

**Évelyne Fery**

**Questions**

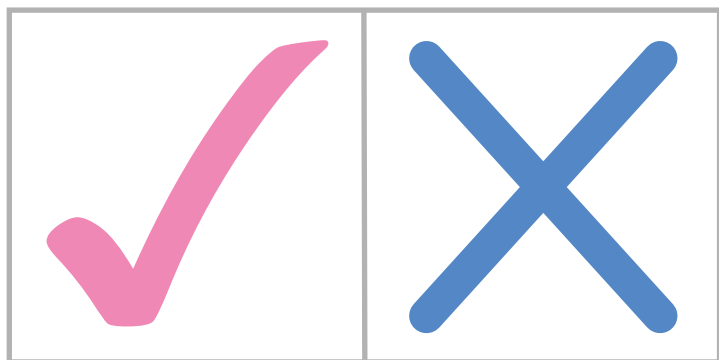
**de ( futures ) mamans**

**Réponses**

**de sage-femme**

**Fin de grossesse, accouchement,  
nouveau-né, allaitement, homéopathie...**

**Les meilleurs conseils  
d'un professionnel de santé**



**POCHE**

**L E D U C . S**

# Questions de (futures) mamans

## Réponses de sage-femme

(Futures) mamans, (futurs) papas, les réponses à toutes vos questions sont dans ce livre ! Il sera votre guide jusqu'à l'accouchement et au-delà, en vous donnant les meilleurs conseils d'une sage-femme expérimentée.

De la préparation à la naissance aux techniques antistress, en passant par des exercices pour éviter les complications à la sortie de la maternité, vous n'aurez plus d'interrogations quant à votre bien-être et à celui de votre nouveau-né.

Vous saurez également comment gérer le baby blues et l'inconfort physique de l'après-accouchement, que faire pour l'allaitement et les pleurs du bébé.

**AU JOUR LE JOUR,  
RETROUVEZ VOTRE BIEN-ÊTRE ET VOTRE ÉQUILIBRE !**

**Évelyne Fery** est sage-femme, elle possède une longue expérience de l'accompagnement des couples avant et après la naissance de leur enfant. Son objectif, comme celui de toutes les sages-femmes : prévenir les risques pour donner toute sa place à la physiologie.

ISBN 979-10-285-0218-8



9 791028 502188

**8,90 euros**  
Prix TTC France

RAYON LIBRAIRIE : PARENTALITÉ  
design : bernard amiard

**POCHE**

**L E D U C . S**



## REJOIGNEZ NOTRE COMMUNAUTÉ DE LECTEURS !

**Inscrivez-vous à notre newsletter** et recevez chaque mois :

- des conseils inédits pour vous sentir bien ;
- des interviews et des vidéos exclusives ;
- des avant-premières, des bonus et des jeux !

Rendez-vous sur la page :

ou scannez ce code :

[http://leduc.force.com/  
lecteur](http://leduc.force.com/lecteur)



**Découvrez aussi notre catalogue** complet en ligne sur notre site : [www.editionsleduc.com](http://www.editionsleduc.com)

Enfin, retrouvez toute notre actualité sur notre blog :

[blog.editionsleduc.com](http://blog.editionsleduc.com)

sur notre page Facebook : **Leduc.s Éditions**

Ce livre est l'édition actualisée et augmentée du *Guide pratique de l'accouchement*, paru en 2012.

