

Penser et accompagner l'allaitement à l'ère de la superdiversité :

recherches, réflexions & quelques pistes

Patricia Perrenoud, SF, MSC, PhD Sciences sociales



HESAV

Contenus

- Rôles attendus et rôles réels des anthropologues..
- Notions contemporaines de culture, superdiversité & altérité
- Allaitement en divers contextes: résultats de recherches
- Quelques pistes...

CONTEXTE DE TRAVAIL D. PRO. DE LA SANTÉ





© PP

Préambule – âge des références

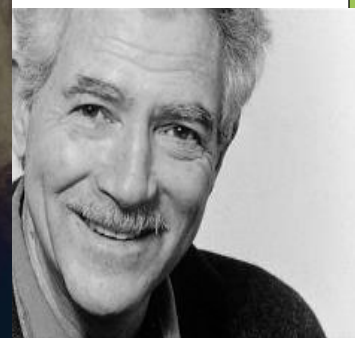
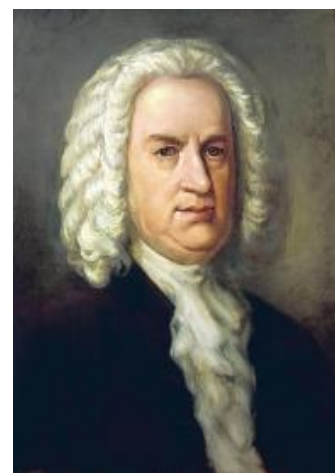
Socio-anthropologie utilise des œuvres classiques - ou datant de plusieurs années -
Pour peu qu'elles restent pertinentes !

Question clef: est-ce que ce résultat est vraisemblablement valable aujourd'hui ?

Récent n'est pas automatiquement plus pertinent

Problème de l'obsolescence programmée...

Plutôt Bach, Fitzgerald ou Beatles que Guetta...
Mais OK avec Nick Cave ou GorillaZ...



Daniel Stern: un «Bach» de la
relation mère-enfant

En parlant de diversités et de cultures...

- **Socio-Anthropologie** (Kilani 1992)
 - Moins centré sur l'action que professionnels de santé
 - Accent observation – réflexion - théorisation
 - Souligne les tensions, les limites, les impensés
 - Montre les espaces non considérés
 - Force critique utile pour la réflexivité professionnelle
 - Intérêt pour «oubliés» & «écartés» de l'histoire, de la société
 - Confirme parfois les observations des professionnels (e.g. Straus & al. 1985)
 - Ne donne guère de conduites à tenir (aux pro.)

Vision édulcorée du travail d'anthropologue.....

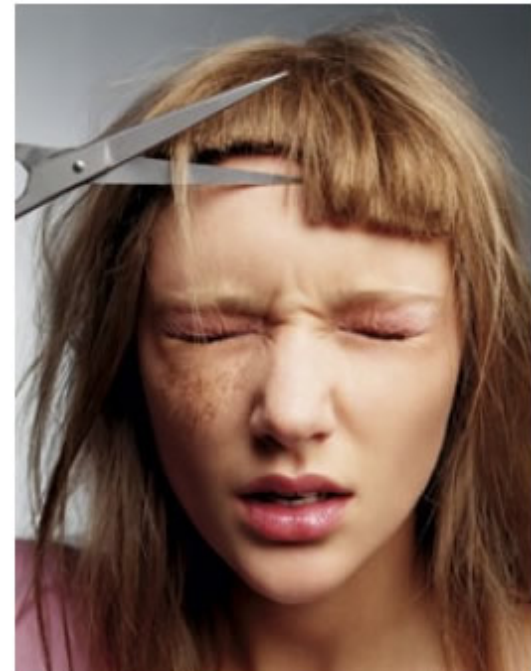




**Edward Hopper - *Nighthawks*, 1942 - Oil on canvas,
The Art Institute of Chicago; Friends of American Art Collection
Photography © The Art Institute of Chicago
Courtesy, Museum of Fine Arts, Boston**

Dans la vie en général...

