





Séance d'informations destinée aux futurs parents

Le retour à la maison

Sage-femme - CHU Saint Pierre

Respect

Innovatie __ Engagement

Solidarité ___

Qualité



Séance 01 LA GROSSESSE

Séance 02 BIEN NAITRE

Séance 03 LA NAISSANCE ET PUIS

Séance 04 LE RETOUR A LA MAISON

DEROULEMENT DE LA SEANCE



- Introduction
- Déroulement de la séance
- Définition du 4e trimestre de grossesse
 - **♦** Côté mère

 - **♦** Côté père réseau
- Le côté physique
- Le côté émotionnel

- Créer son réseau
- Idées pratiques
- Le couple après bébé
- Conclusion
- 2 groupes "café papote"

INTRODUCTION





Qui sommes nous?



Qui attend son premier bébé?

Qui attend son deuxième ou plus ?

Selon vous, qu'est-ce que le 4e trimestre ?







DEFINITION DU 4^e TRIMESTRE

- ♦ 3 trimestres pendant la grossesse et 1 trimestre pour l'après
- ◆ De la naissance de votre bébé jusqu'à ses 3-4 mois
- ♦ Période de transition





Pourquoi une séance sur le 4^e trimestre ?



Maternité au fil du temps



Jeune mère
entourée
Protégée et aidée
par le clan, les
femmes, la famille

AVANT

Soins au bébé peu valorisés Nourrices Pas de respect des besoins et du rythme des bébés

AU FIL DU TEMPS

Prise de conscience des besoins du bébé Investissement des pères Couples isolés Retourner vite à sa vie et corps "d'avant"

AUJOURD'HUI

MATERNITE AUJOURD'HUI

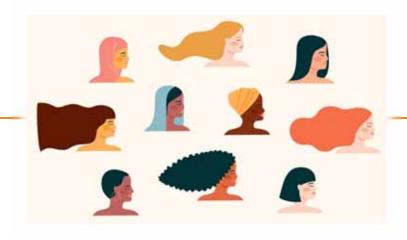


Être entourée

Rituels

DANS CERTAINES
CULTURES

Solitude



Respect Temps du corps

EN OCCIDENT

Vite « comme avant »

Productivité, efficacité



- **♦** Prise de conscience des cette période et de ses enjeux
- **♦** Réaliser l'importance de se préparer et de s'entourer
- **♦** Comment respecter les temps du corps de la femme et du couple
- **♦ Partager quelques idées et outils**



COTE PHYSIQUE CHEZ LA MERE









- Modifications multiples du corps durant cette période
- **♦** Changements visibles et "invisibles"
- ♦ Plus enceinte mais pas "comme avant"





Post-partum ? Post accouchement ? De quoi parle-t-on ?

- **♦** PP précoce
- **♦** PP rapproché
- **♦** PP tardif ou éloigné





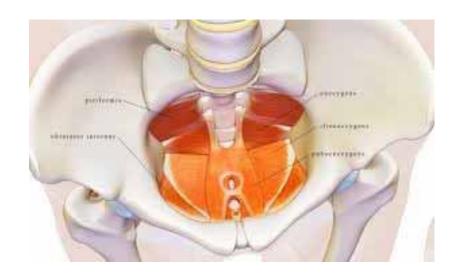
Au fait, c'est quoi vraiment le périnée?





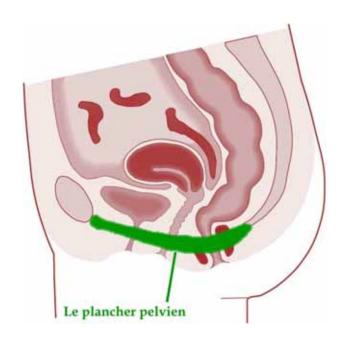
♦ C'est l'ensemble des muscles :

- de la vulve
- du vagin
- de l'urètre
- de l'anus
- **♦** Ils tapissent l'espace rond du petit bassin





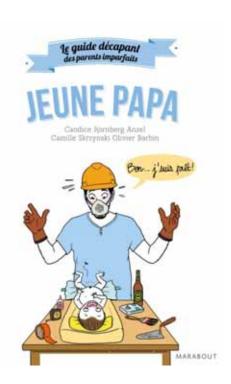
Les fesses, les cuisses, le ventre NE FONT PAS PARTIE DU PÉRINÉE











