



ⵜⴰⵎⴻⵣⴷⴰⵢⵜ | ⵉⵎⵓⵔⵉⵏ  
جامعة بجاية  
Université de Béjaïa



ⵜⴰⵎⴻⵣⴷⴰⵢⵜ | ⵉⵎⵓⵔⵉⵏ  
جامعة بجاية  
Université de Béjaïa

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
Université Abderrahmane MIRA de Bejaia  
Faculté des lettres et des langues  
Département de langue et culture Amazighes

**Mémoire Présenté pour l'Obtention du  
Diplôme de Master**

Option : Anthropologie du monde Amazigh

**Thème**

**Etude socio-anthropologique des incidences de la pandémie de Covid  
19 sur le déroulement des activités pédagogiques, cas : les étudiants  
de département L.C.Amazigh, Université de Béjaïa »**

**Présenté par :**

- BELHADJ Lounis
- KHENICHE Laziz

**Encadré par :**

- MmeYAHIAOUI Meriama

**Membres du jury :**

- IDIR Zahoua : Présidente
- YAHIAOUI Meriama : Promotrice
- SAIDANI Massinissa : Examineur

Année universitaire : 2021/2022

# Remerciement

*Toute objectivité intellectuelle exige une subjectivité relationnelle et personnelle ; Ce mémoire n'aurait jamais pu voir le jour sans le soutien actif d'un certain nombre de personnes que nous tenons à les remercier personnellement.*

*Nos remerciements vont avant tout à tout le staff pédagogique de département de langue et culture Amazigh. Particulièrement, les enseignants qui assurent la formation de l'anthropologie du monde Amazigh.*

*Nos remerciements vont directement à tous les membres du jury qui ont accepté de jugé et évalué notre modeste étude : A madame **Meriama YAHIAOUI** pour avoir accepté de diriger ce travail avec beaucoup de patience, sagesse et discipline.*

*A monsieur **Massinissa SAIDANI** en tant que examinateur et à madame **Zahoua IDIR**, présidente de la commission des membres de jury.*

*Nous tenons aussi à remercier toute la communauté universitaire de Bejaia pour le soutien, collaboration et motivation nécessaire à fin d'accomplir ce travail.*

*Enfin, un grand merci à tous ceux qui ont contribué à la réalisation de ce travail.*

**“ Tanemmirt i yal yiwet d yiwen i d-yefkan afus n talelt iwakken ad yawedleqdic-nneyartaggara-s.”**

**TANEMMIRT**

BELHAĞ AKK D XANIC.

# Dédicace

On dédie ce travail :

A nos familles **BELHADJ** et **KHENICHE**, pères et mères, sœurs et frères, proches et ami (es). On ne pourra jamais vous remercier pour toute les sacrifices durent toute la vie.

On le dédie à toute personne qui appartienne à la catégorie : « **personnes aux besoin spécifiques** »

Et à tous les martyrs de la démocratie et aux détenus d'opinion.

BELHAĞ AKK D XANIC

# Sommaire

# Sommaire

<b>INTRODUCTION GENERALE .....</b>	<b>01</b>
<b>Chapitre I : Cadre méthodologique</b>	
Introduction .....	06
I.1-présentation du thème .....	07
I.2-Les motifs du choix du thème.....	07
I.2.1 – Les raisons objectives.....	07
I.2.2 – Les raisons subjectives.....	07
I.3 - L'intérêt du thème et les objectifs de la recherche.....	07
I.4 - Etat de la recherche sur le thème .....	08
I.5 - La problématique .....	08
I.6 – Hypothèses .....	09
I.7 - L'analyse conceptuelle.....	10
I.8 – Présentation du terrain .....	12
I.9 - les techniques de recueil des données .....	12
I.9.1. – L'observation .....	12
I.9.1.1 – L'observation directe .....	13
I.9.1.2 – L'observation participante .....	13
I.9.2 – Les entretiens .....	14
I.9.3 – La recherche documentaire .....	15
I.10 – Les étapes de la recherche .....	15
I.10.1 – La pré-enquête .....	15
I.10.2 – L'enquête du terrain .....	15
I.11 – Document iconographique .....	16
I.12 – Méthode d'analyse des données .....	16
I.12.1 – La méthode analytique .....	16
I.12.2 – La méthode ethnographique .....	16

I.13 – Difficultés du terrain .....	17
Conclusion .....	17

## **Chapitre II : L'apparition de la pandémie Covid-19**

Introduction .....	19
II.01 –Définitions .....	19
II.01.01 - La pandémie .....	19
II.01.02 - Le Coronavirus (Covid-19) .....	20
II.01.03 - Le confinement .....	21
II.02- L'historique de la pandémie Covid-19 .....	21
II.02. 01- L'apparition du Coronavirus SARS-Cov2 .....	21
II.02.02- L'arrivé du Coronavirus en Algérie.....	24
II.03- La Cause de Covid-19 .....	25
II.04- Les symptômes de l'état d'infection due à la Covid-19 .....	25
II.05- La transmission de la maladie Covid-19 .....	27
II.06- Les mesures préventives recommandées par les experts de la santé (OMS) .....	27
II.07- Les mesures préventives prise par l'université de Béjaia contre la pandémie Covid-19 .....	29
II.08- L'état d'application de protocole sanitaire à l'université de Béjaia .....	30
II.09- Les expériences et endurance des étudiants de Tamazight de Covid-19 .....	32
Conclusion .....	36

## **Chapitre III : La vaccination contre la Covid 19**

Introduction .....	39
III.01- Définition du vaccin et de la vaccination .....	39
III.02- Aperçu historique sur la vaccination .....	40
III.03- Les vaccins anti-Covid-19 les plus disponibles .....	40
III.04- Effets indésirables des vaccins anti-covid19 .....	42
III.05- L'attitude des étudiants vis-à-vis du vaccin .....	45

III.06- La campagne de la vaccination au monde .....	47
III.06.02- En Algérie .....	48
Conclusion .....	49
<b>Chapitre IV : La situation pédagogique sous Covid-19 à l'université de Béjaia.</b>	
Introduction .....	53
IV.01- Définition et histoire de la pédagogie .....	53
IV.02.Les grands approches, méthodes et stratégies de l'enseignement pédagogique .....	54
IV.02.01- L'approche collective (Enseignement direct).....	54
IV.02.02- L'approche modulaire (individualisée) .....	55
IV.02.03- L'enseignement interactif .....	55
IV.02.04- L'apprentissage expérientiel .....	56
IV.03- L'enseignement et évaluation à distance .....	57
IV.04 Définitions .....	58
IV.04.01- Enseignement (ou éducation) à distance .....	58
IV.04.02- Formations ouvertes et à distance (FOAD). .....	58
IV.04.03- Enseignement hybride ( <i>Blended learning</i> ).....	58
IV.04.04- Evaluation à distance .....	58
IV.05- L'émergence et développement de l'enseignement à distance .....	59
IV.06- Le système des vagues à l'université de Bejaia .....	60
IV.07- Les étudiants du département L.C.Amazigh et protocole pédagogique Covid-19 .....	60
IV.07.01- Les étudiants avec l'enseignement et évaluation à distance .....	61
IV.07.02- Le système des vagues .....	64
IV.07.03- Les étudiants et la réduction du volume horaire des cours et travaux .....	65
Conclusion .....	66
<b>CONCLUSION GENERALE .....</b>	<b>68</b>
<b>BIBLIOGRAPHIE .....</b>	<b>71</b>
<b>Liste des Annexes .....</b>	<b>73</b>

# **Introduction générale**

## **INTRODUCTION GENIRALE**

A travers l'histoire, l'humain a vécu plusieurs crises sanitaires qui sont rentrées en rivalité menaçant à l'égard de l'existence de l'humanité, en revanche, l'homme possède un sucré plus fin, la culture et la civilisation, que la menace ne peut jamais abattre définitivement. La civilisation et la culture que l'homme accumule d'en année en année, d'une génération en génération... c'est cette accumulation que l'anthropologie cherche à comprendre et étudier, comment en Algérie et précisément au niveau de l'université Bejaia les responsables de la pédagogie, de l'administration et les étudiants ont vécu cette période pandémique.

Sûrement, l'humanité a vécu plusieurs catastrophes sanitaires, mais la première documentée est celle qui date Vers (-430 à -426 avant J.C), première crise sanitaire dans l'histoire intitulée, la peste d'Athènes, décrite par Thucydide.

La peste noire (1347-1352) en Chine et Asie centrale, arrive ensuite en Afrique et Europe, surnommée « la grande peste », a fait entre 25 et 40 millions<sup>1</sup> de morts rien qu'en Europe.

La grippe espagnole (1918-1919) est en réalité d'origine asiatique, arrive ensuite aux États-Unis, puis l'Europe, où elle a tué 30 millions de personnes et jusqu'à 50 millions à l'échelle mondiale.

Le sida (1981-aujourd'hui), D'origine de Kinshasa (République démocratique du Congo), Le VIH, succombe deux millions de personnes chaque année durant les années 2000. 36,9 millions de patients vivent aujourd'hui avec le VIH, mais les traitements

A la fin de l'année 2019, les autorités Chinoise en alerter l'apparition d'une nouvelle maladie infectieuse qui va devenir en peu de temps une pandémie mondial. Le Coronavirus SARS-Cov2 connu sous le nom de Covid-19. L'humanité depuis a subie des conséquences très lourdes voir dévastatrices sur les différents aspects de sa vie, notamment des pertes humaines considérable en été enregistré.

---

<sup>1</sup> Statistiques extraite sur : [futura-sciences.com/alternative/amp/questionreponse/13440](https://futura-sciences.com/alternative/amp/questionreponse/13440). Consulté le 05/05/2022. 13 :00.

L'intérêt qu'on porte incidences de la pandémie Covid-19 sur le déroulement des activités pédagogiques à l'université de Bejaia cas les étudiants de département de L.C.Amazigh nous a motivé à muner une étude sociaux-anthropologique qui s'inscrit dans le champ de l'anthropologie de la santé.

Notre étude est répartie en quatre (04) chapitres majeurs. Le premier chapitre est consacré pour le cadre méthodologique, là on a présenté notre thème de recherche, on a expliqué les motifs du choix du thème (objectifs et subjectifs) dans ce chapitre on a également présenté l'intérêt du thème et les objectifs de la recherche ainsi que l'état de la recherche sur le thème, dans un autre temps, on a formé notre problématique principale et nos hypothèses, après la présentation de terrain de notre recherche, on a également démontré plusieurs techniques utilisées dans la collecte des données. Avant de terminer, on a évoqué les difficultés rencontrées lors de la réalisation de notre étude.

Le second chapitre traite l'apparition de la pandémie Covid-19, en suivent la séquence d'événements de ce qui concerne la défissions du virus en monde à son arrivé en Algérie, ces symptômes, la cause de son apparition, les mécanismes de la transmission, en suite voir les mesures préventives recommandées par les experts de la santé (OMS) pour faire face à cette pandémie puis on a présenté les mesures préventives prise par l'université de Bejaïa contre la pandémie Covid-19 aussi on a constaté état d'application de protocole sanitaire à l'université de Bejaïa enfin on a exploré les expériences et souffrances des étudiants de Tamazight durant la période de la pandémie Covid-19.

Le Troisième chapitre on a abordé la question du vaccin anti-Covid. À cause de la méfiance et inquiétude de la majorité des étudiants sur les vaccins anti-Covid qu'on a essayé d'apporter des éclaircissements sur ces vaccins en effet, on a défini le vaccin et la vaccination en évoquant les différents les vaccins disponible à savoir leur effets indésirables. Par ailleurs on a montré l'attitude des étudiants de Bejaïa en vers le vaccin anti-Covid, cependant on a donné un aperçu sur la campagne de la vaccination en monde et en Algérie.

Le dernier chapitre on la consacré à la situation pédagogique sous Covid-19, il présente un intérêt capitale dans notre étude, dans lequel on a présenté l'histoire et la définition de la pédagogie ainsi que les grands approches, méthodes et stratégies de l'enseignement pédagogique en effet on a abordé les nouvelle méthodes d'enseignement et évaluation à

distance décrété dans le protocole pédagogique spécifique à l'université de Bejaïa enfin on a constaté la nouvelle situation pédagogique sous Covid-19 auprès des étudiants de Tamazight.

# Chapitre I

## Cadre Méthodologique

## **Introduction**

Dans chaque travail scientifique, le chercheur est dans l'obligation de présenter les différentes étapes de sa recherche : le déroulement de son travail entre le domaine théorique et empirique.

Ce chapitre est fait afin de présenter le cadre méthodologique de notre travail. Au départ nous présenterons le thème que nous traitons dans cette recherche, en soulignant les motivations qui sont à l'origine du choix du thème : objectives et subjectives. Ensuite, nous procéderons à démontrer l'intérêt et l'objectif de notre recherche, cerné par l'état de la recherche sur le thème.

Par la suite, nous allons présenter notre problématique et la question principale de notre recherche, qui va diriger et guider le déroulement de cette recherche, en proposant quelques hypothèses à vérifier sur le terrain, cernées par quelques concepts clés liés à notre objet d'étude.

Puis nous présenterons notre terrain de recherche, le circonscrire dans l'espace et dans le temps. Par la suite, nous présenterons toutes les techniques et les méthodes que nous avons besoin d'exploiter lors de notre enquête sur le terrain, (les observations ; directe et participante, les entretiens), le matériel utilisé, (appareil photo, mini magnétophone), et les informateurs. Dans la mesure est d'apporté toutes les données et les informations que nous jugeons utile pour la présente étude accompagner de quelques méthode de travail.

### **I.1 Présentation du thème**

Dans un contexte planétaire et d'angoisse universelle, engendrée par la crise sanitaire (Covid-19). Notre recherche s'inscrit dans le domaine de l'anthropologie sociale, culturelle et dans le domaine précisément d'anthropologie de la santé qui s'intéresse aux différents rapports entretenus par les étudiants de Bejaia avec cette nouvelle crise sanitaire (Corona virus).

Notre étude qui a pour but de décrire et de comprendre l'effet de la pandémie sur la vie quotidienne des étudiants.

Apparue en 2019 depuis la Chine, cette pandémie s'est propagée dans le monde entier, et la communauté universitaire de Bejaia n'a pas été épargnée des conséquences de cette crise sanitaire : le fait de la transmission hyperactive du virus.

## **I.2 - Les raisons et motifs de choix du thème**

Les raisons du choix du thème sont réparties en deux grandes raisons, l'une échappe au raisonnement objectif, elle est fondamentalement subjective car elle est motivée par l'instrumentalisation de la pandémie par les pouvoirs à l'échelle mondiale afin d'opprimer les protestations qui ont remis en cause le capitalisme et les injustices de toutes les formes. Rien n'empêche, la partie subjective ne pourra pas influencer négativement sur le raisonnement objectif et scientifique.

### **I.2.1- Les raisons objective**

On citera ci-dessus, nos raisons objectives qui nous ont motivées afin de prendre l'initiative de travailler sur ce thème : l'inexistence d'étude préalable sur cette problématique. L'accès au terrain est facile. La présence d'une couche intellectuelle majoritaire. Avec cette crise qui menace la santé publique, que c'est l'urgence d'étudier cette problématique d'actualité.

### **I.2.2- Les raisons subjectives**

Nous avons aussi quelques raisons subjectives qui sont à l'origine de choix du thème ; notre appartenance à cette communauté universitaire en tant qu'étudiants et l'inquiétude de la communauté universitaire de cette crise qui provoque un risque sociale.

## **I.3 –L'intérêt et objectifs de la recherche**

Notre recherche a pour objectifs et intérêts de voir de près l'impact de la pandémie sur le déroulement des activités pédagogiques et de la vie sociale des étudiants de Bejaia, campus

Aboudaou, de voir les différents dispositifs qui sont mis en œuvre par l'administration afin de faire face à la propagation du virus et de voir la position des étudiants par rapport à la vaccination « anti-Covid ».

#### **I.4 – Etat de la recherche sur le thème**

Notre étude, exige de nous établir des ponts entre la théorie et la pratique et de réfléchir sur la manière dont l'anthropologie s'articule aux sciences médicales et dans l'élaboration d'un travail sur la santé et la maladie sociale (pandémie).

Notre étude est intitulé : Etude socio-anthropologique des incidences de la pandémie sur les déroulements des activités pédagogiques, cas : les étudiants de département L.C.Amazigh, Université de Bejaia » (Covid 19).

Un virus inconnu apparu dans l'entourage de Yohann, Chine. La COVID- 19 affecte les individus de différentes manières. La plupart des personnes infectées développe une forme légère à modérée de la maladie et guérissent sans hospitalisation. Les symptômes les plus fréquents : la fièvre, la toux, la fatigue et la perte de l'odorat ou du goût voir aussi des symptômes péril qui nécessite l'hospitalisation d'urgence et des soins intensifs.

Ce virus au caractère contagieux entre individu et communautés, nécessite une réaction urgente afin de protéger la santé individuelle et collective.

#### **I.5 – La problématique**

Dans une conjoncture mondiale d'un risque social sanitaire qui présente un danger potentiel sur l'humain ; individu, groupe, communauté et société. A partir de là, Un ensemble de questions se pose à l'esprit, à savoir les rapports humains et les regroupements au moment d'un risque sanitaire.

Notre problématique générale se formule comme suit

**« Quelles sont les incidences de la crise sanitaire (COVID-19) sur la vie pédagogique des étudiants de Tamazight de l'université de Bejaia? ».**

Ce qui nous mène à bondir en des sous questions :

Les étudiants sont-ils affectés par le virus au sein du milieu universitaire ?

Les étudiants ont-ils adhéré à la campagne de vaccination lancée par l'autorité concernée ?

Es ce que les étudiants respect les mesures barrières recommandées par les autorités sanitaires ?

## **I.6 – Hypothèses**

L'hypothèse est une étape indispensable pour une recherche scientifique. Elle est fondée essentiellement sur la réflexion théorique et sur une connaissance préparatoire du phénomène étudié. En se basant sur ce que le chercheur a accumulé comme données en faisant une enquête sur le terrain par ces différentes techniques, tel que l'observation et l'entretien.

- Le virus Corona a provoqué une inquiétude sociale et pédagogique auprès des étudiants de Bejaia.
- Les étudiants de Bejaia agissent avec prudence envers cette maladie sociale et respectent le protocole sanitaire, la distanciation sociale, les gestes barrières...
- La présence de cette pandémie empêche le bon déroulement des activités socio-pédagogiques des étudiants de Tamazight à l'université de Bejaia.
- La pandémie a bloqué en quelques sortes la dynamique sociale, culturelle et pédagogique de l'université. Elle a causé un retard de plusieurs années car cette pandémie a provoqué d'abord un dysfonctionnement social.
- Les étudiants de l'université de Bejaia adhèrent à la campagne de la vaccination anti-Covid-19 lancé par l'administration.

## I.7 – L'analyse conceptuelle

➤ **Santé :** il existe trois dimensions pour la santé : physique, mental et social. « *expression qui désigne un champ de recherche de la sociologie contemporaine qui renvoie à trois grands thèmes : La santé, la maladie et la médecine. La sociologie de la santé concerne d'une part les définitions sociales de la santé, qui se réfèrent à des interprétations culturelles et des systèmes de représentation du corps ou des fonctions biologiques, et d'autre part l'analyse des déterminants sociaux de la santé. De ce point de vue, l'ouvrage d'Emile Durkheim sur le suicide constitue un travail précurseur. (...)* »<sup>2</sup>

**Santé publique :** « 1. *La santé publique est une discipline qui s'occupe de l'état de santé global des populations, sous tous ses aspects curatifs, préventifs, éducatifs et sociaux par la mise en place d'actions de promotion de la santé, de prévention et de traitement des maladies, de réadaptation des handicapés. Visent les déterminants de santé.*

2. *La santé publique est l'interface entre le secteur politique (décideurs de niveau national, départemental, municipal) et les professionnels de la santé.*

3. *La santé publique a pour objet l'étude, la mise en œuvre et l'évaluation des actions permettant d'améliorer l'état de santé de la population.*

4. « *La santé publique est la science et l'art de prévenir les maladies, de prolonger la vie et d'améliorer la santé et la vitalité mentale et physique des individus, par le moyen d'une action collective.*

5. *Elle s'occupe de la santé globale et de la maladie des populations sous tous les aspects concernés ; son objectif est la mise en place de système de service de santé en incluant des activités planifiées de promotion et de protection de la santé, de prévention de la maladie, de traitement et de réadaptation des maladies, d'éducation pour la santé, de recherche, d'administration ; c'est une discipline multi et interdisciplinaire bien vaste que la médecine.*

6. *La santé publique apparaît comme étant la mise en dynamique de données médicales, sociales, économiques, environnementales intervenant dans l'état de santé des populations.*

---

<sup>2</sup> Yves ALPE et autre, Lexique de sociologie, 3eme édition, édition Dalloz, 2010, p 48.

7. *C'est une approche collective et administrative de problème de santé d'une population, sous ses aspects politiques, économiques, réglementaires, institutionnels »<sup>3</sup>*

➤ **Communauté Universitaire :** La communauté, « *Au sens courant, une communauté est un groupe d'individus ayant une même appartenance culturelle, ethnique ou religieuse. Pour Ferdinand Tönnies, organisation sociale dans laquelle la relation entre les individus sont fondées sur la proximité (affective, géographique, culturelle ou sociale) : « Tout ce qui est confiant, intime, vivant exclusivement ensemble, est compris comme la vie en communauté ». La communauté repose sur la volonté organique, sa vie est dirigée par les usages, les coutumes et les traditions. L'état de communauté précède l'état de société. »<sup>4</sup>*

Donc sur ces bases que se pose les définitions de notre concept « **Communauté Universitaire** », or que la communauté universitaire se compose avec l'ensemble des personnels universitaire : les étudiants, enseignants, personnels techniques et administratifs.

➤ **Risque social :** « *Ensemble d'événements pouvant affecter les revenus d'un individu et pris en charge par le système de protection sociale. Le contenu des risques sociaux est donc très variable en fonction des pays et de l'époque. »<sup>5</sup>*

➤ **Covid-19 :** « *Une épidémie de pneumonies, décrite à l'époque comme d'allure virale de cause inconnue a émergé dans la ville de Wuhan (province de Hubei, Chine) en décembre 2019. Le 9 janvier 2020, la découverte d'un nouveau coronavirus a été annoncée officiellement par les autorités sanitaires chinoises et l'Organisation mondiale de la santé (OMS). D'abord appelé 2019-nCoV puis SARS-CoV-2, ce virus est différent du virus SARS-CoV responsable de l'épidémie de SRAS en 2003. Il est également différent du virus MERS-CoV responsable d'une épidémie évoluant depuis 2012 au Moyen-Orient. Ce nouveau virus est l'agent responsable de cette nouvelle maladie infectieuse respiratoire appelée Covid-19 (pour CoronaVirusDisease 2019) »<sup>6</sup>.*

---

<sup>3</sup>Article université de Tlemcen URL : [https://fmed.univ-tlemcen.dz/ressources/documents\\_actualites/scolimed\\_155.pdf](https://fmed.univ-tlemcen.dz/ressources/documents_actualites/scolimed_155.pdf) Consulté le 05/09/2022 à 01 :00.

<sup>4</sup>Ibid ; p 289

<sup>5</sup>Ibid ; P 285

<sup>6</sup> Institut Pasteur France. URL : <https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/fiches-maladies/maladie-covid-19-nouveau-coronavirus> Mise à jour le 15 décembre 2020 à 13h. visiter le 30/08/2022 à 01h:30.

## **I.8 – Présentation du terrain**

Le terrain de notre recherche est au sein de l'université de A .Rahman Mira, Béjaia, Algérie. Créée en octobre 1983, est un établissement pluridisciplinaire publique. Situé sur une zone urbaine, possède trois campus : campus Aboudaou, campus TrgaOuzemour, campus El kseur. Et 12 résidences universitaires. Avec une réserve d'environ 43000 étudiants, 1714 enseignants et 1227 personnels techniques et administratifs, répartis sur 08 facultés : Technologie, Sciences Exactes, Droit et Sciences Juridiques et Administratives, Sciences de Nature et de la Vie, Lettres et Langues, Sciences Humaines et Sociales, Sciences Economiques, Sciences Commerciales et Sciences Médicales.

Quant à notre terrain de recherche, il est constitué dans l'ensemble des infrastructures de l'université. Ces dernières constituent notre champ d'observation lors de recueil de données.

Le département de langues et culture Amazigh a été créé en 1991, affilié à la faculté des Lettres et langues, université de Bejaia. Actuellement il propose des formations de trois cycles : Licence, Master et Doctorat. Et plusieurs spécialités : Anthropologie, Littérature, Linguistiques, Didactique...etc.

## **I.9 - Les techniques de recueil des données**

L'anthropologie en tant que branche des sciences sociales, a tendance à faire recours à l'empirisme. Car celle-ci insiste et préconise que le chercheur soit présent physiquement sur les lieux de l'unité qu'il étudie. Chose par laquelle le procédé de l'enquête de terrain constitue le pivot de la recherche sociologique. C'est à la base de ces caractéristiques que nous avons le choix pour élaborer des méthodes permettant la collecte des données relatives à notre objet d'étude. Pour cela le procédé de l'entretien semi-directif et l'observation participante répondent suffisamment au souci de la collecte des informations qui sont nos matériaux pour la réflexion anthropologique.

