



Michel Odent

Obstetra

Primal Health Research

www.birthworks.org/primalhealth

[Madrid 20-21 mayo 2010](#)

Autor de:

- [El bebé es un mamífero](#)
- [La vida fetal, el nacimiento y el futuro de la humanidad](#)
- [La cesárea](#)
- [La científicación del amor](#)
- [Nacimiento Renacido](#)
- [El granjero y el obstetra](#)

Sus Areas de Interés .

- [Salud](#) » [Artículos](#)
- [Salud](#) » [Mujer y Salud](#)
- [Parto Natural](#) » [Parto Fisiológico](#)
- [Parto Natural](#) » [Parto Medicalizado](#)
- [Parto Natural](#) » [La Cesárea](#)
- [Parto Natural](#) » [El Bebé](#)
- [Parto Natural](#) » [Lactancia Materna](#)

Lista de Artículos

📖 [La hora siguiente al nacimiento: dejen en paz a la madre](#) La hora siguiente al nacimiento es, sin duda, una de las fases más críticas en la vida de los seres humanos. No es por casualidad que todos los grupos humanos han molestado de forma rutinaria los procesos fisiológicos durante este corto período de tiempo a través de rituales y creencias. Nuestros entornos culturales están determinados en gran medida desde el principio de la interacción madre-recién nacido. [» ver más](#)

📖 [Prevenir la hemorragia postparto - La tercera fase del parto](#) Las hemorragias postparto son la causa más común de muerte materna en el mundo. La OMS estima que hay 14 millones de hemorragias obstétricas al año. Pero estas muertes pueden prevenirse en gran parte. La mayoría de esas muertes se

evitarán el día en que redescubramos las necesidades básicas de las mujeres durante el parto y las de los bebés recién nacidos. [» ver más](#)

Parto Vaginal Después de Cesárea ¿se considera primípara? Me ha sorprendido muy a menudo la facilidad de ciertos nacimientos después de una cesárea anterior realizada a causa de defecto de progresión o a causa de sufrimiento fetal durante el trabajo. [» ver más](#)

¿Es la promoción de la lactancia tan inútil como la promoción del amor? Es precisamente porque estamos en el proceso de comprobar que la manera en que hemos nacido tiene consecuencias a largo plazo en términos de sociabilidad, agresión y capacidad de amar, que hemos empezado a analizar los numerosos creencias y rituales que perturban el desarrollo fisiológico del período perinatal. [» ver más](#)

El posible efecto "nocebo" del cuidado prenatal Muchas mujeres son diagnosticadas de diabetes, hipertensión o anemia gestacional y son puestas a dieta, o reciben tratamiento médico o suplementos. Sin embargo, en la mayor parte de los casos, estas modificaciones no son patológicas, sino fisiológicas, una consecuencia de la fisiología de la placenta. [» ver más](#)

El nacimiento de los mamíferos humanos Dado que los humanos somos mamíferos, tales consideraciones fisiológicas vienen a sugerir que, a la hora de parir, las mujeres deben sentirse seguras, pero sin sentirse observadas y con una temperatura ambiente adecuada. [» ver más](#)

El nacimiento y los orígenes de la violencia Las ciencias biológicas de los años 90 nos enseñan que es la primera hora que sigue al nacimiento la que conforma todo un período crítico en nuestro desarrollo de la capacidad de amar. [» ver más](#)

Programa Preconcepcional: El método acordeón Evaluando nuestro programa preconcepcional. Actualmente nuestro programa preconcepcional está entrando en su sexta fase. Nuestros nuevos objetivos no pueden comprenderse sin un repaso de las fases previas. [» ver más](#)

- Fuente: http://www.holistika.net/autores/michel_odent.asp

Infancia

[Proyecto Terra Mater](#) > [Infancia](#)

Sólo entendiendo y satisfaciendo las necesidades reales de los bebés y los niños, podrán éstos convertirse en adultos sensibles, creativos, emocionalmente inteligentes, y con una actitud positiva hacia la vida.