Illustrations : Iris Glon, Fotolia (p. 154-156)

© 2016 Leduc.s Éditions

17, rue du Regard

75006 Paris – France

ISBN : 978-10-285-0218-8

ISSN : 2427-7150

ÉVELYNE FERY

QUESTIONS  
DE  
**(FUTURES)**  
**MAMANS**

Réponses  
de sage-femme

POCHE  
L E D U C . S



---

# Sommaire

Le dernier mois de grossesse.....	17
Le jour de l'accouchement .....	99
Les premières heures.....	123
Le séjour à la maternité.....	141
De retour à la maison .....	217
Comprendre votre nouveau-né .....	259
Votre bébé au jour le jour.....	283
Retrouvez votre bien-être .....	337
Annexes .....	371
Table des matières .....	385





---

# Avant-propos

## ☆ Pourquoi ce livre ?

La fin de la grossesse, l'accouchement et ses suites suscitent une multitude d'interrogations. L'information à ce sujet est partout, dans les magazines, les livres, les émissions de télévision... Mais justement, peut-être est-elle trop dispersée.

C'est pourquoi cet ouvrage, témoignage de la pratique professionnelle des sages-femmes, suit les événements de manière chronologique et donne non seulement des réponses aux questions, mais aussi des solutions concrètes et des traitements, le plus souvent homéopathiques (donc sans danger pour la grossesse, l'allaitement et le bébé). C'est le guide indispensable de toute femme enceinte.

Bon nombre de complications peuvent être évitées, l'accouchement peut être vécu avec le minimum de stress, l'allaitement peut être facile, la compréhension du nouveau-né plus rapide et les suites de couches plus harmonieuses.

Ce guide n'a d'autre prétention que de vous aider à surmonter le mieux possible toutes les

embûches de cette période très perturbante, même dans le meilleur des cas. Il faut aussi désormais tenir compte du retour précoce au domicile, qui est devenu la règle pour les accouchements dits physiologiques ; et dans tous les cas, même pathologiques, les suites de couches à la maternité ont été réduites. Les sages-femmes libérales ont pris le relais, mais sont-elles assez nombreuses pour répondre à toutes les demandes ?

Il est aujourd'hui reconnu qu'une surmédicalisation peut perturber le processus naturel de la naissance et même être à l'origine de complications, tant pour la mère que pour le bébé. Dans la seconde moitié du xx<sup>e</sup> siècle, tous les objectifs portaient sur la sécurité. Le processus de toute naissance était alors considéré comme a priori pathologique. Les petites maternités fermaient leurs portes et il était de bon ton d'accoucher dans des maternités hospitalières de niveau III, dont l'hypertechnicité rassurait. Trois générations de femmes ont bénéficié de la médicalisation obstétricale, ô combien salvatrice en cas de pathologie, mais qui peut devenir contre-productive, voire nocive, lors d'un accouchement normal.

Une meilleure connaissance par l'étude des phénomènes physiologiques, hormonaux et osseux de l'accouchement, acte naturel, permet désormais un plus grand respect de l'événement. L'hypermédicalisation a souvent été associée à la dégradation des conditions psycho-affectives qui a entraîné une insatisfaction générale, tant du côté des nouveaux parents que des professionnels, tous de plus en plus conscients de l'importance du vécu humain par rapport à la suprématie de la technique. Les femmes enceintes, mieux informées,

veulent aujourd'hui se réapproprier la naissance de leur enfant. Et les professionnels, sans doute plus sereins qu'au siècle dernier grâce aux progrès de la surveillance de la grossesse, de l'évolution des connaissances et des mentalités, sont désormais prêts à donner toute sa place à la physiologie et à n'intervenir que lorsque les circonstances sont, ou deviennent, pathologiques.

La compréhension du fœtus et du nouveau-né, de ses compétences et de ses besoins immédiats, non seulement physiques mais aussi psycho-affectifs, ont heureusement permis de changer les pratiques liées à son accueil. Parallèlement à l'humanisation de la naissance, l'amélioration des conditions de l'accouchement a été inévitable. Tout a été revu et corrigé : l'importance de la mobilité pendant le travail, la manière de pousser, le refus de l'épisiotomie, le respect des premiers instants...

La médicalisation ne peut plus être la seule réponse aux préoccupations des futures mères qui commencent à percevoir que bon nombre de complications peuvent être surmontées par des moyens simples.

