Naissance et vulnérabilité familiale

Autor(en): Molénat, Françoise

Objekttyp: Article

Zeitschrift: **Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch**

Band (Jahr): 113 (2015)

Heft 7-8

PDF erstellt am: **31.05.2024**

Persistenter Link: https://doi.org/10.5169/seals-949603

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern. Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek* ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, www.library.ethz.ch

Naissance et vulnérabilité familiale

La sage-femme joue un rôle majeur dans le soutien des parents les plus vulnérables. Il s'agit d'éviter les ratés dans la communication et de coordonner les actions périnatales les concernant.

Dre Françoise Molénat, psychiatre pour enfants, Hôpital universitaire de Montpellier (F)

Un tournant majeur s'opère depuis quelques années dans le champ de la naissance. La dimension subjective des futurs parents s'introduit largement au sein des pratiques périnatales. La sage-femme y apparaît de plus en plus nettement comme un pivot essentiel entre rigueur médicale et qualité de communication avec – et autour de – la femme enceinte, du couple, de la famille. Les enjeux quant au devenir de l'enfant sont connus, et confirmés par les acquis neuroscientifiques: améliorer l'environnement fœtal et néonatal relève d'une démarche écologique, et rend caduc le clivage entre soma et psyché.

Les soins corporels, la qualité d'écoute, la proximité non dangereuse, le sentiment de protection exercent une action puissante sur l'image de soi, et sur la consolidation de la confiance en soi de la femme enceinte. La place offerte au futur père dès le début de grossesse enrichit les fondations dans l'identité de l'enfant à venir.

Par ailleurs, l'offre aux parents d'un collectif soignant coordonné, cohérent, continu, constitue un facteur essentiel dans la consolidation du sentiment de soi, au moment où sont bousculés les repères corporels, émotionnels, psychiques. La perméabilité à l'environnement transforme ainsi cette expérience neuve de relation en une opportunité exceptionnelle pour des adultes qui ont grandi dans un contexte peu sécurisant.

Les sages-femmes bénéficient de nouveaux outils, et chacune (chacun), de sa place et selon son contexte de travail, invente et diversifie son approche au plus près des attentes recueillies dans un dialogue de confiance:

- L'entretien prénatal précoce pose la nécessité d'une rencontre initiale, faite de disponibilité professionnelle mais aussi de réponses nées des collaborations interdisciplinaires.
- Les transmissions ont fait l'objet de règles rigoureuses, tenant compte des souhaits de la femme enceinte et des besoins reconnus chez chacun des professionnels impliqués.
- La fonction de coordination par une sage-femme dans les cas complexes (addictions, psychopathologie) a fait ses preuves. Son efficacité a été démontrée dans un article sur les indicateurs obstétricaux*. Elle transforme les pratiques.
- Le «suivi du suivi» assuré par la sage-femme coordinatrice permet d'aller vers la femme lorsqu'elle se sent perdue dans le système de soins.
- La reprise rigoureuse des antécédents obstétricaux est devenue un outil performant dans la mobilisation des traumatismes.
- Les préparations à la naissance centrées sur le corps permettent une formidable mobilisation psychique. Nous nous trouvons ainsi dans une nouvelle «médecine périnatale», qui acquiert peu à peu une rigueur égale dans les registres somatique et émotionnel. Le gain pour la construction des liens parents-enfant, mais aussi pour l'organisation des systèmes de régulation du bébé à venir, est majeur.
 - * Sandall J et al.: Midwife-led continuity models versus other models of care for childbearing women. 2013, Cochrane Library

<mark>L'e</mark>space d'écoute destiné aux usagers du CHUV

Ouvert en 2012, l'Espace Patients&Proches a été créé au Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) pour répondre aux usagers de l'hôpital qui rencontrent des difficultés durant leur prise en charge.

Fabienne Borel, sage-femme et médiatrice (FSM), et Floriane Bornet, médiatrice (FSM) et journaliste; CHUV, Lausanne

Comprendre les expériences des patients, des proches et des professionnels, identifier leurs difficultés et leurs insatisfactions, c'est se donner les moyens d'y répondre efficacement en améliorant la qualité de l'accueil et de la prise en charge. C'est aussi l'occasion de prévenir les tensions et de collaborer activement à la recherche de solutions. Le conflit n'est pas le signe d'un échec de la prise en charge, mais l'expression d'une difficulté relationnelle. Oser la discorde, c'est aussi prendre soin du lien — en le redéfinissant — avec les patients et les proches.

Situé à l'entrée de l'hôpital, très accessible grâce à ses larges plages horaires de permanence, l'Espace Patients & Proches est géré par trois médiateurs formés en gestion de conflits, dont l'activité poursuit un double objectif: aider les patients et leurs proches à la recherche de solutions et tirer un enseignement de leurs expériences pour améliorer la qualité de la prise en charge. En trois ans d'activité, les médiateurs ont traité plus de 1200 sollicitations.

Les doléances des patients et des proches portent principalement sur le domaine relationnel, d'où l'importance de la communication entre les professionnels et les usagers, mais aussi entre équipes. A la Maternité, le couple ne reste que