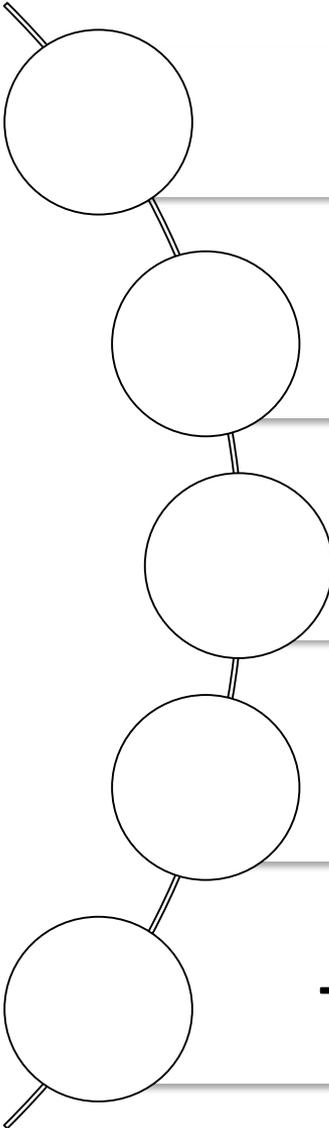


Présence anthropologique dans la gestion de l'épidémie ouest-africaine : pratiques, évolutions, défis et leçons appries



Epidémie singulière en Afrique de l'Ouest



Espace Makona, région frontalière

Epidémie en zone rurale qu'urbaine

Incidence et létalité importantes

Pays frontaliers touchés (Sénégal, Mali) et d'autres mis sous tension (Burkina, Bénin, C.I)

Transnationalisation de l'épidémie avec déplacements

- **Conviction que les épidémies sont des processus sociaux : Ebola « pathologie du social »**
- **Une place accordée aux sciences sociales, qui ne date pas d'aujourd'hui et qui a évolué dans ses formes au fil de l'épidémie**
- **Raconter l'histoire de l'implication des anthropologues dans les équipes de la riposte, un moyen pour :**
 - analyser les pratiques professionnelles
 - discuter de la place et de la légitimité de la discipline dans le champ de l'urgence et des épidémies
 - Avoir une pratique réflexive
 - Discuter de ce que fait l'urgence à la pratique anthropologique, des ajustements méthodologiques induits
- **Discussions à partir des expériences de la Guinée et du Mali**

Une sollicitation des anthropologues, en dents de scie en Guinée

Mois de mars 2014 :

La présence des anthropologues reste l'exception (Almudena, Epelboin, Anoko etc.)

Capitalisation des expériences antérieures liées à la présence des anthropologues dans la riposte?

Que viennent faire les anthropologues :

dimensions culturelles

Courte mission d'un mois ou deux mois

contexte de déni politique de l'existence de la maladie

Juin 2015 :

sollicitation des anthropologues par l'OMS
(Anoko, Faye en Guinée et Niang en Sierra Leone)

Commande: convaincre les communautés et lutter contre les « réticences » et résistances

Médiation sociale

communication

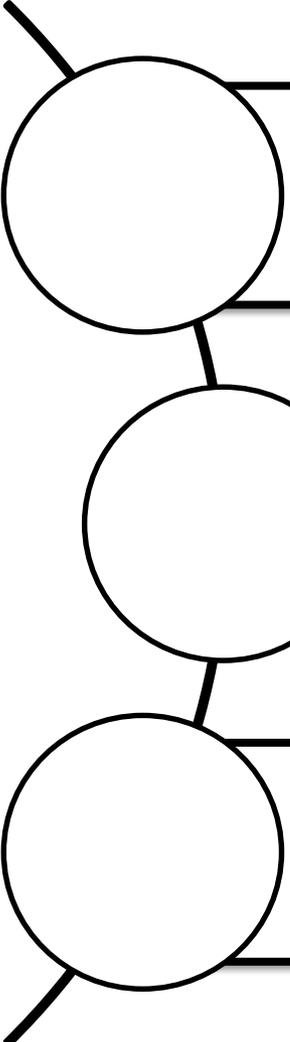
Faible mobilisation des anthropologues au moment de pic
Pléthore d'épidémiologistes sur le terrain

MSF : les anthropologues recrutés comme HP (health Promotion)

Gérer une épidémie en communautés : quelles compétences?

