

L'ASSOCIATION CANADIENNE DES SAGES-FEMMES

NATIONAL COUNCIL OF INDIGENOUS MIDWIVES

RAPPORT ANNUEL

2025



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



NCIM
NATIONAL COUNCIL of
INDIGENOUS MIDWIVES

MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE

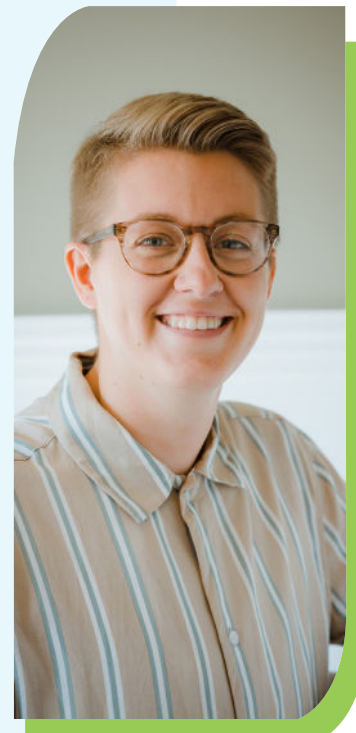
Association canadienne des sages-femmes – Rapport annuel 2025

La dernière année a été marquée par des avancées importantes pour l'Association canadienne des sages-femmes, mais aussi par une prise de conscience lucide des besoins à venir de la profession. Au Canada comme à l'international, j'ai eu le privilège de rencontrer des sages-femmes dans leur milieu de vie et de pratique et de constater de près la force de notre profession et les défis persistants auxquels elle demeure confrontée.

À l'Île-du-Prince-Édouard, j'ai rencontré des sages-femmes dans leur clinique rendue possible par des décennies de mobilisation pour exercer pleinement leur profession et servir leur communauté. Le 5 mai, Journée internationale des sages-femmes, j'étais à Fort Smith, dans les Territoires du Nord-Ouest, aux côtés de sages-femmes et de membres de la communauté qui ont lutté pour que les naissances continuent de se dérouler chez eux, envers et contre tous. Ces expériences reflètent bien la réalité de la profession au Canada : résiliente, essentielle et encore trop peu soutenue.

Cette année a marqué l'un des tournants les plus importants de l'histoire de l'ACSF. Après l'adoption de nouveaux règlements administratifs, nous avons mené à bien la réforme de notre gouvernance et accueilli un nouveau conseil d'administration lors de notre congrès en présentiel à Calgary. Dans la foulée, le conseil a consacré deux jours et demi à l'élaboration de notre nouvelle théorie du changement. Nous avons mis des mots sur une réalité déjà bien connue : la profession traverse une crise de main-d'œuvre. Mais nous avons aussi défini les conditions nécessaires à un avenir où les sages-femmes sont pleinement intégrées aux systèmes de santé, soutenues dans leur pratique et reconnues à leur juste valeur.

Cette même énergie s'est reflétée à notre congrès national à Calgary, où des sages-femmes se sont réunies pour apprendre, renouer, faire avancer la réflexion et renforcer la mobilisation collective pour l'avenir de notre profession.



J'ai eu l'occasion de me rendre au Québec pour célébrer les 30 ans du Regroupement Les sages-femmes du Québec, un rappel puissant de ce qu'une mobilisation soutenue peut accomplir. Plus tard dans l'année, j'ai pu me rendre en Australie pour prononcer le discours d'ouverture de leur congrès national et rencontrer des leaders de la profession. Au-delà de nos différences, ce sont surtout nos défis communs et notre vision partagée qui ont marqué les échanges : une profession reconnue à sa juste valeur, soutenue adéquatement et considérée comme essentielle au bon fonctionnement des systèmes de santé partout dans le monde.

Le lancement des nouveaux projets TRUST (Malawi et Soudan du Sud) et SMILES (Somalie et Somaliland) d'ACSF Mondial a renforcé notre engagement à l'international et élargi notre soutien au développement de la profession et à la collaboration internationale. En parallèle, nous avons également continué de faire entendre notre voix au Canada. La lettre d'opinion publiée par notre directrice générale dans The Hill Times a affirmé le rôle de l'ACSF dans l'avancement de la santé des femmes à l'échelle mondiale, tandis que notre énoncé de position sur les changements climatiques et la santé et les droits sexuels et reproductifs a réaffirmé notre engagement face aux liens croissants entre ces enjeux.

Nous avons aussi souligné le premier anniversaire d'ACSF Apprend, notre plateforme nationale de formation continue, qui offre aux sages-femmes partout au pays des formations accessibles et de qualité pour soutenir l'excellence de la pratique.

Si cette année a été marquée par des avancées importantes, elle a aussi rappelé tout ce qui doit encore changer. Nous continuons de renforcer nos structures, d'approfondir nos relations et d'affirmer notre voix, mais les conditions de pratique doivent évoluer pour permettre aux sages-femmes d'atteindre leur plein potentiel.

La voie à suivre pour l'ACSF est claire. Nous continuerons de défendre une profession forte, au cœur de systèmes de santé solides. Car lorsque les sages-femmes reçoivent le soutien nécessaire, les communautés se portent mieux, l'accès aux soins s'améliore et les résultats de santé aussi.

Merci à toutes les sages-femmes, aux partenaires et aux personnes qui soutiennent ce travail, souvent dans des conditions difficiles, mais toujours avec engagement et bienveillance.

En solidarité,

CJ Blennerhassett, SF, M.G.S.S., LCS

Présidence, Association canadienne des sages-femmes



THÉORIE DU CHANGEMENT DE L'ACSF (2021-2025)

L'année 2025 a marqué la dernière année de la plus récente théorie du changement de l'Association canadienne des sages-femmes (2021–2025). Nos actions ont été axées sur l'avancement de l'impact visé par l'ACSF afin d'assurer un accès plus équitable à des services de sages-femmes de haute qualité en santé sexuelle, reproductive et néonatale, au Canada et à l'échelle mondiale, en partenariat avec les associations de sages-femmes, les sages-femmes et les parties prenantes concernées.

L'ACSF a avancé la réalisation de cet objectif en concentrant ses efforts dans trois domaines :

Plaidoyer : L'ACSF, en collaboration avec ses partenaires, œuvre à influencer les changements de politiques et à accroître les investissements afin d'intégrer la profession de sage-femme aux systèmes de santé à différents niveaux. Ces efforts visent à améliorer l'accès aux soins de sages-femmes, en particulier dans les communautés mal desservies et les communautés autochtones, ainsi qu'à faire évoluer les perceptions et à renforcer les connaissances quant au rôle des sages-femmes en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs (SDSR).

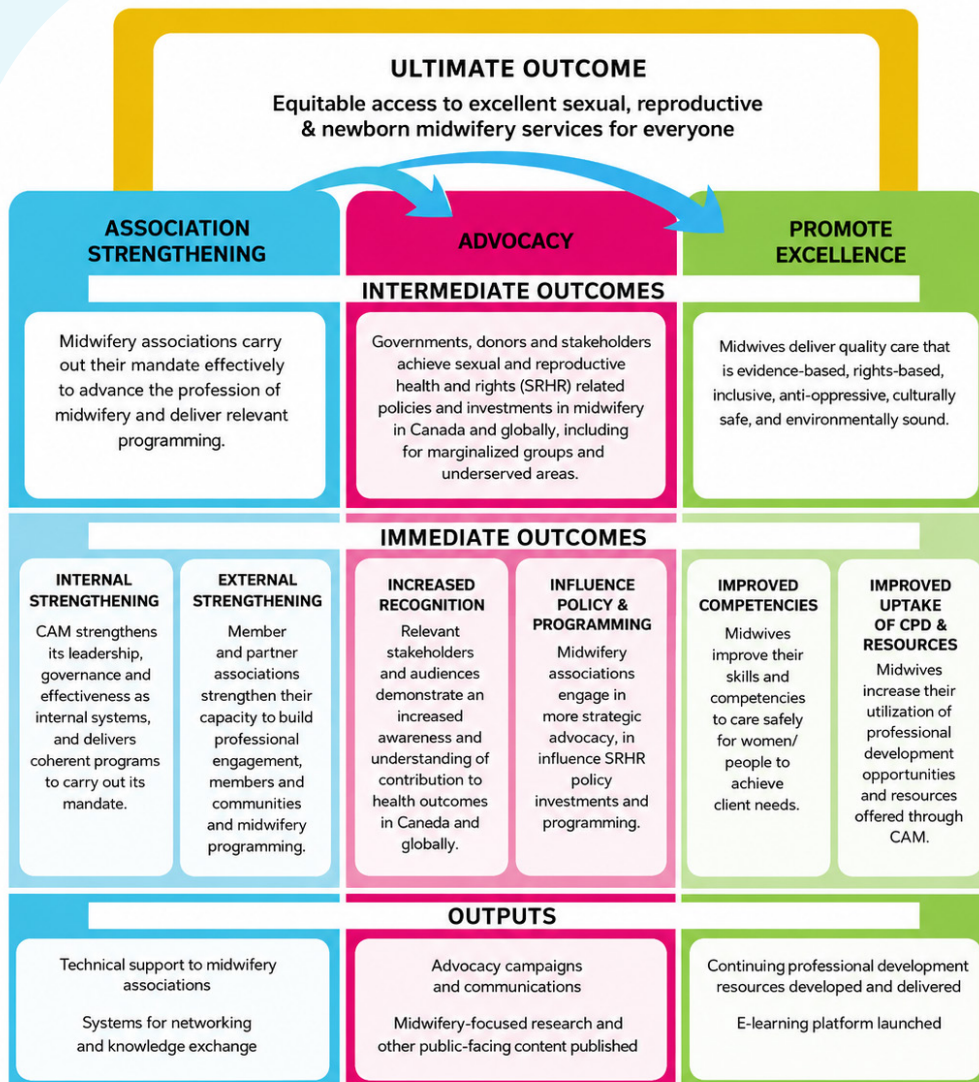
Promouvoir l'excellence : L'ACSF vise à offrir du contenu de formation professionnelle continue de qualité afin de soutenir les sages-femmes dans la prestation de soins fondés sur les données probantes et les droits, inclusifs, anti-oppressifs, culturellement sécuritaires et respectueux de l'environnement.

