
Historique

Le Regroupement Naissance-Renaissance, incorporé en 1980, est né du besoin des femmes de se mobiliser dans un contexte de médicalisation de l'accouchement pour **se réapproprier le pouvoir de donner naissance**. Elles réclament à l'époque l'humanisation de la naissance par la reconnaissance de la **pratique sage-femme** et le respect du processus naturel de la naissance. Concrètement, elles exigent l'abolition de pratiques médicales abusives comme les épisiotomies pratiquées sans raison, les anesthésies générales en cours de travail, l'interdiction d'accès au conjoint, etc. Le milieu hospitalier répond aux demandes des femmes en aménageant des chambres de naissance et en révisant certains protocoles.

Dans les années 90, l'organisme élargit son champ d'action politique aux dossiers suivants : **accompagnement** à la naissance, promotion de l'**allaitement** maternel, **reconnaissance** économique et sociale de l'engagement de la femme en période périnatale, promotion de l'**accessibilité** et de la **gratuité** des services en périnatalité et reconnaissance et financement de l'**action communautaire autonome** en périnatalité. Son membership se transforme en un membership composé majoritairement de groupes communautaires qui oeuvrent auprès des femmes et des familles du Québec durant la période périnatale. Le RNR travaille à **informer, soutenir et former ses membres** en lien avec les dossiers politiques.

Les années 2000 débutent au lendemain de la **légalisation de la pratique sage-femme au Québec**. Le RNR réclame depuis le développement de la pratique sage-femme dans toute les régions du Québec et dans les trois lieux de naissance : à domicile, en maison de naissance et en centre hospitalier. Il travaille aussi au développement de pratiques humanisantes en centres hospitaliers. Dans le dossier de la Reconnaissance économique et sociale, les femmes expriment clairement que l'**amélioration des conditions de vie** durant la période périnatale passe par la mise en place du Régime québécois d'assurance parentale et d'une allocation universelle de maternité et par des mesures de conciliation maternité-occupation.

En 2005-2006, le RNR a souligné ses 25 ans par l'événement « **Opération : À nous les sarraus** », alliant musique, arts visuels et renouvellement du discours pour l'humanisation des naissances. Militantes et artistes sont devenues « **Sarraudeuses** » afin de créer des sarraus évocateurs, une

œuvre collective qui interpellera l'imaginaire des femmes et de la population au cours des prochaines années.

Table des matières

MOT DE LA PRÉSIDENTE.....	4
FAITS SAILLANTS.....	5
1 PRÉSENTATION DU RNR.....	8
1.1 MISSION.....	8
1.2 CONSEIL D'ADMINISTRATION.....	8
1.3 MEMBERSHIP.....	8
1.4 BÉNÉVOLAT.....	9
1.5 RESSOURCES HUMAINES.....	10
2 VIE ASSOCIATIVE ET DÉMOCRATIQUE.....	11
2.1 REGROUPEMENT D'INTÉRÊTS COMMUNS.....	11
2.2 DÉFENSE DES DROITS ET DES INTÉRÊTS DES GROUPES MEMBRES.....	13
3 COMMUNICATIONS EXTERNES.....	14
3.1 INFORMATIONS ET RÉFÉRENCES.....	14
3.2 RELATIONS AVEC LES MÉDIAS.....	14
4 DOSSIERS POLITIQUES.....	17
4.1 PRATIQUES HUMANISANTES EN MILIEU HOSPITALIER.....	17
4.2 ACCOMPAGNEMENT À LA NAISSANCE.....	21
4.3 SAGES-FEMMES.....	22
4.4 ALLAITEMENT.....	25
4.5 RECONNAISSANCE SOCIALE ET ÉCONOMIQUE DE L'ENGAGEMENT DE LA FEMME EN PÉRIODE PÉRINATALE.....	25
5 PARTENARIATS STRATÉGIQUES.....	27
5.1 PARTENARIATS STRATÉGIQUES.....	27
5.2 APPUIS ET MANIFESTATIONS.....	28
6 GESTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIÈRE.....	30
6.1 RECHERCHE DE FINANCEMENT.....	30
6.2 ORGANISATION DU TRAVAIL.....	30
7 LISTE DES MEMBRES.....	32
MEMBRES AFFILIÉS.....	32
MEMBRES DE SOUTIEN.....	32
8 AFFILIATIONS.....	34
9 DOSSIER DE PRESSE.....	34

Mot de la présidente

Une autre année finie... déjà! Et le RNR n'a pas chômé. Et ce, même si l'équipe a été réduite à l'équivalent d'à peine deux travailleuses. En effet, malgré la présentation d'un très beau projet, les changements aux critères du Programme Promotion de la femme (PPF) et les coupures à Condition féminine Canada (CFC) ont eu pour effet de priver le RNR du financement fédéral cette année (ce qui est exceptionnel dans notre longue histoire). Une situation que nous déplorons grandement.

Mais cela n'a pas empêché notre dynamique équipe de produire ou de faire avancer de nombreux projets. Un « *Guide de revendication d'une maison de naissance* » a été produit. J'espère que les groupes qui revendiquent l'accès à un service sage-femme pourront se servir efficacement de cet outil. Est-ce que la production de cet outil a motivé l'annonce du ministère de la Santé et des Services sociaux de 12 nouvelles maisons de naissance dans les dix années (seule partie divulguée de la très attendue Politique de périnatalité dont la sortie est pour l'instant reportée)? Qui sait?

Le RNR s'est aussi engagé à faire la promotion de l'Initiative amie des mères (IAM). Ce projet international, développé à l'image de l'Initiative Amie des Bébé, se veut une façon d'humaniser les protocoles hospitaliers entourant la naissance. Je suis enthousiaste à l'idée des projets que le RNR planifie autour de la promotion de cette initiative internationale.

Le RNR souhaite depuis plusieurs années obtenir un budget pour organiser une rencontre nationale des accompagnantes. Sans attendre la réponse à cette demande, le RNR a réalisé un portrait de l'accompagnement à la naissance à travers les groupes membres. La phase 2 de ce portrait sera réalisée au cours de la prochaine année. De plus, l'équipe a réussi à obtenir un budget pour une recherche universitaire exploratoire sur les bénéfices de l'accompagnement pour les femmes, les couples et le système de santé. Les résultats de cette étude seront divulgués et discutés à l'automne 2007.

Finalement, l'année s'est terminée par une bonne nouvelle! Le RNR, en collaboration étroite avec les membres du Comité ministériel sur la réalité des groupes et organismes d'entraide et de soutien en allaitement (GOESA), a obtenu le financement nécessaire pour organiser une seconde rencontre nationale des GOESA à l'automne 2007.

Je vous invite à nous suivre et à nous soutenir dans le cadre de ces nombreuses actions (IAM, groupes d'usagères ou de revendications de maison de naissance, accompagnement à la naissance, groupes d'entraide en allaitement) pour que dans l'avenir, nous puissions constater que la situation de l'humanisation des naissances continue d'avancer. Bonne année 2007-2008 et au plaisir de vous rencontrer, d'échanger, de partager nos points de vue et de développer de nouveaux projets pour le mieux-être des femmes, des bébés et de leur famille autour de la naissance!

Mirabelle Lavoie

Présidente

Regroupement Naissance-Renaissance

Faits saillants

En 2006-2007, dans la foulée de son 25^e anniversaire, les actions du RNR ont été marquées par un retour aux sources. La priorité des prochaines années sera la promotion des pratiques humanisantes **dans les hôpitaux, là où 98 % des québécoises accouchent!**

* * *

PROMOTION DE PRATIQUES HUMANISANTES EN MILIEU HOSPITALIER

Le conseil d'administration a mené une réflexion visant à dégager des perspectives triennales d'action pour la promotion de pratiques humanisantes en milieu hospitalier. Cette orientation a eu comme conséquence de créer un rapprochement avec les groupes membres du RNR qui offrent de l'accompagnement à la naissance. Notons :

- La réalisation de la **Phase 1 d'un Portrait de l'accompagnement** au Québec par une enquête interne sur la réalité de l'accompagnement à la naissance auprès des 12 groupes membres du RNR qui offrent de l'accompagnement
- L'obtention d'un financement et le partenariat avec un chercheur pour réaliser une étude sur les bénéfices de l'accompagnement à la naissance pour les femmes et le système de santé

En parallèle, le RNR s'appuie sur son lien, au niveau international, avec la *Coalition for Improving Maternity Services (CIMS)*, pour faire connaître **l'Initiative Amis des mères (IAM) au Québec** :

- Traduction et diffusion du document de CIMS : « *Avoir un enfant : 10 questions à poser* »
- Présentations de l'IAM à différents partenaires
- Pour une deuxième année consécutive, participation au Colloque international de CIMS à Atlanta en mars 2007 où fut lancé « *Evidence Basis for the Ten Steps of Mother-Friendly Care* ». Ce document consiste en une revue systématique des données probantes pour soutenir les 10 conditions de l'IAM.

