



MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITÉ DE TOAMASINA

FACULTÉ DES LETTRES ET SCIENCES
HUMAINES

PARCOURS DE FORMATION EN ANTHROPOLOGIE
SOCIALE EN LIGNE
www.anthropomada.com

DOSSIER D'ÉVALUATION EN MÉTHODOLOGIE DE RECHERCHE

LE RÊVE DE « L'ENFANT PARFAIT » :
L'OCCIDENT S'INTERROGE
(ESSAI D'ANTHROPOLOGIE DE LA SANTÉ)

Catherine CRENAIS FAITG
(Master II)

Année Universitaire
(2019-2020)

A)- FORMULATION DU SUJET

LE RÊVE DE « L'ENFANT PARFAIT » : L'OCCIDENT S'INTERROGE (ESSAI D'ANTHROPOLOGIE DE LA SANTÉ).

B)- LA PROBLÉMATIQUE

De tout temps, la femme a toujours enfanté. Ainsi donner la vie, est tout ce qu'il y a de plus banal et de plus familier. Ce désir de naissance a traversé toute l'histoire de l'humanité et, c'est ainsi que la stérilité a été souvent considérée comme un opprobre. Et pourtant, par-delà cette extraordinaire banalité d'être mère, enfanter représente tout de même un cheminement toujours personnel, toujours nouveau, toujours inédit pour la femme. Chaque nouvelle grossesse s'inscrit ainsi sous le signe d'une certaine incertitude. Car ici tout est possible, le meilleur comme le pire. Finalement, c'est cette petite marge d'incertitude qui est source d'anxiété et d'angoisse. De là, cette nécessité de ne pas vivre cette attente angoissante en solitaire. D'où l'idée d'accompagnement.

Ainsi donc, en fonction des sociétés, matrones et sages-femmes ont toujours œuvré pour préserver le caractère intime, familial, et naturel de la naissance. Hier comme aujourd'hui, ces deux visages de la vie dans l'imaginaire collectif de nombreuses sociétés humaines l'incarnation de cette oreille attentive pour les joies, les espoirs mais également pour les craintes liées au devenir d'une grossesse.

Dans ce sens, le métier de sage-femme du monde de la modernité et de la postmodernité ne se réduit donc pas à l'exécution de gestes techniques que ce soit dans le suivi d'une grossesse, dans la pratique de l'accouchement, dans l'accueil du nouveau-né ou encore, dans l'accompagnement pour un certain temps de la jeune mère et de son nouveau bébé. Ni l'évolution de la médecine vers plus de technicité, ni les tendances de plus en plus affichées de nombreux centres hospitaliers vers une meilleure rentabilité financière (sous la pression de la mondialisation et du politique) n'ont pas défiguré entièrement ce visage de la

sage-femme dans sa fonction d'écoute et d'accompagnement. Car il existe une dimension profondément humaine de l'enfantement qui s'enracine dans les mystères et dans la sacralité de la vie.

Avec la recherche démesurée du profit d'une économie tentaculaire à l'échelle planétaire, avec la désacralisation de toutes les dimensions visibles et invisibles de l'existence humaine, des voix se sont élevées et continuent de s'élever dans une démarche de rappel à l'ordre. Les philosophes existentialistes, tout horizon confondu, ont donné de la voix pour dénoncer ces dérives sociétales. Le philosophe français Marcel GABRIEL est l'une des grandes figures de ce combat collectif de la recherche de signification et de sens. Son combat, il l'a judicieusement résumé dans cette formule qui l'a rendu célèbre : « *L'homme est devenu tout entier une question pour l'homme* » (1).

La réflexion de ce philosophe existentialiste trouve ici toute sa place à l'heure où le rêve de l'« enfant parfait » ne nous a jamais paru aussi accessible qu'il ne l'est aujourd'hui. Le développement des biotechnologies depuis quelques décennies (2), a révolutionné le domaine de la périnatalité, comme par exemple la découverte des techniques de procréation *in vitro* en 1978 (3). Le bonheur de transmettre la vie est maintenant à portée de main pour des couples infertiles, grâce à l'Assistance Médicale à la Procréation (AMP), même si on sait qu'il

(1) Cf. Marcel GABRIEL, *L'homme problématique*, Aubier-Montaigne, Paris, 1955, p. 9

