



UNIVERSITÉ
RENNES 2



LES DERMATITES ATOPIQUES

ÉLÉMENTS DE RÉFLEXION SUR L'ENQUÊTE

PAR STÉPHANE HÉAS
SOCIOLOGUE, UNIVERSITÉ DE RENNES
ET CHARLES TAÏEB
HÔPITAL NECKER, SFD

24 juin 2017, Paris Société Francophone en Sciences Humaines sur
la Peau (2017, juin-), Soc. Française en SH Peau (2006-)

www.stephaneheassociologue.fr
Créateur et directeur de publication de www.lapeauologie.fr
Créateur du blog d'informations sur les discriminations D.I.M.A.

INTRODUCTION

1. LES RISQUES SOCIAUX ENCOURUS

2. LES REPRÉSENTATIONS SOCIALES AMBIVALENTES

3. LES RÉPERCUSSIONS PSYCHOSOCIOLOGIQUES DÉCLARÉES

4. LES INCONFORTS DÉCLARÉS

5. DES INITIATIVES VISIBLES À ANALYSER ?

6. THÉORIES PSYCHOSOCIOLOGIQUES MOBILISABLES

RÉFÉRENCES



INTRODUCTION

La **peau** humaine ⇔ interface de **contact** de :

- Soi et soi
- Soi et les autres, notamment avec les personnes les plus proches
- Soi et le monde (Le Breton, 1990, 2003)

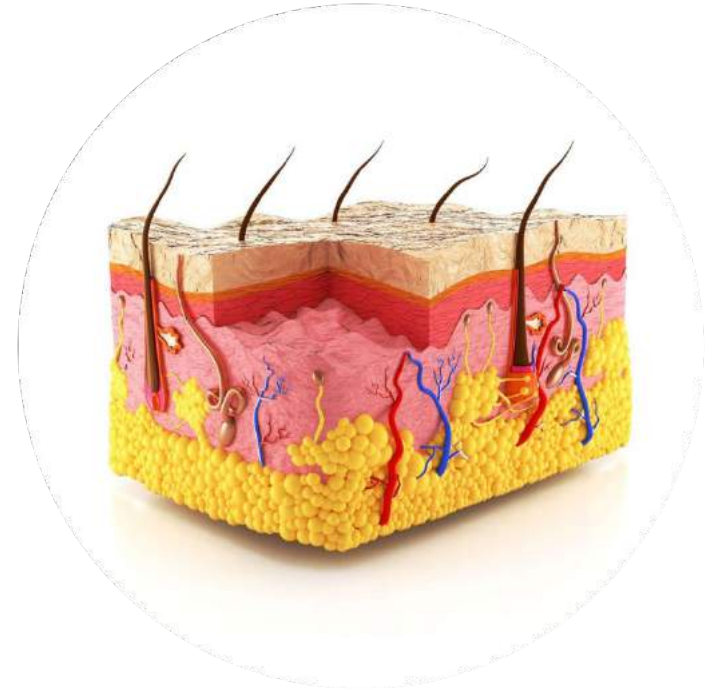
Des étymologies lourdes de sens :

- Indo-européen commun *pel* (« peau, poil, se couvrir »)
- Latin *contactus* (=> contagion)

UN ORGANE PERCEPTIF ET BEAUCOUP PLUS ENCORE

Vecteurs des relations de

- **plaisir** : contact avec les éléments naturels chauds ou froids, effusion de la joie partagée (ou non), jouissance des caresses, des massages, etc.
- **douleur** : irritations, brûlures, flambées...
- **souffrance** : dissimulation, gêne, honte ponctuelles ou durables, intériorisées ou extériorisées...




DERMATITES ATOPIQUES TROUBLENT LES RELATIONS...

- Intimes
- Sociales
 - y compris les relations médicales ?



Le seuil de sensibilité contemporain les rend ++ intolérables socialement, donc individuellement (Elias, 1973)




**1.
LES RISQUES
SOCIOCULTURELS
ENCOURUS**

Entrée, voire maintien, dans la spirale des préjudices socioculturels *via* les activités corporelles (santé, sport)

- **Stéréotypes** (propre/sale, goût/dégoût)
(Vigarello, 1985)
- **Stigmates** (marquages réels et symboliques)
(Héas, Dargère, 2014 ; Dargère, Héas, 2015)



