

# Maternidade marcada: o estigma de ser mãe com deficiência visual<sup>1</sup>

## Labeled maternity: the stigma of being a mother with visual impairment

**Léa Carla Oliveira Belo<sup>a</sup>**

<sup>a</sup>Autarquia de Ensino Superior de Arcoverde. Arcoverde, PE, Brasil.

E-mail: lea.cob@gmail.com

**Pedro de Oliveira Filho<sup>b</sup>**

<sup>b</sup>Universidade Federal de Campina Grande. Campina Grande, PB, Brasil.

E-mail: deoliveirafilhopedro@gmail.com

### Resumo

Este artigo, que pretende ampliar a discussão sobre deficiência e maternidade, valorizando a experiência de mulheres com deficiência visual, refere-se a um recorte dos dados da pesquisa de mestrado *Dar à luz quando não se vê: relatos de mulheres com deficiência visual sobre a maternidade*, que analisou a construção da maternidade no relato de mães com deficiência visual por meio de entrevistas não dirigidas. A compreensão, interesse e problematização das participantes em relação à maternidade e ao seu exercício, os desdobramentos desse novo arranjo social e a demarcação de gênero implicada no cuidado com os filhos motivam o aprofundamento da temática e apontam para a necessidade de que o conceito de “estigma” englobe também a maternidade de mulheres com deficiência. Os relatos das participantes mostraram dois aspectos relacionados à maternidade: a estigmatização de ser mãe cega e a ideia de amor materno sacrificial, uma posição de gênero e até de identidade, na qual a mulher com deficiência, com inúmeras barreiras sociais, é levada a cuidar dos filhos e, ainda assim, não receber a legitimação social desta nova posição, limitando desta forma sua nova identidade como mãe.

**Palavras-chave:** Maternidade; Deficiência Visual; Estigma; Relatos.

### Correspondência

Léa Carla Oliveira Belo

Rua Gumercindo Cavalcanti, 420, São Cristóvão.

Arcoverde, PE, Brasil. CEP 56512-902.

<sup>1</sup> Esta pesquisa foi realizada com o apoio financeiro da Fundação de Amparo à Ciência e Tecnologia de Pernambuco (Facepe).

## Abstract

This article seeks to broaden the discussion on disability and maternity, valuing the experience of women with visual impairments. It refers to a cut of the data from the master's research *Giving birth when one doesn't see: visually impaired women's reports about motherhood*, which analyzed the motherhood construction through the reports of mothers with visual impairment through nondirected interviews. The comprehension, interest and questioning of participants regarding maternity and its practices, the ramifications of this new social arrangement and the gender's demarcations involved in the taking care of the children motivate further development of the theme and point to the need that the concept of "stigma" should also include motherhood for women with disabilities. The reports of the participants showed two aspects related to motherhood: the stigmatization of being a blind mother and the idea of sacrificial maternal love, a gender position and even of identity, in which women with disabilities, with numerous social barriers, are led to take care of children and still do not receive the social legitimacy of this new position, thereby limiting her new identity as a mother.

**Keywords:** Maternity; Visual Impairment; Stigma; Reports.

## Introdução

As sociedades atribuem sentidos inerentes ao modo de ser e agir das mulheres e às práticas da maternidade em si. É cada dia mais evidente a politização<sup>2</sup> essencialista desta, que vem sendo "incorporada e difundida pelas políticas de Estado, pelos manuais, revistas, jornais, televisão, cinema e publicidade. E o modelo da mãe cuidadora - que cuida e se cuida - triunfa e, ao mesmo tempo, neles se democratiza e se impõe" (Meyer, 2009, p. 83).

A dificuldade em seguir o modelo imposto por essa politização torna-se ainda mais intensa quando consideramos as especificidades e alteridades de cada mulher e sua condição socioeconômica, em especial a das mulheres com deficiência visual, dadas as limitações decorrentes da privação de um sentido tão valorizado no mundo, a visão (Emidio; Hashimoto, 2008).

São grandes os obstáculos enfrentados por essas mulheres no contexto brasileiro, em que pobreza, educação e acessibilidade ainda são problemas recorrentes, especialmente na região Nordeste (Carneiro, 2003), lugar em que foi realizada esta pesquisa e onde, segundo censo do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE, 2003), a quantidade de pessoas com deficiência visual era muito alta em 2000.

O censo aponta que, no país, 148 mil pessoas tinham amaurose<sup>3</sup> e, desse total, 77.900 eram mulheres, contra 70.100 homens - lembrando que estes dados não englobam as pessoas com baixa visão, tampouco as pessoas com visão monocular, visto que este último grupo, na data do censo, ainda não era reconhecido nacionalmente como constituído por pessoas com deficiência.<sup>4</sup> Também é importante ressaltar que, nesse período, a região com proporcionalmente mais pessoas cegas era a Nordeste,<sup>5</sup>

2 A politização contemporânea da maternidade, amplamente abordada por Meyer (2005) em suas pesquisas, é uma temática importante para o presente trabalho, visto que aqui também se problematiza a díade "mulher-mãe".

3 Cegueira absoluta ou visão zero.

4 Embora o Superior Tribunal de Justiça tenha pacificado sua jurisprudência através da Súmula nº 377 desde 2009. Nessa súmula o entendimento é de que as pessoas com visão monocular têm o direito de concorrer às vagas reservadas a pessoas com deficiência em concurso público, uma vez que a percepção de profundidade e distância está severamente afetada na visão monocular em relação à visão binocular (Brasil, 2009).