### **I.9.1 - L'observation :**

Tout travail de recherche nécessite le recours à une méthode, l'anthropologie en tant que discipline qui repose essentiellement sur le terrain s'appuie sur l'observation ;

### I.9.1.1- L'observation directe :

Henry PERETZ définit l'observation directe comme étant le fait : « *d'être témoin des comportements sociaux, des individus ou le groupe dans les lieux même de leurs activités ou dans leurs résidences sans en modifier le déroulement ordinaire* », et selon le même auteur pour mener à bien une observation directe « *le chercheur pratiquant l'observation directe n'a pas le projet de détourner l'action de son déroulement ordinaire, ni d'entraîner les participants à des actes étrangères à leurs propres perspectives. Il observa sans proposer aux participants aucun dessin ni projet et, s'il participe lui-même à l'action, il adoptera un des comportements habituel dans ce milieu. A cet égard l'observateur doit être réservé, ne pas faire trop et avoir compris ce qu'il peut. Ainsi l'observateur qui participe à l'action a appris à tenir tel ou tel rôle et comment tenir ce rôle* »<sup>7</sup>.

Nous avons eu recours à cette technique qui nous paraît très utile accessible et bénéfique dans la construction de notre enquête, celle-ci se limite à observer et interpréter les choses, et ne nécessite pas l'implication. Nous l'avons choisie afin de nous rendre nous-mêmes sur les lieux, et d'être au cœur de l'action.

### I.9.1.2 - L'observation participante :

C'est l'une des techniques préconisées par Malinowski « *en principe fondamental de toute enquête anthropologique, qui consiste en immersion du chercheur dans les sites et les conditions des acteurs sociaux, pendant une période durant laquelle se frotte en chair et en os a la réalité qu'il compte étudier* »<sup>8</sup>.

L'observation participante joue un rôle prépondérant lors de la réalisation des enquêtes en anthropologie, car elle permet au chercheur d'aller plus loin, car elle lui permet de participer, de découvrir et d'en savoir beaucoup plus sur l'objet qu'il étudié et souvent elle provoque des discussions, c'était d'ailleurs notre cas. Nous avons eu recours à cette technique dans la

---

<sup>7</sup> HENRY PERETZ, les méthodes en sociologie, *l'observation, éd la découverte, Paris 2004.*

<sup>8</sup> MALINOWSKI BRONISLAW, *les argonautes de la pacifique occidentale*, GALLIMARD, Paris, 1963, p 72.

mesure est d'apporter des éclaircissements qui régissent notre objet. Le fait d'être présent dans l'université ou dans des endroits relatifs à cette communauté : des espaces où les acteurs mènent leurs opérations. Nous a permis d'un côté d'observer des différents comportements et interactions. D'un autre côté ça nous a poussé à participer à dans des tâches lors de quelques actions engagées par la communauté, comme ; les activités pédagogiques, manifestations scientifique, culturels et sportive. Qui par la suite à l'intérêt d'approfondir nos connaissances sur le phénomène traité dans notre recherche, avec les différents éléments qui compose ce milieu.

### **I.9.2 - Les entretiens**

L'usage de l'entretien dans les sciences sociales est courant ; il est l'un des techniques les plus utilisées ; l'entretien scientifique est une démarche préparée qui s'inscrit dans un plan préétabli et qui obéit à des règles relativement précises pour en faire un outil d'observation répondant, autant que faire se peut, aux exigences d'objectivité et de rigueur de la méthode scientifique. *« Nous définissons empiriquement l'entretien de recherche comme un entretien entre deux personnes, un interviewer et un interviewé conduit et enregistré par l'interviewer, ce dernier ayant pour objectif de favoriser la production d'un discours linéaire de l'interviewé sur un thème défini dans le cadre d'une recherche. L'entretien de recherche est donc utilisé pour étudier les faits dont la parole est le vecteur<sup>9</sup> ».*

Nous avons choisi dans notre enquête de terrain, de recourir à l'entretien semi-directif qui est une des techniques qualitatives les plus fréquemment utilisées. Il permet de centrer le discours des personnes interrogées autour différents thèmes définis au préalable par nous-mêmes et consignés dans un guide d'entretien. Il peut venir compléter et approfondir des domaines de connaissance spécifiques liés à l'entretien non directif qui se déroule très librement à partir d'une question. Il permet ainsi de compléter les résultats obtenus par l'observation (directe et participante) en apportant une richesse et une précision plus grandes dans les informations recueillies, notamment grâce à la puissance évocatrice des citations et aux possibilités de relance et d'interaction dans la communication entre interviewer et interviewé.

---

<sup>9</sup> BLANCHET Alain et al. *Les techniques d'enquêtes en sciences sociales.*

### **I.9.3 - La recherche documentaire :**

C'est une étape de travail à réaliser avant de se lancer dans une étude empirique. Tout comme les techniques de recueil de données, notre recherche nous insiste au fil du temps à faire appel à la recherche documentaire.

La recherche documentaire est essentiellement une recherche de références de la documentation (documents officiels ou universitaire) à une question documentaire. On peut étudier certaines questions ou problématiques en utilisant des informations existantes et des données déjà collectées par d'autres.

## **I.10 – Les étapes de la recherche**

### **I.10.01 - La pré-enquête**

Cette étape constitue une phase majeure dans notre travail. Autant qu'étudiant chercheur à l'université de Bejaia, a d'intérêt majeurs, dans nous avons identifié tous les éléments et mouvements qui composent cette communauté, infrastructures, la personne universitaire, et nous avons de la chance qu'il y a des personnes que nous connaissions avant. Il s'agit des étudiants de l'université de Bejaia, nous avons tous les moyens qui vont établir le contact, pour assurer l'objet de notre étude.

### **I.10.02 - L'enquête de terrain**

L'enquête de terrain est une méthode qualitative de recherche et de collecte de données pour laquelle le chercheur doit se rendre sur le terrain et mener ses recherches sur le sujet étudié.

Donc c'est une étape très importante sur le bon déroulement de notre recherche dans on a tenté d'exclure autant de facteurs externes que possible. Le terrain peut représenter plusieurs avantages pour le chercheur ; fréquenter la réalité d'un phénomène ou un sujet pour mieux le comprendre, ajouter et donner plus de valeur à son travail, développer la curiosité sur le sujet étudié et attirer de nouvelles hypothèses sur la recherche.

### **I.11 - Document iconographique :**

Nous donnons une fertilité pour notre travail par quelques documents iconographiques qui nous a permis d'avoir une bonne image vivace des différentes activités et procédures manifestent.

## **I.12 - Méthodes d'analyse des données**

Bien que nous sommes en train de réaliser un travail dans un angle anthropologique, par conséquent nous sommes interpellées par quelques méthodes pour l'analyse du stock collecté sur le terrain.

### **I.12.1 La méthode analytique**

Le travail de recherche en anthropologie ne consiste pas seulement à recueillir des données et des informations. Le chercheur doit aussi procéder à l'analyse de son stock pour aboutir à des objectifs et des conclusions.

### **I.12.2. La méthode ethnographique**

Notre choix de travailler sur l'anthropologie de la santé est dicté par plusieurs motivations. Notre travail consiste une monographie d'une communauté universitaire sur le stade culturelle et sanitaire. La présente étude a pour but de décrire tous éléments constitutifs de cette communauté de l'intérieur et de l'extérieur. Pour comprendre cela BONTE et IZARD disent que la monographie est une « *Genre ethnographique consistant en l'analyse la complète possible d'un groupe humain d'une institution ou d'un fait sociale particulier (exploitation agricole, campement nomade...), la monographie désigne à la fois une méthode spécifique d'enquête et une forme des résultats de la recherche, fondée des faits* »<sup>10</sup>.

---

<sup>10</sup>BONTE & EZARD : Dictionnaire de L'ethnologie et de l'anthropologie, 1991, p484.

**I.13 Difficultés du terrain :**

La difficulté la plus dominante est le manque d'étude scientifique préalable sur le domaine de l'anthropologie de la santé, qui nous oblige à fréquenter tous les étapes, et de faire appel à des références auxiliaire.

La crise sanitaire nous oblige à respecter le Protocol des gestes barrière : la distanciation, masque, gel hydro-alcoolique...etc.

La nature de notre étude qu'il est d'actualité que se pose le problème d'instabilité des chiffres, statistiques et donnés.

Le confinement sanitaire nous a empêché d'accéder au terrain de notre étude pour une longue durée.

**Conclusion :**

Le chapitre méthodologique est une étape très important dans tout travail scientifique. Il trace la fondation et le cadre de notre recherche afin d'avoir une légitimité et pouvoir créer un document officiel

La recherche sur des bases comme sont défini par la méthodologie scientifique insiste à respecter l'ensemble de corons et méthodes scientifique.

**Chapitre II**

**L'apparition de la pandémie**

**Covid-19**

## Introduction

A la veille du nouvel an 2020, une crise sanitaire a surpris le monde, une pandémie sans précédent a frappé le monde des temps modernes. Avec un caractère hyper-contagieux, en peu de temps la Covid-19 a parcouru presque tout le globe.

Un climat de panique et de zizanie s'est installé au sein des populations, gouvernements, organisations. Grâce aux coopérations de la communauté internationale, des efforts ont été conjugués pour faire face à cette pandémie.

En l'absence d'un remède efficace, les experts et spécialistes de la santé, ont recommandé des mesures et orientations pour limiter la propagation progressive de ce virus.

### II.01- Définitions

#### II.01.01- La pandémie

Le mot pandémie vient du grec ancien. *Pan* signifie « tout » et *demios*, « le peuple ». Une maladie frappe la population d'une région, d'un pays ou d'une zone précise ? C'est une épidémie<sup>11</sup>. Elle se propage entre les habitants d'un continent, voire du monde entier ? C'est une pandémie. Une pandémie, c'est donc la diffusion d'une maladie chez un très grand nombre de personnes<sup>12</sup>.

Les responsables de ces maladies sont des bactéries de la peste, du choléra et des virus de la grippe, du sida et de la Covid-19. Des pandémies marquent l'histoire de l'humanité. Au Moyen Âge, la peste noire a tué un Européen sur trois, en cinq ans. Il y a cent ans, la grippe espagnole a fait 50 millions de morts dans le monde. Depuis 1981, le virus du SIDA a tué 36 millions de personnes. Au siècle dernier, le virus de la variole a fait des millions de victimes chaque année<sup>13</sup>.

---

<sup>11</sup> L'épidémie est l'apparition rapide et localisée d'une maladie infectieuse et contagieuse. Nous subissons par exemple chaque année une épidémie de grippe pendant l'hiver. Puis le virus disparaît pour réapparaître l'année suivante

<sup>12</sup> 1 jour 1 question, Tout savoir sur le coronavirus Covid-19, C'est quoi, une pandémie ?, Fiche n° 3, Milan.

URL : <http://www.1jour1actu.com/info-animee/cest-quoi-une-pandemie>. visité le 31/08/2022 à 01h:00.

<sup>13</sup> Ibid.

La pandémie, c'est une épidémie à l'échelle mondiale. Son apparition est rapide et est en général liée à l'émergence d'un nouveau virus. C'est le cas du SARS-CoV-2, responsable de la COVID-19. Peste, malaria, choléra ou encore fièvre jaune en sont de tristes exemples<sup>14</sup>.

Selon l'OMS (Organisation mondiale de la santé), une **pandémie** est une épidémie qui se développe sur un vaste territoire, en dépassant les frontières d'un pays.

### II.01.02- Le Coronavirus (Covid-19)

Les coronavirus sont un grand groupe de virus qui peuvent provoquer des maladies chez les êtres vivants. Chez l'homme, les coronavirus provoquent des infections respiratoires allant du simple rhume à des maladies plus graves telles que le syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS) et le syndrome respiratoire aigu sévère (SARS)<sup>15</sup>.

*« Une épidémie de pneumonies, décrite à l'époque comme d'allure virale de cause inconnue a émergé dans la ville de Wuhan (province de Hubei, Chine) en décembre 2019. Le 9 janvier 2020, la découverte d'un nouveau coronavirus a été annoncée officiellement par les autorités sanitaires chinoises et l'Organisation mondiale de la santé (OMS). D'abord appelé 2019-nCoV puis SARS-CoV-2, ce virus est différent du virus SARS-CoV responsable de l'épidémie de SRAS en 2003. Il est également différent du virus MERS-CoV responsable d'une épidémie évoluant depuis 2012 au Moyen-Orient. Ce nouveau virus est l'agent responsable de cette nouvelle maladie infectieuse respiratoire appelée Covid-19 (pour CoronaVirusDisease 2019) »<sup>16</sup>.*

---

<sup>14</sup>Epidémie, Pandémie, Endémie : quelles différences ?, L'académie des microbes, Volume 4, CNRS. URL : [https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.laas.fr/public/sites/www.laas.fr/public/files/news/pdf/volume-4.pdf&ved=2ahUKEwiGsYip3O\\_5AhXiXvEDHbmcB24QFnoECACQBg&usq=AOvVaw2QWuK\\_MIkplU22fZdra0X1](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.laas.fr/public/sites/www.laas.fr/public/files/news/pdf/volume-4.pdf&ved=2ahUKEwiGsYip3O_5AhXiXvEDHbmcB24QFnoECACQBg&usq=AOvVaw2QWuK_MIkplU22fZdra0X1). visité le 30/08/2022 à 01h:30.

<sup>15</sup> BENCHIKH AYMEN BENZAAZA HICHEM, Prévalence des mesures de protection personnelle, des problèmes potentiels et des symptômes associés à la COVID-19 pendant le confinement en Algérie, Mémoire : En vue de l'obtention du Diplôme de Master, 2019/2020.

<sup>16</sup>Institut Pasteur France. URL : <https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/fiches-maladies/maladie-covid-19-nouveau-coronavirus>Mise à jour le 15 décembre 2020 à 13h.visité le 30/08/2022 à 01h:30.

### II.01.03 – Le Confinement

*« La notion de confinement recouvre en partie celle d'enfermement. Elle s'en distingue par le fait que le confinement peut impliquer une participation volontaire, alors que l'enfermement est imposé à la personne. Ce mot désigne le fait de ne pouvoir quitter un lieu donné, voire d'être contraint de rester à un endroit où l'on ne souhaiterait pas être. Tout confinement est nécessairement associé à une limitation des contacts sociaux. C'est d'ailleurs le premier objectif en cas d'épidémie pour réduire le nombre des contaminations. De manière plus large, il faut distinguer les confinements solitaires des confinements de groupe. À côté des mesures imposées en période épidémique, dont il sera largement question dans la suite de cet ouvrage, des personnes sont placées en situation de confinement pour d'autres motifs pendant des durées parfois prolongées. À l'extrême, certaines d'entre elles le vivent seules. Elles cumulent alors les conséquences<sup>21</sup> du confinement et celles d'une privation sensorielle. Nous allons considérer les effets de ces différents types de situations afin de comprendre les effets émotionnels, psychologiques et physiologiques subis par les personnes qui y sont soumises. Ces effets, conséquences de l'adaptation de l'organisme et de la pensée à la contrainte, sont ceux du stress »<sup>17</sup>.*

## II.02- L'historique de la pandémie Covid-19

### II.02.01- L'apparition du Coronavirus SARS-Cov2

En décembre 2019, la Chine a officiellement signalé l'apparition d'une nouvelle épidémie infectieuse, due à un virus appelé Coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), initialement transmis de l'animal à l'homme, puis de l'homme à l'homme, ensuite, la chaîne de transmission s'est prolongée. En peu de temps, le Coronavirus s'est propagé à d'autres pays, tuant des milliers de personnes. En conséquence, le 11 mars 2020, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré le Coronavirus 2019 (COVID-19) comme étant une pandémie

---

<sup>17</sup> Franck Nicolas, Covid-19 et détresse psychologique : 2020, l'odyssée du confinement. Edition Odile Jacob, Paris, p21.

« En novembre 2019, une autre mystérieuse maladie, de type Pneumonie, est détectée à Wuhan, une ville ultra moderne de 11 millions d'habitants. Wuhan est située dans la province du Hubei en Chine centrale. Les autorités sanitaires de Pékin affirment que l'épidémie mortelle de ce coronavirus aurait commencé au marché aux poissons de Huanan, également connu sous le nom de South China SeafoodMarket, appelé aussi « marché humide » de Wuhan. De nombreux animaux vivants y étaient vendus et la version officielle donnée par les autorités a été la suivante : « le virus a été transmis aux humains via la faune vendue comme nourriture sur le dit marché »<sup>18</sup>.

Bien avant : « 12 avril 2014 - L'Institut Pasteur annonce la perte et l'impossibilité de retrouver 2.349 fioles contenant des fragments du virus pathogène Sars-2003. L'annonce est faite par un communiqué de presse de l'institut dirigé par Christian Bréchet »<sup>19</sup>.

« 17 novembre 2019 - Le quotidien South China Morning Post rapporte que, selon les données du gouvernement, un homme de 55 ans pourrait avoir été la première personne à contracter le Sars- CoV2 le 17 novembre à Wuhan, en Chine. Une date qui est bien antérieure à toute déclaration officielle »<sup>20</sup>.

« 1 décembre 2019 - The Lancet publie un article dont l'auteur est le professeur Chaolin Huang. Il indique que la date d'apparition des symptômes de l'un des premiers patients (officiellement confirmés Covid-19) était le 1er décembre 2019. Le professeur Wu Wenjuan, coauteur de l'article, est le directeur des Unités de Soins Intensifs de l'hôpital Jinyintan de Wuhan. Le professeur a déclaré à la BBC que "le "patient zéro" était un retraité dans la soixantaine qui était alité à cause d'un accident vasculaire cérébral. Le patient n'avait jamais fréquenté le marché de Wuhan ! »<sup>21</sup>

« 7 janvier 2020 – Le président Xi Jinping ordonne aux responsables de la santé, aux militaires et aux autorités de tout le pays de contrôler l'épidémie (...) »<sup>22</sup>

---

<sup>18</sup>Aimar Philippe. Covid-19 Enquête sur un Virus : Manipulations, Vols, Meurtres, Influences et Guerres Médiatiques, éditions Le jardin des Livres, Paris, 2021, P

<sup>19</sup>Ibid.

<sup>20</sup> Ibid.

<sup>21</sup> Ibid.

<sup>22</sup> Ibid.

« 13 janvier 2020 – Le premier cas d'infection au coronavirus hors de Chine est répertorié en Thaïlande. Il s'agit d'une touriste chinoise originaire de Wuhan. »<sup>23</sup>

le mercredi 22 et jeudi 23 janvier 2020, la première réunion du Comité d'urgence du Règlement sanitaire international (RSI) convoquée par le Directeur général de l'OMS au titre du Règlement sanitaire international (RSI) (2005) pour examiner la flambée de nouveau coronavirus 2019 en République populaire de Chine. Le Comité a pour rôle de donner son avis au Directeur général qui prend la décision finale sur la question de savoir si la flambée constitue ou non une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI).

« 23 janvier 2020 – La Chine verrouille totalement la ville de Wuhan et la province du Hubei : les 18 villes abritent plus de 56 millions de personnes. La Chine laisse malgré tout sortir quelques 5 millions d'habitants de Wuhan pour les vacances de la Fête du printemps. Le Verrouillage va durer 76 jours. »<sup>24</sup>

D'après de nouvelles estimations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le nombre total de décès associés directement ou indirectement à la pandémie de COVID-19 (la « surmortalité ») entre le 1er janvier 2020 et le 31 décembre 2021 était d'environ 14,9 millions (fourchette de 13,3 millions à 16,6 millions)<sup>25</sup>.

« L'essentiel de la surmortalité (84 %) est concentré en Asie du Sud-est, en Europe et dans les Amériques. Environ 68 % de la surmortalité est concentrée dans seulement 10 pays du monde. Les pays à revenu intermédiaire représentent 81 % des 14,9 millions de décès supplémentaires (53 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et 28 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure) enregistrés au cours de la période de 24 mois, les pays à haut revenu et à bas revenu représentant respectivement 15 % et 4 % du chiffre total.

---

<sup>23</sup> Ibid.

<sup>24</sup> Ibid.

<sup>25</sup> Communiqué de presse d'OMS, mise à jour 5 mai 2022. URL: <https://www.who.int/fr/news/item/05-05-2022-14.9-million-excess-deaths-were-associated-with-the-covid-19-pandemic-in-2020-and-2021>. Consulter le 15/08/2022 à 10:15.

Les estimations pour une période de 24 mois (2020 et 2021) comprennent une ventilation de la surmortalité par âge et par sexe. Elles confirment que le nombre mondial de décès est plus élevé chez les hommes que chez les femmes (57 % d'hommes, 43 % de femmes) et plus important chez les personnes âgées. Le décompte des décès supplémentaires en chiffres absolus dépend de la taille de la population. Le nombre de décès supplémentaires pour 100 000 habitants donne une image plus objective de la pandémie que les données rapportées sur la mortalité due à la COVID-19 »<sup>26</sup>.

### II.02.02- L'arrivée du Coronavirus en Algérie

Le premier cas confirmé positif de la Covid-19 annoncé par le ministre de la santé et de la population et de la réforme hospitalière, Abderrahmane Benbouzid, au journal télévisé, le 25 février 2020 ; était un ressortissant Italien d'origine de Lombardie<sup>27</sup> qui travaillait dans le sud d'Algérie précisément dans la ville de Hassi Messaoud dans la wilaya de Ouargla, à 800 kms au sud-est de la capitale Alger.

Le premier mars 2020, l'Algérie a détecté le premier foyer de la pandémie dans la wilaya de Blida, suite à l'alerte lancée par les autorités françaises sur deux citoyens Algériens résidant en France ayant séjourné en Algérie.

Le 12 mars 2020, les autorités sanitaires ont déclaré le premier décès à la wilaya de Blida. Un jour après, l'annonce du premier cas positif au Covid à la capitale Alger. Avec une large progression, le virus s'est propagé dans l'ensemble du territoire national, prédominant dans les wilayas du nord.

Suite à cette situation très inquiétante, les autorités Algérienne ont décrété le premier confinement partiel le 17 mars 2020 pour une durée de 15 jours renouvelables. En parallèle avec le premier cas de Covid-19 confirmé dans la wilaya de Bejaïa.

D'après les statistiques mises à jour 29/08/2022, l'Algérie a enregistré environs 270 235 cas confirmé positifs à la Covid-19, le nombre total de décès est 6 878 d'après les chiffres

---

<sup>26</sup> Ibid.

<sup>27</sup> Lombardie : Région d'Italie, chef lieux Milan.

donné par le ministère de la santé et de la population et la réforme hospitalière (MSPRH) Algérien, publié dans le site Coronavirus Statistiques.com<sup>28</sup>.

### II.03- La Cause de Covid-19

A ce jour, la cause réelle du virus SARS-Cov 2 qui a produit une crise planétaire, reste pas claire. La déclaration officielle sur la transmission du virus de l'animal à l'homme est la cause la plus dominante. La probabilité que la pandémie Covid-19 est causée par une erreur dans un laboratoire en chine reste toujours possible :

*« Cette pneumonie est une maladie infectieuse causée par un virus appartenant à la famille des coronavirus, pour le moment identifié sous le nom de SARS-CoV-2. Le réservoir de virus est probablement animal. Même si le SARS-CoV-2 est très proche d'un virus détecté chez une chauve-souris, l'animal à l'origine de la transmission à l'homme n'a pas encore été identifié. L'hypothèse du pangolin, petit mammifère consommé dans le sud de la Chine, comme hôte intermédiaire entre la chauve-souris et l'homme, n'a pas été confirmée »<sup>29</sup>.*

### II.04- Les symptômes de l'état d'infection due à la Covid-19

Toute affection d'une maladie présente des symptômes, le Corona virus porte des symptômes classique comme : la fièvre, maux de tête, fièvre, douleurs, fatigue. Et elle porte des symptômes spéciaux comme : des difficultés respiratoire, douleurs au niveau de la poitrine, la perte du gout et de l'odorat. Dans un autre niveau, le malade ne montre pas tout ou aucun de ces symptômes et il guérissent d'une façon naturelle, ce qu'on appelle un porteur sain.

*« L'infection au SARS-CoV-2, bêta-coronavirus appartenant aux virus à ARN, entraîne dans 85 % des cas des manifestations rhinopharyngées ou respiratoires bénignes. La grande majorité des personnes atteintes présentent de la fièvre et une toux sèche. Des douleurs*

---

<sup>28</sup><https://www.coronavirus-statistiques.com/stats-pays/coronavirus-nombre-de-cas-en-algerie/amp/>. Consulté le 30/08/2022 à 20 :00.

<sup>29</sup> Institut Pasteur France, Op.cit.

*musculaires, des céphalées et des troubles digestifs peuvent également être présents. Des anosmies et agueusies (perte de l'odorat et du goût) brutales ont aussi été décrites, ainsi que des anomalies cutanées des extrémités ou encore une confusion ou une agitation en lien avec une atteinte cérébrale »<sup>30</sup>.*

*« • La durée de l'incubation est en moyenne de 5 jours, avec des extrêmes de 2 à 12 jours. L'installation des symptômes se fait progressivement sur plusieurs jours, contrairement à la grippe qui débute brutalement.*

- Les premiers symptômes sont peu spécifiques : maux de tête, douleurs musculaires, fatigue. La fièvre et les signes respiratoires arrivent secondairement, souvent deux ou trois jours après les premiers symptômes.*

- Dans les premières études descriptives provenant de Chine, il s'écoule en moyenne une semaine entre l'apparition des premiers symptômes et l'admission à l'hôpital à la phase d'état de la maladie. A ce stade, les symptômes associent fièvre, toux, douleurs thoraciques et gêne respiratoire et la réalisation d'un scanner thoracique montre presque toujours une pneumonie touchant les deux poumons. D'autres signes cliniques ont été décrits depuis les premières études : des signes d'atteinte du système nerveux central s'exprimant en particulier chez les personnes âgées sous la forme d'une désorientation ; une perte du goût ou/et de l'odorat, qui survient chez 30 à 50% des adultes infectés, avec une prédominance féminine, est très évocatrice du diagnostic de Covid-19.*

- La gravité des signes cliniques nécessite le maintien à l'hôpital d'environ 20% des malades et 5% nécessitent une admission en réanimation. Les formes les plus graves sont observées principalement chez des personnes vulnérables en raison de leur âge (plus de 70 ans) ou de maladies associées, en particulier l'obésité.*

- Des études observationnelles privilégiées ainsi que des travaux de modélisation ont montré que l'infection peut être asymptomatique ou paucisymptomatique (entraîner pas ou peu de manifestations cliniques) chez 30 à 60 % des sujets infectés, en particulier chez les jeunes enfants (moins de 12 ans) »<sup>31</sup>.*

---

<sup>30</sup> Nicolas Franck, op.cit, p 115.

