



HAL
open science

Représentations sociales de la COVID-19 et des mesures de prévention primaire dans la Marine Nationale

Marie Jacquinez

► **To cite this version:**

Marie Jacquinez. Représentations sociales de la COVID-19 et des mesures de prévention primaire dans la Marine Nationale. Sciences du Vivant [q-bio]. 2022. dumas-03684295

HAL Id: dumas-03684295

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03684295v1>

Submitted on 1 Jun 2022

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

**Représentations sociales de la COVID-19 et des mesures de prévention
primaire dans la Marine Nationale**

T H E S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES
DE MARSEILLE**

Le 31 Mai 2022

Par Madame Marie JACQUINEZ

Née le 19 octobre 1995 à Moulins (03)

Élève de l'Ecole du Val-de-Grâce - Paris

Ancien élève de l'Ecole de Santé des Armées – Lyon-Bron

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan

Président

Madame le Docteur MOLHO Sonia

Directeur

Madame le Docteur JEGO-SABLIER Maeva

Assesseur

Madame le Docteur CHAMELAT Clémentine

Assesseur

**Représentations sociales de la COVID-19 et des mesures de prévention
primaire dans la Marine Nationale**

T H E S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES
DE MARSEILLE**

Le 31 Mai 2022

Par Madame Marie JACQUINEZ

Née le 19 octobre 1995 à Moulins (03)

Élève de l'Ecole du Val-de-Grâce - Paris

Ancien élève de l'Ecole de Santé des Armées – Lyon-Bron

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan

Président

Madame le Docteur MOLHO Sonia

Directeur

Madame le Docteur JEGO-SABLIER Maeva

Assesseur

Madame le Docteur CHAMELAT Clémentine

Assesseur

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	:	Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

Asseseurs :

➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➤ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur	:	Pr. Jean-Michel VITON
------------------	---	------------------------------

Chargés de mission

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON

ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

- 1^{er} cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2^{ème} cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2^{ème} cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DEVIN Robert
	ALDIGHERI René		DEVRED Philippe
	ALESSANDRINI Pierre		DJIANE Pierre
	ALLIEZ Bernard		DONNET Vincent
	AQUARON Robert		DUCASSOU Jacques
	ARGEME Maxime		DUFOUR Michel
	ASSADOURIAN Robert		DUMON Henri
	AUFFRAY Jean-Pierre		ENJALBERT Alain
	AUTILLO-TOUATI Amapola		FAUGERE Gérard
	AZORIN Jean-Michel		FAVRE Roger
	BAILLE Yves		FIECHI Marius
	BARDOT Jacques		FARNARIER Georges
	BARDOT André		FIGARELLA Jacques
	BERARD Pierre		FONTES Michel
	BERGOIN Maurice		FRANCES Yves
	BERLAND Yvon		FRANCOIS Georges
	BERNARD Dominique		FUENTES Pierre
	BERNARD Jean-Louis		GABRIEL Bernard
	BERNARD Jean-Paul		GALINIER Louis
	BERNARD Pierre-Marie		GALLAIS Hervé
	BERTRAND Edmond		GAMERRE Marc
	BISSET Jean-Pierre		GARCIN Michel
	BLANC Bernard		GARNIER Jean-Marc
	BLANC Jean-Louis		GAUTHIER André
	BOLLINI Gérard		GERARD Raymond
	BONGRAND Pierre		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BONNEAU Henri		GIUDICELLI Sébastien
	BONNOIT Jean		GOUDARD Alain
	BORY Michel		GOUIN François
	BOTTA Alain		GRILLO Jean-Marie
	BOTTA-FRIDLUND Danielle		GRIMAUD Jean-Charles
	BOUBLI Léon		GRISOLI François
	BOURGADE Augustin		GROULIER Pierre
	BOUVENOT Gilles		GUYS Jean-Michel
	BOUYALA Jean-Marie		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BREMOND Georges		HASSOUN Jacques
	BRICOT René		HEIM Marc
	BRUNET Christian		HOUEL Jean
	BUREAU Henri		HUGUET Jean-François
	CAMBOULIVES Jean		JAQUET Philippe
	CANNONI Maurice		JAMMES Yves
	CARTOUZOU Guy		JOUVE Paulette
	CAU Pierre		JUHAN Claude
	CHABOT Jean-Michel		JUIN Pierre
	CHAMLIAN Albert		KAPHAN Gérard
	CHARPIN Denis		KASBARIAN Michel
	CHARREL Michel		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CHAUVEL Patrick		LACHARD Jean
	CHOUX Maurice		LAFFARGUE Pierre
	CIANFARANI François		LAUGIER René
	CLAVERIE Jean-Michel		LE TREUT Yves
	CLEMENT Robert		LEGRE Régis
	COMBALBERT André		LEVY Samuel
	CONTE-DEVOLX Bernard		LOUCHET Edmond
	CORRIOL Jacques		LOUIS René
	COULANGE Christian		LUCIANI Jean-Marie
	CURVALE Georges		MAGALON Guy
	DALMAS Henri		MAGNAN Jacques
	DE MICO Philippe		MALLAN- MANCINI Josette

PROFESSEURS HONORAIRES

DELPERO Jean-Robert
DESSEIN Alain
DELARQUE Alain

MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	MATTEI Jean François	UNAL Daniel
	MERCIER Claude	VAGUE Philippe
	MICHOTEY Georges	VAGUE/JUHAN Irène
	MIRANDA François	VANUXEM Paul
	MONFORT Gérard	VERVLOET Daniel
	MONGES André	VIALETTES Bernard
	MONGIN Maurice	WEILLER Pierre-Jean
	MUNDLER Olivier	
	NAZARIAN Serge	
	NICOLI René	
	NOIRCLERC Michel	
	OLMER Michel	
	OREHEK Jean	
	PAPY Jean-Jacques	
	PAULIN Raymond	
	PELOUX Yves	
	PENAUD Antony	
	PENE Pierre	
	PIANA Lucien	
	PICAUD Robert	
	PIGNOL Fernand	
	POGGI Louis	
	POITOUT Dominique	
	PONCET Michel	
	POUGET Jean	
	PRIVAT Yvan	
	QUILICHINI Francis	
	RANQUE Jacques	
	RANQUE Philippe	
	RAOULT Didier	
	RICHAUD Christian	
	RIDINGS Bernard	
	ROCHAT Hervé	
	ROHNER Jean-Jacques	
	ROUX Hubert	
	ROUX Michel	
	RUFO Marcel	
	SAHEL José	
	SALAMON Georges	
	SALDUCCI Jacques	
	SAMBUC Roland	
	SAN MARCO Jean-Louis	
	SANKALE Marc	
	SARACCO Jacques	
	SARLES Jacques	
	SARLES - PHILIP Nicole	
	SASTRE Bernard	
	SCHIANO Alain	
	SCOTTO Jean-Claude	
	SEBAHOUN Gérard	
	SEITZ Jean-François	
	SERMENT Gérard	
	SOULAYROL René	
	TAMALET Jacques	
	TARANGER-CHARPIN Colette	
	THIRION Xavier	
	THOMASSIN Jean-Marc	

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

EMERITAT

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021

EMERITAT

M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2021

2021

M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2022
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2022
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2022
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2022
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2022
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2022
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2022

