

PRAGUE 1^{er} - 5 JUIN 2014

30^e Congrès de la Confédération Internationale des Sages-femmes

Le 30^e Congrès triennal de la Confédération Internationale des sages-femmes (ICM) s'est déroulé à Prague, République Tchèque, du 1^{er} au 5 juin 2014. Son thème "*Sages-femmes: améliorer la santé des femmes dans le monde entier*" reflète l'Objectif N° 5 des *Objectifs du Millénaire pour le Développement* ⁽¹⁾.

Cet article présente une information nécessairement succincte d'une réunion mondiale extrêmement riche à plusieurs niveaux: contacts, échanges, contenu, identification de problèmes – et de solutions –, vision future, collaboration avec les sages-femmes du monde entier, mais aussi les organismes internationaux qui soutiennent la lutte pour l'amélioration de la santé maternelle et infantile par la reconnaissance de l'importance du rôle de la sage-femme.

CRÉÉE EN 1919, ICM A ACTUELLEMENT 116 ASSOCIATIONS MEMBRES, REPRÉSENTANT 102 PAYS À TRAVERS TOUS LES CONTINENTS. ENSEMBLE, CES ASSOCIATIONS REPRÉSENTENT PLUS DE 300 000 SAGES-FEMMES À L'ÉCHELLE MONDIALE.



VISION ET MISSION DE ICM

« ICM envisage un monde où chaque femme enceinte et son nouveau-né auraient accès à des soins prodigués par une sage-femme »⁽²⁾. Sa mission est de « renforcer les associations membres et faire progresser la profession de la sage-femme dans le monde entier en mettant en avant les sages-femmes autonomes en tant que prestataires de soins idéales pour s'occuper des femmes enceintes et pour encourager un accouchement normal afin d'améliorer la santé reproductive des femmes, des nouveau-nés et de leurs familles »⁽²⁾. Créée en 1919, ICM a actuellement 116 associations membres, représentant 102 pays à travers tous les continents. Ensemble, ces associations représentent plus de 300 000 sages-femmes à l'échelle mondiale. ICM travaille en partenariat avec de nombreuses organisations internationales, par exemple l'OMS, la FNUAP, la FIGO, l'IPAS.



PRÉ-CONGRÈS : RÉUNION DU CONSEIL DE ICM

Le Conseil de la Confédération est l'organe de prise de décision. C'est l'instance dirigeante suprême de la Confédération. Une fois tous les trois ans, la réunion du Conseil est organisée en même temps que le Congrès triennal de ICM. Cette année le Council s'est réuni à Prague du 27 au 30 mai 2014.

La France était représentée à ICM par la Société Française de Maïeutique (SFMa) et par le Collège National de Sages-femmes Françaises (CNSF).

Henny Jonkers (Association Nationale des Sages-Femmes Libérales) et Christine Morin (Présidente de la Conférence Nationale des Enseignants en Maïeutique), représentant deux associations membres de la Société française de Maïeutique, étaient présentes à la réunion du Conseil. Une information plus complète sur cette réunion du Conseil est présentée dans l'article de Christine Morin et Henny Jonkers (cf. p. 32).

LE CONGRÈS TRIENNAL DE ICM

Prague a accueilli 3 700 sages-femmes à ce 30^e Congrès de ICM pour partager l'excellence dans la pratique, la connaissance, l'éducation et la recherche.

ICM et Recherche

Le comité scientifique et professionnel de la Confédération Internationale des Sages-femmes avait invité la soumission de résumés sur les thèmes suivants :

- Réduire l'écart entre la pratique de la sage-femme et les droits des femmes en matière de santé,
- Faciliter l'accès aux soins pour améliorer les résultats pour les femmes et leurs familles,
- Établir une concordance entre la pratique de la sage-femme et l'autonomie des femmes,
- Combler l'écart entre culture et pratique.