La infancia de la especie más inteligente. El niño de 2 a 6 años

Elena Martín Artajo

Madrid, 10 y 11 abril 2010

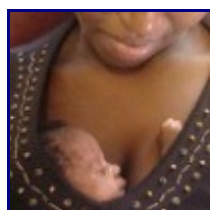
El día a día con l@s niñ@s pequeñ@s desde el punto de vista de la Pedagogía Waldorf. [[más info...](#)]



Curso La vida fetal, el nacimiento y la salud. Dr. Michel Odent

Madrid, 20 y 21 mayo 2010

Desde que la ciencia ha desembocado en la toma de conciencia ecológica, muchos se han preguntado qué podríamos hacer para dejar de destruir el planeta. Unos han puesto todas sus esperanzas en la tecnología adecuada, otros confían en una sociedad ecológica, o en el humanismo ecológico. Yo sostengo que lo prioritario debería ser la génesis de un ser humano diferente, de un ser humano ecológico, con una actitud positiva hacia la vida. Michel Odent [[más info...](#)]



Prematuros y Cuidado Madre Canguro

Dra. Blanca Gascó la Calle

22 mayo 2010

Para el bebé nacido antes de término, el regazo materno representa el hábitat más parecido al útero materno, el lugar ideal, tanto física como psicológicamente, donde continuar y terminar la gestación. [[más info...](#)]



Pedagogía cotidiana con sentido común. El niño de 7 a 12 años

Madrid, 16 y 17 octubre 2010

Los años de la primaria son considerados los auténticos "años de oro" de la infancia, una etapa inolvidable cuya influencia y recuerdo les acompañará e influirá toda la vida. [[más info...](#)]



Lactancia materna en situaciones de emergencia. Relactación.

Dra. Pilar de la Cueva

Primavera 2010

En situaciones de emergencia, mantener la lactancia materna puede significar salvar la vida del bebé. Seminario dirigido a personas que trabajan en contacto con madres lactantes en situaciones adversas. Objetivo: brindar la mejor ayuda posible, previniendo problemas evitables.

[[más info...](#)]

[Proyecto Terra Mater](#)

[Qué es Proyecto Terra Mater](#)

[Actividades gratuitas](#)

[Información de interés](#)

[Enlaces](#)

[Agricultura Ecológica](#)

[Infancia](#)

- Fuente: <http://www.terramater.es/infancia.asp>

Parto Natural

Para cambiar el mundo,
antes hay que cambiar la forma de nacer
(Michel Odent)

Parto Fisiológico

[Qué es parto natural](#)

[Isabel F. del Castillo](#)

La expresión "parto natural" en muchos ámbitos se interpreta como una nostálgica vuelta al pasado: parir sin epidural, sin oxitocina, parir sin esto y sin lo otro. Allí donde la tasa de cesáreas es alta (España y Sudamérica, por ejemplo), hay quien utiliza ese término para referirse a un parto vaginal. [» ver más](#)

[La hora siguiente al nacimiento: dejen en paz a la madre](#)

[Michel Odent](#)

La hora siguiente al nacimiento es, sin duda, una de las fases más críticas en la vida de los seres humanos. No es por casualidad que todos los grupos humanos han molestado de forma rutinaria los procesos fisiológicos durante este corto período de tiempo a través de rituales y creencias. Nuestros entornos culturales están determinados en gran medida desde el principio de la interacción madre-recién nacido. [» ver más](#)

[Reflejo de Eyección Materno-Fetal](#)

[California College of
midwives](#)

Genes diseñadores programan un "dispositivo acortador del parto": el fruto de un trabajo de parto físicamente y psicológicamente no perturbado ni entorpecido en una madre sana [» ver más](#)

[¿Caderas estrechas? Las pelvis que conocí y amé](#)

[Gloria Lemay](#)

¿Que pasaría si no hubiera pelvis? ¿Y que tal si la pelvis tuviera tan poco que ver con como nace un niño como el tamaño de la nariz de la madre?. Después de más de 20 años atendiendo partos estas son las conclusiones a las que he llegado. [» ver más](#)

[El nacimiento de los mamíferos humanos](#)

[Michel Odent](#)

Dado que los humanos somos mamíferos, tales consideraciones fisiológicas vienen a sugerir que, a la hora de parir, las mujeres deben sentirse seguras, pero sin sentirse observadas y con una temperatura ambiente adecuada. [» ver más](#)

[Como parir sin desgarrarse \(consejos de una matrona para conservar el periné integro\)](#)

[Gloria Lemay](#)

