



Mes souhaits de naissance

MATERNITÉ DE BOURG-SAINT-MAURICE

STANDARD DU CHBSM

☎ 04 79 41 79 79

SECRÉTARIAT MATERNITÉ

☎ 04 79 41 79 86

Du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 13h30 à 17h

www.ch-bsm.fr

Nous vous proposons 2 formats : un espace vierge où vous pouvez rédiger vos souhaits librement, ou sur la base de questions ouvertes pour vous guider dans votre réflexion.

Mes souhaits de naissance

Chers parents,

La réflexion autour de vos souhaits de naissance est un moyen de vous préparer, de renforcer votre confiance en vous et de vous approprier le moment unique de la naissance de votre enfant.

Elle permet d'ouvrir le dialogue dès la grossesse avec les professionnels qui vous accompagnent en ville et à la maternité, notamment lors de l'entretien prénatal et des séances de préparation à la naissance et à la parentalité.

L'idée est "de faire ensemble" pour créer une bulle de sécurité, physique et émotionnelle, et vous permettre de vous sentir davantage décisionnaire.

Afin de vous accompagner dans cette démarche, l'équipe de la maternité de Bourg Saint Maurice vous propose de les rédiger autour des différentes étapes de l'accouchement et de ses suites (place de votre accompagnant(e), environnement, postures, naissance, soins pour vous et votre enfant, séjour à la maternité ou suivi à domicile, etc.).

L'équipe met à disposition ce formulaire pour réfléchir à vos souhaits, vos besoins. Vous pouvez l'utiliser librement : n'en remplir qu'une partie, en faire un simple support de discussions, évoquer d'autres sujets,... L'essentiel est de pouvoir aborder tout ce qui vous semble important afin de vous sentir en toute confiance pour mettre au monde votre enfant.

Ce document est informel. Il ne constitue pas un contrat entre vous et l'équipe médicale de la maternité mais a pour objectif d'échanger avec les professionnels.

En effet, selon le déroulement de votre grossesse et de votre accouchement, certains de vos souhaits pourraient évoluer à votre demande ou ne pas pouvoir être réalisés pour des raisons médicales.

C'est pour cela qu'il est important de discuter en amont et d'anticiper les scénarios possibles de votre suivi et de votre accouchement.

Cependant, pour tout acte médical, vous concernant ou concernant votre enfant, les professionnels(les) vous donneront des informations claires, adaptées, et justifiées scientifiquement, afin que vous puissiez faire un choix éclairé.

L'équipe de la maternité



Vos souhaits de naissance



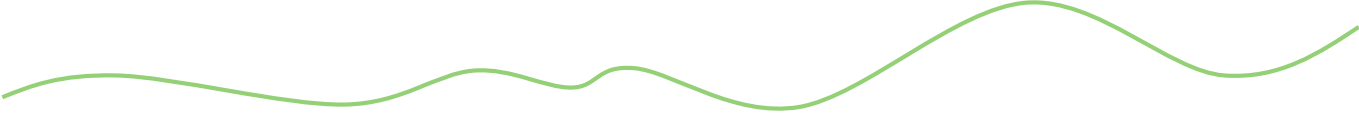
PROFITEZ DE CET ESPACE VIERGE POUR EXPRIMER VOS SOUHAITS ET BESOINS :

A series of horizontal dotted lines for writing.

[illegible]