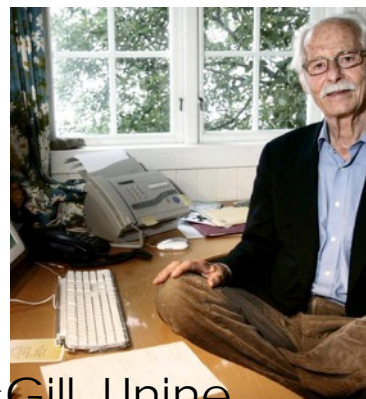
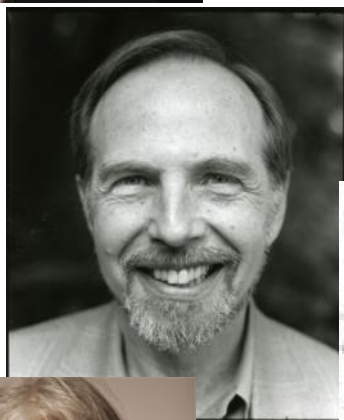
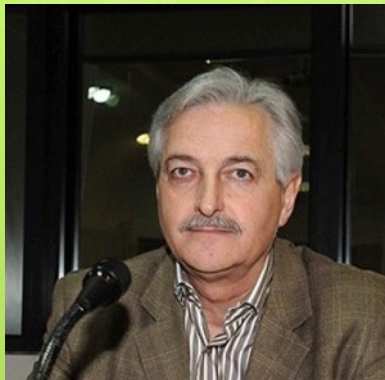
- On aborde certains problèmes avec des spécialistes
 - Fuite d'eau
 - Panne de voiture
 - Coiffure
 - A quelques exceptions près



Questions culturelles : approches spécialistes ?

- Impossibilité d'être constamment scientifique dans les activités professionnelles
- Difficulté à identifier espaces « non scientifiques » dans le feu de l'action
 - Notion de culture très présente dans le sens commun (**pensée au quotidien ≠ péjoratif, = normal**)
 - Notion de culture travaillée par les sciences sociales (anthropologie)
 - Sens commun parfois opérationnel – sert le rôle professionnel – parfois contre-producteur – rupture rôle





Sociologie et anthropologie (SA)

- Très nombreux courants de recherche ou théoriques
- Un sociologue/anthropologue qui vous parle le fait depuis ses écoles de pensée – point-de-vue situé
- Entre socio-anth. Il existe des tensions aussi marquées que dans les débats naissance à la maison / à l'hôpital
- Dans cette présentation, utilisation de
 - Courant SA critique & migration studies: intérêt pour les politiques sociales et leurs conséquences sur les individus et les groupes sociaux (Fassin 2006, Rossi 2006)
 - C. SA interprétatif: intérêt pour les interactions, l'expérience (vécu) et le sens (Massé 2008, Kleinman 1980 1988)

Utilisation délicate de l'anthropologie dans le champ de la santé

- Anthro. appelés à l'hôpital pour résoudre des questions liées à la (super)diversité
- Collaborations fructueuses
- Mais aussi quelques épines
 - Souvent appelés pour identifier des habitudes culturelles « à corriger » ou « à respecter ».
 - Vision dépassée du rôle de l'anthropologue (A)
 - A. → Approche plus « holiste » de la différence, avec souvent un accent sur les relations, le pouvoir, le contexte social de la situation

L'anthropologie à la maison (Massé 2001)

- Evolutions sociétales et leurs implications pour les acteurs sociaux
- Relation à l'altérité en différents contextes
- Inégalités sociales (de santé et d'accès aux soins de santé)
- Médicalisation et technicisation de la naissance/vie
- Expériences des personnes soignées et soignantes
- Implications des développements sociétaux – p.ex technologiques – en différents contextes
 - Ex. Massé, Fortin, Lock, Fassin(s), Cognet, McCourt...

