

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

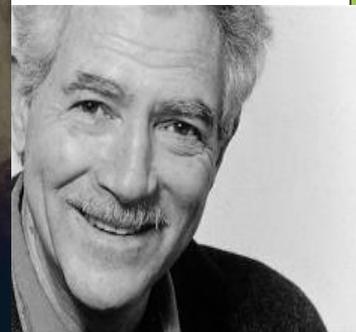
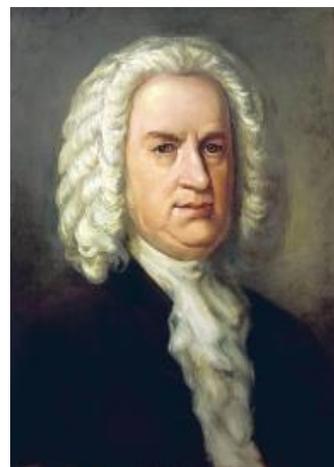
Socio-anthropologie utilise des œuvres classiques - ou datant de plusieurs années -
Pour peu qu'elles restent pertinentes !

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...

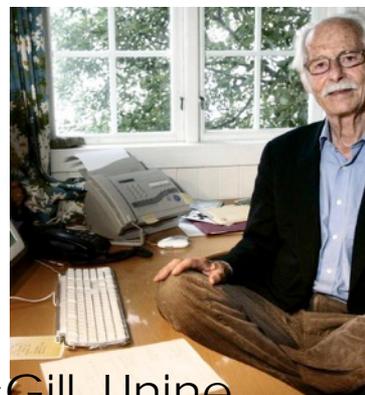
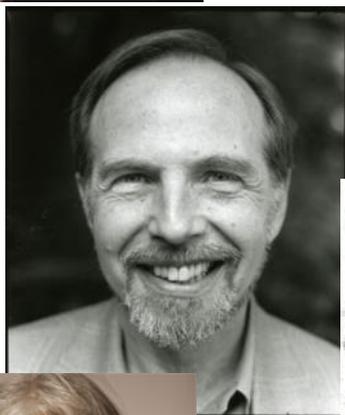
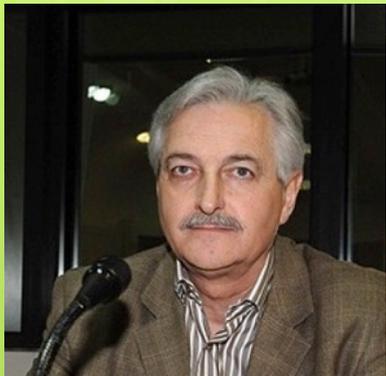
- On aborde certains problèmes avec des spécialistes
 - Fuite d'eau
 - Panne de voiture
 - Coiffure
 - A quelques exceptions près



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)
 - Éléments 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. »



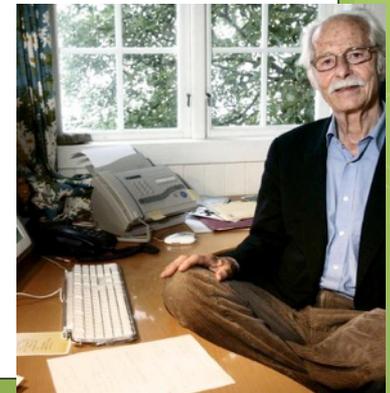
© Zürich.com



© 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



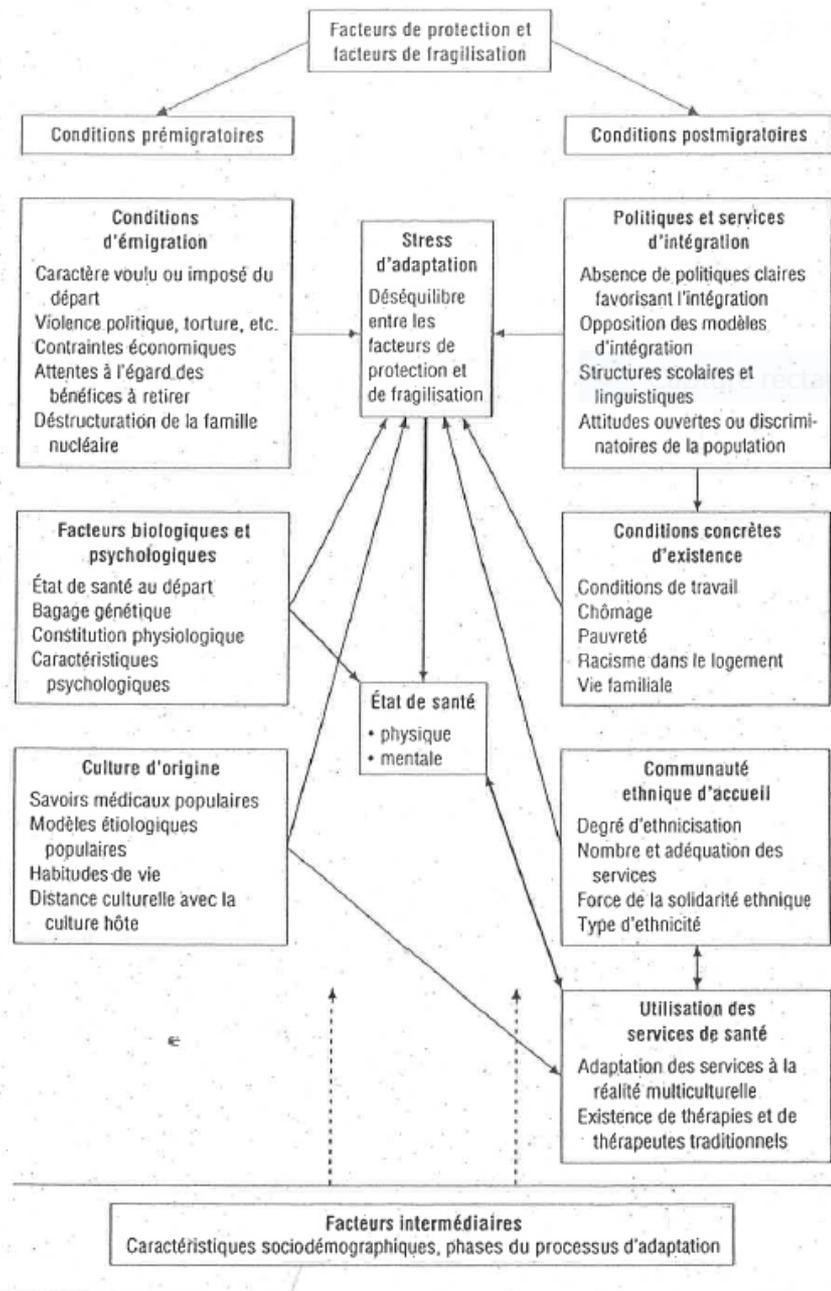
<http://www.labeletoffes.ch/>

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 : GAÉTYN HORIN 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)

The background consists of several overlapping, rounded, organic shapes in various shades of green, ranging from light to dark. The shapes are layered, creating a sense of depth and movement. The overall aesthetic is clean and modern.

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. Leservoisier 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**.