1967	
MM. les Professeurs	DADI (Italie) CID DOS SANTOS (Portugal)
1974	
MM. les Professeurs	MAC ILWAIN (Grande-Bretagne) T.A. LAMBO (Suisse)
1975	
MM. les Professeurs	O. SWENSON (U.S.A.) Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)
1976	
MM. les Professeurs	P. FRANCHIMONT (Belgique) Z.J. BOWERS (U.S.A.)
1977	
MM. les Professeurs	C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.) C.GIBBS (U.S.A.) J. DACIE (Grande-Bretagne)
1978	
M. le Président	F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)
1980	
MM. les Professeurs	A. MARGULIS (U.S.A.) R.D. ADAMS (U.S.A.)
1981	
MM. les Professeurs	H. RAPPAPORT (U.S.A.) M. SCHOU (Danemark) M. AMENT (U.S.A.) Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne) S. REFSUM (Norvège)
1982	
M. le Professeur	W.H. HENDREN (U.S.A.)
1985	
MM. les Professeurs	S. MASSRY (U.S.A.) KLINSMANN (R.D.A.)
1986	
MM. les Professeurs	E. MIHICH (U.S.A.) T. MUNSAT (U.S.A.) LIANA BOLIS (Suisse) L.P. ROWLAND (U.S.A.)
1987	
M. le Professeur	P.J. DYCK (U.S.A.)
1988	
MM. les Professeurs	R. BERGUER (U.S.A.) W.K. ENGEL (U.S.A.) V. ASKANAS (U.S.A.) J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.) A. DAVIGNON (Canada) A. BETTARELLO (Brésil)
1989	
M. le Professeur	P. MUSTACCHI (U.S.A.)

1990	
MM. les Professeurs	J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991	
MM. les Professeurs	J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992	
MM. les Professeurs	H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994	
MM. les Professeurs	G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995	
MM. les Professeurs	D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997	
MM. les Professeurs	C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998	
MM. les Professeurs	O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999	
MM. les Professeurs	J. BOTELLA LLUSIA (Espagne) D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
2000	
MM. les Professeurs	D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
2001	
MM. les Professeurs	P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
2002	
MM. les Professeurs	M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
2003	
M. le Professeur Sir	T. MARRIE (Canada) G.K. RADDI (Grande Bretagne)
2004	
M. le Professeur	M. DAKE (U.S.A.)
2005	
M. le Professeur	L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
2006	
M. le Professeur	A. R. CASTANEDA (U.S.A.)

2007

M. le Professeur

S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHIARONI Jacques
<i>ALBANESE Jacques Surnombre</i>	CHINOT Olivier
ALIMI Yves	CHOSSEGROS Cyrille
AMABILE Philippe	COLLART Frédéric
AMBROSI Pierre	COSTELLO Régis
ANDRE Nicolas	COURBIERE Blandine
ARGENSON Jean-Noël	COWEN Didier
ASTOUL Philippe	CRAVELLO Ludovic
ATTARIAN Shahram	CUISSET Thomas
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Laetitia
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice
BAILLY Daniel	DAUMAS Aurélie
BARLESI Fabrice	DAVID Thierry
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude
BARLOGIS Vincent	D'JOURNO Xavier
BARTHET Marc	DEHARO Jean-Claude
BARTOLI Christophe	DELAPORTE Emmanuel
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle
BARTOLI Michel	DISDIER Patrick
BARTOLOMEI Fabrice	DODDOLI Christophe
BASTIDE Cyrille	DRANCOURT Michel
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUBUS Jean-Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry
BERBIS Julie	DURAND Jean-Marc
BERDAH Stéphane	DUSSOL Bertrand
BEROUD Christophe	EBBO Mikaël
BERTRAND Baptiste	EUSEBIO Alexandre
BERTUCCI François	FABRE Alexandre
BEYER-BERJOT Laura	FAKHRY Nicolas
BLAISE Didier	FAURE Alice
BLIN Olivier	FELICIAN Olivier
BLONDEL Benjamin	FENOLLAR Florence
BOISSIER Romain	FIGARELLA/BRANGER Dominique
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard
BOUFI Mourad	FRANCESCHI Frédéric
BOYER Laurent	FUENTES Stéphane
BREGÉON Fabienne	GABERT Jean
BRETELLE Florence	GABORIT Bénédicte
BROUQUI Philippe	GAINNIER Marc
BRUDER Nicolas	GARCIA Stéphane
BRUE Thierry	GARIBOLDI Vlad
BRUNET Philippe	GAUDART Jean
BURTEY Stéphane	GAUDY-MARQUESTE Caroline
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GENTILE Stéphanie
CASANOVA Dominique	GERBEAUX Patrick
CASTINETTI Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René
CECCALDI Mathieu	GILBERT/ALESSI Marie-Christine
CHAGNAUD Christophe	GIORGI Roch
CHAMBOST Hervé	GIOVANNI Antoine
CHAMPSAUR Pierre	GIRARD Nadine
CHANEZ Pascal	GIRAUD/CHABROL Brigitte
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GONCALVES Anthony
CHARREL Rémi	GRANEL/REY Brigitte
CHAUMOITRE Kathia	GRANDVAL Philippe
	GREILLIER Laurent

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AMABILE Philippe	COLLART Frédéric	GUIS Sandrine
AMBROSI Pierre	COSTELLO Régis	GUYE Maxime
ANDRE Nicolas	COURBIERE Blandine	GUYOT Laurent
ARGENSON Jean-Noël	COWEN Didier	<i>GUY'S Jean-Michel Retraite le 24/09/2021</i>
ASTOUL Philippe	CRAVELLO Ludovic	HABIB Gilbert
ATTARIAN Shahram	CUISSET Thomas	HARDWIGSEN Jean
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David	HARLE Jean-Robert
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	HOUVENAEGHEL Gilles
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent	JACQUIER Alexis
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice	JOURDE-CHICHE Noémie
BAILLY Daniel	DAUMAS Aurélie	JOUBE Jean-Luc
BARLESI Fabrice	DAVID Thierry	KAPLANSKI Gilles
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude	KARSENTY Gilles
BARLOGIS Vincent	D'JOURNO Xavier	<i>KERBAUL François détachement</i>
BARTHET Marc	DEHARO Jean-Claude	KRAHN Martin
BARTOLI Christophe	DELAPORTE Emmanuel	LAFFORGUE Pierre
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle	LAGIER Jean-Christophe
BARTOLI Michel	DISDIER Patrick	LAMBAUDIE Eric
BARTOLOMEI Fabrice	DODDOLI Christophe	LANCON Christophe
BASTIDE Cyrille	DRANCOURT Michel	LA SCOLA Bernard
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUBUS Jean-Christophe	LAUNAY Franck
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence	LAVIEILLE Jean-Pierre
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry	LE CORROLLER Thomas
BERBIS Julie	DURAND Jean-Marc	LECHEVALLIER Eric
BERDAH Stéphane	DUSSOL Bertrand	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BEROUD Christophe	EBBO Mikael	LEONE Marc
BERTRAND Baptiste	EUSEBIO Alexandre	LEONETTI Georges
BERTUCCI François	FABRE Alexandre	LEPIDI Hubert
BEYER-BERJOT Laura	FAKHRY Nicolas	LEVY Nicolas
BLAISE Didier	FAURE Alice	MACE Loïc
BLIN Olivier	FELICIAN Olivier	MAGNAN Pierre-Edouard
BLONDEL Benjamin	FENOLLAR Florence	MANCINI Julien
BOISSIER Romain	FIGARELLA/BRANGER Dominique	MEGE Jean-Louis
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier	MERROT Thierry
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard	MEYER/DUTOUR Anne
BOUFI Mourad	FRANCESCHI Frédéric	MICCALEF/ROLL Joëlle
BOYER Laurent	FUENTES Stéphane	MICHEL Fabrice
BREGEON Fabienne	GABERT Jean	MICHEL Gérard
BRETELLE Florence	GABORIT Bénédicte	MICHEL Justin
BROUQUI Philippe	GAINNIER Marc	MICHELET Pierre
BRUDER Nicolas	GARCIA Stéphane	MILH Mathieu
BRUE Thierry	GARIBOLDI Vlad	MILLION Matthieu
BRUNET Philippe	GAUDART Jean	MOAL Valérie
BURTEY Stéphane	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MORANGE Pierre-Emmanuel
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GENTILE Stéphanie	MOULIN Guy
CASANOVA Dominique	GERBEAUX Patrick	MOUTARDIER Vincent
CASTINETTI Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René	NAUDIN Jean
CECCALDI Mathieu	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CHAGNAUD Christophe	GIORGI Roch	NICOLLAS Richard
CHAMBOST Hervé	GIOVANNI Antoine	NGUYEN Karine
CHAMPSAUR Pierre	GIRARD Nadine	OLIVE Daniel
CHANEZ Pascal	GIRAUD/CHABROL Brigitte	OLLIVIER Matthieu
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GONCALVES Anthony	OUAFIK L'Houcine
CHARREL Rémi	GRANEL/REY Brigitte	OVAERT-REGGIO Caroline
CHAUMOITRE Kathia	GRANDVAL Philippe	PAGANELLI Franck
	GREILLIER Laurent	<i>PANUEL Michel Surnombre</i>