Exemples d'orientations anthropologiques actuelles

- Les anthropologues continuent à travailler à l'étranger, mais avec un accent plus politique
- Globalisation a rendu caduc un travail sur le «contenu culturel» pris isolément
 - Ex. Trajectoires de femmes indonésiennes partant travailler dans les pays du Golfe.
 - Lutte d'un groupe culturel sud-américain face à une multinationale de la mine (ou de l'eau)
 - Eléments du contexte qui influencent une pratique: allaitement et image médiatique du corps féminin

Sciences sociales, culture et altérité

- Des montagnes de publications
- >150 définitions du terme «culture» construites en plus d'un siècle (Cuche 2006)



L'altérité en anthropologie: comment l'Autre est pensé ?

(Cognet & Bascougnano 2012, Doytcheva 2018, Poutignat & Streiff-Fenart 1995)

- Au fil de l'histoire et de l'évolution sociétale et politique
- Montrer les effets des définitions pour les personnes & les groupes sociaux
 - Étranger, immigré, sans papier, migrant, secundo, diversité, (super)diversité, race, ethnie, culture....
- Lutter contre l'idée que les définitions «sont» la réalité, montrer la construction sociale



Culture(s): loin d'une évidence

- La notion de culture a été fortement questionnée, surtout quand elle utilisée de manière figée
- Certains ont même imaginé abandonner son usage



© Ecran Large

Culture: définitions (Perregaux1994 157)

« Ensemble de valeurs, de significations et de comportements acquis et partagés par les membres d'un groupe qui tendent à se transmettre une certaine vision du monde et des relations aux autres.

Le terme de culture dans le sens où nous l'employons, n'a rien d'une notion figée, statique, déterministe... **Pour permettre la mobilité et de nouvelles créations culturelles et identitaires, nous considérons les termes culture et identité comme des notions plurielles, évolutives. »**



Culture – respect de la personne (Perregaux 1994 157)

“Nous reconnaissons à l’individu le droit d’avoir fait lui-même une lecture et une interprétation de sa culture”

- Cf. lien avec approche centrée sur la personne, respect du droit d’autrui à définir comment il se sent, ce dont il a besoin (Rogers)
- Le soignant **ne peut pas** savoir à la place de l’autre, de manière anticipée, l’interprétation de la trajectoire, les représentations, les besoins...
- → besoin du travail relationnel pour élucider les besoins, les préférences, la situation ... (Landis & Bennett 2004, Mol 2008)



Une culture n'est pas une valise (Cuche 2004 103)

« ...La culture n'est pas un bagage qu'on pourrait transporter avec soi quand on se déplace.

Ce qui se déplace, en réalité, ce sont des individus ;

[qui], du fait même de leur migration, sont amenés à s'adapter et à évoluer.

Ils vont rencontrer d'autres individus appartenant à des cultures différentes et de ces contacts émanent de nouvelles élaborations culturelles...»

Précautions (Cuche 2004 105)

« Le plus souvent, la « culture d'origine » d'un groupe de migrants est confondue avec la culture nationale de leur pays d'origine. C'est une confusion [qui] méconnaît profondément le caractère hétérogène des cultures nationales ; parler de culture « algérienne » par exemple, est tellement imprécis que cela ne peut fonder une analyse rigoureuse. »



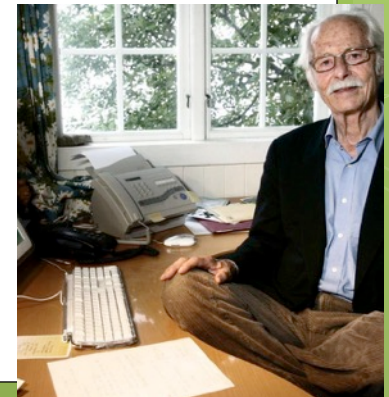
© Zürich.com



© Appenzell.ch

Le tournant politique de Frederik Barth (Barth 1999, Poutignat & Streiff-Fenart 1999)