Renforcement des associations : L'ACSF collabore avec les associations de sages-femmes (provinciales, territoriales, nationales et internationales) afin de renforcer mutuellement leurs capacités et de veiller à ce que toutes les associations, y compris l'ACSF, puissent remplir efficacement leur mandat et offrir des programmes pertinents.



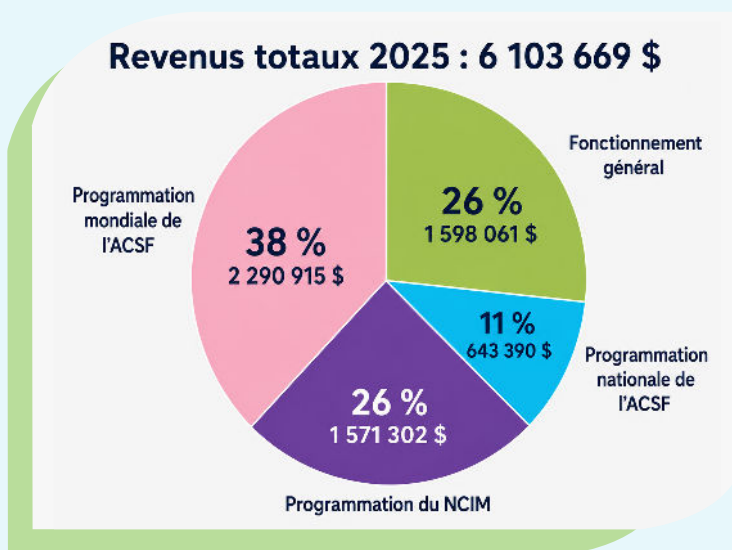
En novembre 2025, le nouveau conseil d'administration de l'ACSF a participé à une séance de planification stratégique de trois jours afin d'examiner et de mettre à jour la théorie du changement de l'ACSF pour la période 2026–2030. Nous nous réjouissons de lancer cette nouvelle version en 2026.

ORGANIZATIONAL LOGIC MODEL



LE FINANCEMENT DE NOS ACTIVITÉS EN 2025

Les activités de l'ACSF et du National Council of Indigenous Midwives sont principalement soutenues par des ententes de contribution financées par des fonds publics, ainsi que par des subventions et des commandites.



Revenus totaux 2025 : 6 103 669 \$

Répartition des revenus totaux (opérations générales et financement des programmes)

Programme international de l'ACSF : 2 290 915\$ = 38%

Programmation du National Council of Indigenous Midwives : 1 571 302\$ = 26%

Programmation nationale de l'ACSF : 643 390\$ = 11%

Opérations générales : 1 598 061\$ = 26%

Les bailleurs de fonds ayant soutenu les activités de l'ACSF et du National Council of Indigenous Midwives en 2025 comprennent :

- Santé Canada – Fonds pour la santé sexuelle et reproductive
- Services aux Autochtones Canada (NCIM)
- Affaires mondiales Canada
- Fonds des Nations Unies pour la population (programmes nationaux en Tanzanie, au Venezuela et au Soudan du Sud)
- Fondation McConnell (NCIM)
- Université McMaster et University of British Columbia

**RENFORCEMENT
DES ASSOCIATIONS**



RENFORCEMENT DES ASSOCIATIONS

RÉFORME DE LA GOUVERNANCE COMPLÉTÉE

Le nouveau modèle de gouvernance de l'ACSF a été officiellement approuvé par les membres, puis lancé et mis en œuvre en 2025.

L'ACSF a tenu deux assemblées extraordinaires des membres (le 26 mars pour adopter les nouveaux règlements administratifs et le 29 octobre pour adopter la nouvelle composition du conseil d'administration), en plus de l'assemblée générale annuelle en juin, au cours de laquelle les nouveaux conseils consultatifs ont été présentés aux membres.

Le nouveau conseil d'administration s'est réuni pour la première fois lors d'une rencontre de planification stratégique en personne de trois jours en novembre 2025 à Calgary. Dans cette nouvelle structure, le conseil d'administration de l'ACSF continue d'assumer la responsabilité fiduciaire de l'organisation et demeure responsable de la gouvernance et des politiques, de la supervision financière ainsi que du recrutement et du maintien en poste de la direction générale. Trois conseils consultatifs appuient le conseil d'administration dans la stratégie et la supervision de notre travail international, de notre volet Promotion de l'excellence et des relations avec les associations membres.

Les conseils consultatifs comprennent :

- Conseil consultatif des associations de sages-femmes
- Conseil consultatif sur l'excellence clinique
- Conseil consultatif des programmes internationaux



En date du 29 octobre 2025, le conseil d'administration est composé de membres provenant de chacun des conseils consultatifs, ainsi que de quatre postes d'agilité stratégique (anciennement appelés postes exécutifs) :

- Présidence
- Vice-présidence
- Trésorerie
- Coprésidence du National Council of Indigenous Midwives (NCIM)

Trois comités permanents appuient également les travaux du conseil d'administration :

- Comité de gouvernance et de recrutement
- Comité des finances, de l'audit et de la gestion des risques
- Comité d'agilité stratégique

COLLABORATION AVEC LES ORGANISATIONS DE SAGES-FEMMES NATIONALES



Les organisations nationales de sages-femmes, notamment l'Association canadienne des sages-femmes (ACSF), le National Council of Indigenous Midwives (NCIM), la Canadian Alliance of Racialized Midwives (CARM), le Conseil canadien des ordres de sages-femmes (CCOSF), l'Association canadienne pour la formation des sages-femmes (ACFSF), ainsi que le Conseil national d'agrément de l'ACFSF, continuent de tenir plusieurs rencontres multilatérales chaque année afin de discuter d'enjeux d'importance nationale et de favoriser le partage d'information.

Cette table multilatérale assure la coordination des efforts nationaux, évite le dédoublement des travaux et soutient une voix unifiée dans les espaces de plaidoyer.

TRAVAIL DE PLAIDOYER



TRAVAIL DE PLAIDOYER

Une avancée majeure pour les sages-femmes !

Après l'annonce de l'inclusion des sages-femmes dans le **Programme d'exonération de remboursement de prêts d'études canadien** dans le budget de 2024, les modifications à la Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants et à la Loi fédérale sur les prêts aux étudiants visant à élargir de façon permanente la portée du programme pour y inclure les sages-femmes ont finalement été adoptées en décembre 2025.

Depuis le 1er janvier 2026, les sages-femmes peuvent bénéficier d'une exonération allant jusqu'à 30 000 \$ sur leurs prêts d'études canadiens.

Comment ça fonctionne : si vous avez exercé la profession de sage-femme pendant 12 mois consécutifs, si vous avez travaillé dans une collectivité admissible (une région rurale ou un centre de population comptant 30 000 personnes ou moins) et si vous avez fourni des services pendant au moins 400 heures consécutives, vous pourriez être admissible à une remise pouvant atteindre 30 000 \$ sur le solde impayé de votre prêt d'études fédéral.

Pour en savoir plus et apprendre comment présenter une demande, [cliquez ici.](#)



Histoires: Les sages-femmes en action!

À l'occasion de la Journée internationale de la sage-femme 2025, l'ACSF a lancé **Histoires : Les sages-femmes en action**, une série de récits mettant en valeur l'importance de la pratique sage-femme à travers des exemples concrets de soins, de leadership et de plaidoyer au Canada et ailleurs dans le monde.

La série a présenté des modèles de soins souples, communautaires et adaptés aux réalités des personnes. À Fort McMurray, Ashlyn Doyle a démontré comment les visites à domicile et la collaboration interprofessionnelle peuvent réduire les obstacles aux soins. À Montréal, Emmanuelle Dennie-Filion a mis en lumière une clinique citoyenne ancrée dans la continuité des soins et les déterminants sociaux de la santé. Dans un contexte urbain auprès de jeunes Autochtones, Nadine Morin a montré comment une approche culturellement sécuritaire, tenant compte des traumatismes, peut renforcer la confiance et améliorer l'accès aux soins. En République démocratique du Congo, le témoignage de Loti Kubuya Mielor a souligné le rôle vital des sages-femmes en période de troubles civils et de crise.

Également le 5 mai, la présidente de l'ACSF, **CJ Blennerhassett, et Heather Heinrichs** ont participé à une entrevue sur CBC North afin de discuter du travail des sages-femmes dans le Nord et de le célébrer, avec un accent particulier sur Fort Smith, où la communauté soulignait 20 ans de pratique sage-femme réglementée. Les sages-femmes y sont les principales prestataires de soins lors des naissances, et cet anniversaire a permis de reconnaître des décennies de plaidoyer, notamment le travail de Lesley Paulette, défenseure de longue date de la pratique sage-femme dans le territoire et récemment nommée à l'Ordre du Canada.



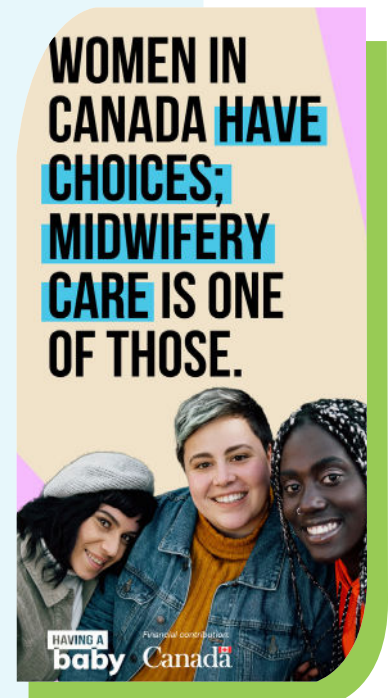
Campagne de promotion de la pratique sage-femme

L'ACSF a poursuivi ses efforts nationaux pour sensibiliser le public au rôle des sages-femmes en santé maternelle, néonatale et reproductive. S'appuyant sur la première phase de la Campagne de promotion de la pratique sage-femme 2023-2024, cette campagne numérique a repris l'identité visuelle établie tout en actualisant le message autour du choix, de l'accès aux soins et des droits reproductifs.