Un nombre important de soumission d'abstracts, la majorité étant des abstracts de recherche, a été reçu : 1 360 abstracts pour présentation orale et 340 posters en provenance de 85 pays. Les dix pays qui en ont soumis le plus grand nombre sont : Royaume Uni, Japon, Australie, États-Unis, Pays-Bas, Brésil, Nouvelle Zélande, Irlande, Canada et Espagne. Un groupe de 180 experts a revu les soumissions selon des critères définis par le Comité scientifique ; chaque soumission a été revue anonymement par deux experts. Environ un tiers des soumissions a été retenu : présentations orales (440), posters (189), colloques (147) et ateliers interactifs (72) ; ils ont eu lieu dans la salle du congrès, le hall principal et 21 autres salles disponibles. À part les cérémonies d'ouverture et de clôture, et deux sessions plénières, ces vingt-trois salles ont été simultanément utilisées pour onze sessions de 90 minutes chacune pendant le Congrès. Anne Chantry, sage-femme enseignante à Baudelocque, docteur en épidémiologie et chercheuse à l'INSERM, a présenté une évaluation de l'accouchement dans l'eau dans une maternité parisienne et Christine Morin, sage-femme enseignante à Bordeaux, présidente de la CNEMA et doctorante à Toulouse, une évaluation des connaissances des stratégies de prévention primaire de la toxoplasmose par les femmes.

LES TEMPS FORTS DU CONGRÈS DE PRAGUE

Après la réunion du Conseil et la cérémonie, le Congrès proprement dit commença le lundi 2 juin avec, sous le thème « Réduire l'écart entre la pratique de la sage-femme et les droits des femmes en matière de santé », une présentation clé, en session plénière, par Docteur Lisa Kane Low, professeur adjointe et directrice de l'école de sages-femmes à l'Université du Michigan, sous la présidence de Frances Day-Stirk, Présidente de ICM.



Intervention du Docteur Lisa Kane Low, professeur adjointe et directrice de l'école de sages-femmes à l'Université du Michigan, sous la présidence de Frances Day-Stirk, Présidente de ICM.

La deuxième session plénière a eu lieu le mercredi 4 juin avec le lancement du rapport *“L'état de la pratique de la sage-femme dans le monde, 2014”* (3). Ce rapport fait suite à celui de 2011 (4). Il soumet une description systématique de la pratique de la sage-femme dans 73 pays qui ont un ratio de mortalité maternelle très élevé, et est basé sur une évaluation d'une quarantaine de critères d'interventions essentielles pour la santé sexuelle, reproductive, maternelle et néonatale, qui sont associés à cette mortalité. Ces critères comprennent, entre autres, l'éducation et la réglementation de la sage-femme, ainsi que l'accessibilité aux soins d'une sage-femme dans ces pays. Là où les interventions essentielles sont défaillantes, le rapport suggère ce que les résultats pourraient être en 2030 si les décisions politiques nécessaires pour augmenter le nombre de professionnels de santé et leur déploiement étaient prises. L'importance du rôle de la sage-femme, données probantes à l'appui, est soulignée à toutes les pages!

LES SAGES-FEMMES FRANCOPHONES À ICM

ICM est une organisation trilingue anglais, français, espagnol. La majorité des participants sont anglophones, mais des sessions sont organisées spécifiquement pour les sages-femmes qui parlent français ou espagnol. Une traduction simultanée était aussi disponible dans la grande salle du Congrès. Deux réunions spécifiquement francophones ont eu lieu : le symposium francophone et la réunion FNUAP pour les pays francophones.

Symposium francophone

Le réseau des sages-femmes francophones plaide pour la santé et les droits des femmes et des enfants dans les pays du nord et du sud.

Plusieurs sages-femmes françaises sont intervenues dans ce symposium.

L'ÉPIDÉMIOLOGIE SOCIALE NOUS ÉCLAIRE SUR LE RÔLE DE L'AIDE EN PÉRIODE PRÉNATALE ET SES EFFETS À LONG TERME

La présidente du Conseil national de l'Ordre des Sages-femmes a présenté l'historique de la construction de l'Ordre en France, mais également ses missions et ses actions pour promouvoir la place des sages-femmes dans le système périnatal pour une prise en charge plus diversifiée de la naissance avec, notamment, la récente loi autorisant l'ouverture des maisons de naissance.

