Dans le cadre de la Journée Mondiale d'Action pour la Santé des Femmes 28-05-2016

### CARE, GENRE ET SANTÉ DES FEMMES

Une recherche-action de la Plateforme pour Promouvoir la Santé des Femmes



#### Bonjour...



#### Qui est la PPSF?

- Association de fait
- Coordonnée par l'ASBL Femmes et Santé depuis 2008
- Composée
  - D'associations bruxelloises: Femmes et Santé, Bruxelles Laïque, Le Monde selon les Femmes, Questions Santé, CBPS, Cultures et Santé, Forest Quartier Santé, VF, AWSA-BE, etc.
  - D'associations wallonnes: CEFA-LLN, Maison de Naissance de Namur.
- Ont en commun de s'intéresser et défendre l'accès aux droits sexuels et reproductifs et une approche féministe de promotion de la santé des femmes.
  - Autonomie des femmes par rapport à leur santé
  - Regard critique sur la surmédicalisation du corps des femmes tout au long de leurs cycles de vie

### Présentation de la journée

Timing	
10H30	Accueil
11H00	Présentation des résultats de la recherche-action Et questions-réponses
13H00	Pause MIDI
14H00	Tables de réflexion
15H30	Retour des groupes
16H00-30	Clôture



Genèse du projet

#### Constats issus du terrain

- Depuis 2006, l'ASBL Femmes et santé organise des ateliers de promotion de la santé des femmes.
- Au cours de ces ateliers, les femmes témoignent de leurs problèmes de santé et partagent leurs savoirs et pratiques pour prendre soin d'elles.
- Un dénominateur commun:

#### L'épuisement physique et moral des femmes

Cet épuisement est également rapporté par les autres publics qui côtoient les associations de la Plateforme.

Il fait également écho à la plus forte <u>morbidité</u> des femmes constatée au niveau statistique.

#### Lien entre l'épuisement et le Care (1)

- ▶ Les femmes sont les principales pourvoyeuses de Care.
- Responsabilités et tâches liées au SOIN aux AUTRES (le-la partenaire, les enfants, la famille proche, les ami-e-s, les voisin-e-s)
- Monotones, répétitives, sans résultats à long terme (tâches ménagères, tâches éducationnelles, etc.), qui ont pour objectif le maintien du bien-être et de la santé de ceux et celles qui nous entourent.

#### Lien entre l'épuisement et le Care (2)

- Manque de valorisation et de reconnaissance du CARE par la société :
  - Invisible >> sphère privée et pris en charge PAR les femmes.
  - Considéré comme allant de soi, normal POUR les femmes : renforce l'image de la femme aux petits soins pour sa famille, de la mère corvéable à merci.
  - Les femmes sont naturellement plus talentueuses pour le soin.
  - ► Cette croyance a deux impacts:
    - ▶ Education des filles à prendre soin des autres (au niveau familiale, scolaire, social)
    - ▶ Le Care est vécue comme une partie intégrante de l'identité féminine.
- Manque de soutien social et moral venant de la société, mais aussi de ceux et celles qui nous sont proches, notamment les conjoints dans les couples hétérosexuels.

## Un moment non-négligeable : la maternité

- L'arrivée d'un enfant **renforce les rôles productifs et reproductifs** entre les femmes et les hommes.
  - Les femmes seraient naturellement plus talentueuses pour prendre soin des enfants en bas âge (et plus). + Mécanismes sociétaux qui n'encouragent pas à un changement.
- L'impact sur la santé des mères est non-négligeable:
  - ► Epuisement physique et moral
  - Poussé à l'extrême : le burnout maternel: comprend toute une série de troubles physiques (fatigue, etc.) et psychiques (dépression, etc.) néfastes pour les mères et leurs enfants, qui provient de l'accumulation de stress modéré et répétitif lié à la fonction maternelle.

### Plaidoyer pour la répartition du Care au sein de la société et entre les sexes

- Double Triple journée des femmes
- Femmes au foyer Femmes retraitées
  - Stigmatisation <> dynamique actuelle d'émancipation des femmes par le travail, d'autonomisation financière
  - « la femme au foyer ne travaille pas (voire ne fait rien) », pourquoi une pension « si elle n'a jamais travaillé »
  - ► Et pourtant, en termes de santé, tout aussi sujettes (voire plus) à manifester de l'épuisement, surtout quand elles ont plusieurs enfants
- Femmes d'origine étrangère, sans papier ou avec un niveau socioéconomique plus faible
  - Care domestique + Care professionnel
- Peu importe le statut des femmes, il y aurait la nécessité de plaider pour davantage de répartition du Care au sein de la société et entre les sexes.

