

Justice reproductive: un engagement essentiel pour les sages-femmes

Dans cet article, Patricia Perrenoud, anthropologue et sage-femme et Solène Gouilhers, sociologue, explorent les notions de justice et d'injustice reproductives, concepts fondamentaux pour l'étude et la compréhension approfondie des barrières d'accès à des soins de qualité.

TEXTE :
PATRICIA PERRENOUD ET SOLÈNE GOUILHERS

Les notions de justice et d'injustice reproductives sont de plus en plus utilisées pour penser la santé et l'expérience des femmes/personnes concernées et de leurs enfants pendant la période reproductive. La notion de justice reproductive vient du terrain, élaborée par des intellectuelles et praticiennes noires¹ du milieu associatif² aux Etats-Unis en 1994 (Ross *et al.*, 2017). L'engagement autour du choix (contraception, avortement), porté par les féministes blanches¹, ne reflétait ni l'ensemble des besoins des femmes, en particulier celles qui sont minorisées, ni les engagements concrets sur le terrain associatif. Les notions de justice et d'injustice reproductives (Davis, 2019) ont été reprises à l'international, sur le terrain et en recherche, et font l'objet de publications, de colloques et d'actions de prévention, d'où leur importance pour les sages-femmes, leur formation continue et leur réflexivité collective.

1 Au sens de construction et situation sociales.

2 L'Organisation non gouvernementale américaine Sister Song a été développée pour promouvoir la justice reproductive. www.sistersong.net



La justice reproductive applique une approche par les droits humains à la période reproductive.

Implications de la notion de justice reproductive

La justice reproductive applique une approche par les droits humains à la période reproductive. Elle implique un droit à l'auto-détermination pour tou-te-s. Plus spécifiquement, le droit à avoir des enfants si on le souhaite ou à ne pas en avoir si on ne le souhaite pas et à bénéficier de soins de qualité équitables et adaptés. Enfin, la justice reproductive suppose le droit d'élever ses enfants dans des conditions saines, sûres et durables (Ross & Solinger, 2017).

Sur le plan de des services de la santé et du social, les autrices soulignent le besoin d'accès à la contraception et à l'avortement, aux soins de prévention centrés sur le bien-être des usager-ère-s, aux soins pré- et

post-nataux, aux soins en cas d'infertilité, à la prévention et au traitement des cancers, à la prévention de la morbi-mortalité maternelle et infantile, à la prévention et au traitement des Infections sexuellement transmissibles, et au soutien et au secours lors de violences conjugales.

S'engager pour la justice reproductive, cela signifie donc aussi bien s'engager pour l'accès à des soins équitables que se préoccuper des conditions sociales et matérielles dans lesquelles vivent les personnes (voir aussi l'article de Chantal Abouchar et Sylvie Arsever p. 8). C'est aussi assurer la compréhension des échanges par la collaboration avec des interprètes communautaires (voir aussi l'article de Noémie Pétremand et Gladys Robert p. 18). Ces engagements pour la



Stock

justice reproductive sont manifestes dans le travail des sages-femmes indépendantes (Perret, 2018), ainsi que dans diverses initiatives prises en milieu hospitalier, par exemple par les sages-femmes coordinatrices ou conseils.

Injustice reproductive

Si l'on parle de justice reproductive, c'est bien parce que les droits reproductifs ne sont pas respectés et que de nombreuses personnes subissent des injustices reproductives. Les femmes racisées, notamment les femmes noires et/ou autochtones, ont subi des avortements ou des stérilisations forcées dans l'ensemble des pays à haut revenu (Quiroz, 2020; Verges, 2017). Elles font également l'objet de pressions, voire de prescriptions à leur insu, pour des moyens

Les stéréotypes et préjugés au sujet des femmes noires, qui conduisent à des soins moins attentifs et à des excès ou à des défauts de médicalisation, sont en cause dans la surmortalité et surmorbidity qui les touchent ainsi que leurs enfants.

de contraception de longue durée (Quiroz, 2020). En outre, l'accès à la procréation médicalement assistée est plus difficile pour ces femmes, alors que contrairement aux stéréotypes, elles rencontrent plus fréquemment des troubles de la fertilité (Bell, 2016).

Stéréotypes, préjugés et discriminations

Comme le montrent les travaux de Dana-Ain Davis (2019 et 2023), les femmes noires ont une expérience des soins reproductifs fréquemment plus difficile en raison du racisme présent dans nos sociétés. Les stéréotypes et préjugés à leur sujet, qui conduisent à des soins moins attentifs, à



iStock

des excès ou à des défauts de médicalisation (El Kotni & Quagliariello, 2021; Perrenoud *et al.*, 2024; Quagliariello & Sauvegrain, 2022), sont en cause dans les excès de mortalité et morbidité qui les touchent ainsi que leurs enfants (Davis, 2019; Sauvegrain *et al.*, 2017). D'autres publics sont concerné-e-s par les injustices reproductives dans toutes leurs dimensions, tels que les femmes en situation de handicap³ ou les personnes LGBTQ+ (Gouilhers *et al.*, 2023)

Justice reproductive et pratique sage-femme

Pour les sages-femmes, s'engager pour la justice reproductive revêt donc de multiples facettes. Il s'agit de porter un regard réflexif sur nos soins. Certains de nos meilleurs dispositifs, comme les suivis continus ou globaux par une sage-femme, restent par exemple moins accessibles aux personnes ne parlant pas français.