Le RNR, comme les autres acteurs en périnatalité, attend toujours la publication de la nouvelle Politique de périnatalité... À l'occasion des élections provinciales du 26 mars 2007, il a interpellé les candidats avec la **campagne « Engagez-vous pour la périnatalité »**. Il demandait l'engagement des candidats à l'égard de :

- La publication de la Politique de périnatalité accompagnée d'un plan d'action et de fonds suffisants pour sa mise en œuvre le plus rapidement possible;
- L'implantation de nouvelles maisons de naissance qui tiendra compte des demandes des femmes dans les diverses régions du Québec;
-
- Faire connaître et rendre plus accessibles les accompagnantes à la naissance;
-
- Un budget dédié pour augmenter le financement de base des groupes communautaires autonomes qui oeuvrent en périnatalité

* * *

SAGES-FEMMES

Le 5 mai 2006, à l'occasion de la Journée internationale des sages-femmes, le RNR a lancé le « **Guide pour la revendication d'une maison de naissance : Naître au cœur de sa communauté** ». Ce Guide qui visait à outiller les groupes de citoyennes qui souhaitent avoir accès à des services sages-femmes dans leur région a été salué par les nombreux groupes à travers le Québec.

Dans les mois qui suivent, plusieurs comités de citoyennes revendiquant des maisons de naissance se réseautent au sein du **Comité femmes-sages-femmes**. La concertation du Comité femmes-sages-femmes est à la croisée des chemins et entame une démarche de réflexion afin de mieux répondre aux nouveaux enjeux du dossier.

L'**Organisme Maison de naissance des Laurentides**, membre du RNR, est le premier comité citoyen réclamant une maison de naissance qui obtient gain de cause après 10 ans de revendication. En décembre 2006, femmes, familles, groupes communautaires, sages-femmes, élus et représentants du réseau de la santé assistent à l'annonce de **la création d'une Maison de naissance à Blainville**, 8^e maison de naissance au Québec. Le RNR salue la persévérance et l'engagement citoyen hors du commun des femmes des Laurentides.

En parallèle, les comités d'usagères des maisons de naissance existantes doivent s'adapter aux changements structurels du réseau de la santé¹. Le **Comité de parents Mimosa**, membre du RNR, qui a su se démarquer par son engagement et son partenariat hors du commun depuis sa création il y a 10 ans, remporte le Prix Aurore-Bégin 2007 de l'Association pour la santé publique du Québec. Le RNR a soutenu le comité qui connaît par ailleurs des difficultés importantes de reconnaissance de la part de la direction du CSSS qui restreint son champ d'action. Le RNR constate que l'enjeu des prochaines années sera de protéger le droit de parole des femmes et des familles et de préserver le lien égalitaire femme-sage-femme au sein des maisons de naissance.

* * *

ALLAITEMENT

Le RNR a poursuivi sa représentation **au Groupe de travail/Comité ministériel sur la réalité des groupes et organismes d'entraide et de soutien en allaitement (GOESA)** financé par le ministère de la Santé et des Services sociaux. Ce Groupe de travail a dorénavant le statut de Comité ministériel. Cette année, le Groupe de travail/Comité ministériel a réalisé :

- Une demande de financement pour une deuxième rencontre nationale des GOESA; le RNR a obtenu le mandat du Comité ministériel de présenter la demande de financement au ministère de la Santé et des Services sociaux. Le financement a été accordé à la fin mars 2007.
- La compilation des questionnaires retournés par les GOESA dans le but de préparer un portrait de la réalité des groupes à travers le Québec. Ce portrait sera terminé et dévoilé en 2007-2008.

Le MSSS entend mettre fin à ce comité d'ici la fin de 2007.

¹ Création des CSSS par la fusion des centres hospitaliers, des CLSC et CHSLD.

En marge des travaux du Groupe de travail/comité ministériel, un noyau de groupes et de regroupements provinciaux, dont le RNR, a participé à l'ébauche d'un **Collectif des GOESA** dont le mandat reste à définir. Ce Collectif a tout de même réalisé une première initiative en réalisant une série de publicités publiées dans le magazine *Enfants Québec*.

* * *

RESSOURCES HUMAINES ET FINANCIÈRES

L'année 2006-2007 a été marquée par les changements d'orientation au Programme Promotion de la Femme de Condition féminine Canada (CFC). Financé par Condition Féminine Canada depuis plus de 20 ans, le RNR n'a reçu aucun financement de CFC depuis plus d'un an. Ce financement par projet permettait de maintenir un troisième poste dans l'équipe de permanentes. Malheureusement, ce poste a dû être aboli réduisant ainsi l'équipe à deux travailleuses à temps partiel dans l'attente de trouver de nouvelles sources de financement.

1 Présentation du RNR

1.1 MISSION

La mission du RNR
Adopté le 5 juillet 2004

Le Regroupement Naissance-Renaissance, organisme féministe provincial d'action communautaire autonome, agit comme force de changement social pour l'humanisation de la période périnatale en faisant reconnaître les droits, le pouvoir et l'engagement des femmes dans tous les aspects de leur expérience périnatale.

1.2 CONSEIL D'ADMINISTRATION

Le conseil d'administration 2006-2007, élu lors de l'assemblée générale annuelle en septembre 2006, a été d'un grand soutien pour l'équipe. Les membres ont participé à différents comités :

- Relations de travail (gestion des ressources humaines);
- Réaction à la nouvelle Politique de périnatalité (toujours en attente);
- Plan d'action pour la promotion des pratiques humanisante en centres hospitaliers;
- Révision des règlements généraux.

Nos plus sincères remerciements aux membres du conseil 2006-2007 :

Mirabelle Lavoie, Groupe MAMAN	Présidente
Marie-Josée Campbell, Organisme Maison de naissance des Laurentides	Vice-présidente
Diane Archambault, Centre de ressources pour la naissance	Trésorière
Sylvie Gauthier, Naissance-Renaissance Outaouais	Secrétaire
Renée-Ann Blais, Alternative Naissance	Conseillère
Sandra Pronovost, Allaitement Soleil	Conseillère
Sylvie Chiasson, Allaitement Québec	Conseillère

1.3 MEMBERSHIP

Les membres du RNR sont regroupés en deux catégories :

- Les 29 groupes membres affiliés qui peuvent participer aux instances démocratiques en déléguant une représentante au conseil d'administration.
- Les 4 groupes membres de soutien qui appuient la mission et les activités du RNR

La liste des membres se trouve à la fin du présent rapport.

Le site Web du RNR affiche dorénavant toutes les activités offertes par chaque groupe membre. Le tableau suivant présente un résumé de la richesse de ce que les groupes membres du RNR accomplissent quotidiennement pour les femmes et les familles du Québec afin d'humaniser les naissances et pour les soutenir durant cette période cruciale de leur vie.

ACTIVITÉS OFFERTES PAR LES GROUPES MEMBRES DU RNR	
Entraide et soutien en allaitement	Jumelage à une marraine d'allaitement Écoute téléphonique Consultations individuelles, rencontres de groupes Halte-allaitement, clinique d'allaitement Rencontres pré-natales et post-natales, cours prénataux

	Visites à domicile et à l'hôpital Formation des marraines, congrès annuel pour les familles Formation pour les intervenants de la santé Publications sur l'allaitement
Accompagnement à la naissance	Présence durant tout le travail et l'accouchement Rencontres pré et post natales, cours prénataux Formation des accompagnantes
Soutien, répit	Relevailles Répit-dépannage, repas-répit, halte-garderie Mère visiteuse Accompagnement au deuil périnatal
Formation et information	Cours de massage pour bébé , ours de yoga prénatal et postnatal Cours de relaxation Méthodes alternatives à la médicalisation Causeries, conférences Ateliers de stimulation mère-enfant (0-24 mois) Ateliers l'Éveil (enfant 2-5 ans) Programme Y'a personne de parfait Atelier parent-enfant CÉSAME et Mimoz'art Délima (ateliers offrant des activités de sensibilisation pour mieux connaître et comprendre bébé) Développement du langage, Formation en premiers soins Information et référence Bulletin de liaison, recueil de témoignages
Entraide, solidarité	Cuisine collective (purée, petits pots) Rencontres entre parents, rencontres parents-enfants Jumelage, cafés rencontres Rencontres entre pères, activités et sorties familiales Prêt et location de matériel (tire-lait électrique, sièges d'auto, porte-bébé, etc.), comptoir vestimentaire Liste de discussion dédiée à la périnatalité
Défense de droits	Revendication d'accès aux services sages-femmes et à une maison de naissance Défense et promotion du droit des femmes dans une perspective d'autonomie en regard du vécu pré, per et postnatal (notamment choix du lieu d'accouchement) Promouvoir l'accouchement naturel, Promouvoir l'allaitement maternel Recherches-actions

1.4 BÉNÉVOLAT

Dans un contexte où les ressources humaines rémunérées sont réduites au minimum, l'apport des bénévoles est d'autant plus essentiel. Outre le conseil d'administration, les participantes aux différents comités ont aussi agi bénévolement. De plus, nous bénéficions chaque année du soutien engagé et passionné de futures étudiantes sages-femmes. Un merci spécial à Émilie et Pascale !

