

PRESENTATION DU PROJET DE NAISSANCE



Ce formulaire est une des possibilités pour **réfléchir à vos souhaits, vos besoins**. Vous pouvez l'utiliser librement : **n'en remplir qu'une partie, en faire un simple support de discussions, aborder d'autres sujets, etc.** L'essentiel est de pouvoir poser toutes les questions qui sont importantes pour vous, afin de vous sentir en **toute confiance** pour mettre au monde votre enfant.

Vous pouvez l'écrire en texte, ou si vous avez besoin de guide, vous inspirer de la « **Directive qualité portant sur le contenu attendu d'un projet de naissance** » réalisée avec les différents membres de ces associations* dans un projet collaboratif afin d'aborder des pistes de discussion.

Chapitre 1 : Faisons connaissance

- **Sous-chapitre 1.1** : Quelles sont vos ressources et vos forces pour vivre cette naissance ?
- **Sous-chapitre 1.2** : Souhaitez-vous nous communiquer certains éléments de votre histoire personnelle, récente ou passée, qui nous permettrait de vous accompagner au mieux ?
- **Sous-chapitre 1.3** : Avez-vous des peurs ou des besoins liés à l'accouchement que vous souhaiteriez partager avec les professionnels qui vous accompagneront ?

Chapitre 2 : Comment envisagez-vous le début de votre accouchement

- Exemple : de façon naturelle, après déclenchement médical ou par césarienne programmée, etc.

Chapitre 3 : Votre accompagnement durant les contractions jusqu'à la poussée

- **Sous-chapitre 3.1** : Avez-vous des attentes ou des besoins pour vous sentir à l'aise (par exemple, lumière, musique, baignoire, accéder à une douche, etc.) ?
- **Sous-chapitre 3.2** : Comment imaginez-vous pouvoir bouger (marcher pendant le travail, pouvoir vous positionner comme vous le souhaitez, utiliser un ballon, suspension, etc.) ?

Chapitre 4 : Vos souhaits concernant votre accompagnement lors de la phase de poussée

- **Sous-chapitre 4.1** : Avez-vous des souhaits concernant l'ambiance et l'équipement de la salle d'accouchement (lumière, musique, pouvoir utiliser un miroir pour voir la tête du bébé, etc.) ?

- **Sous-chapitre 4.2** : Avez-vous des souhaits concernant la place et la présence (ou l'absence) de votre accompagnant(e) lors de l'expulsion ?
- **Sous-chapitre 4.3** : Dans quelle position imaginez-vous mettre au monde votre enfant (sur le côté, accroupie, etc.) ?
- **Sous-chapitre 4.4** : Souhaitez-vous partager avec l'équipe la façon dont vous vous êtes préparée pour la poussée ?
- **Sous-chapitre 4.5** : Souhaitez-vous échanger avec les professionnels sur la protection de votre périnée : massages du périnée, compresses chaudes, etc. ?

Chapitre 4bis (chapitre rajouté par l'équipe de la maternité de l'Hôpital Américain) : En cas de césarienne programmée ou durant le travail

Dans la mesure du possible, souhaitez-vous : mettre de la musique en fond sonore, abaisser la lumière ? etc...

- **En cas de césarienne programmée** :
 - Vous rendre en salle de césarienne **à pied**, accompagné(e) d'un proche et d'un membre du personnel médical ?
 - Être transporté(e) **sur un brancard** ?
- **En cas de naissance par césarienne durant le travail**, dans la mesure du possible:
 - Être accompagné(e) par votre partenaire ou la personne de votre choix ?
 - Pouvoir **faire des efforts de poussée** lors de la naissance de votre enfant ?
 - Avoir le champ opératoire abaissé afin de **voir votre enfant dès sa naissance** ?

Chapitre 4ter (chapitre rajouté par l'équipe de la maternité de l'Hôpital Américain) : En cas d'assistance à l'accouchement.

