

PROJET DE THESE pour l'ANNEE 2018-2019

IMPORTANT : Les étudiants titulaires de Master ou équivalent doivent envoyer leur dossier complet au porteur du projet de thèse et au laboratoire indiqué, et pas à l'Ecole Doctorale

Date limite de dépôt par le laboratoire du dossier du candidat sélectionné, à l'Ecole Doctorale :
 le, vendredi 22 juin 2018, 13h heure de Guyane.

Discipline et Mention du Doctorat	Sciences humaines et sociales, mention ethnologie/anthropologie
Domaine scientifique principal	Anthropologie de la santé
Domaines scientifiques secondaires	Santé publique
Unités de rattachement - Unités adossés à l'ED : UMR EcoFoG, UMR Espace-Dev, UMR QualiSud, UMSR LEEISA, EA EPaT, EA MINEA, IPG)	UMSR LEEISA
Autre Unité de rattachement de l'Université de Guyane (UG) ou convention en cours.	Centre hospitalier Andrée Rosemon (Centre d'investigation clinique Antilles-Guyane Inserm 1424)
Projet Structurant autour des thèmes de l'ED 587	Oui
Direction de la thèse	Pr. Mathieu Nacher, 0594395024 mathieu.nacher@ch-cayenne.fr M. Guillaume Odonne (non HDR' inscription à l'ED 227), 0694282004 guillaume.odonne@cnsr.fr
Collaborations extérieures éventuelles envisagées (convention de codirection, - de cotutelle ; entreprise...)	CHOG, CDPS, Université de Montréal (collaborations institutionnelles)
Connaissances et compétences requises chez l'étudiant	L'étudiant provient du monde biomédical (Infirmier diplômée d'état ou autres) et a également suivi les enseignements du Master 1 et 2 de l'UG « Civilisation, Culture et Société », ce qui lui donne la compétence d'aborder, auprès des professionnels de santé comme des habitants, des problématiques de santé d'un point de vue anthropologique. Une expérience dans le service de néonatalogie du CHAR est un plus qui lui permet de cibler directement la problématique de cette thèse. Il possède de plus d'excellentes capacités de synthèse bibliographique et scientifiques, ainsi que de bonnes compétences rédactionnelles, d'expertise dans le domaine. Ses aptitudes relationnelles et de communication seront également un plus lors des entretiens dans les communautés.

Titre de la thèse	<i>Naître entre deux mondes : la grossesse et la naissance entre pratiques traditionnelles et système hospitalier en Guyane, étude anthropologique.</i>
Résumé 1 (5-8 lignes, police Arial 10) : Présentation explicite du projet de thèse – Aspects scientifiques <i>Finalité, méthodologie et problématique, intérêt scientifique, caractère innovant</i>	Cette thèse relève des sciences de la santé et de l'anthropologie. Elle consiste à documenter au moyen d'enquêtes qualitatives les pratiques culturelles traditionnelles qu'observent les femmes enceintes ou venant d'accoucher. La confrontation de ces données au contexte de médicalisation des naissances et des soins délivrés aux nouveaux nés, permettra d'éclairer le comportement des soignants. La problématique en jeu est la suivante : en quoi les points de vue biomédicaux et ceux des femmes enceintes bushinenges, amérindiennes et haïtiennes peuvent-ils être conciliés et comment organiser des espaces de rencontre entre ces deux mondes ? La finalité de ce travail est d'aboutir à une intercompréhension et donc à un mieux vivre des patientes et des professionnels.
Résumé 2 (5-8 lignes, police Arial 10) : Présentation des enjeux de la thèse <i>Adéquation avec la politique scientifique de l'Etablissement - Intérêt de cette thèse dans le cadre du développement régional</i>	Chaque année, en Guyane, s'opère un accroissement démographique important dans un contexte de grande diversité culturelle. Il est primordial de s'intéresser à la résolution des problématiques qui en découlent et notamment celle concernant le mal être des femmes enceintes et mères en devenir. Cette thématique alliant 'santé' et 'sociétés amazoniennes' est au cœur des prérogatives de l'Agence Régionale de Santé, du CIC-EC, du LEEISA ainsi que de celles de l'UG.

