

COMPTOIR DES  
COTONNIERS



Népal – © MdM

## FETE DES MERES 2008

Partenariat Médecins du Monde &  
Comptoir des Cotonniers

20 avril – 31 mai 2008

**Contact presse :**  
Médecins du Monde

Florence Priolet  
01. 44. 92. 14. 31- 06. 09. 17. 35. 59  
[infomdm@medecinsdumonde.net](mailto:infomdm@medecinsdumonde.net)

**Comptoir des Cotonniers**

Agence Jean-Marc Fellous / Elodie  
01 42 33 20 33  
[jmfellous@hotmail.com](mailto:jmfellous@hotmail.com)

- 1. DEUXIEME EDITION DU PARTENARIAT**
- 2. DES FEMMES ET DES ENFANTS PARMIS LES PLUS VULNERABLES**
- 3. NOTRE MISSION AU NEPAL**
- 4. LES MISSIONS MERES-ENFANTS DE MDM EN 2008**



*Népal - © MDM*

# 1. DEUXIEME EDITION DU PARTENARIAT

Pour la seconde année consécutive, Médecins du Monde et Comptoir des Cotonniers organisent du 20 avril au 31 mai l'opération « Mamans du Monde ».

En 2007, MdM et Comptoir des Cotonniers s'associent pour la première fois au profit des femmes et des enfants les plus vulnérables. L'opération « **Mamans du Monde** » permet de témoigner des difficultés d'accès aux soins des femmes et des jeunes enfants et de collecter des fonds au profit des missions mères-enfants de MdM. Pour chaque tee-shirt « Léon » vendu dans les magasins Comptoir des Cotonniers, **5 euros sont reversés à l'association**. Cette mobilisation a notamment permis de vacciner 48 000 enfants en Haïti, au Libéria, en Colombie ou encore au Niger.

## ■ *L'engagement de Comptoir des Cotonniers*



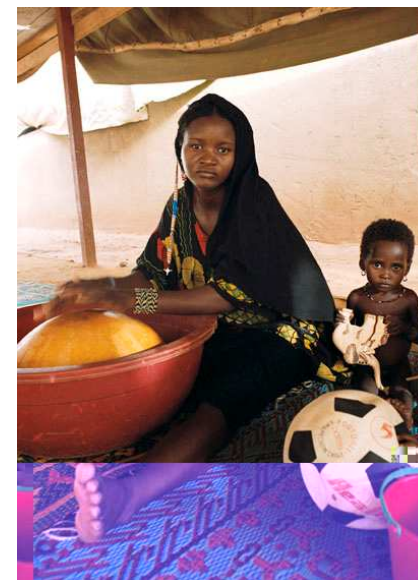
Depuis 10 ans, Comptoir des Cotonniers met à l'honneur des mères et filles dans ses campagnes de communication. C'est donc naturellement que la marque a souhaité s'investir dans le projet.

Pour soutenir les actions mères-enfants de Médecins du Monde, Comptoir des Cotonniers reverse à l'association 5 euros pour chaque tee-shirt « Léon » vendu.

Cette opération sera menée dans les 9 pays où interviennent conjointement MdM et Comptoir des Cotonniers 1.

## ■ *L'implication de mères témoins*

Comme l'an dernier, des personnalités, journalistes, écrivains...livreront leurs témoignages de mères et se mobiliseront pour sensibiliser l'opinion publique sur la santé maternelle.



Niger – © Isabelle Eshraghi

---

<sup>1</sup> France, Allemagne, Belgique, Espagne, Italie, Luxembourg, Portugal, Grande-Bretagne et Japon

## 2. PARMIS LES PLUS VULNERABLES : LES FEMMES ET LES ENFANTS

Chaque année,

- 530 000 femmes meurent pendant la grossesse, à l'accouchement, ou dans leurs suites immédiates.
- 4 millions d'enfants meurent dans les 28 jours suivant la naissance.
- 3,3 millions meurent à la naissance.
  
- Le taux de mortalité des moins de cinq ans est 7 fois plus élevé en Afrique qu'en Europe.

**En Afrique, 1 femme sur 16 décède lors de sa grossesse ou de son accouchement** contre 1 pour 2800 dans les pays développés. La grossesse, l'accouchement et ses suites exposent les femmes et leurs enfants à des risques majeurs. 300 millions de femmes souffrent de pathologies chroniques liées à l'accouchement.