(2) À cause de son faible taux de réussite de la procréation par insémination intra-vaginale chez les humains (de 5 à 6 % seulement), cette technique chirurgicale a été très vite abandonnée. Elle n'a été reprise que récemment. Depuis, des avancées spectaculaires ont été réalisées. (Cf. Rapport de l'OMS « *La procréation médicalement assistée : acquisitions récentes* », N° 820, Genève, 1992). Ce Rapport est accessible en ligne, en cliquant : https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/37055/WHO_TRS_820_fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y

(3) La première naissance d'un bébé conçu *in vitro* du nom de « Louise Brown » a été réalisée en Angleterre en 1978 par le Docteur Robert EDWARDS. Grâce à cette prouesse technique, ce dernier finira par obtenir en 2010 le Prix Nobel de Médecine et de Physiologie. Rappelons à ce sujet qu'en 1789, c'est le chirurgien écossais John HUNTER qui, le premier, a osé recourir à l'insémination intra-utérine du sperme d'un conjoint pour engrosser la conjointe de ce dernier. L'opération a réussi et il a pu techniquement répondre au profond désir du couple de pouvoir enfanter. Pour cela, il lui a fallu braver les pratiques sociales et les croyances religieuses de son temps car jusqu'ici, l'insémination artificielle ne se faisait que dans le monde animal. Presque deux siècles plus tard (1789 / 1978) c'est encore un chirurgien anglo-saxon qui a osé faire le saut qualitatif dans la procréation médicalement assistée, en passant de l'utérus d'une femme à l'appareil d'un laboratoire.

existe encore une certaine marge d'échec qu'il faut tenter de remédier progressivement (1).

En Occident, l'AMP a été mise en place, développée et affinée non seulement pour corriger l'infertilité d'un couple en mal d'enfanter, mais également pour satisfaire le désir d'un nourrisson « en parfait état », du moins biologiquement. De découverte scientifique en découverte scientifique, nous sommes maintenant capables de déceler dès le stade embryonnaire, des maladies au pronostic sévère, le plus souvent létales. Et c'est ainsi que l'on arrive à l'idée d'une vie indigne d'être vécue. Mais dans l'utilisation des connaissances issues de ces recherches génétiques de plus en plus pointues, où doit-on réellement placer le curseur ? (2).

Pour éviter les dérives de tout rêve d'un enfant parfait, la France a mis en place, en 2004, des centres pluridisciplinaires de diagnostic prénatal (3) avec des dispositions juridiques à l'appui. Mais la sacralité de la vie se mesure-t-elle uniquement à l'aune du juridique ? Toute la question est là. Le moins que l'on puisse dire dans cette affaire, c'est qu'il faut examiner la question sur plusieurs angles de regards.

Ici, l'anthropologie offre un angle de regard privilégié dans la mesure où elle est cette étude de l'homme social et intégral dans la platitude du quotidien,

(1) Cf. Rapport SPIRA Alfred, PERSOZ Charles, *Les troubles de la fertilité État des connaissances et pistes de recherche* (avec l'équipe de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM) et de l'Agence de la biomédecine) remis au Parlement le 18 Décembre 2011. Ce Rapport est accessible en ligne, en cliquant : https://www.inserm.fr/sites/default/files/201711/Inserm_RapportThematique_TroublesFertilit_e_2012.pdf Lire également, Henri LERIDON, « De l'infertilité à l'assistance médicale par procréation » in, *Revue Actualité et Dossier en Santé Publique*, (« L'assistance médicale à la procréation »), N° 75, Paris, Juillet 2011 ; BÜHLER Nolwenn, « Procréation médicalement assistée » in, *ANTHROPEN Dictionnaire francophone de l'anthropologie ancrée dans le contemporain* Éditions des Archives contemporaines, Paris, 2017. Cet article est disponible sur la toile, en cliquant : <https://www.anthropen.org/voir/Procr%C3%A9ation%20m%C3%A9dicale%20assist%C3%A9e>

(2) Cf. AKRICH Madeleine, LABORIE Françoise, *De la conception à l'enfantement : l'offre technologique en question*, L'Harmattan, Paris, 1999.