Izabel Coutu, étudiante à la maîtrise en développement organisationnel à l'Université Concordia, a accompagné l'équipe de travail et le conseil d'administration pour la réalisation des Perspectives triennales pour l'humanisation des pratiques en milieu hospitalier.

En 2006-2007, les heures de bénévolat ont été estimées à environ 950 heures accomplies par 40 personnes.

1.5 RESSOURCES HUMAINES

L'année 2006-2007 a encore été marquée par le mouvement, et surtout la réduction de personnel dans la petite équipe de permanentes.

Malgré des ressources financières limitées, le conseil d'administration a fait de grands efforts et pris des décisions difficiles afin de maintenir en place le plus longtemps possible les travailleuses qui avaient acquis une précieuse expertise au fil des années. Malheureusement, les délais dans les réponses des différentes demandes de financement ont causé le départ de Nesrine Bessaïh.

Les ressources humaines de l'équipe permanente entre le 1^{er} avril 2006 et le 31 mars 2007 ont été les suivantes :

- Lorraine Fontaine – permanente – 4 jours/semaine
- Isabelle Gendreau – permanente – 3 jours/semaine
- Nesrine Bessaïh – temporaire – 3 jours/semaine (26 semaines)
- Nancy Blanchet – temporaire – 1 jour/semaine (17 semaines)

Nombre d'heures travaillées rémunérées durant l'année : 3213 h

Le travail de l'équipe permanente a été complété par l'apport précieux de contractuelles.

Un merci particulier à :

- Manon Cantin, pour la représentation au Groupe de travail/Comité ministériel sur la réalité des groupes et organismes d'entraide et de soutien en allaitement (GOESA)
- Renée-Ann Blais pour le dossier Reconnaissance et financement des organismes communautaires autonomes en périnatalité
- Suzanne Lafontaine, pour la tenue de livres

UN GRAND MERCI À TOUTES CES FEMMES ENGAGÉES AU RNR !

2 Vie associative et démocratique

2.1 REGROUPEMENT D'INTÉRÊTS COMMUNS

OBJECTIF : Consolidation de notre régie interne

La révision des règlements généraux a fait l'objet d'un comité de travail du conseil d'administration. Ce comité a poursuivi un travail entamé en 2005. Il s'est rencontré à trois reprises afin de préparer une proposition de modification qui sera présentée au conseil d'administration au début de l'année 2007-2008.

**En 2006-2007, le Comité de révision des règlements généraux
est composé des personnes suivantes :**

Manon Cantin, représentante des groupes membres, MAM
Sylvie Gauthier, secrétaire du CA du RNR
Marie-Josée Campbell, vice-présidente CA du RNR
Isabelle Gendreau, travailleuse

Cette révision des règlements généraux s'inscrit dans une actualisation du projet collectif du RNR qui est en cours depuis quatre ans. Elle se terminera par l'adoption des modifications aux règlements généraux et le recrutement de nouveaux membres en 2007-2008.

RAPPEL - DÉMARCHE D'ACTUALISATION DU PROJET COLLECTIF DU RNR

2003-2004	<ul style="list-style-type: none">➤ Exercice de consultation auprès des groupes membres lors de l'assemblée générale annuelle de septembre 2004 qui confirme l'importance de la mission politique du RNR➤ Rédaction du document « Les moments forts de l'histoire du RNR (1990-2003) » qui est un outil de référence des positions du RNR au cours de dernières années
2004-2005	<ul style="list-style-type: none">➤ Nouvel énoncé de mission adopté en assemblée générale annuelle de septembre 2005➤ Consolidation de la position féministe du RNR, une position qui concilie maternité, famille et féminisme➤ Consolidation des valeurs du mouvement communautaire autonome au sein du RNR et de ses groupes membres
2005-2006	<ul style="list-style-type: none">➤ Exploration et réalisation de nouveaux moyens de faire face aux défis de l'humanisation des naissances au Québec pour les 25 prochaines années➤ Le conseil d'administration demande de développer un projet visant à transformer les pratiques médicales en milieu hospitalier et à informer et à soutenir les femmes à faire respecter leurs droits lors d'un accouchement à l'hôpital
2006-2007	<ul style="list-style-type: none">➤ Élaboration d'un plan d'action qui vise à transformer les pratiques hospitalières lors des accouchements➤ Révision des règlements généraux

OBJECTIF : Renforcer la cohésion du regroupement autour de positions claires

La formule d'une assemblée générale annuelle à laquelle on juxtapose deux ateliers de formation et d'échange a été reprise pour une troisième année consécutive. Les membres continuent de manifester leur satisfaction à cet égard. Cette activité renforce la cohésion du regroupement et est un moment-charnière de ressourcement pour les participantes.

Les sujets traités dans les ateliers cette année étaient :

- Présentation de l'Initiative Amis des mères
- Reprise d'un atelier de création de sarraus du 25° du RNR et échange sur le potentiel du mouvement des Sarraudeuses

Un cahier des positions qui présentera une vision globale des positions défendues et promues par le RNR dans les différents dossiers est à l'état d'ébauche. Il est souhaité de le finaliser l'an prochain et de le présenter aux groupes membres

OBJECTIF : Renforcer la communication entre le RNR et les groupes membres

Comme par le passé, le RNR a maintenu la communication avec les groupes membres grâce à l'envoi de courriels et aux échanges téléphoniques. Compte tenu de la réduction des ressources humaines, ces contacts ont été moins nombreux que souhaité.

Les quelque 133 courriels envoyés et transférés ont porté sur les sujets d'actualité suivants : périnatalité, santé des femmes, action communautaire autonome et enjeux de la privatisation du système de santé.

2.2 DÉFENSE DES DROITS ET DES INTÉRÊTS DES GROUPES MEMBRES

OBJECTIF : Défendre le droit à la reconnaissance et au financement des groupes communautaires autonomes en périnatalité financés par le Ministère de la santé et des services sociaux (MSSS)

Depuis 2005, le RNR souhaite réaliser un processus pour s'outiller afin de défendre le financement et la reconnaissance des groupes communautaires autonomes en périnatalité auprès du MSSS. La démarche entamée par l'envoi du questionnaire en juin 2005 a été complétée cette année en compilant les données financières des groupes pour les années 2004-2005 et 2005-2006 à partir des États financiers qu'une vingtaine de groupes membres ont fait parvenir au RNR avec leur avis de cotisation.

L'objectif était de dresser un portrait du financement des groupes qui permettrait de rédiger une proposition de cadre de référence et une position sur le financement des groupes.

Faute de temps, le conseil d'administration a remis la discussion sur ce sujet à l'année 2007-2008. Il a aussi été souligné que le RNR n'avait pas les ressources pour travailler ce dossier. Les membres du conseil d'administration ont souligné que les groupes membres du RNR ont la possibilité de se faire conseiller et se réseauter au sein de leur Table régionale d'organismes communautaires (TROC) pour leurs revendications financières. Compte tenu que ce sont les Agences de santé et de services sociaux qui ont les enveloppes régionales de financement pour le Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC), les revendications régionales peuvent être plus efficaces.

De plus, faute de ressource, le RNR a suspendu sa représentation aux réunions de la Table des regroupements provinciaux des organismes communautaires et bénévoles en santé et services sociaux (TRPOCB-SSS). Il a suivi le dossier Reconnaissance et financement des groupes communautaires par le biais des courriels de la Table. Au besoin, des informations pertinentes ont été acheminées aux groupes membre.

3 Communications externes

3.1 INFORMATIONS ET RÉFÉRENCES

OBJECTIF : Diffuser largement la vision du RNR

INFORMATIONS ET RÉFÉRENCES AU PUBLIC

Le RNR répond directement aux nombreuses demandes des femmes qui appellent à ses bureaux. En effet, les femmes cherchent beaucoup d'information sur les questions d'humanisation des naissances :

- Comment obtenir accès à une sage-femme
- Où trouver une accompagnante à la naissance
- Où trouver de l'entraide en allaitement
- Où trouver des services de relevailles
- Quelles sont les alternatives à la médicalisation de la naissance

Outre les femmes, des membres du réseau de la santé contactent le RNR à la recherche de ressources pour elles-mêmes ou pour les femmes et familles de leur région.

