

UNIVERSITE DE LA REUNION  
UFR SANTE

**Programme des enseignements du Diplôme Universitaire en Ethnomédecine  
Année universitaire 2024-2025  
Directeur du DU : Pr. François Taglioni**

Semestre 1	<b>UE 1.S1. Anthropologie médicale</b>	2 ECTS
CM : 20 H		
<i>Responsables</i>	L. POURCHEZ (Professeur)	
<i>Objectifs</i>	Le cours d'anthropologie médicale se propose de donner les concepts qui fondent l'ethnomédecine	
<i>Contenu</i>	<p>D'un point de vue conceptuel, seront visités les concepts :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Illness, sickness, disease</li> <li>- Care and cure</li> <li>- Culture bound syndrome</li> <li>- Pathocénose</li> </ul> <p>On abordera également les différentes lectures possibles du terme maladie Les exemples présentés seront associés au VIH, au cancer, à l'anthropologie de la fécondité, aux maladies émergentes, à l'anthropologie des contextes hospitaliers.</p> <p><b>Bibliographie</b>  Benoist, Jean, 1993, <i>Anthropologie médicale en société créole</i>. Paris : PUF.  Bonnet, Doris, 1988, <i>Corps biologique</i>. Corps social. Procréation et maladies de l'enfant en pays mossi (Burkina Faso). Paris : Éditions de l'Orstom. <a href="http://horizon.documentation.ird.fr/exl-doc/pleins_textes/pleins.../25416.pdf">horizon.documentation.ird.fr/exl-doc/pleins_textes/pleins.../25416.pdf</a>  Fainzang, Sylvie, 2000, « <i>La maladie, un objet pour l'anthropologie sociale</i> », <i>classiques.uqac.ca/.../Fainzang_sylvie/maladie_objet...sociale/maladie_objet...</i>  Good, Byron, 1998, <i>Comment faire de l'anthropologie médicale, médecine, rationalité et vécu</i>. Paris : Synthélabo.  Pouchelle, Marie-Christine, 2003, <i>L'Hôpital corps et âme. Essai d'anthropologie hospitalière</i>, Paris, éd. Seli Arslan.  Pourchez, Laurence, Dupé Sandrine, 2011, <i>Enquête sur les grossesses chez les mineures</i>. Saint-André : Océan Editions.  Véga, Anne, 2001, <i>Une ethnologue à l'hôpital</i>. Paris : Editions des archives contemporaines.</p>	
<i>Évaluation</i>	Constitution d'un dossier (CTE*) ou Épreuve terminale écrite de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE). Épreuve terminale orale en session 2	

Semestre 1	<b>UE 2.S1. Santé et développement</b>	2 ECTS
CM : 20 H		
Responsable	F. TAGLIONI (Professeur)	
Objectifs	Que cet enseignement permette aux étudiants une réflexion autour de l'espace du risque sanitaire et sur les effets de contexte, à la croisée de l'environnement spatial et social, sur le développement des sociétés.	
