

Le projet de naissance

Le projet de naissance peut être matérialisé dans un document écrit où les futurs parents expriment leurs souhaits quant aux événements qui entourent la naissance. Trouver un compromis entre ceux-ci et la réalité de l'offre est un enjeu majeur.

Danielle Capgras

Sage-femme formatrice, consultante en réseaux locaux de périnatalité

Michel Dugnat

Pédopsychiatre, responsable de l'unité parents-bébé dans le service du P^r Poinso, Assistance publique-Hôpitaux de Marseille et président de la Commission régionale de la naissance

La demande croissante des femmes enceintes d'être actrices de leur parcours de grossesse jusqu'à dans le déroulement de l'accouchement va modifier la « culture » des professionnels. Le projet de naissance se présente comme un texte que les futurs parents rédigent pour énoncer leurs désirs concernant la naissance de leur enfant. L'entretien prénatal précoce (du 1^{er} trimestre) permet de le faire découvrir quand il n'est pas connu : entretien prénatal et projet de naissance sont donc complémentaires.

Lors de l'entretien prénatal précoce, les femmes sont le plus souvent en capacité d'évoquer leur conception de la naissance à venir, ce qu'elles pensent, ce qu'elles souhaitent, ce qu'elles en attendent, pour peu qu'on leur laisse le loisir de s'exprimer. Pour certaines femmes, la possibilité d'élaborer un véritable projet de naissance sera possible seulement plus tard. Les sages-femmes doivent donc, lors de cet entretien, aider les femmes à exprimer leurs attentes, leur permettre de devenir « auteure » de cet événement et de se sentir reconnues par les professionnels. L'élaboration d'un projet de naissance n'est-elle pas une opportunité de recherche avec la femme et le couple du meilleur compromis entre leurs souhaits profonds et ce qui est possible dans leur environnement proche ?

Qu'est-ce le projet de naissance ?

Le projet de naissance est la conjonction entre les aspirations de la femme et du couple et l'offre de soins locale. Il inclut l'organisation des soins avec le suivi médical et la préparation à la naissance et à la parentalité, les moda-

lités d'accouchement, les possibilités de suivi pendant la période postnatale, y compris les conditions d'un retour précoce à domicile, le recours en cas de difficultés [50].

Laissons la parole à Sophie Gamelin [40], qui souligne l'intérêt et les fonctions du projet de naissance dans toutes ses dimensions :

« Devenir parent aujourd'hui n'est pas aisé lorsque les conseils autour de soi sont divergents. Que ce soit les professionnels (même entre eux), la famille, les amis, les voisins... tous ont un avis arrêté sur ce qu'il est bon de faire ou de ne pas faire. N'importe quel jeune parent peut alors se sentir désorienté. Pourtant, il n'y a pas de réponse unique ! C'est à chacun d'inventer son rôle de parent avec cette grossesse-là, cet accouchement-là, cet enfant-là. [...] »

Réfléchir à la parentalité avant l'arrivée d'un enfant est très important. Se poser des questions est normal mais être entendu, voire réellement écouté, est plus difficile dans une organisation sociale basée sur la technique et la rentabilité [...]. »

Autour de la naissance, de nombreux intervenants prennent en charge, expliquent qui va faire quoi ou comment les choses vont se dérouler. Pourtant, de nombreux parents déplorent avoir manqué d'information tant médicale que concernant leurs droits, mais également sur les possibilités réelles qui s'offrent à eux. [...]

Inviter les patientes, les couples à réfléchir aux pratiques médicales courantes ou systématiques, à les informer à l'avance pour décider en conscience et proposer des ressources pour préparer l'accouchement. Le projet de naissance peut être un outil de réflexion personnel ; c'est surtout un préambule indispensable qui sert à clarifier le contrat de soins entre patient et professionnel ;



c'est s'engager vers une meilleure compréhension et une satisfaction partagée. [...]

Ces projets sont présentés par les parents lors de la grossesse à la sage-femme ou à l'obstétricien qui les accompagne. Ils sont discutés et commentés pour aboutir à un accord, et être ajoutés au dossier.

Ce projet concerne les différentes étapes de l'accouchement physiologique ou médicalisé (travail naissance, soins au bébé, soins à la mère, délivrance du placenta, allaitement, présence d'autres personnes, accueil du bébé, personnalisation de l'événement...) et peut comporter également un volet en cas d'imprévu (transfert, césarienne...).

Il s'adresse à tous les intervenants pour le bien-être de la mère, de l'enfant, et de la famille. La femme a le droit d'être informée et de participer à la prise de décision des interventions faites sur elle ou sur son enfant.