Cette année, nous remarquons de nouvelles préoccupations chez les femmes enceintes :

- La crainte de contracter la c.difficile lors de leur accouchement à l'hôpital et la recherche d'alternatives (maison de naissance, accouchement à domicile)
- La difficulté à trouver un médecin pour leur suivi de grossesse, surtout dans la région de Montréal

SITE WEB

Une première révision du design et du contenu du site Web a été faite l'an dernier. Nous avons alors revu notamment la présentation des groupes membres. Cette année, ce sont les sections sur la documentation et sur la grossesse et l'accouchement qui ont été enrichies de nouvelles informations destinées à mieux informer les femmes sur leurs droits entourant cette période.

De plus, le RNR a changé de nom de domaine afin de bénéficier d'un nom de site qui reflète son identité : **www.naissance-renaissance.qc.ca**.

3.2 RELATIONS AVEC LES MÉDIAS

OBJECTIF : Accroître notre présence dans les médias

L'année 2006-2007 fut une « bonne » année « médias » pour le RNR et les enjeux de l'humanisation des naissances. D'abord, les médias ont abordé régulièrement les questions de périnatalité tout au long de l'année, comme l'illustre une revue de presse publiée dans un document à part. La petite équipe du RNR peut pour sa part dire « Mission accomplie! », car elle a réussi à accroître la présence du RNR et des questions d'humanisation des naissances dans les médias. La stratégie de lettres d'opinion a remporté un bon succès.

LETTRES D'OPINION

Au cours de l'année, l'équipe du RNR a fait parvenir trois réactions écrites aux grands quotidiens nationaux afin d'explicitier les enjeux de l'humanisation des naissances. À deux reprises, ces lettres d'opinion ont été publiées :

- Nouvelle : La césarienne - ses taux alarmants et les coûts associés (*La Presse* et *Le Devoir*, 27 avril 2006)
Réponse du RNR publiée dans *La Presse* du 26 avril 2006 : « **L'industrie de la naissance, Les femmes ne bénéficient pas de toutes les informations sur l'impact des protocoles hospitaliers sur leur accouchement** »
- Les maisons de naissance – annonce de leur développement (*Le Devoir*, 22 janvier 2007)
Réponse du RNR publiée dans *Le Devoir* du 24 janvier 2007 : « **Nouvelles maisons de naissance : il était temps!** »

La troisième réaction du RNR n'a été publiée que sur le site Web du quotidien :

- Nouvelle : La césarienne est plus risquée (*La Presse*, 13 février 2007) et la chronique de Marie-Claude Lortie « Bébés et bistouri » (*La Presse*, 18 février 2007)
Réponse du RNR non publiée : « **Pourquoi tant de césariennes?** »

Le RNR est aussi invité à réagir dans les médias, voici les principales interventions :

ENTREVUES – MÉDIAS ÉLECTRONIQUES

- CBC-Radio - entrevue sur l'exclusion des hommes aux cours prénataux au CLSC Parc-Extension (16 novembre 2006)
- Télévision Quatre-Saisons (TQS) – Télé-journal du midi à Québec et Montréal - entrevue en studio « Est-ce qu'avoir des enfants n'est qu'une question d'argent? – hausse du taux de natalité en 2006 » (9 janvier 2007)

ENTREVUES – MÉDIAS ÉCRITS

- *L'actualité* – entrevue sur l'accessibilité aux services sages-femmes (mai 2006)
- *Journal de Montréal* – entrevue sur l'accommodement et l'accès des hommes aux cours prénataux (novembre 2006)
- Hebdomadaire *Accès-Laurentides* - entrevue liée à l'ouverture de la nouvelle maison de naissance dans les Laurentides (décembre 2006)
- *La Presse* (publié initialement dans *Montréal Campus* de l'UQAM en novembre 2006) - entrevue sur la pratique des sages-femmes de la communauté qui ne sont pas reconnues par l'Ordre des sages-femmes (janvier 2007)
- *Le Soleil* – entrevue sur la situation de harcèlement du comité de parents à la Maison de naissance Mimosa à St-Romuald (février 2007)
- *Guide du bébé 2007 Oh! bébé* – le blues des nouvelles mamans (mars 2007-à être publié en avril 2007)

Le tableau suivant présente un résumé de nos principales relations avec les médias. La revue de presse réalisée durant l'année a été éditée dans un document à part. Seules les principales coupures de presse se trouvent à la fin du présent rapport.

RELATIONS MÉDIAS EN RÉSUMÉ...

PROMOTION DE PRATIQUES HUMANISANTES ET DE L'INITIATIVE AMIS DES MÈRES (IAM)

« *L'industrie de la naissance* », Lettre d'opinion, *La Presse*, 26 avril 2006

« *Un centre de naissance à l'américaine* » et « *Les organismes communautaires, des partenaires de choix en périnatalité* », *Périscoop*, juin 2006

« *Faire ou laisser faire* », *Bulletin du réseau des femmes de la Fédération interprofessionnelles de la santé du Québec*, décembre 2006

PRATIQUE SAGE-FEMME

DÉVELOPPEMENT DES MAISONS DE NAISSANCE

Lancement du Guide « *Naître dans sa communauté* », bulletin altermondialiste *D'intérêt public*, 3 mai 2006

« *Cherche sage-femme désespérément* », *L'Actualité*, 1^{er} mai 2006

« *Nouvelles maisons de naissance : il était temps!* », Lettre d'opinion, *Le Devoir*, 27 janvier 2007

« *Les parents perdent leur voix* », *Le Soleil*, 18 février 2007

PRESTATIONS PARENTALES UNIVERSELLES ET DÉCENTES

« *Pour les mères* », *Femmes d'ici*, magazine de l'AFEAS, hiver 2007

LIEN AVEC LES MÉDIAS

Afin d'augmenter notre efficacité dans les relations de presse, le RNR a revu sa liste de médias et travaille à mettre à jour sa base de données. Ce travail devrait se terminer au cours de l'année prochaine. Des liens avec des journalistes ciblés pourront ensuite être développés.

4 Dossiers politiques

Les dossiers politiques du RNR touchent plusieurs thèmes de l'humanisation de la naissance. Les thèmes prioritaires cette année sont les suivants :

- PRATIQUES HUMANISANTES EN MILIEU HOSPITALIER
- ACCOMPAGNANTES À LA NAISSANCE
- SAGES-FEMMES
- ALLAITEMENT

Le dossier RECONNAISSANCE SOCIALE ET ÉCONOMIQUE DE L'ENGAGEMENT DE LA FEMME EN PÉRIODE PÉRINATALE est dorénavant « en dormance » compte tenu des ressources limités du regroupement. Nous traiterons tout de même des dernières suites à la campagne pour des PRESTATIONS PARENTALES UNIVERSELLES ET DÉCENTES.

Dans tous ces dossiers, nous demandons l'accessibilité et la gratuité des services en périnatalité et nous faisons la promotion de la reconnaissance et du financement de l'action communautaire autonome.

4.1 PRATIQUES HUMANISANTES EN MILIEU HOSPITALIER

En 2005-2006, le conseil d'administration a décidé de prioriser la promotion des pratiques humanisantes en milieu hospitalier à l'intérieur de sa mission de promotion des pratiques humanisantes en périnatalité. L'année 2006-2007 a permis d'élaborer un plan d'action qui **devait** être financé par le Programme Promotion de la Femme (PPF) de Condition féminine Canada (CFC).

OBJECTIF : Conscientiser les femmes, les intervenants et les acteurs en périnatalité des groupes et des acteurs en périnatalité sur les avantages des pratiques humanisantes en milieu hospitalier

Le plan d'action présenté pour financement par le PPF a été élaboré avec la collaboration du comité Pratikôs (Transformation des pratiques hospitalières) qui s'était rencontré en 2005-2006. Cette année, les échanges avec le comité ont été faits de façon sporadique et par courriel. Le plan d'action présenté au PPF se traduisait dans un projet nommé « *Pour une transformation des protocoles hospitaliers* » et comportait quatre volets :

1. Un plan de naissance interactif sur le Web basé sur des données probantes
2. Des ateliers de sensibilisation auprès des femmes et des accompagnantes
3. Une compilation des plaintes de femmes insatisfaites des soins reçus à l'hôpital
4. Des présentations de l'IAM au personnel d'hôpitaux

Énormément de temps et d'énergie ont été consacrés à cette demande afin que le plan d'action réponde aux critères du programme. La demande déposée en mai 2006, qui avait obtenu l'accord de notre agente, n'a finalement jamais été déposée à la ministre Bev Oda, ministre fédérale du Patrimoine canadien et de la Condition féminine, pour approbation.

