

Reflets

Revue ontarioise d'intervention sociale et communautaire



Aperçu des comportements de santé en lien avec l'image corporelle des adolescentes francophones vivant en milieu minoritaire

Marie-Hélène Gérôme

Volume 7, numéro 1, printemps 2001

Santé mentale et les défis de l'an 2001

URI : <https://id.erudit.org/iderudit/026344ar>

DOI : <https://doi.org/10.7202/026344ar>

[Aller au sommaire du numéro](#)

Éditeur(s)

Reflets : Revue ontarioise d'intervention sociale et communautaire

ISSN

1203-4576 (imprimé)

1712-8498 (numérique)

[Découvrir la revue](#)

Citer cet article

Gérôme, M.-H. (2001). Aperçu des comportements de santé en lien avec l'image corporelle des adolescentes francophones vivant en milieu minoritaire. *Reflets*, 7(1), 194–199. <https://doi.org/10.7202/026344ar>

Aperçu des comportements de santé en lien avec l’image corporelle des adolescentes francophones vivant en milieu minoritaire

Marie-Hélène Gérôme

Réseau national d’action éducation femmes, Ottawa

Introduction

Quelles sont les préoccupations des adolescentes provenant d’un milieu francophone minoritaire en matière de santé? Quelle est la priorité accordée à la santé? Est-ce que le fait de provenir d’un milieu francophone minoritaire a un impact sur ce que nous appelons les «habitudes de vie saines»?

Ces quelques questions ont servi de premières pistes de réflexion pour une étude portant sur la santé des adolescentes provenant d’un milieu francophone minoritaire que veut mener le Réseau national d’action éducation femmes (RNAÉF). Plus spécifiquement, cette étude vise à présenter un aperçu des comportements de santé de ce groupe de la population en explorant, à partir de leurs perspectives, comment certains facteurs déterminants de la santé, tels que la famille, les pairs, les médias — incluant les nouvelles technologies de l’information et de la communication — , les enseignantes et les enseignants, influencent la perception que celles-ci ont de leur corps au risque d’hypothéquer leur santé.

Dans ce court article, le RNAÉF tient à présenter en quoi consiste cette étude qui en est à sa phase préliminaire¹. Lorsque la collecte et l'analyse des données seront terminées, l'étude aura pour objectif non seulement de présenter un bref aperçu des comportements de santé des adolescentes vivant en contexte francophone minoritaire, mais aussi d'identifier des revendications et des pistes d'action en faveur de la promotion de la santé de ce groupe de la société.

Pourquoi mener cette étude?

Bien que la littérature ait amplement mis l'accent sur l'influence de certains facteurs déterminants de la santé sur l'image corporelle chez les jeunes, il reste que la perspective des adolescentes vivant en milieu francophone minoritaire n'a pas donné lieu à beaucoup d'écrits de manière générale. Notre recherche se veut pertinente en faisant valoir que les facteurs déterminants de la santé jouent un rôle important au niveau de l'image corporelle et aussi, par le fait même, au niveau du processus identitaire des adolescentes francophones vivant en contexte minoritaire. Rappelons qu'à la période de l'adolescence, la construction de l'identité personnelle peut être particulièrement inhérente à l'image que l'on se fait de son corps.

La recension des écrits et l'élaboration de la problématique nous a permis de poser le postulat que les adolescentes provenant d'un milieu francophone minoritaire sont, à l'exemple des autres adolescentes, susceptibles d'adopter des comportements de santé davantage reliés à l'amélioration de l'image corporelle au risque de porter préjudice à leur santé, mais ceci dans une certaine mesure. Certes, ce postulat s'appuie sur la recherche menée par Beausoleil (1998) portant sur le corps, la santé, l'apparence et le vieillissement dans les énoncés des femmes francophones en Ontario. Cette auteure avance que celles-ci ont en commun avec l'ensemble des autres femmes de la société contemporaine occidentale les mêmes

pratiques et les mêmes préoccupations en matière de santé liées à l'apparence physique et au vieillissement, d'une part, tout en affirmant, d'autre part, que leur corps est vécu de façon différente de la majorité des femmes parce que les femmes francophones «vivent à la fois la *similarité* et la *différence*» (Beausoleil 1998 : 55). Notre recherche permettra alors d'explorer comment les adolescentes francophones vivant en milieu minoritaire diffèrent des autres adolescentes dans le champ de la prise en charge de leur santé. Si c'est le cas, nous serons plus en mesure de formuler des recommandations qui reflètent spécifiquement les besoins du groupe qui nous intéresse pour notre étude.

Dès lors, dans l'analyse de nos données, il sera pris en considération que les adolescentes que nous interviewerons ont comme défi d'avoir à s'assumer en tant que femmes dans une société sexiste et comme francophones en contexte minoritaire lorsqu'il est répandu que «ce statut porte en lui des filières importantes d'exclusion sociale dont celles liées aux problèmes de scolarisation et d'emploi» (Molgat 1995 : 145) tout en étant exposées à l'influence d'un environnement culturel anglophone et nord-américain dominant (*Op. cit.*). Cependant, cette réalité ne signifie pas pour autant que toutes les adolescentes issues d'un milieu francophone minoritaire vivent les mêmes préoccupations reliées à l'ethnisation au niveau du rapport au corps et à la santé.

