



PRODUCTION

Fondation Leïla Fodil – Angoulême

Avec le soutien de
La Caisse Nationale d'Épargne (France)
Le Comité de Jumelage de la ville de SÉGOU
République du MALI

CONCEPTION

Kani KANÉ

Jean Bernard JOLY

Marie JOLY

Francis GROUX

Sage femme

Médecin Pédiatre

Éducatrice en planification familiale
naturelle

Fondateur du Festival International
De la bande dessinée d'Angoulême

Dessins

Katié DEMBÉLÉ

Amadou DOLO

Angoulême – Ségou

1995-2019

Ce manuel a été réalisé à SÉGOU

Le docteur Jean Bernard JOLY, pédiatre du centre hospitalier d'Angoulême et Madame Kani KANÉ, sage-femme au centre de santé Famory DOUMBIA de Ségou, ont rédigé les textes et dirigé la confection des images.

Francis GROUX, co-fondateur du Festival International de la Bande dessinée d'Angoulême a ébauché les images et les vignettes.

Amadou DOLO et Katié DEMBÉLÉ les ont dessinées.

Francis GROUX a réalisé le montage définitif des pages dessinées.

Marie JOLY a supervisé la réalisation du chapitre « Planification familiale » et s'est occupée de l'organisation de l'action en France et au MALI.

Les accoucheuses traditionnelles (AT) sont des femmes âgées, mères de famille. Succédant à leur propre mère, elles sont chargées par le village de s'occuper des naissances. Elles sont le plus souvent illettrées, ne parlent que la langue locale, et n'ont aucune connaissance d'obstétrique.

Au village, en brousse, elles sont la seule référence possible pour surveiller les femmes enceintes et les assister pendant leur accouchement.

Leurs pratiques traditionnelles sont souvent dangereuses. Il n'est plus acceptable qu'elles tirent sur le cordon pour extraire le placenta, qu'elles appliquent des emplâtres sur l'ombilic, qu'elles fassent incantations et sacrifices quand l'enfant ne sort pas à temps, etc....

Elles trouveront dans ce manuel sans texte la référence de l'enseignement qu'elles ont reçu au cours de leur « recyclage ».

Vous pouvez éditer toutes les pages. Ce sera le manuel de l'enseignant.

Vous pouvez éditer seulement les pages impaires. Ce sera le manuel de l'AT, celui qui vous servira à superviser ses connaissances lors d'une visite au village.

Demandez lui alors de vous « lire » son manuel et corrigez les erreurs et comblez les oublis.

Leur mémoire est longue et fidèle.

Ce manuel comporte chapitres :

- La surveillance de la grossesse.

- La naissance

- La planification familiale naturelle

Chapitre 1

Planche n° 1

Surveillance de la grossesse

La grossesse est un bien très précieux, car un enfant va naître.

Il faut en surveiller l'évolution.

- Savoir reconnaître les premiers signes
- Surveiller la croissance du fœtus.
- Donner des conseils d'hygiène, d'alimentation.
- Savoir traiter les maladies bénignes.
- Savoir détecter les maladies graves qui peuvent avoir des conséquences pour la vie de la mère et de l'enfant.
- Savoir reconnaître les femmes qui ont une « grossesse à risques », pour leur conseiller d'aller accoucher à la maternité.



①

Planche n°2

Le début de la vie de l'enfant

Les organes génitaux de la femme comprennent :

- L'utérus. C'est le nid dans lequel l'enfant va se développer depuis la conception jusqu'à la naissance.
- Les ovaires. Ce sont les organes qui produisent les ovules. Les ovules sont les graines maternelles.
- Les trompes. Ce sont les conduits grâce auxquels les ovules parviennent dans l'utérus.

Les organes génitaux de la femme sont ouverts sur l'extérieur entre les cuisses, au niveau du périnée, par un conduit : le vagin.

C'est dans le vagin que l'homme, au cours d'un rapport sexuel, déposera les spermatozoïdes, les graines paternelles.

Les spermatozoïdes montent dans l'utérus et dans une trompe vers l'ovule. La rencontre d'un spermatozoïde et d'un ovule est la fécondation. Elle déclenche la croissance du bébé.

Chaque mois, les femmes produisent un ovule. Celui-ci ne vit que peu de temps s'il n'est pas fécondé.

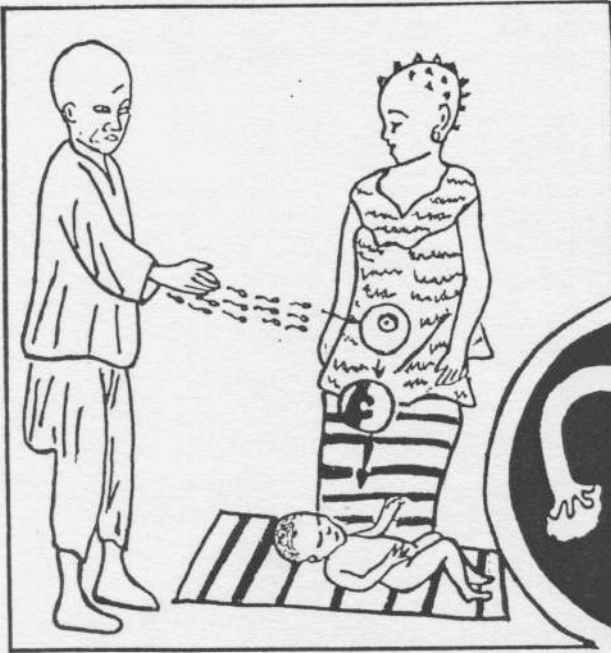
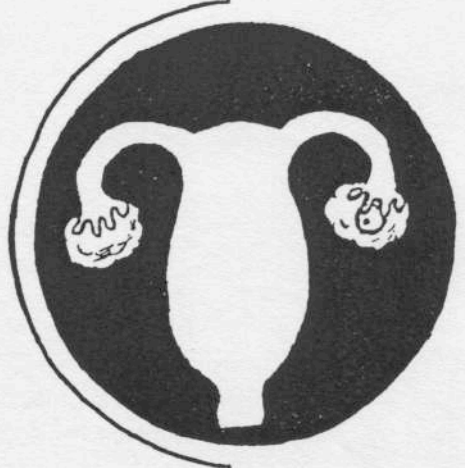


Planche n°3

Suis-je en état de grossesse ?

Je ne me sens pas bien.

L'accoucheuse va questionner :

- As-tu vu tes règles ?
- As-tu des nausées ?
- Envie de dormir ?
- Envie fréquente d'uriner ?
- Tes seins sont-ils tendus et sensibles ?
- Ton ventre a-t-il augmenté de volume ?

Devant une fréquente envie d'uriner, il faut penser aussi à la possibilité d'une infection urinaire et regarder si les urines sont claires ou troubles.



Planche n° 4

L'examen de la femme enceinte

Une bonne surveillance de la grossesse doit comporter

Un examen par mois

Les examens les plus importants sont ceux du début de la grossesse, du 6° mois et du 8° mois.

L'accoucheuse doit se laver les mains avant l'examen

La femme est couchée sur le dos, la tête légèrement surélevée.

- L'utérus de la femme enceinte est senti comme une boule dure, au dessus du pubis, au milieu du ventre.
- L'examen des conjonctives et de la langue recherche la pâleur d'une anémie. **Si oui, aller au CSCOM**
- La pression du doigt sur la jambe au dessus de la cheville recherche un œdème qui se traduit par un petit enfoncement de la peau. **Si oui, aller au CSCOM**

La mesure de la hauteur utérine avec la bandelette colorée

La mesure de la hauteur utérine permet de savoir si l'utérus a une taille conforme à l'âge présumé de la grossesse. De détecter les utérus trop gros ou trop petits.

Elle permet surtout de surveiller la croissance du fœtus par l'augmentation de la hauteur utérine lors de deux examens successifs.

L'extrémité de la bandelette du côté vert est placée par la main droite au dessus du pubis. La bandelette glisse entre l'index et le majeur de la main gauche. La main gauche est placée perpendiculairement à la surface du ventre au bord supérieur de l'utérus.

La main posée sur le ventre ressent les mouvements actifs de l'enfant.

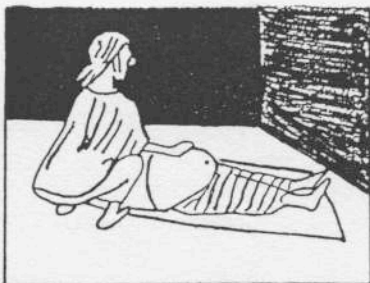


Planche n° 5

Tu es en état de grossesse

**Tu dois prendre des précautions
Pour ta santé
Et celle de ton bébé**

Tu dois :

- **Te protéger contre le paludisme**
Suivre les conseils de la sage-femme qui t'enseigne
Dormir sous une moustiquaire

- **Protéger ton bébé du tétanos néo-natal**
Te faire vacciner contre le tétanos par deux injections à un mois d'intervalle

- **Te reposer allongée le plus souvent possible**

Tu ne dois pas :

- Porter des lourdes charges sur la tête
- Fendre le bois
- Piler le mil pendant toute la durée de ta grossesse
- Voyager en bâchée

Fais-toi aider

Par tes sœurs, tes voisines... **Ton mari !**

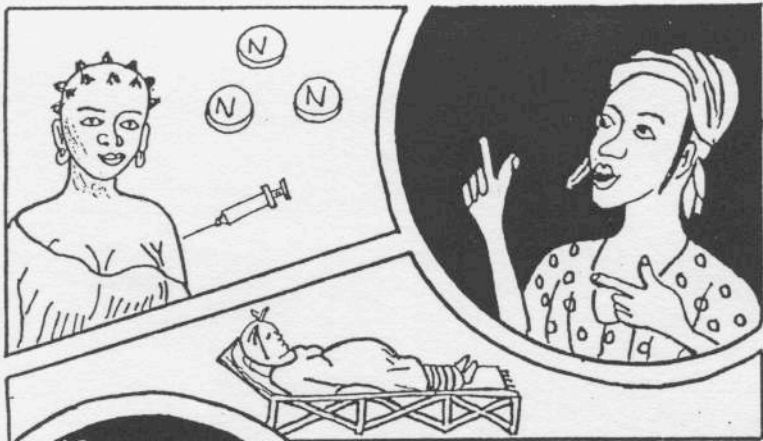


Planche n° 6

Le traitement à la maison Des Petits ennuis de la grossesse

Le mal au dos
Le mal à la tête
L'insomnie :

Paracétamol

Un comprimé juste après les repas

Les vomissements :

**Jus de citron dans de l'eau
Soluté de réhydratation**

La crise de paludisme :

**Les comprimés ou la pique
Que la sage-femme qui t'enseigne te conseillera**



(N) (N)



(N) (N)



(N) (N)



Planche n° 7

Les complications graves Qu'il faut envoyer à la maternité

L'anémie importante

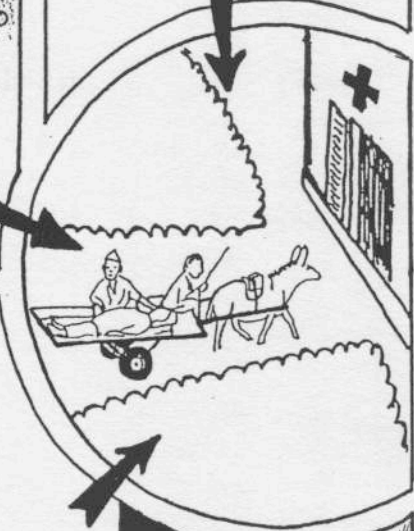
Les conjonctives
La langue
Les mains
Sont blanches

