Fabienne RICHARD

Sage-femme, MSc, PhD

Position actuelle:

Directrice du GAMS Belgique <u>fabienne@gams.be</u> + 32 2 219 43 40 Consultante au Centre Médical d'Aide aux Victimes de l'Excision, CHU St Pierre (CeMAViE) <u>fabienne_RICHARD@stpierre-bru.be</u>

Chercheure invitée de l'Institut de Médecine Tropicale d'Anvers frichard@itg.be

Van Hovestraat, 24 2100 Deurne Belgique Tel privé: + 32 3 213 13 93 GSM: 0473 410 691

Née le 23 octobre 1968 à Nantes, France Mariée avec Bart OSTYN, 3 enfants Nationalité française

BIOGRAPHIE

Fabienne Richard est une sage-femme française qui s'est spécialisée en médecine tropicale et en santé publique (MSc, PhD). Elle a travaillé 10 ans comme sage-femme clinicienne et 5 ans dans les pays en développement (Afghanistan, Burkina Faso, Kenya, Liberia, Somalie, Sri Lanka) pour Médecins sans frontières et l'Institut de Médecine Tropicale d'Anvers. Elle est sage-femme référente « Mutilations Génitales Féminines » (MGF) en Belgique et est impliquée dans des recherches sur les MGF (Etude de prévalence en Belgique, Recherche Action sur les signalements d'enfants à risque de MGF) et dans l'écriture de guidelines cliniques pour le Ministère de la Santé. Elle est membre du Conseil Supérieur de la Santé sur la chirurgie reconstructrice. Elle est actuellement Directrice du GAMS Belgique (Groupe pour l'Abolition des Mutilations Sexuelles) et consultante au Centre Médical d'Aide aux Victimes de l'Excision au CHU St-Pierre (CeMAVIE). Elle est chercheure invitée de l'Institut de Médecine Tropicale d'Anvers et enseigne régulièrement dans plusieurs écoles de sages-femmes.

DOMAINES DE RECHERCHE

Mutilations génitales féminines Qualité des soins - audits obstétricaux - erreurs médicales Diffusion des innovations - passage à l'échelle Accès aux soins obstétricaux d'urgence dans les pays à faible ressources (accès financier, organisation du système de référence-évacuation)

Reviewer pour différents journaux scientifiques: BJOG, BMC, Global Health Promotion, International Health, Tropical Medicine & International Health, Bulletin of WHO



EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Europe	

Depuis 2014 Consultante au Centre Médical d'Aide aux Victimes de l'Excision, CHU ST-Pierre (1 jour/semaine) : Consultations pour femmes excisées, Travail en réseau, Recherche

Depuis 2012 Direction du GAMS Belgique (Groupe pour l'Abolition des Mutilations Sexuelles) à Bruxelles (3 jours/semaine): Management de l'équipe, suivi des projets, organisation des formations pour les professionnels, responsable des activités pour les femmes enceintes, recherches, plaidoyer.

1999-2013 Département de Santé Publique, Institut de Médecine Tropicale,

Anvers, Belgique

Enseignement de la Santé Publique et des soins obstétricaux en pays à faible

ressources, Diplôme de Médecine Tropicale pour infirmiers et sages-femmes, Ecoles de sages-femmes

Recherche en Santé Maternelle (domaines : qualité des soins obstétricaux, Besoins Obstétricaux Non Couverts, violence sexuelle, mutilations génitales féminines)

1990-1999 Poste de sage-femme titulaire - Centre Hospitalier de Saint-Nazaire, France

Polyvalence en Bloc obstétrical (accouchement)

Bloc chirurgical Suites de couches Consultations prénatales

Préparation à l'accouchement

Enseignement (Ecole d'Aides-Soignantes - Ecole d'Infirmières)

1989 Stage au cabinet médical de la Maison d'arrêt des femmes de Fleury-Mérogis

(Essonne, France)

Etranger

2011-2013 Missions pour la coordination du WP3 « Système de santé local » du projet européen FP7 FEM Health : évaluation de l'impact de l'exemption du paiement par les usagers MAROC, BENIN, BURKINA FASO et MALI

2007-2010 Missions de guidance scientifique au District sanitaire du secteur 30, Ouagadougou, BURKINA FASO

2004-2006 Poste au BURKINA FASO dans le cadre d'un projet de recherche-action "AQUASOU" sur le district sanitaire du secteur 30 à Ouagadougou

Assistance technique: amélioration de la qualité des soins, système de

partage des coûts pour les références obstétricales.

1999-2004 Missions de guidance scientifique dans le cadre des projets de l'Institut de

Médecine Tropicale au MAROC, NIGER et BURKINA FASO.

