

La réponse aux besoins spécifiques des Syriennes en exode est urgente

Autor(en): **Staderini, Nelly**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch**

Band (Jahr): **113 (2015)**

Heft 11

PDF erstellt am: **22.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-949627>

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.

La réponse aux besoins spécifiques des Syriennes en exode est urgente

Qu'elles soient considérées comme réfugiées ou comme migrantes, les femmes obligées de partir vers l'inconnu des semaines, ou des mois durant, ont un état de santé fragile, car leur accès à des soins et à un suivi médical est restreint.

Nelly Staderini

Alors que la moitié des grossesses ne sont pas désirées dans le monde*, cette proportion est encore bien plus importante dans des contextes de déplacement de populations.

Ainsi, les Syriennes, qui avaient un accès relatif à des moyens de contraception et à un avortement dans leur pays, ont vu les choses se compliquer avec la guerre qui les a poussées à fuir, principalement vers les pays limitrophes absorbant jusqu'à présent le plus grand nombre de réfugiés. Cette donne devrait changer pour celles qui arrivent actuellement avec la vague de réfugiés-migrants vers l'Europe – et plus particulièrement vers l'Allemagne et les pays d'Europe du Nord, puisque l'interruption volontaire de grossesse y est légalisée.



Un enfant accueilli avec sa mère par la promotrice santé de MSF en Grèce en septembre 2015

Auteure

Nelly Staderini Sage-femme, référente médicale en santé de la reproduction chez «Médecins sans frontières» (MSF)

Tout est urgent

Il reste toutefois urgent de mettre à disposition de ces femmes dans leurs déplacements des moyens de contraception et notamment une contraception d'urgence, ainsi que des préservatifs pour les hommes. Il est aussi urgent de faire un diagnostic précoce de grossesse et de proposer aux femmes migrantes enceintes deux alternatives: suivi jusqu'à l'accouchement ou accompagnement pour celles qui décident de ne pas le mener à terme.

La prévention des violences sexuelles et des violences domestiques est un autre point crucial, car une augmentation de ce type de violence est connue comme conséquence des conflits et des situations précaires dans lesquels les familles se trouvent transitoirement. Il y a aussi traditionnellement une non-reconnaissance des violences conjugales avec une perception autour du devoir conjugal incluant des relations sexuelles désirées ou non.

En Syrie, la césarienne est une pratique courante de plus en plus demandée par la population et répondant à des logiques commerciales. Ceci entraîne des grossesses ultérieures sur des utérus fragilisés nécessitant un suivi et généralement une nouvelle césarienne. Un minimum de deux années entre deux grossesses est recommandé pour améliorer la survie de la mère et de ses enfants, ainsi que des moyens de contraception «longue durée», plus appropriés afin d'éviter des accidents de parcours tels les «oublis de pilules» récurrents. Les demandes concernant les stérilets sont courantes mais nécessitent une bonne information, car beaucoup de fausses croyances sont véhiculées dans les communautés de réfugiés.

Informer, mais pas seulement

Les infections génitales sont très courantes pendant les grossesses, mais aussi en dehors de celles-ci, et sont bien souvent dues à des mauvaises pratiques en matière d'hygiène, notamment lors des menstruations. L'information et le dépistage doivent être intégrés lors des consultations gynécologiques et obstétricales.

* <https://www.guttmacher.org/pubs/journals/j.1728-4465.2014.00393.x.pdf>

Bon nombre de femmes avaient coutume de donner du lait artificiel au nouveau-né et, bien que les récentes années de conflit aient modifié ces pratiques, se traduisant par un perceptible retour à un allaitement maternel, les bonnes pratiques restent cependant méconnues. La peur d'infertilité et de prolactinémie entraîne également des sevrages précoces, malheureusement infondés. Le soutien à l'allaitement est ainsi important, comme la possibilité d'allaiter en toute intimité pour respecter la pudeur de ces femmes bien souvent voilées.

Enfin, la santé mentale n'est pas à négliger. Une écoute et un soutien notamment lors de la période de post-partum sont importants pour permettre à la relation mère-enfant de se tisser de la meilleure manière possible, quand la perte de repères liée au déplacement pourrait la fragiliser.

Que fait Médecins sans frontières?

MSF prend en charge les urgences obstétricales que constituent les accouchements.

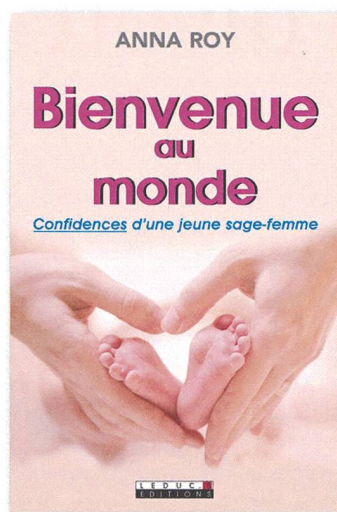
En 2014, la moitié des projets de l'organisation avaient un volet de santé maternelle et ont permis d'assister 199 222 naissances, ce qui en fait aujourd'hui la plus grande maternité du monde!