#### Revendications de la Plateforme

- Intégrer le genre comme un déterminant social de santé : l'attribution des rôles féminins et masculins aux femmes et aux hommes a des conséquences non-négligeables et différenciées sur la santé.
- Rendre visible les impacts du Care sur la santé des femmes, notamment les effets du manque de valorisation, de reconnaissance et de l'inégale répartition de celui-ci au sein des couples, des familles et de la société.
- Considérer le Care comme un bien commun, en ce sens qu'il doit être réparti plus également au sein de la société.

#### Quelques ressources de nos associations

#### **CEFA-LLN**

- L'éthique du Care, do you Care ? (Catherine Larielle)
- Le Care n'est pas qu'une affaire de femmes (Permanentes CEFA)
- Le jour où nous avons arrêté.e.s d'être seul.e.s à nous occuper des autres (Permanentes CEFA)

#### Question Santé



# Présentation de la recherche-action

Méthodologie et résultats

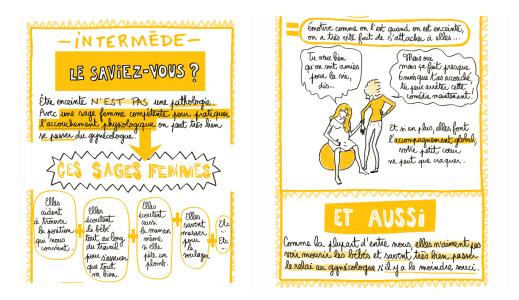


#### Méthodologie générale

- Préparation et réunions de suivi entre la coordinatrice de la PPSF et la coordinatrice de la recherche-action
- Présentation des propositions à la PPSF, échanges et réflexions
  - Proposer un apport à la recherche-action étant donné sa spécificité (institution, public, approche)
    - ► Importance de ne pas alourdir les agendas déjà chargés
    - ▶ Respecter la culture institutionnelle de chacun-e
  - Appui de la coordinatrice de la recherche-action dans la mise en place de la piste proposée
- Mise en commun progressive

#### Pistes de réflexion

- Care et maternité/périnatalité (en collab avec Bruxelles Laïque et la Maison de naissance de Namur)
- Care, genre et intergénérationnel :
  - Groupe Ado (en collab avec Questions Santé)
  - Groupe 60 et + (en collab avec Femmes et Santé)
  - Atelier de réflexion (en collab avec les associations de l'intergénérationnel)
- Care et femmes racisées (en collab avec Nazira et Question Santé)
- Care et masculinités (en collab avec Le Monde selon les femmes et la Ligue des Familles)
- Care dans les habitats collectifs (en collab avec CEFA-LLN et Habitat et Participation)



## Care, périnatalité et santé des femmes

Quelle place pour les sages-femmes dans la prévention de l'épuisement autour de la naissance?

## Care, périnatalité et santé des femmes (1): Méthodologie

- Deux groupes:
  - Maison de naissance de Namur, sages-femmes libérales
  - Sages-femmes libérales et hospitalières (rencontre réalisée à Bruxelles)
  - > 2\*2H30
- Type de questions :
  - Selon vous, qu'est-ce qui permet aux femmes de bien prendre soin de leurs nouveau-nés ?
  - Avez-vous eu l'occasion de faire quelque chose pour aider à soulager les jeunes mères de la surcharge de travail de soin ? Comment vous êtes-vous prise pour y arriver ?

## Care, périnatalité et santé des femmes (2) : Résultats

- Que penser des sages-femmes ? Pourquoi réfléchir avec des sages-femmes?
- Les sages-femmes sont une porte d'entrée:
  - Renforcer la formation des professionnelles au Care, Genre et Santé des femmes
  - Renforcer des bonnes pratiques pour éviter l'épuisement des mères autour de la naissance de l'enfant: par exemple, rappeler la possibilité de suivre les femmes pendant l'année après l'accouchement
  - ► Etre une personne-ressource pour réorienter vers d'autres services

## Care, périnatalité et santé des femmes (3) : Résultats

- Envisager le travail avec d'autres partenaires, comme l'ONE
- Nécessité de créer des liens de solidarité pour alléger le poids autour de la naissance et au-delà
  - ▶ Peut-être la famille (un privilège?), mais pas nécessairement
  - Niveau intermédiaire entre l'individuel et le collectif, par exemple:
    - Des réseaux-santé
    - ▶ Multipler les espaces à destination des hommes, de jeunes pères

Moi' aqo'''

Comment est-ce que j'imagine ma vie de Femme ou d'homme d'ici quinze ans ?