Avec les changements apportées au PPF et les coupures à CFC en septembre 2006, le plan d'action a été revu par notre agente afin de répondre aux nouveaux critères. Le projet a été réduit à un de ces aspects qui « touchaient directement les femmes » et devenait « *Pour un plan de*

naissance accessible à toutes les femmes ». Ce projet devait permettre aux femmes enceintes du Québec qui choisissent d'accoucher à l'hôpital d'utiliser un plan de naissance fondé sur des données probantes comme outil de communication avec leur médecin et le personnel de l'hôpital.

Malgré les très nombreux efforts, la demande s'est soldée par un refus.

**En 2006-2007, le Comité Pratikôs
est composé des personnes suivantes :**

Bianca Thuot, Alternative Naissance
Joanne Tessier, Collectif des accompagnantes
France Bouffard, Collectif de Sept-Îles pour la santé des femmes
Nicole Pino, Nourri-Source Montréal
Claudine Jouny, Maison de la famille Chemin du Roi
Myriam Hivon, chercheure en périnatalité
Nesrine Bessaih, travailleuse

OBJECTIF : Réagir à la Politique de périnatalité

Le printemps 2006 a été marqué par des consultations régionales à travers toutes les régions du Québec sur la nouvelle Politique de périnatalité.

Le RNR a encouragé et invité tous les groupes membres à participer à ces consultations. Dans la majorité des régions, ils étaient présents. Pour ce faire, le RNR a fait parvenir un document qui résumait sa position et encourageait les groupes membres à la diffuser dans leur région et à l'enrichir de leur propre expérience terrain.

Malgré nos grandes attentes, la Politique n'a pas été dévoilée cette année. Des élections provinciales déclarées en mars 2007 sont une des causes de ce retard. Elle est toujours attendue en 2007-2008.

En prévision de cette sortie, le RNR avait mis sur pied un Comité pour la réaction à la Politique de périnatalité. Dans l'attente de sa publication, le Comité a déterminé les stratégies du RNR à cet égard au cours de l'année :

- Obtenir du financement pour une étude qui documenterait les coûts et bénéfices de l'accompagnement à la naissance. Voir la section 4.1.2 du présent rapport.
- Réclamer la publication de la Politique le plus rapidement possible. Voir la campagne « Engagez-vous pour la périnatalité » ci-après

CAMPAGNE « ENGAGEZ-VOUS POUR LA PÉRINATALITÉ »

En mars 2007, le RNR lançait une campagne « Engagez-vous pour la périnatalité » auprès des candidats à l'élection provinciale. Elle réclamait l'engagement des candidats à l'égard de :

- La publication de la Politique de périnatalité accompagnée d'un plan d'action et de fonds suffisants pour sa mise en œuvre le plus rapidement possible;
- L'implantation de nouvelles maisons de naissance qui tiendra compte des demandes des femmes dans les diverses régions du Québec;

-
- - Faire connaître et rendre plus accessibles les accompagnantes à la naissance;
 -
 - Un budget dédié pour augmenter le financement de base des groupes communautaires autonomes qui oeuvrent en périnatalité

La majorité des partis politiques ont répondu à notre lettre. De plus, nous avons reçu une réponse du Dr Michel A. Bureau, directeur général de la Direction générale des services de santé et médecine universitaire au MSSS, qui laissait présager une sortie imminente de la Politique.

En parallèle, le RNR contribuait à la plate-forme de revendications du mouvement féministe durant la même campagne en y introduisant les demandes en ce qui concerne la Politique de périnatalité et l'investissement d'argent neuf pour sa mise en œuvre.

**En 2006-2007, le *Comité de réaction à la Politique de périnatalité*
est composé des personnes suivantes :**

Mirabelle Lavoie, présidente CA du RNR
Renée-Ann Blais, conseillère au CA du RNR
Sandra Pronovost, conseillère au CA du RNR
Lorraine Fontaine, travailleuse

OBJECTIF : Faire connaître l'Initiative Amis des mères (et des familles)

PRÉSENTATIONS DE L'IAM

Dans la foulée de sa participation en février 2006 à un premier colloque de la *Coalition for improving maternity services* (CIMS), le RNR a préparé une présentation de l'Initiative en collaboration avec les membres de la délégation québécoise.

En novembre 2006, le RNR et ses partenaires de la délégation présentaient l'IAM à plusieurs représentants du MSSS. Par la suite, la même présentation a été utilisée auprès d'autre public :

- Réseau des femmes de la Fédération interprofessionnelle des intervenants en santé du Québec
- Étudiants en médecine de l'Université McGill

L'enthousiasme entourant ces présentations nous encourage à poursuivre cette stratégie au cours des prochaines années et de maintenir les liens avec CIMS

TRADUCTION ET DIFFUSION DE DOCUMENTS DE CIMS

Le RNR a procédé à la traduction du documents de CIMS : « *Avoir un enfant : 10 questions à poser* ». Ce document ainsi que « *Les 10 conditions de l'IAM* », traduit par la chercheuse Hélène Vadboncoeur, ont été diffusés auprès des groupes membres et sont disponibles sur le site Web du RNR.

LIEN AVEC CIMS

Parmi les actions marquantes de l'année, soulignons notre participation pour une deuxième année consécutive au colloque annuel de la *Coalition for improving maternity services*. Le colloque se déroulait à Atlanta en mars 2007. On y assisté au dévoilement du rapport « *Evidence Basis for the Ten Steps of Mother-Friendly Care* ». Il s'agit d'une revue systématique des données probantes qui soutiennent les dix conditions de l'Initiative Amis des mères (IAM).

Ce document de très grande qualité comporte un intérêt certain pour toutes les personnes, incluant les intervenants du système de santé, qui souhaitent humaniser les pratiques obstétricales en milieu hospitalier.

Notre présence à Atlanta s'est aussi traduite par le développement de liens avec les autres associations de citoyens qui font partie de CIMS. De nombreuses pistes d'action et de stratégies présentées lors du colloque nourriront le RNR dans les prochaines années.

4.2 ACCOMPAGNEMENT À LA NAISSANCE

OBJECTIF : Définir les enjeux actuels de la pratique de l'accompagnement

En 2005-2006, le MSSS avait laissé entendre qu'il serait intéressé à financer un Colloque des accompagnantes à la naissance dans le cadre de la mise en œuvre de la nouvelle Politique de périnatalité. Au cours de l'année 2006-2007, le RNR a reçu une réponse négative au projet qu'il avait déposé.

Malgré ce revers, le RNR a mis au sommet de ses priorités, avec la transformation des protocoles hospitaliers, le dossier de l'accompagnement à la naissance. Avec l'aide d'une bénévole, en janvier 2007, le RNR réalisait une enquête sommaire auprès de ses 12 groupes membres qui offrent le service d'accompagnement à la naissance afin de mieux documenter cette réalité. Ce fut une première phase pour réaliser un « *Portrait exploratoire de l'accompagnement à la naissance* ».

En parallèle, le Comité de réaction à la Politique de périnatalité proposait de trouver du financement pour réaliser une étude qui chiffrerait les bénéfices de l'accompagnement à la naissance pour le système de santé québécois.

L'obtention d'un financement du Service aux collectivités de l'UQAM a permis de se lancer à la recherche de chercheurs qui accepteraient de réaliser une première recherche exploratoire. De nombreuses démarches ont été réalisées avant de trouver les chercheurs qui acceptaient de réaliser cette courte étude. À la fin mars 2007, M. Drissa Sia, étudiant au doctorat, supervisé par Dr Régis Blais, du Groupe de recherche interdisciplinaire en santé (GRIS), acceptait notre proposition. Une première rencontre s'est tenue pour lancer les travaux. Le rapport devait être terminé en mai 2007.

4.3 SAGES-FEMMES

OBJECTIF : Revendiquer l'accès au suivi sage-femme dans les trois lieux de naissance : domicile, maison de naissance, hôpital

Pour réaliser ses actions dans le dossier Sage-femme, le RNR coordonne le Comité Femmes-sages-femmes qui s'est rencontré à quatre reprises au cours de l'année. Au besoin, le comité fait appel à la Coalition pour la pratique sage-femme, coalition d'appui coordonnée par le RNR.

