
L'expérience des femmes ayant eu une interruption de grossesse pour anomalie fœtale

Sophia Rosman*¹

¹Sociologue, Ingénieur de recherche à l'INSERM-Cermes3, Villejuif – FRANCE – France

Résumé

Cette présentation rend compte des premiers résultats d'une enquête qualitative qui s'inscrit dans une recherche plus large, un questionnaire quantitatif en ligne, sur l'expérience des femmes du dépistage et du diagnostic prénatal. Afin d'approfondir certaines expériences spécifiques, nous avons mené 60 entretiens approfondis avec les femmes ayant répondu au questionnaire en ligne. Près de 20 entretiens concernent des femmes ayant eu une IMG pour anomalie fœtale. De l'analyse de ces entretiens, je présente les modes d'entrée des femmes dans la trajectoire du diagnostic prénatal, l'expérience de la décision de IMG, avec ou sans l'accompagnement des professionnels et de l'entourage, le vécu du foeticide et de l'accouchement, et l'après IMG : la place de l'enfant perdu dans l'histoire familiale, la construction de souvenirs et le retour à la vie quotidienne.

Biographie

J'ai commencé mes travaux sociologiques en m'intéressant à l'expérience de la maladie des personnes atteintes du sida et du cancer. Ensuite, j'ai orienté mes recherches sur les pratiques professionnelles dans une perspective comparative en France et aux Pays-Bas, deux pays qui se caractérisent par des logiques de fonctionnement différentes sur le plan de l'organisation de la santé, en particulier dans le domaine des soins primaires et de l'obstétrique. Mes recherches ont tout d'abord porté sur les logiques de prescription des médecins généralistes français et néerlandais, puis sur le rôle des " nurse practitioners " en médecine générale, une nouvelle catégorie de professionnels qui réalise des actes médicaux jusque-là réservés aux médecins. Depuis quelques années je m'intéresse aux pratiques professionnelles dans le domaine du dépistage et du diagnostic prénatals (DPN) et leurs liens avec la prévention et la représentation du handicap. Cette recherche s'appuie sur des observations ethnographiques réalisées dans des cabinets de sages-femmes et des centres DPN aux Pays-Bas. Ce travail s'inscrit dans un projet collectif ANR où il s'agit de comparer les usages DPN entre la France, les Pays-Bas, l'Angleterre et le Brésil (<http://anr-dpn.vjf.cnrs.fr/>). Il se prolonge dans le cadre d'un projet de recherche en collaboration avec le CIANE qui vise à analyser l'expérience que les femmes ont eue des pratiques de DPN et leurs implications en termes d'informations et de décisions.

Women's experiences of termination of pregnancy for fetal anomaly

In this talk, I will present preliminary results of a qualitative study on women's experiences of termination of pregnancy for fetal anomaly (ToP). This study is part of a larger quantitative on line research on women's experiences with prenatal screening and diagnosis

*Intervenant

practices. In order to deepen our knowledge of certain specific experiences, we conducted 60 in-depth interviews with respondents of the on-line enquête who agreed in an interview. About 20 of them were conducted with women who had experienced ToP. I will discuss the different ways they entered in the prenatal diagnosis trajectory, how they made their decision about ToP, with or without professional or familial support, how they experienced delivery after foeticide, and finally how further life is influenced by a ToP experience : do women give a place to this baby in their family history, do they construct memories and why (not), and how do they return to their daily life?

Biography

I began my sociological work by exploring AIDS and cancer patients' experience of disease. I then directed my research to comparing professionals in France and in the Netherlands, two countries characterized by different operational rationales in organizing the health sector, in particular in primary care and obstetrics. My research focused first on the rationales underpinning prescription among French and Dutch general practitioners, then on the role of "nurse practitioners" in general practice, a new category of professionals performing medical procedures previously reserved to doctors. For the past several years, I have been interested in professional practices in prenatal screening and prenatal diagnosis (PND) and their links with the prevention and representation of disability. This research is based on ethnographic observations conducted in midwives' consulting rooms and PND centers in the Netherlands. The work is part of a collective ANR project comparing PND practices in France, the Netherlands, England, and Brazil. It is followed up under a research project in collaboration with the CIANE, which aims to analyze women's experiences of PND practices and what they imply in terms of information and decisions.