

cee

CENTRE D'ÉTUDES DE L'EMPLOI

Novembre
2008

Citoyenneté sociale
et reconnaissance du « care » :
nouveaux défis
pour les politiques sociales

Ai-thu Dang,
Marie-Thérèse Letablier

108

Document de travail

Citoyenneté sociale et reconnaissance du « care » : nouveaux défis pour les politiques sociales

AI-THU DANG

dang@univ-paris1.fr

Université Paris 1, CEE, EconomiX (CNRS)

MARIE-THERESE LETABLIER

marie-therese.letablier@univ-paris1.fr

CNRS, Université Paris 1/CES

DOCUMENT DE TRAVAIL

N° 108

novembre 2008

ISSN 1776-3096
ISBN 978-2-11-098159-2

CITOYENNETÉ SOCIALE ET RECONNAISSANCE DU 'CARE' : NOUVEAUX DÉFIS POUR LES POLITIQUES SOCIALES

Ai-Thu Dang, Marie-Thérèse Letablier

RESUME

L'objet de ce texte est double. Dans un premier temps, il s'agira de revenir de façon synthétique sur les aspects théoriques de la citoyenneté sociale en relation avec la reconnaissance du 'care' et dans une perspective de genre. Nous en soulignerons les implications en termes de politiques sociales. Dans un second temps, nous verrons dans quels termes la question de la reconnaissance du 'care' se pose en France et nous caractériserons l'évolution du régime français de citoyenneté sociale. Nous montrerons qu'il est traversé par des tensions entre familialisme et individualisme d'une part et par un déplacement des frontières dans le partage des obligations familiales entre l'État, la famille et le marché d'autre part. En matière de 'care', l'évolution récente indique que des directions différentes voire opposées sont prises : une refamilialisation ou une défamilialisation de la prise en charge du 'care' avec un rôle accru dévolu au marché même si ce dernier reste encadré.

Mots-clefs : droits sociaux, reconnaissance du « care », régimes de « care », politiques sociales.

Social Citizenship and Recognition of 'Care': New Challenges for Social Policies

Abstract

The aim of this paper is twofold. To begin, the paper analyses the theoretical aspects of social citizenship in relation to the recognition of 'care' and in a gender perspective. We emphasize the implications for social policies. Next, we examine how the question of recognition of 'care' arose in France. It is argued that the French regime of social citizenship oscillates between familialism and individualism on the one hand and is characterised by both a process of familialization and defamilialization on the other hand. Finally, this contradictory evolution does not mean the ending of the maternalist strand of French social policies.

Key words: *social rights, recognition of care, care regimes, social policies.*

JEL Classification: *I38, J22, Z13*

Citoyenneté sociale et reconnaissance du ‘care’ : nouveaux défis pour les politiques sociales

Ai-Thu Dang* et Marie-Thérèse Letablier**

« Pourquoi, demande Condorcet, est-ce que des êtres exposés à des grossesses, et à d’autres indispositions passagères, ne pourraient-ils exercer des droits dont on n’a jamais imaginé de priver des gens qui ont la goutte tous les hivers, et qui s’enrhument aisément ? » (J.W. Scott, *La citoyenne paradoxale : les féministes françaises et les droits de l’homme*, Paris, Albin Michel, 1998, pp. 9-10).

Introduction

La mise en œuvre et la conception des droits sociaux dans le cadre du contrat d’après-guerre reposent sur trois piliers fondamentaux : la prépondérance du travail salarié dans la société, de nombreux avantages sociaux liés au statut salarié et à une norme familiale particulière, et des régulations se limitant au cadre national.

Depuis le milieu des années 1970, plusieurs changements d’ordre économique, social, culturel et politique ont eu pour effet de remettre en cause les compromis sur lesquels s’était construit le modèle d’après-guerre. Face aux pressions économiques et démographiques ainsi qu’aux mutations du modèle familial traditionnel, les systèmes de protection sociale ont fait l’objet, depuis les années 1980 et 1990, de réformes qui obéissent globalement à la séquence suivante : de l’assistance sociale vers l’inclusion sociale via l’emploi rémunéré ; des mesures de démarchandisation permettant à l’individu de se protéger contre les aléas du marché du travail vers des dispositifs favorisant la marchandisation; des allocations accordées sans condition vers des allocations exigeant une contrepartie en termes de travail ou de formation¹. Cette orientation des réformes de l’État social aboutit à une transformation des relations entre emploi et protection sociale (Dang, Outin et Zajdela 2006), qui affecte à la fois les hommes et les femmes, et particulièrement les mères seules avec enfants, ce qui constitue un tournant

* Université Paris I, CEE et EconomiX (CNRS). Courriel : dang@univ-paris1.fr

** CNRS, Université Paris I/CES. Courriel : marie-therese.letablier@univ-paris1.fr

¹ Cette tendance générale à la restructuration des systèmes de protection sociale dans les pays occidentaux n’empêche pas des différences importantes dans la mise en œuvre de ces politiques, en raison notamment de l’existence de configurations institutionnelles et de systèmes de valeurs différents (Scharpf et Schmidt 2000). J.-C. Barbier distingue d’ailleurs deux régimes typiques d’activation : le régime libéral et le régime universaliste (Barbier 2002).

dans les politiques sociales.

La participation au marché du travail est considérée comme la première obligation à la fois pour les hommes et pour les femmes. En d'autres termes, le travail salarié est le vecteur quasi-exclusif de l'intégration sociale et d'acquisition des droits sociaux. Le modèle familial organisé autour du concept d'adultes actifs (« adult worker model », voir Lewis 2001 et 2002) tend à devenir la norme d'autant plus qu'il est inscrit à l'agenda politique de l'Union européenne. Mais l'érosion du modèle de « l'homme gagne-pain » (« male breadwinner model ») et la promotion du modèle de « travailleur adulte autonome » ne signifient pas qu'on se dirige pour autant vers le modèle à deux carrières et à deux apporteurs de ressources dans la famille (Aliaga 2005 ; Crompton 2006). En effet, le maintien d'un certain nombre d'inégalités entre hommes et femmes s'explique par le fait que celles-ci se logent dans différents espaces, en particulier dans l'espace domestique où les tâches ménagères et les soins aux enfants et aux personnes âgées dépendantes continuent à relever essentiellement de la responsabilité des femmes².

Les mutations de la famille, du marché du travail, et le vieillissement de la population ont généré, selon certains auteurs, de nouveaux risques sociaux (Bonoli 2005 ; Taylor-Gooby 2004), parmi lesquels figure la difficulté pour les femmes à concilier vie familiale et vie professionnelle. En outre, comme l'augmentation des taux d'emploi des femmes est devenue un principe d'action commun, se pose la question de savoir qui s'occupera des membres dépendants dans la famille et qui paiera cette prise en charge. La participation accrue des femmes au marché du travail suppose donc en théorie un changement dans l'organisation du temps de travail et un réagencement des modèles de fourniture de services de soins sinon le modèle de la travailleuse adulte autonome risque de se réduire à celui de la travailleuse à temps partiel dans la mesure où les responsabilités familiales restent assumées principalement par les femmes. Dans ces conditions, l'emploi, censé fournir aux femmes l'autonomie économique, un statut et une protection sociale, ne leur permettra pas d'accéder à la pleine citoyenneté active.

Le 'care', compris comme « les activités et les relations qui visent à satisfaire les besoins physiques et émotionnels des enfants et des adultes dépendants, ainsi que les cadres normatifs, économiques et sociaux dans lesquels ces activités et relations sont définies et réalisées » (Daly et Lewis 2000, p. 285), est donc au centre des débats sur la restructuration des systèmes de protection sociale, qui concerne en premier lieu les femmes. De surcroît, le 'care' se situe aux interstices de plusieurs dichotomies qui sont au cœur des politiques sociales : rémunéré et non rémunéré ; formel et informel, partage des responsabilités entre État, marché et famille (Daly et Lewis 2000). La prise en compte du 'care' dans les études comparatives des systèmes de protection sociale permet alors de réinterroger la question de l'accès à la citoyenneté sociale pour les femmes et le rôle de l'État dans le déplacement des frontières entre sphère publique et sphère privée et par conséquent les relations entre genre et politiques sociales.

L'objet de ce texte est double. Dans un premier temps, il s'agira de revenir de façon synthétique sur les aspects théoriques de la citoyenneté sociale en relation avec la reconnaissance du 'care' et dans une perspective de genre. Nous en soulignerons les implications en termes de politiques sociales. Nous laisserons de côté le débat sur l'influence de l'*agency*³ des femmes sur les politiques sociales ainsi que sur la participation et la

² Outre l'espace domestique, on peut aussi mettre en exergue l'espace public où les hommes occupent largement les positions de pouvoir ; l'école où, malgré des évolutions significatives, les filières restent fortement sexuées et, enfin, la sphère professionnelle où certains emplois sont également sexués.

³ La notion d'*agency* renvoie à la qualité d'agent qui désigne à la fois la capacité individuelle et collective des

représentation des femmes dans les institutions politiques même s'il est évident qu'il existe des intersections entre droits civils, politiques et sociaux d'une part et des interactions entre l'État et les mouvements de femmes d'autre part⁴. Dans un second temps, nous verrons dans quels termes la question de la reconnaissance du 'care' se pose en France et nous discuterons des compensations introduites pour atténuer l'effet des charges familiales sur l'acquisition des droits sociaux. Nous pourrions alors caractériser l'évolution du régime français de citoyenneté sociale. Nous montrerons qu'il est traversé par des tensions entre familialisme et individualisme d'une part et par un déplacement des frontières dans le partage des obligations familiales entre l'État, la famille et le marché d'autre part. En matière de 'care', l'évolution récente indique que des directions différentes voire opposées sont prises : une refamilialisation ou une défamilialisation de la prise en charge du 'care' avec un rôle accru dévolu au marché même si ce dernier reste encadré.

1. Le 'care' comme fondement des droits sociaux : enjeux théoriques et implications pour les politiques sociales

Le débat autour de la reconnaissance du 'care' et de la citoyenneté sociale des femmes s'ordonne, *grosso modo*, sur le plan théorique autour de deux perspectives : d'une part, la critique de l'analyse par T. H. Marshall de la citoyenneté par les féministes, débouchant sur le dilemme égalité *versus* différence; d'autre part, le traitement des femmes dans les systèmes de protection sociale et les diverses manières de fonder les droits sociaux. En déplaçant la répartition des responsabilités quant à la fourniture et au financement des services de 'care' entre famille, État, marché et tiers secteur, les politiques sociales et, d'une manière générale, les politiques publiques induisent des conséquences différentes du point de vue de la citoyenneté des femmes.