### Groupe adolescent-e-s

Quelle vision des adolescentes autour du Care?

#### Groupe adolescent-e-s (1): Méthodologie

- Petit groupe d'adolescentes
- Méthodologie:
  - Motus: pictogramme autour du Care
  - ► Grille du DONNER-RECEVOIR
  - Texte
- Une séance de 2H15

#### Un outil de réflexion

Moments de vie	Donner du soin	Recevoir du soin
	A qui? Pourquoi? Comment?	De quoi? Pourquoi? Comment?

#### Groupe adolescent-e-s (2): Résultats

RECEVOIR DU SOIN en tant qu'ado	DONNER DU SOIN en tant qu'ado				
NOUVEAU-NE - PETITE ENFANCE - ENFANCE					
<b>De l'amour (plutôt que du soin)</b> Parentalité = étape importante a priori positive (même si elle	De donner de l'amour en retour				
souligne qu'il est possible que certains parents ne soient pas heureux).	Donner des souvenirs, donner du sens à l'histoire familiale qui est en train de se construire				
De l'apprentissage (plutôt que du soin)					
ADOLESCENCE					
La vie amoureuse : jeu, donner-recevoir Trouver les limites au moment de l'adolescence					
Etre de bonne écoute et aussi de bons conseils	Donner du soin sans en recevoir en retour et ne pas vouloir se l'avouer, par exemple, aux ami-e-s.				
DANS LE FUTUR, LA PERIODE « UNIVERSITAIRE »					
Les parents peuvent sortir de leur habit de parents. Et profiter de leur vie de couple.	Apprendre à prendre soin de soi, de manière autonome, émancipation.				
Déjà, ils encouragent leurs ados à : - Prendre plus soin de la maison	Rendre compte du soin domestique fait par les parents (rentrer le week-end pour nettoyer la lessive ?)				
<ul> <li>Prendre soin du petit frère</li> <li>Une manière de se préparer à la vie future.</li> </ul>					

De manière générale, donner du soin aux proches, être présente quand il y a un problème.

Poser des gestes écologiques comme aller à l'école à pied, ramasser des déchets, réduire sa consommation, etc.

#### Groupe adolescent-e-s (3): Résultats

- Vision édulcorée de la répartition du Care en surface, mais en réalité très conscientes de la nécessité d'une réciprocité et des injustes qu'elles peuvent vivre en tant que femme
- Pas toujours facile de se positionner par rapport à l'aspect inné/acquis du Care, surtout autour de la parentalité: « instinct maternel »
- Difficultés à imposer la réciprocité et d'équilibre
  - Relations avec les frères
  - ▶ Relations avec les garçons, pas mûrs, se cachent derrière une façade
- Très touchée par les injonctions sociales autour du corps, du comportement à avoir en tant que fille/femme : contrôle de Soi VS soin de SOI



### Groupe Femmes 60 et plus

Que nous apprennent les femmes de 60 ans et plus? A quoi nous renvoient-elles?

### A quoi nous renvoient les femmes avançant en âge? Arbre à problèmes réalisé en réunion

- Moment de transition: ménopause (fin de la période reproductive), fin de la carrière professionnelle début de la pension, départ des éventuel-s enfant-s (voire arrivée des petits-enfants)
- Questionnements autour de l'identité: Encore des femmes? Ou toutes des mamies?
- Questionnements autour du rôle/de la place dans la société:
  - Possibilité de rêver sa vie OU attentes sociales de continuer à prendre en charge le Care (garder les petits-enfants, cuisiner pour les salarié-e-s)
  - Après une vie à donner aux autres, que reçoit-on? Que se passe-t-il quand on devient une charge pour son entourage?
  - Les femmes retraités sont plus isolées que les hommes du fait que leur réseau concerne principalement la famille. Comment dépasser l'isolement lié à l'âge?

