

Objekttyp: **Article**

Zeitschrift: **Obstetrica : das Hebammenfachmagazin = Obstetrica : la revue spécialisée des sages-femmes**

Band (Jahr): **121 (2023)**

Heft 12

PDF erstellt am: **21.07.2024**

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Mise à jour des recommandations E/MGF: quoi de neuf?

Le Réseau suisse contre l'excision a mis à jour ses recommandations interdisciplinaires relatives à l'excision et aux mutilations génitales féminines et (E/MGF) à l'intention des professionnel-le-s de la santé. Mise au point par Maria-Pia Politis Mercier, sage-femme, qui a participé au groupe de travail interprofessionnel auteur de ces recommandations pour la Fédération suisse des sages-femmes.

TEXTE:
MARIA-PIA POLITIS MERCIER



Le document *Excision / mutilations génitales féminines. Recommandations interdisciplinaires à l'intention des professionnel-le-s de la santé*, sorti en août dernier, intègre diverses avancées depuis la première *guideline* de 2005. En effet, les connaissances et les pratiques autour des Excision et mutilations génitales féminines (E/MGF) se sont étoffées depuis lors, tant en Suisse qu'au niveau international. Ces nouvelles recommandations sont en concordance avec les recommandations (2016) et les définitions de l'Organisation Mondiale de la Santé (n. d.).

Avancées depuis les recommandations de 2005

En voici quelques points-clés:

- la création du Réseau suisse contre l'excision en 2016 et maintenant de Points de contact dans les différentes régions du pays (voir p. 63);
- les liens actifs avec les communautés concernées, avec les interprètes communautaires et les médiatrices culturelles;
- les formations continues des professionnel-le-s qui ont été mises en place, notamment auprès des professions de santé.

Tout cela a nécessité des actions politiques pour assurer les financements nécessaires,

par l'intermédiaire de la Confédération, des cantons et d'organismes d'utilité publique privés (Secrétariat d'Etat aux migrations, Office fédéral de la santé publique, Caritas Suisse, Santé Sexuelle Suisse, Centre suisse de compétence pour les droits humains). Une autre action politique importante a été mise en place en 2012 avec incidence directe sur le Code Pénal suisse, qui contient désormais un article condamnant de façon spécifique «celui[-celle] qui aura mutilé des organes génitaux féminins, aura compromis gravement et durablement leur fonction naturelle ou leur aura porté toute autre atteinte» (Art. 124 CP, 2012). Il s'appuie sur la Constitution Fédérale avec l'article sur la protection de l'intégrité physique (art.10 CF).

Recommandations 2023: respect et dialogue

Les recommandations sont formulées de manière à favoriser constamment une communication constructive avec les femmes concernées, avec des exemples pratiques pour aborder le sujet et situer les perspectives des femmes et celles des professionnel-le-s.

Un vade-mecum pour les professionnel-le-s
Cette centration sur les femmes vise à favoriser le dialogue, le respect et la dignité. Les

Les recommandations sont formulées de manière à favoriser constamment une communication constructive avec les femmes concernées, avec des exemples pratiques pour aborder le sujet et situer les perspectives des femmes et celles des professionnel-le-s.

exemples fournis peuvent accompagner les professionnel-le-s peu à l'aise avec le sujet. Afin d'utiliser la terminologie adéquate, une iconographie et le rappel des définitions sont présentés.

L'approche interprofessionnelle permet de réunir en un seul document des aspects parfois moins connus par l'une ou l'autre profession concernée mais néanmoins indispensable pour des soins complets aux femmes. Un chapitre est consacré à la désinfibulation, à sa réalisation lors de l'accouchement lorsqu'elle n'a pas été réalisée auparavant, ainsi qu'aux soins et suivi postpartum. En complément, une vidéo permet de visualiser l'intervention.

Le rôle des sages-femmes

Les sages-femmes sont régulièrement nommées dans leurs différents rôles auprès des femmes, dont la désinfibulation perpartum et le suivi postpartum. Cette reconnaissance oblige la profession à une mise au courant efficace et à une responsabilité envers les femmes et le système de santé. Ceci concerne toutes les sages-femmes qui peuvent être en contact avec des femmes porteuses d'une E/MGF, quel que soit le lieu d'exercice – au-delà des sages-femmes travaillant en consultation spécialisée E/MGF, comme il en existe actuellement (par exemple, en Suisse romande, aux Hôpitaux Universitaires de Genève ou à Rennaz, ou encore au Tessin).

