Emballages sans frontières

Jean-François Carémel, Raphaëlle Héron et Sophie-Anne Sauvegrain

Édition électronique

URL : <https://journals.openedition.org/tc/8871>

DOI : 10.4000/tc.8871

ISSN : 1952-420X

Éditeur

Éditions de l'EHESS

Édition imprimée

Date de publication : 17 mai 2018

Pagination : 38-41

ISBN : 978-2-7132-2750-9

ISSN : 0248-6016

Référence électronique

Jean-François Carémel, Raphaëlle Héron et Sophie-Anne Sauvegrain, « Emballages sans frontières », *Techniques & Culture* [En ligne], 69 | 2018, mis en ligne le 17 mai 2020, consulté le 29 septembre 2022.
URL : <http://journals.openedition.org/tc/8871> ; DOI : <https://doi.org/10.4000/tc.8871>

Jean-François Carémel, Raphaëlle Héron & Sophie-Anne Sauvegrain

Emballages sans frontières

Les techniques de conservation alimentaire permettent l'allongement de la durée de vie des produits, leur mobilité spatiale, et contribuent à l'émergence de nouveaux usages... Dans le contexte des urgences humanitaires, marquées par la nécessité d'immédiateté des réponses, ces mobilités dans le temps, l'espace et les usages peuvent se révéler cruciales. C'est ce qu'illustre la trajectoire des Aliments Thérapeutiques Prêt à l'Emploi (ATPE). Entre aliment et médicament, ces 92 grammes de pâte d'arachide, d'huile, de poudre de lait et de micronutriments contenus dans un sachet hermétique, ont transformé le traitement de la malnutrition aiguë sévère de l'enfant, déplaçant le traitement de l'hôpital à l'espace domestique et autorisant une réponse à très vaste échelle... Ces transformations reposent largement sur les emballages des ATPE qui en ont fait un *immobile voyageur*. *Immobile* par son conditionnement, qui garantit une stabilité sanitaire, nutritionnelle et organoleptique indispensable à son usage médical. *Voyageur* par l'emboîtement de ses emballages, qui organisent le cheminement du produit (et de ses micronutriments et vitamines) de l'usine jusque dans l'organisme de l'enfant. Mais *voyageur* dans ses usages également, car de solution nutritionnelle issue de l'industrie agroalimentaire, le produit est, au fil des négociations entre les acteurs, devenu un réel dispositif sociotechnique de santé globale, ainsi qu'un objet aux multiples usages locaux.

L'ATPE s'inscrit dans une histoire longue des solutions proposées pour panser la faim. Son objectif initial était de pallier les limites d'un traitement par un lait pédiatrique qui engendrait des pics osmotiques pouvant générer des diarrhées, particulièrement dangereuses pour les enfants dénutris. Cette solution imposait préparations et administrations régulières, dosages précis et suivi rapproché des patients par un personnel médical. Elle enfermait la prise en charge dans l'espace hospitalier. L'ATPE dépasse ces contraintes grâce à l'articulation de deux emballages : un sachet extérieur et sa propre matrice grasse (emballage moléculaire). Par sa résistance et son imperméabilité, le sachet extérieur garantit un acheminement de l'usine de

production jusqu'aux mains des enfants sans que la pâte ne soit en contact avec l'air, l'eau ou la lumière assurant ainsi la non-dégradation des éléments qui la composent (non-prolifération des bactéries, non-oxydation des éléments sensibles, etc.). Par sa simplicité d'ouverture et la fluidité de la pâte, le produit peut facilement passer, par une simple pression du sachet, dans la bouche de l'enfant. L'enrobage moléculaire des micronutriments et vitamines dans le corps gras garantit leur coexistence dans le sachet et, effet inattendu, permet leur libération progressive dans le tube digestif du patient, évitant le pic osmolaire. Les caractéristiques de ces emballages sont le fruit de nombreux allers-retours entre la recherche et le terrain, d'expérimentations et de tests qui ont parfois révélé des propriétés non pensées à l'origine.

Initialement mis au point pour la prise en charge hospitalière, les ATPE et leurs usages vont être déplacés au fil des situations de crise. L'urgence de prévenir la malnutrition au cours des déplacements massifs de populations au Soudan puis l'interdiction de déployer les structures hospitalières en Éthiopie vont conduire les acteurs de l'aide à confier l'administration des ATPE à l'entourage de l'enfant. La possibilité d'une prise en charge ambulatoire de 90 % des patients est progressivement démontrée (Collins 2001). Dans les dispensaires en brousse, le sachet des ATPE devient un dispositif de diagnostic pour évaluer l'appétit de l'enfant, ainsi qu'une unité de prescription. Par sa capacité à remplacer des dispositifs de prise en charge lourds et complexes, l'emboîtement de ses emballages fait des ATPE une solution *stand alone*, ce qui contribue à une place de plus en plus centrale des produits thérapeutiques (pharmaceuticalisation) dans les réponses à la malnutrition (Carémel 2015).