1.1 La critique féministe de la conception marshallienne de la citoyenneté

Dans la typologie de T.H. Marshall (1950) sur les trois étapes de la citoyenneté dans les démocraties occidentales, trois types de citoyenneté sont distingués : la citoyenneté civique comprenant les droits nécessaires à la liberté des individus, tels que la liberté d'expression ou le droit à la propriété; la citoyenneté politique renvoyant au droit de représentation et de participation politiques; enfin, la citoyenneté sociale liée au développement de l'État-providence, par exemple le droit à la sécurité sociale. En outre, ces trois types de citoyenneté se seraient développés successivement, avec l'apparition des droits civiques au XVIII^e siècle, puis les droits politiques au XIX^e siècle et au XX^e siècle les droits sociaux.

Les critiques féministes (par exemple, Lister 1990, 1993 ; Lister et alii. 2007 ; Pateman 1988 ; Walby 1994) ont remis en cause la nature présumée universelle du concept de citoyenneté chez T.H. Marshall et ont souligné que la citoyenneté se différencie en réalité selon le genre. Ces critiques s'articulent principalement autour de deux axes étroitement imbriqués :

femmes à agir pour influencer la politique et les mesures à tous les niveaux de la prise de décision.

⁴ Sur ces questions, le lecteur intéressé pourra consulter par exemple : Sainsbury (1999) pour le rôle des femmes dans le développement des États-providence en Norvège et en Suède ; Del Re et Heinen (1996) et Siim (2000) pour les relations entre la notion de droits sociaux et celle de citoyenneté politique dans une approche comparative.

D'une part, la dichotomie entre sphère publique et sphère privée qui structure l'analyse de T.H. Marshall. Cette dichotomie a non seulement servi à exclure en pratique les femmes de la pleine citoyenneté, mais aussi à les définir comme des êtres incapables d'atteindre la citoyenneté, étant donné qu'il leur manque les qualités et les capacités masculines pour être citoyennes à part entière dans la sphère publique. Finalement, le modèle d'accès à la citoyenneté civile, politique et sociale reflète le cheminement des hommes plutôt que celui des femmes. Par ailleurs, dans les pays démocratiques, l'acquisition des droits sociaux s'est réalisée bien avant le droit de vote et les droits civils.

D'autre part, l'opposition entre indépendant et dépendant. Le statut de salarié conditionne l'accès complet aux droits de la citoyenneté sociale. Or les femmes occupent en moyenne des emplois moins rémunérateurs que les hommes et, de plus, elles sont principalement responsables de la prise en charge des soins familiaux, ce qui limite leurs possibilités d'avoir un revenu. Les critiques féministes soulignent donc la dimension sexuée et duale dans la conceptualisation de la citoyenneté sociale : les droits sociaux des hommes sont reliés à l'emploi tandis que ceux des femmes sont des droits dérivés de leur statut comme dépendantes à l'intérieur de la famille. L'un des problèmes importants dans les débats autour de la reconnaissance du 'care' et de sa rémunération est la tendance à établir des dichotomies entre privé et public, travail rémunéré et travail gratuit, État et famille. Historiquement, cette idéologie des sphères séparées a assigné aux femmes le travail de 'care' à l'intérieur de la famille, et le rôle de pourvoyeur économique aux hommes à l'intérieur du marché, contribuant ainsi à l'exclusion des femmes de la citoyenneté.

L'un des principaux résultats des critiques féministes a été de mettre au centre des débats sur la citoyenneté sociale le 'care' et, d'une manière générale, d'introduire le genre dans la notion de citoyenneté longtemps construite autour du modèle masculin de citoyenneté, avec les personnes à la charge du chef de famille et pourvoyeur économique. La prise en compte du 'care' pose la question des fondements et de l'acquisition des droits sociaux.

C. Pateman (1988) a décrit l'ambiguïté majeure quant aux fondements de la citoyenneté des femmes sous l'expression de « dilemme de Wollstonecraft » : l'intégration des femmes à la citoyenneté doit-elle être revendiquée au nom de leur commune appartenance à la société avec les hommes ou en tant que femmes ? Cette interrogation renvoie au dilemme égalité-différence et à la question de savoir quelle serait la meilleure stratégie pour les femmes. Faut-il des politiques neutres en termes de genre ou des politiques fondées sur la différence des sexes ?

Ce dilemme, reformulé par N. Fraser (1994) et appliqué à l'acquisition des droits sociaux, met en évidence trois stratégies possibles pour les femmes. La première consiste à promouvoir le modèle de « Gagne-pain universel » (« universal breadwinner model ») en garantissant aux femmes un accès égal et réel au marché du travail. Cette stratégie suppose donc de prendre comme norme la vie active des hommes. Le modèle de citoyenneté sociale privilégié ici est celui fondé sur l'emploi. L'accès au marché du travail est présenté comme le moyen d'assurer l'autonomie économique des femmes et d'acquérir des droits propres associés au travail salarié.

La deuxième stratégie met en avant le modèle de « parité du soutien de famille » (« care parity model ») en reconnaissant la valeur des activités de 'care' non rémunérées et effectuées par les femmes dans la sphère familiale. Cette stratégie implique de déconnecter les droits sociaux de l'activité salariée et de fonder l'accès aux droits sociaux aussi sur les soins aux enfants et aux personnes âgées dépendantes. Il s'agit alors de conceptualiser le 'care' comme un travail susceptible d'être rémunéré, et non pas en tant qu'activité inhérente à la féminité, et de mettre en place des modalités de reconnaissance du 'care' pour que les femmes

qui assurent le travail de soins, aient accès à des droits sociaux qui leur sont attribués en propre.

Les politiques sociales ne sont pas neutres dans la mesure où elles définissent la citoyenneté sociale en institutionnalisant les différentes manières d'organiser la prise en charge du 'care', et donc le partage des responsabilités entre État, marché et famille, les trois piliers pourvoyeurs de bien-être. Selon Lister (2002), les politiques, ainsi que les revendications féministes, oscillent sans cesse entre le modèle d'égalité (citoyenneté sociale des femmes fondée sur l'emploi) et le modèle de différence (citoyenneté sociale des femmes fondée sur le 'care'). En raison de la précarisation du marché du travail, la participation au travail rémunéré ne permet pas toujours d'avoir une protection sociale complète. De plus, malgré l'évolution des mentalités, la division sexuelle du travail dans la sphère privée continue à assigner le travail de 'care' et les tâches domestiques aux femmes même quand elles sont en emploi. Cette double charge de travail peut inciter certaines femmes à se retirer du marché du travail ou à réduire leur offre de travail. Pour établir la citoyenneté sociale des femmes, il est donc nécessaire que l'État-providence reconnaisse que le travail de 'care' qui prend place dans la famille, est hautement genré. La question est alors de savoir comment étendre la citoyenneté sociale indépendamment des positions des individus sur le marché du travail, et en tenant compte du travail de 'care' pris en charge par les femmes au sein de la famille.

Pour résoudre les tensions liées au dilemme entre égalité-différence, Fraser met en avant une troisième stratégie consistant à promouvoir le modèle de « pourvoyeur de soins universel » (« universal caregiver model »), qui prend comme norme le cycle de vie des femmes et encourage par différentes mesures les hommes à prendre part aux activités de 'care'. Cette stratégie, revendiquée de plus en plus par les féministes sous des dénominations différentes (par exemple, Lister 2002 ; Gornick et Meyers 2003), suppose à la fois de changer les mentalités et de mettre en œuvre une panoplie de mesures visant à un partage plus égalitaire du travail de soins au sein de la famille (politiques axées sur temps de travail; fourniture de services institutionnels et formels pour la prise en charge des jeunes enfants et des personnes âgées dépendantes; congés familiaux destinés aux pères, leur permettant ainsi de s'occuper des enfants). La réalisation du modèle de « pourvoyeur de soins universel » implique également que soient garantis le droit de recevoir des soins et le droit d'avoir du temps disponible pour assurer le travail de 'care' (Knijn et Kremer 1997). Le fait d'incorporer le receveur et le donneur de soins dans la structure des droits sociaux permet de dépasser les dichotomies telles que le 'care' comme relevant de la responsabilité privée *versus* responsabilité publique, le 'care' comme travail payé *versus* travail gratuit.

Dans l'analyse marshallienne de la citoyenneté, les différentes étapes expriment la marche vers une plus grande égalité des citoyens. L'État-providence est présenté comme l'ultime étape de la démocratisation et les politiques sociales constituent le moyen de résoudre l'écart entre l'égalité juridique et les inégalités économiques. Les politiques sociales ont donc une incidence sur le contenu de la citoyenneté. La littérature féministe (Lewis 1992 ; Orloff 1993 ; Sainsbury 1994, 1996, 1999) a souligné la dimension sexuée de la citoyenneté sociale et, en particulier, les différentes manières de fonder les droits sociaux dans les États-providence.

1.2 Régimes d'État-providence et acquisition des droits sociaux : le traitement des femmes et la place du 'care'.

Dans la typologie des régimes d'État-providence d'Esping-Andersen qui s'inscrit dans la filiation théorique de Marshall, la qualité des droits sociaux est évaluée par le degré de

démarchandisation qu'ils permettent, c'est-à-dire le degré d'indépendance des individus vis-à-vis du marché (importance des droits sociaux garantis et des durées des droits obtenus). Selon Daly (1994), le concept de démarchandisation, construit sur le modèle du travailleur masculin, s'applique mal aux femmes pour trois raisons : premièrement, avant de parler de démarchandisation, il faut au préalable que la force de travail des femmes ait été marchandisée. Or, beaucoup de femmes restent encore à l'écart de l'emploi rémunéré. Et même quand elles occupent un emploi, la faiblesse relative des salaires, la fréquence du temps partiel et des interruptions de carrière font que le droit à la démarchandisation est différent entre les hommes et les femmes. Deuxièmement, l'État, en tant qu'employeur, peut aussi remplir un rôle de marchandisation vis-à-vis des femmes, celles-ci étant plus massivement employées dans le secteur public des services. Troisièmement, selon les pays, les femmes et les hommes sont souvent démarchandisés pour des raisons et sous des conditions différentes : les femmes sont davantage concernées par les prestations liées à la maternité et au 'care', et par les programmes d'assistance, alors que la démarchandisation des hommes est fortement liée aux prestations d'assurance (Daly 1994, p. 109).

