

– 3 FÉVRIER 2017–

COLLOQUE: *TRAJECTOIRES MIGRATOIRES ET SANTÉ AUTOUR DE LA NAISSANCE.
REGARDS CROISÉS SUR LA PRATIQUE ET LA RECHERCHE.*
BRUXELLES

DE L'EXCLUSION À LA RECONNAISSANCE DU SUJET

LES PARCOURS DE SOINS DES FEMMES ENCEINTES EN SITUATION IRRÉGULIÈRE
EN FRANCE



LOUISE VIROLE

*DOCTORANTE CADIS-EHESS
CONTRAT DOCTORAL EHESP*



INTRODUCTION

- La grossesse : facteur de vulnérabilité ou facteur protecteur?
- Etude de cas: femmes enceintes en situation irrégulière en France
- Problématique: Alors que les femmes sans-papiers sont des sujets exclus dans la société française, dans quelle mesure l'entrée dans des dispositifs de suivi de grossesse transforme leur statut de sujet ?

PLAN

1. La grossesse : un facteur d'exclusion
2. Des accompagnements médico-sociaux spécifiques
3. La reconnaissance du sujet

MÉTHODE

Enquête ethnographique (2014-2015): Paris et Seine-Saint-Denis

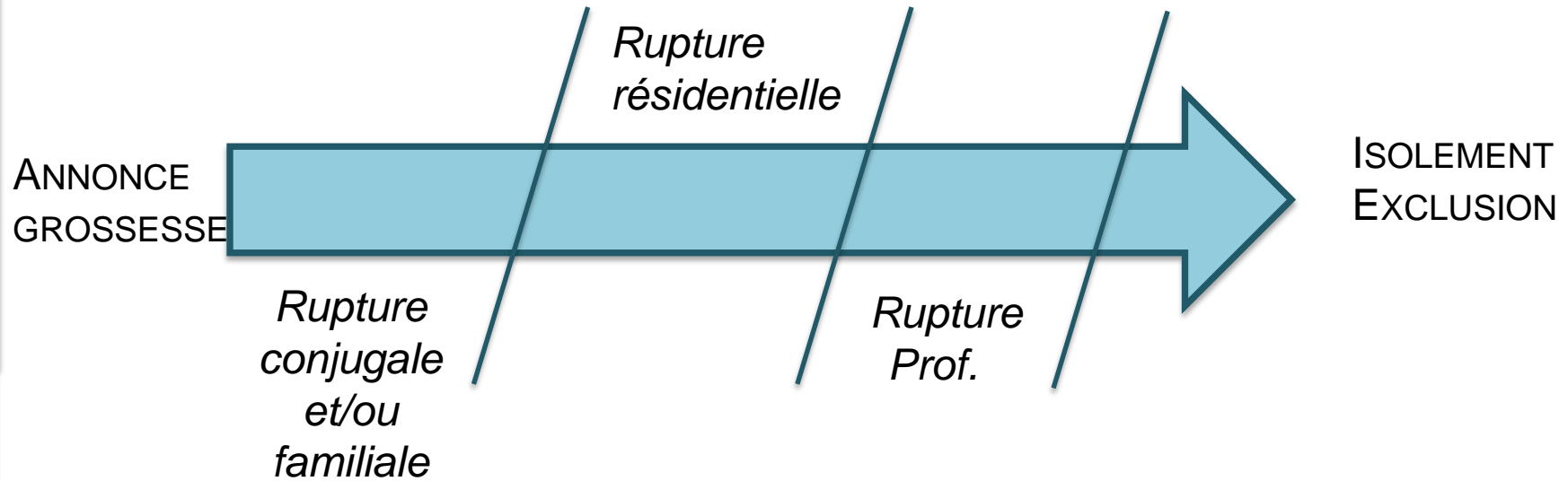
Observations

- Structures:
 - Maternités (2)
 - PMI (5)
 - Réseau de santé à destination des femmes enceintes en situation de grande précarité: Solipam
 - Associations (3)
- Types d'observations:
 - Consultations obstétriques (200)
 - Cours de préparation à l'accouchement (8)
 - Entretiens sociaux (10)
 - Entretien inclusion réseaux (15)
 - Visites à domicile (4)
 - Staffs médico-sociaux (8)
 - Groupes de parole (8)