#### Groupe Femmes 60 et plus (1): Méthodologie

- ▶ 2-3 rencontres
- ► Très grand groupe au départ
- Difficultés à poser le cadre

#### Groupe Femmes 60 et plus (2) : Résultats

- ▶ 60 ans, ce n'est pas 50 ans! ©
- Des aspects positifs:
  - Rester actives: apprendre, ne rien faire, s'occuper d'autres enfants que les siens, etc.
  - Réf à une étude qui exprime l'envie de Prendre soin d'une autre manière du monde que par les soins aux petits-enfants.
  - Questionnement autour de la spiritualité, appel au sens de la vie, des choses ?
- Des aspects négatifs:
  - ▶ Donner beaucoup de Care et de recevoir peu en retour: on fait le bilan de sa vie ?
  - Isolement, solitude, déprime
  - ▶ Difficultés liées à une perte d'autonomie

## Vieillissement et santé des aidant-e-s proches

Matinée de réflexions annulée

#### Objectifs:

- ▶ Répertorier les difficultés et stratégies rencontrées et produites par les aidant.e.s proches pour concilier la prise en charge des soins des personnes dépendantes avec leur vie professionnelle, les autres responsabilités familiales et le temps nécessaire aux loisirs, à l'engagement citoyen et à l'épanouissement personnel.
- Identifier les effets que la répartition actuelle des soins aux plus âgés a sur la santé des femmes

#### Atelier de réflexion - 10/03/2016



## Enjeux d'une approche intergénérationnelle du Care

- Le Care est indispensable pour faire fonctionner la société humaine, contrairement à ce que notre société faite d'individus responsables et autonomes nous susurre.
  - Enfance Adolescence Maladies Accidents de travail Grossesse et maternité -Vieillesse : autant de moments où nous avons besoin des autres pour prendre soin de nous.
  - La société libérale ne fonctionne pas sans le travail invisible et non rémunéré des femmes.
- Traditionnellement, les femmes ont compté sur les femmes d'autres générations pour assurer la prise en charge du Care. La solidarité des femmes au sein d'une même famille maintient l'inégale répartition du Care entre les sexes.

#### Atelier intergénérationnel

- C'est une problématique qui nous invite à repenser notre lien à l'autre et l'organisation sociétale.
- C'est une phénomène transversale qui s'observe et concerne différents niveaux : depuis la perception et l'organisation de la santé jusqu'à la perception et l'organisation de l'éducation, la formation, l'aménagement de l'habitat et des lieux de vie, la protection sociale, l'emploi, etc.

### Atelier intergénérationnel

Niveau individuel Soi en tant que femme	Niveau collectif	Niveau politique
Lâcher prise	Encourager le local	Le care = bien commun
Apprendre à dire NON et de manière convaincante	Sans s'y enfermer	Promouvoir l'intégration des hommes dans des métiers féminins
Sensibiliser les proches à une répartition égale du Care	Porter la revendication de l'égale répartition du Care dans les mouvements citoyens	Politiser le Care et se positionner (quel statut pour les aidants proches?)
Sortir d'une vision « famille » pour aller vers une vision citoyenne	Faire des synergies entre réseaux: par exemple Genre et Intergénérationnel	Renforcer les mesures de soutien au Care (privé ou prof)
Rapport à l'éducation des enfants	Choisir le ton pour concerner tout le monde	Encourager l'éducation des professionnel-le-s



### Care et femmes racisées :

Etre femme et d'origine étrangère: double poids du Care

#### Care et femmes racisées (1): Méthodologie

- Une dizaine de femmes
- Trois rencontres
  - Le « Care » est une sphère de la vie des femmes qui influe à long terme de manière négative sur la santé des femmes. Les rencontres ont pour ambition de vérifier le vécu du care et de ses conséquences par les femmes. Une deuxième phase est prévue pour envisager des pistes de solution pour soulager les femmes du care qu'elles ne voudraient pas porter et qu'elles ne portent que parce qu'elles sont « femmes », pour ainsi réduire l'incidence sur leur santé.
  - « toutes ces choses que je fais au quotidien, qui me pèsent et que je sais porter uniquement parce que je suis une femme »
  - « quelles pistes de solution pour me soulager de ce care qui me pesent »