5 Os dados abaixo podem explicar a principal razão desses números. A cegueira em todo o mundo corresponde a "0,3% da população em regiões de boa economia e com bons serviços de saúde; 0,6% da população em regiões de razoável economia e com pobres serviços de saúde; 0,9% da população em regiões de pobre economia e com pobres serviços de saúde; 1,2% da população em regiões de muito pobre economia e com muito pobres serviços de saúde" (Taleb et al., 2012, p. 20).

perdendo em números absolutos apenas para a Sudeste, a mais populosa (IBGE, 2003).

Dez anos depois, os números só aumentaram. No último censo realizado no país, o IBGE contabiliza 506.377 pessoas com amaurose, 235.088 mulheres e 226.348 homens considerando a área urbana. A região Nordeste possui quatro estados entre os 10 primeiros do ranking nacional de pessoas com cegueira total. O estado de Pernambuco ocupava o oitavo lugar com 19.950 pessoas (IBGE, 2012).

Estes números alertam para a necessidade de ações e pesquisas voltadas para esta problemática. Neste sentido, é importante considerar que as contribuições feministas ao estudo da deficiência merecem destaque, uma vez que foi através da segunda onda<sup>6</sup> desse movimento que o campo da deficiência veio se estruturando, rumo a sua consolidação (Mello; Nuernberg, 2012). Isso se deu por causa de alguns fatores, entre os quais estão: (1) o pressuposto político e teórico do feminismo é o mesmo que o dos estudos sobre a deficiência, pois ambos combatem a opressão contra grupos vulneráveis; (2) a formação dos estudos sobre deficiência se deu com base no modelo analítico dos estudos de gênero, que segundo Diniz (2003, p. 1): “supunham a diferenciação entre sexo (natureza) e gênero (social), o que, no campo da deficiência passou a ser compreendido como a diferença entre lesão (natureza) e deficiência (social)”.

Diante deste quadro, a maternidade de mulheres com deficiência pode ser discutida pela perspectiva feminista, pois, apesar de Gill (1997, p. 225) ter notado que essas mulheres “são vistas como se não tivessem condições de ter filhos ou interesse nesse assunto”, sabe-se que a deficiência, seja ela qual for, impõe limitações, mas não impede a escolha e o exercício da maternidade. No entanto, com o estigma - cuja etimologia remete aos sinônimos de “sinal”, “marca corporal considerada desonrosa” ou, ainda, “marca corporal provocada com uma finalidade” -, essas mulheres são perpassadas por rótulos negativos e discriminatórios (Goffman, 1988). Na Grécia antiga, o termo fazia menção aos:

sinais corporais com os quais se procurava evidenciar alguma coisa de extraordinário ou mau sobre o status moral de quem os apresentava. Os sinais eram feitos com cortes ou fogo no corpo e avisavam que o portador era um escravo, um criminoso ou traidor, uma pessoa marcada, ritualmente poluída, que devia ser evitada; especialmente em lugares públicos. (Goffman, 1988, p. 5)

A descrição acima nos ajuda a compreender algumas das razões pelas quais o estigma esteve tanto tempo associado à história das pessoas com deficiência. Schwarz e Haber (2006) afirmam que durante a Antiguidade as pessoas com deficiência eram eliminadas da sociedade, pois havia uma crença de que seriam amaldiçoadas.

Somente na Idade Média este pensamento começou a mudar, em decorrência da influência religiosa que assegurava serem todos os seres humanos criaturas divinas, independentemente de suas características anatômicas. No entanto, as pessoas com deficiência deixaram de ser exterminadas para serem largadas à própria sorte, dependentes da caridade alheia. Assim, passaram a ser destinadas à mendicância, sendo legalmente privadas do convívio social nos grandes hospitais, esperando pela benevolência da Igreja (Amarante, 2007).

Nesse sentido, quando se trata da maternidade, o que está em jogo é um conjunto de atribuições sociais relacionadas a uma identidade - a de mãe - construída social, cultural e politicamente sob diferentes formas, que inevitavelmente passam pela linguagem.

Neste estudo investigamos relatos sobre a maternidade de mães com deficiência visual, procurando compreender como as relações sociais dessas mulheres interferem na construção dos seus modos de ser mãe, o lugar social que elas ocupam e como elas definem a si mesmas. Trata-se de um relato de pesquisa que parte do pressuposto de que “a identidade social da mulher, assim como

6 Segundo Meyer (2005, p. 85), a segunda onda do feminismo foi “Um movimento teórico, social e político que teve um profundo impacto sobre os modos pelos quais o sujeito e a identidade foram (são) conceptualizados na modernidade”.

a do homem, é construída através da atribuição de distintos papéis, que a sociedade espera ver cumpridos pelas diferentes categorias de sexo” (Saffioti, 1987, p. 8).

## Método

### Participantes

Participaram da pesquisa sete mulheres (mães biológicas)<sup>7</sup> com deficiência visual, adquirida ou congênita, heterossexuais, associadas à Associação Pernambucana de Cegos. Todas elas foram previamente indicadas pela equipe técnica da instituição, que concordou com a realização das entrevistas. Após consentimento formal, as participantes foram entrevistadas individualmente.

O presente estudo atende aos princípios éticos de pesquisa com seres humanos estabelecidos pelo Conselho Nacional de Saúde através da Resolução nº 196/1996,<sup>8</sup> resguardando a identidade de todas as participantes com nomes fictícios. Encaminhada ao Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal de Pernambuco, a pesquisa foi aprovada sob o Parecer Favorável nº 708.682 do dia 3 de julho de 2014.