Entretiens semi-directifs

- 25 entretiens avec des professionnels de la périnatalité
- 37 entretiens avec des femmes primo-arrivantes, dont 20 en situation irrégulière
- Pays d'origine: d'Afrique de l'Ouest (n=13), d'Afrique centrale (n=1), du Maghreb (n=4), Brésil (n=1), Roumanie (n=1)
- Arrivées depuis – de 5 ans en France

1. ANNONCE DE LA GROSSESSE: PRÉCARISATION DES CONDITIONS DE VIE



- Manque de capital social, économique et juridique
- Obstacles à l'accès au suivi de grossesse
- Inégalités de santé périnatales
- Ciblage des politiques de santé périnatales:
Les femmes en situation irrégulière un public « vulnérable »
(Plan périnatal 1994; Plan Périnatal 2005-2007)

2. DISPOSITIFS DÉDIÉS: UN MODÈLE DE PRISE EN CHARGE PERSONNALISÉE

- Des dispositifs médico-sociaux hétérogènes:

Au sein de l'hôpital:

PASS (Permanence d'accès aux soins): accès gratuit au suivi hospitalier pour les patient-e-s sans couverture médicale

Dans chaque quartier (hors Paris):

PMI (Protection Maternelle et infantile): suivi médical gratuit accessibles à toutes les femmes enceintes

Au niveau régional:

Réseau Solipam: réseau de santé qui coordonne les parcours de soins de femmes enceintes en situation de grande précarité en Ile-de-France

- Qui proposent une prise en charge **personnalisée**

2. DISPOSITIFS DÉDIÉS: UN MODÈLE DE PRISE EN CHARGE PERSONNALISÉE

| Modèle de prise en charge personnalisé | Approche humaine | Approche globale | |
|--|---|--|--|
| Objectifs | Ecouter la patiente | S'adapter aux caractéristiques socio-économiques et juridiques | |
| | | <i>Socio-éco</i> <ul style="list-style-type: none"> Garantir l'accès gratuit au suivi Accès aux besoins primaires: alimentation, hébergement | <i>Juridique</i> Accompagner dans l'accès au titre de séjour |
| Outils | <ul style="list-style-type: none"> Consultation sage-femme plus longue (Paris) Prévention Interprétariat/médiation | <ul style="list-style-type: none"> Echographie gratuite (Seine Saint-Denis) Bons PASS Lettre pour les restos du cœur Mail au Samu Social Demande de logement d'insertion | Informations sur les procédures de reconnaissance de l'enfant |
| Dispositifs | <ul style="list-style-type: none"> PMI (Protection Maternelle et Infantile) Groupes de préparation à l'accouchement Services d'interprètes | <ul style="list-style-type: none"> PASS (Permanence d'accès aux soins) Secteur social de la maternité Dispositif d'appui du réseau Solipam | <ul style="list-style-type: none"> Secteur Social de la maternité PASS Coordination sociale du réseau Solipam |

3. DISPOSITIFS DÉDIÉS ET FORMES DE RECONNAISSANCE DU SUJET

| Modèle de prise en charge personnalisé | Approche humaine | Approche globale | |
|--|---|--|--|
| Objectifs | Ecouter la patiente | S'adapter aux caractéristiques socio-économiques et juridiques | |
| | | <i>Socio-éco</i> <ul style="list-style-type: none"> Garantir l'accès gratuit au suivi Accès aux besoins primaires: alimentation, hébergement | <i>Juridique</i> Accompagner dans l'accès au titre de séjour |
| Outils | <ul style="list-style-type: none"> Consultation sage-femme plus longue (Paris) Prévention Interprétariat/médiation | <ul style="list-style-type: none"> Echographie gratuite (Seine Saint-Denis) Bons PASS Lettre pour les restos du cœur Mail au Samu Social Demande de logement d'insertion | Informations sur les procédures de reconnaissance de l'enfant |
| Dispositifs | <ul style="list-style-type: none"> PMI (Protection Maternelle et Infantile) Groupes de préparation à l'accouchement Services d'interprètes | <ul style="list-style-type: none"> PASS (Permanence d'accès aux soins) Secteur social de la maternité Dispositif d'appui du réseau Solipam | <ul style="list-style-type: none"> Secteur Social de la maternité PASS Coordination sociale du réseau Solipam |

