

Zeitschrift: Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch
Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband
Band: 108 (2010)
Heft: 10

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: 14.04.2026

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

Etre en relation

Ce qui est vital pour le nourrisson

Quel est l'impact physique – mais aussi psychique – de l'utilisation des portables, télévision et ordinateurs sur les bébés?

«*Leur corps en entier est un organe de réception sensorielle. Leur seul point d'ancrage, leur seule sécurité provient du contact émotionnel avec un être proche. La technologie amène des troubles dans leur vie fragile.*»

Par conséquent, il est essentiel de consacrer consciemment plusieurs moments dans la journée à une qualité relationnelle intense. La future mère ou la nouvelle maman a besoin de vrais contacts, tout comme son bébé. Sa solitude intérieure ne peut être résolue par un portable ni du «chat» sur Internet. Faites-le savoir!

«Bébés sous l'influence des ondes des portables, de la TV et des ordinateurs», un dépliant gratuit en français (qui existe aussi en allemand, italien, espagnol ou anglais).

Pour recevoir 1 à 10 exemplaires, envoyez une enveloppe affranchie à: Martina Lehner, Stockenhofstrasse 3, 9472 Grabs. Ou laissez un message sur www.spielraum-lebensraum.ch.

Pour davantage d'exemplaires, les frais de port sont à votre charge.

au langage comportemental du nourrisson et à réagir en harmonie avec lui pour favoriser une spirale positive.

Des conditions favorables pour être très peu «dérangé»

En conclusion, on peut dire que, pour être parent, il faut accepter d'être «dérangé» mais que, dans le même temps, il est possible – voire recommandé – de créer des conditions favorables qui feront qu'on sera très peu «dérangé» et que le sens qu'on en donnera en atténuera l'effet, parce qu'on aura compris où en est le bébé et qu'on aura pu éviter bon nombre de malentendus dans l'interprétation de ses messages.

Partant de l'idée que le bébé se construit à travers sa sensorialité d'abord et de manière globale – d'où le titre du colloque «Je sens donc je suis» – il s'agit de mieux comprendre son univers sensoriel et d'utiliser cette «clé» pour intéresser le bébé, pour l'apaiser, pour l'endormir, bref pour vivre des expériences qui participent à son développement et à sa structuration. ◀

Suède

Le «contact peau à peau» est essentiel

Objectif

Le but de cette étude était de fournir une analyse plus détaillée de la séquence comportementale de l'enfant qui commence immédiatement après la naissance et se termine par la saisie du mamelon, l'allaitement et l'endormissement.

Méthode

Vingt-huit nouveau-nés à terme ont été enregistrés sur bande vidéo immédiatement après la naissance. Un protocole vidéo a été élaboré pour examiner les comportements des nourrissons identifiés à partir de cinq vidéos au hasard.

Résultats

Dès que les tout nouveau-nés ont cessé de pleurer, ils connaissent une courte période de détente, puis deviennent à nouveau alertes. Ils traversent une phase de «réveil», une phase «active» avec mouvements des membres, une activité intense de «regard» vers le visage de la mère, une phase de «exploration (crawling)» avec sollicitation des sons, une phase de «familiarisation» avec le léchage de l'aréole, une phase de «suction» et une toute dernière phase de «sommeil».

Cinq facteurs sont liés au temps passé pour trouver le sein: le nombre de regards sur la poitrine 10–20 minutes après la naissance ($p < 0,0001$), et l'exposition à la mépéridine ($p = 0,0006$) augmentent ce temps. Un début précoce de «crawling» ($p = 0,0040$), un nombre plus grand de «sons de sollicita-

tion» ($p = 0,0022$), et une association des mouvements main-bouche-sein ($p = 0,0105$) réduisent ce temps.

Conclusion

Les réflexes innés de l'allaitement sont «à la baisse» lors de la naissance, peut-être en raison d'un affaiblissement du système sensoriel. On suppose qu'une fois l'enfant apaisé, il peut passer avec quiétude les neuf phases comportementales de la naissance: cri de naissance, relaxation, éveil, activité, «crawling», repos, familiarisation, succion et sommeil.

Le «contact peau à peau» avec la mère assure un résultat optimal de cette autorégulation, évitant aux mères d'être «plus rudes» avec leur bébé et aux bébés d'être «anormalement calmes» et plus endormis quand ils sont emmaillottés et séparés de leur mère.