Quanto aos critérios de exclusão estabelecidos, não poderiam participar mulheres menores de 18 anos, que não possuíssem deficiência visual, que não residissem na Região Metropolitana do Recife, e que não tivessem filhos(as) biológicos(as) e/ou adotivos(as). Na Tabela 1, são apresentadas algumas informações das participantes.

**Tabela 1 – Quadro de informações das duas participantes selecionadas**

Participante/Histórico da Deficiência	Renda Familiar*	Número de Filho/a/s	Idade	Estado Civil	Escolaridade
Priscila/Adquirida	De 1 a 2 Salários	2	39	Solteira	Ens. Fundam. Completo
Sara/Adquirida	Até 1 Salário	2	51	Divorciada	Ens. Médio completo

\*Baseada no salário mínimo de 2014, ano da realização da pesquisa.

### Instrumento e procedimentos

Como instrumento de pesquisa foi utilizada a entrevista não-dirigida. Antes de iniciar as entrevistas, as mulheres foram esclarecidas sobre o objetivo da pesquisa e seus aspectos éticos. A participação foi autorizada mediante assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido com letra ampliada para as mulheres com baixa visão, e em braile para as brailistas.

As entrevistas foram registradas por um gravador digital e iniciadas com uma recapitulação da proposta da pesquisa. Nesse momento, as

entrevistadas foram convidadas a contar suas histórias a partir da primeira pergunta: “*Como foi pra você se tornar mãe?*”, e à medida que essas mulheres falavam acerca de suas experiências, pontuava-se e questionava-se o que era dito, de acordo com a necessidade de compreensão da pesquisadora. Esse tipo de entrevista proporciona uma maior coparticipação entre pesquisador e interlocutores, priorizando a horizontalidade ao invés de uma relação de verticalidade e considerando a pessoa capaz de descobrir por conta própria as dimensões da sua experiência, desde, é claro, que ela “aceite jogar o jogo, e a entrevista toque seu universo existencial e

7 Este não era um critério de inclusão na pesquisa, mas, por coincidência, todas as participantes eram mães biológicas, e não adotivas.

8 Esta resolução afirma que “Toda pesquisa com seres humanos envolve risco em tipos e gradações variados. Quanto maiores e mais evidentes os riscos, maiores devem ser os cuidados para minimizá-los e a proteção oferecida pelo Sistema CEP/CONEP aos participantes”.

o entrevistador(a) saiba lhe fornecer a oportunidade para isso” (Poupart, 2008, p. 224).

### **Transcrição das entrevistas e análise do material discursivo**

As entrevistas foram posteriormente transcritas, respeitando sempre a peculiaridade das falas e a singularidade de cada uma das participantes. O objetivo desta fase foi classificar as observações feitas pelas entrevistadas buscando o sentido mais explicativo possível para os dados obtidos segundo os alicerces da psicologia social discursiva. Assim, ao transcrever todo o áudio das entrevistas, buscou-se analisá-las a partir de dois caminhos apontados por Potter e Wetherell (1987):

- Codificação, que se refere a uma etapa precedente à análise propriamente dita. Ela tem o objetivo pragmático de agregar o maior número possível de dados, baseada em categorias amplas e relacionadas às questões da pesquisa.
- Análise, que envolve indispensavelmente uma leitura cuidadosa do material colhido, observando-se as minúcias do discurso e o que está sendo dito e/ou escrito. A análise compreende então duas importantes fases. Primeiro se procura por padrões no discurso, padrões que se apresentam em termos de variabilidade (inconsistência, contradição) e em termos de consistência. Em segundo lugar, analisam-se cuidadosamente as funções e os efeitos dos discursos, ou seja, quais as ações são realizadas pelos relatos discursivos e quais os seus efeitos sociais.

## **Resultados e discussão**

A partir das entrevistas<sup>9</sup> realizadas na cidade do Recife - capital do Estado de Pernambuco - com mães com deficiência visual, foram analisadas as

construções discursivas sobre a maternidade - quais características, termos e metáforas foram mobilizadas nessa construção.

Antes de iniciar a análise das entrevistas, é necessário lembrar que, em meados da década de 1970, Goffman (1988) publicou um de seus trabalhos mais notáveis sobre o assunto, a obra *Estigma: notas sobre a manipulação da identidade deteriorada*. Nela, o autor determina que uma pessoa é estigmatizada quando “deixamos de considerá-la criatura comum e total, reduzindo-a a uma pessoa estragada e diminuída”.

De acordo com o sociólogo, as exigências e as características que damos aos outros formam a *identidade social virtual* das pessoas, e essas características não correspondem à verdade e à realidade de vida do outro que desconhecemos, não correspondem às suas *identidades sociais reais* (Goffman, 1988). Dessa maneira, essas duas questões básicas são indispensáveis para compreender como se constrói o processo de estigmatização, uma vez que os estereótipos são responsáveis diretos por esse processo, posto que é quando os estereótipos que criamos e identificamos ao outro - baseados na cultura, nas nossas expectativas etc. - divergem da realidade, que ocorre o processo de estigmatização. Siqueira e Cardoso Junior (2011, p. 1, grifo dos autores) afirmam que este processo

não ocorre devido à existência do atributo em si, mas pela relação incongruente entre os atributos e os estereótipos que os *normais* criam para um determinado tipo de pessoa. Todos aqueles atributos não proporcionais com o estereótipo que os *normais* criam para um determinado tipo de indivíduo caracterizam o processo de estigmatização por gerar identidades deterioradas.

