



# GROSSESSE ACCOUCHEMENT ET CULTURES

## APPROCHE TRANSCULTURELLE DE L'OBSTETRIQUE DANS L'OUEST GUYANAIS

Dr G. CARLES

Service de Gynécologie-Obstétrique

Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais Franck JOLY

SAINT LAURENT DU MARONI - GUYANE

Grossesse et accouchement sont au cœur des traditions de toutes les sociétés car en dépend la survie de la communauté.

- Rites de protection et d'interdiction pour protéger la mère et son enfant
- Acquisition d'expériences et pratiques au cours du temps
- Connaissance nécessaire des traditions
  - ne pas braver des interdits
  - tenter d'obtenir la confiance des patientes

# LA GROSSESSE DANS LE MONDE

La grossesse est un état dont on ne connaît pas le dénouement, la vie ou la mort

La mortalité maternelle reste un fléau dans les PVD

## 1. La femme enceinte est [fragile](#)

- Proie des mauvais esprits
- menace pour la société
- elle devra tenter de [se protéger](#):
  - . Rites de protection: bains, vêtements
  - . Objets de protection: talismans, amulettes

## 2. La femme enceinte devra respecter certaines règles

- Règles de **comportement**: gestes à proscrire
- **Interdits alimentaires**: analogies de forme ou d'aspect
- éviter toutes pratiques pouvant entraîner une circulation du cordon ,un excès de liquide, un enfant trop gros ou malformé ou un décès in utero

## 3. Rôle du père

Selon les cultures ,différents interdits alimentaires et de comportement seront imposés au futur père

## 4.L'accouchement

Période attendue et redoutée,il a lieu le plus souvent à domicile avec l'aide de matrones et de rites propres à chaque ethnie.

L'accouchement est un combat contre la souffrance et la mort nécessaire pour être intégrée à la communauté.

La présence du père est souvent jugée néfaste

La déambulation pendant le travail est le plus souvent pratiquée et l'accouchement se fait en position assise ou accroupie

La parturiente mettra un point d'honneur a ne pas exprimer sa douleur

La césarienne lorsqu'elle est possible stigmatise la patiente aux yeux de sa communauté

## 5. Après l'accouchement

Chaque ethnie possède ses propres rites concernant le **cordons ombilical** et le **placenta**, lesquels sont dotés souvent de pouvoirs influant sur la vie future du nouveau-né

Dans les trois grandes religions monothéistes, la plupart des rites obligatoires interviennent après la naissance, que ce soit chez la mère (bains purificateurs) ou chez l'enfant (baptême, circoncision)

## NAISSANCE A L'HÔPITAL

Souvent mal acceptée en milieu occidental:

- Accompagnement limité, personnel masculin
- Problème de communication
- Impossibilité de respecter certains rites
- Absence de choix de position d'accouchement
- Non respect de la pudeur : examens trop fréquents
- Réputation de césariennes et épisiotomies faciles
- Placenta et cordons non respectés
- Prises de sang chez l'enfant qui vont l'affaiblir

# APPROCHE TRANSCULTURELLE DE L'OBSTETRIQUE

## Nécessité d'**adaptation** aux différentes ethnies

### 1. Principes généraux de pratique en milieu traditionnel

- Humilité : devant une culture inconnue
- Adaptabilité: savoir remettre en cause les dogmes occidentaux
- Apprentissage : d'un minimum de mots, de coutumes et d'interdits
- Ecoute : des attentes du milieu hospitalier
- Respect : de certaines traditions non dangereuses  
de la pudeur
- Savoir résister au sentiment de fatalité : tout incident sera rapporté à une cause divine ou magique



## 2. Chercher l'ouverture pour introduire des éléments médicaux

- Entretiens avec les **tradipraticiens** : connaître leurs domaines d'intervention, apprendre les interdits, proposer un partage des rôles , information sur les signes de gravité
- Entretiens avec les **matrones**: reconnaître l'importance de leur accompagnement
- Entretiens avec les **médiateurs culturels et associations**: tenter de faire comprendre les buts recherchés
- Rôle essentiel des sages-femmes de PMI

### 3. Chercher à obtenir la confiance des femmes enceintes

- **L'échographie**: où le médecin se transforme en magicien
- Prise en considération de chaque patiente
- Présence médicale attentive et respectueuse
- Réunions d'**information communautaire**:
  - . Expliquer les intérêts du **suivi de grossesse** et de **l'accouchement à l'hôpital = sécurité**
  - . Informer sur les **signes d'alerte**: fièvre, douleurs...
  - . Instituer des notions d'**hygiène** et d'**anatomie**
  - . Expliquer les examens complémentaires: prises de sang

