

Femmes immigrées Droits - conditions de vie - santé - vieillissement

Bibliographie sélective – septembre 2016

Egalité Femme Homme
Conditions des femmes
Santé
Vieillessement

✓ EGALITE FEMME HOMME

International

Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes, du 18 décembre 1979 (entrée en vigueur le 03 septembre 1981)

<http://www.humanrights.ch/fr/droits-humains-internationaux/onu-traites/femmes/>

Les quatre conférences mondiales sur les femmes 1975 – 1995. Perspective historique, 2000

<http://www.un.org/french/womenwatch/followup/beijing5/session/fond.html>

Europe

Stratégie du conseil de l'Europe pour l'égalité entre les hommes et les femmes 2014 - 2017

Thèmes : Combattre les stéréotypes de genre et le sexisme / violences à l'égard des femmes / égalité d'accès à la justice : participation équilibrée / approche intégrée de l'égalité

<https://rm.coe.int/CoERMPublicCommonSearchServices/DisplayDCTMContent?documentId=0900001680590179>

Le **nouveau site web** contenant des informations, des documents et des outils sur l'égalité entre les femmes et les hommes et le travail du Conseil de l'Europe dans ce domaine est en ligne.

gender.equality@coe.int

France

Vers l'égalité réelle entre les femmes et les hommes. Chiffres clés l'essentiel, Ministère des familles, de l'Enfance et droits des femmes, édition 2016, 16 p.

<http://www.famille-enfance-droitsdesfemmes.gouv.fr/publications/egalite-entre-les-femmes-et-les-hommes/vers-legalite-reelle-entre-les-femmes-et-les-hommes-les-chiffres-cles-les-essentiel-edition-2016/>

Migrations Santé France

11, rue Sarrette – 75014 Paris – tél 01 42 33 24 74

www.migrationsante.org – contact@migrationsante.org

Vers l'égalité réelle entre les femmes et les hommes, chiffres clés, Ministère des affaires sociales santé et des droits des femmes, édition 2015, 92 p.

<http://www.famille-enfance-droitsdesfemmes.gouv.fr/publications/egalite-entre-les-femmes-et-les-hommes/vers-legalite-reelle-entre-les-femmes-et-les-hommes-chiffres-cles-essentiel-edition-2015/>

Noblecourt Olivier, L'égalité pour les femmes migrantes, Ministère des droits des femmes, 20 février 2014, 43 p.

« Depuis 2008, les femmes sont majoritaires parmi les immigrés. Or la vie professionnelle, l'accès aux droits sociaux, à la santé, la participation à la vie publique, toujours plus difficiles pour les femmes, sont encore plus difficiles pour les femmes immigrées. Tel est le premier constat rappelé par le groupe de travail chargé de contribuer à la refondation des politiques d'intégration en matière de droits des femmes. Missionné par la ministre des droits des femmes, ce groupe de travail, présidé par Olivier Noblecourt, adjoint au maire de Grenoble, et constitué de responsables associatifs, d'universitaires et de représentants des institutions concernées s'est penché sur plusieurs dimensions des parcours des femmes immigrées en France : les pratiques linguistiques, l'accès à la formation et à l'emploi, la lutte contre les violences faites aux femmes, la contribution des femmes immigrées à la vie sociale, publique et culturelle. Au terme de ses travaux, le groupe de travail présente 53 recommandations pour améliorer l'intégration et la situation des femmes immigrées en France. » (Présentation éditeur)

<http://www.ladocumentationfrancaise.fr/var/storage/rapports-publics/144000126.pdf>

✓ CONDITIONS DES FEMMES

Femmes et Violences. Différentes approches culturelles. Migrations Santé, n°112, 2002

Violences conjugales : Articles groupant des Illustrations indiennes, africaines

ADFEM. Femmes étrangères victimes de violences : droit au séjour – droit d'asile, janvier 2013, 12 p.