La critique du concept de démarchandisation a débouché sur la nécessité d'adjoindre au concept de démarchandisation un critère d'autonomie individuelle pour évaluer le potentiel émancipateur des politiques sociales du point de vue du genre (O'Connor 1993; Orloff 1993; Sainsbury 1996). L'autonomie est entendue essentiellement comme l'absence de dépendance vis-à-vis du mari pourvoyeur et des relations familiales en général⁵. Lister (1997, p. 173) propose le concept de défamilialisation, défini comme « le degré auquel des individus adultes peuvent maintenir un niveau de vie socialement acceptable, indépendamment des relations familiales, que ce soit par le biais du travail rémunéré ou de prestations de sécurité sociale », pour mesurer l'indépendance économique et caractériser les différents régimes d'État-providence. Le concept de défamilialisation a l'avantage, selon Lewis (1997), de définir les conditions objectives de possibilité d'une existence indépendante des liens familiaux, tout en évitant les débats normatifs sur la question de savoir ce qui est « bon » pour les femmes. En effet, alors que le concept de démarchandisation, appliqué aux hommes, mesure la possibilité que les États-providence leur offrent légalement de s'extraire plus ou moins fortement du marché, tout en prenant en compte leurs besoins, le concept de défamilialisation signifie la capacité pour une femme de choisir librement d'avoir une activité professionnelle ou de privilégier le travail de 'care' au sein de la famille. Ce qui est important de souligner dans l'analyse de Lewis, c'est l'idée que les États-providence créent les conditions matérielles de possibilité d'un choix pour les femmes.

G. Esping-Andersen a reconnu lui-même la pertinence de cette critique féministe et son apport pour l'analyse des régimes d'État-providence dans la postface qu'il a rédigée pour la traduction française de *The Three Worlds of Welfare Capitalism*. Il admet la nécessité de compléter le concept de démarchandisation par celui de défamilialisation. Toutefois, la défamilialisation prend un autre sens : « 'Défamilialiser' la politique sociale signifie un engagement à collectiviser le poids et les responsabilités de la charge familiale, ce qui est manifestement une condition préalable pour les femmes qui cherchent à harmoniser travail et maternité » (Esping-Andersen 1999, p. 277-278). Un taux élevé de participation des femmes au marché du travail est considéré comme le moyen leur garantissant une plus grande autonomie économique par rapport au lien conjugal. L'État peut jouer à cet effet un rôle important dans le processus de défamilialisation par les politiques de conciliation entre vie familiale et vie professionnelle. La défamilialisation est comprise ici comme un simple

⁵ A.S. Orloff (1993) et J.S. O'Connor (1993) mettent aussi en avant le droit de contrôle sur son propre corps ainsi que le droit à la participation politique même si l'accent est davantage mis sur l'indépendance économique, souvent considérée comme la condition de possibilité des autres formes d'autonomie.

allègement de certaines fonctions assumées auparavant dans un cadre familial, notamment le travail de reproduction et de soins. Cette stratégie de défamilialisation s'inscrit, pour certains auteurs, dans la perspective d'un État d'investissement social centré sur les enfants, afin de leur garantir une égalité des chances tout au long de la vie. Le développement des modes collectifs de prise en charge des jeunes enfants de qualité permet alors de lutter contre la pauvreté et de prévenir l'exclusion à l'âge adulte (Esping-Andersen 2002 ; Esping-Andersen et Palier 2008). En outre, cela favorisera l'emploi des femmes et augmentera le taux d'emploi général.

Mais l'accès des femmes au marché du travail n'épuise pas pour autant le concept de défamilialisation et ne garantit pas forcément l'indépendance économique des femmes vis-à-vis des ressources de leur conjoint, si l'emploi occupé est à temps partiel et/ou précaire (Milewski 2007). De surcroît, les dispositifs relatifs à la conciliation entre vie familiale et vie professionnelle peuvent concerner avant tout les femmes et ne contribuent donc pas à changer fondamentalement la division sexuelle du travail domestique et du travail de soins (Lewis 2006). Ainsi, en France, le soutien aux politiques à la défamilialisation des activités de 'care' est traversé par une tension entre familialisme et individualisme (Commaille 2001)⁶. Par ailleurs, et d'une manière générale, la marchandisation du 'care', suite à l'augmentation du taux d'activité des femmes, ne règle pas pour autant la question de la valeur du travail de 'care' ou de sa valorisation dans la mesure où nombreuses sont les femmes qui occupent des emplois mal rémunérés dans le secteur des services sociaux et des services aux particuliers, et qui produisent de ce fait des services analogues à ceux qu'elles produisaient à la maison⁷.

Le retour critique sur le concept de démarchandisation a également permis de mettre en évidence l'existence de sources d'éligibilité aux droits sociaux pour les femmes indépendamment de l'emploi. En effet, le travail de soins familiaux constitue depuis longtemps le fondement d'un accès à des droits sociaux même si c'est à un degré moindre que le travail salarié. Dans la typologie des États-providence proposée par Lewis et établie en fonction du degré d'engagement d'un pays dans « un modèle social qui repose sur une forte distinction de genre, l'activité professionnelle réservée à l'homme et l'activité domestique aux femmes » (Lewis 1992, p. 162), deux types de droits sociaux pour les femmes sont identifiés : ceux qui sont reliés à l'emploi et ceux qui sont fondés sur le statut de dépendante d'un « gagne-pain », c'est-à-dire des droits dérivés de ceux du mari. Prolongeant cette ligne d'analyse, Sainsbury (1994, 1996), en intégrant dans l'analyse comparative des États-providence, en plus de l'idéologie familiale, l'unité de prestations (la famille ou l'individu), la rémunération ou non du travail de 'care', souligne que le principe du 'care' peut aussi servir de fondement à la citoyenneté sociale des femmes : les droits sociaux sont alors liés au statut de donneuse de soins aux enfants et aux adultes dépendants. Ils se différencient des droits dérivés dans la mesure où il s'agit de droits propres, attribués directement aux pourvoyeuses de soins. Les modalités d'accès aux droits sociaux des femmes sont donc diverses selon les régimes de protection sociale, et l'accès aux droits sociaux emprunte aussi des voies différentes selon que l'on est un homme ou une femme.

⁶ Plus précisément, l'auteur montre que la politique familiale française mobilise trois référentiels en tension : le référentiel d'émancipation, fondé sur l'individualisation et l'autonomie des femmes dans la sphère privée ; le référentiel d'institution, qui considère les femmes comme dépendantes et faisant partie intégralement de l'institution familiale ; le référentiel de protection, qui renvoie à une conception des femmes comme êtres faibles et donc à protéger.

⁷ Dans les pays de l'OCDE, et en moyenne, les femmes sont proportionnellement deux fois plus nombreuses que les hommes dans les services sociaux et dans les services aux particuliers (cf. OCDE, 2000, p. 91).

1.3 Différentes formes de reconnaissance du 'care' et leur impact sur les relations de genre

Comment les États-providence traitent-ils le 'care' ? Quelle est la conception du 'care' telle qu'elle est véhiculée par les politiques sociales ? Le montant des dépenses publiques pour l'aide aux familles est un indicateur pour évaluer l'engagement de l'État dans le soutien aux familles mais la nature de ces aides, sous forme de prestations monétaires ou sous forme de services et d'équipements, ainsi que leur mode de régulation ne sont pas neutres vis-à-vis des rapports de genre.

Concernant la prise en charge des jeunes enfants, trois grands dispositifs peuvent être distingués : les congés parentaux, les prestations en nature sous forme d'équipements et de structures d'accueil, les prestations monétaires permettant aux parents de s'occuper eux-mêmes de leurs jeunes enfants ou d'acheter sur le marché des services de garde⁸. Ces dispositifs sont généralement interprétés comme soutenant divers modèles familiaux et parentaux. En effet, ils participent différemment au processus de familialisation ou de défamilialisation du 'care' et de marchandisation ou de démarchandisation de la force de travail des parents (Leira 2002). Si l'on croise les critères marchandisation/démarchandisation de la force de travail d'une part et familialisation/défamilialisation du 'care' d'autre part, on obtient alors plusieurs configurations : démarchandisation de la force de travail et familialisation du 'care' dans le cas des congés parentaux; marchandisation de la force de travail et familialisation du 'care' avec l'octroi de prestations forfaitaires aux parents qui assument eux-mêmes les tâches de 'care'; marchandisation de la force de travail et défamilialisation du 'care' lorsque les jeunes enfants sont pris en charge par des modes de garde publics ou privés.

Les allocations monétaires, de faibles montants, soutiennent plutôt les familles traditionnelles à un apporteur de revenu et renforcent la division sexuelle du travail. Elles sont conçues comme des compléments de revenus pour la famille. Le travail de 'care' reste dévalorisé, invisible donc en partie gratuit, et cantonné dans la sphère domestique. Mais ce travail peut aussi être fortement valorisé lorsque, dans le cadre d'un congé parental, l'indemnisation est calculée sur le modèle d'un salaire de remplacement correspondant à un pourcentage élevé du salaire antérieur, avec maintien des droits sociaux liés au travail salarié, ce qui est le cas dans le modèle nordique. La reconnaissance du 'care' se fait ici sous la forme d'une mise en équivalence avec le travail salarié. Les structures collectives de garde d'enfant financées par l'État sont habituellement considérées comme favorables au modèle de couples bi-actifs d'autant plus que ces services sont facilement accessibles et de qualité. En Suède, l'accès aux services publics de garde est garanti par la loi et formulé comme un droit du citoyen.

