

Intervention des sciences sociales dans la riposte aux situations d'urgence sanitaire - Cas de la COVID-19

Session de formation virtuelle, tenue le 12/05/2020

Thème 2. Cadre d'intervention des sciences sociales lors des urgences de santé publique : paradigmes, contextes et méthodes

D^{re} Julienne N. ANOKO

Programme de formation

Durée	Session (2 h 30mn)	Animateurs
5 min	Introduction	EPR
10 min	Thème 1. Anthropologie et santé publique : identifier l'inhabituel pour la santé mondiale	Prof. Joseph Okeibunor
10 min	Thème 2. Cadre d'intervention des sciences sociales lors des urgences de santé publique (paradigmes, contextes et méthodes, etc.)	D ^{re} Julienne Anoko
15 min	Questions/réponses	Animateurs
40	Thème 3. Expériences relatives aux interactions entre les sciences sociales et les piliers de la riposte : surveillance, résolution des conflits, logistique, communication sur les risques, engagement communautaire, prévention et contrôle des infections/inhumation digne et en toute sécurité	Prof. Cheikh Niang D ^{re} Julienne Anoko M. Boiro Hamadou D ^{re} Julienne Anoko
15 min	Questions/réponses	Animateurs
30 min	Thème 4. Quelques résultats de l'intervention des sciences sociales dans le cadre de la riposte à la COVID-19 (Sénégal, Cameroun et Guinée-Bissau)	Prof. Cheikh Niang D ^r Parfait Akana M. Boiro Hamadou
15 min	Questions/réponses	Animateurs
10 min	Résumé des discussions, synthèse et pistes de réflexion	Prof. Joseph Okeibunor/D ^r Julienne

Objectifs de la formation

Objectif général : Révéler la contribution des sciences sociales lors de la riposte aux urgences de santé publique

Objectifs spécifiques

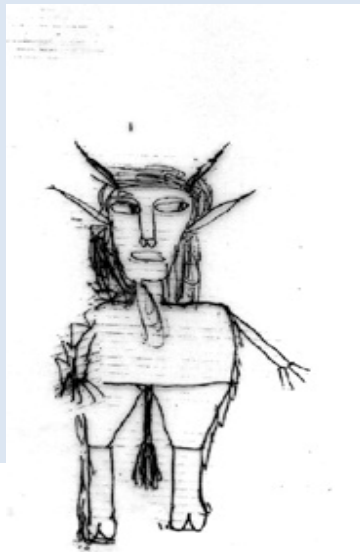
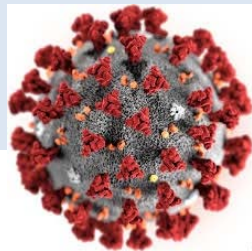
- Présenter le cadre d'intervention des sciences sociales lors des urgences de santé publique (paradigmes, contextes et méthodes, etc.)
- Partager les expériences relatives aux interactions entre les sciences sociales et les piliers de la riposte aux épidémies (surveillance, résolution des conflits, logistique, communication sur les risques, engagement communautaire, prévention et contrôle des infections/inhumation digne et en toute sécurité, etc.)
- Partager quelques résultats de l'intervention des sciences sociales dans le cadre de la riposte à la COVID-19 (Sénégal, Cameroun et Guinée-Bissau)

Thème 2. Cadre d'intervention des sciences sociales lors des urgences de santé publique : paradigmes et contexte

Rencontre entre les cultures (« choc culturel »)

Approche biomédicale

- « hygiène »
- virus, bactéries, molécules
- génétique, immunité
- statistiques, épidémiologie
- sémiologie, nosologie
- environnement, « Une seule santé », polluants, drogues, détection précoce, annonce précoce, stade asymptomatique
- Vaccin, recherche, traitement



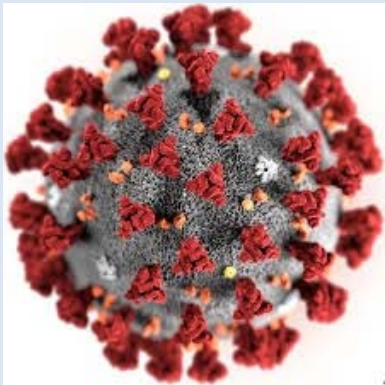
Modèles culturels

- « hygiène »- exemple : habitudes au moment de cracher, de tousser et d'éternuer
 - sémiologies et nosologies autochtones
 - importance de la causalité
 - volonté divine ou épreuves divines
 - manquement ou non-respect des interdictions
 - pratiques préjudiciables des jaloux et des ennemis
 - sorcellerie et sorciers
 - sorciers-dévoreurs d'esprits humains, esprits non humains, djinns, « démons », mamiwata, « retournements fétichistes » des ancêtres
 - Conspirations
 - .../...

Thème 2. Cadre d'intervention des sciences sociales lors des urgences de santé publique (paradigmes, contextes et méthodes, etc.)