Contenu	<p>Le niveau de développement humain conditionne fortement le degré de performance sanitaire qui prévaut non seulement à l'échelle de tous les pays du monde mais également à l'échelle des individus. Les interactions entre développement et santé sont riches d'enseignements et de défis. Certes, les enjeux du développement sanitaire sont d'autant plus fondamentaux que les pays sont pauvres mais, dans un monde globalisé et en mutation climatique, les problèmes sanitaires des uns deviennent inévitablement ceux des autres. Pour ce cours, nous mettrons en perspective santé et développement et leurs conséquences socio-spatiales. Nous montrerons que les conditions socio-environnementales expliquent beaucoup quand il s'agit d'inégalité de santé et d'allocation de ressources. Nous verrons également que la discrimination sociale est aussi importante que les inégalités économiques. Risques sanitaires, gestion des crises, émergence des maladies infectieuses et vulnérabilité des sociétés seront croisés dans une démarche transdisciplinaire. Il s'agira de réfléchir aux effets de contexte et de composition -à la croisée du spatial et du social- qui constituent la toile de fond d'une société locale ancrée dans son territoire avec ses usages et ses pratiques socio-spatiales.</p> <p><b>I. Concepts et méthodes</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. La santé</li> <li>2. L'environnement</li> <li>3. Santé et environnement</li> <li>4. Le développement : les mots, les choses et les indicateurs</li> <li>5. Des modèles explicatifs des disparités interindividuelles de santé</li> <li>6. Les disparités spatiales de santé et de la notion de contexte</li> </ol> <p><b>II. Un monde sanitaire protéiforme</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Les inégalités dans le monde</li> <li>2. Des contrastes également nationaux et régionaux</li> <li>3. Les inégalités villes/campagnes</li> <li>4. Les inégalités à l'échelle locale</li> <li>5. Transition épidémiologique et sanitaire</li> </ol> <p><b>III. Des exemples</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Quid de la transition épidémiologique et sanitaire dans les petits espaces insulaires ?</li> <li>2. Le chikungunya dans le sud-ouest de l'océan Indien</li> <li>3. Développement et discrimination : le pian et les Pygmées au Congo</li> <li>4. Inégalités sociales et développement à La Réunion</li> <li>5. La dengue en Nouvelle-Calédonie : entre endémie et épidémie</li> <li>6. Le risque requin à La Réunion : des animaux et des hommes</li> </ol> <p><b>Bibliographie</b></p> <p>Bret, B., 2006. <i>Le tiers-monde, croissance, développement, inégalités</i>. Paris, Ellipses, 222 p.</p> <p>Bué, A., Plet, F., 2010. <i>Alimentation, environnement et santé</i>. Paris, Ellipses, 288 p.</p> <p>Catteau, C., et alii., 2005. <i>Atlas de la santé à La Réunion : environnement, mortalité, morbidité, offre de soins</i>. DRASS/IRD, Sainte-Clotilde, 87 p.</p> <p>Chasles, V. (dir.), 2010. <i>Santé et mondialisation</i>. Lyon, Université Jean Moulin, 325 p.</p> <p>Curtis, S., 2005. <i>Health and inequality</i>. Londres, Sage, 344 p.</p> <p>Fleuret, S. ; Hoyez, A-C., 2012. <i>Santé et géographie</i>. Paris, Economica-Anthropos, 302 p.</p> <p>Ménard, S., 2005. <i>Géographie sanitaire appliquée et santé communautaire dans les sociétés traditionnelles</i>. Paris, Zagros, 269 p.</p> <p>Rakotosamimanana, S., Rakotoarimanana, F., Raharimanga, V., Taglioni, F., Ramamonjisoa, J., Randremanana, R., Rajerison, M., Rakotomanana, F., 2021. "Influence of socio-spatial determinants on Knowledge, Attitudes and Practices related to plague in population living in endemic areas in the Central Highlands, Madagascar". <i>BMC Public Health</i> <a href="https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-11101-3">https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-11101-3</a></p> <p>Rakotosamimanana, S., Kassie, D., Taglioni, F., Ramamonjisoa, J., Rakotomanana, F., Rajerison, M., 2021. "A Decade of plague in Madagascar: description of two hot spot districts". <i>BMC Public Health</i> <a href="https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-11061-8">https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-11061-8</a></p> <p>Salem, G. ; Vaillant, Z., 2008. <i>Atlas mondial de la santé</i>. Paris, Autrement, 80 p.</p> <p>Salem G., 1998. <i>La santé dans la ville : Géographie d'un petit espace dense : Pikine Sénégal</i>. Paris, Karthala-Orstom, 360 p.