Une hémorragie génitale

Les signes de toxémie gravidique

Maux de tête importants et persistants
Maux de ventre
Oedèmes des membres inférieurs : la pression du
doigt provoque un enfoncement de la peau

**L'accoucheuse doit accompagner la femme pendant le
transport**



Planches n° 8, 9, 10, 11

L'alimentation de la femme enceinte

Quatre planches sont consacrées à ce sujet, c'est dire son importance

Planche n° 8

Les aliments de construction

Ils favorisent la bonne croissance du bébé

Ce sont :

- La viande
- Le poisson
- Les œufs
- Les haricots
- Le Néré
- Le lait
- Les arachides

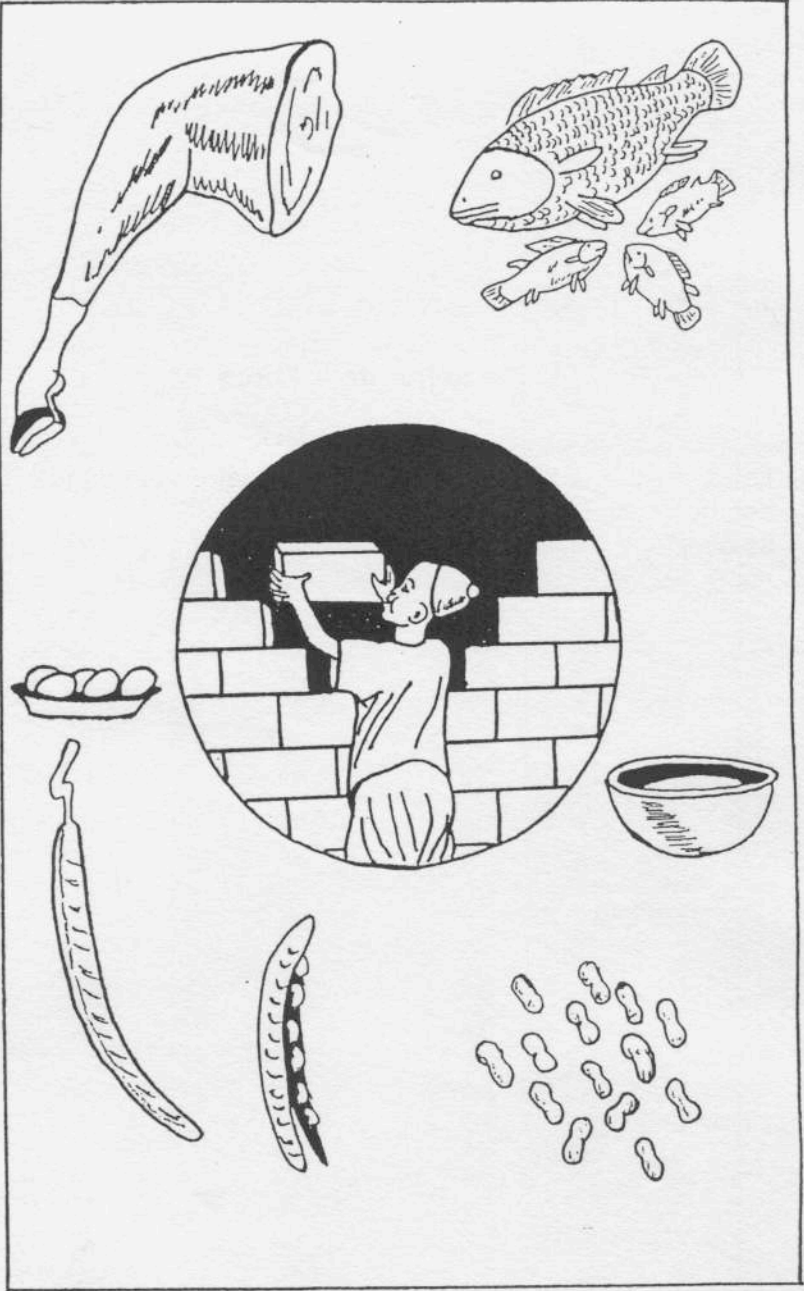


Planche n° 9

Les aliments de Force

Ils donnent à la femme l'énergie nécessaire pour vaquer à ses occupations

Ils évitent la fatigue

Ce sont :

Le mil

Le riz

Le maïs

Le fonio

Les patates

Les ignames

Le manioc

L'huile d'arachide

Le beurre de karité

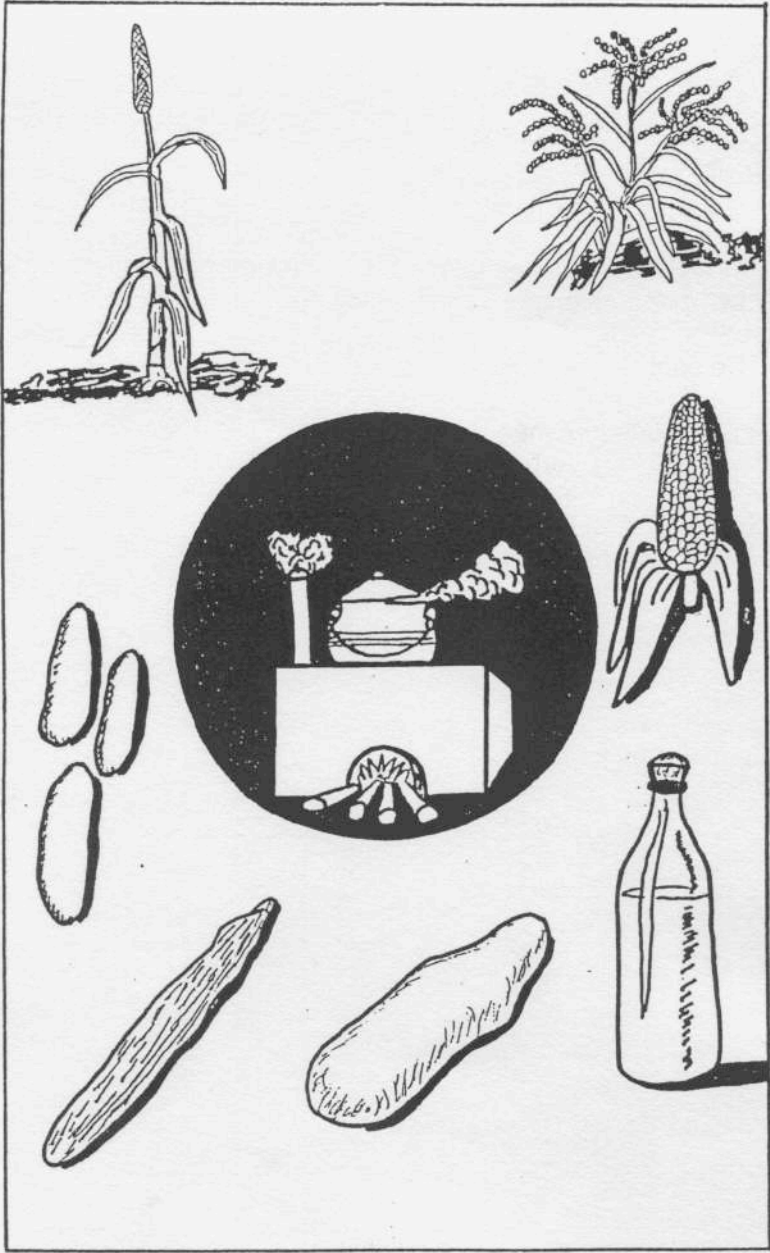


Planche n° 10

Les aliments de Protection

Ils contiennent des vitamines.

Ils protègent la mère et le bébé des carences et des infections

Ce sont :

Les légumes :

Aubergines

Tomates

Oignons

Carottes

Gombos

Haricots verts

Choux

Feuilles

Les fruits :

Oranges

Pamplemousses

Citrons

Mangues

Karités

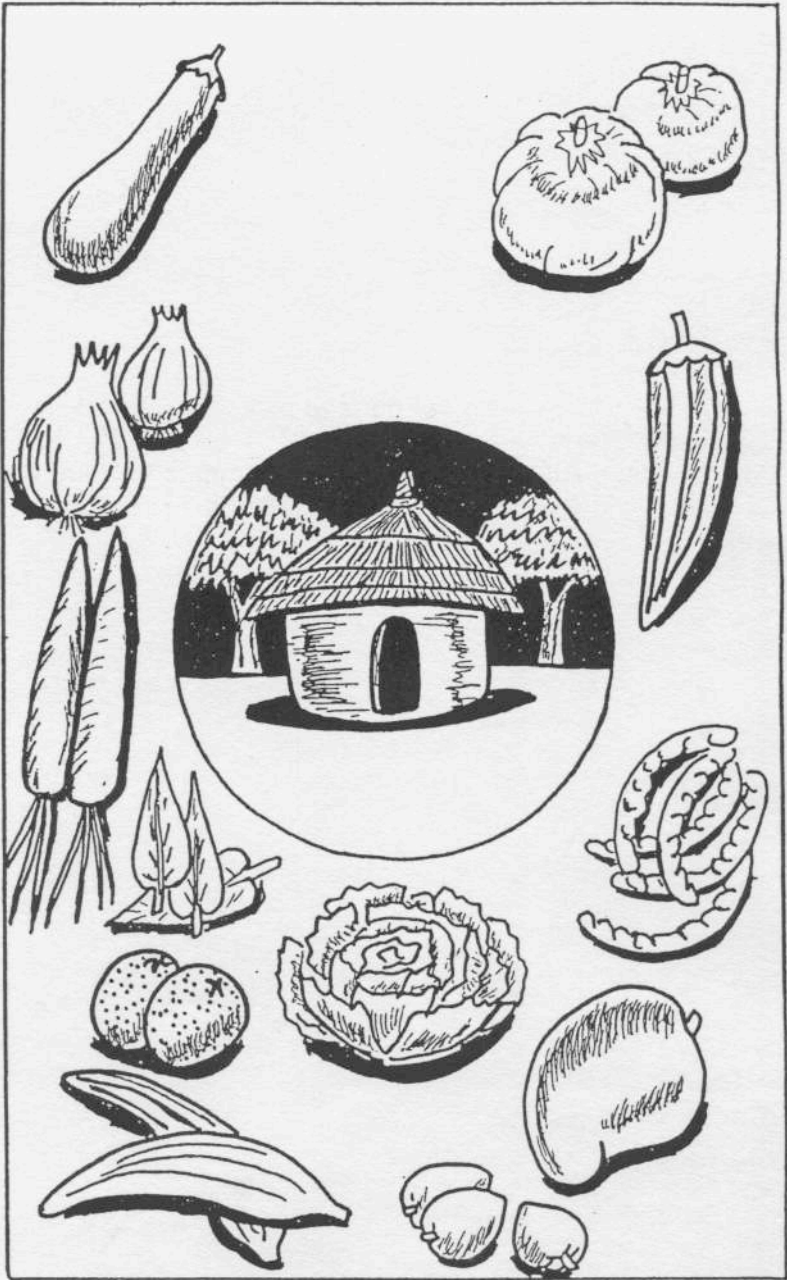


Planche n° 11

La préparation des repas

À chaque repas, les aliments de :

Construction
Force
Protection

Doivent figurer dans le plat.

Le bébé dans l'utérus profite de ces aliments qu'il tire de sa mère, comme un arbre grandit par ses racines enfoncées dans la terre.

Les interdits

Ils sont interdits parce qu'ils sont dangereux pour le bébé.

