

## Compte rendu de la réunion du 18 février 2012

Thème :

**« Accompagner, soutenir, prendre soin de la grossesse, De la naissance et de la parentalité en tant qu'association. »**

Samedi 18 février s'est déroulée notre première rencontre Maman Blues de l'année qui réunissait différentes associations parentales ou professionnelles, œuvrant dans l'accueil, l'écoute et si besoin l'orientation des parents ou futurs parents, confrontés à une difficulté maternelle.

### Matin : Rencontre avec l'association Doulas de France

\*« La doula, c'est *la femme qui aide* selon l'expression d'Yvonne Verdier ». **Valérie Dupin** coprésidente de Doulas de France.



**Site :** [http:// www.doulas.info/](http://www.doulas.info/)

**Evènement :** les 4 et 5 mai 2012, 10ème anniversaire Journées Doulas de France à Paris 13<sup>ème</sup>. Programme et inscriptions en ligne prochainement. Invités pressentis : *Michel Odent, Catherine Markstein (Femmes et santé), Marie-Amélie Massias (Le corps des femmes), Juliette Urbain (Maman Blues)*. Ateliers envisagés : *Les filles de joie, Wutao de la femme, Santé du sein, Belly art, Rebozo, Déni de grossesse, Tentes rouges, ...Spectacle "Confidences de Mères" d'Aurélia Dabon.*

**Valérie Dupin coprésidente de Doulas de France**, nous a présenté son association, le rôle, la déontologie et les limites de sa profession qu'elle exerce depuis plus de 15 ans, d'abord en Ecosse puis ici en France.

Les Doulas ou appellations similaires sont reconnues à l'étranger depuis de nombreuses années et intégrées au suivi de la naissance. Elles participent entre autre à des groupes de travail avec les professionnels de la santé afin d'établir des stratégies d'accompagnement de la naissance et des parents.

En France, dès les années 2000, un besoin des femmes d'être accompagnées autrement ou en plus du suivi médical, se manifeste.

C'est ainsi qu'un collectif de femmes s'inspirant de ce qui se fait à l'étranger se constitue et prend le nom de Doula. En 2006 l'association Doulas de France voit le jour afin de se donner un cadre légal d'existence et de définir la nature de cet accompagnement auprès des futurs parents. Définir un cadre non médical et non thérapeutique, en dehors du champ paramédical, était nécessaire afin d'éviter d'éventuelles dérives et confusions notamment avec la profession de sage femme.

La Doula se situe dans l'accompagnement émotionnel et pratique de la grossesse et du post partum et rentre dans le cadre de la relation d'aide à la personne. Pour Valérie Dupin, vouloir être Doula, c'est souhaiter redonner à un couple en attente d'un enfant ce qu'on a reçu soi même à ce moment là de sa vie ou leur donner ce dont on a manqué.

Être Doula consiste à écouter, soutenir et encourager les parents pour les aider à trouver leur propre parentalité ou accès à leur parentalité. Les aider à se recentrer sur eux à une période de leur existence où ils sont littéralement bombardés d'informations diverses, souvent contradictoires, dogmatiques et péremptoires. La Doula ne se situe pas dans le conseil pratique et encore moins dans l'injonction et le jugement.

Les informations qu'elle peut être amenée à fournir aux parents sont basées sur les recherches en cours : une Doula a le souci de s'informer en permanence. Elle peut être également amenée à mettre les parents en relation avec d'autres associations d'usagers, plus spécifiques de leur problème ou questionnement du moment.

L'association Doulas de France compte plus de 200 membres dont 80 Doulas en exercice ou en apprentissage.

Elles suivent une formation interne avec différents modules et le premier module est souvent révélateur du réel désir d'une personne de devenir Doula.

**+ De renseignements sur le cursus de base de formation :**  
<http://www.formationdoulas.fr/>

**Charte des Doulas de France en annexe à ce CR.**

**La femme qui aide d'Yvonne Verdier texte en annexe à ce CR.**

L'après midi fut consacrée aux autres intervenants qui nous ont présenté leurs associations ou projet autour de la difficulté maternelle.

### Association AMFD 94

**Pascale Gillet, coordinatrice TISF**  
**(technicienne de l'intervention sociale et** **2 rue du commandant Joyen Boulard.**  
**familiale).** **94000 Créteil.**

AMFD 94 est une association de loi 1901 qui apporte aux familles une aide personnalisée pour surmonter un évènement déstabilisant (*grossesse ou naissance, deuil, hospitalisation ...*)

Elle travaille en partenariat avec les PMI, la CAF, le Conseil général, les centres sociaux...