<sup>31</sup> Institut Pasteur France, Op.cit.

## II.05- La transmission de la maladie (Covid-19)

D'après les observations et examens cliniques, la transmission de Covid-19 entre humains s'établit essentiellement par la voie aérienne. Les mains peuvent jouer un rôle dans la transmission de virus par la voie aérienne.

« La majorité des cas initialement décrits concernait des personnes ayant fréquenté un marché d'animaux vivants. L'hypothèse d'une zoonose (maladie transmise par les animaux) est donc privilégiée. La transmission interhumaine a été établie plus tard et on estime qu'en l'absence de mesures de contrôle et de prévention, chaque patient infecte entre 2 et 3 personnes.

La transmission se fait essentiellement par voie aérienne (gouttelettes de postillons émises au cours des efforts de toux mais aussi lors de la parole) et passe par un contact rapproché (moins d'un mètre) et durable (au moins 15 minutes) avec un sujet contagieux. Des particules de plus petite taille peuvent aussi être émises sous formes d'aérosols au cours de la parole, ce qui expliquerait que le virus puisse persister en suspension dans l'air dans une pièce non ventilée (et justifie dans ces circonstances le port du masque). Enfin, le virus peut conserver une infectiosité pendant quelques heures sur des surfaces inertes d'où il peut être transporté par les mains ce qui justifie une bonne hygiène des mains »<sup>32</sup>.

## II.06- Les mesures préventives recommandées par les experts de la santé (OMS)

En l'absence de traitement efficace contre le virus, seules des mesures de protection qui visent à empêcher des nouvelles contaminations peuvent être adoptées. L'isolement, la quarantaine, la distanciation physique, le port du masque et le confinement sanitaire sont les principales techniques auxquelles les sociétés humaines ont recouru durant les différentes crises sanitaires de l'Histoire.

---

<sup>32</sup> Ibid.

« La contamination par le SARS-CoV-2 se fait principalement par voie respiratoire. Comme aucun vaccin ni médicament antiviral efficace n'était disponible au début de l'épidémie et du fait du mode de transmission du virus, seules les mesures d'hygiène destinées à freiner la contamination interhumaine, qui ont été décrites, étaient susceptibles de réduire l'impact de cette épidémie virale. Cela a abouti à l'instauration des mesures de santé publique très strictes qui ont été évoquées plus haut et vont être explicitées ici. Elles ont dû être mises en œuvre de manière rigoureuse dans la plupart des pays du monde. Les pouvoirs publics se sont ainsi appuyés sur des mesures très traditionnelles pour endiguer cette épidémie transmise par voie respiratoire. Ce sont les mêmes que celles qui sont employées depuis des siècles. En fonction des pays, leur mise en pratique s'est étendue d'une simple distanciation physique à un confinement strict. L'isolement, la quarantaine, la distanciation physique et le confinement communautaire ont ainsi été utilisés à l'échelle mondiale, ce qui est sans précédent. En Europe, cette dernière modalité a été appliquée en France, en Italie, en Espagne et au Royaume-Uni. En Allemagne (où le nombre de morts n'avait pas dépassé 6 314 le 29 avril et était donc largement inférieur au nombre de morts britanniques, italiens, espagnols ou français), l'État fédéral n'avait pas imposé de confinement, donc pas d'interdiction des déplacements, mais une limitation des contacts sociaux. La distanciation physique La distanciation physique (également appelée « sociale », de manière peu appropriée) permet d'éviter que la maladie se transmette, sans imposer une séparation stricte entre personnes. Dans le cas d'une maladie contagieuse pulmonaire, elle est destinée à faire obstacle aux gouttelettes respiratoires qui permettent au virus de passer d'une personne à une autre. Dès qu'une personne expire, elle émet des sécrétions respiratoires dans l'air prenant la forme de gouttelettes de différentes tailles. Alors que les plus grosses, au-delà de 5 microns, sédimentent rapidement, les plus petites se déshydratent pour former des droplet nuclei<sup>33</sup> qui restent en suspension dans l'air, formant un aérosol. Ces sécrétions peuvent contenir des microorganismes si la personne est atteinte d'une infection. Ceux-ci peuvent se transmettre par inhalation des droplet nuclei ou par contact direct des muqueuses (de la gorge, du nez ou des yeux) avec les grosses gouttelettes. Celles-ci peuvent parcourir jusqu'à 2 mètres au maximum depuis la personne qui les a émises. Les mains peuvent également être un vecteur de contamination après des contacts successifs avec des sécrétions ou une surface puis son propre visage. L'agent infectieux est susceptible de pénétrer par la bouche, le nez ou les yeux.

---

<sup>33</sup>Droplet nuclei : ce sont des gouttelettes asséchées ou des poussières contenant des micro-organismes.

L'isolement interrompt la transmission lorsque le diagnostic a pu être posé avant que le virus ne soit excrété. Or le SARS-CoV-2 peut être transmis avant le développement des premiers symptômes. L'isolement peut ainsi paraître inefficace de ce fait, mais il ne l'est toutefois pas complètement car l'excrétion du virus est plus importante après l'apparition des symptômes, même si une durée d'incubation relativement longue – environ cinq jours – réduit la possibilité d'identifier et d'isoler les cas. La quarantaine et le confinement Du fait d'une contagion possible dès la phase d'incubation et de l'existence de formes asymptomatiques, des mesures de quarantaine ont dû rapidement être adoptés à grande échelle, c'est-à-dire un confinement généralisé. Elles s'étaient déjà avérées efficaces lors de l'épidémie de SRAS en 2003 »<sup>34</sup>.

#### **II.07- Les mesures préventives prises par l'université de Bejaïa contre la pandémie Covid-19**

Après les deux réunions du conseil de direction de l'université tenue le 01/09/2021 et la réunion de la cellule local chargé de suivi de la gestion de l'année universitaire 2021-2022 en date du 22/09/2021, un protocole sanitaire spécifique de l'université de Bejaïa<sup>35</sup> a été mis en place par la publication d'un communiqué qui contiens des différents dispositifs élaborer dans l'impératif souci de préserver la santé des étudiants et de tout le personnel universitaire, résultent des propositions et des recommandations de ces deux renions qui on décrété :

- Utilisation des amphis, salles de cours et laboratoires de TP, par les départements des facultés selon la norme « cadre de 16 étudiants par 50 m<sup>2</sup>».
- Désinfection périodique des locaux pédagogiques et administratifs.
- Aération et nettoyage des locaux et des sanitaires.
- Gestion des sens des flux des étudiants et du personnel afin d'éviter les croisements et les regroupements pendant les entrées et sorties au sein des campus et des résidences universitaires.
- Obligation du port du masque et du respect de la distanciation physique par toute la communauté universitaire.
- Mise à la disposition de la communauté universitaire du gel hydro alcoolique.

---

<sup>34</sup> Nicolas Franck, op.cit, p 123.

<sup>35</sup> Voir la liste Annexe : Annexe N° 03.

- Installation des points de lavages des mains (citernes d'eau et savon) au niveau des espaces communs, des espaces dépendant des facultés et des structures relevant des directions des œuvres universitaires.

## II.08- L'état d'application de protocole sanitaire à l'université de Bejaïa

Après l'application du protocole sanitaire par les différentes institutions universitaires, on a interrogé des étudiants du Département Amazigh pour voir de près l'état d'application de ce protocole

Premier extrait :

*« Du côté de la médiatisation, oui. Mais ce qui concerne la propreté : il ne nettoie pas bien les salles, c'est catastrophique. Comment ! Vous faites des médiatisations et vous appelez aux étudiants sur l'importance de se vacciner et vous ne nettoyez pas bien les salles ? Donc je pense que celui qui nettoie, il ne fait pas son travail ? Quand je rentre à la salle je trouve la table sale, et je prends une lingette pour nettoyer la table avant de m'asseoir. Il ne peut pas nous encourager avec cette façon, ce n'est pas juste de dire mais de faire. Est-ce qu'il y a de l'eau à l'université ? Il n'y a pas d'eau même dans les sanitaires, comment pouvons-nous nous laver les mains s'il y'avait pas de l'eau aux sanitaires ? (elle rit). Comment ils veulent qu'on utilise le gel hydro alcoolique alors que les chaises et les tables sont sales. C'est un peu dur, d'ailleurs financièrement c'est cher pour l'étudiant d'acheter des lingettes, de l'eau et les bavettes, puisqu'ils ne donnent pas des bavettes gratuitement ici à l'université, et si elles sont offertes, je les vois offertes pour disons enseignants les gens qui travaillent à l'administration, et je ne peux pas plaindre administration peut-être qu'ils ne peuvent pas subvenir à tous les besoins des étudiants, combien de personnes ! Un autre point je vois que si tu ne mets pas du masque ils ne vont pas t'interdire d'entrée à l'université, ils ne prennent pas cette procédure au sérieux, peut-être les étudiants vont respecter le port du masque, des fois quand on voit les enseignants qui ne prennent pas du masque ça n'encourage pas des étudiants non plus »<sup>36</sup>.*

*« (...) Ce qui concerne le protocole c'est clair et net, ils ont amené des petites citernes qui contiennent du l'eau javel, mais est-ce que ces citernes sont toujours remplies ? Est-ce qu'il*

---

<sup>36</sup> Entretien avec K. Dina.

*contient un certain désinfectant recommandé. C'est de l'eau de javel qu'il a dedans ! Et qu'il soit en contact avec mes vêtements ! Ils ont oublié qu'il y avait certaines personnes qui ont des allergies aux détergents. Déjà ces citernes ne sont pas nettoyer régulièrement, y avait pas un entretien au sein des sanitaires, même les gels il n'y avait pas à l'intérieur des salles. Donc, oui ils ont fait quand même une médiatisation. Et non, parce que ils n'ont pas disposé des moyen pour faire face à cette pandémie».<sup>37</sup>*

Deuxième extrait :

*« Pour moi, je pense qu'ils ont quand même fait un bon travail dans la sensibilisation. Puisque il est très nécessaire de suivre les instructions sanitaires. Et ce n'est pas un bon travail de 10 sur 10. Ils peuvent faire mieux, par exemple ils insistent sur la vaccination et la majorité ne sont pas vaccinés ; si ils veulent faire encore mieux ils vont faire une loi qui va interdire les étudiants qui sont pas vaccinés à l'accès à l'université. Et ce qui concerne le port de bavette, et le gel, et la distance entre l'étudiant et l'autre, c'était bien fait. Mais ils ont un manque de ce côté-là : la vaccination. Pour que tout le monde va être vacciné elle doit être obligatoire pour l'accès à l'université. Si ils ont mais cette loi en considération ça a peut-être diminué les cas d'infection et des meurtres »<sup>38</sup>.*

Troisième extrait :

*« Le travail qu'ils ont fait c'est du bien, mais je pense que ce n'est pas complet : D'un côté, ils ont installé des citernes désinfectantes, les affiches, la sensibilisation. Dans l'autre côté, au transport universitaire on trouve 50 étudiants dans un bus, je ne pense pas que c'est la sensibilisation et la citerne qu'ils vont nous protéger. Je pense que ce n'est pas suffisant. Ils peuvent faire mieux »<sup>39</sup>.*

Après l'analyse des données de terrain, on trouve que le manque des moyens, la volonté, la conscience individuelle et collective des étudiants et des administrateurs dans l'application du protocole sanitaire sont des grands défis pour assurer la sécurité sanitaire dans les différents lieux universitaire au temps de la crise sanitaire Covid-19.

---

<sup>37</sup> Ibid.

<sup>38</sup> Entretien avec T.Mouloud.

<sup>39</sup> Entretien avec Nedjmeddine.

## II.09. Les expériences et endurance des étudiants de Tamazight de Covid-19

Les mauvaises expériences vécues par une personne, peuvent engendrer des impacts majeurs sur l'état de sa santé mentale et psychologique, il peut causer du stress, de l'anxiété, une dépression, des troubles mentaux et autres conséquences durables qui peuvent créer des empêchements directs et indirects sur la formation aspirée de l'étudiant. A ce propos, de nombreuses études ont été faites pour mieux comprendre l'impact psycho-social des pandémies et crises sur la santé mentale humaine :

« Une enquête en ligne consacrée aux conséquences de l'épidémie de Covid-19 en termes de troubles mentaux fréquents a été menée entre le 31 janvier et le 2 février 2020. Son objectif était de définir la fréquence et la distribution de l'anxiété et de la dépression au sein de la population chinoise en période de Covid-19 et de déterminer une éventuelle association avec l'exposition aux réseaux sociaux. Au total, 5 851 Chinois de plus de 18 ans y ont participé dont 4 872 sont allés au bout de l'enquête. Ils résidaient dans trente et une provinces et régions autonomes. Les réponses à deux échelles ont été jugées suffisantes pour déterminer si la santé mentale du participant était satisfaisante ou non. Cette méthode est très approximative, d'autant que si un trouble anxieux était recherché à l'aide d'une échelle d'anxiété, la Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7) dans sa version chinoise, la présence d'une éventuelle dépression était déduite d'une simple réduction à l'échelle de bien-être en cinq items de l'OMS, le WHO Five- Well-Being Index (WHO-5) <sup>1</sup>. L'exposition aux réseaux sociaux a été évaluée en demandant simplement aux personnes interrogées à quelle fréquence elles avaient été confrontées à des informations sur la Covid-19 durant la semaine précédente sur des réseaux sociaux tels que SinaWeibo, Zhihu, Douban, WeChat ou d'autres. Alors qu'une étude chinoise antérieure avait montré qu'habituellement 16,6 % de la population chinoise sont touchés par un trouble mental quel qu'il soit (à l'exception des démences séniles), 7,6 % par un trouble anxieux et 6,9 % par un trouble dépressif, l'enquête menée en période d'épidémie de Covid a mis en évidence une fréquence beaucoup plus élevée de ces troubles. Selon les scores obtenus lors de l'enquête en ligne et en tenant compte du réductionnisme de l'évaluation qui s'est contentée de rechercher une dépression en utilisant une échelle non spécifique, 48,3 % des Chinois auraient été touchés par une dépression et

22,6 % avaient dépassé le seuil diagnostique d'anxiété, ce qui représente une très forte dégradation de leur santé mentale »<sup>40</sup>.

Ici on va voir des extraits et témoignages sur le vécu des étudiants de Tamazight de l'université de Bejaïa au temps du Covid-19 :

« Il y a 2 expériences : mon père et moi. La première fois c'est juste moi qui était atteinte le COVID. Je pense que je l'ai attrapé ici à l'université. Moi seulement, moi dans ma famille, je pense que je l'ai atteint dans le transport universitaire. D'ailleurs on a oublié de parler sur ce que l'administration ou le système pédagogique a mis en place des moyens ? On a oublié que à cette époque, le transport universitaire était complètement plan des étudiants qui se colle comme ça (elle montre avec ses doigts), il y avait pas d'espace d'un mètre : les distances de sécurité de 1,5 m réellement été absente. Donc au transport universitaire, il y avait 0 protection, 0 protocole. J'étais obligé de prendre ce moyen comme tous les autres. Je pense que je l'ai attrapé là-bas. Je pense que la contamination était là ! Et on était dans la période des examens, j'avais tous les symptômes : la fièvre, des vertiges, la perte de goût et d'odorat. J'étais faible, donc j'ai opté pour un test, le résultat était positif, j'ai s'absente pendant une durée de 20 ans (Hhh elle rit) pardon 20 jours »<sup>41</sup>.

« Oui en dirait 20 ans tellement que c'est difficile, Je suis quand même une personne très forte. Mais quand j'étais malade, c'était vraiment un cas très délicat pour moi. J'ai raté mes cours et mon niveau a baissé et j'avais des difficultés pour me préparer pour les examens. Et quand j'ai senti que je me suis rétablie, j'ai quand même des sensations du goût et d'odorat très faibles. À ce jour, je sens que j'ai perdu une moitié de mon odorat. À ce jour, 3 ou 2 ans après, j'ai toujours des difficultés d'odorat et du goût. Avant je ne mange pas du piquant actuellement je le mange sans problème. Et quand il m'a atteint pour la 2<sup>ème</sup> fois en décembre 2021, je n'ai pas vraiment soufferte, une semaine et je me suis rétabli. Après, mon père était testé positif au COVID, il s'est rentré à l'hôpital le 30 décembre, il était aux urgences et comme il était douanier, il y avait un centre médical spécial ici à « city Douaniers <sup>42</sup> ». Et même le centre médical du corps étatique comme la douane n'avait même pas un moyen pour

---

<sup>40</sup>Ibid. p 121.

<sup>41</sup> Entretien avec K.Dina.

<sup>42</sup> Région d'habitation à Bejaia ville

transporté un malade à l'hôpital. Mon père était à terre évanouie ! (avec une voix qui tremble, les larmes aux yeux). Dans ce centre ils l'ont fait rien. Ils ont des véhicule de service, des ambulances et tout. Ils ont appelé les pompiers, et les pompiers ils l'ont transféré à l'hôpital en Urgence. Et le médecin lui a donné une ordonnance. Il été testé positif, ils l'ont renvoyé à la maison ! Surtout quand on sait que cette personne a arrivée à un stade très avancé du COVID. 57 ans non 58 ans, puisque c'était son anniversaire janvier passer. Il avait d'autres maladies, quand même c'est une personne âgée avec le cholestérol et c'est un ancien fumeur aussi. Là, on a tout expliqué au médecin. Ils l'ont donné un traitement. Le traitement c'était quoi ? Des vitamines. Il est revenu à la maison, il ne peut même pas bouger. Il respire mal. Le 30 décembre, on a appelé aux pompiers. Ils l'ont amené aux urgences et c'est le même hôpital où il était déjà, puisque les autres hôpitaux ne veulent pas l'accueillir. Ils disent que les hôpitaux sont pleins. J'ai lui rends visite aux urgences sans bavettes. Comme j'avais déjà dit, normalement c'est interdit d'entrer sans bavette. Voilà ! Comment veut tu que on parle sur la sécurité sanitaire au sein de l'université, alors que dans les urgences y avait pas de mesures de sécurité !? Après ça j'ai fait 2 tests négatifs. Après, ils ont transféré mon père à la réanimation. Et à la réanimation, l'accès été interdit. Papa est devenu sous traitement, sous oxygène. Ils l'ont met le casque d'oxygène mais la bouteille d'oxygène était fermée ! Ils l'ont lycée la vanne fermé ! Et puis, c'était moi qui a ramené le concentrateur d'oxygène de « sidi Aïch ». Vous imaginez ? C'était moi qui ai amené l'oxygène ! Puis ils ont même profité pour les autres personnes qui étaient là-bas, à la réanimation car ils étaient au manque d'oxygène. J'ai accepté quand même d'aider les autres. Puis j'ai fait une grosse galère avec les infirmières les médecins et avec tout le groupe médical qui travaille là-bas. Ils les traître comme. Excusez-moi, comme des animaux ! J'ai vu avec mes propres yeux ! Ce n'est pas la question que j'essaye de dramatiser le scénario, mais c'est la réalité ! (...) Oui c'est un témoignage direct quand on traite les malades on dirait des animaux. Comment peut-on mettre le casque d'oxygène et ne pas allumer la vanne ? Imagine que les malades ils souffrent de manque d'oxygène, difficulté à respirer, leurs poumons sont atteints par le COVID et tu bloque la circulation d'oxygène ?! Qu'est-ce que ça veut dire ? Tu veux les tuer ?! Et voilà, ils m'ont fait quand même justification pour l'université. Après ça, ils ont bloqué même l'accès à la réanimation. On ne peut pas entrer, on le voyait par caméra dans un microordinateur. On voie mon père sur l'écran abandonné là-bas. Ils le surveillent à distance par cette caméra. Comment vous pouvez consulter l'état de la santé de quelqu'un par caméra de surveillance ?

Aux urgences vous m'avez laissé passer, je l'ai vu j'ai lui fait sa toilette et tout sans bavette. Vous trouvez ça normal, puis dans la réanimation vous me laissez ne pas passer pour voir mon père !? Ce n'est pas normal. Puis j'ai lui amené même de la nourriture, ils l'ont acceptée le passage de cette nourriture. Malgré qu'ils savent qu'il ne va pas mangé. Puis j'ai compris que les malades dans la réanimation on leur donne pas de la nourriture. Il y a pire même pour faire leur toilette, ils les interdisent ?? Tout simplement ils les abandonnent ! Je ne parle pas avec des émotions ! On est des anthropologues quand même et je sais qu'est-ce que ça veut dire l'observation ! On se renseigne : il y avait des gens qui travaillaient là-bas qu'on connaît, il nous parle sur comment ça se passe là-bas à l'intérieur. C'est vraiment grave ! Normalement un malade de COVID vous allez l'aider pour qu'il prenne ces efforts. Eux, ils les abandonnent. Après, ils nous ont demandé de faire un test COVID. Les tests étaient négatifs.

Le 5 janvier 2022, mon père est décédé. Et qu'est-ce qu'ils ont écrit dans la constatation de décès, c'est avec une demande, et « lmaerifa ». Or que c'est mon droit total. Ils m'ont donné une copie de constat du décès. Ça n'était même pas une originale. C'était avec du l'aide extérieure que j'ai réussi à récupérer une copie. Qu'est-ce qu'il y a dans cette copie ? Qu'est-ce qu'ils ont met : Mon père quand il est à la réanimation, il a fait 2 arrêts cardiaques. Je n'étais même pas au courant. La première c'était la nuit et l'autre à 6h. Il est mort ! Puis dans le constat ils ont met : la cause de la mort c'était le goitre !? Alors que mon père a déjà fait une opération sur le goitre. Il n'était pas malade puis arrêt cardiaque. C'était ça la cause »<sup>43</sup>

Un autre exemple :

« C'est une période très dur pour mon grand-père, j'étais son garde-malade quand il était à l'hôpital. Il ne peut même pas bouger, il a des difficultés de respiration, il ne peut même pas parler et il a toujours une douleur terrible au niveau de ventre. C'est plus dur pour une personne âgée. Il est mort à cause du Covid. Il l'a rattrapé Juste après le confinement et à cette époque le risque était presque passé »<sup>44</sup>.

Le troisième exemple :

« Oui il y a des cas très difficile ou quelqu'un a été testé positif à la COVID après quelques jours la maladie à propagé sur tous les membres de sa famille donc ils ont vécu une triste sale

---

<sup>43</sup>Ibid.

<sup>44</sup> Entretien avec T.Mouloud.

période il ne mange pas et ils ne peuvent pas se voir l'un et l'autre, ils se protègent chacun dans sa chambre vous comprenez un petit peu la situation de COVID compte il arrive à un foyer (...) donc les gens ils les ignorent, ils ne parlent pas avec eux, ils ne rigolent pas avec eux ils s'assoient pas avec eux personne ne leur rend visite donc il y a beaucoup de gens qui ont vécu des très sales périodes et on peut voir ça partout à la société dont la télévision combien de gens qui sont tombés malades on va trouver que il y a beaucoup de gens qui ont survécu les conséquences du Covid »<sup>45</sup>.

Ces extraits illustrent l'état des étudiants de département de langue et culture Amazigh. Un étudiant sous l'état de peur, stress et douleur approfondie qui nécessite un soutien psychologique, peut facilement être perturbé ou faire arrêter le déroulement du parcours de ces études.

### **Conclusion**

Dès l'apparition de la pandémie Covid-19, l'humanité a subi des conséquences dévastatrices pas seulement sur le plan sanitaire mais aussi presque sur tous les stades des activités et la vie humaine : économie, politique, scientifique, culturel, social, sportif ...etc.

En absence d'un médicament efficace, les gestes barrières et confinement restent les seules alternatives qui permettent d'affaiblir et contrôler l'expansion massive de la maladie.

En effet, l'université de Bejaïa a mis en œuvre un protocole sanitaire spécifique contre la Covid-19. Malgré son insuffisance dans l'application et en termes de moyens déployés, ce protocole a empêché l'augmentation du nombre des cas (contaminations et mortalité) au sein de l'université de Bejaïa.

---

<sup>45</sup> Entretien avec K. Ferial.



# **Chapitre III**

## **La vaccination contre la Covid 19**

## Introduction

Un chapitre pour la vaccination nous est apparu nécessaire. Après l'observation et les entretiens réalisés sur notre terrain d'étude, on a bien constaté l'inquiétude, la peur et l'hésitation des étudiants par rapport à la vaccination contre la Covid-19. Dans ce chapitre, on va tenter de répondre aux inquiétudes de la communauté universitaire en général et à celles des étudiants du département de Langue et Culture Amazigh en particulier. Nous allons voir les sources, la fiabilité et les effets indésirables des vaccins anti-Covid, tout en jetant un œil sur l'aptitude des étudiants vis-à-vis la vaccination comme alternative recommandée pour faire face au Coronavirus.

