

MON PLAN DE NAISSANCE

Nom : _____

La personne présente lors de mon accouchement : _____

Les moyens que je privilégie pour réduire la douleur :

- Marche et changements de position
- Bain
- Compresses chaudes ou froides
- Musique et relaxation
- Autohypnose
- Massage sur chaise ou autre

- Ballon thérapeutique
- Points de pression
- Visualisation
- T.E.N.S (neurostimulateur transcutané)
- Autre moyen ou intervenant : _____

Au moment de la naissance

Nous recommandons que le bébé soit mis en contact peau à peau avec la mère dès la naissance et que le conjoint (ou personne significative) coupe le cordon. Si vous avez d'autres demandes, il nous fera plaisir d'y répondre dans la mesure du possible.

Plan d'allaitement

Afin de bien vous soutenir dans votre décision d'allaiter, nous aimerions aussi connaître votre plan d'allaitement.

Je souhaite : _____

Avez-vous du soutien à la maison en lien avec l'allaitement?

Oui Famille : _____ Groupe de soutien : _____ Non Je ne désire pas allaiter

Mes inquiétudes

Autres attentes ou commentaires

Pour une visite virtuelle de l'unité de maternité : santeestrie.qc.ca/grossesse/accoucher

Thème Grossesse et accouchement > Je vais accoucher > Hôpital de Granby

Téléphone : 450 375-8000, poste 62270

L'unité de maternité, néonatalogie et pédiatrie de Granby

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Québec 