L'AMFD 94 apporte une aide concrète aux familles, auprès des nourrissons, des enfants et même des adolescents, dans l'organisation de la maison, pour des démarches extérieures, à la journée ou demi-journée, et qui est limitée dans le temps - *sur 6 mois ou 100 heures* - .

Les familles payent une participation calculée selon leur quotient familial CAF (entre 0.30cts et 13.22€ par heure).

Les TISF ou AVS (auxiliaire de vie) ont une formation dans le domaine de la périnatalité.

### Association mamacaline

**Aline Baugé : Présidente et fondatrice de.**  
**Site : [www.mamacaline.com](http://www.mamacaline.com)**



Aline Baugé est également apprentie Doula.

Maman Caline est une association localisée dans les Yvelines pour les parents ou futurs parents afin de partager des informations autour de la périnatalité, de la conception au post-partum en passant par l'allaitement ou l'accouchement.

Prêt de livres, ateliers de portage, Signe avec moi...

## Association Parentèle Orléans (45)

**Michèle LE ROUX, Josiane KARG, Odile BLANVILLAIN.**

*Excusée : Claudine LE ROUX*

Il existe d'autres associations en France portant le même nom mais sans lien direct avec Parentèle Orléans

Cette association a été créée en 1994 sur Orléans.

Aujourd'hui c'est un groupe de professionnels bénévoles retraités et de salariés à temps partiel : 4 bénévoles, 1 secrétaire, 2 psychologues salariés à temps partiel.

Parentèle qui a exercé à ses débuts dans les locaux de la PMI, dispose désormais d'un appartement financé par la ville d'Orléans. Le conseil général et ARS subventionnent les salaires. Les gens ne paient pas leur consultation mais peuvent faire un don.

Parentèle fonctionne toute la semaine.

L'association a pour but d'assurer « *la sécurité des relations affectives précoces entre parents et enfants et de permettre qu'elle soit accessible à tous, notamment aux plus démunis* ».

Parentèle s'adresse donc à tous les parents même avant la naissance de leur enfant et pendant les 5 premières années de celui ci.

Les parents qui consultent pour des problèmes ou des troubles liés à la parentalité, comme des troubles dans la relation précoce, sont la plupart du temps adressés par d'autres professionnels.

Il leur est proposé un RDV sous forme d'entretien face à deux professionnels de Parentèle et un accueil est possible autour d'un repas, l'entretien se déroulant avant ou après.

Repères conceptuels et formation de Parentèle : la psychanalyse et l'haptonomie.

Un projet de faire un accueil à la demi-journée est en cours.

Texte « *osons penser* » en fin de CR.

## Association GYNEPSY : LOUKA Jean Michel : GAUDEMER, Elisabeth :

*Pour « une femme »*

*Accueillir, écouter et orienter toute femme en souffrance psychique*

Siège : 74 rue Dunois Paris 13.

Tel 01 42 16 85 83 / 06 81 25 48 56.

[http://www.gynepsy.sitew.com/#Origine\\_de\\_l\\_association.A](http://www.gynepsy.sitew.com/#Origine_de_l_association.A)



L'association, composée de 3 cliniciens s'occupe de toute femme en souffrance psychique, du féminin et de la parentalité au sens large.

Elle accueille écoute et oriente toutes femmes en souffrance psychique quelles qu'en soient les causes : *médicales, psychiatriques, gynécologiques, périnatalité, violence conjugale, sexuelle,...*

En 2003, Jean Michel Louka psychanalyste alors attaché à un service de chirurgie gynécologique d'un hôpital parisien décide de faire quelque chose pour toutes ces femmes malmenées par la vie qu'il rencontre dans sa pratique.

Il fonde alors GYNEPSY qui progressivement se met en place.

Toute femme se sentant dans une souffrance psychique insurmontable peut téléphoner à l'association.

Lors de cet entretien téléphonique, l'association tente de démêler avec elle « la pelote de laine » de son/ses problèmes ou difficultés et de l'orienter ensuite vers un lieu, service, association, susceptible de l'aider ou de la recevoir (munie de la recommandation de Gynepsy).

Si besoin, un RDV peut être donné au siège même de l'association à Paris. Les consultations se font en français mais aussi en japonais.

Gynepsy collabore donc avec d'autres associations et professions (avocats, assistante sociale, ...).

Font une consultation notamment avec l'association : « *Ni pute ni soumise* ».