L'être humain à travers l'histoire, a développé des moyens pour sa survie et sa protection contre les blessures et les maladies qui menacent son existence et sa reproduction, jusqu'à l'apparition de ce qu'on appelle la médecine moderne.

La médecine, de son avènement à nos jours, a contribué à des découvertes scientifiques capitales dont l'impact thérapeutique a permis l'amélioration des conditions de la vie humaine. La vaccination est incontestablement l'une des découvertes qui ont révolutionné la prise en charge des maladies infectieuses et ceci, en diminuant considérablement la mortalité notamment infantile. Les vaccins restent aujourd'hui un des piliers de la médecine moderne, et c'est l'une des armes qui peuvent sauver l'humanité de nouveau virus COVID-19, malgré les critiques.

### III.01- Définition du vaccin et de la vaccination

Le vaccin est une substance d'origine microbienne, que l'on inocule à une personne ou un animal pour l'immuniser contre une maladie. (Définition ; Le petit Larousse). Quant à la vaccination, c'est l'action d'administrer un vaccin dans le corps d'un être humain ou d'un animal.

*« Pour l'OMS, la vaccination consiste à immuniser une personne contre une maladie infectieuse, généralement en lui administrant un vaccin qui stimule le système immunitaire et prémunisse la personne d'une infection ou d'une maladie. Elle consiste à introduire chez un*

*individu une préparation antigénique dérivée ou proche d'un agent infectieux déterminé, de manière à créer une réponse immunitaire capable de le protéger contre la survenue d'une maladie liée à cet agent infectieux. La pratique de la vaccination dans une collectivité ou une population permet le contrôle sinon l'élimination de certaines infections contagieuses : les vaccinations constituent un instrument essentiel en santé publique ».*<sup>46</sup>

### **III.02- Aperçu historique sur la vaccination**

*« Les premiers écrits rapportant les méthodes de variolisation en Chine datent du 18ème siècle. La variolisation correspondant à injecter en sous-cutané du pus séché provenant de pustules de variole était régulièrement pratiquée au XVIème siècle en Inde.*

*La possibilité d'immuniser les humains de la variole en leur inoculant la variole des vaches (cowpox), qui était présente sur les pis des vaches a été réalisée en 1796 par le médecin anglais **Edward Jenner**, conférant une «immunité croisée» contre la variole. Le 14 mai 1796, il inocula à un jeune enfant âgé de 8 ans, du pus prélevé sur la main d'une fermière infectée par la vaccine, ou variole des vaches. Trois mois plus tard, il inocula la variole à l'enfant qui s'est révélé immunisé. »*<sup>47</sup>

### **III.03- Les vaccins anti-Covid-19 les plus disponibles**

Après l'apparition et la propagation de la nouvelle pandémie Covid-19 dans le monde, la communauté scientifique et les gouvernements à travers le monde étaient contraints de conjuguer leurs efforts et de renforcer des partenariats et des coopérations pour trouver un vaccin ou bien un traitement pour lutter contre la mutation et la contamination par le virus de la Covid-19 (le Coronavirus). Une véritable course contre la montre pour essayer d'apporter des solutions vaccinales les plus rapides possible, pour cela des agences sanitaires mondiales et entreprises spécialisées dans l'industrie pharmaceutique ont proposé plusieurs candidats vaccins :

---

<sup>46</sup> OURIAMCHI Wiame, *Histoire de la vaccination*, thèse de Doctorat en médecine, Rabat, 2019, p. 5.

<sup>47</sup> Mourad BOUAZIZ, op. cit, 11-12.

**Le vaccin CoronaVac** a pour but de protéger de la COVID-19. / Fabricant/Développeur : Sinovac ( Pékin, Chine) / Nom de la recherche : CoronaVac /Type de vaccin : Inactivé /Voie d'administration : Injection intramusculaire<sup>48</sup>

**Le vaccin Johnson & Johnson** a pour but de protéger de la COVID-19./Fabricant/Développeur : Société pharmaceutique Janssen ( Beerse, Belgique)/Nom de la recherche : JNJ-78436735 (Ad26.COV2.S)/Type de vaccin : Vecteur viral non repliable /Voie d'administration : Injection intramusculaire<sup>49</sup>

**Le vaccin Oxford, Astra Zeneca** a pour but de protéger de la COVID19. / Fabricant/Développeur : Astra Zeneca, Université d'Oxford (Angleterre) / Nom de la recherche : AZD1222 (ChAdOx1)/Type de vaccin : Vecteur viral non repliable/Voie d'administration : Injection intramusculaire<sup>50</sup>

**Le vaccin Sputnik V** a pour but de protéger de la COVID-19. Fabricant / Développeur : Institut de recherche Gamaleya<sup>51</sup>. /Nom de la recherche : Gam-COVID-Vac / Type de vaccin : Vecteur viral non repliable. Voie d'administration : Injection intramusculaire<sup>52</sup>.

**Le vaccin de Sinopharm, BBIBP** a pour but de protéger de la COVID-19. Fabricant/Développeur : Institut de produits biologiques de Pékin, Sinopharm ( China National Biotec Group Company Limited) / Nom de la recherche : BBIBP-CorV / Type de vaccin : Inactivé / Voie d'administration : Injection intramusculaire<sup>53</sup>.

---

<sup>48</sup><https://www.who.int/fr/news> visité le 10/06/2022 à 17 :00.

<sup>49</sup><https://www.who.int/fr/news> visité le 10/06/2022 à 17 :00

<sup>50</sup><https://www.who.int/fr/news/item/01-06-2021-who-validates-sinovac-covid-19-vaccine-for-emergency-use-and-issues-interim-policy-recommendations> visité le 10/06/2022 à 17 :00

<sup>51</sup>L'Institut de recherche Gamaleïa d'épidémiologie et de microbiologie, anciennement connu sous le nom de Centre fédéral de recherche NF Gamaleïa pour l'épidémiologie et la microbiologie est un institut de recherche médicale russe dont le siège est à Moscou.

<sup>52</sup><https://www.who.int/fr/news> visité le 10/06/2022 à 19 :00

<sup>53</sup> Ibid.

### III.04- Effets indésirables des vaccins anti-covid19

Un effet indésirable, (d'après le site [pharmacomedicale.org](http://pharmacomedicale.org)<sup>54</sup>) « est une réaction nocive et non voulue sur le corps administré, due à l'utilisation ou à la consommation d'un médicament à posologie habituelle, ou résultant d'un mésusage du médicament. Cette définition sous-entend qu'il existe un certain degré de relation causale (imputabilité) entre la prise du médicament et la survenue de l'effet. En l'absence de lien causal ou si ce dernier n'a pas été recherché, on parlera d'événement indésirable »<sup>55</sup>.

« Un effet indésirable grave est un effet entraînant les cas : le décès, la mise en jeu du pronostic vital, une hospitalisation (ou une prolongation d'hospitalisation), une invalidité ou une incapacité significative, des séquelles<sup>56</sup>, des malformations ou des anomalies congénitales (médicament pris par la mère avant ou pendant la grossesse). Et un effet indésirable sera dit non grave s'il ne répond à aucun de ces critères »<sup>57</sup>.

« Un effet indésirable de type « A » est un effet à priori lié à une des propriétés pharmacologiques connues du médicament. Il s'agit donc d'un effet assez fréquent, généralement connu dès les essais cliniques, donc avant l'autorisation de mise sur le marché (AMM). Le plus souvent non grave, l'effet attendu ne pose généralement pas de problèmes au niveau populationnel. De nombreux contre-exemples sont toutefois bien connus (exemples : amnésie sous benzodiazépines, hémorragies sous anticoagulants, etc.) qui posent de réels problèmes de santé publique. Au plan réglementaire, un **effet indésirable attendu** est un effet indésirable mentionné dans le Résumé des Caractéristiques du Produit.

Un effet indésirable de type « B » est un effet a priori sans lien avec l'une des propriétés pharmacologiques connues du médicament. Il s'agit d'un effet rare, voire exceptionnel, qui n'a pratiquement aucune chance de survenir au cours des essais cliniques (et n'est donc pas pris en compte lors de l'Autorisation de la Mise en Marche (l'AMM)). C'est une des principales causes de retrait du marché des médicaments. Sur le plan réglementaire, un effet indésirable inattendu est un effet dont la nature, la

---

<sup>54</sup> [pharmacomedicale.org/pharmacologie/resque-des-medicaments/47-effets-indesirables](http://pharmacomedicale.org/pharmacologie/resque-des-medicaments/47-effets-indesirables) visité le 10/07/2022 à 11 :17

<sup>55</sup> Ibid.

<sup>56</sup> Séquelle : traumatisme ou suites traumatiques ; conséquences souvent douloureuses ou handicapantes d'une violence, d'une blessure, d'une maladie, d'un accident, notamment sur le plan psychique.

<sup>57</sup> Ibid.

fréquence ou la gravité ne sont pas mentionnés dans la monographie du médicament (également appelée Résumé des Caractéristiques du Produit ou RCP).

La pharmacovigilance a pour objet la détection, l'évaluation et la prévention des effets indésirables des médicaments. Elle a pour but de mieux connaître le médicament, en particulier ses risques éventuels dans les conditions réelles d'utilisation. Les outils utilisés par la pharmacovigilance sont divers : expérimentaux, (reproduction d'un effet indésirable chez l'animal, sur des cellules, etc. pour comprendre le mécanisme) . Cliniques, (recueil de cas d'effets indésirables, étude clinique pour confirmer ou comprendre un risque particulier, etc.). Diagnostiques, (imputabilité, pour évaluer l'existence d'un lien causal entre prise du médicament et survenue de l'effet indésirable). Épidémiologiques (description et évaluation d'un risque, notamment incidence, facteurs de risques, etc.)

Le but est l'amélioration du rapport bénéfice/risque des médicaments : choisir le meilleur traitement pour un malade donné (échelon individuel), maintenir ou non un médicament sur le marché, informer les médecins d'un risque potentiel ...etc. (échelon populationnel) »<sup>58</sup>.

Sur le plan des effets indésirables dus au médicament on trouve : « Toxicité par accumulation du médicament (aboutissant à un tableau proche de celui de l'intoxication aiguë), due à un rythme d'administration trop rapide du médicament par rapport à sa vitesse d'élimination, notamment chez l'insuffisant rénal et/ou le sujet âgé

Toxicité cumulative : l'effet indésirable apparaît à partir d'une dose-seuil correspondant à la dose totale reçue (ex. : certains anticancéreux ; au-delà d'une dose totale reçue, il ne faut plus jamais prescrire le médicament).

Thésaurisose : accumulation du médicament (ou ses métabolites), plus ou moins réversible, dans un tissu ou organe (exemple : tétracyclines et coloration jaune des dents chez l'enfant).

Effets indésirables dus à la rencontre médicaments-malade pharmacogénétique, on parle sur : L'allergie fait généralement référence à l'anaphylaxie<sup>59</sup>. Au cours d'une période de

---

<sup>58</sup> Ibid.

<sup>59</sup> Le choc anaphylactique est une réaction allergique exacerbée, entraînant dans la plupart des cas de graves conséquences et pouvant engager le pronostic vital.

*sensibilisation (traitement par le médicament), l'organisme fabrique des anticorps (IgE) dirigés contre le médicament. L'accident allergique va survenir, soit après une certaine durée de traitement (généralement une dizaine de jours), soit après un traitement antérieur bien supporté lors de la reprise du traitement, après un délai très variable (parfois plusieurs années).*

*Le délai d'apparition de l'accident anaphylactique est très court : en fin d'injection ou dans les minutes qui suit l'administration d'un médicament par voie intraveineuse, dans les minutes ou heures qui suivent après administration par voie orale ou intramusculaire (généralement moins d'une heure) (...) Un choc anaphylactique, toujours grave, parfois mortel malgré un traitement immédiat (adrénaline) »<sup>60</sup>*

« Il est important de faire un bilan allergologique après un accident allergique. Ce bilan doit être fait à distance de l'accident (environ six semaines après). Il permet de préciser s'il s'agit d'une anaphylaxie vraie ; si plusieurs médicaments avaient été pris simultanément justes avant l'accident, il permet parfois d'identifier celui qui est en cause.

S'il s'agit d'anaphylaxie, le médicament en cause ne doit jamais être retranscrit, un accident gravissime, voire fatal, étant possible. Dans les cas exceptionnels où le médicament est indispensable, la réintroduction doit être faite sous surveillance en milieu hospitalier »<sup>61</sup>.  
(Les sources pharmacomedicale.org)

D'après le site [covireivac.fr](http://covireivac.fr), de nombreux médecin praticien plusieurs effets indésirables sont enregistré due à l'injection des vaccins anti Covid-19 soit après la première dose ou bien après le rappelle ; en peux distinguer entre deux situation différente des effets indésirables lèges, deuxième situation des effets indésirables grave qui nécessite l'hospitalisation parmi ces effets les suivants :

*« Dans la grande majorité des cas, les effets indésirables sont bénins (rougeur, gonflement, durcissement ou douleur au site d'injection) et disparaissent spontanément en quelques jours.*

---

<sup>60</sup> Ibid.

<sup>61</sup> Ibid.

*Des effets secondaires plus graves ou durables sont possibles, mais extrêmement rares. Les vaccins sont contrôlés en permanence pour détecter les rares manifestations indésirables.*

*Les effets indésirables graves sont beaucoup plus rares. Un effet indésirable est dit grave lorsqu'il entraîne une invalidité importante et durable, lorsqu'il provoque une hospitalisation, ou lorsqu'il est susceptible de mettre la vie du patient en danger.*

*Les réactions allergiques graves de type anaphylactique peuvent être provoquées par les antigènes vaccinaux mais aussi d'autres composants du vaccin. Elles sont exceptionnelles (estimées à 1,3 réaction par million de doses, quel que soit l'âge) mais leur gravité potentielle impose que tout médecin pratiquant une vaccination s'entoure des précautions habituelles : surveillance après vaccination et adrénaline injectable à disposition. Ces réactions surviennent dans un délai très court (moins d'une heure) après l'injection »<sup>62</sup>.*

### **III.05- L'attitude des étudiants vis-à-vis du vaccin anti-Covid**

L'adoption des vaccins comme outil public fait partie intégrante des responsabilités de l'État moderne, superviser leur production, surveiller la distribution et l'application, assumer sa gratuité et prendre la responsabilité des accidents et des effets indésirables survenus.

La vaccination est inscrite dans le parcours de la vie normale du citoyen. L'attitude actuelle du citoyen vis-à-vis des vaccins est dominée par la peur, la crainte et le fantasme.

La réunion du Comité d'urgence du Règlement sanitaire international (RSI) a eu lieu les 22 et 23 janvier 2020 à Genève a visé la flambée de nombre des cas testé positif au Coronavirus. Cette réunion a regroupé des experts dans la santé publique et la sécurité sanitaire, des membres à l'OMS et d'autres organisations. Les travaux de la réunion ont conclu à des recommandations, comme mener des travaux de recherche visant à développer des traitements afin de lutter contre ce nouveau virus : « *Étant donné qu'il s'agit d'un nouveau coronavirus (virus ou coronavirus ?, et qu'il s'est avéré par le passé que des coronavirus semblables nécessitaient des efforts importants de partage systématique des informations et de recherche, la communauté internationale doit continuer à faire preuve de solidarité et de coopération,*

---

<sup>62</sup> URL : <https://www.covireivac.fr/devenir-volontaire/quels-sont-les-effets-indesirables-eventuels/?cn-reloaded=1> visité le 05/06/2022 à 22 :00.

*conformément à l'article 44 du RSI (2005), ses membres s'épaulant mutuellement pour identifier la source de ce nouveau virus et son plein potentiel de transmission interhumaine, pour se préparer à l'éventuelle importation de cas, et mener les travaux de recherche visant à mettre au point le traitement nécessaire. »<sup>63</sup>*

Dès l'adoption des premiers vaccins anti-Covid-19 par l'OMS. Des déférentes opinions ont été exprimées sur les médias et réseaux sociaux notamment à l'enceinte de la communauté universitaire. Des avis divergents ; il y a ceux qui sont pour la nouvelle vaccination, puisque ils considèrent que c'est le moyen qui va sauver l'humanité de cette crise. D'autre ont exprimé leurs crainte et méfiance de ces vaccins, disent que ces vaccin ne sont pas suffisamment pris par des essais clinique, ou les effets restent toujours indéfini en lange terme, afin de prouver leurs fiabilité. Les étudiants disposent de nouvelles sources d'informations, ils sont moins enclins au agenda préformé et souhaitent avoir plus de garanties sur les vaccins, qui tienne compte de a la santé publique vis-à-vis telle ou telle maladie.

Extrait de Ferial : *« Bon si on parle sur le vaccin il y avait 2 catégories entre les étudiants la première. C'est celles qui pensent que le vaccin est la solution. L'autre pensant que on ne va pas se vacciner parce qu'ils n'ont pas de la confiance sur le vaccin, on sait jamais que ce vaccin n'est pas bien il va nous faire du mal peut-être qu'il va nous crier d'autres problèmes médical »<sup>64</sup>.*

Deuxième extrait de Faycel : *« Comme j'ai constaté au début il y avait une adhésion plus au moins timide a la compagne de vaccination, mais je pense que la grande majorité n'a pas adhéré à cette compagne de vaccination moi-même je me suis pas fait vacciné parce que je n'étais pas testé positif à Covid – 19 motif qui ma motiver à ne pas l'administrer, malgré que j'ai cru à son efficacité et son importance pour me protéger et j'ai conseillé même les membres de ma famille à se faire vacciné »<sup>65</sup>.*

---

<sup>63</sup>Déclaration sur la réunion du Comité d'urgence du Règlement sanitaire international (RSI) concernant la flambée de nouveau coronavirus (2019-nCoV), 23 janvier 2020, Genève.

<sup>64</sup> Extrait enquête Ferial.

<sup>65</sup> Extrait enquête Faycel.

Aujourd'hui, on dispose de plusieurs vaccins anti-COVID-19, les grandes institutions mondiales de développement médical et pharmaceutique proposent des alternatives vaccinales.

Mais ces vaccins sont poursuivis par de grands doutes populaires puisqu'ils sont accusés d'imperfection, causée par l'incertitude de leur impact à long terme sur l'état de santé de ceux qui l'ont pris :

- Le risque zéro n'existe pas
- Les scandales de campagne de vaccination obligatoire
- Cas de maladie après vaccin
- Décès dans certains cas

### III.06.01- La campagne de la vaccination au monde

Tous les gouvernements du monde, sont en course contre la montre pour vacciner leurs populations et assurer une sécurité sanitaire de leurs entourages gouvernés et ceci, en négociant des distributions directes du vaccin avec ceux qui les fabriquent.

« Selon l'OMS, le **Coronavirus** fait toujours rage dans le monde ! Le nombre de cas quotidiens ne cesse de battre des **records** et de nouveaux variant du virus sont détectés aux quatre coins de la terre. Alors que certains pays désespèrent, d'autres ont pu débiter leur **campagne de vaccination** depuis le mois de décembre 2020 ».

La même source : « *Un accès équitable à des vaccins sûrs et efficaces est essentiel pour mettre fin à la pandémie de COVID-19 ; il est donc extrêmement encourageant de voir autant de vaccins en phase d'essai et de mise au point. L'OMS travaille sans relâche avec ses partenaires pour développer, fabriquer et déployer des vaccins sûrs et efficaces* ».

« *Des vaccins sûrs et efficaces permettent de changer la donne : toutefois, dans un avenir immédiat, nous devons continuer à porter des masques, à nous laver les mains, à assurer une bonne ventilation à l'intérieur des habitations, à respecter la distanciation physique et à éviter les rassemblements.*

*Parmi les objectifs de l'organisation mondiale de la santé est de faire vacciner 70% de la population mondiale au cours de l'année 2022 ».*

### **III.06.02- En Algérie**

Le 12 octobre 2021, 10 % de la population algérienne a été vaccinée contre la COVID-19. L'Algérie a ainsi atteint l'objectif mondial fixé par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) visant à élargir la vaccination et à aider à inverser le cours de la pandémie.

D'après l'organisation mondiale de la santé : *« L'Algérie a été un des premiers pays de la région Afrique de l'OMS à initier, dès janvier 2021, à la vaccination contre la COVID-19. Le gouvernement algérien a déployé depuis lors d'importantes ressources humaines et matérielles pour offrir des vaccins sûrs et efficaces à sa population et freiner ainsi la propagation du virus dans l'ensemble des wilayas. Le lancement d'une grande campagne nationale de vaccination en septembre 2021 a permis d'accélérer ce processus pour atteindre avec succès l'objectif de 10 % », a déclaré Dr François Nguessan, Représentant de l'OMS en Algérie »<sup>66</sup>.*

*« En mai 2021, l'Assemblée mondiale de la Santé, l'organe décisionnel de l'OMS, a en effet fixé l'objectif mondial consistant à vacciner 10 % de la population générale de tous les pays contre la COVID-19 d'ici la fin du mois de septembre 2021, puis 30 % à la fin décembre 2021. Il a aussi été décidé lors du sommet mondial sur la COVID-19 en marge de l'Assemblée des Nations Unies, en septembre dernier, que 70 % de la population mondiale devait être entièrement vaccinée d'ici septembre 2022 »<sup>67</sup>.*

*« À ce jour, l'Algérie a reçu 24.556. 400 millions de doses de vaccins, dont près de 6 millions de doses à travers le Mécanisme COVAX et 18,5 millions de doses à travers des accords bilatéraux.*

---

<sup>66</sup> Déclaration de l'OMS URL : <https://www.afro.who.int/fr/news/lalgerie-vaccine-10-de-la-population-generale-contre-la-covid-19> visité le 05/06/2022 à 22 :00.

<sup>67</sup> Ibid.

*Au 10 octobre 2021, plus 10,7 millions de doses de vaccins ont été administrées : 6 254 204 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19, soit 31,3 % de l'objectif arrêté dans la stratégie du gouvernement algérien qui est de 20 millions d'individus (correspondant à 70 % des personnes âgées de plus de 18 ans), parmi lesquels 4 539 059 personnes sont désormais entièrement vaccinées, soit 22,7 % de cette population cible et 10,2 % de la population totale algérienne.*

*Le pays a atteint cet objectif grâce aux efforts et moyens déployés pour acquérir un grand nombre de vaccins différents dans les plus brefs délais avec une enveloppe budgétaire de 207 150 200 dollars US. La disponibilité importante en vaccins à partir de juillet 2021 a permis de rendre accessible la vaccination à toutes les personnes âgées de plus de 18 ans, alors que les vaccins étaient initialement réservés à des catégories de personnes prioritaires prédéfinies », a déclaré Dr Djamel Fourar, Directeur Général de la prévention et de la promotion de la santé au Ministère de la santé.*

*Parallèlement à ces acquisitions, le principal défi relevé a été celui de faire face aux réticences de la population et à la désinformation. A cet effet, une large opération de sensibilisation a appuyé la campagne de vaccination, qui a permis de vacciner 1,6 million de personnes du 4 au 17 septembre 2021. La stratégie du ministère de la santé a été de mettre en avant la vaccination de proximité en mobilisant toutes les structures fixes de santé, ainsi qu'en installant des points de vaccination dans divers espaces publics, les officines pharmaceutiques privées et dans les mosquées. La vaccination a également été dispensée directement sur les lieux de travail et notamment dans les départements ministériels. Enfin, une stratégie mobile a été mise en place pour atteindre les populations des zones enclavées »<sup>68</sup>. (La source : l'OMS)*

### **Conclusion**

La vaccination porte aujourd'hui de grande espoir pour l'humanité, a fin de dépasser cette crise qui menace directement la sécurité sanitaire et l'existence du la race humaine. Pour ce la, les gouvernements en opter pour l'organisation d'une grande campagne de vaccination (anti-Covid) à travers les quatre coins du monde.

---

<sup>68</sup> Ibid.

Les vaccins anti-Covid disponibles actuellement, ne sont pas un remède. Ils se serrent à se protéger entre 70% à 94% (d'efficacité) contre la Covid-19. « *Bien que les vaccins actuels continuent d'être efficaces pour réduire le risque de maladie grave et de décès dus à la COVID-19, ils n'éliminent pas complètement le risque de transmission du SARS-CoV-2 (quels que soient les variantes)* »<sup>69</sup>.

Avec accessibilité de l'information, aujourd'hui tout le monde peut consulter l'état de la fabrication, l'usage et les effets indésirables de ces vaccins ou l'information se diffuse sur les réseaux sociaux (Facebook, Tweeter, Instagram ...etc.) avec des témoignages directs, ou même les adolescents peuvent s'informer.

D'après un document fourni par une structure médicale de l'université de Bejaïa. L'état statistique des personnels vaccinés au sein des structures de l'établissement université Abderrahmane Mira de Bejaïa. Du 28/08/2021 au 27/02/2022 ; on observe un effectif ciblé de 42347 étudiants par la vaccination anti-Covid, 97 étudiants ont eu leur 1<sup>ère</sup> dose, 49 étudiants pour la 2<sup>ème</sup> dose et 00 étudiants vaccinés par la 3<sup>ème</sup> dose ; soit 0,23% des étudiants ciblés par la vaccination au sein des structures de l'établissement universitaire.

Actuellement, les craintes des étudiants vis-à-vis des vaccins anti-Covid d'une part sont justifiées : Par rapport au statut de ces derniers, en tant que vaccins d'urgence en cours de développements ; les essais cliniques et pharmaceutiques ne sont pas complétés afin d'évaluer l'efficacité et la tolérance des vaccins. Par suite, le risque d'un effet indésirable grave ou durable est très élevé.

