Association canadienne des sages-femmes
Rapport annuel 2024

Association canadienne des sages-femmes
Rapport annuel 2024
2025-06-11

Message de la présidence de l'Association canadienne des sages-femmes (ACSF)

Alors que nous prenons un moment pour réfléchir à la dernière année, un message ressort clairement : le monde a plus que jamais besoin de sages-femmes. Mais pour que la profession réponde réellement aux exigences de notre époque, elle se doit d'être durable. Cela implique d'investir dans les sages-femmes, de créer des milieux propices à leur épanouissement et de nous assurer que notre travail soit reconnu à sa juste valeur en tant que service de santé essentiel.

En 2024, l'ACSF a cherché à solidifier les assises de notre profession, tout en continuant à mener des changements systémiques audacieux. Nous avons lancé cette année notre nouvelle plateforme nationale bilingue de formation continue ACSF Apprend. Le coup d'envoi du programme a été donné lors d'une inspirante vitrine de la recherche sur la pratique sage-femme PANDC qui a mis en lumière le travail de chercheur·euse·s dont le leadership et les travaux académiques dessinent l'avenir de la profession au Canada.

La Revue canadienne de la recherche et de la pratique sage-femme (RCRPSF) est toujours entièrement disponible en ligne, offrant ainsi aux praticien·ne·s, aux étudiant·e·s et au grand public un meilleur accès à la recherche qui se fait dans le domaine au pays. Nous avons également lancé le balado en anglais Strength in Practice : A CAM Podcast, un nouvel espace où les sages-femmes peuvent s'exprimer entre elles, échanger leurs points de vue et avoir des conversations franches sur des questions importantes.

Le 30 janvier 2024, une page d'histoire a été écrite lorsque les premières sages-femmes réglementées ont commencé à exercer à l'Île-du-Prince-Édouard, après des années de démarches. Outre le fait que l'accès à ces soins est maintenant permis dans la province, cette victoire montre aussi ce qui est possible lorsque les gouvernements investissent dans la profession. Le message est le même partout au pays : les sages-femmes peuvent, et doivent, faire partie de la solution pour répondre aux besoins criants du système de santé. Cette année, le travail de l'ACSF a fait l'objet d'un article dans le journal national anglophone *The Globe and Mail*, qui rappelait que les sages-femmes sont prêtes à en faire plus – si seulement le système nous laissait le faire.

Tout au long de l'année 2024, l'ACSF a maintenu son engagement en faveur de la justice, de l'équité, de la diversité et de l'inclusion. Avec le soutien du volet de la santé et des droits sexuels et reproductifs de Santé Canada, l'ACSF a pu soutenir les projets de la Canadian Alliance of Racialized Midwives (CARM), notamment le lancement de leur nouveau logo. D'autres fonds fédéraux de Santé Canada pour la lutte au racisme envers les Autochtones (HC-AIR) nous ont permis de travailler sur la question du racisme à l'endroit des Autochtones dans les soins de santé, notamment en lançant les cours sur la plateforme ACSF Apprend intitulés *Introduction à l'antiracisme pour les sages-femmes et autres professionnels de la santé* et *Formation sur la sécurité culturelle pour les Autochtones et l'humilité culturelle*, créés en partenariat avec des leaders et des sages-femmes autochtones de tout le pays.

Grâce à Affaires mondiales Canada et à notre partenariat avec le FNUAP, les programmes internationaux de l'ACSF ont poursuivi leur essor, malgré le contexte d'instabilité à l'échelle mondiale. Ces partenariats, pilotés par des sages-femmes, illustrent ce que notre profession a de mieux à offrir : des soins axés sur la communauté et fondés sur les droits, qui accordent une place

centrale à l'individu et qui transforment les systèmes. Si ce n'est pas encore fait, je vous invite à vous renseigner sur le travail de l'ACSF Mondial et sur le pouvoir de la collaboration.

J'ai également eu l'immense privilège de rencontrer des sages-femmes d'un océan à l'autre, tant en ligne qu'en personne, d'Edmonton à Montréal en passant par Québec et Mississauga. Où que j'aille, je fais le même constat : les sages-femmes font preuve d'innovation, d'intégrité et d'un engagement inébranlable envers leur communauté, même lorsque confronté·e·s à l'épuisement professionnel, à des obstacles structurels et à une pénurie de personnel.

C'est un grand honneur pour moi de continuer à exercer mes fonctions de présidence de l'ACSF en 2025. Un travail difficile nous attend, mais nous sommes fort·e·s, nous sommes prêt·e·s et nous sommes solidaires.

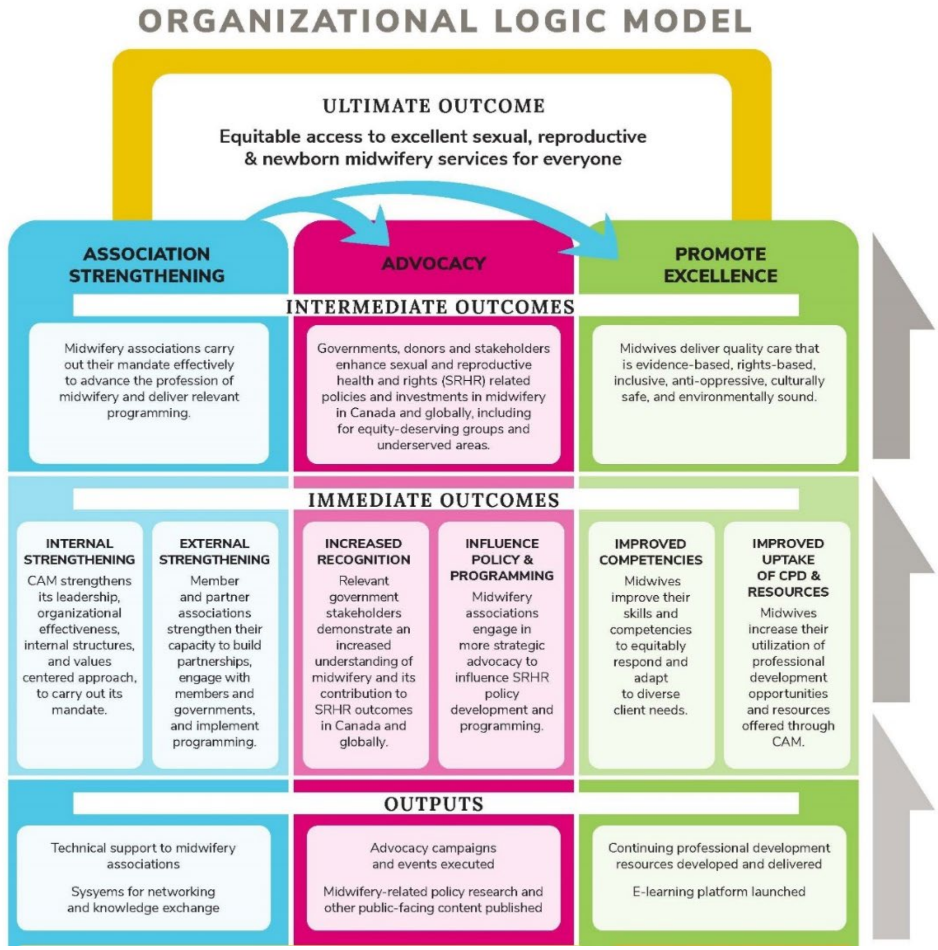
Avec gratitude,
CJ Blennerhassett, SF, M. administration de la santé, LCS
Présidence, Association canadienne des sages-femmes

LA THÉORIE DU CHANGEMENT DE L'ACSF

L'Association canadienne des sages-femmes (ACSF) vise à assurer un accès plus équitable à des services de sages-femmes de grande qualité en matière de santé sexuelle, reproductive et néonatale, au Canada et ailleurs dans le monde, en partenariat avec les associations de sages-femmes, les sages-femmes et d'autres intervenants concernés.

