

RAPPORT MORAL 2003-2004 — AG du 28 mai 2005

Fondée en mai 2003, l’AFAR a fonctionné un peu différemment de ce qui était prévu : les priorités ont changé, certains dossiers sont restés en attente, mais par ailleurs nous avons dû nous adapter aux urgences du moment : événements, médias, courriers reçus, demandes ou offres de collaborations... On peut trouver la trace des actions concertées dans les archives de la liste AFARliste, à laquelle sont abonnés tous les membres qui disposent d’Internet. Il reste un grand nombre d’actions ponctuelles difficiles à répertorier : interventions sur Internet, courriers individuels, appels téléphoniques, dont certaines ne peuvent pas être rendues publiques.

Je distinguerai trois lignes principales qui ont marqué cette phase initiale.

1) La création d’une **base de données** accessible sur Internet, contenant des références de publications scientifiques sur la périnatalité. Alimentée par des bénévoles, elle est encore en chantier, très complète sur certains sujets et moins sur d’autres. Le but de cette base de données est de pouvoir effectuer une recherche très rapide sur un sujet donné au lieu d’avoir à éplucher les dizaines de journaux publiant sur le sujet, et de se faire une bonne idée générale à la lecture des résumés.

Accès en mode simple : <http://afar.info/biblio-liens.htm>

2) La mise en place de la **Semaine Mondiale pour l’Accouchement Respecté**. Le thème de la première était « L’épisiotomie : lever le voile » (voir <http://afar.info/smar2004.htm>). Plusieurs interventions ont été programmées en France, notamment à Marseille et à Paris (voir <http://naissance.ws/events/16-mai-04/>). Nous avons bénéficié du soutien d’AIMS, grâce à la présence de Beverley Beech au débat parisien, et d’un relais très efficace de Tobinatal en Argentine. Cette campagne a abouti, fin juillet 2004, à une saisine de l’ANAES, à l’initiative du CIANE, du CNGOF et de la CNAM, en vue de la rédaction d’une recommandation de pratique clinique concernant l’épisiotomie. Nous suivons ce dossier par l’intermédiaire du CIANE.

3) La participation de l’AFAR au collectif CIANE <<http://naissance.ws/CIANE/>>. Le rôle spécifique de l’AFAR dans le CIANE est de fournir les « référentiels scientifiques » nécessaires à toute intervention auprès des professionnels ou des autorités sanitaires. A titre individuel, plusieurs membres de l’AFAR participent aux échanges sur la liste CIANE et à des réunions avec ses interlocuteurs institutionnels.

C’est l’articulation de plusieurs niveaux d’intervention qui permet de faire progresser les idées de l’AFAR. Le foisonnement d’activités et d’engagements est le signe d’une véritable implication de l’association dans tous les rouages du système de périnatalité.

Dès le départ, le fait d’avoir un site Internet qui s’étouffe constamment, et une liste interne, a facilité les contacts et permis une action critique auprès des médias (rubrique « désinformation médiatique »). C’est aussi grâce à Internet que la première SMAR a pris un essor international au-delà de nos attentes, même si l’impact dans les pays anglophones reste faible. L’AFAR essaie d’augmenter son rayonnement en participant notamment au réseau européen **Active Citizenship Network** <<http://www.activecitizenship.net>>. Cette année, les pages traduites et les ressources plus importantes montrent que l’association, même si elle n’a pas encore atteint son rythme de croisière (ce qui ne saurait tarder au vu des projets) a pris un bel envol !

Je tiens à remercier, au nom du CA, tous les membres « ordinaires » qui ont contribué, d’une manière ou d’une autre — ne serait-ce que par des échanges d’idées — à faire avancer des actions.

Bernard Bel
Secrétaire de l’AFAR