Si une césarienne s'avérait nécessaire, j'aimerais que :

- ☐ Mon conjoint ou la personne qui m'accompagne soit présent :
- ☐ Les conversations se limitent à l'explication du déroulement de la césarienne et que les échanges entre les intervenant(e)s soient minimes et discrets
- ☐ Notre bébé soit mis en contact peau à peau avec son père ou la personne qui m'accompagne aussitôt que possible
- ☐ Avoir de l'aide pour mettre mon bébé au sein le plus tôt possible après la naissance.
- ☐ Autre : _____

_____

Nourrir notre bébé

Nous désirons que :

- ☐ Notre bébé soit allaité au sein le plus tôt possible après la naissance et à la demande.
- ☐ Aucun supplément (eau et préparation lactée) ne soit donné à notre bébé.
- ☐ S'il y a indication médicale de suppléments, j'aimerais en discuter avec le médecin, l'infirmière ou une autre ressource en allaitement.
- ☐ Au besoin, j'exprimerai mon lait pour le donner à mon bébé.
- ☐ Aucune suce ne soit donnée à notre bébé.
- ☐ Une bénévole en allaitement prenne contact avec moi.
- ☐ De l'information sur l'allaitement maternel me soit remise.
- ☐ Notre bébé soit nourri au biberon.
- ☐ De l'information sur l'alimentation au biberon me soit remise.
- ☐ Autre : _____

Souhaits additionnels

Cohabitation : _____
Soins du bébé : _____
Soins à la mère : _____

Signature

_____ _____
Mère Date

_____ _____
Père Date

Discuter avec le médecin : ☐ Oui ☐ Non
Discuter avec l'infirmière de la salle d'accouchement : ☐ Oui ☐ Non

Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue
Québec

Souhaits de naissance

L'arrivée de votre bébé est unique ! Nous encourageons les futurs mères et pères à réfléchir sur ce qu'ils désirent en regard du travail, de la naissance, de l'alimentation et des soins du bébé.

Pour faire des choix éclairés, discutez des différents sujets avec les professionnels qui vous accompagnent. Il est préférable de vérifier si ce que vous souhaitez est possible à votre lieu d'accouchement. Ce plan reflètera vos souhaits, mais pourra changer advenant qu'il se présente un imprévu.

Présentez votre plan à l'infirmière lors de votre visite à l'hôpital et à votre médecin lors d'un suivi.

C'est avec plaisir que nous vous accueillerons dans une ambiance agréable, avec une équipe expérimentée et à l'écoute de vos besoins.

Bon accouchement! Bienvenue au nouveau-né!

Québec

Nom de la mère : _____

Nom du père : _____

Autre(s) personnes (s) possiblement présente(s) : _____

Suivi par :

Médecin : _____ Gynécologue : _____

Date prévue de
l'accouchement : _____

Préparation prénatale

Nous avons assisté à des rencontres prénatales données par le CLSC : ☐ Oui ☐ Non
Nous avons participé à des rencontres prénatales données par un autre organisme : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, lequel : ☐ Oui ☐ Non
Nous avons participé à une visite guidée de la salle d'accouchement : ☐ Oui ☐ Non

Pendant le travail

Environnement

Nous aimerions :

☐ Avoir une ambiance calme
☐ Avoir un éclairage tamisé
☐ Pouvoir filmer
☐ Autre _____
_____
☐ Pouvoir photographier
☐ Apporter notre musique

Le confort et le soulagement de la douleur

☐ Je souhaiterais avoir un travail avec le moins d'intervention possible, sauf si ma condition ou celle de notre bébé l'exige.

☐ Je voudrais, en tout temps, être informée avant de subir une intervention. Si ma condition ou celle de bébé le permet, j'aimerais en discuter avec mon conjoint ou la personne qui m'accompagne avant de prendre une décision.

☐ Je souhaiterais accoucher naturellement et je ne désire pas me faire offrir d'analgésiques ni d'épidurale.

☐ Selon le déroulement du travail, je pourrais demander des analgésiques ou l'épidurale.

☐ Je souhaiterais une épidurale en travail actif, je déciderai du moment avec l'infirmière et le médecin.

☐ Autres : _____

J'aimerais essayer les méthodes de confort suivantes :

☐ Bain thérapeutique;
☐ Marche;
☐ Massage, acupression;
☐ Changement de position;
☐ Techniques de relaxation;
☐ Auto-hypnose;
☐ Visualisation;
☐ Autres : _____
_____

La naissance

Au moment de l'accouchement, j'aimerais avoir la possibilité de :

☐ Choisir mes positions;
☐ Attendre la sensation de vouloir pousser;
☐ Avoir un miroir pour voir naître mon bébé;
☐ Appliquer des compresses chaudes sur le périnée;
☐ Idéalement, je ne veux pas d'épisiotomie;
☐ Autres : _____

Nous souhaitons que :

☐ L'on retarde la coupe du cordon (prendre le temps);
☐ Mon conjoint ou la personne qui m'accompagne coupe le conrdon;
☐ Notre bébé soit placé sur moi en contact peau à peau immédiatement après la naissance;
☐ Mon bébé soit examiné dans mes bras;
☐ Autres : _____
_____
_____