L'ancienne présidente du Collège national des sages-femmes de France, tout en évoquant les derniers mouvements médiatiques des sages-femmes françaises, a souligné l'importance pour les sages-femmes de chaque pays de bénéficier d'un Ordre, d'un syndicat professionnel et d'une société savante.

Une sage-femme suisse a rappelé que l'Europe avait ratifié la charte des droits de la parturiente dès 1988. Aujourd'hui, les pays développés sont dans une transition épidémiologique où nous assistons à une surmédicalisation des disciplines de santé avec peu d'égard pour les aspects psychologiques et sociaux. L'épidémiologie sociale nous éclaire sur le rôle de l'aide en période prénatale et ses effets à long terme. Les sages-femmes sont des professionnelles de haut niveau ; leur modèle social s'applique à toutes les familles et est caractérisé par la proximité avec les femmes et la confiance qui s'instaure dans la relation.

Une sage-femme libanaise a présenté son travail de recherche sur la stratégie pour diminuer la mortalité selon une vision holistique et non fragmentée.

Le symposium s'est terminé sur des propos et des échanges visant à développer le réseau des sages-femmes francophones dont les objectifs sont d'améliorer la pratique des sages-femmes, de contribuer aux programmes de promotion de la santé maternelle et infantile et de développer la recherche.

Symposium des sages-femmes suisses. Approche des soins centrés sur la femme dans différents contextes : la temporalité, la diversité et la complexité

Ce symposium visait à présenter une sélection complémentaire des approches axées sur les soins en maternité des femmes dans le système suisse. Cinq sages-femmes suisses enseignantes et chercheuses ont présenté leurs travaux de recherche sur les différentes dimensions de la maternité en Suisse – Université et hôpital régional, pratique autonome. Cette présentation a mis en évidence les facilitateurs et les obstacles rencontrés par les sages-femmes dans le processus de mise en œuvre des soins centrés sur les femmes dans le système de soins de maternité suisse pendant la grossesse, l'accouchement et le post-partum.

Quelques délégué(e)s représentant la France.



Réunion FNUAP/UNFPA

Une session interactive organisée par la FNUAP et présidée par le Dr Luc de Bernis, obstétricien et conseiller principal sur la santé maternelle à l'OMS et à la FNUAP, a permis aux sages-femmes francophones de débattre sur l'élimination de la mortalité maternelle et néonatale évitable. Ce sont surtout les problèmes que les sages-femmes rencontrent dans les pays africains qui ont été abordés pendant cette session, bien que les problèmes français aient aussi été mentionnés. Dans certains pays, et pas uniquement ceux qui sont en guerre, la santé maternelle se dégrade plutôt qu'elle ne s'améliore.

Les problèmes rencontrés par les sages-femmes africaines francophones sont importants, que ce soit au niveau de leur éducation, régulation ou de leurs associations, les trois piliers identifiés comme étant les bases essentielles indispensables pour développer le rôle de la sage-femme et améliorer la santé maternelle. L'accès à l'université n'est pas encore un fait accompli dans beaucoup de pays francophones. Dans bon nombre d'entre eux, il n'existe pas de système de régulation ou il est remis en cause. Les associations professionnelles existent mais sont souvent inefficaces parce que trop nombreuses et peu représentatives.

Plusieurs solutions ont été suggérées :

- 1 Programmes d'éducation basés sur les sept compétences clés ⁽⁵⁾ ;
- 2 Autonomie des sages-femmes grâce à l'éducation et la recherche ;
- 3 Soutien des pays francophones par ICM et autres partenaires, par ex. FNUAP, OMS, www.santematernelle.pro, pour réduire les différences par rapport aux pays anglophones ;
- 4 Décisions prises à échelle régionale avec peut-être une reconnaissance mutuelle des programmes d'éducation pour le continent africain ;
- 5 Jumelages avec des pays qui ont déjà une éducation, une régulation et des associations adéquates et pourraient leur apporter un soutien utile.

L'acceptabilité du rôle de la sage-femme et de son approche ont aussi été abordées et nous espérons que des études entreprises dans des pays francophones pourront être présentées en plus grand nombre au prochain Congrès, en 2017.