Em relação a esse problema, Sara, como outras entrevistadas, fala primeiramente da falta de apoio familiar e social, mencionando explicitamente que esta falta de apoio decorreu do preconceito causado

<sup>9</sup> Em todos os trechos das falas das mulheres são destacadas algumas palavras e expressões. É importante também ressaltar que as entrevistas foram transcritas exatamente como faladas, respeitando as demarcações sociais e geográficas tanto das entrevistadas quanto da entrevistadora. Portanto, serão encontradas expressões regionais coloquiais, gírias e vícios de linguagem que fogem à norma culta.

pelo estigma social de ser mãe com deficiência visual,<sup>10</sup> como se pode notar no trecho abaixo:

*Joana saiu da maternidade pesando apenas 1kg e 900g, quando a enfermeira colocou-a em minhas mãos eu disse: “Deus e agora como é que eu vou fazer?” Ao chegar em casa, meu esposo também deficiente visual... não tivemos ajuda de parentes nem amigos, por quê? Porque na mentalidade deles... é um povo sem informação do interior, num é nem sem informação acho que isso é humanidade mesmo. Ao chegar em casa eles relataram o seguinte: “Que era uma invenção de dois cegos, inventar de engravidar, né!” Porque não podia, eu acho que na cabeça deles só quem pode ter filhos é quem enxerga né? (Sara)*

Sara aponta que seus familiares e amigos a estigmatizaram, não reconhecendo nela, em razão de sua deficiência, a capacidade de ser mãe. Segundo ela, seus parentes achavam absurda a ideia de um casal de cegos exercerem a maternidade e a paternidade. Para Sara, não se tratava de falta de informação, mas de “desumanidade” (“é um povo sem informação do interior, num é nem sem informação acho que isso é humanidade mesmo”). Prosseguindo em sua fala, a entrevistada descreve mais uma dolorosa experiência marcada novamente pela estigmatização:

*Ah, o pai dela [pai da sua filha] logo no início ainda ficou ali tal, aquela coisa, e houve muita influência, e colocaram na mente dele que seria bem melhor ele ser casado com uma mulher que enxergasse, e não continuar com uma pessoa que não vê. E hoje...*

Entrevistadora: *E como foi isso para a senhora?*

*Isso pra mim foi doloroso demais, houve a separação. [Entonação de tristeza]. Hoje ele continua lá morando lá no interior onde nós morávamos. Hoje eu moro em [cidade omitida para salvaguardar a identidade], crio minha filha só... Eu e Deus. E ela numa fase muito difícil que é adolescência, mas sempre explicando a ela... “Olhe não precisa mentir para mainha, para onde for, com quem for, me diga! Quando chegar a fase de*

*namorar não precisa esconder, porque não adianta esconder porque eu já não vejo! Você vai esconder de quem já não vê? Não precisa!” Então hoje minha filha é minha amiga, ele como pai é ausente de tudo de tudo de tudo, parece que não valeu nada pra ele todo o sofrimento que a nossa filha passou na época, que era para ter muito amor de ambos, era para eu e ele estar juntos hoje assim, regozijados, cheios de orgulhos pela filha que temos. Hoje ela passou de ano, está no nono ano, só com notas oito, nove e dez. Filha de cego que poderia dizer assim: “Ah eu vou estudar se eu quiser, ela não está vendo!”. Mas não foi isso que eu passei para minha filha, você tem que ser uma pessoa digna, você tem que ser uma pessoa sincera, certo!?”. E eu falei para ela: “olhe o ser humano ele tem que procurar suas melhoras, seu pai achou melhor uma mulher que enxerga, então que ele seja feliz com a opção dele”. Nem por isso eu passei para ela trauma, nem revolta não! Ao contrário, eu digo para ela: “A vida continua, filha!” Entendeu? Mesmo ele ignorando você, desprezando você, mas ele vai continuar sendo seu pai, não vai mudar a história. Então um dia lá na frente, quem sabe, quando ele se deparar com a realidade ele vai dizer: “Por que que eu perdi o bem mais precioso que Deus me deu aqui na terra que foi minha filha?”, tá entendendo? Aí eu não sei se vai ser tarde, eu não sei se ela vai abraçá-lo ou se ela vai ignorar, essa opção vai ficar a critério dela, mas que é uma coisa muito dolorosa para a gente é, porque quando houve a separação ela já estava com 8 anos de idade. Então já estava bastante crescidinha. E hoje ele está lá feliz com a opção dele, uma pessoa que enxerga né? Que dirige, que faz e que acontece. Até uma amiga minha disse: “Sara, olha eu encontrei fulano com a mulher dele e ela dirigindo né?”. Eu digo... “é, minha querida: porque se ele for dirigir ele vai bater porque ele é cego!”. Pensando ela que ia me deixar triste, porque ele pode ser o que for viu querida? Mas ele é cego igual a mim! Ele pode ser o bambambã, a última bolacha do pacote, a última Coca-Cola do deserto, mas no frigir dos ovos somos cegos! Por isso que quando eu perdi a visão eu optei por uma pessoa deficiente visual igual a mim, porque se houvesse qualquer desencontro,*

<sup>10</sup> Cabe ressaltar que apenas duas entrevistadas apresentaram relatos recorrentes sobre o estigma sofrido em suas experiências como mãe, sendo este artigo relacionado ao resultado desses relatos.