Rencontre entre les cultures (« choc culturel »)

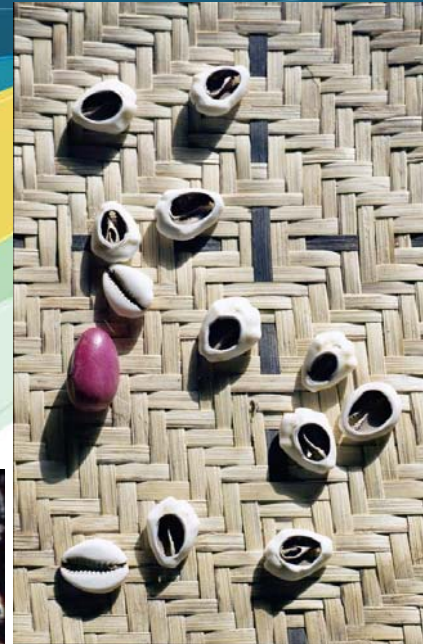
- Théories de conspiration concernant la COVID-19



Thème 2. Cadre d'intervention des sciences sociales lors des urgences de santé publique (paradigmes, contextes et méthodes, etc.)



Médecins et/ou guérisseurs traditionnels



Médicaments traditionnels et/ou modernes ?



Thème 2. Cadre d'intervention des sciences sociales lors des urgences de santé publique (paradigmes, contextes et méthodes, etc.)



Médecins et/ou guérisseurs traditionnels



Médicaments traditionnels et/ou modernes ?





0001st09x_0.webp

lundi 11 mai 2020

Thème 2. Cadre d'intervention des sciences sociales lors des urgences de santé publique (paradigmes, contextes et méthodes, etc.)



Éloignement physique vs distanciation sociale ?



Thème 2. Cadre d'intervention des sciences sociales lors des urgences de santé publique (paradigmes, contextes et méthodes, etc.)

Objectif : humanisation de la riposte

- *Produire des connaissances qui favorisent le succès des interventions de riposte ;*
- *Améliorer la connaissance des chaînes de transmission de la maladie ;*
- *Identifier les comportements des populations locales dans leur diversité psychologique, sociale, historique et culturelle ;*
- *Analyser les représentations locales des motifs de coloration et leur perception sur la contamination, la maladie, la mort et leur causalité ;*
- *Analyser les comportements en matière de recherche de soins santé et les systèmes de soins de santé indigènes ;*
- *Proposer des recommandations pratiques pour relever des défis tels que l'implication des familles dans la riposte (funérailles et célébration des rites funéraires, prévention et contrôle des infections, communication adaptée sur les risques, surveillance, soutien opérationnel et logistique, etc. ;*
- *Soulager et apaiser les craintes des communautés et des équipes d'intervention ;*
- *Écouter les préoccupations des communautés et les transmettre aux décideurs ; améliorer la communication avec les personnes affectées en trouvant des moyens de communiquer en fonction de la psychologie des individus.*

Thème 2. Cadre d'intervention des sciences sociales lors des urgences de santé publique (paradigmes, contextes et méthodes, etc.)

- L'expression « humanisation de la riposte » a pris de l'ampleur et a suscité un intérêt international depuis l'épidémie de maladie à virus Ebola en Afrique de l'Ouest (2014-2016) ;
- L'humanisation de la riposte vise à assouplir les mesures sanitaires drastiques et coercitives pour en faire des mesures globales qui mettent l'ÊTRE HUMAIN au centre des interventions. L'OMS veille à l'humanisation de la riposte depuis 2002, avec le concours de socio-anthropologues
- Dans une situation de crise, les communautés ont besoin de stratégies de riposte qui tiennent à la fois compte du contexte et des connaissances scientifiques pour soutenir leur participation et leur engagement à lutter contre la menace ;
- L'humanisation de la riposte facilite l'application des principes humanitaires des Nations Unies, principalement le principe d'humanisme qui vise à soulager la souffrance humaine ou protéger la vie et la santé, et à garantir le respect des êtres humains.

Thème 2. Cadre d'intervention des sciences sociales lors des urgences de santé publique (paradigmes, contextes et méthodes, etc.)

3 mars 2020

Méthodes : le regard anthropologique

- Pluridisciplinarité (ethnographie, éco-anthropologie, ethnolinguistique, histoire, histoire des sciences, ethnosciences, psychologie, médecine, épidémiologie, etc.)
- Recherche-action, accompagnement, observation des participants, entretiens et discussions de groupe en situation
- Le pas de côté/décentrement, un angle différent, un changement de perspective : sortir de la « schizophrénie professionnelle »
- La perspective de l'autre : réduction de la distance sociale et/ou culturelle, interactions des « cultures » des aidants et des soignants,
- Déconstruction des quiproquos, recherche de la signification de la menace et des événements ;
- Médiation, plaidoyer et résolution des conflits
- Information et influence sur la prise de décision

Auditoire

- **Équipes d'intervention**
- **Familles**
- **Communautés et dirigeants**
- **Autorités traditionnelles et administratives**
- **etc.**

3 mars 2020

MERCI
Des questions ?

