

Souhaits de naissance

Durant notre préparation pour accueillir notre enfant, nous avons pris le temps de réfléchir à nos besoins, souhaits, craintes et les choix possibles durant l'accouchement. Cet outil est un moyen de communication entre nous, les parents, notre médecin/sage-femme et l'équipe médicale.

En tant que futurs parents, voici ce que nous aimerions et ce que nous ne souhaitons pas, mais nous gardons un esprit d'ouverture, car on ne peut pas prévoir le déroulement d'une naissance.

Nos noms : _____

Les **PERSONNES** présentes avec nous seront (nom et lien avec nous) :

En ce qui concerne l'**AMBIANCE**, nous aimerions :

(Éclairage, bruit et discussion, boire et manger, musique, vêtements, aromathérapie, personnel présent, etc.)

Durant le **TRAVAIL**, nous aimerions :

(Monitoring, soluté, examens vaginaux, mobilisation, positions, moyens pour stimuler le travail : rupture des membranes, Pitocin, etc.)

Pour nous aider à gérer la **DOULEUR**, nous souhaiterions :

(Non pharmacologique : ballon, massage, techniques de respiration, réflexologie, bain/douche, etc. Pharmacologique : péridurale, analgésiques, bloc honteux, etc.)

Si on devait procéder à une **CÉSARIENNE**, nous aimerions :

(Accompagnement, soins préparatoires, anesthésie, contact peau à peau immédiat, etc.)

Lors de la **POUSSÉE** et de l'expulsion du placenta, nous souhaiterions :

(Positions, respiration, miroir, compresses, épisiotomie, forceps, ventouse, contact peau à peau immédiat, couper le cordon, Picotin, etc.)

Pour les **SOINS** à notre bébé, nous aimerions :

(Contact peau à peau durant 2 heures, aspiration des sécrétions, vitamine K, onguent pour les yeux, examens, bain, mode d'alimentation choisi, etc.)

Pour notre **SÉJOUR** hospitalier, nous aimerions :

(Personnes présentes, visiteurs, examens, soutien en allaitement, explications des soins au bébé, etc.)

Nous avons présenté *Nos souhaits de naissance* à notre médecin/sage-femme, le : _____

Signatures :

Mère

Père/partenaire

Médecin/sage-femme