

**COLLOQUE INTERNATIONAL MULTIDISCIPLINAIRE**

# **PAR-DESSUS LES ÉPAULES DES STAGIAIRES**

*Regards sur  
la profession infirmière  
et les enjeux sociétaux  
révélés par  
une crise sanitaire*

**ORGANISÉ PAR  
LE LABORATOIRE  
D'ANTHROPOLOGIE  
PROSPECTIVE DE  
L'UCLouvain**

**9 et 10 février 2023**



<b>Argumentaire</b> .....	4
<b>Modalités pratiques</b> .....	10
<b>Bibliographie</b> .....	11
<b>Comité scientifique</b> .....	16
<b>Comité d'organisation</b> .....	18

# Argumentaire

*Dans le cadre de la présentation des conclusions d'une recherche financée par le Sofina Covid Solidarity Fund géré par la Fondation Roi Baudouin, le Laboratoire d'anthropologie prospective (LAAP) de l'UCLouvain<sup>1</sup> organise un colloque international et multidisciplinaire centré sur les questions et les enjeux sociétaux que soulèvent les vécus des étudiantes infirmières et des étudiants infirmiers<sup>2</sup> durant leurs stages.*

Nous proposons de réfléchir à ce qui constitue la profession infirmière, son apprentissage pratique et les projets sociétaux dans lesquels elle s'inscrit à partir d'une démarche d'anthropologie prospective. Cette démarche nous invite à découvrir et à entendre des paroles et des vécus d'acteurs au-delà des chiffres et du bruit médiatique, pour saisir les contextes dans lesquels des choix sont posés ainsi que la complexité des forces et des pouvoirs qui traversent la société.

De passage pour quelques jours ou quelques semaines dans des lieux de soins, **les stagiaires font partie des travailleurs les plus invisibilisés du système de santé**. Apprenants infirmières et infirmiers, mais soignants à part entière dès le début de leur pratique, ils sont généralement peu considérés comme membres temporaires à part entière de l'équipe soignante qui les supervise. Soumis à des évaluations dont dépend leur réussite, les étudiantes et les étudiants sont

<sup>1</sup> Cette recherche, menée durant 24 mois, est réalisée par Channel Baquet (anthropologue et titulaire d'un bachelier en philosophie), Lynca Erica Mugisha (anthropologue et titulaire d'un master en communication) et Christine Grard (anthropologue, PhD en sciences politiques et sociales, et infirmière enseignante).

<sup>2</sup> Les mots que nous utilisons suggèrent des qualités morales et des émotions que nous leur associons inconsciemment et nous saisissons ce qu'ils signifient bien plus que ce qu'ils désignent (Héritier, 2013). Dire « infirmière » ou « infirmier » induit des visions différentes. Nous faisons ici le choix d'utiliser le féminin et le masculin, « étudiantes et étudiants » et « infirmières et infirmiers », pour insister sur le fait que malgré la mixité des études depuis plus de cinquante ans, la proportion femmes/hommes pratiquant le métier se modifie peu. En Wallonie, elle reste d'environ neuf femmes pour un homme (Statbel, 2018).

limités dans leurs possibilités d'exprimer leurs opinions. Lorsque la parole leur est donnée, ils questionnent les conditions de leurs apprentissages et de travail du personnel qu'ils côtoient. **Nombre d'entre eux dressent un bilan, tirent des leçons de leurs vécus et ébauchent des perspectives pour leur vie et pour assurer la pérennisation du métier.**

Au-delà des spécificités des vécus des étudiantes et étudiants apparaissent souvent des figures de soignants, d'enseignants et d'ICANES fatigués, découragés, démotivés, aux moyens limités. **Les récits des étudiantes et des étudiants laissent entrevoir les conséquences de la réorganisation des systèmes de santé au niveau régional, national et européen ainsi que l'influence des impératifs, des normes et des lois visant le contrôle des budgets et une cohérence supranationale permettant la circulation des travailleurs au sein de l'Union européenne.**

Depuis des années, une pression importante pèse sur les lieux de soin, les écoles de formation, les professionnels et les stagiaires. La crise sanitaire, liée à la pandémie de la COVID-19, l'a encore augmentée. La pénurie d'infirmières et d'infirmiers est devenue telle que, dans plusieurs pays européens, suite aux maladies et incapacités de travail, mais aussi aux démissions, certaines unités de soins ont dû fermer leurs portes. Les étudiantes et les étudiants se sont souvent retrouvés devant le fait accompli de devoir remplacer du personnel absent, relégués dans des tâches qu'ils peuvent réaliser sans danger en autonomie et non plus en situation d'apprentissage.

