Zeitschrift: Schweizer Hebamme : offizielle Zeitschrift des Schweizerischen Hebammenverbandes = Sage-femme suisse : journal officiel de l'Association suisse des sages-femmes = Levatrice svizzera : giornale ufficiale dell'Associazione svizzera delle levatrici

Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband

Band: 80 (1982)

Heft: 1

Artikel: "Ventre maternel et fantasmes"

Autor: Courvoisier, Anne

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-950547

Nutzungsbedingungen

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

Conditions d'utilisation

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

Terms of use

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

Download PDF: 02.07.2025

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

boration pour faire vivre cette rubrique car votre rédactrice ne peut à elle seule lire et commenter tous les livres qui paraissent et qui pourraient vous intéresser, ceci d'autant plus que, n'ayant pas eu de telle rubrique jusqu'à présent nous avons pris un certain retard. Merci d'avance, écrivez-nous pour nous dire ce que vous en pensez! Un grand merci à Heidi Girardet, monitrice sage-femme à Genève, qui a déjà collaboré à remplir ce numéro.

Hélène Grand

Moi, Adeline accoucheuse par Adeline Favre, Editions Monographic et Editions d'En Bas, 1981.
Ce livre se lit comme un roman. C'est l'histoire d'une sage-femme d'hier devenue une sage-femme d'aujourd'hui quel nous raconte Adeline Favre dans son livre.
Diplômée en 1928, elle met, en plus de cinquante ans de pratique, huit mille enfants au monde, d'abord à domicile et par n'importe quel temps, à pied, en vélo, puis en voiture, ensuite à l'hôpital comme sage-femme indépendante et enfin comme salariée ...
Par des descriptions courtes et précises elle nous fait froid dans le dos en nous racontant certains de ses accouchements dans des conditions incroyables pour le vingtième siècle. C'est une tranche d'histoire de notre profession qui vaut mille fois la peine d'être lue car elle représente aussi un morceau d'histoire contemporaine de notre pays et plus particulièrement nous décrit les conditions de vie des femmes des vallées valaisannes du début du siècle à nos jours. Merci Adeline Favre pour cet homage à notre profession! HGr

Mort de la famille par David Cooper, éditions du Seuil 1972.
Une constante interrogation sur nos problèmes dits «institutionnalisés» soit familles, usine, école, hôpital.
L'auteur dénonce leur fonctionnement qui est, selon lui, à la base de la normalité et du conformisme de l'individu de notre monde «civilisé», étouffant de ce fait la vraie personnalité de l'individu..
«Je vise ici la dissolution des fausses structures personnelles dans lesquelles notre éducation nous fait vivre» (D. Cooper).
Un petit livre (157 p.), facile à lire et qui favorise une interrogation globale sur notre «voyage en nous-mêmes».
HGi

Corps de mère, corps d'enfant, «les cahiers du nouveau-né» N° 4, éditions Stock, 14, rue de l'Ancienne-Comédie, 75006 Paris.
«Les cahiers du nouveau-né» commencent une série consacrée au corps. Ce numéro 4, en effet, se rapporte plus spécialement aux positions de la femme pendant son accouchement et aux représentations du corps de son enfant pendant sa grossesse. Pour corps de mère, corps d'enfant, «Les cahiers du nouveau-né» restent fidèles à leurs premiers objectifs. Revue non périodique, issue des réflexions du Grenn (groupe de recherches et d'études du nouveau-né), elle ouvre ses pages, dans ce numéro, à des contributions pluridisciplinaires faisant appel aussi bien à l'obstétrique, l'anthropologie, à l'histoire, à la psychanalyse, au design industriel, qu'à des témoignages professionnels et personnels. Ce n'est pas sans affrontements que ce cahier remet en cause l'évidence peut-être abusive de la position dorsale, qu'il propose une nouvelle liberté des positions dans l'accouchement, et qu'il cherche comment, à travers les progrès techniques, préserver l'imagination. La convergence, dans l'espace de ce livre, d'expériences souvent contradictoires, ouvrira peut-être la voie à d'autres pratiques, à d'autres manières de penser.

Devenir père par Andrew Orr, éditions Fernand Nathan 1981.
Un homme se penche sur l'expérience de la grossesse. Pour écrire cet ouvrage l'auteur a pris comme référence sa propre expérience de père mais aussi celle de nombreux pères ayant entre 25 et 35 ans.

