

# Le CIANE

## Collectif Interassociatif Autour de la Naissance

**Violences obstétricales :**  
**Comprendre**  
**Prévenir**  
**Réparer**



COLLECTIF  
INTERASSOCIATIF  
AUTOUR DE LA  
NAISSANCE



# Qui sommes-nous ?

<http://ciane.net/>

## Qui sommes-nous ?

- Collectif d'associations créé en 2003 à l'occasion des Etats Généraux de la Naissance
- Agréé pour la représentation des usagers depuis 2008
- Des bénévoles uniquement (ayant une vie professionnelle autre)
- Association loi 1901 à petit budget (- de 2000€/an)

## Carte des associations membres du Ciane



Rassemble 32 associations  
locales comme nationales

Maman Blues

Césarine

LLL

AFAR

CALM

Bien Naître

Bamp!

...

Hélène Carrère

Association Mettre Ô Monde - Toulouse



# Que faisons-nous ?

## Avec et pour les usagers

- Information
- Représentation
  - Accompagnement
  - Recours (CDU, CCI, ...) – soutien
- Mise en lien avec les associations locales
- Constitution d'une expertise sur l'expérience des femmes et des parents
- Formation interne

## Avec les institutions et les professionnels

- Représentation des usagers (nationale et locale)
- Politique (Maisons de Naissance,...)
- Participation aux débats publics, groupes de travail HAS, commissions, réseaux de périnatalité, etc...
- Formation (écoles de SF, internes médecine, DU,...)



# Violences obstétricales, qu'est-ce que c'est ?

## Qu'entend-on par violences obstétricales ?

- violence verbale (dénigrement, propos infantilisants, sexistes, homophobes, humiliants, menaces, intimidations, ...)
- déni de la douleur exprimée et mauvaise prise en charge de la douleur (césarienne à vif, minimisation du ressenti de la patiente, ...)
- absence d'information et de recherche du consentement et non respect du refus de soins ;
- absence d'accompagnement ou de bienveillance ;
- absence de respect de l'intimité et de la pudeur ;
- brutalité des gestes et des comportements ; etc.



# Violences obstétricales, qu'est-ce que c'est ?

## Quelques témoignages et extraits de récits

J'ai eu une épisiotomie malgré mon refus et sans réelle raison médicale (pas de souffrance fœtale). L'épisiotomie a été mal faite et j'ai eu une reprise une semaine après l'accouchement sous anesthésie générale. J'ai énormément souffert après l'opération et j'ai eu le droit d'avoir un peu de morphine que 12h après l'opération malgré mes supplications. La sage-femme a essayé de m'appuyer sur le ventre sans me demander pendant l'accouchement mais je l'ai repoussé

On m'a imposé la péridurale. J'ai demandé à pouvoir doser moi-même, on m'a répondu que cet anesthésiste refusait d'utiliser cette méthode. L'anesthésiste a été odieux avec moi : "alors, comme ça on n'en voulait pas, et maintenant on m'appelle «



# Violences obstétricales, qu'est-ce que c'est ?

## Quelques témoignages et extraits de récits

L'équipe médicale a très mal perçu mon projet de naissance, ils se sont même moqués de moi

Mes demandes initiales (accouchement physiologique, sans péri, mobilité, pas d'épisiotomie) ont été ridiculisées. On m'a dit que je n'arriverais jamais à accoucher sans péri et qu'il n'y avait absolument rien que l'on puisse reprocher à la péri ou à l'épisi, d'ailleurs.

On a demandé à mon mari de partir, je suis donc restée seule de 2h du matin à 9h avec des contractions ingérables et un personnel qui m'a répondu "vous ne voulez pas la péridurale, on ne peut rien pour vous«



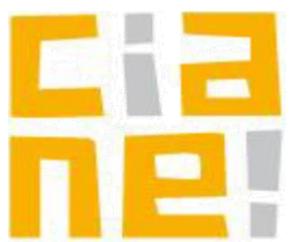
# Violences obstétricales, qu'est-ce que c'est ?

## Quelques témoignages et extraits de récits

J'avais trop mal et je suppliais au sage femme d'appeler un anesthésiste pour la péridurale car je souffrais de trop et elle n'ont pas voulu car col ouvert à 8cm dès que je suis arrivée donc elles m'ont injecté un accélérateur dans la perfusion mais j'ai supporté encore moins. Bébé est arrivé une heure après et personne ne m'a aidé pour la douleur je me suis sentie seule face à la douleur et j'étais vraiment pas bien.

Comme dit précédemment ils n'ont pas qu'appuyé il sont monté et se sont assis sur mon ventre...Une grande douleur et un grand choc émotionnel!

L'expulsion a été brutale le staff voulait absolument que j'accouche alors que si on avait attendu une heure de plus tout aurait été différent surtout que lorsque la sage femme m'a appuyée sur le ventre elle m'a cassé une côte!!!



