

Maisons de naissance

Mode de construction, mode d'emploi...

Marie-Hélène Ricard
Membre du Groupe MAMAN

Dans le contexte politique de 2008, à l'heure des remaniements sectoriels de toute sorte, rien ne semble plus actuel que le projet de transformation du système de santé. Parmi toutes les innovations que l'on souhaite y apporter, la pratique sage-femme et l'étab-

lisement de nouvelles maisons de naissance se distinguent du lot. Alors qu'on avait perdu un peu l'espoir de pouvoir un jour répondre au besoin grandissant des femmes de donner naissance ailleurs que dans un centre hospitalier, voilà que l'on ouvre des places au Baccalauréat sage-femme et que l'on souhaite élargir leur pratique.

Dans cette optique, le Groupe MAMAN veut promouvoir la visibilité d'un document en ligne intitulé: Cadre de référence des maisons de naissance du Québec. Ce document toujours d'actualité a été réalisé en 2000 par le Comité des Maisons de naissance. Ce comité, qui n'est plus en fonction aujourd'hui, était composé de sages-femmes, de représentantes du personnel travaillant dans les MDN, de représentantes du Regroupement Naissance-Renaissance et du Groupe MAMAN. Nous croyons qu'il peut et pourra être d'une grande utilité à tout projet d'établissement d'une maison de naissance. Nous vous en résumons ici les grandes lignes. Pour un portrait plus complet, voici le lien vous permettant d'accéder directement au document :

http://bv.cdeacf.ca/CF_PDF/89051.pdf

Pourquoi un cadre de référence

Comme les maisons de naissances sont une nouvelle réalité dans l'organisation des services périnataux, il y a peu de comparables permettant leur mise en place. La maison de naissance étant par définition une institution se voulant différente par son approche et sa pratique des autres services de santé, un tel cadre permet d'en conserver les valeurs, la philosophie et l'essence qui lui sont propres. Ce cadre peut ainsi servir de base de référence afin de mettre en place un établissement qui respecte la définition de la maison de naissance. Ce document s'adresse



La petite sirène Magalie, fille de Lise Sickini et Michel Rivard.

donc autant aux CLSC promoteurs d'une maison de naissance (on doit aujourd'hui parler des CSSS), aux organismes gouvernementaux, aux investisseurs, comme aux membres de la communauté où elle pourrait s'implanter.

Le lieu, l'emplacement, ceux qui y travaillent

D'abord, il est important de garder en tête qu'il s'agit d'une maison, ce qu'elle devrait être. Il est essentiel de mettre l'accent sur l'aspect intime d'un tel lieu, un environnement calme et rassurant pour les familles. Cette bâtisse devrait donc avoir un achalandage maximal qui préserve cette ambiance. Les chambres de naissances (idéalement avec une salle de bain indépendante dans chaque chambre) devraient être en mesure de répondre aux besoins de la clientèle et du volume d'accouchements de sa région, sans menacer l'intimité des femmes qui donnent naissance. La MDN devrait pouvoir comporter également des bureaux de consultation fermés et insonorisés, des lieux communautaires pour les familles et le personnel (cuisine, salon, salle communautaire, etc.) ainsi que des pièces spécifiques à l'équipe qui y travaille (salle du personnel, buanderie, archives, toilettes, entretien, etc.). Une MDN se doit d'être un lieu privé, qui comporte un stationnement et une entrée qui lui est propre. Un petit jardin, où les femmes en travail pourraient prendre un peu d'air, est idéal. De plus, la MDN devrait être indépendante d'un centre hospitalier, mais située à proximité. Elle doit être accessible, donc aménagée dans un lieu central et pourvoir un environnement sain et sécuritaire pour les familles qui y séjournent.

Sa philosophie, ses services

Une maison de naissance se distingue de par sa philosophie qui découle de la pratique sage-femme. C'est une vision naturelle de l'accouchement et la valorisation de la compétence parentale. Son but est de promouvoir un service centré sur les besoins de la famille, de la femme et du nouveau-né. Elle prône aussi la liberté de choix des femmes et des familles, les services personnalisés en continuité avec la même intervenante, et la promotion de la santé globalement. De plus, on y fait un usage approprié de la technologie, seulement lorsque c'est nécessaire.

Ses intervenants principaux sont la sage-femme (professionnelle de l'accouchement et de la santé de la femme et du nouveau-né) et l'assistante natale (qui assure aux familles un service de relevailles et d'assistance à l'accouchement, en plus d'un support général au fonctionnement de la MDN).

Une MDN devrait fournir des services pré, per et postnataux aux femmes, bébés et

familles qui la fréquentent. Un suivi prénatal personnalisé, mais aussi des services de santé globaux (alimentation, test en laboratoire, etc.). De plus, elle devrait être en mesure d'offrir des services pour la famille, comme du matériel éducatif, des rencontres de groupe, des cours prénataux, etc.

Enfin, il est essentiel pour une MDN de pouvoir compter sur la collaboration de services externes, comme des ententes avec des laboratoires pour les prélèvements ou avec des hôpitaux pour les transferts ou les suivis plus à risque.

Maison communautaire?

S'il y a un point qui semble avoir été particulièrement oublié dernièrement, c'est tout l'aspect communautaire de la MDN. La maison de naissance se veut un centre familial implanté dans un milieu, une communauté. Il est intéressant de constater à quel point les femmes de ce milieu et leurs familles doivent être le point central de l'élaboration d'un projet de MDN. Celle-ci doit être à l'image des besoins spécifiques du bassin communautaire qu'elle servira. Ces services doivent refléter les différents groupes et organismes communautaires du quartier et travailler en partenariat avec eux. Il est également souhaitable qu'un comité d'usagers soit formé afin de promouvoir ces particularités de la communauté.

La maison de naissance appartient aux femmes et à leur famille et se doit d'être un lieu d'échange, d'information et de soins pour elles. Les familles doivent pouvoir participer activement à son développement. Il est donc nécessaire que les lieux soient pensés en fonction de sa vocation communautaire, en y aménageant des pièces pour les familles, comme cuisines, salle de jeux, salle commune et bibliothèque de références. Elle se doit d'être neutre: un lieu d'échanges et de rencontres pour toutes les différentes communautés culturelles et religieuses, sans discrimination.

De plus, la MDN doit être un lieu de formation, où les apprenties sages-femmes jumelées avec une autre d'expérience, peuvent compléter la partie pratique de leurs études.



Marie-Hélène et sa plus grande histoire d'amour, sa plus belle réussite : Louka.

La gestion et l'organisation

La gestion d'une maison de naissance doit tenir compte du caractère spécifique de la pratique sage-femme. Pour se faire, les sages-femmes doivent avoir droit de parole quant aux décisions qui concernent leur milieu de travail. Il est, par ailleurs, souhaitable d'y développer une gestion participative qui implique toutes les membres de l'équipe et la parole des femmes usagères, ceci pour préserver l'aspect familial et communautaire de la MDN. De plus, il est primordial de s'impliquer activement dans les différentes tables de concertation de la santé publique et d'y faire la promotion de la pratique sage-femme. Une concertation entre les différentes maisons de naissance est également souhaitable.

L'accouchement à domicile

Un des éléments les plus importants est la protection du droit des femmes d'accoucher à domicile. Même si à l'origine, les maisons de naissances ont été un compromis entre la maison et le centre hospitalier, il ne faut pas oublier qu'elles ont été inspirées par le domicile. Il est donc primordial d'en conserver la possibilité et de promouvoir l'accouchement à domicile pour les femmes qui le désirent.

Le développement des maisons de naissance, bien loin d'être acquis, dépend en grande partie de la mobilisation de la population à cet effet. Pourtant, on semble de plus en plus y voir une alternative humaine et naturelle pour répondre aux besoins grandissant des femmes en matière de périnatalité. Ce document saura, nous espérons, inspirer des promoteurs de maisons de naissances, qui en feront des endroits axés sur la naissance et sur les besoins des femmes et de leurs familles.



Nouvelles des régions



La Maison de naissance des Laurentides

*Christine Bourdeau
Représentante régionale des Laurentides*

De notre côté, après 14 ans d'efforts, le projet de maison de naissance commence à prendre forme. Plus de 100 naissances ont eu lieu depuis le début de l'accessibilité des services dans la région en avril 2007 et l'équipe de sages-femmes continue de redoubler d'efforts et de patience pour offrir les meilleurs services possibles aux familles, malgré un environnement de travail actuellement, disons, surpeuplé. Les

de l'été 2008 ce qui met à 7 le nombre de sages-femmes œuvrant dans notre région.

La grande nouvelle est sans aucun doute, après plus d'un an d'attente, la toute première levée de terre qui a eu lieu le 14 mai dernier annonçant la construction de la maison (voir photo). Malgré que nous ayons été avisées à la toute dernière minute, trois des membres du conseil d'administration ont pu se déplacer pour y assister avec leurs enfants. Cet événement tant attendu a lancé le début des travaux

sans doute atténuer les contraintes et les défis qui vont de pair avec la construction d'un immeuble répondant aux normes du ministère de la santé. Tout au long de ce processus, nous avons tenté de garder à l'avant-scène le confort des familles et la création d'un environnement chaleureux et accueillant. Si des compromis ont dû être faits sur certains éléments, nous sommes convaincues que la maison saura répondre aux besoins des familles tout en offrant à l'équipe de sages-femmes et d'aides natales un environnement ergonomique et agréable pour y travailler.

Nous avons également continué de supporter les efforts des femmes des Hautes-Laurentides qui revendiquent très activement des services accessibles dans leur communauté. Le groupe la Mère-veille a organisé entre autre un déjeuner-causerie à Mont-Laurier le 10 mai dernier avec une soixantaine de participantes, afin d'informer la population sur l'accès aux services sage-femme. Il n'est pas évident d'organiser les services en région, où le bassin de population n'est pas aussi important que dans les Basses-Laurentides...

Nous tenons également à vous informer qu'un comité des familles (à nommer prochainement) a été créé par le conseil sage-femme. Cela assure donc une représentation des familles usagères à l'intérieur de la maison. Une fois ce comité mis en place, il y aura, entre autre, organisation d'une vie pour les familles au sein de la maison de naissance. Le tout est à suivre pour cet automne.