Pour y parvenir, l'ACSF concentre ses efforts sur trois grands axes :

- **Renforcement des associations :** L'ACSF travaille en partenariat avec les associations de sages-femmes (provinciales, territoriales, nationales et internationales) dans une optique de renforcement mutuel des capacités et pour s'assurer que toutes les associations, y compris l'ACSF, puissent bien remplir leur mandat et proposer des programmes adaptés.
- **Défense des intérêts :** L'ACSF et ses partenaires œuvrent pour influencer les changements de politiques et accroître les investissements afin d'intégrer la profession de sage-femme à différents niveaux dans les systèmes de santé. Ces efforts visent à améliorer l'accès aux soins prodigués par les sages-femmes, en particulier dans les régions sous-desservies et les communautés autochtones, ainsi qu'à modifier les perceptions et à accroître la connaissance du rôle de la profession en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs (SDSR).
- **Promotion de l'excellence :** L'ACSF a pour objectif de fournir de l'excellent contenu pour la formation continue des sages-femmes afin de les aider à prodiguer des soins de qualité qui sont fondés sur des données probantes et qui sont respectueux des droits, inclusifs, anti-oppressifs, sécuritaires sur le plan culturel et respectueux de l'environnement.


ORGANIZATIONAL LOGIC MODEL
ULTIMATE OUTCOME
Equitable access to excellent sexual, reproductive & newborn midwifery services for everyone
ASSOCIATION STRENGTHENING
ADVOCACY
PROMOTE EXCELLENCE
INTERMEDIATE OUTCOMES
Midwifery associations carry out their mandate effectively to advance the profession of midwifery and deliver relevant programming.
Governments, donors and stakeholders enhance sexual and reproductive health and rights (SRHR) related policies and investments in midwifery in Canada and globally, including for equity-deserving groups and underserved areas.
Midwives deliver quality care that is evidence-based, rights-based, inclusive, anti-oppressive, culturally safe, and environmentally sound.
IMMEDIATE OUTCOMES
INTERNAL STRENGTHENING
CAM strengthens its leadership, organizational effectiveness, internal structures, and values centered approach, to carry out its mandate.
EXTERNAL STRENGTHENING
Member and partner associations strengthen their capacity to build partnerships, engage with members and governments, and implement programming.
INCREASED RECOGNITION
Relevant government stakeholders demonstrate an increased understanding of midwifery and its contribution to SRHR outcomes in Canada and globally.
INFLUENCE POLICY & PROGRAMMING
Midwifery associations engage in more strategic advocacy to influence SRHR policy development and programming.
IMPROVED COMPETENCIES
Midwives improve their skills and competencies to equitably respond and adapt to diverse client needs.
IMPROVED UPTAKE OF CPD & RESOURCES
Midwives increase their utilization of professional development opportunities and resources offered through CAM.
OUTPUTS
Technical support to midwifery associations
Sysyems for networking and knowledge exchange
Advocacy campaigns and events executed
Midwifery-related policy research and other public-facing content published
Continuing professional development resources developed and delivered
E-learning platform launched

-

En 2024, l'ACSF a centré ses efforts sur :

- ✓ des partenariats avec le National Council of Indigenous Midwives, la Canadian Alliance of Racialized Midwives (CARM) et le Conseil canadien des ordres de sages-femmes (CCOSF) afin d'élargir les ressources et les capacités nécessaires à la mise en œuvre de programmes nationaux;
- ✓ le renforcement de ses partenariats avec les associations de sages-femmes au Soudan du Sud, en Somalie, au Somaliland, au Puntland, en Tanzanie, en République démocratique du Congo et en Haïti;
- ✓ l'appui à la mobilisation locale en Alberta, ainsi que la participation à divers événements et conférences au Québec et en Ontario;
- ✓ des démarches de représentation auprès du gouvernement fédéral, dont des rencontres avec le ministre de la Santé, l'honorable Mark Holland, et d'autres ministères, afin de promouvoir des changements de politiques et de nouveaux programmes;
- ✓ le lancement de campagnes ciblées en Colombie-Britannique, en Alberta, au Manitoba et en Ontario pour sensibiliser le public au rôle essentiel des sages-femmes en santé et droits sexuels et reproductifs;
- ✓ la mise en œuvre de la stratégie nationale de l'ACSF en matière d'interruption de grossesse dirigé par des sages-femmes au Canada;
- ✓ le lancement d'ACSF Apprend, une toute nouvelle plateforme bilingue d'apprentissage en ligne, offrant des formations longues et courtes, des microleçons et de nombreuses ressources créées PAR et POUR les sages-femmes;
- ✓ la finalisation de la réforme de gouvernance de l'ACSF et du plan de mise en œuvre pour 2025.

Le travail de l'ACSF et du NCIM repose en grande partie sur des ententes de contribution et des subventions publiques, avec un apport complémentaire provenant de commandites d'entreprises et des cotisations des membres.

Revenus totaux 2024 : 7 949 165 $

Répartition du revenu total (fonctionnement général et financement des programmes)

Fonctionnement général : 731 575 $ = 9 %

Programmes du NCIM : 2 350 504 $ = 30 %

Programmes nationaux du CAM : 2 261 854 $ = 29 %

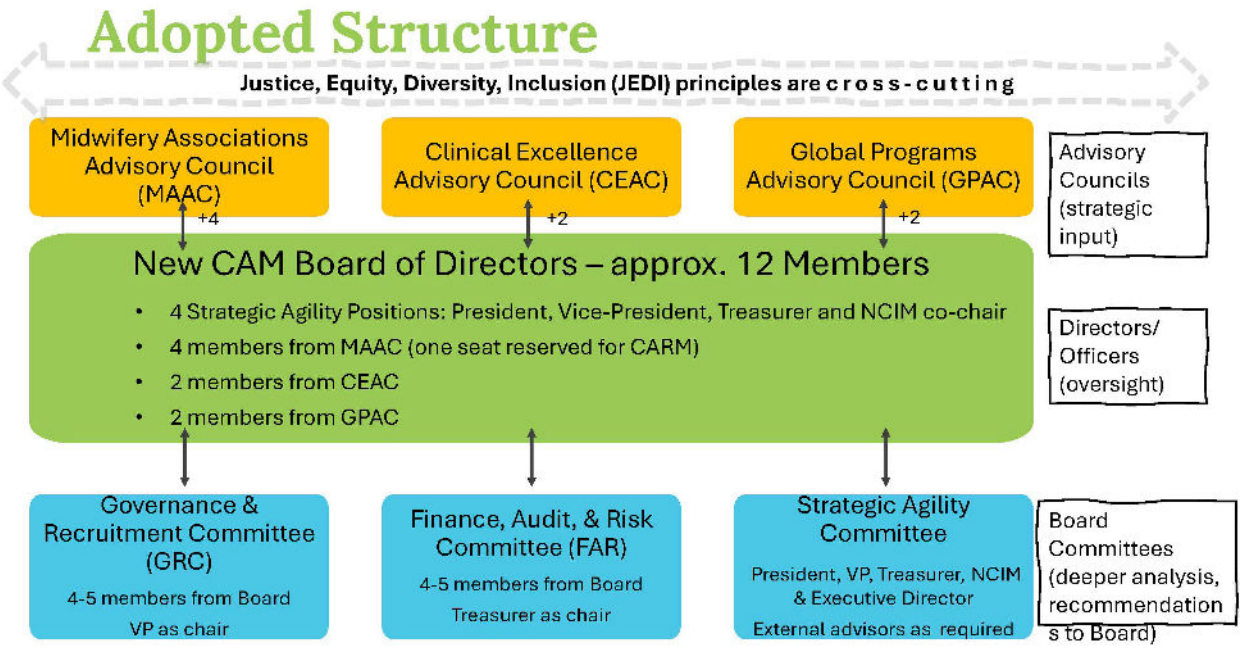
Programmes mondiaux du CAM : 2 568 461 $ = 32 %

Renforcement des associations

RÉFORME DE GOUVERNANCE – RENFORCER LA CAPACITÉ DE L'ACSF À PORTER LE CHANGEMENT

Après plus de deux années de travail soutenu et de nombreuses consultations auprès de ses membres et partenaires externes, l'ACSF a finalisé en 2024 sa nouvelle structure de gouvernance, ses règlements administratifs ainsi que l'ensemble des documents qui en découlent. Ces changements ont été approuvés par le conseil d'administration le 23 octobre 2024, puis entérinés par les membres lors d'une assemblée extraordinaire tenue le 26 mars 2025.