Formation interprofessionnelle

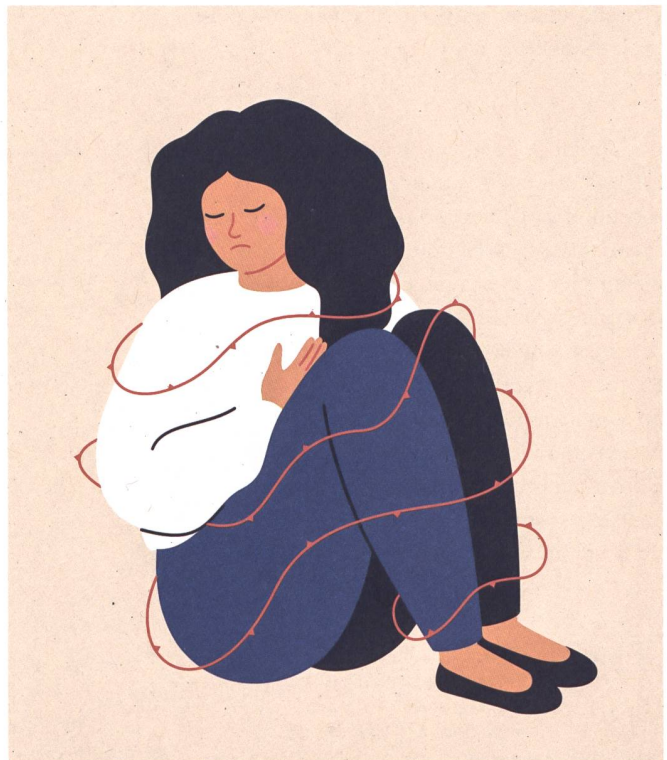
Suite à la sortie de ces recommandations, il est nécessaire de poursuivre la formation initiale des médecins et des sages-femmes mais aussi leur formation continue. Cette dernière permet de se mettre au courant des nouveautés et d'améliorer ses compétences. Une formation continue interprofessionnelle y compris avec des interprètes communautaires ou des média-

trices culturelles favorise le travail en réseau et permet de fournir des soins de meilleure qualité. A noter que les formations initiales et continues des autres professions de santé HES (soins infirmiers, physiothérapie, technique en radiologie médicale) devraient aussi être promues. Les métiers de santé ES et CFC sont également à inclure, de même que les professions des domaines socio-éducatifs.

La thématique des E/MGF est l'occasion d'introduire ou d'illustrer les questions de diversité, par exemple de dépasser la vision «eux» / «nous» avec ses risques de discrimination ou de stigmatisation, souvent inconscients, qui contribuent aux inégalités sociales de santé (Carver *et al*, 2023).

La question de la chirurgie génitale

Une facette du sujet a seulement été effleurée, il s'agit d'une thématique relativement nouvelle, qui fait irruption: la chirurgie esthétique (ou cosmétique) génitale (ou sexuelle). Une liste non exhaustive des interventions les plus communes comprend: la nymphoplastie, la labiaplastie, l'excision du gland clitoridien, le rétrécissement du vagin, l'augmentation du point G, l'hyménoplastie. En Suisse, il suffit de lancer une recherche simple sur un moteur de recherche pour trouver des praticiens proposant ces interventions (Martin *et al.*, 2017). Ces pratiques comportent des similitudes avec certaines définitions des E/MGF bien





iStock

qu'elles ne soient pas punissables. Des débats sur les incohérences des distinctions entre E/MGF et chirurgie esthétique sont présents dans plusieurs pays. En Suisse, Dina Bader, sociologue, a développé une expertise sur ces sujets². La grande variabilité des formes et tailles des organes génitaux féminins ne permet pas de justifier ces pratiques sous l'angle de la correction d'anormalités. Le but fonctionnel, qui peut être le confort ou l'amélioration de l'estime de soi ou de la jouissance sexuelle semble peu plausible, ces aspects pouvant être abordés par la prévention ou une thérapie sexuelle.

