

Suivi ethnographique de femmes enceintes en région parisienne. Une étude en temps réel des trajectoires de soins

Raquel RICO BERROCAL

EHESS - Paris

Trajectoires migratoires et santé autour de la naissance

Bruxelles, 2 février 2017

Sommaire

- I. L'enquête
- II. La méthode : le suivi ethnographique
- III. Trois difficultés principales des femmes enceintes, amplifiées en situation de précarité :
 - Trouver un (bon) interlocuteur
 - Gérer ses inquiétudes
 - Surmonter les imprévus

I. L'enquête

- Thèse de sociologie en cours, divers terrains :
 - Des **suivis ethnographiques** de femmes enceintes
 - Des entretiens avec des soignants
 - Des entretiens aux femmes participantes à la cohorte PreCARE
- Objectif général : compréhension des effets des situations de précarité sur le suivi médical de la grossesse
- Suivre des femmes enceintes au fil du temps :
 - dans leur vie quotidienne : entourage, guichets et ressources
 - au contact avec services de soins : des observations de la relation soignant – usagère *in situ*, mais aussi *ex-ante* et *ex-post*

III. La méthode : le suivi ethnographique

- Critères d'inclusion des femmes :
 - Vivre en Seine-Saint-Denis (condition du projet financé)
 - Précarité résidentielle (ressources contrastées)
- Accompagnement exhaustif, différentes sphères, précise relation de confiance avec la famille :
 - Consentement : Auto-délimitation des participantes
 - Négociation / limites / réciprocité –rôle chercheur-
 - Limiter des interférences lors des observations
- Saisir les récurrences/variations des phénomènes. Produire un répertoire de possibilités dans l'action

5

II. Trois difficultés principales des femmes enceintes, amplifiées en situation de précarité

- Trouver un (bon) interlocuteur
- Gérer ses inquiétudes
- Surmonter les imprévus

6

La recherche du bon interlocuteur

- Suivi médical de grossesse : normé, en théorie
- S'orienter dans le système se complique si :
 - on ne sait pas à qui s'adresser
 - on n'est pas familière du système de soins
 - on ne parle pas bien français (problème dans l'interaction)
- Suites d'un « mauvais » accueil :
 - Le découragement, la résignation, l'agacement
 - Provoquant une désorientation
 - Entraînant une sollicitation non pertinente des professionnels, qui aggrave la difficulté à s'orienter ensuite

La gestion des inquiétudes

- Exprimer (ou pas) de doutes, d'appréhensions, ... en CS
- Des contextes peu propices à l'expression des usagères : des rdv pressés, d'une anamnèse ciblée sur le dépistage de la pathologie, etc.
- Des pratiques et attitudes différentes :
 - Se censurer
 - Insister auprès des soignants
 - Chercher –ou non- d'autres soins dans son entourage
- La « blouse » reste une instance capitale d'évaluation

Surmonter les imprévus

- Des événements de nature diverse peuvent bouleverser la vie quotidienne et donc sur le suivi de grossesse
- Ces problèmes peuvent ne pas être pris en compte dans la prise en charge malgré l'impact sur la vie des femmes
- L'entourage : un paramètre clé dans les trajectoires de soins
- En somme, des difficultés d'orientation et de compréhension accentuées en situation de précarité

Merci pour votre attention

- raquel.rico@ehess.fr
- www.cems.ehess.fr