L'approche créative établissait un contraste entre les restrictions croissantes en matière de soins de santé reproductive aux États-Unis et l'éventail de choix protégés au Canada. Elle présentait les soins de sage-femme comme une option importante pour les personnes enceintes et soulignait le rôle des sages-femmes dans la prestation de soins éclairés, respectueux et fondés sur les droits.

Diffusée au moyen de publicités sur Facebook et Instagram, ainsi que de placements ciblés sur des sites Web, la campagne visait les personnes en âge de procréer en Ontario, en Colombie-Britannique, en Alberta et au Manitoba. Elle a généré plus de **9 millions d'impressions** et contribué à accroître les inscriptions à une future infolettre de HavingABaby.co.

Dans le cadre de la campagne, l'ACSF a également organisé une séance photo à Winnipeg afin de mettre en valeur le travail des sages-femmes au Canada, et plus particulièrement celui des sages-femmes autochtones et noires.



**PROMOUVOIR
L'EXCELLENCE**



CAM ENSEMBLE ACSF

“Des occasions de se retrouver et de se ressourcer dans la pratique. J’ai adoré la qualité des séances et des ateliers. L’ACSF a vraiment suscité la réflexion!” -Participant-e à la

CAM Ensemble ACSF 2025 a réuni des sages-femmes, des étudiant·es, des chercheur·euses, des partenaires, des commanditaires et des exposant·es de partout au Canada pour trois jours d’apprentissage, de réseautage et de ressourcement à Calgary. La conférence a démontré la valeur de CAM Ensemble ACSF à la fois comme lieu de rassemblement national pour la profession et comme plateforme d’apprentissage clinique, de leadership d’opinion et de renforcement de la communauté.

Les commentaires des participant·es témoignent d’un haut niveau de satisfaction globale, le programme, les ateliers, les plénières et l’environnement de la conférence ressortant comme les plus grandes forces de l’événement. Les participant·es ont particulièrement apprécié les occasions de réseautage, l’apprentissage pratique, la diversité du contenu et la possibilité de renouer avec leurs collègues tout en se sentant partie prenante d’une communauté nationale de sages-femmes solidaire.

CAM Ensemble ACSF 2025 a réaffirmé le rôle de la conférence comme espace national important pour faire avancer la pratique sage-femme, renforcer les liens et soutenir l’avenir de la profession.

Faits saillants de 2025

- La participation a atteint 347 inscriptions en 2025.
- 86 % des participant·es ont évalué la qualité et la diversité des ateliers comme « très bonnes ou exceptionnelles ».
- 30 exposants et commanditaires ont participé à l’événement
- Les ateliers à forte composante clinique ont suscité une demande particulièrement élevée, notamment la suture et l’échographie au point de service (POCUS) au 2e trimestre, tous deux à 100 % de leur capacité, ainsi que l’insertion de DIU.





ACSF APPREND

En 2025, ACSF Apprend a poursuivi sur la lancée de sa première année en élargissant sa portée, en diversifiant et bonifiant son offre de cours et en rejoignant un nombre croissant d'apprenant·e·s au Canada et à l'international. La plateforme a été officiellement lancée lors du congrès ACSF Ensemble en novembre 2025, une étape importante pour accroître sa visibilité auprès des sages-femmes et des partenaires. Au cours de l'année, ACSF Apprend a dépassé les 700 apprenant·e·s et enregistré plus de 2 000 inscriptions aux cours.

Le catalogue de formations en autoapprentissage d'ACSF Apprend continue de s'enrichir et propose autant de courtes microleçons que des formations approfondies. Offerts dans les deux langues, les cours répondent aux besoins variés des sages-femmes et d'autres professionnel·le·s de la santé à différentes étapes de leur carrière. Conçus en collaboration avec des spécialistes du domaine, ils offrent une expérience d'apprentissage de qualité fondée sur des données probantes.



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

<https://camlearns.canadianmidwives.org/#/public-dashboard>

En 2025, ACSF Apprend a obtenu du financement de Santé Canada pour la création d'une nouvelle série de formations visant à mieux répondre aux besoins en santé sexuelle et reproductive des communautés mal desservies au Canada. Les thèmes principaux seront les soins liés à l'avortement, l'accompagnement en matière de contraception, les soins inclusifs pour les personnes de la diversité de genre et la santé mentale périnatale.

Au cours de sa deuxième année, ACSF Apprend a continué de bâtir des bases solides pour sa croissance en misant sur la création de nouveaux cours, l'engagement des apprenant·e·s et les partenariats stratégiques.

Liste des nouveaux cours créés et lancés en 2025 :

Rendre les soins d'interruption de grossesse plus inclusifs avec l'approche CARE

Prévention du VRS en pratique

Offrir la vaccination à la clientèle et à leurs nourrissons

Introduction à l'interruption de grossesse – Concepts-clés et éléments pratiques

INTRODUCTION TO ANTI-RACISM FOR MIDWIVES

and other Health Professionals



L'ENTRETIEN MOTIVATIONNEL POUR LES SAGES-FEMMES

Comprendre et utiliser l'outil QVER

PRE-DEPARTURE LOCUM TRAINING

for working in Inuit Communities



RSV: IMMUNIZATION AND BEYOND

3 Microlessons for Midwives

BALADO STRENGTH IN PRACTICE 2025

Lancé en 2024, le balado Strength in Practice a continué de s'imposer cette année comme plateforme d'échange sur la pratique sage-femme, la santé et les droits sexuels et reproductifs, ainsi que l'équité en matière de santé au Canada. À travers des conversations avec des sages-femmes sur le terrain, des chercheur·euse·s et des militant·e·s, le balado a exploré des enjeux qui influencent la pratique, les politiques et la perception du public.

Les épisodes de la saison 2025 qui faisaient le lien entre la pratique clinique et des enjeux sociaux, culturels et systémiques plus larges ont suscité un vif intérêt. Les thèmes du genre, de la décolonisation, de la mésinformation et de l'intelligence artificielle ont particulièrement résonné auprès du public, montrant un intérêt croissant pour du contenu engagé et ancré dans la pratique.

Partenaires du projet:

Santé Canada, BeSpoke Productions



Écoutez ici:

<https://canadianmidwives.org/strength-in-practice-a-cam-podcast/>

Statistiques 2025

- Épisodes publiés : **6**
- Nombre total de téléchargements : **1 382**
- Moyenne de téléchargements par épisode : **230**
- Taux moyen de rétention : plus de **62 %**

Nombre de téléchargements des épisodes

- Midwifery Care Beyond the Gender Binary — **259**
- Decolonizing Health Care — **252**
- The Colour of Birth Project: Uncovering the Hidden History of Black Midwifery in Canada — **229**
- Vaccines, Pregnancy, and the Power of Listening — **224**
- Unmasking the Infodemic — **217**
- Artificial Intelligence (AI) in Midwifery: Birth, Bias, and Big Data — **201**

Provenance de l'audience

- Canada : **79.38%**
- États-Unis : **13.4%**
- Japon, Royaume-Uni et Pays-Bas : **1.03%**

REVUE CANADIENNE DE RECHERCHE ET DE PRATIQUE SAGE-FEMME (CJMRP)

En 2025, la Revue canadienne de recherche et de pratique sage-femme a poursuivi sa croissance en tant que publication spécialisée en libre accès, enregistrant plus de 78 000 clics d'activité, 10 000 utilisateurs actifs et plus de 6 900 téléchargements de résumés et d'articles. Avec une hausse de 25 % du nombre d'utilisateurs actifs par rapport à 2024 et 10 articles en cours de publication, la revue a démontré un fort élan, renforçant sa portée, son accessibilité et sa pertinence dans un champ professionnel spécialisé. Près de 79 000 clics d'activité témoignent d'une forte activité sur la plateforme et d'une bonne découvrabilité, les utilisateur·trices naviguant activement sur le site de la revue et interagissant avec son contenu.

Points saillants:

- 10 000 utilisateurs actifs représentent un solide résultat pour une revue spécialisée dans le domaine de la santé et laissent entrevoir une portée allant au-delà du public de base de l'ACSF, avec une visibilité potentiellement plus large à l'échelle nationale et internationale.
- 3 500 consultations et téléchargements de résumés montrent que les chercheur·euses et les clinicien·nes trouvent, repèrent et explorent du contenu pertinent.
- 3 453 téléchargements d'articles complets reflètent un engagement plus approfondi et indiquent que les lecteur·trices utilisent de manière concrète les recherches publiées par la revue.
- 10 articles dans le pipeline de publication témoignent d'un bon élan opérationnel, d'un intérêt soutenu des auteur·trices et d'une solide continuité de publication.



Pour en savoir plus, visitez

<https://www.cjmrp.com/index.php/cjmrp>

VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS)

En 2025, l'ACSF a poursuivi son travail sur le VRS en créant et en diffusant des ressources éducatives pour renforcer les connaissances des sages-femmes en matière de vaccination et faciliter des discussions éclairées avec la clientèle et les familles. En parallèle des ressources déjà publiées, l'ACSF a continué de préparer plusieurs outils, dont des webinaires, des aide-mémoires, de la documentation destinée au public et une vidéo d'animation éducative, qui seront lancés en 2026 afin d'améliorer l'accès à de l'information fiable sur le VRS et la vaccination.