L'ancienne structure de gouvernance de l'ACSF était en vigueur depuis sa fondation en janvier 2001. Ce changement, à la fois historique et porteur, nous donne les moyens d'agir à la hauteur de notre vision et d'harmoniser notre structure de gouvernance avec nos valeurs. Surtout, nous voulons garantir une représentation équitable et adéquate de l'ensemble des membres de l'ACSF et des parties prenantes nationales en pratique sage-femme au sein du conseil d'administration.



PARTENARIATS EN PRATIQUE SAGE-FEMME

En 2024, les programmes de l'ACSF visaient à élargir les capacités et les ressources de plusieurs associations de sages-femmes, tant au Canada qu'à l'international.

Au Canada, l'ACSF a dirigé des fonds obtenus de Santé Canada vers la Canadian Alliance of Racialized Midwives pour renforcer sa capacité à offrir des programmes à ses membres et soutenir des initiatives touchant les sages-femmes à l'échelle du pays.

Les initiatives de l'ACSF comprenaient également la collaboration continue avec le National Council of Indigenous Midwives (NCIM), le Conseil canadien des ordres de sages-femmes (CCOSF), le Regroupement Les sages-femmes du Québec (RSFQ), des cliniques de sages-femmes et plusieurs associations provinciales et territoriales ayant bénéficié de microsubventions pour soutenir l'administration de la vaccination par les sages-femmes, ainsi que des partenariats externes, notamment avec la Fédération nationale de l'avortement (NAF).

Financement de Santé Canada, volet de la santé et des droits sexuels et reproductifs (2024) : 1 548 000 $ (CAD) (Projets FORWARD et CART)

Financement du Programme de lutte contre le racisme et la discrimination dans les systèmes de santé du Canada de Santé Canada (2024) : 530 000 $ (CAD) (Projet AIR)

Health Canada Santé Canada

Financement du Fonds de partenariat d'immunisation de l'Agence de la santé publique du Canada (2024) : 188 500 $ (CAD)

Public Health Agency of Canada
Agence de la santé publique du Canada

Pour en savoir plus sur nos partenariats internationaux : https://canadianmidwives.org/fr/mondial/.

Travail de plaidoyer

VISITE DU MINISTRE FÉDÉRAL DE LA SANTÉ AU BUREAU DE L'ACSF

Le 8 août 2024, le ministre fédéral de la Santé, l'honorable Mark Holland, a visité les bureaux de l'ACSF à Montréal dans le cadre de sa tournée au Québec.

Le ministre a rencontré la présidence de l'ACSF, CJ Blennerhassett, la directrice générale, Tonia Occhionero, ainsi que la coprésidente du NCIM, Alisha Julien-Reid. Cette rencontre a constitué une occasion privilégiée de présenter le travail de l'ACSF et du NCIM, de mettre en lumière le rôle essentiel des sages-femmes dans le système de santé, et de plaider pour une meilleure intégration de la pratique sage-femme dans la planification des ressources humaines en santé, les politiques en matière de soins de santé et les programmes.

INCLUSION DES SAGES-FEMMES DANS LE PROGRAMME CANADIEN D'EXONÉRATION DU REMBOURSEMENT DU PRÊT D'ÉTUDES

Dans le budget fédéral de 2024, le gouvernement a annoncé son intention de modifier la *Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants* et la *Loi fédérale sur les prêts aux étudiants* afin d'élargir de façon permanente l'accès au Programme canadien d'exonération du remboursement du prêt d'études à un plus grand nombre de professionnel·le·s de la santé et des services sociaux travaillant dans les communautés rurales et éloignées, y compris les SAGES-FEMMES.

Un investissement de 253,8 millions de dollars sur quatre ans a été prévu dans le budget de 2024 pour soutenir ces changements. Une fois les modifications législatives adoptées, nous nous ferons un devoir de communiquer les modalités d'accès au programme pour les sages-femmes.

RENCONTRE AVEC LA MINISTRE DE LA SANTÉ DE L'ALBERTA

Le 13 mai 2024, la présidence de l'ACSF, CJ Blennerhassett, la présidente de l'AAM, Marita Obst, et la directrice générale de l'AAM, Jennifer Gullage-Payne, ont rencontré la ministre de la Santé de l'Alberta, Adriana LaGrange.

La rencontre a permis d'aborder les enjeux actuels ainsi que les occasions à saisir, notamment l'amélioration de l'accès aux services de sages-femmes dans les communautés rurales et éloignées, ainsi que la mise en place d'une stratégie visant à favoriser la rétention des effectifs en place. Les échanges ont également souligné l'importance d'un appui pour le déploiement de compétences avancées en pratique sage-femme afin de combler certaines lacunes dans le système de santé, telles que la prescription de contraceptifs, l'assistance lors des césariennes et la réalisation d'échographies.

CAMPAGNE DE PROMOTION DE LA PRATIQUE SAGE-FEMME

L'ACSF a lancé une campagne en ligne pour sensibiliser le public canadien à l'importance du rôle des sages-femmes en santé maternelle et infantile. S'appuyant sur la première phase de la campagne 2023-2024 et sur l'identité visuelle déjà en place, le concept créatif mettait en contraste les reculs en matière de santé reproductive aux États-Unis avec les libertés protégées au Canada, en soulignant ainsi le rôle essentiel des sages-femmes dans la défense de ces droits. La campagne a été diffusée sous forme de publicités sur Facebook et Instagram ainsi que sur des sites Web ciblés.

Portée totale : 3 767 123 personnes atteintes

Nombre total d'impressions : 9 171 013 impressions publicitaires

Promouvoir l’excellence

ACSF Apprend

En 2024, l’ACSF a officiellement lancé ACSF Apprend, une nouvelle plateforme bilingue d’apprentissage en ligne conçue pour appuyer le perfectionnement professionnel des sages-femmes et d’autres professionnel·le·s de la santé. Au cours de l’année, ACSF Apprend a proposé 14 nouveaux cours en français et en anglais, couvrant un éventail de sujets adaptés aux besoins des sages-femmes, selon les différentes étapes de leur carrière.

Le catalogue d’ACSF Apprend propose de plus en plus de cours autodirigés et de ressources dans des formats variés, allant de courtes microleçons à des formations approfondies de plus longue durée. Ces ressources bilingues ont été conçues pour répondre à la diversité des besoins d’apprentissage des sages-femmes partout au Canada. Les cours portent sur des thèmes clés comme la sécurité culturelle des Autochtones et l’humilité culturelle, l’antiracisme, ou encore la sensibilisation des familles au sujet du virus respiratoire syncytial (VRS). Chaque cours a été élaboré en collaboration avec des spécialistes sages-femmes, pour s’assurer que le contenu est pertinent, accessible et fondé sur des données probantes.

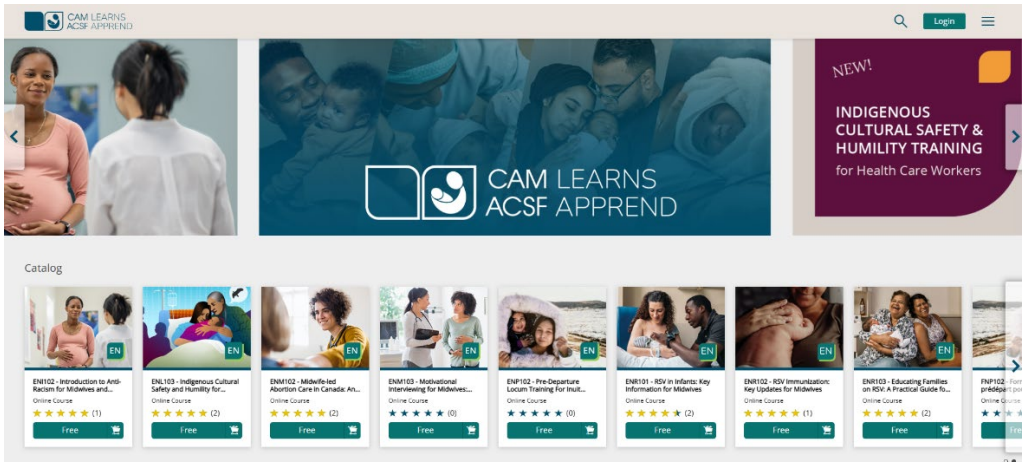
En novembre 2024, l’ACSF a organisé un événement virtuel de lancement pour présenter officiellement ACSF Apprend à ses membres. L’événement a réuni des sages-femmes, des formateur·trice·s et des partenaires de partout au Canada afin de leur faire découvrir les fonctionnalités de la plateforme, donner un aperçu des cours offerts et ouvrir la porte à la collaboration. Réparti sur deux jours et structuré autour de sept séances en direct, l’événement de lancement a connu un franc succès.