D'autre part, la nécessité de réagir face à cette crise est casé prioritaire. Afin de stopper l'envahissement planétaire de ce virus. Vu l'état critique de nombre de décès, hospitalisation et manque d'équipements, confinement civil, limitation de la circulation...etc. Que l'on est dans l'obligation de casser la chaîne de la transmission du virus, même avec des moyens dits prématurés ; qui nécessitent tout sorte d'essais cliniques et pharmacovigilance...etc. Avant de leur certifier l'autorisation de la mise en marche (AMM).

Le fait d'être vacciné ne signifie pas qu'il faut renoncer à toute prudence, prendre des risques et en faire prendre aux autres, notamment parce que les recherches sont toujours en cours pour déterminer jusqu'à quel point les vaccins protègent non seulement contre la maladie, mais aussi contre l'infection et la transmission.

---

<sup>69</sup>Déclaration finale sur la dixième réunion du Comité d'urgence du Règlement sanitaire international (2005) concernant la pandémie de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) 19 janvier 2022 à Genève.



# **Chapitre IV**

## **La situation pédagogique sous Covid-19 à l'université de Bejaia**

## Introduction

Depuis mars 2020, l'enseignement d'une manière générale, a vécu des entraves dans le déroulement normal des enseignements à cause de la propagation de la pandémie Covid-19. L'université de Béjaïa n'était pas épargnée et plusieurs mesures ont été prises dans le but de lutter contre la diffusion du virus dans les milieux universitaires, au même temps d'assurer la continuité des études au sein de l'université de Béjaïa. Des nouvelles méthodes d'enseignements ont été appliquées, tout en préservant la santé publique : système des vagues, cours et évaluation en ligne.

Dans ce chapitre, on va aborder la pédagogie au temps du Covid-19 sous les nouvelles méthodes d'enseignement et d'évaluation, à savoir les grands principes de la pédagogie, ensuite on va discuter sur les avantages et les inconvénients des nouvelles méthodes d'enseignement adoptées par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique Algérien. Puis, on va mettre la lumière sur l'opinion des étudiants de département de langue et culture Amazigh par rapport à l'enseignement à distance. et on va finir avec une conclusion.

### IV.01- Définition et histoire de la pédagogie

D'après les définitions les plus courantes, la pédagogie dans le sens le plus large est une discipline qui organise le processus d'apprentissage et les différents rapports entre les acteurs qui forment le triangle pédagogique à savoir ; l'enseignant, l'apprenant et le savoir.

*« Étymologiquement, le terme de pédagogie vient des mots grecs paidós (enfant) et gogia (conduire). À Rome, le paidagôgos était, en effet l'esclave chargé de conduire les enfants chez le magister. De nos jours, ce terme garde encore une partie de son sens étymologique, à savoir la relation à celui (l'enfant) qu'il faut conduire chez le magister, élevé en vue de l'instruction ou de l'éducation<sup>1</sup> 30. Le mot 'Pédagogie' fait sa première apparition dans la langue française en 1485, avant d'entrer dans le Dictionnaire de l'Académie Française en 1761 où il se renvoyait « soit aux pratiques du pédagogue soit au discours plus ou moins savant qu'on peut tenir sur elles », écrit*

*Henri Besse. Et d'ajouter qu'au « début du siècle, E. Durkheim s'en tient, en l'opposant au terme éducation, à cette seconde acception mais il nous semble*

*que dans la plupart des discours ordinaires ou savants, c'est la première acception qui l'emporte » Il en est de même dans le Dictionnaire de didactique des langues, où pédagogie a deux sens : une théorie et une pratique éducatives ». <sup>70</sup>*

« À la fin du XIX<sup>e</sup> siècle, avec l'essor de la sociologie et de la psychologie, la pédagogie a été définie comme une « théorie pratique » à qui on a cherché à donner un statut scientifique. On a revendiqué pour elle l'appellation de science en précisant bien que son but n'était pas, comme les autres sciences, de décrire ou d'expliquer, mais de diriger l'action éducative. Une science qui pourrait dire comment faire pour éduquer. Le conditionnel est ici de rigueur, car la pédagogie comme « La science de l'éducation » ne s'est pas créée, laissant la place à l'avènement des sciences de l'éducation, une discipline plurielle qui, avec le temps, a montré que cette drôle de science nommée « Pédagogie » n'y était pas soluble ». <sup>71</sup>

## **IV.02- Les grandes approches, méthodes et stratégies de l'enseignement pédagogique**

### **IV.02.01- L'approche collective (Enseignement direct)**

« Cette stratégie est principalement axée sur l'enseignant ou l'enseignante. Elle est très répandue et comporte des méthodes comme l'exposé, le questionnement didactique, l'enseignement explicite, les exercices et les démonstrations. La stratégie de l'enseignement direct sert à informer ou à développer progressivement certaines habiletés chez les élèves. Elle est également fort utile pour présenter d'autres méthodes d'enseignement ou pour faire participer activement les élèves à l'acquisition de connaissances. Cette stratégie est généralement déductive. On présente d'abord la règle ou la généralisation, que l'on illustre ensuite par des exemples. Si au premier abord cette stratégie peut sembler facile et pratique, elle est plus complexe qu'il n'y paraît ». <sup>72</sup>

---

<sup>70</sup><https://lepole.education/culture-pedagogique/27-histoire-de-la-pedagogie?showall=1#:~:text=La%20p%C3%A9dagogie%20a%20%C3%A9t%C3%A9%20finie,%2C%20ses%20jeux%2C%20son%20travail%20visité%20le%2013%2F08%2F2022%20à%2017%3A30>

<sup>71</sup> Ibid.

<sup>72</sup> Ministère de l'Éducation de la Saskatchewan 1993, *Approches Pédagogiques Infrastructure pour la pratique de l'enseignement* 15.

« Cette approche est axée sur l'interaction entre l'enseignant en contexte de classe. Elle est très répandue et comporte des méthodes comme l'exposé, le questionnement didactique, l'enseignement explicite, les exercices et les démonstrations. La stratégie de l'enseignement direct sert à informer ou à développer progressivement certaines habiletés chez les élèves. Elle est également fort utile pour présenter d'autres méthodes d'enseignement ou pour faire participer activement les élèves à l'acquisition de connaissances. Cette stratégie est généralement déductive. On présente d'abord la règle ou la généralisation, que l'on illustre ensuite par des exemples »<sup>73</sup>.

#### **IV.02.02- L'approche modulaire (individualisée)**

« À la différence de l'approche collective, l'approche modulaire est individualisée. Elle se fonde sur le travail autonome ou en petits groupes d'apprenants avec recours possible à l'enseignant qui agit à titre de tuteur. L'étudiant doit donc faire ses apprentissages à partir de guides méthodologiques ou de séquences d'activités (modules) conçus sous la forme d'un cheminement que l'apprenant parcourt individuellement, à son propre rythme. L'enseignant prévoit un soutien individualisé ainsi que des périodes d'évaluation des apprentissages, non pas en fonction d'un calendrier, mais plutôt d'un stade atteint par l'apprenant dans son cheminement. L'élève doit donc organiser son temps efficacement de manière à exploiter au maximum ses capacités de travail, à respecter l'échéance fixée pour chacune des étapes »<sup>74</sup>.

#### **IV.02.03- L'enseignement interactif**

L'enseignement interactif se base principalement sur les interactions directs entre l'enseignant et enseigner par le débat, la discussion, la question réponse, le jeu... etc.

« L'enseignement interactif repose en grande partie sur la discussion et le partage. Seaman et Fellenz (1989) pensent que la discussion et le partage permettent aux élèves de «

---

<sup>73</sup>Christian Latour, Résumé des principales approches pédagogique utilisées au collégial, Mérici Collégial Privé, 1<sup>er</sup> janvier 2019. URL: <https://www.hrimag.com/RESUME-DES-PRINCIPALES-APPROCHES-PEDAGOGIQUES-UTILISEES-AU-COLLEGIAL>

<sup>74</sup> Ibid.

*réagir aux idées, à l'expérience, aux raisons et aux connaissances de leur enseignant ou enseignante ou de leurs pairs et leur permettent de penser et de sentir de façon différente » (p.119). Les élèves peuvent apprendre grâce à leurs pairs ou à l'enseignant ou l'enseignante à développer les habiletés sociales, à organiser leur pensée et à développer des arguments rationnels. À titre d'exemples de méthode d'enseignement interactif, mentionnons les débats, les jeux de rôle, l'apprentissage coopératif, les remue-méninges, les groupes de laboratoire et la discussion. L'enseignement interactif autorise toute une gamme de regroupements et de méthodes interactives. Mentionnons à titre d'exemples des discussions avec toute la classe, des discussions ou des projets en petits groupes ou des travaux que l'on demande à deux ou trois élèves de réaliser ensemble. Il est important que l'enseignant ou l'enseignante précise le sujet, la durée de la discussion, la composition et la taille des groupes, ainsi que les techniques de compte rendu ou de partage. L'enseignement interactif exige de l'enseignant ou de l'enseignante comme de l'élève le raffinement des habiletés et des techniques d'observation, d'écoute et d'intervention, et des compétences dans le domaine des relations personnelles. Pour que l'enseignement interactif donne les résultats escomptés, il faut que l'enseignant ou l'enseignante connaisse à fond la structuration et le développement de la dynamique de groupe »<sup>75</sup>.*

#### **IV.02.04- L'apprentissage expérientiel**

L'apprentissage expérientiel consiste à acquérir des informations et compétences par l'apprenant en interaction avec des expériences et des activités qui stimulent et impliquent essentiellement les réflexions personnelles des apprenants.

*« L'apprentissage expérientiel met l'accent sur la démarche plutôt que sur le produit. L'enseignant ou l'enseignante peut avoir recours à l'apprentissage expérientiel en classe comme hors du contexte de la classe. Par exemple, en classe, les élèves peuvent construire et remplir un aquarium ou se livrer à un exercice de simulation. En dehors de la classe, ils peuvent observer le déroulement d'un procès dans le cadre d'une étude du système juridique*

---

<sup>75</sup> Ministère de l'Éducation de la Saskatchewan 1993, op.cit, p 17.

*ou organiser un sondage d'opinion publique. L'apprentissage expérientiel utilise toute une variété de ressources »<sup>76</sup>.*

#### **IV.03- L'enseignement et évaluation à distance**

L'enseignement supérieur au niveau mondial a été ralenti à cause de la récente pandémie Covid-19 avec ces répercutions sur la liberté de la circulation individuelle et collective. Face à cette situation, les états et les gouvernements du monde entier, ont adopté de nouvelles techniques et méthodes pour ne pas freiner le parcours de l'éducation et de l'enseignement supérieur.

Depuis le 14/03/2020, l'enseignement et les activités pédagogiques d'une manière générale ont été interrompu jusqu'à nouvel ordre, à cause du confinement décrété par les autorités concernées. La reprise des activités pédagogiques ne se fera qu'après la publication d'un communiqué « Protocole de gestion de l'année universitaire 2021/2022 »<sup>77</sup>. Ce dernier a été élaboré suite aux consultations et recommandations des différentes réunions : celle du conseil de direction de l'université tenue le 01/09/2021 et la réunion de la cellule local chargé de suivi de la gestion de l'année universitaire 2021-2022 en date du 22/09/2021.

Un Protocole pédagogique mis en place qui contient des nouvelles mesures pour clôturer et par achever l'année universitaire 2020/2021 et lancer les activités pédagogiques de l'année universitaire 2021/2022. Pour cela, l'enseignement et évaluation à distance sont maintenus, notamment pour les unités découvertes et transversales. Concernant les unités fondamentales et méthodologique, ils seront enseignées et évaluées en présentiel après l'avis des comités pédagogiques de l'Université de Bejaia.

---

<sup>76</sup>Ibid.

<sup>77</sup>[univ-bejaia.dz/Fac\\_Technologie/images/2021/Protocole-sanitaire-2021-2020-universite-Bejaia.pdf](http://univ-bejaia.dz/Fac_Technologie/images/2021/Protocole-sanitaire-2021-2020-universite-Bejaia.pdf)

#### **IV.04- Définitions**

##### **IV.04.01- Enseignement (ou éducation) à distance.**

« Fait référence à toutes formes d'apprentissage à distance. Avant la révolution numérique, l'enseignement à distance prenait la forme de cours par correspondance. Il est principalement délivré en ligne désormais »<sup>78</sup>.

##### **IV.04.02- Formations ouvertes et à distance (FOAD).**

« Dispositif souple de formations organisées en fonction de besoins individuels ou collectifs (individus, entreprises, territoires). Les FOAD comportent des apprentissages individualisés et donnent l'accès à des ressources et des compétences locales ou à distance »<sup>79</sup>.

**IV.04.03- Enseignement hybrid (*Blended learning*) :** « Fait référence aux programmes d'apprentissage à distance complétés par des cours présentiel traditionnels ainsi qu'à un accès à des ressources documentaires physiques (bibliothèques par exemple) »<sup>80</sup>.

**IV.04.04- Evaluation à distance :** « L'évaluation à distance est un processus qui consiste un à recueillir des informations sur le niveau d'apprentissage de l'apprenant avant, pendant et après la formation en ligne. Dans un deuxième temps, le formateur doit interpréter ces résultats afin de dresser un bilan portant sur le niveau de l'apprenant et permettant de mesurer les effets de la formation. Ce recueil des données s'effectue à distance via des outils Web et TIC (technologies de l'information et de la communication) »<sup>81</sup>.

---

<sup>78</sup>Béatrice Khaiat et autres, Le renouveau de l'enseignement à distance : panorama international et stratégies des établissements, Campus France, Notes N°62, NOVEMBRE 2020, P 05.

<sup>79</sup>Ibid.

<sup>80</sup>Ibid.

<sup>81</sup><https://www.digiforma.com/definition/evaluation-a-distance/#:~:text=D%C3%A9finition%20d'une%20%C3%A9valuation%20%C3%A0,apr%C3%A8s%20la%20formation%20en%20ligne> visité le 20/08/2022 à 11 : 30.

#### IV.05- L'émergence et développement de l'enseignement à distance

Le XIX<sup>e</sup> siècle a connu une nouvelle méthode de la pratique de l'enseignement pédagogique. Avec le développement des moyens de communication, cette dernière a trouvé un climat favorable pour révolutionner le secteur de l'enseignement et d'apprentissage qui a facilité l'accès au savoir.

*« Les débuts de l'enseignement à distance remontent à 1840, année même de l'apparition du timbre-poste. Cette innovation permet à Isaac Pitman de diffuser en Angleterre des formations par correspondance. Il met notamment au point des cours de comptabilité destinées aux commerçants britanniques<sup>82</sup>. Les initiatives en faveur de l'enseignement à distance se multiplient à partir de la deuxième moitié du XIXe siècle. En 1856 en Allemagne, les premières formations aux langues par correspondance sont dispensées, puis la première société dite « d'encouragement de l'étude à domicile » est créée en 1873 à Boston tandis qu'à Paris en 1877 sont mis au point des cours de formation professionnelle<sup>83</sup>. Ces enseignements à distance sont nés d'initiatives d'entrepreneurs privés pour répondre aux besoins de formations professionnelles et en complément à la formation de base dispensée par les systèmes d'enseignement des États.*

*Les formations à distance se répandent et évoluent avec la technologie (radio à partir de 1921, téléphone et télévision dès 1939). Néanmoins au XIXe siècle et dans la première moitié du XXe siècle les formations à distance restent essentiellement des formations par correspondance»<sup>84</sup>.*

*« À partir des années 1970, l'enseignement à distances développe massivement via les universités ouvertes (open universities) »<sup>85</sup>.*

---

<sup>82</sup>BLANDIN, BERNARD, « HISTORIQUE DE LA FORMATION "OUVERTE" ET "À DISTANCE" », ACTUALITÉ DE LA FORMATION PERMANENTE, 189(2), 2004. Cité dans : Béatrice Khaiat (Directrice de la publication), Le renouveau de l'enseignement à distance : panorama international et stratégies des établissements, campus France, numéro 62, novembre 2022.

<sup>83</sup> Ibid.

<sup>84</sup> Ibid.

<sup>85</sup> **Open university (université ouverte)**. Institution d'enseignement supérieur sélectionnant très peu ou pas du tout à l'entrée et orientée, dans de nombreux cas, vers la formation à distance. De telles universités sont présentes sur tous les continents. Sans limitation du nombre d'étudiants, elles comptent généralement des effectifs importants

Afin d'arrêter ou ralentir la propagation de la COVID-19, l'enseignement à distance (EAD) s'est imposé comme méthode nécessaire devant la fermeture des différents établissements. Pour cela il fallait, d'une part, prendre en compte les facteurs technologiques et pédagogiques déjà disponibles, ainsi que la capacité et la préparation du personnel ; d'autre part, garantir que l'éducation non seulement se poursuive, mais reste réellement significative et efficace.

L'enseignement supérieur dans le monde a été ralenti à cause de la récente crise sanitaire Covid-19, par conséquent la fermeture temporaire des frontières, le retour chez eux d'une partie des étudiants internationaux ainsi que des incertitudes pour l'avenir des échanges. L'enseignement à distance permet de pallier les impossibilités de déplacement et de maintenir ainsi une forme d'internationalisation de l'enseignement supérieur.

#### **IV.06- Le système des vagues à l'université de Bejaia**

Dans la même publication du communiqué « Protocol de gestion de l'année universitaire 2021/2022 » de l'université de Bejaïa. Ce communiqué a mis le point sur une nouvelle gestion des places pédagogiques, au titre de l'année universitaire 2021/2022. Le système des vagues a été adopté, vu le nombre important des étudiants de l'université de Bejaïa qui dépasse 40000. Pour préserver la santé publique et respecter du protocole sanitaire au sein des campus et résidences universitaires ; un calendrier pour ce système a été fixé comme suit :

- Du samedi au lundi : 1<sup>er</sup> vague.
- Du mardi au jeudi : 2<sup>ème</sup> vague.

#### **IV.07- Les étudiants du Département L.C.Amazigh et protocole sanitaire anti-Covid-19**

A partir du septembre 2021, les étudiants de département de L.C.Amazigh université de Bejaïa à l'instar des étudiants Algériens en particulier ceux de Bejaïa, se retrouvent face à

une nouvelle méthode d'enseignement étrange à leurs habitudes pédagogiques. Cette mesure d'urgence qu'a été imposé par la pandémie Covid-19.

Afin de décrire et comprendre les croyances, les avis, normes et valeurs associées à l'enseignement à distance depuis le début de la pandémie, nous nous sommes intéressés aux discours véhiculés à ce sujet auprès des étudiants de département de L.C.Amazigh de Béjaïa. En effet, on a mené une enquête d'investigation auprès des étudiants dans laquelle on a interrogé une dizaine d'enquêtés pour collecter et produire les données qui concernent le sujet en question ; avantages et inconvénients.

Notre étude a visé l'opinion des étudiants de Tamazight de l'université de Béjaïa sur le protocole pédagogique de la gestion de l'année universitaire 2021/2022 : l'enseignement et l'évaluation à distance et le système des vagues.

#### **IV.07.01- Les étudiants avec l'enseignement et l'évaluation à distance**

Avec la mise en marche du système d'enseignement et l'évaluation à distance, la communauté universitaire de Béjaïa

Afin de dégager les logiques et opinions des étudiants de Tamazight sur le système de l'enseignement et l'évaluation à distance, nous avons analysé les données collectées sur le terrain de notre étude. La première analyse qui nous a apparue montre des rejets, des mécontentements et inquiétudes en vers la poursuite de leurs parcours la qualité de leur formation universitaire. A ce propos les étudiants s'expriment ainsi :

*« Malgré qu'il existe que nos profs nous envoient des cours via Internet. Et nous poursuivons nos cours à distance à la maison. Mais je vois que cette méthode n'était pas bénéfique pour les étudiants ! Puisqu'on ne comprend pas bien nos cours à distance. Cette méthode n'était pas favorable ! Ce n'était pas la même chose quant à la présence du prof. Ce n'était pas la même chose quand on poursuit les cours à la présence du prof dans la salle ou bien de les réviser tout seul à la maison à cause de confinement. Et comme c'était le confinement, les membres de toute la famille étaient présents à la maison et ça ne criait pas*

vraiment le climat d'étude. (Avec un sourire) il y a beaucoup de bruit à la maison. Et ce n'est pas le même climat qu'on trouve à l'université »<sup>86</sup>.

« Cette méthode qui insiste à étudier à distance, le fait de recevoir des cours via internet ; il y a des étudiants qui trouvent que cette méthode est très favorable pour poursuivre leurs études, ils veulent poursuivre leurs études en privé ça les dérange pas. Et il y a ceux qui préfèrent étudier en groupe et partagent des idées entre eux, par exemple dans des salles de lecture avec leurs enseignants, ils comprennent les cours avec des débats, avec des discussions, il y a ce qui préfèrent étudier avec cette manière. Mais généralement cette méthode elle n'est pas favorable pour les étudiants, puisque l'atmosphère et la motivation a beaucoup diminué, donc ce n'était pas une bonne méthode pour enseigner »<sup>87</sup>.

« Cette méthode d'évaluation à distance comme je trouve ne reflète jamais les compétences des étudiants ... Parce que des enseignants font ce qu'ils veulent au moment de confinement COVID puisque les étudiants n'ont pas le droit de réclamer, ils étaient tous à la maison confinés et tu ne peux même pas consulter ta copie et à la fin on trouve que les étudiants n'ont pas des bonnes notes »<sup>88</sup>.

Autres extraits :

« Cette méthode ne reflète jamais les compétences de l'étudiant. Moi personnellement je suis contre cette méthode d'évaluation en ligne. J'aurais aimé de faire quand même un travail genre une enquête ou quelque chose sur une problématique ici à l'université, là je pense que la note que je vais avoir me révéler et l'histoire d'évaluation à distance non. Parce que malgré tout, à distance tu triches ! Tu triches avec toi-même, il y a des étudiants qui demandent de l'aide aux autres, puis on trouve que l'étudiant ne fait aucun effort puis il va avoir la meilleure note. Donc je trouve que cette méthode n'est pas fiable du tout »<sup>89</sup>.

« Ce qui concerne l'enseignement à distance. Moi personnellement, je pense que ce n'est pas à la portée de tout le monde. Puisqu'il y a des étudiants qui ne maîtrisent pas l'utilisation

---

<sup>86</sup>Entretien réalisé avec K.Ferial.

<sup>87</sup> Ibid.

<sup>88</sup> Ibid.

<sup>89</sup> Entretien réalisé avec T.Nassim.

*des e-mails ; ils ne savent pas comment envoyer des trucs sur internet. Moi personnellement j'ai trouvé beaucoup de difficultés ; Des fois, je ne trouve pas les emails des enseignants. La plupart des étudiants trouve des difficultés »<sup>90</sup>.*

*« Lorsque le COVID est apparu à l'université, l'administration nous a programmé des examens en ligne, la plupart des étudiants n'ont pas compris cette méthode d'évaluation. Ça été difficile d'écrire nos travaux et examens sur le Word et les envoyer aux enseignants. Puis il y a ce qui abondantes, ils disent que lorsque les examens seront comme avant (présentiel), on va reprendre. En ligne c'est très difficile, il y a ceux qui n'ont pas l'accès à l'internet »<sup>91</sup>*

*« Non pas tous. Il y a des étudiants qui n'avaient pas de PC. Il y a ceux qui n'ont pas l'accès à l'internet. Il y a ceux qui ne peuvent pas payer un abonnement d'internet, chaque étudiant à son cas. Ce qui concerne cette méthode d'enseignement, je pense qu'elle n'est pas à la portée de tout le monde. À notre sainte université, je pense que peut-être à l'avenir qu'on sera pris à utiliser cette technique, mais actuellement on est loin d'être à la hauteur de poursuivre nos études à distance, via internet »<sup>92</sup>.*

Après l'analyse des témoignages qui sont exprimés sur le sujet, on trouve que cette méthode d'enseignement et évaluation à distance a trouvé beaucoup de critiques.

Premièrement, les difficultés techniques et économiques : L'accès à l'internet (la mauvaise couverture réseau beaucoup plus sur les zones montagneuses et rurales), l'absence d'une bonne maîtrise des outils informatiques, le manque d'équipement informatiques (pc, Smartphone, Tablettes numériques), la cherté des abonnements et offres internet (à savoir le pouvoir économique de chaque étudiant).

---

<sup>90</sup>Entretien réalisé avec T.Mouloud.

<sup>91</sup> Ibid.

<sup>92</sup> Entretien réalisé avec M.Hassiba.

Deuxièmement, des difficultés psycho-social : manque de motivation (le climat collectif favorable au travail), une panique morale<sup>93</sup> causé par le confinement, manque d'interaction du groupe qu'est très bénéfique dans la compréhension et la motivation.

Troisièmes, des difficultés pédagogiques : Manque des compétences à comprendre les cours individuellement. Les entraves de faire des travaux sans encadrements. L'absence de consultation afin de découvrir, identifier et comprendre les erreurs en présentiel afin de les cortéger éventuellement. L'absence de réclamations sur les notes obtenues.