Dans environ 15 % des cas, une aide médicale (comme l'utilisation d'instruments) peut être nécessaire pour accompagner la naissance, **sans qu'il y ait pour autant de complication.**

4.1 Souhaitez-vous partager vos ressentis à ce sujet ?

4.2 Cela vous stresse-t-il, vous ou votre partenaire ?

- Dans ce cas, préférez-vous être informé(e) des détails ou simplement de l'essentiel ?
- Votre accompagnant(e) préférerait-il/elle rester à vos côtés ou sortir de la salle ?
- Souhaitez-vous qu'un drap soit placé pour préserver votre intimité pendant la procédure ?

Chapitre 5 : Quelle(s) personne(s) souhaitez-vous avoir à vos côtés ?

Chapitre 6 : Juste après la naissance

- **Sous-chapitre 6.1** : Avez-vous des souhaits concernant le moment où le cordon sera coupé et par qui ?
- **Sous-chapitre 6.2** : Souhaitez-vous partager des souhaits ou préoccupations concernant l'expulsion de votre placenta (délivrance dirigée, etc.) ?
- **Sous-chapitre 6.3** : Avez-vous des attentes concernant l'accueil du bébé : peau à peau avec vous ou votre accompagnant(e), pas d'éloignement d'avec les parents sauf nécessité, etc. ?

- **Sous-chapitre 6.4** : Avez-vous des souhaits concernant les soins du bébé à la naissance (pesée, examen clinique du bébé, présence de l'accompagnant(e) en cas de réanimation, administration de vitamine K, etc.) ?
- **Sous-chapitre 6.5** : Quels sont vos souhaits concernant l'alimentation de votre bébé : tétée de bienvenue, alimentation précoce au sein, lait artificiel, etc. ?

Chapitre 7 : Accompagnement et soutien dans les jours qui suivent votre accouchement

- **Sous-chapitre 7.1** : Avez-vous des souhaits concernant votre accompagnement au cours des jours qui suivent votre accouchement (présence partenaire, visites, durée séjour si en maternité) ?
- **Sous-chapitre 7.2** : Comment souhaitez-vous être accompagnée pour prendre soin de votre bébé (alimentation, bains, couchage, peau à peau, dépistage néonatal) ?
- **Sous-chapitre 7.3** : Quels gestes souhaitez-vous savoir faire dans les jours suivant votre accouchement ?
- **Sous-chapitre 7.4** : Quel soutien supplémentaire souhaiteriez-vous pour vous-même (échanges avec équipe, entretien avec un psychologue, etc.) ?

Chapitre 8 : En complément de ce document, avez-vous d'autres points que vous souhaiteriez aborder ?

Lien : [Directive Qualité Projet de naissance - Texte court 1 juillet 2023](#)

*Associations et organismes participants et leur rôle

- **Audipog (Association des Utilisateurs de Dossiers Informatisés en Pédiatrie, Obstétrique et Gynécologie)** : Aide méthodologique et financière pour l'élaboration du projet de naissance.
- **CIANE (Collectif Interassociatif Autour de la Naissance)** : Coordination du groupe de travail et représentation des usagers.
- **CNGOF (Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français)** : Expertise scientifique et support en obstétrique.
- **CNSF (Conseil National de l'Ordre des Sages-Femmes)** : Représentation et implication des sages-femmes dans la structuration du projet.
- **WAIMH (World Association for Infant Mental Health - Section Francophone)** : Expertise en santé mentale périnatale et accompagnement psychologique des parents et nouveau-nés.
- **Société Marcé Francophone** : Contribution à l'intégration des aspects psychologiques et de santé mentale autour de la parentalité.
- **CARO (Club d'Anesthésie-Réanimation en Obstétrique)** : Expertise dans la gestion de la douleur et de l'anesthésie pendant l'accouchement.
- **SFMP (Société Française de Médecine Périnatale)** : Formation et mise en avant des bonnes pratiques en maïeutique et médecine périnatale.