Document de synthèse : analyses et revendications. Ce document a été présenté au Ministère des droits des femmes en juillet 2013. Points développés : Violences conjugales et titres de séjour / Traite des êtres humains, proxénétisme, esclavage / Situations de polygamie / Droit d'asile / Autres difficultés rencontrées

<http://doubleviolen.free.fr/spip/spip.php?article160>

Duhamel Eveline, Joyeux, Henri. Femmes et précarité. Etude du Conseil économique social et environnemental Délégation aux droits des femmes et à l'égalité, septembre 2013, 122 p.

www.lecese.fr/sites/default/files/pdf/Etudes/2013/2013_09_femmes_prekarite.pdf

Fait maison. Un film de Marinca Villanova, La Cathode, 52 mn, 2001

Un groupe de femmes d'origine africaine et maghrébine font un bilan de leur vie. Elles rendent compte de la tradition et des règles sociales qui les ont construites et auxquelles elles se sont soumises. En miroir, deux

Migrations Santé France

11, rue Sarrette – 75014 Paris – tél 01 42 33 24 74

www.migrationsante.org – contact@migrationsante.org



jeunes femmes Koura et Linda, aspirent à être d'autres femmes que celles attendues par leurs familles. Elles expriment la douleur qui accompagne leur choix, leur détermination, leur révolte. A travers ces regards de femmes qui vivent en France, la réalisatrice fait siennes la fameuse phrase de Simone de Beauvoir : « On ne naît pas femme, on le devient. » (résumé auteur)

Femmes contre la violence. Dossier. Hommes & migrations, n° 1248, 2004

« En matière de violences faites aux femmes, comme dans beaucoup d'autres domaines, les images et les stéréotypes issus de la colonisation font encore et toujours des ravages dans les consciences. Le relativisme culturel, fourrier du paternalisme, se manifeste parfois par un respect sacralisé des différences qui fige les peuples non-européens dans un essentialisme réducteur. De là à penser que les populations "issues de l'immigration" sont réfractaires à ce qui nous est le plus cher : la démocratie, l'égalité hommes-femmes, les libertés individuelles... Il n'y a qu'un pas que d'aucuns sont enclins à franchir d'autant plus aisément que les cités sont inconsciemment assimilées à des terra incognita, des territoires à (re)conquérir. »

<http://www.hommes-et-migrations.fr/index.php?id=2571>

Femmes, genre, migrations et mondialisation : un état des problématiques. Les Cahiers du CEDREF, 16, 2008

« L'ouvrage est divisé en trois parties, destinées à (1) mettre en perspective l'histoire et les bases théoriques des recherches féministes et de genre sur les migrations, (2) proposer des éléments d'analyse du cadre néolibéral et mondialisé des migrations internationales féminines actuelles, (3) apporter quelques lumières sur la situation contemporaine, en France, des migrantes et de leurs descendantes. »

<https://cedref.revues.org/330>

Femmes et migrations. Dossier. Hommes & migrations, n° 1311, 2015

« Ce dossier compare des travaux sur les migrations féminines dans plusieurs pays européens et montre comment les femmes migrantes sont passées de l'invisibilité à une plus grande visibilité dans l'espace public. Il interroge cette réalité de la féminisation des flux migratoires et explique le traitement des migrantes comme une catégorie des politiques publiques, comme une cible des représentations sociales sur l'immigration dans les débats. Les pratiques associatives et culturelles de ces femmes sont une des manières possibles pour elles de renverser les images stigmatisées qui leur sont accolées. »

<http://www.hommes-et-migrations.fr/index.php?numeros/7420-femmes-migrantes-odyssee-moderne>

Guide pratique pour les femmes étrangères victimes de violences. LDH, juin 2016, 58 p. Disponible en français, en anglais, en arabe. <http://www.ldh-france.org/telechargez-le-guide/>

Hamel, Christelle. Immigrées et filles d'immigrées : le recul des mariages forcés. Populations & Sociétés, n° 479, juin 2011

« Les mariages forcés sont-ils fréquents en France ? Baissent-ils ou augmentent-ils ? Qui sont les personnes concernées ? Aucune enquête quantitative récente ne permettait jusqu'alors de répondre. C'est désormais le cas avec l'enquête *Trajectoires et Origines* de l'Ined et l'Insee dont Christelle Hamel nous donne ici les premiers résultats concernant les femmes immigrées et les filles d'immigrés. »

Résumé : L'enquête *Trajectoires et Origines* a recueilli des informations sur les conditions dans lesquelles les personnes interrogées se sont mariées, permettant de repérer les cas de mariage « non consenti ». Il s'agit de