Cet automne marquera aussi l'ouverture de la maison de naissance. S'il n'y a pas de retard dans l'avancement des travaux, la maison devrait être fonctionnelle en octobre. La corporation de la maison de naissance y organisera une fête à l'interne en plus de l'ouverture officielle qui se fera avec les dignitaires en place. Nous osons espérer qu'il y aura une couverture médiatique pour l'aboutissement de ce projet contrairement à la première pelletée de terre de mai !!!

Finalement, une grande réflexion sur l'avenir de la Corporation Maison de naissance des Laurentides a alimenté nos ren-



Première pelletée de terre pour notre maison de naissance! Voici présents quelques membres du CA accompagnées de leurs enfants, sage-femmes, aides-natales ainsi que les dignitaires du CSSS de St-Jérôme et de la ville de Blainville.

sages-femmes font encore leur suivi pré et post-natal dans une maison de naissance temporaire qui est située à Blainville, à quelques pas de la future maison de naissance. Les accouchements peuvent se faire pour l'instant à l'Hôtel Dieu de St-Jérôme ou à domicile. À ce jour, les services sage-femme sont offerts exclusivement aux femmes des Laurentides; une politique d'admissibilité des femmes hors territoire, comme il se fait dans les autres maisons de naissance, tarde à se faire adopter au CA du CSSS. Bonne nouvelle : une nouvelle sage-femme s'est jointe à l'équipe au cours

qui avancent rondement jusqu'ici. Malheureusement, le CSSS n'a pas considéré pertinent d'aviser les médias de l'événement; il n'y a donc pas eu de couverture médiatique de l'événement. La maison sera construite selon des normes environnementales internationales et la décoration intérieure aura pour thème les arbres ayant un lien avec la fécondité et la naissance dans différentes cultures. Il faut dire que ce sera vraiment magnifique ! Nous avons participé aux rencontres du comité d'aménagement de la maison et les propositions faites par la designer sauront

contres. En effet, puisque la mission initiale d'établissement d'une maison de naissance est actuellement remplie, le conseil d'administration a donc entamé un processus de réflexion. L'ensemble des membres a été invité à y participer en janvier dernier lors d'une demi-journée de partage sur la mission et les valeurs devant sous-tendre les actions de l'organisme. La réflexion se continue au sein de notre conseil d'administration, suite à une assemblée générale spéciale qui s'est tenue à la fin juin et où ont eu lieu des échanges très constructifs.

On vous tient au courant des développements prochains. Ça bouge finalement dans les Laurentides, il ne faut pas lâcher ! ❖

Accouchement dans l'eau à la Maison de naissance de Blainville

NDLR : Ces photos ont été prises le 21 avril 2008, jour de la naissance de Maélie Boulet, la fille de Christine Bourdeau, représentante régionale des Laurentides.



Christine prend bébé à la sortie !



Le premier contact de Maélie avec sa maman.



Premiers sourires de maman à bébé...



Bébé Maélie établit un contact avec maman.



Bébé Maélie cherche le sein de maman quelques minutes après sa naissance.



"Finalement, c'est toi ma maman !"

De nouvelles énergies au comité "Les Flots" de la Rivière

*Propos de Lyne Bernatchez
recueillis par Jessyka Boulanger*

À la maison de naissances de la Rivière, les activités du comité de parents "Les Flots" vont bon train. Cette année, il y a eu trois conférences organisées sur les thèmes de la préconception, de l'accompagnement émotionnel durant la grossesse et de la physiologie du bébé. Il y a aussi eu une fête de Noël où une boule décorative a été remise à chaque enfant né à la maison de naissances. De plus, un pique-nique a été organisé pour commémorer le cinquième anniversaire de la maison de naissances. Un autre des projets du comité de parents est de mettre sur pied un recueil de témoignages des familles ayant vécu leur expérience de l'accouchement à Nicolet ou à domicile accompagnées par une sage-femme de la maison de naissances.

Une caractéristique de la Rivière est qu'il y a peu d'attente, la plupart des femmes demandant un suivi auprès d'une sage-femme l'obtient. Cependant, il semble y avoir une hausse des demandes. Le comité de parents anime principalement la vie communautaire au sein de la maison. La dernière année du comité fut grandement marquée par un essoufflement général des femmes s'y impliquant, car il y avait peu de nouvelles personnes. Cependant, le comité renaît maintenant avec la présence de nou-

velles usagères apportant une nouvelle énergie.

Le défi du comité est d'arriver à jumeler l'implication et l'éloignement des usagères. La fréquence des rencontres est d'une fois par mois à la maison de naissances et le comité se sent soutenu dans ses activités par la maison de naissances. Il y a toujours une aide-natale présente lors des rencontres et les travailleuses de la maison de naissance s'occupent des envois et de la remise de la brochure du **G r o u p e MAMAN** suite à l'accouchement.

Lyne Bernatchez cède le flambeau afin de laisser place aux nouvelles personnes. Si vous avez le goût de vous impliquer à la Rivière ou simplement donner un coup de pouce, n'hésitez pas à contacter le comité de parents à Nicolet qui est présentement en transition.



Les familles du comité "Les Flots" se sont mobilisées afin d'accompagner la marche d'Émilie Perron à l'été 2007.

Par ailleurs, si vous avez envie de prendre la relève comme représentante régionale, contactez Catherine Lapointe : catherine@groupemaman.org.

Pour obtenir davantage d'informations, contactez Chantale à la maison de naissance : 819.293.5861
Pour rejoindre le comité "Les Flots" lesflots@yahoo.ca

Des jeudis toujours animés à Côte-des-Neiges

*Catherine Lapointe
Vice-présidente du Groupe MAMAN*

C'est la rentrée pour la Maison de Naissance de Côte des Neiges. Comme chaque année, les jeudis après-midi sont animés à la MdN! Des ateliers variés aux thèmes de la petite enfance, avec des spécialistes chevronnés ou des mamans passionnées : médecines naturelles, portage, couches coton ou hygiène naturelle infantile... il y a de tout,

pour tous les goûts! Et comme le temps manque toujours pour échanger informellement, un jeudi par mois est réservé à la discussion entre mamans!

Après avoir organisé les rencontres du jeudi de septembre 2007 à juin 2008, Nadège Gaillard, qui avait également accepté d'être notre Représentante Régionale (encore merci Nadège!) laisse sa place à Ève Kirilin : bienvenue sur le MAMANréseau Ève!

Vous pouvez contacter Ève afin de recevoir le calendrier mensuel des rencontres.

On vous y attend !

Pour rejoindre Ève :
mdncdn@gmail.com

Mimosa et Limoilou, une alliance possible?

Lysane Grégoire
Présidente du Groupe MAMAN

La présidente du Comité de parents Mimosa (CPM), Isabelle Bibeau, est enceinte à nouveau et sera accompagnée au cours de sa grossesse par une sage-femme de la nouvelle Maison de naissance de Limoilou. Pour l'heure, il n'y a pas de comité de parents à Limoilou, mais une alliance afin de créer un comité commun pour les deux maisons de naissance est une possibilité qui commence à se discuter. Cette avenue permettrait de s'allier à de nouvelles énergies tout en élargissant le champ d'impact des familles impliquées au CPM. Pour le moment nous n'avons donc pas de représentante régionale pour Limoilou, mais Isabelle

a bien voulu accepter d'assurer ce rôle d'ici à ce que les choses évoluent.

L'équipe de sages-femmes de Limoilou emménageait dans ses nouveaux locaux le 4 septembre dernier, c'est du moins ce qui était prévu aux dernières nouvelles. Rappelons que cette Maison de naissance est la plus grosse jusqu'à maintenant au Québec. Aménagée sur trois étages, elle loge cinq chambres et on y prévoit plus de 400 accouchements par année. Si l'on considère, comme le soulignait Isabelle Brabant, que "c'est dans la nature même des institutions d'être plus imposantes que les individus" (*MAMANzine*, juin 2006, p.41), le méga-format de cette maison de naissance n'est pas une bonne nouvelle.

Bien que l'on se réjouisse de l'accès accru aux services pour les femmes de la région, ce volume d'accouchements annuels dépasse les recommandations du Groupe MAMAN qui, dans sa définition d'une maison de naissance, prévoit un maximum de 300 accouchements par année, ceci afin de favoriser des structures à dimensions plus humaines et communautaires.

Pour joindre Isabelle :
isabelle.bibeau@hotmail.com
Pour contacter la Maison de
naissance de Limoilou :
418.651.7453

Une revue se consolide à Mont-Joli

Annie-France Lévesque
Présidente du comité de parents

Le comité de parents de la Maison des Naissances Colette-Julien de Mont-Joli a encore une fois été très actif cette année. Nous avons organisé un brunch bénéficiaire pour la journée internationale des sages-femmes en mai dernier et sommes revenus avec nos traditionnels bébé-bazar et pique-nique familial au courant de l'été. Dès la

rentrée scolaire, ce sera le lancement de notre 3e édition de la revue En attendant bébé, qui est devenu un must en périnatalité dans notre belle région. De plus, tout au long de l'année se greffent des activités de visibilité ou de rencontre entre parents et sages-femmes.

Sur le plan du bilan des services, encore une fois cette année il est très positif. Les clientes ayant utilisé le service d'une sage-

femme apprécient en très grande majorité le suivi reçu autant à la Maison des Naissances que lors d'accouchement à domicile ou de transfert en centre hospitalier.

Pour joindre Annie-France :
comite_parents@hotmail.com

Des nouvelles de S.A.G.E.-Famille en Estrie

Propos de Pascale Gagné
Co-représentante régionale en Estrie
Recueillis par Josée Cardinal

Le groupe S.A.G.E.-Famille, le groupe d'usagères du Centre de Maternité de l'Estrie à Sherbrooke, a organisé en juin dernier un "bébé bazar", comme moyen de ramasser des fonds à investir au service des usagères. Ils ont acheté une armoire-présentoir pour installer le matériel pour fins de vente : livres, porte-bébés, coussins d'allaitement, etc. Pendant l'année scolaire, S.A.G.E. - Famille offre des ateliers gratuits et thématiques donnés par des bénévoles, à l'intention des mères usagères en pré ou postnatal.