Parir sin desgarrarse y conservar el periné integro es una meta para todas las parturientas. Nos encanta conservar nuestros genitales completos e intactos. Mucha gente cree que la integridad de la vagina y del periné en el parto son una cuestión de suerte, fortuna o un regalo que depende de las fuerzas que concurren en el momento del parto. [» ver más](#)

[Acerca de la mortalidad perinatal](#)

[Isabel F. del Castillo](#)

El argumento más utilizado para legitimar el alto grado de intervencionismo obstétrico es la afortunada reducción de la mortalidad perinatal de madres y bebés que se ha producido durante el último siglo. [» ver más](#)

[Como se asiste un parto en casa](#)

[Consuelo Ruiz Velez-Frías](#)

Lo más importante, lo verdaderamente decisivo en el parto, es la mujer que va a parir, porque de su actitud dependen muchos factores, para bien o para mal.

[» ver más](#)

[Dar a luz después de los 30](#)

[Nadine Edwards](#)

Los estudios que tienen en cuenta la salud de la madre muestran claramente que las madres más mayores no están necesariamente sujetas a un mayor riesgo que las mujeres más jóvenes.

[» ver más](#)

[El parto en cuclillas](#)

[Dr. Moyses Paciornik](#)

El agacharse para la expulsión del feto es tan universal como el agacharse para la expulsión fecal, fenómenos ambos que se asemejan en múltiples aspectos. [» ver más](#)

[El parto natural hace más seguro el parto hospitalario](#)

[Dr. Enrique Lebrero](#)

Este artículo quiere abrir un debate creativo sobre el futuro de la asistencia al parto/nacimiento. Los objetivos que plantea son claros y concisos, pero su desarrollo requiere la interrelación de los mismos de manera absoluta. Si falla alguno de ellos, los demás no pueden aplicarse. [» ver más](#)

[Intimidad en el parto: El parto de los mamíferos](#)

[Isabel F. del Castillo](#)

Actualmente la mayoría cree que no es posible dar a luz de forma segura sin la ayuda de todo tipo de procedimientos e instrumentos técnicos. Es una creencia hasta cierto punto lógica en una cultura que asocia indiscriminadamente tecnología a progreso, pero la realidad es mucho más sencilla. [» ver más](#)

[La atención al parto en Holanda](#)

[Coks Feenstra](#)

Holanda es un país próspero, moderno y desarrollado. Al mismo tiempo es el país que demuestra que un parto sin violencia es totalmente seguro e incluso más seguro que un parto hospitalario. Es el país con la menor tasa de mortalidad perinatal, mientras entre un 30 y 40% de los partos tienen lugar en el ¡propio hogar! Se aplica la cesárea en un 8 a 10% y la epidural en un 8%. Las episiotomías no superan el 10% [» ver más](#)

[Entrevista con el Dr. FREDERICK LEBOYER](#)

[Alfredo Embid](#)

En la historia reciente del siglo XX, se hablará de antes de Leboyer y después de Leboyer. Aunque ha habido algunos notables predecesores, Leboyer fue el primer médico, jefe de servicio hospitalario, que se interrogó sobre el traumatismo del nacimiento y las condiciones en que éste se practicaba en los

hospitales modernos del mundo llamado “desarrollado”. [» ver más](#)

 **[Un apoyo continuo durante el parto proporciona importantes beneficios para la madre y el bebé](#)** [Dra. Sakala y colaboradores](#)

Un apoyo continuo durante el parto proporciona importantes beneficios para la madre y el bebé y no posee desventajas conocidas [» ver más](#)

 **[Programa Preconcepcional: El método acordeón](#)** [Michel Odent](#)

Evaluando nuestro programa preconcepcional. Actualmente nuestro programa preconcepcional está entrando en su sexta fase. Nuestros nuevos objetivos no pueden comprenderse sin un repaso de las fases previas. [» ver más](#)

 **[¿Por qué la verticalidad?](#)** [Eva Giberti](#)

La historia del parir, que comienza antes que la obstetricia lograra salvar vidas de madres e hijos, ilustra su recorrido con mujeres que durante siglos eligieron sentarse o ponerse en cuclillas para pujar; negarse a reconocer esta evidencia no forma parte de los avances de la obstetricia. [» ver más](#)