Au cours de sa première année, ACSF Apprend a jeté les bases d’un développement continu de cours et de partenariats stratégiques, visant à enrichir les occasions de perfectionnement professionnel dirigées par des sages-femmes au Canada. Cette assise permettra à la plateforme de répondre aux besoins d’apprentissage en constante évolution des sages-femmes, grâce à des contenus accessibles, pertinents et stimulants.

Pour en savoir plus ou proposer des idées de cours, écrivez à admin@canadianmidwives.org.

Liste des cours à ce jour :

1. Formation prédépart pour un remplacement dans les communautés inuites
2. Introduction à l'antiracisme pour les sages-femmes et autres professionnels de la santé
3. Formation sur la sécurité culturelle pour les Autochtones et l'humilité culturelle
4. L'entretien motivationnel pour les sages-femmes : Comprendre et utiliser l'outil QVER
5. VRS chez les nourrissons : Informations clés pour les sages-femmes
6. Immunisation contre le VRS : Informations pour les sages-femmes
7. Éduquer les familles sur le VRS : Un guide pratique pour les sages-femmes
8. FRM102 - Soins d'interruption de grossesse prodigués par des sages-femmes au Canada : une introduction à la Stratégie nationale et aux outils stratégiques de l'ACSF



BALADO *STRENGTH IN PRACTICE*

« Oui! Ce balado est exactement ce qu'il nous fallait. Merci pour ce projet bien ficelé! J'adore les thèmes abordés, les invité·e·s et le rythme. C'est une excellente façon de se tenir au courant des enjeux actuels et demeurer en lien avec la communauté de la pratique sage-femme. »

Lancé en juin 2024, *Strength in Practice* donne la parole aux sages-femmes et met en lumière les croisements complexes qui façonnent la profession au Canada, par l'entremise de récits, de discussions approfondies et d'entrevues. Les quatre premiers épisodes ont traité de thématiques prioritaires telles que l'équité en santé, la signification de « prendre soin » (ainsi que l'épuisement professionnel et l'incidence de l'IA en pratique sage-femme), l'élargissement du champ d'exercice et la stérilisation forcée des femmes autochtones. Le dernier épisode aborde la quête de justice amorcée avec le projet de loi S-250, le rôle des sages-femmes dans la défense des droits reproductifs et le travail de guérison encore nécessaire pour bâtir un avenir plus sécuritaire pour tout le monde.

Le balado a accueilli des sages-femmes de premier plan, des chercheur·euse·s, une sénatrice et des leaders communautaires. Bien qu'il ait débuté de manière modeste, il a rapidement gagné en popularité, atteignant 1 345 téléchargements à la fin de l'année et enregistrant une augmentation de l'écoute de plus de 700 % lors de la dernière semaine. Avec six nouveaux épisodes prévus pour 2025, nous espérons que le balado continuera d'être une ressource précieuse pour les sages-femmes qui doivent naviguer dans un contexte de soins de santé en constante évolution et souvent marqué par de profondes inégalités.

Titres des épisodes diffusés jusqu'à maintenant :

- Health Equity & Access
- Care
- Scope of Practice
- Ending Forced Sterilization: A Path to Justice
- The Colour of Birth Project: Uncovering the Hidden History of Black Midwifery in Canada
- Midwifery Care Beyond the Gender Binary

Commentaires et suggestions : CAMpodcast@canadianmidwives.org

Avis à ce jour : 5 étoiles

« Un grand merci d'avoir créé cet excellent balado! Je le recommande fortement! »

REVUE CANADIENNE DE LA RECHERCHE ET DE LA PRATIQUE SAGE-FEMME (RCRPSF)

La Revue canadienne de la recherche et de la pratique sage-femme (RCRPSF) est maintenant accessible gratuitement en ligne sur https://cjmrp.com/. En 2023, la revue a effectué sa transition vers un format numérique afin de renforcer la visibilité et la crédibilité de la profession. Le site CJMRP.com continue d'offrir des articles de recherche, des revues de la littérature, des résumés, des études de cas, ainsi que des articles destinés aux sages-femmes et aux professionnel·le·s en santé reproductive.

En 2024, le comité de rédaction a nommé deux nouvelles corédactrices en chef pour succéder à la rédactrice de longue date Patricia McNiven. Deepa Upadhyaya et Karen Lawford assurent désormais la direction éditoriale de la revue.

8 100 personnes utilisatrices actives

79 000 clics sur des événements

7 000 résumés téléchargés

5 733 articles complets téléchargés

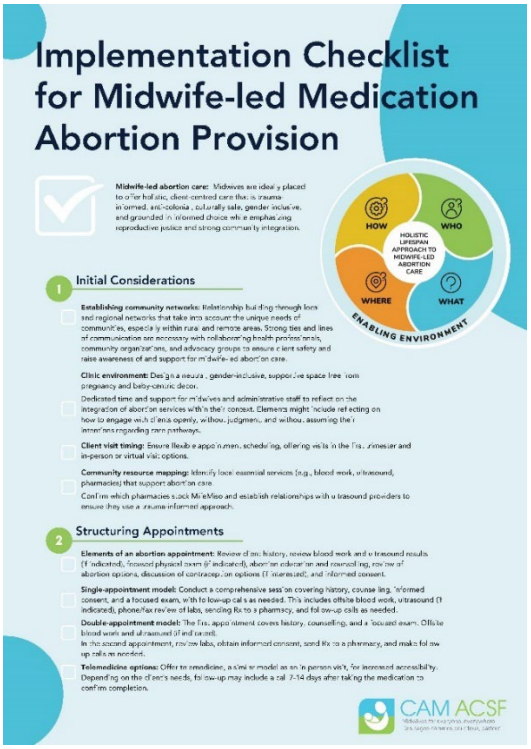
AMÉLIORER L'ACCÈS À L'INTERRUPTION DE GROSSESSE POUR LES POPULATIONS MAL DESSERVIES

En 2024, l'ACSF a poursuivi sa participation au projet CART Access (*Contraception Abortion Research Team Access Project*), un projet d'envergure financé par Santé Canada qui réuni de nombreux partenaires et vise à améliorer l'accès à l'interruption de grossesse pour les populations mal desservies. Ce travail s'est fait en collaboration avec plusieurs organisations, dont le Collège des sages-femmes du Manitoba (CMM) et l'équipe de recherche CART de l'Université de la Colombie-Britannique.

En 2024, les efforts ont surtout porté sur la diffusion de la *Stratégie nationale sur la prestation de soins liés à l'interruption de grossesse par des sages-femmes*, ainsi qu'à la promotion d'autres outils de plaidoyer élaborés l'année précédente. Ce matériel a été diffusé notamment à l'occasion d'un webinaire en juin 2024 et de plusieurs conférences régionales tenues par l'Association des sages-femmes de l'Ontario (AOM), l'Association des sages-femmes de l'Alberta (AAM), le Regroupement Les sages-femmes du Québec (RSFQ) et l'Ordre des sages-femmes du Québec (OSFQ). Un microcours virtuel visant à faire connaître la Stratégie et les outils de plaidoyer a été mis en ligne en novembre 2024 sur la nouvelle plateforme d'apprentissage de l'ACSF, *ACSF Apprend*.