</p> <p>Taglioni, F., 2020. "La Covid-19 comme indicateur des spécificités sanitaires dans les outre-mers français : le cas de Mayotte". <i>Revue Carnets de Recherches de l'océan Indien</i>, n°5, juin, p. 127-132</p> <p>Taglioni, F. et alii, D., 2019. "A Spatial and Environmental Analysis of Shark Attacks on Reunion Island (1980- 2017)". <i>Marine Policy</i>, vol. 101, p. 51-62. <a href="http://www.taglioni.net/Recherche/Pre-print.pdf">www.taglioni.net/Recherche/Pre-print.pdf</a></p> <p>Taglioni, F. et alii., 2013. "The influenza A (H1N1) Pandemic in Reunion Island: Knowledge, Perceived Risk and Precautionary Behaviour". <i>BMC Infectious Diseases</i>, vol 13:34 <a href="http://www.biomedcentral.com/1471-2334/13/34">http://www.biomedcentral.com/1471-2334/13/34</a></p> <p>Taglioni, F. ; Dehecq, J-S., 2009. "L'environnement socio-spatial comme facteur d'émergence des maladies infectieuses. Le chikungunya dans l'océan Indien". <i>EchoGéo</i>, n°9, juin <a href="http://echogeo.revues.org/index11168.html">http://echogeo.revues.org/index11168.html</a></p> <p>Zellweger, R. ; Cano, J. ; Mangeas, M. ; Taglioni, F. ; Mercier, A. ; Despinoy, M. ; Menkès, C. ; Déhecq, J-S. ; Dupont-Rouzeyrol, M. ; Nikolay, B. ; Teurlai, M., 2017. "Socioeconomic and environmental determinants of dengue transmission in an urban setting: an ecological study in Nouméa, New Caledonia". <i>Plos Neglected Tropical Diseases</i> <a href="http://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0005471">http://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0005471</a></p>	
Évaluation	Constitution d'un dossier (CTE*) en session 1. Épreuve terminale orale en session 2	

Semestre 2	<b>UE 3.S2. Ethnomédecine</b>	2 ECTS
CM : 20 H		
Responsables	L. POURCHEZ (Professeur) ; M. ABOIDJE (Doctorant)	
Objectifs	<p>Il s'agira, dans ce cours, de poser les bases de l'ethnomédecine au travers de la découverte de deux sociétés porteuses, l'une et l'autre, de deux systèmes thérapeutiques différents de la biomédecine :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le système thérapeutique réunionnais, ses logiques et cohérences,</li> <li>- Le système de médecine traditionnelle présent en Côte d'Ivoire</li> </ul>	
Contenu	<p><b>La médecine traditionnelle réunionnaise</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Origines</li> <li>- Conceptions de la maladie</li> <li>- Interprétations étiologiques</li> <li>- Culture bound syndromes</li> <li>- Rites de naissance et rites de mort, place des végétaux dans ces différents rituels</li> </ul> <p><b>La médecine traditionnelle ivoirienne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perception de la Maladie</li> <li>- Une médecine traditionnelle ouverte sur la modernité</li> <li>- Le rapport entre médecine traditionnelle et médecine allopathique</li> <li>- Les différents praticiens de la médecine traditionnelle</li> <li>- Conception de la maladie</li> <li>- Itinéraires thérapeutiques</li> <li>- Collaborateurs thérapeutiques</li> </ul> <p><b>Thérapeutique</b></p> <p>La place du magico-religieux dans la démarche thérapeutique</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conception de l'être humain</li> <li>Place des végétaux dans les différentes étapes de la vie</li> <li>Les rites de naissance et de la mort</li> </ul> <p>Place des remèdes populaires dans la démarche thérapeutique</p> <p>Exemples de pratiques thérapeutiques</p> <p><b>Plantes médicinales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Origine</li> <li>Préparation</li> <li>Quelques exemples de plantes utilisées</li> </ul> <p><b>Bibliographie succincte</b></p> <p>Benoist J., 1993, <i>Anthropologie médicale en société créole</i>. Paris : PUF.</p> <p>Bonnet D., Pourchez L. (eds.), 2007. <i>Du soin au rite dans l'enfance</i>. Paris : ERES / IRD.</p> <p>Pourchez, L., 2002. <i>Grossesse, naissance et petite enfance en société créole</i>. Paris : Karthala.</p> <p>Pourchez, L., 2011. <i>Savoirs des femmes. Médecine traditionnelle et nature</i>. Paris : UNESCO Publishing.</p> <p>Vernon D., 1987. « Payer n'est pas mourir ». <i>Le sens des prestations dans une médecine traditionnelle</i>. DEA d'anthropologie, EHESS, 300 p.</p>	
Évaluation	Constitution d'un dossier (CTE*) ou Épreuve terminale écrite de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE). Épreuve terminale orale en session 2	

Semestre 2	<b>UE 4.S2. Ethnobotanique réunionnaise ou mahoraise</b>	2 ECTS
CM : 12 H		
TP : 8 H		
Responsable	C. LAVERGNE (Dr en écologie)	
Objectifs	L'objectif majeur de ce cours d'ethnobotanique est d'apporter aux étudiants les bases de la connaissance de la flore des îles du Sud-Ouest de l'océan Indien. Les cours magistraux seront accompagnés de la constitution pratique d'un herbier et d'une sortie pour approcher l'ethnobotanique de terrain.	