Bibliographie

- Anoko et Epelboin (2014-2016). Humanisation de la riposte à la maladie à virus Ebola en Guinée. Une approche anthropologique. https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-01090299/file/2014_07_30%20Anoko%20Epelboin%20Guinee%20Rapport%20socioanthropo%20Ebola.pdf
- Rapports des missions socio-anthropologiques de l'OMS sur le terrain (2014-2020)
- Alice Desclaux et Julienne Anoko 2017. L'anthropologie engagée dans la lutte contre Ebola (2014-2016) : approches, contributions et nouvelles questions. Dans Santé Publique 2017/4 (Vol. 29), pages 477 à 485. <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2017-4-page-477.htm>
- Khoudia Sow et Alice Desclaux 2015 Des anthropologues face à l'épidémie d'Ebola
- Colloque EBODAKAR : « Épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest. Approches ethno-sociales comparées », Dakar, 19-21 mai 2015. <https://www.cairn.info/revue-journal-des-anthropologues-2016-1-page-263.htm>
- Julienne Ngoundoung Anoko et Doug Henry (2019). Removing a Community Curse Resulting from the Burial of a Pregnant Woman with a Fetus in Her Womb. An Anthropological Approach Conducted During the Ebola Virus Epidemic in Guinea. In Pregnant in the time of Ebola. Women and their children., pp 263-277. https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-319-97637-2_18
- Sharon Abramowitch 2015
- Anoko, J. (2014). Communication with rebellious communities during an outbreak of Ebola virus disease in Guinea: An anthropological approach. http://www.ebolaanthropology.net/case_studies/communication-with-rebellious-communities-during-an-outbreak-of-ebola-virus-disease-in-guinea-an-anthropological-approach/. (Consulté le 17 septembre 2017)
- Anoko, J., Epelboin, A., & Formenty, P. (2012). Humanisation de la réponse aux fièvres hémorragique à virus Ebola et Marburg en RDC, Congo, Gabon, Angola 2003-2012: une approche anthropologique. https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-01090299/file/2014_07_30%20Anoko%20Epelboin%20Guinee%20Rapport%20socioanthropo%20Ebola.pdf. (Consulté le 11 décembre 2017)
- Anoko, J., Epelboin, A., & Formenty, P. (2014). Humanisation de la réponse à la fièvre hémorragique Ebola: Une approche anthropologique en République de Guinée. Rapports de mission mars-juillet 2014, Organisation mondiale de la Santé (OMS). Google Scholar
- Bloch. (2005). Where did anthropology go?: Or the need for 'human nature'. Dans M. Bloch (Ed.), Essays on cultural transmission. LSE monographs on social anthropology (pp. 1–20). Oxford, RU : Berg. ISBN 9781845202866. Google Scholar

- Epelboin, A. (2009). L'anthropologue dans la réponse aux épidémies: science, savoir-faire ou placebo ? Bulletin Amades, 78. <http://amades.revues.org/index1060.html> (Consulté le 20 octobre 2017)
- Epelboin, A. (2014). Approche anthropologique de l'épidémie de FHV Ebola 2014 en Guinée Conakry. [Rapport de recherche] OMS. p. 34. Google Scholar
- Epelboin, A., & Formenty, P. (2011). Anthropologie sociale et culturelle et lutte contre les épidémies de fièvre Ebola et Marburgin. Dans L. Catherine & J. Guégan (Eds.). Les maladies infectieuses émergentes: État de la situation et perspectives (pp. 111–113). Haut Conseil de la santé publique La Documentation française, Collection Avis et rapports. Google Scholar
- Epelboin, A., Formenty, P., Anoko, J., & Allaranger, Y. (2008). Humanisations et consentements éclairés des personnes et des populations lors des réponses aux épidémies de FHV en Afrique centrale (2003-2008). Dans Humanitarian Stakes N°1. MSF Switzerland's Review on Humanitarian Stakes and Practices (pages 25 à 37). Septembre 2008. www.msf-ureph.ch/sites/default/files/fichiers/humanitarian_stakes_no1.pdf (consulté le 4 novembre 2017)
- Fairhead, J. (2015). The significance of death, funerals, and the afterlife in Ebola-hit Sierra Leone, Guinea, and Liberia: Anthropological insights into infection and social resistance. http://www.ebola-anthropology.net/key_messages/the-significance-of-death-funerals-and-the-after-life-in-ebola-hit-sierra-leone-guinea-and-liberia-anthropological-insights-into-infection-and-social-resistance/ (Consulté le 7 septembre 2017)