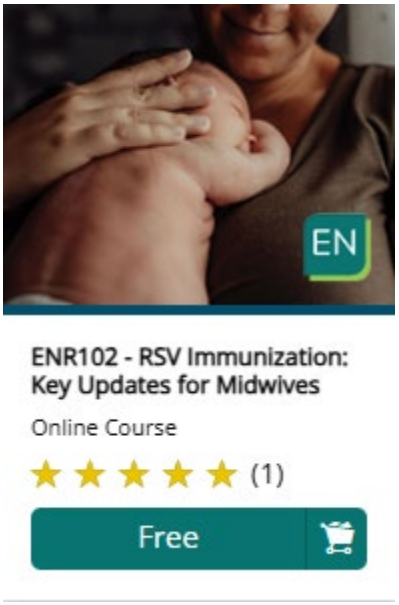
De nouvelles ressources ont également été élaborées pour approfondir le travail réalisé l'année précédente, notamment un aide-mémoire pour les cliniques de sages-femmes souhaitant intégrer les soins d'interruption de grossesse par médicaments à leur pratique. L'ACSF a eu la chance de pouvoir compter sur le soutien d'un comité directeur engagé, composé de représentant·e·s de divers groupes et associations de sages-femmes, dont le National Council of Indigenous Midwives (NCIM), la Canadian Alliance of Racialized Midwives (CARM), le Conseil canadien des ordres de sages-femmes (CCOSF), Action Canada pour la santé et les droits sexuels, ainsi que Abortion Care Canada (anciennement la Fédération nationale de l'avortement Canada).

À la fin de 2024, l'ACSF a reçu la confirmation qu'elle pourra poursuivre sa collaboration au projet CART Access. Cette approbation permettra de poursuivre et d'étendre ces travaux importants.


Implementation Checklist for Midwife-led Medication Abortion Provision
Midwife-led abortion care: Midwives are ideally placed to offer holistic, client-centred care that is trauma-informed, anti-colonial, culturally safe, gender inclusive, and grounded in informed choice while emphasizing reproductive justice and strong community integration.
HOW
WHO
HOLISTIC LIFESPAN APPROACH TO MIDWIFE-LED ABORTION CARE
WHERE
WHAT
ENABLING ENVIRONMENT
1 Initial Considerations
Establishing community networks: Relationship building through local and regional networks that take into account the unique needs of communities, especially within rural and remote areas. Strong ties and lines of communication are necessary with collaborating health professionals, community organizations, and advocacy groups to ensure client safety and raise awareness of and support for midwife-led abortion care.
Clinic environment: Design a neutral, gender-inclusive, supportive space free from pregnancy and baby-centric decor.
Dedicated time and support for midwives and administrative staff to reflect on the integration of abortion services within their context. Elements might include reflecting on how to engage with clients openly, without judgment, and without assuming their intentions regarding care pathways.
Client visit timing: Ensure flexible appointment scheduling, offering visits in the first trimester and in-person or virtual visit options.
Community resource mapping: Identify local essential services (e.g., blood work, ultrasound, pharmacies) that support abortion care.
Confirm which pharmacies stock Mifegest/Miso and establish relationships with ultrasound providers to ensure they use a trauma-informed approach.
2 Structuring Appointments
Elements of an abortion appointment: Review client history, review blood work and ultrasound results (if indicated), focused physical exam (if indicated), abortion education and counselling, review of abortion options, discussion of contraception options (if interested), and informed consent.
Single-appointment model: Conduct a comprehensive session covering history, counselling, informed consent, and a focused exam, with follow-up calls as needed. This includes offsite blood work, ultrasound (if indicated), phone/fax review of labs, sending Rx to a pharmacy, and follow-up calls as needed.
Double-appointment model: The first appointment covers history, counselling, and a focused exam. Offsite blood work and ultrasound (if indicated).
In the second appointment, review labs, obtain informed consent, send Rx to a pharmacy, and make follow up calls as needed.
Telemedicine options: Offer telemedicine, a hybrid model as an in person visit, for increased accessibility. Depending on the client's needs, follow-up may include a call 7-14 days after taking the medication to confirm completion.
CAM ACSF

RENFORCER LES CONNAISSANCES DES SAGES-FEMMES SUR LE VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS)

En 2024, l'ACSF a élaboré plusieurs ressources pour soutenir les sages-femmes dans la préparation aux nouveaux programmes publics de vaccination contre le VRS lancés à l'automne 2024, notamment au Québec et en Ontario. Un webinaire tenu en octobre a permis de faire le point sur les plus récentes options vaccinales offertes au Canada. L'enregistrement de cette séance est accessible sur le site Web de l'ACSF. L'ACSF a également produit trois microleçons visant à renforcer les connaissances des sages-femmes sur le VRS, les vaccins disponibles et la manière d'aborder la prévention du VRS avec les familles. Chaque leçon est accompagnée d'outils pratiques pour aider à présenter l'information de manière concise aux familles. Ces microleçons sont accessibles en français et en anglais sur la nouvelle plateforme d'apprentissage en ligne ACSF Apprend. Elles ont été présentées lors de deux congrès régionaux, ceux de l'Association des sages-femmes de l'Alberta (AAM) et celle de l'Ordre des sages-femmes du Québec (OSFQ). Un webinaire intitulé « Sages-femmes et vaccination : VRS et au-delà » a également eu lieu dans le cadre du lancement d'ACSF Apprend en novembre. Ce travail a été réalisé avec le soutien financier de Sanofi et Pfizer.



ACSF MONDIAL

2024 : Une année de résilience, de collaboration et de progrès

La fin de 2024 et le début de 2025 ont été marqués par un profond sentiment d'instabilité à l'échelle mondiale, sur les plans politique, économique et culturel, ressenti par tout le monde, et en particulier par nos partenaires des pays du Sud. Devant la montée des conflits, les bouleversements climatiques et les crises économiques, la résilience inébranlable des sages-femmes et leur engagement à offrir des soins sécuritaires et empreints de respect continuent de nous inspirer, de renforcer les capacités locales et de sauver des vies. Les sages-femmes ne font pas que prendre en charge des accouchements, elles transforment les systèmes de santé. L'ACSF Mondial est fière de travailler à leurs côtés.

L'année 2024 a été la plus active à ce jour pour l'ACSF Mondial, avec six projets en cours. Parmi eux, le lancement du **projet SMIT – Renforcer la profession de sage-femme en Tanzanie**; l'approbation du **projet TRUST – Les voix des femmes, le leadership des sages-femmes pour une santé résiliente**, un projet dirigé par l'ACSF et financé à hauteur de 8,5 millions de dollars qui sera déployé au Malawi et au Soudan du Sud dès 2025; ainsi que le démarrage du **projet SMILES – Sages-femmes somaliennes pour l'amélioration des conditions de vie et la promotion de la santé sexuelle et reproductive**, en Somalie et au Somaliland. Ces projets témoignent de la confiance croissante de bailleurs de fonds comme Affaires mondiales Canada envers la mission de l'ACSF : donner aux sages-femmes les outils et le soutien dont elles ont besoin pour rendre les naissances plus sécuritaires et appuyer les familles. Rien de tout cela ne serait possible sans le leadership et la collaboration précieuse des sages-femmes, tant dans les pays du Sud qu'ici même, au Canada.

Soins sécuritaires et respectueux au Venezuela (projet Zulia)

Dans un contexte d'instabilité politique et de restrictions de déplacement, l'ACSF et ses partenaires sages-femmes se sont rapidement adaptées pour former des leaders au niveau local et renforcer l'accès à des soins maternels respectueux et culturellement sécuritaires, en mettant l'accent sur les communautés autochtones.

Points saillants :

- 23 personnes ont dispensé une formation sur les soins respectueux dans sept hôpitaux, permettant de rejoindre 98 agent·e·s de santé en tout.
- Trois formations en cascade permettant de rejoindre 83 sages-femmes, membres du personnel de SAOI et agent·e·s de santé.
- Une première rencontre de 34 sages-femmes Wayuu et Yukpa pour bâtir des partenariats durables.
- Un nouveau programme universitaire sur les soins de santé maternelle respectueux sera lancé en 2025.
- Une collaboration régionale avec le NCIM et le ministère de la Santé du Mexique lors d'une rencontre à Mexico.