Bienfaisance

Les pratiques de marquage du corps sont «vieilles comme le monde». Elles visent la reconnaissance sociale ou ethnique, les rites de passages, la protection ou la thérapie ou encore la beauté. Elles sont plus ou moins invasives. Est-ce que le choix personnel, le consentement éclairé et le respect de l'autonomie constituent une ligne de démarcation pertinente? La bienfaisance et la non-malfaisance sont également des principes éthiques à intégrer. Différencier le choix personnel et le respect de la «tradition» qui préside aux E/MGF n'est pas une

distinction solide (Shahvisi, 2023). En effet, le choix personnel de subir une chirurgie génitale esthétique provient d'influences sociales. La non-malfaisance n'est pas avérée puisqu'il peut se présenter des complications (infections, douleurs, diminution de la sensibilité, risque augmenté de déchirures à l'accouchement, etc.). En Suisse, deux interpellations parlementaires (L'Assemblée fédérale – Le Parlement suisse, 2018 et 2022) ont questionné ces pratiques, sans succès.

Il faut savoir que le «double standard»³ pratiqué entre E/MGF et chirurgie esthétique peut être mal perçu par les communautés concernées, ici ou ailleurs, et peut entraver l'abandon des E/MGF (Gaffney-Rhys, 2021).

³ «Situation où un ou plusieurs groupes sont tacitement autorisés ou perçus comme n'ayant pas à appliquer certaines règles qui s'appliquent aux autres groupes, ou à l'inverse qui sont forcés à suivre des standards que d'autres ne sont pas contraints de suivre. Synonyme: deux poids, deux mesures», <https://fr.wiktionary.org>



² Bader D. (2023). Il y a dix ans, personne ne serait venu m'interviewer à ce sujet. *In Vivo magazine*. www.invivomagazine.com



Vers les recommandations



Les recommandations éditées par le Réseau suisse contre l'excision s'adressent à tout·e professionnel·le de santé. Elles ont pour objectif d'informer sur les mutilations génitales féminines (définitions, prévalence, cause, diagnostic, etc.); mais elles donnent aussi de nombreuses pistes concrètes et pratiques sur la façon d'aborder cette question avec les femmes potentiellement concernées. Un outil à diffuser.

Réseau suisse contre l'excision (2023). Excision / mutilations génitales féminines. Recommandations interdisciplinaires à l'intention des professionnel·le·s de la santé. www.excision.ch



Recommandations

Déjà en 2011, la Société suisse de Gynécologie et Obstétrique (SSGO) s'était prononcée clairement à ce sujet (SSGO, 2011). Depuis lors, il semble que les demandes ont augmenté. On peut s'inspirer aussi des recommandations suisses⁴ et belges (Groupe pour l'Abolition des Mutilations Sexuelles, n. d.), de l'Australie (*The Royal Australian College of General Practitioners*, 2015), de l'*American*

Une formation continue interprofessionnelle y compris avec des interprètes communautaires ou des médiatrices culturelles favorise le travail en réseau et permet de fournir des soins de meilleure qualité.

College of Obstetricians and gynecologists (2020) ou de la *Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada* (Shaw et al., 2022) et rien n'empêche d'intégrer cette nouvelle donnée dans les pratiques professionnelles auprès des femmes, et d'en parler lors de l'anamnèse, ceci dans un but de prévention. Dans cet univers évolutif, reflet de nos sociétés, il est nécessaire de s'ajuster constamment en gardant une déontologie professionnelle de respect de la valeur de l'intégrité corporelle, chère aux sages-femmes, et pas uniquement axée sur l'autonomie.

Au croisement de multiples questions sociales

Pour terminer, on peut dire que le sujet des E/MGF est si complexe qu'il déborde sur le politique et les pouvoirs publics, le droit, la sexualité et sa médicalisation, les femmes et les hommes, la diversité, le genre, le racisme et le colonialisme, les mineures, la migration, les statuts de séjour, les soins et

le professionnel-le-s de la santé, le social et l'éducation, les formations. Ainsi, pour avancer quelque peu, les lecteur-ric-e-s sont invité-e-s à prendre connaissance de ces recommandations (voir encart p. 60), à les diffuser dans leur environnement professionnel, et à aller plus loin, entre autres, en parcourant la bibliographie de cet article. A noter que la circoncision masculine n'a délibérément pas été abordée ici.

Et encore: le 6 février de chaque année est la Journée mondiale pour l'élimination des E/MGF: l'occasion de promouvoir une action pour les femmes? ◉

Pour aller plus loin:

Fortier C. (dir.) (2022). *Le corps de l'identité: transformations corporelles, genre et chirurgies sexuelles*. Éditions Karthala.



