

Sage-femme indépendante dans un centre "femmes et santé"

Autor(en): **Dufey, Christiane**

Objektyp: **Article**

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**

Band (Jahr): **87 (1989)**

Heft 2

PDF erstellt am: **12.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-951070>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

de perfectionnement (échographie obstétricale réservée aux sages-femmes...).

4. Savoir garder notre place tout en regardant l'obstétricien comme un collaborateur: si nous sommes compétentes aussi bien dans la technique que dans l'accompagnement, il ne peut que nous faire confiance, donc nous reconnaître et nous faire reconnaître par les parturientes et la population; l'obstétricien sait qu'il a besoin de nous, et vice et versa...
5. Accepter de travailler dans tous les secteurs où nous sommes attendues, souhaitées: à moins d'aller travailler dans un grand centre universitaire, donc le choix est entre nos mains, la sage-femme ne doit pas faire d'élitisme pour le travail de la salle d'accouchement; le prénatal et le postnatal peuvent offrir autant de satisfaction. Sinon, nous risquons fort d'y être devancées par les infirmières, ce qui entraînerait encore plus la mort de la profession de sage-femme...
6. Retenir que nous sommes et serons plus jugées, appréciées ou dévaluées à la lumière de nos actes qu'à celle de nos discours.

La sage-femme doit garder sa place, et demeurer compétente

En pratique:

A l'hôpital de La Chaux-de-Fonds, nous sommes six sages-femmes polyvalentes: nous travaillons en prénatal, en salle d'accouchement, en postnatal, et la nuit s'y ajoute, en plus, la surveillance du service de gynécologie.

Nous travaillons en collaboration avec les nurses, les infirmières, les aides-infirmières et les médecins. Ces derniers nous reconnaissent et nous font confiance; nous effectuons tous les accouchements, en présence du médecin, qui n'est là que pour intervenir en cas de pathologie.

Nous effectuons dans la mesure du possible des soins personnalisés; ceci a, en partie, développé nos activités; d'où la nécessité de nous développer, d'augmenter notre effectif: l'avenir de la profession de sage-femme ne semble donc pas en danger.

La qualité des soins, la sécurité restent en mémoire dans l'équipe, même si nous axons nos activités vers l'éducation et la prévention.

Nous participons à la formation permanente externe et interne.

La sage-femme hospitalière à l'hôpital de La Chaux-de-Fonds peut y effectuer la plupart des activités, enseignées au cours de sa formation.

On pourrait envisager l'extension de ses activités, en restant dans les normes définies par son cahier des charges, par son code de déontologie par exemple, des interventions à domicile pour le suivi prénatal, sur demandes médicales...

En conclusion

La profession de sage-femme ne sera pas menacée, voire même pourra se développer si, nous sages-femmes, gardons certaines exigences dans la qualité de notre formation, dans une pratique intelligente, réfléchie, et surtout non conflictuelle.

Nous sommes appréciées sur *nos actes*.

En travaillant dans cette optique, la sage-femme pourra garder sa place, à part entière, en milieu hospitalier, même avec le flot des médecins, des infirmières H.M.P., intéressés par notre merveilleuse obstétrique.

Et, le milieu hospitalier peut garder un état d'esprit convivial, si nous sages-femmes, le gardons, comme lieu principal de nos activités...

Donc, n'est-ce pas une fuite en avant que de développer des «maisons d'accouchements», en remplacement de nos actuelles maternités...? Leur avenir ne peut qu'être éphémère... mais le départ des sages-femmes des actuelles maternités, lui ne le sera pas...

J'espère que l'Association suisse des sages-femmes, dont je fais partie, gardera un esprit prudent, ouvert, collaborant mais ferme... 1992 risque d'amener encore des remous dans la profession... □

Sage-femme indépendante dans un centre «Femmes et Santé»

Christiane Dufey, 1345 Séchey (VD)

Ces quelques lignes sont extraites d'une lettre que Christiane Dufey m'a adressée. Je vous les livre telles quelles. hg.

Depuis janvier 1988, j'ai envisagé une permanence dans le Centre «Femmes et santé» de Colombier (NE): un jour par semaine où les femmes peuvent téléphoner et venir consulter.

Je pensais dans un premier temps répondre à une demande concernant les visites pré et postnatales à domicile, les cours de préparation à l'accouchement (qui se font ici en équipe: trois personnes, une sage-femme (moi-même), une personne spécialisée dans l'eutonie et une personne travaillant la guidance prénatale haptonomique), la grossesse, l'accouchement et les divers lieux, l'allaitement, la gymnastique post-partum avec ou sans bébé, la contraception.

Je fus surprise de constater que la demande fut plus large, c'est à dire également dans les domaines suivants:

préconception - conception - stérilité - trou-

bles du cycle - fausses couches répétitives - incontinence, prolapsus, rééducation - massage du bébé - surveillance et autopalpation des seins.

En guise de réponse, différentes possibilités thérapeutiques:

- naturopathie et hygiène de vie (par exemple phyto-aromathérapie, iridologie, traitement de terrain, homéopathie, oligoéléments, argile, eau, alimentation etc.)
- soutien psychologique, écoute
- massages divers.

Mon travail se fait parfois en collaboration avec la femme médecin généraliste (homéopathe-acupunctrice) ayant son cabinet dans le centre de santé également - consultations à deux suivant la complexité de la demande devant laquelle je me trouve.

Je pense avoir fait le tour de mon activité dont la diversité me surprend encore aujourd'hui. □