



MOCLI60743

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

PLAN D'ENSEIGNEMENT POSTNATAL UNITÉ D'OBSTÉTRIQUE

Consignes pour l'usagère et son accompagnateur :

- Veuillez choisir les sujets d'enseignement que vous désirez aborder avant votre sortie. Une infirmière vérifiera ces sujets avec vous avant votre départ. Consultez aussi le **Portail Santé Montérégie pour des vidéos** et documents utiles pour votre nouveau rôle parental (code QR dans la chambre ou demandez à l'infirmière).

Consignes pour le personnel infirmier :

- Référez-vous au Guide d'enseignement postnatal GUI-10400.

Date du séjour sur l'unité : aaaa/mm/jj au aaaa/mm/jj Gravida : _____ Vivant : _____

☐ Expérience d'allaitement antérieur

SUJETS D'ENSEIGNEMENT		Priorisés par l'usagère ☒	M : Mère P : 2 ^e Parent MP : 2 Parents A : _____	A = Acquis C = Complété N = Non fait à poursuivre au CLSC	Initiales de l'infirmière	DATE aaaa/mm/jj
Prioriser ces éléments d'enseignement à l'admission ou durant le travail						
Renseignements généraux	Règlements de l'unité : heures de visites, présences durant le travail, confidentialité, déplacements dans les corridors, cohabitation.*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Hygiène des mains*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Sécurité : prévention des chutes*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Dépistages chez le nouveau-né*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Traitements nouveau-né(vitamine K, érythromycine, agent monoclonal virus respiration syncytial (VRS)*)	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
Débuter ces éléments au cours des premières heures en peau à peau et tout au long du séjour						
Soins nouveau-né	Peau à peau*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Boire à la demande (feuille route)*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Signes que bébé est prêt à téter et satiété*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Cycles éveil/sommeil*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Rots, hoquets, régurgitations et vomissements*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Élimination (changement couche)*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
Allaitement	Expression manuelle du lait*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Mise au sein : prise, succion, positionnement, transfert et bris succion*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Soins des seins*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Tétées groupées*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Montée de lait*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Suce, tétine et allaitement*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Ressources d'aide en allaitement*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Conservation du lait maternel	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Aide à l'allaitement : tire lait, téterelle, dispositif d'aide allaitement	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ Voir notes		
Préparation commerciale pour nourrisson (PCN)	Types de préparation et quantité*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Administration (positionnement), nettoyage, stérilisation, préparation et conservation des PCN*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Montée laiteuse en absence d'allaitement*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		

SUJETS D'ENSEIGNEMENT		Priorisés par l'usagère ☒	M : Mère P : 2 ^e Parent MP : 2 Parents A : _____	A = Acquis C = Complété N = Non fait à poursuivre au CLSC	Initiales de l'infirmière	DATE aaaa/mm/jj
Prioriser ces éléments d'enseignement au premier lever de l'usagère						
Soins de la mère	Lochies (saignements) et involution utérine (position de l'utérus)	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Soins d'hygiène périnée et plaie*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Tranchées*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Hémorroïdes*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Soulagement douleur et automédication*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Signes de complications et quand consulter en postpartum	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
Prioriser ces éléments d'enseignement lors de la routine de soins 24 heures						
Soins nouveau-né	Soins du cordon	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Prise de la température	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Ictère (Jaunisse)	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Désobstruction des voies respiratoires	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Sommeil sécuritaire (mort subite)	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Programme périnatal de prévention du syndrome du bébé secoué*	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Signes de complications et quand consulter	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
Sujets supplémentaires selon la capacité de l'usagère et du personnel infirmier, seront abordés au CLSC						
Soins de la mère	Santé mentale des parents (Baby Blues et dépression post-partum)	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Reprise des activités physiques (plancher pelvien)	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Diastase des grands droits	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Reprises des activités sexuelles, des menstruations et contraception	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
Soins nouveau-né	Bain et soins d'hygiène	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Hygiène nasale	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Croissance	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Prévention plagiocéphalie (tête plate)	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		
	Environnement sécuritaire (sorties, habillement, température, humidité, environnement sans fumée)	☐	☐ M ☐ P ☐ MP ☐ A	☐ A ☐ C ☐ N		

D'autres sujets d'enseignement postnatal sont notés à même le formulaire de notes d'évolution (déclaration de naissance, ordonnances médicales de départ, suivi médical, vérification des numéros de bracelet au départ ainsi que la vérification du siège d'auto).

PARTICULARITÉS	
☐	Barrière linguistique : _____
☐	Deuil périnatal (ce formulaire sera complété <u>uniquement</u> par le personnel infirmier)
☐	Voir notes complémentaires (si d'autres éléments d'enseignement spécifique ont été abordés)
Signature de l'infirmière : _____ Date : _____ aaaa/mm/jj	
☐	Acheminer ce formulaire avec l'avis de continuité au CLSC si vous jugez que des éléments d'enseignement importants n'ont pas pu être complétés.

Je confirme avoir reçu l'enseignement correspondant à mes besoins

Signature de l'usagère : _____ Date : _____ aaaa/mm/jj

Signature et titre	Initiales	Signature et titre	Initiales	Signature et titre	Initiales