Mon projet de naissance

Projet de naissance de : _____

Le mouton émancipé

WWW.NOT-A-SHEEP.COM

Nom de la maman : _____

Nom du papa : _____

Médecin traitant : _____

Personne accompagnante, Doula (si autorisé) : _____

Problèmes de santé connus : _____

DANS LA MESURE DU POSSIBLE, J'AIMERAIS :

- Avoir le moins d'intervenants possible tout au long de l'accouchement
- Bénéficier de la salle nature
- Bénéficier d'une baignoire
- Respecter la physiologie de la naissance
- Avoir un ballon
- Que les lumières soient tamisée
- Un minimum de nuisances sonores
- Pouvoir boire et manger
- Pouvoir me déplacer
- Être libre d'accoucher dans la position qui me convient le mieux
- Accoucher dans l'eau
- Avoir un minimum de toucher vaginaux (si possible qu'ils soient toujours fait par la même personne)
- _____
- _____
- _____
- _____
-
- PENDANT L'ACCOUCHEMENT, J'AIMERAIS :

- Qu'on ne me propose pas la péridurale
- Qu'on me pose une péridurale dès que possible
- Qu'on ne me dise pas où j'en suis dans l'avancement du travail
- Pouvoir accoucher dans la position de mon choix
- Pas d'épisiotomie
- Pouvoir récupérer mon bébé à la sortie
- _____
- _____
- _____
- _____
-

APRÈS LA NAISSANCE, J'AIMERAIS :

- Attendre au minimum 3 minutes avant de couper le cordon
- Attendre que le cordon cesse de battre
- Laisser le vernix sur le bébé s'il en a
- Expulser naturellement mon placenta
- Avoir le bébé immédiatement en peau à peau
- Mettre le bébé au sein tout de suite après la naissance
- Que le papa coupe le cordon
- Que la sage-femme ou le médecin coupe le cordon
- Que les examens médicaux du bébé soient fait en présence du papa et moi ou au moins du papa
- Pas de vitamine K
- Que le bébé soit allaité le plus rapidement possible
- Ne pas être séparée de bébé
- _____
- _____
- _____
- _____

APRÈS L'ACCOUCHEMENT, SI JE DOIS RECEVOIR DES SOINS, J'AIMERAIS QUE :

- Bébé sois remis au papa
- Que le papa ne quitte pas le bébé
- _____
- _____
- _____
- _____

SI UNE CÉSARIENNE EST INÉVITABLE ET DANS LA MESURE DU POSSIBLE :

- Vivre une césarienne la plus douce possible
- Que le bébé soit déposé sur moi le plus vite possible
- Que le papa ne quitte pas le bébé après sa naissance
- _____
- _____
- _____
- _____

Signature de la maman : _____

Signature du papa : _____

La sage-femme et ou le médecin affirment avoir pris connaissance du présent plan de naissance et s'engage(nt), dans la mesure du possible, à le respecter : _____