

# Violences Obstétricales: Au-delà de la polémique, avancer vers la bientraitance

Soizic Guerin-Cauet

20 février 2018, Rennes

# Le Ciane

## Ce que nous sommes

- Collectif créé en 2003
- Rassemble 33 associations de parents/usagers, locales comme nationales
- Agréé pour la représentation des usagers depuis 2008
- Des bénévoles uniquement
- Association loi 1901 à petit budget (- de 2000€/an)

## Ce que nous ne sommes pas

## Nos activités

- Représentation des usagers (instances nationales et locales)
- Participation au débat public
- Constitution d'une expertise sur l'expérience des femmes et des parents
- Formation des bénévoles
- Formation à destination des professionnels de santé
- Soutien des femmes et des couples en cas de recours

# Les V.O. une thématique que l'on a vu arriver de loin

## Dans l'enquête

- Des témoignages de comportement inapproprié
- Un échantillon dans les dossiers sur le site: <https://ciane.net/>

## Dans les demandes de recours

- En augmentation continue
- 2013: Première formation aux recours pour les bénévoles
- 2016: mise en place d'une information sur le site

Les situations de violence obstétricale, ça existe!

Même si rare dans sa forme paroxystique

Existe partout dans le monde:  
voir analyse bibliographique publiée en avril  
2016 sur le site Ciane



# Violences obstétricales, qu'est-ce que c'est ?

## Une palette variée de gestes et attitudes accumulés

- violence verbale (dénigrement, propos infantilisants, sexistes, homophobes, humiliants, menaces, intimidations, ...)
- déni de la douleur exprimée et mauvaise prise en charge de la douleur (césarienne à vif, minimisation du ressenti de la patiente, ...)
- absence d'information et de recherche du consentement et non respect du refus de soins ;
- absence d'accompagnement ou de bienveillance ;
- absence de respect de l'intimité et de la pudeur ;
- brutalité des gestes et des comportements ; etc.

# Quel accueil de ces témoignages de violence?

## Réactions naturelles à ces récits

- nier les faits ou les ramener à une anecdote rarissime
- reporter sur les personnes concernées la responsabilité de la situation (vulnérabilité antérieure)
- se sentir remis en cause dans sa vocation et dans sa pratique individuelle
- penser son milieu professionnel agressé et dévalorisé dans son ensemble

**Notre volonté:**

Aller au delà

Nourrir une réflexion commune  
sans agressivité ni polémique

Quelques histoires vraies et  
extraits de témoignages:



## Quelques témoignages et extraits de récits

J'ai eu une épisiotomie malgré mon refus et sans réelle raison médicale (pas de souffrance fœtale). L'épisiotomie a été mal faite et j'ai eu une reprise une semaine après l'accouchement sous anesthésie générale. J'ai énormément souffert après l'opération et je n'ai eu le droit d'avoir un peu de morphine que 12h après, malgré mes supplications.

\*\*\*\*\*

L'anesthésiste a été odieux avec moi : « alors, comme ça on n'en voulait pas, et maintenant on m'appelle »



## Quelques témoignages et extraits de récits

Mes demandes initiales (accouchement physiologique, sans péri, mobilité, pas d'épisiotomie) ont été ridiculisées. On m'a dit que je n'arriverai jamais à accoucher sans péri et qu'il n'y avait absolument rien que l'on puisse reprocher à la péri ou à l'épisi, d'ailleurs.

\*\*\*\*\*

On a demandé à mon mari de partir, je suis donc restée seule de 2h du matin à 9h avec des contractions ingérables et un personnel qui m'a répondu « vous ne voulez pas la péridurale, on ne peut rien pour vous »



# Madame C.

« Je viens pour une consultation le lendemain du terme, la sage-femme me dit qu'elle doit m'examiner. Je sursaute pendant l'examen parce qu'elle me fait mal, elle me dit, méprisante, 'vous abusez, ce n'est qu'une petite chatouille'. Puis elle examine mon col avec une grande brutalité. Je lui dis qu'elle me fait mal, elle appuie encore plus fort, l'examen est interminable, elle ne me parle pas.

Je hurle de douleur et la supplie d'arrêter; elle continue et là, elle m'ordonne de ne plus bouger. Je fonds en larmes, elle s'exclame alors, très agacée, 'je n'avais pas le choix, vous avez dépassé le terme, ça n'est pas de ma faute à moi !

Vous aurez sûrement des saignements suite à mon examen'.

Elle me pose le monitoring et sort en me laissant pleurer. Pourquoi une telle douleur? Un décollement des membranes sans mon accord? »

Quelques histoires vraies:

Le cas de Madame B

# Mme B, Accouchement en CH, type 2

**Dame sans demande spécifique, très confiante, bon suivi.**

**Travail long et péridurale qui ne fonctionne pas correctement**

**L'obstétricien arrive sans se présenter, ne parle pas à la dame, demande des forceps.**

**Pose à vif, souffrance « indescriptible »**

**« la sage-femme m'a gardé en vie en me parlant »**

L'obstétricien appuie violemment sur son ventre pour faire sortir le placenta puis recoud l'épisiotomie là aussi à vif.

« il ne m'a jamais regardé, jamais considérée »

Pas de traitement de la douleur de l'épisiotomie.

Justification l'absence d'anesthésie locale pour recoudre l'épisiotomie = « risque de crise cardiaque ».

L'anesthésiste en revanche expliquera beaucoup



**Plus de suivi médical pour Mme mais elle fait suivre son bébé.  
Immense fatigue, se dit «vidée, sans rien à donner à sa fille»  
«pas la bonne personne pour s'occuper de ce bébé»  
Sexualité impossible à reprendre car pénétration trop douloureuse.  
Crise conjugale et nécessité de voir un thérapeute  
Arrêt de travail de 1 an pour Mme  
Automne 2017, Mme accepte de rencontrer une sage-femme puis une  
gynécologue spécialisée.**

# Quelques éléments d'analyse

## Est violence obstétricale ce qui est ressenti comme tel

- Une même situation peut être vécue différemment selon les femmes

## Mais toujours en rapport avec des actes et des comportements inappropriés

- C'est un mot, un geste, ou leur absence qui va plonger la femme dans une détresse délétère sur la suite de son histoire. Et on s'aperçoit que souvent, une attitude empathique permet de réduire la violence vécue.

Continuum entre  
petite maltraitance ordinaire  
et violence obstétricale

La lutte indispensable contre les (rares)  
violences obstétricales est une occasion  
de faire progresser la bientraitance.

Nous avons ce souhait

# Les propositions du Ciane

1. Recenser et documenter la maltraitance
2. Sensibiliser et former les soignants
3. Promouvoir la communication patients-soignants
4. Augmenter les moyens humains en maternité
5. Réparer, reconnaître et sanctionner les V.O.
6. Informer les femmes et leurs conjoints

Merci de votre attention