Migrations Santé France
11, rue Sarrette – 75014 Paris – tél 01 42 33 24 74
www.migrationsante.org – contact@migrationsante.org



mariage non souhaité, initié par le conjoint ou la famille mais accepté du fait de pressions d'ordre psychologique, social ou physique. Les femmes immigrées ayant entre 51 et 60 ans en 2008 sont 9% à s'être mariées ainsi contre leur gré lors de leur première union. La fréquence est moindre chez les immigrées plus jeunes (2% pour les 26-30 ans) et chez les filles d'immigrés (1% des 26-30 ans). Les immigrées originaires des pays où le célibat est réprouvé et la sexualité prémaritale prohibée, comme la Turquie, le Maghreb et l'Afrique sahélienne, sont les premières concernées par les mariages non consentis. » (résumé auteur)

https://www.ined.fr/fichier/s_rubrique/19147/479.fr.pdf

Nadia, Naïma, Fatima, Djamilia et les autres. Un film de Fadhila Djardem et Anne Billot, En Mouvement, 73 mn, 2002

La parole est donnée à 4 femmes issues de l'immigration maghrébine, Elles sont âgées de 22 à 40 ans. Ensemble chacune séparément, elles témoignent de l'éventail de choix de vie face aux deux pôles contradictoires auxquels elles ont à faire face : société d'origine et société d'accueil. Elles abordent, avec authenticité et simplicité, la question des origines, du rapport avec les autres et de la place qu'elles occupent dans la société française. (résumé auteur)

Petit guide pour conjuguer la migration au féminin, La Cimade, juin 2013, 20 p.

« Au travers de ce petit guide, c'est bien de la femme migrante, la femme mobile, dont nous voulons ici tracer les portraits et les projets, et auxquelles nous voulons rendre justice. »...Ce Petit guide pour conjuguer la migration au féminin s'attache à dévoiler la réalité des migrations féminines et à en expliquer les particularités. Car écouter les histoires si diverses des femmes qui migrent, c'est d'abord comprendre que les migrants ne se résument pas à des chiffres ou à quelques figures caricaturales, mais qu'ils sont avant tout des hommes et des femmes au parcours intelligible. (présentation auteur)

<http://www.lacimade.org/publications/76>

Tison, Brigitte. Des Indiennes en Europe. Valeurs et stratégies identitaires : comparaison Paris-Londres. Paris L'Harmattan, 2008

Venue pour la plupart rejoindre leurs époux en Europe, les femmes indiennes s'adaptent à nos pays tout en continuant à éduquer leurs enfants en grande partie selon leurs traditions. Quelles sont les difficultés d'adaptation et les ressources identitaires de ces immigrantes dans ces différents contextes sociaux et culturels ? Cet ouvrage comble un déficit de connaissance en français sur les communautés indiennes. (résumé éditeur)

✓ SANTE

Bouchard, Maud, Sauvegrain Priscille. Etre Chinoise, vivre et accoucher à Paris. Migrations Santé, n° 124/125, 2005

Cet article introduit quelques notions sur les rites et croyances en Chine autour de la naissance, ainsi que sur le suivi des parturientes d'origine chinoise en France. Puis il présente une étude épidémiologique comparative réalisée à la maternité de l'hôpital Saint Antoine, à Paris. La discussion porte sur les thèmes pour lesquels des différences entre la population chinoise et la population française ont été observés. Les points abordés sont :

Migrations Santé France
11, rue Sarrette – 75014 Paris – tél 01 42 33 24 74
www.migrationsante.org – contact@migrationsante.org



les antécédents infectieux maternels, la prématurité, les données de l'accouchement, les particularités du nouveau-né, les particularités du post-partum (versant maternel).

Fresnoza-Flot, Asunzion. Paradoxe de la migration des mères philippines et conséquences sur leur santé en France. Migrations Santé, n° 144/145, 2012

Article se basant « sur des entretiens semi-directifs avec 35 mères migrantes philippines en Ile de France pour mettre en lumière les paradoxes et les problèmes de santé qui caractérisent leur situation dans leur pays d'accueil. »

La situation socio-sanitaire des femmes originaires du Maghreb et d'Amérique latine en Espagne. Migrations Santé, N°122/123, 2005

L'effet de la migration sur la santé des femmes du Maghreb et d'Amérique latine de Madrid / Présentation des résultats d'une étude menée auprès des femmes de ménage immigrantes à Séville en Espagne

Lainé, Agnès. Femmes victimes ? Comprendre la construction d'une anthropologie collective dans des jeux d'échelles face aux risques de drépanocytose. Migrations santé, n° 144/145, 2012

