



CAM ACSF

Midwives for everyone, everywhere
Des sages-femmes pour tous, partout

ÉNONCÉ DE POSITION

LA PRATIQUE SAGE-FEMME, LA CRISE CLIMATIQUE ET SES IMPACTS SUR LA SANTÉ ET LES DROITS SEXUELS ET REPRODUCTIFS

DÉCLARATION

La crise climatique est l'une des menaces les plus urgentes et graves pour la santé et la vie humaine.¹⁻⁴ Les conséquences environnementales de la crise climatique (p. ex., augmentation des températures, élévation du niveau de la mer et phénomènes météorologiques extrêmes) affectent de manière disproportionnée les filles, les femmes, les personnes trans et non binaires, tant à court qu'à long terme.⁴⁻⁷ La crise climatique a des répercussions sur la santé sexuelle et reproductive (SSR), entraînant des effets néfastes sur la santé, notamment un faible poids à la naissance, des naissances prématurées, la prééclampsie et l'éclampsie, l'hypertension et la durée de la grossesse.^{4, 8}

Les sages-femmes travaillent à l'intersection de la crise climatique et de la santé et des droits sexuels et reproductifs (SDSR) et occupent une position unique pour soutenir l'autonomie corporelle et le droit de chaque individu à fonder une famille dans un environnement sûr et durable.⁹⁻¹² En tant que prestataires de soins de santé essentiels de première ligne, les sages-femmes offrent des soins de SSR basés dans les communautés, essentiels pour renforcer la résilience et améliorer la santé des communautés.^{8, 13, 14}

CONTEXTE

À l'Association canadienne des sages-femmes (ACSF), nous reconnaissons et honorons le travail de nos collègues du National Council of Indigenous Midwives (NCIM). Le rétablissement des naissances et de la santé et des droits sexuels et reproductifs (SDSR) dans les communautés est essentiel pour renforcer la santé des familles, des communautés et des Nations autochtones.^{15, 16}

Nous devons reconnaître que les communautés autochtones et noires, ainsi que celles situées dans le Grand Nord, sont touchées de manière disproportionnée par les effets persistants de la crise climatique. Ces communautés sont exposées à des risques accrus en raison d'un héritage d'inégalités systémiques enracinées dans le colonialisme et le racisme, qui continuent de limiter l'accès à des environnements sûrs, sains et durables. Aborder ces préjugés croisés nécessite de reconnaître les abus passés et actuels sur les corps reproductifs ainsi que les obstacles structurels qui ont été délibérément maintenus pour créer et renforcer ces inégalités.¹⁷

De plus, nous devons reconnaître notre travail à l'échelle mondiale en partenariat avec des associations de sages-femmes dans différents pays. Malgré leur contribution minimale aux émissions au niveau mondial, plusieurs de nos partenaires internationaux dans des pays à faibles émissions sont disproportionnellement affectés par les changements climatiques. Ce travail, ainsi que notre énoncé de principe sur la crise climatique et son lien avec la SDSR, doivent être guidés par une approche de décolonisation, qui respecte et intègre des perspectives diversifiées tout en s'attaquant activement aux déséquilibres de pouvoir et aux injustices historiques.

PRINCIPES

La justice raciale, climatique et reproductive sont profondément interconnectées.¹⁸ Les principes suivants prennent en compte les intersections entre la profession de sage-femme, sa durabilité, et sa capacité à contribuer à l'atténuation, à l'adaptation et à la résilience face à la crise climatique.^{9, 10, 18}

- *Planification familiale basée sur les droits* : l'accès à une planification familiale volontaire et respectueuse des droits est fondamental pour atteindre les objectifs de la santé et des droits sexuels et reproductifs (SDSR) et doit être protégé.
- *Rejet des politiques de contrôle démographique* : l'ACSF s'oppose fermement aux mesures de contrôle démographique, telles que la coercition reproductive, l'avortement forcé et la stérilisation, soulignant que ces approches ne répondent pas à la crise climatique et violent les droits humains fondamentaux.
- *Collaboration communautaire* : des démarches adaptées et une prise de décision participative sont essentielles pour des réponses efficaces et inclusives à la crise climatique, en partenariat étroit avec les communautés.
- *Sages-femmes autochtones* : soutenir et défendre la restauration de la pratique des sages-femmes autochtones, l'accès à ces dernières, et leur rôle central dans la prestation des soins.
- *Équité* : il est essentiel de veiller à ce que des soins en SDSR complets priorisent les communautés marginalisées et opprimées, et que la profession sage-femme valorise les besoins et les voix des sages-femmes autochtones, noires, racisées et 2SLGBTQI+.
- *Pratique autonome* : les sages-femmes doivent exercer de manière autonome pour offrir des soins en SDSR complets, leur permettant de contribuer aux aspects pertinents de la crise climatique tout en restant réactives en cas d'urgence.
- *Services sage-femme durables* : les services et les associations de sages-femmes doivent intégrer des pratiques respectueuses de l'environnement dans leurs opérations quotidiennes afin de contribuer aux efforts mondiaux de réduction des impacts climatiques.
- *Sages-femmes en tant qu'intervenantes affectées par le climat* : les sages-femmes sont non seulement des prestataires de soins de santé essentiels, mais aussi vulnérables aux impacts de la crise climatique, ce qui peut affecter leur capacité à fournir des soins. Il est crucial de reconnaître et de soutenir les sages-femmes afin qu'elles prennent soin d'elles-mêmes et adaptent leurs services face aux perturbations liées au climat.

