

NOM :

PRÉNOM :

Par qui êtes vous suivie ?

- *GYNÉCOLOGUE/OBSTÉTRICIEN :*

- *SAGE-FEMME :*

Êtes-vous déjà maman ? *Oui* *Non*

Si oui, combien avez-vous d'enfants ?

Avez-vous déjà séjourné à la maternité du Centre MCO Côte d'Opale ? *Oui* *Non*

Si oui, en quelle année :

Un projet naissance c'est quoi ?

C'est un descriptif de vos souhaits, il doit faire apparaître vos demandes et doit être discuté avec l'équipe médicale pour votre sécurité et l'organisation du service. Ce projet peut être modifié à tout moment pendant votre grossesse ou durant le travail. Véritable outil de communication entre les parents et votre maternité, n'hésitez pas à le présenter aux différents professionnels qui vous accompagnent.

DANS MA MATERNITE CMCO COTE D'OPALE

Voici quelques axes de réflexion qui vous aideront à la rédaction de votre projet...

Souhaitez-vous suivre les cours de préparation à la naissance au Centre MCO Côte d'Opale ?

- Oui Non, pourquoi :

Souhaitez-vous suivre les cours de préparation en piscine à Hélicéa ? Oui Non

Êtes-vous intéressée pour participer aux ateliers :

- Visite maternité
- Nursing (apprentissage sur poupon : bain, change, soins...)
- Initiation portage en écharpe
- Initiation massage bébé
- Rythmes et besoins du nouveau-né
- Allaitement maternel
- Atelier « Marelle et Ricochet » *(ateliers créatif - fabrication de produits maison ...)*

.....
Avez vous d'autres demandes ?
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pensez-vous être accompagnée le jour de l'accouchement ?

- Oui* *Non* *je ne sais pas*

Souhaitez-vous bénéficier du jacuzzi pendant le travail ?

- Oui* *Non* *je ne sais pas*

Souhaitez-vous un travail spontané ? (sans déclenchement)

- Oui* *Non* *je ne sais pas*

Souhaitez-vous bénéficier :

D'une anesthésie péridurale ? *Oui* *Non* *je ne sais pas*

De la préparation à l'hypnose pour votre accouchement ?

- Oui* *Non* *je ne sais pas*

Avez-vous une position particulière dans laquelle vous souhaiteriez mettre au monde votre enfant ?

- oui, laquelle :*
 non

Voici quelques exemples de ce que nous pouvons vous proposer lors de l'accouchement :

- toucher les cheveux*
- prendre vous même le bébé*
- couper le cordon (papa ou maman?)*
- faire participer le papa à l'accouchement*
- placer un miroir pour suivre le déroulement*

Avez vous d'autres demandes ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Après la naissance de votre enfant, nous proposons de faire connaissance avec votre bébé en «peau à peau» :

- avec maman
- avec papa
- je ne le souhaite pas

S'il ne s'agit pas d'un premier enfant :

Aviez-vous déjà allaité ? Oui Non

Si oui, aviez vous rencontré des difficultés ?

Oui, lesquelles ? Non

Combien de temps aviez-vous allaité ?

.....

Vous avez peut-être d'autres attentes :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nous espérons que cet outil vous aide à concrétiser votre projet. Vous pouvez le compléter par texte libre si vous le souhaitez. Nous veillerons à répondre aux mieux à vos attentes dans le respect de la qualité et sécurité des soins.