(3) Cf. Loi n° 2004-800 du 6 août 2004, relative à la bioéthique. L'article L. 1418-1 permet d'autoriser la création de centres pluridisciplinaires de diagnostic prénatal dans des organismes et établissements de santé publics et privés à but non lucratif par l'Agence de la biomédecine.

comme dans ses rêves les plus chers. En plus, par sa connaissance des différentes aires culturelles d'hier et d'aujourd'hui, il serait effectivement intéressant de l'interroger sur cette question qui fait débat. Car, ailleurs, dans certains « pays du sud », le choix du sexe, par exemple, peut être retenu comme critère pertinent pour interrompre brutalement une grossesse. Pour quels critères de sélection embryonnaire ? (1).

Actuellement en France, les sages-femmes participent effectivement au dépistage anténatal par la prescription d'examens biologiques d'une part, et par la pratique de l'échographie d'autre part (du moins pour les sages-femmes formées à cette technique de diagnostic). Par contre, les sages-femmes ne sont pas habilitées à annoncer un diagnostic de malformation fœtale, ni à proposer une éventuelle interruption médicale de grossesse aux futurs parents. Ces tâches reviennent uniquement au médecin obstétricien et à son équipe. Il y a encore du chemin à parcourir dans ce domaine (2) en dépit des efforts déjà accomplis jusqu'ici, avec la pratique de plus en plus affinée de l'interruption médicale de grossesse (IMG).

L'évolution des biotechnologies et des mentalités nous interpellent. L'expérience des sages-femmes de l'Occident de la modernité dans les différentes formes d'accompagnement des femmes enceintes pourra-t-elle nous aider à trouver de nouvelles pistes de réflexion soucieuses de la personne humaine, pouvant ainsi déboucher sur du concret ? Pour quelle anthropologie de la santé dans le domaine de la périnatalité ? La mobilisation des sages-femmes pour le maintien de soins humanisés dans les maternités semble bien montrer que loin d'être un effet de mode, ce lien qui reste encore à trouver est au cœur d'un débat profondément humain.

(1) Cf. Marie BROCHARD, Normes reproductives, infertilité et nouvelles technologies de reproduction au Sénégal. Le genre et le don, Thèse de doctorat, Université de Paris-Sorbonne, Paris, 2014 ; BENABED Aïcha, La procréation médicalement assistée à Oran : l'expérience sociale des femmes et des hommes infertiles, Thèse de doctorat Université d'Oran II, Oran, 2018. Cette thèse est accessible en ligne, en cliquant : <https://ds.univ-oran2.dz:8443/bitstream/123456789/1296/1/Th%C3%A9se%20finale.pdf>

(2) Cf. ALZON Claudine, Femme mythifiée, femme mystifiée, PUF, Paris, 1978

C) LES MOTS-CLÉS ET GROUPES DE MOTS CLÉS

Sage-femme ; grossesse ; maternité ; incertitude ; accompagnement ; biotechnologies ; infertilité ; enfant parfait ; euthanasie ; anthropologie de la santé

D) PLAN DE RÉDACTION

- **INTRODUCTION GÉNÉRALE**
- **PREMIÈRE PARTIE : DEVENIR MÈRE : ENTRE CERTITUDE ET INCERTITUDE**

De civilisation en civilisation, le désir d'enfant pour déjouer la force soustractive de la mort a toujours été omniprésent. Ce désir de procréation va également de pair avec celui d'avoir une descendance qui rayonne à la fois de force et de beauté. À ce sujet, l'Antiquité grecque a été exemplaire pour l'organisation des concours périodiques entre les différentes cités de la jeunesse au cours desquels les filles de Sparte ont toujours brillé par leur élégance vestimentaire et par leur charme. La cité d'Athènes, quant à elle, a toujours brillé par l'endurance physique et par la vivacité d'esprit de ses garçons.

Dans ce sens, la femme enceinte y était la plupart du temps sujet de sollicitude, de manière à éloigner tout mauvais présage, car avoir un enfant « non conforme », un enfant chétif, malformé, était la pire chose à craindre. Ce n'est donc pas par hasard si la figure de la sage-femme et la thématique de la maïeutique sont constamment présentes dans la bouche de SOCRATE. Car, ce dernier n'a de cesse d'affirmer avec fierté que sa mère a été une sage-femme qui a été très sollicitée pour les accouchements difficiles avec, au final, une mère heureuse de son beau bébé. C'est que l'eugénisme est finalement au cœur de la pensée grecque dans laquelle la culture occidentale s'est profondément enracinée.