En 2006-2007, le *Comité Femmes-sages-femmes* est composé de représentantes des organismes suivants :

Alternative Naissance
Association pour la santé publique du Québec
Groupe Maman
Organisme Maison de naissances des Laurentides
Regroupement Les sages-femmes du Québec
MAM, Mairaines d'allaitement maternel
Étudiantes sages-femmes au programme de l'UQTR
Regroupement Naissance-Renaissance, coordonnateur

***La Coalition pour la pratique sage-femme* est composé des organismes suivants :**

Association féminine d'éducation et d'action sociale (AFEAS)
Association pour la santé publique du Québec (ASPQ)
Cercles des Fermières
Fédération des femmes du Québec (FFQ)
Fédération du Québec pour le planning des naissances (FQPN)
Fédération québécoise des organismes communautaires Famille (FQOCF)
Groupe Maman
Organisme Maison de naissances des Laurentides
L'R des centres de femmes du Québec
Regroupement Les sages-femmes du Québec (RSFQ)
Réseau québécois d'action pour la santé des femmes (RQASF)
Regroupement Naissance-Renaissance (RNR), coordonnateur et porte-parole

GUIDE POUR LA REVENDICATION D'UNE MAISON DE NAISSANCE

C'est le 5 mai 2006 que le RNR a procédé au lancement du « *Guide pour la revendication d'une maison de naissance : Naître au cœur de sa communauté* ». Cette initiative du Comité femmes-

sages-femmes, réalisée l'année dernière grâce à la contribution de Marie-France Beauregard, stagiaire en travail social au RNR, a été finalisée cette année.

Le lancement a été suivi d'une diffusion du document à la dizaine de comités de revendication de maison de naissance qui, partout au Québec, se sont créées à l'initiative de citoyennes et de citoyens qui souhaitent rendre les services sages-femmes accessibles dans leur région. Ce document se veut un outil qui décrit les grandes étapes à réaliser et les interlocuteurs importants à rencontrer pour arriver à faire entendre et connaître leur revendication. Les témoignages des responsables des comités sont très positifs et démontrent la pertinence de cet outil.

OBJECTIF : Promouvoir le rôle historique des femmes dans le développement de la pratique sage-femme et l'importance du maintien du lien femmes-sages-femmes

Depuis plusieurs années, cet objectif se réalise principalement par la présentation que le RNR réalise chaque année auprès des étudiantes sages-femmes de première année à l'Université du Québec à Trois-Rivières. Cette année, le RNR a été appelé à réaliser plusieurs actions qui favorisent le maintien du lien « femmes-sages-femmes ».

RÉSEAUTAGE DES COMITÉS DE REVENDICATION DE MAISON DE NAISSANCE

Au cours de l'année 2006-2007, le RNR a dénombré près d'une dizaine de comités de revendication de maison de naissance ou de services sages-femmes dans leur région :

- Kamouraska
- Montérégie
- Plateau Mont-Royal, Montréal
- Limoilou, Québec
- Lanaudière
- Sept-Îles
- Beauce
- Victoriaville – point de service de la Maison de naissance Nicolet
- Sherbrooke – nouveau point de service du Centre de maternité de l'Estrie

Saviez vous que...

- 24% des femmes, en âge d'avoir des enfants, souhaiteraient accoucher à l'extérieur de l'hôpital,
 - dont 15% aimeraient accoucher en maison de naissance
 - tandis que 9% choisiraient leur propre domicile.

Source : Sondage SOM,
commandé par le MSSS, juin 2005

Au cours de l'année, le RNR n'a pas eu les ressources pour renforcer le réseautage de ces comités à travers le Québec. Toutefois, l'Organisme Maison de naissance des Laurentides a agi à titre de mentor auprès de plusieurs comités qui avaient des questions sur les meilleures stratégies à développer. Rappelons que l'Organisme MDN Laurentides a obtenu gain de cause en décembre 2006 avec l'annonce de l'ouverture d'une maison de naissance à Blainville prévue en 2007.

Le RNR a, par ailleurs, appuyé officiellement par lettre deux de ces comités durant l'année. Il a offert du soutien téléphonique au besoin. Il a encouragé les groupes à associer des sages-femmes à leur projet le plus tôt possible.

LES COMITÉS D'USAGÈRES DES MAISONS DE NAISSANCE

Une situation très particulière a attiré l'attention du RNR cette année. En effet, à l'automne 2006, le Comité de parents Mimosa a informé le RNR que la direction du CSSS remettait en question

l'existence et le travail accompli par ces parents bénévoles au sein de la Maison de naissance Mimosa à St-Romuald.

Le RNR a rencontré les membres du Comité de parents Mimosa pour leur offrir son soutien. Il a aussi écrit une lettre de dénonciation de la situation au président du conseil d'administration du CSSS du Grand littoral et au ministre de la Santé et des services sociaux. Le RNR rappelle un extrait de son mémoire présenté lors des consultations à la Commission des affaires sociales en mars 2005 sur le Projet de loi 83 :

« Le gouvernement a pour responsabilité de soutenir les femmes, les familles et la population en général, à prendre en mains leur santé, et plus spécifiquement à s'approprier toute l'information et tous les services nécessaires pour que la venue au monde de leur enfant se fasse en accord avec leurs aspirations. En fait, il faut que la population soit reconnue comme des acteurs à part entière de leur santé et non de simples receveurs ou consommateurs de soins et de services. Le RNR souhaite que le gouvernement du Québec, et le ministère de la Santé et des services sociaux en particulier, cessent de renforcer les approches médicales et redonnent du pouvoir aux citoyennes et aux citoyens d'agir sur leur santé. »

Pour le RNR, les comités de parents des Maisons de naissance sont nés du désir de favoriser l'implication citoyenne dans ce lieu de naissance. Ces comités sont une extension tout à fait naturelle du lien historique « femmes-sage-femmes » qui a marqué tout le processus de la reconnaissance et de la légalisation de la pratique sage-femme au Québec au cours des 25 dernières années. Ils sont la pierre angulaire nécessaire pour préserver la philosophie sage-femme unique au Québec.

MARCHE D'ÉMILIE PERRON POUR LA PROMOTION DE LA PRATIQUE SAGE-FEMME

En février 2007, le RNR a donné son appui et son soutien à Émilie Perron, une jeune femme de 24 ans, qui marchera les 1200 km entre Montréal-Gaspé en faisant la promotion de la pratique sage-femme au Québec. LOGO Émilie

Le projet d'Émilie est ambitieux et elle cherche des partenariats tout au long de son parcours. Le RNR a sensibilisé ces groupes membres ainsi que les centres de femmes et les a encouragé à organiser des marches et à accueillir Émilie dans leur communauté. La marche d'Émilie est prévue du 5 mai au 30 juin 2007.

4.4 ALLAITEMENT

OBJECTIF : Faire reconnaître les groupes d'entraide en allaitement

GRUPE DE TRAVAIL/COMITÉ MINISTÉRIEL SUR LA RÉALITÉ DES GOESA

Le RNR a continué de confier le mandat de représentation au sein du Groupe de travail sur la réalité des groupes et organismes d'entraide et de soutien en allaitement (GOESA) à Manon Cantin, ex-membre du conseil d'administration du RNR. Ce Groupe de travail est un comité ministériel qui fait des recommandations au Comité québécois en allaitement (CQA), responsable de la mise en œuvre des *Lignes directrices en allaitement* du ministère de la Santé et des Services sociaux.

Les rencontres tenues en 2006-2007 ont permis au Groupe de travail/Comité ministériel de poursuivre le travail entamé l'année précédente :

- Compilation des données de l'enquête menée en 2005-2006 auprès des GOESA au Québec et rédaction du Portrait des GOESA
- Compilation et liste des coordonnées de tous les GOESA à travers le Québec
- Envoi de quelques messages à la cyber-communauté des GOESA
- Réalisation d'une demande de financement pour une deuxième rencontre nationale des GOESA en confiant au RNR le mandat de déposer la demande et de réaliser la rencontre – le financement a été obtenu à la fin mars 2007

COLLECTIF DES GOESA

En marge du Groupe de travail/Comité ministériel, les membres de ce comité ont décidé de créer un noyau pour un Collectif des GOESA. L'objectif du moment était de réaliser une série de publicités faisant la promotion du travail des GOESA, une opportunité offerte par le magazine *Enfants Québec*. En effet, afin de démontrer son appui à l'IAB, le magazine a fait don de deux à trois pages de publicité gratuite par numéro dans son magazine entre juillet 2006 et mars 2007. Cette série de 6 publicités a été réalisée bénévolement grâce à la contribution des membres du comité.