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PAPAZIAN Laurent	ROLL Patrice	VALERO René
PAROLA Philippe	ROSSI Dominique	VAROQUAUX Arthur Damien
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure	ROSSI Pascal	VELLY Lionel
PELLETIER Jean	ROUDIER Jean	VEY Norbert
PERRIN Jeanne	SALAS Sébastien	VIDAL Vincent
PESENTI Sébastien	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VIENS Patrice
PETIT Philippe	SCAVARDA Didier	VILLANI Patrick
PHAM Thao	SCHLEINITZ Nicolas	VITON Jean-Michel
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	SEBAG Frédéric	VITTON Véronique
PIQUET Philippe	SIELEZNEFF Igor	<i>VIEHWEGER Heide Elke détachement</i>
PIRRO Nicolas	SIMON Nicolas	VIVIER Eric
POINSO François	STEIN Andréas	XERRI Luc
RACCAH Denis	SUISSA Laurent	ZIELEZKIEWICZ Laurent
RANQUE Stéphane	TAIEB David	
REGIS Jean	THOMAS Pascal	
REYNAUD/GAUBERT Martine	THUNY Franck	
REYNAUD Rachel	TOSELLO Barthélémy	
RICHARD/LALLEMAND Marie-Alet	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
RICHERI Raphaëlle	<i>TRIGLIA Jean-Michel Surnombre</i>	
ROCHE Pierre-Hugues	TROPIANO Patrick	
ROCH Antoine	TSIMARATOS Michel	
ROCHWERGER Richard	TURRINI Olivier	

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES

BOUSSUGES Alain

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES

DUTAU Hervé

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AHERFI Sarah	GELSI/BOYER Véronique	ROBERT Thomas
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	GIUSIANO Bernard	ROMANET Pauline
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SABATIER Renaud
BEGE Thierry	GONZALEZ Jean-Michel	SARI-MINODIER Irène
BENYAMINE Audrey	GOURIET Frédérique	SAVEANU Alexandru
BIRNBAUM David	GRAILLON Thomas	SECQ Véronique
BONINI Francesca	GUERIN Carole	SOLER Raphael
BOUCRAUT Joseph	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	STELLMANN Jan-Patrick
BOULAMERY Audrey	GUIDON Catherine	SUCHON Pierre
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GUIVARCH Jokthan	TABOURET Emeline
BOUSSEN Salah Michel	HAUTIER Aurélie	TOGA Isabelle
BUFFAT Christophe	HRAIECH Sami	TOMASINI Pascale
CAMILLERI Serge	IBRAHIM KOSTA Manal	TROUDE Lucas
CARRON Romain	JALOUX Charlotte	TROUSSE Delphine
CASSAGNE Carole	JARROT Pierre-André	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CERMOLACCE Michel	KASPI-PEZZOLI Elise	VELY Frédéric
CHAUDET Hervé	L'OLLIVIER Coralie	VENTON Geoffroy
CHRETIEN Anne-Sophie	LABIT-BOUVIER Corinne	VION-DURY Jean
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	ZATTARA/CANNONI Hélène
CUNY Thomas	LAGARDE Stanislas	
DADOUN Frédéric (<i>disponibilité</i>)	LAGIER Aude (<i>disponibilité</i>)	
DALES Jean-Philippe	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DARIEL Anne	LAMBERT Isabelle	
DEGEORGES/VITTE Joëlle (<i>disponibilité</i>)	LENOIR Marien	
DEHARO Pierre	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DELLIAUX Stéphane	LOOSVELD Marie	
DELTEIL Clémence	MAAROUF Adil	
DESPLAT/JEGO Sophie	MACAGNO Nicolas	
DEVILLIER Raynier	MARLINGE Marion	
DUBOURG Grégory	MAUES DE PAULA André	
DUCONSEIL Pauline	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUFOUR Jean-Charles	MEGE Diane	
ELDIN Carole	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
FOLETTI Jean- Marc	NOUGAIREDE Antoine	
FRANKEL Diane	PAULMYER/LACROIX Odile	
FROMNOT Julien	RADULESCO Thomas	
GASTALDI Marguerite	RESSEGUIER Noémie	
GAUDRY Marine	ROBERT Philippe	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
BOYER Sylvie	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	VERNA Emeline
COLSON Sébastien	POGGI Marjorie	
DEGIOANNI/SALLE Anna	POUGET Benoît	

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

**MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE
MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS**

BARGIER Jacques
FIERLING Thomas
FORTE Jenny
JANCZEWSKI Aurélie
NUSSLI Nicolas
ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
THERY Didier

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline
EVANS-VIALLAT Catherine
LAZZAROTTO Sébastien
LUCAS Guillaume
MATHIEU Marion
MAYENS-RODRIGUES Sandrine
MELLINAS Marie
ROMAN Christophe
TRINQUET Laure

**PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES -
PRATICIENS HOSPITALI PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES
UNIVERSITES mono-appartenants**

ANATOMIE 4201

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) *disponibilité*

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH) *Surnombre*
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)
ZIELEZKIEWICZ Laurent (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS 11

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
POUGET Benoît (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MARLINGE Marion (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301

GUEDJ Eric (PU-PH)
 GUYE Maxime (PU-PH)
 TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
 RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
 VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatistiques, Informatique Médicale
ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)
 GIORGI Roch (PU-PH)
 MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
 DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)
 GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
 BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)
 FLECHER Xavier (PU PH)
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
 CHINOT Olivier (PU-PH)
 COWEN Didier (PU-PH)
 DUFFAUD Florence (PU-PH)
 GONCALVES Anthony (PU-PH)
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
 PADOVANI Laetitia (PH-PH)
 SALAS Sébastien (PU-PH)
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

