Mon projet de naissance



Date d'élaboration :

.....

Nom & prénom de la maman :

.....

Nom & prénom du co-parent :

.....





Madame, vous allez accoucher prochainement

L'accouchement est un moment important dans la vie d'une femme et d'un couple.

Afin de vous accompagner au mieux lors de la naissance de votre enfant et de **connaître vos souhaits**, nous vous invitons à compléter ce document. Il ne constitue pas un contrat entre vous et l'équipe de la maternité mais **a pour objectif d'ouvrir le dialogue**. Il vous permettra de réfléchir à la façon dont vous souhaitez vivre votre accouchement et accueillir votre nouveau-né.

L'équipe de la maternité essaiera de **répondre dans la mesure du possible à vos souhaits**. Cependant, le déroulement d'un accouchement reste imprévisible par nature. L'équipe qui vous accompagnera pourra être, pour des raisons médicales ou techniques, dans l'impossibilité d'accepter certaines demandes.

L'apparition de complications peut amener les professionnels à recourir à des interventions ou à des soins nécessaires pour votre sécurité et celle de votre enfant.

Exprimez nous ici vos souhaits et besoins

1 Souhaitez-vous nous communiquer certains éléments de votre histoire personnelle, récente ou passée, qui nous permettraient de vous accompagner au mieux ?

.....

.....

.....

.....

2 Ce n'est peut-être pas votre premier accouchement, voulez-vous nous parler de vos précédentes expériences ?

.....

.....

.....

.....

Centre Hospitalier Saint-Brieuc - Paimpol - Tréguier

INITIATIVE HÔPITAL AMI DES BÉBÉS

3 Comment s'est déroulé le suivi de votre grossesse ? Avez-vous réalisé des cours de préparation à l'accouchement ? Sous quelle forme ? .....
.....
.....

4 Le soutien d'un(e) accompagnant(e) pendant le travail et/ou l'accouchement peut vous aider. Un(e) seul(e) accompagnant(e) peut être présent(e) en salle de naissance.
Par qui souhaitez-vous être accompagnée et comment imaginez-vous son rôle auprès de vous ?
.....
.....
.....

5 Notre objectif est de respecter la physiologie du travail. Cependant, dans certaines situations, un déclenchement pourrait vous être proposé par l'équipe médicale après discussion.
Si cette situation se présente, quels sont vos souhaits ?
.....
.....
.....

6 En salle de naissance, vous pourrez créer une atmosphère qui vous correspond (lumière, musique...). Concernant l'alimentation, la consommation d'aliments solides n'est pas autorisée pour des raisons de sécurité mais vous pourrez boire à votre convenance (boissons sans pulpe ni gaz). Avez-vous des souhaits particuliers ?
.....
.....
.....

7 Concernant la gestion de la douleur, comment imaginez-vous les choses (péridurale, mobilisation, ballon, bain...) ?
.....
.....
.....

8 Concernant le déroulement du travail, nous essayons de respecter au mieux la physiologie. Le monitoring ainsi que la pose d'une perfusion (cathéter obturé) sont des éléments indispensables pour garantir votre sécurité et celle de votre enfant. Il arrive aussi parfois que certaines situations nécessitent une intervention médicale (anesthésie péridurale, antibiotiques, rupture de la poche des eaux, oxytocine...). Qu'en pensez-vous ? .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

9 Comment imaginez-vous votre accouchement ?
.....
.....
.....

10 Dans votre intérêt ou celui de votre enfant, une intervention médicale peut être nécessaire lors de votre accouchement (épisiotomie, césarienne, spatules, ventouse...). Quels seraient vos souhaits si une telle situation survenait ?
.....
.....
.....

11 Un accouchement par césarienne vous sera peut-être proposé pour raison médicale (de manière programmée ou en urgence). Vous pourrez être accompagnée de la personne de votre choix (sauf situations particulières). Avez-vous des souhaits concernant ce mode d'accouchement ?
.....
.....
.....

12 L'équipe de la maternité pratique le clampage retardé du cordon ombilical chaque fois que cela est possible. Avez-vous d'autres souhaits concernant ce moment ?
.....
.....
.....

13 Comment imaginez-vous la première rencontre avec bébé ?
.....
.....
.....

14 Quels sont vos souhaits concernant l'alimentation de votre bébé ? Notre équipe fera au mieux pour vous accompagner quel que soit votre choix. .....
.....
.....

15 Le séjour en maternité est un moment privilégié pour apprendre à connaître votre bébé. Quels sont vos désirs pour vous et votre enfant lors de ce séjour ?
.....
.....
.....

16 Avez-vous d'autres souhaits ou questions ?
.....
.....
.....
.....

Document rempli à remettre lors de votre prochaine consulation à la sage-femme ou au médecin

Encart réservé aux professionnels - ne pas remplir

Lu et validé le ...../...../20..... par Nom..... Prénom.....