

Migration, maternité et accès au système de soins:

apports de l'anthropologie et politiques sanitaires

Ilario Rossi, UNIL

Maternité et droit international

- “Les couples ont le droit fondamental de décider librement et en toute responsabilité du nombre d’enfants qu’ils veulent avoir et du moment de leur naissance, et aussi le droit d’être suffisamment instruits et informés de ces questions” Teheran, 1968
- Déclaration Universelle des Droits de l’Homme, article 16
- Pacte International relatif aux droits civils et politiques, article 23

Deux principes juxtaposés

1. celui de la liberté et des **droits de la personne** (et du “ couple ”) dans le domaine de la procréation
2. celui de la responsabilité et de la souveraineté de **l'État** en matière démographique.

...« C'est pourquoi les instruments internationaux ne peuvent avoir de valeur que s'ils peuvent être intégrés dans un système culturel donné ».

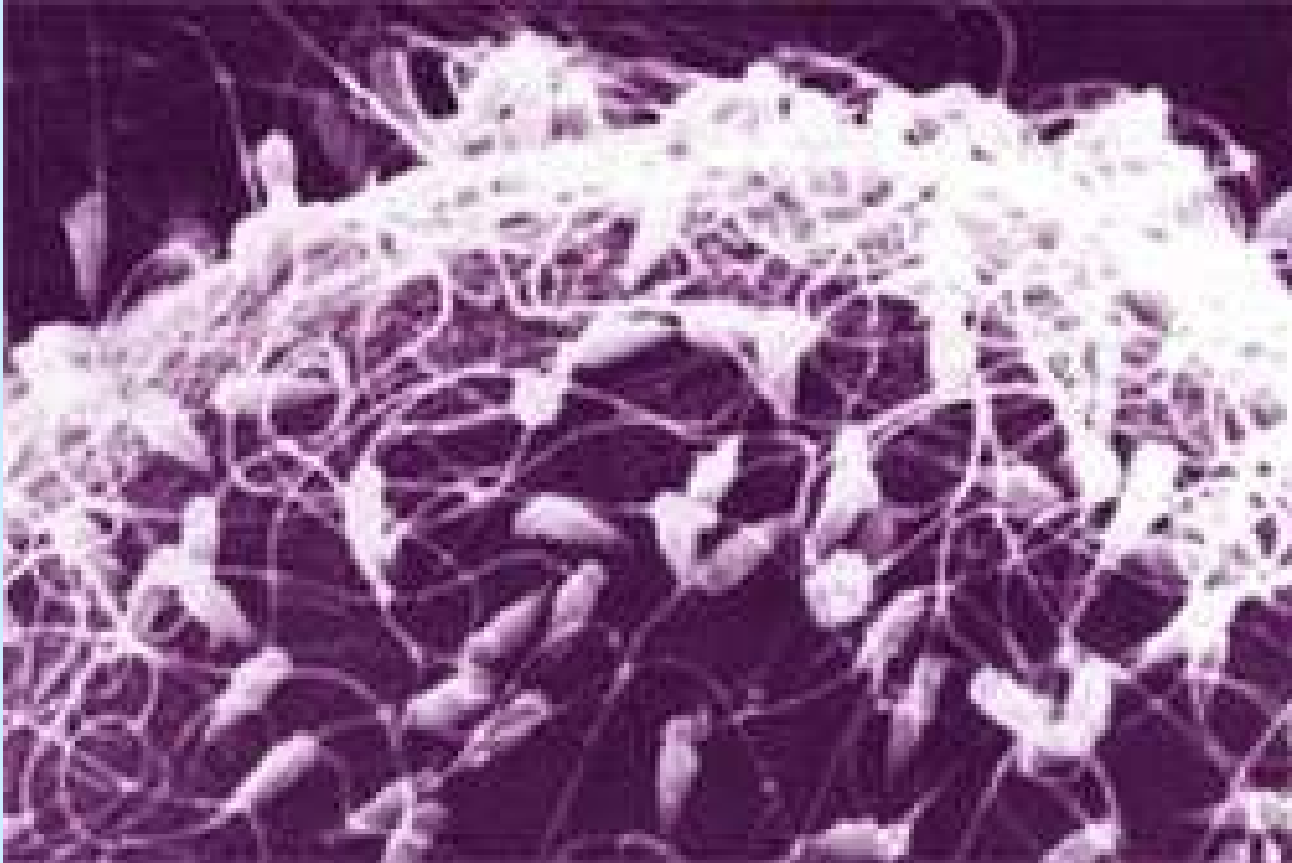
Fertilité



Fertilité



Conception



Conception



Grossesse





Accouchement



Maternité



Sociétés plurielles

- Tout semble concourir à la rencontre et à l'interaction entre cultures et sociétés, ce qui fait apparaître avec force la question de la pluralité.
- Ces transformations impliquent aussi l'analyse des processus de la relation à l'autre, de l'altérité constitutive et irréductible que tout sujet doit reconnaître et aménager dans sa propre construction

