

Table des matières

Préface, Pierre Suesser	7
Avant-propos	11
Introduction	13

PREMIÈRE PARTIE

De la lutte contre la mortalité infantile à la recherche du bien-être de l'enfant et de la mère

Chapitre 1. Une généalogie	21
1.1. « Préhistoire » de la PMI : l'émergence progressive d'une politique médico-sociale de l'enfance et de la famille	21
1.2. La construction de l'institution PMI	26
1.2.1. En 1945, lutter contre la mortalité infantile	26
1.2.2. Durant les années 1970, l'instauration du Plan Périnatalité	30
1.2.3. La PMI et les femmes : contraception et « droit à l'avortement »	30
1.2.4. Les années 1980 et l'impact de la décentralisation	32
Chapitre 2. Un état des lieux	35
2.1. L'activité des PMI	36
2.1.1. Le poids économique de la PMI dans les budgets des collectivités publiques	36
2.1.2. Les actions de la PMI	37
2.1.3. Les populations « requérant une attention particulière »	39
2.1.4. Les différents professionnels	40
2.2. Nouveaux besoins, nouvelles missions ?	41
2.3. Incohérences et incertitudes	44
2.3.1. De fortes disparités inter- et intra-départementales	45
2.3.2. L'avenir de la « gouvernance »	46

DEUXIÈME PARTIE

Une gestion publique de la prime enfance

Chapitre 3. L'enfant entre la mère, les parents, la famille et l'État	51
3.1. « Les enfants appartiennent à la République »	51
3.2. Désirer un enfant	54
3.3. De l'intérêt pour l'enfant à l'intérêt supérieur de l'enfant	58

Chapitre 4. La PMI dans les politiques publiques	65
4.1. PMI et politique de santé.....	65
4.2. PMI et politiques sociales.....	70
4.2.1. La PMI et la loi d'orientation relative à la lutte contre les exclusions.....	70
4.2.2. La PMI et la politique de la ville.....	71
4.2.3. La PMI et la politique familiale.....	73
4.2.4. La PMI et la politique de protection de l'enfance.....	75

TROISIÈME PARTIE

Les principes fondateurs de la « pensée PMI »

Chapitre 5. Prévenir – la « mort évitable »	81
5.1. La prévention : une notion polysémique, un halo de significations.....	82
5.2. La prévention en PMI.....	85
Chapitre 6. Protéger – à la recherche du risque zéro	91
6.1. Un imaginaire d'insécurité.....	92
6.2. L'adulte : une menace?.....	96
6.3. Le cadre de vie de l'enfant : lieu de tous les dangers.....	99
6.3.1. Le domicile.....	99
6.3.2. Les lieux d'accueil.....	100
Chapitre 7. Prendre soin – à la recherche de l'enfant parfait	103
7.1. Le <i>care</i> et la multidimensionnalité du soin.....	103
7.2. Prendre soin du lien mère-enfant.....	105
7.3. Le soutien à la parentalité.....	108

QUATRIÈME PARTIE

La PMI, organisation « stratégie »

Chapitre 8. Interdépendance : partenariats et logiques de réseaux	117
8.1. Une collaboration inévitable.....	117
8.1.1. Les nouveaux dispositifs.....	118
8.1.2. Les collaborations au sein du département.....	120
8.1.3. Les partenaires du système de santé.....	121
8.1.4. L'Éducation nationale, partenaire obligé.....	125
8.1.5. Le lien avec les promoteurs des lieux d'accueil.....	127
8.1.6. Des conventions, forme particulière de partenariat.....	127
8.2. Synergies et obstacles.....	128
Chapitre 9. Les pressions du politique	133
9.1. Les enjeux au niveau du département.....	134
9.1.1. Les rênes du pouvoir départemental.....	134
9.1.2. Les divergences de perceptions de la PMI de la part des élus.....	136
9.2. Le rapport aux élus : un choc de légitimités.....	136
Chapitre 10. L'emprise de la logique néolibérale	141
10.1. Logique néolibérale, pression économique et rationalité instrumentale.....	141
10.2. Un idéal managérial.....	143
10.2.1. Les effets sur les pratiques professionnelles.....	143
10.2.2. Une question sensible : l'évaluation.....	145
10.3. Des savoirs au secours de l'idéologie libérale?.....	148

CINQUIÈME PARTIE
Espace et dynamiques de la rencontre

Chapitre 11. Faire équipe	153
11.1. Une pluralité de regards et de pratiques.....	154
11.1.1. Les professionnels de santé.....	154
11.1.2. Les professionnels de l'accueil : les secrétaires.....	158
11.1.3. Les travailleurs sociaux.....	158
11.2. Des référentiels hétérogènes.....	159
11.3. Confrontations des identités professionnelles.....	161
11.3.1. Des identités questionnées.....	162
11.3.2. Dynamiques de l'équipe.....	164
Chapitre 12. Une intervention sous tensions	167
12.1. Savoirs professionnels/savoirs profanes.....	167
12.2. Les modèles d'interventions.....	170
12.2.1. Le modèle « oblatif ».....	170
12.2.2. Le modèle « médecine du social ».....	171
12.2.3. Le modèle « psychothérapeutique ».....	171
12.2.4. Le modèle « militant ».....	171
12.2.5. Le modèle « pédagogique ».....	172
12.2.6. Le modèle « disciplinaire ».....	172
12.3. Paradoxes de l'intervention.....	173
12.4. La PMI, institution de contrôle?.....	176
12.4.1. Interroger la notion de contrôle.....	176
12.4.2. La multivalence de la PMI.....	178
Chapitre 13. À la rencontre de l'autre	179
13.1. Attentes des familles et réponses des professionnels.....	180
13.1.1. La diversité des attentes.....	180
13.1.2. Les représentations du groupe familial chez les professionnels.....	182
13.1.3. Les réponses des professionnels.....	184
13.2. La prise en charge, une affaire de femmes?.....	184
13.3. Travailler avec sa subjectivité, travailler avec l'intimité de l'autre.....	187
13.4. Convoqués par l'extrême?.....	190
13.5. Qu'en est-il de l'acte?.....	191
Conclusion	193
Bibliographie	197