### **Les réflexions des étudiantes et des étudiants soulèvent des questions éthiques.**

Dans de nombreux lieux de stage, leur façon d'envisager leur futur métier, le plus souvent ancré dans la sollicitude, le « prendre soin », comme priorité et sens, a concrètement peu de place. Leur éthique du respect, de la dignité et du bien-être des personnes qu'ils accompagnent s'en trouve bousculée.

**Le nombre d'abandons** en cours d'études et du métier par de jeunes diplômés traduit cette perte de sens. Elle **consiste en une mise à l'épreuve des programmes de formations, des modes de gestion des lieux de soins, de l'organisation des soins entre la première ligne, la deuxième ligne et la troisième ligne<sup>3</sup>, des choix politiques et de nos priorités sociales.** Ces abandons soulèvent la question : qui nous soignera demain ? Le *care*, comme projet politique et de société tel que le présente Joan Tronto (2009) apparaît en filigrane comme une revendication profonde.

Si ces conclusions ne sont guère réjouissantes et laissent entrevoir un risque durable de diminution de la qualité et de l'accès aux soins ainsi que de l'aptitude des futurs infirmières et infirmiers, les étudiantes et les étudiants rencontrent aussi des professionnels passionnés qu'ils considèrent comme des modèles, qui les motivent et qui leur permettent d'entrevoir des pistes pour maintenir l'enthousiasme du départ, apprendre malgré tout et pérenniser le métier.

Il importe aussi de prendre en compte les pratiques qui constituent cette crise au

<sup>3</sup> Les soins de première ligne étant ici entendus comme ceux qui permettent d'offrir des soins de santé intégrés au sein de la communauté. Ce sont des soins non hospitaliers réalisés en partenariat durable avec les personnes en besoin de soins et leurs aidants, dans le contexte de la famille et de la communauté locale. Cette première ligne de soins permet la continuité des soins dispensés à la population. On y retrouve entre autres, les soins à domicile, les soins en maisons de repos et de soins, les maisons médicales, etc. La deuxième ligne de soins correspond aux services hospitaliers généraux et la troisième ligne, aux services hospitaliers spécialisés, souvent universitaires.

lieu de la naturaliser, de la définir comme un fait en soi (Roitman, 2021). Qu'est-ce qui est identifié comme étant en crise ? *In fine*, ce qui semble indéniable, c'est la vulnérabilité de chacun. **La situation dite de « crise » interroge nos priorités et nos comportements individuels et collectifs.** Sa complexité et sa durée révèlent la fragilité des systèmes de santé et posent la question de l'efficacité des politiques publiques (Christin, 2021). **Elle met en évidence l'urgence démocratique qu'il y a à repenser la place de « l'autre au cœur de notre citoyenneté » et à fonder un « souci de l'autre » (Tronto, 2009).** Ce défi politique majeur est aussi soulevé par les multiples « crises » vécues en Europe et par le monde qui attendent des réponses à la hauteur des enjeux qui déstabilisent des sociétés et des régions entières (Christin, 2021).

Au-delà d'un constat préoccupant, **ce colloque a pour finalité de tirer des enseignements de la crise sanitaire et du manque déjà présent de personnel soignant, sous l'angle des visions et des espoirs des futurs infirmières et infirmiers, afin d'envisager les pistes pour pérenniser la profession et de relever les conditions de leur faisabilité.**

**Le colloque multidisciplinaire et international** rassemblera des chercheurs et des professionnels désireux de se plonger dans un espace de réflexion critique politique et pédagogique et en particulier dans les champs du devenir, de l'apprentissage et de la pratique des professions en lien avec les soins. Dans une démarche dialectique, la perspective anthropologique sera enrichie par une confluence d'autres approches qui favoriseront l'émergence d'interactions dynamiques entre de nombreux acteurs.

