



INFORMATIONS PATIENT



PROJET DE NAISSANCE

PÔLE FEMME-ENFANT
SERVICE D'OBSTÉTRIQUE • MATERNITÉ

NOTES

A series of horizontal dotted lines for writing notes.



C'EST QUOI UN PROJET DE NAISSANCE ?

Plus que l'expression de votre accouchement rêvé, c'est un outil de communication entre parents et professionnels de santé en vue de préparer la naissance de votre enfant.

Il vise à renforcer la confiance entre vous, votre accompagnant(e) et les professionnel(le)s qui seront à vos côtés. L'idée est "de faire ensemble" pour créer une bulle de sécurité physique et émotionnelle. Mieux vous connaître permet aux équipes de répondre au mieux à vos besoins prioritaires quel que soit, le déroulé de l'accouchement.

Vous pouvez utiliser le projet de naissance pour envisager et échanger sur les différentes étapes de l'accouchement et de ses suites : travail, naissance, soins pour vous et votre enfant, séjour à la maternité ou suivi à domicile, etc.

Selon le déroulement de votre grossesse et de votre accouchement, certains de vos souhaits pourraient évoluer à votre demande ou être adaptés pour des raisons médicales. C'est pour cela qu'il est important d'en discuter en amont et d'anticiper les différents scénarios possibles.

Pour tout acte médical, vous concernant ou concernant votre enfant, les professionnel(le)s doivent communiquer des informations claires, adaptées, et justifiées scientifiquement, afin que vous puissiez accorder ou non votre consentement.

Pour construire votre projet de naissance, il peut être important de vous informer sur les pratiques du lieu où vous donnerez naissance. Pour cela, vous pouvez vous appuyer sur l'ensemble des professionnel(le)s qui accompagnent votre grossesse, en particulier lors de la préparation à la naissance et à la parentalité.

Votre projet de naissance peut prendre la forme qui vous convient (feuille blanche, formulaire papier structuré, dossier informatisé, transmission orale lors d'entretiens avec l'équipe, etc.). Vous pouvez le faire évoluer tout au long de votre grossesse et de votre accouchement. Ce formulaire est une possibilité pour réfléchir à vos souhaits et besoins. Vous pouvez l'utiliser librement : n'en remplir qu'une partie, en faire un simple support de discussions, aborder d'autres sujets, etc.

L'essentiel est de pouvoir poser toutes les questions qui sont importantes pour vous, afin de vous sentir en confiance pour mettre au monde votre enfant.

Contenus inspirés du préambule de la Directive qualité portant sur le contenu attendu d'un projet de naissance de juillet 2023.

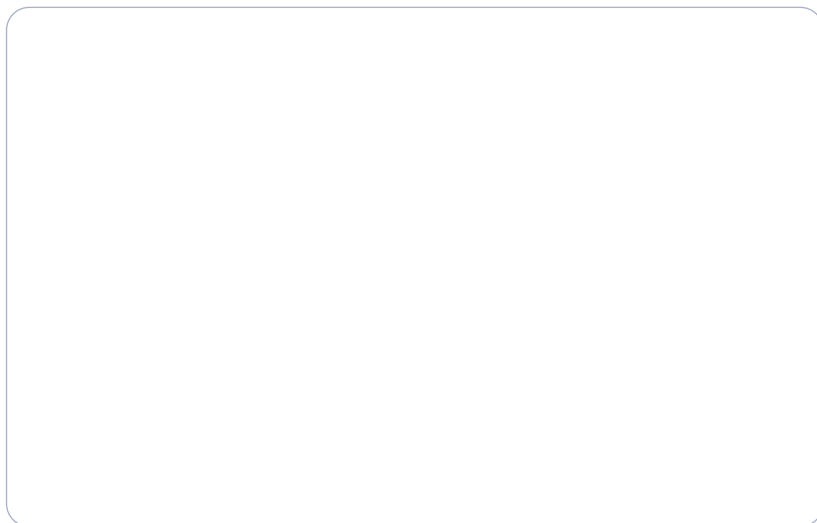
QUESTIONS OUVERTES POUR VOUS GUIDER...