« La drépanocytose, maladie héréditaire de l'hémoglobine originellement répandue dans les pays du Sud, est devenue fréquente en Europe de l'Ouest où elle concerne surtout en France des individus issus des anciennes colonies africaines et des DOM [...] Au processus de mondialisation de la maladie répond un processus de globalisation de l'action sanitaire dont cette recherche tente de rendre compte. Circulent des savoirs, des techniques, des modèles thérapeutiques et préventifs qui s'accompagnent de représentations au sujet des populations 'à risque'. Celles qui concernent les relations de genre sont assez prégnantes, où la femme africaine 'répudiée' apparaît comme la victime des représentations culturelles de l'hérédité et de reproduction qui la posent comme coupable de la maladie des enfants. L'étude analyse le processus d'élaboration de cette 'anthropologie collective' dans les interactions entre patients, professionnels et membres d'association... »

Maternité, parentalité et petite enfance, Migrations Santé, N°110/111, 2002

Dossiers regroupant des articles sur : Mode d'allaitement au Maghreb et dans trois pays d'immigration, Infanticide et déni de grossesse au travers le prisme interculturel, Migration, maternité et santé : facteurs de vulnérabilité propres aux mères immigrantes à Montréal

Sauvegrain Priscille. Des « femmes africaines » à la « mère africaine » en maternité. Migrations Santé, n° 146/147, 2013

« Les processus de la catégorisation ethniciante et racisante des « femmes africaines » et leurs effets sur leurs trajectoires de soins au sein des maternités pour la grossesse, l'accouchement et les suites de couches... »

Sauvegrain, Priscille. La migration influence-t-elle le rapport des parturientes à la maternité publique française ? Migrations Santé, n° 142/143, 2011

Recherche menée dans une maternité publique parisienne. Comparaison des discours de deux groupes d'usagères, des « immigrées » et des « Françaises non migrantes »

Gasquet Blanchard Clélia (animatrice). L'accès aux soins des femmes enceintes migrantes dans l'agglomération rennaise. Module interprofessionnel de santé publique. EHESP, 2014, 30 p. + annexes

Migrations Santé France
11, rue Sarrette – 75014 Paris – tél 01 42 33 24 74
www.migrationsante.org – contact@migrationsante.org



Interrogation sur les mécanismes et les processus de l'accès aux soins des femmes enceintes migrantes et leur appropriation du réseau de soins sur le territoire. Au-delà de la qualité de la prise en charge sanitaire l'accès aux soins de ces femmes est aujourd'hui garanti par un réseau sanitaire, médico-social, et social bien implanté. [...] Cependant il existe plusieurs freins à cet accès aux soins qui sont d'ordre environnemental, administratif, et socio-économique. [...] De plus la situation de migrante implique des barrières linguistiques et des différences culturelles qui sont également à prendre en compte. (extrait résumé auteurs)

http://documentation.ehesp.fr/memoires/2014/mip/groupe_2.pdf

Grillo, Francesca, et al. L'absence de dépistage du cancer du col de l'utérus en fonction des caractéristiques migratoires chez les femmes de l'agglomération parisienne en 2010. BEH 2-3-4 / 17 janvier 2012

Résumé

Objectifs – L'objectif de cette étude était de comparer les pratiques de dépistage du cancer du col utérin par frottis (FCU) entre femmes françaises nées de deux parents français (FPF), françaises nées d'au moins un parent étranger (FPE), et étrangères dans l'agglomération parisienne.

Méthodes – Il s'agit des données de la seconde vague d'enquête de la cohorte "Santé, inégalités, ruptures sociales" (SIRS), conduite en 2010 auprès d'un échantillon représentatif des adultes francophones de l'agglomération parisienne (1 724 femmes). Des modèles de régressions logistiques ont analysé les caractéristiques démographiques, socioéconomiques, d'insertion sociale et de santé associées à l'absence de FCU au cours de la vie.

Résultats – Parmi les femmes âgées de 25 ans ou plus, 91,2 % avaient déjà eu au moins un FCU au cours de leur vie. Une fois ajusté sur l'âge, les femmes FPE avaient 2 fois plus de risque de n'avoir jamais été dépistées que les femmes FPF (OR=2,46 ; IC95 % [1,60-3,77]), et ce risque redoublait pour les femmes étrangères (OR=5,27 ; IC95 % [3,41-8,15]). La proportion de vie passée en France métropolitaine diminuait le risque de non dépistage pour les femmes étrangères, mais les différences entre les FPF et les FPE ou les étrangères persistaient, même lorsque toutes les autres caractéristiques étaient prises en compte.

