

Nom : _____

VOS SOUHAITS ET ATTENTES

Notez vos souhaits et attentes et apportez-les au moment de votre accouchement.

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

conjoint amie autre : _____
 mère accompagnante

2. Quelles sont vos attentes face à cette personne ?

3. Quelles sont vos préférences en matière de soulagement de la douleur (un ou plusieurs choix)

marche ballon thérapeutique bain
 massage médication épidurale
 acupression bloc honteux anesthésie locale du périnée
 autres : _____

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

conjoint amie médecin
 mère accompagnante

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 conjoint atmosphère chaleureuse, calme et intime, éclairage tamisé soulagement de la douleur
 encouragements par des paroles et des gestes sécurité du bébé autres :

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

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 ?

L'équipe de l'unité de maternité de l'Hôpital Fleurimont

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

Québec 

Hôpital Fleurimont