FAISONS CONNAISSANCE

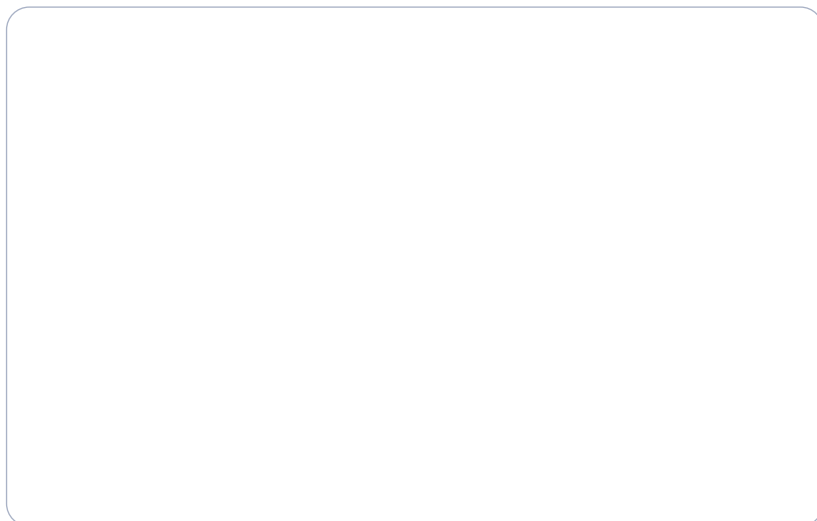
Comment abordez-vous la naissance à venir ?

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

Avez-vous des peurs ou besoins liés à l'accouchement que vous souhaiteriez partager avec les professionnels qui vous accompagneront ?



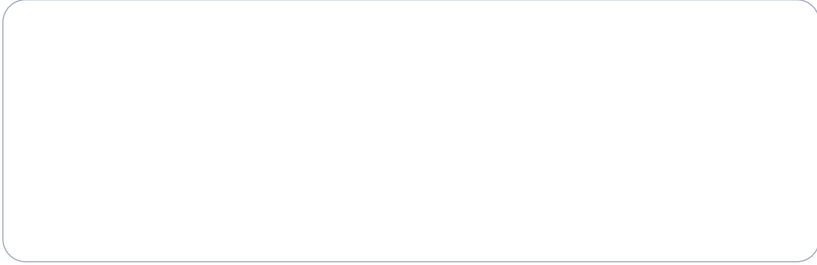
Comment envisagez-vous le début de votre accouchement dans l'idéal (par exemple, de façon naturelle, après déclenchement médical ou par césarienne programmée, péridurale, etc.) ?



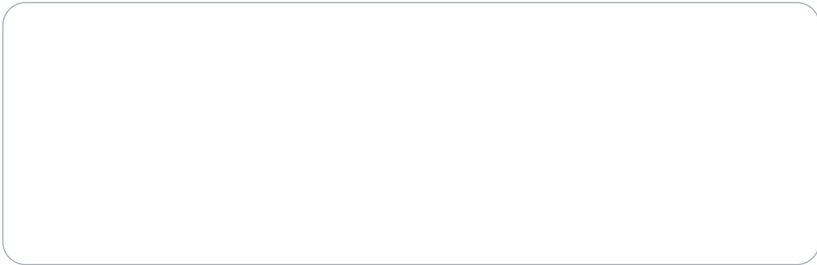


VOTRE ACCOMPAGNEMENT DURANT LES CONTRACTIONS

Avez-vous des attentes ou besoins pour vous sentir à l'aise (par exemple, lumière, musique, baignoire, accéder à une douche, etc.) ?

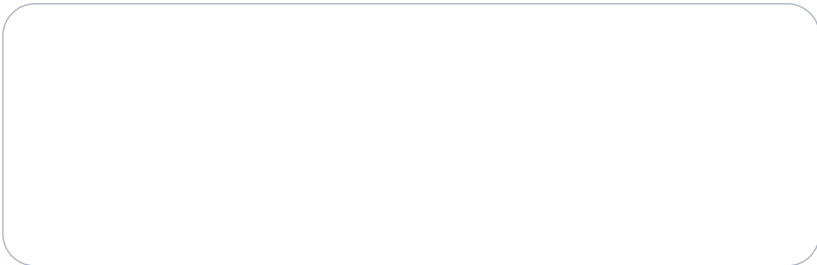


Comment imaginez-vous pouvoir bouger (marcher pendant le travail, pouvoir vous positionner comme vous le souhaitez, utiliser un ballon, suspension, etc.) ?