Conclusion – Des actions spécifiques doivent être entreprises pour réduire les inégalités relatives à l'immigration dans le domaine du dépistage du cancer du col utérin.

Mots-clés : dépistage, cancer du col de l'utérus, santé des femmes, caractéristiques migratoires, agglomération parisienne (résumé auteurs)

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2012/BEH-n-2-3-4-2012>

MILLIMONO Jeanne Finda. Les femmes migrantes et le VIH/SIDA à Poitiers. Mémoire. Université de Poitiers UFR Sciences Humaines et Arts, Département de Géographie, Master 1 Migrations internationales, Année 2009-2010

La plus grande vulnérabilité des femmes vis-à-vis du VIH est due à des facteurs physiologiques et biologiques mais également à des pressions sociales, culturelles et économiques qui ne leur permettent pas d'assurer leur prévention.

Les études montrent qu'il y a maintenant une féminisation de la maladie. La notion de représentation sociale de la maladie est un facteur très important dans la communauté migrante. La connotation négative de la maladie, fait que les personnes séropositives cachent leur sérologie aux membres de leur communauté. Ces femmes cherchent constamment des stratégies qui leur permettront de vivre avec leur maladie au sein de leur famille. Mais comment ces femmes gèrent-elles leur séropositivité au sein de leur communauté ? La séropositivité est une chose difficile à vivre. Quelles sont les conséquences de la séropositivité sur la vie de ces

Migrations Santé France

11, rue Sarrette – 75014 Paris – tél 01 42 33 24 74

www.migrationsante.org – contact@migrationsante.org



femmes ? Quelle place accordent-elles à la prévention et aux acteurs de la prévention ? Ce mémoire, à travers le témoignage des femmes cherche à faire une analyse des rapports sociaux autour de l'infection du VIH/SIDA. Mots clés : Femmes, Migrantes, VIH/SIDA, Prévention, Représentations Sociales. (résumé auteur)

<http://www.memoireonline.com/11/10/4064/Les-femmes-migrantes-et-le-VIHSIDA-a-Poitiers.html>

Saurel-Cubizolles Marie-Josèphe, Saucedo Monica, Drewniak Nicolas , Blondel Béatrice, Bouvier Colle Marie-Hélène. Santé périnatale des femmes étrangères en France. BEH 2-3-4 / 17 janvier 2012

Résumé

Introduction et méthode – Cet article montre les différences de situation sociodémographique, de surveillance prénatale et d'issue de la grossesse selon la nationalité de la mère parmi les femmes qui ont accouché en France métropolitaine en 2010. En outre, il présente les données les plus récentes, sur la période 2003-2007 concernant les décès maternels et leurs causes et sur la période 1998-2007 concernant les caractéristiques des femmes décédées.

Résultats – L'ensemble des femmes étrangères, et particulièrement les femmes d'Afrique subsaharienne, représente une population à risque périnatal : femmes plus âgées, parité plus élevée, niveau d'études plus faible, ressources issues d'une activité professionnelle moins fréquentes. Cependant, la consommation de tabac est moins fréquente que chez les femmes françaises. Les femmes d'Afrique du Nord présentent certains facteurs de risque périnatal mais pas d'excès de mortalité, de prématurité, ni d'hypotrophie. En revanche, les femmes d'Afrique subsaharienne ont un taux de césariennes élevé et des risques de mortalité, de prématurité et d'hypotrophie plus élevés que ceux des femmes françaises.

Le taux de mortalité maternelle des femmes étrangères, considérées globalement, est de 12,5 pour 100 000 naissances vivantes *versus* 7,9 pour les femmes françaises. Il existe toujours des disparités entre les nationalités étrangères elles-mêmes. Le taux pour les femmes de nationalité étrangère autre que celles de l'Europe ou du Maghreb est 2 à 3 fois plus élevé que celui des Françaises.