Pour joindre Pascale :
sfamille@sagefamille.org
Visitez le site S.A.G.E. - Famille
www.sagefamille.org



Un accueil chaleureux au Centre de maternité de l'Estrie.

Un printemps mouvementé à Lac Saint-Louis

Céline Bianchi

Membre du Comité des femmes et des familles de la MdN Lac-St-Louis

Membre du CA du GM

Représentante régionale pour Lac-St-Louis

La Maison de naissance Lac Saint-Louis a connu un printemps mouvementé.

Suite à une importante infiltration d'eau provenant du toit du bâtiment de la rue Cartier au cours du mois de mars, les installations ont dû être déplacées d'urgence. Pendant les quelques deux semaines qui se sont écoulées avant que la maison de naissances ne se trouve un nouveau toit, c'est à la Maison de naissance Côte-des-Neiges que les familles qui devaient accoucher à Pointe-Claire ont accueilli leurs bébés. Quelques autres accouchements ont été redirigés vers le domicile de "l'accouchante".

Une magnifique maison à Sainte-Geneviève

Après ce temps d'incertitude, la Maison de naissance Lac-Saint-Louis a finalement déménagé le 3 avril dans une maison de Sainte-Geneviève. Selon Linda Besner, aide natale à Lac-Saint-Louis, le bâtiment de Sainte-Geneviève était magnifique. " Il y avait des superbes portes patio qui donnaient sur le jardin, et une vue imprenable sur la Rivière des Mille-Îles ", dit-elle. Malheureusement, l'installation temporaire était trop petite pour pouvoir rêver sérieusement de l'occuper à long terme. Avec trois chambres de naissance au lieu de quatre, et trois bureaux de consultation au lieu de cinq, on ne pouvait pas espérer s'y loger pour de bon.

Les installations de la maison de naissance sont de retour à Pointe-Claire depuis la mi-juin. Aujourd'hui, les chambres de naissance sont fonctionnelles : les lits sont installés, les meubles sont en place, mais les accessoires (rideaux, tableaux, etc.) ne le sont pas encore. " Ça manque un peu d'ambiance, " avoue Linda Besner.

Le comité des femmes et des familles

À cause du tumultueux début d'année que vient de vivre la maison de naissance, les activités du Comité des femmes et des familles de la Maison de naissance Lac-Saint-Louis ont été suspendues après la dernière rencontre au mois de décembre 2007. Entre-temps, le comité semble s'être dissolu indéfiniment, par manque d'intérêt, d'énergie et/ou de leadership. Qui sait, le prochain pique-nique annuel de la maison de naissance, le dimanche 7 septembre prochain, donnera peut-être le coup de pouce nécessaire pour sa " renaissance " ? Soyez-y, on a besoin de vous !

Pour nous joindre et rebâtir un comité de parents :

bianchi_celine@yahoo.ca

Demande de maison des naissances au Saguenay-Lac-St-Jean

Véronik St-Onge

Représentante régionale au Saguenay-Lac-St-Jean

Porte-parole

du Comité Maison des naissances 02

Notre comité, le Comité Maison des naissances 02 (numéro de notre région), revendique une maison des naissances dans la région du Saguenay-Lac-St-Jean depuis le printemps 2006. Après un premier dépôt de pétition d'environ 600 noms en octobre 2006, nous avons déposé à nouveau près de 1900 noms supplémentaires à cette pétition en mai dernier, pour un total de près de 2500 noms. Ceci démontre clairement la volonté de la population régionale à obtenir les services de sages-femmes chez nous. Entre temps, une étude de faisabilité a été réalisée, conjointement avec l'Agence SSS de la région et le CSSS de Chicoutimi, qui ne débouchera sur aucun rapport publié à cause de la faiblesse de l'étude et des piètres résultats selon les responsables à l'Agence. En effet, les intervenants en périnatalité n'ont pas sauté de joie à la proposition d'ac-

cueillir une maison des naissances en territoire saguenéen, comme nous pouvions nous y attendre, mais une ouverture face à la pratique sage-femme a tout de même été exprimée, du moins du côté de Chicoutimi. Il semble toutefois que l'étude ait été arrêtée à cause de l'attitude des médecins obstétriciens. Nous sommes maintenant en attente de la position de l'Agence sur le dossier. Une rencontre avec les principaux responsables est prévue en septembre où notre comité pourra connaître les prochaines étapes envisagées par l'Agence et, espérons-le, y participer. Comme nouvelle représentante régionale et nouvelle venue sur le MAMANréseau, j'ai hâte d'échanger avec les autres participantes sur vos expériences de revendication de maison des naissances.

Pour joindre Véronik :

veronique.st-onges@uqac.ca

418.544.1511



L'ouverture d'un point de service à Victoriaville : lent, mais fructueux

*Propos de Linda Bouchard
Représentante régionale à Victoriaville
Recueillis par Jessyka Boulanger*

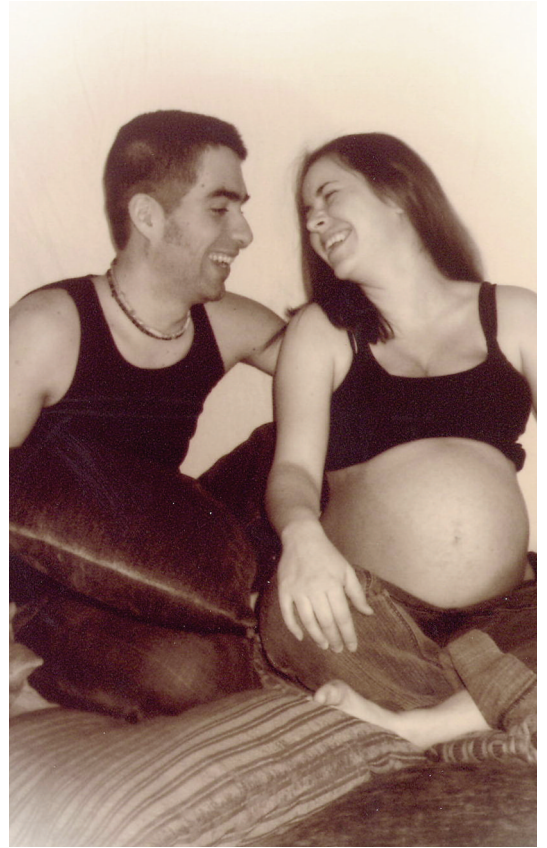
De bonnes nouvelles proviennent de Victoriaville. Il y aura ouverture d'un point de service : deux équipes de sages-femmes viendront assurer un service minimum à partir de la maison de naissances de la Rivière à Nicolet. La motivation qui a privilégié ce choix par rapport à une nouvelle maison de naissances était de s'assurer que les deux projets soient viables, tant à Nicolet qu'à Victoriaville. Cependant, la porte n'est pas fermée pour l'ouverture d'une nouvelle maison de naissance, car un des objectifs du projet de point de service est d'évaluer la demande pour les services de sages-femmes.

Trois rencontres ont eu lieu depuis janvier avec le CSSS d'Arthabaska-et-de-L'Érable. Le processus fut long, mais il respecte le rythme nécessaire puisque les femmes obtiennent des résultats. De plus, il y a eu des rencontres avec des mères, le CSSS et l'équipe de Nicolet. Une étape importante demeure à franchir : trouver

un lieu pour assurer les suivis pré et post-nataux. Avec l'ouverture du point de service, plus de femmes pourront décider du lieu de leur accouchement et choisir le ou la professionnel-le qui leur convient. Un autre point crucial doit être réglé pour atteindre cet objectif : une entente entre l'hôpital et le point de service.

Bref, beaucoup de chemin reste à faire avant que les femmes et les familles voient leurs droits respectés en matière de périnatalité. Présentement, Linda Bouchard est intéressée à mettre sur pied un comité de parents qui aiderait à l'organisation de la mobilisation à Victoriaville, alors si vous êtes intéressé-e-s, vous pouvez la contacter, elle souhaite également passer le flambeau au poste de représentante régionale.

Pour joindre Linda à
l'Association Parents-Ressources
des Bois-Francis
couveeparentsressources@mdfbf.org
819.758.4041



Quand il est temps de s'exiler pour accoucher ! Situation problématique sur la Côte-Nord

*France Bouffard
Représentante régionale à Sept-Îles*

Depuis le dernier *MAMANzine*, Philippe nous a donné la politique de périnatalité avant de nous quitter. On a changé de ministre de la santé et on a perdu la belle Isabelle au RNR. J'avoue avoir eu un petit moment de découragement après tout cela et suite à l'annonce de la nomination du ministre Bolduc issu du Saguenay.

Mais il y a eu mieux, ici, pour nous. Nous avons eu un nouveau directeur de CSSS qui lui, arrive tout droit de l'Outaouais (où, rappelons-le, les relations médecins-sages-femmes sont au mieux). On attend toujours une rencontre formelle mais on relance plus intensivement dès demain.

Et la grande nouvelle, c'est que le Collectif de Sept-Îles pour la santé des femmes, qui existe depuis maintenant 30 ans, vient de faire l'acquisition d'une grande maison afin

d'y poursuivre ses importantes missions. Rappelons qu'en plus de faire la revendication du développement de la pratique sage-femme sur la Côte-Nord, nous avons un mandat d'éducation et de support en santé sexuelle et reproductive. Et qu'il y a maintenant près de 2 ans, nous avons ouvert une maison pour les femmes qui viennent accoucher à Sept-Îles n'ayant pas accès à des services d'obstétrique dans leur milieu de vie. Oui, en 2008, il manque encore une route pour relier toute une population au reste du Québec.

Mais pour revenir au titre de mon article, je ne peux passer sous silence la bravoure d'une amie. Cette amie, pour pouvoir donner naissance à sa troisième fille avec une sage-femme, a dû quitter sa maison et son amour 1 mois avant d'accoucher. Loin de sa maison, de ses repères, de ses amis (es), de son chum. Mais surtout loin de s'imaginer que finalement, elle accouchera seule avec son chum car la naissance a été très rapide.

