

PROJET DE NAISSANCE

PAPA

Groupe sanguin : _____

MAMAN

Groupe sanguin : _____

Date de naissance : _____

NOTRE BÉBÉ

Sexe : _____

DPA : _____



PENDANT LE TRAVAIL

OUI	SI URGENCE	NON	
			Induction si dépassement de terme
			Rupture artificielle des membranes
			Utilisation d'ocytocine synthétique
			Monitoring fœtal en continu
			Boire et manger selon mes besoins
			Soluté/voie ouverte
			Un minimum d'examens vaginaux
			Examens vaginaux par la même personne
			Cathéter
			Sonde urinaire
			Péridurale

CONTRE LA DOULEUR (Cochez ce qui vous attire)

- ☐ Méthode de respiration
- ☐ Méthode Bonapace
- ☐ Bain thérapeutique
- ☐ Application de chaleur
- ☐ Ballon d'exercices
- ☐ Marche
- ☐ Plantes / aromathérapie
- ☐ Compresses d'eau chaude
- ☐ Visualisation
- ☐ Danser
- ☐ Sons
- ☐ Hypnothérapie
- ☐ Bulle, calme, pénombre
- ☐ Musique
- ☐ Distraction : humour, plaisir
- ☐ Toucher énergétique
- ☐ Instinct animal
- ☐ Homéopathie

OUI	SI URGENCE	NON	
			Calme (voix basses)
			Lumière tamisée
			Allers-retours limités
			Présence du conjoint en tout temps

POUSSÉE	Naturelle	Dirigée	Réflexe		
POSITION	Accroupie	A 4 pattes	A genoux	Sur le côté	Sur le dos
NAISSANCE	Episiotomie	Compresse	Hands off		
DÉLIVRANCE	Naturelle	Dirigée			

IMMÉDIAT	RETARDÉ	REFUSÉ	
			Pesée
			Bain
			Collyre
			Vitamine K

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Tétée de bienvenue uniquement