# Le CIANE, observateur et acteur

**Enquête sur le vécu de l'accouchement** → <https://ciane.net>

Recueil continu du vécu des femmes ouvert en 2012 – statistiques sur les accouchements ayant eu lieu depuis 2005

- **Respect des souhaits et vécu de l'accouchement (09/2012)**
- **Déclenchement et accélération du travail : information et consentement à revoir ! (04/2012)**
- **Douleur et accouchement (04/2013)**
- **Episiotomie : Etat des lieux et vécu des femmes (11/2013)**
- **Expression abdominale : une pratique formellement déconseillée toujours en vigueur (03/2014)**
- **Déclenchement: l'importance cruciale de l'information et du consentement (12/2015)**



# Le CIANE et ailleurs

## Violences obstétricales : un mal contemporain ?

Travail bibliographique de l'AFAR - Alliance francophone pour l'accouchement respecté

Revue de publications (jusqu'en 2015) sur le thème principal de la violence ou maltraitance d'origine médicale vécue par les femmes pendant leur grossesse et leur accouchement

<http://afar.info/wp/docs/Bibliographie-violenceobs-2016.pdf>

1. Maltraitance médicale dans une perspective de genre, pays occidentaux, Scandinavie (2003)
2. Violence obstétricale, apport des sciences humaines et des militantismes (1958 !!!)
3. Publications médicales de portée internationale sur la violence obstétricale (2002)
4. Rapports d'organisations gouvernementales ou non gouvernementales (2009)
5. Sélection de travaux en lien avec l'état de stress post-traumatique après accouchement (1993)
6. La violence obstétricale sous l'angle du droit (2004)



# Le CIANE et ailleurs

## 2017 : médiatisation et polémiques = opportunité

Presse, radio, télévision,...

Le livre noir de la gynécologie – Mélanie Déchalotte

Accouchement, les femmes méritent mieux – Marie-Hélène Lahaye

## Accompagner et informer les usagers

« Vous avez vécu une expérience difficile » → <https://ciane.net/vecu-experience-difficile/>

« Accouchement : mes droits, mes choix » → <https://fondationdesfemmes.org/guide-juridique-accouchement/>

## Diffuser l'information / nécessité de collaborer avec tous les acteurs de la périnatalité

Maltraitements obstétricaux : les actions du Ciane (05/2016)

Violences obstétricaux : d'abord ne pas nuire (02/2017)

L'expression abdominale toujours en vigueur (06/2017)

De l'utilité des bourdes (07/2017)

Violences obstétricaux: comprendre, prévenir, réparer (10/2017)



# Nos propositions

Agir avec tous les acteurs de la périnatalité

CNSF, CNOSF, CNGOF, SFAR, CARO, ONI, etc...

1. Recenser et documenter la maltraitance
2. Informer les usagers, pour les aider à exercer leurs droits
3. Sensibiliser et former les professionnels de santé
4. Promouvoir la communication patients/soignants
5. Réparer, reconnaître et sanctionner les violences obstétricales
6. Pour un système réellement centré sur la patiente

Dossier de presse du 17/10/2017

<https://ciane.net/2017/10/violences-obstetricales-comprendre-prevenir-reparer/>

Réunion du conseil de l'ordre interrégional

12 Janvier 2018 - Bordeaux

# Nos propositions

## 1

### RECENSER ET DOCUMENTER LES MALTRAITANCES



- création d'un observatoire national de la maltraitance envers les patients
- signalement facilité des maltraitances par les victimes ou par des tiers témoins
- exploitation en interne de toutes les déclarations reçues dans le cadre de la Commission Des Usagers dans une optique d'amélioration des services ; ...

# Nos propositions

## 2

### INFORMER LES USAGERS

- campagne d'information à destination du grand public sur les droits des patients
- accessibilité au public d'indicateurs de pratique pensés avec les usagers et disponibles par maternité
- mesures du vécu des femmes pensées avec les usagers, disponibles par maternité; mesures quantitatives de vécu pour tous les parcours de soins (assistance médicale à la procréation, suivi de grossesse, interruption de grossesse, ...) ; ...



# Nos propositions

## 3

### SENSIBILISER ET FORMER LES SOIGNANTS



- intégration du patient-formateur dans les cursus de formation initiale et continue ; recours à des méthodes de formation pratique adaptées
- formation à la détection du syndrome de stress post-traumatique
- diffusion des recommandations de bonnes pratiques actualisées et évaluation systématique de leur mise en œuvre effective ; ...

# Nos propositions

## 4

### PROMOUVOIR LA COMMUNICATION PATIENTS / SOIGNANTS

- entretien post-natal pour toutes les femmes qui le souhaitent
- reprise des événements avec l'équipe soignante concernée en cas d'accouchement sorti de la "normalité"
- développement de moyens de communication adaptés aux besoins spécifiques ; ...



# Nos propositions

## 5

### RÉPARER, RECONNAÎTRE ET SANCTIONNER



- prises en charge à 100% des consultations psychothérapeutiques faisant suite à un traumatisme subi
- formation et sensibilisation à la maltraitance en obstétrique des experts médicaux et des professionnels du secteur judiciaire
- soutien financier pour les associations d'usagers accompagnant les femmes victimes ; ...

# Nos propositions

## 6

### CENTRER LES SOINS SUR LA PATIENTE

- augmentation des ressources humaines en maternité
- amélioration de la coordination des parcours de soins entre ville et hôpital
- diversification réelle et accessible des modes d'accompagnement des grossesses et des accouchements et des lieux de naissance ; ...





# Merci !



COLLECTIF  
INTERASSOCIATIF  
AUTOUR DE LA  
NAISSANCE