

## Programme des enseignements du Diplôme Universitaire en Ethnomédecine – année universitaire 2017-2018

Semestre 1	<b>UE 1.S1. Ethnomédecine</b>	2 ECTS
CM : 20 H		
TD : -		
TP : -		Obligatoire
Responsable(s)	M. FLEURY (MCU, 20), L. POURCHEZ (PU, 73-20)	
Pré-requis		
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>- La place des plantes médicinales dans la médecine des Noirs marron et des Amérindiens de Guyane française.</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 des Noirs Marrons de Guyane</b></p> <p>Perception de la Maladie</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1-Vocabulaire médical</li> <li>2-Conception de la maladie</li> <li>3-Interprétation étiologique</li> </ol> <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>Les Amérindiens Wayana</b></p> <p>La perception de la maladie dans le chamanisme</p> <p>La thérapeutique</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Exemple des maladies liées à une rupture d'interdit</li> <li>Correspondance entre maux, animaux et végétaux</li> </ul> <p>La médecine populaire</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Les principales plantes médicinales utilisées</li> <li>Quel avenir pour la médecine populaire traditionnelle ?</li> </ul> <p><b>Introduction à la médecine créole</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conception de la maladie</li> <li>Les différents Thérapeutes</li> <li>Plantes médicinales créoles</li> </ul> <p><b>Conclusion</b></p> <p>L'importance du culturel dans la perception de la maladie, et l'usage des plantes médicinales.</p> <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>Chapuis J., 1998. <i>La personne wayana entre sang et ciel</i>. Thèse d'anthropologie, Aix-Marseille, 2 Tomes, 1082 p.</p> <p>Fleury M., 1991 - "Busi nenge", les Hommes-Forêt. Essai d'ethnobotanique chez les Aluku (Boni) en Guyane française, <i>thèse présentée pour l'obtention du titre de docteur de l'université Paris 6, spécialité : Biologie Végétale Tropicale</i>, 357 p.</p> <p>Fleury M., 2007. <i>Remèdes wayana – Wajana epit</i>, Editions GADEPAM-CRDP, 112 p.</p> <p>Fleury M., 2007. « Du piment de l'agouti à la fiente d'aigle harpie : les animaux entre aliments, maux et remèdes chez les Wayana (Guyane française), in Dounias E., Motte-Florac E., Mesnil M., Dunham M. (eds). <i>Le symbolisme des animaux. L'animal clef-de-voûte dans la tradition orale et les interactions homme-nature / Animal symbolism. The "keystone" animal in oral tradition and interactions between humans and nature</i>. Paris, IRD, DVD Collection "Colloques et Séminaires" : 835-855.</p> <p>Grenand P., Moretti C., Jacquemin H., Prévost M.F., 2004. <i>Pharmacopées traditionnelles en Guyane. Créole, Palikur, Wayâpi</i>, Editions de l'IRD, Paris, 816 p.</p> <p>Hurault, J. 1961. <i>Les Noirs réfugiés Boni de la Guyane française</i>. Mémoire 63 de l'Institut français d'Afrique noire (IFAN), Dakar, 363 p. + pl.</p> <p>Hurault, J. 1965. <i>La vie matérielle des Noirs réfugiés Boni et des Indiens Wayana du haut Maroni (Guyane française). Agriculture, économie et habitat</i>. Mémoire ORSTOM, Paris, 142 p. + dépliant + photos.</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> <p>Vernon D., 1992. <i>Les représentations du corps chez les Noirs Marrons Ndjuka du Surinam et de la Guyane Française</i>. Editions de l'ORSTOM, Paris, 95 p.</p>	
Evaluation	Epreuve Terminale Ecrit de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE)	
Compétences acquises	Acquérir les bases de l'ethnomédecine au travers de deux sociétés porteuses, d'une part le système thérapeutique réunionnais, et d'autre part la médecine des Noirs marron et Amérindiens de Guyane Française.	

