


De la marge au savoir

Démarche inductive-deductive et amplification des voix des matrones haïtiennes

Plan

- Contexte
- Cadre de la recherche
- Démarche inductive-deductive
- Implication
- Conclusions

Contexte régional

PAYS	Année	Accouchement Institutionnel	Accouchement Domicile
Canada	2020	98%	2%
Cuba	2018	99.9%	0.1%
Guatemala	2017	65%	35%
Mexique	2020	89%	11%
Pérou	2020	94%	6%
 Haïti	2017	39%	61%

Élaboration propre avec des données officielles des différents pays

Cadre de la recherche

MARGINALISATION

2 objectifs · 3 théoriciens décoloniaux

Colonialité du savoir

(Lander, 2000)

Colonialité et patriarcat

(Lugones, 2008)

Eurocentrisme

(Quijano, 2000)

RÉSISTANCE

2 objectifs · 3 théoriciens

Africanité

(Grosfoguel, 2011)

Culture de résistance

(Collins, 2016)

Subversion silencieuse

(Scott, 1990)

Triangulation méthodologique

23

entretiens
avec matrones

2

groupes de
discussion

14

documents
institutionnels

Démarche inductive-deductive

Résultats

MARGINALISATION

12 mécanismes

Colonialité du savoir

(Lander, 2000)

3

Colonialité et patriarcat

(Lugones, 2008)

4

Eurocentrisme

(Quijano, 2000)

5*

RÉSISTANCE

10 mécanismes

Héritage africain

(Grosfoguel, 2011)

4

Culture de résistance

(Collins, 2016)

3*

Subversion silencieuse

(Scott, 1990)

3

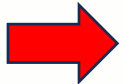
Eurocentrisme

(Quijano, 2000)

Rationalité universelle occidentale des accouchements

Une récente enquête [...] fait état que de nombreuses femmes n'envisagent pas d'accoucher dans un établissement de santé, **parce qu'elles ne possèdent ni de robe de chambre ni de sandales à porter après l'accouchement, pour préserver leur dignité.** Le SDSH a œuvré avec son partenaire Direct Relief International (DRI) pour **fournir aux jeunes femmes enceintes des kits d'accouchement.**

Management Sciences for Health, 2012, p.14



L'institution explique l'absence des femmes à l'hôpital par un manque matériel

Culture de résistance

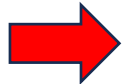
(Collins, 2016)

Choix de la parturiente pour l'accouchement à domicile

Quand tu accouches chez toi, je pense que c'est plus confortable. Parce qu'à l'hôpital, on te donne des comprimés pour tout. On ne te donne pas de tisane, on ne te donne pas des bains de siège quand tu as beaucoup de douleur là où est sorti le bébé. Moi, mille fois, j'accoucherai toujours chez moi.

Groupe discussion

Parce que la matrone, sait comment parler avec toi, sait comment te toucher, sait comment te donner des tisanes, j'aime ça. [...] quand j'ai accouché la matrone a pris le bébé, il l'a essuyé, après ça, il me l'a donné. Bon service, totalement.



Les femmes choisissent délibérément l'accouchement à domicile comme espace sécuritaire reproductif

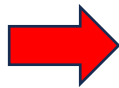
Démarche inductive = un choix politique

Déductive seulement le risque est:

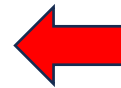
D'imposer des catégories théoriques occidentales, même décoloniales

Inductive-déductive : Le choix politique

Faire émerger leurs catégories, reconnaître leur expertise



Aller-retour théorie ↔ terrain



Biterritorialité reproductive



« Prendre ce qui est bon de chaque côté »

Biterritorialité reproductive

Je motive toujours les femmes enceintes d'aller au centre de santé pour le suivi de la grossesse... tu dis aux dames de faire le suivi avec le médecin au centre de santé et après ça, elles viennent accoucher avec toi.

Voix de la matrone - P23, 2024

J'ai fait le suivi prénatal à l'hôpital, tout était normal... tous les tests, l'échographie, les examens...mais quand je devais accoucher, j'ai accouché avec une matrone.

Voix de la parturiente - FG2, 2024

Implications pour le plaidoyer

- 1. Reconnaissance institutionnelle** → des savoirs des matrones
- 2. Inclusion dans l'élaboration** → des politiques de santé
- 3. Décolonisation des approches** → de santé maternelle

Messages clés

1.- Inductif-déductif = positionnement épistémologique

(pas seulement technique)

2.- Amplifier ≠ renoncer à la théorie

(dialogue théorie ↔ terrain)

3.- Méthodologie qualitative → Justice épistémique

(responsabilité des chercheuses et chercheurs)

Merci