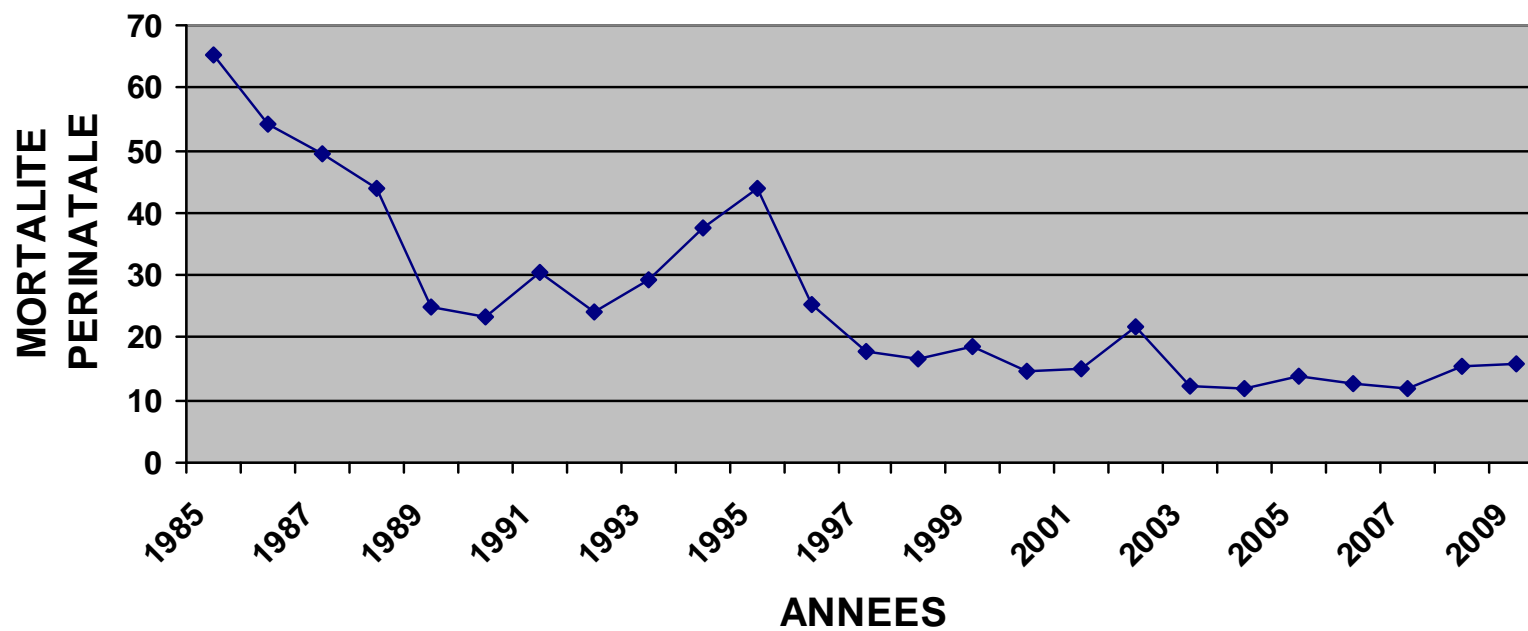
- . **Écouter les demandes** des patientes pour l'accouchement: alimentation, respect de la pudeur, respect du placenta...
- . Expliquer le rôle ultime de la césarienne et que tout sera fait pour l'éviter
- . Promouvoir la **notion d'exemple**: mettre en avant:
  - les accidents graves qui auraient pu être évités
  - les cas de réussite médicale
- . S'adapter aux pratiques:
  - accepter certaines pratiques traditionnelles: bains, alimentation ,placenta, limiter les prises de sang
  - accepter certains refus thérapeutiques: IMG

