

# Questionnaire : *la naissance dans le Diois*

mai 2019

A remettre dans l'enveloppe marron ou à renvoyer par mail à [libresracines@vivaldi.net](mailto:libresracines@vivaldi.net)

**Destinataires :** Les femmes habitant le Diois (Il s'agit des bassins de vie de Die, Luc en Diois, Châtillon en Diois la Motte chalancon, Saillans, Lus la Croix Haute,) ayant accouché depuis la fermeture de la maternité le 31 décembre 2017 et leurs compagnons

*Enquête proposée par le collectif d'habitants « Libres racines pour se réapproprier la question de la naissance et du droit des femmes dans le Diois*

contact : [libresracines@vivaldi.net](mailto:libresracines@vivaldi.net)

**Objectif :** *Nourrir la réflexion et recueillir des informations sur les pratiques de naissance depuis la fermeture de la maternité de Die.*

Nom  Prénom  (Facultatif)

Age  Lieu d'habitation  (obligatoire)

email

## 1 Etes vous satisfaite des conditions dans lesquelles s'est passée la naissance de votre enfant ?

Vous  Oui tout à fait  Non tout à fait  
 Oui plutôt  Non plutôt pas

Votre conjoint  Oui tout à fait  Non tout à fait  
 Oui plutôt  Non plutôt pas

## 2 Avez-vous accouché ?

A la maternité  OUI  Valence  
 Montélimar  
 Romans  
 Autre  
 NON  dans un gîte lieu :   
 chez des amis lieu :   
 sur le trajet  dans une voiture personnelle  
 dans le camion de pompiers  
 à domicile  
 autre (précisez)

## 3 Temps mis pour accéder à l'endroit de la naissance.

moins de 30mn  entre 30mn et 1h  entre 1h et 1h30  plus d'1h30

## 4 Conditions de transport pour accéder au lieu d'accouchement

voiture personnelle  Samu terrestre  pompiers  hélicoptère  autre

## 5 Quels actes médicaux autour de votre accouchement ?

- aucun
- actes médicaux
  - péridurale
  - déclenchement
  - épisiotomie
  - accélération du travail par ocytocine
  - césarienne
  - autre

## 6 Qu'est ce qui vous a manqué ?

- Rien n'a vraiment manqué
- accompagnement pendant la grossesse
- liberté du choix d'accouchement, physiologique ou médicalisé
- information sur les différentes possibilités d'accouchement
- information des bénéfices/risques des actes médicaux
- avez-vous pu donner votre consentement ?
- environnement familial et amical
- un lieu, un type d'établissement

## 7 Le soin donné à votre bébé vous a-t-il convenu ?

oui  non pourquoi ?  
Le suivi juste après la naissance vous a-t-il convenu ?  
 oui  non raisons :

## 8 Vous avez eu d'autres enfants nés à la maternité de Die ?

oui  non

Est-ce plus difficile qu'avant ?

oui  non raisons :

Avez-vous d'autres enfants que vous avez du faire gardé ?  oui  non

## 9 Question ouverte

Que pensez vous de la fermeture de la maternité ?

Qu'est ce qui a changé ? Qu'est ce que vous proposeriez ?

*Pour vous.*

*Pour votre conjoint(e)/compagnon (gne)*