RECONNAISSANCE
INTERSUBJECTIVE

REDISTRIBUTION

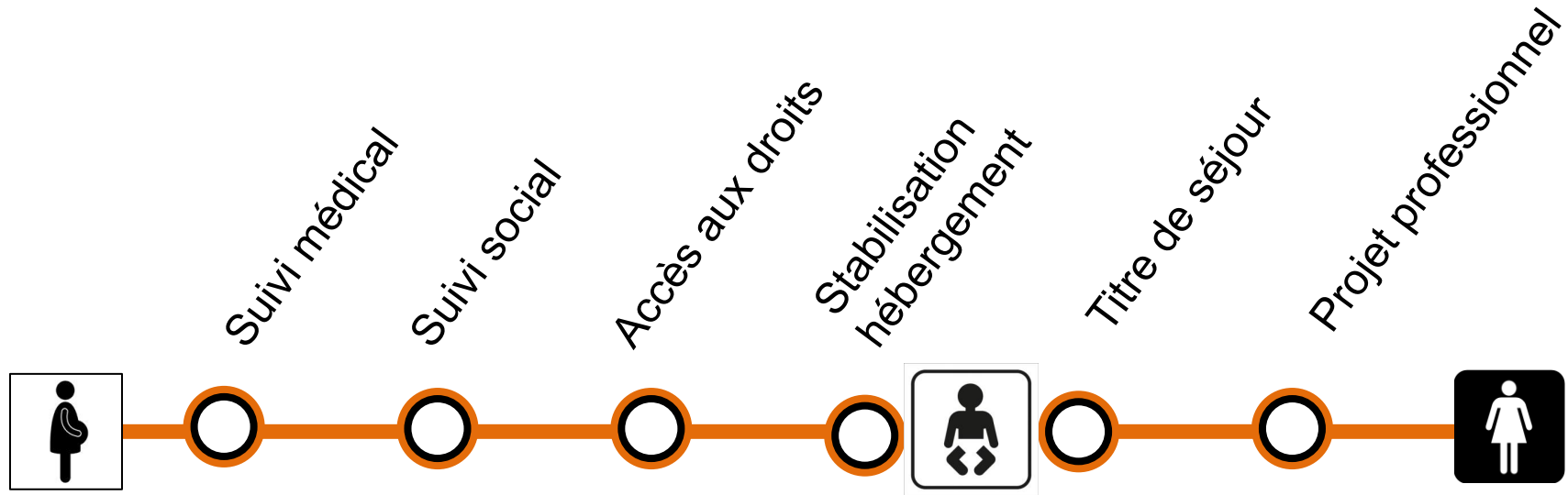
RECONNAISSANCE
POLITIQUE

CONCLUSION

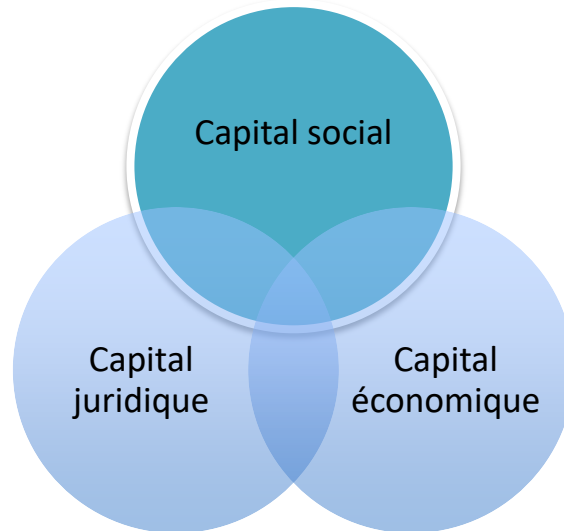
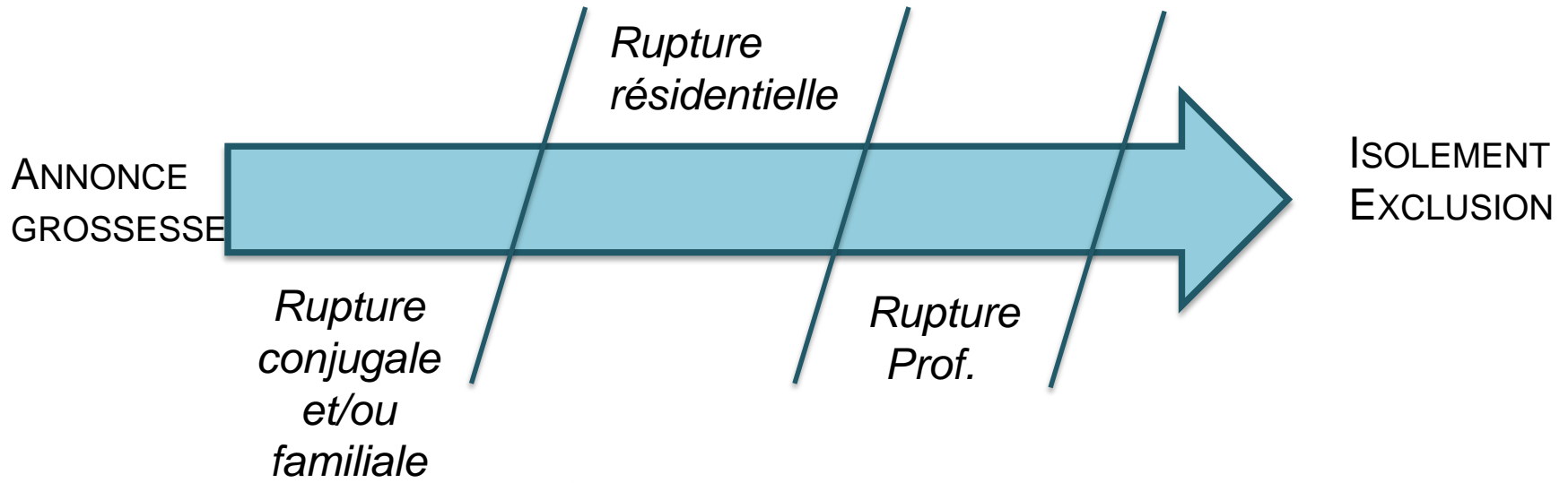
- *Annonce de la grossesse:*
Facteur de vulnérabilité et d'exclusion pour les femmes en situation irrégulière
- *Entrée dans les dispositifs dédiés:*
Opportunité d'être protégée et reconnue en tant que sujet grâce à une prise en charge personnalisée, humaine et globale
- *Limites:*
Inégale répartition des dispositifs selon les territoires et les structures de soin
Un effet protecteur conditionné à la grossesse

Merci.

