

Zeitschrift: Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch
Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband
Band: 105 (2007)
Heft: 7-8

Rubrik: Mosaïque

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 12.01.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Regard d'une historienne

De l'éloignement divin au Lifestyle Event

Le titre semble absurde. Et pourtant, il illustre l'étendue des interprétations que trouva l'évènement de la naissan-



ce, depuis le Moyen Age jusqu'à nos jours.

Au Moyen Age, l'Eglise constituait l'autorité dogmatique incontestée. Selon la doctrine chrétienne, les femmes étaient explicitement considérées comme le genre menacé. Elles se trouvaient au moment de l'accouchement dans un état de distance extrême par rapport au salut divin, et perdaient alors protection et bénédiction de l'Eglise. Dans la réalité, tous les processus autour de l'accouchement étaient alors certainement vécus égale-

ment comme des événements tout puissants.

Avec l'avènement des temps modernes, les sciences naturelles s'émancipèrent par rapport aux dogmes religieux en développant leurs propres modèles et références rationnelles, également sur le thème de l'accouchement. Au 19^{ème} siècle, le médecin prit une position dominante en salle d'accouchement et en suites de

couches, en s'occupant de familles aisées. Il dirigeait sages-femmes et parturientes qui devaient pour leur part se soumettre sans contestation à ses instructions. À la campagne, l'accouchement à domicile sous la surveillance d'une sage-femme était encore très répandu.

L'accouchement à l'hôpital devint fréquent à partir de 1900 chez les femmes aisées de la classe moyenne. La parturiente devint une patiente qui, entourée du médecin, de la sage-femme et d'infir-

mières, commença à envisager l'accouchement comme un événement douloureux qui lui échappait.

Des tendances opposées sont apparues depuis les années 70 suivant la devise «Mon corps m'appartient». En plus d'aspirer à rendre son autonomie au corps féminin, il s'agissait d'introduire des pratiques telles que la naissance sans violence, l'accouchement à domicile, la revalorisation du rôle de la sage-femme et du réseau relationnel féminin, sans oublier l'intégration du partenaire.

Si nous observons ces éclairages jetés sur l'évènement de la naissance, la propagation d'une conception de l'accouchement comme *Lifestyle Event* prolonge absolument les stéréotypes en vigueur depuis plusieurs siècles. D'une part, le médecin y conserve sa position prédominante, et d'autre part, il laisse à la parturiente apparemment autonome, avec son partenaire, la possibilité de choisir la quantité de douleur et d'impondérable qu'elle se sent prête à accepter.

Source: Exposé de Heidi Witzig au Congrès de Olten, 23 mai 2007.

Santésuisse

Tarifs moyens des accouchements 2006

Hôpitaux (avec prise en charge du nouveau-né)

Inselspital Bern	3368.46
CHUV Lausanne	3267.99
Hôp. Aarberg et Thun	2671.76
Hôp. Soins généraux du canton VD	2625.90

A domicile (sans gynécologue ni pédiatre)

2166.00

En maison de naissance

(sans gynécologue ni pédiatre, sans hébergement) 2622.95

Source: Exposé de Peter Marbet au Congrès de Olten, 23 mai 2007.

Fabrice Florent

Futur papa!

Ed. Timée, 2007, 240 p.
ISBN 2-915586-80-0

Neuf mois jusqu'à la naissance de ce livre! Neuf mois pendant lesquels ce «futur papa», directeur de magazine féminin, converse sur un blog construit à cet effet: des internautes (hommes et femmes) partagent avec lui sur son vécu de la grossesse.

Le 17 octobre 2005, la femme de Monsieur annonce le voyage! Au fil des jours, des

réactions de sa femme, de son humeur, ce papa va nous faire partager les rires, les surprises, les comportements cocasses d'une femme enceinte (sa femme). Un peu d'autodérision, une pointe de moquerie, un soupçon d'énervement pour les «dictats» de la société et beaucoup d'amour: quelle recette!

Fabrice Florent décide donc de faire partager cette intimité à un large public. Et le public aime! C'est même ce

public – les internautes – qui va le pousser à mettre tout cela – cette grossesse «paternelle» – sur papier, sans retouches littéraires ni formes de style.

Le 30 juin 2006, maman accouche d'une petite Lyna. Et papa... de son livre sous forme de manuscrit. Maman découvre le livre, entre les tétées et les couches. Elle encourage



son mari à diffuser sans a priori son texte. Nouvelle génération de pères qui, enfin, s'osent à la grossesse? En tout cas, un livre drôle, touchant,

plein de candeur et tellement...mâle! Pourquoi vous en priver ainsi que les futurs papas que vous croiserez?

Fabienne Rime
Infirmière sage-femme

Année 2004

Toujours 29% de césariennes

En 2004, plus de 97% des nouveau-nés sont venus au monde dans les maternités des hôpitaux. Outre quelque 70 000 accouchements, on a dénombré 29 000 hospitalisations pour des maladies ou des complications de la grossesse. Les séjours hospitaliers des femmes enceintes, des mères et des nouveau-nés ont correspondu à 12% de l'ensemble des hospitalisations et représenté environ 4% du coût total (16,7 milliards de francs) des soins hospitaliers.

