

Plan de naissance



Ce plan de naissance permet de mieux connaître vos attentes afin que la naissance de votre enfant soit une expérience des plus agréables!

Présentation

Nom de la maman : _____ D/N _____

Nom du papa : _____

Nous attendons (sexe du bébé) : _____

Prénom du bébé (si vous l'avez déjà choisi) : _____

* Le texte est conçu au JE mais inclus le NOUS, le père est impliqué tout au long de ce plan.

J'aimerais la présence des personnes suivantes :

Voici comment je me sens face à cette expérience de naissance :

Maman : _____

Papa : _____

Ce que vous devriez savoir à propos de moi (renseignements additionnels ou besoins particuliers, forces, expériences antérieures) :

Mes craintes ou mes inquiétudes : (Lesquelles?)

Pendant le travail

Je m'attends à :

Les moyens que j'aimerais pour soulager la douleur sont : (Bain, massages, relaxation, points de pression, respiration, ballon, méthode Bonapace, épidurale, etc.)

Pendant l'accouchement

Si possible je souhaite que ce soit (nom de la personne) _____
_____ qui accueille le bébé et
(nom de la personne) _____ qui coupe le
cordon ombilical.



Alimentation et soins au bébé

La façon dont je désire nourrir mon enfant est :

Il est donc très important pour moi que :

Je tiens à vous informer que (expériences passées ou cours ou formation reçue, contact avec marraine d'allaitement, accompagnante à la naissance, etc.) :

Quant aux soins à administrer à mon bébé (peser, mesurer, l'injection de vitamine k, etc.) j'aimerais que :



Dès la naissance de votre enfant et tout au long de votre séjour à l'hôpital, vous ou un membre de votre famille, serez encouragés à pratiquer le **contact peau-à-peau** avec votre bébé.



Il est prouvé scientifiquement que la **cohabitation 24 heures** diminue le stress de la séparation chez le nouveau-né et aide à établir le rythme de réponse aux besoins du bébé pour les parents. En l'absence du père, quelles sont les personnes pouvant aider lors du séjour afin d'assurer que bébé soit en contact avec sa famille/amis en tout-temps :

Imprévus

En cas d'imprévus (césarienne d'urgence ou accouchement avant terme, enfant malade, etc.) je souhaiterais que :

Retour à la maison

Voici les ressources susceptibles de m'aider lors de notre retour à la maison :

Infirmière du CLSC : _____

Marraine d'allaitement : _____

Autres : _____

Mise à jour : Janvier 2016

L'équipe de périnatalité du CISSS de la Gaspésie