Ce sont :

L'alcool
Le piment
Le tabac
Les médicaments sans prescription médicale

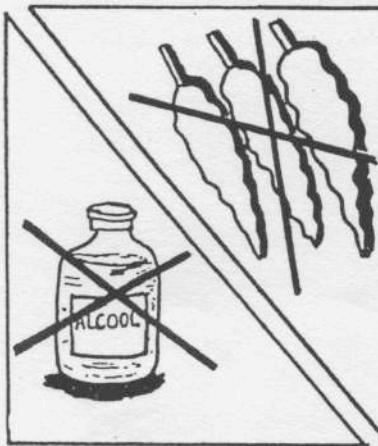
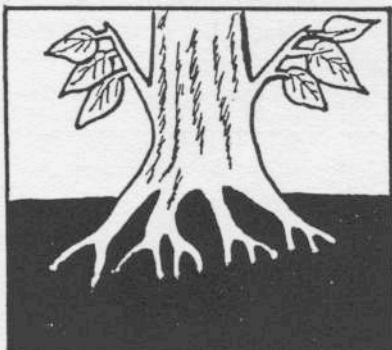
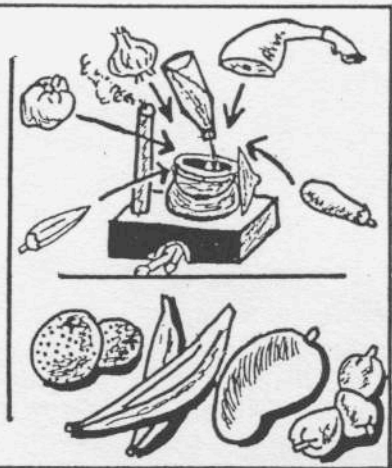


Planche n° 12

Les grossesses à risque

Ce sont les grossesses qui font courir un danger à la mère et à l'enfant.

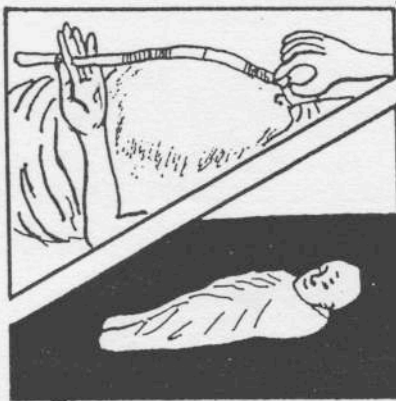
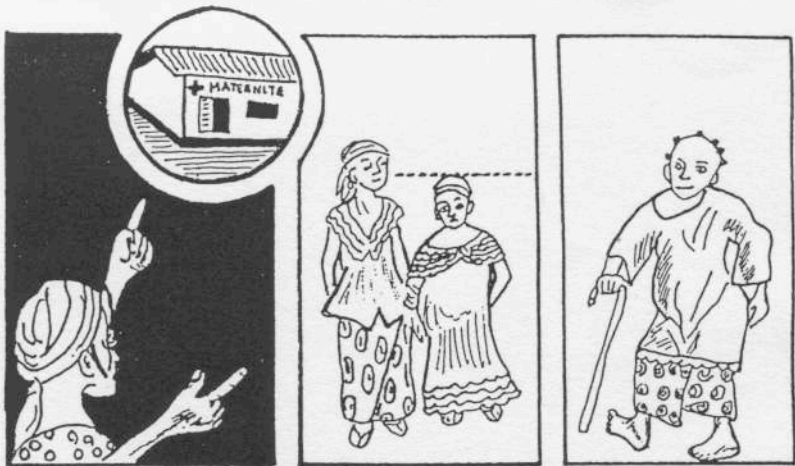
Il faut savoir les reconnaître pour conseiller à la femme d'aller habiter à côté de la maternité avant le début de l'accouchement.

Elle pourra ainsi aller à la maternité dès les premières contractions.

La naissance sera bien surveillée et se fera sans complication.

Les grossesses à risque sont les grossesses :

- Des femmes de petite taille (moins de 1m40)
- Des femmes très jeunes
- Des femmes qui boitent (séquelles de poliomyélite ou de paralysie sciatique)
- Des grandes multipares (6° grossesse)
- Des femmes ayant subi une césarienne
- Des femmes ayant un utérus trop gros (la hauteur utérine dépasse la zone rouge du ruban)
- Des grossesses gémellaires
- Des femmes qui ont eu un ou plusieurs enfants mort-nés.
- Des femmes malades du cœur
- Des femmes atteintes de diabète
- Des femmes atteintes de toute autre maladie grave.



Chapitre 2

Planche n° 13

**La
Naissance**



Planche n° 14

L'accoucheuse traditionnelle est appelée Auprès d'une femme Qui va accoucher

Quelqu'un vient la chercher

Elle prépare le matériel :

- Une alèze plastique
- Un savon
- Trois linges propres, pour le séchage du bébé
- Une bobine de fil pour la ligature du cordon
- Un flacon d'alcool
- Une lame de rasoir
- Une bande pour le pansement du cordon
- Un aspirateur de mucosités
- Un flacon de collyre ou un tube de pommade ophtalmique antibiotique.
- Le manuel en bande dessinée.

Insister sur la propreté :

- L'accoucheuse doit être propre, mettre des vêtements propres.
- Le matériel et la mallette doivent très propres.

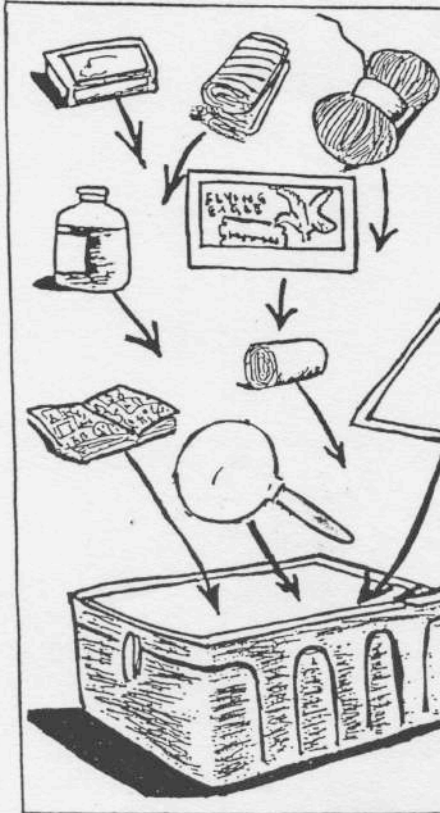
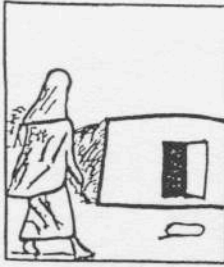


Planche n° 15

À l'arrivée à la maison de la future mère, L'accoucheuse traditionnelle Demande ce dont elle aura besoin Elle interroge et examine la femme

Elle salue la femme

Elle regarde si la case a été vidée et nettoyée

Elle vérifie :

- La natte
- L'eau bouillie
- La bouilloire
- Les trois linges propres pour le séchage du bébé

Elle demande :

- As-tu des contractions ?
- As-tu éliminé le bouchon muqueux ?
- As-tu perdu les eaux ?

Ce sont les premiers signes du travail

Elle examine :

- La forme de l'utérus : la forma allongée en hauteur est le témoin d'une présentation longitudinale favorable.
- Un utérus étalé en travers est le signe d'une mauvaise présentation. Il faudra évacuer vers la maternité.

- Elle recherche des signes de fièvre. Dans ce cas la femme a le corps très chaud. Il faudra l'évacuer vers la maternité.

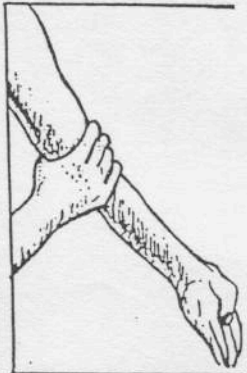
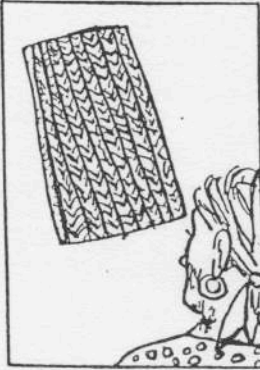
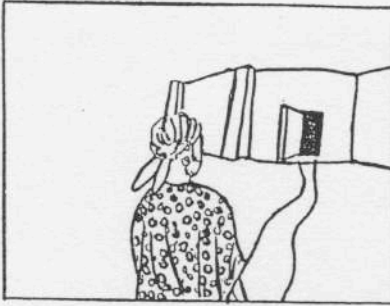


Planche n° 16

Préparation Et installation de la future mère

La femme est invitée à aller à la toilette pour uriner et déféquer

Elle fait une toilette avec l'eau bouillie de la bouilloire et du savon

Si les contractions sont espacées, elle est invitée à se promener dans la case

Si les contractions sont rapprochées, elle s'installe sur la natte, un linge propre sous les fesses

La mallette est placée à côté de la natte.
L'accoucheuse l'ouvre, mais ne touche pas au matériel qu'elle contient avant de s'être **lavée les mains**.

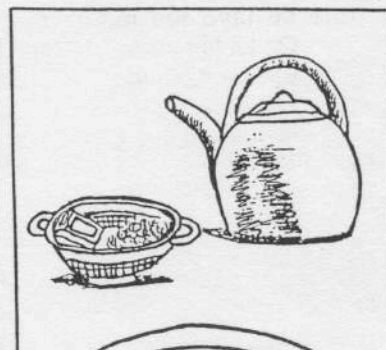
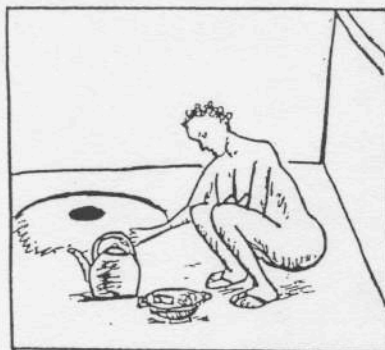
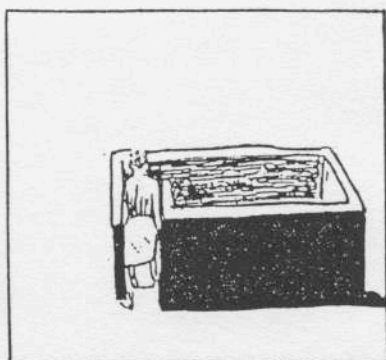
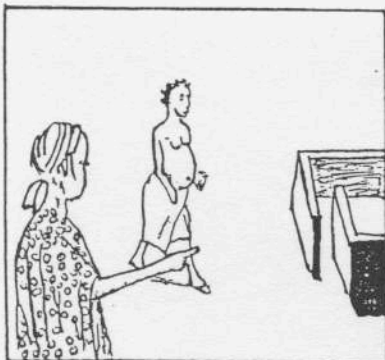


Planche n° 17

L'accoucheuse traditionnelle Se lave les mains et Prépare son matériel

Elle se lave les mains :

- On lui fait couler de l'eau bouillie sur les mains
- Elle se savonne
- Elle se rince les mains sous le bec de la bouilloire
- Elle laisse ses mains sécher à l'air

Elle flambe à l'alcool la lame de rasoir

Elle coupe un brin de fil et le fait tremper dans l'alcool

Puis elle s'installe auprès de la future mère et lui tient compagnie tout en la rassurant et en suivant le rythme des contractions.