**18 millions d'avortements** sont pratiqués chaque année par des personnes n'ayant pas les compétences requises et dans un cadre inapproprié. En cas de grossesse non désirée, les avortements clandestins représentent un risque considérable pour la santé des femmes. Or les grossesses précoces et répétées, l'environnement social défavorisé et un accès moindre à l'éducation ne leur permettent pas toujours de maîtriser leur contraception.

**En Inde, une fille a une fois et demie moins de chances d'être hospitalisée qu'un garçon.** Les femmes et les petites filles souffrent dans de nombreux pays d'inégalités sexuelles et de discriminations.

**Crises sociales et économiques, conflits armés, VIH, absence d'accès aux soins entraînent des centaines de milliers de décès de femmes et de jeunes enfants chaque année dans le monde.**

**Face à ces constats Médecins du Monde a conçu dans de nombreux pays des programmes de santé maternelle et infantile afin de réduire les risques liés à la grossesse et à l'accouchement, de faire passer des messages de prévention et d'éducation à la santé et de former des agents de santé.**



Indonésie - © Stéphane Lehr

### 3. NOTRE MISSION AU NEPAL

**Au Népal, les taux de mortalité maternelle et infantile font partie des plus élevés au monde :**

- 39 enfants sur 1 000 meurent avant 5 ans
- 740 femmes sur 100 000 meurent pendant ou des suites de l'accouchement <sup>2</sup>

#### Combiner microcrédit et santé : une approche novatrice

Médecins du Monde intervient dans la région montagneuse de Sindupalchowk où la pauvreté, l'isolement et les décennies de guerre civile ont eu des conséquences dramatiques sur la santé des femmes et des jeunes enfants. Dans cette région, **90% des femmes accouchent à leur domicile.**

Depuis mai 2007, nos équipes organisent **des séances d'éducation à la santé** pour les sensibiliser au nécessaire suivi médical de leur grossesse et à l'importance d'accoucher dans des structures adaptées. Les centres de soins, très affectés par les années de conflits, sont rééquipés en tables d'accouchement et en médicaments. MdM forme également le personnel médical à la prise en charge des femmes et des nouveaux-nés lors des accouchements comme à une meilleure détection des signes d'accouchements à risques pour orienter à temps les patientes vers les hôpitaux.

*« L'originalité de ce programme est d'utiliser l'intérêt que les femmes portent au microcrédit pour les faire venir dans les centres de santé ! Car ces femmes ne seraient certainement pas venues ici pour n'assister qu'à une séance d'éducation à la santé.*

*Combiner le microcrédit à la santé, c'est leur donner la possibilité d'emprunter de l'argent pour des activités génératrices de revenus mais aussi pour payer leur transport à l'hôpital si des complications surviennent lors de l'accouchement. Elles pourront rembourser cette somme plus tard et petit à petit.*

*C'est leur donner la possibilité de faire les bons choix au bon moment, et peut-être d'éviter le pire pour leurs vies et celle des leurs nouveaux-nés. »*

Muriel Ethvignot, responsable de la mission Népal pour MdM



Session de sensibilisation- Népal - © MdM

**5 euros** = 24 kits accouchement à domicile

**5 euros** = 1 réunion d'éducation à la santé maternelle pour un groupe de femmes enceintes animée par une formatrice qualifiée

**2 X 5 euros** = 1 accouchement à domicile assisté par une personne qualifiée

<sup>2</sup> Rapport de l'OMS, 2003



Session de sensibilisation - Népal – © Mdm

**« Elle a choisi de mourir »**

Quand nous demandons à la sage-femme traditionnelle du village si des femmes sont mortes dernièrement dans son district en donnant naissance à leur enfant, son visage s'assombrit et elle murmure : « *il y a 4 mois...* ».