Questions ouvertes

POUR VOUS GUIDER DANS VOTRE RÉFLEXION

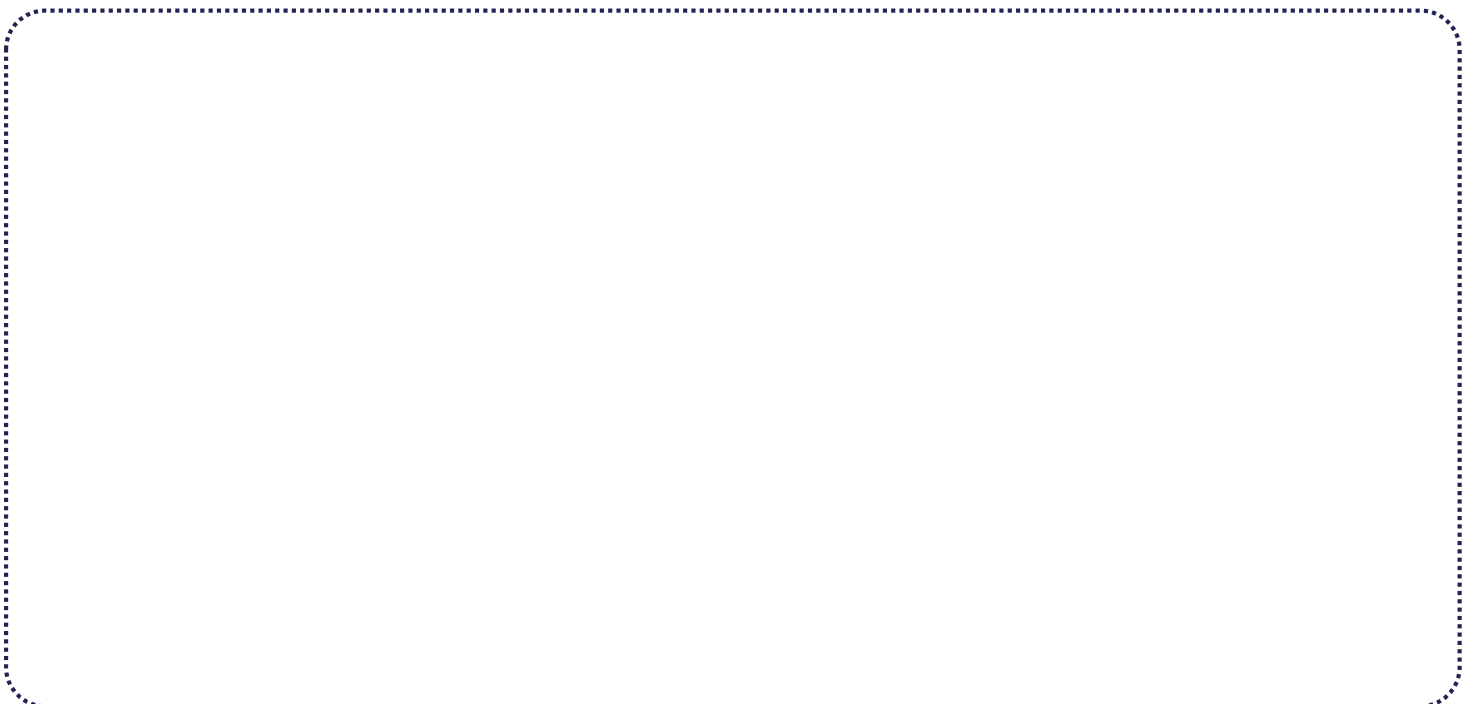


Faisons connaissance

- SOUHAITEZ-VOUS NOUS COMMUNIQUER CERTAINS ÉLÉMENTS DE VOTRE HISTOIRE PERSONNELLE, RÉCENTE OU PASSÉE, QUI NOUS PERMETTRAIT DE VOUS ACCOMPAGNER AU MIEUX ?



- AVEZ-VOUS DES PEURS OU DES BESOINS LIÉS À L'ACCOUCHEMENT QUE VOUS SOUHAITERIEZ PARTAGER AVEC LES PROFESSIONNELS QUI VOUS ACCOMPAGNERONT ?



Echangeons sur le suivi de votre grossesse

➤ COMMENT ENVISAGEZ-VOUS LE SUIVI DE VOTRE GROSSESSE ? (Quels professionnels, hôpital, libéral, ...)

➤ ENVISAGEZ-VOUS DE PARTICIPER À DES SÉANCES DE PRÉPARATION À LA NAISSANCE?