Description de l'étude

Pour mener à bien cette recherche, un cadre d'analyse féministe se veut pertinent pour les deux raisons suivantes.

- En lien avec le corps et l'image corporelle, l'analyse féministe a permis de nous faire prendre conscience que les femmes ne sont pas en entière possession de leur corps, mais que celui-ci est approprié et défini selon des normes androcentriques au même titre que leur identité, leur force de travail, leur pouvoir de reproduction et leurs désirs (Saint-Jean 1988 : 88).

- En lien avec le corps des femmes et la santé, l'analyse féministe de la santé a eu pour intérêt de percevoir le corps et sa santé comme un site d'oppression dominé par le pouvoir médical régi par les hommes. Cette analyse a fait prendre conscience aux femmes qu'elles sont en droit de reprendre un contrôle sur leur corps et sur leur santé.

Cependant, comme le RNAÉF tentera de le questionner, les rapports que les femmes entretiennent avec leur corps ne doivent pas être analysés sous l'angle de l'oppression uniquement. Par certaines de leurs pratiques, les femmes peuvent démontrer que «leur corps est à la fois objet et sujet, et n'est pas simplement objet ni simplement sujet» (Frigon et Kérisit 2000 : 10). Dès lors, une vision trop manichéenne du corps féminin ne nous permettrait pas de nous faire une juste représentation que les femmes et les adolescentes ont de leur corps dans une société reposant sur des principes inégalitaires.

Des entrevues de type semi-structuré seront menées auprès d'une soixantaine d'adolescentes provenant d'un milieu francophone minoritaire en 9^e année à travers le Canada. La grille d'entrevue couvre les thèmes suivants :

1. la prise en charge de sa santé par les adolescentes provenant d'un milieu francophone minoritaire afin de connaître quelles sont les attitudes et les priorités fixées par celles-ci à ce niveau;
2. la définition du concept de santé selon la perspective des adolescentes vivant en milieu francophone minoritaire et son rapport avec l'image corporelle;
3. la perception de leur image corporelle et en quoi certaines pratiques corporelles axées exclusivement sur l'amélioration de l'apparence physique peuvent nuire ou ne pas nuire à leur santé;
4. les facteurs qui influencent le choix de certains comportements visant l'amélioration de l'apparence physique et qui sont susceptibles de porter préjudice à la santé (la famille, les pairs, les enseignantes et enseignants, les médias anglophones et francophones et les nouvelles technologies de l'information et de la communication);

5. l'influence du système éducatif sur les comportements en matière de santé pour explorer dans quelle mesure les attitudes des enseignantes et des enseignants peuvent avoir un impact sur la perception négative ou positive que les adolescentes ont de leur corps, et donc sur la construction de leur identité en tant que francophone vivant en milieu minoritaire.

Conclusion

Le rapport réalisé par Santé Canada, *La santé des jeunes : tendances au Canada* (1999), nous a permis d'avoir des données intéressantes sur la santé des adolescents en général et de faire, entre autres, le lien avec l'image corporelle. Toutefois, il demeure essentiel que la spécificité francophone vivant en milieu minoritaire soit incluse afin d'avoir un meilleur aperçu des comportements de santé des adolescents dans toute leur diversité. L'étude menée par le RNAÉF n'a nullement l'ambition de dresser un profil épidémiologique des adolescentes provenant d'un milieu francophone minoritaire, mais vise plutôt à donner un aperçu des comportements en matière de santé de celles-ci et à explorer le sens qu'elles donnent aux «habitudes de vie saine» dans un environnement où le paraître a préséance sur l'être, où la beauté physique est associée à une certaine image du bonheur (Nicaise 1988 : 41) avec pour toile de fond le contexte francophone minoritaire. À suivre...

Bibliographie

- BEAUSOLEIL, Nathalie (1998), «Corps, santé, apparence et vieillissement dans les énoncés de femmes francophones en Ontario», *Reflets, Revue ontarioise d'intervention sociale et communautaire*, 4(1), printemps, 53-65.
- FRIGON, Sylvie et Michèle KÉRISIT (2000) (sous la dir. de), *Du corps des femmes, Contrôles, surveillances et résistances*, Ottawa, Les Presses de l'Université d'Ottawa.
- MOLGAT, Marc (avec la collaboration de Denise Lemire) (1995), «Des jeunes à l'écart du social? Histoire de jeunes francophones sans abri à Ottawa-Carleton», *Reflets, Revue ontarioise d'intervention sociale et communautaire*, 1(1), printemps, 141-164.

- NICAISE, Jean-Pierre (1988), «Les corps marchands», dans *Souffrir pour être belle*, Québec, Éditions Fides, 39-52.
- SAINT-JEAN, Armande (1988), «Fine la beauté de force», dans *Souffrir pour être belle*, Québec, Éditions Fides, 39-52.
- SANTÉ CANADA (1999), *La santé des jeunes : tendances au Canada*, Ottawa, Santé Canada.

Note

1. Le RNAÉF tient à remercier Condition féminine Canada pour le financement de la première phase du projet (recension des écrits et élaboration de la problématique, du cadre conceptuel, du cadre méthodologique et de la grille d'entrevue).