1999 Mission MSF B - 3 mois - Monrovia - LIBERIA

Coordination terrain. Supervision centres de santé, hôpital de référence et centre de nutrition thérapeutique. Soutien aux programmes de Santé

Maternelle et Infantile du Ministère de la Santé.

1997-98 Mission MSF B - 8 mois - Maimana - AFGHANISTAN

	Coordination terrain. Soins de santé primaires. Formation d'accoucheuses traditionnelles. Vaccination. Urgences inondations. Mission exploratrice pour ouverture de cliniques.
1996	Mission MSF B - 10 mois - Camp de réfugiés somaliens - Dadaab, KENYA Poste polyvalent : Santé maternelle et infantile. Nutrition. Vaccination . Soins de santé primaires. Formation. Kismayo - SOMALIE Epidémie de choléra - Doble - SOMALIE . Ouverture de mission. Travail avec le pool d'urgence. Mission exploratrice - épidémie de dysenterie - Wajir District, KENYA
	William of the angle of the ang
1994	Mission MSF F - 6 mois - Camp de déplacés tamouls- Maddhu, SRI LANKA Poste de sage-femme.
1989	Stage en gynéco-obstétrique - 1 mois - Hôpital Gabriel Touré - Bamako, MALI

FORMATION

2012	Doctorat en Sciences de la santé publique défendu le 2 mai 2012 à l'ULB Thèse La césarienne de qualité au Burkina Faso : Comment penser et agir au- delà de l'acte technique
2008-2011	Formation doctorale à l'ULB
2006-2007	Master of Science en Contrôle des Maladies, Option : Santé de la Reproduction – Institut de Médecine Tropicale- ANVERS (Belgique) Mémoire La césarienne de qualité, expérience du district sanitaire du secteur 30, Ouagadougou, Burkina Faso
2002	Cours Européen d'Epidémiologie Tropicale – Institut de Médecine Tropicale – Anvers
1999	Stage Populations en Situation Précaire - MSF – Genève
1997	Stage de base Volontaire de Missions Internationales - Croix-Rouge - Modane
1993	Formation en sophrologie obstétricale IFSO - Institut Français de Sophropédagogie - Tours
	Cours médico-technique - MSF – Paris (préparation au premier départ)
1990	Diplôme d'Etat de Sage-Femme - Faculté de Médecine de Nantes Prix d'honneur pour le mémoire de fin d'études <i>Etre mère en milieu carcéral</i>
1986	Baccalauréat série D - Mathématiques et Sciences de la Nature (LV1 : Anglais - LV2 : Espagnol)

LANGUES

Français Langue maternelle

Anglais Bon niveau **Néerlandais** Intermédiaire

Espagnol Bases

AUTRES QUALIFICATIONS

Permis B

Titulaire du BAFA (Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur)

Membre du Conseil d'Administration de l'organisation GAMS Belgique (Groupe pour l'Abolition des Mutilations Sexuelles) depuis 2002.

Membre du Conseil d'Administration du réseau Européen END FGM depuis 2014.

Membre de la Plate-forme pour une naissance respectée depuis 2014

PUBLICATIONS

Witter S, Boukhalfa C, Cresswell JA, Daou Z, Filippi V, Ganaba R, Goufodji S, Lange IL, Marchal B, **Richard F**, and on behalf of FEMHealth team. Cost and impact of policies to remove and reduce fees for obstetric care in Benin, Burkina Faso, Mali and Morocco. *International Journal for Equity in Health* (2016) 15:123

Ganaba R, Ilboudo P, Cresswell J, Yaogo M, Diallo C, **Richard** F, Cunden N, Filippi V, Witter S. The obstetric care subsidy policy in Burkina Faso: what are the effects after five years of implementation? BMC Pregnancy and Childbirth 2016;16:84.

De Brouwere M, Dieleman M, **Richard F**. Étude des signalements de mutilations génitales féminines en Belgique : les défis opérationnels d'une recherche sensible, *Spécificités* 2015/2 (n° 8), p. 88-94.

Richard F. 2015 Mutilations génitales féminines: Etat des lieux. Espace des Libertés. 437: 44-46

Richard F, De Brouwere M, Dieleman M. 2015. Comment mieux comprendre et gérer les signalements de filles à risque de mutilations sexuelles féminines en Belgique ? Présentation des résultats d'une recherche-action ? Développement et Santé 205 : 33-37 (numéro spécial Excision)

Bruyninckx M et **Richard F**. Les Objectifs du Millénaire pour le développement en matière d'éducation et de santé (chapitre 5) in Pauvreté en Belgique, Annuaire 2015. Pannecoucke I, Lahaye W, Vrancken J, Van Rossem R (eds). Gent, Academia Press, 2015

Van Lerberghe W, Matthews Z, Achadi E, Ancona C, Campbell J, Channon A, de Bernis L, De Brouwere V, Fauveau V, Fogstad H, Koblinsky M, Liljestrand J, Mechbal A, Murray SF, Rathavay T, Rehr H, **Richard F**, ten Hoope-Bender P, Turkmani S. Country experience with strengthening of health systems and deployment of midwives in countries with high maternal mortality. *Lancet* 2014; published online June 23. http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(14)60919-3.