Une meilleure connaissance d'elles-mêmes, une plus grande autonomie vis-à-vis du pouvoir médical, associées à une utilisation raisonnée des médecines douces et des pratiques holistiques, sont des facteurs favorables pour lutter contre la pathologie.

Désormais, le personnel médical se voit obligé, en permanence, de remettre en question les théories du passé et surtout de repenser l'accompagnement de l'événement dans des conditions plus naturelles. Le travail redevient un temps actif grâce à l'étude des possibilités de mobilité du bassin et

des transformations qu'il peut subir. Les femmes retrouvent d'instinct les positions les plus favorables pour laisser passer leur bébé et pour supporter les contractions.

Les sages-femmes sont la pierre angulaire qui permet l'application des nouvelles pratiques d'autant plus que celles-ci correspondent aux aspirations profondes de leur profession. Car ce sont elles qui surveillent, préparent, et informent pour prévenir les complications. Elles accompagnent les mères à chaque instant de leur parcours périnatal. Elles sont les spécialistes de l'accouchement normal : ce qui implique qu'elles sont en première ligne pour détecter les signes pathologiques alarmants qui doivent être pris en charge par les médecins et les chirurgiens.

Ces dernières années, leurs prérogatives se sont considérablement étendues. Leur droit de prescription a été élargi à toutes les médications concernant la grossesse, l'accouchement et les suites de couches, homéopathie, contraception et vaccination incluses. La déclaration de grossesse et la consultation postnatale leur ont été réattribuées. Leur formation universitaire a été revalorisée.

Parallèlement à toute cette évolution favorable, tant aux mères qu'aux bébés, c'est la place des sages-femmes, au centre du champ obstétrical, qui a été reconsidérée et leur statut médical réaffirmé légalement.

Au siècle dernier, leur situation était souvent devenue paradoxale : spécialistes de la recherche physiologique et de l'accouchement normal, elles se sont retrouvées cantonnées à la surveillance des grossesses pathologiques et les médecins se sont

accaparé la pratique des accouchements, même sans problème. Pendant cette période funeste où la profession se retrouve dépossédée de ses compétences et de ses objectifs réels, les parturientes et les bébés sont souvent traités sans égard. Force est de constater que le sort des uns dépend de la reconnaissance des autres. Péridurales et monitorings remplacent paroles et gestes d'accompagnement. Dans les pays où la profession est peu représentée, le taux de césarienne dépasse les 50 % ; dans ceux où les sages-femmes assurent massivement les accouchements, le taux peut chuter à 10-12 %. En France, leur rentabilisation a fait l'objet d'une loi d'août 2004, suivie de plusieurs arrêtés. Pratiques innovantes, préparation à l'accouchement centrée sur la prévention des complications, femmes et sages-femmes sont de nouveau plus impliquées dans la défense des phénomènes physiologiques de la naissance.

La préparation à l'accouchement, plus complexe et plus diversifiée que par le passé, ne se limite plus à apprendre à surmonter les contractions utérines. Son objectif est d'améliorer le « vécu » de la naissance et de tisser les liens indispensables à la cohésion familiale. Les sages-femmes proposent aux futurs parents et à leur bébé un accompagnement pour que leur rencontre soit plus enrichissante et leur vie future plus harmonieuse.

L'accouchement est un stress qu'il faut réduire au maximum. La préparation à la naissance est un atout dont les futures mères ne doivent pas se priver ; elle ne concerne pas seulement les futures mamans sans expérience : chaque naissance est différente et chaque enfant a droit à son accompagnement.

Certaines femmes attendent tout de la périodurale. Or l'accouchement ne peut se réduire à la notion de douleur.

Dans cette histoire à la fois si banale et extraordinaire, chacun – mère, père et bébé – doit trouver sa place, son rôle, son évolution, en évitant au maximum les traumatismes.

Dans ces pages, vous trouverez également une véritable auto-préparation, constituée d'un entraînement physique et mental, d'exercices simplifiés et adaptés à cette pratique.