*qualquer coisa entre a gente, ele não ia ter o direito de me menosprezar, de me chamar de cega, porque eu ia dizer simplesmente a ele: “A recíproca é verdadeira, meu amigo!”. Você pode pegar a bengala, mas lá na frente: “Eita você me ajuda aqui?”. Porque a vida do deficiente visual, por mais independente que seja, é cruel demais! E para mim eu digo assim, não foi tão terrível ter ela sem ver, nem criar ela sem ver. Foi na hora que a gente mais precisou do ombro dele, do apoio dele como pai, como marido, ele abandonou a gente por uma opção melhor que ele mesmo sendo cego tinha preconceito de ser cego. Por isso que ele optou por uma pessoa que enxerga.* (Sara)

Sara descreve a opinião de seu ex-marido - “que seria bem melhor ele ser casado com uma mulher que enxergasse” - como forjada pela influência alheia. Questionada sobre como foi para ela esse processo, ela desabafa: “Isso pra mim foi doloroso demais”. E em seguida confirma: de fato, “houve a separação” do casal. A partir de então, a entrevistada constrói seu argumento afirmando que enfrentou a situação indo residir em outra cidade, diferente da de seu ex-marido, para criar sua filha sozinha com o auxílio apenas de “Deus”. Durante todo o relato de Sara é possível encontrar diversos termos que indicam uma experiência religiosa. E, se observarmos bem, esta relação com o divino também está presente no relato de outras entrevistadas.

Ainda na fala de Sara é possível perceber um misto de sentimentos em relação ao ex-marido - tristeza, decepção, mágoa -, principalmente quando se refere ao momento atual vivido pela filha, a adolescência. Nesse sentido, para dar mais credibilidade ao que busca mostrar, Sara reproduz os argumentos que utiliza com a adolescente, fazendo uso do discurso direto: “Olhe, não precisa mentir para mainha, para onde for, com quem for, me diga! Quando chegar a fase de namorar não precisa esconder, porque não adianta esconder porque eu já não vejo! Você vai esconder de quem já não vê? Não precisa!”. É interessante notar que Sara parece buscar sua reafirmação como mãe com deficiência visual e amiga de sua filha, posto que, enfatizando duas vezes o aspecto da incapacidade

para enxergar, expressa insegurança. O que sobressai na fala da entrevistada é a percepção de que ser mãe com deficiência visual foi um desafio - todavia considerado válido, especialmente pela relação de amizade estabelecida com a filha.

Tal desafio se acentuou pela total ausência do ex-marido - “parece que não valeu nada pra ele todo o sofrimento que a nossa filha passou na época” -, visto que, para Sara, se essa experiência dolorosa da criança tivesse sido realmente importante também para ele, como pai, ele ofertaria muito amor à menina, assim como ela tem ofertado como mãe, permanecendo ligada emocionalmente à filha. Também vale a pena destacar que, para a entrevistada, esse amor do pai, essa valorização da vida da filha, teria sido demonstrado com a presença física dele, devendo a relação matrimonial ter perdurado para que unidos pudessem estar realizados pela filha. Em relação aos sentimentos por Joana, Sara afirma: “Hoje ela passou de ano, está no nono ano, só com notas oito, nove e dez. Filha de cego que poderia dizer assim: ‘Ah, eu vou estudar se eu quiser ela não está vendo!’ Mas não foi isso que eu passei para minha filha, você tem que ser uma pessoa digna, você tem que ser uma pessoa sincera, certo!?”. Com este último fragmento acerca da educação que a filha recebeu, Sara busca mostrar que sua responsabilidade como mãe tem sido cumprida mesmo diante das limitações causadas pela deficiência, que a impede de enxergar mas não de educar bem uma criança, ensinando-lhe os princípios éticos e morais.

Interessa ainda mostrar que todo o relato da experiência de separação e abandono da família pelo ex-marido de Sara é retomado após os fragmentos supracitados. No entanto, o discurso agora é completamente voltado para a filha. Nessa perspectiva, Sara descreve sua versão acerca do fato: “eu falei para ela... Olhe, o ser humano ele tem que procurar suas melhoras, seu pai achou melhor uma mulher que enxerga, então, que ele seja feliz com a opção dele”. Há neste trecho elementos discursivos organizados de modo a deixar claro que a entrevistada procura não incitar na filha ódio por

seu genitor, o que configuraria alienação parental.<sup>11</sup> Todavia, ao se observar o contexto interpretativo e os termos utilizados para construir esse argumento, a entrevistada fala que seu ex-marido procurou melhorias para si, denotando que estar ao seu lado traria o oposto, afinal, por que então buscar melhorias longe dela? E ao mesmo tempo em que Sara parece tentar explicar para a filha as motivações do pai, ela expõe justificativas controversas. Pois divorciar-se em razão da deficiência visual parece perverso, muito embora seu ex-marido também seja um deficiente visual, conforme ela mesmo descreve no final da entrevista. Prosseguindo nesta compreensão, percebe-se, pela entonação de sua fala, que Sara reprova a atitude do ex-marido, reiterando os lugares de “boa mãe” e pai ausente, dizendo: “Nem por isso eu passei para ela trauma, nem revolta não! Ao contrário, eu digo para ela: ‘A vida continua, filha!’ Entendeu? Mesmo ele ignorando você, desprezando você, mas ele vai continuar sendo seu pai, não vai mudar a história”. Os termos “melhorias”, “não minta para mim” e “eu já sou cega” mostram o reconhecimento da própria vulnerabilidade e da condição de vítima, em um jogo de palavras que deixa implícita a manipulação e o controle, onde o que parece estar implícito é um discurso do tipo “eu não posso fazer nada”, “eu sempre estou sujeita a você que enxerga”, deixando clara a insegurança da entrevistada.

