Bulletin Amades

Anthropologie Médicale Appliquée au Développement Et
à la Santé

67 | 2006
67

Armelle Giglio-Jacquemot, *Urgências et emergências em saúde : perspectivas de profissionais e usuários*

François Laplantine

Édition électronique

URL : <http://journals.openedition.org/amades/332>

DOI : 10.4000/amades.332

ISSN : 2102-5975

Éditeur

Association Amades

Édition imprimée

Date de publication : 1 septembre 2006

ISSN : 1257-0222

Référence électronique

François Laplantine, « Armelle Giglio-Jacquemot, *Urgências et emergências em saúde : perspectivas de profissionais e usuários* », *Bulletin Amades* [En ligne], 67 | 2006, mis en ligne le 04 février 2009, consulté le 20 septembre 2020. URL : <http://journals.openedition.org/amades/332> ; DOI : <https://doi.org/10.4000/amades.332>

Ce document a été généré automatiquement le 20 septembre 2020.

© Tous droits réservés

Armelle Giglio-Jacquemot, *Urgências et emergências em saúde : perspectivas de profissionais e usuários*

François Laplantine

RÉFÉRENCE

Armelle Giglio-Jacquemot, *Urgências et emergências em saúde : perspectivas de profissionais e usuários*, Rio de Janeiro, Coleção Antropologia e Saúde, Ed. Fiocruz, 2005, 143 pages.

- 1 Armelle Giglio-Jacquemot mène depuis plusieurs années des recherches au Brésil. Sa thèse de doctorat était consacrée à un réexamen de la religion synchrétique de l'Umbanda à partir d'une approche en anthropologie de la santé résolument nouvelle. C'est dans cette perspective qu'elle nous propose dans ce livre une réflexion passionnante sur les deux notions d'urgence et d'émergence, deux notions qui engagent un rapport au risque (objectif ou subjectif) ainsi qu'à des formes de temporalités extrêmement rapides.
- 2 Armelle Giglio-Jacquemot concentre son attention sur les « prontos-socorros » (lieux d'urgence fonctionnant 24 heures sur 24) de la ville de Marília située dans l'Etat de São Paulo. Elle observe avec une extrême précision ce qui s'y passe et conduit des entretiens d'une très grande richesse tant avec les professionnels de la santé qu'avec ceux qui font appel à eux. Elle montre que les points de vue des uns et des autres sont tantôt convergents, tantôt contradictoires. Mais elle ne fait pas seulement qu'observer et écouter. Elle accompagne physiquement (en voiture, en autobus, en ambulance, puis au service d'accueil) les personnes blessées, accidentées ou menacées par l'émergence brutale d'un symptôme alarmant. Elle s'imprègne de ces situations auxquelles elle se trouve confrontée. Elle les filme également.
- 3 Nous sommes très loin dans cette recherche de la position de Raymond Depardon. Dans *Urgence* (1987) réalisé au service des urgences de l'Hôpital de l'Hôtel-Dieu de Paris, le

cinéaste installe, comme Wiseman, le spectateur au milieu de situations en train de se dérouler. Mais il ne fait pas partie lui-même du dispositif d'échange. Il s'exclut des interactions à partir d'un point fixe d'observation. Ce qui est au contraire caractéristique de la démarche d'Armelle Giglio-Jacquemot est la mobilité de la chercheuse. A une médecine ambulatoire, elle réagit par une anthropologie participante d'une extrême mobilité.

- 4 Ce que nous permettent de comprendre les analyses proposées à partir de cette implication est que les notions d'urgence et d'émergence c'est-à-dire aussi de gravité ne peuvent se réduire à une conception (et aussi une action) exclusivement biomédicale. Nous nous trouvons notamment confrontés à des situations de discrimination sociales et nous réalisons que pour les classes sociales les plus défavorisées d'un pays (et plus encore d'un Etat) économiquement riche mais qui ne cesse de reproduire de l'exclusion, l'urgence médicale est une « porte d'entrée à l'hôpital ».
- 5 Je conseille vivement la lecture de ce petit livre extrêmement stimulant qui interroge une réalité d'une très grande complexité et appelle des études comparatives. Je souhaite aussi que les lecteurs non lusophones puissent disposer rapidement d'une traduction et d'une édition en langue française.