

Zeitschrift: Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch
Band: 112 (2014)
Heft: 7-8

Artikel: Implications de la continuité des soins pour les sages-femmes
Autor: Wolfrath, Rachel / Martinelli, Sophie
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-949303>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. 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. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

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. [Voir Informations légales.](#)

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. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 17.11.2024

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

Implications de la continuité des soins pour les sages-femmes

Les auteures ont entrepris une revue de littérature¹ en vue de l'obtention d'un Bachelor of science HES-SO de sage-femme. Elles nous en proposent ici une synthèse.

.....
Rachel Wolfrath et Sophie Martinelli, Lausanne



Rachel Wolfrath Infirmière, Sage-femme, rwolfrath@hotmail.com
Sophie Martinelli Infirmière, Sage-femme, sophie.martinelli@hotmail.com

La continuité des soins², également appelée accompagnement global, désigne le suivi d'une femme par une sage-femme de référence pendant la grossesse, l'accouchement et la période postnatale. Au niveau international, on assiste à l'émergence de différents modèles de soins axés sur la continuité des soins. De nombreuses recherches ont montré que ce type d'accompagnement, dans différents contextes, est très satisfaisant pour les femmes. De plus, il permet de réduire les interventions tout en présentant des taux de mortalité ou morbidité maternelle et périnatale aussi bas que ceux des modèles de soins fragmentés^[1].

Bien que la continuité des soins existe sous plusieurs formes en Suisse, elle reste peu développée et une minorité de femmes en bénéficie. En plus d'offrir des avantages pour les femmes, elle augmente l'autonomie et la flexibilité des sages-femmes, mais leur demande un investissement important avec une composante de garde sur appel. Si le modèle a fait l'objet de nombreuses recherches s'intéressant au point de vue des usagers, les conséquences pour les sages-femmes restent encore peu étudiées.

Méthodologie

Cette revue de littérature s'est composée de cinq articles scientifiques issus des bases de données CINAHL, MIDIRS, psycINFO et PubMed.

Résultats

La continuité des soins a une influence sur le rôle professionnel des sages-femmes. Elle tend globalement à augmenter leur satisfaction au travail. Les principales incidences positives sont: l'amélioration des relations avec les femmes, l'augmentation de l'autonomie, la promotion de la naissance naturelle, l'élargissement des domaines d'exercices à toutes

les périodes de la maternité et la mise en place de relations collégiales avec d'autres sages-femmes. L'autonomie est parfois mentionnée comme un élément négatif en raison du stress qu'elle engendre tout comme le manque de soutien de la part des médecins.

Les modèles de continuité des soins influencent plusieurs aspects de la vie privée des sages-femmes. Elles apprécient la flexibilité des horaires qui permet une plus grande liberté dans la planification du travail. Côté négatif, on relève: les gardes sur appel, les interférences avec la vie familiale, l'épuisement et le manque de temps libre. Les contraintes des gardes sur appel sont particulièrement importantes pour les sages-femmes ayant des responsabilités familiales.

Recommandations

Les sages-femmes font face à un dilemme entre leur vie privée et leur vie professionnelle, ou entre leurs besoins et ceux des femmes. Pourtant, des stratégies permettent de diminuer ce dilemme: intégrer les besoins des sages-femmes dans la planification de leur travail et prendre du recul face aux gardes sur appel. Il est en outre important d'aborder la question des gardes sur appel avec les couples afin qu'ils sollicitent la sage-femme à bon escient. Un soutien familial, une bonne collaboration avec les collègues, une rémunération décente et une réglementation limitant les heures de travail semblent être des éléments protecteurs. Enfin, une redéfinition de la continuité des soins qui intègre des jours de congés dans le planning des sages-femmes paraît nécessaire pour permettre à ces modèles de perdurer. Finalement, la continuité des soins doit pouvoir prendre diverses formes, afin que chaque sage-femme et que chaque femme puissent trouver une option qui corresponde à ses besoins et à sa philosophie.

..... Références

- Foureur M, Brodie P & Homer C (2009)** Midwife-centered versus woman-centered care: a developmental phase? *Women Birth*, 22(2), 47-49. doi: 10.1016/j.wombi.2009.04.004
- McLachlan H L, Forster DA, Davey M-A, Lumley J, Farrell T, Oats J, Biro MA (2008)** COSMOS: COmparing Standard Maternity care with one-to-one midwifery support: a randomised controlled trial. *BMC Pregnancy Childbirth*, 8, 35. doi:10.1186/1471-2393-8-35.

¹ Implications de la continuité des soins pour les sages-femmes, Haute Ecole de Santé Vaud (HESAV), 2013, 80 p.

² Est entendu comme la continuité relationnelle.