Partenaires du projet:



Faits saillants 2025

L'ACSF a publié un épisode du balado Strength in Practice consacré aux vaccins, à la grossesse et à l'importance de l'écoute, afin de montrer que les discussions sur l'immunisation reposent autant sur l'expertise clinique que sur la relation de confiance.

Mettant de l'avant une approche réflexive et fondée sur les données probantes, l'épisode montre comment les sages-femmes peuvent aborder la vaccination pendant la grossesse et la petite enfance avec bienveillance et clarté.

Diffusé sur la plateforme de balados et le site Web de l'ACSF, l'épisode a contribué à renforcer le rôle des sages-femmes comme personnes de confiance pour parler de vaccination.

Ressources:

<https://canadianmidwives.org/fr/vaccination/>

Resources:

<https://canadianmidwives.org/vaccines/>

PHASE 3 DU PROJET DU GROUPE DE RECHERCHE SUR L'AVORTEMENT ET LA CONTRACEPTION (PROJET D'ACCÈS GRAC)

Le Projet d'accès du Groupe de recherche sur l'avortement et la contraception (GRAC) est une initiative pluriannuelle de plusieurs millions de dollars financée par Santé Canada visant à créer un accès équitable aux soins d'interruption de grossesse pour les populations insuffisamment desservies au Canada. Lancée en décembre 2024, la phase 3 mobilise l'expertise en recherche, en politiques publiques, en pratique clinique et en organisation des soins de plus d'une dizaine d'acteurs nationaux afin de s'attaquer aux obstacles persistants à l'accès à l'interruption de grossesse.

Financée à hauteur de 600 000 \$, la participation de l'ACSF visait à renforcer la dimension de la pratique sage-femme dans cette initiative. En 2025, l'Association a créé des ressources de formation et de partage des connaissances pour améliorer les capacités des sages-femmes et favoriser un accès plus équitable à des soins d'interruption de grossesse respectueux des droits de la clientèle.

Responsable du projet:

Université de Colombie-Britannique

Collaborateurs du comité directeur de l'ACSF

- Soutien à l'avortement Canada
- Action Canada pour la santé et les droits sexuels
- Canadian Alliance of Racialized Midwives (CARM)
- Conseil canadien des ordres de sages-femmes (CCOSF)
- National Council of Indigenous Midwives (NCIM)
- Association canadienne pour la formation des sages-femmes (ACFSF)
- Comité canadien des sages-femmes queers et trans (Comité SFQT)
- Groupe de recherche sur l'avortement et la contraception (GRAC)

Faits saillants 2025

Au cours de l'année, l'ACSF a mis l'accent sur la formation en développant des ressources pratiques pour aider les sages-femmes à offrir des soins d'interruption de grossesse.

À l'automne 2025, l'ACSF a ajouté un nouveau microcours bilingue à la plateforme ACSF Apprend. Créé en collaboration avec le Conseil canadien des ordres de sages-femmes (CCOSF), ce cours offre aux sages-femmes partout au pays une formation accessible sur l'accompagnement en matière d'interruption de grossesse. L'ACSF a également publié une formation longue en français sur les concepts clés des soins d'interruption de grossesse prodigués par les sages-femmes.

En septembre, **une série de dîners-causeries sur les soins d'interruption de grossesse** a été lancée avec une première séance animée par des membres du National Council of Indigenous Midwives (NCIM).

D'autres ressources ont également été créées en appui à la Stratégie nationale sur la prestation de soins liés à l'avortement par des sages-femmes, dont une carte des services offerts par région et une infographie mettant en lumière le rôle des sages-femmes en soins primaires, notamment en santé sexuelle et reproductive.

Pour en savoir plus, visitez [ACSF Apprend](#) ou la page de [ressources sur l'interruption de grossesse de l'ACSF](#)

ACSF MONDIAL



ACSF MONDIAL

En 2025, ACSF Mondial est entré dans une nouvelle phase avec la fin de trois projets majeurs :

- SMART-SMR (soins de maternité respectueux) au Soudan du Sud et en République démocratique du Congo
- Le Projet d'appui à la santé sexuelle et reproductive égalitaire (PASSREL) en Haïti
- Le projet Renforcement de la formation et de la pratique des sages-femmes en Somalie et au Somaliland (SMEPS)



Ces trois initiatives ont contribué de façon importante au renforcement de la profession, des systèmes de santé, ainsi que de la santé des femmes, des familles et des communautés.

En parallèle, ACSF Mondial a lancé un nouveau cycle de programmes dans le cadre de deux grandes initiatives : TRUST : Les voix des femmes, le leadership des sages-femmes pour une santé résiliente au Malawi et au Soudan du Sud, un projet de 8 millions de dollars financé par Affaires mondiales Canada et piloté par l'ACSF; et 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, piloté par CARE Canada, avec l'ACSF comme principal partenaire technique.

Sur le plan de la santé mondiale et de l'action humanitaire, 2025 a toutefois été une année particulièrement difficile. Dans plusieurs pays où l'ACSF intervient, les crises se sont multipliées et aggravées, dans un contexte de recul de l'aide au développement et de l'aide humanitaire. Les partenaires en ont observé les effets sur les services de santé essentiels, notamment les soins prodigués par les sages-femmes, ainsi que sur les conditions de vie du personnel de santé. L'inflation, l'instabilité économique, les bouleversements climatiques et les conflits persistants ont également accru la pression sur des systèmes déjà fragiles et des communautés vulnérables.

Malgré ce contexte difficile, les sages-femmes ont continué à offrir des soins et un soutien essentiels dans leur communauté. ACSF Mondial s'engage à soutenir activement ses associations partenaires, tout en améliorant l'efficacité de ses opérations et en développant de nouvelles approches en matière de prestation de services, de plaidoyer et de communication afin de mobiliser davantage de ressources et d'accroître ses retombées.

Pour en savoir plus sur CAM Global
<https://canadianmidwives.org/fr/mondial/>

Find out more about CAM-Global
<https://canadianmidwives.org/global/>

RESSOURCES HUMAINES POUR LA SANTÉ ET LES DROITS SEXUELS ET REPRODUCTIFS ET LES VSFG

En 2025, l'ACSF a poursuivi sa collaboration au projet HR4 dirigé par le FNUAP au Soudan du Sud afin de renforcer les capacités des partenaires en matière de plaidoyer, de sensibilisation du public et de coordination autour des enjeux de santé et de droits sexuels et reproductifs. Grâce à des boîtes à outils, des ateliers, du contenu médiatique et du soutien technique, l'ACSF a aidé les partenaires locaux à accroître leur rayonnement, à renforcer leur travail de représentation et à consolider leurs capacités organisationnelles et leur influence sur les politiques à long terme.

Partenaires du projet:

Affaires mondiales Canada (AMC), Fonds des Nations Unies pour la population (FNUAP), South Sudan Ministry of Health, South Sudan Nurses & Midwives Association (SSNAMA), National Council of Nurses and Midwives (NAMCOSS), Shabab le Shabab, Men4Women South Sudan



Pour en savoir plus, visitez [Ressources humaines pour la santé et les droits sexuels et reproductifs au Soudan du sud \(HR4-SRHR\)](#)

For more information visit [Human Resources for Sexual and Reproductive Health and SGBV](#)

Faits saillants 2025

L'émission de radio Zone 72 a rejoint près de 900 000 personnes par semaine. Au total, 26 épisodes ont été diffusés, générant en moyenne 10 000 visionnements sur Facebook par épisode. Au programme, des enjeux liés à la santé et aux droits sexuels et reproductifs (SDSR) ainsi que d'autres questions sociales. Les épisodes recouraient à des mesures inclusives, comme l'interprétation en langue des signes.

Production de plus de 1 500 livrets et affiches IEC adaptés aux jeunes afin de déconstruire certains mythes et idées reçues sur la planification familiale, la violence fondée sur le genre ainsi que le VIH et les ITSS. L'ensemble des ressources a été regroupé sur une plateforme IEC en libre accès.

Création de quatre trousse de plaidoyer personnalisées pour la SSNAMA, Men4Women, Shabab le Shebab et AfriYAN, comprenant des stratégies, des messages clés et des modèles réutilisables.

Rédaction d'un texte d'opinion de portée nationale intitulé One Dollar, Two Lives, appuyé sur des données de sondage et aligné sur les priorités politiques fédérales.

Entre avril et septembre, trois ateliers sur la pérennité des programmes ont rejoint 90 participant-e-s provenant d'organismes partenaires et du gouvernement.

Soutien technique ciblé, comprenant de la formation en suivi-évaluation et un appui au renforcement des capacités des RH pour le personnel de la SSNAMA.

PROJET D'APPUI À LA SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE ÉGALITAIRE EN HAÏTI (PASSREL)

Le Projet d'appui à la santé sexuelle et reproductive égalitaire en Haïti (PASSREL) était une initiative de 6,5 millions de dollars financée par Affaires mondiales Canada. Mis en œuvre de 2021 à septembre 2025 par la Fondation Paul Gérin-Lajoie, l'ACSF et la SOGC, le projet visait à améliorer la santé et les droits sexuels et reproductifs de 55 346 personnes vivant à Croix-des-Bouquets, en Haïti. Malgré le contexte de conflit et d'instabilité dans le pays, les sages-femmes ont continué d'offrir des soins aux familles, souvent au péril de leur propre sécurité.

Partenaires du projet:

Fondation Paul Gérin-Lajoie (FPGL), Association sage-femmes d'Haïti, Foundation for Reproductive Health and Family Education, Haitian Society of Obstetrics and Gynecology



Pour en savoir plus, visitez [Projet d'appui à la santé sexuelle et reproductive égalitaire \(PASSREL\)](#)

For more information visit [Projet d'appui à la santé sexuelle et reproductive égalitaire \(PASSREL\)](#)

Faits saillants 2025

PASSREL a pris fin en septembre 2025.

