

➡ *Evaluation satisfaction des patients et de leur famille concernant le programme d'éducation thérapeutique du service pédiatrie (séances individuelles et collectives pendant l'année)*

❖ Appréciation des séances du mercredi matin

***Connaissance de la maladie, complications, évolution** (médecin, cadre de santé et infirmières) :

Entourez la réponse correspondante :

👉 ***Avez-vous appris de nouvelles connaissances concernant le diabète et son traitement au cours de ces ateliers ?***

😊+ Oui 😊+ oui plutôt 😊 non pas vraiment 😊 non

👉 ***Si non, ces séances d'éducation vous ont-elles permis de préciser et de consolider des connaissances déjà acquises ?***

😊+ Oui 😊+ oui plutôt 😊 non pas vraiment 😊 non

👉 ***Les apports ou rappels en physiologie vous ont t'ils intéressés ?***

😊+ Oui 😊+ oui plutôt 😊 non pas vraiment 😊 non

👉 ***Les outils pédagogiques utilisés ont-ils été conformes à vos attentes ?***

😊+ Oui 😊+ oui plutôt 😊 non pas vraiment 😊 non

👉 ***Les échanges avec la psychologue pendant la séance collective vous semble(nt)-ils(s) aidants(s) ?***

😊+ Oui 😊+ oui plutôt 😊 non pas vraiment 😊 non

👉 ***Le travail sur les témoignages vous a-t-il permis d'échanger, d'exprimer des ressentis sur le vécu de la maladie ?***

😊+ Oui 😊+ oui plutôt 😊 non pas vraiment 😊 non

👉 **Cela vous a-t-il permis d'évoluer par rapport au regard sur la maladie ?**

😊 Oui 😊+oui plutôt 😊 non pas vraiment 😊 non

👉 Pourquoi ?

*** Prise en charge de l'alimentation des enfants diabétiques (diététicienne) :**

👉 ***Le repas pédagogique avec la diététicienne, les soignants les enfants et parents est il intéressant ?***

😊 Oui 😊+oui plutôt 😊 non pas vraiment 😊 non

👉 ***L'éducation sous cette forme vous parait t'elle judicieuse ?***

😊 Oui 😊+oui plutôt 😊 non pas vraiment 😊 non

👉 ***Pour Maman : vous sentez vous capable de gérer le régime alimentaire de votre enfant au quotidien ?***

😊 Oui 😊+oui plutôt 😊 non pas vraiment 😊 non

👉 **Appréciation générale du programme**

👉 **Les séances d'éducation individuelle (médecin et IDE d'éducation, tout au long de l'année) vous semblent :**

😊+Très Satisfaisante 😊+satisfaisante 😊 peu satisfaisante 😊 insatisfaisante

👉 **Le programme global d'éducation thérapeutique mis en place par l'équipe de pédiatrie vous semble :**

😊+Très Satisfaisante 😊+satisfaisante 😊 peu satisfaisante 😊 insatisfaisante

👉 **Les explications données par l'équipe sont elles claires ?**

😊 Oui 😊+oui plutôt 😊 non pas vraiment 😊 non

📍 **Vous avez trouvé l'organisation et les méthodes pédagogiques utilisées ?**

😊 Très Satisfaisante 😊 satisfaisante 😐 peu satisfaisante 😞 insatisfaisant

📍 **Qu'avez-vous apprécié ou non dans les séances collectives ?** (mettre une croix dans la case correspondante)

	positif	négatif
Echange avec autres parents		
Echange avec autres enfants		
Facilite l'apprentissage		
Donne des astuces		

Autres :

📍 **Estimez-vous avoir confiance en vous pour prendre en charge votre diabète ou celui de votre enfant ?**

Oui

Non

📍 **A combien estimez vous (en pourcentage) votre part dans la substitution des auto-soins et décisions concernant sa maladie ?**

- 0% (complètement autonome)
- 0 à 10%
- 20 à 30%
- 40 à 50%
- 60 à 70%
- 80 à 90%
- 100 % (complètement dépendant)

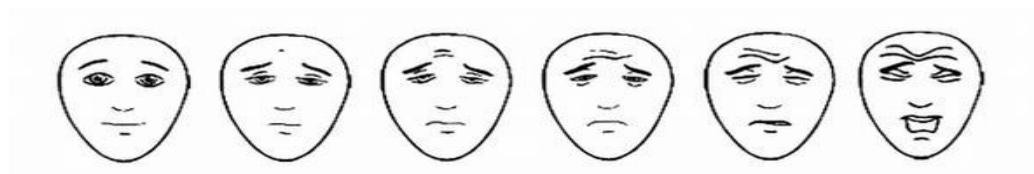
Parents : si vous deviez donner une note entre 0 et 10 du programme d'éducation thérapeutique, quelle serait- elle ? (Entourez le chiffre correspondant)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Enfants (si vous savez compter) : si vous deviez donner une note entre 0 et 10 du programme d'éducation thérapeutique, quelle serait- elle ? (Entourez le chiffre correspondant)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

👉 Enfant (si vous ne savez pas encore compter) : entourer le visage qui correspond au degré de satisfaction de la semaine d'éducation thérapeutique.



Merci beaucoup de votre participation