Certaines maternités en France proposent désormais un Projet de naissance standard aux femmes qui vont accoucher, mais cette pratique reste encore très rare.

N'oubliez pas cependant que la seule chose que vous pouvez prévoir avec certitude, c'est que la naissance vous réserve toujours des imprévus.»

Que permet l'entretien prénatal précoce ?

Le plus souvent réalisé par une sage-femme, l'entretien prénatal précoce (première séance de préparation à la naissance depuis les mesures du Plan périnatalité 2005-2007) permet d'informer la femme ou le couple, de lui présenter le dispositif de suivi de la grossesse, de situer dans ce dispositif l'intervention des professionnels et préciser sa manière de travailler avec les autres professionnels, d'anticiper les difficultés somatiques, psychologiques et sociales qui pourraient advenir, de compléter ou donner des informations sur les facteurs de risque, les comportements à risque et des conseils d'hygiène de vie, d'encourager la femme ou le couple à participer aux séances de PNP — et lui aussi les aide à comprendre et donc à devenir acteur de leur parcours de grossesse jusqu'à l'événement naissance.

Le constat est partagé : les femmes enceintes manquent pour la plupart d'informations concernant le déroulement de la grossesse, les événements liés aux changements physiologiques, et d'une bonne compréhension du rôle des divers professionnels qu'elles pourront rencontrer en période périnatale. Les informer, répondre à leurs interrogations dans un climat de confiance, les respecter dans leurs souhaits va favoriser l'instauration d'un

lien mère-enfant de bonne qualité, gage de santé psychique pour l'avenir.

L'élaboration d'un texte, le projet de naissance, destiné d'abord à elle-même et à leur couple, mais également aux professionnels assurant la prise en charge médicale de l'accouchement concrétisant leur réflexion de future mère, sera possible pour certaines femmes, mais pour toutes l'entretien prénatal ouvrira des possibilités de dialogue, de négociation dans le respect des fonctions de chacun des professionnels et de l'intimité de la femme.

Il est cependant important de rappeler que la professionnelle qui accompagnera la femme dans l'élaboration d'un projet de naissance et ce, ensuite tout au long de la préparation à la naissance, se doit de vérifier au préalable que les demandes exprimées sont compatibles avec les habitudes de la structure d'accouchement choisie par la femme.

Rien n'est plus déstabilisant que de penser une prise en charge optimisée et de se retrouver face à des professionnels qui ne sont pas dans la même optique!

Parfois, ne serait-il pas souhaitable, plutôt que d'écrire un projet, de permettre à la femme de se positionner activement, d'être en capacité d'exprimer ses craintes, ses souhaits, de devenir interactive? Trop de femmes enceintes «subissent» encore la naissance de leur premier enfant, souvent sans se permettre d'évoquer leurs souhaits.

Par contre, après avoir vécu une première naissance sur un mode de soumission aux habitudes professionnelles, certaines évoquent, lors de l'entretien prénatal précoce, le souhait de vivre différemment une nouvelle naissance. Parfois, cette démarche ira jusqu'à l'élaboration d'un projet de naissance qui leur permettra de s'approprier davantage ce moment important. Pour toutes celles qui en bénéficient, l'entretien précoce permettra d'aborder avec la sage-femme leur vision de ce qu'elles souhaitent vivre et de ce qui est important pour mieux vivre la naissance.

Il sera alors question de permettre à chaque femme d'aborder ce moment de l'accouchement à la fois en accord avec elle-même, mais aussi avec les professionnels qui auront à l'accompagner et à la prendre en charge.

La sage-femme qui réalise l'entretien devra donc avoir présent à l'esprit le paysage réel de ce qui est possible sur le secteur, les différentes modalités de prise en charge (plus ou moins respectueuses de la physiologie de la naissance), les diverses possibilités de préparation à la naissance et d'accompagnement par des professionnels formés à des techniques de

préparation corporelle (parmi lesquelles la relaxation et les techniques de respiration, la sophrologie, l'haptonomie...).

Comment élaborer avec une femme ou un couple un projet de naissance abouti si, lors de la prise en charge, un «gouffre» existe entre ce qui aura été préparé et la réalité de ce qu'elles ont pensé qu'il serait possible? Il y va de la responsabilité de la professionnelle de leur permettre de vivre ce qui est possible.

Actuellement, les professionnels des maternités ne cessent d'être heurtés par des demandes écrites et signées des femmes à partir de textes téléchargés sur Internet (comme celui qui suit!) qui ne correspondent pas à cette recherche du meilleur compromis entre ce qui est souhaité par le couple et ce qui peut être offert par les professionnels de santé et les structures de soins environnantes.

