



European
University
Institute

ROBERT
SCHUMAN
CENTRE FOR
ADVANCED
STUDIES



European Research Council
Established by the European Commission



L'exception et la norme : continuités et fragmentations des soins aux confins de l'Union Européenne

V. Grotti, C. Malakasis, C. Quagliariello & N. Sahraoui
RSCAS, Institut Universitaire Européen

**Trajectoires migratoires et santé autour de la naissance,
Bruxelles, Février 2017**

L'expérience de la maternité aux confins Sud de l'Europe

Contexte:

- Ressources limitées, politiques d'austérité, périphéries.
- Normes culturelles, politiques de santé pro-famille.
- Accès universel aux soins pour femmes enceintes sans papiers (statut exceptionnel de la grossesse)
 - **Question explorée: Comment ces normes a priori favorables sont-elles mises en pratique dans l'accès au soins au quotidien?**

Normes médicales

Approches biomédicales de la grossesse et de la naissance:

- Contrôle du corps féminin
 - Interventionnisme, gestion des risques (césarienne, épisiotomie, ocytocine)
 - Naissances à l'hôpital, hospitalisation prénatale.
- **Médicalisation des expériences des femmes qui optent pour un modèle physiologique d'assistance.**

Normes sociales

- Maternité comme choix des femmes
- Maternité comme expérience de couple
- Centralité de la relation parent-enfant
 - Dans quelle mesure les expériences de soins de maternité des femmes migrantes divergent-elles des normes dominantes ?

Expériences sociales exceptionnelles

- Violence genrée et sexuée, grossesses causées par des viols,
demandes d'avortements
 - Conditions de vie sub-standard
 - Absence de réseau de soutiens
- **« Normalité » en circonstances exceptionnelles quand les femmes choisissent l'expérience de la maternité**

Exceptionnalisme médical

- Epidémiologie similaire à population locale, différences médicales dues aux expériences sociales (ex: anémie)
- Parcours de soins très fragmenté
- Absence de traductions et interprétations interculturelles

➤ **La « permanence de l'urgence »**

Les expériences des professionnels de santé

- Peu de ressources et charge de travail importante.
- Contraints d'apporter des soins globaux, une expertise unique valorisée si peu de turn over (exception normalisée).
- Résignation, adaptation stratégique ou résistance?
- Collaboration entre professionnels des secteurs publics et humanitaires (ONG).

Exceptionnalisme et Humanitarisme

- Organisations en présence nombreuses et diverses
 - Soins médicaux
 - Marché de soins extra-médicaux (logement, alimentation, habillement, soutien administratif, etc.)
- Semi-institutionnalisation et intégration partielle avec le secteur public
(division du travail, financement, relations inter-personnelles)
- Subjectivités plurielles des travailleurs humanitaires

Conclusions préliminaires

Exceptionnalisme:

- Quelles expériences ? Quelle définition ?
- Divergent vis-à-vis de quelles normes ?
- Normes redéfinies à différents niveaux a) interactions et pratiques quotidiennes et b) relations structurelles de pouvoir.

➤ **Nouveaux paradigmes de citoyenneté, droits sociaux et care ?**