Cette préparation, en s'inspirant de disciplines telles que la sophrologie, le yoga ou l'haptonomie, se présente comme une manière d'aborder les événements et non comme une réelle implication à ces pratiques qui demandent toutes l'encadrement de professionnels.

## ☆ Après la naissance

Les jours qui suivent la naissance d'un enfant sont le plus souvent des moments de bonheur, mais ils peuvent être troublés par des interrogations, des doutes et un mal-être physique et psychique. La fatigue, les fluctuations hormonales, les douleurs locales deviennent alors difficilement supportables.

À notre époque, les risques médicaux graves du post-partum sont très rares, ce qui génère un certain désintérêt pour cette période. De retour à la maison, de plus en plus précocement, la plupart des accouchées confrontées pour la première fois à ce nouveau rôle de mère ressentent un certain stress face à un bébé très demandeur, en raison

notamment de l'isolement familial et du manque de transmission entre les générations.

Aujourd'hui, la pression médicale et sociale favorise l'allaitement maternel. À la naissance, la mise au sein est devenue la règle, même si ce mode d'alimentation ne sera pas poursuivi très longtemps ou s'il sera associé à la prise de biberons de complément. Sans une motivation profonde, l'abandon est fréquent dès l'apparition des premières complications, faute d'un accompagnement efficace et d'une préparation en amont. Dans les maternités, trop souvent encore, les mères sont encouragées à allaiter leur nouveau-né sans qu'une information médicale suffisante et un soutien moral leur soient proposés. Depuis la généralisation de la péridurale, le bouleversement de l'accouchement est souvent sous-estimé. Le mal-être physique et parfois psychique dont l'existence est scientifiquement avérée est en contradiction avec le mythe actuel de la super-woman. L'amélioration de cette situation viendra de l'augmentation des effectifs de sages-femmes libérales et d'une meilleure information des femmes à leur sortie de maternité. Les sages-femmes sont en effet les conseillères privilégiées pour cette période : elles surveillent médicalement la mère et l'enfant et accompagnent ce temps d'adaptation si important pour l'avenir du couple et de la famille. Le père, lui aussi, vit quelques perturbations : il prend conscience d'une certaine difficulté à trouver sa place. Après avoir participé à la préparation à la naissance et s'être même senti utile en salle d'accouchement, il peut se croire relégué au rôle de témoin lorsque mère et bébé sont de retour à la maison. Pourtant, se reconnaître « père », c'est accorder son

soutien à la mère et permettre à son enfant d'être confiant en enrichissant son environnement affectif et en l'aidant à se différencier de sa mère.

### ★ Mise en garde

Cet ouvrage n'a nullement pour objectif de substituer, ni à un diagnostic, ni à une consultation médicale. Il a été conçu pour vous sensibiliser au fait établi qu'une grossesse sans problème aboutit, dans le cas le plus fréquent, à un accouchement naturel et même qu'une prévention des complications existe. L'information contenue dans ce livre vous permettra certainement d'avoir un dialogue plus productif avec le personnel médical.





**Astuces et suggestions**



**Avertissement**



**To do list**



**À savoir**



---

# Le dernier mois de grossesse

Il est encore temps de vous inscrire à une préparation à l'accouchement. Si cela n'est plus possible dans votre maternité, vous pouvez prendre rendez-vous avec une sage-femme libérale, généralement plus disponible et aux horaires plus souples. Ainsi, le père de votre bébé pourra, s'il le désire, participer à la préparation. Les séances proposées par une sage-femme libérale peuvent être individuelles ou avec de petits effectifs, ce qui lui permet d'harmoniser sa faculté d'écoute à votre personnalité.

