

UNITÉ FAMILIALE DES NAISSANCES

LASALLE

LE CONCEPT : **F**FAMILIALE

NNATUREL

CCONFORTABLE

PPERSONNALISÉ

BASÉ SUR DES ÉTUDES DE CLIENTÈLES

→ **LA POSSIBILITÉ DE FAIRE DES CHOIX**

→ EXPÉRIENCE CONFORTABLE ET
PRIVÉE

→ POSSIBILITÉ D'ÊTRE ACCOMPAGNÉ DE
TOUTES LES PERSONNES DÉSIRÉES

→ HEURES DE VISITES FLEXIBLES

MÉTHODE D'IMPLANTATION :

- **ABOLITION DE TOUTES LES ROUTINES**
- **AFFIRMATION DE LA PHYLOSOFIE**
- **CRÉATION DU PLAN DE NAISSANCE**

CONTRAINTES DS LE RESPECT DES CHOIX

- **LA PEUR DU MEDICO-LÉGAL**
- **LES CONTRAINTES ORGANISATIONNELLES**
- **LES DIRECTIVES CLINIQUES LIMITANTES**
- **LE MANQUE D'EXPERTISE DS LE NATUREL**
- **LA BANALISATION DE LA CÉSARIENNE**
- **LE RISQUE PERCU PLUS GRAND QUE RÉEL**
- **LA PERTE DE POPULARITÉ DU « NATUREL »**

DES EXEMPLES :

- **LA GÉNÉRALISATION DE L'ÉPIDURALE LIMITE LES ALTERNATIVES PAR MANQUE D'EXPERTISE**
- **LES CAS DE DOUBLE AVAC ET DE SIÈGES.**

LES SOLUTIONS POSSIBLES

→ EXORCISER LE MÉDICO-LÉGALE EN INSISTANT NON SEULEMENT SUR L'OBLIGATION DE DIVULGUER LE RISQUE MAIS AUSSI CELLE DE RECONNAÎTRE LA SOUVERAINETÉE DE LA MÈRE AU NIVEAU DES CHOIX.

→ RÉAFFIRMER LE PREMIER ÉLÉMENT DU SERMENT D'HYPOCRATE « D'ABORD NE FAIRE AUCUN MAL » POUR MIEUX METTRE EN RELIEF LA DIFFÉRENCE ENTRE UNE COMPLICATION NATURELLE ET UNE COMPLICATION HYATROGÉNIQUE (PRODUITE PAR LE TRAITEMENT).

→ INCLURE UNE CLAUSE « RESPECT DES CHOIX » DS TOUTES LES DIRECTIVES CLINIQUES ET LUI DONNER AUTANT D'IMPORTANCE QUE LA GESTION DU RISQUE.

→ MAINTENIR ET DÉVELOPPER L'EXPERTISE DS LE NATUREL EN SUPORTANT LE PROGÈS SAGE-FEMME ET L'ACCOMPAGNEMENT DES INFIRMIÈRES DS LES HOPITAUX.