REPRÉSENTATION AU COMITÉ QUÉBÉCOIS EN ALLAITEMENT

À l'automne 2004, le RNR terminait son mandat au CQA comme représentant des groupes d'entraide en allaitement communautaire et cédait sa place alternativement à La Ligue La Leche (2005-2006) et la Fédération québécoise Nourri-Source (2006-2007) deux groupes nationaux communautaires en allaitement, membres au RNR. Des liens ont été maintenus avec ces groupes afin de suivre l'évolution du dossier et du Comité au MSSS. Le mandat officiel du CQA devait se terminer en 2007. Une révision des *Lignes directrices en allaitement maternel* sera entamée en 2007-2008.

Le RNR est toujours membre de la Table de consultation en allaitement (TCA), mais aucune rencontre n'a été organisée par le ministère de la Santé et des Services sociaux.

4.5 RECONNAISSANCE SOCIALE ET ÉCONOMIQUE DE L'ENGAGEMENT DE LA FEMME EN PÉRIODE PÉRinataLE

ALLOCATION UNIVERSELLE DE MATERNITÉ

OBJECTIF : Assurer les suites du dossier « Reconnaissance » au sein du RNR

En mai 2006, le RNR terminait le rapport final pour le projet « *Ensemble pour demander une allocation universelle de maternité* » réalisé au cours des deux dernières années et financé par le Programme Promotion de la Femme de Condition Féminine Canada.

Les ressources financières réduites et les nouvelles priorités données par le conseil d'administration a amené l'équipe à réduire au minimum les actions dans ce dossier.

CAMPAGNE « J'VEUX UN RÉGIME QUI NE ME FERA PAS MAIGRIR » / RENCONTRE AVEC LA MINISTRE MICHELLE COURCHESNE

Le 29 septembre 2006, le RNR a toutefois rencontré Mme Michelle Courchesne, alors ministre de l'Emploi et de la Solidarité sociale, et responsable du Régime québécois d'assurance-parentale. En effet, la ministre répondait aux pressions de notre campagne qui s'est déroulé à l'hiver 2006 « *J'veux un régime qui ne me fera pas maigrir* » par laquelle nous dénoncions l'exclusion de 22 000 femmes du RQAP.

Mme Courchesne s'est dite sensible à la situation des agricultrices, des étudiantes et éventuellement des femmes qui auront cotisé au RQAP, mais qui ne seront pas éligibles l'année de la naissance de leur enfant. Aucun engagement n'a été pris.

Finalement, en janvier 2007, Mmes Courchesne et Théberge annonçaient le succès du RQAP et se félicitaient de la légère hausse du taux de natalité pour l'année 2006. Un journaliste a alors demandé à la ministre quel sort on réservait aux « exclues du Régime ». Le RNR est fier d'avoir réussi à attirer l'attention des médias et de la population sur la situation des femmes qui ne bénéficient pas du RQAP. Un jour viendra, le RNR le souhaite, où la population envisagera comment offrir des « prestations parentales universelles et décentes » pour toutes les femmes qui ont des enfants au Québec.

Malgré l'importance de cette revendication, aucune action n'a été prévue au cours des prochaines années compte tenu de la réduction de nos ressources financières et humaines.

5 Partenariats stratégiques

5.1 *PARTENARIATS STRATÉGIQUES*

OBJECTIF : Maintenir des partenariats avec les principaux acteurs en périnatalité

- Siéger au Comité national de périnatalité coordonné par l'Association pour la Santé publique du Québec (ASPQ)

OBJECTIF : Maintenir des partenariats avec les sages-femmes

- Assurer des liens avec le Regroupement Les sages-femmes du Québec (RSFQ) et l'Ordre des sages-femmes du Québec
- Déléguer une représentante des femmes au conseil d'administration du Regroupement les sages-femmes du Québec
- Aller présenter l'histoire du mouvement de l'humanisation des naissances aux étudiantes sages-femmes de première année de l'Université du Québec à Trois-Rivières (Je le placerais ici plutôt que dans le dossier politique Sages-femmes)

OBJECTIF : Élargir l'analyse sur la médicalisation de la périnatalité en s'associant au réseau de la santé des femmes

- Participer au comité d'orientation de la Coalition santé sexuelle et reproductive coordonnée par la Fédération du Québec pour le Planning des Naissances (FQPN) : 1 rencontre dans l'année – la Coalition a cessé ses activités en janvier 2007 faute de mobilisation et de ressources suffisantes
- Créer un nouveau partenariat, le Quatuor Santé, composé du Réseau québécois d'action pour la santé des femmes (RQASF), de la FQPN et du Regroupement des Tables de groupes de femmes et du RNR – 2 rencontres cette année. L'objectif est de réaliser des analyses féministes communes des politiques gouvernementales en matière de santé des femmes

OBJECTIF : Maintenir des liens avec les réseaux de groupes féministes

- Siéger au Groupe des 13, concertation des grands regroupements provinciaux féministes
- Siéger au conseil d'administration de la Maison Parent-Roback (MPR) – RNR est membre locataire
- Siéger à titre de secrétaire au conseil d'administration du Centre de documentation sur l'éducation des adultes et la condition féminine (CDEACF) et membre du comité de développement des collections – RNR est membre déposant

OBJECTIF : Maintenir des liens avec les principaux acteurs nationaux du secteur famille

- Liens informels avec la Fédération des organismes communautaires famille du Québec (FOCFQ) et la Fédération des associations des familles monoparentales et recomposées du Québec (FAFMRQ)

OBJECTIF : Maintenir un lien avec les principaux acteurs du milieu communautaire

- Faute de ressources, en mai 2006, le RNR a suspendu sa représentation au conseil d'administration de la Table des regroupements provinciaux des organismes communautaires

et bénévoles – santé et services sociaux (TRPOCB-SSS); il a toutefois maintenu les liens par courriels avec le coordonnateur de la Table

- Le RNR a suivi de loin la démarche des États généraux du Comité aviseur de l'action communautaire autonome et a tenu ses groupes membres informés.

5.2 *APPUIS ET MANIFESTATIONS*

Cette année encore, en marge de son plan d'action, le RNR a dû répondre aux événements survenus dans l'actualité. Voici, en bref, une liste des actions et des appuis donnés par le RNR pour défendre les droits et les intérêts des femmes et des familles qui décident d'avoir des enfants :

- Lettre envoyée à M. Jean Charest, premier ministre du Québec, par le Groupe des 13 appuyant une Lettre ouverte de la Table des de concertation des groupes de femmes de la Montérégie concernant la place des femmes et des enjeux d'égalité entre les femmes et les hommes dans les instances des Conférences régionales des élus (CRE) et les Conseils régionaux de développement (CRD) (mai 2006)
- Déclaration de la Fête des mères envoyé à M. Stephen Harper, premier ministre du Canada, réclamant une améliorations des conditions de vie des femmes qui choisissent d'avoir des enfants (mai 2006)
- Appui à la candidature de Mme Rébecca Beauvais au conseil d'administration du CSSS Jeanne-Mance (Plateau Mont-Royal, Montréal)
- Appui à la campagne « Merci, mais non merci! » adressée à Mme Bev Oda, ministre de la Condition Féminine (octobre 2006)
- Lettre à l'Agence des services frontaliers pour appuyer la demande d'asile de Mme Esther Victor Ubatta, ressortissante nigérienne, qui a quitté son pays pour éviter l'excision à son enfant (novembre 2006)
- Lettre à M. Philippe Couillard, ministre de la Santé et des Services sociaux, demandant les débuts des travaux du Comité de valorisation et consolidation de l'action communautaire en santé et services sociaux qui permettra notamment aux représentants communautaires de défendre le Programme de soutien aux organismes communautaires. (novembre 2006)
- Lettre à M. Jean Charest, premier ministre du Québec, pour appuyer les demandes de la Confédération des organismes de personnes handicapées du Québec (COPHAN) sur le projet de politique d'accès aux services et à l'information gouvernementale des personnes handicapées. (novembre 2006)

Le RNR participe aussi à des manifestations publiques

- Manifestation pour la défense des droits des femmes à Ottawa pour décrier les coupures au budget de Condition Féminine Canada et aux changements de critères du Programme Promotion de la Femme (PPF) (décembre 2006)
- Pétition de Mme Nicole Demers, député du Bloc québécois, pour réclamer le retrait des coupures à CFC et des changements aux PPF. (automne 2006- hiver 2007)
- Commémoration du 6 décembre – revendication d'une vaste campagne contre la violence

Le RNR a aussi participé ou soutenu des recherches en lien avec ses préoccupations pour le milieu communautaire et les conditions dans lesquelles les femmes accouchent :

-
- Participation à une recherche du Comité sectoriel de main d'œuvre - Économie sociale et action communautaire sur l'inventaire des métiers et professions dans les organismes communautaires en périnatalité (juin 2006)
 - Participation à une recherche de l'Université Laval sur les modes d'influence et des stratégies des groupes d'intérêt (lobbies) dans l'élaboration des politiques publiques du santé au Québec (décembre 2006)
 - Appui à la recherche de l'Université de Régina en Saskatchewan sur la relation entre les sages-femmes et les femmes.