**Il se déroulera à Louvain-la-Neuve, le jeudi 9 et le vendredi 10 février 2023.**

En partant de réflexions sur l'éthique des soins, les motifs de bien-être et de souffrance au travail, **la première journée interrogera des ressentis, des faits, des situations, des attentes, des motivations et des vécus** d'étudiantes et étudiants, d'infirmières et infirmiers et de directions de structures de soins et de formation. Elle fera l'état des lieux et des contextes dans lesquels s'inscrivent ces vécus et en relèvera les défis. Elle permettra d'identifier tant des facteurs aggravant les situations que des facteurs qui permettent d'esquisser des perspectives de réponses aux défis relevés. Elle envisagera l'impact de la crise sanitaire sur l'apprentissage et la pérennisation du métier. Cette première journée se conjuguera en sept temps : une introduction au colloque, une présentation en plénière, entre autres filmique, d'une partie des conclusions de notre recherche, un regard croisé en plénière, une table ronde en plénière, des séances parallèles en groupes plus restreints, un dialogue interdisciplinaire en plénière et une conclusion.

En partant de réflexions sur le don et le *care*, **la deuxième journée sera consacrée aux propositions, aux initiatives et aux pistes possibles pour améliorer l'attractivité des professions en lien avec les soins et le prendre soin**. Elle mettra en évidence les défis sociaux, économiques, politiques, pédagogiques et managériaux à relever, non pas comme des matières cloisonnées, mais bien imbriquées et faisant intégralement partie d'un défi sociétal global. Elle se déroulera en six temps en plénière : une introduction, une présentation, entre autres filmique, d'une partie des conclusions de notre recherche, une présentation, une table ronde, un dialogue interdisciplinaire et une conclusion au colloque.

✓ **Les intervenants en séances plénières** proposeront leurs analyses en lien avec les thèmes de chaque journée.

✓ **Les tables rondes** inviteront à nourrir notre réflexion à partir d'un dialogue et d'un débat entre différents acteurs en croisant des expériences vécues, des points de vue et des analyses.

✓ **Les séances parallèles** seront organisées à partir de l'appel à contributions. Elles permettront à des chercheurs, mais aussi à des professionnels et à des étudiants de présenter leurs travaux (résultats de recherches ou recherches en cours), leurs expériences, en particulier celles issues de la pratique quotidienne (stages, travail, formation, management, etc.). Ces séances seront suivies de débats facilités par la taille plus restreinte des groupes. Des idées et des propositions pourront y être dégagées.



# Modalités pratiques

## L'INSCRIPTION AU COLLOQUE EST GRATUITE, MAIS INDISPENSABLE !

- ✓ **Le nombre d'inscription est limité à 300 personnes.** Les inscriptions seront prises en compte par ordre d'arrivée.
- ✓ **Des recommandations et des mesures particulières seront prises** si nécessaire en fonction de la situation sanitaire et des exigences gouvernementales.
- ✓ **Des pauses café sont prévues** au moment de l'accueil de chaque journée et en milieu de matinée.
- ✓ **Un drink accessible à tous** sera servi en clôture du premier jour.
- ✓ **Le repas de midi est prévu uniquement pour les intervenants.** Les autres participants trouveront sur le site de Louvain-la-Neuve, de nombreux snacks et restaurants à prix démocratiques.

**ATTENTION :** le nombre d'inscrits étant limité, la date pour les inscriptions vous sera communiquée ultérieurement.



# Bibliographie

Ariès, P. (2002). *Harcèlement au travail ou nouveau management ?* Villeurbanne : Golia.

Artioli, G., Foà, C. & Taffurelli, C. (2016). An integrated narrative nursing model: towards a new healthcare paradigm. *Acta Biomed for Health Professions*, 87 (4), 13-22.