## 1. QUELLE PRÉPARATION À LA NAISSANCE CHOISIR ?

*Toute préparation à la naissance a pour objectif d'améliorer le « vécu » de l'événement tant pour la mère que pour le père et le bébé. Rien n'oblige à n'en choisir qu'une seule.*

## ☆ La préparation dite « classique »

C'est la préparation incontournable, que vous pouvez suivre dans toutes les maternités et chez toutes les sages-femmes libérales.

La préparation est devenue un cheminement à multiples voies dont l'aboutissement est le point de départ de liens affectifs profonds entre parents et enfant. Plus seulement théorique et physique, elle est le début de l'accueil de votre enfant. Elle comprend 8 séances remboursées à 100 % par la Sécurité sociale, que ce soit des cours collectifs ou individuels, suivis dans votre maternité ou au cabinet d'une sage-femme libérale.

Dans un premier temps, il s'agit d'entretiens théoriques durant lesquels sont dispensés des conseils pratiques, souvent accompagnés de la visite de la salle d'accouchement.

La deuxième partie est consacrée à l'acquisition d'un certain contrôle respiratoire, à l'éducation des muscles du périnée et à la répétition de l'expulsion du bébé. Même sous péridurale, un accouchement est une épreuve physique qui demande un certain entraînement. Il est capital que vous sachiez à l'avance ce qui va se passer en salle de travail et ce que vous aurez à faire, car c'est vous qui jouerez le premier rôle.

Le troisième volet de cette préparation est un entraînement à la relaxation, ce qui se traduit le plus souvent par la combinaison de la préparation classique avec d'autres approches (sophrologie, yoga, chant prénatal ou encore exercices en piscine...).

La meilleure période pour commencer cette préparation serait le 6<sup>e</sup> mois de grossesse, et le bon

rythme pour la suivre, une séance par semaine. Renseignez-vous dès l'inscription à la maternité ou prenez contact avec une sage-femme libérale dès le 5<sup>e</sup> mois.

### « *L'accouchement sans douleur* »

En France, les docteurs Lamaze et Vellay introduisent la méthode sous le nom de « psychoprophylaxie obstétricale ». Cette préparation à l'accouchement bat en brèche les idées préconçues du passé : les contractions utérines peuvent être surmontées, les femmes peuvent maîtriser les différentes phases de l'événement à condition d'être dans un climat humain favorable à déjouer la fatalité. Mais « l'accouchement sans douleur », en promettant l'indolorisation, provoqua souvent un malentendu entre préparées et préparatrices.

L'arrivée puis la généralisation de la péridurale, autre révolution dans la lutte contre la douleur, ont quelque temps diminué l'importance de la psychoprophylaxie. Un acte technique demande beaucoup moins de temps que 8 séances de préparation et un accompagnement psychologique et chaleureux en salle de naissance pour chaque parturiente.

Heureusement, la préparation dite désormais « classique » est de plus en plus reconnue par les futures mères, mais les sages-femmes ne sont pas assez nombreuses ni disponibles pour assurer cette préparation auprès de toutes les femmes enceintes. Pourtant, l'importance de cette préparation et son efficacité – surtout quand elle est associée à une préparation mentale –, sont telles qu'il est aujourd'hui certain qu'elles interviennent dans

la normalité de la naissance et dans l'établissement de contacts harmonieux précoces entre les parents et le bébé... et par là même dans l'équilibre familial.

## ☆ La sophrologie obstétricale

Fondée en 1960 par Alfonso Caycedo, neuro-psychiatre espagnol, cette pratique de relaxation allie détente musculaire et techniques orientales de développement psychique tels que yoga ou dogme zen. Étymologiquement, le mot vient du grec *sos* (sérénité et harmonie), *phren* (conscience) et *logos* (parole et science).

Dès 1977, la sophrologie est utilisée par les sages-femmes et les accoucheurs pour lutter contre les douleurs de l'accouchement, mais aussi pour en améliorer le vécu, car son action s'ouvre sur un champ beaucoup plus vaste que l'indolorisation physique. La sophrologie est née de l'étude scientifique de la conscience.