Pour en savoir plus :

EN : https://canadianmidwives.org/global/zulia-project/
FR : https://canadianmidwives.org/fr/mondial/atencion-segura-respetuosa-projet-zulia/

Ressources humaines pour la santé et les droits sexuels et reproductifs au Soudan du Sud (HR4-SRHR)

Malgré l'instabilité politique persistante, les menaces à la sécurité physique et le risque d'effondrement économique, nos partenaires au Soudan du Sud continuent de nous inspirer par leur résilience et leur dévouement. Leur engagement dans le projet HR4-SRHR a permis de faire avancer le renforcement du leadership des sages-femmes, la mobilisation des jeunes et la mise en place de services de santé reproductive fondés sur les droits dans tout le pays.

Points saillants de 2024 :

- 36 épisodes de YouthZone72 ont été diffusés, atteignant plus de 1,3 million d'auditeurs chaque semaine. L'édition Facebook Live, avec interprétation en direct en langue des signes, a touché plus de 200 000 spectateurs.
- Finalisation et impression de 100 exemplaires du manuel de planification familiale fondée sur les droits en vue de sa diffusion nationale.
- Organisation de quatre échanges Sud-Sud avec l'Éthiopie et la Tanzanie, favorisant l'apprentissage mutuel et la collaboration.
- Organisation de groupes de discussion dans quatre régions, ayant permis de générer plus de 100 messages clés pour une nouvelle boîte à outils d'information, d'éducation et de communication (IEC) inclusive sur la SDSR. Production de 21 supports de plaidoyer : six annonces de service public (ASP), sept vidéos, deux tribunes et plus encore.

Pour en savoir plus :

EN : https://canadianmidwives.org/global/hr4-south-sudan/

FR : https://canadianmidwives.org/fr/hr4srh-ressources-humaines-pour-la-sante-et-les-droits-sexuels-et-reproductifs/

Projet d'appui à la santé sexuelle et reproductive égalitaire en Haïti (PASSREL)

« Ce que le monde doit savoir… c'est que les sages-femmes en Haïti sont les piliers silencieux d'un système de santé en crise. » – Jeffthanie Maturin, ASFH.

Face à l'instabilité persistante et à la violence des gangs en Haïti, en particulier à Port-au-Prince, les partenaires du projet et les sages-femmes ont su adapter leurs stratégies pour continuer à faire progresser la pratique sage-femme et garantir que toutes les femmes reçoivent les soins qu'elles méritent.

Points saillants de 2024 :

- Une formation sur la collecte de données et les soins maternels respectueux (SMR) a été offerte aux agent·e·s de surveillance épidémiologique ainsi qu'au personnel de soutien dans les établissements de santé.
- La sage-femme canadienne Emmanuelle Hébert a présenté le travail de formation sur les SMR du projet PASSREL lors du Congrès de la Chaire internationale Mukwege à Montréal.
- Tout au long de l'année 2024, l'ASFH a tenu des ateliers de planification qui ont mené à l'élaboration d'une nouvelle feuille de route pour 2024-2027.

Pour en savoir plus :
EN : https://canadianmidwives.org/global/supporting-equal-sexual-and-reproductive-health-sesrh/
FR : https://canadianmidwives.org/fr/mondial/projet-dappui-a-la-sante-sexuelle-et-reproductive-egalitaire-passrel/

Soins maternels respectueux au Soudan du Sud et en République démocratique du Congo (SMART-RMC)

Le projet SMART-RMC a continué de transformer la santé maternelle grâce à l'intégration des soins maternels respectueux (SMR) dans les systèmes de santé de la République démocratique du Congo (RDC) et du Soudan du Sud. Cette première initiative dirigée par l'ACSF et financée par Affaires mondiales Canada (AMC) a pris fin en mai 2025. Elle a connu un franc succès, rendu possible grâce au soutien indéfectible d'AMC et de nos partenaires dévoués, la South Sudan Nurses and Midwives Association (SSNAMA) et la Société congolaise de la pratique sage-femme (SCOSAF).

Points saillants de 2024 :

- 275 prestataires ont bénéficié d'un mentorat mensuel en RDC, et 85 ont reçu une formation au Soudan du Sud.
- 40 établissements ont mis en œuvre des outils d'amélioration de la qualité.
- L'émission radiophonique *Ask the Midwife*, diffusée en RDC et au Soudan du Sud, a rejoint plus de 25 000 auditeur·trice·s chaque semaine, favorisant une plus grande mobilisation des hommes, des garçons et des leaders communautaires autour de la santé et des droits sexuels et reproductifs.

- Plus de 500 filles et femmes ont eu accès à des services de planification familiale, de dépistage du cancer et du VIH, de vérification de la tension artérielle, de soins liés à l'interruption de grossesse et d'éducation sur leurs droits en matière de SMR, notamment par l'entremise de cliniques mobiles et de performances théâtrales.
- En RDC, un projet de loi sur la pratique sage-femme a été rédigé, et trois documents de position ont été publiés par la SSNAMA au Soudan du Sud.

Pour en savoir plus :
EN : https://canadianmidwives.org/global/smart-rmc/
FR : https://canadianmidwives.org/fr/mondial/smart-smr/

Renforcement de la formation et de la pratique des sages-femmes en Somalie et au Somaliland (RFPSFS)

Pour la cinquième et dernière année du projet RFPSFS, déployé en Somalie et au Somaliland, les efforts ont été concentrés sur la pérennité, le mentorat entre pairs et la mobilisation des jeunes, donnant ainsi aux leaders locaux les moyens d'assurer la continuité du travail amorcé.

Points saillants de 2024 :

- 64 tutrices formées et six ateliers sur l'évaluation des étudiantes organisés pour renforcer les capacités pédagogiques.
- L'application mobile BARO a été testée auprès de 175 jeunes et officiellement lancée en Somalie et au Puntland; son transfert aux ministères de la Santé est en cours.
- Onze dialogues communautaires et trois campagnes médiatiques d'envergure pour promouvoir la nutrition et les accouchements sécuritaires, ayant atteint plus d'un million de vues sur les médias sociaux.
- Un répertoire en ligne de formations liées à la pratique sage-femme a été mis à jour et des associations locales ont été formées pour l'entretenir.
- L'évaluation MACAT 2.0 lancée pour mesurer la croissance des associations de sages-femmes et leur préparation pour l'avenir.

Pour en savoir plus :

EN : https://canadianmidwives.org/global/strengthening-midwifery-education-and-practice-in-somalia-and-somaliland-smeps/

FR : https://canadianmidwives.org/fr/mondial/renforcement-de-la-formation-et-de-la-pratique-des-sages-femmes-en-somalie-et-au-somaliland-smeps/

Renforcement de la profession de sage-femme en Tanzanie (SMIT)

Face à une demande croissante de services qualifiés en santé maternelle, le projet SMIT, également connu sous le nom de **Thamini Uzazi Salama** (qui veut dire « valeur d'un accouchement sûr » en swahili), a permis des investissements clés dans le leadership des sages-femmes, l'éducation et l'accès aux services. Le partenariat solide avec les institutions nationales et le renforcement des capacités des sages-femmes ont donné au projet les assises nécessaires pour assurer sa pérennité et son incidence à long terme.

Points saillants de 2024 :

- Six modules de formation en compétences d'urgence ont été réagréés et numérisés pour la plateforme nationale d'apprentissage en ligne.
- Vingt jours d'assistance technique ont été fournis pour renforcer le leadership et les systèmes de l'Association nationale des sages-femmes (TAMA).
- Un plan stratégique quinquennal pour TAMA a été élaboré à travers une concertation nationale avec les parties prenantes.
- Une analyse nationale pour un programme passerelle en pratique sage-femme a été lancée; quatre universités ont été présélectionnées.
- Des ateliers de validation et des réunions de planification ont été organisés avec le ministère de la Santé, le TNMC et le FNUAP.

