

Cette présentation a été effectuée le 19 novembre 2008, au cours de la « Conférence de l'ASPQ - Devenir parent en 2008 : des besoins à connaître et à reconnaître » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.



## Contexte:

- ✓ Société technicienne
- ✓ Le potentiel pathologique: modèle par défaut
- ✓ Culture de la peur et du risque
- ✓ Prédominance des experts
- ✓ Notion de prise en charge

## La première ligne

Près des gens  
Offerts à domicile, dans les milieux de vie  
Orientés vers la communauté  
S'adresse à toute la population  
Approche globale de la personne

## Spécificité de la pratique sage-femme

Une façon de faire mais surtout une façon d'être.

Regards sur la grossesse et l'accouchement

La grossesse

Normal A PRIORI

Expérience de transformation singulière

## La naissance

Événement individuel, familial, communautaire

Valeur sociale, culturelle et affective de l'accueil de l'enfant

Occasion de transformation, d'actualiser ses potentialités

## La femme:

Compétente

Autonome

Située

Unique

## Confiance

Dans la capacité des femmes à porter et mettre au monde leur enfant

Dans la physiologie

Dans la vie

## Autonomie

Déjà en action

Soutenir son exercice

Respecter son expression

Continuité

....De la relation

Gardienne des possibles

Gardienne du normal

Gardienne du passage

Gardienne du mystère

## La maison de naissance

Fait partie de la première ligne

... la naissance est un événement de première ligne

La naissance appartient aux femmes et aux familles

Promotion de la santé et de l'accouchement normal

Protection de la santé

## Pourquoi parler de stratégie?

La périnatalité sociale vaut la peine qu'on s'y penche, qu'on l'actualise, qu'on la rende vivante

La présence sage-femme est une contribution à ce mouvement

Les parents et les familles méritent d'être portés collectivement dans nos cœurs... tous nos cœurs