

PLAN DE NAISSANCE

Où aimeriez-vous accoucher ?

- À l'hôpital
- Dans un centre de naissance
- Chez moi
- Ailleurs ...



Qui aimeriez-vous avoir à vos côtés pendant l'accouchement ?



Plan de naissance de :

Nom du partenaire :

Date du terme :

Nom du médecin :

Nom de l'hôpital :

(si vous optez pour un accouchement à l'hôpital)

Comment aimeriez-vous accoucher ?

- Allongée dans un lit
- Dans un bain
- Debout / accroupie
- Par césarienne
- Autre ...



Aimeriez-vous être prise en photo / filmée ?

- Oui, _____ prend les photos.
- Non



Que trouvez-vous important pour supporter les contractions ?

- Lumières tamisées
- Pouvoir écouter de la musique
- Pouvoir choisir la position qui me convient le mieux
- Manger/boire
- Limiter autant que possible les allées et venues des personnes
- Présence/absence de stagiaires
- Autre ...



Souhaitez-vous un médicament analgésique ? Si oui, lequel ?

- J'aimerais utiliser toutes les options disponibles : bain, ballon, respiration, méditation, massage, ...
- Je veux pouvoir décider seule sur le moment si je veux une péridurale ou non
- Je veux accoucher sous péridurale
- Je ne veux pas qu'une péridurale me soit proposée
- Autre ...



Que trouvez-vous important après la naissance ?



- Je veux attraper mon bébé moi-même
- Le cordon ombilical sera coupé par _____
- Je veux garder/voir le placenta
- Je veux au moins une heure de contact peau à peau avec mon bébé
- Je veux lui donner son premier bain moi-même
- Autre ...

Communication

- Je veux que le personnel médical m'informe de toute mesure prise en rapport avec l'accouchement
- Je veux être impliqué dans les décisions lors de l'accouchement
- Qui prend les décisions si vous n'êtes pas en mesure de le faire ?

- Quand est-il permis de s'écarter du plan de naissance ?





À l'hôpital

- Avez-vous des demandes concernant votre séjour à l'hôpital ?

- Quels sont vos souhaits concernant des interventions spécifiques et/ou une éventuelle césarienne ?

- Avez-vous des exigences au cas où votre bébé ne pourrait pas rester auprès de vous pour des raisons de santé ?

Comment souhaitez-vous nourrir votre bébé ?

- Je veux allaiter
- Je ne veux pas que mon bébé soit nourri autrement sans ma permission ou celle de mon partenaire
- Autre ...



Y a-t-il d'autres points importants à signaler ?


