

Recherches sociographiques



Francine SAILLANT et Manon BOULIANNE (dirs),
Transformations sociales, genre et santé. Perspectives critiques et comparatives, Sainte-Foy et Paris, Les Presses de l'Université Laval et L'Harmattan, 2003, 311 p.

Stéphanie Rousseau

Volume 48, Number 1, janvier–avril 2007

URI: <https://id.erudit.org/iderudit/016242ar>

DOI: <https://doi.org/10.7202/016242ar>

[See table of contents](#)

Publisher(s)

Département de sociologie, Faculté des sciences sociales, Université Laval

ISSN

0034-1282 (print)

1705-6225 (digital)

[Explore this journal](#)

Cite this review

Rousseau, S. (2007). Review of [Francine SAILLANT et Manon BOULIANNE (dirs), *Transformations sociales, genre et santé. Perspectives critiques et comparatives*, Sainte-Foy et Paris, Les Presses de l'Université Laval et L'Harmattan, 2003, 311 p.] *Recherches sociographiques*, 48(1), 180–182.
<https://doi.org/10.7202/016242ar>

sur les disparités définies socialement dès le jeune âge. La nécessité de se mobiliser bien en amont du système de santé ne devrait pas être repoussée. Il en va de l'avenir de notre société.

Louise HAMELIN BRABANT

*Faculté des sciences infirmières,
Université Laval.*

Francine SAILLANT et Manon BOULIANNE (dirs), *Transformations sociales, genre et santé. Perspectives critiques et comparatives*, Sainte-Foy et Paris, Les Presses de l'Université Laval et L'Harmattan, 2003, 311 p.

Ce livre tiré d'un colloque tenu à Québec en 2002 réunit plusieurs contributions éclairantes sur les diverses facettes de la réorganisation des systèmes de santé qui ont cours, au Sud comme au Nord, depuis les vingt dernières années. Conséquence du processus de mondialisation des politiques publiques et des transformations structurelles engendrées par la gouvernance néolibérale, la restructuration des systèmes de santé est bien un phénomène global. L'ouvrage est consacré à des études portant pour la plupart sur la réalité québécoise ou canadienne, bien que les cas du Brésil, du Sénégal et de la France soient abordés pour témoigner de tendances mondiales; évidemment, les auteures ont voulu marquer la diversité des situations, que ce soit le point de départ des systèmes au moment de l'entrée des réformes, ou encore des réalités qui méritent une attention particulière telles que les communautés autochtones au Québec pour qui les transformations offrent la promesse d'une plus grande autonomie de gestion sur ses soins de santé. Certaines contributions sont descriptives et reposent sur l'expérience de praticienne des auteures; d'autres sont le résultat de projets de recherche et d'une longue réflexion critique et théorique. Le constat principal qui ressort est que la division sexuelle du travail se reproduit à travers les transformations des systèmes de santé. Le nombre important de femmes dans le travail des soins, salarié ou non, est une extension des caractéristiques et des tâches maternelles attribuées aux femmes dans toutes les sociétés. Les réformes dans la santé se traduisent donc au premier plan par une féminisation des soins, ce qui permet, en principe, des économies au budget de l'État. Par contre, comme le constatent toutes les auteures des contributions, les transformations ont engendré un coût psychologique et matériel élevé pour les femmes « aidantes » et les travailleuses du secteur.

Différents chapitres font état de travaux sur le virage ambulatoire et l'invisibilité du travail des femmes aidantes, sur les réseaux, la sociabilité et la solidarité exprimée à travers les soins aux proches dépendants, ou encore sur les femmes immigrantes employées pour les soins à domicile qui constituent une part importante des travailleuses non réglementées dans le secteur. Un chapitre aborde l'épineuse question des bénéficiaires associés à l'économie sociale pour les femmes qui

y travaillent, majoritaires dans la plupart des sous-secteurs. F. Descarries et C. Corbeil se sont penchées plus particulièrement sur les travailleuses d'entreprises d'économie sociale en aide domestique. Malgré le fait que la rémunération des travailleuses soit parfois inférieure à ce qu'elles gagnaient « à leur compte », elles valorisent l'entreprise d'économie sociale pour la stabilité des heures de travail et les avantages sociaux. Une section du livre est consacrée au mouvement des femmes, particulièrement le mouvement pour la santé des femmes. On souligne le paradoxe de la volonté d'appropriation et d'humanisation des soins de santé par les femmes, confrontée aujourd'hui à un État qui se dégage de plusieurs responsabilités dans la fourniture et le financement des services. Un chapitre sur le mouvement pour la reconnaissance des sages-femmes en France et au Québec témoigne de la difficile articulation des revendications. Alors même qu'on veut démedicaliser l'accouchement et les soins maternels, on vise à assurer que les pouvoirs publics garantissent des conditions de pratique élargies, ce qui implique nécessairement une coopération entre le système médical et les sages-femmes. Francine Saillant propose pour sa part une réflexion sur le thème plus large du pouvoir lié aux savoirs, un enjeu crucial du mouvement pour la santé des femmes. Entre le spectre du contrôle biomédical et la menace d'essentialisme provenant des savoirs naturalisés, le mouvement des femmes a fort à faire pour se positionner de façon pratique. Les cas du Sénégal et du Brésil révèlent des défis autrement périlleux, puisque la majorité des populations de ces pays n'ont pas accès à des soins primaires de qualité. La décentralisation et la gestion communautaire, associées à une forte dose de privatisation, ont échoué dans leurs visées d'instaurer un nouvel équilibre du pouvoir et une distribution plus équitable des ressources. Contradiction fatale s'il en est une, les femmes sont ciblées prioritairement dans les interventions en matière de santé et pourtant elles sont absentes des mécanismes de prises de décision et de planification.