CARDIOLOGIE 5102

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
 BONELLO Laurent (PU PH) BONNET Jean-Louis (PU-PH)
 CUISSET Thomas (PU-PH) DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
 FRANCESCHI Frédéric (PU-PH) HABIB Gilbert (PU-PH)
 PAGANELLI Franck (PU-PH) THUNY Franck (PU-PH)

DEHARO Pierre (MCU PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
 BEYER-BERJOT Laura (PU-PH)
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
 SEBAG Frédéric (PU-PH)
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
 BIRNBAUM David (MCU-PH)
 DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)
 GUERIN Carole (MCU PH)
 MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Retraite le 24/09/2021
 FAURE Alice (PU PH)
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
 LAUNAY Franck (PU-PH)
 MERROT Thierry (PU-PH)
 PESENTI Sébastien (PU-PH)
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) détachement

DARIEL Anne (MCU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
 GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
 D'JOURNO Xavier (PU-PH)
 DODDOLI Christophe (PU-PH)
 FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
 GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
 MACE Loïc (PU-PH)
 THOMAS Pascal (PU-PH)

LENOIR Marien (MCU-PH)
 TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004

BERTRAND Baptiste (PU-PH)
 CASANOVA Dominique (PU-PH)

HAUTIER Aurélie (MCU-PH)
 JALOUX Charlotte (MCU PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
 AMABILE Philippe (PU-PH)
 BARTOLI Michel (PU-PH)
 BOUFI Mourad (PU-PH)
 MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
 PIQUET Philippe (PU-PH)
 SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GAUDRY Marine (MCU PH)
 SOLER Raphael (MCU-PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
 DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
 GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
 GRANDVAL Philippe (PU-PH)
 VITTON Véronique (PU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

GENETIQUE 4704**DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003**

BERBIS Philippe (PU-PH)
 DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
 GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
 GROB Jean-Jacques (PU-PH)
 RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

BEROUD Christophe (PU-PH)
 KRAHN Martin (PU-PH)
 LEVY Nicolas (PU-PH)
 NGYUEN Karine (PU-PH)

 ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
 BRETTELLE Florence (PU-PH)
 CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
 COURBIERE Blandine (PU-PH)
 CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
 D'ERCOLE Claude (PU-PH)

ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5404

BRUE Thierry (PU-PH)
 CASTINETTI Frédéric (PU-PH)

CUNY Thomas (MCU PH)

EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION

4601

AUQUIER Pascal (PU-PH)
BERBIS Julie (PU-PH)
BOYER Laurent (PU-PH)
GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)

IMMUNOLOGIE 4703I

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
MEGE Jean-Louis (PU-PH)
OLIVE Daniel (PU-PH)
VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
JARROT Pierre-André (MCU PH)
ROBERT Philippe (MCU-PH)
VELY Frédéric (MCU-PH)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BROUQUI Philippe (PU-PH)
LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
MILLION Matthieu (PU-PH)
PAROLA Philippe (PU-PH)
STEIN Andréas (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

GERBEAUX Patrick (PU PH)
KERBAUL François (PU-PH) détachement
MICHELET Pierre (PU-PH)

**MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU
VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301**

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH) BENYAMINE Audrey (MCU-PH)
DISDIER Patrick (PU-PH)
DURAND Jean-Marc (PU-PH)
EBBO Mikael (PU-PH)
GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
HARLE Jean-Robert (PU-PH)
ROSSI Pascal (PU-PH)
SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701

BLAISE Didier (PU-PH)
COSTELLO Régis (PU-PH)
CHIARONI Jacques (PU-PH)
GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
VEY Norbert (PU-PH)

DEVILLIER Raynier (MCU PH)
GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
IBRAHIM KOSTA Manal (MCU PH)
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
LOOSVELD Marie (MCU-PH)
SUCHON Pierre (MCU-PH)
VENTON (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

BARTOLI Christophe (PU-PH)
LEONETTI Georges (PU-PH)
PELLISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

DELTEIL Clémence (MCU PH)
TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FIERLING Thomas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

NUSSLI Nicolas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle

(MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

(nomination au 1/10/2019)

NUTRITION 4404

BELIARD Sophie (PU-PH)

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)

DENIS Danièle (PU-PH)

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH) Surnombre

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

REVIS Joana (PAST) (Orthophonie) (7ème Section)

NEPHROLOGIE 5203

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanne (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

MOAL Valérie (PU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

GRAILLON Thomas (MCU PH)

TROUDE Lucas (MCU-PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

SUISSA Laurent (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

RANQUE Stéphane (PU-PH)

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

MATHIEU Marion (MAST)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

MICHEL Gérard (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

BONINI Francesca (MCU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

TOSELLO Barthélémy (PU-PH)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

LAMBERT Isabelle (MCU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

BAILLY Daniel (PU-PH)

ASTOUL Philippe (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

BARLESI Fabrice (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

RICHERI Raphaëlle (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PSYCHOLOGIE SOCIALE

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

AGHABABIAN Valérie (PR)

DUTAU Hervé (Pr Associé des universités à 1/2 temps)

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302

RHUMATOLOGIE 5001

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PANUEL Michel (PU-PH) surnombre

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

AMBROSI Pierre (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

GAINNIER Marc (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
BOISSIER Romain (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)



**MINISTÈRE
DES ARMÉES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



ÉCOLE DU VAL DE GRACE – Paris

A Monsieur le médecin général Guillaume PELÉE de SAINT MAURICE

Directeur de l'École du Val-de-Grâce

Professeur agrégé de l'École du Val-de-Grâce

Chevalier de la Légion d'Honneur

Chevalier dans l'Ordre National du Mérite

Chevalier dans l'Ordre des Palmes Académiques

A Monsieur le médecin chef des services Jean-François GALLET

Directeur-adjoint de l'École du Val-de-Grâce

Chevalier de l'Ordre National de la Légion d'Honneur

Chevalier de l'Ordre National du Mérite

Chevalier de l'Ordre du Mérite maritime

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES ALPHONSE LAVERAN



A Madame le Médecin Général Inspecteur Sylvie PEREZ
Médecin-chef de l'Hôpital d'Instruction des Armées Laveran
Chevalier de la Légion d'Honneur
Chevalier de l'Ordre National du Mérite

AU PRESIDENT DU JURY

Monsieur le Professeur des Universités Gaetan Gentile

Merci de me faire l'honneur de présider mon Jury, et de l'intérêt que vous portez à mon travail. Soyez assuré de mes sentiments respectueux

AUX MEMBRES DU JURY

Docteur Maeva Jegu Sablier

Je vous remercie de siéger à mon jury de thèse et de votre aide pour le choix de la revue de publication et les démarches réglementaires pour l'étude. Je vous exprime mon plus profond respect

Madame le Médecin principal Clémentine Chamelat

Je vous suis reconnaissante pour toute l'aide que vous m'avez apportée pour la réalisation de l'étude sur le BCR Marne, je suis très heureuse d'avoir croisé votre route et d'avoir été votre interne, et je vous remercie pour tout ce que vous m'avez appris.