En outre, MSF propose des soins en santé de la reproduction dans la plupart de ses projets, notamment en améliorant l'accès aux moyens de contraception et en prenant en charge les victimes de violences exuelles. Au sein des maternités de MSF, les nouveau-nés bénéficient des soins essentiels: réanimation néonatale, prévention de l'hypothermie, ou encore prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant. Les équipes proposent également à la mère une conduite à tenir (alimentation et soins corporels) ainsi qu'un schéma de consultation afin qu'elle et son enfant bénéficient d'un suivi médical correspondant à leurs besoins.

Anna Roy

Bienvenue au monde

Confidences d'une jeune sage-femme



Leduc

2015, 192 pages, CHF 26.40
ISBN 10-285-0070-2

Dès les premières pages de ce livre, l'auteure nous embarque dans l'aventure d'être sage-femme. De la joie des parents à la difficulté du rythme des gardes, des pères qui ne trouvent pas leur place à la peur de l'hémorragie massive, Anna Roy relate le vécu quotidien et l'extraordinaire de son métier de sage-femme hospitalière et libérale (elle exerce à Paris). Elle pose également des questions plus larges, à savoir comment la naissance est envisagée de nos jours par la société, quelle sera à l'avenir la position de la sage-femme (en France) mais aussi comment les parents vivent aujourd'hui ce moment si particulier de leur vie qu'est la naissance d'un enfant.

«Bienvenue au monde» est une lecture facile et entraînante, teintée d'humour et d'émotions de toutes sortes, qui s'adresse à un large public: aux parents et futurs parents en leur donnant l'idée de la complexité du métier qu'exerce la ou les sages-femmes qu'ils rencontrent; aux sages-femmes, qui se reconnaîtront dans ces confidences et dont les histoires feront écho à celles qu'elles vivent au quotidien.

Miryam Kordatos

Impressum

Editeur | Herausgeberin Fédération suisse des sages-femmes (FSSF) Les articles signés ne reflètent pas forcément l'opinion de la FSSF. Toute reproduction est soumise à autorisation de la rédaction | Schweizerischer Hebammenverband (SHV) Namentlich gekennzeichnete Beiträge geben nicht unbedingt die Meinung des SHV wieder. Nachdruck nur mit Genehmigung der Redaktion.
Rédaction | Redaktion Rédactrice responsable: Miryam Azer, Geschäftsstelle SHV, Rosenweg 25 C, Postfach, CH-3000 Bern 23, T +41 (0)31 331 35 20, m.azer@hebamme.ch **Rédaction de langue française** Josianne Bodart Senn, Chemin du Bochet 4a, CH-1196 Gland, T +41 (0)22 364 24 66, N +41 (0)79 755 45 38, j.bodartsenn@sage-femme.ch **Conseil rédactionnel | Redaktioneller Beirat** Bénédicte Michoud Bertinotti, Viviane Luisier, Marie Blanchard, Christina Diebold, Silvia Meyer, Regula Hauser **Foto Titelseite | Photo couverture** Deborah Azer **Graphisme | Layout** www.atelierrichner.ch **Abonnement annuel | Jahresabonnement** Non-membres CHF 109.-, 2,5% TVA incluse, étranger CHF 140.-, prix du numéro CHF 13.20, 2,5% TVA incluse + porto. L'abonnement est automatiquement renouvelé pour un an s'il n'est pas résilié par écrit auprès de la FSSF au 31 octobre de l'année en cours. | Nichtmitglieder CHF 109.-, inkl. 2,5% MWST, Ausland CHF 140.-, Einzelnummer CHF 13.20, inkl. 2,5% MWST + Porto. Das Abonnement verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn es nicht bis zum 31. Oktober des laufenden Jahres schriftlich beim SHV gekündigt wird. **Régie d'annonces | Inseratemarketing** kömedia AG, Geltenwilenstrasse 8a, CH-9001 St. Gallen, T +41 (0)71 226 92 92, info@koedia.ch, www.koedia.ch **Impression | Druck** Vogt-Schild Druck AG, Gutenbergstrasse 1, CH-4552 Derendingen, www.vsdruck.ch **Papier** PlanoArt 100 gm², sans bois, extra-blanc mat, sans acide, certifié FSC | PlanoArt 100 gm², holzfrei, hochweiss matt, säurefrei, FSC-zertifiziert | WEMF-beglaubigt | ISSN 1662-5862