S'il est une faiblesse de ce livre, c'est de n'avoir pas suffisamment analysé l'économie politique qui sous-tend les paradigmes de réforme dans le secteur de la santé, malgré l'intéressante contribution de Marie-France Labrecque portant sur le contexte macro-structurel. Il y a d'ailleurs une confusion dans l'usage de certains termes clés tout au long de l'ouvrage. Dans plusieurs chapitres, on ne parle du privé qu'en rapport avec la famille et le communautaire (donc, l'extra-étatique mais non lucratif). Le rôle de l'industrie de la santé, notamment les compagnies d'assurance et les industries pharmaceutiques, est très peu abordé. De même, l'usage des expressions « marchandisation » et « dé-marchandisation » des soins de santé prend différents sens tout au long du livre. Tantôt il s'agit de marchandisation de la santé pour traduire le phénomène de privatisation qui signifie, en clair, un transfert de dimensions importantes dans la prestation des soins de santé du secteur public à l'entreprise privée (textes de Labrecque, Tavares Soares et Foley). Tantôt il s'agit de la marchandisation comme étant associée à l'État-providence qui paye des travailleurs pour dispenser les soins ; la dé-marchandisation serait alors le processus de transfert de la responsabilité vers la famille et la communauté (BOULIANNE, p. 117). Dans la dernière section, on parle d'un « double mouvement de re-marchandisation et de dé-marchandisation des soins et de la santé » (p. 232),

ce qui traduit sans doute de façon plus exacte les constats posés, mais le livre dans son ensemble aurait bénéficié d'une réflexion théorique plus large sur le sujet.

Stéphanie ROUSSEAU

*Département de sociologie,
Université Laval.*

Serge BROCHU, *Drogue et criminalité : une relation complexe*, Montréal, Presses de l'Université de Montréal, 2006, deuxième édition, 237 p.

Marcel MARTEL, *Not This Time : Canadians, Public Policy, and the Marijuana Question (1961-1975)*, Toronto, University of Toronto Press, 2006, 277 p.

L'attention accordée au cours des dernières années à la réponse politique en matière de drogue nous autorise dès lors à souligner l'importance que peut prendre la production de recherche dans ce domaine. À cet égard, deux ouvrages récents qui traitent de la question des drogues peuvent en effet apporter un éclairage supplémentaire afin de mieux cerner les enjeux entourant le débat entre les tenants de la prohibition et ceux qui défendent une approche davantage axée sur la promotion de la santé.

L'ouvrage de Serge Brochu, *Drogue et criminalité : une relation complexe*, propose un apport important dans ce champ de la recherche, puisqu'il offre une analyse dynamique et intégrée de la relation entre drogue et criminalité. À la fois rigoureuse et fort bien structurée, la démarche de l'auteur est particulièrement riche du fait qu'il aborde la relation entre drogue et crime en empruntant la perspective des trajectoires de vie. Par cette posture à la fois théorique et méthodologique, il échappe à la logique corrélationnelle et statistique souvent associée à l'épidémiologie, pour valoriser au contraire une logique séquentielle et chronologique qui permet d'appréhender la nature de la relation dans toute sa complexité. Cette perspective l'amène aussi à mieux cerner la réalité subjective de l'utilisateur de drogue, inscrivant cet ouvrage en filiation directe avec les travaux de Dollard Cormier pour qui la toxicomanie était avant tout un style de vie.

Dès le départ, l'auteur établit sur le plan théorique la nécessité de considérer le phénomène de l'usage de drogue dans une perspective biopsychosociale, c'est-à-dire de saisir le phénomène en tenant compte à la fois des propriétés pharmacologiques du produit, des caractéristiques propres au consommateur et du contexte général au sein duquel la consommation a lieu. Cette approche évite les différentes formes de réductionnisme (moral, médical, psychologique) tout en valorisant une approche multifactorielle intégrée susceptible de rendre compte de la nature complexe de la relation entre drogue et criminalité. Mentionnons aussi la qualité théorique exceptionnelle du chapitre portant sur les différents modèles conceptuels utilisés dans la littérature pour décrire la nature du rapport entre drogue et criminalité. Ce chapitre est