- Barth déconstruit l'idée de culture (ou d'ethnie) en tant que « contenu » à découvrir et définir.
- Pour Barth, Importance d'interroger:
 - Pourquoi souligne-t'on de la différence (et masque-t'on des similitudes) ?
 - A qui profite l'accent sur les différences?
 - Les tensions politiques entre groupes font augmenter la perception de différences (ex.)
 - → Discours médiatiques sur des groupes particuliers gagnent les citoyens et ... les soignants ?



Critique du regard «exotique» sur l'Autre

(Staszak 2008)

- Vision «folklorique», condescendante, parfois mièvre
- Exotisme implique un stéréotype/préjugé positif ou négatif à l'égard de l'Autre
- Caractéristiques culturelles attribuées de l'extérieur (pas par la personne/le groupe même)
- Soi comme «référent invisible», l'Autre vu différent
- Héritage et stigmates de l'histoire des colonies



Critique du regard «exotique» positif

(Cognet & Bascougnano 2012, Staszak 2008)

- Epices, cuisines, artisanat, tissus, enfants...
- «Femmes africaines» à l'aise avec les soins à l'enfant, avec l'allaitement
 - Moindre accompagnement (Sauvegrain 2012)
- Solidarité familiale ou de groupe chez certains groupes culturels
 - Pas forcément présente ici
 - Peut être problématique