A MA DIRECTRICE DE THESE

Docteur Sonia Molho

Je te remercie d'avoir accepté de me suivre sur ce travail de thèse, pour ton aide et le temps que tu m'as accordé pour relire encore et encore l'article, merci pour ta patience et ta disponibilité.

AUX ACTEURS DE CETTE THESE

Docteur Maud Hidalgo

Un grand merci pour ton implication et ton aide précieuse pour l'interprétation des résultats et la rédaction. Ton expertise a été un grand bénéfice.

Madame Chystel Lavagna-Sevenier

Je vous remercie pour votre soutien et votre aide pour le protocole de l'étude et l'analyse ALCESTE des résultats. Soyez assurée de ma reconnaissance et de mon profond respect.

Monsieur Paul Hayotte

Tu m'as guidée pour la mise en place et la conduite des focus groups et tu m'as accompagnée sur les bâtiments pour leur réalisation. Un grand merci pour tes précieux conseils et ton expertise.

Monsieur le Médecin en Chef de Classe Normal Martinez Laurent

Je vous remercie de nous avoir permis de mener cette étude auprès des marins de la Force d'Action Navale de Toulon, et de l'intérêt que vous avez porté à cette étude. Je vous exprime mon profond respect.

Monsieur le Médecin en Chef Cobola Jacques

Je vous remercie pour votre précieuse aide pour le recrutement des participants et la réalisation des focus groups sur le Porte-Avions.

REMERCIEMENTS PERSONNELS

A **Valentin**, mon chéri, merci d'être là, de me soutenir chaque jour, et pour tes nombreuses relectures. Merci pour ton amour, pour nos rires et nos beaux moments qui vont durer encore longtemps je l'espère !

A **mes parents, à Sophie**, merci pour votre soutien depuis le début de ma scolarité. Je vous aime fort.

A **Perrine et Eghan**, mes ch'tits diables, vous grandissez beaucoup trop vite. Je vous souhaite plein de bonheur dans tous les domaines !

A **Manon**, ma co-biz', merci pour ces 9 ans d'amitiés déjà, et pour ces trois ans d'internat dans cette belle cité phocéenne ! Je te souhaite plein de bonheur, et de t'épanouir dans ta future carrière loin de la civilisation.

A **Clara**, mon binôme de la Boate, merci pour toutes ces années, pour tes rires, ton écoute, ton soutien sans failles. A nos supers voyages en espérant découvrir une nouvelle merveille du monde avec Manon. Je te souhaite tout le bonheur du monde avec ton **Chafou**.

A **Chacha**, la chirurgienne des Armées, merci pour tes rires, ton soutien, et de m'avoir initiée à cette courte mais intense carrière de rugbywomen que je ne suis pas prête d'oublier ! Je te souhaite d'être heureuse dans ta vie professionnelle comme personnelle.

A **Amandine et Briec**, merci pour votre bonne humeur et votre humour à toute épreuve pendant ces trois ans, ces masters class d'escalade, vous êtes le sang.

A **mes co-internes, Yann, Marie, Julien, Bastien**, ça a été un plaisir de bosser avec vous, je vous souhaite plein de belles choses.

Aux **internes de Lav, Thibaud, Yannick, Adrien, François, Mélanie, Bryan, Baptiste, Yassou, Camille, Anne-Flo, Carole**.

Aux **paramédicaux des urgences et de la réanimation**, ça a été un plaisir de travailler avec vous, merci de m'avoir guidée, de m'avoir transmis votre expérience et vos valeurs.

TABLE DES MATIERES

I. INTRODUCTION.....	1
II. MATERIELS ET METHODE	3
III. RESULTATS.....	5
IV. DISCUSSION	11
V. CONCLUSION.....	14
REFERENCES	16
ANNEXES	18
LISTE DES ABREVIATIONS.....	20

I. INTRODUCTION

Une épidémie de maladie à coronavirus (COVID-19) est survenue au sein du groupe aéronaval (GAN) français au cours de la mission Foch en avril 2020 et a concerné majoritairement le Porte-Avions Charles de Gaulle (PA CDG). Sur 1568 marins ayant participé à l'enquête téléphonique du Centre d'Epidémiologie et de Santé Publique des Armées (CESPA), 1064 (67.9%) étaient des cas confirmés de COVID-19 (1).

Le coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), responsable de la COVID-19, se transmet par deux modes principaux : le contact direct avec une personne infectée ou une surface contaminée, et la transmission aérienne ou aéroportée via des gouttelettes ou un aérosol (2). L'application de gestes barrière est alors apparue fondamentale face à la progression rapide de ce virus et l'absence d'arsenal thérapeutique adéquat. Le contexte militaire, particulièrement sur les bâtiments de la Marine Nationale, comporte des spécificités rendant l'adoption des gestes barrière parfois difficile. L'enquête épidémiologique menée à la suite de l'épidémie du GAN a mis en évidence des facteurs environnementaux limitant l'application des mesures barrière et aggravant le risque épidémique à bord : la promiscuité (couchages collectifs jusqu'à 40 personnes), la difficulté pour isoler des cas suspects, et le flux important de personnels dans un milieu confiné (1).

Cependant, il est important d'agir à un niveau individuel pour favoriser l'adoption des gestes barrière par les marins en développant des interventions en promotion de la santé.

Pour expliquer les comportements de prévention de la COVID-19 chez marins, il est possible de s'appuyer sur certaines théories de prédiction des comportements en santé. Nous en avons choisi deux en raison de la place prépondérante qu'elles confèrent à l'intention d'adopter le comportement. En effet, lorsque l'expérience est nouvelle, comme c'est le cas concernant la COVID-19, c'est l'intention d'adopter le comportement qui en est le déterminant principal (3). La Théorie du Comportement Planifié (TCP) place l'intention au centre pour déterminer un comportement. Dans ce modèle, l'intention est déterminée par trois facteurs : l'attitude, qui est l'évaluation subjective favorable ou défavorable vis-à-vis du comportement (4) ; la norme sociale perçue, qui correspond à la perception de la pression sociale de l'environnement pour adopter ou non un comportement ; et le contrôle comportemental perçue, qui est la facilité ou la difficulté perçue pour adopter le comportement. Ce dernier concept se rapproche de celui de l'efficacité personnelle perçue (5). Le modèle Health Action Process Approach (HAPA) suppose quant à lui que le processus d'adoption d'un comportement comporte une phase

motivationnelle initiale durant laquelle les individus forment l'intention d'adopter le comportement. Il souligne le rôle de l'efficacité personnelle perçue, la perception du risque et les résultats attendus du comportement pour initier cette intention (5). Dès mars 2020, une enquête longitudinale, CoviPrev, a été menée auprès de la population française par Santé Publique France. Elle visait notamment à suivre l'évolution des comportements en lien avec l'adoption des mesures de prévention primaire et d'identifier leurs déterminants. Sur la période de mars à mai 2020, cette étude met en évidence des facteurs associés à une moindre adoption des comportements préventifs comme "la perception d'une faible approbation et adoption des mesures par les proches" (que nous identifions comme une référence aux normes sociales) ainsi que le "fait de se sentir peu capable d'adopter les mesures de prévention" (que nous identifions comme une référence au contrôle comportementale perçu) (6). Lors de l'épidémie de Syndrome Respiratoire Aigu Sévère (SRAS) en 2006, Cheng & Ng ont examiné comment les principales régions touchées ont agi en termes de prévention. Ils suggèrent également que les normes sociales et le contrôle comportemental perçu sont de grands prédicteurs des comportements lorsque l'on s'intéresse aux comportements de prévention des maladies infectieuses (7).

