

Équité en santé et racisme

Santé sexuelle, reproduction et construction de la parentalité



Symposium romand sur l'équité en santé: Racisme dans les soins ?
CHUV, Lausanne, 20 septembre 2023

Unil

UNIL | Université de Lausanne

Animation



Nolween Bühler



Caroline Chautems



Carine Carvalho

unisanté

Centre universitaire
de médecine générale
et santé publique • Lausanne

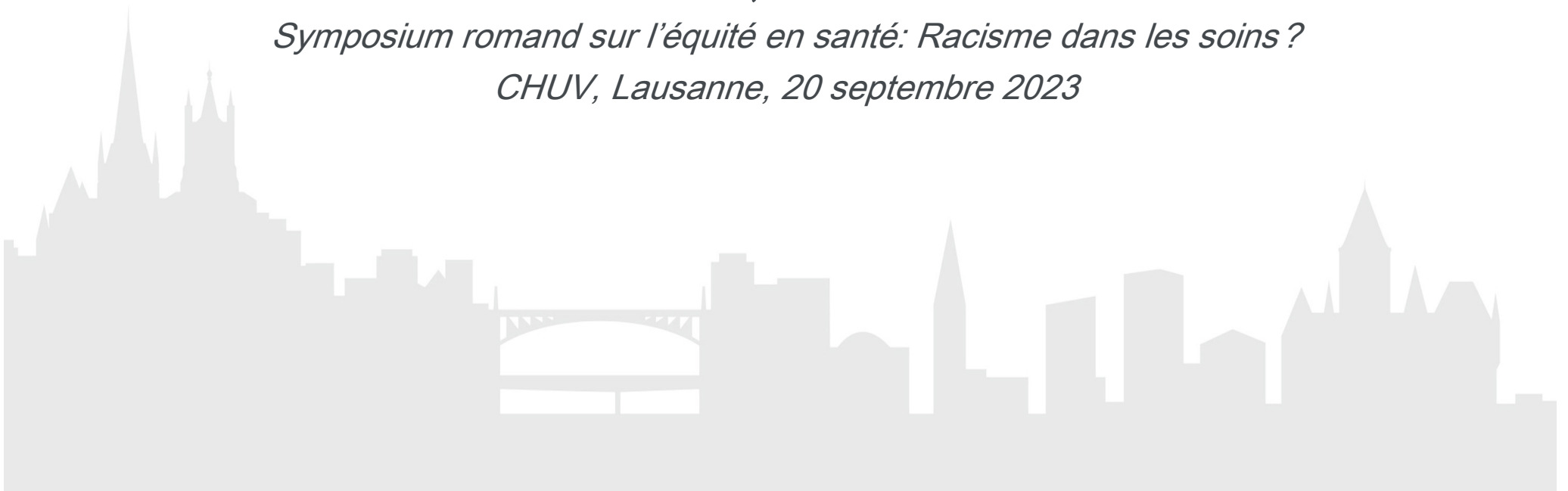
Équité en santé et racisme

Santé sexuelle, reproduction et construction de la parentalité

Nolwenn Bühler, UNISANTE & UNIL

Symposium romand sur l'équité en santé: Racisme dans les soins?

CHUV, Lausanne, 20 septembre 2023



Avoir des enfants

Google

avoir un enfant

Tous Images Vidéos Actualités Shopping Plus Outils

Collections SafeSearch a

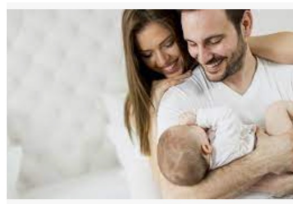
famille tomber enceinte environnement infertilité maman écologie fécondation maternité âge insémination artificielle



Avoir un enfant tard serait un signe de...
topsante.com



Se préparer à avoir un bébé - Magicmaman.com



Non, 25 ans n'est pas forcément le meilleur...
magicmaman.com



Pourquoi avoir des enfants ?
familienleben.ch



Quel est le bon moment pour avoir u...
calepin-parentalite.com



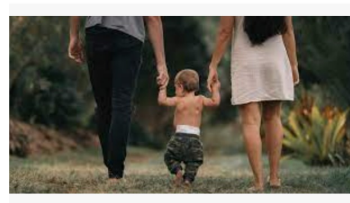
Avoir un enfant dans une famille recomposée...
magicmaman.com