Entretanto, tal posicionamento está amparado, segunda a entrevistada, por um contexto de abandono do pai. Adiante, ela fala sobre o futuro e a possibilidade de que seu ex-cônjuge e pai de sua filha venha a reconhecer o erro cometido, considerando esse afastamento uma perda. Sara adianta que a opção de perdoar o pai vai ficar a critério exclusivo da filha, justificando na idade da menina a influência para esta decisão, uma vez que o divórcio e o afastamento do pai aconteceram quando Joana tinha 8 anos, idade que para Sara é suficiente para julgar com senso crítico as atitudes do pai.

No entanto, é preciso destacar que Sara traz à tona seu sentimento de abandono e de vítima, pois ao afirmar a dor da filha também como sua, ela faz

questão de dizer que não vai interferir na relação da filha com o pai, caso ele um dia reconheça as próprias falhas. Em seguida, Sara reafirma o lugar de estigmatizada, dizendo inclusive que o ex-cônjuge está “feliz com a opção dele, uma pessoa que enxerga né? Que dirige, que faz e que acontece”, trazendo ainda para o relato uma situação em que uma amiga afirma ter se encontrado com seu ex-esposo e percebido que a atual companheira dele dirige, algo que parece ter afetado Sara, já que abruptamente responde: “é, minha querida: porque se ele for dirigir ele vai bater, porque ele é cego!”.

A condição de ser pessoa com deficiência visual é ressaltada durante todo o relato, especialmente ao final, evidenciando o caráter estigmatizador da experiência de Sara, sobretudo quando ela afirma: “Pensando ela que ia me deixar triste, porque ele pode ser o que for, viu querida? Mas ele é cego igual a mim! Ele pode ser o bambambã, a última bolacha do pacote, a última Coca-Cola do deserto, mas no frigir dos ovos somos cegos!”. Construído com repertórios interpretativos que expressam superioridade (“última bolacha do pacote”, “última Coca-Cola do deserto”), esse fragmento enfatiza o sentimento de repulsa de Sara ao se sentir humilhada por sua condição de deficiente visual. Tanto que, logo em seguida, ela explica a razão de ter escolhido se relacionar com uma pessoa com o mesmo tipo de deficiência que a sua, “igual a ela”. Especialmente quanto a essa questão, Paugam (2009, p. 74) explica: “Como a desclassificação social é uma experiência humilhante, ela desestabiliza as relações com o outro, levando o indivíduo a fechar-se sobre si mesmo” e, neste caso, sobre um mesmo grupo, o grupo de pessoas com deficiência.

Assim, Sara finaliza seu relato explicando que, ao ter como cônjuge um deficiente visual, em caso de separação ela ao menos não seria humilhada ou “menosprezada”. Quanto a essa possibilidade, ela argumenta: “‘A recíproca é verdadeira, meu amigo!’ Você pode pegar a bengala, mas lá na frente: ‘Eita, você me ajuda aqui?’ Porque a vida do deficiente visual, por mais independente que seja, é cruel demais!”. O resumo desta experiência de estigmatização pode

11 Configura-se como alienação parental o ato de denegrir a imagem ou figura do pai e/ou da mãe para o(a) filho(a) com o objetivo de obter vantagens na guarda da criança e/ou criar barreiras emocionais na criança para indispor a relação afetiva saudável entre o alienado e a criança, sendo motivada por mágoa, ódio e/ou ressentimento do alienante (Souza, 2010).

ser extraído especialmente do seguinte trecho: “E para mim eu digo assim, não foi tão terrível ter ela sem ver, nem criar ela sem ver. Foi na hora que a gente mais precisou do ombro dele, do apoio dele como pai, como marido, ele abandonou a gente por uma opção melhor que ele mesmo sendo cego tinha preconceito de ser cego. Por isso que ele optou por uma pessoa que enxerga”. A estigmatização acontece porque a sociedade normatiza e estabelece padrões - de família, de beleza, de saúde, de cuidado, de maternidade, de paternidade, de como as pessoas devem ser, agir e se comportar -, tornando essas normas verdadeiras marcas de gênero e, obviamente, um dever social que deve ser encarado como natural, havendo, do contrário, o estranhamento social, marcado sobretudo pelo preconceito. Assim, os padrões estabelecidos acabam se tornando modelos estruturados sobre expectativas construídas socialmente, de tal modo que aqueles que se desviam do padrão são discriminados, conforme podemos ver no relato a seguir:

*logo que eu me separei, meus filhos tinha três e o outro tinha dois anos, e foi difícil porque assim... muita gente ficou contra mim, porque eu era cega e eu não ia conseguir... a família dele, a minha também: “Não, você não pode!”, “Posso! Eu posso!”. Porque assim, eu acreditava em mim, eu acreditava na minha força de vontade, e... Foi quando eu consegui mesmo! [Ênfase na fala]. (Priscila)*

Priscila relata que se divorciar de seu cônjuge e pai de seus filhos “foi difícil”, e acrescenta a este fato um agravante: as críticas se basearam, segundo ela, em sua condição de mãe cega, uma vez que muitas pessoas da sua família e da família do pai de seus filhos ficaram contra ela por causa da sua deficiência. Ou seja, a estigmatização aconteceu gerando o preconceito que a colocava em um lugar de incapaz. Para corroborar sua fala acerca desta situação de menos-valia, Priscila utilizou-se do recurso discursivo de categoria de crédito, citando a fala de seus familiares: “Não, você não pode!” (Potter, 1998).