- **♦** Périnée a besoin de temps pour « se remettre »
- ♠ Rôle et importance du soutien du/de la conjoint(e) ou autre(s)
 - ♦ Se préserver, pour la vie

LA DOULEUR



Expérience émotionnelle et sensorielle

Origine multifactorielle

Aigue ou chronique

Plusieurs facteurs

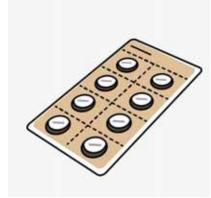


"normal" ou pas d'avoir mal?

Sensibilité individuelle

A

LA DOULEUR EST SOUVENT NÉGLIGÉE EN POST-NATAL







Une bonne analgésie (même non médicamenteuse) influence favorablement la capacité à l'allaitement et/ou à s'occuper de son bébé.



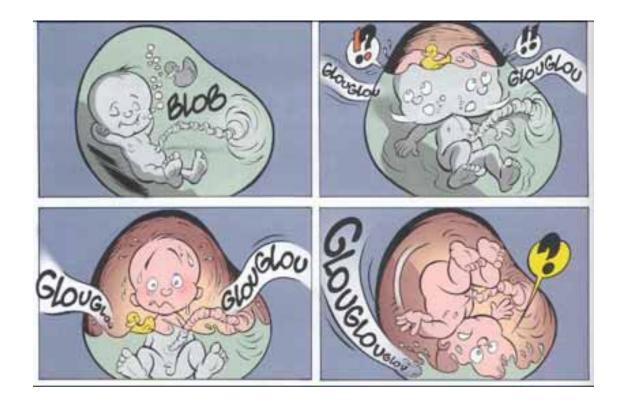
Il n'y a pas un seul élément responsable,

Origine clairement multifactorielle!



COTE BEBE





JOUR 0, le jour de la naissance... bienvenue bébé....







DE L'EAU A L'AIR **TEMPERATURE BRUIT**

LUMIERE

TOUCHER

MOUVEMENTS ET PESANTEUR ODEUR ET GOUT

















Réassurance du bébé

	In utero	Plaisir	Stress, insécurité
kinésie	Bercement Apesanteur	Portage, promenade, berceau, bain, mouvement régulier	Immobilité
toucher	Fléchi Enveloppé	Regroupé, contention, proximité, massage	« Étoile », séparation, pas de limites
Odeur	LA	Odeur de maman, lait maternel	Odeur inconnue, visite
ouïe	Bruit continu, sourd	Parler, chanter, voix de papa, bruit régulier, respiration	Bruit sec, silence
vue	Clair obscure	Lumière douce	Noir, lumière vive
Goût	LA	Sucré	Amer







En maternité





A la maison



Peau à peau Alimentation

Portage

Massage

Communication

Établir des liens

















- **♦** Portage oui !!
- **♦ Lit 3 façades**
- **♦** Cosleeping en sécurité
 - Père, mère, bébé
 - Plus haut et séparé
 - Pas d'alcool, somnifère, etc.
 - Pas dans le fauteuil
 - Pas d'autre enfant dans le lit





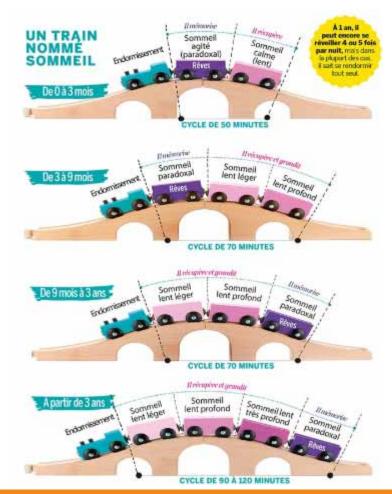


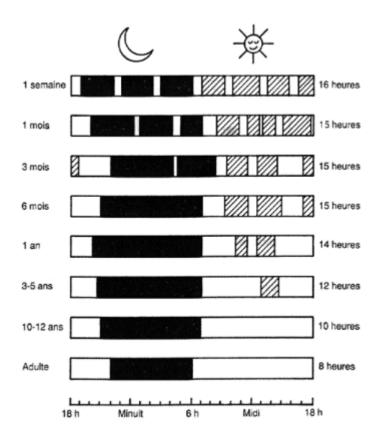
Bain classique

Bain emballé

Qu'en pensez-vous?