#### 4. Accepter certaines prises de risques

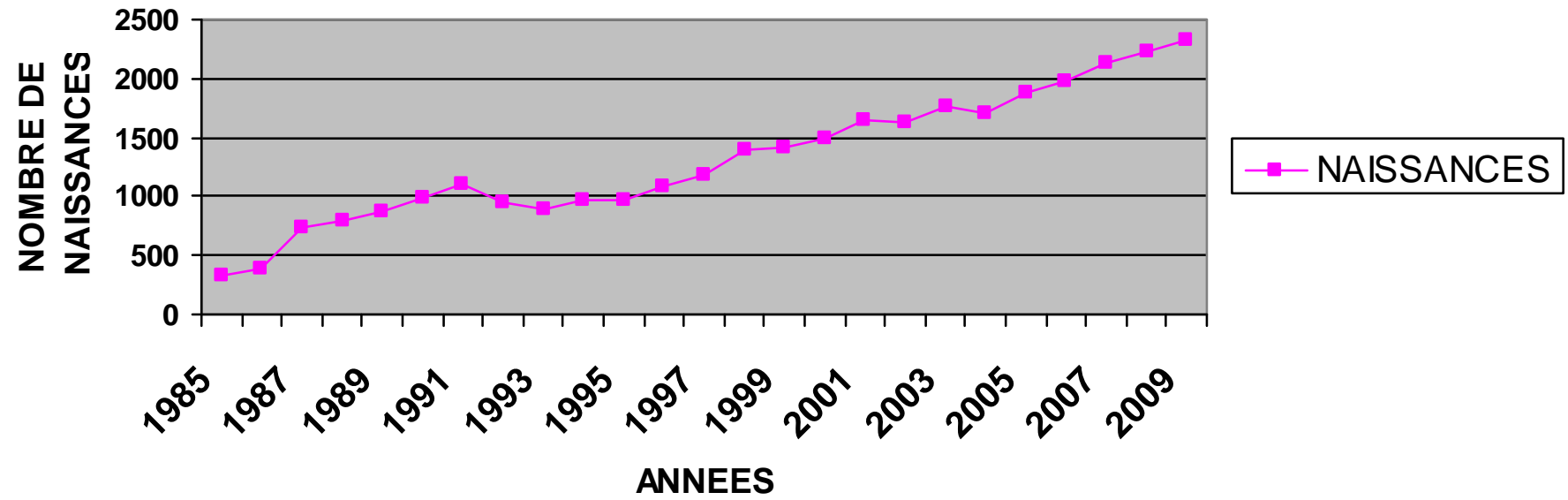
- Limiter le recours à la **césarienne** dans les limites acceptables pour l'enfant. Une patiente terrorisée par un 1<sup>ère</sup> césarienne aura tendance à vouloir ensuite accoucher à domicile
- Repousser les limites en cas d'accouchement du siège ou de gémellaire ou d'utérus multicatriciels
- Limiter les déclenchements du travail: « le médecin n'est pas Dieu pour décider du jour de l'accouchement »

A SAINT-LAURENT DU MARONI , nous avons pu,avec le temps,obtenir une relation de confiance progressive avec les femmes des différentes communautés et observer une division par 10 en 25 ans des chiffres de mortalité maternelle et périnatale

### EVOLUTION DE LA MORTALITE PERINATALE POUR MILLE



## EVOLUTION DES NAISSANCES



## 5. Effets déculturants de la médecine

La médecine occidentale ,en supplantant par ses réussites le rôle du chaman/sorcier va diminuer son poids dans la communauté alors qu'il est porteur de l'ensemble des coutumes de celle-ci :

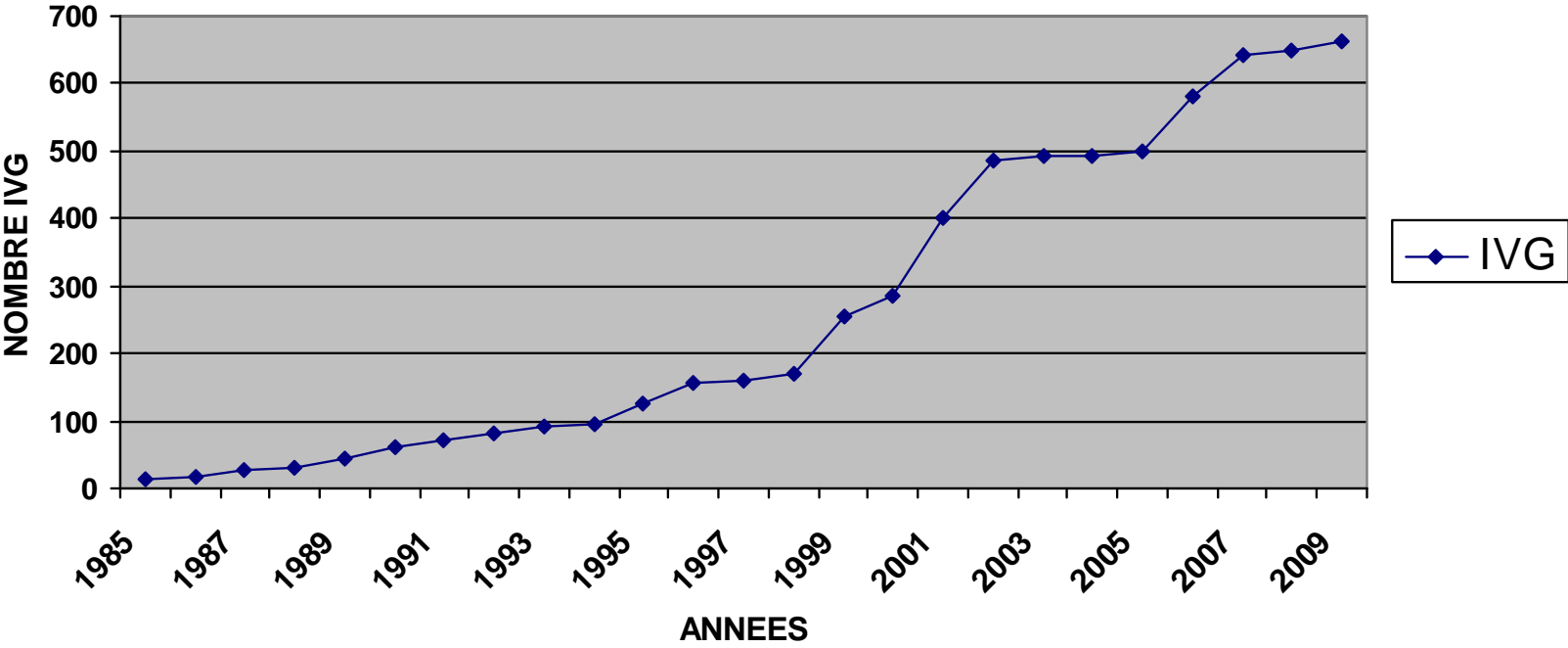
- problèmes d'identité
- déculturation progressive.