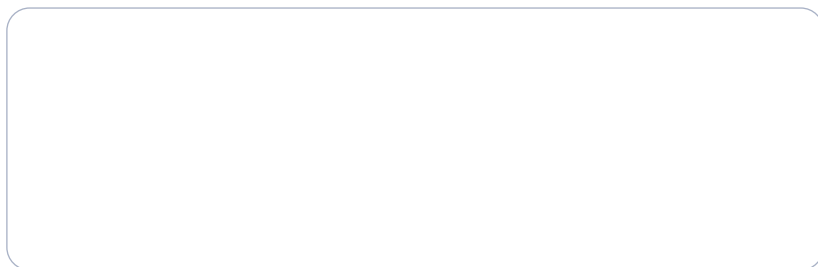


VOTRE ACCOMPAGNEMENT LORS DE LA PHASE DE POUSSÉE

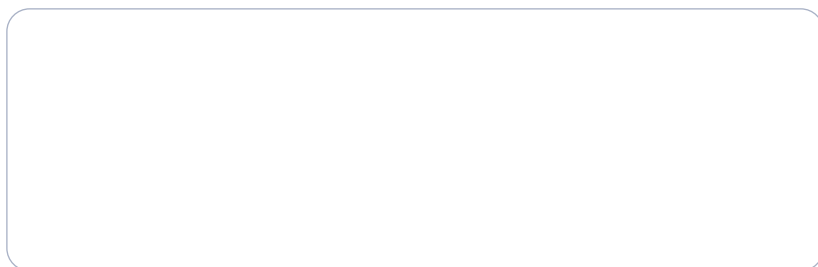
Avez-vous des souhaits concernant l'ambiance et l'équipement de la salle d'accouchement (lumière, musique, l'utilisation d'un miroir pour voir la tête du bébé, etc.) ?



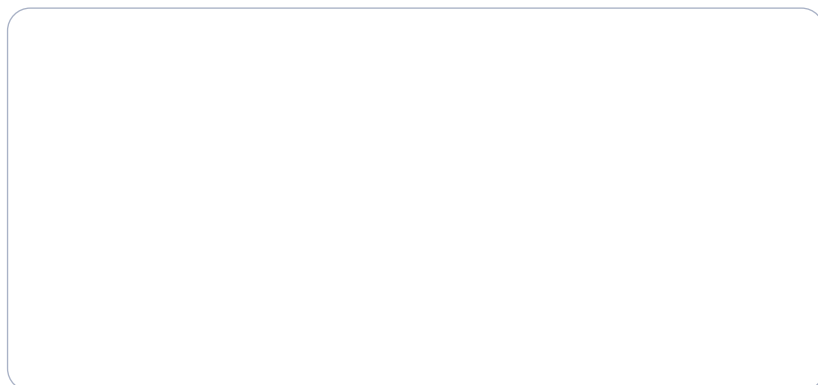
Avez-vous des souhaits concernant la place et la présence (ou non) de votre accompagnant(e) lors des efforts de poussée ?



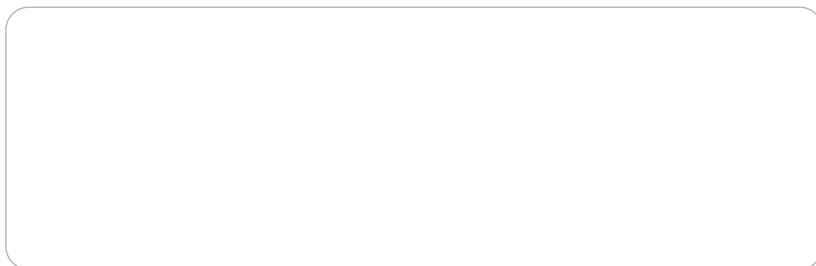
Dans quelle position imaginez-vous mettre au monde votre enfant (sur le côté, accroupie, etc.) ?



Souhaitez-vous partager avec l'équipe la façon dont vous vous êtes préparée pour la poussée ? Souhaitez-vous échanger avec les professionnels sur la protection de votre périnée : massages du périnée, compresses chaudes, etc ?