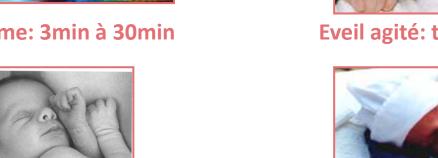


Les phases de veille et de sommeil





Eveil calme: 3min à 30min



Sommeil agité de rêve: 10 à 45min

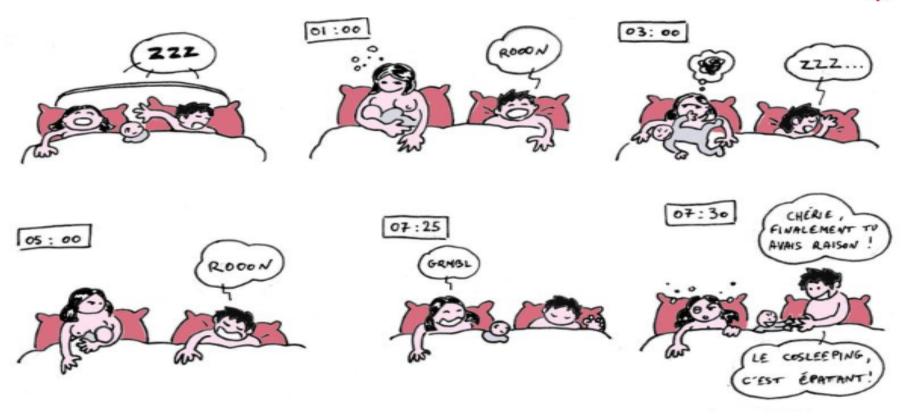


Eveil agité: très fréquent



Sommeil calme, lent: 20 min







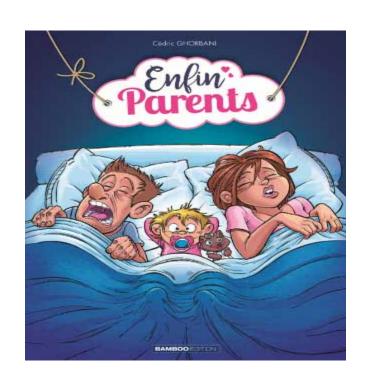






"Ceux qui disent dormir comme un bébé, en général, n'en ont pas" Leo J. Burke











IMAGINONS...

Les rythmes et le sommeil du bébé dépendent de son développement cérébral neurologique.









La marche vers un an

La parole vers 2 ans...

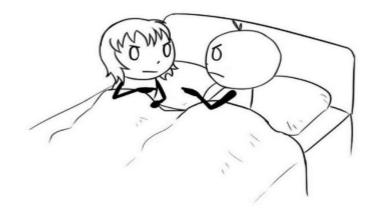
La distinction du jour et de la nuit, les horaires des repas, les nuits complètes... ne sont pas dans la programmation de départ.

Comment s'adapter?





Développer des facultés de 10. négociation professionnelles pour décider qui se lévera pour le biberon de 3 heures du matin.



(Ou qui change, apporte et recouche le bébé après la tétée)













Evolution de la relation avec son bébé



MATERNAGE PATERNAGE

Arythmie,
Proximité,
Réassurance,
Immaturité
neurologique

PICS DE CROISSANCE

Rythme,
Distance
progressive,
Accompagnement,
Maturité
neurologique

EDUCATION









♦ Entre 3 mois et 1 an, évolution des nuits de 2 périodes à 1.