Quitter la Côte-Nord pour Montréal pour accoucher. Non mais vraiment.

Il est grand temps d'unir nos forces et de décider nous-mêmes de quelle forme le développement des services doit se faire. Nous n'avons pas d'énergie et de temps à perdre à faire nos revendications en silo. Il est important d'offrir notre support et notre aide à toutes les régions qui désirent voir des sages-femmes s'installer dans leurs rangs et leurs chemins.

Au plaisir de vous rencontrer bientôt!

Pour joindre France au Collectif
de Sept-Îles pour la santé des
femmes :

collectif@cgocable.ca

418.968.2436



Le mouvement Maison de naissance Montérégie en Action !

*Cynthia Perrealut
Mouvement maison de naissance
Montérégie pour
Danièle Simard
Représentante régionale en Montérégie*

L'année 2007-2008 a été très active chez le MnM! La fin de l'été et le début de l'automne ont été fort occupés par les sollicitations auprès des députés afin d'obtenir des fonds pour le mouvement et par l'organisation d'un "Red Tent", un événement médiatique visant à dévoiler les appuis à notre demande. Les médias télévisuels et des médias locaux se sont déplacés pour l'occasion. Plusieurs activités ont eu lieu lors de l'événement : le dévoilement de la chanson thème de notre mouvement, écrite par un papa, Ian Fournier; une démonstration de danse baladi par une femme enceinte, Isabelle Hénault; des spectacles de clowns; de la sculpture de ballon; et, bien entendu, un "red tent" en deux séances de témoignages d'histoires d'accouchement. Ce fut une très belle journée, qui nous a nourries et nous a donné l'occasion de célébrer notre projet.

Suite à l'envoi du document "Une maison de naissance en Montérégie, une évidence" à tous les CSSS du territoire, deux membres du mouvement ont été mandatées afin de rencontrer les CSSS qui ont démontré de l'intérêt pour le projet. Au cours de l'année, les CSSS de Granby, Pierre-Boucher (Longueuil), Champlain (Longueuil) et le Haut-Richelieu-Rouville (St-Jean sur Richelieu) ont été rencontrés. Ce dernier CSSS, suite à une magnifique présentation sur la pratique sage-femme qu'il avait demandée, offerte par des membres de l'équipe ayant mis en place l'entente entre la maison de naissance Lac St-Louis et le CH Lasalle de Montréal, a démontré un ardent désir de

développer les services sage-femme dans son projet clinique. De ce fait, les membres du comité ont envoyé une lettre d'intention à l'agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie mentionnant leur intérêt et demandant l'embauche d'une chargée de projet. La volonté et l'ouverture que les membres de ce comité ont démontrées est exceptionnelle! Nous attendons la suite avec impatience...

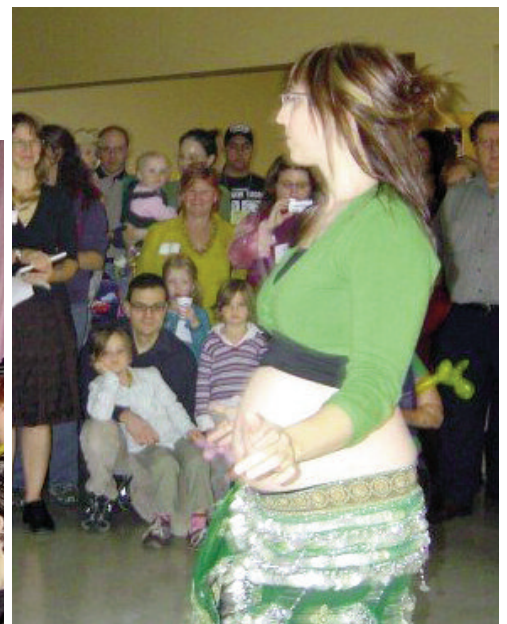
Avec l'été, nous sommes actuellement dans une période plus tranquille, dans l'attente des développements des bonnes nouvelles. Nous désirons continuer de porter la voix des familles de la Montérégie et garder l'œil ouvert afin de permettre l'éclosion d'un projet proche des besoins des familles de la région et qui colle à la réalité du territoire. À suivre...

Pour nous joindre :
dasimarddc@videotron.ca
Visitez le site du MnM
www.mnmonteregie.com

Pour des mises à jour régulières de ce qui se passe dans notre mouvement, écouter notre chanson thème, utiliser nos lettres types, consulter nos documents et les articles parus dans les médias, vous impliquer plus avant ou encore nous manifester votre appui, visitez notre site !



L'assistance était très attentive aux expériences partagées lors du Red Tent.



Quoi de mieux qu'une danse pour célébrer la vie et la naissance !



Nos animateurs, Catherine et François, ont mis le sourire sur toutes les lèvres !



Émilie Perron, son conjoint et leur grand garçon nous ont livré un vibrant témoignage de leur expérience en maison de naissance.



Kamouraska : On se mobilise et on milite !

Magali Emond
Responsable
du groupe Objectif sages-femmes
Représentante régionale du Kamouraska

Le groupe Objectif Sages-femmes milite depuis juin 2005 pour qu'un service sages-femmes (préférablement une maison de naissance) soit implanté au KRTB (Kamouraska, Rivière-du-Loup, Témiscouata et Les Basques). Ses membres ont accouché ou non avec une sage-femme. Toutes s'entendent pour dire qu'il est important que les familles de la région puissent avoir le choix du professionnel de la santé qui les accompagnera lors de la grossesse et de l'accouchement et ce, à proximité de leur résidence.

Les membres du groupe Objectif Sages-femmes ont terminé, en juin, une autre étape importante dans l'élaboration du projet d'implantation d'une maison de naissance au KRTB. Cette étape consistait à recueillir des lettres d'appui des professionnels de la santé de la région (chiropraticiens, massothérapeutes, ostéopathes,

etc.) et des organismes communautaires. Ceux-ci devaient, dans leur lettre adressée au président directeur-général de l'Agence de santé et des services sociaux du Bas-Saint-Laurent, spécifier pourquoi ils considéraient le projet important pour les familles de la région. Certains ont également inclus des expériences personnelles vécues avec des sages-femmes lors de leur grossesse. Les personnes approchées ont répondu en grand nombre et plus de 30 lettres ont été reçues.

En second lieu, les membres du groupe avaient entamé les démarches pour une rencontre avec le Ministre de la Santé, Monsieur Philippe Couillard. Le directeur-général des services de santé et médecine universitaire, Monsieur Michel A. Bureau, a répondu au groupe que le développement des services sages-femmes était dans les orientations de la politique de périnatalité 2008 et qu'ils prévoyaient sensibiliser et outiller les agences à l'importance de leur rôle dans ce dossier et les soutenir dans le développement de projets. Lors d'un entretien téléphonique avec Madame Isabelle Côté, responsable du dossier sage-femme au Ministère de la Santé, il a été clair que le développement de la pratique sage-femme dans la région était entre les mains de deux grands acteurs : l'Agence de la santé et des services sociaux du Bas-Saint-Laurent et un CSSS affilié. Pour que la

population du KRTB ait accès à un service sage-femme, deux conditions préliminaires doivent être remplies : la population doit avoir démontré son intérêt pour le projet et l'Agence, en partenariat avec un CSSS, doit déposer un projet concret au Ministère. La première de ces conditions étant remplie (220 lettres d'intention signées par des femmes de la région et pétition de 1100 noms), c'est maintenant au tour de l'Agence d'être proactive dans ce dossier. Le groupe Objectif Sages-femmes prévoit donc une rencontre avec Madame Isabelle Ouellet, répondante régionale du dossier sage-femme et de la Politique nationale de périnatalité, en septembre prochain.

Les membres du groupe continuent de tenir des réunions mensuelles. Nous distribuons des dépliants " La sage-femme une professionnelle de la santé qui répond à vos besoins " dans les cours prénataux offerts dans la région et ce, dans le but de faire connaître la pratique sage-femme. Nous sommes toujours à la recherche de militantes qui habitent la région.

Pour joindre Magali
mag.emond@globetrotter.net
418.354.7788

Des sages-femmes en Beauce ?

Des sages-femmes pourraient bien venir prêter main-forte aux effectifs du Centre de Santé et de Services sociaux de Beauce (CSSSB) dans un avenir rapproché.

Des discussions à cet effet seront amorcées au cours de l'automne entre l'Agence de la Santé et des Services sociaux de Chaudière-Appalaches (ASSS) et la maison de naissance Mimosa de Saint-Romuald.

Il ne reste qu'un seul gynécologue pour desservir la clientèle du CSSSB qui doit souvent faire appel à des spécialistes de l'extérieur de la Beauce pour combler les gardes. Au cours de l'année 2007-2008,

828 petits bébés ont vu le jour au CSSSB. En 2006-2007, il y en avait eu 760. "Il est encore trop tôt pour dire combien de bébés il y aura en 2008-2009, mais on pense que ça pourrait bien continuer à augmenter", selon la directrice des ressources informationnelles du CSSSB, Brigitte Poulin.

Mercredi matin, un média national annonçait qu'une maison des naissances serait bientôt implantée à Saint-Georges. Le responsable des communications à l'ASSS, Pierre-Luc Lévesque a toutefois démenti l'information. "Il n'est pas question pour l'instant d'implanter une maison de naissances à Saint-Georges. Ça ne veut pas

non plus dire qu'il n'y en aura jamais, mais seulement que pour l'instant, les discussions ne vont pas en ce sens", explique-t-il.

Source : Vicky Kenty
Le blogue de l'Hebdo Régional Beauce-Nord - Beauce-Sud - Etchemins

Pour joindre Caroline Guénette,
représentante régionale en
Beauce :
cguenette@globetrotter.net
418.228.7393



Accès Maisons de Naissance Lanaudière

*Karine Langlois
Étudiante sage-femme
Porte-parole du groupe Accès maison de
naissance Lanaudière
Représentante régionale de Lanaudière*

On peut dire qu'au cours de la dernière année, notre groupe n'a pas chômé ! Il s'en est passé des choses. Des petites et des plus grandes. Comme des pas de plus vers l'objectif d'avoir un jour les services sages-femmes dans notre belle région. L'esprit d'équipe est toujours là, de même que la conviction de chacune d'entre nous qu'un jour nous réussissons.