Cela est souvent dû au manque de lien entre l'ensemble des professionnels concernés autour de chaque maternité. Le développement du travail en réseau local de périnatalité permettra sûrement dans les années qui viennent à la professionnelle de bien décrire ce qui est possible.

Car ne doit-on pas plutôt informer les femmes, afin qu'elles soient en mesure de négocier avec les professionnels de la naissance une prise en charge qui convienne aux deux parties, plutôt que de les laisser imaginer une offre qui n'existerait pas?

Par ailleurs, les usagers ayant individuellement ou collectivement de plus en plus l'occasion d'exprimer leurs attentes en matière d'accompagnement à la naissance, n'est-il pas souhaitable d'aborder de façon progressive et non agressive cette liberté de choix qui n'est jamais totale? Cela contribuera à élargir à terme les propositions des professionnels.

Une femme correctement informée grâce à l'entretien prénatal précoce, et attentivement préparée pendant les séances de préparation, sera en possibilité d'évoquer oralement ses demandes avec les professionnels plutôt que de leur remettre un document stéréotypé signé dont elle ne comprend peut-être pas la totalité des enjeux. Des futurs parents confiants dans l'écoute des professionnels de la naissance et des professionnels sensibilisés à l'importance du respect des souhaits réalisables des parents peuvent nouer une alliance précieuse pour le bébé à venir.

Faire que les femmes, les couples soient acteurs de leur grossesse est certainement un enjeu important de l'entretien prénatal précoce : la naissance comporte souvent une certaine idéalisation et le rapprochement entre

Exemple de projet de naissance

Trouvé sur Internet, ce projet de naissance élaboré avec un professionnel lors de la préparation à la naissance est respectueux des demandes du couple ainsi que des professionnels

Bonjour,

Vous allez être présents tout au long de la naissance de notre enfant, et nous vous en remercions. Mon mari et moi-même avons souhaité écrire cette lettre afin de vous permettre de mieux connaître nos désirs par rapport à cette naissance.

Nous avons pleinement confiance en votre compétence et notre souhait est que, grâce à votre avis éclairé et à notre intuition, nous prenions ensemble la bonne décision, s'il devient nécessaire d'en prendre une.

Nous souhaitons avant tout que cette naissance soit la plus paisible possible pour notre enfant et nous-mêmes. Dans notre esprit, cette paix n'est envisageable que dans un accouchement physiologique.

Mais bien entendu, si un problème quelconque survenait, c'est avant tout vers vous et votre savoir que nous nous tournerions.

Par cette lettre, nous ne remettons absolument pas votre savoir et votre métier en cause, nous avons une totale confiance en vous, aussi j'espère que vous n'accueillerez pas ce projet de naissance péjorativement.

De manière générale :

Mon compagnon souhaite être présent à chaque étape de la naissance.

Nous souhaitons qu'il y ait le moins de personnes possible présentes tout au long de cette naissance afin de préserver notre intimité et notre besoin de calme.

Nous souhaitons que chaque geste, chaque intervention nous soient clairement expliqués, et que rien ne soit entrepris sans nous avoir consultés auparavant.

Pendant le travail et l'expulsion :

Je ne souhaite, *a priori*, pas subir d'anesthésie péridurale, et plus généralement que le processus physiologique soit accéléré ou ralenti artificiellement (sauf si la santé de mon enfant ou la mienne est en péril).

Je serais heureuse de recevoir les conseils d'une sage-femme.

Je souhaite pouvoir marcher et choisir ma position au cours du travail. Aussi, si un suivi par monitoring semble nécessaire, je souhaite qu'il soit ambulatoire ou discontinu.

Je préfère être perfusée au dernier moment, une voie veineuse pourra être posée mais obturée pour faciliter ma mobilité pendant le travail.

Tant que le travail progresse et que le bébé et moi allons bien, je ne souhaite pas de rupture artificielle des membranes.

Merci de tout mettre en œuvre pour éviter qu'une épisiotomie ne soit réalisée, je préfère prendre le risque d'une déchirure plutôt que de subir cet acte.

Je souhaite attendre de ressentir le réflexe d'expulsion avant de pousser si les conditions de santé de mon bébé le permettent.

Lorsque les épaules de notre bébé seront sorties, j'aimerais l'attraper et finir de le sortir moi-même (ou son papa) et le déposer sur mon ventre, son visage face au mien.

Nous ne souhaitons pas que le cordon ombilical soit coupé ou pincé avant qu'il ait cessé de battre.

Mon mari souhaite couper le cordon ombilical.

Après la naissance :

Avant tout, nous vous serions extrêmement reconnaissants de favoriser cette rencontre qui va se produire entre notre enfant et nous. Laissez-nous simplement profiter à notre rythme de ce moment unique. Que tous les soins qui peuvent attendre soient remis à plus tard. Que ceux qui doivent se faire dans l'immédiat soient confiés au père ou se fassent à notre contact.