Concernant la prise en charge des personnes âgées dépendantes dont le nombre ne cesse de croître, la priorité donnée au maintien de ces personnes à domicile à la fois pour des questions de coûts et de préférences individuelles a entraîné, depuis les années 1990, la mise en place de programmes de prestations monétaires visant à donner aux personnes âgées dépendantes et à leur famille un plus grand choix individuel en matière de soins (voir notamment, Ungerson 1997 ; Jenson 2001 ; Daly 2002 ; OCDE 2005, Glendinning et Kemp 2006 ; Timonen *et al.* 2006). Ces programmes ont pris des formes diverses : budgets

⁸ S'ajoutent à ces dispositifs les déductions fiscales liées à la présence d'enfant(s) et les possibilités de travail à temps partiel ou de réduction du temps de travail pour garder les enfants. L'expansion des emplois à temps partiel et le droit de passer à temps partiel ont surtout concerné les femmes. Cette évolution, qui a eu lieu ces dernières années dans de nombreux pays, répond à un double objectif : activer l'emploi des femmes en encourageant la flexibilité du travail et répondre à la demande des parents de pouvoir concilier vie familiale et vie professionnelle.

personnels et emploi direct d'aides-soignants par les personnes âgées en perte d'autonomie, allocation payée à la personne bénéficiaire de soins pour qu'elle l'utilise comme elle l'entend, à la condition d'une quantité suffisante de soins, prestation versée directement aux aidants non professionnels pour compenser leurs pertes de salaire dues à leur incapacité d'exercer un emploi à plein temps du fait des soins qu'ils dispensent à un membre âgé de la famille. Certains pays, comme l'Allemagne et le Royaume-Uni ou encore la France plus récemment avec l'entrée en vigueur du congé de soutien familial en 2007, attribuent aux aidants des droits à pension afin de permettre à ceux qui ont quitté le marché du travail pour dispenser des soins, de conserver leurs droits en matière de retraite.

La mise en place de ces différents schémas a pour conséquence une tendance vers la marchandisation ou la rémunération du 'care' au sens où un travail, effectué jusque-là gratuitement et de façon invisible, devient un travail formel et payé. Toutefois, il convient de distinguer trois logiques à l'œuvre. Dans le cas des budgets personnels et des systèmes d'emploi direct par le bénéficiaire de soins d'un soignant non professionnel qui peut être un membre de la famille (sauf dans le cas des conjoints ou s'ils vivent sous le même toit dans certains pays), une contractualisation de la relation de travail est établie. Dispenser des soins à une personne âgée dépendante dans la famille est considéré comme un véritable travail au même titre qu'un travail professionnalisé. En Suède, les femmes offrant des services de soins à un proche à domicile sont considérées comme des salariées. Elles sont payées un montant équivalent à celui que gagnent les aides-soignants d'un organisme public, et bénéficient également d'une protection sociale comparable. Toutefois, la rémunération du travail de 'care' n'est pas sans ambiguïtés. Elle fait certes sortir le travail de 'care' de son invisibilité mais risque de confiner les femmes dans des rôles familiaux.

Dans le cas des allocations en espèces versées à la personne dépendante qui peut ensuite rémunérer les aidants naturels, la relation entre le bénéficiaire de soins et l'aidant demeure informelle, en Allemagne et en Autriche par exemple (voir Glendinning 2006, p. 131-132). Dans ce cas, la reconnaissance du travail de soins domestiques reste symbolique et il n'est pas certain que l'intégralité des paiements en espèces soit transférée aux soignants familiaux. La production de soins aux personnes âgées dépendantes continue à être considérée comme relevant essentiellement de la responsabilité familiale.

Le troisième grand groupe de dispositifs consiste à rémunérer les aidants familiaux mais dans une logique de compensation de la perte de revenus due aux soins qu'ils dispensent (OCDE 2005, tableau 31, partie C, p. 58-59). Ces allocations d'aidant visent en général à garantir aux aidants ayant des revenus peu élevés un minimum de ressources. Certains pays octroient des congés courts mais bien rémunérés pour assister un proche gravement malade. Ainsi, le Canada et la Suède offrent à un aidant familial la possibilité de quitter provisoirement son emploi pour s'occuper d'un malade de sa famille en phase terminale. La prestation de compassion versée pendant 6 semaines au Canada et le congé temporaire pour soins accordé pour une durée maximale de 60 jours en Suède remplacent respectivement 55% et 80% du salaire antérieur du soignant. L'indemnisation relativement élevée montre que la production de soins familiaux est fortement valorisée et considérée comme un véritable travail.

L'introduction de prestations monétaires, quelles que soient leurs formes, brouille les frontières entre le travail rémunéré et le travail gratuit, entre ce qui relève du rapport salarial et ce qui relève de la fonction filiale. Dans la mesure où les aidants familiaux sont en très grande partie des femmes, la monétisation des services de soins à l'intérieur de la famille ne manque pas non plus d'interroger sur les injonctions faites aux femmes de maintien prioritaire dans les rôles familiaux, et ce, plus fortement dans certains groupes sociaux. En effet, ce sont

les femmes les moins fortunées et qualifiées qui se retrouvent assignées au soutien de leurs ascendants dépendants, étant donné l'impossibilité pour elles d'externaliser les tâches de soins par l'achat de services professionnels. De plus, même quand elles sont réellement employées par un parent, leur statut d'employée diffère des statuts habituels de salariés pour différentes raisons : d'abord, elles effectuent plus d'heures de travail que ce pour quoi elles sont payées dans la mesure où le travail de 'care' ne s'inscrit pas vraiment dans un rapport salarial mais relève plutôt d'une logique de don, c'est-à-dire de relations affectives tissées avec le parent dépendant. Ensuite, le montant de la rémunération est relativement faible, ce qui ne permettra pas aux aidantes d'atteindre l'autonomie économique. Enfin, en participant au marché du travail formel, ces femmes, pourvoyeuses de soins, acquièrent des droits sociaux, mais on peut s'interroger sur la qualité de ces droits étant donné l'insuffisance de leur inscription dans l'exercice professionnalisé et l'absence de reconnaissance de la carrière de soins privés de longue durée⁹.

Le développement récent des prestations monétaires pour la prise en charge des jeunes enfants et des personnes âgées dépendantes dans un contexte de restriction budgétaire est, comme on l'a vu, une tendance commune aux pays de l'OCDE même si leur mise en œuvre et les modalités d'attribution peuvent différer d'un régime de protection sociale à l'autre. Toutefois, les motifs qui ont présidé à la création de prestations de 'care' en espèces sont communs : promouvoir l'autonomie et le choix, répondre aux besoins et solvabiliser la demande, créer des emplois, favoriser le soin à domicile et réduire les coûts (voir notamment Glendinning et Kemp 2006; Timonen *et al.* 2006). Il est difficile d'interpréter cette évolution. S'agit-il d'un élargissement des options et d'une étape vers l'individualisation des droits ? La reconnaissance du travail de 'care' informel n'entraîne-t-elle pas à la fois une marchandisation du 'care' et une défamilialisation partielle des activités de soins ? Une refamilialisation du 'care' n'est-elle pas à l'œuvre quand la prestation sert à rémunérer une personne de la famille pour s'occuper d'un ascendant dépendant ou quand la mère se retire du marché du travail pour garder ses enfants et percevoir une allocation ?

Les sens précis attribué à l'introduction des programmes de prestations monétaires pour le travail de 'care' dépend du régime de citoyenneté qui « désigne les arrangements institutionnels, les règles et les représentations qui guident simultanément l'identification des problèmes par l'État et les citoyens, les choix de politiques, les dépenses de l'État, et les revendications des citoyens » (Jenson 2001, p. 46). Pour comparer et comprendre les politiques de 'care' des différents pays, des auteurs ont proposé des typologies de régimes de 'care' (« care regimes ») en fonction d'une part de la place respective de la famille, de l'État et du marché dans le pourvoi d'aide et de soins aux enfants et aux personnes âgées dépendantes, et d'autre part, de la rémunération éventuelle du travail de 'care' fourni par les femmes dans la sphère domestique (voir notamment, Jenson 1997; Anttonen et Sipilä 1996; Bettio et Plantenga 2004).

2. La reconnaissance du 'care' dans les politiques sociales /familiales : l'exemple de la France

Dans le contexte européen de promotion de l'emploi des femmes et du principe

⁹ Récemment, en France, dans le cadre du congé de soutien familial et de l'APA (Allocation personnalisée d'autonomie), l'aidant(e) peut valoriser, au titre de la validation des acquis de l'expérience (VAE), les périodes passées auprès d'un proche. La transférabilité de l'expérience « professionnelle » acquise dans la sphère domestique sera développée dans la seconde partie avec l'exemple de l'allocation personnalisée d'autonomie.

d'égalité entre hommes et femmes, les politiques familiales et sociales sont mises à contribution pour prodiguer aide et soutien aux parents qui travaillent. De plus en plus d'activités de soins et d'aide aux enfants et aux personnes adultes ou âgées dépendantes sont prises en charge, au moins partiellement, par des services publics ou privés, formels ou informels. Ce processus de défamilialisation du « prendre soin » s'effectue selon des modalités variables et avec des formes différenciées de soutien public qui sont loin d'avoir le même impact en termes d'égalité entre hommes et femmes. Au sein de l'Union européenne, les États-membres sont allés plus ou moins loin dans ce processus de défamilialisation des activités de soins et de reconnaissance de ces activités en grande partie effectuées par les femmes, qu'elles soient ou non sur le marché du travail. Les régimes de 'care' mis en évidence dans diverses recherches comparatives ne prennent pas seulement en compte les formes d'articulation entre l'État, la famille et le marché dans la prise en charge des enfants et des personnes dépendantes; ils distinguent aussi la manière dont ces activités sont reconnues par la collectivité, en tant que production de biens et services, faisant ainsi de la reconnaissance de ces activités une question centrale au cœur de la problématique de l'égalité.

Alors que les pays nordiques ont fait de l'égalité entre hommes et femmes un objectif prioritaire fondé sur la notion de « sécurité économique » des femmes recherchée avant tout dans la participation au marché du travail permettant l'acquisition de droits propres pour chaque individu adulte, les pays d'Europe continentale et notamment la France se réfèrent à la notion de « libre choix » des individus pour fonder leur politique d'aide à la parentalité. La convention d'égalité mise en avant est alors une convention fondée sur l'idée de pluralité des rôles masculins et féminins et de leur complémentarité au sein de la famille, unité de référence pour les politiques sociales/familiales. Les réformes récentes de politique familiale dans les pays de l'Europe continentale, aussi radicales soient-elles dans certains pays comme l'Allemagne, n'ont pas remis en question ce référentiel familial sur lequel est construite l'intervention publique; ces réformes s'inscrivent au contraire dans le chemin tracé, cherchant à aménager le régime d'État-providence en question (Klammer et Letablier 2007).

Afin de comprendre la situation actuelle de la politique de soutien aux familles pour qu'elles puissent combiner emploi et tâches parentales, il convient de revenir sur les principes qui encadrent l'action publique dans ce domaine.