Chaniel, P. (2014). Don et care : une perspective anthropologique. *Recherche et formation*, 76, 51-60. <https://doi.org/10.4000/rechercheformation.2232>

Christin, O. (2021). Sacrifice et retour des héros. *AOC media - Analyse Opinion Critique*. <https://aoc.media/opinion/2021/12/30/sacrifices-et-retour-des-heros-2/>

Damman, L. (2018). *La violence verticale, dans le contexte des stages en soins infirmiers, amène-t-elle les étudiants à imaginer arrêter leurs études ? Une enquête transversale dans un devis mixte auprès d'étudiants infirmiers francophones de 3ème année en bachelier infirmier responsable de soins généraux.* [Thèse de doctorat non publiée]. Faculté de santé publique, UCLouvain.

Dubar, C. & Tripiet, P. (1995). *Sociologie des professions*. Paris : Armand Colin.

E.E.H.U. (2012). *Introduction*. Journée thématique de l'E.E.H.U (2012/10/23), Institut Gernez Rieux - C.H.R.U de Lille (France). [https://www.academia.edu/29921158/23\\_octobre\\_2012\\_M%C3%A9decine\\_coercitive\\_m%C3%A9decine\\_normative](https://www.academia.edu/29921158/23_octobre_2012_M%C3%A9decine_coercitive_m%C3%A9decine_normative)

**Fourrier, F.** (2012). *Des lois du nombre aux diktats des normes : y résister ou s'en servir ? L'exemple de la réanimation*. [communication orale]. Journée thématique de l'E.E.H.U (2012/10/23), Institut Gernez Rieux - C.H.R.U de Lille (France). [https://www.academia.edu/29921158/23\\_octobre\\_2012\\_M%C3%A9decine\\_coercitive\\_m%C3%A9decine\\_normative](https://www.academia.edu/29921158/23_octobre_2012_M%C3%A9decine_coercitive_m%C3%A9decine_normative)

**Furtos, J.** (2012). Ambiguïté de l'accompagnement, précarité de la transmission. *Rhizome, Bulletin national santé mentale et précarité*, 44, 2-3. [https://www.academia.edu/1908081/Une\\_psychiatrie\\_de\\_lex\\_compagnement\\_Regard\\_sur\\_le\\_travail\\_infirmier\\_Revue\\_Rhizome\\_N\\_44\\_juillet\\_2012?email\\_work\\_card=title](https://www.academia.edu/1908081/Une_psychiatrie_de_lex_compagnement_Regard_sur_le_travail_infirmier_Revue_Rhizome_N_44_juillet_2012?email_work_card=title)

**Fusulier, B.** (2008). *L'entreprise et l'articulation travail/famille*. Louvain-la-Neuve : Presses universitaires de Louvain.

**Fusulier, B. & Tremblay, D.-G.** (2013). Appartenances professionnelles et vie familiale : une entrée analytique particulière. *EFG Revue internationale. Enfances, Familles, Générations*, 18, 1-16. <https://doi.org/10.7202/1014571ar>

**Graftieaux, J.-P.** (2012). *L'Evidence Base Médecine : une religion de substitution ?* [communication orale]. Journée thématique de l'E.E.H.U (2012/10/23), Institut Gernez Rieux - C.H.R.U de Lille (France). [https://www.academia.edu/29921158/23\\_octobre\\_2012\\_M%C3%A9decine\\_coercitive\\_m%C3%A9decine\\_normative](https://www.academia.edu/29921158/23_octobre_2012_M%C3%A9decine_coercitive_m%C3%A9decine_normative)

**Grard, C., Baquet, C., & Mugisha, L.** (2022). Par-dessus les épaules des étudiant(e)s infirmiers(ères) : quelle vision ont-ils de leur futur métier ? In W. Hesbeen (Ed.), *Formations en santé et crise sanitaire. Enjeux et défis éthiques pour le quotidien des apprentissages*. Paris : Seli Arslan.

**Hesbeen, W.** (2016). *Accompagner les étudiants infirmiers - Promouvoir des pratiques pédagogiques éthiques*. Paris : Seli Arslan.

**Hesbeen, W.** (2017). *Humanisme soignant et soins infirmiers, un art du singulier*. Issy-les-Moulineaux, Elsevier-Masson.