### Care et femmes racisées (2): Résultats

Définition du Care et causes

Care	Autres	Tâches: maison, journalier Proches/familles:
Éducation		Parents
Destin		Enfants: éducation, nourrir,
Dieu		habit, école, fréquentation,
Innée/sang		Amis
Patriarcat		Santé: tabac, chute,
Hormonal		accidents
Culturel		Environnement
Psy	Moi	Travail-carrière
Zmen		Maison
Social		Santé
		Épouse
		Apparence
		individu

#### Care et femmes racisées (3): Résultats

#### Points d'inflexion du Care

- Le mariage: pressions au mariage, source de tracas
- Les enfants:
  - S'organiser avec des enfants
  - Difficultés à éduquer les enfants : comment les faire écouter?
  - Pressions sur la femme, mais aussi sur l'image de l'homme (s'occuper de son enfant = homme trop féminin, homo?)
  - ► Garder les petits-enfants: pas toujours un choix
- Les repas, le ménage : pas de reconnaissance, pas de possibilité de négocier (même si le mari sait faire)
- Faire l'amour : obligation à la sexualité
- Prendre du temps pour soi (par exemple des voyages)
- Sortir au Café

### Care et femmes racisées (4): Résultats

Pistes pour se décharger du Care

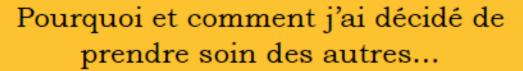
- Adopter un autre regard sur les écrits religieux: homme=fort, femme=faible, répartition inégale des ressources financières
- L'accompagnement financier et social : source d'émancipation
- L'inégale répartition dans l'éducation des enfants : le soin porté par les filles, aller à l'encontre des rôles traditionnellement assignés, changer le langage pour éviter les stéréotypes, comment éduquer et être respecté en tant que parent dans des valeurs de liberté,
- Soutenir les mères au foyer pour leur octroyer du temps pour elles:
  - ► Garderie : horaires, coût
  - Structure plus souple
- Comment se délester de l'organisation des repas?

### Migrant(e)s : métiers d'aide et de soin: Choix contraint ou pas?



Dans le cadre d'un projet de recherche-action autour de la Santé, du Care et du Genre,

#### Moi, homme...



Un cycle de réflexions de trois soirées autour du Care (Soin aux autres) et de l'identité masculine :

26/04/2016 à 19H30 >> 22H00 : Perception et vécus du prendre soin par les hommes

12/05/2016 à 19H30 >> 22H00 : Enjeux d'une répartition du soin aux autres au sein de la société

24/05/2016 à 19H30 >> 22H00 : Quelles stratégies individuelles et sociétales peuvent aider à la prise en charge du soin aux autres ?

Lieu : La Ligue des Familles, Avenue Emile de Béco, 109 à 1050 Ixelles.

Confirmez votre participation à l'adresse : manoe\_jacquet@hotmail.com



### Care et masculinités (1): Méthodologie

- Collaboration avec La Ligue des Familles et le Monde selon les Femmes
- Cycle de trois soirées, deux maintenues
  - Perception et vécus du prendre soin par les hommes
    - Photolangage
    - ► Grille DONNER-RECEVOIR
  - Enjeux d'une répartition du soin aux autres au sein de la société
  - Quelles stratégies individuelles et sociétales peuvent aider à la prise en charge du soin aux autres ?
    - Extraits de texte
    - Discussion ouverte

### Care et masculinités (2): Résultats- soirée 1

#### Photolangage :

- Homme dans un œuf/une bouteille : L'homme est à la fois protégé dans sa bulle et aussi en retrait, hors du monde.
- Ambivalence du Care : lourd, non reconnu VS léger, gratifiant : avec qui, comment, où en parler quand on est un homme ?
- Corps morcelé/Vénus de Milo/poing levé : le Care comme une résistance, une nouvelle étape qui permettrait de sortir des contraintes culturelles, qui donnerait les moyens de prendre soin ?

#### Grille du Care:

- ▶ Mettre du temps à la remplir
- ▶ Identifier des périodes sans Care

### Care et masculinités (3) : Résultats - Soirée 1

- Questionnements réflexions:
  - Quelle place des femmes dans la non-répartition du Care entre les sexes ? Ne pas vouloir que les hommes prennent soin, garder un pouvoir ? Ecarter les pères de diverses manières ? Comment les pères réagissent à ces injonctions ? Fuite ? Ne pas déranger ?
  - Perte de sens au sein des couples : qui fait quoi ?
  - ➤ Souffrir de l'héritage de 68', l'émancipation par le travail pour toutes et tous : quelle place pour le choix ? Par exemple, pour les femmes de rester à la maison si elles le souhaitent ? Comment le politique donne accès une égalité dans la possibilité de s'investir dans la parentalité ?
- Vif intérêt pour parler de ce qui fait obstacle à entrer dans le Care pour les hommes : pas seulement une question d'éducation ou de construit social...