2.1 Les injonctions contradictoires des politiques sociales à l'égard des femmes

En France, les politiques de soutien à l'articulation travail et vie familiale reposent sur trois éléments : l'autonomie de la branche famille par rapport aux autres branches de la sécurité sociale, le familialisme comme fondement historique et comme principe d'action et la conception protectrice de l'État (Damon 2006). La France se distingue en effet des autres États-providence au sein de l'Union européenne par sa politique familiale explicite, c'est-à-dire par le caractère public des questions familiales. La politique familiale est définie en tant que branche autonome de la sécurité sociale ayant pour objectifs d'aider les familles à avoir des enfants et à les élever, de protéger et promouvoir les valeurs familiales et de faciliter la vie familiale. Les frontières de la politique familiale se sont progressivement élargies prenant en charge des éléments intervenant dans les conditions de vie des familles comme le logement, l'emploi et l'exclusion sociale. La question de l'articulation entre vie familiale et vie professionnelle a pris une place croissante dans les objectifs de la politique familiale, notamment à partir de la fin des années soixante-dix en réponse au nombre croissant de mères ayant à combiner emploi et responsabilités parentales.

Le deuxième élément qui caractérise la politique familiale française concerne le lien qu'elle entretient avec l'idéologie familialiste, bien ancrée dans la société française et

défendue notamment par le mouvement familial. Historiquement, le familialisme est lié à la philosophie chrétienne et s'évertue à défendre la famille en tant que valeur. Il est souvent associé au « natalisme » bien que les deux courants diffèrent à la fois par leur objet et par les bases sociales de leur mouvement (Lenoir 2003). Toutefois, au cours des trois dernières décennies, la politique familiale a été prise entre le familialisme et le projet féministe d'émancipation des femmes soutenu par des arguments économiques en faveur d'une augmentation des taux d'emploi des femmes et par l'idéologie égalitaire. La tension entre ces deux courants, familialiste et individualiste mettent au défi le modèle familial traditionnel sur lequel sont fondés les relations de genre au sein des familles et le système de protection sociale (« le travailleur et sa famille considérée comme « à charge » et donc « ayant droit »).

Le troisième élément du cadre cognitif de la politique familiale française concerne le rôle protecteur de l'État (Commaille *et al.* 2002), notamment vis-à-vis des femmes et de la maternité. Les débats actuels sur les orientations à venir de la politique familiale font écho à ces trois éléments structurant l'intervention publique dans les affaires familiales.

Pour ce qui concerne notre propos, à savoir les formes de transformation de la citoyenneté sociale des femmes en lien avec la promotion du principe d'égalité, il convient de rappeler que le familialisme en France est fortement institutionnalisé par l'État. Les débats sur le vote familial entre les deux guerres ont mis en évidence le lien fort entre famille et citoyenneté, considérant que chaque famille en tant que telle pouvait détenir une part de citoyenneté en lieu et place des individus qui la composent. En outre, le projet familialiste est consolidé par un encadrement institutionnel conséquent : un instrument de codification (le Code de la famille), des agences de politique familiale (les CAF), un institut de recherche (l'INED) et un organe d'expertise et de conseil (le Haut conseil à la population et à la famille), et un système de représentation des intérêts familiaux (le système UNAF/UDAFs). Le Code de la famille, révisé pour devenir en 2001 le Code de l'action sociale et des familles, affiche la dimension familiale de l'action publique. Depuis 1945, le système UNAF/UDAFs est au cœur de la mobilisation sociale des familles empruntant au syndicalisme traditionnel sa définition de la représentativité (Chauvière et Kertudo 2006). Ce conglomerat d'associations familiales regroupées au sein d'une union nationale n'est pas qu'un simple groupe de pression représentant les intérêts des familles, c'est aussi un corps intermédiaire entre l'État et les individus portant une parole unifiée des familles. L'UNAF se coule ainsi dans le modèle corporatiste d'État-providence, désignant une forme spécifique de construction des intérêts sociaux caractérisée par trois éléments : une représentation monopolistique des intérêts, une légitimation par les pouvoirs publics, une forme d'organisation interne institutionnalisée et hiérarchisée (Chauvière et Kertudo 2006). Les conférences de la famille qui se sont tenues chaque année entre 1997 et 2006, après leur lancement en 1983, ont représenté un moment de concertation officielle entre l'État (le ministre de la Famille) et les acteurs de la politique familiale, une scène où se définissent les priorités de la politique familiale pour les années à venir. Les conférences de la famille ont été l'occasion pour les pouvoirs publics de réaffirmer le référentiel de leur politique, c'est-à-dire favoriser le « libre choix des familles », en l'occurrence des mères, de travailler ou de s'occuper de leurs enfants, au moins au cours de leurs premières années. Ainsi, même si ses bases sociales se sont transformées, le familialisme reste actif dans le soutien à la politique familiale, contre le projet féministe moins structuré, moins institutionnalisé et donc moins opérant au sein des instances d'élaboration des politiques familiales. Pour autant, la question de l'égalité entre femmes et hommes a progressé sur l'agenda politique, notamment sous l'impulsion des instances européennes.

2.2 *Quelle logique d'égalité ?*

La politique d'égalité entre hommes et femmes a quelque peu délaissé le champ familial pour se focaliser sur le champ professionnel. Pendant près de deux décennies, la question de l'égalité est restée centrée sur l'égalité dans l'emploi et le marché du travail (l'égalité professionnelle) et ce n'est qu'à la fin des années 1990 que la parité en politique est devenue un enjeu national, comme aussi la question de l'égalité dans les politiques de soutien à la parentalité, quand bien même certaines mesures comme l'allocation parentale d'éducation étaient fortement remises en question en raison de leur effet inégalitaire sur les carrières professionnelles comme au sein de la famille. De fait, l'affirmation réitérée à chaque conférence de la famille du soutien au « libre choix » des parents de travailler ou de s'occuper de leurs enfants moyennant rétribution pour cette activité va dans le sens d'une recherche d'égalité fondée sur la différence des sexes, en dépit de la promotion de la responsabilité parentale. Si d'un point de vue formel, le « maternalisme » cède la place au « parentalisme », ce n'est pas un renoncement pour autant. Cette situation produit au moins deux effets : d'une part, l'impact de la maternité sur les carrières professionnelles des femmes reste sensible, en particulier pour les femmes les moins qualifiées et les moins diplômées créant ainsi un fossé qui s'agrandit de jour en jour entre les femmes; d'autre part, en dépit d'un mouvement général continu de progression des femmes dans l'emploi, le partage des responsabilités parentales et domestiques au sein des ménages progresse très lentement, signalant une charge accrue pesant sur les femmes. Alors que près de 80% des femmes de 25 à 49 ans avec un seul enfant à charge ont un emploi et 76,5% des mères de deux enfants, ce taux descend à 55,5% pour les mères de 3 enfants et plus (mères vivant en couple). Le premier et le second enfant n'ont qu'une faible incidence sur les taux d'emploi des mères vivant en couple. En revanche l'arrivée du 3e enfant fait chuter le taux d'emploi. Toutefois, l'incidence des enfants est très sensible au niveau d'éducation de la mère : avec un enfant, 77,6% des mères sans diplôme sont en emploi contre 90,9% des femmes ayant un niveau d'études secondaires et 94,4% des femmes ayant un niveau d'études supérieures. Avec deux enfants, les taux d'emploi sont respectivement de 71,1%, 85,7% et 91,2% et avec trois enfants et plus de 50,7%, 69,4% et 79,8% (Chardon et Daguët 2008). En ce qui concerne le partage des activités parentales et domestiques avec les hommes, force est de constater que les incitations en France restent limitées, en comparaison de certains pays nordiques par exemple. Certes, le congé de paternité mis en place en 2001 rencontre un certain succès puisque près de deux pères sur trois le prennent mais sa durée est très limitée (14 jours au total). Quant au congé parental, en dépit de son ouverture aux deux parents, aucune incitation particulière n'est faite aux pères pour prendre ce congé ou le partager avec la mère, expliquant sans doute que moins de 3% des pères interrompent leur activité professionnelle pour s'occuper de leurs jeunes enfants, même si les attitudes changent quelque peu comme le montre une enquête auprès des pères indiquant qu'un nombre croissant de pères disent envisager de s'arrêter de travailler pour s'occuper de leurs enfants (Bauer 2008).

Si l'on se place du point de vue de la sécurité économique des femmes entendue comme un requis de leur égalité avec les hommes, il importe de prendre en compte non seulement les revenus issus de l'exercice d'un emploi mais aussi les revenus issus de la protection sociale et de la politique familiale qui compensent plus ou moins la perte de revenu engendrée par le retrait d'activité professionnelle pour se consacrer aux enfants ou à des proches dépendants.

2.3 *Les formes de reconnaissance du « care »*

La reconnaissance des activités consacrées aux enfants, aux adultes handicapés et aux

proches âgés dépendants revêt différentes formes. Outre certaines formes de reconnaissance symbolique, des « compensations » financières ont été progressivement mises en place, sous forme d'allocations permettant de solvabiliser les « employeurs », d'allocations rémunérant l'activité de « care », ou encore sous forme d'avantages familiaux destinés à compenser le déficit de droits au moment de la retraite.

La rémunération du « care » est encadrée par des règles juridiques relatives à la filiation qui définissent les obligations alimentaires, et par des règles relatives à l'héritage qui fixent le périmètre des solidarités familiales légales, filiales ou conjugales. Ces règles tracent les frontières entre ce qui relève du don et ce qui peut être rétribué comme travail. La rétribution peut être directe sous forme de salaire ou indirecte sous forme de part d'héritage ou encore différée sous forme de compensations pour le manque à gagner au moment de la retraite. Comment les politiques rémunèrent-elles l'aide familiale dans la prise en charge des proches ? Pour répondre à cette question, nous emprunterons le cadre d'analyse de Florence Weber *et al.* (2003) relatif à l'analyse des « charges de famille ». Ce cadre d'analyse permet en effet de sortir de la crispation morale notamment en termes de perte des solidarités familiales et de montée des solitudes qui caractérise souvent les recherches dans ce domaine, pour replacer la question du « care » dans sa dimension économique (Letablier et Weber 2008; Herpin et Deschaux 2004). La question de l'aide familiale peut être située par rapport à trois formes de structuration des relations familiales : la lignée, la maisonnée et la parentèle. C'est au sein de la lignée que se régulent les transferts patrimoniaux, dans la succession des vivants et des morts. La maisonnée quant à elle fonctionne sur le principe de la solidarité « horizontale » entre des personnes liées entre elles par une forme de « parenté pratique » opposée à la « parenté biologique ». Enfin, la parentèle fonctionne comme un réseau et non comme un collectif familial comme la maisonnée. Les transferts de biens se font au sein de la lignée régie par les règles de la filiation alors que les transferts monétaires sont inexistantes au sein de la parentèle ou les relations sont désintéressées, affectives et réglées par le don et la réciprocité. Ces transferts sont en partie invisibles au sein de la maisonnée car ils prennent la forme d'aides souvent informelle relevant du « prendre soin ». Les normes de rétribution de ces « aides » diffèrent selon que les destinataires sont des enfants, des adultes handicapés ou des proches âgés dépendants¹⁰. La rétribution peut prendre la forme d'une compensation patrimoniale : le travail de l'aidant familial peut être reconnu dans la succession sans que cela passe par la reconnaissance de droits sociaux attachés au « care » comme les allocations parentales, ou les allocations d'autonomie ou encore les avantages familiaux dans les droits à retraite.