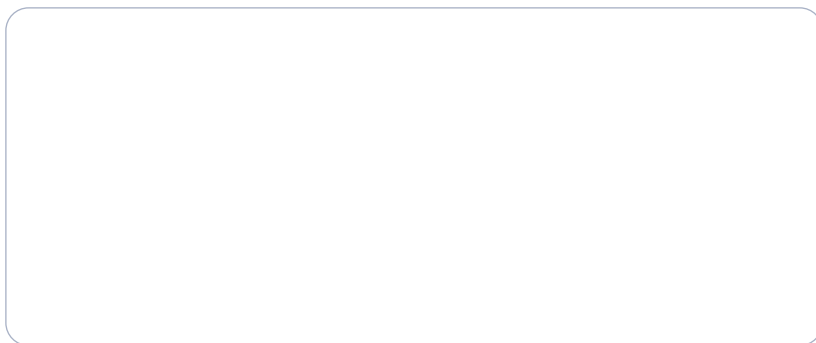


QUELLE PERSONNE SOUHAITEZ-VOUS AVOIR À VOS COTÉS ?

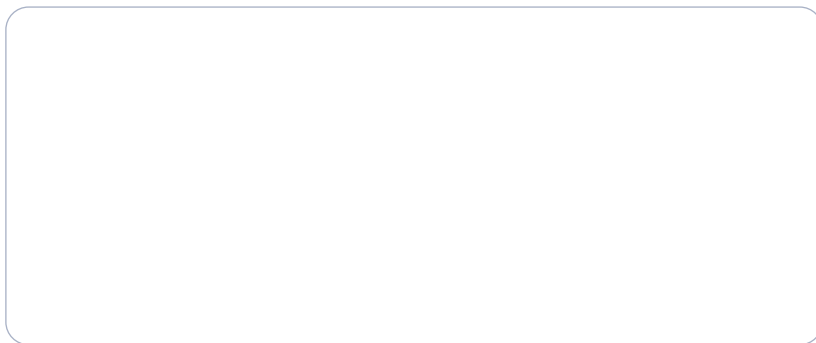


JUSTE APRÈS LA NAISSANCE

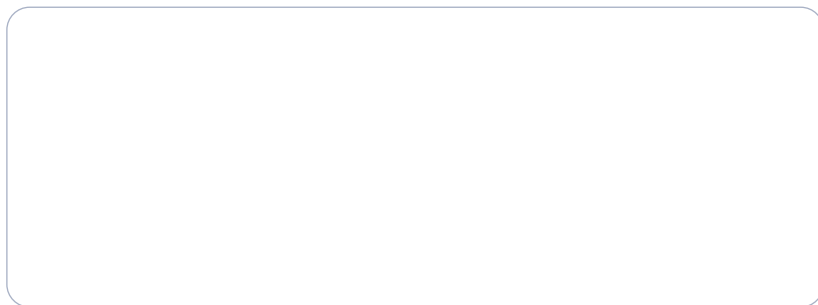
Avez-vous des souhaits concernant le moment où le cordon sera coupé et par qui ?



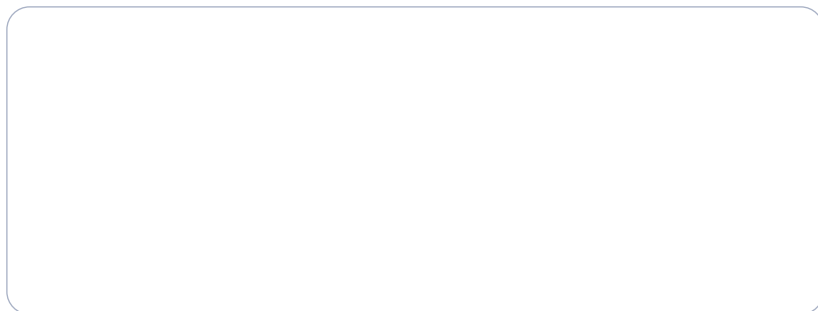
Souhaitez-vous partager des souhaits ou préoccupations concernant l'expulsion de votre placenta (délivrance dirigée, etc.) ?