### Chloé Guerber : réalisatrice de courts métrages, docteur en cinéma

Films déjà réalisés : *À contre-jour* (2008) et *Chair et tendre* (2004)

A réalisé également un documentaire sur la difficulté maternelle : « *l'autre Naissance* » produit par Abecaris film.

Il manque encore quelques financements pour que le film soit terminé et diffusé.

Ce documentaire qui filme 4 membres de l'association Maman Blues, donne et laisse la parole aux seules mamans, sans passer par « la validation » d'un professionnel de la santé de leur témoignage.

Les mots et histoires recueillies par Chloé dans ce documentaire ne sont pas là pour illustrer les propos ou théories d'un médecin ou psy spécialisé. Il ne s'agit d'exposer des vignettes cliniques sur ce sujet.

Chloé nous a fait part également de sa difficulté à trouver des marraines illustres pour ce film, des artistes féminines et mères elles mêmes qui oseraient s'engager ouvertement, avec leur visage, leur renommée, pour ce problème de santé.

La plupart ont décliné poliment sa demande, seules quelques écrivaines – moins soucieuses peut être de leur « apparence » ou se sentant d'avantage protégées par leur travail de plume qui ne les expose pas au public et qui s'apparente parfois aussi à un travail de témoignage sur un sujet douloureux et tabou, ont accepté.

Telle Marie Darrieussecq qui a écrit le bébé.

Site personnel de Chloé : <http://cargocollective.com/chloeguerbercahuzac/Films>

### Marie Betbèze réalisatrice

Films déjà réalisés: « *Tourner 7 fois sa langue dans sa bouche.* » « *A une passante* »

+ Un documentaire radiophonique : « *naissances de mères* » en écoute libre sur [http://www.acsr.be/?page\\_id=129](http://www.acsr.be/?page_id=129)

Marie a également le projet de réaliser un documentaire sur la difficulté maternelle, qui n'est pas pour elle un problème lié – uniquement - aux hormones. Pour compléter les portraits de mères qu'elle a commencé à filmer, elle cherche donc des mamans adoptantes pour témoigner.

Au-delà d'une succession de témoignages à filmer et montrer, Marie souhaite que ce documentaire soit comme une véritable plongée dans leur intériorité de mère et cherche pour le moment le moyen de transmettre cinématographiquement" ces souffrances intimes.

## Marie Lefever, étudiante assistante sociale.

Marie est de Dunkerque et souhaite rédiger son mémoire sur la difficulté maternelle. Son premier choix portait sur le burn-out maternel, notion assez récente pour désigner l'épuisement des mères dans leur quotidien.

Si le burn-out peut coïncider avec une difficulté maternelle et même en être une conséquence, sa nature est différente.

*Selon l'association Maman Blues cette notion de burn-out serait plus acceptable à entendre car elle expliquerait par la fatigue et le débordement pourquoi une mère n'est pas au rendez vous de sa maternité et esquiverait ainsi toute autre type d'explications.*

*Le burn-out serait l'alibi de la difficulté maternelle, pour ne pas en interroger plus en profondeur la nature. Après les hormones, le baby blues, on concéderait aux mères un épuisement physique désigné sous le terme de burn-out pour expliquer les difficultés d'attachement à leur bébé et le peu de bonheur qu'elles affichent.*

## Gwenaëlle Jorion, de l'AFAP (Association Francophone des Accompagnantes Périnatales)

SITE AFAP

<http://afap.over-blog.com/>

site Gwenaëlle Jorion :

<http://accompagnanteperinataleparis.blogspot.com/>



Gwenaëlle est instructrice accompagnante périnatale et instructrice en massage bébé.

L'AFAP est une toute jeune association qui a vu le jour il y a 6 mois qui regroupe les accompagnantes périnatales.

L'accompagnante périnatale est une professionnelle du social spécialisée pour le couple et la famille traversant la période périnatale. En effet, eu égard aux divers remaniements engendrés par l'idée ou l'arrivée d'un enfant dans un couple, dans une famille, l'Accompagnante périnatale est pour eux un moyen supplémentaire de s'adapter sereinement à cette période particulière.

Elle est à même de d'intervenir de manière individuelle ou collective. Ses compétences lui permettent de s'inscrire dans un travail partenarial avec les autres travailleurs sociaux et les professionnels de la santé.

Pour éviter toute forme de confusion et être en parfaite conformité avec la loi, l'accompagnante périnatale n'intervient qu'auprès de femmes suivies médicalement.