Du désir d'enfant à l'allaitement au sein en passant par la sexualité pendant la grossesse, la préparation à la naissance et l'apprentissage de son rôle de père, l'auteur parle de lui, des hommes, mais aussi ... des femmes, de comment il voit sa partenaire dans cette expérience. 175 pages. HGi

«Ventre maternel et fantasmes»

Extraits de l'exposé d'Anne Courvoisier

Comme il était impossible de reproduire le texte intégral de cet exposé, les organisatrices du séminaire m'ont demandé de me concentrer sur la deuxième partie, traitant des fantasmes liés à l'enfant imaginaire. Dans la première partie, j'évoquais les fantasmes liés au ventre de la mère, fantasmes que vit chaque individu dans sa petite enfance et qui vont déterminer, dans la façon dont ils auront été intégrés (normale ou pathologique) le désir ou le non-désir d'enfant.
Je ne parlerai ici que de l'enfant désiré; nous savons en effet que souvent l'état de grossesse est désiré mais pas l'enfant, ce qui s'observe notamment dans les demandes d'IVG (interruption volontaire de grossesse) à répétition.

L'enfant dans l'imaginaire parental

Nous savons que l'enfant existe virtuellement dans l'imaginaire parental bien avant sa conception, ce qui explique que dans un couple qui décide d'avoir un enfant, l'enfant désiré est investi différemment par chacun des parents.
L'enfant à venir assume tout d'abord un rôle narcissique auprès des parents dans la mesure où il est destiné à les rassurer dans leur identité sexuelle (en tant que preuve de leurs féminité et virilité). D'autre part, l'enfant assure aux parents un «prolongement de leur existence», au-delà de leur mort. De plus, et c'est ce que nous développerons plus loin, c'est sur cet enfant à venir que vont reposer tous les espoirs avoués ou non, de compenser les frustrations, les échecs, accumulés par chacun des parents. Même le choix du prénom est parfois intéressant à relever, par exemple cet enfant dont les parents avaient voulu avorter et qui a été appelé «Sylvie» ... «s'il vit ...».
Un analyste connu, Richter, a décrit le rôle joué par l'enfant auprès des parents. Il décrit d'abord:

I. L'enfant substitut d'une autre personne

A. Figure parentale

Dans ce cas les parents investissent l'enfant à venir de sentiments destinés en fait à leurs propres parents. Ce sont des gens qui n'ont pas pu manifester leur amour ou leur agressivité dans l'enfance et sont inconsciemment

poussés à retrouver dans l'enfant les traits de caractères de leurs parents (de l'un ou l'autre des parents avec qui la personne est restée en conflit).

B. Enfant substitut du conjoint

Ce rôle intervient notamment dans une situation conjugale décevante, ou quand un des parents est parti ou décédé. L'enfant est alors investi du rôle de conjoint, de confident, la relation entre le parent et l'enfant étant particulièrement étroite. L'enfant va souvent jouer ce rôle avec une certaine fierté, mais sa tentative de transposer auprès d'autres enfants le rôle tenu à la maison lui causera des blessures narcissiques profondes qui l'amèneront souvent à une résignation passive ou une revendication obstinée.

C. L'enfant substitut d'une figure fraternelle

L'enfant dans ce cas va être l'objet d'une «vengeance» face à un problème de rivalité fraternelle non résolu dans l'enfance. Inconsciemment, les parents réserveront à l'enfant les mêmes déceptions que celles qu'ils ont connues eux-mêmes jadis à cause d'un frère ou d'une sœur. Cet enfant en principe est accueilli avec méfiance et parfois cet esprit de vengeance à son égard peut persister.

II. Enfant substitut d'un aspect de soi-même

A. Enfant reflet de soi-même

Dans ce cas, les parents attendent inconsciemment que l'enfant soit une reproduction exacte de l'image qu'ils ont d'eux-mêmes, y compris de leurs désirs, de leurs idéologies, etc.
Ce rôle comporte des risques graves pour l'enfant dans la mesure où il devra prendre à sa charge les conflits de ses parents avec leur entourage et surtout parce que l'enfant va être maintenu au même stade de développement de la libido auquel est resté fixée la figure parentale.

B. Enfant substitut du moi idéal

En fait: «On cherche en l'enfant ce que l'on voudrait être.» L'enfant doit réussir là où les parents ont échoué afin de réparer leurs propres échecs.
Pour certains, l'enfant sera utilisé comme un instrument de prestige familial, apportant aux parents une certaine cote, voire un titre ou une fortune.
Dans tous les cas, l'enfant est soumis à des exigences maximales et la qualité de la relation affective passe au second plan pour les parents. L'impossibilité de tenir le rôle qu'on lui a dévolu peut amener l'enfant à des manifestations dépressives ou caractérielles qui correspondent à un besoin d'autopunition. Par la suite, ce sont souvent des personnes qui ont besoin d'être dépendantes d'autrui, car elles ont été empêchées d'avoir leur propre idéal du moi et un surmoi personnel.