## Programme des enseignements du Diplôme Universitaire en Ethnomédecine – année universitaire 2017-2018

Semestre 1	<b>UE 2.S1. Anthropologie médicale</b>	2 ECTS
CM : 20 H		Obligatoire
TD : -		
TP : -		
Responsable(s)	L. POURCHEZ (PU, 73-20), A. PELERIN (CEV)	
Pré-requis		
Objectifs	Le cours d'anthropologie médicale reprend, en les développant et en les étayant sur des recherches récentes, certains éléments présentés lors du cours de PACES.	
Contenu	<p>D'un point de vue conceptuel, seront repris les concepts :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Des différentes lectures possibles du terme maladie</li> <li>-Illness, sickness, disease</li> <li>-Care and cure</li> <li>-Culture bound syndrome</li> <li>-Pathocénose</li> </ul> <p>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> », <a href="http://classiques.uqac.ca/.../Fainzang_sylvie/maladie_objet...sociale/maladie_objet...">classiques.uqac.ca/.../Fainzang_sylvie/maladie_objet...sociale/maladie_objet...</a>  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>	
Evaluation	Epreuve Terminale Ecrit de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE)	
Compétences acquises	Acquérir les bases de l'anthropologie médicale.	

Semestre 1	<b>UE 3.S1. Ethnobotanique réunionnaise ou mahoraise</b>	2 ECTS
CM : 12 H		Obligatoire
TD : -		
TP : 8 H		
Responsable(s)	C. LAVERGNE (CEV)	
Pré-requis		
Objectifs		
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><b>Bibliographie</b>  Cadet, T. 1977 et 1980. La végétation de l'île de La Réunion. Thèse. Université d'Aix Marseille.  Jacob de Cordemoy, E. 1891. La flore de La Réunion. <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. Pitons Cirques et remparts de l'île de La Réunion, dossier de candidature au patrimoine mondial de l'humanité  Bossier J. et al. 1976-2013. Flore des Mascareignes. MSIRI, MNHN, IRD.  Blanchard, F. 1999. Guide des milieux naturels : Réunion, Ile Maurice, Rodrigues. Ulmer eds.  Crawley, M. 1993. Plant Ecology. Blackwell scientific eds.  Lavergne, R. Tisanes et tisaneurs de La Réunion. Thèse de doctorat de l'Université de Montpellier</p>	
Evaluation	Epreuve Terminale Ecrit de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE) et Epreuve continue de TP notation du compte rendu de sortie (CCTP).	
Compétences acquises	Acquérir les bases de la botanique concernant la flore indigène ligneuse de La Réunion.	

