



LA SANTÉ PUBLIQUE AIME- T-ELLE LES FEMMES?

Besançon, 05-07-2018
Manoë Jacquet, PPSF

BONJOUR!



Merci pour votre accueil!!! 😊

Petit mot d'intro pour identifier la place à partir de laquelle je parle :

- Employée à l'asbl Femmes et Santé
 - Mission : coordinatrice de la Plateforme pour Promouvoir la Santé des Femmes sur Bruxelles
- Femmes cisgenres, plutôt blanches

PRÉSENTATION DES ASSOCIATIONS

- 1) Femmes et Santé
- 2) PPSF

QU'EST-CE QUE FEMMES ET SANTÉ?



Association de promotion de la santé des femmes, créée par deux femmes-médecins : Catherine Markstein et Mimi Szyper

Constats :

- *Femmes autour de la cinquantaine, octroi systématique d'un traitement hormonal de substitution lors de la consultation médicale*
- **Surmédicalisation du corps des femmes** tout au long des cycles de vie (adolescence, contraception, avortement, grossesse, accouchement, etc.)
- **Pratique de la médecine en colloque singulier** : la femme et le/la soignant-e
- **Rapports de pouvoir**, non-respect de l'autonomie et de l'auto-détermination des femmes à identifier/choisir/faire ce qui est bon pour leur santé étant donné leurs conditions de vie (lien avec le consentement, etc.)



LES ACTIONS DE FEMMES ET SANTÉ

Mise en place d'ateliers de promotion de la santé (période autour de la cinquantaine, santé des seins, du cœur, du périnée, etc.)

Quelques principes :

- **Sortir d'une vision biomédicale de la santé** et rendre compte des déterminants sociaux de la santé (genre, isolement, précarité, statut social, etc.)
- **Toujours en collectif**, pratiques du self-help/auto-santé
- **Favoriser l'empowerment** et l'auto-détermination des femmes : susciter les capacités à choisir ce qui est bon pour soi étant donné son contexte de vie
- **Sur base du principe d'horizontalité** : toutes les femmes sont expertes de leur propre vécu



QU'EST-CE QUE LA PPSF?

Plateforme pour promouvoir la santé des femmes :

- Association de fait
 - Femmes engagées, militantes
 - Femmes professionnelles issues de différentes associations : éducation permanente, promotion de la santé, coopération au développement, etc.
- Existe depuis 2008, coordonnée par Femmes et Santé
- Objectif : intégrer le genre comme un déterminant social de santé

- Depuis 2018, nous avons reçu une reconnaissance par la Cocof (entité qui représente les francophones vivant sur le territoire bruxellois).
 - Mission : renforcer un réseau « Femmes, genre et promotion de la santé » sur le territoire bruxellois
 - Véritable volonté politique
- Nous ne pouvons qu'espérer que la Région Wallonne suive le mouvement.



LES ACTIONS DE LA PPSF

- Nous réunir, **nous soutenir** : pas facile de parler du genre, cela soulève beaucoup de résistances!
- **Echanger**, croiser les regards : constituer des grilles d'analyse
- Complexifier nos questionnements par **des recherches**
 - Care, genre et santé des femmes
 - Stigmatisation de la maternité dans une société néolibérale
- Organiser une journée de célébration **chaque 28 mai**
« Journée internationale d'action pour la santé des femmes »
- **Interpeler** le politique, réfléchir à la manière de s'approprier les lunettes du genre au niveau politique

REVENONS AU TITRE DE
NOTRE DÉBAT... |

LA SANTÉ PUBLIQUE AIME-T-ELLE LES FEMMES?

- Liens avec l'intervention de Caroline Herrasse
 - Exemple belge : campagne pour le dépistage du cancer du sein (vos seins vous parlent >> qui parlera aux hommes pour une campagne de dépistage du cancer de la prostate?)



LA SANTÉ PUBLIQUE AIME-T-ELLE LES FEMMES?