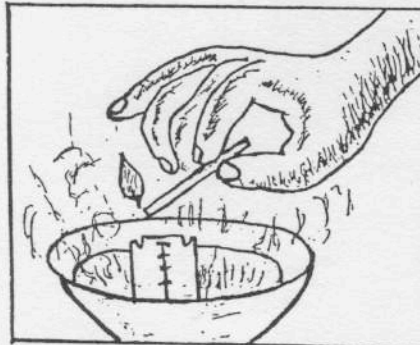
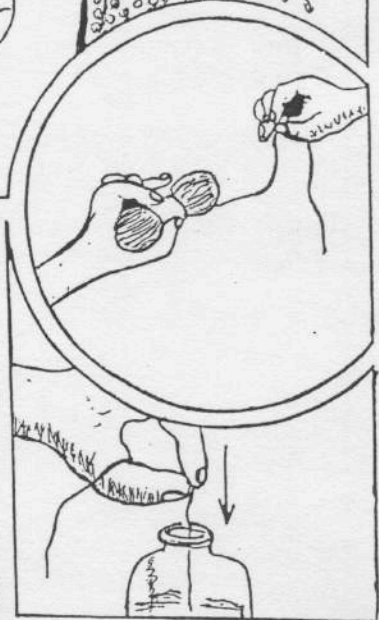
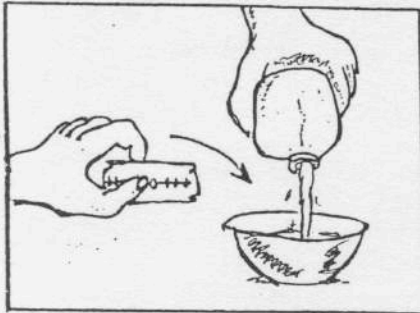


Planche n° 18

La naissance

Quand la femme commence à pousser et que la tête apparaît :

- L'accoucheuse retient la tête de la main gauche
Et soutient le périnée de la main droite

Quand la tête est sortie :

- Elle tourne la tête de l'enfant sur le côté et l'abaisse vers le sol pour dégager l'épaule antérieure.
- Elle sort le bras antérieur

- Puis elle relève la tête vers le haut pour dégager l'épaule postérieure et le reste du corps

- Elle dépose l'enfant sur le linge entre les cuisses de la mère.

- Elle annonce le sexe et va immédiatement sécher l'enfant.

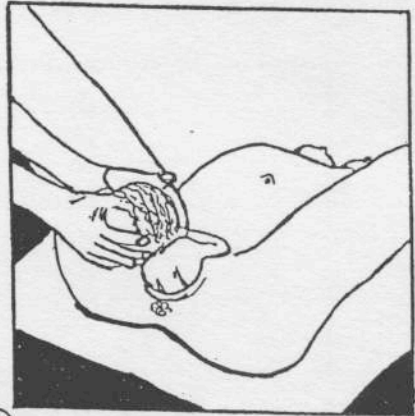
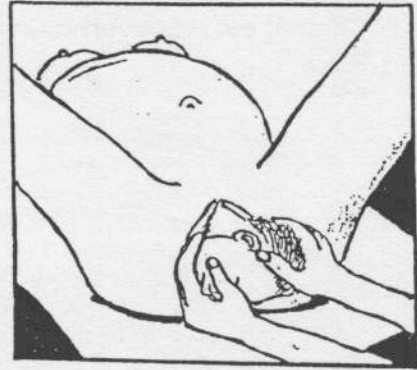
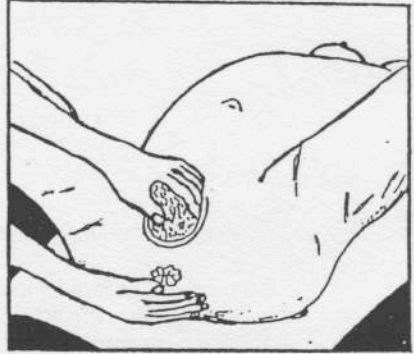


Planche n° 19

Le séchage

Il faut le faire immédiatement !

- Le séchage stimule la respiration
- Il protège du refroidissement et évite les infections respiratoires.

L'enfant est recouvert d'un linge propre.

- Il faut sécher en frottant énergiquement :
 - Les joues
 - La nuque
- Évacuer le liquide de la bouche avec un petit doigt recouvert du linge
- Frotter le dos,
 - Le ventre
 - Les membres supérieurs et inférieurs
 - Depuis la racine et en terminant par la plante des pieds

Ce linge humide est enlevé.

L'enfant est recouvert d'un autre linge sec et propre.

Il crie

Tout va bien !

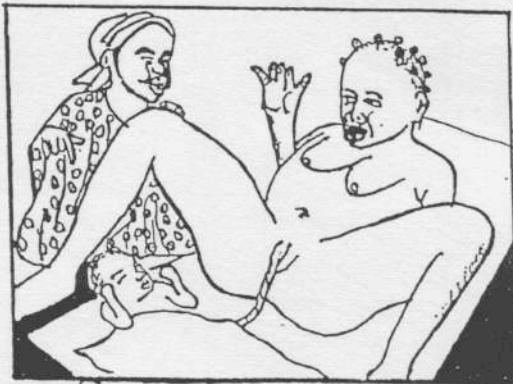


Planche n° 20

Si l'enfant ne crie pas

Il faut aussitôt aspirer le liquide contenu dans la bouche et le nez

Ce geste aidera l'enfant à respirer.
Il évitera que l'enfant s'étouffe avec ce liquide

L'aspirateur comporte une poire et une canule qui est fixé dessus

On saisit la poire de la main droite.
On la presse pour en faire sortir l'air. On maintient la pression des doigts.

On introduit l'extrémité de la canule dans la bouche, en maintenant la pression des doigts.
On relâche la pression des doigts. La poire aspire.
On retire la canule.

On presse la poire, la canule dirigée vers le sol pour chasser le liquide aspiré. On maintient la pression des doigts.

On introduit la canule dans une narine. On relâche la pression des doigts. La poire aspire.
On retire la canule.

On aspire de la même façon la narine opposée.

Il ne faut jamais presser la poire quand la canule est enfoncée dans la bouche ou dans une narine

Si l'enfant crie, tout va bien.

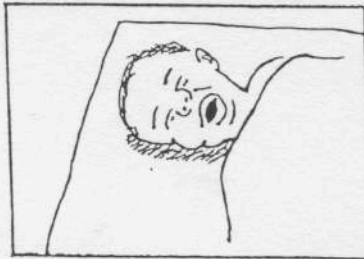
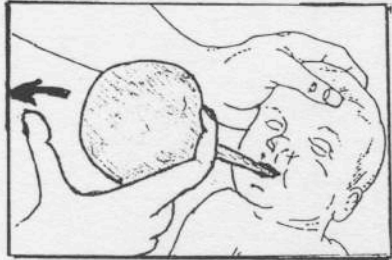
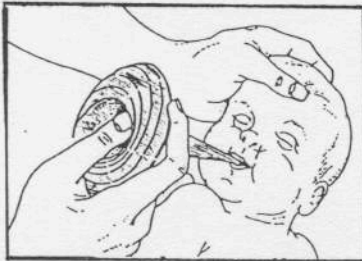
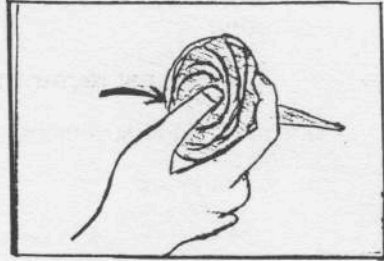
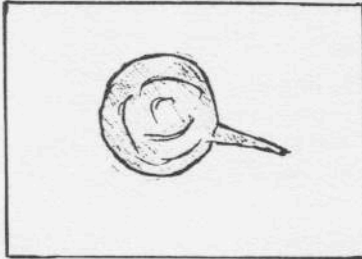


Planche n° 21

Si l'enfant ne crie toujours pas

Il faut frotter sa peau pour stimuler sa respiration

L'enfant est recouvert du linge

Il faut frotter vigoureusement, comme pour le séchage :

- Les joues
- Le dos
- Donner des pichenettes sur la pointe des pieds

L'enfant respire et crie

Tout va bien !

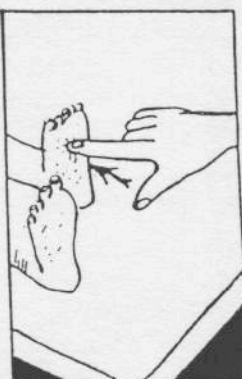


Planche n° 22

Les soins après la naissance La ligature du cordon

L'enfant respire bien et crie bien

Il faut, sans tarder, lier le cordon, donner la première tétée, donner le bain, panser l'ombilic et mettre des gouttes dans les yeux.

Ligature du cordon :

La ligature du cordon doit être faite de façon très propre, pour éviter les infections et **le tétanos ombilical !**

L'accoucheuse se lave les mains avec du savon, sous l'eau bouillie du bec de la bouilloire.

Elle badigeonne la racine du cordon avec un tampon imbibé dialcool.

Elle fait la première ligature à deux travers de doigt de la peau du ventre. Une deuxième ligature à deux travers de doigt au dessus.

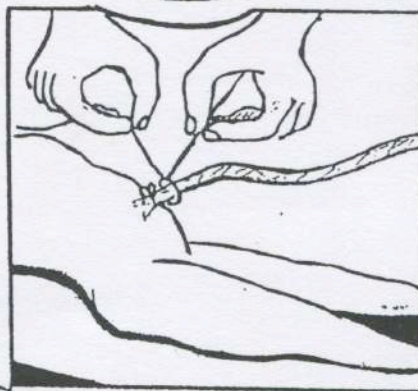
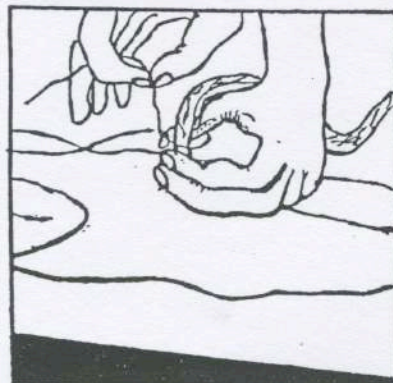
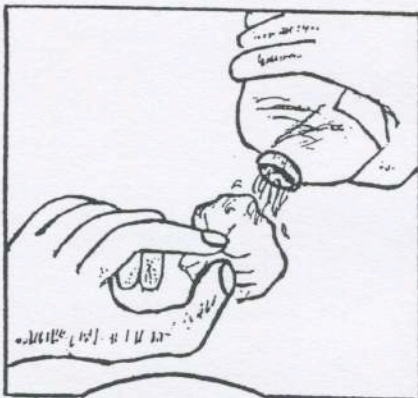
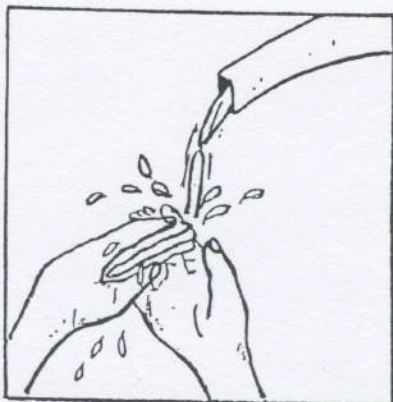


Planche n° 23

Section du cordon et première tétée

Section du cordon :

Le cordon est coupé entre les deux ligatures avec la lame de rasoir.

L'enfant est recouvert d'un linge pour éviter son refroidissement

Première tétée :

Aussitôt après la section du cordon.

Insister sur son intérêt :

- Elle donne des forces à l'enfant
- Elle le protège contre les infections

- La tétée du sein renforce les contractions de l'utérus,
- Elle facilite l'expulsion du placenta, ce qui l'empêche de saigner.

Le mamelon doit être nettoyé avec de l'eau bouillie.

L'enfant est présenté au sein.

Recouvert d'un linge pour qu'il ne prenne pas froid. Le dessin le représente nu, car c'était difficile de le montrer sous un linge.

Il faut encourager la mère, qui est souvent fatiguée et émue, surtout si c'est sa première naissance.

La première tétée doit être une fête.