Explicitation du Projet de thèse

1°) Présentation des aspects scientifiques du projet de thèse et état de l'art

Finalité, méthodologie et problématique, intérêt scientifique, caractère innovant

Avec un taux de natalité de 26,2 enfants pour 1000 habitants (Insee, 2015), la Guyane est le deuxième département français en termes de naissances. Dans un contexte multiculturel (plus de 14 groupes culturels distincts et autant de langues parlées), les pratiques autour de la grossesse et de la naissance sont évidemment multiples (Grenand, 1984 ; Vernon, 1992 par exemple).

Devant une forte médicalisation des naissances et des soins apportés à l'hôpital aux nouveaux nés, la Haute Autorité de santé a établi de nouvelles recommandations (HAS, 2018). Un point primordial apparaît dans ces recommandations : l'importance de la bonne compréhension des attentes des femmes enceintes et une information adaptée. L'acceptation de la diversité des conceptions et des pratiques *ante* et *post-partum* se heurte cependant encore à de nombreux obstacles qu'il convient, pour le bien des patientes et de leurs nouveau-nés, d'arriver à décrypter.

Cette thèse se situe à l'interface entre les sciences de la santé et l'anthropologie, et empruntera au concept anglo-saxon de « sécurité culturelle » (Garneau et Pepin, 2012), particulièrement influencé par l'école canadienne de soins infirmiers et les post-colonial studies (Browne et al., 2005). Cette approche est originale en Guyane et en France.

Le personnel soignant ainsi que les pratiques éloignées du point de vue biomédical seront abordées via une approche anthropologique comparative, avec des enquêtes dans les hopitaux (CHAR/CHOG/Centres de santé) ainsi qu'auprès de communautés amérindiennes (Wayãpi/Teko) autour de Camopi, d'Haïtiens migrants d'arrivée plus ou moins récentes et de communautés bushinenge (Ndjuka) autour de Saint Laurent du Maroni/Charvein. La méthodologie employée reposera essentiellement sur des enquêtes qualitatives (Copans, 2005 ; de Sardan 2003) et des

entretiens semi dirigés seront réalisés dans les communautés ciblées autant qu'avec les personnels de santé afin de mettre en regard les discours de ces différents interlocuteurs.

Pour relever cet enjeu important qu'est l'amélioration du dialogue entre cultures différentes, des thèmes particuliers seront abordés autour de la grossesse (et notamment les couvades (Chalifoux, 1998), les pratiques alimentaires, la géophagie (Lambert et al., 2014)), la préparation à l'accouchement, son déroulement ou encore les soins pratiqués aux nourrissons, par exemple les nombreux bains liés aux communautés bushinengé (Ruyschaert et al., 2009). La survenue d'événements perçus comme traumatiques et leurs perceptions sera également abordée, tels que les transferts *in utero*, (déplacement de la mère avec le fœtus depuis les communes du sud quelques semaines avant le terme), ou les problèmes liés à la prématurité (Leneuve-Dorilas et al., 2017) et l'hospitalisation en services néonataux impliquant l'isolement de l'enfant.

L'objectif final de ce travail, mené par Ines Billon-Garraoui, infirmière diplômée d'état, et actuellement étudiante au M2 « Sociétés et interculturalité » de l'Université de Guyane, sera de documenter des pratiques en cours aujourd'hui afin de réaliser une synthèse entre les aspirations de chacun, acteurs de santé institutionnels autant qu'habitants, pour arriver, et ce sera la problématique de cette thèse, à concilier le point de vue biomédical et celui des patientes et créer des espaces de rencontre entre ces deux mondes.

2°) Présentation des objectifs et enjeux de la thèse

Adéquation avec la politique scientifique de l'UG - Intérêt de la recherche dans le cadre du développement régional.

Dans le cadre de l'école doctorale de l'UG, les domaines « Santé et écologie de la santé en milieu tropical » et « Dynamique des sociétés amazoniennes dans leurs environnements » sont directement concernés par cette thèse. Ce sujet, co-dirigé entre le CIC-EC (M. Nacher) et le LEEISA (G. Odonne) s'inscrit parfaitement à l'interface entre ces deux axes. De plus, ce sujet s'inscrit dans les thématiques clés du rapprochement LEEISA-Université de Montréal officialisé par des conventions l'an dernier.