Le contexte de promotion de la santé dans le milieu militaire est peu développé dans la littérature, d'autant moins en contexte épidémique. Dans ce cadre, il nous semble indispensable de recueillir des données qualitatives contextualisées afin de pouvoir adapter au mieux des actions de promotion de la santé visant à améliorer l'adoption des mesures barrière dans la Marine Nationale. Pour cela, l'appréhension des représentations sociales des marins sur le virus et les mesures barrière permettrait de mieux comprendre les motivations et difficultés qu'ils rencontrent pour adopter ces mesures. Les représentations sociales peuvent se définir comme « une vision fonctionnelle du monde qui permet à l'individu ou au groupe de donner un sens à ses conduites, et de comprendre la réalité, à travers son propre système de références » (8). Elles recouvrent quatre fonctions principales : une fonction de connaissance, une fonction identitaire, une fonction de guide et une fonction de justification des comportements (9). Elles vont définir ce qui est « licite, tolérable ou inacceptable dans un contexte social donné » (6) et influencer les comportements et les pratiques d'un groupe social vis-à-vis d'un objet. Elles comprennent les connaissances, les croyances, les attitudes, les émotions et les normes relatives à un objet (10).

Notre étude a pour objectif d'analyser les représentations sociales que les marins de la Force d'Action Navale (FAN) de Toulon ont de la COVID-19 et des mesures de prévention primaire associées, et d'expliquer leurs rôles dans l'adoption des gestes barrière au sein la Marine nationale.

II. MATERIELS ET METHODE

Afin d'accéder aux représentations sociales des marins, une étude qualitative a été réalisée à l'aide de deux méthodes : l'évocation hiérarchisée et l'analyse de contenu de focus groups.

Evocation hiérarchisée

L'évocation hiérarchisée permet d'accéder à une grande partie du champ des représentations sociales. Elle est liée à la théorie du noyau central, qui suppose qu'une représentation sociale est constituée d'un système central et d'un système périphérique. L'élément central joue un rôle privilégié dans la représentation, puisque « les autres éléments en dépendent directement, et c'est par rapport à ce noyau central que se définissent leur poids et leur valeur pour le sujet » (9). Les mêmes informations ne sont ainsi pas reçues et comprises de la même façon par deux groupes de personnes n'ayant pas exactement le même système central (11). Cette méthode consiste dans un premier temps à demander au répondant d'associer un certain nombre de mots à un terme inducteur, afin d'établir la fréquence d'apparition des mots. Puis, on lui demande de classer ces mots en fonction de leur importance pour le définir. On calcule alors le score d'importance accordée par les sujets aux mots évoqués (rang moyen). On obtient un tableau prototypique catégoriel en croisant les mots selon leur rang et leur fréquence (tableau I).

Tableau I : Tableau prototypique catégoriel

	Rang moyen faible < 3	Rang moyen élevé > 3
Fréquence élevée > 10%	1 : Zone du noyau	2 : 1 ^{ère} périphérie
Fréquence faible < 10%	3 : Eléments contrastés	4 : 2 ^e périphérie

La case 1 du tableau regroupe les éléments les plus significatifs, qui forment le noyau central de la représentation. Les éléments de la case 2 ou 1^{ère} périphérie sont fréquents avec une moindre importance, et pourront potentiellement fusionner avec ceux de la case 1 (12). La case 3 contient des éléments contrastés puisque la fréquence est faible mais l'importance accordée est forte. Il s'agit d'une zone potentiellement déséquilibrante, source de changement possible de la représentation (3). La case 4 constitue la 2^{ème} périphérie, et comporte des éléments à la fois peu présents et peu importants.

Des questionnaires ont été distribués aux marins du Bâtiment de Commandement et de Ravitaillement (BCR) Marne et ceux consultant au service médical de la FAN entre août et octobre 2020. Les participants devaient écrire par ordre d'importance les 5 premiers mots ou expressions leur venant à l'esprit à l'évocation du mot inducteur « COVID-19 ». Les mots cités ayant la même base sémantique ont été regroupés par catégories. Cette catégorisation a été réalisée par triangulation faisant intervenir une tierce personne afin d'obtenir un classement plus objectif. En moyennant les rangs et les fréquences de chaque mot de la catégorie, on a établi la fréquence moyenne et le rang moyen de chaque catégorie ce qui nous a permis d'obtenir le tableau prototypique. Une analyse des questionnaires par catégorie de grade a également été réalisée afin d'identifier les similitudes et les différences selon la position hiérarchique des répondants. Ces catégories sont au nombre de 5. Il s'agit de : l'équipage, composé de matelots, opérateurs de 1^{er} grade au sein des unités ; les officiers mariniers (OM) et officiers mariniers supérieurs (OMS) qui tiennent des postes de technicien et de chef d'équipe ; les officiers subalternes et officiers supérieurs qui exercent des fonctions de commandement, de management et d'expertise.

Réalisation de focus groups et analyse de contenu

Le focus group est une discussion ouverte permettant le recueil d'un large éventail de discours autour d'objets d'étude. Cette méthode utilise explicitement «l'interaction entre les participants, à la fois comme moyen de recueil de données et comme point de focalisation dans l'analyse» (13). Les focus groups sont un moyen approprié de recueil de données lorsque l'on s'intéresse aux représentations sociales car ils permettent d'analyser comment celles-ci sont « construites, transmises, transformées et soutenues dans les processus communicationnels » (14). Ils nous permettent ici d'approfondir les thèmes identifiés dans les questionnaires d'évocation hiérarchisée.

Les focus groups ont été réalisés parmi les marins du BCR Marne et du PA CDG. Ils étaient semi-directifs, suivant un guide d'entretien élaboré à partir des premiers résultats des questionnaires. Dans ce contexte militaire, le choix a été fait de réaliser les entretiens par catégorie de grade afin de libérer le plus possible la parole. Les participants ont été invités à échanger sur leur vécu de la pandémie, leurs connaissances et perceptions de la COVID-19 et des mesures de prévention primaire, et plus particulièrement dans leur environnement de travail. Les séances d'environ 1 heure ont été enregistrées avec un dictaphone dédié à l'étude puis retranscrites avec anonymisation du corpus.

Une analyse de contenu lexicale triangulée a été réalisée à l'aide du logiciel ALCESTE (Analyse Lexicale par Contexte d'un Ensemble de Segments de TExtE), qui a permis de mettre

en évidence des classes regroupant des mots ayant un sens commun, et d'identifier les idées dominantes du corpus (15). Les « COnsolidated criteria for REporting Qualitative research » (critères COREQ) ont été remplis pour les focus groups (Annexe I).

Le protocole de l'étude a été validé par le comité d'éthique de la faculté d'Aix Marseille.

III. RESULTATS

Questionnaires d'évocation hiérarchisée

Au total, 176 questionnaires d'évocation hiérarchisée ont été remplis par 92 marins du BCR Marne et par 84 marins ayant consulté au service médical de la FAN entre août et octobre 2020. Les caractéristiques des répondants sont présentées dans le tableau II.