➤ ECHANGEONS SUR L'ÉVENTUALITÉ D'UN DÉCLENCHEMENT (EN CAS DE PATHOLOGIE OBSTÉTRICALE/FOETALE OU DÉPASSEMENT DE TERME), AVEZ-VOUS DES QUESTIONS/CRAINTES ?

Echangeons sur votre accompagnement pendant le travail

- **VOTRE ACCOMPAGNEMENT** : quelle(s) personne(s) aimeriez-vous avoir à vos côtés ? Qu'attendez-vous de l'équipe ?

- **L'HYDRATATION, L'ALIMENTATION**

- **VOTRE MOBILITÉ** (savez-vous que la mobilité est un facteur essentiel pour favoriser la progression du travail

- **VOTRE DOULEUR** : comment aimeriez-vous que l'équipe prenne en charge votre douleur ? (péridurale ou alternatives non médicamenteuses)

Echangeons sur votre accouchement

- **VOTRE ACCOMPAGNEMENT** : qui souhaitez-vous avoir à vos côtés ? De quoi avez-vous besoin pour vous sentir en confiance ?

- **LA POSITION** : avez-vous déjà réfléchi à une position en particulier ?

- **LA POUSSÉE** : avez-vous des questions concernant les différents types de poussée ?

- **AVEZ-VOUS DES INQUIÉTUDES CONCERNANT VOTRE PÉRINÉE ?**

- **SOUHAITEZ-VOUS PARTAGER VOS PRÉOCCUPATIONS CONCERNANT LA DÉLIVRANCE (EXPULSION DU PLACENTA) ?**

- **EN CAS DE COMPLICATIONS (VENTOUSE/FORCEPS, CÉSARIENNE EN URGENCE), QUELLES SÉRAIENT VOS RESSOURCES POUR VIVRE AU MIEUX CE MOMENT ?**

Echangeons sur la naissance de votre bébé

- AVEZ-VOUS DES ATTENTES CONCERNANT L'ACCUEIL DE VOTRE BÉBÉ ?
PEAU À PEAU, QUI COUPE LE CORDON...?

- EN CAS DE SÉPARATION PRÉCOCE (LIÉE À DES GESTES MÉDICAUX D'URGENCE NÉCESSAIRES POUR VOTRE BÉBÉ), QUELLES SONT VOS PRÉOCCUPATIONS PRINCIPALES, VOS RESSOURCES ET VOS BESOINS ?

- QUELS SONT VOS SOUHAITS CONCERNANT L'ALIMENTATION DE VOTRE BÉBÉ ?
(Tétée d'accueil, alimentation au sein, au biberon, mixte, ...)
AIMERIEZ-VOUS PARTICIPER A UN ATELIER D'INFORMATION SUR L'ALLAITEMENT MATERNEL ?

Echangeons sur votre accompagnement au cours de votre séjour en maternité

- AVEZ-VOUS DES SOUHAITS CONCERNANT VOTRE ACCOMPAGNEMENT AU COURS DES JOURS QUI SUIVENT VOTRE ACCOUCHEMENT (PRÉSENCE PARTENAIRE, VISITES, DURÉE SÉJOUR SI EN MATERNITÉ) ?

- COMMENT SOUHAITEZ-VOUS ÊTRE ACCOMPAGNÉE POUR PRENDRE SOIN DE VOTRE BÉBÉ (ALIMENTATION, BAIN, COUCHAGE, PEAU À PEAU, DÉPISTAGE NÉONATAL) ?

- QUEL SOUTIEN SUPPLÉMENTAIRE SOUHAITERIEZ-VOUS POUR VOUS-MÊME (ÉCHANGES AVEC ÉQUIPE, ENTRETIEN AVEC UN PSYCHOLOGUE, ETC.) ?

Ce livret appartient à :

.....

.....



**MATERNITÉ
CENTRE
HOSPITALIER**
Bourg Saint Maurice
TARENTAISE