3



Voir par exemple
www.humanrights.ch

AUTRICES



Solène Gouilhers,
Dre en sociologie, collaboratrice scientifique senior à
l'Institut des études genre, Université de Genève.



Patricia Perrenoud,
Prof., sage-femme, anthropologue (PhD),
Haute École de Santé Vaud – Haute École spécialisée
de Suisse occidentale.

Il s'agit aussi d'identifier et contrecarrer les stéréotypes, préjugés et discriminations présentes dans nos lieux de soins en recourant à la littérature ainsi qu'en étant à l'écoute des personnes concernées et des collectifs qui les représentent. Sur un plan politique, des sages-femmes montrent la voie en faisant connaître et en cherchant quotidiennement à faire améliorer les conditions injustes dans lesquelles les femmes vivent leur maternité alors qu'elles sont en demande d'asile, ou en adoptant des formulations attentives à la diversité des familles (Richard, 2022).

La Haute Ecole de Santé Vaud et l'orientation sages-femmes du Master en Sciences de la Santé offrent un module sur la justice reproductive au niveau du bachelors et du master. Une invitation à poursuivre collectivement, des lieux de soins aux politiques publiques, nos engagements en faveur de la justice reproductive pour tou-te-s! ◉

Références

- Bell, A. V. (2016)** The margins of medicalization: diversity and context through the case of infertility. *Social Science and Medicine*; 156, 39-46.
- Davis, D.-A. (2019)** *Reproductive Injustice*. New York University Press.
- El Kotni, M. & Quagliariello, C. (2021)** L'injustice obstétricale: une approche intersectionnelle des violences obstétricales. *Cahiers du Genre*; 71, 107-127.
- Gouilhers, S., Gardey, D. & Albospeyre-Thibeau, R. (2023)** De la stérilisation imposée à la préservation de la fertilité des personnes trans: les médecins au travail. *Travail, genre et sociétés*; 50(2), 61-78.
- Perrenoud, P., Demolis, R., Ferec, E., Galvez, M., Perret, F., Chautems, C. & Kaech, C. (2024)** Reconstructing a niche sociality during the postpartum period: A qualitative study about the experience of becoming a mother as an immigrant in Switzerland. *Social Science and Medicine - Mental Health*; 5.
- Perret, F. (2018)** Maternité dans la précarité: témoignage d'une sage-femme indépendante. *Sage-femme.ch*; (4), 43-45. <https://obstetrica.hebamme.ch>
- Quagliariello, C. & Sauvegrain, P. (2022)** Prendre soin des «mères africaines». Une étude des relations racialisées dans les maternités françaises et italiennes. *Anthropologie et Santé*; 24.
- Quiroz, L. (2020)** La maternité au croisement des oppressions: les stérilisations forcées au Pérou (1996-2000). *Revue d'Histoire*; 146, 69-80.
- Richard, G. (2022)** *Faire famille autrement*. Binge Audio.
- Ross, L. J. & Solinger, R. (2017)** *Reproductive justice: an introduction*. University of California Press.
- Sauvegrain, P., Azria, E., Chiesa-Dubruille, C. & De-neux-Tharoux, C. (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.
- Verges, F. (2017)** *Le ventre des femmes: capitalisme, racialisme, féminisme*. Albin Michel.

L'Arcade Sages-Femmes: 30 ans d'action collective pour l'accès aux soins

Le 26 septembre dernier, l'Arcade Sages-Femmes a fêté ses 30 ans. Collectif au fonctionnement autogéré, passé de 11 sages-femmes fondatrices à 50 professionnel-le-s membres actuellement, l'Arcade Sages-Femmes mène à Genève une action centrée sur la santé publique et l'accès aux soins et à l'information. Le fonctionnement de l'association s'appuie en grande partie sur l'engagement bénévole de ses membres, ce qui constitue un défi continu.

L'idée de départ: proposer aux parents et futurs parents un lieu d'accueil ayant pignon sur rue – expression tenant quasiment lieu de slogan pour l'Arcade aujourd'hui – pour rendre visible l'activité des sages-femmes et, surtout, favoriser l'accès du public à l'information autour de la périnatalité. Devenue un incontournable du réseau péri-

natal genevois, elle couvre aujourd'hui un nombre varié des besoins des parents. Ateliers thématiques, soirées d'information, marches mères-bébés, travail avec des interprètes communautaires, diffusion de documents d'information, suivi pré- et postnatal, etc.: son action est protéiforme et dynamique, s'adaptant aux changements et aux époques. Pour preuve, un atelier «Mois d'or» qui ouvrira prochainement. Mais aussi, l'ouverture il y a quelques années d'une permanence au cœur du quartier des Libellules, à Vernier. Comme le précise le rapport d'activité 2023 de l'association, «ces lieux éloignés du centre ville permettent d'accueillir un plus grand nombre de familles. Nous pouvons alors être présentes au sein de quartiers plus diversifiés où résident des familles plus précaires et vulnérables. L'intervention des sages-femmes joue un rôle

crucial pendant la période périnatale en facilitant l'accès aux soins, en favorisant l'intégration sociale et la promotion de la santé.» Et ce sont, précisément, ces familles qui étaient présentes le 26 septembre pour fêter les 30 ans de l'Arcade! ◉

Jeanne Rey, rédactrice Obstetrica



Plus d'informations sur <https://arcade-sages-femmes.ch/association/>



Voir aussi l'entretien avec Fanny Perret, sage-femme membre de l'Arcade Sages-Femmes, dans *Obstetrica 10/2022* à propos de la permanence aux Libellules: <https://obstetrica.hebamme.ch>