Des évitements ←←←←← aux →→→→→ exclusions



**2.
LES
REPRÉSENTATIONS
SOCIALES
AMBIVALENTES**



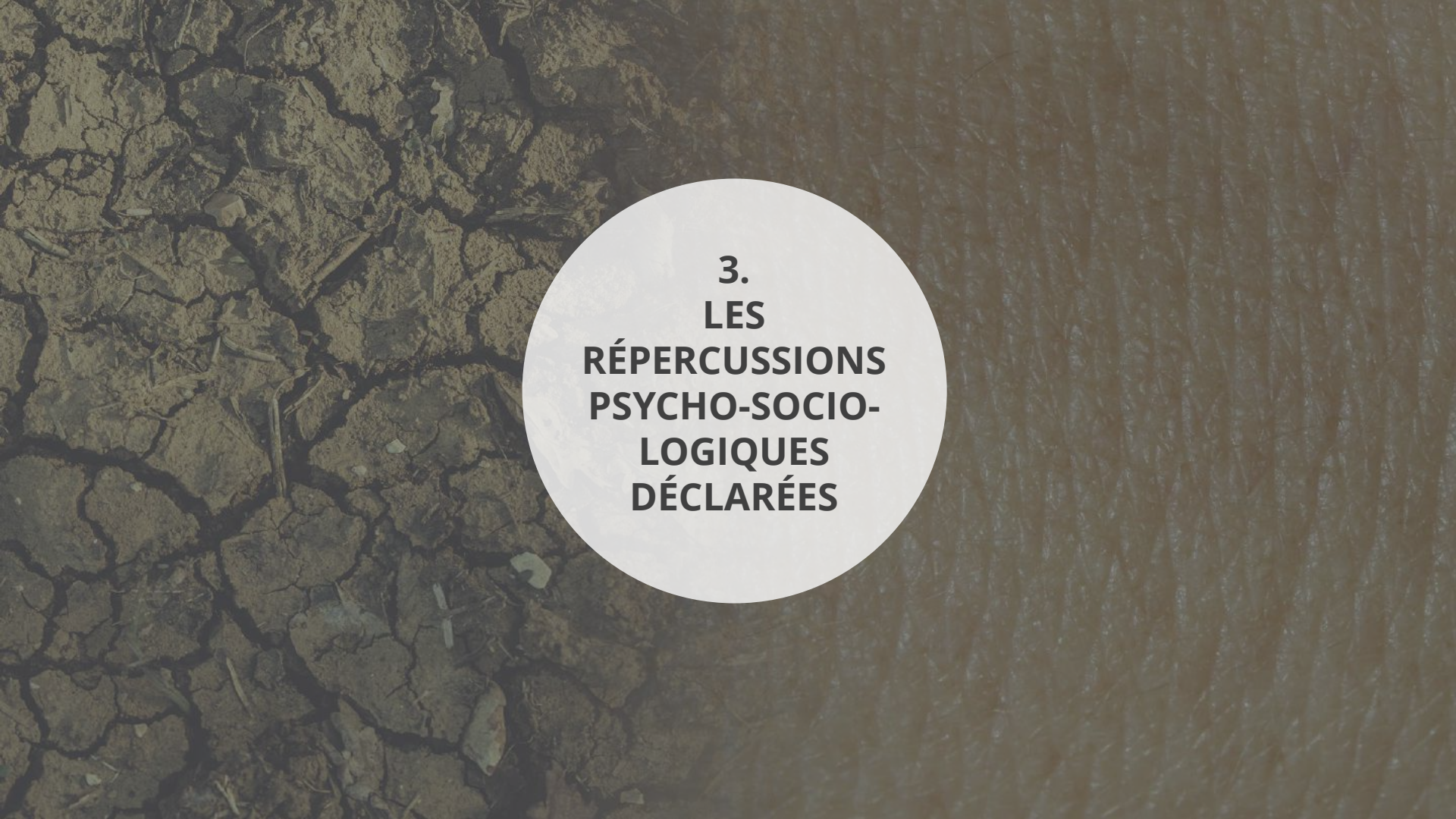
La vieillesse
=
calamité

La vieillesse
=
opportunité



- Savoirs experts
- Savoirs profanes
- Croyances
- Mythes

... véhiculés par des images, des récits, des parcours exemplaires, etc.



**3.
LES
RÉPERCUSSIONS
PSYCHO-SOCIO-
LOGIQUES
DÉCLARÉES**

Souvenir-Calamité : le spectre de la mort (réelle, sociale)

- Les railleries, moqueries... ↔ actions de dégradation sociale (37)

“ « De me dire que ma peau n'est pas nette »
« Lorsqu'à l'école on ne voulait pas me donner la main »

- L'insupportable (13)

“ « paraître vieille », « toute sèche »

- Le regard des autres (7)

- (133 = nr) une marge d'erreur à réduire (par une approche qualitative avec des ESD, observations... ?)

- Soutien familial : la continuité de l'amour et de la vie (82) = actions des proches


“ « *mon mari reste à mes côtés, il est formidable !* »

- Soutien hors famille (21)

“ « *quelqu'un m'a abordé et m'a raconté que sa soeur avait un **eczéma atomique** sévère comme le mien mais pas ses trois enfants* »

- Compliments, encouragements (7) : actions des Autres
- Soins, cures (23) : bienveillants, profitables
- Soutien des pairs (4), des animaux (4)


- Faible place des soutiens par les pairs (4 cas)... qui existent +- formels (cf. *infra*)
- Faible présence dans ces déclarations des fuites, abandons par les proches (7)
- Faible présence de la volonté de continuer le parcours scolaire, professionnel ou ludique (7)