## Programme des enseignements du Diplôme Universitaire en Ethnomédecine – année universitaire 2017-2018

Semestre 2		2 ECTS
CM : 20 H	<b>UE 4.S2. Médecines savantes non occidentales</b>	
TD : -		
TP : -		Obligatoire
Responsable(s)		B. CICERON (Tradipraticienne et Professeur de Médecine Traditionnelle Chinoise) ; M. FLEURY (MCU, 20)
Pré-requis		
Objectifs	<p>Décrire la formation et l'évolution des concepts et des théories de base de la médecine traditionnelle chinoise (MTC) d'une approche de l'anthropologie médicale et de l'histoire de la pensée scientifique.</p> <p>Exprimer la particularité de concepts connexes chinois selon l'étymologie et la traduction culturelle, et dissiper les malentendus dus à la traduction.</p> <p>Expérimenter soi-même les méthodes de bien-être à travers le Qigong, l'auto-massage, la diététique ainsi que d'autres pratiques en classe.</p> <p>Introduire la situation de l'héritage et du développement de la MTC ainsi que les questions concernant sa transmission globalisée ou non.</p>	
Contenu	<p><b>I-La médecine traditionnelle chinoise (B.CICERON) :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Présentation de la MTC <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 La Médecine traditionnelle Chinoise, science et méthodologie</li> <li>1.2 Les ouvrages classiques de la MTC et les nouvelles découvertes archéologiques</li> <li>1.3 Les origines de cet Art Médical</li> <li>1.4 Les outils, les moyens de traitements</li> </ol> </li> <li>2. Yin Yang et les cinq éléments <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 La Théorie du yin et du Yang yang</li> <li>2.2 Les bases du diagnostic en MTC</li> <li>2.3 La Théorie des Cinq mouvements (Wu Xing)</li> </ol> </li> <li>3. L'esprit et le corps <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1 L'homme dans la pensée Chinoise</li> <li>3.2 Qi Jing Shen : Les 3 trésors</li> <li>3.3 Les causes des maladies : Les 7 émotions</li> <li>3.4 Les 5 esprits des organes</li> <li>3.5 Pratique: les méthodes de préservation de la bonne santé QI GONG</li> </ol> </li> <li>4. Le gouvernement du corps et l'entretien de la vie <ol style="list-style-type: none"> <li>4.1 Étymologie des termes concernant les organes</li> <li>4.2 Embryologie des Méridiens et les méridiens <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Premiers éléments de Médecine Traditionnelle Chinoise introduction et moyens de Traitement</li> </ol> </li> <li>5.1 MTC et acupuncture</li> <li>5.2 Les interventions physiques externes Tuina An Mo</li> </ol> </li> <li>5.3 La diététique et la Pharmacopée</li> <li>5.4 Les exercices internes et externes QI Gong <ol style="list-style-type: none"> <li>5.4 Pratique: l'automassage</li> <li>6. Examen Clinique en MTC <ol style="list-style-type: none"> <li>6.1 Particularités de la médecine chinoise</li> <li>6.2 Les quatre temps de l'examen</li> </ol> </li> </ol> </li> <li>6.3 Le diagnostic selon les 8 règles</li> <li>7. L'examen par le pouls <ol style="list-style-type: none"> <li>7.1 Sentir : application pratiques et re-découverte de la tr</li> <li>7.2 Les points du corps où le pouls est le plus aisément palpable</li> <li>7.3 Prendre le pouls</li> <li>7.4 Le pouls dans la médecine chinoise</li> </ol> </li> <li>8. L'examen lingual <ol style="list-style-type: none"> <li>8.1 Histoire de l'examen de la langue</li> <li>8.2 Les principes de l'examen par la langue</li> <li>8.3 Différenciation de la langue selon sa couleur <ol style="list-style-type: none"> <li>7. Nourriture, diététique et santé <ol style="list-style-type: none"> <li>9.1 Application de la Médecine traditionnelle chinoise en diététique Chinoise</li> <li>9.2 Les 5 natures de l'énergie alimentaire</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> <p><b>Bibliographie</b>  Macioccia Les principes fondamentaux de la médecine chinoise  Jean Marc Kespi Médecine Traditionnelle Chinoise, Une introduction , ed. Marabout Santé  Elisabeth Rochat de la Vallée, Les 101 notions-clés de la Médecine Chinoise, ed. Guy Trédaniel</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 <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Le concept des pancra Mahâbhuta / 2- Le concept des tridosha / 3- Le concept des saptadhâtu / 4- Les Uapdhâtu / 5- Les tri Mala / 6- Les Srota / 7- Les Agnis / 8- Ama</li> </ol> </p> <p>C-Pathologie <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Ethnologie / 2- Pathogénèse / 3- Processus physiopathologique</li> </ol> </p> <p>D-Diagnostic <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Examen du malade / 2- Examen de la maladie / 3- Pronostic</li> </ol> </p> <p>E-Traitement <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Les différentes thérapies / 2- Modes d'action des drogues / 3- Les préparations</li> </ol> </p> <p>F- Yoga et Ayurvéda <ol style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ol> </p> <p>G- Les pranas, nadis et chakras <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Les pranas / 2- Les chakras / 3- Les nadis</li> </ol> </p> <p>H- Thérapeutiques en Ayurvéda <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Les drogues / 2- Diététique / 3- Les six saveurs</li> </ol> </p> <p>I-Phytothérapie : les plantes médicinales en Ayurvéda <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Classification / 2- Quelques exemples de plantes médicinales utilisées</li> </ol> </p> <p><b>Bibliographie succincte</b>  Dastur J.F., 1960. Everybody's guide to ayurvedic medicine D.B. Tarporeva sons and Co, private LD, 316 p.  Edde G., 1985. La Médecine ayurvédique, éditions Dangles  Edde G., 1992. Traité de l'Ayurvéda, tome I et II, éditions Guy Trédaniel  Filliozat J., 1949. La Doctrine classique de la médecine indienne, éd. École Française d'Extrême Orient. Paris, Imprimerie Nationale, 1949  Frawley D. &amp; G. Smith Dulac, 2002. Yoga et Ayurvéda. Autoguérisson et réalisation de soi. Editions Turiya, 399 p.  Frawley D. &amp; V. LAD, 2004. La divinité des plantes. Guide ayurvédique de phytothérapie. Editions Turiya, 350 p.  Frawley D. 2009. La santé par l'Ayurvéda. Guide pratique des thérapies ayurvédiques. Editions Turiya, 543 p.  Fleury M., 1987. Médecine ayurvédique et phytothérapie. Etude comparée de quelques plantes médicinales. Thèse de Pharmacie, Nantes, 107 p + annexes.  kiran vyas 2010. Le bien-être par l'Ayurveda. Les bienfaits de la cure ayurvédique. Marabout éditions, 221 p.  Mazars G., 1995. La médecine indienne, PUF (Que sais-je ? n° 2962), 1995  Peny J. M., 1986. Approche des principes fondamentaux de la médecine ayurvédique. Thèse de pharmacie, Nantes, juin 1986. 345 p.  Zimmerman F., 1982. La place de la médecine ayurvédique dans la vie quotidienne, in Bul. Ethnomedecine (14), juin 1982 : 3-11</p>
Evaluation	Epreuve Terminale Ecrit de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE)	
Compétences acquises	Acquérir les bases des médecines savantes non occidentales, dont les grands concepts de la médecine traditionnelle chinoise.	