Certes les démarches sont longues et avec nos occupations familiales qui grandissent, on ne peut pas mettre tous les efforts souhaités sur une courte durée. Il faut voir à long terme et croire que petit à petit, nous y arriverons.

Je pense que le projet de mettre sur pied une maison de naissance est comme un gros bateau à voile qui navigue au gré du vent et des vagues. À certains moments le vent et les vagues nous poussent et nous avançons plus vite. Alors que parfois, l'océan se calme et c'est la mer (mère) de nos vies personnelles qui nous occupe.

Je ne peux pas dire que nous ayons vécu de tempête à ce jour. Comme depuis le début on sent le vent dans nos voiles, encourageant et guidant. En effet, toutes nos démarches de la dernière année le confirment : les diverses rencontres avec les

Dans Lanaudière cette année...

Tables de concertations régionales, l'aide d'une Organisatrice communautaire pour les démarches d'incorporation du groupe, les rencontres avec les personnes de l'Agence de Santé et des Services Sociaux de Lanaudière, les services d'une graphiste pour peaufiner notre logo, etc.

Les Lanaudois continuent aussi de nous soutenir. Leurs appels, leurs témoignages et leur présence à nos activités le confirment. Les signatures de la pétition continuent aussi de s'accumuler.

Le document de présentation du projet a tout récemment été finalisé. Il sera sûrement mis en ligne sur le site du groupe MAMAN au cours de la prochaine année, afin de fournir un modèle de référence aux autres groupes qui en sont à cette étape. Nous espérons le déposer officiellement à l'Agence de SSS de Lanaudière très bientôt. Par la suite, l'attente d'une réponse et les démarches pour encourager l'embauche de sages-femmes chargées de projet seront dans nos priorités.

Nous continuons de croire qu'il faut deux maisons de naissance dans Lanaudière. Une à Le Gardeur, pour desservir le territoire du sud, et une à Joliette pour le territoire Nord. Lanaudière est une très grande région et notre objectif est que toutes les familles Lanaudoises puissent avoir accès aux services d'une sage-femme. De plus, en ayant deux maisons de naissance et des ententes avec les deux hôpitaux de la région, cela

permettrait à un plus grand nombre de femmes d'accoucher à domicile.

Évidemment l'annonce du Ministre Couillard d'ouvrir une vingtaine de maisons de naissance d'ici 10 ans nous encourage. Suite à cette intention, on s'attend à une ouverture de la part des dirigeants régionaux et on espère qu'ils nous accueilleront positivement, comme une suite logique dans la réalité périnatale du Québec.

Voici donc un bref résumé des démarches de la dernière année pour Accès maisons de naissance Lanaudière. Et pendant ce temps notre bateau continue de naviguer. Comme les bébés continuent de naître et les femmes d'accoucher...



Karine et Jadève.

Pour joindre Karine :
mdn.lanaudiere@hotmail.com
450.898.0169

Nouvelles des Hautes-Laurentides

*Marie-Christine Blais
Responsable du Comité Sage-Femme de
La Mèreveille
Représentante régionale à Mont-Laurier*

Voilà déjà presque un an que le Comité Sage-Femme de La Mèreveille (Centre de ressources périnatales géré par Naissance-Renaissance des Hautes-Laurentides) a été mis sur pied avec comme objectif de sensibiliser et promouvoir les services sages-femmes dans la région des Hautes-Laurentides.

Durant cette belle année, j'ai accueilli mon deuxième bébé. Ma petite fille est née au Centre Hospitalier de Mont-Laurier et malgré un accouchement parfait en apparence, cette expérience a confirmé mon désir de mettre au monde mon prochain bébé à l'extérieur d'un centre hospitalier et de revivre un suivi de grossesse avec sage-femme comme lors de l'arrivée de mon fils. Et je ne suis pas seule à demander qu'il y ait des sages-femmes dans la région. Nous avons amassé plus de 150 lettres d'appui qui ont été envoyées à l'Agence de santé publique

et des services sociaux des Laurentides. Ces lettres demandent que ce type de service soit offert aux femmes de notre région.

De plus, nous avons organisé un déjeuner-causerie afin de briser les mythes qui entourent la pratique sage-femme. La présence de Madame Céline Lemay et plusieurs témoignages de mamans ont su faire de cet événement un franc succès.

Voilà ce qui nous pousse à continuer nos démarches malgré les obstacles; le principal étant le petit nombre de naissances dans la

région (300 par an en moyenne). En effet, le modèle de services sages-femmes qui convient à notre région n'a probablement pas encore été mis sur pied ailleurs au Québec !!! La présence de sages-femmes dans les Basses-Laurentides et la volonté ministérielle de développer des maisons de naissance semblent nous offrir une nouvelle perspective, mais étant donné la grandeur de notre territoire, les femmes qui désirent aujourd'hui être accompagnées par une sage-femme doivent parcourir plus de 200 km pour leur suivi et leur accouchement. Je fais partie du conseil d'administration (C. A.) de la corporation de la Maison de Naissance des Laurentides afin de créer un lien solide entre nos deux organismes et de travailler ensemble à trouver des solutions novatrices.

Finalement, après avoir rencontré le directeur général du CSSS et en avoir fait la demande au C. A. du CSSS, le CSSS nous a accordé l'aide d'une organisatrice communautaire afin d'encadrer et de structurer la démarche du comité pour développer un ou



Adèle âgée de 4 mois et sa maman Marie-Christine.



Marie-Christine et Victor en attendant bébé Adèle.

Pour joindre Marie-Christine :

mariecblais@yahoo.ca
819.623.3359

Pour joindre La Mèreveille

nais-renais@ireseau.com
819.623.3009
Sans frais : 866.623.3009

des scénarios et présenter un projet pour que les femmes de la MRC d'Antoine-Labelle aient accès aux services sages-femmes.

Merci au Groupe MAMAN de briser notre isolement. Ça donne beaucoup d'énergie pour continuer !!!

Un appel à l'action de l'Outaouais

*Propos de Johanne Savoie, sage-femme
Représentante régionale à Gatineau
Recueillis par Jessyka Boulanger*



Johanne et un de ses petits amours né à la maison de naissance.

En Outaouais, les usagères s'impliquent peu. Le comité de parents est inexistant. Plusieurs usagères ont manifesté leur intérêt à participer aux conférences, à des soirées témoignages, etc. Par contre, seulement une personne s'est manifestée afin d'organiser ces événements. Il y a un sentiment d'acquis considérant que la maison de naissance est implantée depuis plusieurs années puisqu'elle fit partie des projets-pilote menant à l'évaluation et la légalisation de la pratique sage-femme. De plus, la liste d'attente est quasi-inexistante. Une autre barrière à la mobilisation est l'éloignement des usagères.

En ce qui concerne l'initiative amis des bébés, le CSSS-Gatineau est encore en évaluation de l'implantation. De plus, la maison de naissance déménagera d'ici deux ans, c'est une des priorités du CSSS. Une évaluation du coût des infrastructures demeure à faire. En somme, les relations avec le CSSS sont très bonnes.

La situation globale a peu changé depuis l'année dernière, ce qui est grandement déploré par plusieurs sages-femmes de la maison de naissances. Alors si vous voulez vous impliquer, vous pouvez contacter Johanne à la maison de naissances, elle se fera un plaisir de vous soutenir dans votre implication.

Pour joindre Johanne :

isis_7373@hotmail.com
819.561.2550 ou 819.669.2323
ou 1.800.267.2325

Un vent positif à Laval



*Eva Leblond
Agente de recherche et développement
Table de concertation de Laval
en condition féminine
Représentante régionale à Laval*

La Table de concertation de Laval en condition féminine (TCLCF) est un regroupement régional féministe travaillant avec ses membres à l'amélioration de la qualité et des conditions de vie des femmes, tant aux plans social, économique que politique. Parmi les dossiers que porte la TCLCF, celui de la santé des femmes est prioritaire. De ce fait, la TCLCF s'intéresse depuis janvier 2008 à la santé reproductive et travaille sur ce tout nouveau dossier de concert avec ses membres au sein du comité santé des femmes.

En guise d'amorce pour ce dossier, le comité santé des femmes de la TCLCF a entrepris de consulter la population lavalloise sur les besoins en matière de services en périnatalité. Cette consultation se voulait un point de départ pour évaluer la pertinence de développer à Laval des services en périnatalité adaptés aux besoins des Lavalloises, notamment des services de sages-femmes. Notons qu'il existe peu de services disponibles en périnatalité sur le territoire de Laval.

Pour joindre Eva :
tclcf@bellnet.ca
450-682-8739
www.tclcf.qc.ca

Près de 200 personnes, très majoritairement des femmes, ont répondu au sondage et les résultats se sont avérés très intéressants en ce qui a trait, entre autres, à l'ouverture des répondantes pour des services en périnatalité à Laval, de même qu'en ce qui concerne les lieux de naissance. Un aperçu des résultats du sondage vous est communiqué dans l'article à la page suivante. Aussi, le fort taux de réponses indéterminées de la part des répondantes a permis de conclure à un besoin d'information sur les services des sages-femmes.

Par ailleurs, nous avons appris récemment qu'une sage-femme de la Maison de naissance de Blainville était prête à offrir du soutien à un comité qui revendiquerait une maison de naissance à Laval. Quelques femmes ont aussi manifesté leur intérêt à se joindre à un tel comité. N'hésitez pas à communiquer avec moi si une participation à ce comité vous intéresse. Par ailleurs, la TCLCF pourrait favoriser la rencontre de partenaires et envisager d'entamer un projet au printemps 2009 dont un volet viserait à informer et à sensibiliser la population lavalloise sur les différents services et ressources qui existent en périnatalité.

Les sages-femmes arrivent sur le Plateau !