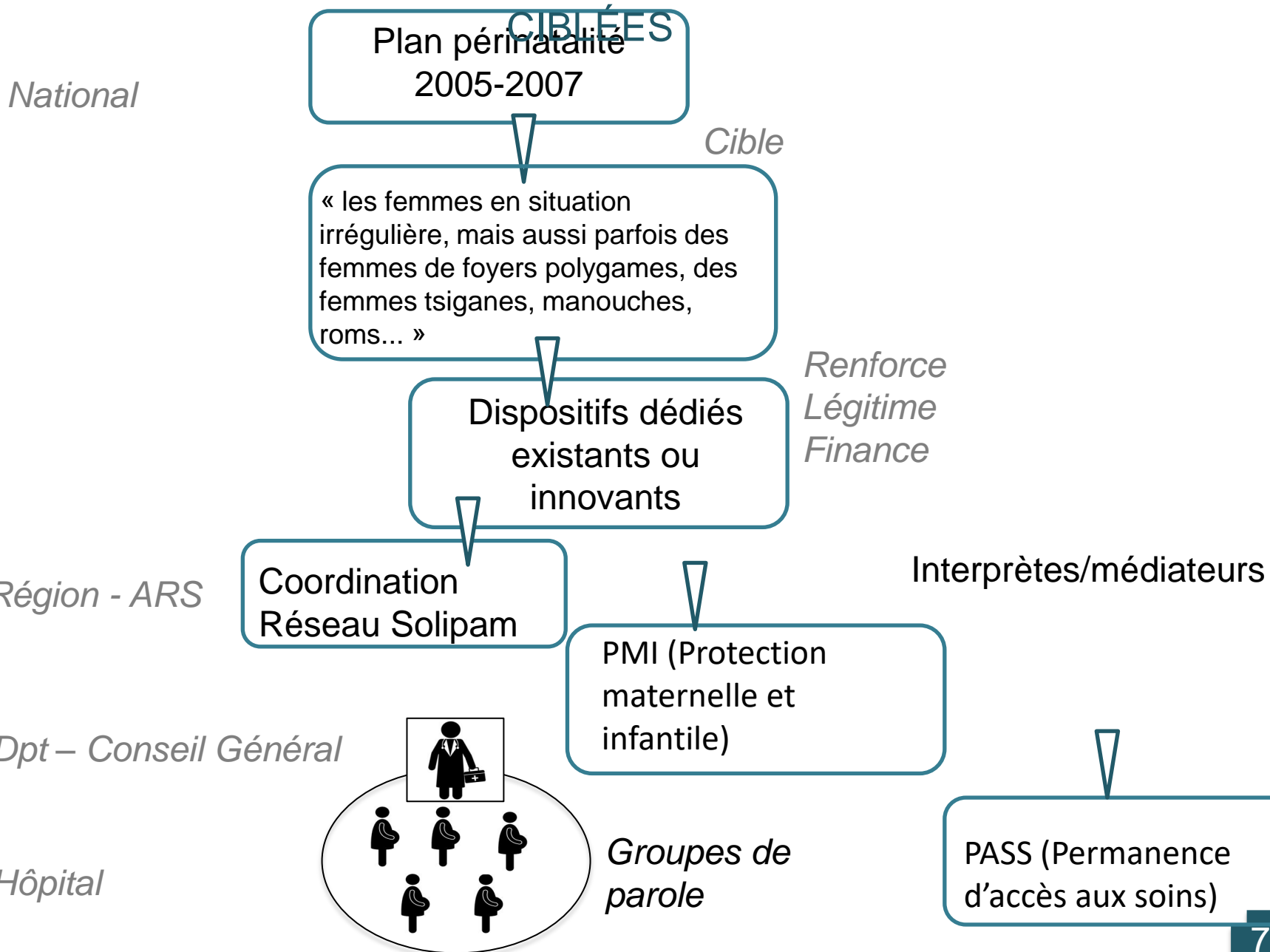
3. LA GROSSESSE: PÉRIODE DE RECONNAISSANCE DU SUJET...