Tableau II : Caractéristiques des répondants aux questionnaires d'évocation hiérarchisée

Echantillon (n, %)		Total (n=176, 100%)	SM FAN (n=84, 47,7%)	BCR MARNE (n=92, 52,3%)
Sexe (n, %)	Homme	151 (85,8)	79 (94,0)	72 (78,3)
	Femme	25 (14,2)	5 (6,0)	20 (21,7)
Classe d'âge (n, %)	18-25 ans	69 (39,2)	32 (38,1)	37 (40,2)
	25-30 ans	37 (21,0)	13 (15,5)	24 (26,1)
	30-40 ans	37 (21,0)	18 (21,4)	19 (20,7)
	>40 ans	33 (18,8)	21 (25,0)	12 (13,0)
Catégorie de grade (n, %)	Equipage	60 (34,1)	27 (32,1)	33 (35,9)
	OM	65 (36,9)	26 (31,0)	39 (42,4)
	OMS	27 (15,3)	17 (20,2)	10 (10,9)
	Officiers subalternes	13 (7,4)	7 (8,3)	6 (6,5)
	Officiers supérieurs	11 (6,3)	7 (8,3)	4 (4,3)
Type de poste	À terre	27 (15,3)	29 (34,5)	0 (0,0)
	Embarqué	149 (84,7)	55 (65,5)	92 (100,0)

Nous avons identifié 32 catégories de mots répondant à l'inducteur « COVID-19 » et établi le tableau prototypique catégoriel global (tableau III) et celui de chaque catégorie de grade.

Tableau III : Tableau prototypique catégoriel de l'ensemble des questionnaires

	Rang faible < 3	Rang élevé > 3
Fréquence > 10 (%)	<u>Noyau central</u> Prévention primaire (22,9% ; 2,9) Restrictions/contraintes (13,4%, 2,5) Maladie/virus (11,5% ; 2,2)	<u>1^{ère} périphérie</u>
2 < Fréquence < 10 (%)	<u>Éléments contrastés</u> Gravité (6,6% ; 2,9) Crise mondiale (4,9% ; 2,2) Transmission (6,2% ; 2,5) Symptômes (4,5%, 2,9)	<u>2^{ème} périphérie</u> Organisation du travail Marine (2,3% ; 3,4) Gestion de crise (2,1% ; 3,6) Dépistage/ prévention secondaire (2,1 ; 3,7) Mauvaise gestion (3,3% ; 3,8)

Le noyau central global était formé par les catégories 'prévention primaire', 'restrictions/contraintes' et 'maladie/virus'. La catégorie 'prévention primaire' regroupait les différents gestes barrière (masque, distanciation et les termes en lien avec l'hygiène). Les 'restrictions/contraintes' regroupaient les mots en rapport avec l'obligation, la privation de droits et libertés, le confinement. Il n'existait pas de 1^{ère} périphérie. Les éléments contrastés comprenaient 'gravité', 'crise mondiale', 'transmission' et 'symptômes'. La 2^{ème} périphérie était formée par les catégories 'organisation du travail dans la Marine', 'dépistage/prévention secondaire', 'mauvaise gestion' et 'gestion de crise'.

Selon le grade, on a pu observer que le noyau central global était similaire à celui de l'équipage, des OM et des officiers subalternes. Pour ces derniers, il n'existait pas de noyau central à proprement parler, les catégories de la 1^{ère} périphérie pouvaient cependant être considérées comme des éléments centraux. La 'prévention primaire' était centrale pour toutes les catégories de grade, tandis que 'maladie/virus' ne l'était que pour l'équipage, les OM et les officiers subalternes. Cette catégorie a été considérée comme un élément contrasté chez les

OMS et officiers supérieurs. La catégorie 'restrictions/contraintes' était identifiée comme centrale pour tous les grades excepté les OMS pour lesquels elles représentaient à l'inverse un élément de 2^{ème} périphérie. Le noyau central des OMS était quant à lui constitué des catégories 'prévention primaire' et 'transmission'. Il est à noter que la 'transmission' faisait partie des éléments contrastés de l'équipage et des OM, et de la 2^{ème} périphérie des officiers supérieurs. On remarque que la catégorie 'gravité', regroupant les mots « danger », « peur », « mort », était présente en 2^{ème} périphérie pour tous les grades hormis les OMS pour lesquels c'était un élément contrasté.

Analyse de contenu lexicale

Cinq focus groups de 4 à 8 participants ont été réalisés par catégorie de grade entre août et octobre 2020 sur le BCR Marne et le PA CDG. Les caractéristiques des focus groups sont décrites dans le tableau IV.

Tableau IV : Caractéristiques des participants aux focus groups

Catégorie de grade	Nombre de participants (%)	Durée	Bâtiment	Age en années, moyenne (ET)	Pourcentage de féminines (%)
Equipage	8 (25,0)	1h10	BCR MARNE	22 (2,0)	12,5
OM	7 (21,9)	1h12	BCR MARNE	30 (9,7)	0,0
OMS	8 (25,0)	1h15	PA CDG	43,6 (7,2)	25,0
Officiers subalternes	4 (12,5)	1h12	PA CDG	34,8 (8,0)	25,0
Officiers supérieurs	5 (15,6)	46 min	PA CDG	41,3 (4,2)	0,0
TOTAL	32			33,5 (10,6)	12,5

L'analyse de contenu lexicale avec l'aide du logiciel ALCESTE a obtenu un niveau de pertinence élevé avec 77% des unités textuelles classées. L'analyse globale du corpus a mis en évidence 3 classes lexicales différentes : la classe 1 concerne les mesures de prévention primaires, la classe 2, l'accès à l'information sur la COVID-19, et la classe 3 le vécu de la maladie et de la gestion de l'épidémie à bord.

Classe 1 : Mesures de prévention primaires de la COVID-19

Cette classe représentait 42% du discours total. La thématique des mesures de prévention primaire était donc la plus prégnante. Elle concernait majoritairement les participants du BCR Marne, membres d'équipage et OM. Concernant ces mesures, les participants ont évoqué leur application à bord et insisté sur les limites qu'ils en ont perçues.

Pour les participants de tous les groupes, les gestes barrière étaient respectés à bord : « *Quand on rentre sur le bateau, on se lave les mains directement en bas, sur la coupée on a du gel hydro alcoolique, il faut mettre le masque* » (équipage), « *On respecte les règles, on fait attention* » (OM). Le non-respect des gestes barrière était vu plus souvent chez les civils selon eux : « *Il y a eu un énorme festival, ils étaient des milliers de personnes, sans masque* » (équipage). Cependant, certains participants ayant des fonctions d'encadrement ont soulevé la difficulté de faire respecter les mesures à leurs marins : « *J'ai eu des soucis concernant le port du masque. J'ai dû répéter plusieurs fois de le porter* » (OM), « *Mais dès qu'ils sont dans leur poste [...] ils ne font pas du tout attention* » (officiers supérieurs). Pour faire respecter les mesures, tous s'accordaient sur le fait que les sanctions en cas de non-respect des ordres étaient perçues comme efficaces et dissuasives : « *Le Français ne comprend pas la pédagogie, le Français ne comprend que la répression* » (OM), « *Ils suivent les règles parce qu'ils peuvent se faire attraper, se faire aligner* » (officiers supérieurs).