*« Une Accompagnante Périnatale est une femme qui a suivi une formation spécifique, celle du CeFAP, pour laquelle elle a reçu une certification. La pratique de l'Accompagnante Périnatale vient en supplément d'un suivi classique des futurs parents, apportant une relation de continuité entre la grossesse, l'accouchement, la naissance et les suites. Elle accompagne les accouchements en structure (hôpital ou clinique), avec l'accord de l'équipe médicale »*

## Berengère Hauet : réalisatrice

Après avoir vécu une difficulté maternelle assez sensible à la naissance de son petit garçon, Berengère a souhaité réaliser un documentaire sur ce sujet.

Ce film serait à la fois informatif pour les parents ou futurs parents et pédagogique afin de sensibiliser les professionnels de la santé.

Ce documentaire pourrait être projeté dans les PMI, maternités, associations parentales ou professionnelles....

## Mylène Guardia : psychologue et Gestalt praticienne

Mylène qui est psychologue spécialisée dans la relation parents enfants, travaillait auparavant comme conseillère conjugale.

A eu une expérience personnelle de difficulté maternelle qui a duré plus de deux ans.

Actuellement elle co-anime des groupes de paroles réunissant à la fois des futures mamans et des mamans toutes jeunes accouchées afin d'échanger leurs expériences de l'après naissance (récentes, encore brûlantes ...)

Ces groupes se déroulent tous les 15 jours à Accueil Naissance dans le 13eme arrondissement de Paris : <http://accueilnaissance.free.fr/>

Mylène reçoit également dans le 19eme arrondissement pour des consultations maman-bébé.

Possibilités de consultations en espagnol

**Ananda Zebi : maman**

**Nevena Yordanova : Psychologue.**

*Excusée :*

**Barbara BAROZZI-HYVERT** : psychologue et membre de MB

Spécialisée enfants et adolescents et accompagnement périnatal à Rueil Malmaison (92)

**Béatrice Morin** : représentante de M M M France, Mouvement Mondial des Mères France. <http://mmmfrance.org/index.php>.

Le M M M France est l'émanation française du **Mouvement Mondial des Mères**, (MMM-International), qui valorise le rôle des mères dans la construction de la paix et de la cohésion sociale. Depuis 1947, le MMM-International, ONG apolitique et non confessionnelle fédère des associations de mères de toutes cultures dans une trentaine de pays. Le MMM-International sensibilise l'opinion publique et les dirigeants politiques à l'importance de leurs actions en faveur de la paix et souligne leur contribution au progrès social et économique.

Le MMM France est né en 1993. Au service de la paix et de la cohésion sociale de la France, le MMMFrance a trois buts :

1. Conforter les mères dans leur rôle familial et social
2. Valoriser leurs compétences
3. Faire des propositions aux politiques : éducation, retraite, intégration...

Le MMM France s'adresse aux mères grâce à :

- Des ateliers d'échange de savoir-faire entre mères sur des thèmes pour les jeunes mamans comme: comment se reposer avec un bébé? Comment confier son bébé d'un cœur léger? Comment calmer un bébé qui pleure? Comment jongler entre couple parental et couple conjugal? Ou pour les mamans d'enfants plus âgés: "quelles sont nos priorités de parent? Comment poser des limites? Comment se respecter en famille? Les bons moments et la communication en famille.
- des formations à l'animation des ateliers de Mères
- des dîners-rencontres entre mères
- un journal trimestriel: « Côté Mères » pour les adhérentes
- une newsletter pour les adhérentes
- un site Internet « [www.mmmfrance.org](http://www.mmmfrance.org) » et son forum
- une collection de livres "10 astuces de parents pour ..." aux éditions Fleurus

## ANNEXES

**CHARTRE Association Doulas de France**

Cette charte est le résultat d'un travail commun de toutes les femmes impliquées dans l'accompagnement non médical à la naissance ayant souhaité y participer.

Elle évoluera peut-être, avec le temps, dans la forme, dans le détail, mais le fond restera inchangé. La charte développe les principes fondateurs et points fondamentaux engageant les membres de l'association « Doulas de France ». Ces principes sont la base de notre travail.

Les personnes présentes dans l'annuaire des doulas se sont toutes engagées à respecter ces principes. Il est essentiel que les points fondamentaux de cet engagement restent à l'esprit de chacune des personnes ayant signé cette charte, à tous moments, dans l'exercice de leurs accompagnements auprès des familles.