2.3.1 La reconnaissance de l'activité parentale

La compensation de l'activité consacrée aux enfants est de longue date un sujet de préoccupation pour la politique familiale, bien que la rhétorique entourant cette reconnaissance ait évolué au cours du temps et avec elle les prestations qui lui sont associées. L'allocation de salaire unique était avec les allocations familiales et les allocations prénatales et de maternité l'un des piliers de la politique familiale d'après-guerre. Versée dès le premier enfant, cette allocation était perçue par de nombreuses familles dans la mesure où l'activité salariée des mères était faible. L'allocation de mère au foyer, symétrique de cette allocation pour les femmes non salariées, a été créée en 1955 afin de compléter le revenu unique du ménage et inciter la mère à élever ses enfants. Ces allocations sont des formes de soutien au revenu de la famille en compensation du « manque à gagner » du ménage, et répondant à un objectif de redistribution horizontale entre les familles avec enfants et les familles sans enfants. Ces allocations seront supprimées à la fin des années soixante-dix lorsque sera créé le

¹⁰ Les conjoints ne sont pas concernés car les relations entre conjoints sont régies par l'obligation.

complément familial réservé aux familles de trois enfants et plus dans un contexte de forte remontée du soutien à la natalité. La crainte était en effet que l'accroissement « irréversible » de l'activité professionnelle des femmes ne se traduise par une baisse parallèle de la natalité. En réponse à cette crainte, les politiques d'encouragement à la natalité ont été renforcées, et notamment par des mesures d'incitation en faveur du troisième enfant.

Au début des années quatre-vingt, dans un contexte d'affrontements idéologiques importants, non seulement entre familialistes et féministes, mais entre défenseurs d'une politique familiale axée sur le soutien à un modèle familial et partisans d'une politique familiale plus « sociale » axant son soutien aux ménages les plus défavorisés, des mesures nouvelles ont été mises en place qui ont constitué la colonne vertébrale du système actuel de soutien à la conciliation entre travail et vie familiale. L'allocation parentale d'éducation (APE) est sans doute le pivot de ces mesures, qui a suscité et suscite encore des débats, y compris sous sa forme rénovée dans la Prestation d'accueil du jeune enfant (PAJE) mise en place en 2004.

Lors de sa création en 1983, l'APE visait à permettre aux mères d'un enfant de rang trois et au-delà de s'arrêter de travailler pendant une durée allant jusqu'aux trois ans de l'enfant, âge de l'entrée possible à l'école maternelle. Les conditions d'accès à ce droit étaient strictes tant du point de vue de l'expérience professionnelle requise que du nombre d'enfants, limitant de fait son accès à un nombre restreint de mères. Sa révision deux années plus tard à l'aune d'un changement de majorité gouvernementale a cherché à leur donner un objectif plus conforme aux vœux des courants familialistes et natalistes : il s'agissait d'en faire une sorte de « salaire maternel » pour les femmes qui renonceraient momentanément à leur emploi pour s'occuper de leurs enfants. Ce n'est qu'après la réforme de 1993/94 allégeant les conditions d'accès à cette prestation que ses effets sur l'emploi des mères de deux enfants s'est vraiment fait sentir, relançant ainsi le débat sur les injonctions contradictoires de la politique familiale vis-à-vis des femmes.

La juxtaposition du terme « éducation » pour qualifier cette prestation comme aussi le congé parental (ce que l'on ne retrouve dans aucun autre pays européen) marque l'insistance sur l'objectif de ce droit : éduquer, rappelant ainsi l'alternative offerte aux parents d'éduquer eux-mêmes ou de déléguer cette activité à des professionnels. Il ne s'agit donc pas seulement de « garder » les enfants mais de les éduquer, les deux modes étant de la sorte mis en équivalence au plan de la qualité, mais selon deux conventions de qualification, l'une domestique et l'autre professionnelle.

La réforme des prestations d'accueil des enfants qui a débouché sur la création de la Prestation d'accueil du jeune enfant (PAJE) en 2004, dans un souci de simplification des mesures empilées depuis le début des années 1980, a été l'occasion de réaffirmer le référentiel de la politique française en matière de conciliation, à savoir le respect du libre choix des parents, d'une part de travailler ou de s'occuper eux-mêmes de leurs enfants, d'autre part du mode de garde de leur enfant pour ceux/celles qui "choisissent" de poursuivre leur activité professionnelle. Les deux possibilités sont soutenues par des prestations monétaires, le complément libre choix d'activité (CLCA) d'une part et le complément libre choix du mode d'accueil (CLCMA) d'autre part. Le CLCA n'est pas, comme dans les pays nordiques et depuis peu en Allemagne, conçu comme un salaire de remplacement rémunérant le congé parental (dont le montant est un certain pourcentage du salaire antérieur) mais plutôt comme une rétribution du « travail » d'éducation effectué dans la sphère domestique. Les conditions d'accès à ce droit, plusieurs fois modifiées depuis sa création, restent néanmoins imprégnées d'une justification démographique (traitement différent des enfants selon leur rang dans la fratrie) même si celle-ci n'est plus explicite. Son caractère forfaitaire induit une certaine

sélectivité : ce sont surtout les mères les moins qualifiées et les moins rémunérées qui prennent ce congé en majorité tandis que les mères les plus diplômées n'y ont que peu recours même si l'assouplissement des conditions d'accès a depuis abouti à l'augmentation du nombre de parents/mères diplômées prenant cette prestation à temps partiel¹¹ (Marical 2007; Berger 2008). Enfin, du point de vue de l'égalité entre femmes et hommes, la prestation reste en dépit de ses réformes peu incitatives au partage entre parents : d'une part, aucune obligation n'est faite au père de prendre une partie de cette prestation, d'autre part son montant forfaitaire est peu incitatif sachant que dans l'ensemble les hommes ont des salaires supérieurs à ceux de leurs conjointes. Les quelques 3% de pères qui prennent un congé parental avec le CLCA ont en général un salaire inférieur à celui de la mère et des conditions d'emploi plus précaires. Et si l'idée de s'arrêter de travailler pendant trois ans pour s'occuper de ses enfants progresse chez les pères, c'est essentiellement parmi les pères qui ont ces caractéristiques (Bauer 2008).

Au total, la configuration du CLCA est un compromis qui en reconnaissant explicitement le 'care' maintient implicitement l'affectation différentielle des sexes à deux sphères d'activité, professionnelle et domestique, et ce faisant, ne progresse que très lentement sur la voie de « l'adieu au maternalisme » que ce soit selon le modèle libéral (américain) ou social-démocrate (nordique) (Orloff 2006).

La refamilialisation des activités de soins dispensés aux enfants et aux personnes âgées dépendantes s'accompagne paradoxalement d'une certaine forme de reconnaissance du travail de 'care' au travers de la récente mise en place de congés flexibles permettant de s'occuper d'un enfant ou d'un proche gravement malade. Ainsi, l'allocation de présence parentale (APP), créée en 2001 et dénommée, depuis le 1^{er} mai 2006, allocation journalière de présence parentale (AJPP), est versée aux parents qui font le choix d'interrompre ou de réduire leur activité professionnelle pour s'occuper d'un enfant handicapé ou atteint d'une maladie grave. Le droit est ouvert par période de 6 mois renouvelable dans la limite de 3 ans. Cette prestation, appréciée de ses bénéficiaires, va aussi dans le sens d'une reconnaissance de l'activité de soins dans le cadre d'une politique de libre choix. En effet, la principale raison qui conduit les parents à avoir recours à ce dispositif est le souhait de s'occuper personnellement de leur enfant, plus que le manque d'équipements ou de personnel spécialisé (Damon et Kesteman 2004). Toutefois, comme pour le CLCA, ce sont principalement les mères qui prennent ce congé et cette prestation (dans 95% des cas). Dans 1% des cas seulement, les deux parents réduisent tous les deux leur activité professionnelle pour bénéficier chacun d'un congé de présence parentale et d'une APP à taux partiel. Les parents bénéficiaires de l'APP sont moins souvent au chômage que les bénéficiaires d'autres prestations de « conciliation ». Ils sont aussi plus diplômés en moyenne. Ces prestations peuvent être analysées comme des moyens de « refamilialiser » la prise en charge des enfants. Toutefois, on peut voir aussi dans cette politique une forme de reconnaissance de l'activité de soins, telle qu'elle est revendiquée par certains courants féministes anglo-saxons. Mais quelle que soit la perspective adoptée, il reste que ces prestations restent "sexuées" dans l'usage qui en est fait, faute d'intégrer plus en amont l'objectif d'égalité entre femmes et hommes.