Richard F, Zongo S, Ouattara F. Fear, guilt, and debt: an exploration of women's experience and perception of cesarean birth in Burkina Faso, West Africa. *International Journal of Women's Health*. 2014; 5(6):469-78.

Saima H, Malik AU, **Richard F**. Stillbirth - a neglected priority: Understanding its social meaning in Pakistan. Journal of the Pakistan Medical Association. 2014;64(3):331-3.

De Brouwere M, **Richard F**, Dieleman M. Recherche-action sur les signalements de mutilations génitales féminines: Enquête menée au sein du réseau des Stratégies Concertées de lutte contre les MGF, juillet 2013 –juin 2013, GAMS Belaium, Brussels, 2013

Richard F, Anthony M, Witter S, Kelley A, Sieleunou I, & Kafando Y. 2013. Fee exemption for maternal care in Sub-Saharan Africa: a review of 11 countries and lessons for the region. Global Health Governance, 6, (2)

De Brouwere M, **Richard F**, Dieleman M. Stratégies Concertées de lutte contre les mutilations génitales féminines. Un cadre de référence pour l'analyse et l'action en Fédération Wallonie-Bruxelles, GAMS Belgium, Brussels, 2d edition, 2013.

Arora R, Eggermont N, **Richard F**, Bokros I, Orgill M Challenges and opportunities for female health systems researchers. *BMJ group Blogs*. 13 December 2012 http://blogs.bmj.com/bmj/2012/12/13/radhika-arora-et-al-challenges-and-opportunities-forfemale-health-systems-researchers/

Richard F and De Brouwere V. Non-clinical interventions for reducing unnecessary caesarean section: RHL commentary. *The WHO Reproductive Health Library*; Geneva: World Health Organization, 2012.

http://apps.who.int/rhl/pregnancy_childbirth/childbirth/caesarean/cd005528_richardf_com/en/index.html

Gruénais ME, Ouattara F, **Richard F**, De Brouwere V. 2012. Anthropological Insights about a Tool for Improving Quality of Obstetric Care: The Experience of Case Review Audits in Burkina Faso. Anthropology in Action, 19, 2: 27–36.

Gorik O, Hammonds R, **Richard F**, De Brouwere V. 2012.La révolution du financement mondial de la santé: pourquoi la santé maternelle a-t-elle raté le train. Revue de Médecine Périnatale. DOI 10.1007/s12611-012-0202-8

Gorik O, Hammonds R, **Richard F**, De Brouwere V. The global health financing revolution: why maternal health is missing the boat Facts, Views and Vision in Obstetrics and Gynaecology, 2012

Richard F, Hercot D, Ouédraogo C, Delvaux T, Samaké S, van Olmen J, Conombo G, Hammond R, Vandemoortele J. Sub-Saharan Africa and the health MDGs: the need to move beyond the "quick impact" model. *Reproductive Health Matters* 2011, 19(38):42–55

Ridde V, **Richard F**, Bicaba A, Queuille L, Conombo G. The National Subsidy for Deliveries and Emergency Obstetric Care in Burkina Faso. *Health Policy & Planning* 2011, 26(suppl 2): ii30-ii40 doi:10.1093/heapol/czr060

Dubourg D, **Richard F**, Leye E, Ndame S, Rommens T, Maes S. Estimating the number of women with female genital mutilation in Belgium. *The European Journal of Contraception and Reproductive Health Care*, 2011, 16 (4): 248-257.

Meessen B, Kouanda S, Musango L, **Richard F**, Ridde V, Soucat A. Communities of practice: the missing link for knowledge management on implementation issues in low-income countries? *Tropical Medicine & International Health2011*; early online: doi: 10.1111/j.1365-3156.2011.02794.x

Dubourg D et **Richard F**. Etude de prévalence des femmes excisées et des filles à risque d'excision en Belgique. Bruxelles : SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, 2010.

Coordination du guide : SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement et GAMS Belgique. Mutilations Génitales Féminines : guide à l'usage des professions concernées. Bruxelles; 2011.

Richard F, Witter S, De Brouwere. Innovating approaches to reducing financial barriers to obstetric care in low-income countries. *American Journal of Public Health* 2010; 100 (10):1845-52

De Brouwere V, **Richard F**, Witter S. Access to maternal and perinatal health services: lessons form successful and less successful examples of improving access to safe delivery and care of the newborn. *Tropical Medicine & International Health2010*; 15: 901-909

Dieleman M, **Richard F**, Martens V, Parent F. Stratégies concertées de lutte contre les MGF. Un cadre de référence pour l'action. Bruxelles : GAMS Belgique, 2009.