C. Enfant support de l'identité négative du moi

Dans ce cas, les parents projettent sur l'enfant «ce qu'ils ne veulent pas être». Ils cherchent en lui le «bouc émissaire» que les parents vont rendre responsable de leurs propres échecs, fautes, etc. On ne remarquera en fait que ce qui ne va pas et pour l'enfant le pronostic est sévère car c'est un enfant voué d'avance à l'échec.

III. Rôle au niveau du couple (enfant allié disputé)

L'enfant est en quelque sorte «approprié» par un des parents – parfois les deux – d'où un tiraillement constant pour l'enfant qui ne peut réellement exister.
Dans ce cas, la réussite ou l'échec de l'enfant devient indifférent aux parents, on lui demande en fait d'être l'allié fidèle en toutes les circonstances contre l'autre parent. On peut aisément comprendre que dans une telle situation, l'enfant ne peut se structurer psychiquement normalement et que son pronostic est particulièrement sévère.

Corps imaginé

Voyons maintenant comment la femme enceinte s'imagine corporellement l'enfant à naître. Cette notion est particulièrement importante dans le cadre des ultra-sons.
Il existe très peu de travaux à ce niveau; P. Aulagnier (analyste française) a fait un apport important pour la compréhension de la vie fantasmatique de la femme enceinte par le concept de «corps imaginé de l'enfant».
En effet, on s'aperçoit que «dans la plupart des cas, le début de la grossesse coïncide avec – ou accentue – l'instauration d'une relation imaginaire, dans laquelle le sujet enfant n'est pas représenté par ce qu'il est dans la réalité, c'est-à-dire un embryon en cours de développement», mais il apparaît à la mère avec un corps déjà complet et unifié, souvent sexué et autonome.
Nous savons à quel point il est important pour la relation ultérieure et pour l'avenir de l'enfant que la mère puisse se représenter imaginairement son enfant comme un être distinct d'elle, doté d'un corps avec des caractéristiques propres, et donc capable d'autonomie. L'incapacité de vivre l'enfant en soi de cette manière apparaît nettement chez les mères psychotiques qui vivent le fœtus comme une protubérance utérine, un appendice faisant partie de leur propre corps.
Paradoxalement on pourrait dire que durant les premières semaines ces mères sont le plus proches de la réalité, le drame est que cette impression persiste durant toute la grossesse et que tout ce qui rappelle l'apport du père est nié, annulé. L'embryon est vécu comme un organe surajouté et apportant une valorisation narcissique au niveau du corps de la mère. On imagine bien que la mère supportera mal la rupture que représente l'accouchement, accouchement qui sera alors vécu comme une perte, une déchirure, un deuil – d'où le danger d'une psychose puerpérale.

Durant l'exposé, ces différents points ont été illustrés par des cas cliniques.

L'accouchement: épreuve de réalité

Nous avons vu ce que les parents attendent de leur enfant à venir et l'on peut parfois craindre certaines «catastrophes». Mais entre l'enfant fantasmé et l'enfant réel il y a tout un monde ... et l'accouchement va constituer une épreuve de réalité, première confrontation entre le réel et l'imaginaire. Nous sommes alors souvent étonnés de voir que les parents dits «à risque» se dévoilent bien différents au moment de la naissance, car il intervient alors:

- **les caractéristiques physiques du bébé:** (notamment les ressemblances que chacun y trouve et qui sont autant de gratifications narcissiques)
- **l'attitude du bébé** (p. ex. face à la nourriture: si l'enfant mange peu ou trop lentement, cela va désespérer une mère déjà anxieuse et solliciter en elle une certaine agressivité inconsciente car elle y verra souvent une non-reconnaissance de ses efforts et de ce fait elle se sentira dé-

valorisée, mauvaise mère, alors qu'un enfant glouton va souvent revaloriser la nouvelle mère et la confirmer dans son rôle de bonne mère)
- **le sexe de l'enfant** (si c'est un garçon, il peut être ressenti par la mère comme un apport narcissique massif – il devient inconsciemment un substitut phalique, la mère se sent une femme comblée)
- **les circonstances sociales et familiales de la naissance,** la facilité ou les difficultés obstétricales
- **l'attitude du personnel médical** (obstétricien, sages-femmes, etc.) pendant l'accouchement et le post-partum.

Tout cela explique que plusieurs enfants de la même fratrie n'aient pas eu en fait les mêmes père et mère, et qu'ils aient de ce fait un vécu souvent différent, parce qu'ils ont été garçon ou fille, aîné ou dernier-né, mais aussi parce que les parents entre chacun d'eux ont vécu, évolué dans leur rôle parental.

Dans un dernier temps j'ai abordé les thèmes suivants:
- stérilité
- adoption
- insémination artificielle
- naissance d'un enfant handicapé
- mort in utero
- décès d'un enfant dans la période périnatale,

avec toutes les incidences psychologiques que cela implique, mais qu'il m'est impossible d'aborder ici vu la densité de ces différents problèmes.