*Céline Bianchi
Membre du Comité des femmes et des familles de la MdN Lac-St-Louis
Membre du CA du GM
Représentante régionale pour Lac-St-Louis*

Ça y est, les sages-femmes sont installées sur le Plateau. L'équipe est déjà sur place, les locaux attendent les clientes, les derniers détails sont en cours de finalisation. Il ne manque plus qu'une chose avant que le point de services sage-femme du CSSS Jeanne-Mance n'ouvre ses portes : la signature de l'entente avec l'hôpital Sainte-Justine, imminente, peut-être même chose faite au moment de mettre sous presse, puisqu'une rencontre était prévue entre le CSSS Jeanne-Mance et l'hôpital Sainte-Justine à la fin août...

Le point de services sage-femme sera situé dans le même bâtiment que le Centre Premier Berceau, sur la rue Larivière dans le Centre-sud de Montréal. Même si ses

locaux sont loués par le CSSS Jeanne-Mance et restent complètement indépendants de Premier Berceau, les clientes du centre ainsi que "les femmes à plus grande vulnérabilité" auront priorité pour l'accès aux services sage-femme, selon Mireille Lalonde, directrice du service famille-enfance-jeunesse du CSSS Jeanne-Mance.

Une première à souligner : les quatre sages-femmes (et la responsable sage-femme) du "Plateau" ne pratiqueront pas dans une maison de naissance. Les suivis se feront dans les locaux de la rue Larivière, et les accouchements se dérouleront soit à l'hôpital Sainte-Justine ou au domicile de la cliente. Le conseil d'administration du CSSS a tout de même signifié au Ministre de la santé et des services sociaux et à l'Agence son intérêt de développer une maison de naissance. On attend toujours une réponse.

Les services des sages-femmes du CSSS Jeanne-Mance seront limités aux clientes vivant sur les territoires suivants :

- CSSS Jeanne-Mance : les CLSC des Faubourgs, du Plateau-Mont-Royal et St-Louis-du-Parc.
- CSSS Pointe-de-l'île : les CLSC

Mercier-Est / Anjou, Rivière-des-Prairies et Pointe-aux-Trembles / Montréal-Est.

- CSSS Lucile-Teasdale : les CLSC Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont.

Ce point de services pourrait contribuer à désengorger la Maison de naissance Côte-des-Neiges, dont 24 % de la clientèle provient du Plateau-Mont-Royal, 22 % de Rosemont et 14 % de l'Est de l'île.



Tiré du Bulletin d'information du CSSS Jeanne-Mance, Volume 4 • Numéro 1 • Septembre 2008

À l'avant : Élisabeth Drévès, responsable du service sages-femmes et Françoise Dufresne, sage-femme. À l'arrière : Tania Laviades et Mounia Amine, sages-femmes.

Vous êtes intéressées à mobiliser un comité de parents sur le Plateau et à devenir notre représentante régionale ?

Contactez Catherine :
catherine@groupepaman.org

Des services en périnatalité à Laval, un besoin ?

Lysane Grégoire
Présidente du Groupe MAMAN
Coordonatrice de la TCLCF

Le Comité santé des femmes de la Table de concertation de Laval en condition féminine (TCLCF) s'intéresse à la santé reproductive des femmes. Cette thématique englobe notamment les activités et l'énergie investie par les femmes lors de la période périnatale (grossesse, accouchement, allaitement).

Parmi les divers services en périnatalité qui existent à travers le Québec, la région de Laval se trouve à être peu desservie. Que l'on parle d'organismes communautaires autonomes, de centres de ressources périnatales (projets d'économie sociale), de maisons de naissances ou encore, de modèles originaux qui innovent tel que la Maison Bleue à Montréal, rien de tout cela n'existe à Laval. Mentionnons tout de même la présence de plusieurs bénévoles de l'organisme Nourri-Source qui offre son soutien aux femmes qui allaitent sans toutefois bénéficier du soutien d'un personnel permanent.

La TCLCF s'est demandé ce que faisaient les femmes de Laval. Vont-elles chercher ces services ailleurs? S'en passent-elles tout simplement? Quels sont les services en périnatalité qui les intéressent? Une consulta-

Tableau 1 - Répondantes qui aimeraient (ou auraient aimé) avoir recours aux services des sages-femmes si ceux-ci étaient (ou avaient été) disponibles à Laval

Oui	40,9%
Non	26,4%
Indécises	28,0%
N'ont pas répondu	4,7%

Tableau 2 - Choix du lieu d'accouchement chez les répondantes qui aimeraient (ou auraient aimé) recourir aux services des sages-femmes

Domicile	11,4%		
Domicile ou MdN*	15,2%		
MdN	32,9%	Hors de l'hôpital	59,5%
Hôpital	27,8%	Hôpital	27,8%
Mdn ou hôpital	8,9%		
Domicile ou hôpital	1,3%		
N'ont pas répondu	2,5%	Indécises	12,7%

*MdN est l'abréviation pour Maison de naissance

tion a donc été menée au cours de l'hiver 2008 afin de prendre le pouls de la population et éclairer la question de la pertinence de développer des services en périnatalité adaptés aux besoins des Lavalloises. Nous vous présentons ici la partie des résultats, qui concerne la pratique des sages-femmes, du sondage auquel ont répondu près de 200 femmes.

Un peu plus de 5% des répondantes ont déjà eu recours aux services d'une sage-femme, ce qui est considérable sachant que sur les 82 100 naissances au Québec en 2006 (ISQ 2007), 1 460 ont eu lieu avec l'aide d'une sage-femme (La Presse 1er mai 2008), soit 1,8% des naissances. En l'absence de services de sages-femmes sur leur territoire, ces lavalloises ont donc du aller chercher les services soit à Montréal, soit à la nouvelle Maison de naissance des Laurentides à Blainville.

Près de la moitié des répondantes, soit 41% d'entre elles, aimeraient ou auraient aimé utiliser les services des sages-femmes, si ces services étaient disponibles à Laval. De plus, les répondantes indécises face à cette question sont nombreuses (28%), elles sont même un peu plus nombreuses que celles ayant répondu qu'elles n'étaient pas intéressées par les services des sages-femmes (26%). Bien que la méthodologie du sondage n'ait pas permis un échantillonnage absolument représentatif de la population, soulignons qu'il a été distribué principalement dans les groupes de femmes et dans le réseau des services de garde, donc dans des milieux qui ne sont pas nécessairement associés à des pratiques alternatives. Quoi qu'il en soit, **ces résultats nous donnent un indice plutôt éloquent de la popularité montante de la pratique des sages-femmes.**

Si on examine maintenant les répondantes qui utiliseraient ou auraient utilisé les services d'une sage-femme s'ils étaient disponibles, 33% d'entre elles choisiraient d'accoucher à la maison de naissance, tandis que 28% opteraient plutôt pour l'hôpital comme lieu d'accouchement. En considérant aussi le domicile comme lieu de naissance en plus de la maison de naissance, c'est près de 60% des répondantes qui souhaiteraient accoucher hors milieu hospitalier. Rappelons qu'en 1995, un sondage mené par le Collège des médecins du Québec avait montré que 24% des femmes en âge d'enfanter souhaitaient accoucher hors centre hospitalier.

Treize ans plus tard, la consultation de la TCLCF nous porte à croire que l'intérêt pour les sages-femmes a pris significativement de l'ampleur et que l'idée d'un accouchement plus naturel fait du chemin. On sait que lorsque les clientes des sages-femmes changent d'idée en cours de suivi concernant le choix du lieu d'accouchement, leur idée évolue en général de l'hôpital vers la maison de naissance, ou encore de la maison de naissance vers le domicile mais très rarement, sauf motif médical, de la maison ou de la maison de naissance vers l'hôpital. Bref, si toutes les femmes qui le souhaitent obtenaient un suivi avec sage-femme, on peut se plaire à imaginer la grande migration des naissances hors de l'hôpital que cela occasionnerait. Enfin, 13% des répondantes intéressées par les services des sages-femmes hésite entre accoucher à l'hôpital ou dans un lieu alternatif.

Parmi les femmes qui demeurent hésitantes face au recours aux services des sages-femmes, la moitié sont tout autant indécises, ou ont préféré ne pas répondre,

Tableau 3 - Choix du lieu d'accouchement chez les 54 répondantes qui sont indécises quant à recourir aux services des sages-femmes

Domicile	1,9%		
Domicile ou MdN*	0,0%		
MdN	7,4%	Hors de l'hôpital	9,3%
Hôpital	40,7%	Hôpital	40,7%
Mdn ou hôpital	5,6%		
Domicile ou hôpital	1,9%		
N'ont pas répondu	42,6%	Indécises	50,0%

*MdN est l'abréviation pour Maison de naissance

quant au lieu de leur accouchement (50%). 41% de ces répondantes cependant choisiraient l'hôpital comme lieu de naissance. Enfin, seulement 9% des répondantes qui hésitent à utiliser les services d'une sage-femme choisiraient un lieu alternatif à l'hôpital pour accoucher.

Souhaitons que cette consultation soit le point de départ pour démontrer la nécessité de mettre en œuvre les actions menant à l'implantation des services des sages-femmes sur le territoire de Laval. Si vous êtes de Laval et souhaitez vous impliquer,

prenez également connaissance de l'article (p. XIII) d'Eva Leblond, représentante régionale pour le GM à Laval.



La nouvelle politique de périnatalité 2008-2018

Mirabelle Lavoie,
Présidente du Regroupement
Naissance-Renaissance
Membre du Groupe MAMAN

NDLR : Article écrit à partir de la synthèse publiée par le MSSS lors de l'annonce de la sortie de la politique le 6 juin dernier.

ENFIN!!!

Deux ans presque jour pour jour après les consultations ministérielles à Montréal sur la politique de périnatalité, le ministre sort enfin la politique et un début de plan de mise en oeuvre. (J'y ai assisté : je m'en rappelle (7-8 juin 2006) ... j'ai même eu le temps de faire un autre bébé dans l'intervalle!!!).

À part le fait, durant ces 2 années, qu'à intervalle régulier les médias nous annonçaient encore une fois la création de 20 nouvelles maisons de naissance, peu de chose sont connues de cette politique.

D'ailleurs une précision : le MSSS souhaite ouvrir 13 nouvelles maisons de naissance, et non pas 20, et souhaite que 10% des femmes québécoises soient suivies par des sages-femmes en 2018. (Présentement cette proportion dépasse à peine le 1%).