1. Revente ambulante d'ATPE dans une gare routière du Niger

Cette fluidité des usages des ATPE dans la médecine humanitaire n'explique qu'une partie de leur succès. Celui-ci tient aussi à leurs multiples vies sociotechniques locales, dans l'espace domestique comme dans l'espace public, où le produit retrouve quelques-unes des fonctions inhérentes à l'alimentation : hédoniques, socio-économiques, physiologiques (Héron 2016). En région haoussa (Sud du Niger), l'ATPE est régulièrement considéré comme une friandise ou transformé en glace : il peut servir à la confection de sauces familiales ; il s'échange contre d'autres biens et services, voire se monétarise ; il s'utilise dans les tontines et se partage ; certains l'absorbent pour

en-cas hautement énergétique... Ces nouveaux usages et fonctions, alternatifs, contribuent au déploiement des ATPE dans la vie quotidienne.

Au gré des impératifs thérapeutiques imposés par les situations d'exception, du perfectionnement des techniques industrielles, de leurs réappropriations locales, leurs emballages ont contribué à faire des ATPE un dispositif de la médecine sans frontière puis de la santé globale dont le succès tient à ses propriétés thérapeutiques globales mais aussi à ses fonctions socio-économiques locales. Cette transformation repose sur une succession de cadrages et de débordements (Callon 1999) qui illustrent la fluidité du produit et invitent à une analyse de la matérialité dans l'étude de modèles voyageurs (Olivier de Sardan *et al.* 2017) de la santé globale.

En ligne

Retrouver l'article complet sur journals.openedition.org/tc : *Techniques&Culture* 69 « Le temps des aliments ».

Iconographie

Image d'ouverture. Enfant absorbant un sachet d'ATPE. 1. ©Jean-François Carémel.
©Diane Moyer.

Les auteurs

Sophie-Anne Sauvegrain a réalisé des recherches en anthropologie de l'alimentation en région méditerranéenne (Marseille-Alep-Montpellier), fascinée par la dialectique du dedans/dehors. Elle travaille actuellement en Normandie.

Raphaëlle Héron est socio-anthropologue de l'alimentation et de la sécurité alimentaire. Elle travaille sur les concepts de sécurisation et de satisfaction comme outils d'exploration de la complexité du fait alimentaire, que ce soit à portée académique (recherche) ou opérationnelle (entreprise ou monde de l'aide).

Jean-François Carémel est un humanitaire passé de l'autre côté du miroir. Il prend aujourd'hui comme objet de recherche ce qui constituait son quotidien hier. Sa recherche se concentre sur les innovations de l'aide médicale d'urgence et leurs influences sur les politiques de santé globale.

Références

- Callon, M. 1999 « La sociologie peut-elle enrichir l'analyse économique des externalités ? Essai sur la notion de cadrage-débordement » in D. Foray & J. Mairesse dir. *Innovations et performances. Approches interdisciplinaires*. Paris : Éditions de l'EHESS : 399-431.
- Carémel, J.-F. 2015 « Entre transformations des modes de diagnostic et révolution thérapeutique, la redéfinition de la métrique des corps dénutris par l'aide humanitaire au Niger », *Ethnologie Française* 45 : 95-107.
- Collins, S. 2001 « Changing the way we address severe malnutrition during famine », *The Lancet* 358 (9280) : 498-501.
- Héron, R., 2016 *Les mangeurs urbains Burkinabè entre sécurisation et satisfaction alimentaire*. Nogent-sur-Marne : IEDES (Paris 1 Panthéon Sorbonne & IRD). Thèse de doctorat en socio-anthropologie.
- Olivier de Sardan, J.-P., Diarra, A. & M. Moha 2017 « Travelling models and the challenge of pragmatic contexts and practical norms: The case of maternal health », *Health Research Policy and Systems* 15 (1) : 60. Doi:10.1186/s12961-017-0213-9.

Pour citer l'article

Carémel, J.-F., Héron, R. & S.-A. Sauvegrain 2018 « Emballages sans frontières », *Techniques&Culture* 69 « Le temps des aliments », p. 38-41.