CHAPITRE I : La naissance : de l'Antiquité gréco-romaine au siècle des Lumières

✓ *Histoire de la naissance dans l'Antiquité en Occident*

- ✓ *L'impact du christianisme dans la naissance en Occident*
- ✓ *Société et eugénisme au siècle des Lumières*

CHAPITRE II : L'évolution des progrès scientifiques en périnatalité

- ✓ *La médicalisation de la naissance : entre bienfaits et nouvelles nuisances*
- ✓ *Les différentes techniques de diagnostic anténatal*
- ✓ *Le foeticide ou « l'euthanasie » légale des fœtus : pour quel projet de société ?*

• DEUXIÈME PARTIE : L'INTERRUPTION MÉDICALE DE GROSSESSE EN France

La haute technologie, fruit de nombreuses recherches très pointues et qui a été dédiée à la périnatalité permet maintenant d'ausculter dans les moindres détails le « ventre caché » d'une future mère enceinte de son bébé et de déceler très tôt un nombre croissant de pathologies. Avec l'apport des nanosciences avec leurs nanomatériaux, la médecine moderne offre pour l'homme des opportunités d'action jusqu'ici insoupçonnées et ce, dès les premiers moments de la vie fœtale. Les « défauts d'origine » à l'état encore embryonnaire sont ainsi mis à nus et étalés au grand jour. Sans que la liste soit exhaustive, notons par exemple une trisomie 21, une anencéphalie ou encore, une fente palatine. Pour toutes ces malformations congénitales, le seul remède souvent proposé à la femme dans son désir d'enfanter, consiste à mettre froidement un terme à l'évolution de sa grossesse.

Ici encore, la performance des thérapeutiques actuelles, dont la totale maîtrise de l'anesthésie, a fini par banaliser l'interruption médicale de grossesse (IMG). La naissance risque ainsi devenir au fil des progrès scientifiques ce haut lieu de dure sélection d'un autre genre où les données médicalement quantifiables sont les seuls critères réellement pertinents pour juger si une vie vaut ou non la peine d'être vécue. L'IMG, du fait de sa facilité technique, doit-elle désormais se réduire à un banal acte médical ? Les sages-femmes n'ont-elles pas voix au chapitre ? Dans

l'affirmative, qu'ont-elles à dire et à se dire ?

CHAPITRE I : Mourir avant la vie : la mort fœtale

- ✓ *La mort fœtale, une mort sous silence ?*
- ✓ *Regards anthropologiques sur la mort fœtale*
- ✓ *L'« euthanasie fœtale légale » : pour une dé ritualisation de la mort ?*

CHAPITRE II : L'accouchement de ces « exclus » de la société

- ✓ *Les conséquences psychiques et somatiques de cette maternité non reconnue*
- ✓ *Quand la biomédecine prend le pas sur les pratiques séculaires des sages-femmes (terrain anthropologique)*
- ✓ *La biomédecine en question : revisiter l'humanisme du philosophe Marcel GABRIEL*

• TROISIÈME PARTIE : LE RÊVE DE « L'ENFANT PARFAIT » : DANS L'OCCIDENT DE LA MODERNITÉ : ENTRE TRADITION ET MODERNITÉ

Devenir mère pour une femme est tout ce qu'il y a de plus naturel. Mais dans une société (c'est actuellement le cas de la France) où la Biomédecine a pris le pas sur la médecine traditionnelle, quels regards l'anthropologue a-t-il du « devenir mère » de la femme qui cherche à s'épanouir de tout son être dans la transmission de la vie ? En élargissant le débat, les normes juridiques mises en place par l'État suffisent-elles à panser les blessures personnelles d'une femme dans son désir d'enfanter mais à qui l'hôpital public a fortement suggéré de se débarrasser de son enfant frappé d'imperfection ? Toujours en élargissant le débat sur la périnatalité, mais en le focalisant cette fois-ci sur le terrain de l'infertilité du couple, pour quelles normes de reproduction médicalement assistée ? Quelle place accorder à l'histoire personnelle de la femme, au mystère et à la sacralité de la vie ?

En France, des femmes recherchent de plus en plus souvent l'accompagnement de leur grossesse par des sages-femmes libérales. Elles ont besoin d'une écoute attentive de leurs ressentis, des sensations internes au sein de leur corps liées à la présence de leur enfant en devenir. L'expérience de la maternité de nombreuses sages-femmes favorise probablement ce tissage de liens avec les futures mères.

