

## Participation à la démarche qualité

### *Outil d'aide à l'observation des interactions précoces parents/nouveau-né*

*Fruit du travail de la commission « interactions précoces » du groupe « Vulnérabilités maternelles et parentales », l'outil d'aide à l'observation des interactions précoces, accompagné d'un module d'approfondissement des connaissances à destination des professionnels de la périnatalité, est **un outil d'aide à la pratique de l'observation** des premiers liens parents/nouveau-né pour une analyse systématisée des interactions.*

*Vous avez souhaité vous inscrire dans cette démarche. A cette fin, le RPNA vous propose de prendre connaissance de la méthodologie d'utilisation de l'outil d'aide à l'observation des interactions précoces ci-jointe et de nous confirmer votre accord à en respecter les termes.*

*Nous vous remercions pour l'intérêt que vous portez à nos travaux ainsi que pour votre implication dans nos actions.*

Je soussigné(e),

**Nom**

**Prénom**

**Adresse  
professionnelle**

**Structure**

**Fonction**

**Téléphone**

**Email**

- Atteste remplir les prérequis d'utilisation de la fiche d'aide à l'observation des interactions précoces.

- Accepte de respecter les recommandations d'utilisation.

- Accepte d'utiliser les vidéos des cas cliniques uniquement pour l'usage de la sensibilisation à l'utilisation de la fiche d'aide à l'observation des interactions précoces.

- Accepte de participer à la démarche d'évaluation-qualité autour de l'utilisation de la fiche d'aide à l'observation des interactions précoces et des outils afférents.

Date :

Le directeur de  
l'établissement

Le chef de pôle/  
Le médecin  
responsable

La sage-femme  
coordinatrice / Le  
cadre de santé

Les binômes  
ressources =  
correspondants de  
la structure