Collections d'articles, en accès libre, éditées par Earp, B. D., Abdulcadir, J. et Liao, L. M. (2023) www.nature.com

A noter: la Fédération suisse des sages-femmes organise actuellement en collaboration avec Caritas une formation continue dédiée au sujet en allemand et en français, pour l'automne 2024. Plus d'informations à suivre.



Vers le podcast



L'épisode 43 du podcast de la Fédération suisse des sages-femmes, *Herztöne / Battements de cœur*, est consacré aux mutilations génitales féminines (MGF), avec Maria-Pia Politis Mercier, auteure de cet article et Ariane Lachance, qui témoigne p. 62-63 de son travail en lien avec les MGF.



Retrouver l'épisode sur www.sage-femme.ch

Références

- American College of Obstetricians and gynecologists* (2020) Comité Opinion n° 795. Elective Female Genital Cosmetic Surgery. www.acog.org
- Carver, N., Karlsen, S., Mogilnicka, M. & Pantazis, C. (2023) Gendered and Racialised Epistemological Injustice in FGM-safeguarding. *Social & Legal Studies*; <https://doi.org/10.1177/09646639231189813>
- Confédération suisse (n. d.) Code Pénal suisse, état au 1er septembre 2023. www.fedlex.admin.ch
- Confédération suisse (n. d.) Constitution Fédérale de la Confédération suisse, état au 13 février 2022 www.fedlex.admin.ch
- Gaffney-Rhys, R. (2021). Female Genital Cosmetic Surgery: Legitimate Refinement or Illegal Mutilation?. *European Journal of Health Law*, 28(3), 244-262. <https://doi.org/10.1163/15718093-BJA10046>
- Groupe pour l'Abolition des mutilations sexuelles féminines (n. d.). Chirurgie esthétique génitale. <https://gams.be>
- L'Assemblée fédérale. Le Parlement suisse (2018) Interpellation parlementaire 18.3503. Cédric Wermuth: Augmentation du nombre d'opérations esthétiques, en particulier des nymphoplasties. www.parlament.ch
- L'Assemblée fédérale - Le Parlement suisse (2022) Interpellation parlementaire 22.3732. Yvonne Feri: Lutter contre la publicité illicite pour la chirurgie esthétique. www.parlament.ch
- Martin, H., Bendjama, R. & Bessette-Viens R. (2017) Performer son sexe. La chirurgie d'amélioration des organes génitaux du début du XXIe siècle selon les sites web qui la promeuvent en Suisse romande. *GLAD! Revue sur le langage, le genre, les sexualités*. <https://journals.openedition.org>
- Organisation Mondiale de la Santé (n. d.) Mutilations sexuelles féminines www.who.int
- Shahvisi, A. (2023) "FGM" vs. female "cosmetic" surgeries: why do they continue to be treated separately? *Int J Impot Res*; 35, 187-191. www.nature.com
- Shaw, D., Allen, L., Chan, C., Kives, S., Popadiuk, C., Robertson, D. & Shapiro J. (2022) Directive clinique no 423: Interventions chirurgicales et thérapeutiques esthétiques génitales féminines. *J Obstet Gynaecol Can*;44(2):215-226.e1. www.jogc.com
- Société suisse de Gynécologie et Obstétrique (2011) Lettre d'experts n° 39. Interventions vulvo-vaginales sans indication médicale. www.sgog.ch
- The Royal Australian College of General Practitioners* (2015) Female genital cosmetic surgery: A resource for general practitioners and other health professionals. www.racgp.org.au

AUTEURE



Maria-Pia Politis Mercier, sage-femme, maître d'enseignement Haute Ecole de Santé Vaud filière sage-femme, retraitée

⁴ Voir le paragraphe «Chirurgie esthétique génitale», in www.excision.ch



Une consultation MGF à l'Hôpital Riviera Chablais

La consultation spécialisée mutilations génitales féminines (MGF) de l'Hôpital Riviera Chablais s'insère dans un groupe de travail nommé «Parcours pluriels», qui comprend différents types de consultations: deuil périnatal, violences faites aux femmes, accouchements traumatiques et MGF. Ces espaces sont mis à disposition des femmes et de leurs familles et sont menés par des professionnels de la santé formés. Régulièrement, environ tous les trois mois, une rencontre interprofessionnelle (psychiatre, gynécologue, chef de service, conseillère en santé sexuelle, sages-femme) est planifiée pour discuter des difficultés rencontrées, des besoins et de l'évolution de ces consultations.