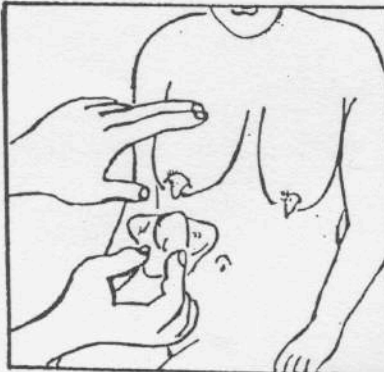
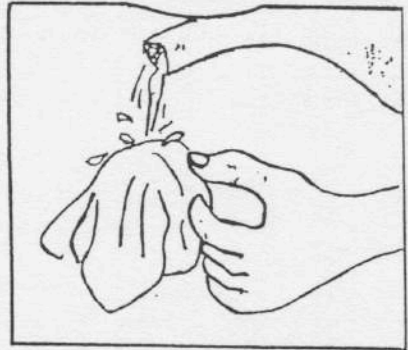
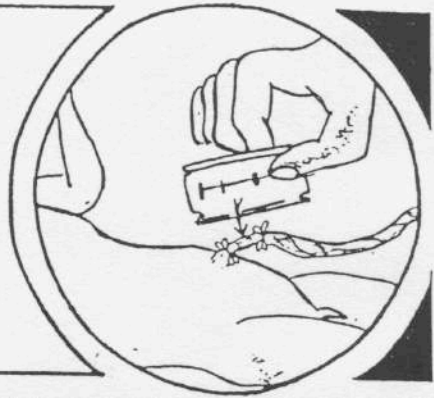
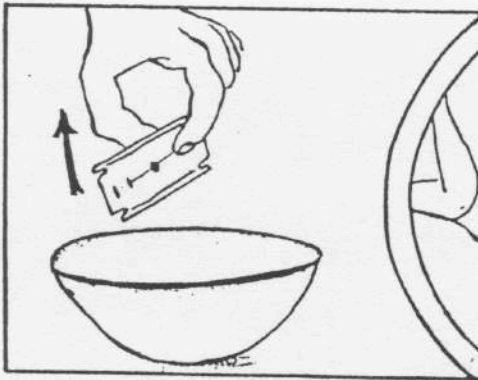


Planche n° 24

Le Bain

Quand l'enfant a cessé de téter, on peut le baigner.

Le bain :

Avec de l'eau bouillie tiède !

Dans une tasse bien propre !

La propreté est vitale !

Une éponge malienne douce et neuve

L'éponge est trempée dans l'eau bouillie, puis frottée de savon.

L'enfant est savonné en entier. Attention à ne pas lui mettre de savon dans les yeux et dans la bouche.

Il est rincé en le trempant dans l'eau tiède de la tasse.

Il est ensuite soigneusement séché avec un linge propre.



Planche n° 25

Pansement de l'ombilic

Soin des yeux

Après le bain, ces soins se font sur la natte propre recouverte d'un linge.

Pansement de l'ombilic :

Une compresse imbibée d'alcool est placée sur l'ombilic. Elle est maintenue par une bande, modérément serrée autour du corps de l'enfant, trois tours au moins.

On peut aussi imprégner l'extrémité de la bande avec de l'alcool. C'est cette extrémité qui est placée sur l'ombilic à la place de la compresse.

L'enfant est ensuite habillé

Soin des yeux :

- **Ne l'oubliez pas !**
- Une goutte de collyre ou un peu de pommade ophtalmique dans chaque œil en écartant les paupières avec deux doigts.

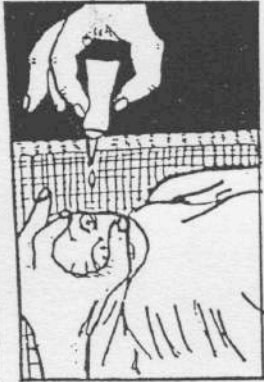
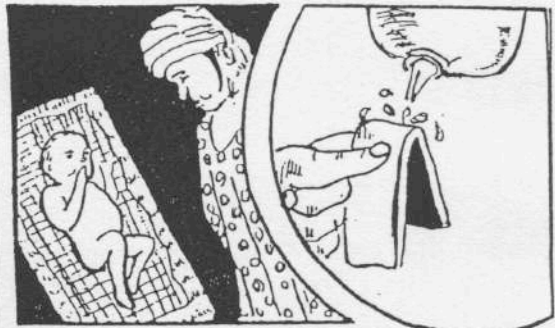
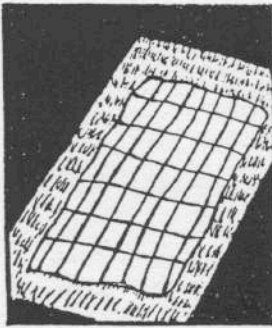


Planche n° 26

La délivrance

Pendant les soins de l'enfant, le placenta se décolle. Ce décollement est aidé par la première tétée. Ce temps d'attente n'est pas du temps perdu. Il faut que l'accoucheuse l'explique à la grand-mère, qui parfois s'impatiente.

Le placenta est-il décollé ?

- La main gauche légèrement enfoncée au-dessus de l'os du pubis remonte doucement l'utérus vers le haut du corps. La main droite soutient le cordon, **sans tirer**.

- **Si le cordon remonte**, le placenta n'est pas encore décollé. **Il faut attendre**.

- **Si le cordon ne remonte pas**, c'est que le placenta est décollé. On peut aider à son expulsion.

L'expulsion du placenta :

- Le bord cubital (du côté du petit doigt) de la main gauche est enfoncé dans le ventre de la mère au dessus de la boule dure du placenta. On doit tenir l'utérus contenu dans la paume de cette main.

- On pousse doucement l'utérus vers les pieds de la mère.

- La main droite soulève le cordon **sans tirer**. Elle accompagne la sortie du placenta.



Planche n° 27

Examen du périnée

Toilette du périnée

Vérification de la rétraction de l'utérus

Examen du placenta

Examen du périnée :

- Avec la main droite, l'accoucheuse traditionnelle écarte légèrement la vulve pour examiner la fourchette vulvaire (la partie basse de la vulve) à la recherche d'une déchirure.

Toilette du périnée :

- Eau bouillie et savon
- Il faut aussi nettoyer les fesses, changer le linge sur lequel la mère repose.

Vérification de la rétraction de l'utérus :

La main gauche palpant le ventre au dessus du pubis sent une boule dure qui tient entièrement dans la main. C'est l'utérus bien rétracté.

Cette bonne rétraction empêche les hémorragies.

On peut mettre une garniture de linge propre.

Vérification du placenta :

- Le placenta est pris entre les deux mains.
- Les membranes sont écartées.
- Il apparaît comme un gâteau parfaitement rond, sans encoche.
- Il est complet

La mère peut s'étendre sur la natte propre à côté de son bébé.

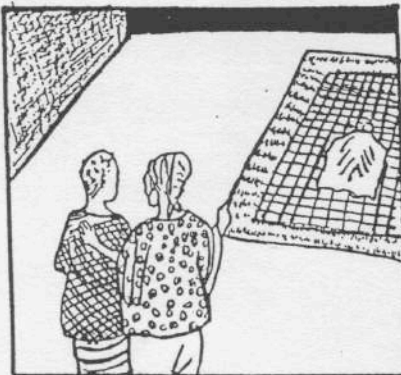
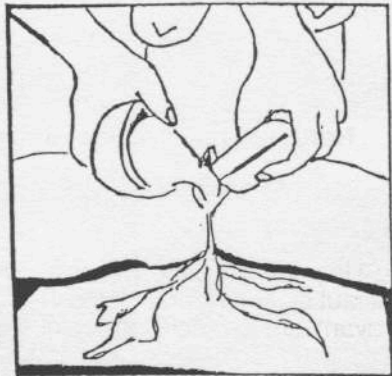
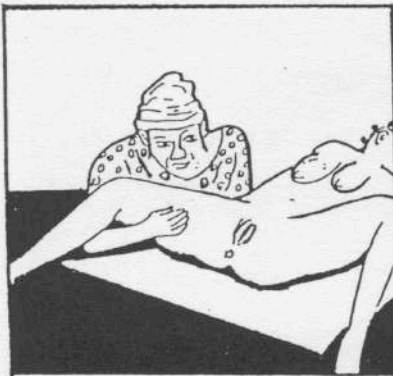


Planche n° 28

Nettoyage de la poire d'aspiration de mucosités

Si la poire d'aspiration de mucosités a été utilisée,
Il faut la nettoyer rapidement,
Avant que les sécrétions aient séché.

Nettoyage de la poire :

- On enlève l'embout conique
- On fait tremper la poire et l'embout dans de l'eau savonneuse.
- On presse la poire munie de l'embout puis on la relâche pour y faire pénétrer l'eau savonneuse. On presse à nouveau pour chasser l'eau savonneuse. Plusieurs fois.
- On rince la poire munie de l'embout avec de l'eau bouillie en pressant la poire pour aspirer l'eau et en la pressant pour la chasser. Plusieurs fois.
- On fait sécher le tout au soleil
- On détache l'embout
- On range le tout dans la mallette

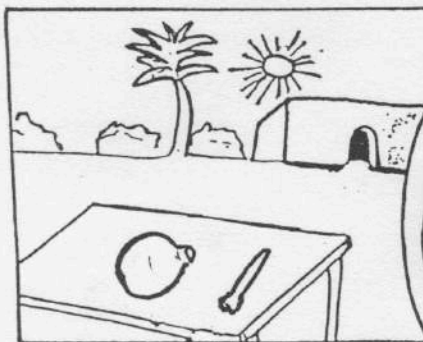
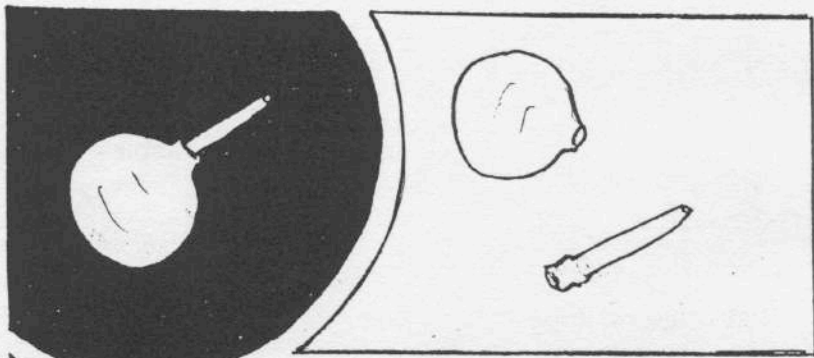


Planche n° 29

Nettoyage des linges

Enterrement du placenta et de la lame de rasoir

Nettoyage des linges

Ils seront trempés et rincés dans de l'eau pour éliminer le sang

Savonnés et rincés plusieurs fois

Puis mis à sécher au soleil.

Le placenta et la lame de rasoir doivent être enterrés.

La lame de rasoir ne doit jamais être réutilisée.