Pour rappel

La Suédoise Ann-Marie Widström avait déjà préconisé:

- de garder les bébés en contact peau à peau dès la naissance et pour au moins deux heures sans interruption;
- de bannir l'emmaillotement serré;
- de garder mère et bébé dans la même chambre en cohabitation au cours des premiers jours;
- de ne séparer mère et bébé que sur indication médicale ou souhait maternel.

Source: Widström Ann-Marie et al.: Newborn Behavior to Locate the Breast when Skin-to-Skin: A Possible Method for Enabling Early Self-regulation. Acta Paediatr. 15. 8. 2010.

Etats-Unis

Précarité et bébés secoués

Une étude réalisée dans plusieurs hôpitaux américains rapporte que le nombre de cas de bébés secoués, entraînant la plupart du temps des lésions neurologiques irréversibles, a fait un bond aux Etats-Unis depuis la récession fin 2007.

Surprise de voir arriver aux urgences à partir de fin 2007, des cas de plus en plus nombreux d'enfants affectés du syndrome du bébé secoué, le Dre. Rachel Berger, chercheuse à l'hôpital des Enfants de Pittsburgh (Pennsylvanie, est), a fait équipe avec trois autres hôpitaux du pays pour étudier ce phénomène. Ainsi, le nombre de cas par

mois est passé de 6 en moyenne avant la récession à 9,3 après la crise. L'âge moyen des enfants était de 9 mois et demi, à 63% blancs. 16% des cas ont été fatals.

«Les données suggèrent que le taux de bébés secoués a augmenté depuis le début de la récession actuelle mais nous n'avons pas démontré de relation de cause à effet entre le taux de chômage et l'occurrence de ces incidents», conclut le Dre. R. Berger dans son étude. Elle se demande en revanche «si d'autres facteurs liés à la récession comme une diminution des services sociaux» peuvent être liées à la recrudescence de ces incidents.

Source: Communiqué AFP, 4 mai 2010.



Photo: Josianne Bodart Senn

Avec ou sans enfant

Impact sur le budget des familles

Il est tout petit, mais il bouscule notre vie diurne et nocturne, nos sorties, nos projets... et notre budget aussi. Quel est l'impact de l'enfant en bas âge sur le budget des ménages d'aujourd'hui? Les résultats 2008 de l'enquête sur le budget des ménages (EBM), réalisée par l'Office fédéral de la statistique (OFS), fournissent quelques indices à travers des moyennes mensuelles.

L'enquête sur le budget des ménages (EBM) relève de manière détaillée le budget des ménages privés en Suisse, sur la base d'un échantillon annuel de 3000 ménages environ. Le regroupement de trois années d'enquête (2006, 2007 et 2008) permet de former un échantillon suffisamment grand pour étudier en détail la composition du budget de différents groupes de population. Nous avons demandé à Sylvie Rochat, de l'Office fédéral de la statistique, de nous fournir les chiffres permettant de comparer

les couples sans enfant et les couples avec un enfant de moins de cinq ans. Le tableau ci-après présente une partie seulement des postes de dépenses. Et, parce que ce ne sont que des moyennes, il convient de les considérer avec un certain recul.

Première constatation – et ce n'est pas une surprise: les revenus du ménage baissent avec l'arrivée d'un enfant. D'abord parce que les chances de promotion de femmes ayant des enfants est moindre. Ensuite, parce qu'un certain nombre de mères réduisent

leur temps de travail ou arrêtent tout simplement de travailler au moins pendant quelques années.

Deuxième constatation: ce que l'on gagne du côté impôts, grâce au coefficient familial (fort variable par ailleurs d'un canton à l'autre), on le perd en primes d'assurance-maladie obligatoire pour l'enfant.

Du côté de la consommation, l'arrivée de l'enfant change manifestement le style de vie et les comportements. On fait davantage attention à sa santé (moins d'alcool, moins de tabac). On voyage moins (ou moins loin), on sort moins souvent, mais cela ne signifie pas que l'on se prive de tout: on a simplement d'autres priorités. Précisons encore que, les couches (jetables ou non), le landau, les frais de garde se retrouvent dans «Autres biens et services», mais que le siège auto est comptabilisé dans «Transports».