### Care et masculinités (4) : Résultats - Soirée 2

- Se perdre dans des considérations politiques
- Difficultés à comprendre les analyses et propositions féministes: quelle perception des enjeux de certaines propositions féministes pour les femmes?
  - Travailler le discours féministe envers les hommes?
- Revenir aux problèmes des obstacles à ENTRER dans un état de Care
  - Mesure quantitative VS mesure qualitative
    - Mesures politiques actuelles + répartition du Care en tant que telle = mesure quantitative, ne résout pas la question de l'état => Question opérationnelle
    - Mesures qualitatives (film ou autre)
    - ▶ Réflexions: n'est-ce pas l'opérationnel qui use les femmes?
  - Exemple du propos: congé parental obligatoire: les hommes vont-ils vraiment s'impliquer et aider leur compagne?

### Care et masculinités (5): Résultats - Soirée 2

- Comment y parvenir?
  - Prendre soin de soi, du corps
  - Travailler la corporalité, le lien à l'autre par le corps: dépasser la dichotomie Erotisme VS Martial
  - Via les médias: par exemple, les films du type « Demain », mais autour d'initiatives de Care.
  - ► Réfléchir entre hommes : quel lieu? Quel espace?
- Désir de continuer la réflexion et éventuellement d'aboutir à un produit autour de ce sujet (CF Ligue des familles)



### Care dans les habitats collectifs

Enquête autour des pratiques de Care dans des habitats qui croisent individualité et collectivité

## Care et habitats collectifs (1): Méthodologie et Objectif

- ► Elaboration d'une enquête autour des pratiques de Care dans les habitats collectifs
  - ► En collaboration avec le CEFA asbl et Habitat et Participation
- Via Google Forms
- A destination d'habitats collectifs de tout type : groupé, communautaire, collocation, etc.
- OBJECTIF: Observer si les habitats collectifs engendrent d'autres manières de répartir le Care entre les personnes et les genres

### Care et habitats collectifs (2): Présentation de la population

- ▶ 59 réponses dont: près de 80% de femmes, près de 10% d'hommes et 2% d'un autre genre
  - Deux réponses retirées
- Age: entre 22 et 73 ans
- Occupation: 50% de salarié.e.s. Les 50% sont répartis avec des statuts divers: quelques indépendants, retraité.e.s, bénévoles/volontaires, femmes au foyer, chômeur/euse.
- Population non-représentative, biaisée (majorité féminine).

### Care et habitats collectifs (3): Présentation de la population

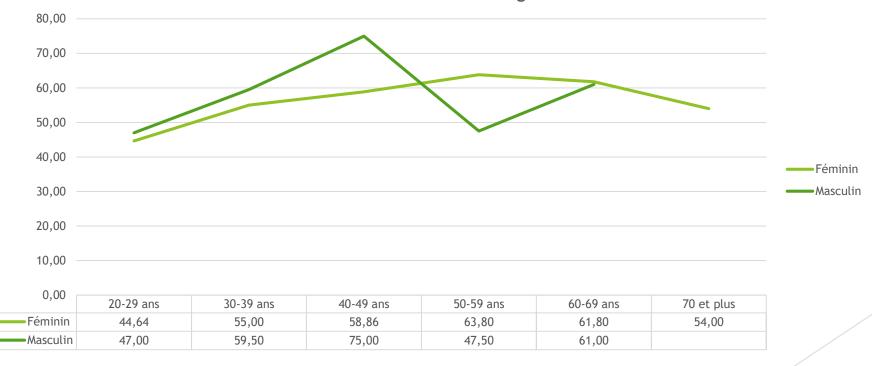
- ▶ 20% des personnes déclarent vivre seules.
- ▶ 15% vivent à deux, soit avec leur compagnon/compagne ou avec leur enfant.
- ▶ 32% vivent à trois ou quatre, généralement avec leur compagnon/compagne, leurs enfants ou ceux du compagnon/compagne.
- ▶ 30% des personnes déclarent vivre au sein d'un ménage composé de 5 personnes ou plus. La composition est alors plus disparate allant de familles avec enfants (ou recomposées) à des collocations.