**Héritier, F.** (2013). *Le goût des mots*. Paris : Odile Jacob.

**Laoukili, A.** (2009). Management et contrôle social. *Connexions*. 91. <https://doi.org/10.3917/cnx.091.0007>

**Laplantine, F.** (2018). *Le social et le sensible*. Paris : Téraèdre.

**Libois, J. & Loser F.** (2010). *Travailler en réseau*. Genève : IES.

**Roitman, J.** (2021). Covid-19 : encadrer la crise ». *AOC media - Analyse Opinion Critique*. <https://aoc.media/analyse/2021/12/28/covid-19-encadrer-la-crise-2/>

**Rothier Bautzer, E.** (2016). Chapitre 2. Une approche sociologique du soin comme travail relationnel ». *Journal international de bioéthique et d'éthique des sciences*, 27, 41-57. doi: 10.3917/jib.271.0041.

**Rothier Bautzer, E.** (2012). *Entre cure et care. Les enjeux de la professionnalisation infirmière*. Rueil-Malmaison : Lamarre, Wolters Kluwer France.

**Saillant, F.** (2000). Identité, invisibilité sociale, altérité : expérience et théorie anthropologique au cœur des pratiques soignantes. *Anthropologie et Sociétés*, 24 (1), 155-171.

**Sanchez-Mazas, M.** (2009). Enjeux éthiques et socialité au défi dans le phénomène du harcèlement psychologique. *Éthique Publique*, 11 (2), 51-61.

**Sanchez-Mazas, M. & Koubi, G.** (2005). *Le Harcèlement. De la société solidaire à la société solitaire*. Bruxelles : Éditions de l'Université de Bruxelles.

**Sanchez-Mazas, M. & Tschopp, F.** (2010). L'installation de la logique marchande dans les professions sociales. *Les Politiques Sociales*, 1-2, 4-12.

**Stabel** (2018). *Chiffres clés 2018*. <http://statbel.fgov.be/fr/nouvelles/chiffres-cles-2018>

**Tremblay, D.-G.** (2012). *Articuler emploi et famille ; le rôle du soutien organisationnel dans trois professions (infirmières, travailleuses sociales et policiers)*. Québec : Presses de l'université du Québec.

**Tronto, J.** (2009). *Un monde vulnérable. Pour une politique du care* (H. Maury, Trans.). Paris : La Découverte. (Ouvrage original publié en 1993).

**Valette, P.** (2012). *Médecine coercitive, produit de la médecine normative instrumentalisée*. [communication orale]. Journée thématique de l'E.E.H.U (2012/10/23), Institut Gernez Rieux - C.H.R.U de Lille (France). [https://www.academia.edu/29921158/23\\_octobre\\_2012\\_M%C3%A9decine\\_coercitive\\_m%C3%A9decine\\_normative](https://www.academia.edu/29921158/23_octobre_2012_M%C3%A9decine_coercitive_m%C3%A9decine_normative)

**Vega, A., & Soum-Poulayet, F.** (2010). Entre rationalité scientifique et croyances individuelles : Stratégies d'adaptation des soignants à la maladie grave. *Anthropologie et Sociétés*, 343, 229–248. doi: 10.7202/1006211ar.

**Zygart, S.** (2012). *Médecine normative et réseaux de contraintes sociaux et technologiques. A propos de la réadaptation et du handicap*. [communication orale].

Journée thématique de l'E.E.H.U (2012/10/23), Institut Gernez Rieux - C.H.R.U de Lille (France). [https://www.academia.edu/29921158/23\\_octobre\\_2012\\_M%C3%A9decine\\_coercitive\\_m%C3%A9decine\\_normative](https://www.academia.edu/29921158/23_octobre_2012_M%C3%A9decine_coercitive_m%C3%A9decine_normative)



# Comité scientifique

**Channel BAQUET**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Cécile BOLLY**, *médecin psychotérapeute et éthicienne, enseignante, naturaliste, photographe et autrice* (Centre Ressort/HERS, UCLouvain)

**Xavier BRIKÉ**, *anthropologue, coordinateur du Certificat universitaire « Santé mentale en contexte social : précarité et multiculturalité »* (UCLouvain) et maître assistant (Helha)