Les sages-femmes interpellent régulièrement la médecine occidentale sur la nécessité de préserver des soins humanisés. Jusqu'où peut aller la science sans risquer perturber la liberté d'être mère ?

CHAPITRE I : Les raisons de la persistance du métier de sage-femme

- ✓ *La Biomédecine et solitude des femmes enceintes dans les sociétés occidentales*
- ✓ *Les spécificités de l'accompagnement du devenir mère par les sages-femmes*

CHAPITRE II : Devenir mère, une histoire d'amour à préserver

- ✓ *Vers une réappropriation de la naissance par les femmes*
- ✓ *Choisir les conditions de son accouchement et de naissance de son enfant*
- ✓ *La maternité : jeux et enjeux*

• CONCLUSION GÉNÉRALE

• TABLE DES MATIÈRES

E) ESQUISSE DE RECHERCHE BIBLIOGRAPHIE

• OUVRAGES ET ARTICLES

AJAVON François Xavier, *L'Eugénisme de Platon*, L'Harmattan, Paris, 2002.

ALBERGANTI Michel, NAU Jean-Yves, « La France au risque de l'eugénisme », in *Journal Le Monde*, Paris, février 2007

AUTHIER-ROUX Frédérique, *Ces bébés passés sous silence- A propos des interruptions médicales de grossesse*, Éditions Erès, Ramonville Saint-Agne, 1999.

BARTOLI Lise, *Venir au monde Les rites de l'enfantement sur les cinq continents*, Plon, Paris, 1998.

BASTIDE Georges, *Méditation pour une éthique de la personne*, PUF, Paris, 1953.

BENABED Aïcha, *La procréation médicalement assistée à Oran : l'expérience sociale des femmes et des hommes infertiles et pratiques reproductives*, Thèse de doctorat, Université d'Oran II, Oran (Algérie), 2018.

BERCHE Thiery, *Anthropologie et santé publique en pays dogon*, Karthala, Paris, 1998.

BERNARD Benoît, MOEGLIN Daniel, DESCHAMPS Philippe, et al, *La pratique du diagnostic anténatal*, Masson, Paris, 2004.

BOLTANSKI Luc, *La condition fœtale. Une sociologie de l'engendrement et de l'avortement*, Gallimard, Paris, 2004.

BROCHARD Marie, *Normes reproductives, infertilités et nouvelles technologies de reproduction au Sénégal. Le genre et le don*, Thèse de doctorat, Université Paris-Sorbonne, 2014.

BUBER Martin, *Je et Tu*, Aubier-Montaigne, Paris, 1969.

BÜHLER Nolwenn, « Procréation médicalement assistée » in, *ANTHROPEN Dictionnaire francophone de l'anthropologie ancrée dans le contemporain* Éditions des Archives contemporaines, Paris, 2017. Cet article est disponible sur la toile, en cliquant : <https://www.anthropen.org/voir/Procr%C3%A9ation%20m%C3%A9dicale%20assist%C3%A9e>

CAROL Anne, *Histoire de l'eugénisme en France*, Seuil, Paris, 1995.

CESBRON Paul, KNIBIEHLER Yvonne, *La naissance en occident*, Albin Michel, Paris, 2004.