Adresse de l'auteur:
Anne Courvoisier, psychothérapeute
2, chemin Chapeau-Rouge, 1231 Conches GE

Verbandsnachrichten
Nouvelles de l'Association

Preis der «Schweizer Hebamme» für 1982

Für Mitglieder	Fr. 30.–
Nichtmitglieder	Fr. 39.–
+ Porto Ausland	Fr. 5.–
+ Porto Flugpost	Fr. 17.–

Sie werden im Verlauf des Januars einen Einzahlungsschein erhalten. Bitte überweisen Sie die oben angegebenen Abonnementskosten bis *Ende März.* Danke! R. Kauer

Prix du journal de la «Sage-femme suisse» pour 1982

Pour les membres de l'ASSF	Fr. 30.–
Non-membre	Fr. 39.–
+ Port pour l'étranger	Fr. 5.–
+ Port par avion	Fr. 17.–

Vous recevrez dans le courant de janvier à votre adresse un bulletin de versement et nous vous prions de bien vouloir nous verser la somme indiquée avant la *fin mars.* Merci d'avance!

R. Kauer

Stellenvermittlung

Spital im Kanton Basel-Stadt sucht eine erfahrene Hebamme in kleineres Team. Gute Anstellungsbedingungen nebst ausgebauten Sozialleistungen. Eintritt sofort.

Spital im Kanton Bern sucht eine Hebamme, die gewillt ist, turnusgemäss im Gebärsaal und auf der Abteilung zu arbeiten. Geregelte Arbeitszeit.

Spital im Kanton Zug sucht eine Hebamme in ein kleines Team auf neuzeitlich eingerichtete Abteilung.

Spital im Kanton St. Gallen sucht für sofort oder nach Vereinbarung eine erfahrene und an selbständiges Arbeiten gewöhnte Hebamme. Gute Anstellungsbedingungen.

Kleines Spital im Kanton Graubünden sucht eine erfahrene, selbständig arbeitende Hebamme als Vertretung für Freitage, die nach gegenseitiger Absprache eingeteilt werden können. Der Einsatz wäre alle 3–5 Wochen für 6–7 Tage zu leisten. Dieser Posten würde auch einer eben pensionierten Kollegin volle Befriedigung bringen.

Spital im Kanton Wallis sucht eine Hebamme. Eintritt sofort oder nach Absprache. Modern eingerichtete geburtshilfliche Abteilung und angenehmes Arbeitsklima.

Spital im Kanton Aargau sucht zur Ergänzung des Teams eine Hebamme. Eintritt auf Anfang 1982 oder nach Vereinbarung.

Aargau

Todesfall:
Urech-Bolliger Ida, Hallwil
*1920, †1981

Voranzeige:
Unsere *Generalversammlung* findet Mittwoch, 10. März 1982, statt.

Bas-Valais

L'assemblée du 11 novembre tenue à Choëx a été très animée.
Après avoir débattu des divers points à l'ordre du jour les sages-femmes présentes se sont déclarées satisfaites de voir leur profession retrouver son importance et prêtes à intensifier leur formation continue. La présidente s'est plu à féliciter divers membres pour 40 et 20 ans de sociétariat et à leur remettre un souvenir. Madame Gabbud a également eu le plaisir de complimenter madame Favre, une de nos ancienne et méritantes présidentes, pour la parution imminente de son livre: «Moi, Adeline, accoucheuse» et lui a souhaité beaucoup de succès. Elle relève également le travail intense qui se fait au comité central et dans la commission «Revenu». Elle espère que la participation à ces instances de notre collègue élue par l'assemblée des déléguées à Lucerne donnera une nouvelle émulation à nos membres. L'assemblée se clôt par une délicieuse brisolée. M.-Th. Renevey

Bern

Liebe Kolleginnen,
wir freuen uns, Sie zu unserer *Hauptversammlung* einzuladen. Sie findet Mittwoch, den 27. Januar 1982 um 14.15 Uhr im Kantonalen Frauenspital Bern statt.
Dürfen wir Sie bei dieser Gelegenheit an folgende Punkte erinnern?:
- Die Hauptversammlung sollte wenn möglich von *jedem* Aktivmitglied besucht werden.
- An die Delegiertenversammlung nach Basel möchten wir auch jüngere, vollberufstätige Kolleginnen schicken. Darum reservieren Sie sich den 27. Januar 1982!
- Wegen Traktandum 5 bitte mitbringen: die Januar-Zeitung und die Statuten der Sektion Bern.

Programm:
Gastvortrag von Herrn Prof. Dr. med. Max Berger
Geschäftlicher Teil (Hauptversammlung)
Gemeinsames Nachtessen (freiwillig)
Traktanden:
1. Protokoll
2. Jahresbericht