#### **IV.07.02- Le système des vagues**

Suite à l'analyse des données qu'on a collecté au pris des étudiants de Tamazight campus Aboudaou université de Bejaia. Qu'on a constaté une méfiance et mécontentements face à l'application de système de vagues. Comme le précise les étudiant enquêtés :

*« Je voulais juste que le COVID va s'arrêter, pour qu'on puisse continuer nos études et que tout va se retourner comme avant et pour qu'on puisse étudier avec le système habituel présentiel. Puisque dans cette période, moi personnellement avec le système du vagues, j'ai rien acquis en termes d'études. Je prie Dieu que cette maladie va disparaître à jamais. On a beaucoup souffert et on a beaucoup perdu on a perdu de l'argent, de la santé plus le psychique et la peur »<sup>94</sup>.*

*« Si on parle sur les plus grands empêchements sur le côté pédagogique, je pense que c'est l'absence de la motivation. Le système des vagues a créé des intervalles de 3 jours pondant 15 jours les étudiants se démotives, sans parler sur ceux qui ne travaillent pas à la maison, c'est ça le plus grand problème qui empêche le bon déroulement des études. Donc l'étudiant perde la motivation à travailler »<sup>95</sup>.*

---

<sup>93</sup>

<sup>94</sup>Entretien réalisé avec M.Hassiba

<sup>95</sup>Entretien réalisé avec Nedjmeddin

Aux premiers lieux, le système des vagues a permis de préserver la santé publique en limitant la propagation de la pandémie au sein de la communauté universitaire et il a assuré la continuité des études d'une façon partielle. D'autre part, le système des vagues a créé une démotivation chez les étudiants par rapport aux intervalles hebdomadaires et mensuels.

### **VII.07.03- Les étudiants et la réduction du volume horaire des cours et travaux**

À l'université de Béjaia, le volume horaire habituel traditionnel (présentiel) des cours et travaux adopté notamment par l'administration de département de L.C.Amazigh est 1h30m (cours et travaux). La publication du communiqué de la gestion de l'année universitaire 2020/2021 et l'année 2021/2022 a mis le point sur l'allègement des durées de travail en présentiel par la réduction du volume horaire : réduire les cours et TD à 01h00, travaux dirigés à 01h00 et travaux pratiques à 02h00. Après l'application de ce système les étudiants montrent des inquiétudes.

« À mon avis réduire de 30m c'est beaucoup. Dans 30 min il se passe beaucoup de choses. Dans 1h l'enseignant expose le cours et dans les 30 min qui restent les étudiants peuvent poser des questions et débattre les idées de cours. Donc la réduction de la science à 1h élimine la possibilité de s'interroger et de débattre. D'ailleurs avant que le cours commence l'enseignant nous signale de ne pas poser beaucoup de questions pour qu'on puisse finir le cours. L'enseignant est pressé pour finir le cours, ensuite les étudiants n'ont pas l'occasion de discuter sur le sujet. C'est un grand empêchement !! »<sup>96</sup>

« Bien sûr que la réduction de la durée des cours a entraîné plus de problèmes. Puisque l'enseignant doit faire un cours 01 heure et demie dans 01 heure ! Vous autant que étudiants vous n'allez pas tout comprendre dans 01 heure. 30 min c'est beaucoup, on peut faire beaucoup de choses. Avant il y avait des débats, il y avait des discussions, maintenant tu poses une question il n'y a pas du temps pour avoir la réponse »<sup>97</sup>.

---

<sup>96</sup> Entretien réalisé avec M.Nedjmeddin

<sup>97</sup> Entretien réalisé avec T. Mouloud.

« Oui la réduction du volume horaire des travaux a influence beaucoup sur la formation. D'ailleurs, moi pendant les 2 dernières années. Je pense que j'ai rien acquis en terme d'information. Les profs aussi ils sont très pressés pour finir le cours. Les cours se terminent rapidement, et on n'a pas le temps de faire des exposés(...) »<sup>98</sup>

La dégradation de la durée des cours d'une tiers de la durée habituelle a beaucoup touché le niveau de la compréhension des étudiants, avec le manque d'interactions entre l'enseignant et l'étudiant en salles.

### **Conclusion**

En guise de conclusion le déroulement des activités pédagogique a connu un bouleversement dans les deux années précédentes, à cause de l'application d'un protocole pédagogique spécifique a l'université de Bejaia sous Covid-19, en veut d'assurer la poursuite des enseignements tout en préservent la santé de la communauté universitaire. Ce protocole a chamboulé la pratique pédagogique traditionnelle à l'université.

Des dommages collatéraux sont apparus après l'application des nouvelles méthodes pédagogiques approuvées par le conseil de Direction de l'université : des difficultés techniques, économiques, psychologiques, sociales et pédagogiques. Ceci a perturbé le climat d'une bonne pédagogie. Ensuite, ils provoquent la dégrader de la qualité des formations aspirer.

En fin, les étudiants du Tamazight ont exprimés leurs souhait de retrouver une vie pédagogique traditionnelles (présentiel) sons mesures d'urgence et aussi une vie quotidienne loin du Covid-19

---

<sup>98</sup> Entretien avec M. Hassiba.

# **Conclusion générale**

## CONCLUSION GENERALE

Dès l'apparition de la pandémie dite, Covid-19, l'humanité a subi des conséquences dévastatrices pas seulement sur le plan sanitaire mais aussi sur tous les plans. Il a affecté la vie humaine sous tous ses aspects: économie, politique, scientifique, culturelle, sociale, sportive et notamment éducative et universitaire...etc.

En l'absence d'un médicament efficace, les gestes barrières et confinement sont utilisés comme alternatives qui permettaient d'affaiblir et contrôler l'expansion massive de la grippe.

En effet, l'université de Bejaïa a mis en œuvre un protocole sanitaire spécifique contre la pandémie Covid-19. Malgré son insuffisance dans d'application et en terme de moyens disposés, ce protocole a empêché l'augmentation du nombre des cas (contaminations et mortalité) au sein de l'université de Bejaïa.

La vaccination porte aujourd'hui de grands espoirs pour l'humanité, afin de dépasser cette crise qui menace directement la sécurité sanitaire et l'existence de la race humaine. Pour cela, les gouvernements ont opté pour l'organisation d'une grande campagne de vaccination (anti-Covid) à travers les quatre coins du monde.

Les vaccins anti-Covid disponibles actuellement, ne sont pas un remède. Ils se servent à se protéger entre 70% à 94% (d'efficacité) contre la Covid-19. « *Bien que les vaccins actuels continuent d'être efficaces pour réduire le risque de maladie grave et de décès dus à la COVID-19, ils n'éliminent pas complètement le risque de transmission du SARS-CoV-2 (quels que soient les variants)* »<sup>99</sup>.

Avec accessibilité à l'information, aujourd'hui tout le monde peut consulter l'état de la fabrication, l'usage et les effets indésirables de ces vaccins ou l'information se diffusent sur les réseaux sociaux (Facebook, Tweeter, Instagram ...etc.) avec des témoignages directs, ou même les adolescents peuvent s'informer.

---

<sup>99</sup>Déclaration finale sur la dixième réunion du Comité d'urgence du Règlement sanitaire international (2005) concernant la pandémie de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) 19 janvier 2022 à Genève.

D'après un document fourni par une structure médicale de l'université de Bejaïa. L'état statistique des personnels vaccinés au sein des structures de l'établissement université Abderrahmane Mira de Bejaia. Du 28 /08/2021 au 27/02/2022 ; on observe un effectif ciblé de 42347 étudiants par la vaccination anti-Covid, 97 étudiants ont eu leur 1<sup>ère</sup> dose, 49 étudiant pour la 2<sup>ème</sup> dose et 00 étudiants vacciné par la 3<sup>ème</sup> dose ; soit 0,23% des étudiant ciblé par la vaccination au sein des structures de l'établissement universitaire.

Actuellement, les craintes des étudiants vis-à-vis les vaccins anti-Covid d'une part sont justifiées: Par rapport au statut de ces derniers, en tant que vaccins d'urgence en cours de développements ; les essais cliniques et pharmaceutiques ne sont pas complets, afin d'évaluer l'efficacité et la tolérance des vaccins. En outre, le risque d'un effet indésirable grave ou durable est très élevé.

D'autre part, la nécessité de réagir face à cette crise est quasi prioritaire afin d'arrêter l'envahissement planétaire de ce virus. Vu l'état critique du nombre de décès, hospitalisation et manque d'équipements, confinement civil, limitation de la circulation...etc, on est dans l'obligation de casser la chaine de transmission du virus, même avec des moyens dits prématurés ; qui nécessitent tout sorte d'essais cliniques et pharmacovigilance...etc. Avant de leurs certifier l'autorisation de la mise en marche (AMM).

Le fait d'être vacciné ne signifie pas qu'il faut renoncer à toute prudence, prendre des risques et en faire prendre aux autres, notamment parce que les recherches sont toujours en cours pour déterminer jusqu'à quel point les vaccins protègent non seulement contre la maladie, mais aussi contre l'infection et la transmission.

En guise de synthèse, le déroulement des activités pédagogiques a connu un bouleversement dans les deux années précédentes, conséquence de l'application d'un protocole pédagogique spécifique à l'université de Bejaïa sous menace de la grippe humanitaire Covid-19. En vue d'assurer la poursuite des enseignements tout en préservant la santé de la communauté universitaire. Ce protocole a chamboulé la pratique pédagogique traditionnelle à l'université.

Des dommages collatéraux ont été apparus après l'application des nouvelles méthodes pédagogiques approuvées par le conseil de direction de l'université : des difficultés

techniques, économiques, psychologiques, sociales et pédagogiques. La nouvelle expérience de l'enseignement et évaluation à distance n'a pas eu la réussite espérée pour des diverses raisons, l'université de Bejaïa n'étant pas prête à appliquer ces nouvelles méthodes d'enseignement. Ce qui a perturbé le climat d'une bonne pédagogie. Ensuite, ils provoquent la dégradation de la qualité de la formation aspirée.

Toutefois, les étudiants du Département Amazigh ont exprimé leur souhait de retrouver une vie pédagogique traditionnelle (présentiel) sans mesures d'urgence et aussi une vie quotidienne loin du Covid-19.

La présente modeste étude qui se veut une petite contribution, dans laquelle nous avons tenté d'explorer les dessous de la crise pandémique de la Covid-19 et sans impact sur les étudiants de Tamazight de l'université de Bejaia. A cette occasion, nous avons essayé de porter des réponses sur une thématique encore vierge de toutes études anthropologiques à l'université de Bejaia. Dans l'attente d'études plus approfondies, nous espérons que nous avons proposé des nouvelles pistes de réflexion pour des futures travaux à venir.

**Références bibliographique :**

AIMAR Philippe. Covid-19 Enquête sur un Virus : Manipulations, Vols, Meurtres, Influences et Guerres Médiatiques, éditions Le jardin des Livres, Paris, 2021.

ALAMI Sophie et autres, Les méthodes qualitatives, 2<sup>eme</sup> édition, 2013, Paris, pp 127.

ALPE Yves et autres, Lexique de sociologie 3<sup>eme</sup> édition, édition Dalloz, 2010.

BLANCHET Alain et al. *Les techniques d'enquêtes en sciences sociales*,

BONTE & EZARD, Dictionnaire de L'ethnologie et de l'anthropologie, 1991.

BRONISLAW Malinowski, les argonautes de la pacifique occidentale,  
GALLIMARD, Paris, 1963.

CHERIF Mestapha, Face à la pandémie l'humanité au défi, éditions ANEP, 2021, pp 155.

DUCLOS Vincent et CARLE Marie-Eve , Corps, maladie, aux frontière du médical et du social, édition Altérités volume 6, numéro 2, Montréal, 2009.

FRANCK Nicolas, Covid-19 et détresse psychologique : 2020, l'odyssée du confinement. Edition Odile Jacob, Paris.

HENRY PERETZ, Les méthodes en sociologie, l'observation, éd la découverte, Paris 2004.

OURIAMCHI Wiame, *Histoire de la vaccination*, thèse de Doctorat en médecine, Rabat, 2019.

# **Les Annexes**

## Liste des annexes

Annexe N°01 : Guide d'entretien

Annexe N°02 : Les extraits des entretiens

Annexe N°03 : Communiqué de l'université de Bejaia « Protocole de gestion de l'année universitaire 2021-2022 sous Covid-19 »

Annexe N°04 : Communiqués périodiques de l'université de Bejaia pendant la crise sanitaire

Annexe N°05 : Photos des affiches de sensibilisation sur le protocole sanitaire à l'intérieur du campus Aboudaou (photos pris par nous-même)

## **Annexe N°01 : Guide d'entretien**

Comme vous savez, l'humanité a vécu une crise sanitaire sans précédent dans les deux années qui viennent de s'écouler, cette crise a affecté non seulement la santé humaine mais aussi d'autres aspects : l'économie, l'enseignement, la liberté de circulation... etc.

Notre étude qui a pour but de décrire et de comprendre l'effet de la pandémie sur la vie pédagogique des étudiants de Tamazight, Université de Bejaia. Dans le cadre d'un travail de recherche, pour obtenir notre diplôme de deuxième cycle Master (filiale L.C.Amazigh, spécialité Anthropologie du monde Amazigh). Pour cela, on vous sollicite de nous aider à fin de rassembler des données qui seront utiles grâce à votre contribution.

**Notre thème est intitulé : « étude socio-anthropologique des incidences de la pandémie de Covid 19 sur le déroulement des activités pédagogiques, cas des étudiants de département de Tamazight, université de Bejaia ».**

### **Axe 01 :**

01 - Parlant sur la période de la crise sanitaire que nous avons vécu ces deux dernières années, vous en tant que étudiant témoin sur le terrain de notre étude. Pouvez-vous me parler sur les difficultés que vous avez rencontrées durant la période du confinement à l'université de Bejaia ?

02 - Comment avez-vous continué à avoir vos cours aux temps de la crise sanitaire ?

03 - Est-ce que la réduction de la durée de la séance des cours et TD de 01h :30m à 01h :00m affecte la qualité de la formation dispensée ? Si oui ; de quelle façon.

04 - à votre avis: Comment, la crise sanitaire a affecté la vie pédagogique des étudiants du campus Aboudaou et précisément, ceux de département de L.C.Amazigh ?

**Axe 02 :**

01 - Es ce que la communauté universitaire du campus Aboudaou a adhéré à la campagne de la vaccination lancée par l'université ?

02 - Es ce que les dispositifs (protocole sanitaire...) et la sensibilisation mis-en-œuvre par l'université en vue de lutter contre la Covid-19, sont suffisantes ?

03 - Le personnels administratifs et pédagogiques, veillent-t-ils sur la sécurité sanitaire au campus ? Si ; Oui, Comment ?

04 - Es ce que vous avez fait des dépistages (les tests PCR, test antigénique) périodiques pondant la crise Covid-19 ?

05 - Es ce que vous-même ou bien l'un de votre entourage familiale, communautaire a été testé positif a la Covid-19 qui nécessite une prise en charge médical ? Si oui, racontez-moi.

**Axe 03 :**

01 - Les nouvelles méthodes d'enseignement à distance via-internet (Email), dictées par le ministère de l'enseignement supérieures, sont-ils à la portée de tout le monde ?

02 - Es ce que le protocole sanitaire (le port du masque, la distanciation, l'utilisation du gel hydro-alcoolique ...etc.) est respecté au campus Aboudaou ?

03 - La méthode d'évaluation en ligne proposée durant la période Covid-19, a valorisé les compétences pédagogiques de l'étudiant ou inversement, les dévalorisées ?

04 - pouvez-vous rajouter quelque chose sur la période sanitaire qu'à connue l'humanité récemment et l'université en particulier ?

## **Annexe N°02 : Les extraits des entretiens**

### **Extrait d'entretien N°01**

Avec l'étudiante : K. Dina

L'entretien se déroule au niveau du campus Aboudaou à côté du centre médical en plan aire. Le 25/06/2022 à 13 :30.

#### **Axe 01 :**

#### **Question 01 :**

Dina : « Comme vous le savez on a été infecté par le COVID-19. Le système d'étude a changé, on a opté pas nous les étudiants mais l'administration d'enseignement supérieur, elle a opté pour le système de vague. Au début on a arrêté les études carrément, À une période, tu te rappelles ? Juste après un semestre d'étude, on a arrêté encore une fois. On n'a pas vérifié nous note on n'avait pas le droit pour les rectifications de nos notes, tout ça nous a créé beaucoup de problèmes, ont été obligé de se déplacer, et les résidences ont été fermée il y avait des gens qui viennent de loin, les étudiants ont beaucoup souffert. Au niveau des études on n'avait pas beaucoup de temps pour bien comprendre nos cours et 1h ça suffit pas pour bien comprendre le cours, on peut dire que on fait de la liquidation, ont été en course avec le temps contre le COVID. Il y avait des personnes qu'il ne respecte pas le protocole, alors là les étudiants. Les étudiants c'est pire (Elle rit...) ils respectent moins le virus et s'est rapidement propagé, il y avait beaucoup d'étudiants qui ont été infectés et après pour les examens ils ne sont pas venus. Il y avait d'autres qu'ils ont abandonné leurs études : je connais un étudiant qui a abandonné puisqu'il était malade puis et l'ont pas accepté de lui faire un autre examen, il était obligé de refaire l'année carrément et actuellement il est en étranger. Voilà, sur le côté personnel, les leçons je les comprends pas bien comme avant, avant on comprend bien les leçons et on les analyse bien avec enseignant, on avait des débats dans la salle entre les étudiants ça nous a manqué depuis l'arrivée de COVID-19, on n'a pas ce qu'on appelle une vie d'un étudiant entre parenthèses (elle rit...).

À l'époque tu te lèves le matin et que tu as 1TD à 8h. Maintenant on ressent plus qu'on est étudiant ».

### **Question 02**

Dina : « Comme j'avais déjà cité, la poursuite des études c'était avec le système de vague je pense pendant 3 semaines. On étudiait 3 jours par semaine les jours qui reste c'était pour les autres niveaux et spécialités aussi. On avait des cours en ligne ce qui n'était pas suffisant pour avoir l'information complète, Parce que Pour avoir ce qu'on appelle une pédagogie, je pense que normalement tout va être à sa place enseignants et étudiants, et à cause de COVID, c'est des conditions d'urgence sanitaire, l'enseignant ni plus présent ».

B.L : « Comme je vois, à votre avis les études ne sont pas arrêtées carrément, ils se sont poursuivis quand même ».

Dina : « Oui oui mais ce n'est pas avec la même pas façon ce que j'essaye de dire, comme je t'avais dit l'enseignant était présent sur place, si tu as une question tu vas la poser tu vas acquérir des informations avec des débats, autant que spécialité anthropologie, pour avoir des informations directement d'un texte, tu ne peux pas ! Ça insiste vraiment la présence d'un prof, il y avait des informations peut-être que ils ne sont pas mentionnée dans le cours le prof vraiment va-t-on rachi beaucoup plus. Parlons d'un texte de Malinovski, quand j'analyse le texte moi seul, je vais le recevoir par ligne au par mail, l'enseignant va faire son mieux, ce qui concerne les textes, mais ce qui concerne les analyses chaque étudiant fais sa propre analyse sa propre perception du texte. Mais quand à la présence d'un enseignant compétent, autant qu'on a vraiment des enseignants compétents dans notre département quand il nos guides pour comprendre et pour analyser en détails, en plus nos enrichis encore mieux pour le bien comprendre et pour avoir le vrai sens ».

B.L : « Merci on va revenir juste après pour bien développer ses idées. En tous les cas d'après ce que je viens de entendre, les cours dans le côté pédagogique ne sont pas vraiment mis en pause mais ce n'est pas de la même façon ? »

Dina : « Ouais ! C'était ça ».

### **Question 03**

Dina : « Oui bien sûr ça infecté »

B.L : « De quelle manière un peu près d'après vous ? »

Dina : « Comme j'avais dit l'information n'arrive pas complètement aux étudiants, déjà nous autant que anthropologue, on travaille beaucoup plus sur le terrain quand tu travailles soit disant sur le journal de terrain \*comme module. L'enseignant n'avait pas beaucoup de temps pour contrôler tout le monde afin de lui raconter de tout ce qu'ils ont fait dans leur terrain avec des discours et des débats et tout, puisque le terrain et simplement liés au débat. Il n'y avait pas de débat, comment voulez-vous qu'on fasse du terrain. Ce qui concerne les modules beaucoup plus théorique ça se pose pas vraiment beaucoup de problème, mais si d'autres modules qui insistent le terrain et le débat et tout. 1h c'est vraiment insuffisant. Je pense sur celui qui a réduit la science à 1h, il n'a pas bien pensé sur quelques spécialités qui insiste le terrain et la pratique Puisque l'étudiant a besoin de poser des questions à faire des débats afin de bien comprendre ses leçons ».

B.L : « À ce que ces problèmes on les trouve juste avec les étudiants ou bien les enseignants aussi ont des difficultés ? »

Dina : « Bien sûr que les enseignants trouve beaucoup de difficultés, Puisque l'enseignant quand il est en plane cours, il est comme dans un marathon, comment qu'il va finir son cours. C'est un témoignage d'un enseignant comme j'assiste aux CP J'étais présente comme les enseignants parle sur la situation ils disent que on ne va pas y arriver !!! Le programme est trop lent qui a insisté un travail de beaucoup de semaines, on ne peut pas le réduire dans quelques jours. On ne peut pas !! . L'enseignant aussi ont trop de pression par rapport au temps et le nombre d'étudiants : pour leurs faire passe la bonne compréhension du cours .C'est pas normal !! »

#### **Question 04**

Dina : « Donc en 2019 on était en 3<sup>eme</sup> année, les étudiants étaient en pleine préparation pour obtenir le diplôme de licence. Comme je le répète, notre projet c'était le travail du terrain, alors on faisait du terrain, et là on revient toujours à la question précédente sur la réduction de la durée à 1h, qu'est-ce qui n'était pas suffisant ! Ni pour l'enseignant ni pour l'étudiant. Et il y avait des étudiants qui ont été infectées par la Covid. Les conditions qu'ils ont mis en place par l'administration par exemple : il fallait déposer une justification qui preuve que vous êtes malade, dans une durée précise. Comment que ça se fait qu'un étudiant,

qui est malade par le COVID soit obligé de venir sur place en département pour déposer sa justification avant 72 h, alors qu'il est malade. Il peut infecter d'autres personnes !! »

B.L : « C'est paradoxal !! »

Dina : « Comment se fait-il ?? Normalement on est confiné, et si quelqu'un d'autre vient à sa place, pour déposer sa justification, ils ne vont pas l'accepter, je pense !! Moi j'étais malade et une personne venue à ma place, ils ne l'ont pas accepté et ils ont demandé l'intéressé !! Donc comment voulez-vous que je vienne je vais t'inviter, par il y avait des gens qui ont été malades mais ils n'ont pas déposé des justifications avant les 72 h, alors ils ont abandonné leur examen, après avoir abandonné les examens il y avait d'autres qui ont abandonné toute l'année et ils ont repassé l'année. On ne parle pas juste sur notre niveau il y avait des gens qui préparent leur soutenance et qui préparent leur mémoire de fin de cycle, j'avais un ami ici dans le département spécialité anthropologie aussi, imagine en plein COVID, il faut qu'il fasse des entretiens avec beaucoup de gens. En plus, il y n'avait pas des lieux de rencontre pour qu'il fasse ses entretiens : les cafétérias étaient fermés tout est fermé c'était en plein confinement, Béjaïa était fermée. L'université aussi y avait pas d'accès avec le système des vagues et tout, en plus, il travaille sur un thème politique, il n'avait pas l'accès et avec un grand retard puisque l'université était fermée avant le délai. Il a été dans l'obligation de gaspiller plus de temps pour avoir plus d'informations qui complètent son travail. La COVID-19 C'est comme elle a gelé la vie pédagogique de l'étudiant, il y avait des étudiants qui ont abandonné, puis ils ont quitté pour aller à l'étranger, puisque la COVID-19 n'a pas duré un an, elle a duré presque plus de 2 ans. »

B.L : « Ouais la COVID existe même aujourd'hui. »

Dina : « Moi personnellement j'étais infecté mais j'ai venu pour passer des examens. Mais je n'avais pas la tension que c'était le COVID. Imagine !! Heureusement que je me suis protégé en utilisant le masque et tout... et ça n'a pas créé beaucoup de problèmes. Mais après, s'a affecté mes résultats, puisque mon niveau n'était pas comme ça : ce qui concerne les notes. »

## **Axe 02**

### **Question 01**

Dina : « Il y avait une certaine peur !! D'après tout ce qu'on parle sur les médias et réseaux sociaux, et comme nous sommes toujours actifs beaucoup plus sur les médias, on prend toujours les nouvelles sur la pandémie c'est tout ce qu'on a comme source d'information. Là il y avait des rumeurs qui tournent, comme des propagandes qui se passent sur les réseaux sociaux à cause du vaccin.

