionnelle des parents :**

Travail du père ? Temps plein ou partiel ?

Travail de la mère ? Temps plein ou partiel ?

Modification du travail en fonction de la maladie de l'enfant ? Arrêt de travail d'un des 2  
parents ?

### **L'enfant :**

Depuis quand est-il malade et dépendant de la NPAD ?

Sa maladie ?

Ses stomies : lesquelles ?

Schéma thérapeutique de l'enfant : nombre de jours de branchement/NEDC/ autres soins

### **Implications des parents dans le soin :**

Autonome.

Qui met les gants ?

Recours à IDE ? Quand ?

Place de l'enfant ?

### **Situation géographique :**

Lieu d'habitation : maison/appart', nombre de pièce, chambre de l'enfant (seul ou à plusieurs)

Lieu des soins ?

Distance de l'hôpital pour le suivi ou les urgences ?

Distance de l'école ?