Au sens sophrologique du terme, la conscience est la structure fondamentale qui organise les mécanismes psychiques. Le dessein de la sophrologie vise à l'activation du positif présent dans la conscience de toute personne humaine au niveau physique (sensations agréables de la relaxation) et psychique (conception d'harmonie et d'amour) pour aboutir à un bien-être corporel.

C'est l'action verbale du sophrologue, ou *terpnos logos* (qui signifie « mode de discours ») – thérapie par la parole déjà préconisée par Platon –, qui permet au patient de se laisser guider par un discours apaisant orientant positivement son propre

cheminement mental, sans être aussi suggestif que l'hypnose.

La relaxation et la respiration étant déjà les bases de la préparation classique, la sophrologie est un approfondissement de cette méthode par son action d'élargissement du champ de la conscience. Elle induit un vécu plus intense de la grossesse et l'accouchement.

### ***La visualisation***

L'un de ses objectifs étant de supprimer les angoisses d'anticipation et de lutter contre le stress qu'elles engendrent, la sophrologie est intimement liée à l'idée de « déconditionnement » du médecin Velvosky, précurseur en matière de préparation à l'accouchement sans douleur. Cependant, son champ d'action est beaucoup plus vaste.

Le dessein sophrologique vise à l'activation du positif présent en toute personne humaine au niveau physique, affectif et intellectuel : acquisition du bien-être corporel et des sentiments d'harmonie affective, compréhension des bouleversements par l'intermédiaire du *terpnos logos* – le sophrologue, par des mots, des images, des projets positifs, induit le relâchement musculaire et la visualisation confiante de l'avenir.

Épreuve longtemps subie, l'accouchement se transforme alors en un vécu enrichissant et restructurant. L'entraînement de l'esprit joue un rôle préventif sur les risques de complications physiques. La sophrologie vous fait découvrir le pouvoir que vous avez sur vous-même.

### *Entre veille et sommeil*

Il existe de multiples techniques sophrologiques qui s'adaptent selon la personnalité et selon chaque événement de la vie. Il est donc difficile de décrire une séance standard. Le protocole de base est la sophronisation. Elle permet d'atteindre le niveau de conscience sophro-liminal défini par Caycedo. Il s'agit du niveau intermédiaire entre veille et sommeil. Le *terpnos logos* du sophrologue est caractérisé par son ton lent, doux et monocorde. Une suggestion faite pendant le niveau sophro-liminal a une action beaucoup plus efficace.

### *En pratique*

- Vous êtes assise ou allongée.
- Vous fermez les yeux.
- Vous relâchez progressivement le corps, segment par segment : de la tête aux orteils ; vous relâchez le mental, vous lâchez prise.
- Vous prenez conscience de votre respiration abdominale, calme et naturelle.
- Sophro-déplacement du négatif et activation positive : visualisation du schéma corporel, du travail, des contractions, de l'expulsion, de l'arrivée du bébé, de la présence du père.

La désophronisation se déroule ainsi :

- Commencez par respirer deux ou trois fois profondément.
- Récupérez doucement et progressivement le tonus musculaire, étirez votre corps, ouvrez les yeux.

Le dialogue postsophrologique et la phénodescription est notée après chaque séance sur fiches d'évaluation.



### *Pour un entraînement quotidien*

Utilisez des CD enregistrés pendant le mois et demi qui précède l'accouchement. Après avoir assimilé les CD du texte, passez au CD musicale. Choisissez des extraits de musique classique douce ou de musique de film selon votre goût. Effectuez sur cette cassette votre entraînement mental habituel : sophronisation de base, activations intra-sophoniques... pour retrouver le niveau sophro-liminal au moment du travail.

### ☆ **L'haptonomie**

L'haptonomie ne se limite pas à la préparation à l'accouchement. Son application touche de multiples domaines. Le mot « haptonomie » vient du grec *haptis*, qui signifie le toucher mais aussi le sentiment. Il s'agit d'une éducation pré- et postnatale dont l'objectif est la stimulation des liens affectifs précoces entre parents et enfant.