La dernière phase a permis de finaliser les activités prévues, de consolider les acquis du projet et de préparer la transition avec les partenaires et le ministère de la Santé en vue de la fin du projet.

L'Association des sages-femmes d'Haïti (ASFH) a poursuivi son travail auprès des autorités sanitaires afin de mieux faire reconnaître la profession et le rôle essentiel des sages-femmes dans le système de santé haïtien.

Les partenaires du consortium ont poursuivi les échanges sur les soins de maternité respectueux afin d'encourager l'intégration de ces principes aux normes du système de santé publique.

Un comité local de suivi a été mis sur pied à Croix-des-Bouquets afin de renforcer la reddition de comptes et le suivi des activités au sein de la communauté.

Au cours de l'été 2025, l'ASFH a contribué aux activités des cliniques mobiles organisées par la Société haïtienne d'obstétrique et de gynécologie (SHOG) pour sensibiliser la population au cancer du col de l'utérus et offrir un dépistage des lésions précancéreuses.

Ces dernières activités ont contribué à consolider les acquis du projet tout en renforçant la visibilité des sages-femmes, la participation des communautés et l'accès aux services essentiels de santé sexuelle et reproductive.

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

Le projet SMART-SMR était une initiative financée par Affaires mondiales Canada et menée de 2021 à 2025 par l'Association canadienne des sages-femmes, en partenariat avec des associations de sages-femmes de la République démocratique du Congo et du Soudan du Sud. Grâce à des approches dirigées par les sages-femmes et fondées sur les droits, le projet a contribué à améliorer les soins de maternité respectueux (SMR), l'expérience des femmes pendant les soins ainsi que la santé et les droits sexuels et reproductifs.

SMART-SMR a marqué un véritable tournant pour l'ACSF. Pour la première fois, l'Association était à la tête d'un grand projet international plutôt que d'agir uniquement comme partenaire technique. Cette expérience a ouvert la voie à d'autres initiatives, dont TRUST, lancé en 2025.



Ce rôle de leadership a permis à l'ACSF d'orienter les décisions stratégiques liées à la conception et à la mise en œuvre du projet, tout en demeurant fidèle à ses valeurs et à sa théorie du changement. Le projet a ainsi produit d'excellents résultats, notamment en renforçant les associations partenaires (SCOSAF et SSNAMA), grâce à une approche collaborative, respectueuse et profondément humaine.

Les établissements de santé visés par le projet ont connu des avancées importantes grâce aux initiatives de formation et d'amélioration de la qualité des soins. Les activités de sensibilisation ont également contribué à renforcer les connaissances de la population en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs.

Partenaires du projet:

Affaires mondiales Canada (AMC), South Sudan Nurses & Midwives Association (SSNAMA), Société Congolaise de la pratique Sage-Femme (SCOSAF)



Pour en savoir plus, visitez <https://canadianmidwives.org/fr/mondial/smart-smr/>

<https://canadianmidwives.org/fr/les-sages-femmes-montrent-le-chemin-soins-respectueux-en-rdc-et-au-soudan-du-sud/>

FAITS SAILLANTS SMART-RMC

Les expériences des femmes pendant les soins et le recours aux services de maternité se sont considérablement améliorés au cours du projet, avec des progrès notables au niveau des expériences positives et une augmentation de la fréquentation des soins prénataux, postnataux et des services de planification familiale.

Les conditions nécessaires à la prestation de soins de maternité respectueux se sont améliorées dans 40 établissements de santé ciblés grâce à des améliorations des infrastructures, des protocoles et des pratiques cliniques, permettant d'offrir des soins plus sécuritaires, respectueux de la dignité et centrés sur la clientèle.

Les sages-femmes ont renforcé leurs connaissances, leurs compétences et leur confiance afin d'offrir des soins de maternité respectueux et fondés sur les droits. Leur meilleure compréhension des principes de SMR et des compétences cliniques connexes a contribué à améliorer durablement les pratiques et les interactions avec la clientèle (RDC : 5,2 % à 96 %; Soudan du Sud : 11,5 % à 70 %).

Les efforts de sensibilisation et de mobilisation de la communauté se sont intensifiés grâce à des activités d'information, des initiatives de proximité mobiles et à l'émission de radio Ask the Midwife. Plus de 30 000 personnes ont été rejointes directement. Les connaissances de la population sur les principaux droits et services en matière de SMR se sont également améliorés (RDC : 8,4 % à 85,7 %; Soudan du Sud : 4,5 % à 86,7 % chez les femmes en âge de procréer).

Les sages-femmes et leurs associations ont contribué à faire avancer la mobilisation communautaire et à alimenter le dialogue avec les acteurs du système de santé. Leur travail a mené à des améliorations concrètes dans les établissements de santé et a renforcé la visibilité et l'influence de la SCOSAF et de la SSNAMA dans les discussions nationales sur les politiques et le plaidoyer en santé.



SMILES

Sages-femmes somaliennes pour l'amélioration des conditions de vie et la promotion de la santé sexuelle et reproductive

Financé par Affaires mondiales Canada à hauteur de 4 millions de dollars sur cinq ans, le projet SMILES est dirigé par CARE Canada, avec l'ACSF comme partenaire technique aux côtés de CARE Somalia, de la SOMA, de la PAM et de la SLNMA. Dans la continuité du projet SMEPS, SMILES vise à renforcer l'enseignement de la profession, le leadership des sages-femmes et l'accès à des services de SDRS fondés sur les droits en Somalie et au Somaliland.

Partenaires du projet:

Affaires mondiales Canada (AMC), CARE Canada, CARE International Somalia, Somali Association of Midwives (SOMA), Puntland Association of Midwives (PAM), Somaliland Nursing and Midwifery Association (SLNMA)



Pour en savoir plus, visitez [Sages-femmes somaliennes pour l'amélioration des conditions de vie et la promotion de la santé sexuelle et reproductive](#)

For more information visit [Somali Midwives for Improving Lives and Enhancing Sexual and Reproductive Health \(SMILES\)](#)

Faits saillants 2025

La première année a été consacrée à la mise en place des bases du projet. Les partenaires ont préparé les principales activités visant à renforcer la formation en pratique sage-femme et à améliorer l'accès à des services de SDRS de qualité fondés sur les droits.

Les préparatifs ont commencé en vue d'ateliers sur la supervision formative et de mise à niveau destinés aux formateur·trice·s et superviseur·e·s cliniques de six écoles de pratique sage-femme et de leurs sites de stage affiliés.

Tenue d'un atelier pour aider les formateur·trice·s à concevoir et mettre à jour des outils d'évaluation conformes aux normes internationales.

Du soutien sur mesure en renforcement organisationnel a été offert aux associations de sages-femmes (gestion de projets, finances, conformité, RH et élaboration initiale de nouveaux plans stratégiques).

Deux étudiantes en pratique sage-femme et une sage-femme ont participé à des stages bénévoles au cours desquels elles ont contribué à des revues de littérature et animé un atelier pour les associations de sages-femmes de Somalie.

Objectifs liés : favoriser le perfectionnement professionnel; renforcer les associations de sages-femmes et les structures gouvernementales.

SOINS SÉCURITAIRES ET RESPECTUEUX AU VENEZUELA/ATENCIÓN SEGURA RESPETUOSA (PROJET ZULIA)

Financé par Affaires mondiales Canada, ce projet de trois ans dirigé par le FNUAP dans l'État de Zulia, au Venezuela, a amené l'ACSF et le NCIM à collaborer afin d'améliorer la santé maternelle, néonatale et reproductive des communautés autochtones et d'autres populations mal desservies. Le projet misait sur des soins adaptés aux réalités culturelles, le renforcement du leadership communautaire, une meilleure collaboration entre les systèmes de santé et les sages-femmes autochtones et une meilleure connaissance des droits en santé.

Partenaires du projet:

Affaires mondiales Canada (AMC), Fonds des Nations Unies pour la population (FNUAP), National Council of Indigenous Midwives (NCIM)



Plus d'infos <https://canadianmidwives.org/fr/mondial/atencion-segura-respetuosa-projet-zulia/>

More information <https://canadianmidwives.org/global/zulia-project/>

Faits saillants 2025

En août, la première Rencontre nationale des sages-femmes autochtones du Venezuela a réuni 46 participant·e·s provenant de cinq États. L'événement a offert une occasion de valoriser les savoirs des sages-femmes autochtones, de renforcer le leadership et de favoriser les échanges à l'échelle du pays.

En juin, une rencontre régionale a réuni 53 participant·e·s, dont des sages-femmes, des médecins, des infirmier·ère·s, des étudiant·e·s, des leaders autochtones et des personnes facilitatrices, afin de favoriser le dialogue entre les systèmes de santé traditionnels et institutionnels et d'explorer des approches de soins communes.

Le projet a permis de créer et de distribuer de nouveaux outils interculturels et du matériel de formation, dont 1 210 dictionnaires de santé maternelle en langue wayuunaiki. D'autres ressources ont aussi été produites pour faciliter la formation en cascade, la préparation à l'accouchement et la prestation de services.

D'autres activités ont soutenu la participation et l'exercice de la profession dans les communautés, notamment une aide à l'obtention de passeports pour quatre sages-femmes autochtones, la création d'un groupe de travail à Maracaibo pour déterminer les obstacles à l'exercice de la profession et un atelier communautaire à Toromo sur la santé et les droits sexuels et reproductifs.

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

Le projet Renforcement de la formation et de la pratique des sages-femmes en Somalie (RFPSFS), une initiative de cinq ans financée par Affaires mondiales Canada et dirigée par le FNUAP, s'est terminé en 2025. Au cours de sa dernière année, l'ACSF et ses associations partenaires, la Puntland Association of Midwives (PAM), la Somali Midwives Association (SOMA) et la Somaliland Nursing and Midwifery Association (SLNMA), ont mis en place plusieurs activités clés qui ont amélioré la formation des sages-femmes et fait progresser la profession dans la région.