2.3.2 La rémunération des « aidants familiaux »

La même orientation générale se retrouve du côté des soins aux personnes âgées

¹¹ Le CLCA à temps partiel correspondant à un temps de travail inférieur ou égal à 50% ou compris entre 50% et 80% d'un temps plein est surtout utilisé par des familles aisées (à partir du 7^e décile de revenu). L'écart de 15% par mois entre le montant de l'APE et celui de la PAJE pour une cession partielle d'activité a sans doute contribué à modifier l'arbitrage financier des familles plus aisées (Marical 2007).

dépendantes bien que cette question soit apparue bien plus tardivement sur l'agenda politique. Ce n'est en effet qu'à la fin des années 1990 qu'ont été discutées les mesures d'aide aux personnes âgées dépendantes. Après avoir rejeté l'idée d'une assurance-dépendance comme ce qui a été mis en place en Allemagne par exemple, la question du soutien à apporter aux familles qui prennent soin de leurs proches a été discutée. Cette voie « domestique » présentait un double avantage aux yeux des acteurs impliqués dans ce débat : un coût moindre par rapport au développement de structures d'accueil et une réactivation des solidarités familiales vitales pour le système de valeurs (morales) que l'État se doit de promouvoir. Le relatif désengagement de l'État qui en résulte donne lieu à une forme de reprivatisation de la prise en charge des personnes âgées, dans un compromis domestique/marchand composé de soins informels par la famille et formels par le recours complémentaire à des services marchands. La mise en place de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) en 2002 suite à l'expérimentation de la prestation spécifique dépendance (PSD) permet à la personne bénéficiaire d'acheter des services sur le marché ou bien de rémunérer un parent proche (sauf le conjoint) pour s'occuper d'elle. Le montant de l'allocation prend en compte à la fois le degré de dépendance et donc de besoin, et les revenus de la personne bénéficiaire tout en restant une prestation universelle. Cette prestation d'aide sociale n'est pas soumise à l'obligation alimentaire (sauf pour le conjoint), ni au recours sur succession, une disposition qui est cependant remise en discussion, réinterrogeant de la sorte les termes de la solidarité familiale et de la subsidiarité. Environ 16% des bénéficiaires de l'APA rémunèrent un proche, en grande majorité des femmes. La prédominance des femmes parmi les aidants familiaux interroge la portée de ce type de mesures en termes d'assignation des femmes à des tâches qui leur incombent traditionnellement et des possibilités d'en sortir. Un élément supplémentaire à l'appui de la mise en équivalence de l'activité déployée dans les sphères domestique et professionnelle découle de la possibilité prévue dans la loi de cohésion sociale de 2006 de transférer des compétences acquises dans la famille à l'occasion de soins prodigués à un proche vers le monde professionnel. Cette validation des acquis de l'expérience domestique et sa transférabilité dans le monde professionnel est un pas supplémentaire dans la reconnaissance du 'care'. L'objectif affiché de cette mesure est de renforcer les solidarités familiales et d'accroître la cohésion sociale, comme aussi l'instauration d'un congé de soutien familial de trois mois non rémunérés mais extensible jusqu'à une année pour s'occuper d'un parent dépendant. Les cotisations sociales de retraite sont payées par la sécurité sociale des parents au foyer.

Toutes ces mesures signalent une recherche de réactivation des solidarités familiales dans un contexte de pression pour limiter les dépenses publiques. En mettant en exergue le principe du « libre choix » tant en ce qui concerne les enfants que les personnes âgées dépendantes, elles contribuent au développement d'emplois peu qualifiés, peu rémunérés, transformant les allocataires en employeurs. En même temps, ce processus de refamilialisation s'accompagne d'une reconnaissance de la valeur du travail consacré à prendre soin de ses enfants et de ses proches.

2.3.3 Les « avantages familiaux » dans les systèmes de retraite

Le temps passé par les femmes à s'occuper de leurs enfants et/ou de leurs proches a des effets sur leurs droits sociaux à retraite, le montant de leurs pensions étant en moyenne bien inférieur à celui des hommes. Les écarts résultent à la fois des carrières professionnelles incomplètes des femmes, du travail à temps partiel, et de la moindre rémunération de leur activité. Si ces écarts se réduisent progressivement en raison notamment de l'élévation du niveau de formation des femmes et de la plus grande continuité de leurs carrières professionnelles, ils n'en disparaissent pas complètement pour autant. Des correctifs ont été apportés à divers moments de l'histoire et pour des motifs variables sur les pensions de droits

directs afin de prendre en compte l'effet de la maternité, par exemple le droit à une retraite anticipée (au bout de 15 ans d'activité) pour les mères de trois enfants au moins dans les trois fonctions publiques et les entreprises ayant un régime spécial de retraite. Cette mesure avait pour but de faciliter le départ à la retraite des mères de famille actives particulièrement exposées à la « double journée de travail », n'excluant pas la possibilité d'exercer une autre activité par la suite.

Les droits familiaux recouvrent trois grands types d'instruments : les majorations de durée d'activité (MDA) pour avoir élevé des enfants, l'assurance vieillesse des parents au foyer (AVPF) et les majorations de pensions (de 10%) pour les mères ayant élevé trois enfants et plus. La France s'était singularisée en instaurant le principe des droits familiaux après la seconde guerre mondiale, essentiellement pour des raisons natalistes. Il s'agissait de donner des droits supplémentaires aux familles ayant élevé plusieurs enfants. Ce n'est que dans les années soixante-dix que ces droits ont été étendus (en même temps qu'ils étaient créés dans plusieurs pays européens) principalement pour compenser les carrières professionnelles incomplètes des mères et le temps consacré à élever les enfants (création de l'assurance vieillesse des parents au foyer et des majorations de durée d'activité). Il s'agit maintenant de compenser les inégalités de retraites entre les hommes et les femmes.

Aujourd'hui, des bonifications de durées de cotisation sociale sont accordées dans tous les régimes pour compenser les carrières incomplètes avec toutefois des différences de validation d'annuités selon les régimes. Les conditions d'attribution de ces bonifications ont été revues en réponse à une plainte pour discrimination déposée par un père veuf qui avait élevé ses enfants - Arrêt Griesmar (Lanquetin *et al.* 2002). Le principe d'extension de cet avantage aux pères a été introduit dans le régime des fonctionnaires en application du principe d'égalité entre hommes et femmes. Une telle mesure n'est donc plus réservée aux femmes mais tient compte de la charge éducative effective de l'un ou l'autre des parents.

S'agissant des majorations de pensions pour avoir élevé trois enfants au moins, ce droit concerne le père et la mère ; il varie selon les régimes. Cependant, étant proportionnelle au montant de la pension, la majoration tend à favoriser les pères qui ont souvent une pension plus élevée que la mère. Ces « avantages familiaux » ont fait l'objet de révisions au cours des années récentes notamment pour les conformer aux exigences européennes en matière d'égalité entre femmes et hommes, sans que le principe même de ces droits sociaux soit remis en question. Leur justification s'accorde avec la nécessité de prendre en compte les effets de la parentalité sur le cycle de vie, sur les carrières professionnelles comme sur les droits qui sont associés à l'emploi. En cela, ils constituent une reconnaissance du travail de 'care' et de sa contribution à l'économie nationale comme au bien-être des individus (Fagnani et Letablier 2005). Au total, les droits familiaux contribuent à réduire de manière substantielle les écarts de retraites entre hommes et femmes : ils représentent entre 7 et 7,5% des retraites de droit direct. Selon le Conseil d'orientation des retraites (COR, 2008), leur contribution serait de 16,1% pour les femmes et 3,4% pour les hommes (retraites de droit direct) pour la génération 1934-38.

Conclusion

Comment les pouvoirs publics devraient-ils reconnaître les différentes formes de travail, travail rémunéré et travail non rémunéré, comme expression des obligations ou des responsabilités des citoyens ? Les formes de reconnaissance du 'care' révèlent les préférences des décideurs politiques. Elles soulignent aussi dans quelle mesure les gouvernements sont prêts à s'éloigner du modèle traditionnel de soins familiaux. Par ailleurs, la question de savoir si les femmes devraient revendiquer une citoyenneté sociale fondée sur l'emploi ou une

citoyenneté sociale fondée sur la rémunération du 'care' reste ouverte dans la mesure où les femmes ne forment pas un groupe homogène et il est donc difficile de parler de l'intérêt des femmes. Elles ont des valeurs et des préférences différentes (Hakim 2000).

Concernant la France, les réformes menées au cours des dix dernières années autour de la question générale du « care », que ce soit les réformes des prestations d'accueil des enfants ou les réformes des prestations d'aide aux personnes âgées dépendantes, donnent lieu à des analyses variées, parfois même contradictoires du point de vue de l'évolution des droits sociaux. Dans quelle mesure les réformes restructurent-elles le système de protection sociale français ? Font-elles émerger de nouveaux principes de justification de l'action publique ou bien ne sont-elles qu'un nouvel habillage des principes anciens ? Dans quelle mesure l'État-providence est-il remis en question par la réactivation de formes privées de protection sociale des individus ? L'interprétation des évolutions récentes est d'autant plus difficile que le 'care' est traité non comme une fin en soi mais comme un moyen pour atteindre d'autres objectifs, en particulier la création d'emplois dans le secteur des services à la personne. La rhétorique du « libre-choix » ainsi que le développement de l'aide individuelle aux familles au détriment des aides aux structures collectives risquent d'accroître à l'avenir les inégalités entre les femmes.

Références bibliographiques

- Aliaga C. (2005), « Gender gaps in the reconciliation between work and family life », *Statistics in focus*, Population and Conditions, Eurostat, pp. 1-7.
- Anttonen A., Sipilä J. (1996), « European Social Care Services: Is It Possible To Identify Models? », *Journal of European Social Policy*, 6 (2), pp. 87-100.
- Barbier J.-C. (2002). « Peut-on parler d'«activation» de la protection sociale en Europe ? », *Revue Française de sociologie*, 43(2), pp. 307-332.
- Bauer D. (2008), « S'arrêter de travailler durant trois ans pour s'occuper de son enfant : une idée qui progresse chez les pères », *Etudes et Résultats Drees* n° 638, pp. 1-7.
- Berger E. (2008), « Les prestations familiales et de logement en 2006 », *Etudes et recherches Drees* n° 621, pp. 1-8.
- Bettio F., Plantenga J. (2004), « Comparing Care Regimes in Europe », *Feminist Economics*, 10 (1), pp. 85-113.
- Chardon O., Daguet F., (2008), « Enquêtes annuelles de recensement 2004 à 2007. L'activité des femmes est toujours plus sensible au nombre d'enfants », *Insee Première* n° 1171, pp. 1-4.
- Chauvière M., Kertudo P., (2006), *Les mouvements familiaux et leur institution en France. Anthologie historique et sociale*, Cahier d'Histoire de la sécurité Sociale, 3, 2006, 640 p.
- Commaille J. (2001), « Les injonctions contradictoires des politiques publiques à l'égard des femmes », in J. Laufer, C. Marry et M. Maruani (éds), *Masculin-Féminin : questions pour les sciences de l'homme*, Paris, PUF, pp. 129-148.
- Commaille J, Strobel P., Villac M. (2002), *La politique de la famille*, Paris, La Découverte.
- Conseil d'orientation des retraites (2008), *Pistes d'évolution des droits familiaux et conjugaux*, Document de travail COR n°2.
- Crompton R. (2006), *Employment and the Family, The Reconfiguration of Work and Family Life in Contemporary Societies*, Cambridge, Cambridge University Press.