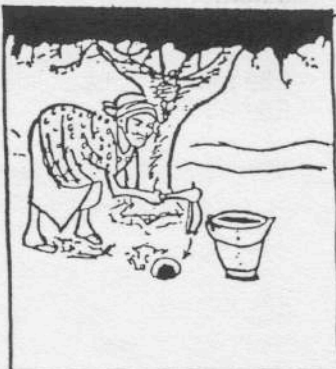
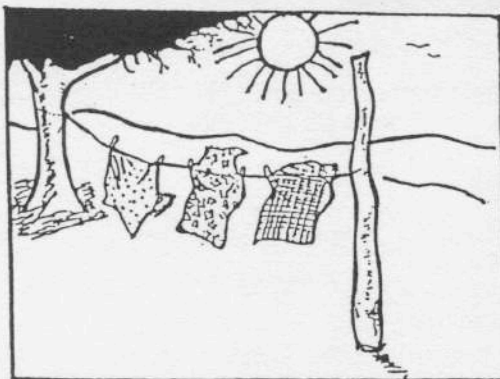
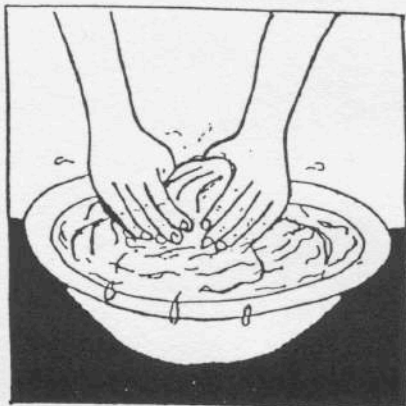


Planche n° 30

Les soins après la naissance

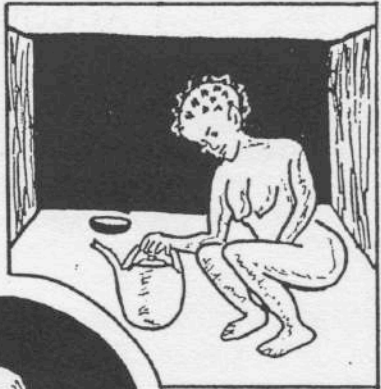
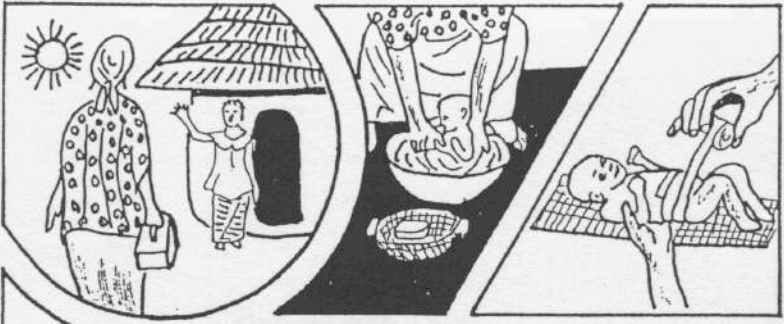
L'accoucheuses traditionnelle revient visiter la mère une fois par jour, jusqu'à la chute du cordon.

- Elle baigne le bébé
- Elle fait les soins et le pansement du cordon.
- Elle écoute et répond aux demandes de la mère.

- Elle insiste sur l'hygiène :
 - La toilette intime
 - Le nettoyage des garnitures à l'eau et au savon puis séchées au soleil

- Elle surveille la mise au sein, en conseillant de donner à téter au moins 6 fois par 24 heures.

- Le mari soulage sa femme des durs travaux quotidiens, en particulier le transport du bois.



Planches n° 31 et 32

Les complications de l'accouchement

Toutes les complications décrites dans ces deux planches imposent l'évacuation immédiate de la mère vers une maternité.

Planche n° 31

Complications pendant le travail

- Le travail dure depuis plus de 24 heures
- Une hémorragie pendant le travail
- La procidence du cordon
- La procidence d'une main
- La procidence d'un pied

L'accoucheuse accompagne la mère et la rassure pendant le transport.

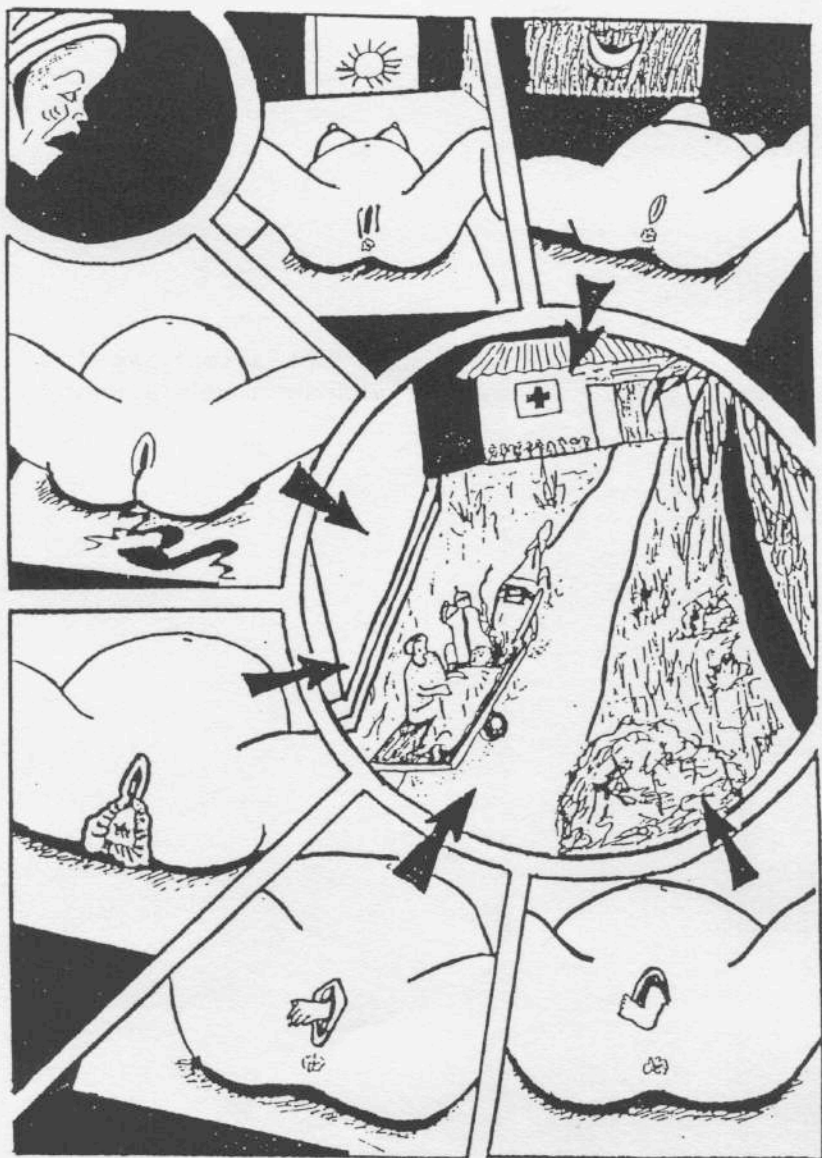


Planche n° 32

Complications après la naissance

- Le placenta ne sort pas.

Il ne faut surtout pas tirer sur le cordon ni appuyer violemment sur le ventre de la mère

- Le placenta n'est pas complet : il y a une encoche sur le pourtour :

Rétention placentaire partielle.

Risque d'hémorragie et d'infection.

- Déchirure du périnée s'approchant de l'anus. Il faudra la suturer

- Hémorragie après la délivrance :

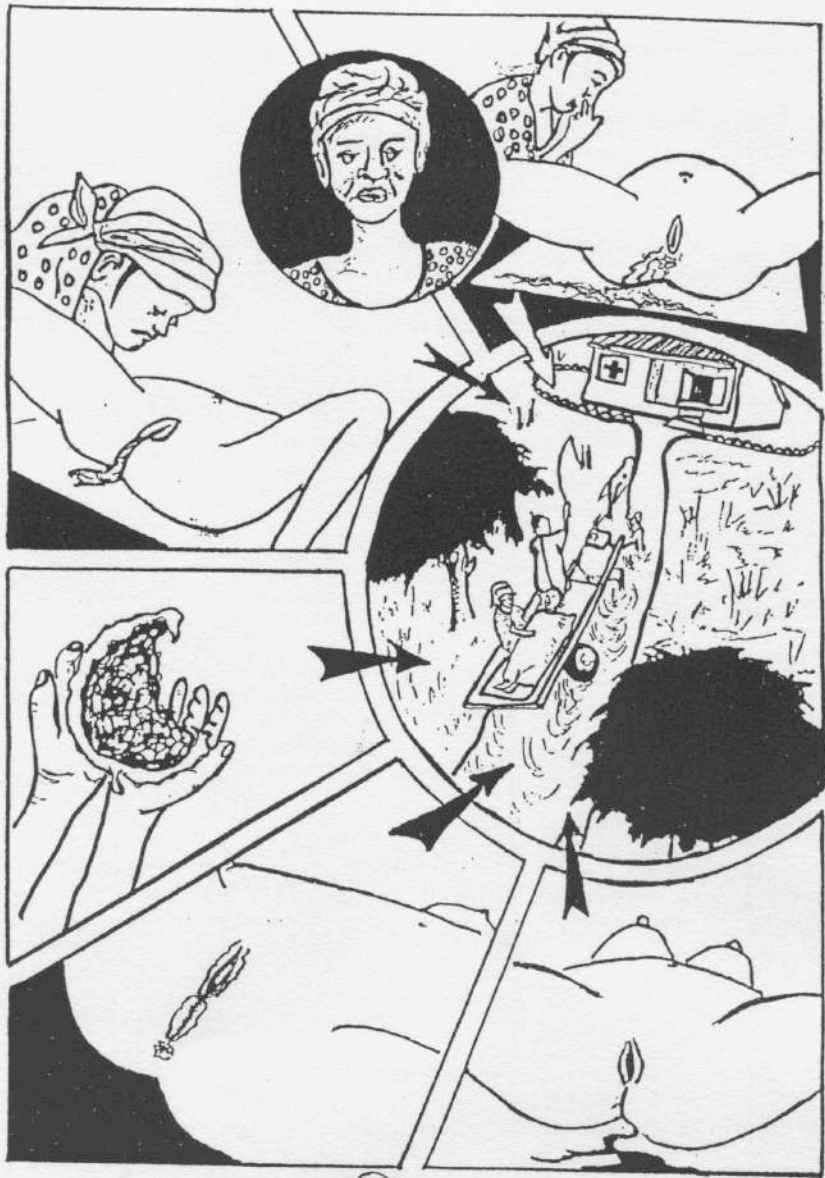
Atonie utérine chez une grande multipare.

Rétention placentaire partielle.

Risque de mort par saignement

- Un écoulement sentant mauvais sort de la vulve. C'est probablement une infection.

L'accoucheuse accompagne la mère et la rassure pendant le transport.



Chapitre 3

L'espace Des Naissances

Après la naissance, il est indispensable de donner au couple des conseils pour espacer les grossesses suivantes.

Pourquoi faut-il espacer les naissances ?

Comment peut-on faire ?



Planche 34 – 1

Pourquoi espacer les naissances ?

Au couple qui vient d'avoir un bébé, l'accoucheuse traditionnelle présente deux exemples de familles,
L'une qui espace bien les naissances,
L'autre avec des grossesses rapprochées.

Grossesses espacées :

La maman allaite son premier bébé aussi longtemps que possible

Elle peut vaquer tranquillement à ses occupations journalières

Tandis que le papa prend le temps de jouer avec sa fille.



Planche n° 34-2

Grossesses rapprochées

Quand le premier bébé a 6 mois, une nouvelle grossesse s'annonce.

La maman cesse d'allaiter son premier bébé

Le sevrage brusque est dangereux pour lui. Il s'adapte mal à une alimentation diversifiée.

Cette alimentation inadaptée provoque :

La diarrhée
La déshydratation
Et la mort du bébé

Grossesse rapprochée
Danger
Pour le bébé précédent

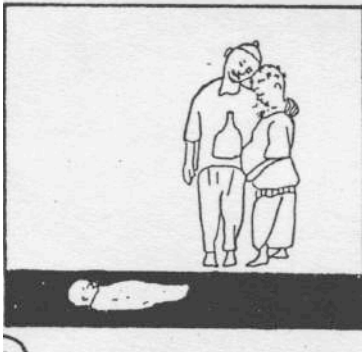


Planche n° 35 – 1

La petite fille a 3 ans.

Le couple est heureux d'attendre un deuxième bébé

Après la naissance, l'espacement des naissances permet à la maman de retrouver une bonne santé

L'utérus peut se reposer.