Il y avait des clubs scientifiques qui ont accompagné cette campagne de vaccination ils ont mis des pancartes partout sur la vaccination. Au niveau des résidences je ne sais pas beaucoup, puisque je ne suis pas résidente. D'après un médecin généraliste qui travaille au sein d'une résidence universitaire ici à Bejaia, que je le connais il est de ma famille, il y a pas mal de personnes qu'ils ont adhérer dans cette campagne. Au niveau des résidences j'avais quand même une certaine peur à cause qu'il y avait plus de 2 à 3 personnes qui réside dans la même chambre, la possibilité d'être infectée est un peu élevée : quand même il faut avoir une vaccination anti COVID, quand on rentre chez nous, on ne va pas contaminer les membres de la famille, Ce n'est pas évident !! Donc moi personnellement, je ne l'ai pas faite, parce que j'avais peur. Mais je connais pas mal d'étudiants qui l'ont faits. »

B.L : « Ok. T'avais peur, à ce qu'on peut dire qu'y avait 2 peurs : la peur de COVID et a peur de vaccin !! »

Dina : « Oui, j'avais la peur d'être contaminé et je me protège à un point incroyable, et malgré tout ça, je respecte le protocole, mais j'ai eu le COVID, je n'été pas vacciné. »

## **Question 02**

Dina : « Du côté de la médiatisation, Oui. Mais ce qui concerne la propreté : il ne nettoie pas bien les salles, c'est catastrophique. Comment ! Vous faites des médiatisations et vous appelez aux étudiants sur la l'importance de se vacciner et vous ne nettoyez pas bien les salles ? Donc je pense que celui qui nettoie, il ne fait pas son travail ? Quand je rentre à la salle je trouve la table sale, et je prends une lingette pour nettoyer la table avant de m'asseoir. Il ne peut pas nous encourager avec cette façon, ce n'est pas juste de dire mais de faire .à ce que il y a de l'eau à l'université ? Il n'y a pas de l'eau même dans les sanitaires, comment pouvons-nous se lavée les mains si y avait pas de l'eau on sanitaire ? (elle rit). Comment ils veulent qu'on utilise le gel hydro alcoolique alors que les chaises et les tables sont sales. C'est un peu dur, d'ailleurs financièrement c'est chère pour l'étudiant d'acheter des lingettes, du l'eau et les bavettes, puisque il ne donne pas des bavettes gratuitement ici à l'université, et si

elles sont offertes je les vois offerte pour disons enseignants les gens qui travaillent à l'administration, et je ne peux pas plaindre administration peut-être qu'ils ne peuvent pas subvenir à tous les besoins des étudiants, combien de personnes ! Un autre point je vois que si tu ne mets pas du masque ils ne vont pas t'interdire d'entrée à l'université, ils ne prennent pas cette procédure au sérieux, peut-être les étudiants vont respecter le port du masque, des fois quand on voit les enseignants qui ne prend pas du masque ça n'encourage pas des étudiants non plus. »

### **Question 03**

Dina : « Je dirais oui et non. Oui parce que ils ont fait quand même une certaine médiatisation : les affiches par exemple, pour inciter que le port du masque obligatoire, l'utilisation du gel etc. Ce qui concerne le protocole c'est clair et net, ils ont amené des petites citernes qui contiennent du l'eau javel, mais à ce que ces citerne sont toujours remplis ? Est-ce qu'il contient un certain désinfectant recommandé. C'est du l'eau javel qui a dedans ! Et qu'il soit en contact avec mes vêtements ! Ils ont oublié qu'il y avait certaines personnes qui ont des allergies aux détergents. Déjà ces citernes ne sont pas nettoyer régulièrement, y avait pas un entretien au sein des sanitaires, même les gels il n'y avait pas à l'intérieur des salles. Donc, oui ils ont fait quand même une médiatisation. Et non, parce que ils n'ont pas disposé des moyen pour faire face à cette pandémie. »

### **Question 04**

Dina : « Oui ? J'ai été obligé de les faire, J'étais atteinte par le COVID 2 fois. La première fois j'ai fait un test PCR, Résultat positif, même ces conséquences restent pour une très longue durée, voir à vie ! »

B.L : « Es ce que t'as remarqué que t'as perdu l'odorat et le goût ? »

Dina : « Oui c'est ça ! J'ai perdu carrément le goût et l'odorat je l'ai perdu carrément ! 0 sensations. C'était bizarre comme sensation. Par exemple : le piquant je ne mange pas le piquant, après ma mère ne m'a pas cru, puisqu'elle pense que j'ai fait son plan pour que J'échappe aux examens. »

B.L : « Et ces tests, es ce que tu les as faites juste parce que vous avez senti c'est signe ou bien autre chose, pour que vous saurez testée positive à la COVID ? »

Dina : « non j'étais vraiment malade ?? Ma température s'est élevée jusqu'à 40 degrés, j'avais des vertiges, je me retrouve toujours sur le lit, je garde mes yeux fermé, si j'ouvre mes yeux je sens la terre tourne. Avec la perte du goût et l'odorat, j'avais des fièvres, puis j'ai pris la décision que ce n'est pas normal et qu'il faut que je voie un médecin. Et que je dois faire un test PCR. Les premiers tests c'est n'étaient pas disponibles ici à Béjaia, alors j'étais obligé de me déplacer jusqu'à el keuser, J'étais testé positif à la 2<sup>ème</sup> fois. Mon père est rentré à la réanimation COVID, Le 4<sup>ème</sup> jour quand il s'est rentré à l'hôpital, ils nous ont demandé que c'est nécessaire de faire des tests pour ma mère, moi et mon frère, on a été obligé de les faire. Puis bizarrement, c'était un test antigénique du sang, les résultats été négatifs les 3, mais mon frère paraît qu'il avait le COVID, d'un mois avant, il était porteur sain, il avait juste un peu de fièvre, il n'avait pas une perte de goût où d'odorat comme c'était passé avec moi. Après un an de mon test positif, Décembre précédent J'étais testé négatif alors que bien avant j'ai fait une visite à mon père aux urgences ! Qui a été sous oxygène, moi et mon frère. J'ai même enlevé la bavette où il y avait tous les malades de COVID, sous oxygène, Imagine que je n'ai pas été pris par le COVID, bizarrement c'était négatif et même je n'avais pas les symptômes. »

#### **Question 05**

Dina : « Ouais. Il y a 2 expériences : mon père et moi. La première fois c'est juste moi qui atteint le COVID, Je pense que je l'ai attrapé ici à l'université. Moi seulement, moi dans ma famille, je pense que je l'ai atteint dans le transport universitaire. D'ailleurs on a oublié de parler sur ce que l'administration ou le système pédagogique a mis en place des moyens ? On a oublié que à cette époque, le transport universitaire était complètement plan des étudiants qui se colle comme ça (elle montre avec ses doigts), il y avait pas d'espace d'un mètre : les distances de sécurité de 1,5 m réellement été absente. Donc au transport universitaire, il y avait 0 protection, 0 protocole. J'étais obligé de prendre ce moyen comme tous les autres. Je pense que je l'ai attrapé là-bas. Je pense que la contamination était là ! Et on était dans la période des examens, j'avais tous les symptômes : la fièvre, des vertiges, la perte de goût et d'odorat. J'étais faible, donc j'ai opté pour un test, le résultat était positif, j'ai s'absente pendant une durée de 20 ans (Hhh elle rit) pardon 20 jours. »

B.L : « Je comprends c'était 20 ans pour toi. C'est dur ! »

Dina : « Oui en dirait 20 ans tellement que c'est difficile, Je suis quand même une personne très forte. Mais quand j'étais malade, c'était vraiment un cas très délicat pour moi. J'ai raté

mes cours et mon niveau a baissé et j'avais des difficultés pour me préparer pour les examens. Et quand j'ai senti que je me suis rétablie, j'ai quand même des sensations du goût et d'odorat très faibles. À ce jour, je sens que j'ai perdu une moitié de mon odorat. À ce jour, 3 ou 2 ans après, j'ai toujours des difficultés d'odorat et du goût. Avant je ne mange pas du piquant actuellement je le mange sans problème. Et quand il m'a atteint pour la 2<sup>ème</sup> fois en décembre 2021, je n'ai pas vraiment soufferte, une semaine et je me suis rétabli. Après, mon père était testé positif au COVID, il s'est rentré à l'hôpital le 30 décembre, il était aux urgences et comme il était douanier, il y avait un centre médical spécial ici à « city Douaniers <sup>100</sup> ». Et même le centre médical du corps étatique comme la douane n'avait même pas un moyen pour transporté un malade à l'hôpital. Mon père était à terre évanouie ! (avec une voix qui tremble, les larmes aux yeux). Dans ce centre ils l'ont fait rien. Ils ont des véhicule de service, des ambulances et tout. Ils ont appelé les pompiers, et les pompiers ils l'ont transféré à l'hôpital en Urgence. Et le médecin lui a donné une ordonnance. Il été testé positif, ils l'ont renvoyé à la maison ! Surtout quand on sait que cette personne a arrivée à un stade très avancé du COVID. 57 ans non 58 ans, puisque c'était son anniversaire janvier passer. Il avait d'autres maladies, quand même c'est une personne âgée avec le cholestérol et c'est un ancien fumeur aussi. Là, on a tout expliqué au médecin. Ils l'ont donné un traitement. Le traitement c'était quoi ? Des vitamines. Il est revenu à la maison, il ne peut même pas bouger. Il respire mal. Le 30 décembre, on a appelé aux pompiers. Ils l'ont amené aux urgences et c'est le même hôpital où il était déjà, puisque les autres hôpitaux ne veulent pas l'accueillir. Ils disent que les hôpitaux sont pleins. J'ai lui rends visite aux urgences sans bavettes. Comme j'avais déjà dit, normalement c'est interdit d'entrer sans bavette. Voilà ! Comment veut tu que on parle sur la sécurité sanitaire au sein de l'université, alors que dans les urgences y avait pas de mesures de sécurité !? Après ça j'ai fait 2 tests négatifs. Après, ils ont transféré mon père à la réanimation. Et à la réanimation, l'accès été interdit. Papa est devenu sous traitement, sous oxygène. Ils l'ont met le casque d'oxygène mais la bouteille d'oxygène était fermée ! Ils l'ont lycée la vanne fermé ! Et puis, c'était moi qui a ramené le concentrateur d'oxygène de « sidi Aïche ». Vous imaginez ? C'était moi qui ai amené l'oxygène ! Puis ils ont même profité pour les autres personnes qui étaient là-bas, à la réanimation car ils étaient au manque d'oxygène. J'ai accepté quand même d'aider les autres. Puis j'ai fait une grosse galère avec les infirmières les médecins et avec tout le groupe médical qui travaille là-bas. Ils les traître comme.

---

<sup>100</sup> Région d'habitation à Bejaia ville

Excusez-moi, comme des animaux ! J'ai vu avec mes propres yeux ! Ce n'est pas la question que j'essaye de dramatiser le scénario, mais c'est la réalité ! »

B.L : « Donc je peux prendre ça comme un témoignage direct ?? »

Dina : « Oui c'est un témoignage direct quand on traite les malades en dirait des animaux. Comment peut-on mettre le casque d'oxygène et ne pas allumer la vanne ? Imagine que les malades ils souffrent de manque d'oxygène, difficulté à respirer, leurs poumons sont atteints par le COVID et tu bloques la circulation d'oxygène ?! Qu'est-ce que ça veut dire ? Tu veux les tuer ?! Et voilà, ils m'ont fait quand même justification pour l'université. Après ça, ils ont bloqué même l'accès à la réanimation. On ne peut pas entrer, on le voyait par caméra dans un microordinateur. On voit mon père sur l'écran abandonné là-bas. Ils le surveillent à distance par cette caméra. Comment vous pouvez consulter l'état de la santé de quelqu'un par caméra de surveillance ? Aux urgences vous m'avez laissé passer, je l'ai vu j'ai lui fait sa toilette et tout sans bavette. Vous trouvez ça normal, puis dans la réanimation vous me laissez ne pas passer pour voir mon père !? Ce n'est pas normal. Puis j'ai lui amené même de la nourriture, ils l'ont acceptée le passage de cette nourriture. Malgré qu'ils savent qu'il ne va pas mangé. Puis j'ai compris que les malades dans la réanimation on leur donne pas de la nourriture. Il y a pire même pour faire leur toilette, ils les interdisent ?? Tout simplement ils les abandonnent ! Je ne parle pas avec des émotions ! On est des anthropologues quand même et je sais qu'est-ce que ça veut dire l'observation ! On se renseigne : il y avait des gens qui travaillaient là-bas qu'on connaît, il nous parle sur comment ça se passe là-bas à l'intérieur. C'est vraiment grave ! Normalement un malade de COVID vous allez l'aider pour qu'il prenne ces efforts. Eux, ils les abandonnent. Après, ils nous ont demandé de faire un test COVID. Les tests étaient négatifs.

Le 5 janvier 2022, mon père est décédé. Et qu'est-ce que ils ont écrit dans la constatation de décès, c'est avec une demande, et « lma3rifa ». Or que c'est mon droit total. Ils m'ont donné une copie de constat du décès. Ça n'était même pas une originale. C'était avec du l'aide extérieure que j'ai réussi à récupérer une copie. Qu'est-ce qu'il y a dans cette copie ? Qu'est-ce qu'ils ont met : Mon père quand il est à la réanimation, il a fait 2 arrêts cardiaques. Je n'étais même pas au courant. La première c'était la nuit et l'autre à 6h. Il est mort ! Puis dans le constat ils ont met : la cause de la mort c'était le goitre !? Alors que mon père a déjà fait une opération sur le goitre. Il n'était pas malade puis arrêt cardiaque. C'était ça la cause. »

### Axe 03

#### Question 01

Dina : « Ce nouveau système d'enseignement Bien sûr qu'ils ne sont pas à la portée de tout le monde. Vu qu'il y a des personnes loin dans les villages qu'ils n'ont pas d'accès à l'internet, ils ne l'ont même pas du réseau chez elles. Et au niveau des départements, ils ont des problèmes avec cette nouvelle technique d'enseignement à distance. Puisqu'il y a des gens qui n'avait pas d'accès à l'internet, ils n'ont pas les moyens de payé un abonnement. Voilà ce n'est pas à la portée de tout le monde».

#### Question 02

Dina : « On a déjà parlé sur ça. Pour moi c'est non. Que ce soit le personnel administratif ou les enseignants, c'est rien. »

B.L : « À ton avis, es ce que c'est le manque des moyens beaucoup plus ou autres choses ?? »

Dina : « On n'a pas respecté à 100% le protocole. Sauf qu'une personne qui a mis en disposition ses propres moyens. Il a respecté le protocole volontairement. »

#### Question 03

Dina : « Au contraire. Il les a dévalorisés. Parce que dès qu'on reçoit une leçon par email, il n'y a pas cette communication entre l'enseigne et l'étudiant y a n'a pas cette communication. Parce que dans la psychopédagogique ça nécessite certains éléments pour la transmission de messages. Donc il faut un enseignant qui transmet le message et un étudiant qui reçoit le message. Là, l'étudiant peu posée des questions de plus par curiosité. Il faut une communication directe pour transmettre un message claire comme il faut. L'étudiant ne reçoit pas ces cours bien comme il faut. Puis il répond aux examens par rapport sa compréhension. Peut-être que l'étudiant n'a pas bien compris le cours. Et par exemple, notre spécialité nécessite l'analyse et le débat. C'est une spécialité de terrain ! Et il faut qu'elle soit sur le terrain, mais nous, on a été sur mode réseau. C'est pour ça que l'étudiant ne reçoit pas bien le message. Et c'est normal que ces notes ne représentent pas son niveau. Par exemple, j'ai un 12/20 dans un module, je ne savais même pas pourquoi j'ai eu cette note, parce que on n'a pas fait une consultation. Avant le COVID, il y avait cette séance de consultation. Maintenant on

savait même pas où on a mis une erreur puis ont corrigé pas nos erreurs. Comment voulez-vous que l'étudiant va s'évolué !? »

#### **Question 04**

Dina : « On peut dire que cette période été désolante et malheureuse. Elle est décevante, surtout les plans. Nous à l'université, on parle sur les études, nous en anthropologie, on doit être présent sur un terrain qu'il n'a pas l'accès, à cause de COVID. L'étudiant ne peut pas accomplir son travail, c'est mort pour lui. Cet étudiant va avoir une déception, il va avoir un manque de volonté pour travailler. Par exemple moi, je travaille sur le « Hirak » et à cette époque il s'est arrêté ?? Puis y a pas de terrain, il ne y a plus de terrain pour moi. Alors, comment peut 'on nous travailler ? et il y a pas de moyen à la disposition des étudiants dans tout le corps universitaire tout entier. Puis on peut parler sur les étudiants qu'ont perdus leurs parents et leurs proches. Il y a même des étudiants qu'on a perdus ici à l'université. Je connais plusieurs qu'on a perdus ici. Il y a d'autres qui ne peuvent pas continuer leur parcours à cause de COVID malheureusement, tout ça c'est des pertes à l'université. On espère bien que c'est la fin de cette crise. J'espère bien que tout va retourner comme avant. Et ce système de vague va s'arrêter pour que cette communication entre enseignant et étudiant soit réal, et pour que l'étudiant aille vivre cette expérience universitaire complète, il va se sentir qu'il est universitaire. Il n'y aura pas de peur, j'espère bien. »

Fin de l'entretien.

#### **Extrait entretien N°02**

Avec l'étudiante : K.Feriel

L'entretien se déroule à la résidence universitaire « Amizour 01 ».

**Axe 01 :**

Question 01 :

Ferial : « Le début les difficultés que je vois durant la période de confinement Plus exact, Moi-même j'ai raté une année, pourquoi !?C'est à cause de la COVID-19 Premièrement parce que je n'ai pas poursuivi mes études pendant le s1. Deuxièmement à cause de confinement qui m'a empêché de continuer mes études pour avancer, à cause de ça, je ne viens pas assister au cours au sein de l'université. Aussi, pas justement moi mais tous les étudiants on peur de cette maladie, on a concentré beaucoup plus sur l'état sanitaire que pédagogique Donc le confinement m'a touché énormément, c'est à cause de ça que j'ai raté une année ».

B.L : « Donc comme je vois tu viens d'accuser le confinement comme responsable de l'année que tu as raté, ou quoi ? »

Ferial : « Oui oui si t'es ça !!Parce que. Je n'étais pas présente pour réclamer sur mes notes, il y en a beaucoup de dépassements et je n'étais pas présent pour réclamer les notes et les fautes sur les examens que je fais. Puisqu'on n'a pas cette liberté de parler avec nos profs, pour négocier les notes ? Je ne peux pas réclamer mes droits ? J'avais vermet un grand problème. »

### **Question 02**

Ferial : « Malgréqu'il existe que, nos profs nous envoient des cours via Internet. Et nous poursuivons nos cours à distance à la maison. Mais je vois que cette méthode n'était pas bénéfique pour les étudiants ! Puisqu'on ne comprend pas bien nos cours à distance. Cette méthode n'était pas favorable ! Ce n'était pas la même chose quant à la présence du prof. Ce n'était pas la même chose quand on poursuiwe les cours à la présence du prof dans la salle ou bien de les réviser tout seul à la maison à cause de confinement. Et comme c'était le confinement, les membres de toute la famille étaient présents à la maison et ça ne crié pas vraiment le climat d'étude. (Avec un sourire) il y a beaucoup de bruit à la maison. Et ce n'est pas le même climat qu'on trouve à l'université ».

B.L : « Excusez-moi, par rapport à ce que je viens d'entendre : ce que tu veux dire c'est que les cours sont arrêtés ils ne sont pas poursuivis, ils ont fait pause ? »

Ferial : « Exactement ?? Réellement on a fait pause aux études, à cette époque on ne peut pas dire qu'on a étudié. »

### **Question 03**

Ferial : « Oui bien sûr ! »

B.L : « Dis-moi de quelle façon cela à influencer sur la qualité de la formation aspirer ? »

Ferial : « Premièrement 1h ce n'est pas suffisant. 1h30 presque ce n'était pas suffisant parlons maintenant sur 1h ! Le retard des étudiants et le retard les enseignants durant la science à la rentrée à la ressorti, sans compter les grèves durant les études Ah donc 1h c'est impossible qu'elle soit suffisante pour bien comprendre un cours, le pire de tout ça, c'est qu'ils ont éliminé le TD, et ils ont laissé que les cours. Donc où se trouve le temps de faire des Examens, les exercices, le pratique, la théorie, exposés sans compter le bruit de la salle qui prend beaucoup de temps, pour moi personnellement ce n'est pas suffisant on a déjà discuté avec quelques camarades et enseignantes on est tous d'accord que 1h c'est vraiment pas suffisante. On a même réclamé au niveau du département de nous rajouté du temps pour les cours... La réponse était négative à cause de la situation sanitaire Allah ghaleb Allah ghaleb !! »

#### **Question 04**

**Ferial** : « Oui le Covid-19 à influencé puisqu'il a fait un grand retard aux étudiants de tout le campus, puisqu'ils y étaient tous en retard par rapport à leur programme, chacun à quelque chose à faire dans son parcours, par exemple les démarches de visa à l'étranger et tout ce qui est en rapport avec les études ça a été mort. Le COVID a fait beaucoup de retard ».

**B.L** : « Tu peux me parler précisément sur ceux des départements de langues et cultures Amazigh puisque vous êtes étudiante de tamazight ».

Ferial : « Très bien !! Les étudiants de tamazight sont vraiment déconcentrés pendant cette période par rapport à leurs études, parce qu'il se focalise beaucoup plus sur la situation sanitaire et sur la sécurité collective et individuelle, il se pose la question que on sait jamais que je suis devant quelqu'un qui est porteur du COVID. Donc ils ont peur d'être infectés, À cause de ça on pense qu'il ne faut pas s'asseoir par exemple là-bas, il ne faut pas parler avec ce monsieur, il ne faut pas faire ça, il faut faire ça, ainsi de suite. Les enseignants aussi il n'arrive pas à se concentrer sur leur cours, même eux ils parlent sur la COVID-19 et ils ont peur d'être infectés donc la pédagogie et le dernier intérêt, on l'a laissé à côté c'est ça la vérité durant cette période ».

## Axe 02

### Question 01

Ferial : « Bon si on parle sur le vaccin il y avait 2 catégories entre les étudiants la première. C'est celles qui pensent que le vaccin est la solution. L'autre pensant qu' on ne va pas se vacciner parce qu'ils n'ont pas de la confiance sur le vaccin, on sait jamais que ce vaccin n'est pas bien il va nous faire du mal peut-être qu'il va nous crier d'autres problèmes médical ».

B.L : « Vous parler sur la méfiance envers le vaccin !? »

Ferial : « Oui ils n'ont pas accepté l'idée d'être vacciné contre la COVID juste comme ça. Mais les autres quand même ils disent que il faut avoir ce vaccin pour continuer les études, son peur d'être infecté et pour qu'on soit à l'aise à l'université. Donc chacun comment il pense sur ce vaccin »

B.L : « A ce que vous êtes vaccinés ou pas ?

Ferial : « Hahahah Non je suis du côté de ceux qui n'ont pas fait ce vaccin, la vérité !! »

B.L : « Donc il y avait 2 peurs : la peur de COVID-19 et la peur de la vaccination, c'est ça ?? »

Ferial : « voilà c'est exactement la vérité est le COVID-19 nous a beaucoup souffrir sur le côté personnel, familial ainsi que côté pédagogique. Il a laissé beaucoup de traces sur nos vies ».

B.L : « Okay la COVID-19 à crier une nouvelle peur, la vaccination !!?? »

Ferial : « Oui oui la majorité des étudiants que je connais refusent d'avoir ce vaccin ».

### Question 04

Ferial : « Moi personnellement je n'ai pas fait ces tests, pourquoi ? Parce que je n'ai pas le doute d'être infecté où bien du malade, donc je n'ai pas fait le test ».

B.L : « D'accord. Mais si c'est le cas que tu as doté d'être infecté. Es ce que vous allez quand même aller faire un test pour confirmer tes doutes ».

Ferial : « Dans ce cas, bien sûr que je vais aller faire un test ».

**B.L :** « En tant que tu sens que vous êtes en bonne santé tu vois que ce n'est pas nécessaire de y aller faire un test de dépistage ».

**Ferial :** « non je vois que ce n'est pas nécessaire ».

### Question 03

Ferial : « Oui y en a beaucoup dans mon entourage ainsi que mon village ».

B.L : « Vous pouvez me parler sur comment ils ont vécu cette période ? »

Ferial : « Oui il y a des cas très difficile ou quelqu'un a été testé positif à la COVID après quelques jours la maladie à propagé sur tous les membres de sa famille donc ils ont vécu une triste sale période il ne mange pas et ils ne peuvent pas se voir l'un et l'autre, ils se protègent chacun dans sa chambre vous comprenez un petit peu la situation de COVID compte il arrive à un foyer ».

B.L : « parle-moi sur le regard des gens sur la situation de cette famille ».

Ferial : « donc les gens ils les ignorent, ils ne parlent pas avec eux, ils ne rigolent pas avec eux ils s'assoient pas avec eux personne ne leur rend visite donc il y a beaucoup de gens qui ont vécu des très sales périodes et on peut voir ça partout à la société dont la télévision combien de gens qui sont tombés malades on va trouver que il y a beaucoup de gens qui ont survécu les conséquences du Covid ».

### Axe 03

#### Question 01

Ferial : « Cette méthode qui insiste à étudier à distance, le fait de recevoir des cours via internet ; il y a des étudiants qui trouvent que cette méthode est très favorable pour poursuivre leurs études, ils veulent poursuivre leurs études en privé ça les dérange pas. Et il y a ceux qui préfèrent étudier en groupe et partagent des idées entre eux, par exemple dans des salles de lecture avec leurs enseignant, ils comprennent les cours avec des débats, avec des discussions, il y a ce qui préfèrent étudier avec cette manière. Mais généralement cette méthode elle n'est pas favorable pour les étudiants, puisque l'atmosphère et la motivation a beaucoup diminué, donc ce n'était pas une bonne méthode pour enseigner ».

Malgré que l'internet aujourd'hui est à la portée de tout le monde mais dans le côté pédagogique c'est vraiment nul ».

### **Question 02**

Donc comme je vois la plupart des étudiants de département de tamazight dans les différents zones du campus dans les salles à l'extérieur, je vois que les étudiants respecte le protocole, ils font du masque ils utilisent le gel alcoolique puisque ils ont peur d'être infecté puis ils utilisent tout le nécessaire pour garder leurs santé saine et sauve, donc la plupart respecte le protocole

B.L : « Est-ce qu'il y a d'autres qui ne respectent pas ? À ton avis ».

Feriel : « Oui il y a ceux qui ils ne peuvent pas maintenir leur respiration avec la portée du masque il y a ce qui sont les responsables sur la situation et il s'en fiche de ce protocole ».