 **[Doulas. Reconstruyendo el tejido social en torno a la maternidad](#)** [Asociación de Doulas.](#)

En el siglo XXI parece que la sociedad está tan enfrascada en ganar trofeos, tiempo y dinero que no tiene un instante de quietud para mirar a los ojos de la madre; parece, pero no es cierto. [» ver más](#)

 **[Parto en el agua \(El agua en el parto\)](#)** [Dr. Enrique Lebrero](#)

En 1975, el Dr. Frederik Leboyer inició una revolución imparable con su libro "Por un nacimiento sin violencia", donde por primera vez se reflexionaba sobre el parto desde el punto de vista de las vivencias del recién nacido. [» ver más](#)

 **[Parto: nadie debe decidir por tí](#)** [Dra. Ibone Olza](#)

Algunas cosas están empezando a cambiar, afortunadamente. La imagen de una mujer pariendo acostada, rodeada de desconocidos que le dicen como empujar mientras el padre aguarda fuera lleva camino de pasar a la historia. Cada vez son más los estudios que demuestran que pedir que la mujer sea protagonista de su parto no es ningún capricho, sino la manera más segura de dar a luz. Estar rodeada de cariño y de profesionales que respetan los tiempos de cada mujer probablemente sea el pasaporte para lograr un nacimiento respetado y un bebé y una madre sanos. [» ver más](#)

 **[Responsabilidad compartida](#)** [Ángeles Hinojosa](#)

últimamente muchos medios de comunicación están denunciando el gran número de cesáreas, inducciones e intervenciones que se llevan a cabo en las salas de parto, de las clínicas y hospitales de España. [» ver más](#)

Michel Odent

Welcome to michelodent.com, the online home of Michel Odent. Here you will find information about and articles written by [Michel Odent](#) (click [here](#) to read all about his work).



Articles and texts by Michel Odent

(you can click on some of the titles to view them or, in order to be updated, go to PubMed via google.com and type Odent M)

- Risk factors for anorexia nervosa. Lancet 2003; 361: 1913-14.
- Risk factors for preterm delivery. Lancet 2003; 361:436.
- Effect of immunisation status on asthma prevalence. Lancet 2003; 361:434.
- Home breech birth. Pract Midwife 2003; 6(1): 10-1
- [Sexuality as a theme](#)
- [Consumption of seafood and preterm delivery](#)
- [The first hour following birth](#)
- [How Aphrodite, Buddha and Jesus Developed Their Capacity to Love](#)
- [Lessons from the first hospital birthing pool](#)
- [Future of BCG](#)
- [Is the father's participation at birth dangerous?](#)
- [Lumbar reflexotherapy](#)
- [New reasons and new ways to study birth physiology](#)
- [Between circular and cul-de-sac epidemiology](#)

- [Michel Odent articles indexed in PubMed-Medline](#)

- [A list of books by Michel Odent](#)

- Fuente: <http://www.michelodent.com/section.php?section=odent>

View Authors

Author: Michel Odent

For several decades Michel Odent has been instrumental in influencing the history of childbirth and health research.



As a practitioner he developed the maternity unit at Pithiviers Hospital in France in the 1960s and '70s. He is familiarly known as the obstetrician who introduced the concept of birthing pools and home-like birthing rooms. His approach has been featured in eminent medical journals such as Lancet, and in TV documentaries such as the BBC film Birth Reborn. With six midwives he was in charge of about one thousand births a year and could achieve ideal statistics with low rates of intervention. After his hospital career he practiced home birth.

As a researcher he founded the Primal Health Research Center in London (UK), which focuses upon the long-term consequences of early experiences. An overview of the Primal Health Research data bank (www.birthworks.org/primalhealth) clearly indicates that health is to a great extent shaped during the primal period (from conception until the first birthday). It also suggests that the way we are born has long-term consequences in terms of sociability, aggressiveness or, otherwise speaking, capacity to love.

Michel Odent has developed a preconceptional program (the "accordion method") in order to minimize the effects of intrauterine and milk pollution by synthetic fat soluble chemicals such as dioxins, PCBs, etc. His other research interests are the non-specific long term effects on health of early multiple vaccinations.