- *« Ce sont moins des médecins qui manquent que des gens capables de **diminuer la terreur des populations qui fuient**, qui ont peur de nous, qui n'ont plus confiance dans le système de santé. Les gens ont peur. Les malades fuient. Ils ne veulent pas venir nous voir car on représente la mort »* Brigitte Vasset, directrice médicale adjointe de MSF.
- **Attente pratique claire : convaincre les populations et les rendre moins « réticentes »**
- **Paradoxalement, les anthropologues se sont peu rendus visibles à ce moment (Août-Septembre-Octobre)**
 - Désintérêt de la discipline ?
 - Persistance de la médicalisation de la réponse?

Octobre 2015 : le grand rush?



Octobre 2015 : une présence marquée des anthropologues et sollicitation croissante

Anthropologie dans « l'ère du temps » (Edgard Morin)

Mais, une commande assez particulière : psychologie sociale, Mobilisation sociale, Communication et engagement des communautés

Approche éémique : penser et rendre compte de la culture des soignants et soignés

Convaincre les communautés de la nécessité de leur engagement et du respect des normes biomédicales

Répondre à une demande d'épidémiologie sociale d'accompagnement

Aider les équipes à mieux interagir avec les communautés

aider dans l'adaptation de l'offre de soins





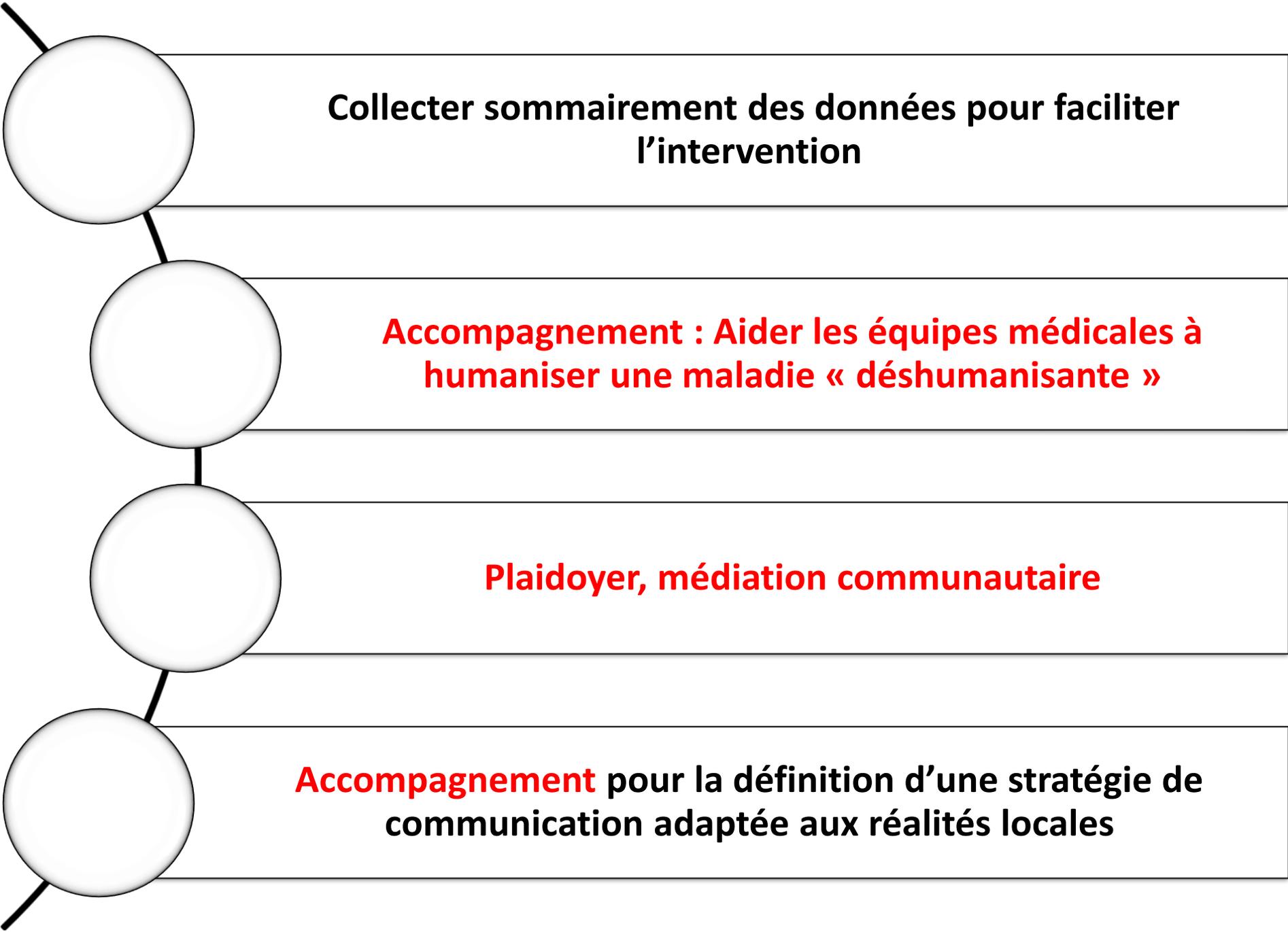
Organisation
mondiale de la Santé



Plaidoyer et médiation communautaire



Réunion de plaidoyer en faveur de la levée de la réticence aux équipes d'intervention, dans la sous-préfecture de Tékoulo.



**Collecter sommairement des données pour faciliter
l'intervention**

**Accompagnement : Aider les équipes médicales à
humaniser une maladie « déshumanisante »**

Plaidoyer, médiation communautaire

Accompagnement pour la définition d'une stratégie de
communication adaptée aux réalités locales

- **Défis de l'enquête en situation d'urgence sanitaire :**