Test - Maternité - Parentalité - Avoir un bébé - ...
test.psychologies.com



Le bonheur d'avoir un enfant
facebook.com



N'avoir qu'un seul enfant est un choix encore difficile...
slate.fr



Avoir un enfant : Etes-vous prête pour u...
aufeminin.com



Faut-il une raison pour avoir un enfant? | Mamanp...
mamanpourlavie.com



10 choses que j'aurais aimé savoir avant ...
blogue.bestbuy.ca



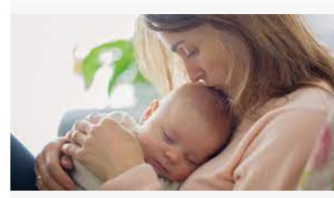
Avoir un enfant ou pas? | Mamanpourlavie.com



Avoir des enfants, une responsabilité - Bébés et ...



30 ans, l'âge idéal pour avoir un enfant...



Mère célibataire, avoir un bébé toute seule - mpedi...



Épinglé sur Trucs drôle...



Très peu de gens veulent être sans enfant

unisanté

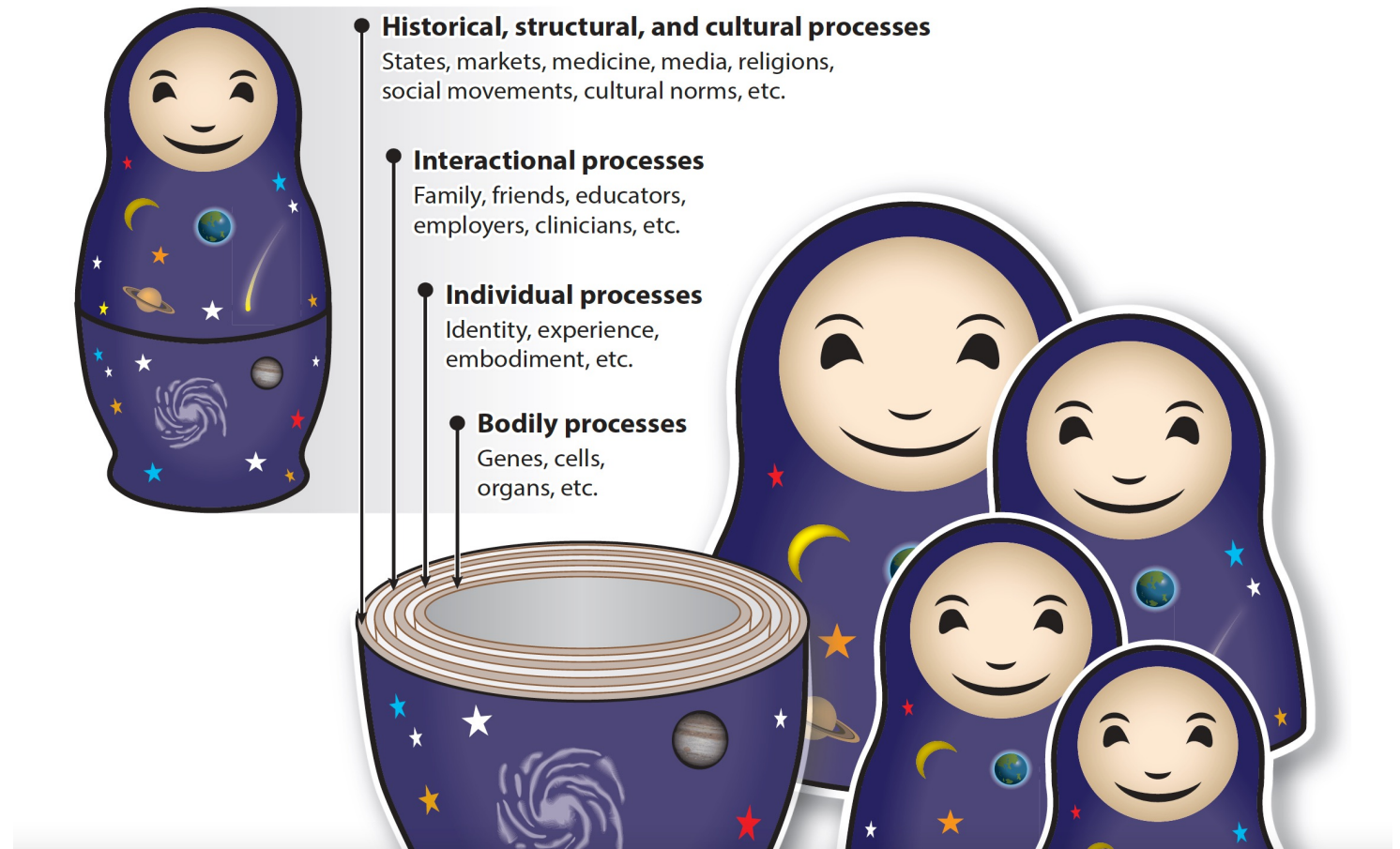
Centre universitaire de médecine générale et santé publique · Lausanne

Une question de femmes?

- Reproduction affects 100% of the population. Every human being in every society is a result of reproduction, and most American men and women will have a child at some point in their lives (Vespa et al. 2013). Even those who do not want to have children must contend with strong cultural presumptions around parenthood and, if they are sexually active, take steps to ensure they do not reproduce. (Almeling 2015:424)

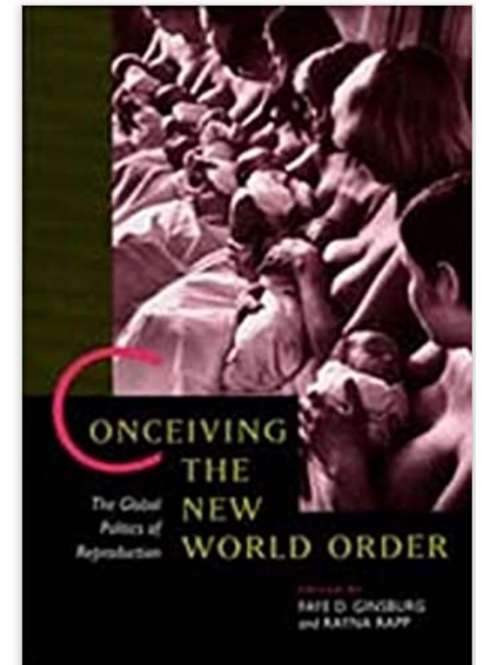
Une question sociale et politique

- **Définition minimale:**
Reproduction is the biological and social process of having or not having children.
(Almeling 2015)



Reproduction stratifiée

- ***[Stratified reproduction] describe[s] the power relations by which some categories of people are empowered to nurture and reproduce, while others are disempowered”*** (Ginsburg and Rapp 1995:3)
- *The hierarchical organization of reproductive health, fecundity, birth experiences, and child rearing that supports and rewards the maternity of some women, while despising or outlawing the mother-work of others* (Rapp 2001: 469)



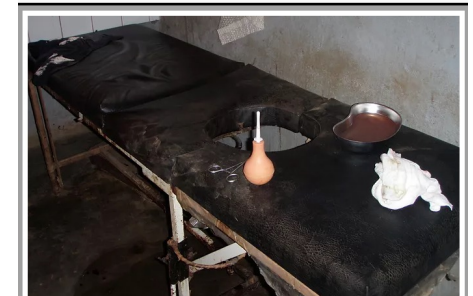
Ex. les limites d'âge de la parentalité

On a beaucoup d'hommes très âgés qui viennent nous voir avec des très jeunes femmes. J'en ai vu un la semaine passée, franchement c'était à pleurer, il avait 66 ans, c'était un vieillard qui avait de la peine à se lever et elle c'était une jeune marocaine de 34 ans qui est à la maison, qui fait rien, qui travaille pas, qui a déjà un enfant par insémination et qui aimerait un deuxième enfant, franchement je ne me sens pas à l'aide, moi j'ai été élevé comme ça c'est mes valeurs c'est ma culture. [...] Selon la loi, si ils font ça tout seul chez eux et pis qu'on ne s'en occupe pas et qu'ils se débrouillent, c'est pas mon problème, mais en tant que tierce personne qui intervient, la loi elle est très claire, c'est le bien-être de l'enfant qui passe en premier et puis le couple doit être à même d'élever l'enfant jusqu'à sa majorité, donc si vous regardez l'homme ben il meurt à 78-79 ans ben ça vous fait une limite à 60 61 ans qu'on essaie de respecter, bon moi je dis je suis contre et après les médecins ils discutent entre eux et ils disent, oui mais c'est pas la même culture, c'est la culture brésilienne, marocaine, on s'occupera de l'enfant et tout ça (terrain PMA, biologiste)