Filippi V, **Richard F**, Lange I, Ouattara F. Identifying barriers from home to the appropriate hospital through near-miss audits in developing countries, Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynaecology 2009; 23: 389-400

Amy JJ et **Richard F**, Les mutilations génitales féminines (chapitre 56) in Guide de Consultation *Prénatale* ONE-GGOLFB, De Boeck : Bruxelles 2009 p524-536

Amy JJ et **Richard F**, Mutilations génitales féminines : les reconnaître, les prendre en charge (2ème partie) *Gunaikeia* 2009,14 : 136-140

Amy JJ et **Richard F**, Mutilations génitales féminines : les reconnaître, les prendre en charge (1ère partie) *Gunaikeia* 2009,14 : 98-102

Richard F, Ouédraogo C, Zongo V, Ouattara F, Zongo S, Gruénais ME, De Brouwere. The difficulty of questioning clinical practice: experience of facility based case reviews in Ouagadougou, Burkina Faso. BJOG 2009; 116:38–44.

Richard F, Witter S, De Brouwere V (Eds). Reducing the financial barriers to obstetric care in low income countries. *Studies in Health Service Organisation & Policy*, volume 24, 2008, ITG press, Antwerpen

Richard F, Witter S, De Brouwere V. Reducing financial barriers to obstetric care in low-income countries: the need for action Studies in Health Services Organisation & Policy 2008, 24, 11-20

Ouédraogo C, **Richard F**, Compaoré J, Wissocq C, Pobel D, Ouattara F, Gruénais ME & De Brouwere V (2008) Cost-sharing scheme for emergency obstetric care in Secteur 30 health district, Ouagadougou, Burkina Faso. *Studies in Health Services Organisation & Policy* 2008, 24, 49-82

Witter S, **Richard F** & De Brouwere V Learning lessons and moving forward: how to reduce financial access to obstetric care in different low-income contexts. *Studies in Health Services Organisation & Policy* 2008, 24, 277-304

Richard F, Witter S, De Brouwere V (Eds). Réduire les barrières financières aux soins obstétricaux dans les pays à faibles ressources. *Studies in Health Service Organisation & Policy*, volume 25, 2008, ITG Press, Antwerpen

Richard F, Witter S, De Brouwere V. Réduire les barrières financières aux soins obstétricaux dans les pays à faibles ressources : il est temps d'agir ! *Studies in Health Service Organisation* & *Policy*, volume 2008, 25, 13-24

Ouédraogo C, **Richard F**, Compaoré J, Wissocq C, Pobel D, Ouattara F, Gruénais ME & De Brouwere V (2008) Partage des coûts pour les urgences obstétricales dans le district sanitaire du secteur 30, Ouagadougou, Burkina Fas. *Studies in Health Services Organisation & Policy* 25, 55-90.

Witter S, **Richard F** & De Brouwere V. Les leçons apprises pour mieux intervenir dans le futur: comment réduire les barrières financières aux soins obstétricaux dans les pays à faibles ressources. *Studies in Health Services Organisation & Policy* 2008, 25, 309-40.

Richard F, Ouedraogo C, De Brouwere V. Quality caesarean delivery in Ouagadougou, Burkina Faso. A comprehensive approach. *Int J Gynecol Obstet*. 2008, 103, 283–290

Richard F, Ouédraogo C, Compaoré J, Dubourg D, De Brouwere V. Reducing barriers to emergency obstetric care: experience of cost-sharing mechanism in a district hospital in Burkina Faso. *Tropical Medicine & International Health*. 2007,12(8): 972-981

Richard F, Filali H, De Brouwere V. Les erreurs en médecine : pourquoi et comment en parler ? Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique. 2005, 53 : 315-335

Richard F. Les mutilations sexuelles féminines : leur reconnaissance, leur prévention in Violences sociales, violences sexuelles. Actes du colloque 20, 21 et 22 mars 2003. Bruxelles : Aimer à l'ULB, 2004, 90-97.

Richard F, Filali H, Lardi M & De Brouwere V. Accouchement à l'hôpital au Maroc ou comment concilier des logiques différentes. Hospital deliveries in Morocco or how to reconcile different logics. Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique. 2003, 51: 39-54.

De Brouwere, Dubourg D, **Richard F**, Van Lerberghe W. Need for caesarean sections in west Africa [letter] *The Lancet*. 2002, 359: 974-975

Richard F, Daniel D, Ostyn B, Copaert E, Amy JJ. *Mutilations génitales féminines*: Conduite à tenir à l'accouchement. Bruxelles, Ministère Fédérale de la Santé Publique, 2000.

Richard F. Historique du déclenchement. Gynécologie Internationale. 1999, 8: 138-145.