### Care et habitats collectifs (4): Fréquence de prise en charge du Care dans votre ménage

- Question du type:
  - Indiquez la fréquence à laquelle vous vous investissez dans les tâches suivantes. [Le nettoyage du lieu de vie (hors sanitaires)]
  - Répondre par Ne concerne pas mon ménage, Jamais, Rarement, De temps en temps, Souvent, Toujours
- Analyse d'un score moyen pour un ensemble de tâches
- Analyse au cas par cas

# Care et habitats collectifs (5): Fréquence de prise en charge du Care dans votre ménage

Score moyen de prise en charge des tâches au sein du ménage en fonction de l'âge et différencié au niveau du genre



# Care et habitats collectifs (6): Fréquence de prise en charge du Care dans votre ménage

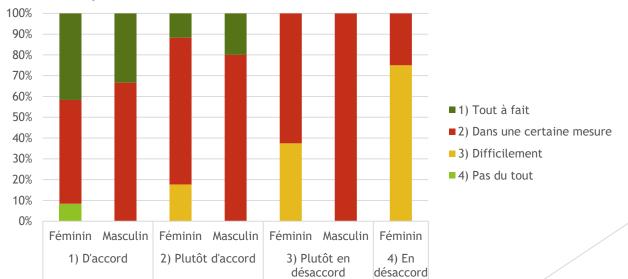
- A priori des hommes plus impliqués que ce qu'on identifie dans la population globale belge (voir stat sur le temps du travail domestique)
  - Pour quelles raisons?
- Surévaluation des hommes (préférer l'item Toujours plutôt que Souvent) ou sous-évaluation des femmes (ne pas se sentir à l'aise de mettre Toujours s'il y a eu une exception)
  - Devrait être généralisé à tous les items or ce n'est pas le cas: il y a des disparités.
- ► Hommes avec enfants et concernés par les questions de Care : près de 50% d'entre eux estiment s'occuper Souvent à Toujours du soin aux enfants et de la vaisselle.
  - ▶ OU Femmes moins concernées? Ou pères solo, familles recomposées?
- Simplement un manque de représentativité?

# Care et habitats collectifs (7) : Fréquence de prise en charge du Care dans votre ménage

- Implications +/- équivalente pour le nettoyage du lieu de vie, le repassage, le soin aux animaux (quand il y en a)
- Quelques exceptions :
  - Autour du repas: un pourcentage plus élevé de femmes que d'hommes estiment s'impliquer toujours dans l'organisation, la préparation des repas, ainsi que les courses.
  - La lessive est prise en charge plus fréquemment par les femmes.
  - Les hommes et les femmes s'impliquent dans des pourcentages +/- équivalents pour des fréquences équivalentes dans la répartition des tâches, mais les femmes sont plus nombreuses à passer plus de temps dans l'organisation pratique de cellesci.

# Care et habitats collectifs (8): Accord avec la répartition et satisfaction

- ▶ Un plus petit pourcentage de femmes (55%) que d'hommes (presque 80%) déclare être satisfaite de la répartition. Le pourcentage de satisfaction est plus élevé dans les tranches d'âge de 20-29 ans et 30-39 ans.
- Dans ce prolongement, davantage de femmes que d'hommes sont en désaccord avec la répartition et malheureusement, les possibilités de changement semblent plus étroites dans ce cas.

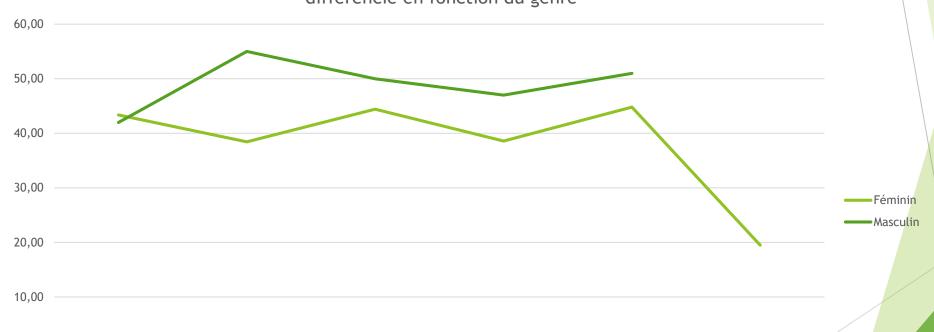


## Care et habitats collectifs (9): Fréquence de prise en charge du Care dans votre habitat collectif

- Avant toute chose, nous avons ouvert le questionnaire à une large variété d'habitats et formes de vivre ensemble, MAIS nous n'avons pas questionné sur le type d'habitat.
  - ► Collocation d'étudiants, copropriété, logement intergénérationnel

