

APPROPRIATIONS DES RECOMMANDATIONS SUR LE DÉPISTAGE PAR LES FEMMES EN SITUATION SOCIO-ÉCONOMIQUE DÉFAVORISÉE : ENJEUX COMMUNICATIONNELS ET PERSPECTIVES D'ACTION

INÉGALITÉS SOCIALES ET COMMUNICATION : QUELS ENJEUX?

➤ Populations aux difficultés socioéconomiques et « d'origine étrangère » identifiées comme participant peu au dépistage...

➤ ... mais statistiques de participation à distancer des pratiques de réception

➤ Nécessité d'adapter et de différencier la communication vers ces populations

« les inégalités sociales face à la prévention et aux soins viennent renforcer les inégalités devant la maladie en redoublant les désavantages des catégories défavorisées en termes d'accès et de qualité » (Aiach et Fassin, 2004, p 2226)

➔ Risque de creuser les écarts existants et de reproduire les inégalités sociales face au dépistage

OBJECTIF DE L'ÉTUDE

➤ Appropriation =

- « l'intégration du message dans un cadre de vie quotidien, quelle qu'en soit la forme, du changement de comportement incité par le message à l'ignorance délibérée du message » (Kivits et al, 2014, p156)
- « l'utilisation que fait l'individu d'un texte, d'un message, pour éclairer sa propre situation, évaluer son rapport à la réalité, réorienter (ou non) sa pratique » (ibid., p157)



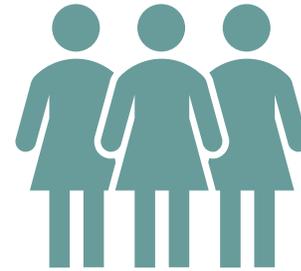
Comprendre le sens que les femmes accordent aux recommandations relatives au dépistage et la façon dont elles les intègrent ou non à leur pratique

PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE



Enquête qualitative et
compréhensive réalisée entre 2015 et
2018 combinant :

- Observation de séances d'information
conduites dans le Val-de-Marne
 - Ethnographie d'un centre social de
Seine-Saint-Denis
 - Entretiens semi-directifs.
- Soumis à une analyse de contenu



Population d'enquête :

- Femmes
- Âgées de 25 à 75 ans
- Peu diplômées (d'aucun diplôme à Bac +2)
- Sans emploi ou en activité, mais
employées pour des tâches peu qualifiées et
faiblement rémunérées

DES REPRÉSENTATIONS DE LA MALADIE ET DU DÉPISTAGE ENCORE CONFUSES

- Représentations de la maladie et du dépistage = produit d'un « braconnage » (De Certeau, 1980) entre informations médiatiques et médiations interindividuelles
- Représentations du cancer entre maladie symptomatique et asymptomatique ; internalisée et externalisée; mortelle et guérissable
- Incompréhension et manque de connaissance des processus physiologiques impliqués dans la survenue du cancer

« Le cancer, on sait même pas d'où ça vient déjà. C'est une maladie qui se développe en toi, mais tu sais pas d'où. Je pense pas que ça soit héréditaire déjà d'une, hein. Parce que j'entendais dire que le cancer tout le monde l'avait : ou il se développe, ou il se développe pas [...]. Alors donc euh, non je pense pas que ça vient de la nourriture, des soucis, de... Je ne pense pas. C'est une maladie on ne sait pas encore, ils ont pas trouvé encore le vrai remède pour le guérir donc ils peuvent pas savoir d'où ça vient. Je ne pense pas hein ».



Josiane, retraitée, 73 ans, titulaire du certificat d'études, mariée et mère de 7 enfants

UNE INTÉGRATION DE LA CULTURE PRÉVENTIVE PROBLÉMATIQUE

- « *adhésion plus systématique à la norme de prévoyance* » chez les populations en situation sociale plus favorisée (Comby et Grossetête, 2012, p 260)
 - Décalage entre le style de vie des femmes des milieux populaires et celui prescrit par les recommandations
 - Jouissance de la vie au jour le jour et « goût de vivre » des classes populaires (Hoggart, 1957)
 - Faible projection dans l'avenir
- ➔ Intégration des recommandations coûteuse ➔ mise à distance des messages

« Faut pas penser à ça non plus parce que sinon on vit pas. Sur l'alimentation, c'est gras, c'est ci...tout il y a une merde...En vrai tu sais pas ce que tu dois manger c'est vrai...les fruits, ils ont tous le sucre. Arrivé un moment, qu'est-ce que tu vas manger ?[...] C'est pas qu'on est pas d'accord avec ce qu'ils disent, mais tu vois 5 fruits et légumes par jour si t'as pas les moyens...Moi j'écoute pas tout ».



Lucia, femme de ménage, 40 ans, sans diplôme, mariée et mère de 3 enfants

LE TÉMOIGNAGE ET LA RECHERCHE D'UNE PROXIMITÉ DE L'EXPÉRIENCE

- Regard sur le cancer = regard subjectif, dégagé des données scientifiques
- Montée en généralité à partir d'expériences personnelles transmises lors de conversations quotidiennes, sur Internet ou à la télévision
- Dimension affective et compassionnelle du témoignage → renforcement de la proximité et partage du sensible

« Moi je vais regarder le message pas forcément pour la personne elle-même. Je me dis pourquoi pas prendre des personnes lambdas, des gens qui sont hospitalisés, des gens de la rue, de tous les jours qui donnent des messages comme ça. Pourquoi, pourquoi ça serait des personnes célèbres. »



Célia, animatrice de cantine, 37 ans, titulaire du baccalauréat, célibataire et mère de 2 enfants

CONCLUSION ET PERSPECTIVES D'ACTION

- Poursuivre le travail de transformation des représentations du cancer et du dépistage pour permettre une meilleure compréhension de la maladie
- S'appuyer sur l'importance de la conversation, du témoignage et de la parole ordinaire dans la construction de l'opinion pour réduire la distance entre les populations les plus défavorisées et les recommandations

→ Comment prendre en compte les styles de vie populaires dans les campagnes pour réduire la distance sociale avec les recommandations ?

BIBLIOGRAPHIE

Aiach P., Fassin D., 2004, « L'origine et les fondements des inégalités sociales de santé ». *La Revue du praticien*, n° 54, pp. 2221-2227.

de Certeau M., 1980, *L'invention du quotidien, Arts de Faire*, Gallimard, 347 p.

Comby J-B., Grossetête M., « « Se montrer prévoyant » : une norme sociale diversement appropriée », *Sociologie*, n°3, vol. 3, 2012, pp. 251-266.

Hoggart R., 1957, *La culture du pauvre. Étude sur le style de vie des classes populaires en Angleterre*, trad. de l'anglais par J.-Cl. Garcia, Paris, Éd. de Minuit, 1970.

Kivits J., et al., 2014, « L'appropriation de l'information médiatique au sujet de la prévention et du dépistage des cancers », *Le Temps des médias*, n° 23, pp 151-163.

Ollivier-Yaniv C., Rinn M., 2009, *Communication de l'Etat et gouvernement du social : pour une société parfaite ?*, PUG.

Poitvin, L., Moquet M-J., et Jones C. (dir.), 2010, *Réduire les inégalités sociales en santé*, Saint-Denis : INPES, coll. Santé en action, 380 p.