La maman peut avoir toute son énergie pour allaiter son bébé longtemps

Elle peut accomplir toutes ses tâches ménagères sans fatigue excessive

Le papa est fier d'avoir une femme belle et en bonne santé.



Planche n° 35-2

La femme a accouché de son deuxième bébé, elle est triste de la mort du premier.

Une troisième grossesse arrive alors que le bébé marche tout juste.

Une 4° grossesse survient un an plus tard.

Puis une 5° grossesse

La maman est de plus en plus fatiguée.
Elle n'a pas le temps de récupérer entre chaque grossesse

Son allaitement n'est pas de bonne qualité ni suffisamment prolongé pour chaque enfant.

Le mari semble absent.

Il est accablé par les travaux des champs où sa femme ne peut pas l'aider.

Il a du mal à trouver à manger pour toute la famille.

Ses enfants sont une charge trop lourde : nourriture, vêtements, soins, médicaments.

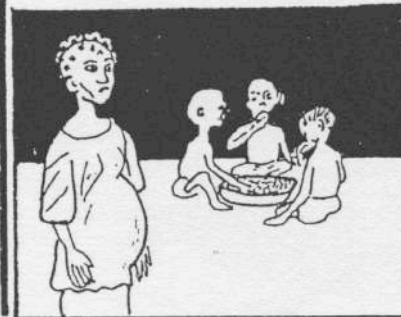
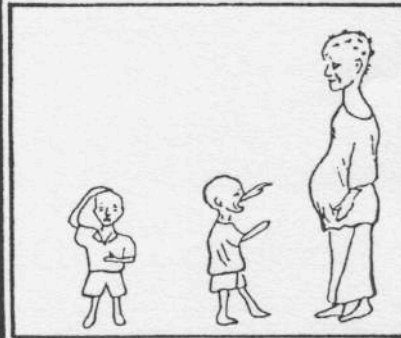
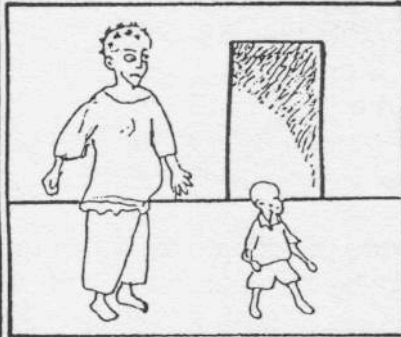


Planche n° 36 - 1

C'est au moment où la fille aînée (elle a 7 ans), entre à l'école, que la maman commence sa 3^e grossesse.

Ce couple constitue une famille heureuse, avec des enfants bien espacés : 7 ans et 3 ans à la naissance du 3^e bébé.

Chaque enfant est en bonne santé,

La maman peut mener à bien toutes ses tâches ménagères.

Le papa est heureux de pouvoir subvenir aux besoins de tous.



Planche n° 36-2

Arrive une sixième grossesse. Il y a 4 enfants dont l'aîné a 5 ans.

Au moment de la naissance, la maman est si fatiguée qu'elle doit être évacuée d'urgence à la maternité.

Elle meurt au cours de l'accouchement.

Le bébé est mort-né.

Le père se retrouve seul avec 4 enfants fragiles.

Grossesses rapprochées

Danger

Pour toute la famille

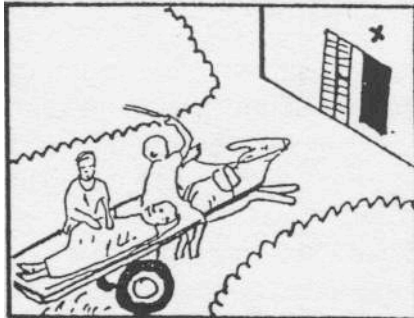
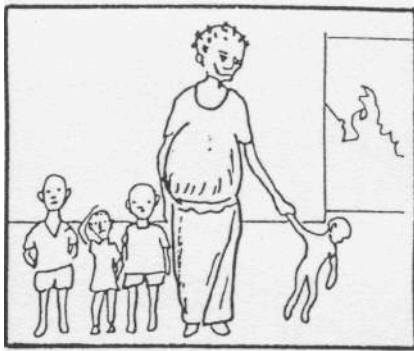


Planche n° 37

Le cycle de la femme Comme le cycle des saisons

- **Le paysan cultive son champ** en nettoyant les mauvaises herbes.

Le cycle de la femme commence avec les règles : la muqueuse qui tapisse l'utérus se détache et saigne. C'est le nettoyage de l'utérus.

- **Le paysan attend** : pendant la saison sèche, la terre est sèche, aucune graine ne peut germer.

Après les règles, la femme a une sensation de sécheresse au niveau des organes génitaux.

- **La saison des pluies commence.** Le paysan sait que s'il sème, les graines pousseront

La femme sent l'humidité de la glaire cervicale qui s'écoule à travers son vagin et s'exteriorise à la vulve. C'est le début de la période fertile.

Comme la pluie est de plus en plus forte, la glaire est de plus en plus filante.

- **À la fin de la pluie**, la terre est encore humide et les graines peuvent encore germer.

La période fertile continue pendant les 3 jours qui suivent la fin de la glaire.

- **La saison sèche est revenue.** La terre est tout à fait sèche. Plus rien ne peut pousser.

Après la période de glaire, la femme se retrouve sèche jusqu'à la fin du cycle, c'est à dire jusqu'au début des règles suivantes.

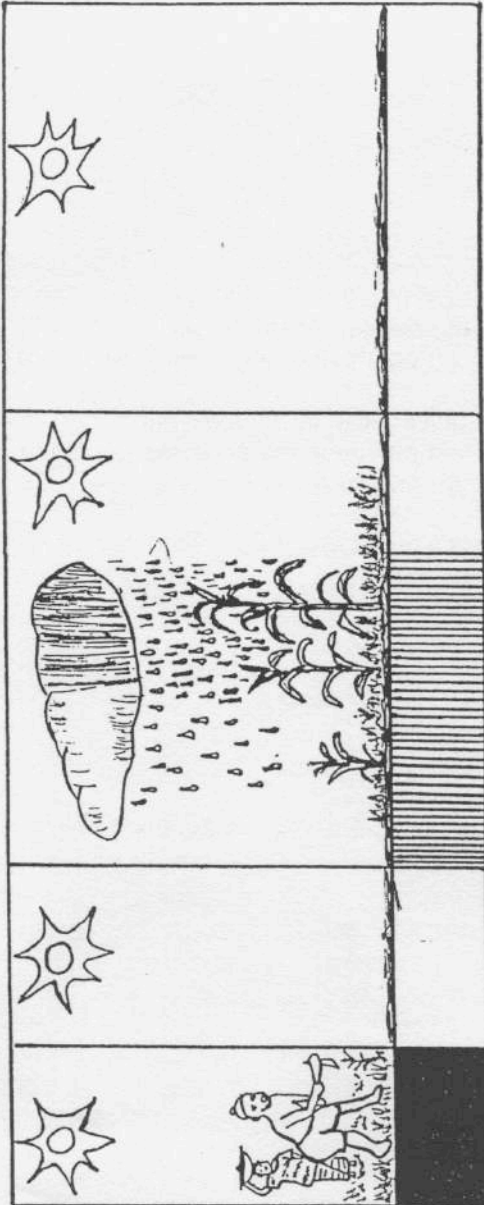


Planche n° 38

Observation de la glaire

LA GLAIRE CERVICALE est une substance produite par le col de l'utérus pendant les jours qui précèdent l'ovulation. Elle s'écoule à travers le vagin et s'exteriorise à la vulve.

La glaire ressemble à du blanc d'œuf cru : elle est sans couleur, transparente, élastique, filante. Si on la prend entre les doigts, on peut l'étirer facilement, elle ne casse pas.

DANS LA JOURNÉE, la femme s'interroge :

« Est-ce-que je me sens sèche ou humide
Au niveau de mes organes génitaux ? »

MATIN, MIDI ET SOIR, quand elle va aux toilettes, avant d'uriner, la femme passe ses doigts à la vulve, (ne pas les faire pénétrer dans le vagin) pour prélever ce qui s'écoule. Puis elle met ses doigts à hauteur de son visage et regarde attentivement ce qu'elle a prélevé. Elle observe :

- S'il n'y a rien sur les doigts, c'est que la glaire n'a pas commencé.
- S'il y a une substance blanchâtre, qui se casse quand elle écarte les doigts, ce n'est pas de la glaire, mais une sécrétion vaginale. Si cette sécrétion a une odeur, il faut penser à une infection vaginale.
- S'il y a une substance qui s'étire sans se casser quand elle écarte les doigts, c'est de la glaire. La fertilité commence.

C'est la glaire qui permet aux spermatozoïdes déposés dans le vagin de la femme de pénétrer dans le col de l'utérus. Dès que la glaire apparaît, la femme devient fertile.

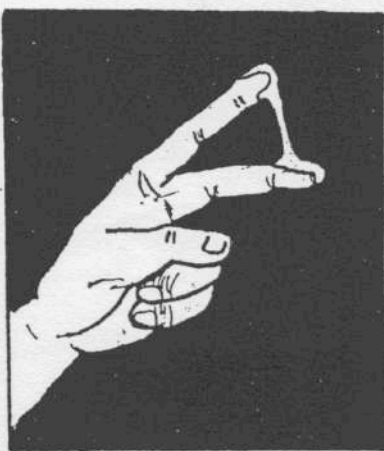
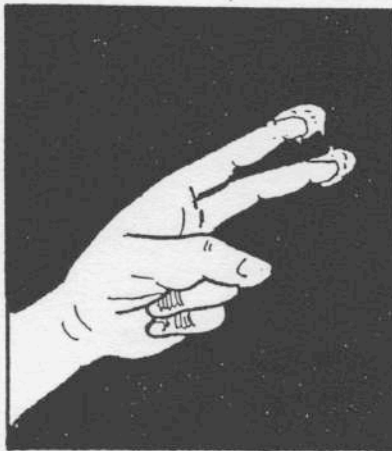
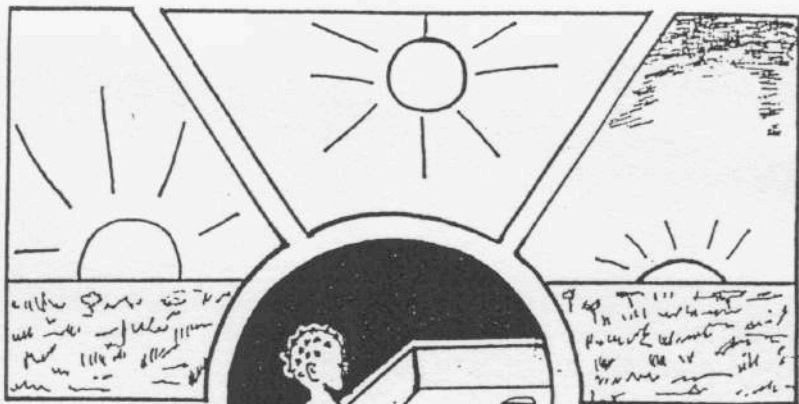


Planche n° 39

La glaire dans le cycle féminin

Au début du cycle, la femme sent le sang qui s'écoule à travers son vagin. La muqueuse de l'utérus s'était préparée pour accueillir un bébé, elle n'a servi à rien puisqu'il n'y a pas eu de grossesse au cycle précédent. Donc la muqueuse se détache et saigne. La femme porte une garniture pour recueillir ce sang.

Après la fin des règles, la femme se sent sèche. Plus rien ne s'écoule à travers le vagin. Quand elle passe ses doigts à la vulve, elle ne prélève rien. Elle est dans cette période d'attente, d'une durée très variable d'une femme à l'autre et d'un cycle à l'autre. (Cela peut durer d'une journée à plusieurs semaines).