Malgré tout le soin apporté à la clarification de ces principes auprès de ses adhérents, l'association « Doulas de France » ne saurait être tenue pour responsable en cas de « dérive » de l'un des signataires de la charte. Il appartient en effet à chacun de veiller au respect de cette « éthique » dans la pratique de la doula ou de l'accompagnante contactée.

- Nous rédigeons et publions ce texte pour affirmer notre position aux côtés des parents et des bébés. Nous, les doulas, sommes convaincues que les parents savent ce qui est juste pour eux pour la naissance de leur enfant.

Nous ne prodiguons pas de conseils : pour que les parents fassent leurs choix et puissent prendre leurs décisions, et s'ils en ont la demande, nous les aidons à accéder par eux-mêmes aux informations qui leur sont nécessaires (basées quand cela est possible sur la recherche scientifique).

La doula ne précède pas la demande des parents, ni même n'oriente les décisions ou projets des parents dans quelque sens que ce soit. La doula n'est pas un coach de la naissance qui va dire ce que les femmes, les parents doivent ou ne doivent pas faire. Elle garde, tout au long de l'accompagnement, la neutralité la plus stricte, et n'influence aucunement le choix des parents selon ses convictions personnelles.

- Nous proposons aux parents de les accompagner dans la continuité dans ces moments intimes et qui leur appartiennent, en les soutenant dans leur cheminement et dans la recherche de leur vérité.

Nous les soutenons et les accompagnons si leur confiance se perd au cours de la grossesse et de l'accouchement, que ce soit par la multiplication des intervenants, les injonctions diverses ou les conseils multiples, par leurs vécus personnels, par l'isolement ou un environnement défavorable. Comme une balise dans cette foule, nous sommes à leurs côtés dans la continuité, car nous pensons que cette dimension est fondamentale pour les parents.

- Nous sommes aussi conscientes que lors du retour à domicile les parents peuvent se sentir isolés avec leurs interrogations et sans soutien approprié. C'est pour cela que notre accompagnement continue après la naissance, pendant parfois plusieurs mois. Ainsi, la doula est une figure connue et intime du couple, de la famille, présente tout au long de son apprentissage de la parentalité. Nous offrons donc aux parents la stabilité de notre engagement ainsi qu'un soutien approprié pendant plusieurs mois. (Lorsque c'est possible, et idéalement, la doula pourra prévoir un travail en binôme avec une autre doula qui pourrait, en cas d'impossibilité ou de maladie, la remplacer auprès des parents -qu'elle aurait préalablement rencontrés- à tout moment.)

- Notre accompagnement des familles se situe essentiellement sur les plans émotionnel, affectif, physique et pratique.

- Notre accompagnement est complémentaire de celui de la sage-femme ou du médecin et ne remplace en aucun cas le suivi médical de la mère pendant sa grossesse et l'accouchement. Nous ne sommes pas des thérapeutes et nous ne pratiquons aucun acte médical. Nous ne dispensons pas de consultation ni examen ou avis médical d'aucune sorte. Les doulas n'ont aucune compétence pour établir un suivi médical de grossesse ou pratiquer un accouchement.

**\*La femme qui aide d'Yvonne Verdier :**

<http://carmina-carmina.com/carmina/contes/verdier.htm>. Fiche de lecture établie par Guillaume Lombard, intervenant musical (Morvan). FAÇONS DE DIRE, FAÇONS DE FAIRE : Yvonne Verdier (Gallimard)

**LA FEMME - QUI - AIDE**

Ce statut correspond à une fonction, une technique et une phase de la vie biologique féminine. La fonction : - "faire les bébés" et "faire les morts" : cela consiste pour la femme-qui-aide à se rendre dans les maisons où on la demande et à laver le bébé ou le mort, à l'habiller puis, à le mettre à téter dans le cas du bébé et à préparer le lit, la chambre mortuaire pour la veillée dans le cas d'un mort. La technique: le rapport à l'eau mis en évidence dans ce geste opéré (laver) se comprend mieux dans sa mise en relation avec un geste similaire exercé dans un autre contexte : celui de la lessive.



Celle-ci comporte deux phases : une première, individuelle, privée, nommée coulage, qui consiste à faire passer lentement l'eau et les cendres (le lessu) dans le cuvier en répétant plusieurs fois l'opération; une deuxième, collective, le graissage, se déroulant au lavoir où les femmes savonnent, frottent, brossent, tapent le linge pour faire sortir la crasse. Du coulage, il ressort une impression de long flux continu, de lente révolution. Comme le bain des morts, la lessive effectue le retour au point de départ, du sale vers le propre, de la vie à la mort - et réciproquement.