Ex: 20h - (2h/4h tétée) 6h à 20h/6h

♦ Rituel

♦ Choix de l'endroit de couchage (en sécurité)



Durée moyenne de sommeil sur 24h (source : National sleep Foundation 2015)





























COTE EMOTIONNEL CHEZ LA MAMAN



La grossesse = sentiment de « plein »
Après l'accouchement = sentiment de « vide »

- Création du lien avec son bébé
- Les questions, les doutes, les peurs
- On apprend à être parents
- Besoin de soutien
- « Être nourrie » pour nourrir son bébé
- Se faire confiance, influence de l'entourage





Une grande aventure...







... extra-ordinaire!





On ne nait pas parent, on le devient!

Avoir le blues après bébé ...









Avoir le blues après la naissance de son bébé n'est pas normal, c'est parce que les parents sont mal organisés!





FAUX





Avoir le blues après la naissance d'un bébé est rare. Cela touche une maman sur 200.





FAUX





Avoir le blues après la naissance d'un bébé est normal et plus fréquent que ce qu'on imagine.

Cela touche 1 maman sur 2 la première semaine après l'accouchement.





VRAI





Avoir le blues est la même chose que la dépression du post-partum.





FAUX



- ♦ Plus de 50% des femmes feront un blues dans la première semaine qui suit l'accouchement.
- ♦ Entre 10 et 20% des parents feront une dépression de post-partum.





Important de savoir que cela peut arriver et que l'on est pas seul! Pouvoir en parler à la ou les bonnes PERSONNE(S) RELAIS





CRÉER SON RESEAU



♦ POUR QUI ?

Tout le monde!

♦ POURQUOI?

Pour nous aider à passer cette période de transition, tant d'un point de vue physique qu'émotionnel.



♦ QUI PEUT FAIRE PARTIE DU RESEAU ?



- Les membres de la famille ou amis mais aussi voisins, parents d'autres enfants de l'école
- Votre sage-femme, consultante en lactation
- **ONE** ou **Kind&Gezin**
- Médecin de famille, gynécologue, pédiatre, ...
- Maison médicale
- Associations de soutien à la parentalité et à l'allaitement





♦ MAIS ENCORE...

Possibilité de se faire aider via la mutuelle, titre service, babysitter...

D'autant plus en cas de naissances multiples.

• QUELQUES IDEES PRATIQUES

Les chèques d'Ingrid Bayot

La liste d'Ingrid Bayot

Limiter les visites à la maternité

...



LE COUPLE APRES BEBE









Nouvelle bulle à trois ou plus Prendre ses nouveaux repères Se laisser le temps

Sexualité ≠ pénétration

Sensualité, redécouverte

Hormones modifient la libido

Différent pour chaque couple et après chaque naissance

Ne pas oublier .. Quelques mois dans toute une vie...



On fait de son mieux pour entretenir la flamme [©]



IL FAUT SAVOIR ENTRETENIR LA FLAMME EN TOUTES CIRCONSTANCES.

Vivement la prochaine gastro qu'on renouvelle nos vœux de mariage.



Merci pour votre attention Nous vous souhaitons bonne continuation









Moment d'échange entre femmes Pas de jugements Pas de question bête Sans tabou







MERCI DE VOTRE ATTENTION

Respect __ Innovatie __ Engagement __ Solidarité __ Qualité

www.stpierre-bru.be

#PartenaireSante



Pourquoi toujours parler du périnée chez la femme?



Le risque est 3x quand eu une grossesse.



Mais au fait, l'incontinence urinaire...c'est quoi?

1- Incontinence urinaire d'effort = problème mécanique

2- Incontinence urinaire d'urgence = problème fonctionnel





...et l'incontinence anale?



→ urgence, gazs, selles



Fin de grossesse:

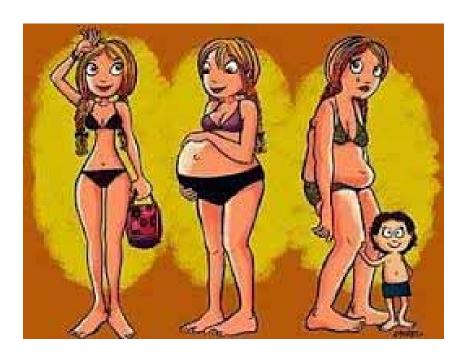
22 % (un symptôme)

4,7 % (3 symptômes)

Après 1 an : 19 % et 2,2 %



La Rééducation abdomino-pelvienne





A quoi sert la rééducation du périnée si je pense ne pas avoir de problème?