- Daly M. (1994), « Comparing Welfare States: Towards a Gender Friendly Approach », in Diane Sainsbury (ed.) *Gendering Welfare States*, pp. 101-117, London, Sage Publications.
- Daly M. and Lewis J. (2000), « The Concept of Social Care and the Analysis of Contemporary Welfare States », *British Journal of Sociology*, 51 (2), pp. 281-298.
- Damon J., Kesteman N. (2004), « L'allocation de présence parentale. Une prestation appréciée de ses bénéficiaires », *L'E-ssentiel* n° 28, pp. 1-4.
- Damon J. (2006), *Les politiques familiales*, Paris, Puf (Que sais-je ?).
- Dang A.-T., Outin J.-L., Zajdela H. (éds) (2006), *Travailler pour être intégré ? Mutations des relations entre emploi et protection sociale*, Paris, Editions CNRS.
- Del Re A., Heinen J. (éds) (1996), *Quelle citoyenneté pour les femmes ? La crise des États-providence et de la représentation politique en Europe*, Paris, L'Harmattan.
- Esping-Andersen G. (1999), *Les trois mondes de l'État-providence*, trad. frse, Paris, PUF.
- Esping-Andersen G. (2002), « A Child-Centred Social Investment Strategy », in G. Esping-Andersen, D. Gallie, A. Hemerijck, J. Myles (eds), *Why We Need a New Welfare State*, Oxford, Oxford University Press, pp. 26-67.
- Esping-Andersen G, B. Palier. (2008), *Trois leçons sur l'État-providence*, Paris, Editions du Seuil, collection "La République des idées" (en particulier la deuxième leçon « Enfants et égalité des chances »).
- Fagnani J., Letablier MT. (2005), « Social rights and care responsibility in the French Welfare State », in B. Pfau-Effinger and B. Geissler (eds) *Care arrangements and social integration in European Societies*, Bristol, The Policy Press, pp. 135-152.
- Fraser N. (1994), « After the Family Wage: Gender Equity and the Welfare State », *Political Theory*, 22 (4), pp. 591-618.
- Glendinning C., Kemp P.A. (eds) (2006), *Cash and Care: Policy Challenges in the Welfare State*, Bristol, The Policy Press.
- Glendinning C. (2006), « Paying Family caregivers: Evaluating Different Models », in C. Glendinning, P. A. Kemp (eds), *Cash and Care: Policy Challenges in the Welfare State*, Bristol, The Policy Press, pp. 127-140.
- Gornick J., Meyers M. (2003), *Families that Work. Policies for Reconciling Parenthood and Employment*, New York, Russell Sage
- Hakim C. (2000), *Work-Lifestyle Choices in the 21st Century: Preference Theory*, Oxford, Oxford University Press.
- Herpin N., Déchaux J-H., (2004), « Entraide familiale, indépendance économique et sociabilité », *Economie et statistique*, n° 373, pp. 3-31
- Jenson J. (1997), « Who Cares? Gender and Welfare Regimes », *Social Politics*, 4 (2), pp. 182-187.
- Jenson J. (2001), « D'un régime de citoyenneté à un autre : la rémunération des soins », *Travail, Genre et Sociétés*, 6, octobre, pp. 43-55.
- Klammer U., Letablier M.-T. (2007), "Family Policies in Germany and France: the Role of Enterprises and Social Partners", *Social Policy & Administration*, 41 (6), pp. 672-692.
- Lanquetin, M.-T., Allouache A., Kerschen N., Letablier M.-T., (2002), *Individualisation des droits sociaux en matière de protection sociale et droits fondamentaux*, Rapport final pour la

CNAF.

Letablier M-T., Weber F., (2008), « Face à la dépendance: familles et professionnels », Introduction, *Retraite et Société* n° 53, pp. 4-11.

Lenoir R. (2003), *Généalogie de la morale familiale*, Paris, Editions du Seuil, coll. "Liber".

Leira A. (2002), *Working Parents and the Welfare State: Family Change and Policy Reform in Scandinavia*, Cambridge, Cambridge University Press.

Lewis J. (1992), « Gender and the Development of Welfare Regimes », *Journal of European Social Policy*, 2(3), pp. 159-173.

Lewis J. (1997), « Gender and Welfare Regimes: Further Thoughts », *Social Politics*, 4(2), pp. 160-177.

Lewis J. (2002), « Gender and Welfare State Change », *European Societies*, 4 (4), pp. 331-357.

Lewis J. (2006), « Care and Gender: Have the Arguments for Recognising Care Work now Been Won ? », in C. Glendinning, P. A. Kemp (eds), *Cash and Care: Policy Challenges in the Welfare State*, Bristol, The Policy Press, pp. 11-20.

Lister R. (1990), « Women, Economic Dependency and Citizenship », *Journal of Social Policy*, 19 (4), pp. 445-467.

Lister R. (1993), « Tracing the Contours of Women's Citizenship », *Policy and Politics*, 21 (1), pp. 3-16.

Lister R. (2002), « The Dilemmas of Pendulum Politics: Balancing Paid Work, Care and Citizenship », *Economy and Society*, 51 (4), pp. 520-532.

Lister R., Williams F., Antonnen A., Bussemaker J., Gerhard U., Heinen J., Johansson S., Leira A., Sim B., Tobio C., (2007), *Gendering Citizenship in Western Europe*, Bristol, The Policy Press.

Marical F. (2007), « Réduire son activité pour garder son enfant : les effets de la PAJE » *Recherches et Prévisions*, n° 88, pp. 21-33.

Marshall T.H. (1950), *Citizenship and Social Class and Other Essays*, Cambridge, Cambridge University Press.

Milewski F. (2007), « Combattre les inégalités entre les femmes et les hommes. Idées simples, réalités complexes », *Revue de l'OFCE*, n° 102, pp. 541-558.

O'Connor J.S. (1993), « Gender, Class and Citizenship in the comparative analysis of welfare states: Theoretical and Methodological Issues », *British Journal of Sociology*, 44 (3), pp. 501-518.

OECD (2000), *Employment Outlook 2000*, chapter 3: « Employment in the Service Economy: A Reassessment », Paris, OECD.

OCDE (2005), *Les soins de longue durée pour les personnes âgées*, Paris, OECD.

Orloff A.S. (1993), « Gender and the Social Rights of Citizenship: State Policies and Gender Relations in Comparative Research », *American Sociological Review*, 58 (3), pp. 303-328.

Orloff AS, 2006, « From Maternalism to "Employment for All": State Policies to Promote Women's Employment across the Affluent Democracies », in J. Levy (ed.), *The State After Statism : New State Activities in the Age of Liberalization*, Harvard, Harvard University Press, pp. 230-270.

- Pateman C. (1988), *The Sexual Contract*, Stanford, Stanford University Press.
- Sainsbury D. (1994), « Women's and Men's Social Rights: Gendering Dimensions of Welfare States », in Diane Sainsbury (ed.) *Gendering Welfare States*, pp. 150-169, London, Sage Publications.
- Sainsbury D. (1996), *Gender, Equality, and Welfare States*. Cambridge, Cambridge University Press.
- Sainsbury D. (1999). « Le genre et la construction des États-providence en Norvège et en Suède », in Comparer les systèmes de protection sociale en France et en Europe du Nord, volume IV, Rencontres et Recherches de la MIREParis, pp. 161-178.
- Siim B. (2000), *Gender and Citizenship : Politics and Agency in France, Britain and Denmark*, Cambridge, Cambridge University Press.
- Scharpf F. W., Schmidt V. A. (2000), *Welfare and Work in the Open Economy. Volume II: Diverse Responses to Common Challenges in Twelve Countries*, Oxford, Oxford University Press.
- Taylor-Gooby P. (2004), « New Risks and Social Change », in P. Taylor-Gooby (ed.), *New Risks, New Welfare ?*, Oxford, Oxford University Press, pp. 1-27.
- Timonen V., Convery J., Cahill S. (2006), « Care Revolutions in the Making? A Comparison of Cash-for-Care Programmes in Four European Countries », *Ageing and Society*, 26, pp. 455-474.
- Ungerson C. (1997), « Social Politics and the Commodification of Care », *Social Politics*, 4 (3), pp. 362-381.
- Walby S. (1994), « Is Citizenship Gendered ? », *Sociology*, 28 (2), pp. 379-395.
- Weber F., Gojard S., Gramain A., (éds) (2003), *Charges de famille. Parenté et dépendance dans la France contemporaine*, Paris, La Découverte.

DERNIERS NUMÉROS PARUS :

téléchargeables à partir du site <http://www.cee-recherche.fr>

- N° 107** *Les changements organisationnels et leurs outils : entretiens avec les dirigeants d'hôpitaux*
MIHAI DINU GHEORGHIU, DANIELE GUILLEMOT, FREDERIC MOATTY
octobre 2008
- N° 106** *Les effets du revenu de Solidarité active (rSa) sur les gains du retour à l'emploi*
DENIS ANNE, YANNICK L'HORTY
octobre 2008
- N° 105** *Chronicle of a Death Foretold: Have HRM Practices Finally Replaced Worker Representatives? A Micro-Statistical Comparison between Great Britain and France*
THOMAS AMOSSÉ, LOUP WOLFF
septembre 2008
- N° 104** *Les jeunes : un rapport au travail singulier ? Une tentative pour déconstruire le mythe de l'opposition entre les âges*
BEATRICE DELAY
septembre 2008
- N° 103** *Les rapports entre jeunes et anciens dans les grandes entreprises. La responsabilité organisationnelle dans la construction de dynamiques intergénérationnelles coopératives*
BEATRICE DELAY
septembre 2008
- N° 102** *Les rapports entre jeunes et anciens dans les grandes entreprises. La responsabilité organisationnelle dans la construction de dynamiques intergénérationnelles coopératives*
BEATRICE DELAY
septembre 2008
- N° 101** *Le modèle Sidre : projeter, en France, les départs à la retraite*
SAMIA BENALLAH, FRANÇOIS LEGENDRE
juin 2008
- N° 100** *L'intersectionnalité des rapports sociaux de pouvoir en France : le cas du sexe et de l'origine ethnique*
FATIMA AIT BEN L MADANI, MARC-ARTHUR DIAYE, MICHAL W. UR DANIVIA
juin 2008
- N° 99** *Les zones urbaines sensibles en Île-de-France : typologie des tensions territoriales*
YANNICK L'HORTY, FLORENT SARI
mai 2008
- N° 98** *Flexibilité interne et flexibilité externe : complémentarité, substitution et impact des 35 heures*
MATTHIEU BUNEL
avril 2008