Contenu	<p>1) Connaissance de la flore des îles du Sud-Ouest de l'océan Indien  2) Initiation à la botanique et aux outils de connaissance (inventaire, herbiers, phylogénies)  3) Diversité chimique des plantes terrestres et interactions plantes-animaux  4) Enjeux de conservation de la flore et des milieux naturels</p> <p>La séance de travaux pratiques aura lieu sur le terrain (8h) et fera l'objet d'un compte rendu.</p> <p>Bibliographie  Cadet, T. 1977 et 1980. <i>La végétation de l'île de La Réunion</i>. Thèse. Université d'Aix Marseille.  Jacob de Cordemoy, E. 1891. <i>La flore de La Réunion</i>.  <a href="http://www.biodiversitylibrary.org/item/41434#page/2/mode/1up">http://www.biodiversitylibrary.org/item/41434#page/2/mode/1up</a>  Parc National de La Réunion. 2010. <i>Pitons Cirques et remparts de l'île de La Réunion, dossier de candidature au patrimoine mondial de l'humanité</i>  Bossier J. et al. 1976-2013. <i>Flore des Mascareignes</i>. MSIRI, MNHN, IRD.  Blanchard, F. 1999. <i>Guide des milieux naturels : Réunion, Ile Maurice, Rodrigues</i>. Ulmer eds.  Crawley, M. 1993. <i>Plant Ecology</i>. Blackwell scientific eds.  Lavergne, R. <i>Tisanes et tisaneurs de La Réunion</i>. Thèse de doctorat de l'Université de Montpellier</p>	
Évaluation	Épreuve terminale écrite de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE) et Épreuve continue de TP notation du compte rendu de sortie (CTTP). Épreuve terminale orale en session 2 ou Épreuve terminale écrite de 2 h	

**Programme des enseignements du Diplôme Universitaire en Ethnomédecine  
Année universitaire 2025-2026  
Directeur du DU Pr. François Taglioni**

Semestre 3	<b>UE 5.S3. Ethnopharmacologie</b>	2 ECTS
CM : 16 H		Obligatoire
TD : -		
TP : 4 H		
<i>Responsable</i>	C. MARODON (Dr en pharmacie)	
<i>Objectifs</i>	L'ethnopharmacologie consiste à recenser les savoirs thérapeutiques traditionnels et promouvoir le développement des médicaments à base de plantes. Dans cette approche analytique, la connaissance de la composition chimique des plantes, leurs propriétés pharmacologiques, leurs toxicités éventuelles permettent de confirmer, ou d'émettre des recommandations sur leurs usages. L'objectif est d'évaluer l'intérêt thérapeutique des plantes médicinales utilisées dans leur cadre législatif (pharmacopée nationale, santé primaire et développement durable). Principales plantes utilisées à L'île de La Réunion.	