Est-ce que la nouvelle Maison de naissance du CSSS de St-Jérôme, celle en construction à Québec et le projet du CSSS Jeanne-Mance à Montréal (où il y aura un service sage-femme mais pas de maison de naissance) comptent comme des nouvelles maisons de naissance? Est-ce que l'objectif devient 10 autres nouvelles maisons de naissance après ces trois-là? Bref, je vais tenter de vous donner un aperçu des autres points dont traite la politique.



D'abord, la première partie de la politique présente les convictions sur lesquelles s'appuient la politique ainsi que les objectifs que le MSSS se fixe. Ce qui est en gras est cité directement du document de synthèse présentant la politique de périnatalité du MSSS du Québec 2008-2018.

En premier lieu, le MSSS reconnaît que **la grossesse, l'accouchement et l'allaitement sont des processus physiologiques naturels.**

Les parents sont compétents.

La qualité de la relation d'attachement de l'enfant constitue un élément fondamental pour son développement optimal.

Chaque naissance fait appel à la solidarité et à la responsabilité collective.

Les valeurs prônées par la politique **autant dans l'organisation des services que dans le travail clinique sont l'humanité, la précocité et la sécurité.**

Juste que là, rien à ajouter, on ne peut pas être contre la vertu. La seconde partie traite de l'organisation générale des services de périnatalité.

Toute l'introduction traite de la continuité, de l'importance de la responsabilité de chacun des acteurs du Réseau **Pour en arriver à former un véritable "réseau de la périnatalité", à construire un village autour de chaque enfant à naître.** J'ai trouvé la formulation jolie alors je l'ai citée.

PRÉNATAL

La politique souligne l'importance de la première ligne pour offrir à toutes les futures mères un suivi de grossesse axé sur la normalité et la difficulté dans le cadre de l'actuelle augmentation de la natalité, à atteindre cet objectif.

1. Sages-femmes.

Le MSSS veut répondre à la demande exprimée par les femmes québécoises dans un sondage fait en 2005 où 10% des femmes québécoises réclamaient clairement un service sage-femme. Mais le MSSS aimerait que les sages-femmes accompa-

gnent plus de femmes dans les hôpitaux (seuls 6 centres hospitaliers ont des ententes qui permettent à des sages-femmes d'exercer leur métier à l'hôpital).

Le MSSS aimerait aussi que plus de femmes vivant dans un contexte de vulnérabilité aient accès au service sage-femme. Est-ce que ça voudra dire des places réservées et encore moins d'accès au service sage-femme pour la population en général? Pensons à plusieurs CLSC qui actuellement ont des programmes en périnatalité seulement pour les clientèles vulnérables!!!

La politique invoque même la possibilité d'apporter des modifications législatives pour améliorer la collaboration entre les divers professionnels de la santé du milieu hospitalier. Est-ce que ça veut dire des modifications pour intégrer les sages-femmes aux équipes obstétricales des hôpitaux ???!!!

Il faudra que les femmes et les familles qui réclament des services sage-femme restent vigilantes.

2. L'avis de grossesse.

En gros, le médecin ou la sage-femme, avec la permission écrite et signée de la femme enceinte, envoie un avis au CSSS du territoire de résidence de la femme comprenant ses principaux indicateurs de santé. Sur réception de l'avis, une infirmière du CSSS contacte la future mère pour lui donner de l'information et l'orienter vers les services appropriés selon ses besoins.

Le MSSS aimerait mettre en place partout un avis de grossesse qui est vu comme une des bases de la continuité des services. La politique prévoit une évaluation après 3 ans de mise en place de l'avis de grossesse, pour vérifier que ce nouvel outil a atteint ses objectifs.

3. L'information prénatale

(Quelque chose de plus large, mais en gros : les "actuels" cours prénataux).

La politique redonne la responsabilité à tous les CSSS de donner, à tous les parents qui en font la demande, en groupe ou individuellement, de l'information prénatale. (Gratuitement?)

Une section prénatale a été ajoutée au



La ribambelle de Mirabelle : Sacha, Héloïse, Margaux, et le petit dernier, Henri.



Mirabelle et son dernier né, Henri.

Mieux Vivre avec son enfant (2008).

Un tronc commun provincial sera défini pour tous les intervenants qui auront la charge de transmettre l'information aux parents (basée sur des données probantes et mise à jour régulièrement). Je vous avoue que j'ai un sourire sarcastique quand je lis ça.

La politique prévoit aussi une recherche qui évaluera l'efficacité et la pertinence des rencontres de groupes pour transmettre l'information prénatale.

4. Promouvoir de saines habitudes de vie chez la femme enceinte

La politique prévoit l'accès universel à un guide informatif en matière de nutrition. En résumé : pas d'alcool, pas de drogue, pas de tabac. Le MSSS veut promouvoir le dépistage et l'intervention précoce pour ces trois facteurs de risque pour le fœtus.

Le MSSS veut également promouvoir les pratiques cliniques préventives pour les infections transmises sexuellement. Et enfin, la politique inclut le maintien du programme OLO (œuf, lait, orange) pour les clientèles vulnérables.

5. La génétique et le diagnostic prénatal

Une consultation sur le dépistage prénatal du syndrome de Down a lieu en ce moment même et constitue la dernière étape avant que le MSSS finalise sa politique à ce sujet. (Objectif : mettre en place un programme de dépistage du syndrome de Down; universalité du prénatetest ???).

Pour le reste, la politique parle de diagnostic génétique (dépistage : évaluation du risque; diagnostic : la condition ou la maladie est réellement présente).

La politique souligne :

- le manque de connaissance du personnel pour ce qui est des maladies génétiques et des tests de diagnostic (amniocentèse);
- la difficulté actuellement pour les parents d'obtenir des informations complètes et neutres relatives aux tests, aux maladies elles-mêmes et à leur traitement;
- le manque de ligne directrice en matière d'éthique sur ces questions.

Bref, la politique veut remédier à ces problèmes. En même temps, la politique continue de soutenir la recherche en ces matières.

Commentaire :

La recherche et la technologie se sont développées en ces matières plus rapidement que nous n'avons eu le temps socialement de réfléchir aux impacts de ces nouvelles technologies (qui pour l'instant sont encore souvent offertes seulement à ceux qui ont les moyens de se les offrir). Ces avancées technologiques contribuent grandement au mythe de l'enfant parfait. Ce mythe a un impact considérable sur l'ensemble de nos pratiques obstétricales. Comment pouvons-nous à la fois réfléchir et nous pencher sur les questions éthiques et continuer à mettre du carburant dans la recherche médicale en ces domaines?

PERNATAL

6. Interventions obstétricales : pertinence, sécurité, humanité

Cette partie commence par un rappel que l'accouchement dans la majorité des cas est un événement physiologique naturel. Il semble que, malheureusement, il ne soit pas possible de déterminer le taux optimal pour chacune des interventions obstétricales (c'est-à-dire : le MSSS aimerait diminuer le taux de nombreuses interventions obstétricales, mais selon certains experts, il est difficile de déterminer des cibles précises; comme passer de 25% à 15% de césariennes, par exemple).

La politique a pour principal objectif de mettre en place les effectifs nécessaires pour soutenir et promouvoir l'accouchement physiologique.

La formation des professionnels concernés comprendra l'accompagnement et le soutien à la femme en travail et à son conjoint, ainsi que les moyens autres que médicaux de soulagement de la douleur.

Finalement, la politique prévoit de réaliser ou de poursuivre les recherches sur la pertinence et les conséquences des interventions obstétricales (en particulier la stimulation et l'induction du travail).

J'aimerais sincèrement que ce virage soit visible dans les maternités québécoises dans 10 ans!



Amalgame Photographie

La version intégrale de même que la synthèse de la **Politique de périnatalité 2008-20018 - Un projet porteur de vie** sont disponibles sur le site du Ministère de la santé (utiliser le moteur de recherche de la section Publications)

7. L'allaitement

La politique prévoit continuer sur la lancée des lignes directrices en allaitement 2001-2007 principalement : en continuant de soutenir l'implantation de l'IAB (Initiative ami des bébés); en consolidant et en soutenant les groupes d'entraide en allaitement et finalement, en étudiant la possibilité de mettre sur pied des banques de lait au Québec.

Les mesures et programmes gouvernementaux dans ce domaine sont maintenus.

POSTNATAL

8. Congé précoce

En ce domaine, les données restent les mêmes : le congé est donné 48h après la naissance pour un accouchement normal et après 96h dans le cas d'une césarienne.

La principale orientation de la politique en cette matière et de s'assurer que la visite postnatale par une infirmière en périnatalité du CSSS sera faite à toutes les mères moins de 72h après leur congé.



Amalgame Photographie

9. Être parent, un rôle emballant.

Mettre l'emphase et adapter les pratiques pour encourager le père à s'engager envers son jeune enfant.

Honnêtement, le rôle du réseau de la santé pour cette partie ne m'apparaît pas clairement!

10. Promouvoir, prévenir : pour un grand départ dans la vie.

Encourager et développer de saines habitudes de vie chez le jeune enfant et ses parents : alimentation, santé dentaire, sécurité à domicile et en voiture et... la vaccination. Je sais, je sais, ce dernier point en fera grincer des dents plusieurs!

La dernière partie de la politique traite des différences régionales (le Grand Nord par exemple) et des cas particuliers : le contexte de vulnérabilité, l'adoption, la procréation assistée, la prématurité - on cite la méthode kangourou -, les anomalies congénitales, les abus, la violence, la maltraitance et finalement le deuil périnatal (le développement de groupes d'entraide sur l'ensemble du territoire est une des stratégies proposées dans ce dernier thème).

J'ai choisi de ne pas nécessairement développer tous ces thèmes en détails pour ne pas alourdir cet article. J'espère que ce bref résumé vous donnera une idée plus précise de la politique. ❖

Mise en oeuvre de la politique de périnatalité

Le Groupe MAMAN propose des outils à la population

NDLR : Le Groupe MAMAN a profité de la sortie de la politique de périnatalité en émettant un communiqué pour promouvoir ses publications auprès des médias et de la population.