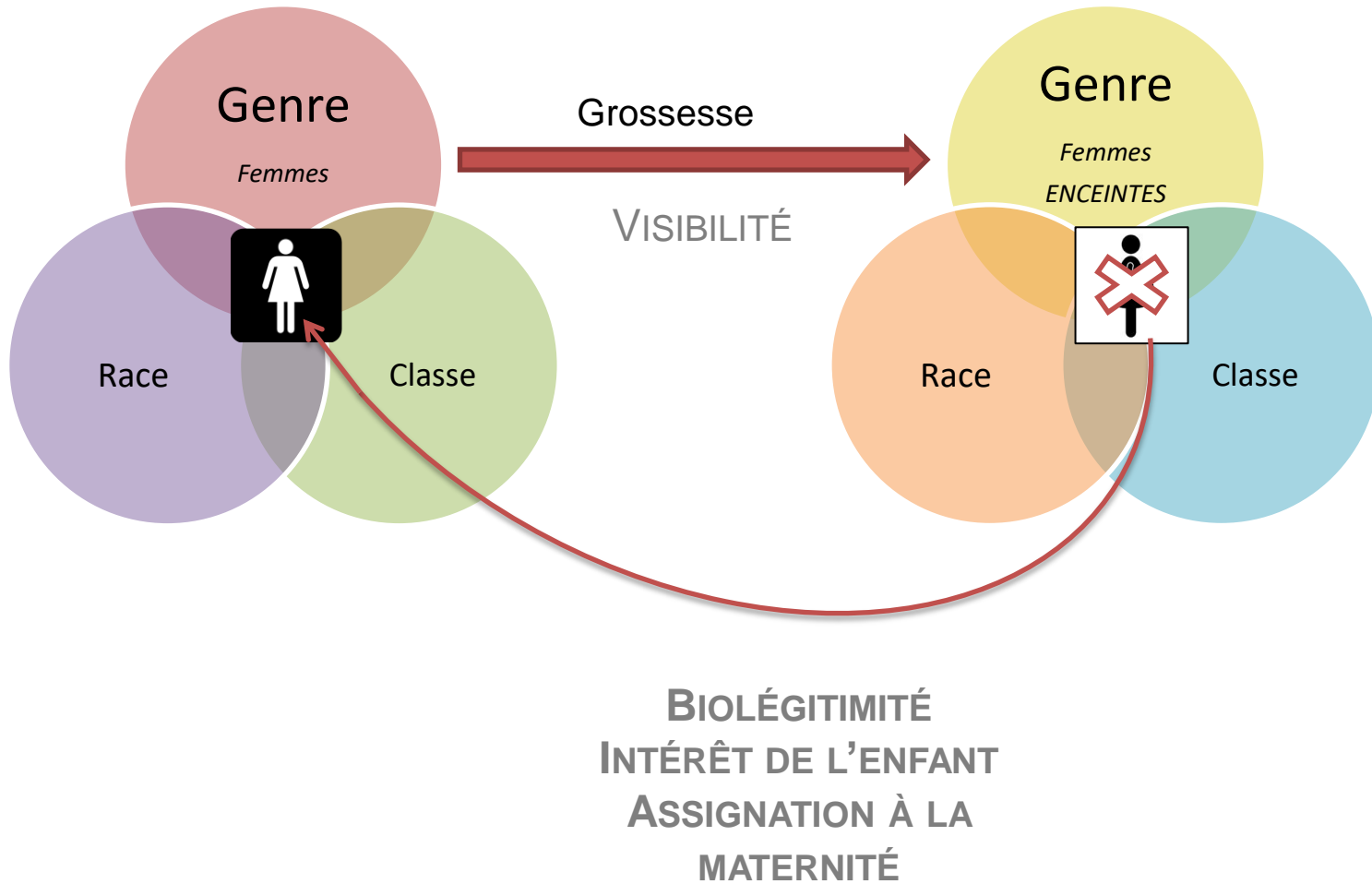
Parcours des femmes en situation irrégulière



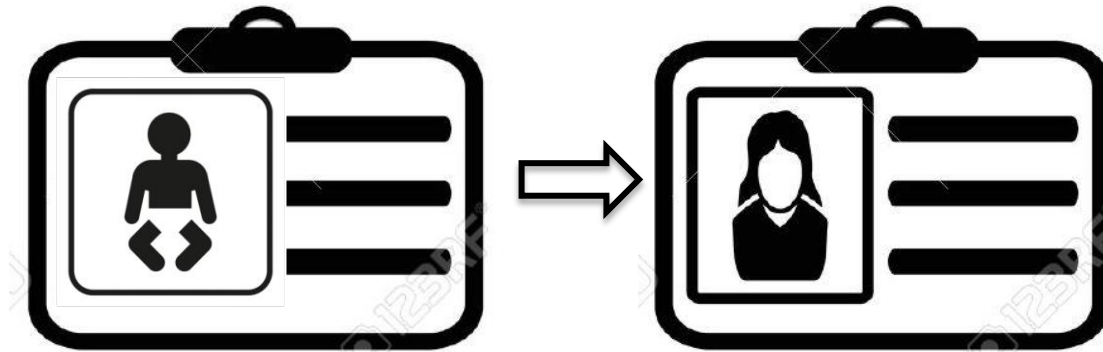
1. ORIGINE ET OBJECTIFS DES POLITIQUES PUBLIQUES



3. ... SOUS CONDITION: LA MATERNITÉ



3. RÉSISTANCE DU SUJET: LE CORPS COMME ULTIME RESSOURCE



- Instrumentalisation du corps enceint: Mme G.
- Mise en danger: Mme D. et Mme W.
- Des stratégies qui se retournent contre les femmes