- DAFFOS Fernand, *La vie avant la vie- La découverte du fœtus*, Hachette, Paris, 1997.
- DEBRE Bernard, *La Grande transgression. L'homme génétiquement modifié*, Laffont, Paris, 2000.
- DELAISI de PARSEVAL Geneviève, MILLIEZ Jacques, (Sous la direction de) *L'Euthanasie fœtale*, L'Esprit du temps, Paris, 1999.
- DELASSUS Jean-Marie, *Devenir mère. Histoire secrète de la maternité*, Dunod, Paris, 1998.
- DESCHAMPS Philippe, *Un crime contre l'espèce humaine. Enfants clonés, enfants damnés*, Éditions Les Empêcheurs de penser en rond, Paris, 2004.
- DESCHAMPS Philippe, *L'utérus, la technique et l'amour*, PUF, Paris, 2008.
- DESCHAMPS Philippe, *Le sacré de l'espèce humaine. Le droit au risque de la bioéthique*, PUF, Paris, 2009.
- DEVICTOR Denis, *Le tragique de la décision médicale. La mort d'un enfant ou la naissance de l'absurde*, Vuibert, Paris, 2008.
- FOUCAULT Michel, *Naissance de la biopolitique*, Gallimard, Paris, 2004.
- FUKUYAMA Francis, « La post-humanité est pour demain », in *Journal Le Monde (Les débats, N° 5)*, Paris, Juillet 1999, pp. 19-20.
- GRUENAIIS Marc-Éric, « Vers une nouvelle médecine traditionnelle en Afrique : l'exemple du Congo :sans la prière, sans la danse, les potions peuvent-elles être efficaces ?" in, *Revue du Praticien .Médecine Générale*, N° 141 (Tome 5), Juin 1991 (cet article est accessible en ligne:https://www.researchgate.net/publication/32978586_Vers_une_nouvelle_medecine_traditionnelle_en_Afrique_l'exemple_du_Congo_sans_la_priere_sans_la_danse_les_potions_peuventelles_etre_efficaces (consulté le 16 Mai 2020).
- HIRSCH Emmanuel, *Éthique, médecine et société. Comprendre, réfléchir, décider* (sous la direction de), Paris, Vuibert, 2007.
- JACQUEMARD François, DAFFOS Félix. *Médecine périnatale : grossesses pathologiques pour raisons fœtales*, Elsevier, Paris, 2003.
- JACQUES Béatrice, *Sociologie de l'accouchement*, PUF, Paris, 2007.
- JAFFRE Annick, OLIVIER DE SARDAN, Jean-Pierre, *Comment faire de l'anthropologie médicale ? Médecine, rationalité et vécu*, Institut Synthélabe, Le Plessis- Robinson, 1998.
- JAFFRE Annick (sous la direction de), *Enfants et soins en pédiatrie en Afrique de*

l'Ouest, Karthala, Paris, 2019.

JOURNAL « LE QUOTIDIEN DE PARIS », *Justice, médecine et embryons congelés*, 08 octobre 1982.

JONAS Hans, *Le principe responsabilité. Une éthique pour la civilisation technologique*, Flammarion, Paris, 1979.

FAINZANG Sylvie, *Pour une anthropologie de la maladie en France. Un regard africaniste*, Paris, EHESS, 1989.

FAINZANG Sylvie, *Médicaments et société. Le patient, le médecin et l'ordonnance*, PUF, Paris, 2001.

FAINZANG Sylvie, *La relation médecins-malades, information et mensonge*, PUF, Paris, 2006.

FELLOUS Michèle, *La première image- Enquête sur l'échographie obstétricale*, Nathan, Paris, 1991.

FLIS-TREVES Muriel, *Le deuil de Maternité*, Calmann-Lévy, Paris, 2004.

GELIS Jacques, *La sage-femme ou le médecin, une nouvelle conception de la vie*, Fayard, Paris, 1998.

GRIMALDI André, BENZAÏD Daniel (sous la direction de), *Réinventer l'hôpital. Entre hôpital et entreprise*, Éditions textuel, Paris, 2005.

GRIMALDI André, *L'hôpital, malade de la rentabilité*, Fayard, Paris, 2009.

GRIMALDI André, PERRU Frédéric (sous la direction de), *Santé : urgence*, Odile Jacob, Paris, 2020.

GREGOIRE Lysane, ARMANT Saint (sous la direction de), *Au cœur de la naissance. Témoignages et réflexions sur l'accouchement*, Éditions Remue-ménage, Québec, 2016.

GRUENAIIS Marc-Éric, « Anthropologie médicale appliquée : connaissances, attitudes, pratiques » in, BARRE Jean-François (sous la direction de), *Les applications de l'anthropologie : un essai de réflexion collective depuis la France*, Karthala, Paris, 1995 (pp. 179-220).

GUYONNET Emilie, « A la recherche de l'enfant parfait », in *Journal Le monde diplomatique*, Paris, juin 2009

KHAN Axel, *L'Homme, le bien, le mal*, Stock, Paris, 2008.

KAPLAN Francis, *L'embryon est-il un être vivant ?* Éditions Le félin, Paris, 2008.
LADRIERE Paul, « Personne humaine, potentialité et création » in, *Cahiers STS, Numéro 11 (« Éthique et biologie »)*, Éditions CNRS, Paris, 1986 (pp. 95-107).

