Nom :
Prénom :
Date :

Grille d'observation 2 (parcours Per) : Pratiques en salle de naissance et de césarienne, Contact peau-à-peau immédiat et ininterrompu, Initiation précoce de l'allaitement (Points 16,17,20, 22, 23)

Lors de la Pratique Clinique en binôme, après l'interaction avec la femme (et son partenaire), cochez les cases correspondant à votre ressenti. Puis consulter le référentiel de vérification des compétences pour lire les réponses attendues.
En atelier, cochez les cases correspondant à votre ressenti, avant (pré-test) et après l'atelier (post-test)
Et ensuite, consultez le référentiel de vérification des compétences pour lire les réponses attendues.
Cocher les cases selon la légende suivante :
O = Oui, je suis à l'aise
O/N = Oui, mais pas à l'aise ou Oui, mais pas parfaitement
N = Non, je ne sais pas faire
NA = Non applicable, ce n'est pas dans ma fonction

ÉLÉMENTS D'OBSERVATION	O	O/N	N	NA	COMMENTAIRES : protocole ou document à lire…, voir avec référent… module de formation à demander…
8, 9, 10. Tout au long de l'interaction, **-je suis attentive à écouter la femme/la mère dans ses questions et ses émotions** **-j'aide la femme/la mère à s'exprimer** **-je cherche à renforcer sa confiance en elle** (cf Points 8, 9, 10 du référentiel)	☐	☐	☐	☐	
16. Citer et démontrer des pratiques de soins pour que l'expérience de l'accouchement soit positive.					
Accueillir la femme et son(sa) partenaire en les rendant tout de suite acteurs de ce qui va se passer ; insister sur l'aide active de l'accompagnant (2 personnes si demandé), sauf si la femme ne le désire pas Veiller au confort du (de la) partenaire	☐	☐	☐	☐	
Respecter la dignité, l'intimité et la confidentialité de la femme pendant le travail et l'accouchement	☐	☐	☐	☐	
Permettre à la femme de boire et manger léger	☐	☐	☐	☐	
Proposer à la femme les options non-médicamenteuses utilisées dans le service, en respectant ses préférences personnelles. L'encourager à marcher, à bouger, et à adopter les positions qui lui conviennent	☐	☐	☐	☐	
Informer la femme et son(sa) partenaire afin qu'elle soit en mesure de prendre des décisions éclairées	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	

17. Observer mes pratiques (ou celles de ma-mon collègue) en salle de naissance ou en salle de césarienne pour que l'expérience de l'accouchement reste positive même en cas de situation difficile. (Selon la profession du soignant, il s'agira des pratiques a, b, c, d ou e)					
b) Bien peser les indications des procédures invasives : -pas de systématique, procédures exigées par une complication, -expliquer la raison de leur utilisation à la mère et/ou au père/partenaire	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	
c) Bien peser les indications des médicaments : - en fonction de l'accouchement - en s'adaptant à chaque mère (avec ou sans péridurale) - être conscient de leurs effets sur l'allaitement et le lien mère-enfant	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	
d) Lors des staffs aborder en équipe : - les situations qui ont été problématiques - les indications des pratiques obstétricales invasives - leur impact sur le processus de parentalité	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	
e) Prévoir de reprendre avec le couple l'évènement ressenti comme difficile lors d'un entretien postnatal précoce ou plus tard (et/ou leur proposer un relais pour en reparler)	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
20. Démontrer comment mettre en œuvre le contact peau-à-peau immédiat, ininterrompu et sécurisé entre la mère et le nourrisson, peu importe le mode de naissance. **Noter si** naissance par voie vaginale ou par césarienne sous anesthésie régionale.					
Le bébé nu est immédiatement placé et maintenu sur la poitrine nue de sa mère.	☐	☐	☐	☐	
Mère est en position confortable, semi-assise. Contact visuel facilité entre bébé et sa mère.	☐	☐	☐	☐	
Sécurité du bébé (séchage et couverture, installation, prévention chute, liberté des voies aériennes)	☐	☐	☐	☐	
Évaluer la stabilité du bébé (couleur, comportement) selon protocole Décrire aux parents les éléments à observer si on doit s'absenter Surveiller la fréquence cardiaque et de la saturation du bébé selon protocole	☐	☐	☐	☐	
Examiner le bébé pendant qu'il est sur sa mère	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
22. Engager la conversation avec une mère qui vient d'accoucher, à propos de la tétée en salle de naissance, lorsque le bébé se montre prêt, en s'adaptant à ce que souhaite la mère					
Si la mère ne manifeste pas du tout l'envie de voir téter son bébé, l'aider à s'exprimer sur son choix si elle souhaite en parler, puis l'informer (Question 23)	☐	☐	☐	☐	
Si la mère ne veut pas allaiter mais manifeste l'envie de voir téter son bébé une fois, lui dire que c'est possible et l'aider à s'exprimer si besoin Reparler ensuite de cette tétée pour qu'elle en dise son ressenti et donne sa décision finale	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	
Si la mère veut allaiter, l'aider à s'exprimer si elle semble en avoir besoin, sinon la laisser dans "sa bulle" en veillant à une installation confortable pour elle et son bébé (et son partenaire) et en assurant la sécurité.	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	

23. Informer une mère qui vient d'accoucher, à propos de la tétée en salle de naissance, lorsque le bébé se montre prêt, en s'adaptant à ce que souhaite la mère.					
Si la mère ne manifeste pas du tout l'envie de voir téter son bébé, proposer qu'elle donne le premier biberon à son bébé (ou son partenaire si elle le demande), et l'informer sur la manière de le donner.	☐	☐	☐	☐	
Si la mère ne veut pas allaiter mais manifeste l'envie de voir téter son bébé, lui décrire ce que fait son bébé, et lui donner quelques informations sur les effets bénéfiques de cette tétée pour son bébé et pour elle si elle semble réceptive.	☐	☐	☐	☐	
Si la mère veut allaiter, lui décrire ce que fait son bébé, et lui donner quelques informations sur les effets bénéfiques de cette tétée pour son bébé et pour elle si elle semble réceptive.	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	