**4.
LES
INCONFORTS
DÉCLARÉS**

- Rapports au :
 - corps compliqué sans précision (50)
 - sein de l'école, du travail (34)
- Gestions des :
 - crises, des démangeaisons (31)
 - chocs (décès, séparation) (30)
- Contacts avec le froid/chaud (31)
- Nuit et sommeil compliqués (23)

- Rapports aux proches compliqués (18)
- Soins quotidiens compliqués (16)
- Limitation-arrêt de la sexualité (15)
- Rapport au corps dénudé : mer, piscine (10)
- Limitation du sport/transpiration (6)



**5.
DES INITIATIVES
VISIBLES**



Fondation pour la Dermatite Atopique

@FondationDermatiteAtopique

Accueil

À propos

Photos

Vidéos

Communauté

Avis

Publications

Infos et publicités

Eczema Crush Été

Eczema Crush Hiver

Jeu de l'oie



J'aime

S'abonner

Créer une collecte de fonds

En savoir plus

Envoyer un message



Fondation pour la Dermatite Atopique

6 septembre 2018

Vous êtes futurs pharmaciens, pharmaciens d'officine, préparateurs en pharmacie et vous souhaitez mieux répondre aux questions de vos patients souffrant d'eczéma chronique ?!

N'hésitez pas à partager le programme innovant POP TRAINING, une formation GRATUITE pour devenir Pharmacie Conseil en ECZÉMA ATOPIQUE !!!

1ère session le 4 octobre 2018... Afficher la suite

Rechercher publications sur la Page

Français (France) · English (US) · Español · Português (Brasil) · Deutsch

Informations concernant les données de statistiques de Page

Confidentialité · Conditions générales · Publicité · Choisir sa pub · Cookies · Plus · Facebook © 2019



VISIBILISATION DE L'ENFERMEMENT AVEC/DANS UNE PEAU ALTÉRÉE



*Depuis 10 ans, ma peau
gâche ma vie, dans mes
loisirs, dans mon travail,
dans mon sommeil.*


Patient, 30 ans



NE PAS OUBLIER LES VARIATIONS POSSIBLES

- Des individus (au fil du temps)
- Des situations au moment de l'enquête
- Des dynamiques de groupe (*care*, pair-aidance, leadership +- organisé)
- Des atteintes corporelles en fonction des saisons, lieux et conditions de résidence et d'existence, etc.
- Des pratiques de remédiation multiples (+- dicibles)

- Cohabitation-solidarité générationnelle... contrainte
- Panne d'ascenseur social : risque de déclassement plus fréquent (Chauvel, 2007)
- Fragilisation des alliances (conjugale, professionnelle...)
- Moments délicats à **défaut de rites de passage collectifs** : adolescence, entrée professionnelle, mise en couple, veuvage, entrée en maison de retraite (Le Breton, 2015)



**6.
THÉORIES
PSYCHO-SOCIO-
LOGIQUES
MOBILISABLES**

- Les « nourritures affectives » et la résilience affective
- L'analyse systémique (familiale, groupale...)
(homéostasie et patient désigné)
- Le poids des normes : dégoût-peur d'un déclassement
- *Capabilities* : « étendre les choix possibles » : donner de la valeur aux personnes pour leur permettre de (se) changer (Sen, 1999) = « agency »

- Corps signifiant les **résistances**, les tentatives de contrôle
- **Marges de manœuvre** pour se libérer des contraintes identitaires de performance, d'apparence, etc.
- **Initiatives individuelles** pour « tenir » face à la douleur, la maladie

Le Breton D., *Disparaître de soi* (2015), *Tenir* (2017)

RÉFÉRENCES

- Caradec V., (2008). *Sociologie de la vieillesse et du vieillissement*, Paris, A. Colin.
- Chauvel L., (2007). La solidarité générationnelle..., in: *Repenser la solidarité*, Paris, PUF, 269-287.
- Cyrulnik B., (1993). *Les nourritures affectives*, Paris, O. Jacob.
- Cyrulnik B., Seron C. (dir.), (2003). *La Résilience ou comment renâître de sa souffrance*, Paris, Fabert.
- Dargère C., Héas S., (2015). *La chute des masques*, Grenoble, PUG.
- Elias N., (1973). *La civilisation des mœurs*, Paris Calmann-Lévy.
- Héas S., Dargère C., (2014). *Les porteurs de stigmates. Entre expériences intimes, contraintes institutionnelles et expressions collectives*, Paris, L'Harmattan.
- Le Breton D., (1990). *Anthropologie du corps et modernité*, Paris, PUF.
- Le Breton D., (2003)., *Des visages*, Paris, Métailié.
- Le Breton D., (2015)., *Disparaître de soi*, Paris, Métailié.
- Le Breton D., (2017)., *Tenir*, Paris, Métailié.
- Sen A., (1999). *Development as freedom*, NY, AA Knopf.
- Vigarelo G., (1985). *Le propre et le sale : l'hygiène du corps depuis le Moyen Age*, Paris, Seuil.