Montréal, le 3 juillet 2008

COMMUNIQUÉ

GR**OUPE**
m a m a n

*Mouvement pour
l'Autonomie dans la Maternité
et pour l'Accouchement Naturel*

Le Groupe MAMAN (GM) se réjouit de constater que la politique de périnatalité, déposée récemment par le ministre Couillard, préconise "une approche axée sur la normalité" et mise sur le "renforcement du sentiment de compétence parentale". Il s'agit de principes fondamentaux pour le GM qui souhaite contribuer à la mise en oeuvre de cette politique en offrant des outils à la population. Il s'agit de deux publications aux Éditions du Remue-Ménage, l'une parue en 2004 et la seconde à paraître en octobre prochain.

Plus spécifiquement, la politique de périnatalité suggère d'agir sur "la culture et les croyances". On peut lire : "L'anxiété et la peur de la douleur de l'accouchement peuvent occasionner une plus grande douleur durant le travail, alors que la confiance d'une femme en sa capacité de "réussir" un accouchement permet de prédire que le niveau de douleur qu'elle ressentira sera moindre. D'ailleurs, la culture des femmes à l'égard de l'accouchement semble influencée par la représentation qu'elles se font de leur capacité de mettre au monde. Cette perte de confiance, qu'il faut pallier, est sans doute liée au fait que la transmission intergénérationnelle est en perte de vitesse."

C'est exactement le problème auquel le GM a voulu pallier en publiant *Au cœur de la naissance, témoignages et réflexions sur l'accouchement*. "Nous baignons dans une culture de peur autour de la naissance, tout ce que les femmes voient dans les films et les téléromans ne peut que nourrir leurs inquiétudes. Avec *Au cœur de la naissance*, nous avons voulu transmettre des histoires de mères à mères où la puissance des femmes a la tribune, des histoires qui mettent en confiance et qui font place à l'émotion!" souligne Lysane Grégoire, co-directrice du recueil.

La majorité des auteures ont choisi d'être accompagnées par des sages-femmes, c'est donc un excellent moyen de se familiariser avec cette professionnelle encore mal connue. La politique de périnatalité prévoit le développement de leurs services pour les rendre éventuellement disponibles dans toutes les régions du Québec. "C'est une excellente nouvelle, soutient Lysane Grégoire, puisque cette pratique est un moyen privilégié pour que les femmes accouchent dans la confiance et dans un environnement qui favorise leur intimité. Les sages-femmes ont une approche centrée sur leurs besoins et tiennent compte des

aspects physiques, psychologiques et sociaux de la naissance". *Au cœur de la naissance* demeure une publication d'actualité; les ventes ont même augmenté pour sa 3ème année en librairie. De plus, il s'agit d'une lecture inscrite au cursus des étudiantes au BAC Sages-femmes à l'Université du Québec à Trois-Rivières.

Par ailleurs, la politique de périnatalité veut aussi soutenir les femmes afin qu'elles puissent allaiter suivant les objectifs qu'elles se fixent, ce qui, trop souvent, ne se concrétise pas. Dans le contexte de notre histoire récente qui a vu l'allaitement presque disparaître de la culture et, voulant encore pallier au manque de transmission intergénérationnelle, le Groupe MAMAN annonce la publication, en octobre prochain, de *Près du cœur, témoignages et réflexions sur l'allaitement*. Marie-Anne Poussart, co-directrice du recueil, déclare : "Écrire est une façon d'aller vers les autres; nous souhaitons que ce livre éclaire les mères, qu'il leur donne confiance et les soutienne dans cette expérience de transformation qu'est l'allaitement".

- 30 -

Pour plus d'information sur ces 2 publications éditées chez Remue-Ménage :

Au cœur de la naissance

<http://www.groupemaman.org/aucoeurdelanaissance.html>

Près du cœur

<http://www.groupemaman.org/presducoeur.html>

Le Regroupement Naissance-Renaissance c'est...

Lorraine Fontaine
Coordonnatrice de dossiers politiques

NDLR : Le Groupe MAMAN est membre du RNR et ainsi, avec toutes nos membres nous soutenons le travail et l'action du regroupement. Voici un rappel de la mission du RNR et de ses orientations pour les années à venir.

Une Mission

Le Regroupement Naissance-Renaissance (RNR) est un organisme féministe provincial d'action communautaire autonome qui agit comme force de changement social pour l'humanisation de la période périnatale en faisant reconnaître les droits, le pouvoir et l'engagement des femmes dans tous les aspects de leur expérience périnatale.

Des Actions concertées

Ses actions sont concentrées sur le réseautage, la recherche, la formation et la défense de droits autour de la naissance et de la périnatalité. En concertation avec nos groupes membres et nos partenaires, nous élaborons des prises de parole et des stratégies d'actions collectives qui contribueront à la transformation de la culture de la naissance.

Des Analyses et des prises de position politique

Notre analyse féministe de la maternité : c'est une vision de la maternité qui prône l'empowerment des femmes et inclut une réflexion sur les contraintes et les possibilités offertes ou refusées aux femmes par le réseau de santé, le milieu de travail, la société et la famille, en visant à permettre aux femmes des choix authentiques.

Ces actions visent aussi à améliorer la condition de la femme, à défendre ses droits à l'égalité dans toutes les sphères de sa vie, à reconnaître l'importance de son autonomie économique ainsi que de ses droits sur son corps ; à défendre son droit à l'accès à une information complète, prémices qui sous-tendent les prises de position du RNR.

Des objectifs communs

Dans ses Perspectives triennales 2007 - 2010, le RNR oriente ses actions pour les prochaines années, afin que les initiatives internationales servent de catalyseurs pour sensibiliser les femmes, les couples et les intervenants sur l'importance de réfléchir et de revoir les pratiques en milieu hospitalier québécois. Tout en consolidant ses acquis et

en maintenant ses revendications dans le domaine de l'accouchement hors centre hospitalier, le RNR se tourne vers le lieu où la majorité des femmes accouchent au Québec

Sondages, recherches, ateliers et colloques serviront à dresser des portraits et à consolider nos argumentaires. Nous développerons ensuite des outils de communication et de sensibilisation pour faire connaître l'état de la situation et nous consoliderons notre réseau d'appuis afin d'augmenter notre capacité d'agir collectivement. Ces perspectives sur trois ans nous offriront des balises stratégiques et une vision commune à plus long terme.

Le RNR ...

Une équipe, un Conseil d'administration et des comités qui réfléchissent avec vous pour porter vos préoccupations à l'attention des politiciens et politiciennes, des fonctionnaires, des gestionnaires et des professionnels du réseau de la santé, des médias et de la population ; et pour vous inspirer à continuer le travail passionné que nous partageons dans ce long processus qui est celui de l'humanisation de la période périnatale.

Le RNR c'est aussi des outils



Ces outils soutiennent l'humanisation des naissances par le développement de la pratique des-sages femmes et en aidant à mieux comprendre les besoins des femmes qui allaitent.

Consultez-les sur le site du RNR

**REGROUPEMENT
NAISSANCE-RENAISSANCE**
110, rue Sainte-Thérèse, bureau 201
Montréal, Québec, H2Y 1E6
Tel : 514.392.0308
info@naissance-renaissance.qc.ca
www.naissance.renaissance.qc.ca

Près du cœur

Témoignages et réflexions sur l'allaitement

Sous la direction de
Lysane Grégoire et Marie-Anne Poussart

Allaiter, c'est bâtir une relation fondatrice avec son enfant. Dans ce livre, des femmes témoignent de cette expérience intime et unique qui les a réjouies. Leurs récits nous forcent à constater que l'allaitement n'est pas nécessairement simple et facile mais, chacune à sa manière, elles communiquent la plénitude qu'elles ont ressentie en allaitant.

Comment intégrer l'allaitement dans un mode de vie contemporain ?
Que peut-on apprendre des femmes d'origines culturelles différentes ?
Quels sont nos rapports à la sexualité en lien avec l'allaitement ?
Comment envisager l'allaitement dans une perspective féministe ?

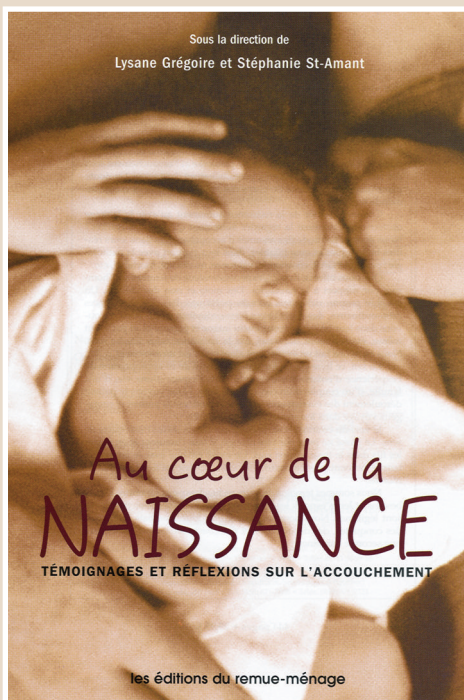


Avec la collaboration spéciale de Nathalie Arguin, Ingrid Bayot, Micheline Beaudry, Claude-Suzanne Didierjean-Jouveau, Carole Dobrich, Julie Lauzière, Chantal Lavigne, Pierre Lévesque et Bernadette Thibaudeau.

L'apport de ces collaboratrices complète ce qui constitue l'âme de cet ouvrage :
la voix des mères qui allaitent.

Disponible en librairie dès octobre 2008.

Pour plus d'informations www.groupemaman.org



Au cœur de la NAISSANCE

Témoignages et réflexions sur l'accouchement

Sous la direction de
Lysane Grégoire et Stéphanie St-Amant

Au cœur de la naissance est un partage d'expériences qui fait valoir les bénéfiques ressentis par ces femmes qui ont fait le choix fondamental d'accoucher naturellement. Leurs récits authentiques ne manqueront pas de toucher tous les parents et les futurs parents.

Bien que disponible sur commande, les achats en librairie sont préférables car ils maintiennent le livre sur les tablettes.
N'hésitez pas à recommander à votre libraire de le maintenir sur ses rayons.

Pour plus d'informations www.groupemaman.org