Author of approximately 50 scientific papers, Odent has 11 books published in 21 languages to his name. In his books he developed the art of turning traditional questions around, looking at the question of “how to develop good health” rather than at that of “how to prevent disease”, and at the question of “how the capacity to love develops”, rather than at that of “how to prevent violence”. His books [**The Scientification of Love**](#) and [**The Farmer and the Obstetrician**](#) raise urgent questions about the future of our civilizations. His latest book ([*The Caesarean*](#)) has been published in April 2004.

- Fuente: <http://www.michelodent.com/author.php?id=3>

Entrevista a Michel Odent

“Más que humanizar el parto, hay que mamiferizarlo”



Michel Odent, prestigioso ginecólogo francés, pionero en la promoción del parto fisiológico y precursor hace tres décadas de las bañeras de dilatación, ha hablado con Ser Padres sobre la importancia de lograr partos menos medicalizados y mucho más naturales, o como él los llama, más cercanos a los de todos los demás mamíferos, más “mamiferizados”.

P: Cuando habla de la importancia del amor en el parto, ¿a qué se refiere?

R: El amor ya no es tema exclusivo de poetas, filósofos o novelistas. Hoy lo estudian científicos de muy diversas disciplinas y han llegado a una conclusión: la importancia que tiene todo lo que sucede en el inicio de la vida para desarrollar la capacidad de amar. Es fundamental no perturbar demasiado el [parto](#) para que [madre](#) e [hijo](#) puedan desarrollar ese amor.

P: ¿No perturbar el parto significa no medicalizarlo y humanizarlo más?

R: Más que humanizar, yo hablaría de “mamiferizar”. Para que un parto sea fácil, hay que redescubrir las necesidades básicas que compartimos con todos los mamíferos. Y todas las hembras, para segregar [oxitocina](#), esa [hormona](#) del amor que hasta hace poco se necesitaba liberar para poder [dar a luz](#), necesitan sentirse seguras y que su nivel de adrenalina sea muy bajo. En la selva, si una hembra está a punto de dar a luz y se da cuenta de que tiene un depredador cerca, segregará adrenalina para poder defenderse y retrasará el parto para cuando se sienta más segura. Los mamíferos necesitan sentirse seguros y no observados para dar a luz.

P: ¿Un parto con médicos, oxitocina sintética, epidural, cesárea... no es más fácil?

R: No, la [epidural](#) es un medicamento que sustituye a las endorfinas, lo mismo que la [oxitocina sintética](#) sustituye a la natural. Todos estos [medicamentos](#) hacen el papel de las hormonas que las mujeres no pueden segregar porque no se encuentran en un entorno adecuado. Hoy en día no solo no las pueden liberar las parturientas que dan a luz por [cesárea](#), también muchas de las que tienen un [parto vaginal](#), al usar sustitutos farmacológicos de estas hormonas del amor. El problema es que estos sustitutos no producen efectos sobre el comportamiento y alteran el curso natural del

[nacimiento](#), un momento crítico en el proceso del desarrollo de la capacidad de amar.

P: Entonces, ¿cuál es el mejor entorno?

R: Después de llevar más de medio siglo participando en nacimientos, puedo resumir mi aprendizaje en pocas palabras: un parto será más fácil y rápido cuanto más sola esté la [mujer](#). Solo necesita una [comadrona](#) que tenga experiencia y una actitud maternal y que se mantenga en silencio. Es el mejor entorno para liberar la oxitocina, que es una hormona tímida y no aparece si hay muchos espectadores.

Autora: L. Artiz.

- Fuente: <http://www.serpadres.es/embarazo/parto/entrevista-michel-odent-parto-natural.html>

Michel Odent

De Wikipedia, la enciclopedia libre

Saltar a [navegación](#), [búsqueda](#)

Michel Odent (n. [1930](#)) es un [médico obstetra francés](#), licenciado por la [Universidad de París](#), y uno de los defensores más notables del [parto natural](#), entendido como aquel [parto](#) en el que la intervención clínica es la mínima posible.