Des interdits vont ensuite être bravés par les plus jeunes, contraception, IVG, ce qui va entraîner des conflits de générations.

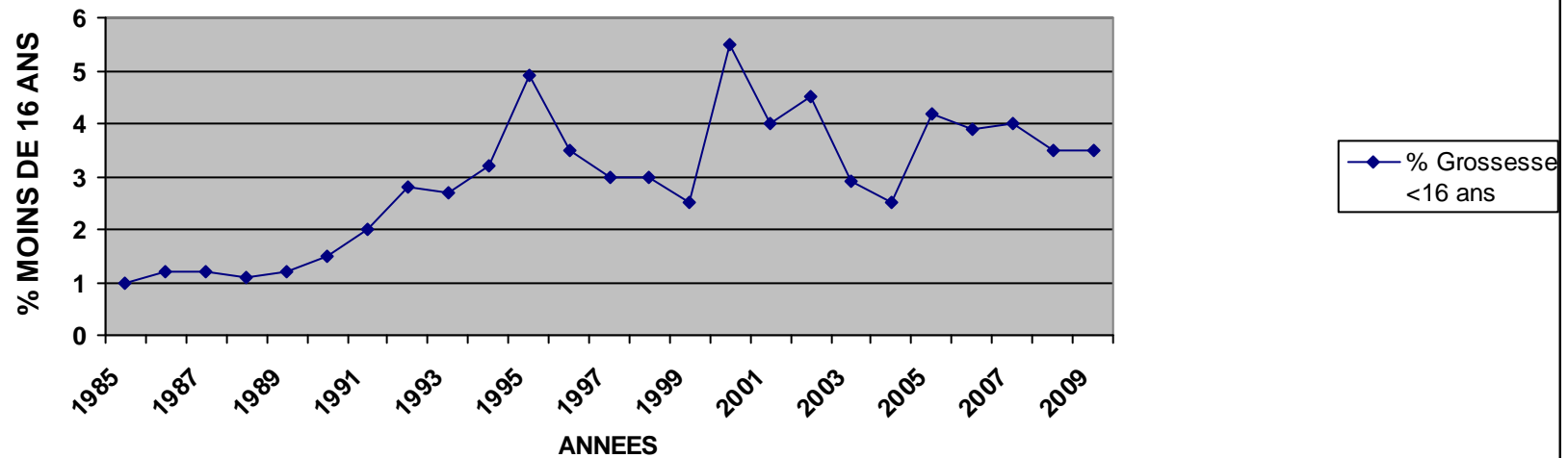
Attrait associés des pays occidentaux: télévision, changement d'habitudes alimentaires avec inflation du diabète gestationnel



### EVOLUTION DU NOMBRE D'IVG



## EVOLUTION POURCENTAGE GROSSESSES MOINS DE 16 ANS



## CONCLUSION

Depuis la nuit des temps, les sociétés traditionnelles ont observé la nature et ont tenté d'adopter des pratiques autour de la grossesse visant à protéger les femmes enceintes.

L'arrivée de la médecine occidentale ne pourra se faire que progressivement à la condition de connaître les coutumes et les interdits de chaque société.

Le personnel soignant ,pour obtenir la confiance des femmes, devra adapter sa pratique en cherchant à respecter les demandes des patientes.

- **En conclusion**

2 grands principes:

- **Respect des populations** ou nous devons intervenir
- **Savoir adapter sa pratique médicale**

La femme est la plus belle création de cette Terre, pouvoir les soigner est un privilège et pour bien le faire il faut aussi les aimer