Les conditions de travail des sages-femmes dans plusieurs pays africains sont extrêmement difficiles (surcharge de travail et rôles multiples, salaires, logement, éléments de motivation). Le rôle des associations professionnelles, à force de plaidoyers, est indispensable pour améliorer cette situation et proposer des éléments de réponse. Le rôle de la sage-femme est encore méconnu dans plusieurs pays et elle n'est pas toujours bien accueillie. De plus, l'insécurité juridique pèse car le cadre légal n'a pas toujours été mis à jour pour refléter la pratique actuelle de la sage-femme.

LUC DE BERNIS "HONORARY MIDWIFE"

Obstétricien, il a travaillé pendant de longues années pour améliorer la santé maternelle et infantile, y compris la transmission VIH mère-enfant, la fistule obstétricale, la contraception en Afrique francophone. Conseiller sur la santé maternelle pour l'OMS depuis 2000 et FNUAP/UNFPA depuis 2006, coordinateur du rapport "L'état de la pratique de sage-femme dans le monde, 2014" (UNFPA, 2014), il a été l'un des coordinateurs de la première enquête sur la mortalité et la morbidité maternelles. ICM a tenu à honorer ce champion inconditionnel du rôle de la sage-femme en lui attribuant le titre de "Honorary Midwife". C'est plus que mérité !



LE RÔLE DE LA SAGE-FEMME EST ENCORE MÉCONNU DANS PLUSIEURS PAYS ET ELLE N'EST PAS TOUJOURS BIEN ACCUEILLIE.

Le sujet de la violence faite aux femmes a aussi été soulevé. Toutes les femmes devraient être bien accueillies dans les structures de santé. Si ce n'est pas le cas, c'est à mettre dans un contexte où la sage-femme peut, elle aussi, être soumise à de multiples contraintes dans le cadre d'une défaillance systémique. Cependant, la violence des institutions qui ne protègent pas les sages-femmes ne peut justifier la violence perpétrée envers les femmes. Ici encore, l'importance de l'éducation, de la régulation et du rôle des associations professionnelles soutenues par ICM a été soulignée.

L'AVENIR

Le lieu de chaque congrès est décidé six ans à l'avance et chaque congrès est organisé en collaboration entre ICM et une des associations de sages-femmes du pays hôte. Le prochain congrès aura lieu à Toronto (Canada) en 2017 et le suivant à Bali (Indonésie), en 2020.

La sage-femme francophone a beaucoup à faire et nous espérons que sa présence sera plus importante encore en 2017 à Toronto. ■

RÉFÉRENCES

1. Nations Unies. *Objectifs du Millénaire pour le développement - Rapport de 2013*. New York: Nations Unies; 2013.
2. ICM. *Vision et Mission: ICM; 2014* [cited 2014 8 juin 2014]. Available from: <http://www.internationalmidwives.org/global/francais.vision-et-mission.html>.
3. FNUAP. *La pratique de la sage-femme dans le monde en 2014*. Genève: UNFPA; 2014. Available from: http://www.unfpa.org/sowmy/resources/docs/main_report_fr_SoWMy_Full.pdf.
4. FNUAP. *La pratique de la sage-femme dans le monde en 2011*. Genève: UNFPA; 2011. Available from: http://www.unfpa.org/sowmy/resources/docs/main_report_fr_SoWMy_Full.pdf.
5. ICM. *Compétences essentielles pour la pratique de base du métier de sage-femme 2013*. Available from: [http://www.internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/CoreDocuments.ICM Comp % C3 % A9tences essentielles pour la pratique de base du m % C3 % A9tier de sage-femme 2010, r % C3 % A9vis % C3 % A9 en 2013.pdf](http://www.internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/CoreDocuments.ICM%20Comp%C3%A9tences%20essentielles%20pour%20la%20pratique%20de%20base%20du%20m%C3%A9tier%20de%20sage-femme%202010,%20r%C3%A9vis%C3%A9%20en%202013.pdf).

➤ D'INFO SUR LE CONGRÈS

<http://www.midwives2014.org>