Puis la femme sent à nouveau un écoulement à travers son vagin. En passant ses doigts à la vulve elle prélève une substance transparente et élastique : c'est la glaire cervicale. La période de glaire va durer 5 à 6 jours. La glaire évolue de jour en jour pour être de plus en plus élastique et filante. Puis elle change brusquement en se coagulant, puis disparaît.

Et la femme retrouve une sensation totale de sécheresse jusqu'à la fin du cycle, c'est à dire jusqu'au premier jour des règles suivantes. Cette période de sécheresse dure de 10 à 12 jours.

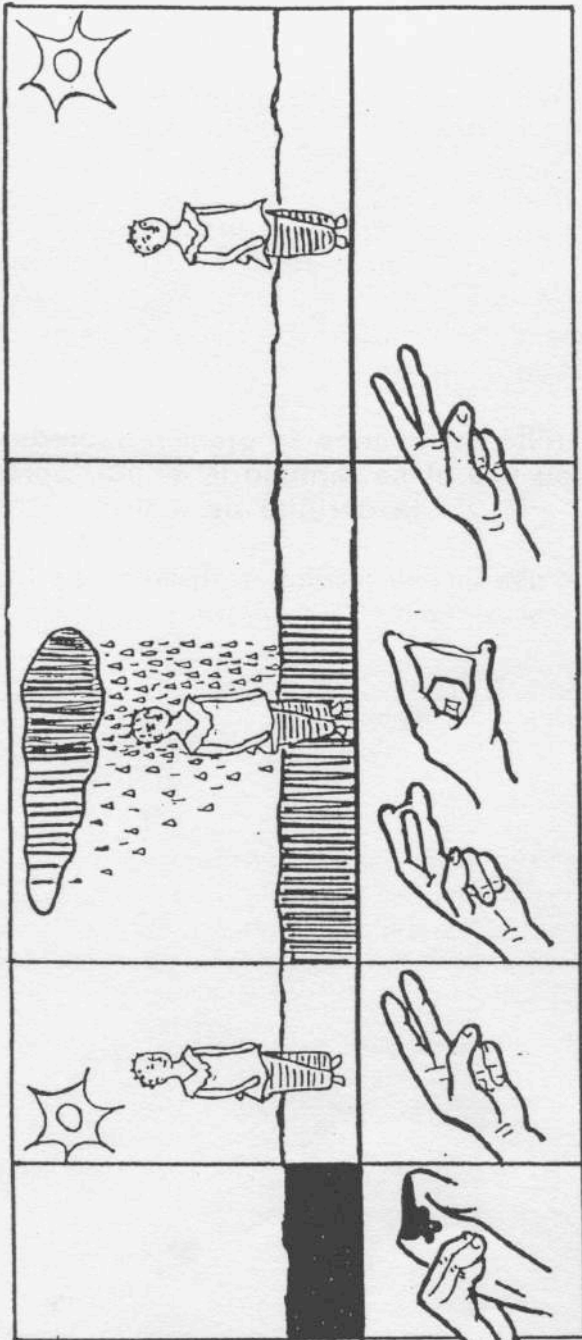


Planche n° 40

La fertilité du couple

L'homme est fertile tous les jours, puisqu'il produit des spermatozoïdes en permanence de la puberté jusqu'à la fin de sa vie.

La période de fertilité du couple dépend donc de la période de fertilité de la femme.

La fertilité de la femme commence le premier jour de glaire sentie ou vue et se termine le 4° jour après la fin de la période de glaire.

Ceci veut dire qu'une relation sexuelle au cours de cette période peut permettre la conception d'un bébé, donc une grossesse.

Il faut bien faire attention à ces 3 jours qui suivent la fin de la glaire la plus filante et qui sont encore fertiles.

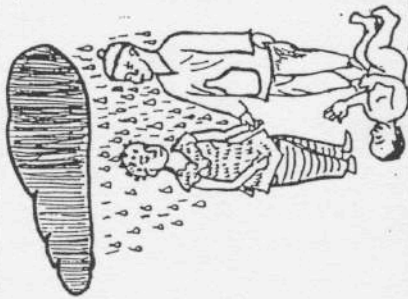
Pour favoriser une grossesse :

À un couple qui souhaite avoir un enfant, on peut donner les conseils suivants :

S'abstenir de rapports sexuels à partir du moment où commence la glaire, et les reprendre au moment où la glaire est la plus élastique, la plus filante et transparente.

C'est le moment où la fertilité de la femme est la plus grande et l'absence de rapport sexuel pendant les jours qui précèdent permettra aux spermatozoïdes de l'homme d'être plus nombreux et plus forts.

Les chances de conception seront plus grandes.



1	2	3
---	---	---

Planche n° 41

Quand les apports sexuels sont-ils possibles pour un couple qui ne désire pas une grossesse ?

JOURS SECS APRÈS LES RÈGLES :

Les rapports sont possibles sans risque de grossesse le soir, si l'observation de la journée a montré qu'il n'y avait pas de glaire ni de sensation d'humidité.

PÉRIODE DE GLAIRE + 3 JOURS :

Il faut éviter les rapports sexuels

PÉRIODE SÈCHE

À PARTIR DU 4° JOUR après la glaire filante, les rapports sexuels sont possibles à tout moment sans aucun risque de grossesse.

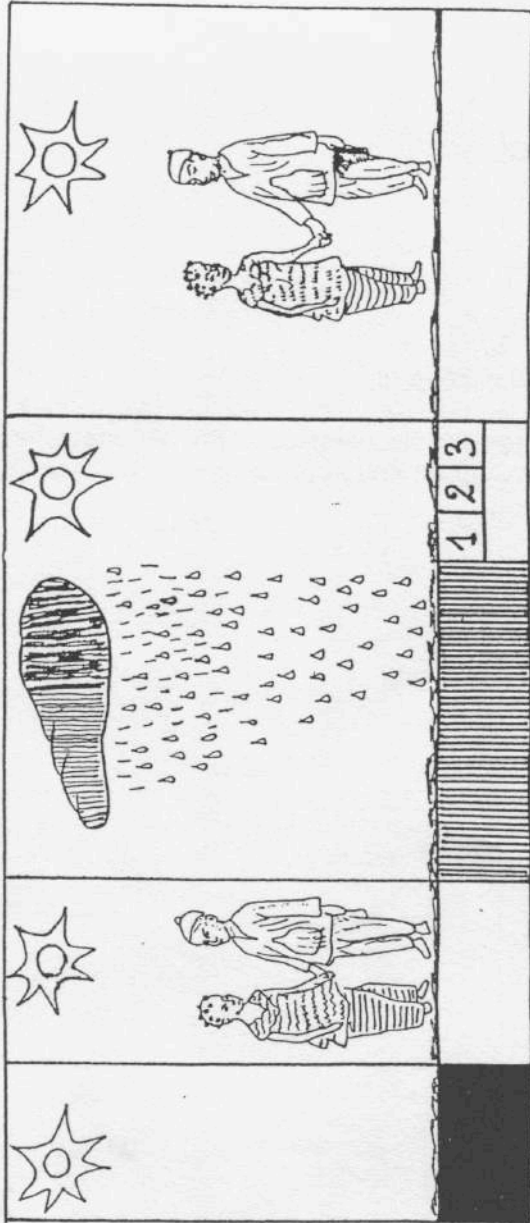


Planche n° 42

Les méthodes D'espacement des naissances

Méthode traditionnelle :

La séparation totale des époux :

C'est un usage traditionnel. La maman va habiter chez sa belle-mère après la naissance du bébé.

Méthode naturelle :

Est celle que nous venons d'exposer.

L'observation de la glaire cervicale permet de déterminer la période fertile du cycle de la femme.

Le couple s'abstient de rapports sexuels pendant cette période et peut avoir des rapports en toute tranquillité, sans risque de grossesse, le reste du temps.

Méthodes mécaniques ou chimiques :

Le préservatif :

Étui de caoutchouc posé sur la verge en érection avant la pénétration, il empêche les spermatozoïdes de passer dans le vagin. Il protège des maladies sexuellement transmissibles et du SIDA. Il doit être détruit après usage.

La pilule :

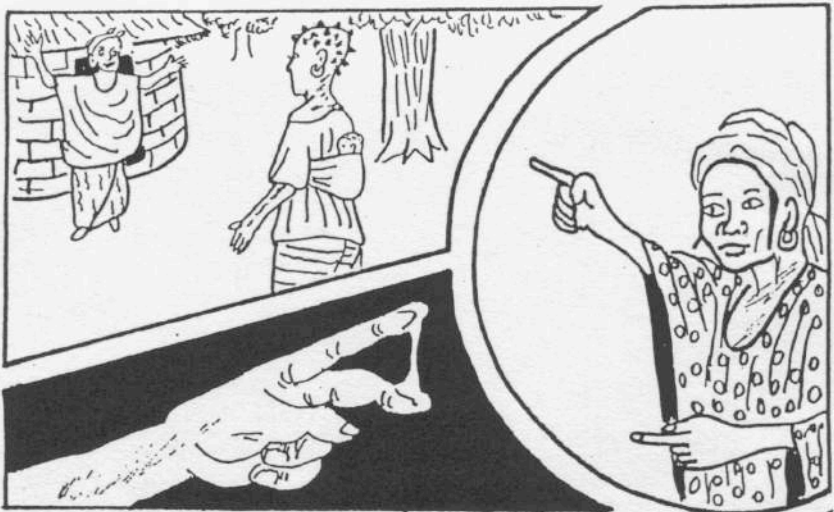
Elle doit être prescrite par un médecin ou une sage-femme. À base d'hormones Il faut la prendre chaque jour. Elle empêche l'ovulation. La « pilule du lendemain empêche l'œuf de s'implanter dans l'utérus. Elle doit être prise le plus tôt possible après un rapport sexuel.

L'injection ou l'implant :

Comme la pilule, mais a un effet prolongé : entre trois mois et un an.

Le stérilet :

Dispositif placé par une sage femme à l'intérieur de l'utérus, il empêche un œuf fécondé de s'implanter dans la muqueuse utérine.



Edizione no 44-3-96

Mode d'emploi du livret

Ce livret, destiné aux accoucheuses traditionnelles, peut être utilisé de deux façons :

Pour l'enseignement :

La formatrice a un livret avec texte. *L'impression et le montage de ce livret doivent permettre de voir à l'ouverture une page paire (texte) à gauche en face d'une page impaire (image) à droite.*

L'accoucheuse feuillette un livret sans texte (*Impression des pages impaires seulement.*

La relation personnelle entre une accoucheuse et une sage-femme est la meilleure façon de procéder.

Le discours donné en feuilletant en commun chacune son livret permet de bien expliquer.

Les accoucheuses traditionnelles ont en général une mémoire très fidèle.

Après l'exposition, il faudra demander à l'accoucheuse de « lire » le livret à haute voix devant la formatrice, pour vérifier la bonne compréhension et corriger des erreurs d'interprétation des images.

La formation sera complétée par la démonstration et la pratique des gestes de soins sur un mannequin (une poupée d'enfant).

Une visite de supervision quelques mois après la formation est nécessaire. Elle doit se faire de façon individuelle, car les accoucheuses sont souvent timides et peuvent être terrifiées d'une assistance nombreuse.

Pour la pratique de l'accoucheuse :

Un livret sans texte fait partie de la « bibliothèque » de l'accoucheuse.

Lors de chaque accouchement, elle peut le consulter pour répondre aux situations qu'elle doit résoudre.





325 Route de Royan
16730 FLEAC

Tel : (33) 0 5 45 95 28 52

Livret dessiné à SÉGOU
République du MALI

1996
mise à jour : 2019