*« On m'avait appelée tôt dans la matinée. Sujata avait accouché chez elle de son quatrième enfant. Sa belle-mère était venue me chercher. J'ai tout de suite compris que quelque chose n'allait pas et envoyait chercher de toute urgence l'agent de santé.*

*Quand je suis arrivée chez Sujata, le sol était couvert de sang. Elle était toujours vivante mais ne pouvait plus ni tenir debout ni même s'asseoir. J'ai fait ce que j'ai pu pour convaincre la famille qu'elle devait être transportée immédiatement à l'hôpital. C'est difficile, vous savez... »*

Nous savons : nous avons mis plus de trois heures avant de traverser ce pont en bois instable sur la rivière et avons lutté encore deux heures pour grimper la montagne et atteindre le village.

*«Elle a besoin d'être transportée en doko jusqu'à la route pour ensuite appeler une ambulance. Ça coûte 1500 roupies. La famille de Sujata est pauvre. La famille a discuté pendant un moment. C'est son mari qui a pris la décision finale et qui m'a dit « elle choisit de mourir » ».*

Nathalie Peters, coordinatrice de la mission Mdm au Népal

## 4. LES MISSIONS MERES-ENFANTS DE MEDECINS DU MONDE EN 2008

**Médecins du Monde intervient dans 21 pays au travers de 26 missions maternelles et infantiles.** L'association agit aussi bien en France (auprès des familles en situation de grande pauvreté, des enfants intoxiqués au plomb ou des enfants hospitalisés) qu'à l'international comme au Libéria, en République Démocratique du Congo, en Haïti ou en Indonésie.

**AU PAKISTAN**, dans 80% des foyers, les femmes souffriraient de violence domestique, qu'elle soit physique, sexuelle ou psychologique. Fuyant ces violences ou des mariages forcés, certaines femmes viennent chercher, parfois avec leurs enfants, de l'aide dans des refuges (Dar-UI-Aman) gérés par le gouvernement pakistanais. MdM intervient dans 8 de ces centres pour permettre une prise en charge globale des femmes : aide médicale, soutien psychologique et aide juridique. Les enfants bénéficient également de soins, d'un volet éducatif et d'activités récréatives.



Pakistan – © M.Lesbat



Tanzanie – © Olivier Dubuquoy

**AU PEROU**, les adolescentes présentent un taux de grossesse élevé, résultant souvent de violences. C'est là un tabou de la société péruvienne. Les avortements, illégaux dans le pays, provoquent d'importants risques sanitaires. En conséquence, la mortalité materno-infantile est très élevée. Les adolescentes enceintes sont mises au ban de la société. N'ayant que très peu accès à l'information sur les moyens de contraception, MdM améliore leur accès à la prévention et aux soins. En lien avec les ONG locales, des activités de prévention sont menées dans les collèges et les centres de soins de trois districts défavorisés de Lima.

**EN TANZANIE**, MdM a mis en place un **programme complet de lutte contre le sida**, incluant dès 2000 un volet de réduction de la transmission de la mère à l'enfant. À l'époque, faute de traitement, 30% des bébés nés de mères séropositives étaient contaminés lors de l'accouchement ou de l'allaitement. Le programme permettait de traiter les mères grâce à un médicament appelé AZT un mois avant et au cours de l'accouchement, puis de suivre les femmes et leur bébé. Cela a permis de **diviser par quatre les risques d'infection des nouveaux-nés**. Ce programme pilote a été repris fin 2004 par le gouvernement qui propose aujourd'hui à toutes les femmes enceintes séropositives du pays un traitement ARV.

**EN COLOMBIE**, MdM intervient auprès des populations victimes du conflit interne, en particulier les femmes et les enfants de moins de 5 ans. Dans la région du Choco, les Indiens Embera sont doublement pénalisés : en tant que minorité sociale et ethnique et en tant que population civile victime du conflit. MdM facilite l'accès aux soins de ces communautés lors des déplacements liés au conflit interne. En raison de leur vulnérabilité, les enfants et les femmes bénéficient d'une attention médicale particulière de la part de nos équipes mobiles qui sillonnent la région du fleuve Medio Atrato.



Colombie – © Michel Redondo



Mission auprès des Roms – © Julien de Weck

**EN FRANCE**, les équipes de Médecins du Monde proposent des consultations pédiatriques et obstétriques aux **femmes enceintes et aux enfants Roms vivant dans les bidonvilles** situés à la périphérie des grandes villes d'Ile de France, de Strasbourg, de Lyon et de Nantes. Les actions mises en œuvre vont du suivi des grossesses au soutien pour la scolarisation des enfants en passant par la vaccination.