- LAUDE Anne, TABUTEAU Didier, *Refus de soins et actualités sur les droits des malades*, Presses de l'École des Hautes Études en Sciences Sociétales, Paris, 2012.
- LERIDON Henri, « De l'infertilité à l'assistance médicale par procréation » in, *Revue Actualité et Dossier en Santé Publique*, (« L'assistance médicale à la procréation »), N° 75, Paris, Juillet 2011 ;
- MARCEL Gabriel, *L'homme problématique*, Aubier-Montaigne, Paris, 1955.
- MARTINO Bernard, *Le bébé est une personne*, Balland, Paris, 1985.
- MESTRE Claire, *Un hôpital à Madagascar ; analyse anthropologique de la confrontation des pouvoirs, des savoirs et des représentations à l'hôpital de Toamasina*, Thèse de doctorat, Université de Bordeaux II, 1999.
- MILLIEZ Jacques, *L'euthanasie du fœtus. Médecine ou eugénisme ?* Odile Jacob, Paris, 1999.
- MOLENAT Françoise, *Mères vulnérables. Les maternités s'interrogent*, Stock, Paris, 1992.
- MOREL Marie-France, *Accueillir le nouveau-né, d'hier à aujourd'hui*, Éditions Erès, Toulouse, 2013.
- NEDONCELLE Maurice, *Vers une philosophie de l'amour et de la personne*, Aubier-Montaigne, Paris, 1957.
- OLIVIER DE SARDAN Jean- Pierre, *Une politique publique de santé et ses contradictions. La gratuité des soins au Burkina Faso, au Mali, au Niger*, Karthala, Paris, 2014.
- PORDIE Laurent (sous la direction de), *Panser le monde, penser les médecines. Traditions médicales et développement sanitaire*, Karthala, Paris, 2005.
- POURCHEZ Laurence, *Grossesse, naissance et petite enfance en société créole (Ile de la Réunion)*, Karthala Saint-Denis de la Réunion, 2002.
- POURETTE Dolorès, MATTERN Chiarelle, RAVOLOLOMANGA Bodo et al. (sous la direction de), *Femmes, enfants et sante à Madagascar*, L'Harmattan, Paris, 2016.
- Rapport de l'OMS, *La procréation médicalement assistée : acquisitions récentes*, N° 820, Genève, 1992. Ce Rapport est accessible en ligne, en cliquant : https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/37055/WHO_TRS_820_fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- RELIER Jean-Pierre, *L'aimer avant qu'il naisse. Le lien mère-enfant avant la naissance*, Laffont, Paris, 1993.

- SHANDA Tonme, *Femme, maternité et préjudices sociaux. Anthropologie des souffrances féminines. Segments d'autobiographie*, L'Harmattan, Paris, 2018.
- SCHMITZ Olivier, *Les médecines en parallèle. Multiplicité des recours au soin en Occident*, Karthala, Paris, 2006.
- SOUBIEUX Marie-José, *Le berceau du vide. Deuil périnatal et travail de psychanalyse*, Eres, Paris, 2008.
- TAGUIEFF Pierre-André, *Le sens du progrès. Une approche historique et philosophique*, Flammarion, Paris, 2004.
- THOMAS Catherine, *Accoucher en France aujourd'hui. Les enjeux de la profession de la sage-femme et le positionnement des femmes face à la naissance médicalisée*, Thèse de doctorat, Université de la Réunion, Saint-Denis, 2016.
- THOMAS Catherine, « L'accompagnement global par les sages-femmes. Démédicaliser la naissance, pour une autre gestion du risque » in, *Revue Internationale d'Anthropologie francophone de la santé*, N° 15, Paris, 2017. Article disponible en ligne, en cliquant : <https://journals.openedition.org/anthropologiesante/2729>
- TOMATIS Alfred, *L'Oreille de la vie*, Flammarion, Paris, 1999.
- VESPIEREN Patrick S.J., *Biologie, médecine, éthique*, Le Centurion, Paris, 1987.
- ZUPANOV Inès, GUENZI Caterina (Sous la direction de), *Divins, remèdes. Médecine et religions en Asie du Sud*, École des Hautes Études en Sciences Sociales, Paris, 2008.

- **VIDÉO**

- CARTAULT François, *Zordi ou koz, domin mi vio (Aujourd'hui entendre l'annonce, demain vivre avec)*, Saint-Denis de La Réunion, 2007.