Faits saillants 2025

Création d'un comité de supervision et d'accompagnement au Somaliland, qui a effectué des visites dans les écoles et contribué à améliorer la qualité de la formation en pratique sage-femme

Réalisation d'une évaluation finale des trois associations de sages-femmes à l'aide de l'outil d'évaluation des capacités des associations membres (Member Association Capacity Assessment Tool – MACAT) de l'International Confederation of Midwives, révélant un renforcement global de leurs capacités organisationnelles

Participation de 545 personnes à 54 discussions communautaires sur la maternité en toute sécurité et les pratiques favorisant la santé pendant l'année de procréation

Lancement officiel de l'application BARO afin d'améliorer les connaissances des jeunes de la Somalie et du Somaliland en matière de santé sexuelle et reproductive

Publication d'un répertoire de ressources en ligne mis à jour, conçu comme complément au programme révisé de formation en pratique sage-femme sur trois ans : <https://www.aqoontaumuliso.org/>

Partenaires du projet:

Affaires mondiales Canada (AMC), Fonds des Nations Unies pour la population (FNUAP) Somali Association of Midwives (SOMA), Puntland Association of Midwives (PAM), Somaliland Nursing and Midwifery Association (SLNMA)



Pour en savoir plus, visitez [Renforcement de la formation et de la pratique des sages-femmes en Somalie et au Somaliland \(RFPSFS\)](https://www.aqoontaumuliso.org/)

SMIT (Renforcement de la profession de sage-femme en Tanzanie/Thamini Uzazi Salama)

Le projet SMIT (Thamini Uzazi Salama, qui signifie « pour un accouchement sûr » en Swahili) est dirigé par le FNUAP-Tanzanie en partenariat avec l'ACSF et AMREF. Grâce à une approche holistique et communautaire, il vise à réduire les taux élevés de mortalité maternelle et néonatale en augmentant le nombre de sages-femmes qualifiées en Tanzanie. Doté d'un budget de 4 millions de dollars, le projet est financé par le gouvernement du Canada, par l'entremise d'Affaires mondiales Canada, pour sept ans (2024 à 2031).

Partenaires du projet:

Global Affairs Canada (GAC), UNFPA (United Nations Population Fund), Tanzania Midwives Association



Pour en savoir plus, visitez [Renforcement de la profession de sage-femme en Tanzanie \(SMIT\)](#)

For more information please visit: [Strengthening Midwifery in Tanzania](#)

Faits saillants 2025

Offre d'une formation sur les urgences obstétricales pour les sages-femmes (FUOSF) afin de renforcer leur capacité à fournir rapidement des soins de qualité lors d'urgences obstétricales et néonatales.

Révision et intégration de six modules de formation continue en pratique sage-femme à la plateforme nationale d'apprentissage en ligne du ministère de la Santé, représentant un total de 43,4 crédits de formation continue et rendant la formation professionnelle structurée plus accessible.

Appui à l'élaboration du plan stratégique 2025-2030 de la Tanzania Midwives Association (TAMA), afin de renforcer son leadership, son rôle de représentation et son orientation à long terme.

Poursuite du développement d'une base de données électronique pour l'adhésion à la TAMA, afin de permettre l'inscription en ligne de ses membres, d'améliorer les communications et de mieux rejoindre et soutenir les sages-femmes partout en Tanzanie.

TRUST (Les voix des femmes, le leadership des sages-femmes pour une santé résiliente)

Financé par Affaires mondiales Canada à hauteur de 8.5 millions de dollars sur cinq ans, le projet TRUST est dirigé par l'Association canadienne des sages-femmes en partenariat avec l'Association of Malawian Midwives (AMAMI), la South Sudan Nurses and Midwives Association (SSNAMA) et le National Council of Indigenous Midwives (NCIM). Le projet vise à renforcer le leadership des sages-femmes, à promouvoir la santé et les droits sexuels et reproductifs et à contribuer à des systèmes de santé plus équitables, inclusifs et adaptés aux enjeux climatiques.

Partenaires du projet:

Lead Canadian Association of Midwives, Association of Malawian Midwives (AMAMI), South Sudan Nurses & Midwives Association (SSNAMA), Association of Gynecologists & Obstetricians of South Sudan (AGOSS), CARE Canada, CARE South Sudan, Farm Radio International, Farm Radio Trust, Microresearch International, University of Guelph's Institute of Development Studies, National Council of Indigenous Midwives (NCIM)



Pour en savoir plus, visitez [Les voix des femmes, le leadership des sages-femmes pour une santé résiliente \(TRUST\)](#)

For more information visit [Women's Voices and Midwifery Leadership for Resilient Health \(TRUST\)](#)

Faits saillants 2025

Le projet TRUST a été officiellement lancé en mars 2025. Cette première année a permis de jeter des bases solides pour cette initiative de cinq ans visant à renforcer la profession et les organisations de santé des femmes, tout en favorisant un accès plus équitable à la santé et aux droits sexuels et reproductifs.

Les partenaires ont corédigé le plan de mise en œuvre sur cinq ans lors d'un atelier participatif de cinq jours à Addis-Abeba en avril 2025.

Au début du projet, des rencontres ont eu lieu avec des parties prenantes locales et nationales dans les cinq sites du projet au Malawi et au Soudan du Sud afin d'établir des relations, de cerner les priorités et d'adapter la mise en œuvre aux réalités de chaque milieu.

Dans les deux pays, des évaluations de référence ont été amorcées afin d'établir un point de départ clair pour le projet. Les données recueillies orienteront la mise en œuvre, son amélioration continue et l'évaluation de ses retombées. Les premiers résultats sont attendus en 2026.

L'AMAMI a activement diffusé son nouveau plan stratégique 2026-2030, qui vise à renforcer les partenariats externes en appui au plaidoyer et à la mobilisation des ressources, tout en consolidant ses capacités internes pour accroître son efficacité et ses retombées.

**NATIONAL
COUNCIL OF
INDIGENOUS
MIDWIVES
(NCIM)**



MESSAGE DES COPRÉSIDENTES

« Cette année a montré ce qu'il est possible d'accomplir lorsque nous avançons ensemble avec clarté, détermination et responsabilité envers nos communautés. »



Au cours de la dernière année, le National Council of Indigenous Midwives a continué d'élargir sa portée et ses retombées. Le présent rapport témoigne d'une année de progrès soutenus : développement des parcours de formation, renforcement des efforts de plaidoyer à l'échelle nationale, consolidation des partenariats et création d'espaces de rencontre pour les sages-femmes autochtones, les étudiant·e·s et les communautés.

Nous avons observé un fort élan dans l'ensemble de nos activités. Grâce au programme en pratique sage-femme autochtone, les personnes en formation bénéficient d'un parcours conçu par et pour les communautés, en accord avec leurs savoirs et leur réalité. Le Forum virtuel, le Rassemblement annuel et nos autres événements nationaux demeurent des espaces de partage, de rencontre et de mobilisation autour d'une vision commune de l'avenir de la pratique autochtone. Le NCIM a également fait progresser son travail de plaidoyer auprès du gouvernement fédéral afin que la profession de sage-femme autochtone soit prise en compte dans les discussions nationales sur les politiques de santé, le financement et les changements législatifs.

L'année a aussi été marquée par la finalisation de notre Plan stratégique 2025-2030 : Birth Back — Indigenous midwives in every Indigenous community (Naître chez nous – Des sages-femmes autochtones dans chaque communauté autochtone). Ancré dans les principes de résurgence, de réappropriation, de réconciliation et de restitution, ce plan trace une voie claire pour les prochaines années et reflète les voix et les priorités des sages-femmes autochtones et des communautés partout au pays.



Rien de tout cela ne serait possible sans les relations solides que nous entretenons avec les communautés, les partenaires et entre nous. C'est ensemble que nous travaillons à redonner à la pratique sage-femme autochtone une place essentielle dans le bien-être des communautés et des Nations.

Nous tenons à exprimer notre profonde reconnaissance aux membres de l'équipe du NCIM pour leur engagement constant, leur leadership et le soin apporté à ce travail. Que ce soit en coulisses ou sur le terrain, leur contribution est essentielle aux progrès réalisés. Nous remercions également nos membres, nos partenaires, les Aîné·e·s et les personnes en formation qui continuent de guider et de faire avancer ce travail.

Même s'il reste encore beaucoup à faire, cette année a montré tout ce qu'il est possible d'accomplir lorsque nous avançons ensemble avec clarté, détermination et engagement envers nos communautés.

Samantha Leclerc et Alisha Julien Reid

Coprésidentes, National Council of Indigenous Midwives

**Every child deserves to be
born and raised in safety,
surrounded by loved ones.**

LE REGARD Tourné VERS L'AVENIR : PLAN STRATÉGIQUE 2025-2030

Cette année, le NCIM a entrepris la finalisation de son Plan stratégique 2025-2030, une feuille de route qui s'appuie sur le travail mis en lumière dans ce rapport.

Au cœur de ce plan, une vision claire et constante :

Naître chez nous – Des sages-femmes autochtones dans chaque communauté autochtone

Cette vision reflète ce que les communautés ont toujours su : les naissances doivent se vivre près du foyer et de la communauté, soutenues par des personnes, des savoirs et des pratiques ancrés dans la culture, le territoire et les relations.

Le Plan stratégique répond à des enjeux de longue date et largement documentés. Pour bien des familles autochtones, accoucher signifie encore devoir quitter la communauté. Les sages-femmes autochtones ne sont pas reconnues de façon égale d'une province ou d'un territoire à l'autre, les possibilités de formation demeurent limitées et le financement reste irrégulier.

Mais en parallèle, les communautés, les sages-femmes et les partenaires se mobilisent de plus en plus pour redonner à la pratique sage-femme autochtone une place centrale dans les systèmes de santé et le bien-être des communautés.

Ce plan permet de soutenir ce changement de manière coordonnée et durable.