Nous aurions pu nous attendre à une plus forte augmentation de loyer, parce qu'un trio a finalement besoin de plus d'espace qu'un duo... C'est oublier qu'un couple sans enfant, qui a davantage de chances de promotion mais aussi des exigences de confort plus grandes, peut se permettre un loyer plus élevé. C'est tout un style de vie qui sépare souvent le couple sans enfant du couple avec un jeune enfant.

Les données recueillies par l'enquête révèlent en outre que 91% des couples avec un enfant de 0 à 4 ans ont une voiture au moins, contre 85% des couples sans enfant. Pour le vélo, c'est le contraire: 75% des couples avec jeune enfant ont un vélo au moins, contre 78% des couples sans enfant. Enfin, la possession d'un ordinateur (96%), d'un téléphone portable (97%), d'un animal domestique – chien ou chat – (28%) ne varie pas que l'on soit un couple sans enfant ou un couple avec un enfant en bas âge.

Montants moyens en francs par mois	Couples sans enfant (< 45 ans)	Couples avec 1 enfant de moins de 5 ans	Différence
Revenu brut	11 689	10 100	- 1 589
Transferts obligatoires			
Impôts	1 153	1 061	- 92
Assurance-maladie de base	439	530	+ 91
Dépenses de consommation			
Produits alimentaires et boissons non alcoolisées	571	705	+ 134
Boissons alcoolisées et tabacs	116	85	- 31
Restauration et services d'hébergement	852	582	- 270
Vêtements et chaussures	310	289	- 21
Logement et énergie	1 713	1 640	- 73
Ameublement, équipement et entretien	316	384	+ 68
Dépenses de santé	178	251	+ 73
Transports	1 036	983	- 53
Communications	220	218	- 2
Loisirs et culture	801	543	- 258
Autres biens et services	305	502	+ 197
Total	6 417	6 161	- 256

Josianne Bodart Senn

Dépression périnatale

Un site, un guide et un outil de dépistage

La dépression périnatale est souvent banalisée, non diagnostiquée et donc non traitée. Après un accouchement, les femmes susceptibles de développer une dépression sont beaucoup moins disponibles et font moins appel au réseau de soins. D'où l'intérêt de cibler l'action préventive, quand c'est possible durant la grossesse, et d'être attentif tout de suite après l'accouchement. En plus de son site www.dpn.hug-ge.ch, le Groupe genevois de prévention de la dépression périnatale propose un Guide de 44 pages à l'attention des professionnel(le)s de la santé. Conçu dans le cadre du programme de soins dépression périnatale, par les membres du Groupe genevois de prévention de la dépression périnatale, ce guide comprend à la fois des adresses utiles à Ge-

nève et un questionnaire de dépistage. Il est téléchargeable à partir du site mentionné plus haut.

Edinburgh Post-partum Depression Scale (EPDS)

Le questionnaire de dépistage EPDS – traduit en français – constitue un outil précieux pour évaluer le risque de dépression chez la femme enceinte ou ayant accouché. Il ne permet toutefois pas de poser un diagnostic de dépression. Il ne doit être considéré que comme une aide au bon sens clinique. Il détecte et quantifie certains symptômes dépressifs et renseigne sur la probabilité de la maladie. Le diagnostic doit ensuite être confirmé ou infirmé par une évaluation clinique spécialisée.



Stress postnatal

Nécessité d'un suivi prolongé

Une étude qualitative a été menée à Genève (HUG) entre octobre 2006 et mars 2007 pour identifier les problèmes et les événements perçus comme stressants par les primipares durant la période post-partum et pour cerner le soutien social ainsi que les stratégies de «coping» utilisées par ces nouvelles mères pour faire face à ces situations.

Méthodes

Les données ont été collectées au moyen d'entrevues semi-directives et analysées par une méthode d'analyse de contenu. En tout, 60 femmes ont été interviewées six semaines après la naissance de leur premier enfant (né à terme).