L'eau serait le véhicule de ce passage, le parallèle entre ces deux bains se révélant dans le langage, à travers l'expression "l'enfant est coulé" pour signifier qu'il est passé, qu'il est né. De ce passage, la laveuse serait le guide. Par ailleurs, tout un ensemble d'interdits et de croyances entourent la pratique de la bui: On ne doit pas laver le linge pendant la période des morts où les âmes sont censées circuler sur terre; interprétation de signes relatifs à la mort pendant le coulage et le graissage, croyances à relier avec la coutume du blanchissage des âmes des morts.

L'état biologique : la femme-qui-aide est en contact avec des éléments spécifiques: le lait maternel (c'est elle qui met le bébé à téter), l'eau et le linge (elle lave et elle habille). Une jeune-femme pourrait, par la vulnérabilité de son corps (soumis aux émois amoureux, aux actions tumultueuses de son sang ou aux variations de ses règles et grossesses) exercer une action néfaste sur ces éléments qu'il convient de préserver de toute souillure. La stabilité achevée du corps est donc une condition préalable à l'exercice de cette charge. Par ailleurs, la femme-qui-aide possède deux qualités importantes: adresse et ubiquité: elle doit aller partout et chez tout le monde. Sa rétribution consiste uniquement en dons en nature ou échange de services, la gratification qu'elle obtient en retour de son travail provenant en outre de son statut reconnu de deuxième maman auprès de nombreuses familles.

### **Association PARENTELE :**

3, Rue Rouget de Lisle 45000 Orléans, France. +33 2 38 86 37 76

**Texte issu du blog : osons penser :**

<http://bibliothequeopa.blogspot.com/2009/08/parentele-prendre-soin-des-relations.html>

Déclaration de création : Septembre 1994. Déclaration à la préfecture du Loiret. PARENTELE.

Siège social : 15, rue du Colonel-O'Neil, 45000 Orléans. Transféré ; Date de la déclaration modification : 10 octobre 2005. Nouvelle adresse : 3, rue Rouget-de-Lisle, 45000 Orléans.

Courriel : [parentele\\_orleans@wanadoo.fr](mailto:parentele_orleans@wanadoo.fr).

Créée en septembre 1994 à Orléans, à l'initiative de Juliette Planckaert et Robert Le Corre, l'association Parentèle, située aujourd'hui 3 rue Rouget de Lisle à Orléans, a pour activité de prendre soin des mamans-bébés-papas, et en priorité d'être-auprès, d'être-avec des mamans-bébés-papas en situation de précarité socio-économique.

En effet la vulnérabilité singulière au temps « d'attente d'enfant-grossesse-établissements des liens » se trouve être pour ces personnes en difficultés, parfois très démunies, exacerbée et fragilisante et ceci dans tous les domaines de la réalité sociale, affective, psychique. Or la parentalité est un moteur puissant pour la continuité de vie des personnes en difficultés, car devenir parent est souvent leur seule richesse affective, sociale, voire financière...

La précarité existentielle-psychologique durant ce temps sensible et parfois bouleversant de l'accession à la parentalité peut aussi toucher des personnes intégrées mais aux faibles moyens qui ne recourent pas aisément aux services sociaux ou à la PMI. Enfin d'une façon plus générale, elle peut concerner des personnes au parcours social et professionnel « sans souci ».

Parentèle est donc une association ouverte à tous les parents. Elle accueille ces émois nouveaux parfois intenses, certains dramatiques en prenant soin, dans le respect de la singularité de l'histoire de chaque personne, de l'être-maman, l'être-papa, l'être-bébé et l'être-parent ensemble. De cet être-parent, dans une mouvance, dépendra la possible disposition, pour l'enfant, des bienfaits d'une sécurité affective l'accompagnant dans son développement, son à-venir.

#### **Accueillir, prendre soin à Parentèle. De qui ?**

L'association Parentèle reçoit les parents, ensemble ou individuellement, et les enfants jusqu'à 5 ans. Les situations de *péri-natalité*, grossesse et jusqu'à 2 mois après la naissance, représentent 40% des demandes. Depuis le dernier semestre 2005, Parentèle est de plus en plus sollicitée par l'annonce de grossesse, l'annonce « d'un enfant », l'annonce venant faire événement déclencheur d'angoisse, de sentiment d'étrangeté dans la gestion affective/psychique de cette annonce. Le prendre soin repose sur les approches spécifiques, les articulations, et repères théoriques des professionnels engagés dans la rencontre avec les personnes reçues. Le soin d'essence psychothérapique est orienté vers l'instauration de l'entité du lien parent/enfant, de l'être-parent dans sa singularité et son intimité. En présence d'organisation pathologique, de détresse psychosociale, socioéconomique, l'association Parentèle articule le « prendre soin » de son activité avec toutes les autres composantes des réseaux de soin, d'aide sociale, éducative, professionnelle. Il s'agit par cette approche concertée de redonner à la personne en difficulté, sa globalité et dignité humaine, dans l'exercice de cette expérience existentielle singulière autour et avec l'appui des personnes qui comptent pour elles.