6 Gestion administrative et financière

6.1 RECHERCHE DE FINANCEMENT

OBJECTIF : Diversifier nos sources de financement

Nous remercions notre partenaire principal : le **Ministère de la Santé et des Services sociaux** qui assure, par son Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC), un financement de base à la mission qui est plus qu'essentiel.

Pour compléter le financement du PSOC, les démarches de demandes de financement ont occupé beaucoup de temps des travailleuses de l'équipe.

Les bons coups de l'année :

- Des fonds discrétionnaires modestes de M. Philippe Couillard, ministre de la Santé et des Services sociaux et de Mme Michelle Courchesne, ministre de l'Emploi et de la Solidarité Sociale
- Le soutien financier nécessaire de nos partenaires syndicaux pour le voyage d'une déléguée du RNR au colloque de CIMS à Atlanta :
 - Fédération interprofessionnelle des intervenants en santé du Québec (FIQ)
 - Association des professionnels et techniciens en santé du Québec (APTSQ)
 - L'intersyndicale en condition féminine

Nous les remercions de leur soutien indéfectible!

Les résultats plus décevants concernent la demande « Vers la transformation des protocoles hospitaliers » déposée au Programme de Promotion de la Femme de Condition Féminine Canada. À la section 4.1. du présent rapport, nous résumons les nombreux efforts et démarches du RNR dans le contexte des changements au PPF.

Pour une deuxième année consécutive, la demande de soutien financier pour la rencontre des accompagnantes, le MSSS n'a donné aucune réponse puisque la sortie de la nouvelle Politique de périnatalité a été reportée.

6.2 ORGANISATION DU TRAVAIL

OBJECTIF : Améliorer nos outils de travail

Le RNR a consacré ses principales énergies en ce domaine pour consolider sa base de données afin de s'assurer d'avoir des données complètes, à jour et non dédoublées.

Faute de ressources, le RNR n'a pu se doter d'un nouvel outil de réseautage et de sauvegarde de ses données informatiques. Il a conservé les outils existants.

OBJECTIF : Consolider le travail d'équipe

Le travail d'équipe est au cœur des réussites de la petite équipe de travailleuses. Le départ d'une coordonnatrice de dossiers politiques en cours d'année a entraîné un nouveau partage des tâches. L'apport de notre ancienne coordonnatrice de l'administration et du financement à titre de

contractuelle une journée par semaine depuis l'automne est essentiel au fonctionnement de l'organisme. Des réunions d'équipe régulières permettent l'arrimage entre les trois travailleuses à temps partiel.

De plus, l'intervention d'Izabel Coutu, dans le cadre de son stage en « gestion des systèmes humains », a donné de nouveaux outils (approche appréciative et futur préféré) à l'équipe de travail et au conseil d'administration pour renforcer une vision commune.

7 Liste des membres

MEMBRES AFFILIÉS

1. **Allaitement Québec**, Québec, Région de Québec (03)
2. **Allaitement-Soleil inc.**, Shawinigan région Mauricie/Bois-Francs (04)
3. **Alternative Naissance**, Montréal, région de Montréal (06)
4. **Les Amies de l'allaitement de la Matawinie**, Chertsey, région de Lanaudière (14)
5. **Association Éveil Naissance**, Roberval, région Saguenay/Lac St-Jean (02)
6. **Association Parents-Ressources des Bois-Francs** Victoriaville, région Mauricie/Bois-Francs (04)
7. **Carrefour Naissance-Famille du Bas-Richelieu**, Sorel, région Montérégie (16)
8. **Centre de ressources pour la naissance**, Trois-Rivières, région Mauricie/Bois-Francs (04)
9. **Chantelait**, Ancienne-Lorette, région de Québec (03)
10. **Collectif de Sept-Iles pour la santé des femmes**, Sept-Iles, région Côte Nord (09)
11. **Collectif les Accompagnantes (Les) de Québec**, région de Québec (03)
12. **Comité aviseur de la Maison des naissances de la Mitis** (Colette-Julien), Mont-Joli, région du Bas-Saint-Laurent (01)
13. **Entraide Maternelle du Richelieu inc.** Chambly, région de la Montérégie (16)
14. **Entraide Naturo-lait**, Québec, région de Québec (03)
15. **Fédération québécoise Nourri-source** (regroupement provincial)
16. **Groupe Allaitement Sein-pathique**, Iles-de-la-Madeleine, région de la Gaspésie (11)
17. **Groupe MAMAN**, (groupe provincial)
18. **Le Groupe Marraines Tendresse**, Ste-Thérèse, région des Laurentides (15)
19. **La Ligue La Leche**, (regroupement provincial)
20. **Maison de la famille de la Vallée de la Gatineau**, Maniwaki, région de l'Outaouais (07)
21. **Maison de la famille des Chenaux**, Ste-Anne-de-la-Pérade, région Mauricie/Bois-Francs (04)
22. **Maison de la famille du GENP** (Groupe d'entraide aux nouveaux parents), St-Tite, région Mauricie/Bois-Francs (04)
23. **Maison des Familles Chemin du Roi**, Trois-Rivières Ouest, région Mauricie (04)
24. **Marraine d'allaitement maternel (MAM)**, St-Hubert, région Montérégie (16)
25. **Naissance-Renaissance des Hautes-Laurentides – La Merveille**, Mont-Laurier, région des Laurentides (15)
26. **Naissance-Renaissance Outaouais**, Gatineau, région de l'Outaouais (07)
27. **Organisme Maison de naissance des Laurentides**, St-Jérôme, région Laurentides (15)
28. **Les P'tits gobe-lait**, La Pocatière, région Bas Saint-Laurent (01)
29. **SOS Grossesse**, Québec, région de Québec (03)

MEMBRES DE SOUTIEN

30. **Collège d'études en maternité alternative**, Sainte-Julie, région de Montérégie (16)
31. **Comité de parents de Mimosa**, St-Romuald, région Chaudière-Appalache (12)
32. **Nourri-source Montréal**, région de Montréal, (06)

33. Réseau Québécois d'accompagnantes à la naissance, Farnham ,région de Montérégie

8 Affiliations

Au cours de l'année 2006-2007, le Regroupement Naissance-Renaissance était membre en règle de plusieurs groupes ou associations dont :

- L'Association pour la santé publique du Québec (ASPQ)
- Le Centre de documentation sur l'éducation des adultes et la condition féminine (CDEACF) – membre déposant
- Coalition Solidarité Santé
- La Fédération des femmes du Québec (FFQ)
- Le Groupe des 13
- La Maison Parent-Roback (MPR)
- Relais-Femmes
- Le Réseau québécois d'action pour la santé des femmes (RQASF)
- La Table des regroupements provinciaux d'organismes communautaires et bénévoles (secteur santé et services sociaux) (TRPOCB)

9 Dossier de presse

Nous joignons au présent rapport, nos principales réalisations en relations médias. Cette année, le RNR a produit une Revue de presse plus complète dans un document tiré à part.

PROMOTION DE PRATIQUES HUMANISANTES ET DE L'INITIATIVE AMIS DES MÈRES (IAM)

- « *La hausse des césariennes coûte cher* », *La Presse*, 27 avril 2006
- « *L'industrie de la naissance* », Lettre d'opinion, *La Presse*, 29 avril 2006
- « *Un centre de naissance à l'américaine* » et « *Les organismes communautaires, des partenaires de choix en périnatalité* », *Périscoop*, juin 2006
- « *Faire ou laisser faire* », *Bulletin du réseau des femmes de la Fédération interprofessionnelles de la santé du Québec*, décembre 2006
- « *Pourquoi tant de césariennes?* », *Lettre d'opinion – non publiée* – 21 février 2007

PRATIQUE SAGE-FEMME

DÉVELOPPEMENT DES MAISONS DE NAISSANCE

- *Lancement du Guide « Naître dans sa communauté »*, bulletin altermondialiste *D'intérêt public*, 3 mai 2006
- « *Cherche sage-femme désespérément* », *L'Actualité*, 1^{er} mai 2006
- « *Québec créera 20 maisons de naissances* », *Le Devoir*, 22 janvier 2007
- « *Nouvelles maisons de naissance : il était temps!* », Lettre d'opinion, *Le Devoir*, 27 janvier 2007
- « *Les parents perdent leur voix* », *Le Soleil*, 18 février 2007