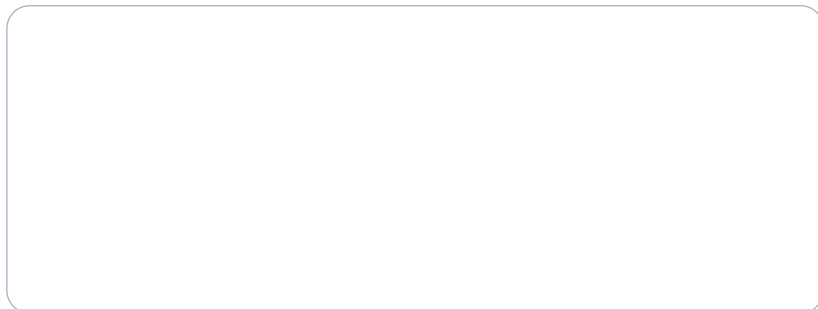
Avez-vous des attentes concernant l'accueil du bébé (peau à peau avec vous ou votre accompagnant(e), pas d'éloignement d'avec les parents sauf nécessité, etc.) ?



Avez-vous des souhaits concernant les soins du bébé à la naissance (pesée, examen clinique du bébé, présence de l'accompagnant(e) en cas de réanimation, administration de vitamine K, etc.) ?

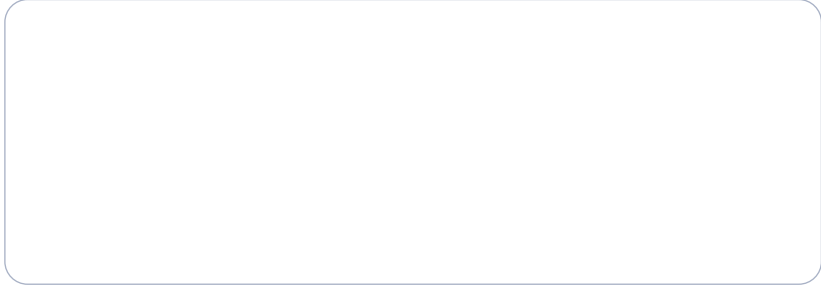


Quels sont vos souhaits concernant l'alimentation de votre bébé (tétée de bienvenue, alimentation précoce au sein, lait artificiel, etc.) ?

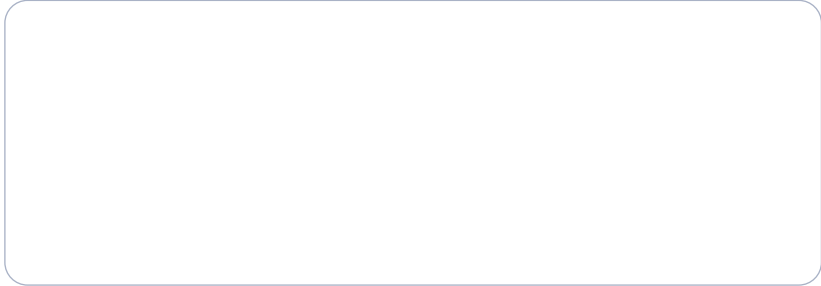


ACCOMPAGNEMENT ET SOUTIEN DANS LES JOURS QUI

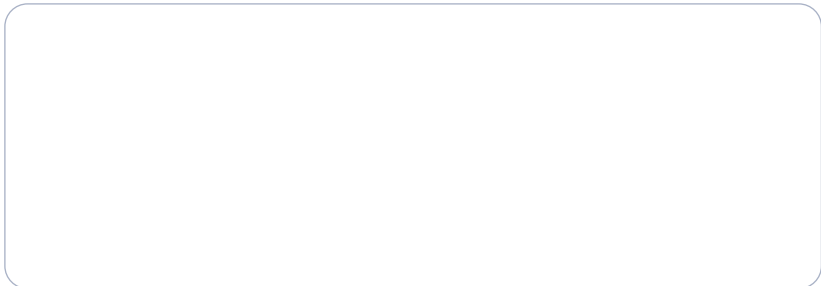
Avez-vous des souhaits concernant votre accompagnement au cours des jours qui suivent votre accouchement (présence accompagnant(e), visites, durée séjour si en maternité) ?