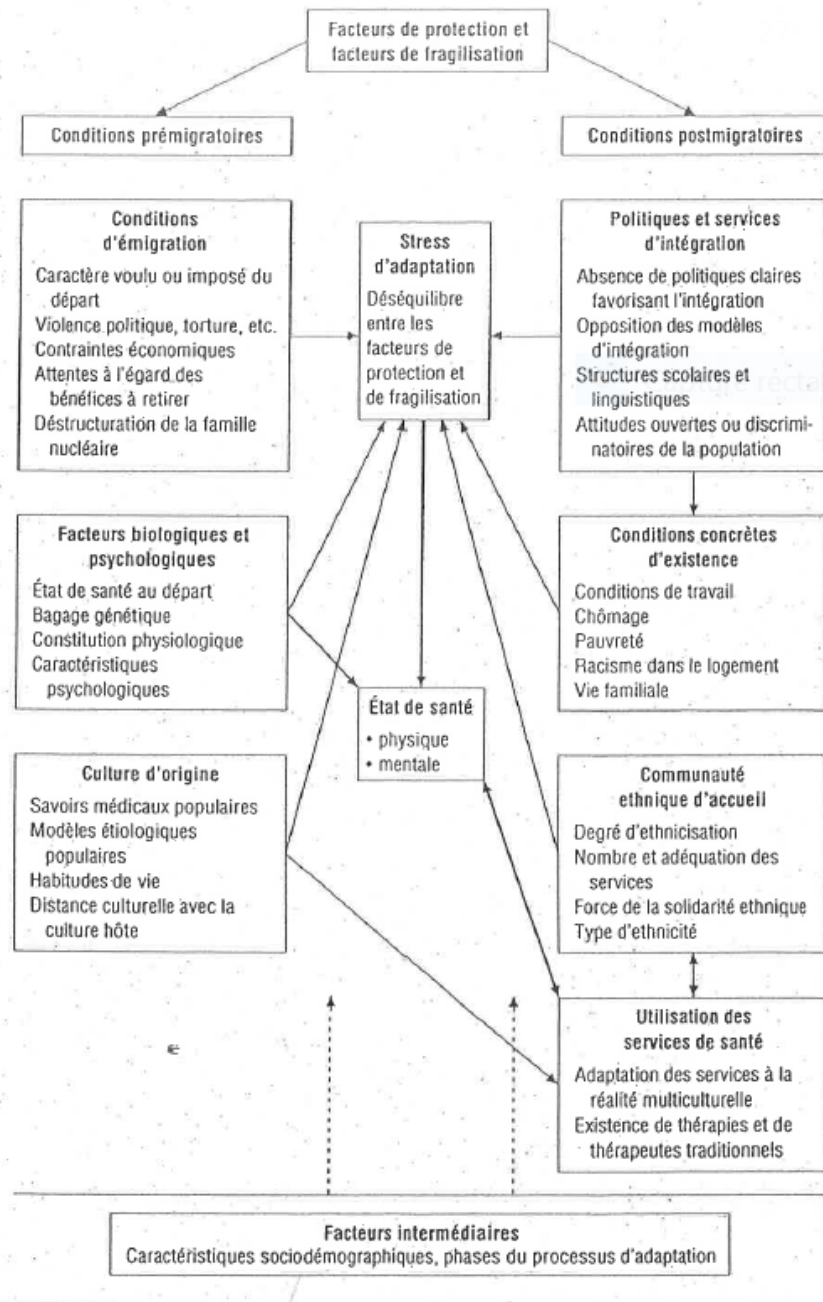
<http://www.labeletoffes.ch/>

Exotisme: stéréotypes/préjugés négatif

- Exemples innombrables ...
- P.ex.: Attribution de causalités culturelles à des problèmes sociaux ou psychologiques –chiatriques
 - «Ces hommes sont ainsi», c'est leur culture.
 - Moindre considération des symptômes demandant un avis de psychiatre (3ex.)
 - Moindre considération des problèmes de ressources (ex. employeur)
 - Réductionnisme: culturel remplace autres dimensions y compris dimensions santé (danger)

Critiques → le champ de la santé (Massé 1995, Fassin 2000, Fortin & Laprise 2007, Fortin 2017)

- Trop d'importance «explicative» dévouée à la dimension culturelle
- Au détriment du contexte social, personnel et psy*
- Proposition de mieux considérer
 - Les conditions sociales d'existence
 - La trajectoire de vie et de migration
 - L'état de santé y.c. psychologique -chiatrique
- Pour une approche systémique y. c. sociale et politique
- Aspects culturels considérés mais redimensionnés



RE DE : MASSÉ, 1995. (1995). CULTURE ET SANTÉ
 PARIS, MONTREAL : GAETAN MORIN PUBLIQUE.

Massé 1995

Notion de Superdiversité (Vertovec 2007, Phillimore 2015 & al. 2015)

- Considérer la complexité des identités & situations
- Groupes culturels/nationaux « innombrables »
- Différentes durées de séjour : ex. Erythrée
 - Migration en 1990 ou 2017 ?
 - Né, grandi en Europe ?
- Droits de séjours et sociaux différents
- Ressources économiques et sociales différentes
- Trajectoires de migration et de vie

Importance superdiversité/systemique pour l'allaitement

- Allaitement a subi énormément de changements
 - Introduction des laits industriels et leurs accessoires
 - Culture biomédicale: importance du chiffre et de la montre au 20^{ème} S. (McCourt & al.)
- Variété des contextes & contraintes ds vie des femmes
 - Ex. compatibilité entre travail rémunéré et maternités, +-soutien social, +- acceptabilité sociale, media ...
 - Accès des multinationales aux professionnel.le.s & parents
- Variation locale des vitesses d'abandon et de reprise de l'AM (Ex. Veile & al. 2014)

Vision systémique, superdiversité et allaitement

- Circonstances entourant la naissance - favorisant ou interférant avec - l'allaitement
 - Plus évidentes à identifier à domicile: se voient, se sentent plus facilement
 - Moins gênantes si adressées avant post-partum
 - Quelques exemples pratiques
 - Besoin de recherche



