

Collectif Interassociatif Autour de la NaissanceE (France)

Qui sommes-nous ?

Samedi 22 Avril 2006

ciane



Pseudo: CIANE

Catégorie: [Santé](#)

Description:

Collectif Interassociatif Autour de la NaissanceE (France)

[Recommander ce blog](#)

Newsletter

Inscription à la newsletter

Email

Quelques liens

- [CianeWiki](#)
- [Portail « Naissance »](#)
- [Liens vers les événements](#)
- [SMAR \(semaine mondiale\)](#)
- [EGN 2006](#)
- [CISS](#)
- [Haute autorité de santé \(HAS\)](#)
- [Collège national des sages-femmes](#)
- [ANSFL](#)
- [ANESF](#)
- [UNSSF](#)
- [CNGOF](#)
- [SYNGOF](#)
- [AUDIPOG](#)
- [IRDES](#)
- [Lettre périnatalité](#)
- [MBFCI](#)

Collaborations

[The Coalition for Improving Maternity Services](#) (CIMS)

Traces de vous...

L'appellation « Maison de Naissance »

**Proposition de motion du CIANE
soumise à l'approbation des associations affiliées
Soumise le 14/04/2006 et révisée le 1/06/2006**

Veuillez inscrire vos remarques dans la partie « [commentaires](#) » en précisant, le cas échéant, quelle association vous représentez.

I – Rappel sur les Maisons de Naissance

Une **Maison de Naissance** est définie comme une structure substitutive du domicile pour organiser le suivi de maternité : suivi prénatal, accouchement et suivi post-natal. Cette unité développe une prise en charge sanitaire principalement animée par des sages-femmes.

L'idée des maisons de naissance n'est pas neuve : les premières ont vu le jour aux Etats-Unis il y a une trentaine d'années, puis au Québec, en Allemagne (une cinquantaine) et en Suisse (une vingtaine) fonctionnent avec succès depuis plus de 15 ans. La Suède, la Grande-Bretagne, l'Australie, la Hongrie, le Danemark, l'Autriche, la Belgique, l'Italie et l'Espagne ont rejoint les pays où les femmes ont le choix entre accoucher en structure hospitalière, en clinique, en maison de naissance ou à domicile.

En France, un *Groupe National de Travail sur les Maisons de Naissance* a été mis en place en 1999, regroupant :

- Groupements professionnels de sages-femmes
- Syndicats : UNSSF / ONSSF
- Associations : ANSFL (Association Nationale des Sages-Femmes Libérales), Fédération de Parents « Naissance et Liberté », Réseau Français des Maisons de Naissance, avec le soutien du *Netzwerk Europa*.

La démarche de ce groupe s'inscrivait dans un triple but :

- Créer des structures qui soient une alternative à l'accouchement en structure hospitalière, afin de garantir le libre choix des femmes du lieu et des conditions de la Naissance de leur enfant, comme le recommandent l'OMS et le Parlement Européen dans sa résolution pour une charte des droits de la Parturiente.
- Répondre à un besoin des professionnels et des usagers dans des conditions de même sécurité que celles envisagées dans le plan périnatalité et mis en œuvre dans le [SROS](#).
- Répondre à la diminution des praticiens en revalorisant la pratique et l'autonomie des sages-femmes qui sont, avant tout les spécialistes de la naissance physiologique.

Une **Maison de Naissance** ne doit pas être considérée comme un **Établissement de Santé** pour être en accord avec la philosophie selon laquelle la femme enceinte n'est pas malade et ne nécessite donc pas une prise en charge en établissement de santé. On peut la considérer comme « une extension du domicile » et/ou « un lieu ouvert pour le public ».

Plus précisément, une **Maison de Naissance** se caractérise par cinq critères :

- 1) Elle est un lieu d'accueil des femmes enceintes et de leur famille, dans la mesure où la grossesse, l'accouchement et le post-partum restent dans le cadre de la physiologie. Les sages-femmes en assurent la responsabilité médicale, en toute autonomie et conformément à leur compétence légale. La Maison de Naissance doit être un service accessible à tous.
- 2) Le suivi des femmes répond à la notion d'accompagnement global de la Naissance, qui associe une femme et une sage-femme référente, pendant le déroulement de la grossesse, l'accouchement et l'après-naissance.
- 3) Une Maison de Naissance est un établissement sans autre équipement médical que celui utilisé par les sages-femmes. C'est une structure autonome, située en-dehors des services hospitaliers.
- 4) Une Maison de Naissance s'insère dans un réseau périnatal et travaille avec l'ensemble du système et des praticiens de santé.
- 5) Une Maison de Naissance est un lieu convivial, qui respecte la liberté et le besoin d'intimité des parents.

Le terme « Maisons de Naissance » a fait l'objet d'un dépôt à l'Institut National de Protection Industrielle (INPI) par le Groupe National de Travail sur les Maisons de Naissance.

II – Les « Maisons de Naissance » revues par le Plan Périnatalité 2005-2007

<http://www.sante.gouv.fr/htm/actu/perinatalite04/planperinat.pdf>

Au terme de négociations qui ont duré plusieurs années, aucun des projets de Maisons de Naissance obéissant aux critères du Groupe National de Travail n'a reçu le feu vert des autorités sanitaires.