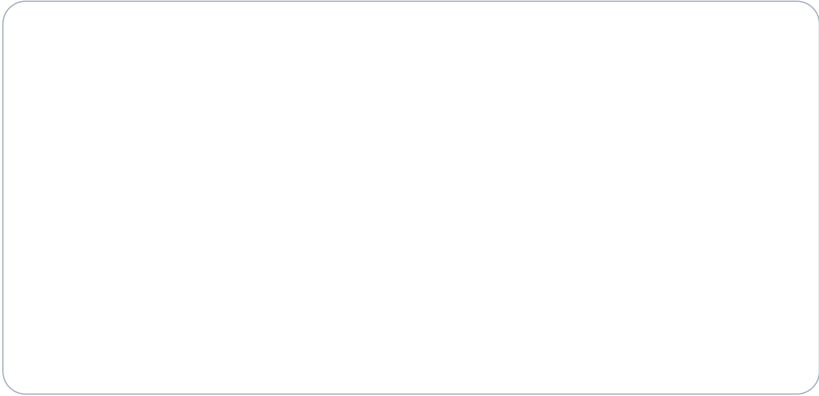
Comment souhaitez-vous être accompagnée pour prendre soin de votre bébé (alimentation, bains, couchage, peau à peau, dépistage néonatal) ?



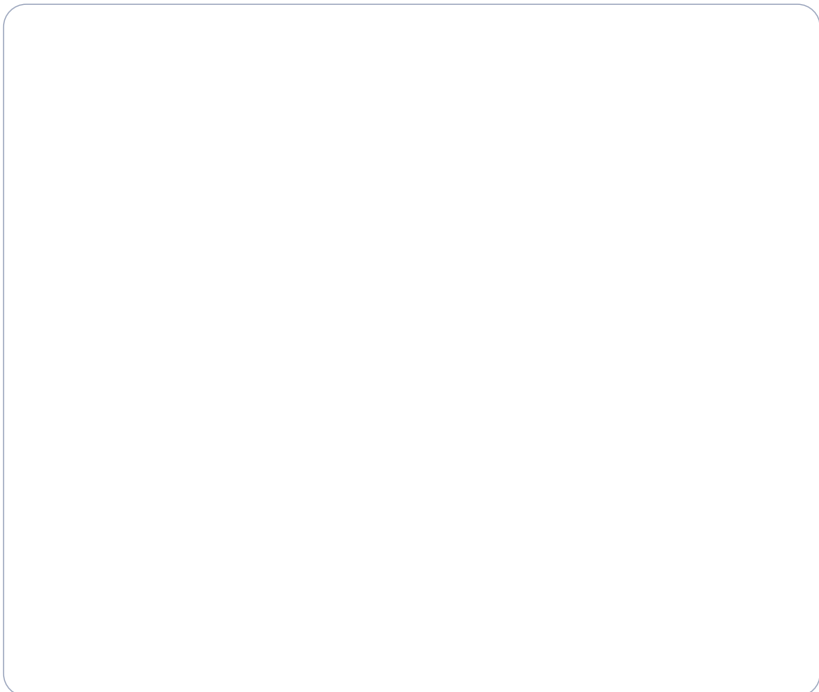
Quels gestes souhaitez-vous savoir faire dans les jours suivant votre accouchement ?



Quel soutien supplémentaire souhaiteriez-vous pour vous-même (échanges avec équipe, entretien avec un psychologue, etc.) ?



EN COMPLÉMENT DE CE DOCUMENT, AVEZ-VOUS D'AUTRES POINTS QUE VOUS SOUHAITERIEZ ABORDER ?





MATÉRIEL DISPONIBLE EN SALLE DE NAISSANCE :

- galette de positionnement ;
- miroir ;
- baignoire ou douche ;
- coussin de positionnement ;
- ballon.



VOUS POURREZ SI VOUS LE SOUHAITEZ :

- créer une ambiance ;
- bouger ;
- choisir votre position d'accouchement ;
- boire ;
- couper le cordon ;
- garder bébé près de vous et faire du peau à peau.



NOTES

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

NOTES

A series of horizontal dotted lines for taking notes.



PÔLE FEMME-ENFANT
SERVICE D'OBSTÉTRIQUE • MATERNITÉ

HÔPITAL SUD

16, boulevard de Bulgarie • 35033 Rennes cedex 02

Tél. 02 99 28 91 53

maternite.chu-rennes.fr