Vision exotisante vs. superdiversité



Vision systémique et superdiversité



Exemples



Collages: Ivana Cerovaz, SF, Diplôme en arts décoratifs

Autres contextes



Rôle de la modernité: Philippines & Thaïlande, ex. emblématiques (Abada & al. 2001, Yimyam 1999)

- Education et emploi « en entreprise » négativement corrélés à AM et durée AM
 - Souhait des femmes interrogées = allaiter ++
 - Travail rémunéré indispensable pour familles
 - → (in)compatibilité travail, enfants, allaitement ?
 - Si absence de cadre législatif et de règles protectrices
 - Campagnes «clean clothes» et «clean tech'»: inclusion d'items AM?
 - Approche individualiste → femme = inefficace et pression supplémentaire

Rôle de la modernité: Philippines & Thaïlande, ex. emblématiques (Abada & al. 2001)

- Corrélation négative entre suivi médical, naissance à l'hôpital et allaitement
 - Intervention des représentations et pratiques des professionnels
 - Publicité +/- masquée des multinationales de l'alimentation
 - Exposition des professionnel.le.s aux discours et pratiques des multinationales
 - ? Vision du risque ? Compétences AM ?
 - Influences → femmes, familles (migration) cf. Delaisi

Rôle de l'entourage: famille et amis

- Aubel & al. (2004) regrettent les approches trop individualistes du changement
 - Femmes vivent à l'intérieur d'un faisceau d'influences, pas toute latitude pour décider
 - Aubel & al. considèrent le rôle et l'influence des grand-mères au Sénégal
 - Effectuent une recherche-action pour informer les grands-mères tout en les valorisant dans leur rôle
 - → modification des représentations réussie et effets concrets
 - Grand-mères habituellement dévalorisées, demandaient à apprendre !
 - Cf. Delaisi & L'Allemand (1980,1998)

Résultats inattendus: Bolivie (Veile & al.2014)

- Pays du sud: représentation que femmes en m. rural et modestes allaitent plus « intensément »
- Allaitement long très fréquent √√√
- Par contre allaitement précoce (colostrum) et exclusif plus fréquent c/o femmes proche du centre urbain X
- Femmes éduquées + rapides à reprendre AM après baisse historique
- Toute anticipation a priori est « périlleuse » → besoin de recherche en contexte

Au Québec: pauvreté et faible taux d'allaitement

- Groleau & al. (2013) interrogent le faible taux d'allaitement des femmes pauvres au Québec
- Problème de santé publique, pour les enfants nés dans familles pauvres, AM est d'autant + important
- Entretiens de recherche avec des femmes pauvres ayant renoncé à allaiter d'emblée ou très rapidement

Pauvreté et faible taux d'AM: le poids du contexte (Groleau & al. 2013)

- Influencées par l'hyper-sexualisation ambiante du corps des femmes et de leurs seins,
 - Les mères conçoivent l'allaitement comme gênant – inapproprié – dégoûtant – incestueux
 - Particulièrement dans les lieux publics – inconcevable – différent des femmes cl. moyenne-sup
 - Seins destinés à la séduction et à la vie sexuelle
 - Contexte des quartiers où cette hyper-sexualisation est très présente (sex shops etc.)

Pauvreté et faible taux d'AM: le poids du contexte (Groleau & al. 2013)

- Vivant des vies difficiles, les femmes interrogées veulent évidemment être de bonnes mères
- Pour elles, donner le biberon préserve un infime espace d'autonomie et de liberté
- Permet de préserver de l'énergie pour les enfants
 - // avec études sur le tabac (Oakley 1989)
 - Peur de la dépendance de l'enfant
 - Rôle // de la famille et de l'entourage, +_ homogénéité des représentations

Groleau & al. : attention à la violence symbolique des mesures de prévention

- Tenter d'influencer chaque femme pauvre pose problème éthiquement et pragmatiquement
 - Risque de succès faible, renforcement de la culpabilité
 - Potentielle violence symbolique et psychologique
- → Travailler au niveau des contextes, de la diffusion des images et des représentations sur femmes, corps, seins & AM
- Renforcer la protection sociale des femmes socialement moins favorisées
- Moyens annexes: allaiter de manière protégée dans l'espace public (Cf. L.Floris)