 - *Un terrain de risque médical (contamination), de risque social (réticences, violences physiques et verbales) et émotionnel.*
 - *besoins d'application immédiate requièrent une réponse rapide qui renvoie à un **temps court épidémiologique** qui se distingue du **long temps anthropologique** (dynamique et évolutif)*
- **Exigence de rentabilité immédiate (temporalités différentes)**

Mali : une expérience réussie ?

- **Présence importante des anthropologues dans les équipes de la riposte et au niveau du Centre des Opérations d'Urgence**
- **Anthropologues étrangers aux côtés des nationaux**
 - Dimension opérationnelle
 - Dimension recherche
- **Contribution importante de la discipline, mais :**
 - Usages multiples?
 - Enclivage dans l'urgence?

C'est aussi en permettant à l'anthropologie de réinterroger les évidences de la santé publique que pourront être formulés de nouveaux questionnements, et apporter de nouveaux résultats utiles (Faizang, 2006)

Faire de l'anthropologie d'Ebola

Projet JIKKI (Horizon 2020 , UE)

- **faire de la recherche sur des « impensés » afin de mieux contribuer à la prévention et contrôle**
- **Aller au-delà de la culturalisation**
 - représentations de la maladie et déterminants des comportements ne sont pas seulement culturelles, elles sont aussi sociales et politiques
- **Faire d'Ebola un terrain anthropologique et assumer le questionnement disciplinaire.**
- **Problématisations de la discipline éclairent à la fois l'expérience des populations et les logiques de l'intervention: une anthropologie symétrique.**
 - analyse des camps
 - Réponse communautaires à l'épidémie
 - Mobilisation sociales des communautés contre l'épidémie ET la riposte
 - Analyse de la preparedness et de l'usage des technologies
 - Anthropologie des affects
 - Sortir de l'épidémie

CONTACT



Prof. Sylvain Landry FAYE

FLSH, Université Cheikh Anta DIOP
BP 5005 DAKAR FANN SENEGAL

Téléphone: (+221) 77 445 77 76

@ : sylvain.faye@ucad.edu.sn

fayesylvain@yahoo.fr