Nous souhaitons que notre enfant soit allaité, et donc que la mise au sein soit précoce (si possible avant qu'il soit emmené pour les soins) en le laissant trouver le sein seul.

Je ne veux pas d'expression abdominale; si celle-ci est *absolument* nécessaire, je souhaite m'asseoir sur un bassin (ou autre) avant de subir ce geste, je veux qu'il soit fait en douceur et expliqué (je l'ai subi pour mon aîné et j'en reste traumatisée tellement j'en ai souffert!)

En cas d'urgence :

Dans toutes les circonstances, nous tenons à être informés en détail de ce qui se passe pour décider avec vous de ce qui doit être fait.

Si notre enfant doit être transféré dans un autre établissement, nous souhaitons que l'un de nous puisse le suivre à chaque instant.

En cas de césarienne :

Je préfère une rachianesthésie plutôt qu'une anesthésie générale.

J'aimerais que le champ opératoire soit légèrement baissé pour que je puisse voir sortir mon bébé, je souhaite l'embrasser et le toucher avant qu'il soit emmené pour les soins.

Mon mari aimerait être présent pour ces soins et y participer si c'est possible.

Dans le cas où notre bébé doit être placé en couveuse pour réguler sa température, nous aimerions pratiquer la méthode kangourou sur son papa plutôt que de le placer en couveuse.

Je souhaite allaiter mon enfant dès que possible, aussi je refuse qu'un aliment autre que mon lait lui soit administré avec une tétine de biberon.

Ce qui est le plus important pour nous, c'est que cet enfant vienne au monde entouré de douceur. L'accouchement est déjà un événement brutal en soi, aussi attachons-nous ensemble à en faire un moment de joie.

Nous voulons être responsables de ce moment unique, et le vivre le plus naturellement possible.

Je ne veux pas braquer le personnel médical, c'est assez soft dans la tournure des phrases?

Merci

Chris, 25SA




Naitre en France

les souhaits des parents et les possibles doit commencer tôt!

L'interpellation des pratiques des professionnels de santé par les usagers est un phénomène nouveau dans le système de soins en France. Les droits des usagers ont été affirmés grâce à la loi du 4 mars 2002. En périnatalité, leur expression est soutenue

par le Ciane (Collectif interassociatif des associations de naissance). Elle suppose des évolutions dans les cultures professionnelles, mais aussi dans les représentations des femmes enceintes et des futurs pères.

L'entretien prénatal précoce peut y contribuer ainsi qu'à une meilleure anticipation et à un projet de naissance partagé. Le

consentement éclairé prévu par les textes peut devenir un consentement « mutuellement » éclairé : *mutatis mutandis*, l'information des professionnels par la femme et de la femme par les professionnels doit devenir une information « mutuellement éclairée », pour mettre toutes les chances du côté de l'enfant! 

Témoignage de Jenny

Adressé après la naissance de son bébé à la sage-femme qui l'avait reçue pour l'entretien prénatal précoce (Danielle Capgras)

Sur vos conseils, je suis allée suivre des cours de préparation à l'accouchement chez Brigitte [...] et j'ai fait connaissance et confiance aux sages-femmes de l'hôpital (Corinne, Fanny, Agnès) [...]

Gabriel a failli naître par césarienne à 39 sa, car il était en siège, et un gynéco de l'hôpital n'a pas compris combien je

redoutais cette opération (surtout à cause de la séparation qu'elle induit entre la mère et son bébé...).

J'ai alors demandé une version, pratiquée par un autre gynéco, elle a réussi et Gabriel est né deux jours après terme, par voie basse... Il pesait certes 4,260 g, mais si vous saviez comme on a bien travaillé tous les deux, aidés, accompagnés, soutenus par les SF et le papa! (Merci aussi à la sophro, effectivement j'étais sceptique, mais bon sang, comme ça m'a aidée!)

Je suis heureuse de n'avoir eu qu'une rachi-anesthésie en fin de dilatation. Fanny

connaissait mon envie de vivre au mieux cet accouchement (et en même temps j'avais si peur de l'expulsion!), elle m'a permis d'être au cœur de mon accouchement! (pour ma fille, grosse péri, aucune douleur, mais aucune sensation de l'avoir mise au monde...)

Alors voilà, quelques lignes pour vous remercier, car sans ces quelques pistes qui m'ont redonné beaucoup de confiance en moi au début de cette grossesse, je pense que les choses auraient été... différentes bien sûr, mais certainement moins épanouissantes!