1 – PRISE EN CHARGE DU PÉRINÉE et de la stabilité abdomino-lomb-pelvienne

= Statique du corps de la femme

Buts: retrouver le contrôle et la mobilité du périnée = périnée fonctionnel

Permet de traiter :

- ▲ Troubles de l'incontinence urinaire et anorectale
- ◆ Troubles sexuels suite à la perte de qualité du périnée
- ♦ Les douleurs périnéales





2- Prise en charge de la stabilité abdomino-lombo-pelvienne



- ♦ Corriger la lordose (se poursuit les premiers PP)
- ♦ Corriger l'hypotonie abdominale et Diastasis (persistance chez 50 % des femmes entre 5 et 7 semaines PP)
- ◆ Prendre en charge les douleurs lombaires et/ou ceinturespelvienne (présente pls mois PP chez 30 % des femmes)
- ◆ Corriger la lordose (se poursuit les premiers PP)
- ◆ Corriger l'hypotonie abdominale et Diastasis (persistance chez 50 % des femmes entre 5 et 7 semaines PP)
- ◆ Prendre en charge les douleurs lombaires et/ou ceintures mois PP chez 30 % des femmes)

pelvienne (présente pls

• Éducation protection région lombo-périnéale



Slide + simplifiée ??



CE N'EST PAS UNE FATALITE

Il est toujours possible de se (ré)approprier son corps et (re)trouver l'estime de soi







La Clinique du Périnée...à César de Paepe

- ◆ Equipe multidisciplinaire: Gynécologue, urologue, proctologue, chirurgien digestif, sage-femme, infirmière, psychologue et kinésithérapeute
- Collaboration avec le Centre de la Douleur





Le Non-dit...Tabou



1 goutte = 1 fuite

Consultation tardive...

... Gêne ou fatalité

JAMAIS NORMAL!



Avez-vous des questions?

MATERNITE AUJOURD'HUI



DANS CERTAINES CULTURES

- **♦ Nombreux rituels autour de la naissance**
- Mamans guidée et choyées par les autres femmes (une mère ne reste jamais seule avec son bébé)
- ♦ Respect temps de remise en forme du corps de la femme
- **♦** Bon réseau de souti

EN OCCIDENT

- ♦ Pas ou peu de rituels
- ♦ Vite être « comme avant », productifs
- remse en forme du corps de la femme
- Pas /peu de réseau, solitude
- **♦ Période occultée**

LA DOULEUR



- ◆ Expérience sensorielle et émotionnelle déplaisante associée à une lésion tissulaire.
- ♦ + facteurs psychologiques, l'âge, génétiques, ethniques et culturels
- ♦ Sensibilité individuelle
- ♦ NB : Aiguë = de courte durée (Vs Chronique)



Ä

- ♦ Incision d'une épisiotomie
- ◆ Déchirure périnéale
- ♦ Seins (femmes allaitantes ou pas)
- ◆ Contractions de l'utérus (« Tranchées »)



Douleurs présentes parfois avant même la naissance :

- **♦** Ceinture pelvienne
- **♦** Lombalgies





DOULEUR ET PERINEE

9 % douleurs génitales et pelviennes peuvent persister jusque 12 mois





10.7 à 27.6 % douleur durant RS pendant 1 an



Evolution du sommeil de votre bébé



Evolution du sommeil



S'endort en sommeil agité jusque 2 mois Début de l'endormissement en sommeil plus calme : signe : pleurs plus intenses le soir

Rituels de fin de journée Accompagnement et choix de l'endroit de couchage (en sécurité et en phase avec le souhait du couple) Vers 4 mois ,bébé peut dormir des nuits de 6h(filtre?) La tétée de nuit vers 3h n'est pas anormale

Après quelques mois



SI réponse à ses besoins en début de vie=sentiment de sécurité Capacité d'un imaginaire, d'une attente, d'une différentiation, d'une dé-fusion de sa mère

Bébé peut attendre, il sait qu'il va recevoir.

Après un an

Mange avec les grands Début des rites de socialisation du processus éducatif