

Compte rendu du suivi en *post-partum* immédiat.

Ce document a été élaboré par la Commission nationale de la naissance et de la santé de l'enfant. Son champ d'application cible toutes les femmes (cf. « Organisation de la continuité des soins après la sortie de maternité », juin 2013).

Compte-rendu du suivi en post-partum immédiat

A l'attention du service maternité

Mère	Nouveau-né	Professionnel de santé
Nom :	Nom :	Nom, prénom:
Prénom :	Prénom :	Fonction :
Date de naissance : / /	Date de naissance : / /	Tél :

Accompagnement du / / à J... au / / à J... Nombre de visites :.....

EVALUATION MEDICALE (date :)

	Mère	Nouveau-né
Examen clinique	☐ normal ☐ à surveiller*	☐ normal ☐ à surveiller*
	Alimentation : ☐ lait maternel ☐ Mixte ☐ préparation pour nourrisson Evolution : ☐ Favorable ☐ A soutenir*	Courbe pondérale satisfaisante : ☐ oui ☐ non*
	Fils / agrafes retirés le / / à J...	Guthrie fait le / / à J ... Par : Drépanocytose : ☐ oui ☐ non Dépistage de la surdité : ☐ fait par : ☐ non fait
Prescriptions	☐ Non ☐ Oui *:	☐ Non ☐ Oui *:
Avis*	Auprès de : le / / Pour :	Auprès de : le / / Pour :
Réhospitalisation*	Etablissement / Service : le / / Pour :	Etablissement / Service : le / / Pour :

*Précisions utiles :.....

.....

.....

.....

EVALUATION PSYCHO-SOCIALE

Entourage familial et social : ☐ oui ☐ non

Intervention d'un TISF : ☐ oui ☐ non

Evolution psychologique (baby-blues, relations mère-enfant,...) :

.....

.....

Difficultés particulières :

.....

.....

RELAIS

	Mère	Nouveau-né
Noms et fonctions des professionnels		
Motifs		
Dates des prochains RDV		

Date : / /

Signature du professionnel de santé ayant accompagné le retour à la maison: