

## Violences et soutiens à la maternité

Entre corps, psychologie(s) et politique(s) de santé et de l'enfance

15, 16 et 17 octobre 2020 à l'EHESP – Rennes



Coordination : **Jacques Dayan**, professeur en pédopsychiatrie au Pôle PHUPEA, Rennes1, CHGR  
**Sylvie Ollitrault**, directrice de recherche au CNRS en science politique, directrice de l'UMR Arènes  
**Joëlle Rochette-Guglielmi**, psychologue et psychanalyste, maîtresse de conférences associée au CRPPC de Lyon 2

**Grossesse et maternité expose la femme à des violences et contraintes de nature multiple, physiques ou symboliques. Les risques sont de toutes sortes, des altérations pérennes du corps aux deuils périnataux, des obstacles à s'insérer dans le monde du travail jusqu'aux violences de couple, de l'épuisement jusqu'aux troubles psychiatriques. Dans le domaine médical et psychiatrique cette association ou convergence est parfois nommée « stress bio-psycho-social ». L'attention focalisée sur « l'enfant précieux » distrait, voire éclipse la reconnaissance de la violence potentielle pour les mères de la naissance et des conséquences psychosociales de l'accaparement par les soins précoces. Ces conséquences impactent directement au-delà de la mère, l'enfant et sa famille. L'État a développé depuis un siècle des politiques de soins et de prise en charge qui ont positivement transformé les conditions concrètes de la naissance et des soins maternels : il s'agit toutefois d'interroger leurs limites.**

L'apport des sciences politiques à l'abord interdisciplinaire permet de croiser des perspectives et des champs de recherche rarement mis en situation de dialogue : politiques, anthropologiques et sociales d'une part, médicales (obstétrique, pédiatrie, psychiatrie) et psychologiques d'autre part.

Le but de ce colloque est d'offrir des pistes pour des changements actés notamment par les politiques publiques en matière de santé psychique et physique et de protection sociale mais aussi dans le domaine de l'emploi, de la recherche et du monde du travail et de la recherche dans le champ périnatal.

**Le corps maternel est exposé** à des altérations et à des blessures. Les complications obstétricales restent fréquentes. À l'embaras de la grossesse succède l'étrangeté de la naissance qui n'offrent d'autre choix que de s'y adapter au mieux, avec plus ou moins d'interventionnisme médical. Encore certaines grossesses ne peuvent être menées à bien : fausses couches, interruptions de grossesse, morts néonatales. Enfanter reste un acte intense, à grand potentiel de violence, parfois sous-estimée.

**Devenir mère est un enjeu social et culturel** : devenir mère est très valorisé socialement, mais de nombreuses femmes se sentent trahies de n'avoir pas été préparées à la charge de travail ni à son inégal partage qui demeure bien souvent. Cette vigilance sans répit, souvent implicitement attendue par l'environnement, est fréquemment sanctionnée par la réduction de l'investissement professionnel, parfois par un *burn out*. L'affirmation de l'ambivalence du plaisir d'être mère reste honteux.

**Environ 20% des mères présentent des troubles psychiques périnataux**, 5% subissent un effondrement dépressif majeur. Le suicide bien que rare reste la cause la plus fréquente de mortalité maternelle périnatale. *Quelles solutions sont et peuvent être avancées ? Les différents modèles psychologiques et psychiatriques servent-ils les mêmes buts et ont-ils une efficacité comparable ? Que valent les politiques sociales et de santé mises en place ?*

**Les actions pour soutenir les femmes qui deviennent mères** sont multiples. Faut-il mieux soutenir et légitimer les pères et comment ? Qu'en est-il des publics particuliers : mères handicapées, réfugiées, femmes subissant des violences ou femmes en situation de précarité ? Ailleurs, le soutien à l'enfant à naître et à son développement peut paraître prioritaire sur celui de la mère. Que penser de politiques en direction des mères ou des enfants mises en place hier et aujourd'hui, ici et ailleurs ? Quelle place donner aux pères ?

**Les politiques publiques** en direction des parents n'ont depuis un siècle avec Pinard, cessé d'évoluer. Elles tendent à rendre la mère plus autonome et mieux protégée dans son projet de grossesse. Les progrès de l'obstétrique sont immenses. Un arsenal thérapeutique extraordinaire s'est développé permettant à des couples inféconds d'enfanter. Les pères sont plus responsabilisés et engagés. Simultanément, l'idéalisation de la maternité, s'est effritée, la natalité s'est partout réduite. Comment interpréter cette évolution, perçue par certains comme discordante ?

**Le discours médico-social redevient de plus en plus normatif** : la mère est astreinte à l'hygiène, des sociétés ou instances scientifiques évoque des notions de « dysparentalités », les services de Protection maternelle et infantile (PMI) font face à des difficultés de fonctionnement, l'aide sociale à l'enfance (ASE) montre ses limites et parfois sa « iatrogénie ». *Quels remèdes et orientations peuvent être proposés ?*

Ce congrès bénéficie du soutien de



### Comité scientifique

- Bérengère Beauquier, pédopsychiatre, Necker, René Descartes
- Doris Bonnet, anthropologue, chercheur, IRD, UMR 196, laboratoire "Population et développement, (CEPED), Université de Paris
- Jacques Dayan, professeur en pédopsychiatrie au Pôle PHUPEA, Rennes1, CHGR, CIC1414 et Inserm
- Anne Cécile Hoyez, géographe, UMR 6590 ESO (CNRS, Rennes 2, Agrocampus Ouest)
- Bernard Jegou, biologiste, directeur de recherche, reproduction humaine, EHESP, Inserm
- Ellie Lee, Professor of Family and Parenting Research, Director, Centre for Parenting Culture Studies, Université du Kent
- Jean Levêque, professeur, gynécologue- obstétricien Rennes 1
- Claude Martin, sociologue, UMR 6051 Arènes (CNRS, EHESP, Rennes1, IEP Rennes)
- Patrick Pladys, pédiatre, professeur à la Faculté de médecine de l'Université de Rennes
- Jodi Pawlovski, biologie/sciences du comportement, IRSET, INSERM U1085
- Joëlle Rochette-Guglielmi, psychologue, psychanalyste, CRPPC, Univ-Lyon2
- Sylvie Tordjman, professeur en pédopsychiatrie, responsable du CNAHP, chef du Pôle PHUPEA, Rennes 1, CHGR

## Programme provisoire (sous réserve)

Jeudi 15 octobre	
8h30	Accueil
9h	Introduction
9h30	<p><b>La maternité : évolution des représentations et des idéologies médicales et sociales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Être mère : Les révolutions biologiques et anthropologiques des XX<sup>e</sup> et XXI<sup>e</sup> siècle : Maurice Godelier EHESS, CNRS (médaille d'or), professeur émérite</li> <li>▪ <a href="#">L'expérience morale comme objet sociologique : le cas de la périnatalité Simone Bateman CERSES- UMR 8137 CNRS, Paris Descartes</a></li> <li>▪ Les violences dites obstétricales (I. Nisand, CHU de Strasbourg )</li> <li>▪ Les discours sur l'allaitement maternel (S. Gojard – Sociologue – INRAE)</li> </ul>
12h	Pause déjeuner
13h30	<p><b>Les théories ont-elles du sens ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Actualité de la psychanalyse en périnatalité ? (B Golse, Pr. émérite, pédopsychiatrie)</li> <li>▪ Intérêts et limites de l'Évidence Based Medicine en matière de soins concrets aux mères. (Jodi Pawluski, IRSET, Rennes).</li> <li>▪ Qu'apporte la théorie de l'attachement à l'organisation des soins périnataux ? (Pr Miljkovitch, psychologue, Paris 8)</li> <li>▪ Le mouvement des « trois premières années » et le cerveau du nourrisson: une revue des critiques. J Macvarish, E Lee, P Lowe - Sociology Compass, 2014</li> </ul>
16h	Pause
16h30 18h	Ateliers — Thèmes de 1 à 3
Vendredi 16 octobre	
9h	<p><b>Faire mal, avoir mal ; le bien, faire du bien</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ La dépression et autres troubles : découverte et connaissances contextualisées (J. Dayan – pédopsychiatre – CIC1414, Rennes 1)</li> <li>▪ La parentalité heureuse : un mythe ? Claude Martin (Arènes, UMR 6051)</li> </ul>
11h	Ateliers — Thèmes
12h30	Pause déjeuner
14h	<p><b>Comment soigner, peut-on prévenir ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Économie et controverses d'une politique de prévention de la dépression (M. Coldefy – chercheuse en géographie IRDES : Institut de recherche et documentation en économie de la santé)</li> </ul>

- Aide sociale à l'enfance est-elle bien employée ? Soutien ou police des familles (Pr. G. Neyrand à Toulouse - PRISSMH/SOI (EA 4561) / CRESCO)
- Mères handicapées : quelle politique ? Giami Alain, INSERM U 1018 Centre de recherche en épidémiologie et santé des populations / CESP
- Politiques périnatales et santé mentale en Europe (auteur)

16h30

18h

**Ateliers — Thèmes de 4 à 6**

## Samedi 17 octobre

9h

- Impact des Inégalités sociales sur le risque d'issues défavorables de la grossesse via l'environnement (C. Chevrier IRSET UMR INSERM 1085)
- Les femmes immigrées et traumatisées : une population croissante, une prise en charge complexe (X ?)
- Les césariennes : y a-t-il un abus de pratiques obstétricales ? (C. Schantz IRD-CEPED)
- Du bidonville à l'hôpital. Nouveaux enjeux de la maternité au Rajasthan (Clémence Julien, ethnologue)

10h30

**Ateliers — Thèmes de 7 à 8**

11h30

**Conclusion : S. Ollitrault**

# APPEL À COMMUNICATIONS

9 ateliers/symposiums sont ouverts  
avec pour chacun 3 communications de 20 mn suivies de 30 mn de discussion

Date limite de dépôt : 15 juin 2020 - Date de réponse : 15 juillet 2020

Les communications portent sur des pratiques, des statuts, des institutions ou des politiques en tant qu'ils affectent le corps ou le psychisme de la femme devenant ou devenue mère, la relation avec son bébé ou le bébé lui-même et qu'ils peuvent être pensés comme violences ou protections.

Les principales disciplines concernées sont d'une part les sciences politiques et la sociologie, l'anthropologie, la psychologie et d'autre part la médecine (psychiatrie, obstétrique et pédiatrie).

## Ateliers

1. Statuts féminins et maternité : aspects politiques et sociaux, aspects historiques, débats idéologiques, évolution de la fonction parentale, maternelle et paternelle
2. Psychopathologies : conceptualisation et traitements des troubles psychiques périnataux
3. Aspects biologiques de la maternité et leur utilisation médicale et sociale : neurosciences, systèmes biologiques ...
4. Nouvelles techniques et conséquences (PMA, gestation pour autrui ...)
5. Soins courants obstétricaux : analgésie, césarienne, accouchement dit naturel
6. Puériculture : mode et scientificité des conseils de puériculture (lactation, sommeil, éducation précoces etc...)
7. La quête de l'enfant réussi : hygiénisme maternel, stigmatisations sociales et psychiatriques, protection de l'enfance
8. Démographie, épidémiologie cultures et politiques publiques en direction des mères et des parents

Les propositions de communication (résumé de 10 lignes maximum), le numéro de l'atelier, ainsi qu'un court CV (une page maximum) sont à adresser à : [Waimh.rennes.2020@gmail.com](mailto:Waimh.rennes.2020@gmail.com)