É importante destacar que a entrevistada já possuía deficiência visual antes de ter os filhos, tendo cuidado

deles até o momento que antecedeu o divórcio; então, qual seria a razão de seus familiares se oporem a sua decisão? O que podemos inferir é que existe ainda uma discriminação de gênero implícita nesta recusa, já que seu esposo também era deficiente visual.<sup>12</sup> Além disso, é preciso ainda lembrar que esse discurso pode estar baseado na premissa conservadora de que “a mulher não tem estatuto sozinha, ou seja, fora do casamento” (Porto, 2002, p. 69), e menos ainda se for uma mulher com deficiência.

Seja por ser mulher divorciada ou por ser mulher divorciada com deficiência visual, responsável direta pelos filhos, a entrevistada suportou o preconceito decorrente do estigma, enfrentando a situação e se reafirmando enquanto mulher e mãe capaz de cuidar sozinha de si e dos seus filhos, afirmando e, em seguida, justificando sua decisão pela autoconfiança que tinha: “‘Posso! Eu posso!’ Porque, assim, eu acreditava em mim, eu acreditava na minha força de vontade, e... Foi quando eu consegui mesmo!”).

Sara relata sua experiência com a filha posicionando-se claramente em relação à maternidade com deficiência visual, distinguindo-a da maternidade de uma mulher sem deficiência.

*tem tantos exemplos por aí de aberrações de mães que enxergam e maltratam seus filhos, não dão amor, não dão carinho, não dão atenção! [Fala exaltada] Se você for na Restauração [hospital público de Pernambuco], na emergência do Barão [hospital público também em Recife], na Restauração, você encontra lá crianças com cabeça quebrada, braço, perna... e mães que enxergam! E graças a Deus eu tive esse privilégio de criar minha filha. Eu nunca bati a cabeça dela na parede, a Joana sempre foi criada ali pertinho de mim, e ela foi se criando, criando, crescendo, crescendo, dormia em cima de mim, porque eu sabia onde ela estava. Para fazer as coisas eu colocava os travesseiros em volta dela... Para dar banho nessa criança meu esposo esquentava a água e colocava a banheira na beira da cama, emborcava ela no meu braço, começava a passar água bem delicadamente, colocava na cama, enxugava com a toalhinha, nunca bati nos olhos dela, nunca bati na boquinha dela,*

12 Esta informação foi obtida através de relato subsequente da entrevistada.

*nunca ela foi socorrida por negligência da mãe que não enxerga.* (Sara)

Sara faz questão de destacar que cuidou da filha da melhor forma possível, tendo a ajuda somente de seu esposo, enfatizando que a criança nunca foi socorrida por “negligência da mãe que não enxerga”. Para a entrevistada, a maternidade extrapola as questões físicas, pois mesmo com deficiência visual ela acredita ter exercido uma maternagem satisfatória, entendendo que a maternidade é mais uma questão de se responsabilizar pela filha do que apenas ser aceita como mãe dentro dos padrões de normalidade criados pela sociedade. Daí que Sara argumente criticamente que de nada adianta que mulheres se encaixem neste padrão se os cuidados exercidos por elas na maternagem não corresponderem ao esperado por uma “boa mãe”.

Fica evidente que, para a entrevistada, ter deficiência visual não significava que ela seria necessariamente uma mãe negligente. Na verdade, Sara contrasta muitos aspectos da sua maternidade com a maternidade da mulher sem deficiência com o objetivo de mostrar que a limitação física não a desabilitou a ser uma mãe responsável e a corresponder aos padrões de “boa maternidade” estabelecidos socialmente. Por isso, ela expressa sem delongas a compreensão de que exerce uma melhor maternagem em relação à mãe sem deficiência, apesar da estigmatização pela qual passou/passa.

## Considerações finais

A partir das entrevistas com mães com deficiência visual foi possível levantar algumas considerações sobre a construção da maternidade elaboradas por elas. O principal ponto a se destacar é que há uma forte presença nos relatos dessas mulheres de uma experiência de maternidade marcada pela estigmatização. Ou seja, ser mãe cega não somente gera sofrimento pelas dificuldades e barreiras encontradas no exercício do cuidado, mas sobretudo pelo estigma e as cobranças sociais decorrentes da essencialização da maternidade.

As questões socioeconômicas estiveram presentes indiretamente nas falas das participantes, especialmente quando se fala da capacidade de

suprir e cuidar dos filhos(as), apontando inclusive que sua exclusão e suas vulnerabilidades decorrem não apenas do corpo com deficiência, mas também dizem respeito a questões de direitos educacionais, trabalhistas, sexuais e reprodutivos, relegados pelo Estado brasileiro.

Nos relatos dessas mulheres, a maternidade é definida a partir de uma ideia de amor sacrificial: uma posição na qual a mulher com deficiência visual, com inúmeras barreiras sociais, é levada a exercer os cuidados com os(as) filhos(as) e ainda assim não receber a legitimação social dessa nova posição, o que produz intensas cobranças e, conseqüentemente, maior sofrimento na assunção e exercício deste lugar.