RECOMMANDATIONS

L'Association canadienne des sages-femmes (ACSF) reconnaît que répondre à la crise climatique nécessite une action coordonnée et collective à travers tous les secteurs. Afin de répondre efficacement à la crise climatique tout en protégeant la santé et les droits sexuels et reproductifs (SDSR), l'ACSF propose les recommandations suivantes, réparties en deux catégories : 1) recommandations externes visant une collaboration élargie entre les systèmes de santé, les systèmes sociaux et les instances gouvernementales et, 2) recommandations internes portant sur les actions à entreprendre au sein de la profession sage-femme et de l'ACSF en particulier.

Recommandations externes:

- *Optimiser les compétences des sages-femmes* : permettre aux sages-femmes de travailler à la pleine mesure de leurs compétences et d'accroître leur flexibilité pour offrir les normes les plus élevées de soins en SDRS sans consultations ou transferts inutiles.
- *Renforcer les programmes de formation sage-femme* : soutenir et augmenter l'accès aux programmes de formation en pratique sage-femme afin de développer une main-d'œuvre résiliente et durable capable de répondre aux défis de la SDRS liés au climat et aux urgences de santé publique.
- *Renforcer les partenariats avec la société civile* : favoriser les collaborations avec des organisations pour mobiliser des réponses et garantir l'intégration de la SDRS dans les processus de politiques climatiques nationales et mondiales.
- *Élaborer des politiques provinciales et territoriales flexibles* : mettre en place des politiques interprovinciales et territoriales permettant une prestation harmonieuse des services de santé entre les provinces et territoires, en particulier pour les personnes déplacées par des catastrophes climatiques comme les feux de forêt et les inondations.
- *Améliorer la collaboration interprofessionnelle* : promouvoir une collaboration et une coordination accrues entre les prestataires de soins de santé pour renforcer la réponse des systèmes de santé à la crise climatique.
- *Faire progresser les Plans nationaux d'adaptation* : contribuer activement et soutenir l'avancement des processus des Plans nationaux d'adaptation au Canada et à l'échelle mondiale pour intégrer la SDRS dans les stratégies de résilience et d'adaptation climatique.
- *Soutenir la recherche liée au climat* : encourager la communauté scientifique à produire des données sur les impacts de la crise climatique sur la SDRS afin de fournir aux décideurs, défenseurs et planificateurs les informations nécessaires pour orienter les politiques et les plans de mise en œuvre.
- *Intégrer les sages-femmes dans les systèmes de santé* : plaider pour des stratégies permettant d'intégrer pleinement les sages-femmes dans les systèmes de santé et sociaux afin de reconnaître et maximiser leur rôle essentiel dans la réponse à la crise climatique.
- *Reconnaître les sages-femmes comme travailleuses essentielles* : s'assurer que les sages-femmes sont reconnues pour leurs compétences critiques et désignées comme travailleuses de première ligne essentielles, particulièrement lors de futures urgences de santé publique telles que les pandémies, qui devraient augmenter en raison de la crise climatique.
- *Engager les communautés dans la préparation climatique* : collaborer avec les communautés pour sensibiliser aux services en SDRS et garantir que les populations déplacées ou mal desservies aient accès aux ressources de santé essentielles en cas d'urgence climatique.

Recommandations internes:

- *Collaborer avec des organisations alignées* : prioriser les partenariats avec des organisations qui soutiennent explicitement la continuité des soins, la justice reproductive et les efforts pour répondre à la crise climatique.