<i>Contenu</i>	<p>Les bases de l'ethnopharmacologie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- peuplement de l'île, immigration lointaine et proche, influence régionale, évolution</li> <li>- vocabulaire et définitions (étymologie)</li> <li>- l'histoire des drogues végétales et leur observation</li> <li>- les acteurs (tradipraticiens, chercheurs, familles, origine des populations, etc...)</li> <li>- méthodologie des observations ethnopharmacologiques, les enquêtes (ethnobotanique, noms latins, noms vernaculaires, confusions, théorie des signatures, etc..) et traitement (bases de données, libre expression, mots clefs,)</li> <li>- notions de toxicité (aiguë, chronique, mutagénicité, cancérogénicité, hépatotoxicité, néphrotoxicité, neurotoxicité, risques pour mère et enfant, grossesse, allaitement) précautions, recommandations, ...</li> <li>-allégations et propriétés vérifiées (distinction)</li> <li>- aspect environnemental, cueillette, culture, jardin créole, marchés, échange de plantes, tisaneur de forêt, ...</li> <li>- législation France, Europe, et spécificités DOM</li> <li>- intérêt sociétal, et restitutions en langue et modes de communications respectant la culture des groupes (ex. TRAMIL, Jardins du Monde, etc...)</li> <li>- les pharmacopées traditionnelles et officielles.</li> <li>- la tradition et le modernisme : phénomène de modes, retour "au naturel", adaptation, réponses (paludisme, dengue, épidémie du Chik, grippe, diverses menaces sanitaires, stress oxydatif, cholestérol, etc...)</li> <li>- principales approches par besoins et affections (bases anatomo-physiologiques- affections- les réponses et remèdes seront cités)</li> <li>- principales approches par monographies des plantes et leurs utilisations, précautions, composition (quelques plantes)</li> </ul> <p><b>Bibliographie succincte</b>  Longuefosse L., <i>Guide de la phytothérapie créole</i>. Orphie, 2006  Fleurentin J., <i>De la plante au médicament 2</i>, 2008  Riviere M., <i>Amis et faux amis</i>, 2008 Les plantes toxiques de La Réunion, 2012  Morel JM, <i>Traité pratique de phytothérapie</i>, 2008  Wichtl M, Anton R, <i>Plantes thérapeutiques</i>, Tec &amp; doc, 2010  Bruneton J, <i>Pharmacognosie</i>, Tec &amp; Doc 4<sup>e</sup>, 2010  Lavergne R, <i>Les plantes médicinales d'aujourd'hui</i>. Orphie, 2010</p>	
<i>Évaluation</i>	Épreuve terminale écrite de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE) ou Constitution d'un dossier sous forme d'une monographie bibliographique sur une plante médicinale (CTE*). Épreuve terminale orale en session 2	

Semestre 3	<b>UE 6.S3. Médecines savantes non occidentales</b>	2 ECTS
CM : 20 H		Obligatoire
TD : -		
Responsables	M. FLEURY (Maître de conférences) ; T. PHAM QUANG (Tradipraticien et Professeur de Médecine Traditionnelle Chinoise à Lyon)	
Objectifs	<p>Décrire la formation et l'évolution des concepts et des théories de base de la médecine traditionnelle chinoise (MTC) et ayurvédique par une approche de l'anthropologie médicale et de l'histoire de la pensée scientifique.</p> <p>Expérimenter soi-même en classe les méthodes de bien-être de la MTC et de l'ayurvéda.</p> <p>Introduire la situation de l'héritage et du développement de la MTC et de l'ayurvéda ainsi que les questions concernant sa transmission en dehors des sphères académiques chinoises et indiennes</p>	