Esperamos que esta pesquisa desperte o interesse pela realização de outros estudos que abordem de diferentes perspectivas essa experiência tão pouco investigada no Brasil: a de ser mãe com deficiência visual. Esperamos também que a compreensão decorrente desses estudos possa impulsionar políticas públicas eficazes de combate à estigmatização dessas mulheres.

## Referências

- AMARANTE, P. *Saúde mental e atenção psicossocial*. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2007.
- BRASIL. Superior Tribunal de Justiça. *AGU reconhece em súmulas jurisprudência do STJ*. Brasília, DF, 2009. Disponível em: <<https://bit.ly/2M3n91p>>. Acesso em: 12 fev. 2014.
- CARNEIRO, F. G. *A poverty profile and functional aspects of the Brazilian labour markets*. Santiago: Economic Commission for Latin America and the Caribbean, 2003.
- DINIZ, D. Modelo social da deficiência: a crítica feminista. *Série Anís*, Brasília, DF, v. 28, p. 1-10, 2003.
- EMIDIO, T. S.; HASHIMOTO, F. Poder feminino e poder materno: reflexões sobre a construção da identidade feminina e da maternidade. *Colloquium Humanarum*, Presidente Prudente, v. 5, n. 2, p. 27-36, 2008. Disponível em: <<https://bit.ly/2OvoJaM>>. Acesso em: 31 jul. 2014.
- GILL, C. J. The last sisters: health issues of women with disabilities. In: RUZEK, S. B.; OLESEN, V.;

- CLARKE, A. (Ed.). *Women's health: complexities and differences*. Columbus: Ohio State University Press, 1997. p. 96-112.
- GOFFMAN, I. *Estigma: notas sobre a identidade deteriorada*. Rio de Janeiro: LTC, 1988.
- IBGE - INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. *Censo demográfico 2000*. São Paulo, 2003. Disponível em: <<https://bit.ly/Uy3tkn>>. Acesso em: 17 jul. 2014.
- IBGE - INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. *Censo demográfico 2000: características gerais da população: resultados da amostra*. Rio de Janeiro, 2012. Disponível em: <<https://bit.ly/2LDsPTP>>. Acesso em: 17 jul. 2014.
- MELLO, A. G.; NUERNBERG, A. H. Gênero e deficiência: interseções e perspectivas. *Estudos Feministas*, Florianópolis, v. 20, n. 3, p. 635-655, 2012. Disponível em: <<https://bit.ly/2M9z6mp>>. Acesso em: 19 jul. 2014.
- MEYER, D. E. E. A politização contemporânea da maternidade: construindo um argumento. *Gênero*, Niterói, v. 6, n. 1, p. 81-104, 2005. Disponível em: <<https://bit.ly/20XtK3C>>. Acesso em: 16 jan. 2014.
- MEYER, D. E. E. Corpo, saúde e gênero: fragmentos de histórias sobre corpos e vidas maternas. In: TORNQUIST, C. S. et al. *Leituras de resistência: corpo, violência e poder*. Florianópolis: Mulheres, 2009. v. 2. p. 81-103.
- PAUGAM, S. O enfraquecimento e a ruptura dos vínculos sociais: uma dimensão essencial do processo de desqualificação social. In: BADER, S. (Org.). *As artimanhas da exclusão: análise psicossocial e ética da desigualdade social*. 9. ed. Petrópolis: Vozes, 2009. p. 67-86.
- PORTO, M. F. S. *De batom e salto alto: experiências de emancipação de mulheres empresárias: Patos de Minas 1980-1990*. São Paulo: Annablume, 2002.
- POTTER, J. *La representación de la realidad: discurso, retórica y construcción social*. Barcelona: Paidós, 1998.
- POTTER, J.; WETHERELL, M. *Discourse and social psychology: beyond attitudes and behaviour*. London: Sage, 1987.
- POUPART, J. A entrevista de tipo qualitativo: considerações epistemológicas, teóricas e metodológicas. In: POUPART, J. et al. *A pesquisa qualitativa: enfoques epistemológicos e metodológicos*. Petrópolis: Vozes, 2008. p. 215-253.
- SAFFIOTI, H. I. B. *O poder do macho*. São Paulo: Moderna, 1987.
- SCHWARZ, A.; HABER, J. *Gestão de pessoas com deficiência no ambiente de trabalho*. São Paulo: Febraban, 2006.
- SIQUEIRA, R. C.; CARDOSO JUNIOR, H. R. Discussão conceitual de estigma aludindo o conceito fundador de Goffman e de autores que pautaram suas ideias a partir dele. In: SIMPÓSIO INTERNACIONAL EM EDUCAÇÃO E FILOSOFIA, 4., 2011, Marília. *Anais...* Marília: Poiesis, 2011. Disponível em: <<https://bit.ly/20Xw1Mc>>. Acesso em: 23 dez. 2014.
- SOUZA, A. M. *Síndrome da alienação parental: um novo tema nos juízos de família*. São Paulo: Cortez, 2010.
- TALEB, A. et al. *As condições de saúde ocular no Brasil*. São Paulo: Conselho Brasileiro de Oftalmologia, 2012.

---

### Contribuição dos autores

Belo elaborou o manuscrito, analisando os dados, discutindo-os e escrevendo-os. Oliveira Filho contribuiu com observações e sugestões para a redação deste texto. Todos os autores revisaram e aprovaram a versão final.

Recebido: 06/06/2016

Aprovado: 21/06/2018