## Care et habitats collectifs (10): Fréquence de prise en charge du Care dans votre habitat collectif

Score moyen de prise en charge des tâches de la collectivité, par tranches d'âge et différencié en fonction du genre



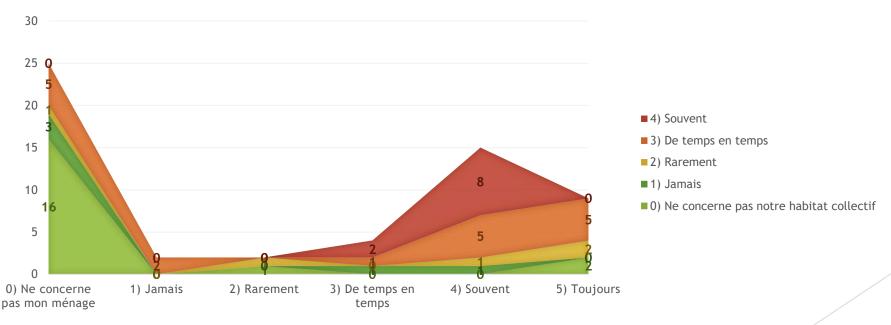
	0,00						
		20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70 et plus
	Féminin	43,36	38,45	44,43	38,60	44,80	19,50
	Masculin	42,00	55,00	50,00	47,00	51,00	

## Care et habitats collectifs (11): Fréquence de prise en charge du Care dans votre habitat collectif

- A nouveau, les hommes ont un meilleur score moyen que les femmes.
  - Au sein des habitats collectifs des femmes, beaucoup de femmes ne sont pas concernés par certaines tâches, ce qui diminue le score moyen des femmes.
- Exceptions: un pourcentage plus important de femmes déclarent prendre en charge les enfants et réaliser l'entretien des animaux à des fréquences plus élevées que les hommes.

### Care et habitats collectifs (12): Croisement entre le privé et le collectif

FRÉQUENCE DE LA PRISE EN CHARGE DES ENFANTS DANS LES MÉNAGES EN FONCTION DE LA PRISE EN CHARGE DES ENFANTS DES VOISIN.E.S



### Care et habitats collectifs (13): Analyse des

commentaires autour des bonnes pratiques et des manquements en terme d'une répartition plus égalitaire du Care

- Les habitats collectifs ont l'air de concerner plus de femmes: Pourquoi ? En réponse à quel besoin (financier, écologique, isolement, sécurité...)?
- Bonnes pratiques identifiées par les répondant.e.s ne sont pas toujours spécifiques au Care, mais à du bien vivre en collectivité.
  - Se donner des lieux et des moments pour discuter de la répartition, pour passer du temps ensemble et partager ensemble: est-ce que cela se fait dans les familles?
  - Répartir les tâches en fonction des sensibilités, compétences et santé physique de chacun-e: quid dans les familles?
    - ▶ Utiliser des outils : roue des tâches, fréquence hebdomadaire/mensuelle, etc.
- Renforcement des stéréotypes (gros travaux ou travaux extérieurs, fleurs, repas...)
  - ► Technicité des actes à poser, force physique requise
  - « Parfois, les femmes sont discréditées, par certains hommes, pour les tâches plus techniques. »

### Care et habitats collectifs (14):

Quelques remarques

- Peu d'analyse genrée car priorité au « team building »; autres catégories (jeunes-vieux, nouveaux-anciens)
- Intérêt : des espaces qui existent collectivement d'une manière ou d'une autre, mais pas nécessairement au sein du ménage. Ce sont les espaces où les choses se discutent, se négocient, se décident
- Plus de disparités dans le ménage que dans le collectif
- Paradoxe entre valeurs et vécus/frustrations
- Beaucoup de matière à analyser et à compléter

### Hommage à Thérèse Clerc



https://vimeo.com/97118325

#### Une collaboration

























#### Avec le soutien de