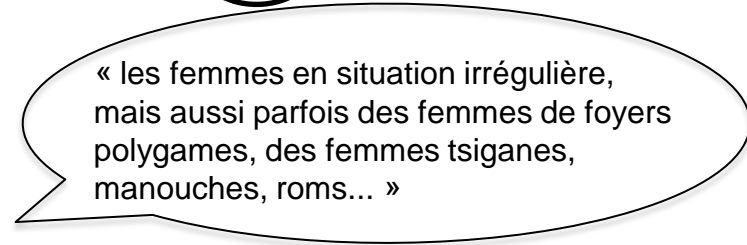
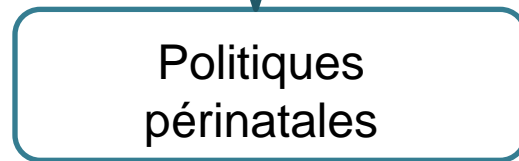
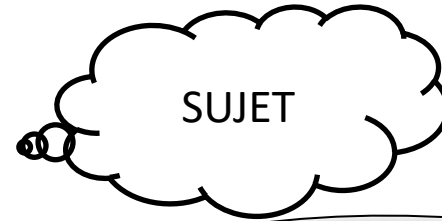
« J'ai eu un petit garçon, je voulais une fille. J'ai été excisée, ça aurait facilité les choses pour la régularisation. J'ai été déboutée pour la demande d'asile ». (Mme G., Guinée)

PROFIL DES ENQUÊTÉES

- **Migration:**
 - Nationalité: 21 Afr. Subsah., 6 Maghreb, 6 Europe de l'Est, 2 Asie, 1 Amérique Latine, 1 Proche orient
 - Date arrivée en France: 24 arrivées depuis 2010 ou + récent (13 arrivées depuis – de 2 ans). 7 avant 2010.
 - Migration: majorité arrivent seules. 4 avec conjoint. 5 regroupement familial.
 - Langue: parlent français sauf 2 tamoule. 2 portugais. 1 arabe. 1 moldave.
 - Statut administratif 11 irrégulière, 1 déboutée droit d'asile, 1 arrivée mineure en France, 1 attente récipissé. 4 nationalité euro. 1 nationalité fr. 1 récipissé droit d'asile. 3 régularisable enfant français. 9 titre de séjour (dont 1 pour soins, 1 pour étudiant).
- **Conditions de vie:**
 - Moyenne d'âge: mini 19 max. 36. moy 26 ans.
 - Entourage: majorité pas de conjoint soutenant.
 - Ressources: majorité aucune ressources. Les demandeuses d'asile ont l'ATA. Celles qui travaillent au noir ont des revenus faibles.
 - Hébergement : Hébergement : 50% 115 actuellement ou sont passées à un moment par l'étape hôtel 115, sinon structure sociale (centre maternel, CHRS), 40% chez tiers, 10% location privée
 - Étude: 2 études en France. 1 reprise formation en France. CAP/BEP. Le reste arrêt fin lycée.
 - Travail: maj sans emploi. Sinon aide soignante, pharmacie, confection restauration, tresses, nounous.
- **Médical:**
 - Couverture médicale: 17 AME en cours. 1 AME en attente. 1 AME expirée. 7 CMU en cours. 6 unknown. 1 PASS. 1 secu portugaise.
 - Suivi maternité: 12 St Denis, 20 Paris, 1 Yvelines, 1 Montreuil, 1 Villeneuve, 2 Bordeaux
 - Santé: plutôt en bonne santé. 1 Diabète gestationnel. 1 avec VIH.

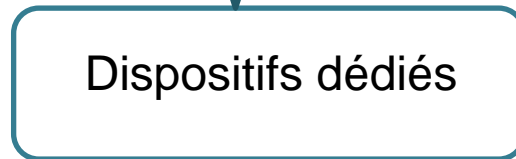
1. LA FABRIQUE DU SUJET: FEMME ENCEINTE MIGRANTE

Macro



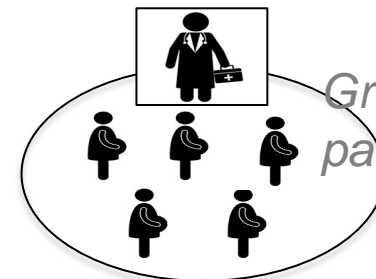
Droits
Financements

Meso



Relation médicale

Micro



Groupes de parole

Des inégalités multifactorielles d'accès à un suivi de grossesse de qualité