- Tensions entre le quantitatif et le qualitatif
- Manque d'indicateurs sexospécifiques
- Quand on a des indicateurs sexospécifiques, il convient de confronter aux vécus :
 - Si une sexospécificité est identifiée, comment est-elle expliquée? Par le sexe biologique ou une approche de genre?
 - Exemple : femmes consomment plus de médicaments et les hommes plus de produits toxiques

LIEN AVEC LE PLAN DE PROMOTION DE LA SANTÉ EN WALLONIE

Il y a une analyse sexospécifique qui est menée à plusieurs endroits du plan, mais on n'observe pas une analyse de genre et cela se répercute sur les actions proposées en aval.

Par exemple :

- observer que les femmes ont moins d'activités sportives (les femmes sont moins « actives » : qu'est-ce que cela veut dire?)
- dans les solutions proposées : mise en place d'infrastructures sportives à l'extérieur et renforcer la mobilité douce :
 - Maternité : qu'en est-il des femmes avec enfants?
 - Sexisme dans l'espace public : quelle prise en compte des vécus d'insécurité dans l'espace public relatés par les femmes?





COMMENT LA PROMOTION DE LA SANTÉ PEUT ÊTRE UNE MANIÈRE DE REDONNER LA VOIX AUX FEMMES/AUX PERSONNES?

Santé publique

- Top to bottom >> les expertes identifient les recommandations en SP pour une amélioration de la santé de la population ou groupes de population.
- Les actions (protocole, campagne) doivent être en cohérence avec ces recommandations, de même que les résultats produits.

Promotion de la santé

- Bottom to top >> partir des vécus, besoins et demandes des personnes
- Les actions peuvent être en incohérence avec des grands messages de SP, car la finalité est l'amélioration du bien-être global de la personne ou de la communauté concernée.

QUELQUES EXEMPLES

- Réduction de la consommation de tabac chez des femmes adultes précarisées :
 - Constat : si les femmes fument, c'est parce qu'elles vivent dans une situation de précarité
 - Action : activer leurs déterminants sociaux de santé, les renforcer via le collectif (accès à une formation, à des ressources financières, à un emploi, etc.)
 - Résultat : amélioration du bien-être global, mais les femmes fument plus ET ensemble.

QUELQUES EXEMPLES

Quelques protocoles de médecine préventive pour le public « femmes » :

- Vaccination HPV
- Mammographie
- Episiotomie

- Est-ce que les femmes peuvent se dire en bonne santé si elles ne consultent pas le/la médecin?
- Comment on s'adresse aux femmes?

La santé publique : amies des enfants, ennemies des parents?

- Protéger les enfants à tout prix, leur donner le meilleur
- Label « Amis des bébés »
- Consultations pédiatriques (focalisé sur l'enfant, quid d'une prise en charge globale?)
- Y a-t-il de la place pour demander si les parents, entendez les mères/les femmes dans la plupart des cas, se sentent bien? De quoi ont-elles besoins ?

DES QUESTIONS RÉCURRENTES...

... à se poser

- Que voulons-nous faire?
- Qui voulons-nous protéger et pourquoi veut-on protéger?
- Quelle compréhension avons-nous des vécus ? (Femmes sans abri, vécus de violences conjugales, etc.)
- Dès lors, que faisons-nous? Comment orientons-nous l'action?
- Sommes-nous en réaction à un constat ou en création/co-construction avec les personnes?