Carrera médica [\[editar\]](#)

La formación médica de Odent empezó en la [cirugía general](#),^[1] y estuvo a cargo de la unidad de cirugía y de la maternidad del hospital público de [Pithiviers](#) de [1962](#) a [1985](#). En esa época se mudó a [Londres](#), donde popularizó el [alumbramiento en el agua](#) y fundó el *Primal Health Research Centre*. Aunque es miembro de la *British Medical Association* y de la *Royal Society of Medicine*,^[1] no está registrado en las listas oficiales de especialistas del [Reino Unido](#), ni en cirugía general ni en [obstetricia y ginecología](#), por lo que no está cualificado para intervenir en ellas en ese país.^[2]

Publicaciones [\[editar\]](#)

Además de sus más de cincuenta artículos en revistas científicas, Odent ha publicado once libros de divulgación, traducidos a más de veinte idiomas. Entre los más recientes se encuentran:

- *The Farmer and the Obstetrician* ([Free Association Books](#));
- *The Caesarean* (Free Association Books);
- *Scientification of Love* (Free Association Books);
- *The Functions of the Orgasms: The Highways to Transcendence* (2009, Pinter & Martin Ltd.).

Referencias [\[editar\]](#)

- ↑ ^{*a*} ^{*b*} «[Michel Odent](#)» (en inglés). New European Surgical Academy. Consultado el 1 de marzo de 2010.
- ↑ «[List of Registered Medical Practitioners](#)» (en inglés). General Medical Council (25 de noviembre de 1985). Consultado el 1 de marzo de 2010.

Enlaces externos [\[editar\]](#)

- [Información sobre la investigación en salud básica de Michel Odent](#)
- [Ensayos de Michel Odent](#)
- [Crítica de Antonella Gambotto-Burke a *The Functions of the Orgasms*](#)
- [Free Association Books](#)

Obtenido de "http://es.wikipedia.org/wiki/Michel_Odent"

Categorías: [Nacidos en 1930](#) | [Obstetras](#) | [Médicos de Francia](#)

February 1, 2010

Michel Odent: Hero

Posted by gambottoburke under [Beauty](#), [Children](#), [Families](#), [Medicine](#), [Motherhood](#), [pregnancy](#)

[\[2\] Comments](#)

The Functions of the Orgasms: The Highways to Transcendence

By Michel Odent

Pinter & Martin

The impact surgeon and obstetrician Michel Odent has had on international birth practice and, accordingly, on the human race, is immeasurable. Author of over 50 scientific papers and eleven nonfiction works translated into 21 languages and taught in tertiary institutions throughout the world, Odent is the founder of London's Primal Health Research Centre, a BBC documentary star, and responsible for introducing the concept of birthing pools and home-like birthing rooms to hospitals in the 1970s.

Odent's experiences as a student in the technologically oppressive maternity wards of the 1950s led him to question what we understand as birth practice; those influential philosophical forays are responsible for triggering the new wave of analyses, including Tina Cassidy's *Birth: The Surprising History of How We Are Born* (2006), Marsden Wagner's *Born in the USA: How a Broken Maternity System Must Be Fixed to Put Women and Children First* (2006), and Ricki Lake's outstanding 2007 documentary, *The Business of Being Born*, referred to as "the *Inconvenient Truth* of childbirth."

In Odent's latest book, *The Functions of the Orgasms*, he observes that culturally imprinted shame about reproduction has infected every aspect of sexuality, birth practice, and, concomitantly, humanity itself. In English, French and German, even the scientific terms for the female external genital organs have as their roots words relating to shame (the Latin verb "pudere", which means "to be ashamed", is at the core of pudendum).

Odent points out that a lack of tenderness has an inhibitory effect on laboring women, who, in many cases, seize and panic, resulting in unnecessary intervention. In particular, the increasing incidence of c-sections, both emergency and elective, perturbs him. "On the one hand, there are births that involve the release of love hormones," he writes. "On the other, there are births that do not involve the release of love hormones. In the latter group we must include cesareans as well as deliveries of babies and placentas controlled by the use of pharmacological substitutes for the natural hormones."

He goes on to argue that a revolution in our understanding of birth is necessary because of the biochemical – and, later, societal – impact of birth practice. Juvenile violent criminality, for example, has been described by Odent "as a form of an impaired capacity to love others." When 4,269 male subjects born in the same Danish hospital were followed by a University of California research team, it was found that the main risk factor for being a violent criminal at the age of 18 was "the association of birth complications, together with early birth separation from or rejection by the mother." (Curiously, early maternal separation-rejection by itself was not a risk factor.)