### **Question 03**

Feriel : « Cette méthode d'évaluation à distance comme je trouve ne reflète jamais les compétences des étudiants ».

B.L : « A ton avis pourquoi ? ».

Feriel : « parce que des enseignants font ce qu'ils veulent au moment de confinement COVID puisque les étudiants ont pas le droit de réclamer, ils étaient tous à la maison confinés et tu ne peux même pas consulter ta copie et à la fin on trouve que les étudiants vont pas avoir de bonnes notes ».

### **Question 04**

Feriel : « Je voulais dire que le COVID-19 a vraiment touché presque tout le monde au niveau mondial il a touché tout le monde d'une manière ou d'une autre elle a touché tous les domaines : le domaine de l'enseignement, le domaine de l'économie, il a infecté tous les sociétés il a fait beaucoup de choses, il a touché les étudiants, il a touché les études, on trouve que le COVID-19 a mis pause pour beaucoup de choses, il a fait confiner tout le monde à la maison, puis les gens ont devenu feignions des problèmes financière il y a des gens qui travaillent avec un salaire et il y a d'autres qui n'ont pas de salaire, il travaille d'une manière clandestine, ces derniers ont beaucoup souffert puisqu'ils ont pas des revenus. Le COVID à

fais des choses et le confinement a fait rattacher les gens de plus en plus avec la connexion internet, il les a collés ou leur téléphone Tu fais pause a beaucoup de choses, la crise économique, beaucoup de produit sont devenus introuvables. Et j'espère bien que ça se ça serait la fin de corona et j'espère bien que l'humanité va pas rencontrer le COVID-19 une nouvelle fois il y avait beaucoup de morts, qu'ils reposent en paix. Ils y a ceux qui n'ont pas l'occasion de voir leurs proches depuis beaucoup de temps. Et j'espère bien que toutes choses reviennent à sa place et la vie va continuer comme on l'a déjà connu.

Je vous remercie vous-même, le fait de me donner la chance de m'exprimer sur ce sujet puisque je n'avais pas l'occasion. Et je suis très chargé sur le sujet voilà merci de m'avoir donné cette occasion ».

Fin.

## Annexe N°03 : Communiqué de l'université de Béjaia « Protocole de gestion de l'année universitaire 2021-2022 sous Covid-19 »

### Protocole de gestion de l'année universitaire 2021-2022 sous COVID-19



Le présent protocole, spécifique à l'université de Bejaia, a été élaboré conformément aux directives et orientations contenues dans le mode opératoire fixé par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique relatif à la gestion de l'année universitaire 2021-2022.

Les dispositions de ce protocole, élaborées dans l'impératif souci de préserver la santé des étudiants et de tout le personnel universitaire, résultent des propositions et des recommandations de la réunion du conseil de direction tenue le 01-09-2021 et de la réunion de la cellule locale chargée du suivi de la gestion de l'année universitaire 2021-2022 en date du 22-09-2021.

Les actions relatives aux différents aspects contenues dans ce protocole spécifique se basent essentiellement sur les principes suivants:

- L'élaboration de ce protocole dans son volet pédagogique est faite d'une manière flexible, en fonction des spécificités de l'université de Bejaia ;
- La modification et l'adaptation de ce protocole se fera selon l'évolution de la situation sanitaire ;
- L'appréciation de la situation propre à l'université de Bejaia et la prise de mesures idoines qui s'imposent relèvent de la compétence du chef d'établissement en concertation avec les responsables pédagogiques, les partenaires sociaux ainsi que les responsables des œuvres universitaires, avec le soutien des autorités locales.

En tout état de cause, le scénario spécifique adopté par l'université de Bejaia tient compte des aspects suivants :

- Le souci de la précaution sanitaire ;
- L'aménagement d'un volume horaire important en présentiel en particulier pour les étudiants de première année ;
- L'enseignement des unités fondamentales et méthodologiques en présentiel ;
- L'enseignement des unités transversales et découverte à distance ;

- La tolérance du minimum d'absence possible des étudiants (pas plus de 15 jours de coupures) ;
- La large diffusion du protocole spécifique auprès de la communauté universitaire ;



## I-Le protocole pédagogique

### I.1. Au titre de l'année 2020-2021

- parachever toutes les activités pédagogiques de l'année universitaire 2020-2021 ;
- Assurer les inscriptions et les réinscriptions des étudiants ;
- Clôturer l'année universitaire au plus tard le 30-09-2021 par l'achèvement de toutes les activités pédagogiques ;
- Délivrer les diplômes pour les étudiants de fin de cycle.

### I.2. Au titre de l'année 2021-2022

- Le lancement des activités pédagogiques à partir du 03-10-2021 ;
- Le suivi des activités pédagogiques pour maintenir la qualité de la formation et assurer la réalisation des contenus pédagogiques (Veille pédagogique) ;
- La prise en charge spécifique des premières années afin d'assurer le maximum d'enseignement en présentiel ;
- L'allègement des durées de travail en présentiel par la réduction du volume horaire (Cours : 01H00, Travaux dirigés : 01H00, Travaux pratiques : 02H00) ;
- L'enseignement à distance est maintenu, notamment pour les unités découvertes et transversales ;
- Les enseignements en présentiel concerneront les unités fondamentales et éventuellement les unités méthodologiques après avis des comités pédagogiques ;
- L'organisation des travaux pratiques à distance par la simulation est à encourager (quand cela est possible) ;
- Les évaluations des enseignements assurés à distance ne se feront pas en présentiel ;
- Les évaluations des unités fondamentales et méthodologiques se feront en présentiel ;
- Les évaluations à distance peuvent être sous forme de mini-projets, travail personnel, QCM, ..., ou sous tout autre forme approuvée par les comités pédagogiques;

- L'évaluation des travaux pratiques sous forme de compte rendu en ligne est à privilégier ;
- La durée des examens en présentiel peut être réduite sur avis des comités pédagogiques ;
- Les absences des étudiants en TD et TP ne seront pas comptabilisées ;



### I.3. Le systèmes des vagues

Afin de permettre une meilleure gestion des flux au sein des campus et des résidences universitaires dans le respect du protocole sanitaire spécifique à l'université de Bejaia, le système des vagues a été adopté conformément aux scénarii du protocole cadre. Plusieurs scénarii ont été proposés pour la gestion de l'année universitaire 2021-2022 avec des rotations quotidienne et hebdomadaire.

Vu le nombre important d'étudiant à l'université de Bejaia qui est de 40000, la rotation durant la semaine a été adoptée avec un système de vagues défini comme suit :

**1<sup>ère</sup> vague :** accueil des étudiants les samedi, dimanche et lundi

**2<sup>ème</sup> vague :** accueil des étudiants les mardi, mercredi et jeudi

### I.4. Calendrier

Au tire de l'année 2021-2022, le calendrier ci-dessous a été adopté :

- Le **jeudi 30-09-2021** : clôture de l'année universitaire 2020/2021 ;
- Le **dimanche 03-10-2021** : démarrage des enseignements ;
- Du **03 octobre 2021 au 13 janvier 2022** : Enseignements du 1<sup>er</sup> semestre ;
- Du **13 février au 02 juin 2022** : enseignement du 2<sup>ème</sup> semestre ;
- Du **05 juin au 07 juillet 2022** : évaluation du 2<sup>ème</sup> semestre.

### II-Protocolesanitaires

- Utilisation des amphis, salles de cours et laboratoires de TP, par les départements des facultés selon la norme 'cadre' de 16 étudiants par 50 m2 ;
- Désinfection périodique des locaux pédagogiques et administratifs ;
- Aération et hygiène des locaux et des sanitaires ;

- Gestion des sens des flux des étudiants et du personnel afin d'éviter les croisements et les regroupements pendant les entrées et les sorties au sein des campus et des résidences universitaires ;
- Obligation du port du masque et du respect de la distanciation physique par toute la communauté universitaire ;
- Prise de température au niveau des accès aux locaux pédagogiques et administratifs ;
- Mise à la disposition de la communauté universitaire du gel hydro alcoolique ;
- Installation des points de lavages des mains (citernes d'eau et savon) au niveau des espaces communs, des espaces dépendant des facultés et des structures relevant des directions des œuvres universitaires ;



### Informations et communication

- Redynamisation de structures de communication et d'information au sein de l'université et des directions des œuvres universitaires ;
- Sensibilisation et responsabilisation de la communauté universitaire quant au respect des mesures préventives par l'intensification de l'affichage et de l'information via les différents supports de communication (site web de l'université, réseaux sociaux, web tv, bulletin d'information) qui rappellent aux étudiants, aux enseignants et aux personnel ATS les gestes barrières à respecter et les consignes de prévention contre la pandémie covid-19 en sollicitant la contribution des associations et des clubs scientifiques des étudiants ;
- Implication du personnel des unités médicales et de prévention et du personnel des cellules d'écoute et d'aide psychologique dans la prise en charge de la communauté universitaire ;
- Coordination avec les services de la protection civile et les services médicaux spécialisés afin d'orienter les cas suspects aux établissements hospitaliers ;
- Organisation d'une campagne large et continue pour la vaccination la plus rapide de l'ensemble de la famille universitaire (étudiants, enseignants et personnel ATS) ;
- Aménagement des espaces internet au profit des étudiants au niveau des campus et des résidences universitaires.

## Œuvres universitaires

- **Hébergement :** il est recommandé et souhaitable d'exploiter toutes les structures d'hébergement par l'affectation, dans la mesure du possible, de chambres individuelles. Le cas échéant, respecter **au moins** la norme de 6 m<sup>2</sup> par étudiant.
- **Restauration :**
  - Servir aux étudiants des repas à emporter dans des boites en utilisant des ustensiles et couverts personnels ou à usage unique, dans le cadre du respect des règles d'hygiène et des gestes barrières ;
  - Etaler les horaires de distribution des repas de manière à permettre une bonne gestion des flux d'étudiants ;
  - Augmenter le nombre de points de distribution des repas.
- **Transport :**
  - Aménager les plans de transport de façon à permettre aux étudiants de rentrer chez eux chaque fin de journée afin de leur éviter le maximum possible l'hébergement au niveau des résidences ;
  - Multiplier le nombre de rotations des bus tout en respectant la norme de 25 personnes par grand bus et les règles de prévention sanitaire ;
  - Autoriser durant la crise sanitaire, à titre exceptionnel, le personnel de l'université ATS et enseignants à bénéficier du transport universitaire sur présentation de la carte professionnelle.

## Dispositions pédagogiques

- L'enseignement à distance est maintenu, notamment pour les unités découvertes et transversales ;
- Les enseignements en présentiel concerneront les unités fondamentales et éventuellement les unités méthodologiques après avis des comités pédagogiques ;

- Les enseignements en présentiel seront réorganisés par la réduction du volume horaire (Cours : 01H00, Travaux dirigés : 01H00, Travaux pratiques : 02H00) et par la multiplication du nombre de séances ;
- L'organisation des travaux pratiques à distance par la simulation est à encourager (quand cela est possible) ;
- Les évaluations des enseignements assurés à distance ne se feront pas en présentiel ;
- Les évaluations des enseignements assurés en présentiel peuvent être effectuées soit en présentiel soit à distance selon l'avis des comités pédagogiques;
- Les évaluations à distance peuvent être sous forme de mini-projets, travail personnel, QCM, ..., ou sous toute autre forme approuvée par les comités pédagogiques;
- L'évaluation des travaux pratiques sous forme de compte rendu en ligne est à privilégier ;
- La durée des examens en présentiel peut être réduite sur avis des comités pédagogiques ;
- Les absences des étudiants en TD et TP ne seront pas comptabilisées ;
- La formation des enseignants-chercheurs aux TIC sera poursuivie et renforcée ;

### Accompagnement et coordination

Compte tenu du caractère exceptionnel dans lequel seront organisées la clôture de l'année universitaire 2020-2021 et la rentrée 2021-2022, l'université sollicitera l'accompagnement de la Wilaya, des daïras, des APC, des différentes directions de Wilaya et associations citoyennes.

Le Recteur



الجامعة الجزائرية  
الجامعة الجزائرية  
الجامعة الجزائرية  
01  
جامعة بجاية

## Annexe N° 04: Communiqués périodiques de l'université de Bejaia pendant la crise sanitaire

### 1- Communiqué universitaire de 08/04/2021

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
**République Algérienne Démocratique et Populaire**

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
 et de la Recherche Scientifique  
**Université Abderrahmane  
 MIRA - Bejaia**



جامعة بجاية  
 Tassawit n Bgayet  
 Université de Bejaia

وزارة التعليم العالي  
 و البحث العلمي  
 جامعة عبد الرحمان ميرة  
 بجاية

Bejaia, le 08-04-2021

# Communiqué

Le Conseil de Direction de l'Université, réuni le jeudi 08-04-2021 pour évaluer la situation pédagogique qui prévaut au sein de l'université, porte à la connaissance de la communauté universitaire les informations suivantes :

- En raison des perturbations enregistrées durant les deux dernières semaines, le démarrage des enseignements du second semestre est reporté au **Samedi 24-04-2021** ;
- Un mode alternatif au système actuel d'enseignement par vagues, conforme au mode opératoire fixé par la tutelle, permettant une augmentation significative du nombre de semaines d'enseignements en présentiel, sera adopté durant le second semestre.

**Le Recteur**



---

Université Abderrahmane MIRA – Campus Aboudaou, Route Nationale N° 5 vers Tichy, Bejaia 06000  
 Tél./Fax : 00213 34 81 68 19 Email: rectorat@univ-bejaia.dz Web Site : www.univ-bejaia.dz

## 2- Communiqué universitaire 17/08/2020

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
People's Democratic Republic of Algeria

Ministry of Higher Education  
and Scientific Research  
University Abderrahmane MIRA  
Bejaia  
Rectorate

 جامعة بجاية  
Tasdawit n Bgayet  
Université de Béjaïa

وزارة التعليم العالي  
والبحث العلمي  
جامعة عبد الرحمن ميرة  
بجاية  
رئاسة الجامعة

### Communiqué

En application de la note N° 866/SG/2020 du 16-08-2020 émanant du Ministère de tutelle relative à la reprise des activités pédagogiques en vue de clôturer l'année universitaire 2019-2020, le Conseil de Direction, réuni en date du 17-08-2020, informe la communauté universitaire que des **modifications** ont été apportées dans le volet pédagogique du protocole spécifique de l'université de Bejaia :

- Du 23 au 31-08-2020 : poursuite des enseignements à distance ;
- A partir du 23-08-2020 : organisation des soutenances (Master, Doctorat, Habilitation Universitaire) ;
- A partir du 01-09-2020 : possibilité d'organiser des examens en présentiel pour les spécialités dont le nombre d'inscrits ne dépasse pas 30 étudiants, après avis des comités pédagogiques ;
- Les dates de reprise des autres **activités en présentiel** et de la rentrée universitaire 2020-2021 seront communiquées ultérieurement.

Par ailleurs, la mise en œuvre des dispositions sanitaires contenues dans le protocole déjà élaboré par le Conseil de Direction de l'université se poursuivra au profit de toute la communauté universitaire (Etudiants, ATS, Enseignants).



## 3- Communiqué universitaire 16/09/2020

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
Et de la Recherche Scientifique

جامعة بجاية  
Tasdawit n Bgayet  
Université de Béjaïa

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة عبد الرحمن ميرة  
بجاية

**Communiqué**

Le Conseil de Direction élargi au Secrétaire Général de l'Université, aux Directeurs des Œuvres Universitaires, aux Vices-Doyens chargés de la pédagogie, aux Chefs de Départements et aux Responsables de Domaines, réuni le **16-09-2020**, informe la communauté universitaire que les enseignements et les évaluations en présentiel auront lieu selon le calendrier suivant :

- **Enseignements en présentiel :**
  - du **Dimanche 20 septembre au Jeudi 01 octobre 2020** : Enseignements en mode présentiel au profit des étudiants de L1.
  - du **Dimanche 04 octobre au Jeudi 15 octobre 2020** : Enseignements en mode présentiel au profit des étudiants de L2.
  - du **Dimanche 18 octobre au Jeudi 29 octobre 2020** : Enseignements en mode présentiel au profit des étudiants de L3 et M1.
- **Evaluations en présentiel :**
  - du **Lundi 02 novembre au Samedi 07 novembre 2020** : Evaluations en mode présentiel des étudiants de L1.
  - du **Lundi 09 novembre au Samedi 14 novembre 2020** : Evaluations en mode présentiel des étudiants de L2.
  - du **Lundi 16 novembre au Samedi 21 novembre 2020** : Evaluations en mode présentiel des étudiants de L3 et M1.
- **Evaluations à distance :**
  - du **Samedi 03 octobre au Samedi 07 novembre 2020** : Evaluations à distance des étudiants de L1.
  - du **Samedi 17 octobre au Samedi 14 novembre 2020** : Evaluations à distance des étudiants de L2.
  - du **Samedi 31 octobre au Samedi 21 novembre 2020** : Evaluations à distance des étudiants de L3 et M1.

La mise en œuvre du reste des dispositions du protocole spécifique de l'Université de Béjaïa se poursuivra au profit de toute la communauté universitaire (Etudiants, Enseignants et ATS).



**Annexe N° 05 :**

**Image N° 01 :** Equipement de protection, marquage au sol adhésive Covid-19 respectez les distances de sécurité (1m50 entre chaque deux personnes)



**Image N° 02 :** Equipement de sécurité, signalétique d'obligation-port de masque



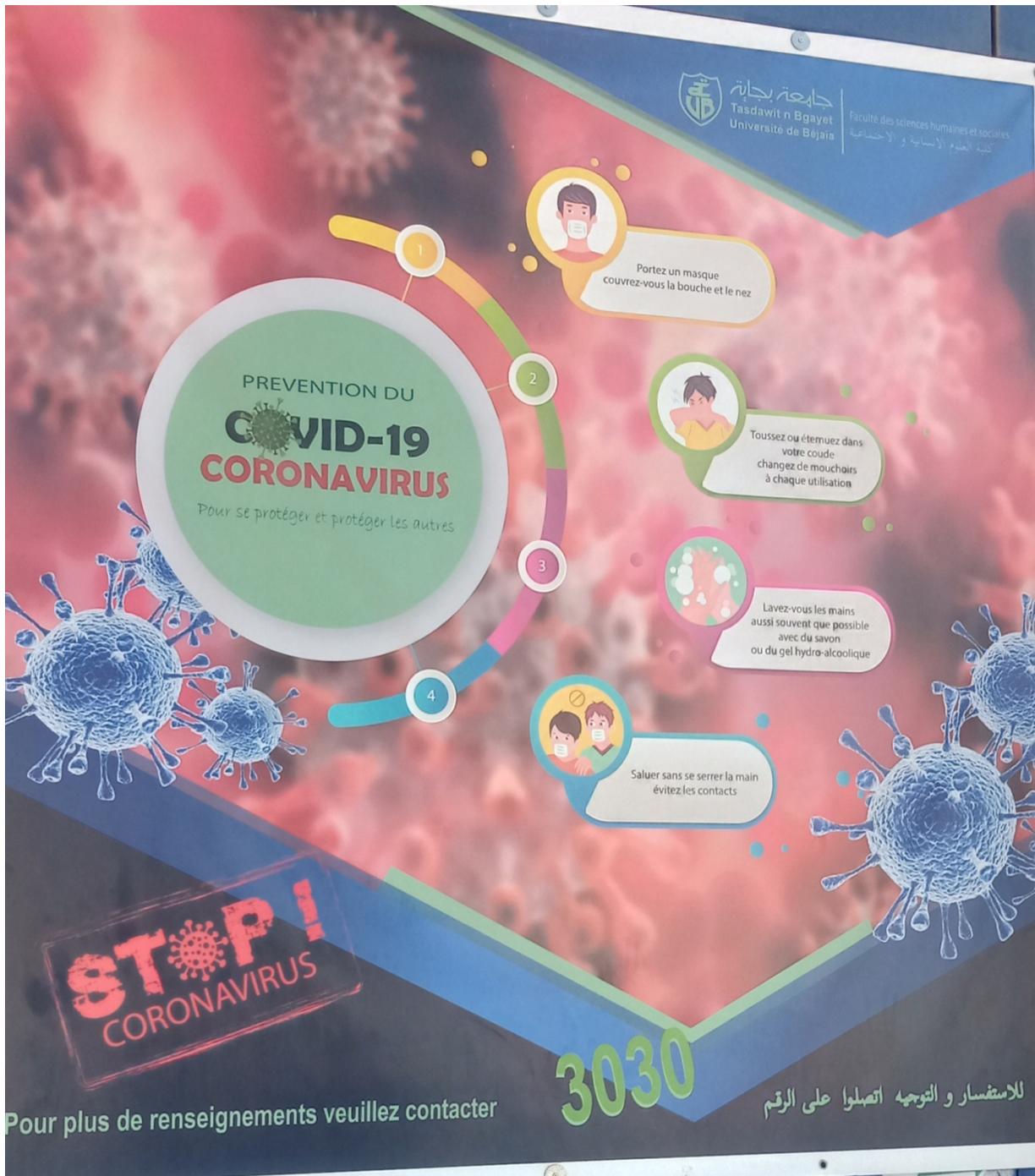
Image N° 03 : Affiche des consignes de sécurité contre la Covid-19 (campus Aboudaou)



Image N°04 : Affiche des consignes de sécurité contre la Covid-19 (faculté des lettres et des langues)



Image N° 05 : Méga Affichage des précautions de sécurité contre la Covid-19



**Image N°06 : Des étudiants en plan coure au temps de la crise sanitaire Covid-19**



**Image N°07 :** Enseignants et personnages Administratif en pause (couloir du bloc d'enseignement)



**Fr**

## **Résumé**

Dans cette modeste étude, les étudiants et chercheurs curieux qui souhaitent la consulté, découvriront que notre travail de Master 2 traite une thématique des sciences humaine et sociale dans les champs d'étude de l'anthropologie de la santé.

Le chamboulement et la perturbation des enseignements et le déroulement de la pédagogie au niveau de département de Tamazight de Bejaia, nous ont poussé et motivé afin de faire des enquêtes auprès des étudiants dans le but de comprendre à la fois, les conséquences de cette pandémie planétaire sur le déroulement de la pédagogie et sur les protocoles déployé afin d'en faire face.

Le premier chapitre d'étude trait des approches et techniques que nous avons utilisées lors de la réalisation de notre recherche. Puis le second aborde les origines de la pandémie à l'aire de la mondialisation et la mobilité sociale planétaire. Ensuite, nous avons enquêté sur les processus de la vaccination à travers le monde et en Algérie ; le cas de l'université da Bejaia. Par ailleurs et en dernier chapitre la thématique la plus privilégié, il s'agit de la situation pédagogique sous Covid-19 à l'université de Bejaia et département de langue et culture Amazigh.

### **Les mots clés :**

- La communauté universitaire
- La santé publique
- Le risque social
- L'apprentissage
- Covid-19

## **Tamazight**

### **AGZUL**

Ilmed n tulya n uswir n « Master » nhegga-d yiwet n tezrawttusnant ara d-yettekkindegtayuln tusniwinn temmettiakk d wales(amdan) ; leqdic-a d winihuzantasnilestn umaḍalAmaziɣ.

Iyebɛlan i d-yewwin yef usellmed d uleqqem n tmusniwin deg tallit n unfafad n « Covid-19 » deg tseddawit n Bgayet (Abudaw) si tama ; d tesga n tutlayt d yedles Amaziɣt si tamanniḍen, i ay-yefkan tagnit d ttesriḥ akken ad neg tasastant deg wannar n tesdawit, din nemlal d yakk imigiwen yemgaraden : (isdawanen, iselmaden, imḍebbrend d yiqeddacen) iwakken ad nzer tinalkimin n tezyent-ayi tamaḍlant yef tagnatin n uselmed deg tesga n Tmaziɣt d tawilat i yettwaseqdacen mgal aṭṭan-a.

Ixf amezwaru, neereḍ deg-s akken ad d-nesseenet tawilat d wallalen i nesseqdec deg uḥric n tessnarrayt (azrayan). Deg yixf wis sin, nemmeslay-d yef tagnatin yemxalafen iyef d-ieddan waṭṭan-a n « Corona-Virus », deg tallit n unfafad-is deg umaḍal wartilas.

Sin akkin newwi-d awal yef tarrayin n ucrad deg yalidisan n dunnit d win n tmurt-nney Lezzayer, anda i d-neddem tasdawit n Bgayet d amedya.

Di taggara, nessegra-d s wawal alqayan yef yittewlen n tmukrist tamatut deg tezrawt-nney ; ayen yerzan lihala n uselmed deg talit n leḥris d tmental (ssebba) n unfafad n « Covid-19 ».

### **Awalen igejdanen:**

- Tamɣiwent tasdawant
- Tadawsa tazayezt
- Amahi anmetti,
- Aselmed (aleqqem)
- Covid-19

**ENG**

**Abstract**

In this modest study, curious students and researchers who wish to consult it, will discover that it deals with the fields of anthropology and health being part of human and social sciences field.

The upheaval and disruption of the course of pedagogy at the department of Tamazight at the University of Bejaia motivated us to make surveys with students in order to understand the consequences of this global pandemic on the development of pedagogy as well as the protocols deployed to cope with it.

The first chapter of the study deals with the approaches and techniques we used in conducting our research. Then, the second addresses the origins of the pandemic in the area of globalization and global social mobility. Following that, we investigated vaccination processes around the world and in Algeria with a strong focus at the University of Béjaia. In the last chapter we dealt with the core theme of the present research that is the pedagogical situation under Covid-19 at the University of Bejaia and department of Amazigh language and culture.

**Keywords**

- The university community
- Social risk
- Public health
- Learning
- Covid-19