Points d'attention

(Fortin 2017, Sauvegrain 2012

Sauvegrain 2013; Philibert 2008, Sauvegrain & al. 2017)

- Plusieurs recherches soulignent:
 - Soins aux mères perçues comme africaines sont «en moyenne» de moins bonne qualité
 - Autres minorités
 - Mères reçoivent moins d'attention, préjugés positifs: AM & maternité seraient plus faciles
 - Moindre identification de leurs problèmes et tendance à une intervention plus tardive
 - Ou excès CS
 - Problèmes contribuant à une sur-mortalité et sur-morbidité
 - Vraisemblablement en Suisse aussi

Piste: communication

- Important de considérer la part des professionnel.le.s – nous restons (Fortin 2017)
- Approche centrée sur la personne
 - Conditions cadre & 6^{ème} condition (Rogers 1968 Landis & Bennett 2004)
- La part de l'interaction (Fortin 2017, Landis Bennett 2004, Mol 2008)
 - Traduction (...)
 - Observation (inégalités de ttt), évaluation (1), action, évaluations (2)
 - Regard réflexif critique



Pistes d'action...

- Recherches qualitatives et quantitatives
- Quelles sont les éléments/acteurs influençant les représentations et les conditions autour AM ?
 - Parents, mères, pères, entourage
 - Employeurs, media
 - Professionnel.le.s
 - Politiques
 - ...

Pistes d'action...

- Recherches qualitatives et quantitatives
- Quelles sont les barrières contextuelles?
 - Conditions du travail rémunéré
 - Répartition des tâches
 - Application de la loi
 - Place des produits lactés (publicité +/- masquée)
- Cf. Lucia Floris, Isabelle Probst & MP.Politis (ex.)

Pistes d'action...

- Quelles stratégies de communication sont susceptibles de produire des résultats ?
 - Lutte ? Humour ? Aide ? Tendresse ? Information?
 - Films ? Réseaux sociaux ? Affichages?
 - Education (école?)
 - Evaluation
 - Collaboration avec socio-anthropologues (ex.)
- Qui peut être utile et comment ?
 - Personnes clefs

Conclusions (1)

- Interroger la (super)diversité des circonstances, représentations et pratiques entourant l'allaitement implique de considérer les influences de la modernité
 - Conditions de travail des femmes
 - Représentations des femmes et de leurs corps/seins
 - Contact des multinationales de l'allaitement avec les professionnels de la santé
 - Questionner et travailler sur le contexte
 - Sur un plan local et global
 - Attention à la violence symbolique → pression sur des acteurs sociaux vivant de l'impuissance (Groleau 2013, Lupton 1995 2012)

HESAV

MERCI POUR VOTRE ÉCOUTE

Références

- Abada, T. S., et al. (2001). "Determinants of breastfeeding in the Philippines: a survival analysis." Soc Sci Med **52(1): 71-81.**
- Aubel, J., et al. (2004). "Senegalese grandmothers promote improved maternal and child nutrition practices: the guardians of tradition are not averse to change." Soc Sci Med **59(5): 945-959.**
- Barth, F. (1999). Les groupes ethniques et leurs frontières. Paris, PUF.
- Cognet, M. and S. Bascougnano (2012). "Soins et altérités: analyse comparée des regards et des pratiques des soignants." Alterstice **2(2): 9-22.**
- Cuche, D. (2004). La notion de culture dans les sciences sociales. Paris, La Découverte.
- Doytcheva, M. (2018). "Diversité et (super)diversité dans les arènes académiques: pour une approche critique." Sociétés plurielles. Presses de l'Inalco **2.**
- Fassin, D. (2000). "Santé : le traitement de la différence." Hommes et Migrations **1225: 4-12.**
- Fortin, S. (2017). "Conflits et reconnaissance dans l'espace social de la clinique: les pratiques cliniques en contexte pluraliste." Anthropologie et Sociétés **37(3): 179-200.**
- Fortin, S. and E. Laprise (2007). L'espace clinique comme espace social. Ethique de l'altérité: la question de la culture dans le champ de la santé et des services sociaux
M. Cognet and C. Montgomery. Québec, Presses de l'Université Laval.
- Groleau, D., et al. (2013). "Power to negotiate spatial barriers to breastfeeding in a western context: when motherhood meets poverty." Health Place **24: 250-259.**
- Kilani, M. (1992). Introduction à l'anthropologie. Lausanne, Payot

