

## Habitudes du bébé et parents-enfant, environnement sensoriel

Type de peau à peau (rythme et durée) : .....

.....

Doudou .....

Biberon personnel .....

Autres : .....

.....

## Présence auprès de l'enfant : habitudes et projets

Présence mère (jour / nuit / impératifs horaires spécifique) : .....

.....

Présence père/co-parent (jour / nuit / impératifs horaires spécifique) : .....

.....

Visites fratrie .....

Visite des grands parents : .....

Visite d'une personne de confiance : .....

Autres : .....

.....

## Autres informations concernant la famille

Logement (maison des parents; airbnb; famille; amis...) : .....

.....

Moyen(s) de transport : .....

Personne(s) ressource(s) : .....

Moyen de garde des autres enfants : .....

Autres : .....

.....

## Les premières fois : consigne d'attendre les parents pour (cocher) :

- 1<sup>er</sup> bain
  - 1<sup>er</sup> habillage
  - Passage couveuse au berceau
  - 1<sup>ère</sup> alimentation orale (si souhait ou indiqué)
  - Arrêt scope/SpO2
  - Changement de chambre (si possible)
  - Autre : .....
- .....

Fiche réalisée par le groupe de travail AM-SDD du RP2S  
Fiche relue par des membres du CIANE et de Jumeaux et Plus 73

Réseau Périnatal des 2 Savoie  
[rp2s@ch-metropole-savoie.fr](mailto:rp2s@ch-metropole-savoie.fr)  
[www.rp2s.fr](http://www.rp2s.fr)



# Fiche de Suivi des Parents Partenaires en Néonatalogie

## Contexte :

L'ensemble des unités de néonatalogie pratiquent les soins de développement, soins centrés sur l'enfant et la famille. Les approches restent plurielles.

Les nouveau-nés hospitalisés en néonatalogie changent régulièrement d'unités en fonction de la gradation des soins nécessaires et pour se rapprocher de leur domicile.

## Objectifs :

Cet outil « guide » est conçu en tant que support d'entretiens parents / soignants pour :

- Faciliter l'intégration des parents dans le service de néonatalogie en tenant compte de leurs envies, habitudes, projets, etc.
- Comprendre avec les parents où ils en sont de leur participation aux soins et de l'observation de leur enfant.
- Favoriser l'autonomie des parents dans les soins quotidiens malgré la prématurité et les difficultés néonatales.
- En cas de transfert, faire connaissance équipe/parents, améliorer l'accueil des parents à l'arrivée dans le service, soutenir la parentalité; assurer la continuité de la place occupée par les parents auprès de leur bébé prématuré hospitalisé.

## Mode d'emploi :

**Quoi :** Outil de communication et de suivi soignants/parents et interprofessionnels

**Pour qui :** Toutes les unités de néonatalogie du RP2S : au sein d'une unité, entre unités et entre établissements du RP2S.

**Quand :**

Fiche à remplir tout au long de l'hospitalisation du nouveau-né prématuré ou requérant des soins prolongés en néonatalogie → à l'arrivée dans l'unité; au cours du séjour; avant et après transfert...

**Comment :**

Fiche renseignée conjointement par soignants (AP, IDE, IPDE) et **parents(s)** au cours d'un temps d'échange/d'entretien.

Fiche transmise avec le dossier de soin du bébé lors de tout changement d'unité (la fiche suit le bébé de sa naissance jusqu'à sa sortie à domicile).

Les différents soins	Les degrés d'autonomie	Non observé / Non fait		Observé		Fait avec un professionnel		Autonome	
		Mère	Père ou Co-parent	Mère	Père ou Co-parent	Mère	Père ou Co-parent	Mère	Père ou Co-parent
<b>Observation du bébé</b>									
Confort/inconfort									
Eveil/sommeil (sommeil agité, sommeil calme, micro-éveil, éveil calme, éveil agité, éveil agité avec pleurs)									
Prêt à téter (mouvement de bouche, tire la langue...)									
Tolérance alimentaire									
<b>Peau à peau</b>									
Installation en peau à peau									
Observation du bébé en peau à peau									
<b>Installation/manipulation du bébé</b>									
Positionnement dans la couveuse (avec le cocon)									
Positionnement dans le berceau (avec le cocon)									
Sortir le bébé de la couveuse									
Sortir le bébé du berceau									
Déshabiller le bébé scopé									
<b>Toilette</b>									
Soins du visage									
DRP									
Soin du cordon									
Change									
Toilette en couveuse									
Bain enveloppé									
<b>Alimentation / Poids</b>									
Sollicitations péri orales et orales (si pratiqué dans l'unité)									
Mise au sein									
Utilisation de l'outil Fleur de lait									
Utilisation du livret de l'or blanc									
Alimentation par tulipe									
DAL au doigt									
Donner le biberon (selon les besoins)									
Pesées enveloppées									
Tétées pesées									
<b>Divers / Autres</b>									
Prise de température									
Administration de traitement oral									