L'approche du NCIM repose sur l'idée que tout changement significatif doit se produire à plusieurs niveaux à la fois. Le Plan repose sur une théorie du changement tenant compte des dimensions suivantes :

- La prestation des soins dans les communautés
- Les systèmes et institutions qui influencent la pratique
- Les politiques et les structures de financement qui facilitent ou limitent l'accès aux soins
- Les relations et les mécanismes nécessaires pour garantir des progrès durables

Ces différents éléments se renforcent mutuellement afin de soutenir des progrès durables.



Birth Back: Indigenous Midwives in
Every Indigenous Community



Une approche systémique

Quatre orientations stratégiques

Le Plan stratégique s'articule autour de quatre priorités interreliées :

Résurgence

Cette priorité vise à renforcer et à accroître la relève en pratique sage-femme autochtone grâce au développement de parcours de formation, au soutien des personnes en formation et à des modèles de formation ancrés dans les communautés. L'objectif est de permettre à davantage de sages-femmes autochtones de vivre et d'exercer dans leur communauté.

Réappropriation

Cette priorité vise à renforcer le leadership des sages-femmes autochtones dans les systèmes de santé, les instances décisionnelles et la recherche. Elle comprend notamment le soutien à la recherche menée par les Autochtones, le renforcement de leur participation aux espaces décisionnels et la reconnaissance de la pratique sage-femme autochtone comme modèle de soins à part entière.

Réconciliation

Cette priorité met l'accent sur la transformation des politiques et des systèmes. Elle comprend notamment un travail de plaidoyer visant à améliorer les lois, le financement et la réglementation, ainsi que des efforts pour s'attaquer à des obstacles structurels, comme les évacuations pour l'accouchement et la reconnaissance inégale des sages-femmes autochtones au pays.

Restitution

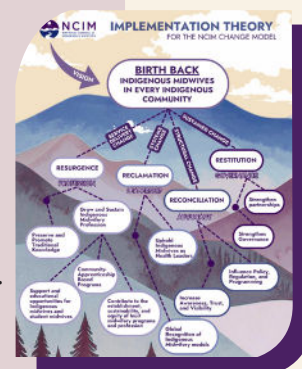
Cette priorité vise à assurer la solidité et la pérennité de l'organisation. Elle implique notamment l'obtention d'un financement à long terme, le renforcement de la gouvernance et une participation accrue des membres afin que le NCIM demeure à l'écoute des sages-femmes autochtones et des communautés qu'il représente et continue de répondre à leurs priorités.

Pour l'avenir

D'ici 2030, ce travail vise les résultats suivants :

- Un meilleur accès aux soins de sages-femmes autochtones au sein des communautés
- Des parcours de formation plus accessibles et ancrés dans les cultures autochtones
- La reconnaissance du leadership des sages-femmes autochtones dans les systèmes de santé
- Une organisation nationale forte et pérenne pour soutenir ce travail

Les activités présentées dans ce rapport constituent les premières étapes de la mise en œuvre de ce plan. Par son travail de plaidoyer, de formation, de collaboration et de renforcement organisationnel, le NCIM fait progresser ces priorités à long terme.



ORIENTATION STRATÉGIQUE NO 1 : RÉSURGENCE – RENFORCEMENT DE LA FORMATION EN PRATIQUE SAGE- FEMME AUTOCHTONE ET ACCROISSEMENT DES EFFECTIFS

Formation en pratique sage-femme autochtone

Le programme de formation en pratique sage-femme autochtone (IME) soutient les communautés inuit, métisses et des Premières Nations dans la mise en place de leurs propres parcours de formation. 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 IME suit 12 personnes en formation au pays, de l'Ontario à la Colombie-Britannique.

Le contenu du programme est structuré en modules thématiques qui couvrent les sciences de la santé, les compétences en pratique sage-femme 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.

Lever les obstacles au développement de la relève

Sur le plan réglementaire, le NCIM a collaboré avec des organisations nationales de sages-femmes afin d'appuyer des changements visant à faciliter la formation et l'exercice des sages-femmes autochtones. Le NCIM a formulé des recommandations ciblées dans plusieurs provinces et territoires, dont la Saskatchewan, le Nunavut et les Territoires du Nord-Ouest, en réponse à des propositions de réformes législatives et réglementaires. Dans l'ensemble de ces démarches, le NCIM a défendu des approches différenciées reconnaissant les différents parcours de formation et d'apprentissage en pratique sage-femme autochtone, ainsi que la nécessité d'un champ d'exercice élargi. Ce travail visait à soutenir des modèles de soins pérennes et ancrés dans les communautés, particulièrement dans le Nord, en veillant à ce que les lois et règlements reflètent les réalités des sages-femmes autochtones et des communautés qu'elles servent.

Le NCIM a échangé directement avec des décisionnaires fédéraux en offrant une séance d'information à de hauts conseillers politiques du bureau de la ministre de la Santé du Canada, en prévision de la rencontre des ministres fédéral, provinciaux et territoriaux de la Santé (octobre 2025). Le breffage a mis en lumière les difficultés persistantes liées au champ d'exercice, à la reconnaissance de la profession et au besoin de parcours plus flexibles adaptés aux modèles de pratique sage-femme autochtone.



Événement annuel d'apprentissage sur le territoire

Un atelier intensif de perfectionnement des compétences cliniques a eu lieu 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 foetal. Ces apprentissages ont apporté un nouveau vent de motivation et d'enthousiasme aux personnes participantes. En collaboration avec Painted Horse Ranch, un programme familial d'apprentissage sur le territoire, les personnes participantes ont monté des tipis et découvert le rôle, les responsabilités et l'importance de chacune de leurs composantes. Le groupe a été divisé en deux : pendant qu'un sous-groupe montait des tipis, l'autre confectionnait des sacs de mousse. Le lendemain, les rôles ont été inversés.

Un partenariat avec la clinique de santé des femmes Ode'imin et l'Ordre des sages-femmes du Manitoba a également permis aux personnes en formation d'effectuer deux jours de stages d'observation auprès de sages-femmes et de rencontrer des client·e·s à différentes étapes de la période périnatale. Elles ont pu poser des questions à leur précepteur·trice et acquérir de nouvelles compétences applicables dans leur travail au sein de leur communauté. Le programme de formation en pratique sage-femme autochtone (IME) espère que ces partenariats ouvriront la voie à d'autres collaborations avec des ordres professionnels et des milieux de pratique ailleurs au pays, afin de soutenir différents parcours de formation en pratique sage-femme.



ORIENTATION STRATÉGIQUE NO 2 : RÉAPPROPRIATION – LEADERSHIP EN PRATIQUE SAGE-FEMME AUTOCHTONE ET SYSTÈMES DE CONNAISSANCES

Forum virtuel national annuel

Tenu en février sur deux jours, le Forum 2025 du NCIM, Indigenous Midwifery Beyond Birth, a rassemblé une communauté grandissante de sages-femmes, de partenaires et de personnes qui nous soutiennent. Avec 380 inscriptions et 381 participant·e·s à la deuxième journée, le Forum a suscité un vif intérêt partout au Canada et à l'international, notamment aux États-Unis, au Mexique et au Guyana.

Le Forum a également soutenu l'organisation de 11 visionnements communautaires partout au pays, créant des espaces d'apprentissage et d'échange. Les conférences ont mis en lumière toute l'étendue de la pratique sage-femme autochtone, notamment les langues, la souveraineté alimentaire et les soins globaux, à travers des perspectives diverses ancrées dans les cultures autochtones.

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

Le NCIM mène un travail essentiel pour lutter contre le racisme envers les Autochtones dans la formation en pratique sage-femme et renforcer les possibilités de leadership autochtone dans le système de santé. En février 2025, le NCIM a lancé son tout premier sondage sur le racisme envers les Autochtones (sondage AIR) auprès des six programmes universitaires canadiens de formation afin d'évaluer l'intégration des principes d'équité, de sécurité et de reddition de comptes pour les étudiant·e·s, le personnel enseignant et les autres membres du personnel autochtones.

Ancrée dans une gouvernance autochtone, cette démarche reflète le rôle du NCIM comme voix nationale de confiance pour la pratique sage-femme autochtone et comme gardien d'un processus d'évaluation mené par les communautés. Le sondage suit le cadre d'évaluation du NCIM, respecte les principes de propriété, de contrôle, d'accès et de possession (PCAP®) et accorde une place centrale à la souveraineté des données autochtones à toutes les étapes du processus. Des questionnaires distincts ont été créés pour les étudiant·e·s, le personnel enseignant et le personnel administratif, en mettant l'accent sur la sécurisation culturelle et la confidentialité.

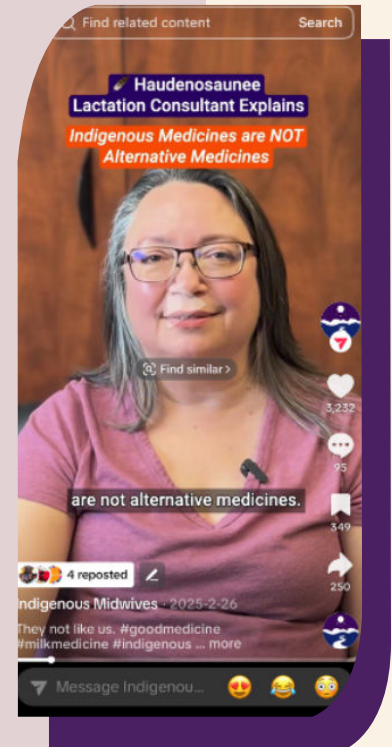
Aucune donnée permettant d'identifier les participant·e·s autochtones ni aucune donnée désagrégée les concernant ne sont rendues publiques.