Pour en savoir plus :

EN : https://canadianmidwives.org/global/https-canadianmidwives-org-global-smit-project/
FR : https://canadianmidwives.org/fr/mondial/thamini-uzazi-salama-valeur-dun-accouchement-sur-projet-smit/

National Council of Indigenous Midwives (NCIM)

Message des coprésidentes

À l'issue d'une année déterminante pour le National Council of Indigenous Midwives (NCIM), nous tenons à exprimer notre profonde gratitude aux sages-femmes, aux Aîné·e·s, aux étudiant·e·s et aux communautés qui continuent d'insuffler vie à notre vision commune. L'année 2024 aura été une année à la fois de croissance et de défis, une période où nous avons approfondi nos racines et élargi notre cercle, tout en devant composer avec des systèmes coloniaux qui ne nous ont jamais été destinés.

Le Rassemblement annuel de cette année, ancré dans les cérémonies, les récits et la solidarité, nous a rappelé pourquoi nous faisons ce travail. Des enseignements de *Dibenimisowin* aux efforts infatigables pour rétablir les naissances dans les communautés, la pratique sage-femme autochtone se manifeste au-delà des soins de santé, comme un véritable levier de souveraineté, de guérison et de renaissance.

Alors que nous prenons un moment pour réfléchir à cette année marquante, nous devons également souligner une transition importante au sein de notre direction. Nous offrons nos plus sincères remerciements et nos meilleurs souhaits à Ellen Blais, notre directrice générale sortante, qui entame un nouveau chapitre en tant que co-directrice générale de l'Association des sages-femmes de l'Ontario (AOM). Son apport au NCIM a été immense, et nous savons qu'elle continuera d'incarner cet esprit dans ses efforts pour faire avancer la pratique sage-femme autochtone.

À l'issue d'un vaste processus de recrutement, nous avons le grand plaisir d'annoncer que Laura Mayer est devenue notre nouvelle directrice générale en janvier 2025. Forte d'une vaste expertise en gouvernance autochtone, en défense juridique et en politiques de santé, Laura saura guider le NCIM dans ce nouveau chapitre avec assurance, clarté et enracinement culturel.

À toutes les personnes qui marchent à nos côtés : merci! Ensemble, nous continuerons à grandir, à résister et à ramener les naissances dans nos communautés, selon nos propres conditions.

Wela'lin et Nakurmiik
Alisha Julien Reid et Samantha Leclerc
Coprésidentes du National Council of Indigenous Midwives

PLAIDOYER, POLITIQUES ET RELATIONS GOUVERNEMENTALES

Au cours de la dernière année, l'équipe de direction et l'équipe de plaidoyer du NCIM ont continué de soutenir les membres et de faire avancer les enjeux prioritaires : l'augmentation du financement de la pratique sage-femme autochtone ancrée dans les communautés, la criminalisation de la stérilisation forcée et contrainte ainsi que des réformes réglementaires et politiques visant à renforcer le pouvoir des sages-femmes et des étudiant·e·s autochtones partout au pays. Nous présentons ci-dessous deux faits marquants de cette année.

Réception VIP sur la Colline du Parlement

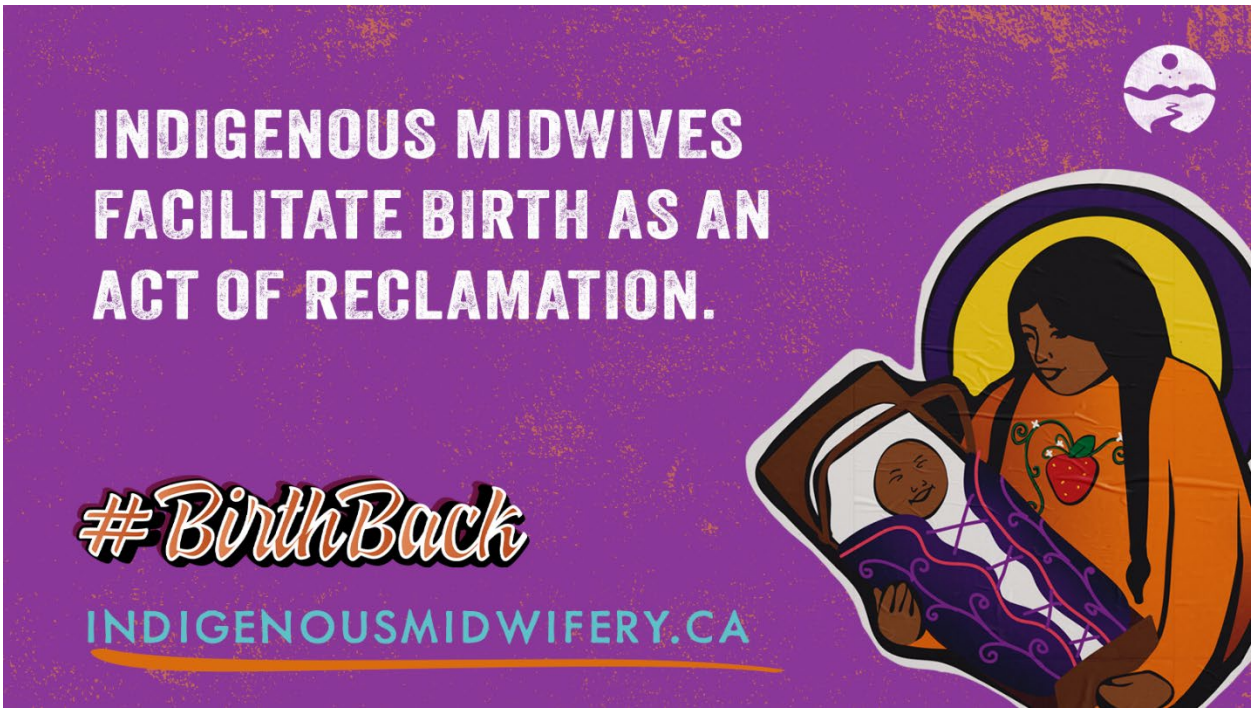
Le 9 octobre 2024 en soirée, une délégation de sages-femmes autochtones et de leaders du NCIM a participé à une réception VIP sur la Colline du Parlement intitulée « Les soins de santé alliés au Canada – pourquoi nous ne pouvons PAS ignorer la pratique sage-femme autochtone ». L'événement a réuni des député·e·s, des sénateur·trice·s et des représentant·e·s du gouvernement fédéral pour un dialogue constructif sur l'importance de la pratique sage-femme autochtone dans le système de santé canadien.

Cet événement était avant tout axé sur la sensibilisation et la défense des intérêts, pour s'assurer que les responsables des décisions au niveau fédéral comprennent la portée de la pratique sage-femme autochtone, son importance, ainsi que les obstacles auxquels elle se heurte à l'heure actuelle. Des membres de la délégation ont livré des témoignages percutants sur leur rôle, en

soulignant la grande étendue des soins offerts par les sages-femmes autochtones : accompagnement prénatal et postnatal, santé sexuelle et reproductive, enseignements culturels, et prévention des crises, notamment en matière de protection de l'enfance et de soutien au logement.

Projet de loi S-250

En mars 2024, le NCIM a témoigné devant le Comité sénatorial permanent des affaires juridiques et constitutionnelles au sujet du projet de loi S-250 portant sur la stérilisation forcée et contrainte. Nous avons continué de revendiquer l'adoption de ce projet de loi, y compris lors de notre événement sur la Colline du Parlement.



FORMATION EN PRATIQUE SAGE-FEMME AUTOCHTONE

Le programme de formation en pratique sage-femme autochtone soutient les communautés inuit, métisses et des Premières Nations dans la mise en place de leurs propres parcours de formation vers la pratique sage-femme. Sans être un établissement d'enseignement formel, le NCIM propose un cadre d'enseignement souple, guidé par les communautés et fondé sur les valeurs autochtones, les savoirs traditionnels et les compétences fondamentales définies par le NCIM. À ce jour, le programme suit 12 personnes en formation au pays, de l'Ontario à la Colombie-Britannique.

Le programme du NCIM, adapté du programme de formation de sages-femmes d'Inuulitsivik, est structuré en modules thématiques qui couvrent les sciences de la santé, les compétences sages-femmes et les enseignements culturels. Au fil de leur parcours, les personnes en formation peuvent aussi occuper des rôles de soutien en santé, notamment à titre de doula, en accompagnement prénatal ou en consultation en allaitement. Le NCIM demeure un allié durable des communautés dans la mise en œuvre de formations en pratique sage-femme dirigées par elles, soutenant la souveraineté en matière de santé et le ramatriement des soins liés à la naissance dans les communautés autochtones.