Dans les premières années d'activités de Parentèle, le travail en commun avec les personnels sociaux, médico-sociaux et puéricultrices qui accompagnaient les mamans/bébé permettaient la prise en charge



de situations complexes. Très souvent ces personnes démunies dans l'épreuve, tant du point de vue socio-économique qu'affectif, ne pouvaient venir seules pour des raisons matérielles, mais aussi car elles ne pouvaient sortir de leur marasme pour penser qu'il y avait peut-être une solution d'aide à leur problème. Avec le temps et les évolutions des secteurs médico-sociaux et de la santé, ces accompagnements se raréfient, avec la conséquence non seulement d'un surplus de difficultés pour venir sur le lieu de l'association, et cela au moment opportun, mais aussi l'aggravation des signes dans l'installation des liens de parentalité ou dans le développement psycho-affectif de l'enfant. Avec des parents qui poursuivent leur chemin dans la créativité parentale, il arrive aussi qu'au décours de cet advenir maman et /ou papa, des écueils apparaissent sous la forme de symptômes chez le bébé : troubles du sommeil, du transit intestinal, ou des pleurs irrépressibles qui bouleversent l'équilibre de la dyade mère/enfant, parfois du couple fragilisé par cette situation d'aventure ! Parentèle accueille ces situations de « *post natalité* » : les mamans, les couples reçus dans l'attente de l'arrivée de l'enfant, peuvent revenir aux premières alertes. La première relation avec Parentèle favorise la reprise du travail d'élaboration de l'être-mère avec tous les soubassements psychologiques et historiques. **Prendre soin à Parentèle : comment ?**

D'abord en se tenant dans le même paysage d'humanité que les personnes accueillies, avant d'être en action professionnelle. A partir de ce partage/portage (que Pierre Delion appelle la fonction phorique), seront proposées diverses modalités de soutien : Intervention précoce dans les premières relations mère/enfant, mère/père/enfant, afin d'y installer une sécurité affective accueillante dès la conception Aides, instauration, restauration de l'être-parent, inscrit dans la singularité de la trajectoire existentielle, familiale, filiale des hommes et des femmes concernés. Accueil et élaboration des difficultés d'adéquation à la situation parentale, eu égard aux représentations sociales, culturelles, éducatives des parents. Accueils des mamans ou couples en difficulté dans la venue d'un autre bébé après des interruptions de grossesse, ou deuil d'enfants. Ces modalités de soutien s'articulent autour de plusieurs repères conceptuels et formations des accueillants : *Approche haptonomique périnatale\** : présence, confirmation affective, contact psycho-tactile ; *Ecoute analytique* : prise en compte du sujet de l'inconscient, parole libre, transfert ; et bien sûr *l'expérience professionnelle* des intervenants.

*\*le père et la mère sont invités à sentir et rencontrer l'enfant, afin qu'il ne soit pas seulement un fœtus dans un utérus, mais un bébé dans un giron accueillant, ce qui permet, selon nous (Parentèle), un attachement qui ne soit pas possession, et qui ouvre la voie à l'autonomie.* L'accueil à Parentèle repose sur les principes et modalités de présence suivantes : Rapidité de la réponse et du premier accueil Mise en place d'un dispositif correspondant à la nature de la problématique rencontrée à savoir :

- pré et post-natalité, constellation familiale, mobilisation d'un, deux voire trois accueillants
- coopération active avec d'autres professionnels concernés (assistantes maternelle, ASE/PMI, Infirmiers, psychologues, assistants sociaux\*)
- extension d'un temps d'accueil ou nécessité de temps d'accueils rapprochés
- visites à domicile et ou à la maternité
- \*lors de ces accompagnements, ces personnes peuvent être appelées à participer aux séances avec les personnes et/ou échanger avec l'équipe de Parentèle sur la situation. Cependant Parentèle note une diminution significative des rencontres formalisées inter-institutionnelles. La tendance serait nettement dans des contacts individualisés avec les personnes concernées soit physiquement, soit téléphoniquement et cela quels que soient les partenaires de prise en charge : PMI, ASE, AEMO-SIOE, et même médecins libéraux.

