

Fabrication de nouveaux modèles identificatoires dans la procréation médicalement assistée

Colloque Filiations, affiliations, adoptions...
Atelier : «Nouvelles parentalités»

Genève, le 2 décembre 2011

Dominique Laufer
Véronique Mauron

1. Le décor (PMA, FIV, cryoconservation, décongélation)
2. La recherche
 - a) ligne de recherche
 - b) inscription dans l'actualité
 - c) notre étude
3. Les bouleversements amenés par la PMA
Les nouveaux modèles **en regard de l'adoption**
 - a) abandon récupération
 - b) nouveau modèle de filiation
4. Conclusion



Principe de la Fécondation In Vitro



ovocyte



spermatozoïdes



zygote



embryon





zygote



La recherche

a) Ligne de recherche

Parentalité stérile et procréation médicalement assistée:
le dégel du devenir

C. Mejia Quijano, M. Germond, F. Ansermet,
Ramonville Saint-Agne, Erès 2006

Clinique de la procréation et mystère de l'incarnation.
L'ombre du futur

F. Ansermet, M. Germond, V. Mauron, M. André, F. Cascino,
Paris, PUF 2007



b) **inscription dans l'actualité**

- début de l'étude en 2006, soit 5 ans après l'entrée en vigueur de la Loi fédérale sur la procréation médicalement assistée (LPMA): première confrontation à la décision, transfert ou destruction des zygotes cryoconservés
- juin- septembre 2011, consultation concernant la modification de l'article constitutionnel, qui implique notamment la légalisation de la cryoconservation d'embryons et la prolongation possible du délai de conservation

c) **notre étude**

- 9 couples vus au cours de deux entretiens
 - un premier entretien, libre,
 - un second entretien, semi-structuré, avec présentation d'images d'art contemporain
- entretiens enregistrés et retranscrits verbatim
- analyse des champs sémantiques (par couple et transversale)



Les objets nouvellement créés par la PMA

Les nouveaux modèles

- a) un objet nouveau : **le zygote**
- qui a une identité complexe, variable , en construction, que les couples cherchent à définir
 - cet objet peut **vivre ou mourir**,... et c'est aux couples d'en décider



b) tentative de se rattacher à des modèles de filiation connus:
recours au **modèle de l'adoption**

- dans les deux cas il faut qu'il y ait d'abord **abandon** pour que l'adoption/la récupération puisse avoir lieu
- dans les deux cas, il y aura des enfants/des zygotes qui ne seront pas élus, les "**surnuméraires**"
- dans les deux cas, il y aura **une trace** laissée, de la parenté d'origine chez les adoptés, du passage dans l'entre-deux de la congélation chez les zygotes



c) Mais les détenteurs (parents?) de zygotes relèvent les **différences d'avec l'adoption** :

- les zygotes surnuméraires sont les leurs, ils les ont voulus, fabriqués
- ils ne peuvent pas les oublier une fois né l'enfant désiré; d'ailleurs ces zygotes les rappellent, les attendent, pourraient leur adresser des reproches
- enfin, ces zygotes sont leurs enfants, les petits frères, sœurs de leurs enfants déjà nés



FIV et adoption

Cristallisations de sens : on observe une superposition des deux manières d'avoir un enfant, adoption et FIV: l'enfant portera les traces de sa conception, c'est-à-dire de la FIV mais aussi des démarches pour l'adoption

Inversions : « un enfant qui a besoin de parents »

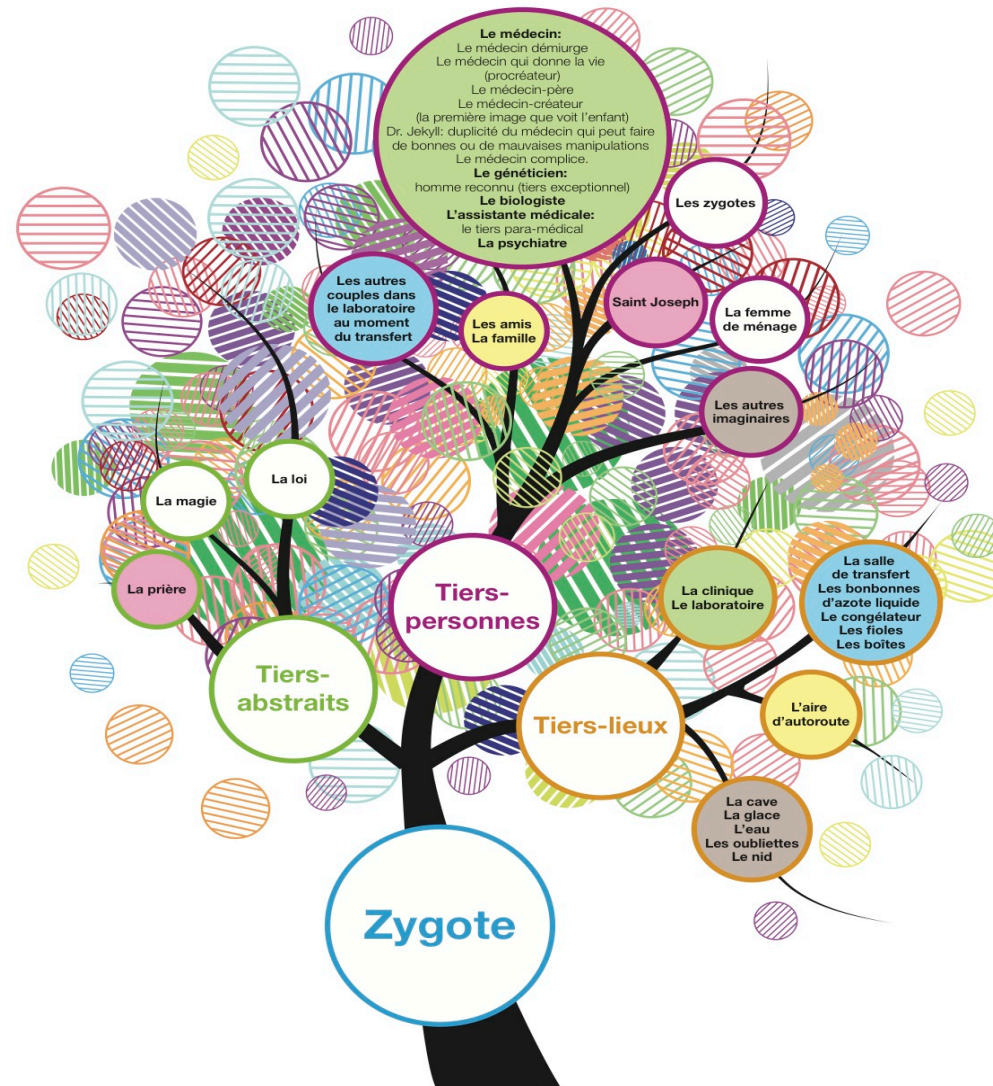
Paradoxes : la PMA, preuve de la filiation biologique, engendre le doute quant à l'origine de l'enfant

Le modèle de l'adoption n'est pas suffisant et la création d'un **nouveau modèle** va s'imposer



Nouvel arbre généalogique

constitué des
multiples “actants”
de la PMA



Conclusion

- La PMA introduit des **bouleversements inattendus**, oblige à créer de **nouveaux modèles identificatoires**
- La PMA donne naissance à des “ **effets collatéraux** “ imprévus tant des médecins, des biologistes, du législateur, de la société , que des couples
- On aurait tort d’ignorer ces effets inattendus tant ils sont porteurs de **nouveaux concepts et d’une nouvelle clinique** qu’il va falloir mieux comprendre