

MON PROJET DE NAISSANCE



**FÉLICITATIONS
POUR VOTRE
FUTUR BÉBÉ !**

Merci d'avoir choisi le Grand Hôpital de Charleroi pour partager cette belle aventure avec vous. Celle-ci se déroulera au sein d'un environnement calme et douillet, un peu comme une bulle de bien-être.

Cette bulle, vous pourrez la personnaliser par exemple en écoutant la musique que vous aimez, en tamisant les lumières, ...

Pour cela, nous vous proposons d'écrire votre projet de naissance afin de préparer la venue de votre enfant de vous approprier ce moment unique. Ce projet vous permettra de nous faire part de vos attentes et de vos craintes éventuelles pour que nous puissions vous accompagner au mieux le moment venu.

Une fois rédigé, discutez-en avec votre gynécologue et présentez-le à la sage-femme qui vous prendra en charge le jour J.

Votre santé et celle de votre bébé ainsi que le vécu de votre accouchement sont nos priorités. Ainsi, nous mettrons tout en œuvre pour respecter vos souhaits. Cependant, certaines circonstances (comme une urgence) pourraient empêcher l'équipe de suivre votre projet. Ce projet peut également changer en cours de route selon votre vécu.

Dans l'attente de partager avec vous ce moment exceptionnel, nous vous souhaitons une grossesse épanouissante et source de joie.

Nous sommes joignables pour vous afin de répondre à vos questions au :

| | | |
|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Nom, prénom: | | N° de téléphone: |
| Nom, prénom coparent(e): | | N° de téléphone: |
| Nom de votre gynécologue: | | Date du terme: |
| Nombre d'enfant(s) précédents: | | |
| Préparation à la naissance: | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Si oui, laquelle?.....



PÉRIODE DE TRAVAIL

En salle de naissances, afin de préserver votre cocon et respecter votre intimité, un seul accompagnant, toujours le même, est accepté. En général, il s'agit du/de la coparent(e).

En l'absence de coparent(e), pour me soutenir en salle de naissances, je serai accompagnée par :

- Ma sœur
- Ma maman
- Mon amie
- Je serai seule
- Autre :

Pendant le travail, je souhaite :

- Rester mobile autant que possible
- Utiliser le ballon
- Déambuler dans la chambre
- Adapter les positions de mon choix
- Écouter de la musique (matériel personnel)
- Tamiser la lumière
- Utiliser l'homéopathie
- Huile de massage pour soulager les tensions (à apporter vous-même)

Gestion de la douleur

- J'ai envie d'essayer d'autres moyens que la péridurale en lien avec la préparation que j'ai suivie
- J'aimerais bénéficier de la baignoire de dilatation
- J'aimerais accoucher sans péridurale et, à moins que je la réclame, je ne souhaite pas qu'on me la propose
- Je ne souhaite pas de péridurale sauf en cas de nécessité médicale
- Je ne souhaite pas de péridurale sauf si le travail devient long et/ou difficile à gérer
- J'aimerais avoir recours à la péridurale

L'explication de chaque geste est de règle mais cela pourrait vous sembler stressant. Préférez-vous :

- Recevoir des explications avant chaque acte
- Je ne souhaite pas d'explications, juste être prévenue de l'acte à venir
- Être prévenue du déroulement du travail et de la cadence des examens



ACCOUCHEMENT

Conseil : Afin de ne pas être déçue du déroulement de votre accouchement, il est important de valider la rubrique suivante avec votre gynécologue.

Position d'accouchement

- Position gynécologique
- Position latérale
- Quatre pattes
- Autre position :
- Si l'épisiotomie est nécessaire, en être prévenue et en connaître le motif
- Huile d'amande douce sur le périnée
- Pas de désir particulier

En salle d'accouchement

- Je préfère une ambiance tamisée et feutrée
- J'aimerais des encouragements soutenus
- Nous verrons au moment de la naissance

Votre partenaire souhaite-t-il/elle couper le cordon ombilical ?

- Oui
- Non
- Nous verrons au moment de la naissance

En cas de césarienne non urgente, je souhaite :

- Écouter de la musique
- Bénéficier du ciel étoilé
- Bénéficier du champ avec ouverture (me permettant de voir la naissance de mon enfant)
- Que mon accompagnant(e) puisse couper le cordon ombilical
- Nous verrons au moment de la naissance

Placenta

- Je désire le voir
- Je préfère ne pas le voir
- J'aimerais en faire une empreinte (prévoir une feuille cartonnée format A3)
- J'envisage de le reprendre (prévoir un contenant)
- Aucun désir particulier



ACCUEIL DE VOTRE BÉBÉ

Peau à peau à la naissance

- Sauf nécessité médicale, je souhaite avoir mon bébé en peau-à-peau dès la naissance
- Je ne souhaite pas de peau-à-peau mais mon (ma) partenaire aimerait le faire
- Je verrai au moment de la naissance

Conseils pour le peau-à-peau :

Pendant la période de peau à peau, le bébé sera couché nu sur le ventre contre le torse de la maman → prévoir une couverture

Le nez et la bouche doivent rester dégagés. Le bonnet évite que le bébé se refroidisse.

L'attention des parents doit être fixée sur le visage du bébé afin de pouvoir surveiller la couleur du visage → Il est déconseillé de relâcher votre attention pendant cette période privilégiée. Dans la mesure du possible, les appels téléphoniques sont idéalement à proscrire.

Alimentation

- Je désire allaiter
- Je désire donner le biberon
- Je souhaite donner la tétée d'accueil et voir comment cela se passe, je choisirai en fonction
- Je souhaite donner la tétée d'accueil mais par la suite, le biberon
- Je désire en discuter avec une sage-femme
- Je verrai au moment de la naissance

Vous pouvez noter ici d'autres souhaits qui sont importants à vos yeux et auxquels nous n'aurions pas pensé.

.....

.....

.....

.....

Si vous avez des craintes liées à votre histoire ou à des récits entendus, n'hésitez pas à en parler avec nous. Nous sommes là non seulement pour vous accompagner mais aussi pour vous rassurer.

Pour accord,
La patiente et le (la) coparent(e)

Pour accord,
Le / la gynécologue

N'oubliez pas de présenter votre projet à la sage-femme qui vous prendra en charge lors de votre accouchement afin qu'elle puisse vous accompagner au mieux.

Signature de la sage-femme qui prend en charge le travail

MES NOTES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

POUR NOUS JOINDRE

Salle des naissances
060/11 77 00

Suivi prénatal
060/11 02 21 - 060/11 02 22

Suivi postnatal:
060/11 02 23

Allaitement
060/11 02 24

Rue Campus des Viviers, 1
6060 Gilly
www.ghdc.be

RÉALISÉ AVEC UN

PATIENT
PARTENAIRE