Stabilisation des césariennes

Pour la première fois depuis le début du relevé en 1998, le taux de césariennes n'a pas augmenté en 2004. Il s'est maintenu à son niveau de l'année précédente (-0,4%) dans les hôpitaux publics et il a progressé de 1,6% dans les hôpitaux privés. Il se situait à 27% pour les femmes assurées en division commune et à 44% pour celles assurées en division privée. Ce taux varie également en fonction de l'âge des patientes: il était de 25% chez les femmes de 25 à 29 ans et de 37% chez celles de 35 à 39 ans. On constate aussi des écarts régionaux considérables.

Différences régionales

Dans certaines régions, un enfant sur deux est né par césarienne, contre un enfant sur neuf dans d'autres. Les césariennes d'urgence ont été pratiquées le plus souvent à cause d'un rythme cardiaque anormal du fœtus, alors que les césariennes programmées l'ont été principalement en raison d'une cicatrice due à une césarienne précédente. La durée moyenne de l'hospitalisation pour cause d'accouchement est passée de 6,8 jours en 2000 à 6,5 jours en 2004, malgré une élévation de l'âge moyen des mères (2000: 30 ans, 2004: 30,5 ans) et du taux de césariennes.

Données sur les hospitalisations

Les femmes ont séjourné à l'hôpital en moyenne 5,6 jours après un accouchement spontané et 8,4 jours après une césarienne. La durée d'hospitalisation pour accouchement a été légèrement plus élevée dans les hôpitaux privés (6,7 jours) que dans les hôpitaux publics (6,5 jours), car les premiers ont un taux de césariennes plus important. Les hospitalisations pendant la

grossesse sont souvent dues à une fausse couche. Les fausses couches représentent le motif le plus fréquent (43%) d'hospitalisation pendant la grossesse. Au deuxième rang, on trouve les lésions fœtales (présomées) et les probables compli-

cations à l'accouchement (40%). Dans 4% des cas, l'hospitalisation durant la grossesse est motivée par des complications dues à l'hypertension.

Source: Office fédéral de la statistique, communiqué de presse du 29 mai 2007.

«ELLE» en parle

Accoucher à New York

Le magazine français «ELLE» multiple les articles sur les manières actuelles de vivre la grossesse et l'accouchement. Récemment, il a demandé à sa correspondante à New York de décrire le marché américain de la naissance «branchée». On y trouve pêle-mêle:

- Un nouveau spa privé avec salle de gym, café et garderie: «Citybabes»
- Des guides pour futures et jeunes mamans: «Hot Mama, how to have a babe et be a babe» ou «City Baby New York»
- Un site lancé en 1998 pour mesurer la frénésie de la maternité: www.urbanbaby.com
- Un magazine «Plum» lancé en 2005, supervisé par

l'ACOG (American College of Obstetricians and Gynecologists), s'adressant plus particulièrement aux femmes enceintes de plus de 35 ans

- Un rituel entre amies, le «baby-shower», où l'on «douche la future mère de cadeaux...» mais aussi de conseils. Là, deux nouvelles tendances s'affrontent: ou bien, une surmédicalisation (avec 40% de césariennes dans certains hôpitaux new yorkais), ou bien un retour à l'accouchement naturel. Il semble difficile d'aller à contre-courant de son environnement social!

Pour en savoir plus: «Babes in the City» par Emmanuelle Dasque, Magazine «ELLE», 7 mai 2007, 107-110.

Frédéric Leboyer

L'art du souffle

Ed. Dervy, 2006, 224 p.
ISBN 2-84454-460-6

Si vous cherchez une méthodologie sur l'art de respirer à l'accouchement, n'investissez pas dans ce livre! Essayez plutôt de vous élever dans le monde respectueux, philosophique et spiritueux de Leboyer... Et, là, ouvrez cet ouvrage! C'est une prière, un conte, une nouvelle, une rencontre magnifique! Dans le style de la conversation épurée, nous suivons (de visu,

grâce aux splendides prises de vue) le travail intérieur d'une femme enceinte, à terme. Fatiguée, en attente du début de travail, cette femme se positionne physiquement dans l'affaiblissement, la crainte, la lutte contre la douleur! Leboyer prend la place du maître spirituel pour accompagner cette femme à la naissance: SA naissance. Les pages «recto» de ce livre montrent en photos noir/blanc cette femme: elle apprend son ventre. Elle découvre la vie de

son souffle, au plus profond d'elle-même. Elle devine qu'accompagner est mieux que lutter: elle, mieux que quiconque, puisqu'elle est femme de marin et connaît la fureur d'une vague et les caprices de la marée... Les pages «verso» présentent le dialogue entre le maître et l'élève, le shaman et le novice, le philosophe et l'esthète, la mère et la fille.

Frédéric Leboyer



Port
du
souffle



L'expérience de la respiration est à son apogée pour une femme qui enfante, mais chacun peut puiser dans ce livre le souffle divin qui lui convient!

Dévorez cet ouvrage «à vous en couper le souffle», digne de tout collectionneur de beauté et de vérité. Merci à l'auteur.

Fabienne Rime,
infirmière sage-femme