Nous l'avons déjà dit, mais la Guyane est une région où la population est jeune, et le nombre de naissances ne cesse d'augmenter, avec par exemple 6806 naissances en 2015 (Insee, 2015). Ce phénomène ne semble pas se ralentir, et les problèmes liés à l'interculturalité se multiplient, malgré des efforts soutenus du CHAR et particulièrement des centres de santé (CDPS). Il est primordial, pour la jeune Université de Guyane, de s'inscrire dans cette problématique régionale, avec les partenaires que seront le CHAR, le CHOG et les centres de santé. La défiance qui se ressent de plus en plus vis-à-vis d'un système biomédical contraint (souvent malgré les soignants) par des normes et des impératifs budgétaires, pourrait à terme se transformer en un véritable problème de santé publique. C'est en proposant une analyse anthropologique rigoureuse de cette situation et des solutions concrètes que ce travail permettra d'aller vers une réponse adaptée du système biomédical aboutissant, peut-être, à une prise en charge moins traumatique sur la femme et son enfant à naître. De ce fait il sera plus aisé de construire des espaces de rencontre dans un contexte d'intercompréhension.

L'Agence Régionale de la Santé, en s'attaquant aux déterminants du « mal être des communautés de l'intérieur », en fait autant et sera certainement un partenaire intéressé. Enfin, il faut rappeler que le CHAR dispose d'un institut de formation en soins infirmiers qui sera certainement un des principaux bénéficiaires institutionnels de travaux de ce genre.

Références bibliographiques :

Chalifoux, J.-J., 1998. Chamanisme et couvade chez les Galibi de la Guyane française. *Anthropologie et sociétés* 22, 99–122.

Copans, J. 2005. L'enquête et ses méthodes. L'enquête ethnologique de terrain. 2ème édition

Browne, A.J., Smye, V.L., Varcoe, C., 2005. The Relevance of Postcolonial Theoretical Perspectives to Research in Aboriginal Health. *CJNR (Canadian Journal of Nursing Research)* 37, 16–37.

Garneau, A.B., Pepin, J., 2012. La sécurité culturelle : une analyse du concept, Cultural safety : a concept analysis. Recherche en soins infirmiers 22–35.

Grenand, F., 1984. La longue attente ou la naissance à la vie dans une société Tupi (Wayampi du Haut Oyapock, Guyane Française). Bulletin de la Société Suisse des Américanistes 13–27.

<https://www.insee.fr/fr/statistiques/2012761#titre-bloc-3>

Lambert, V., Pouget, K., Basurko, C., Boukhari, R., Dallah, F., Carles, G., 2014. [Geophagy and pregnancy: current knowledge and management. Clinical experiences of an obstetrical department in French Guiana]. Journal de Gynecologie Obstetrique et de Biologie de la Reproduction (Paris) 43, 496–503.

Leneuve-Dorilas, M., Favre, A., Carles, G., Louis, A., Nacher, M., 2017. Risk factors for premature birth in French Guiana: the importance of reducing health inequalities. The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine 0, 1–9.

De Sardan, J.P. (2003). L'enquête socio-anthropologique de terrain : synthèse méthodologique et recommandations à usage des étudiants. Laboratoire d'études et recherches sur les dynamiques sociales et le développement local, 59 p.

Ruysschaert, S., Van Andel, T., Van de Putte, K., Van Damme, P., 2009. Bathe the baby to make it strong and healthy: plant use and child care among Saramaccan Maroons in Suriname. Journal of Ethnopharmacology 121, 148–170.

Vernon, D., 1992. Les représentations du corps chez les noirs marrons Ndjuka du Surinam et de la Guyane française. IRD Editions.

Les étudiants candidats au sujet de thèse proposé doivent fournir aux porteurs du sujet et leur directeur de laboratoire les pièces suivantes :

Pièces à joindre au dossier :

- Copie d'une pièce d'identité
- Copie du diplôme Master (DEA ou équivalent)
- Copies des relevés de notes licence (L3) et master (M1 et M2)
- Une lettre de motivation du candidat
- CV complet
- Justificatif activité professionnelle si salarié(e)

 **LES DOSSIERS INCOMPLETS SERONT REFUSÉS**