**Florence DEGAVRE**, *sociologue et professeure* (OPES, CIRTES/UCLouvain)

**Michel DUPUIS**, *philosophe, professeur émérite* (UCLouvain), *vice-président de la Commission Fédérale Droits du patient, responsable scientifique du Groupe francophone d'Etudes et de Formations en Ethique de la Relation de Service et de soin* (GEFERS)

**Jean FURTOS**, *psychiatre, ancien chef de service à l'Hôpital du Vinatier à Lyon, fondateur et directeur scientifique honoraire de l'Observatoire national des pratiques en santé mentale et précarité* (ONSMP)

**Paola GALBANY-ESTRAGUÉS**, *docteure en sciences infirmières, anthropologue, professeure* (UVic-UCC et UB), *présidente de l'association des infirmiers et infirmières de Barcelone*

**Christine GRARD**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain) et enseignante infirmière (A. Maria et Hénallux)

**Jean-Frédéric DE HASQUE**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain), *réalisateur et professeur de photographie* (ENSAV LA CAMBRE)

**Julie HERMESSE**, *anthropologue, professeure et titulaire de la Chaire Anthropologie de l'Europe Contemporaine* (LAAP/UCLouvain)

**Walter HESBEEN**, *infirmier, docteur en santé publique, responsable pédagogique du GEFERS, professeur* (UCLouvain), *rédacteur en chef de la revue Perspective Soignante*

**Frédéric LAUGRAND**, *anthropologue, professeur et directeur du Laboratoire d'anthropologie prospective* (LAAP/UCLouvain)

**Pierre-Joseph LAURENT**, *anthropologue, professeur émérite* (LAAP/UCLouvain) et agronome

**Jacinthe MAZZOCCHETTI**, *anthropologue, professeure* (LAAP/UCLouvain) et autrice

**Erica Lynca MUGISHA**, *anthropologue et diplômée en communication* (LAAP/UCLouvain)

**Valentine PASIN**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain) et sage-femme (HELB)

**Xavier PATTI**, *infirmier, permanent politique de la fédération des maisons médicales et représentant de l'Association belge des praticiens de l'art infirmier*

**Eliane ROTHIER BAUTZER**, *sociologue, maîtresse de conférences habilitée à diriger des recherches en sciences de l'éducation* (CERMES 3, Université de Paris Descartes – Sorbonne Paris Cité)

**Olivier SERVAIS**, *anthropologue, professeur* (LAAP/UCLouvain), *Doyen de la faculté des sciences économiques, sociales et politiques* (ESPO) de l'UCLouvain et historien

**Thérèse VAN DURME**, *infirmière, docteure en santé publique, chercheuse, maître de conférence* (UCLouvain) et *coordinatrice de la chaire interdisciplinaire franco-ophone de soins primaires* (Be.Hive)

**Anne-Marie VUILLEMENOT**, *anthropologue, professeure* (LAAP/UCLouvain), *kinésithérapeute et ostéopathe*

**Nadia WABLE**, *infirmière partenaire écoles hôpital* (Saint-Luc/UCLouvain)

# Comité d'organisation

**Astrid BAUDINE**, *infographiste, assistante administrative* (LAAP/UCLouvain)

**Bérénice GOFFIN**, *responsable administrative* (LAAP/UCLouvain)

**Chloé ALLEN**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Célestin BAMWISHO BWIRABUBUYA**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Channel BAQUET**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Espoir Kalambi BISMWA BULANGALIRE**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Etienne DUBOIS**, *médecin généraliste à la maison médicale Pont du Wéry*

**Yifan FAN**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Gabrielle FENTON**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Bénédicte FONTAINE**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Laurent GILSON**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Christine GRARD**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Eléonore HADDIOUI**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Elise HUYSMANS**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Julia LAUREAU**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Thomas LEBLANC**, *historien* (CEMA/UCLouvain)

**Nicolas LOODTS**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Johnny LOURTIUX**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Jacinthe MAZZOCCHETTI**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**François M'MUNGA ASSUMANI**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Erica Lynca MUGISHA**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Adelin MWANANGANI MAWETE**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain).

**Delphine POUPEZ DE KETTENIS DE HOLLAEKEN**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

**Gabrielle VANDEPOORTAELE**, *anthropologue* (LAAP/UCLouvain)

# Notes



