
TABLE DES MATIÈRES

<i>PRÉFACE</i>	7
<i>INTRODUCTION GÉNÉRALE</i>	9

Première partie

Émergence, développement et rapport à une maladie émergente

CHAPITRE I

<i>L'APPROCHE EN GÉOVIROLOGIE</i>	33
<i>Ebola au sein du cortège des maladies</i>	33
<i>Spatialités virales et anthropiques</i>	38
<i>Reproduction de processus à différentes échelles spatiales</i>	41

CHAPITRE II

LA CONSTRUCTION D'ÉBOLA

<i>COMME PROBLÈME DE « SANTÉ GLOBALE »</i>	45
<i>Acception de la santé globale</i>	45
<i>L'émergence virale : une idée neuve ?</i>	48
L'homme et le virus, une relation ancienne.....	48
Un contexte sanitaire et scientifique à l'origine du concept d'émergence.....	49
<i>Socle historique des représentations de la maladie</i>	52
Virus de laboratoire <i>versus</i> « peste noire des temps modernes ».....	52
Les réémergences d'Ebola structurent une vision panique du virus en Occident.....	52
<i>La mise en œuvre de moyens de lutte spécifiques</i>	55
La définition des moyens de lutte contre la maladie.....	55

Vers l'internationalisation de la maladie et des acteurs.....	59
Vers la globalisation du phénomène Ebola et Marburg.....	60

CHAPITRE III**ENJEUX AUTOUR DE LA PRISE EN CHARGE**

DE L'ÉPIDÉMIE ET DE SA CONTESTATION.....	63
<i>La réalité du terrain épidémique en Afrique centrale.....</i>	<i>64</i>
Le vécu des équipes soignantes sur le terrain.....	64
La prévention et la prise en charge sur le terrain du point de vue des populations locales.....	70
<i>Incompréhensions et non-adhésion des populations.....</i>	<i>75</i>

Deuxième partie

**Collecte du matériau de recherche
dans des contextes socio-spatiaux défavorisés**

CHAPITRE IV**LE GABON ET LA RÉPUBLIQUE DU CONGO : UNE ORGANISATION TERRITORIALE ET SANITAIRE PROPICE À L'ÉMERGENCE D'ÉBOLA.....**

.....	85
<i>Le peuplement original de deux pays d'Afrique centrale.....</i>	<i>85</i>
<i>Contrôler le milieu et la population.....</i>	<i>86</i>
Un historique de peuplement basé sur le contrôle territorial : l'exemple du Gabon.....	86
L'organisation actuelle du territoire.....	89
<i>Des situations socio-économiques critiques qui influencent des dysfonctionnements sanitaires.....</i>	<i>90</i>
Des « pays frères » en difficulté socio-économique et aux politiques différenciées.....	90
Des systèmes contraints de recourir à l'emprunt.....	91
Pallier la demande de soins : lieux millénaires de recours et nouveaux réseaux.....	96

CHAPITRE V**LA STRUCTURATION D'ENJEUX TERRITORIAUX GLOBAUX,
PASSANT SOUS SILENCE LES DIFFICULTÉS LOCALES.....**

.....	101
<i>La forêt gabono-congolaise : un vestige de la planète.....</i>	<i>101</i>
Une forêt à exploiter.....	101

Un espace à protéger.....	102
Lieux de vie, exploitation et protection du milieu : des enjeux multiples.....	103
<i>Un milieu rural enclavé, voire sinistré.....</i>	106
L'Ogooué-Ivindo et la Cuvette-Ouest : marges du Gabon et confins de la République du Congo.....	106
Modes de vie des populations forestières.....	107

CHAPITRE VI

MÉTHODOLOGIE DE LA RECHERCHE.....	115
<i>Définition des lieux de l'étude entre objectifs scientifiques et réalités de terrain.....</i>	115
<i>Représentativité d'une étude sur de petits effectifs.....</i>	118
<i>Temps du terrain : appréhender les communautés touchées par Ebola.....</i>	122
<i>Retour instrumentalisé par les sciences biomédicales sur le terrain.....</i>	126

Troisième partie

Les épidémies comme révélateur d'enjeux sociaux et sanitaires locaux

CHAPITRE VII

L'ÉMERGENCE, UNE CONCURRENCE DE FACTEURS AU SEIN DE CONTEXTES LOCAUX SPÉCIFIQUES.....	133
<i>Pertinence de la définition des facteurs anthropiques d'émergence d'Ebola ?.....</i>	134
Les activités forestières et le risque d'émergence en question ?.....	134
Les pratiques de chasse : un risque à relativiser.....	135
<i>Facteurs d'émergence ou spécificités des lieux ?.....</i>	138
Comparaison des localités ayant connu une épidémie et des localités témoins.....	139
Comparaison des localités congolaises et gabonaises ayant connu une épidémie.....	141
Comparaison des localités urbaines et rurales ayant connu une épidémie.....	142
Comparaison des localités par épidémie selon le pays.....	144

CHAPITRE VIII

UNE DOUBLE NÉCESSITÉ FACE À LA MALADIE :

SE SOIGNER ET EN COMPRENDRE LES CAUSES 147

Déterminants des états de santé de la population

et recours aux soins..... 148

L'état de santé de la population étudiée et ses déterminants..... 148

Le recours aux soins dans un contexte thérapeutique multiforme..... 150

Les recours en temps d'épidémies :

exemples d'itinéraires de patients (2001-2002)..... 151

La recherche des causes de la maladie..... 153

Analyse des différentes représentations explicatives invoquées..... 154

Récurrences et spécificités des causes du malheur..... 156

Malheur, ordre symbolique et contexte local..... 159

CHAPITRE IX

LA CRISE SOCIALE AU CŒUR DES POTENTIALITÉS

DE DIFFUSION DE LA MALADIE 165

De la peur de la maladie à la peur de sa prise en charge..... 165

La peur de la contagion..... 167

La peur de morts..... 169

La peur de laisser les siens dans l'isolement..... 170

Incompréhensions en temps de crise sanitaire :

vers une rupture de communication..... 175

Les représentations autour d'une prévention

contredisant les faits locaux..... 175

L'isolement ou la mort sociale..... 177

Visions différenciées de la santé

et incompréhension de temporalités opposées..... 179

Les processus de construction de l'espace contesté

de la crise..... 180

Les attitudes soignantes devant Ebola..... 180

Des rumeurs à la crise de confiance..... 183

CHAPITRE X

QUELLES TERRITORIALITÉS DES RECONSTRUCTIONS SOCIO-IDENTITAIRES

POST-TRAUMATIQUES?..... 189

Du biopouvoir à la biolégitimité : les « droits » donnés par Ebola..... 193

États de santé et rapports aux lieux du traumatisme..... 194

Tournés vers l’avenir, une réappropriation individuelle et collective de l’espace traumatique	195
La négation de soi et l’errance comme prix à payer de sa survivance	196
<i>Marquages identitaires et rapports aux lieux traumatiques</i>	197
Survivance et déliquescence de l’identité : la fuite	198
Reconstruire une identité positive : lutter contre les rumeurs et affronter les lieux de la souffrance	200
CONCLUSION GÉNÉRALE	209
ANNEXE I : RÉCAPITULATIF DES ÉPIDÉMIES	219
ANNEXE II : CARTE DE SYNTHÈSE DE LA RÉGION D’ÉTUDE	221