Apprentissage ancré dans le territoire

À l'occasion de l'événement d'apprentissage ancré dans le territoire de 2024, nous avons accueilli 16 personnes en formation provenant de partout au pays, du Labrador à la Colombie-Britannique. Carol Couchie, Ashley Lickers, Darlene Birch, Heather Heinrich et Sandy Howard ont dirigé cette semaine de rencontre et d'apprentissage fondamental. L'expérience a débuté par un petit rassemblement sur la terre de Darlene pour un atelier de perlage et un projet artistique explorant les liens entre les nœuds du perlage et les techniques de suture.

Un atelier intensif de perfectionnement des compétences cliniques s'est ensuite tenu à l'Université du Manitoba, du 19 au 21 août. Les personnes participantes y ont appris à effectuer des tests PAP, des examens internes et des examens des seins. Les autres sujets abordés incluaient les soins culturellement sécuritaires, la prise des signes vitaux et de la tension artérielle, l'évaluation physique du nouveau-né, les prises de sang, la pose d'IV, ainsi que les notions de palpation et de bien-être fœtal. Ces apprentissages ont apporté un nouveau vent de motivation et d'enthousiasme aux personnes participantes.

ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

Rassemblement annuel 2024

Environ 80 personnes ont participé au Rassemblement annuel du NCIM, qui s'est tenu du 8 au 11 octobre 2024 sur le territoire non cédé de la Nation algonquine anishinaabe. Axé sur le thème « La gouvernance autochtone en pratique sage-femme », l'événement a mis l'accent sur la réappropriation de la naissance à travers les structures de gouvernance, le droit et les traditions autochtones. De la prière d'ouverture aux séances de planification stratégique guidées, en passant par la présence sur la Colline du Parlement, le rassemblement a été un espace de convergence entre le plaidoyer politique, la revitalisation culturelle et les réalités concrètes de la pratique sage-femme autochtone. Chaque séance se nourrissait de la précédente, affirmant le rôle central des sages-femmes autochtones dans la restauration du mieux-être et de la souveraineté des communautés.

Le rassemblement a débuté par une allocution inspirante de l'Aînée et sage-femme Katsi Cook, qui a parlé de la naissance comme d'un acte spirituel et politique, enraciné dans les enseignements haudenosaunee. Il s'est ensuivi un panel intitulé « La gouvernance selon nos conditions », durant

lequel sages-femmes, étudiant·e·s et Aîné·e·s autochtones ont fait part de leurs expériences de réappropriation de la naissance au moyen de modèles autodéterminés qui relient soins traditionnels et soins cliniques, en dehors des cadres coloniaux.

Ce fut un espace de transformation et d'affirmation de la pratique sage-femme autochtone comme acte de résistance, de résurgence et d'amour. Les personnes participantes ont exprimé le souhait de voir émerger davantage de cercles régionaux, de favoriser l'implication des jeunes et de poursuivre l'échange collectif des savoirs. Le NCIM s'engage à porter cet élan dans la suite de ses efforts en matière de plaidoyer, d'éducation et d'action stratégique.

Projet linguistique : revitalisation des langues autochtones

Cette année, le NCIM a poursuivi son travail dans le cadre du projet de revitalisation linguistique, une initiative visant à raviver les langues autochtones dans le contexte des soins, grâce à la création de ressources dirigée par les communautés. Les Nations, les communautés et les organisations autochtones ont été invitées à mobiliser des gardien·ne·s du savoir et des expert·e·s linguistiques pour créer des ressources dans différentes langues autochtones, comprenant à la fois du vocabulaire lié à la pratique sage-femme et des enseignements et savoirs traditionnels sur la naissance, le post-partum et les soins aux nourrissons. Trois communautés collaborent actuellement avec un graphiste autochtone pour produire quatre ressources.

Forum virtuel annuel

En février 2024, le NCIM a organisé le symposium « Connecting Together », un événement virtuel composé de deux demi-journées consacrées à la pratique sage-femme autochtone et à la naissance. Vingt-trois intervenant·e·s ont présenté des sujets variés, incluant le partage de recherches obstétricales, de puissants récits sur le rétablissement des naissances dans les communautés, ainsi que les forces et obstacles des programmes de formation communautaires.

Le NCIM a également collaboré avec des personnes et des organisations d'un peu partout sur l'Île de la Tortue pour organiser des séances de visionnement locales. L'événement a rassemblé près de 400 participant·e·s en ligne et 100 personnes dans les groupes de visionnement. Trente-huit personnes ont répondu au sondage post-événement, dont 91 % ont fait part de commentaires positifs. Nous avons reçu plusieurs suggestions de thèmes à aborder pour les prochaines éditions : comment mieux soutenir la clientèle issue de la diversité de genre; la gestion des politiques; et les conséquences du colonialisme sur la naissance. Il a également été demandé d'accorder une plus grande place aux savoirs des Aîné·e·s et à des récits de naissances positives.

Vidéos sur la pratique sage-femme autochtone

Nous avons lancé une série de vidéos de sensibilisation portant sur la mission du NCIM, les évacuations pour accouchement, la formation en pratique sage-femme dans les communautés et la lutte contre le racisme envers les Autochtones dans les milieux de soins. Ces vidéos ont connu un grand succès. Elles permettent de diffuser nos messages de façon simple et accessible : les sages-femmes autochtones sont présentes, leur travail est porteur de sens, et il ne devrait pas être normalisé de séparer les familles pour l'accouchement. La prochaine et dernière vidéo de la série portera sur le retrait des enfants de leur famille.

Parallèlement à la vidéo sur les évacuations pour l'accouchement, le NCIM a lancé une campagne de sensibilisation sur les évacuations forcées pour l'accouchement.

Sondage du NCIM sur le racisme envers les Autochtones dans les programmes universitaires de formation en pratique sage-femme

En 2024, le NCIM a posé les bases de son tout premier sondage national sur le racisme envers les Autochtones (sondage AIR), dont le lancement est prévu en février 2025 dans les six programmes universitaires de formation en pratique sage-femme au Canada. Cette initiative nationale s'appuie sur un projet pilote concluant réalisé au début de l'année 2024 avec l'Université McMaster et l'Université de la Colombie-Britannique. Le sondage AIR vise à évaluer dans quelle mesure les programmes mettent en place des pratiques visant à garantir la sécurité, l'équité et la redevabilité du corps étudiant, enseignant et administratif autochtone. Il s'agit d'une étape clé qui s'inscrit dans une stratégie plus large du NCIM visant à transformer la formation en pratique sage-femme et à restaurer la souveraineté autochtone en matière de naissance, en misant sur des changements structurels guidés par le savoir expérientiel et le leadership communautaire.

À PROPOS DU NCIM

Le National Council of Indigenous Midwives (NCIM) a pour mission de promouvoir l'excellence des soins de santé reproductive pour les femmes inuit, métisses et des Premières Nations. Nous militons pour le rétablissement de l'enseignement de la profession de sage-femme, la prestation de services de sages-femmes et le choix du lieu de naissance pour toutes les communautés autochtones, conformément à la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones. En tant que membres actifs de l'Association canadienne des sages-femmes, nous représentons les besoins relatifs au perfectionnement professionnel et à la pratique des sages-femmes autochtones devant les autorités en santé responsables au Canada et la communauté internationale. Les sages-femmes autochtones favorisent l'accès à des soins de santé reproductive

et sexuelle qui tiennent compte de la réalité culturelle des familles autochtones. Elles permettent également de rétablir les naissances dans les communautés autochtones et de réduire le nombre d'évacuations médicales dans les régions éloignées pour les accouchements.

https://indigenousmidwifery.ca/

admin@indigenousmidwifery.ca

Liens des médias sociaux (y compris le nouveau compte TikTok) :

https://www.instagram.com/ncimidwives/

https://www.facebook.com/NCIMidwives

https://www.tiktok.com/@ncimidwives?lang=en

https://x.com/ncimidwives