Vidéos et publications sur les médias sociaux

Les vidéos d'animation produites par le NCIM continuent d'être des outils efficaces de sensibilisation du public. Cette année, deux nouvelles vidéos (en anglais seulement) ont été ajoutées : l'une sur [la prévention du retrait des enfants de leur famille et le maintien des liens familiaux](#), l'autre sur [la lutte collective contre le racisme envers les Autochtones dans les soins de santé](#).

En 2025, nous avons également lancé la [campagne Milk Medicine](#), qui propose des perspectives d'expert·e·s, des conseils pratiques pour les parents autochtones et des témoignages personnels touchants mettant en lumière le pouvoir transformateur de l'allaitement. La campagne a démarré par des entrevues de fond avec les consultantes en lactation haudenosaunee et michif Stephanie George et Heather Heinrichs, ainsi qu'avec des parents allaitants du Six Nations Birthing Centre. Leur témoignage sincère montre que les pratiques traditionnelles d'alimentation des nourrissons ne sont pas que fonctionnelles : elles participent aussi à préserver nos cultures, à protéger notre souveraineté, à guérir les relations et à renforcer les liens dans la communauté. Les vidéos Milk Medicine ont contribué au lancement du [compte TikTok du NCIM](#) et ont généré plus de 30 000 visionnements de façon entièrement organique, en plus d'attirer plus de 1 000 nouveaux abonnements.

En 2025, le NCIM a également enrichi sa banque de récits, tant écrits que vidéo, pour mettre en valeur des modèles de soins en résonance avec les réalités culturelles et l'effet transformateur des sages-femmes et des étudiant·e·s autochtones dans leur communauté.



ORIENTATION STRATÉGIQUE NO 3 : RÉCONCILIATION – PLAIDOYER, POLITIQUES ET MODIFICATIONS LÉGISLATIVES

Au cours de la dernière année, le NCIM a poursuivi son travail concerté de plaidoyer à l'échelle fédérale et nationale afin de faire progresser la pratique sage-femme autochtone. Les efforts ont porté sur l'augmentation du financement des services de sages-femmes autochtones dans les communautés, le renforcement des protections législatives pour les femmes et les personnes autochtones qui accouchent et la réduction des obstacles réglementaires qui limitent la pratique ou la formation des sages-femmes au Canada.

Démarches autour des élections fédérales

En 2025, le NCIM a déployé d'importants efforts autour des élections fédérales. En partenariat avec l'Association canadienne des sages-femmes (ACSF), l'organisation a mené sa première stratégie avant et après les élections afin de veiller à ce que la pratique sage-femme autochtone soit prise en compte dans les priorités du fédéral. Ce travail comprenait notamment des recommandations aux partis, des rencontres avec des député·e·s et la préparation de recommandations pour les lettres de mandat selon différents scénarios électoraux. Après les élections, le NCIM a présenté ces recommandations au nouveau premier ministre et à son équipe, puis diffusé plusieurs communications publiques afin de réaffirmer ses grandes priorités. Le NCIM a également eu recours à des stratégies de communication ciblées, dont une publicité nationale dans [The Hill Times](#) à l'occasion de la Journée de la robe rouge et de la Journée internationale des sages-femmes, afin de sensibiliser les décideurs fédéraux.

Fin de la stérilisation forcée et sous la contrainte : projet de loi S-228

Le NCIM a poursuivi ses efforts pour mettre fin à la stérilisation forcée et sous la contrainte. En collaboration avec le comité consultatif sur le mieux-être des femmes autochtones de Services aux Autochtones Canada, il a corédigé un énoncé de principe fondé sur des perspectives autochtones de la justice reproductive. Le NCIM a également soutenu la participation du [Survivor's Circle for Reproductive Justice](#) aux travaux du comité. Cette priorité a occupé une place importante dans les démarches menées au niveau fédéral, notamment lors des échanges avec les député·e·s et dans les recommandations électorales. Le NCIM a aussi contribué à coordonner une campagne de lettres ouvertes réunissant des organisations professionnelles de la santé autochtones et non autochtones afin d'appuyer l'adoption du [projet de loi S-228](#), Loi modifiant le Code criminel (actes de stérilisation).



ORIENTATION STRATÉGIQUE NO 4 : RESTITUTION – GOUVERNANCE, PÉRENNITÉ ET RENFORCEMENT ORGANISATIONNEL

Le NCIM a consolidé sa gouvernance, soutenu une transition du leadership, développé de nouveaux partenariats et recherché activement de nouvelles sources de financement afin d'assurer sa croissance et sa pérennité.

Augmentation du financement des services de sages-femmes autochtones dans les communautés

Le NCIM a poursuivi son travail de représentation auprès des instances et des décideurs fédéraux afin de faire progresser ses priorités en matière de politiques et de financement. En 2025, il a présenté des recommandations prébudgétaires au ministère des Finances, d'abord lors de consultations en mars, puis dans une deuxième ronde en août après les élections fédérales. Ces recommandations insistaient sur la nécessité d'investissements à long terme dans la pratique sage-femme autochtone, notamment pour les services communautaires, les parcours de formation et les infrastructures connexes.

Tout au long de l'année, le NCIM et l'Association canadienne des sages-femmes (ACSF) ont rencontré du personnel politique de plusieurs ministères clés, dont Santé Canada, Services aux Autochtones Canada et Finances Canada, afin de faire reconnaître le rôle essentiel de la pratique sage-femme autochtone dans le système de santé canadien et de favoriser des approches concertées en matière de politiques et de financement.

Le NCIM a également collaboré avec ses partenaires pour faire valoir l'importance des infrastructures liées à la pratique sage-femme en soumettant une recommandation conjointe au nouveau ministre du Logement et des Infrastructures. Cette démarche a mis en lumière l'importance cruciale d'installations et de logements adéquats pour permettre aux sages-femmes autochtones de vivre et d'exercer dans leur communauté.

Pour appuyer leur travail de plaidoyer avec des données probantes, le NCIM et l'ACSF ont lancé un partenariat de recherche avec la professeure agrégée Jennifer Leason. L'étude comparera les retombées économiques et sociales des évacuations pour l'accouchement à celles des soins de sages-femmes offerts dans la communauté. Attendus au début de l'été 2026, les résultats contribueront à démontrer la valeur et les effets concrets des investissements dans les systèmes autochtones de pratique sage-femme.

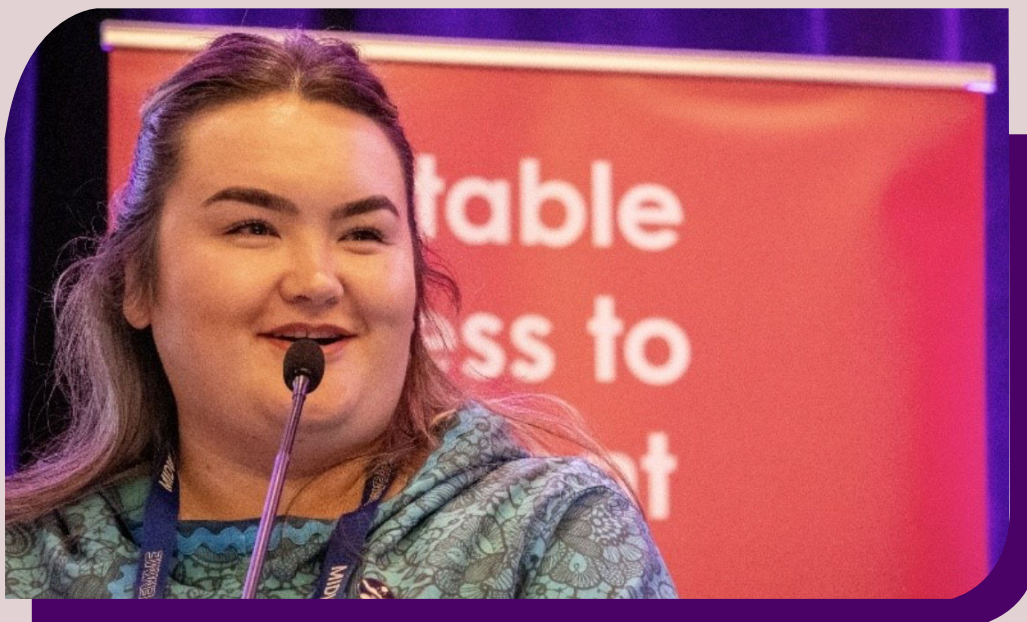


Rassemblement annuel 2025

Le Rassemblement 2025 du NCIM, Caring Where We Live: Rural & Remote Midwifery, a réuni 88 sages-femmes autochtones, étudiant·e·s et partenaire·s de partout au pays pour deux journées d'apprentissage, d'échanges et de réflexion collective. Ancré dans les savoirs autochtones, les cérémonies et le leadership des communautés, le Rassemblement a offert un espace national pour partager des expériences et définir des priorités pour l'avenir de la pratique sage-femme autochtone.

Les séances portaient sur le renforcement des services en région rurale et éloignée, le soutien à la prochaine génération de sages-femmes et le retour des naissances dans les communautés. À travers les cercles de partage, les échanges et les activités pratiques, les participant·e·s ont insisté sur l'importance de soins ancrés dans les cultures, du mentorat et du développement de compétences pratiques.

Tout au long du Rassemblement, un fort sentiment de solidarité et un véritable élan collectif se sont dégagés, alors que les participant·e·s tissaient des liens et réaffirmaient leur engagement envers le développement et la pérennité de la pratique sage-femme autochtone dans les communautés.



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 défendons le rétablissement de la formation en pratique sage-femme, la prestation de services de sages-femmes et le choix du lieu de naissance dans toutes les communautés, conformément à la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones. À titre de membres actifs de l'Association canadienne des sages-femmes, nous représentons les besoins liés au perfectionnement professionnel et à la pratique des sages-femmes autochtones auprès des autorités de santé au Canada et à l'international. 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.

MERCI À NOS BAILLEURS DE FONDS



Indigenous Services
Canada

Services aux
Autochtones Canada

Fondation

McConnell

Foundation