

Mon projet de naissance

Nom et prénom :

Date de naissance :

Vous nous accordez votre confiance en choisissant de donner naissance à votre enfant au Belvédère, et nous vous en remercions.

L'équipe du Belvédère se montre attentive aux besoins des futurs parents et de leur nouveau-né.

Nous vous encourageons à faire connaître vos souhaits pour l'accouchement en écrivant votre projet de naissance. Voici un exemple de projet sur lequel vous pouvez vous appuyer. Il vous est tout à fait possible de rédiger votre propre projet de naissance.

Dans tous les cas, celui-ci peut être remis au professionnel (sage-femme ou médecin) qui vous reçoit en consultation au 8^{ème} mois afin de le relire ensemble et de faire préciser certains points le cas échéant.

MON TRAVAIL

Le jour de l'accouchement, je souhaite être accompagné(e) :(1 seul choix possible)

- de mon conjoint de ma compagne de ma sœur/frère
 de mon ami(e) de ma mère Je serai seule
 autre :

Nous veillons généralement à favoriser une atmosphère calme et une ambiance tamisée. Souhaitez-vous prévoir d'autres éléments personnels qui vous apporteraient plus de confort pendant le travail ?

.....
.....
.....

Que souhaitez-vous utiliser comme méthode(s) non médicamenteuse(s) pour gérer votre douleur et vous relaxer ? (bain, ballon, massage,...)

.....
.....
.....

Souhaitez-vous une péridurale ?

- oui non, je souhaite éviter au maximum la péridurale.
 Je la demanderai si j'en ressens le besoin
 Je ne suis pas contre, mais j'aimerais ne pas en bénéficier trop tôt.

Comment souhaitez-vous utiliser la péridurale ?

- je souhaite ne ressentir aucune douleur (péridurale classique avec débit continu ou bolus intermittents pré réglés)
 je souhaite pouvoir doser moi-même en fonction de mes sensations et de mes besoins (bolus à la demande)
 je souhaite rester mobile au maximum y compris debout (péridurale déambulatoire)

Y a-t-il d'autres des choses qui vous tiennent particulièrement à cœur ? Des éléments que vous souhaiteriez nous transmettre ?

.....
.....
.....
.....



LA NAISSANCE

Si cela est possible, dans quelle position souhaitez-vous accoucher ?

- En position gynécologique (sur le dos, jambes dans les étriers)
- Sur le côté
- Sur le dos avec pieds posés dans les cale-pieds
- A 4 pattes
- autre :

Au moment d'accompagner la naissance de votre enfant, que souhaitez-vous ?

- Être guidé(e) par la sage-femme et l'aide-soignante/auxiliaire de puériculture
- Utiliser un miroir pour voir la naissance de mon bébé
- Mettre un drap sur mes genoux pour plus d'intimité
- Qu'on me laisse pousser selon mes besoins
- autre :

En cas de nécessité, je serai informée de l'utilisation d'instrument tels que les forceps, les spatules ou la ventouse.

- Si une épisiotomie doit être réalisée, je souhaite que l'on m'en informe avant la naissance
- Si une épisiotomie doit être réalisée, je souhaite que l'on m'en informe après la naissance

Nous réaliserons une délivrance dirigée (injection d'ocytocine immédiatement après la naissance afin d'aider la sortie du placenta et de diminuer le risque d'hémorragie maternelle). Avez-vous des demandes particulières concernant la délivrance du placenta ? Souhaitez-vous le voir ?

.....
.....

L'ACCUEIL DE MON BÉBÉ

A la naissance, nous privilégions le clampage tardif du cordon.

Avez-vous des souhaits précis concernant l'accueil de votre bébé ?

Souhaitez-vous réaliser des rituels culturels ou traditionnels juste après la naissance ?

- oui
- non

Si oui, Lesquels ?

.....
.....

Vous aimeriez que le cordon soit coupé plutôt par :

- vous
- l'accompagnant
- Un soignant

Souhaitez-vous un contact peau à peau avec votre bébé immédiatement après l'accouchement ?

oui non non, mais mon accompagnant(e) aimerait le faire

oui, et j'aimerais par la suite le proposer à mon accompagnant.

Quelle alimentation souhaitez-vous pour votre bébé ?

allaitement maternel biberon allaitement mixte (sein et biberon)

tirer mon lait et le donner au biberon

je souhaite donner la tétée d'accueil puis passer à une alimentation au biberon

je vais recueillir mon colostrum pendant la grossesse pour le donner les premiers jours

je ne sais pas

EN CAS DE CÉSARIENNE

Voulez-vous que votre accompagnant soit présent au bloc opératoire (sous réserve du mode d'anesthésie) ?

Oui Non

Souhaitez-vous voir les premiers soins apportés votre bébé, au moyen d'une caméra et d'un écran ?

Oui Non

Voulez-vous que votre bébé soit installé en peau à peau dès que cela est possible ?

Oui Non

En cas de césarienne en dehors du travail, souhaitez-vous que votre bébé tâte un écouvillon/une compresse contenant vos sécrétions vaginales ? Cela aide au développement de son microbiote intestinal et limite les risques de diabète, obésité, hypertension artérielle, ...

Oui Non

APRES LA NAISSANCE

Voulez-vous que votre accompagnant(e) dorme avec vous une ou plusieurs nuits en suites de couches (lit d'appoint payant) ?

Oui Non

Souhaite t'il/elle pouvoir commander certains repas durant le séjour (payant) ?

Oui Non