Résultats

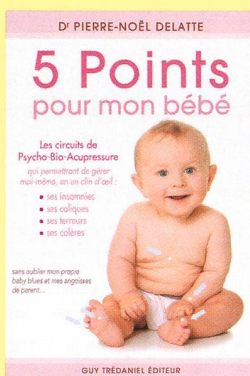
Durant la période du post-partum précoce, l'interaction avec les prestataires de soins a été une source importante de stress. L'allaitement a été perçu négativement par les nouvelles mères, peut-être en raison de la différence entre les problèmes réels rencontrés et les attentes idéalisées diffusées par l'information prénatale. Les informations pédagogiques dispensées par les professionnel(le)s de la santé durant la période prénatale n'ont pas été transférées dans la pratique durant le postpartum. Les mères ont exprimé le besoin d'être accompagnées et conseillées dès que les problèmes surgissent et elles ont regretté un

manque de soutien durant le post-partum à long terme.

Conclusions

La préparation à la naissance et le soutien post-partum semblent en décalage par rapport aux besoins et aux attentes des femmes. Il conviendrait d'unir les efforts des services d'obstétrique avec ceux de la communauté pour apporter aux mères une assistance post-partum appropriée.

Source: Razurel C., Bruchon-Schweitzer M., Dupanloup A., Irion O., Epiney M.: Stressful events, social support and coping strategies of primiparous women during the postpartum period: a qualitative study. In: Midwifery, 22.9.9.



Dr. Pierre-Noël Delatte

5 points pour mon bébé: les circuits de psycho-bio-acupressure

Guy Thédamiel, 2009, 256 p.
ISBN = 2-84445-973-2

Une technique qui permet de gérer soi-même pratiquement toutes les émotions négatives par la seule pression de cinq points d'acupressure. A appliquer sur le bébé ou sur soi-même... Pour tous les jeunes parents démunis devant les peurs, les colères, les terreurs nocturnes, les insomnies, les cris, les coliques de leur bébé.

Dre. Catherine Solano

Les trois cerveaux sexuels

Entre pulsion, émotion et réflexion: comment vivre sexualité

Laffont, 2010, 379 p.
ISBN = 2-221-11328-8

L'auteure est médecin sexologue. Elle n'est jamais dogmatique quand elle explique sur quoi repose notre sexualité humaine et elle tire de sa pratique de nombreux exemples qui lui donnent l'occasion d'illustrer ses propos sans lasser ni se perdre dans des détails inutiles. Ses explications sont ainsi en lien direct avec ce que vivent réellement les gens d'aujourd'hui – par exemple, l'addiction pour la pornographie grand public ou la précocité des premiers rapports sexuels – et indiquent

quels sont leurs éventuels dangers et quelles empreintes ces événements peuvent laisser, même à long terme.

Trois étapes pour comprendre comment se sont construites les bases de notre sexualité et comment elle fonctionne au fil du temps: le cerveau sexuel pulsionnel, le cerveau sexuel émotionnel et le cerveau sexuel cognitif. Trois approches pour décrypter ce qui nous arrive: désirs et pulsions; émotions et souci de l'autre; capacité à gérer et sens donné aux expériences (les pires comme les meilleures): c'est bien de sexualité en général qu'il s'agit tout au long de

cet ouvrage. La sexualité durant la grossesse ou dans les suites de couches n'est donc pas abordée. Mais, pour toutes les périodes de la vie, la Dre. Catherine Solano pense que l'on peut toujours améliorer sa situation et être l'acteur(e) de son bonheur. Dans cette perspective, elle ne donne ni conseil ni recette, mais elle pose de nombreuses questions, afin de nous engager à méditer et à harmoniser de manière personnelle (unique) nos trois cerveaux sexuels.

Un ouvrage de référence, particulièrement bien écrit, à lire et à relire, qui vous permettra sans

Dr CATHERINE SOLANO

Les trois cerveaux sexuels

Entre pulsion, émotion et réflexion: comment vivre sa sexualité



doute de progresser dans votre vie privée autant que dans votre activité d'accompagnante de jeunes couples.

Josianne Bodart Senn
sociologue

OXYPLASTINE®

Pour que les fesses restent douces et roses

La pommade cicatrisante OXYPLASTINE® protège la peau délicate de bébé contre l'humidité des couches comme une seconde peau. La pommade cicatrisante OXYPLASTINE® est un médicament, veuillez lire la notice d'emballage.

Assortie à la pommade, il existe également la lingette humide OXYPLASTINE® à la camomille, extra-moelleuse, qui permet d'éliminer facilement la pommade cicatrisante OXYPLASTINE®.

En même temps, la peau est nettoyée en douceur et préparée pour l'application d'une nouvelle couche de pommade cicatrisante OXYPLASTINE®.

