



Réseau québécois
d'accompagnantes
à la naissance

Formulaire de synthèse de suivi
(ce formulaire doit être rempli par l'accompagnante)

Date : _____

Nom de l'accompagnante : _____

Date du début du suivi : _____

Attentes de la femme ou du couple : _____

En prénatal

Nombre de rencontres prénatales : _____

Sujets abordés : _____

Difficultés rencontrées (par vous à travers l'accompagnement) : _____

Apprentissages faits : _____

Accouchement

Date de l'accouchement : _____

Personnes présentes : _____

Résumé de l'accouchement : _____



Formulaire de synthèse de suivi

Quel a été votre vécu de cette expérience ? : _____

Difficultés rencontrées (par vous) : _____

Apprentissages faits: _____

En postnatal

Nombre de rencontres postnatales : _____

Sujets abordés : _____

Difficultés rencontrées (par vous à travers l'accompagnement) : _____

Apprentissages faits : _____

Date de la fin du suivi : _____

Commentaires : _____