Rubriques

- [Le CIANE \(1\)](#)
- [COURRIER \(17\)](#)
- [ANNONCES \(26\)](#)
- [ÉVÉNEMENTS \(4\)](#)
- [ETATS GENERAUX 2006 \(6\)](#)
- [PRESSE \(12\)](#)
- [RADIO-TV \(1\)](#)
- [TRIBUNE LIBRE \(15\)](#)
- [ASSOCIATIONS \(1\)](#)
- [RELATIONS INTERNATIONALES \(1\)](#)
- [RÉUNIONS \(4\)](#)
- [LETTRES OUVERTES \(1\)](#)
- [MOTIONS DU CIANE \(5\)](#)
- [GROUPE DE TRAVAIL \(7\)](#)
- [HAS \(3\)](#)
- [« Naissance respectée » – MBFCI \(1\)](#)
- [RPC épisiotomie \(5\)](#)
- [HUMOUR \(1\)](#)

Index

- [Index des courriers](#)

Articles récents

- [Avis du CCNE sur test ISET-Oncologie](#)
- [Le CIANE se retire d'une RPC "grossesse physiologique"](#)
- [Message aux associations membres](#)
- [Lettre au Prof. Munnich, Vekemans & Dumez](#)
- [Épisiotomie, encore...](#)
- [Index des courriers](#)
- [Suivi et orientation des femmes enceintes...](#)
- [Où accoucher : faut-il élargir l'offre de soins?](#)
- [Le projet des maisons de naissance... interrompu ?](#)
- [Colloque Feminisme et naissance](#)

[Liste complète](#)

Commentaires

Aucun article disponible

Recherche

Recommander

[Recommander](#)

<http://www.ciane.info/article-2428214.html>

AOÛT SEPT. OCT.

[Grossesse sur BIG-annuaire](#)

W3C

- [RDF 1.0](#)
- [ATOM 1.0](#)
- [RSS 2.0](#)

pris l'initiative de désigner comme « maisons de naissance » des lieux d'accouchement classiquement désignés comme « pôles physiologiques ».

Sans préjuger de l'adéquation de ces nouvelles structures aux besoins des usagers, ni de positions divergentes à ce sujet au sein du Groupe National de Travail sur les Maisons de Naissance, le CIANE souhaite exprimer son inquiétude au sujet de l'exploitation de plus en plus fréquente de cette confusion terminologique. Il propose donc aux associations affiliées l'adoption de la motion suivante.

III – Motion du CIANE

1) L'appellation « maison de naissance » a été définie par un réseau européen <http://www.birthcenter-europe.net/> puis déposée en France à l'INPI par le Groupe National de Travail sur les Maisons de Naissance. Une maison de naissance, selon la définition commune, est « une structure autonome, située en dehors des établissements hospitaliers ».

Voir :

<http://perinatalite.chez-alice.fr/mdn/france.htm>
http://ile-de-france.sante.gouv.fr/sante/fen_crn-refl.htm

2) Le CIANE ne peut donc pas cautionner le fait que des « pôles physiologiques » attenants aux unités de soins (à l'intérieur des murs de l'hôpital ou dans leur enceinte) s'autodésignent comme « maisons de naissance », et conteste la légitimité de cette appellation dans le plan périnatalité 2005-2007.

Voir : <http://perinatalite.chez-alice.fr/mdn/france-planperinat.htm>

La confusion des appellations serait une tromperie pour les usagers.

3) Cette confusion a déjà permis aux autorités de rejeter en bloc tous les projets de maisons de naissance conformes à l'appellation d'origine, puis de solliciter des projets pilotes de « maisons de naissance attenantes ou au sein des services d'obstétrique ».

4) Le CIANE souhaite par ailleurs que se développe une panoplie de possibilités (accouchement à domicile, maison de naissance, pôle physiologique, plateau technique...), et exige, pour éviter toute confusion ou toute manipulation, que la terminologie soit appliquée avec rigueur. Il demande aux autorités de prendre des mesures pour que chacune de ces options fasse l'objet de projets pilotes réalisés dans les meilleures conditions possibles, et en associant les parties prenantes (professionnels, usagers...). D'autre part, les projets de structures nouvelles ne peuvent pas faire l'impasse sur le fait qu'aucune étude ne prouve que les résultats seraient meilleurs en structure qu'à domicile pour des grossesses à faible risque (voir notamment Wiegiers et coll. <http://naissance.ws/docs/wiegiers/>). Il est donc indispensable que les projets prennent en compte la demande croissante d'accompagnements à domicile et le besoin d'aménagements facilitant, entre autres, l'accueil des femmes transférées en cours du travail vers une structure médicale, soit par choix personnel ou par nécessité médicale.

5) La première proposition de la plateforme du CIANE <http://ddata.over-blog.com/xxxvyy/0/25/46/25/propositions.pdf> concerne le respect du libre choix du lieu d'accouchement, qui inclut explicitement, outre les solutions déjà institutionnalisées, les maisons de naissance ET l'accouchement à domicile. Le CIANE ne peut donc pas cautionner des projets qui, par la confusion terminologique dénoncée, viennent à l'appui d'un courant médical dominant visant à éradiquer la pratique de l'accouchement à domicile, alors même que cette pratique est encouragée par les autorités et en nette hausse dans des pays limitrophes (Pays-Bas, Royaume-Uni).

6) Il découle de ces considérations que le CIANE ne saurait cautionner aucun discours ni aucune action qui ne prendrait pas acte de cette distinction fondamentale entre maison de naissance et pôle physiologique.

publié par CIANE dans: [motions du ciane](#)

[Ajouter un commentaire](#) [Commentaire\(5\)](#) [Trackback\(0\)](#) [Recommander](#)

[Retour à la page d'accueil](#)