Contenu	<p><b>I - La médecine traditionnelle chinoise (T. PHAM QUANG)</b></p> <p>1. Présentation de la MTC</p> <p>1.1 La Médecine traditionnelle Chinoise : culture, science et méthodologie</p> <p>1.2 Les sources de la MTC et situation actuelle</p> <p>1.3 Présentation des 5 disciplines : Pharmacopée, Acupuncture, Tuina, Diététique et Qi Gong</p> <p>2. Concepts fondamentaux</p> <p>2.1 Yin et Yang</p> <p>2.2 Les 3 trésors : Jing Qi Shen</p> <p>2.3 Qi, Sang et liquides organiques</p> <p>2.4 Le système des méridiens</p> <p>3. Présentation de quelques méthodes de diagnostic</p> <p>3.1 La théorie des 5 Mouvements (wu xing)</p> <p>3.2 La théorie des 8 principes</p> <p>3.3 La théorie des organes et des viscères</p> <p>3.4 Maladies et de syndromes</p> <p>4. Bilan énergétique</p> <p>4.1. Les 4 temps de l'examen (si wen) : observer (dont examen langue), écouter- sentir, interroger et palper (dont prise de pouls)</p> <p>4.2 Les causes des déséquilibres (maladies)</p> <p>5. Acupuncture et moxibustion (Zhen Jiu fa)</p> <p>4.1 Repères historiques</p> <p>4.2 Généralités (repérage, points, outils, techniques)</p> <p>4.3 Quelques méthodes (5 points shu antiques, etc.)</p> <p>6. Pharmacopée (Zhong yao)</p> <p>6.1 Nature, de saveur, de tropisme et de contre-indication</p> <p>6.2 Classification des substances (Yao)</p> <p>6.3 Formules (Fang ji)</p> <p>7. Se soigner par la diététique (Shiliáo)</p> <p>8. Le massage thérapeutique (Tuina)</p> <p>9. Qi Gong</p> <p>9.1 Prévention et aide au soin (Yang sheng)</p> <p>9.2 Agir sur l'énergie : intention (yi), respiration, postures</p> <p>9.3 Pratique : quelques exemples</p> <p><b>Bibliographie</b></p> <p>Maciocia, G. <i>Les principes fondamentaux de la médecine chinoise</i>, Satas</p> <p>Pélissier, P. <i>La médecine traditionnelle pour les nuls Précis d'acupuncture chinoise</i>, Académie de MTC, Dangles Editions</p> <p>Deadman, P. &amp; Al-Khafaji, M. <i>Manuel d'acupuncture</i>, Satas</p> <p>Chapelle, J. <i>A la découverte de la diététique chinoise</i>, ed. Guy Trédaniel</p> <p>Dan Bensky, S. Clavey, E. Stöger, <i>Materia Medica</i>, Eastland Press</p>	<p><b>II - La médecine ayurvédique (M. FLEURY)</b></p> <p>Les grands principes et l'usage des plantes médicinales</p> <p>A- Introduction aux grands principes de l'Ayurvéda</p> <p>B- Constitution de l'être humain</p> <p>1- Le concept des pancra Mahâbhuta / 2- Le concept des tridoshâ / 3- Le concept des saptadhâtû / 4- Les Uapdhâtû / 5- Les tri Mala / 6- Les Srota / 7- Les Agnis / 8- Ama</p> <p>C-Pathologie</p> <p>1- Ethnologie / 2- Pathogénèse / 3- Processus physiopathologique</p> <p>D-Diagnostic</p> <p>1- Examen du malade / 2- Examen de la maladie / 3- Pronostic</p> <p>E-Traitement</p> <p>1- Les différentes thérapies / 2- Modes d'action des drogues / 3- Les préparations</p> <p>F- Yoga et Ayurvéda</p> <p>1- Le Dharma / 2- La nature mentale et les trois gunas / 3- Les différents types spirituels / 4- Les chemins du Yoga / 5- Les différents corps</p> <p>G- Les pranas, nadis et chakras</p> <p>1- Les pranas / 2- Les chakras / 3- Les nadis</p> <p>H- Thérapeutiques en Ayurvéda</p> <p>1- Les drogues / 2- Diététique / 3- Les six saveurs</p> <p>I-Phytothérapie : les plantes médicinales en Ayurvéda</p> <p>1- Classification / 2- Quelques exemples de plantes médicinales utilisées</p> <p><b>Bibliographie succincte</b></p> <p>Dastur J.F., 1960. <i>Everybody's guide to ayurvedic medicine</i> D.B. Taraporeva sons and Co, private LD, 316 p.</p> <p>Edde G., 1985. <i>La Médecine ayurvédique</i>, éditions Dangles</p> <p>Edde G., 1992. <i>Traité de l'Ayurvéda</i>, tome I et II, éditions Guy Trédaniel</p> <p>Filliozat J., 1949. <i>La Doctrine classique de la médecine indienne</i>, éd. École Française d'Extrême Orient. Paris, Imprimerie Nationale, 1949</p> <p>Frawley D. &amp; G. Smith Dulac, 2002. <i>Yoga et Ayurvéda. Autoguérisson et réalisation de soi</i>. Editions Turiya, 399 p.