### **La théorie**

Le toucher de l'enfant à naître à travers la paroi abdominale devient avec l'haptonomie « la science de l'affectivité » définie et expérimentée par Frans Veldman, fondateur de l'haptonomie. Le contact tactile devient une relation psychoaffective à laquelle le bébé non seulement répond, mais dont il peut être également l'initiateur, car il a la capacité de solliciter la communication. Entre parents et enfant s'établit un véritable dialogue dont le but est l'attachement réciproque précoce, bénéfique pour l'avenir de l'enfant.

Pour Frans Veldman, l'embryon est déjà un petit humain, son ressenti affectif est présent dès sa conception, il est donc utile de le sécuriser le plus tôt possible.

La reconnaissance existentielle de l'enfant par le contact affectif précoce éveille en lui le « désir fondamental de vivre » qui lui donne l'énergie nécessaire à la communication. Un enfant ainsi « sécurisé » pourra plus facilement acquérir son autonomie. Sans attachement affectif de base solide et structurant, le détachement ne peut avoir lieu, ce qui est la cause de bien des troubles de la personnalité humaine. Ainsi, l'haptonomie ouvre le chemin de l'élaboration d'une éthique humaine universelle.

### ***En pratique***

L'haptonomie se pratique à deux, pour équilibrer la relation mère-bébé qui pourrait devenir trop fusionnelle. Les séances sont obligatoirement individuelles, à raison de huit pendant la grossesse, suivies d'autres pendant la première année de l'enfant.

### ***Dès le début de la grossesse***

Le toucher psycho-affectif de la paroi abdominale entraîne des modifications musculaires réactionnelles pour accueillir l'enfant.

### ***Pendant la grossesse***

L'accompagnement du père par la voix et le toucher est toujours associé à la participation affective de la mère. Le père apprend aussi les gestes qui pourront améliorer le confort de la mère et de l'enfant en leur permettant de surmonter les contractions utérines et leurs tensions.



### Petit bémol à l'haptonomie

L'haptonomie limite la préparation à la naissance à sa seule pratique. Toute autre méthode fondée sur la respiration est contre-indiquée. Les parents sont alors privés d'autres expériences dont les objectifs sont proches de ceux de l'haptonomie.

Depuis toujours, les femmes enceintes communiquent avec leur enfant instinctivement. Cette relation privilégiée doit-elle faire l'objet d'un apprentissage dogmatique ?

Dès que le bébé bouge, invitez-le à se déplacer dans l'utérus au sein d'une interaction psychotactile subtile entre lui et vous, ses parents. Des bercements, des jeux peuvent être institués ; peu à peu le dialogue s'instaure.

Dans cette pratique, le père trouve sa place d'une manière plus évidente.

#### *Lors de l'accouchement*

Une importance primordiale est donnée à la naissance de l'enfant. Il s'agit moins d'accoucher, d'expulser le bébé, que de lui ouvrir le chemin, de le guider vers sa nouvelle vie. Pour que l'ambiance haptonomique soit vécue dans toute sa dimension, il est préférable que l'équipe médicale agissante soit formée à cette approche.

#### *Le dernier mois*

Il est un peu tard pour commencer, alors retenez seulement que votre bébé a besoin d'une communication prénatale affective avec ses parents.

Nous espérons que cet extrait  
vous a plu !



Questions de ( futures ) mamans,  
réponses de sage-femme  
Évelyne Fery



J'achète ce livre

Pour être tenu au courant de nos parutions, inscrivez-vous  
à la lettre des éditions Leduc.s et recevez des **bonus**,  
**invitations** et autres **surprises** !

Je m'inscris

Merci de votre confiance, à bientôt !

L E D U C . S  
E D I T I O N S