- *Réduire l'empreinte carbone* : mettre en œuvre des stratégies au sein des associations de sages-femmes pour réduire activement leur empreinte carbone, notamment en optimisant l'utilisation de l'énergie et en favorisant des pratiques durables.
- *Encourager le désinvestissement* : plaider pour le retrait des fonds des industries et organisations contribuant fortement à l'empreinte carbone. Cela inclut s'assurer que les REER collectifs et autres fonds de retraite ou d'investissement n'investissent pas dans les combustibles fossiles ou d'autres secteurs à fortes émissions.
- *Pratiques durables en maïeutique* : fournir des outils et des informations pour encourager et soutenir les sages-femmes ainsi que leur lieu de travail à adopter des pratiques réduisant les émissions, comme l'utilisation réduite de fournitures jetables ou le choix d'alternatives compostables.
- *Suivi et évaluation des performances environnementales* : explorer le développement et la mise en œuvre de fiches de rendement écologiques ou d'outils similaires pour évaluer et améliorer les performances environnementales des associations de sages-femmes et des lieux où elles dispensent leurs services. Ces outils pourraient se concentrer sur des aspects tels que la conservation de l'énergie et de l'eau, la gestion des déchets, les pratiques de recyclage et la prévention de la pollution, afin de soutenir des pratiques de soins de santé respectueuses de l'environnement lorsque cela est possible.
- *Intégrer l'éducation sur le climat* : inclure du contenu sur la crise climatique et la SDRS dans les programmes de formation sage-femme et offrir des formations professionnelles continues pour doter les sages-femmes des connaissances nécessaires pour répondre aux conditions de la SDRS liées au climat.
- *Renforcer la capacité interne pour la préparation climatique* : offrir des formations et des ressources aux sages-femmes et au personnel sur la manière de répondre aux urgences sanitaires et aux défis de la SDRS liés au climat.

RÉFÉRENCES

1. Watts N, Amann M, Arnell N, Ayeb-Karlsson S, Beagley J, Belesova K, et al. The 2020 report of The Lancet Countdown on health and climate change: responding to converging crises. *Lancet*. 2021;397(10269):129-70.
2. Hackett F, Pétrin-Desrosiers C, Kalogirou M, Buse C. The Lancet countdown on health and climate change. Policy brief for Canada. London: The Lancet Countdown; 2023.
3. Canadian Public Health Association. Position Statement: Climate Change and Human Health. Ottawa: CPHA; 2019.
4. Rocque RJ, Beaudoin C, Ndjaboue R, Cameron L, Poirier-Bergeron L, Poulin-Rheault R-A, et al. Health effects of climate change: an overview of systematic reviews. *BMJ open*. 2021;11(6):e046333.
5. International Planned Parenthood Federation. Position paper: The climate crisis and sexual and reproductive health and rights. London: IPPF; 2021.
6. Women Deliver. The link between climate change and sexual and reproductive health and rights: An evidence review. New York: Women Deliver; 2021.
7. United Nations Population Fund. The climate crisis impacts sexual and reproductive health New York: UNFPA; 2017 [cited 2024 10 September]. Available from: https://esaro.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/advocacy_-_impact_of_climate_crisis_on_srhr.pdf.
8. Davies L, Daellenbach R, Kensington M. Sustainability, midwifery, and birth. Second edition. New York: Routledge; 2021.
9. Ross L, Solinger R. Reproductive justice: An introduction. Berkeley: University of California Press; 2017.
10. SisterSong Women of Color Reproductive Justice Collective. Visioning RJ 2023 Atlanta: SisterSong 2023 [cited 2024 March 28]. Available from: <https://www.sistersong.net/visioningnewfuturesforrj>.
11. Beek K, McFadden A, Dawson A. The role and scope of practice of midwives in humanitarian settings: a systematic review and content analysis. *Human Resources for Health*. 2019;17:1-16.
12. Ku Carbonell SE, Ogba P, Vanstone M, Gombay C, Darling EK. Midwives' adaptation of their practice, role, and scope to ensure access to sexual and reproductive services during humanitarian crises: A scoping review. *Midwifery*. 2024;136:104065.
13. International Confederation of Midwives. Midwives' associations call for decisive measures to reduce carbon emissions. The Hague: ICM; 2024.
14. International Confederation of Midwives. Midwives and climate: A toolkit for midwives and midwifery advocates during the UN Climate Change Conference The Hague: ICM; 2024 [cited 2024 10 September]. Available from: <https://internationalmidwives.org/resources/midwives-and-climate-a-toolkit-for-midwives-and-midwifery-advocates-during-the-un-climate-change-conference-cop/#:~:text=This%20toolkit%20is%20intended%20to,wellbeing%20of%20women%20and%20families>.
15. Canadian Association of Midwives. Position statement on combatting anti-Indigenous racism Montreal: CAM; 2021 [cited 2024 10 September]. Available from:

https://canadianmidwives.org/sites/canadianmidwives.org/wp-content/uploads/2022/03/CAM_PSCombattingAnti-IndigenousRacism_VF_20211020-1.pdf.

16. National Council of Indigenous Midwives. Position statement on birth evacuation Montreal: NCIM; 2020 [cited 2024 10 September]. Available from: https://indigenousmidwifery.ca/wp-content/uploads/2019/05/PS_BirthEvac.pdf.
17. Canadian Association of Midwives. National strategy for midwife-led abortion care in Canada Montreal: CAM; 2024 [cited 2024 10 September]. Available from: https://canadianmidwives.org/sites/canadianmidwives.org/wp-content/uploads/2024/05/CAM_National_Strategy_for_Midwifery-Led_Abortion_Care_May_2024.pdf.
18. Sasser JS. At the intersection of climate justice and reproductive justice. WIREs Climate Change. 2023;15(1).