Références

- Landis, J., et al. (2004). Handbook of intercultural training. London, Sage.
- Lupton, D. (1995). The Imperative of Health. London, Sage.
- Lupton, D. (2012). "'Precious Cargo': Foetal subjects, risk and reproductive citizenship." Critical Public Health **22(3): 329-340**.
- Massé, R. (2001). "Medical Anthropology at Home." Bulletin AMADES.
- Massé, R. (1995). Culture et santé publique. Montréal, Gaétan Morin.
- Massé, R. (2007). La "troisième voie" en anthropologie de la santé: pour une réflexivité constructive. L'anthropologie face à ses objets. O. Leservoies and L. Vidal. Paris, Editions des archives contemporaines.
- Mol, A. (2008). The Logic of Care : Health and the Problem of Patient Choice. London, Routledge.
- Oakley, A. (1989). "Smoking in Pregnancy: Smokesscreen or Risk Factor ? Towards a Materialist Analysis " Sociology of Health and Illness **11(4): 311-334**.
- Perregaux, C. (1994). Odyssea. Neuchâtel, Corome.
- Philibert, M., et al. (2008). "Can excess maternal mortality among women of foreign nationality be explained by suboptimal obstetric care?" BJOG **115: 1411-1418**.
- Phillimore, J. (2015). "Delivering maternity services in an era of superdiversity: the challenges of novelty and newness." Ethnic and Racial Studies **38(4): 568-582**.
- Phillimore, J., et al. (2015). "Understanding healthcare practices in superdiverse neighbourhoods and developing the concept of welfare bricolage: Protocol of a cross-national mixed-methods study." BMC Int Health Hum Rights **15: 16**.

Références

- Poutignat, P. and J. Streiff-Fenart (1999). Théories de l'ethnicité. Paris, PUF.
- Rogers, C. R. (1968). Le développement de la personne. Paris, Dunod.
- Sauvegrain, P. (2012). "La santé maternelle des Africaines en Île-de-France: racisation des patientes et trajectoires de soins." Revue européenne des migrations internationales **28(281-100)**.
- Sauvegrain, P. (2013). "Les parturientes "africaines" en France et la césarienne: analyses sociologiques d'un conflit de quatre décennies avec les équipes hospitalières." Anthropologie et Sociétés **37(3): 119-137**.
- Sauvegrain, P., et al. (2017). "Exploring the hypothesis of differential care for African immigrant and native women in France with hypertensive disorders during pregnancy: a qualitative study." BJOG **124: 1858-1865**.
- Staszak, J.-F. (2008). "Qu'est-ce-que l'exotisme ?" Le Globe **148**.
- Veile, A., et al. (2014). "Modernization is associated with intensive breastfeeding patterns in the Bolivian Amazon." Soc Sci Med **100: 148-158**.
- Vertovec, S. (2007). From multiculturalism to super-diversity. Britain today. J. Clarke. Swindon, Economic and social research council.
- Yimyam, S., et al. (1999). "Role conflict and rapid socio-economic change: breastfeeding among employed women in Thailand." Soc Sci Med **49(7): 957-965**.