The answer, Odent believes, lies in listening. "Instead of identifying the basic needs of women in labour in order to facilitate labour and delivery and to reduce the need for drugs and intervention," Odent notes, "the focus in recent decades has been on the elimination of pain and fear via non-pharmacological 'methods' ... All these phenomena developed side by side at such a high speed after the Second World War that in the 1970s the birth environment had reached an ... unprecedented degree of masculinization."

Odent's greatest anxiety is that as a race, we are losing the ability to love. "What if influential people ... fail to notice that the redundancy of the hormones of love is an unprecedented turning point in the history of mankind?" he asks. The dramatic increase in the incidence of suicide – up 60% in 45 years – bears witness to Odent's enquiry. In short: essential reading for those interested in the future of civilization.

- Copyright Antonella Gambotto-Burke 2010

2 Responses to "Michel Odent: Hero"



1. [Sarah \(Maya Abeille\)](#) Says:

[February 10, 2010 at 3:41 am](#)

Oh Oh oh (pardon the pun!) I so agree with the philosophy and principle and research behind this. Spread the love and start before birth! What could be more simple and yet frustratingly hard for many people to grasp.

I did 4 hours of yoga classes a week while pregnant with my first child, active birthing workshop, meditation, the full catastrophe in preparation for the full catastrophe, as it were. As the due date grew nearer, I developed a full body itchy rash (yes, yes TMI I know, but I do have a point) that was apparently an immunological reaction to the pregnancy (my body was literally going into shock wanting this baby out). I remained calm and breathed. I had acupuncture. Two weeks after due date, with no head engagement and nary a twinge of labour, my old fart conservative doctor (who had been hands-off the whole way, only doing one ultrasound) eventually pulled the plug (again, pardon the pun) and induced me. The birth scene was like a country vet's – at the relevant moment doctor appeared replete with half moon glasses, benign elderly half-smile, full white coat and gumboots. An assistant toted a spotlight. Various implements and grunting later my almost-5kg baby made an appearance. After much blood loss and disfigurement-that-I-shant-elaborate-on, when second baby was due, I was convinced to go the c-section route, and found the birth to be far calmer (if somewhat eerily so). The point I have come to on this long and windy road is this: although I, with all my heart, believe in the need to reduce the ridiculous amount of surgical intervention into the birthing process, in rare cases (I believe of which I am one) such intervention is wholly necessary and unavoidable. I feel (perhaps unfairly) fraudulent in championing natural birth these days when I have 'chosen' an unnatural way to birth for myself. As though I have been batting for the other team so to speak. When I looked into ways and means of avoiding a c-section for my second child's birth, I gave the midwife at the birthing centre a synopsis similar to the above. "There's no reason why you can't have another natural birth, maybe you just have big babies" she boomed, as though my fears were unfounded and that was the end of that. Maybe I was silly for letting that scare me away but it did. I am not presuming that Odent is arguing against the medical model in the required percentage of cases, just that it shouldn't be the norm, and that the culture of fear needs to make way for a culture of love. In my case the fear of re-visiting my first experience was insurmountable, and so the interventionist route was chosen from the outset. I often wonder to what extent my son's perilous vaginal entry into the world has had on his highly sensitive, occasionally volatile temperament, compared with my daughter's smooth (yet cold and calculated) birth and her mild-mannered demeanour. The finding that it was the associated birth trauma combined with early mother rejection/separation rather than simply the rejection/separation component itself which determines adult criminality is startling to say

the least and warrants further investigation.

I didn't mean for this to turn into the first public airing of my birth story but I think there is a valid point in there somewhere. Brevity is not my strong suit.

And also FYI <http://www.sciencedaily.com/releases/2010/02/100205081809.htm>

[Reply](#)



2. [gambottoburke](#) Says:

[February 10, 2010 at 11:44 am](#)

Five kgs? My God! You are heroic. My story is a little different. I made the mistake of having an epidural after ten hours (I froze), and then, when that didn't work, I had another, and then, when that didn't work, I had a number of morphine top-ups. So I couldn't feel my stomach but was perfectly conscious of my legs and the rest of it, which they did not believe until I began maneuvering myself into a different position. I also kept throwing up into the bowl my husband held. As a consequence, my lovely little baby was born stoned, something I regret terribly.

- Fuente: <http://antonellagambottoburke.wordpress.com/2010/02/01/michel-odent-hero/>