## Programme des enseignements du Diplôme Universitaire en Ethnomédecine – année universitaire 2017-2018

Semestre 2	<b>UE 5.S2. Ethnopharmacologie</b>	2 ECTS
CM : 16 H		Obligatoire
TD : -		
TP : 4 H		
Responsable(s)	C. MARODON (Dr, pharmacie)	
Pré-requis		
Objectifs	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.	
Contenu	<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., guide de la phytothérapie créole. Orphie, 2006  Fleurentin J., de la plante au médicament 2, 2008  Riviere M., amis et faux amis, 2008 Les plantes toxiques de La Réunion, 2012  Morel JM, Traité pratique de phytothérapie, 2008  Wichtl M, Anton R, plantes thérapeutiques, Tec &amp; doc, 2010  Bruneton J, pharmacognosie, Tec &amp; Doc 4<sup>e</sup>, 2010  Lavergne R, les plantes médicinales d'aujourd'hui. Orphie, 2010</p>	
Evaluation	Epreuve Terminale Ecrit de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE) + constitution d'un dossier sous forme d'une monographie bibliographique sur une plante médicinale (CTE*)	
Compétences acquises	Acquérir les bases de l'éthnopharmacologie et savoir évaluer l'intérêt thérapeutique des plantes médicinales.	

## Programme des enseignements du Diplôme Universitaire en Ethnomédecine – année universitaire 2017-2018

Semestre 3	<b>UE 6.S3. 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(s)	C. MARODON (Dr, pharmacie)	
Pré-requis		
Objectifs	<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>	
Contenu	<p>Une pharmacopée africaine est une nécessité si on souhaite encourager la biodiversité locale et lever les contraintes majeures. Les conférences présenteront un aperçu de l'historique 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.</p> <p><b>Bibliographie</b>  Blumenthal M Ed. (1998). The Complete German Commission E Monographs. Therapeutic Guide to Herbal Medicines. American Botanical Council. Austin, Texas, US  Brendler T. Ed (2010). African Herbal Pharmacopoeia. AAMPS Publishing, Mauritius  Gurib-Fakim A (1994-1997). Plantes Médicinales de Maurice. Editions de l'Océan Indien, Rose Hill, Maurice  Neuwinger HD (1996). African Ethnobotany, Poisons and Drugs. Chemistry, Pharmacology, Toxicology. Chapman and Hall, London, UK  Smadja J. &amp; Marodon C. (2016), les plantes médicinales de l'île de La Réunion à la Pharmacopée Française, Ed. Orphie  Wichtl M Ed. (2003). Herbal Drugs and Phytochemicals. A handbook for practice on a scientific basis. 3rd Edition. MedPharm Scientific Publishers, Stuttgart, Germany</p>	
Evaluation	Epreuve Terminale Ecrit de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE)	
Compétences acquises	Acquérir les connaissances de base concernant les savoirs traditionnels en phytothérapie africaine et de l'Océan Indien.	