Droits et choix: navigation reproductive

- Van der Sijpt. 2014. Complexities and contingencies conceptualised? Towards a model of reproductive navigation. *Sociology of Health and Illness* 36 (2): 278-290
 - Terrain Cameroun, trajectoires reproductives de femmes
 - Critique du modèle universaliste, rationaliste et individualiste du « libre choix »
 - Accent sur la complexité et l'aspect contingent, contextuel et relationnel des décisions reproductives
 - Importance des choix faits par les « autres significatifs » (ami.e.s, partenaires, parents, frères et sœurs, etc) => importance de la socialité et de la corporalité
 - Les options sont toujours socialement circonscrites

<https://www.ericavandersijpt.com/cameroon>



Reproductive Justice

Zakiya Luna¹ and Kristin Luker²

¹Departments of Jurisprudence and Social Policy, Gender and Women's Studies, and Sociology, ²Departments of Sociology and Jurisprudence and Social Policy, School of Law, University of California, Berkeley, California 94705; email: zluna@berkeley.edu, kluker@law.berkeley.edu

Annu. Rev. Law Soc. Sci. 2013. 9:327–52

First published online as a Review in Advance on September 13, 2013

The *Annual Review of Law and Social Science* is online at <http://lawsocsci.annualreviews.org>

This article's doi:
10.1146/annurev-lawsocsci-102612-134037

Copyright © 2013 by Annual Reviews.
All rights reserved

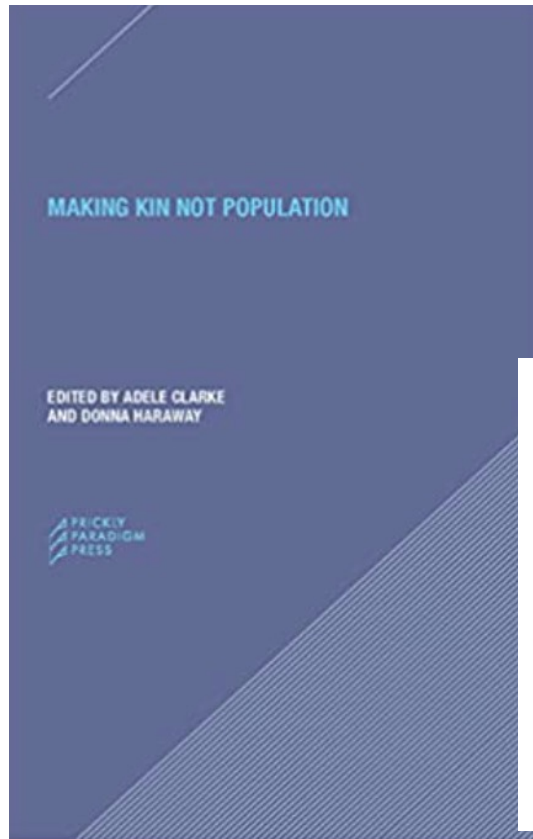
Keywords

reproductive justice, reproductive rights, social movements, intersectionality, criminalization

Abstract

The authors examine the development of reproductive rights, a law-focused movement, and reproductive justice, a social justice-aimed movement that emphasizes intersecting social identities (e.g., gender, race, and class) and community-developed solutions to structural inequalities. In examining the intertwining histories of the reproductive health, reproductive rights, and reproductive justice movements, we consider the relationship between law and social movements, including the limits of law to inform radical social movements. We highlight how the relationship between scholarship and activism on the right to not have children has expanded to include notions of the right to have children (e.g., for low-income people or with the aid of technology) and the right to parent with dignity (e.g., for incarcerated people or in nonmedicalized settings). We end the article with a discussion of best practices and future directions for research.