</p> <p>Frawley D. &amp; V. LAD, 2004. <i>La divinité des plantes. Guide ayurvédique de phytothérapie</i>. Editions Turiya, 350 p.</p> <p>Frawley D. 2009. <i>La santé par l'Ayurvéda. Guide pratique des thérapies ayurvédiques</i>. Editions Turiya, 543 p.</p> <p>Fleury M., 1987. <i>Médecine ayurvédique et phytothérapie. Etude comparée de quelques plantes médicinales</i>. Thèse de Pharmacie, Nantes, 107 p + annexes.</p> <p>kiran vyas 2010. <i>Le bien-être par l'Ayurveda. Les bienfaits de la cure ayurvédique</i>. Marabout éditions, 221 p.</p> <p>Mazars G., 1995. <i>La médecine indienne</i>, PUF (Que sais-je ? n° 2962), 1995</p> <p>Peny J. M., 1986. <i>Approche des principes fondamentaux de la médecine ayurvédique</i>. Thèse de pharmacie, Nantes, juin 1986. 345 p.</p> <p>Zimmerman F., 1982. La place de la médecine ayurvédique dans la vie quotidienne, in <i>Bul. Ethnomédecine</i> (14), juin 1982 : 3-11</p>
Évaluation	Constitution d'un dossier (CTE*) en session 1. Épreuve terminale orale en session 2	

Semestre 4	<b>UE 7.S4. Donner de la valeur aux savoirs traditionnels à travers la connaissance de la pharmacopée (Afrique et océan Indien)</b>	2 ECTS
CM : 16 H		Obligatoire
TD : -		
TP : 4 H		
Responsable	C. MARODON (Dr en pharmacie)	
Objectifs	Ce cours se propose de donner aux étudiants un bon aperçu de la pharmacopée africaine et india-océaniste. Les étudiants seront en mesure à la fin de ce cours de connaître l'histoire des plantes médicinales en général en mettant l'accent sur les plantes médicinales africaines; les diverses conventions internationales encadrant l'exploitation des plantes médicinales ; leurs utilisation ; les contrôles de qualité ; les débouchés socio-économiques induits associés au développement de la pharmacopée végétale.	
Contenu	<p>Bien que l'Afrique subsaharienne et des îles de l'océan indien contiennent environ 60.000 des espèces végétales supérieures du monde, environ 25 % de la totalité du monde; moins de 8% des 1100 plantes médicinales commercialisées à l'échelle internationale sont d'origine africaine Cette situation est due au fait que l'information sur les usages traditionnels des plantes africaines a rarement été écrite, mais transférée oralement de génération en génération par les conteurs et les guérisseurs traditionnels.</p> <p>Les plantes médicinales constituent une source extrêmement importante pour le développement pharmaceutique mondial, la cosmétique et l'industrie du parfum. Plus de 40% des médicaments homologués sont à la source d'origine végétale. En Afrique, la médecine indigène est généralement la forme la plus importante des traitements et aussi une pratique culturellement acceptée. Toujours dans une grande partie de l'Afrique rurale, c'est la seule forme de thérapie qui existe.</p> <p>La phytothérapie africaine repose sur les plantes sauvages récoltées plus que tous les autres continents sur Terre. La durabilité de cette ressource locale est de plus en plus en danger et cette situation est aggravée par le taux de déforestation estimé dans cette région à environ 1 % alors que la moyenne mondiale de 0,6 %. La perte des plantes signifie également la perte des connaissances traditionnelles transmises. L'évaluation d'observations de l'application de certaines plantes sur les troubles humains et animaux depuis de multiples générations est difficile en particulier, en raison des activités de bio-prospection globales aujourd'hui.