## Programme des enseignements du Diplôme Universitaire en Ethnomédecine – année universitaire 2017-2018

Semestre 4	<b>UE 7.S4. Savoirs et médecines traditionnelles</b>	2 ECTS
CM : 20 H		
TD : -		
TP : -		Obligatoire
Responsable(s)	L. POURCHEZ (PU, 73-20) ,	
Pré-requis		
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, Revue internationale des sciences et sociales, Numéro 173, Unesco  Berkes, Fikret, 2008, Sacred Ecology : Traditional ecological knowledge and resource management, Edit. Routledge  Lévi-Strauss, Claude, 1962, La pensée sauvage, Plon  Pourchez, Laurence, 2011, Savoirs des femmes - médecine traditionnelle et nature. Maurice, Réunion, Rodrigues. 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 », Forest Ecology and Management 258, 1960–1967</p>	
Evaluation	Epreuve Terminale Ecrit de 2 h qui portera sur l'ensemble du programme de l'UE (CTE)	
Compétences acquises	Acquérir les connaissances de base relatives à la compréhension des cultures et médecines traditionnelles.	

## Programme des enseignements du Diplôme Universitaire en Ethnomédecine – année universitaire 2017-2018

Semestre 4	<b>UE 8.S4. Santé et développement</b>	2 ECTS
CM : 20 H		
TD : -		
TP : -		Obligatoire
Responsable(s)	F. TAGLIONI (PU, 23)	
Pré-requis		
Objectifs	Que cet enseignement permette aux étudiants une réflexion autour de l'espace du risque sanitaire et sur les effets de composition et 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 dans les pays en développement comme dans les pays développés. 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 pays du sud conditionneront de plus en plus la santé des pays du nord. Pour ce cours, nous mettrons en perspective santé et développement et leurs conséquences socio-spatiales. Nous montrerons aussi que les conditions socio-économiques n'expliquent pas tout quand il s'agit d'inégalité de santé et d'allocation de ressources. Nous verrons ainsi que la discrimination en matière de droit civil et politique est aussi importante que les inégalités économiques. Enfin, nous approfondirons la question de la coopération sanitaire à l'échelle internationale.</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. Quid des 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>Antoine, P. ; Golaz, V., 2010. <i>Vieillir au sud</i>. Bondy, Institut de recherche pour le développement (IRD). Numéro spécial de "Autrepart revue de sciences sociales au sud", n°53, 199 p.</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>Cadène, P., 2007. <i>La mondialisation. L'intégration des pays en développement</i>. Paris, SEDES, 224 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>Hervouet J.-P., 1992. « Environnement et grandes endémies : le poids des hommes ». <i>Afrique contemporaine</i>, n° 161, p. 155-167.</p> <p>Ménard, S., 2005. <i>Géographie sanitaire appliquée et santé communautaire dans les sociétés traditionnelles</i>. Paris, Zagros, 269 p.</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. ; Guiltat, S., 2015. "Le risque d'attaques de requins à La Réunion. Eléments d'analyse des attaques et contextualisation d'une gestion contestée". <i>Revue Echogéo</i>  <a href="http://echogeo.revues.org/14205">http://echogeo.revues.org/14205</a></p> <p>Taglioni, F. ; Cartoux, M. ; Dellagi, K. ; Dalban, C. ; Fianu, A. ; Carrat, F. ; Favier, F., 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>	
Evaluation	Constitution d'un dossier (CTE*)	
Compétences acquises	Acquérir les connaissances de base relatives à la compréhension de l'espace du risque sanitaire et des effets de composition et de contexte, à la croisée de l'environnement spatial et social, sur le développement des sociétés.	