Bulletin Amades

Anthropologie Médicale Appliquée au Développement Et
à la Santé

46 | 2001
46

Abdessamad Dialmy, *La gestion socioculturelle de la complication obstétricale (régions de Fès-Boulkeman et Taza-Al Hoceina, Maroc)*

Rabat, Ministère de la santé et de la population, 116 p, 2000.

Jean Benoist

Édition électronique

URL : <http://journals.openedition.org/amades/994>

DOI : 10.4000/amades.994

ISSN : 2102-5975

Éditeur

Association Amades

Édition imprimée

Date de publication : 1 juin 2001

ISSN : 1257-0222

Référence électronique

Jean Benoist, « Abdessamad Dialmy, *La gestion socioculturelle de la complication obstétricale (régions de Fès-Boulkeman et Taza-Al Hoceina, Maroc)* », *Bulletin Amades* [En ligne], 46 | 2001, mis en ligne le 17 juillet 2009, consulté le 20 septembre 2020. URL : <http://journals.openedition.org/amades/994> ; DOI : <https://doi.org/10.4000/amades.994>

Ce document a été généré automatiquement le 20 septembre 2020.

© Tous droits réservés

Abdessamad Dialmy, *La gestion socioculturelle de la complication obstétricale (régions de Fès-Boulkemane et Taza-Al Hoceina, Maroc)*

Rabat, Ministère de la santé et de la population, 116 p, 2000.

Jean Benoist

RÉFÉRENCE

Abdessamad Dialmy, *La gestion socioculturelle de la complication obstétricale (régions de Fès-Boulkemane et Taza-Al Hoceina, Maroc)*, Rabat, Ministère de la santé et de la population, 116 p, 2000.

- 1 Après la présentation détaillée de son enquête sociologique, A. Dialmy dégage des conclusions intéressantes. Il remarque que dans l'état de grossesse "la femme peut exprimer librement ses désirs et sentiments, c'est une permissivité patriarcale accordée en guise de reconnaissance, à la femme qui tombe enceinte". Cela lui permet d'exprimer des "envies" qui "connotent les frustrations que la femme accumule au cours de sa vie conjugale". D'où une période privilégiée dans les rapports de la femme à son environnement social. Mais qu'en est-il de sa santé ? Silence pudique ou auto-traitement en face des troubles n'empêchent pas de valoriser la consultation prénatale, dans la mesure où elle est accessible. Grâce à elle se crée "un embryon de conscience du risque" qui contribue à donner une image plus positive de l'accouchement à l'hôpital. Certains risques sont bien perçus (dystocie, hémorragie), d'autres fort peu (infection, toxémie) ; les délais de recours à l'hôpital sont cependant souvent trop longs, car les complications sont d'abord perçues comme une épreuve, puis parce que, même lorsque la décision est prise, l'accessibilité de l'hôpital est mauvaise. Même si la médecine est valorisée, la réalité de l'hôpital est bien plus mal jugée, en raison de ses

dysfonctionnements. S'appuyant sur le bilan de ses observations, l'auteur conclut par une série de recommandations quant aux soins et à l'information.

- 2 Soulignons le beau poème en hommage à "la femme citoyenne" par lequel l'auteur ouvre son livre.