

Accoucher au CHUS – Hôpital Fleurimont

Vos souhaits et attentes

NOM : _____

Notez ici vos souhaits et attentes. Apportez cette feuille au moment de votre accouchement.

1. Qui vous accompagnera lors de l'accouchement? (un ou plusieurs choix)

- Conjoint(e) Mère/Père
 Ami(e) Autre : _____

2. Quelles sont vos attentes face à cette personne ou ces personnes?

3. Quelles sont vos préférences pour le soulagement de la douleur? (un ou plusieurs choix)

- Marche Bloc honteux
 Massage Bain
 Acupression Épidurale
 Ballon thérapeutique Anesthésie locale du périnée
 Médication Autres : _____

4. Lors de la naissance de votre bébé, qui coupera le cordon ombilical? (un seul choix)

- Conjoint(e) Mère/Père
 Ami(e) Médecin

5. Lorsque vous pensez au travail et à l'accouchement, qu'est-ce qui est le plus important pour vous? (un ou plusieurs choix)

- Intimité avec votre partenaire ou personne significative Encouragements par des paroles et des gestes
 Atmosphère chaleureuse, calme et intime, éclairage tamisé Sécurité du bébé
 Soulagement de la douleur Autre(s) : _____

6. Aimeriez-vous voir la naissance de votre enfant à l'aide d'un miroir?

- Oui Non

7. Quelles sont vos préoccupations ou craintes?

8. Comment désirez-vous nourrir votre bébé :

- Allaitement maternel Préparation commerciale

9. Y a-t-il autre chose que nous devons savoir afin de mieux vous aider à vivre cet accouchement selon vos attentes et désirs?