Migration et maternité

« Puis vient le moment de l'accouchement, moment technique et public: on accouche à l'hôpital sans les siens. Là encore il y a mille et une façons d'accoucher, il y a mille et une façons d'accueillir l'enfant, de lui présenter le monde puis de penser son altérité, parfois même sa souffrance... Tout ces « petits riens » réactivés en situation de crise ont une valeur symbolique extrêmement importante dans cette phase intime de construction du lien mère-enfant... »

– Moro, 1994

Migration et maternité

- Quand les logiques du privé (le monde du dedans) s'affrontent avec les logiques du système de soins (le monde du dehors)
- Se décentrer, penser l'altérité, c'est permettre aux femmes migrantes de vivre ces étapes de manière non traumatique et de se familiariser avec d'autres pensées et d'autres pratiques sur les bébés, d'autres techniques de maternage.

Systemes de soins

- Les compétences médicales et soignantes, caractérisées par la rigueur d'un travail relationnel et clinique, s'élargissent progressivement afin d'intégrer dans les stratégies d'intervention, les dynamiques des mutations sociales.
- Les paradoxes des pratiques professionnelles

Les politiques de migration

- Elles véhiculent des considérations morales et de jugements de valeur.
- *Immigration policy* versus *immigrant policy*
- L'intégration : une problématique endogène et non pas exogène
- La précarité a plusieurs facettes
- Se confronter aux stratégies identitaires

Les enjeux des politiques de santé

- La recherche d'efficacité thérapeutique s'accompagne d'une nouvelle exigence, celle de l'efficience de la pratique médicale, où à chaque stratégie d'intervention est aussi assignée une valeur financière
- Globalisation des économies et équité sociale
- Dans le monde des soins, plusieurs secteurs pourraient se prêter à la concurrence

Planification ou stratégie?

- Une planification n'est possible que lorsque les variables et les enjeux à planifier sont relativement connus, mesurables et prévisibles.
- En ce sens, les objectifs à atteindre sont clairs et les étapes à suivre strictement définies.
- Mais ce même raisonnement n'a plus de sens dès lors que l'on est confronté à des situations complexes, qui demandent des actions différentes, moins systématiques que systémiques.
- Contexte des pratiques et enjeux stratégiques.

L'introduction des NTIC

- Le corps nous révèle. La technologie exproprie l'identité qui doit se plier aux exigences de l'identification
- Le corps comme « mémoire », la technologie comme opérateur sélectif de cette mémoire
- Le corps comme « password »: fragilisation des barrières entre le dedans et le dehors, le public et le privé, l'intime et l'extériorisé
- Être humain « monitoré », être humain modifié ?

Statut des professionnels

Désormais, ce ne sont plus les individus qui accomplissent des actions compétentes, mais le monde de la compétence établie qui génère les actions des individus.

Maternité et institutions

L'articulation des compétences professionnelle définit en même temps le sens des pratiques:

Accompagner où soigner, la plupart du temps des pathologies, signifie se référer à un diagnostic, et reformuler « *a priori* » au nom de l'efficacité les éléments du projet thérapeutique, les interventions et leurs articulations, les médicaments à prescrire, la durée du traitement.

Finalité des soins

- Tout acte de soins ne dépend plus d'une relation mais des résultats prescrits: l'agir comme choix de finalités est substitué par le faire comme production de résultats.

Relations interculturelles

- Les relations médicales et soignantes expriment le désir de proximité, d'inclusion, de connexion par une pratique constante de l'attention à l'Autre.
- Ces relations créent par leurs structures un tiers:
 - l'un, l'autre et la relation porteuse de lien.
- Chercher à créer quelque chose qui nous serait commun, parce que sans cette condition du commun, il n'y a plus de condition humaine