</p> <p><b>Bibliographie</b>  Blumenthal M Ed. (1998). <i>The Complete German Commission E Monographs. Therapeutic Guide to Herbal Medicines.</i> American Botanical Council. Austin, Texas, US  Brendler T. Ed (2010). <i>African Herbal Pharmacopoeia.</i> AAMPS Publishing, Mauritius  Gurib-Fakim A (1994-1997). <i>Plantes Médicinales de Maurice.</i> Editions de l'océan Indien, Rose Hill, Maurice  Neuwinger HD (1996). <i>African Ethnobotany, Poisons and Drugs. Chemistry, Pharmacology, Toxicology.</i> Chapman and Hall, London, UK  Wichtl M Ed. (2003). <i>Herbal Drugs and Phytochemicals. A handbook for practice on a scientific basis.</i> 3rd Edition. MedPharm Scientific Publishers, Stuttgart, Germany</p>	
Évaluation	Constitution d'un dossier (CTE*) ou Épreuve terminale écrite de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE). Épreuve terminale orale en session 2	

Semestre 4	<b>UE 8.S4. Savoirs et médecines traditionnelles</b>	2 ECTS
CM : 20 H		Obligatoire
TD : -		
Responsable	L. POURCHEZ (Professeur)	
Objectifs	Former les étudiants à ce qui constitue la base des cultures et des médecines traditionnelles	
Contenu	<p>Les savoirs traditionnels, qualifiés également de savoirs locaux et autochtones ou d'autres systèmes de savoirs, seront évalués dans leur similitude et leur différence par rapport aux savoirs scientifiques. Ils concernent tous les domaines depuis celui de la gestion de la biodiversité, jusqu'à celui de la santé, en passant par les techniques et savoir-faire relatifs aux modes de vie : chasse, pêche, agriculture, cueillette. Les savoirs locaux sont à la fois des pratiques, des savoirs plus élaborés comparables à la science et basés sur l'observation, et sont empreints de représentations et visions du monde spécifiques à la culture dont ils sont issus. Ils ne sont pas immuables, mais au contraire comme toutes traditions sont réinterprétés et se transforment dans un monde en évolution. Nous aborderons également les problèmes de leur transmission dans un contexte non formel d'apprentissage en situation, qui est souvent menacée par les transformations des sociétés qui séparent radicalement les adultes et les jeunes, les femmes et les hommes, la tradition et la modernité.</p> <p>Nous présenterons enfin l'histoire des différentes phases de la pensée occidentale sur les savoirs locaux, depuis la négation des savoirs locaux (seule la science occidentale sait, les autres cultures croient), jusqu'à leur acceptation d'un point de vue intellectuel (relativisme culturel), pour arriver à la phase contemporaine inscrite dans leur reconnaissance dans les conventions internationales en tant que droits, protection de la propriété intellectuelle et partage équitable.</p> <p><b>Bibliographie</b>  Agrawal, Arun (Edit.), 2002, Les savoirs autochtones, <i>Revue internationale des sciences et sociales</i>, Numéro 173, Unesco  Berkes, Fikret, 2008, <i>Sacred Ecology : Traditional ecological knowledge and resource management</i>, Edit. Routledge  Lévi-Strauss, Claude, 1962, <i>La pensée sauvage</i>, Plon  Pourchez, Laurence, 2011, <i>Savoirs des femmes - médecine traditionnelle et nature. Maurice, Réunion, Rodrigues</i>. Editions Unesco, collection Savoirs Locaux et autochtones.  Roturier, Samuel et Roué, Marie, 2009, Of forest, snow and lichen: Sa'mi reindeer herders' knowledge of winter pastures in northern Sweden, <i>Forest Ecology and Management</i> 258, 1960–1967</p>	
Évaluation	Constitution d'un dossier (CTE*) en session 1. Épreuve terminale orale en session 2	