Conclusion – Ces résultats soulignent les besoins de prévention et de prise en charge pour certains groupes de femmes étrangères, et tout particulièrement les femmes d'Afrique subsaharienne, assez nombreuses en France. (résumé auteurs)

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2012/BEH-n-2-3-4-2012>

Sauvegrain, Priscille. Différence de traitement et traitements différentiels : les trajectoires de soins des femmes « Africaines » en maternité publique. Thèse de doctorat : Sciences sociales : Paris : Université Paris-Diderot 7, 2010, 403 p.

Analyse des processus de catégorisation de leurs patients par des soignants exerçant dans des maternités publiques en Ile de France, sur des critères ethno-racialisants. Ces processus ne sont pas neutres sur les trajectoires de soins des femmes spécifiquement « Africaines ».

✓ VIEILLISSEMENT

Cherkaoui, Majda. Quelles perspectives pour les femmes immigrées vieillissantes issues de la communauté marocaines et vivant seules en région parisienne et bruxelloise ? Migrations santé, n° 142/143, 2011

Comparaison du processus d'intégration de femmes immigrées marocaines vieillissantes en France et en Belgique

Centre de ressources politique de la ville en Essonne. Femmes immigrées. L'entrée dans la vieillesse. Etude sur le vieillissement des femmes immigrées dans les quartiers en politiques de la ville. Evry, CRPVE 91, mars 2014

Conditions de vie et besoins relatifs au vieillissement des femmes immigrées en France

www.crpve91.fr/Publications/Vieillesse_femmes_immigrees.pdf

Cherkaoui, Majda, L'intégration des immigrées marocaines vieillissant seules en France et en Belgique. : Quelle perception ont-elles de leur vie et de leur avenir, au regard des politiques publiques mises en œuvre dans les deux pays d'accueil ? Thèse de doctorat en anthropologie bioculturelle, Université Aix Marseille 2, 2011

Etude qualitative de terrain sur l'histoire de vie de femmes marocaines immigrées en France et en Belgique dans les 60/70 et la perception qu'elles ont de leur vie et de leur avenir. Il s'avère que « quel que soit leur lieu de vie, ces femmes subissent la « triple peine » d'immigrée, de personne âgée et de femme. Elles n'ont pas pu, au cours de leur trajectoire de vie, accéder à l'ensemble des dispositifs du droit commun auxquels elles auraient pu prétendre. »

Gallou Rémi. Vieillir sans conjoint mais vieillir entourées : un défi pour les femmes immigrées. *Gérontologie et société*, n° 149, 2016, pp. 105-123.

Le vieillir ensemble. Des femmes maghrébines dans la cité. *Ecart d'identité*, n°118, juin 2011

Femmes maghrébines âgées en France : statistiques, vieillissement et conditions de vie, accès au dispositif de santé / rôle des associations dans l'aide / rencontre de migrantes marocaines âgées.

http://www.revuesplurielles.org/php/index.php?nav=revue&no=6&sr=2&no_dossier=118&aff=articles

Marchand Catherine. Quand vieillir en immigration se conjugue au féminin. Un regard sur la vieillesse des femmes immigrées de l'agglomération ouest de Nantes. *Mémoire UFR de psychologie*. Université de Nantes, octobre 2008

Public silencieux et invisible, les femmes immigrées vieillissantes restent les grandes oubliées dans les travaux de recherche consacrés à l'immigration. Pourtant, celles qui sont arrivées jeunes en France, vieillissent dans leur pays d'accueil. Dans quelles conditions se passe leur vieillissement et quelles sont les difficultés qu'elles rencontrent dans leur quotidien ?

Migrations Santé France

11, rue Sarrette – 75014 Paris – tél 01 42 33 24 74

www.migrationsante.org – contact@migrationsante.org





L'étude porte sur le vieillissement des femmes immigrées vivant dans les quartiers ouest de Nantes et dans la ville de Saint-Herblain. La réalisation de cette recherche s'est appuyée sur un regard pluriel d'acteurs professionnels, de bénévoles et d'un échantillon de femmes âgées de plus de cinquante ans nées à l'étranger, issues de différentes communautés. Les réponses face aux difficultés de ce public restent dans un cadre d'initiatives locales, soutenues par les associations, sur un territoire déterminé. Le vieillissement de cette population pose la délicate question de l'équilibre entre droit commun et la reconnaissance des spécificités.

http://cediasbibli.org/opac/doc_num.php?explnum_id=1440

Migrations Santé France
11, rue Sarrette – 75014 Paris – tél 01 42 33 24 74
www.migrationsante.org – contact@migrationsante.org