Make kin, beyond babies



Wed, Feb 20, 2019 @ 2:00pm - 4:00pm

[Add to my Calendar](#)

[Relocated to Art Annex 107](#)

[Location on Campus Map](#)

[f](#) [in](#) [v](#) [+](#)

Note: Location changed to Art Annex 107

Anthropology, Science & Technology Studies, and HATCH: Feminist Art & Science Shop present

Making Kin Not Population

A conversation with Adele Clarke, Professor Emerita of Sociology & History of Health Sciences, UC San Francisco, and Donna Haraway, Distinguished Professor Emerita, History of Consciousness Department and Feminist Studies Department, UC Santa Cruz



Thank you for your attention!

Contact:

Nolwenn Bühler

Unisanté, Centre Universitaire de médecine générale et santé publique

Dept. Vulnérabilités et Médecin Sociale & Dept. Epidémiologie et Système de Santé

nolwenn.buhler@unisante.ch

Équité en santé et racisme: Santé sexuelle, reproductive et construction de la parentalité

Dre. Caroline Chautems
Université de Lausanne

Symposium romand sur l'équité en santé: Racisme dans les soins ?
CHUV, Lausanne, 20 septembre 2023

Vignette 1 - consultation prénatale à la maternité et discussion de la voie d'accouchement

Patiente noire, enceinte de jumeaux, se définit comme «ronde»

- Exprime des inquiétudes quant à sa prise en soin
 - Professionnel·le·s contestent présomption de racisme médical
- Mais pas de grossophobie médicale

«Intersectionnalité» (Crenshaw 1991): analyser la production d'inégalités fondées sur différentes catégories identitaires:

- Genre, race et classe
- Orientation sexuelle et affective, identité de genre, corpulence, âge, valide ou non
 - Identités multiples se chevauchent

«Racisme obstétrical» (Davis 2019): violences obstétricales X racisme médical

- Identité raciale affecte la prise en charge médicale
- Exemple: Taux de césarienne plus élevés chez femmes africaines immigrées en France (Sauvegrain 2013) et afro-américaines aux USA (Roth et Henley 2012; Edmonds et al. 2013)

Vignette 2 – consultation post-partum à domicile et initiation de l’allaitement

Référence aux «africaines» pour mettre en perspective la perception de la mère:

« Dis-toi que les africaines, elles ne se posent pas la question: elles mettent l’enfant au sein et c’est tout. »

- Mobilisation d’un imaginaire positif autour de la figure de la mère africaine
- Critique réflexive de notre modèle de parentalité
- Que nos préjugés racistes ou culturalistes disent-ils de notre perception de notre culture d’appartenance?

Références

Crenshaw, K. 1991. Mapping the Margins: Intersectionality, Identity Politics, and Violence against Women of Color. *Stanford Law Review* 43:1241–1299.

Davis D.-A. 2019. Obstetric Racism: The Racial Politics of Pregnancy, Labor, and Birthing. *Medical Anthropology*, 38 (7), 560–573.

Edmonds J K, Yehezkel, R. Liao, X. et Moore S., Tiffany A. 2013. Racial and ethnic differences in primary, unscheduled cesarean deliveries among low-risk primiparous women at an academic medical center: a retrospective cohort study. *BMC Pregnancy and Childbirth* 13, 168.

Roth, L. M. et Henley, M. M. 2012. Unequal Motherhood: Racial-Ethnic and Socioeconomic Disparities in Cesarean Sections in the United States. *Social Problems* 59 (2), 207-227.

Sauvegrain, . 2013. Les parturients 'africaines' en France et la césarienne : analyses sociologiques d'un conflit de quatre décennies avec les équipes hospitalières. *Anthropologie et Sociétés* 37 (3), 119-137.

Discussion

Dans les présentations, vous avez entendu des exemples issus de la recherche.

Dans votre pratique, avez-vous pu rencontrer d'autres situations problématiques, ou au contraire, de bonnes pratiques à partager avec les autres?

Merci!

Carine Carvalho Arruda
carine.carvalho@unil.ch

Buhler Viredaz Nolwenn
Nolwenn.Buhler@unisante.ch

Caroline Chautems
caroline.chautems@unil.ch