Parentèle raconte.... *-Yannick et ses parents.* Ils sont venus avec la sage-femme de PMI pendant la seconde moitié de la grossesse. La maman a eu une vie très difficile et a toujours des problèmes d'alcool. Les parents venaient avec enthousiasme. Mais si la présence de la maman à son bébé était difficile, celui-ci tirait profit de cet accueil : sa maman, si carencée, avait d'abord besoin de ce contact psycho-tactile présent et chaleureux qui les entourait tous les trois, elle, le bébé et son compagnon. A la naissance, Yannick présentait des signes d'un syndrome d'alcoolisation fœtale. Des accueillants de Parentèle sont allés le voir plusieurs fois à la maternité dans l'unité Kangourou. Puis nous les avons reçu tous les trois, chaque semaine. Ils viennent seuls avec leur voiture. Une travailleuse sociale et familiale vient deux fois par semaine au domicile et la puéricultrice très souvent. La maman ne cessant pas sa grave alcoolisation, une concertation avec les services du Conseil général est programmée avec l'idée d'une hospitalisation...C'est alors que Parentèle, après avoir prévenu la maman, a téléphoné à son psychiatre qui la recevait aussi chaque semaine et à qui elle n'avait jamais parlé de nous, alors qu'elle nous parlait de lui. Il lui a fait part de notre conversation téléphonique. Surprise ! Elle a arrêté de boire. Ouf ! L'hospitalisation a pu être évitée, la famille est restée unie. La sœur aînée du papa est venue une fois avec eux, très sensible au soutien apporté. Yannick se développe lentement mais régulièrement et il est souriant et communicatif. Nous avons conscience que le « mieux » est fragile, car la maman peut être reprise par son addiction. Cependant Yannick et ses parents ont pu développer des liens affectifs, le papa soutenant la famille malgré ses propres difficultés.

*-Mina et ses parents : une surprise très étonnante !* Rosa arrive avec son mari et leur fille Mina, avant la puéricultrice qu'ils n'ont pas attendue. Il était très improbable que le papa accepte notre invitation de le rencontrer. Enfin Mina a été avec ses parents ensemble, sans cris et coups. A cette séance, nous étions tous ensemble. Mais habituellement Mina joue et parle, seule, avec J. Pendant ce temps la psychologue reçoit Rosa avec la puéricultrice : Rosa est allongée, parfois avec un contact haptonomique pour aider à la détente, parfois elle fait des modelages. Parfois, je reçois Mina avec sa maman. Nous avons de bons contacts avec d'autres structures : avec le CMP pour aider Rosa à parler à

son infirmier et demander une ordonnance, avec Initiative et Développement où Rosa doit aller faire un CV, et à l'Acheminée<sup>1</sup> où Mina aime beaucoup aller, même si Rosa n'y est pas encore à l'aise, et avec l'AEMO.

L'Acheminée située 6 rue Félix Maulien à Orléans est un accueil parents-enfants de 0 à 4 ans type Maison Verte (Françoise Dolto et Bernard This)

-*Anne et sa maman* Dans une autre pièce, J. une bénévoles puéricultrice<sup>1</sup>, reçoit avec la stagiaire psychologue, une petite fille et sa maman : celles-ci ne se voient qu'à Parentèle. Il y a plus d'un an que J. les accueille chaque semaine maintenant. Séparée de sa maman dès la maternité, Anne était une petite fille avec un inquiétant retard de développement et qui, à 2 ans, ne pouvait manger que des nourritures mixées.

Quand la confiance a été établie avec la maman, nous avons aménagé des rencontres hebdomadaires avec, en plus de la séance, un repas de midi toutes les quinzaines.

Anne aime beaucoup piquer un morceau avec sa fourchette et nous le faire goûter !

<sup>1</sup> Les bénévoles de l'Association Parentèle sont tous des personnes ayant ou ayant eu des activités professionnelles dans le milieu de la petite enfance (psychologues, puéricultrices, enseignantes...) en particulier pour celles et ceux qui interviennent directement auprès des parents et des enfants.

\*\*NDLR

Cette présentation est le fruit d'une récolte d'informations à partir des rapports annuels de Parentèle de 2004 à 2007. Merci à Parentèle de sa confiance pour avoir consenti à me les communiquer pour en extraire le matériau de cet article.

**MC Hiebel-Barat**