Exemples

- Réduction du tabagisme passif des enfants dans une maison maternelle
- Des bénévoles cajoleurs pour des bébés de femmes toxicomanes
- Réduction des violences faites aux femmes en s'appuyant sur le conjoint

CONCLUSION |



S'ÉMANCIPER N'EST SIMPLE POUR PERSONNE

- Ni pour nous-mêmes : remise en question d'une part de nos identités, de certains aspects de notre vie (le rapport au/à la partenaire, aux enfants, au travail, à la société)
 - Concrètement :
 - Mettre en place des espaces de parole, d'échanges, de dialogue
 - Savoir se protéger, mettre ses limites, prendre des pauses
- Ni pour les personnes avec qui nous travaillons et qui bénéficient de certains services dans nos associations : idem

RESSOURCES

- 1) Référentiel Auto-santé des femmes
- 2) Conférence gesticulée
- 3) Care, genre et santé des femmes
- 4) Stigmatisation de la maternité dans une société néolibérale

RÉFÉRENTIEL AUTO-SANTÉ DES FEMMES



Est un inventaire des pratiques développées pendant plus de 10 ans

A destination des femmes et des collectifs qui veulent mettre en place des ateliers autour de la santé des femmes (*possibilité d'adapter aux femmes transgenres)

Pas une formule magique, s'inspirer, adapter, toujours confronter au vécu, aux besoins et aux demandes des personnes avec qui on met en place les ateliers

Disponible via téléchargement sur le site du monde selon les femmes

« LA PLACE N'ÉTAIT PAS VIDE »

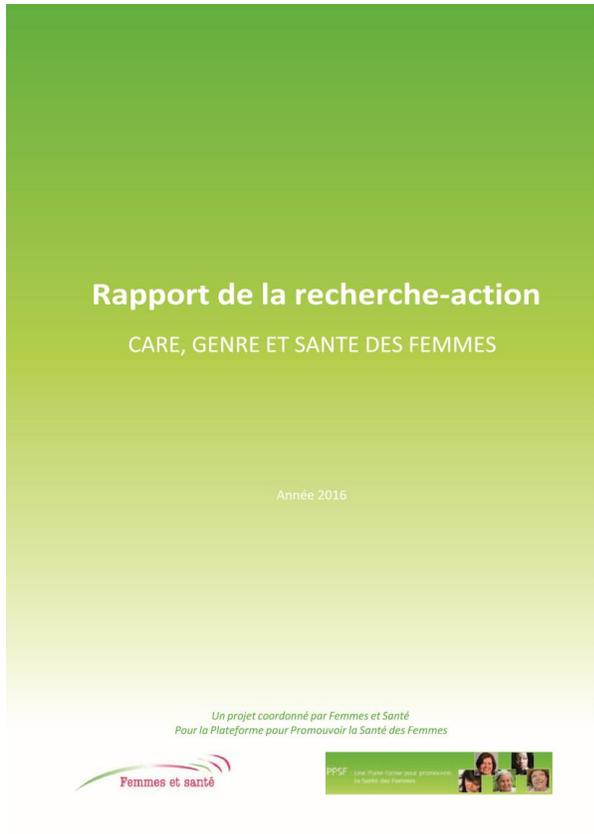
REGARDS CRITIQUES SUR LES PRATIQUES MÉDICALES
ENVERS LES FEMMES ET CHEMINS DE LIBÉRATION...



Conférence gesticulée créée par Catherine Markstein

« A partir d'expériences et trajectoires de vie de femmes, j'éluçide cette histoire de colonisation et de dépossession des savoirs et compétences propres des femmes concernant leurs corps, leur santé, leurs sexualités. Je raconte comment j'ai été confrontée à une pratique médicale normative et autoritaire au cours ma vie de femme et de médecin, puis comment j'ai connu le Mouvement pour la Santé des Femmes qui a développé une pensée et une pratique dé-professionnalisée, participative et collective de la santé. »

CARE, GENRE ET SANTÉ DES FEMMES



Reprend les résultats d'une recherche-action élaborée entre 2015 et 2016.

Disponible sur :
http://www.alteregales.be/wp-content/uploads/2017/05/AE2015-21_outil2.pdf

STIGMATISATION DE LA MATERNITÉ DANS UNE SOCIÉTÉ NÉOLIBÉRALE



Disponible sur :
<https://www.corps-ecrits.be/bonjour-tout-le-monde/>

NOS COORDONNÉES

Via les adresses :

info@femmesetsante.be

manoe@femmesetsante.be