La mission de la consultation spécialisée MGF est d'offrir avant tout un espace de parole, d'écoute, de soutien et de prévention aux femmes concernées. Lors de l'anamnèse, elles racontent leur histoire, leur vécu, déposent leurs ressentis. Bien souvent, c'est la première fois qu'elles en parlent à quelqu'un. Certaines peuvent avoir des vécus traumatiques difficiles. Nous proposerons alors un suivi psychologique si la femme le désire. C'est un sujet qui concerne l'intimité, l'intégrité, la sexualité... Un climat de confiance et de bienveillance est primordial. Lorsqu'une femme ne maîtrise pas la langue française, le recours à une interprète communautaire est organisé – avec son accord.

Anatomie

Nous abordons alors l'anatomie et les particularités des différents types d'excisions. Dessins, planche anatomique ou set de vulves en pâte fimo avec clitoris 3D peuvent aider à amorcer la discussion avec la femme, à partir bien sûr de ses connaissances (voir photographie p. 63)¹. Un simple miroir lors de l'examen clinique, s'il y a lieu, peut faciliter la compréhension et la participation de la femme dans l'identification du type d'excision/MGF.

Préparer l'accouchement

En cours de grossesse, le but est de préparer et d'anticiper au mieux la naissance en fonction de son vécu, de ses besoins, mais aussi en fonction du type de MGF. L'examen clinique, avec le consentement de la femme, nous permettra d'éviter les surprises à la naissance et de préciser le type de MGF au dossier. Ainsi l'équipe soignante pourra adapter son accompagnement et prodiguer les soins adéquats pour la naissance et le postpartum.

Si une désinfibulation est souhaitée ou est nécessaire pour un accouchement par voie basse, nous prendrons le temps de préparer la femme en répondant à ses questions. Nous lui expliquerons en quoi consistera l'intervention et en lui parlant aussi des éventuels changements qu'engendreront la désinfibulation.

En cours de grossesse, le but est de préparer et d'anticiper au mieux la naissance en fonction du vécu de la femme, de ses besoins, mais aussi du type de MGF.

Coordination interprofessionnelle

Il est parfois difficile de tout aborder en un seul rendez-vous. Une bonne coordination et collaboration entre les différents professionnels entourant la femme et sa famille demeurent essentielles pour une prise en charge optimale. Les conseillères en santé sexuelle peuvent nous aider dans ce type d'accompagnement. Les sages-femmes indépendantes ainsi que les infirmières de la petite enfance doivent aussi être incluses dans le suivi afin de poursuivre le mandat de prévention.

L'équipe de la consultation spécialisée MGF des Hôpitaux universitaires de Genève menée depuis plusieurs années par Jasmine Abdulcadir² peut nous conseiller si nous avons un doute sur le diagnostic ou sur la prise en charge. Le Réseau suisse contre l'excision, facilement joignable par mail ou par téléphone est le point de contact national et peut nous soutenir dans les situations plus complexes.

¹ Fabrication: Leah Brickhouse.
Commandes sur <https://solsisters.se>



² Voir aussi Abdulcadir, J. (2019). Mutilations génitales féminines: recommandations pratiques. *Obstetrica*; 11.
<https://obstetrica.hebamme.ch>



Sages-femmes, gynécologues, infirmier-ère-s de la petite enfance, pédiatres, généralistes, etc.: nous devrions tou-te-s être sensibilisé-e-s à la thématique, aussi être capable d'ouvrir la discussion et de pouvoir orienter.

Un simple miroir lors de l'examen clinique, s'il y a lieu, peut faciliter la compréhension et la participation de la femme dans l'identification du type d'excision/MGF.

Les retours d'expériences et l'excellente collaboration avec mes collègues m'aide considérablement à nourrir la réflexion autour de cette thématique. Mais ce qui me motive plus que tout dans ces accompagnements, c'est d'être au cœur d'une rencontre avec ces femmes remplies de forces qui méritent d'être entendues. ◉

Ariane Lachance, sage-femme, association PanMilar et Hôpital Riviera Chablais.



Points de contacts nationaux et régionaux MGF/E

Les points de contacts sont répertoriés pour l'ensemble de la Suisse sur le site internet du Réseau suisse contre l'excision.



Plus d'informations sur www.excision.ch



Jeanne Rey

Set de vulves en pâte fimo représentant les différents types de MGF/E. Fabrication: Leah Brickhouse, <https://solsisters.se>