

# Evaluation de l'anxiété préopératoire de l'enfant

A remplir à l'admission, en service d'hospitalisation.

Date :

*Etiquette d'hospitalisation  
de l'enfant*

**Niveau d'anxiété du parent à l'admission :**

- père       mère
- élevé
- moyen
- peu élevé
- inexistant

**Parent accompagnant :**

- oui       non
- Si oui :
- père       mère

**Anxiété du parent au départ de l'enfant au bloc :**

- père       mère
- élevé
- moyen
- peu élevé
- inexistant

**L'enfant a-t-il vécu de précédentes séparations :**      oui  non

Comment c'est passé la séparation ?	très difficilement	plutôt difficilement	assez facilement	très facilement	ne sait pas
1ère garde par un baby-sitter ponctuel (non-membre de la famille)					
entrée à la crèche					
entrée à la halte garderie					
entrée à l'école maternelle					
entrée à l'école primaire					
départ pour la première colonie					

**Observations particulières :**