Concernant les limites des gestes barrières à bord, les marins ont évoqué tout d'abord les contraintes pour appliquer ces mesures au quotidien : « *C'est contraignant pour sortir* » (équipage), « *Toutes ces mesures qui sont impossibles à tenir* » (officiers supérieurs). Certains participants de l'équipage et des officiers supérieurs ont insisté sur les inconvénients de ces mesures notamment le port du masque, peu compatible avec la chaleur et l'humidité dans certains secteurs, ou la chronophagie pour s'équiper sur la plateforme hélicoptère du PA CDG. De plus, elles leur paraissaient peu efficaces. Pour les OMS, les mesures barrières sont considérés comme « de la poudre aux yeux » dans un milieu clos où les postes sont parfois partagés par 40 personnes, avec un système de climatisation qui communique entre les différentes pièces : « *Vous dormez dans une piaule avec 15 bonhommes, vous respirez le même air, la clim fait en sorte que ça prend l'air de la coursive, ça rejette dans le poste* » (OMS). Les officiers supérieurs étaient plus nuancés et considéraient le port du masque, le lavage des mains et la distanciation comme efficaces, contrairement à d'autres mesures de désinfection, qui n'étaient pas consensuelles et n'avaient pas prouvé leur efficacité : « *Je reste persuadé que les mesures simples de base restent super efficaces, sans aller désinfecter toutes les 5 minutes le plafond* » (officiers supérieurs). Le manque d'uniformité et de validité des informations

fournies était une autre limite abordée. Cela les a conduits à manquer de connaissance sur les mesures à appliquer, particulièrement en début de crise sanitaire : « *Encore une fois, on a pris un truc, on a regardé sur Internet* » (officiers supérieurs), « *Même à bord c'était compliqué, il n'y avait pas forcément de masques, on ne savait pas s'il fallait trop le mettre, on ne savait pas les distances* » (OM).

Classe 2 : Accès à l'information sur la COVID-19

La classe 2 représentait 33 % du discours et concernait l'accès à l'information reçue par les marins dans le contexte de l'émergence de la COVID-19. Cette classe était plus spécifique du discours des groupes interrogés sur le PA CDG, notamment des officiers subalternes. Ont été abordées dans cette classe les incertitudes face aux informations reçues, leurs répercussions sur la communication du commandement et la perception du risque de la COVID-19.

Les marins disaient recevoir les informations majoritairement par les médias qui semblaient avoir un effet négatif et anxiogène : « *Les médias ne nous ont pas du tout aidés parce qu'à force d'entendre des choses rabâchées, cela génère des mouvements de peur* » (OMS). Les médias étaient également perçus comme des sources peu fiables d'information sur la COVID-19 : « *On a une multiplicité d'informations, on a du mal à faire le tri entre le vrai, le plausible et l'ubuesque* » (officiers subalternes). De plus, l'information donnée par les professionnels de santé est leur apparu discordante : « *le corps médical ne fait pas corps. Ils ne sont pas tous d'accord entre eux* » (officier subalterne), alors qu'il existait une attente des marins de la part des experts : « *On s'attend que les médecins, en tant-que scientifiques, soient capables de donner une réponse claire sur la base d'une expérimentation, sur la base d'un énoncé scientifique* » (officier supérieur).

Les marins interrogés ont déclaré avoir peu de connaissances sur la COVID-19, ce qui s'est répercuté sur la communication faite par le commandement. Le manque de communication de la part de leurs chefs semblait responsable d'une certaine défiance envers la hiérarchie : « *Cela a été problématique parce qu'on a attendu d'avoir des informations pour communiquer et les gens ont eu l'impression qu'on ne leur disait pas la vérité* » (officiers subalternes). Ils ont peiné à répondre aux besoins de leurs hommes faces aux incertitudes et à la non-compréhension de mesures évolutives : « *On se doit de donner des éléments de réponse à nos gars, et je pense que c'est la plus grosse difficulté* » (officiers subalternes).

De plus, la perception du risque liée à la COVID-19 était très variable. Certains marins disaient la considérer comme une maladie bénigne : « *Pour moi, c'est une grosse grippe* » (équipage), « *Je n'ai pas l'impression que ce soit une maladie qui soit très grave* » (officiers

supérieurs). D'autres estimaient qu'elle était fragilisante : « *C'est une maladie qui exacerbe les autres maladies* » (OMS), voire qu'elle peut tuer « *C'est l'idée de la mort* » (OMS). Le risque de transmission leur paraissait important pour la plupart : « *Super contagieux, propagation super facile* » (officiers subalternes). Et il existait une certaine crainte de contaminer la famille, et une nécessité de la protéger : « *Assurer mon rôle de père ou mère de famille, m'occuper correctement de mes enfants, les protéger face à une menace* » (officiers subalternes).

Classe 3 : Vécu de la maladie et de la gestion épidémique

Cette classe représentait 26 % du discours total. Elle a permis de mettre en évidence le vécu de la maladie et de la gestion épidémique. Cette classe était plus spécifique du discours des OMS du PA CDG.

Sur le vécu de la maladie, les marins n'ayant pas été atteints estimaient avoir bien vécu le début de la pandémie : « *Je n'ai pas été malade. Déjà physiquement je n'ai pas eu souci* » (officiers subalternes). Ceux ayant été malades ont parlé des symptômes et de leur diversité. Certains évoquaient également le retentissement psychique de la COVID-19 : « *Le COVID fragilise psychologiquement parce que notre corps nous échappe* » (OMS). D'autres encore s'inquiétaient des suites de leur infection à SARS-Cov-2 : « *On n'en sait rien. Aujourd'hui on n'a aucun suivi là-dessus.* » (OMS).

La gestion de l'épidémie survenue à bord du PA CDG a été difficile pour le commandement. Les officiers ont évoqué le fait qu'ils n'y étaient pas préparés et y voyaient un risque de perte de confiance de leurs subordonnés : « *on a perdu une partie de la confiance des mecs* » (officiers subalternes). D'autre part, les mesures de confinement et d'isolement des cas positifs à bord ont été mal vécues, notamment par les OMS qui ont déplorés une gestion de crise à bord non adaptée : « *Malheureusement cela n'a pas été très bien géré* » (OMS).

IV. DISCUSSION

Cette étude a été menée dans les mois suivant le début de la pandémie de COVID-19 et le premier confinement. Elle a permis d'identifier les représentations sociales de la COVID-19 et de ses mesures de prévention primaire en devenir chez les marins de la FAN de Toulon. L'application des mesures de prévention et ses limites est un thème prédominant, aussi bien dans l'évocation hiérarchisée que dans l'analyse des focus groups. Celles-ci sont vécues comme contraignantes et difficilement applicables dans leur contexte professionnel. Les informations étant difficiles d'accès et souvent incohérentes, une certaine défiance vis-à-vis du commandement a émergé. Les connaissances de la COVID-19 et de sa prévention sont en conséquence perçues comme limitées. On a également noté des répercussions sur la perception du risque de la COVID-19 qui semble très contrastée. Le contexte épidémique particulier du PA CDG a fait émerger un discours portant sur le vécu négatif de la maladie et de la gestion épidémique qui n'a pas été retrouvé dans l'évocation hiérarchisée qui interrogeait une population différente de marins.

Il est donc important de préciser que notre étude se borne au contexte particulier décrit précédemment. En effet, une limite majeure est le caractère non immuable du contexte épidémique et des mesures de prévention prescrites au cours de l'évolution de la pandémie. Notre étude a été menée entre août et octobre 2020, peu après le déconfinement, au cours duquel les décisions gouvernementales concernant les mesures de prévention étaient régulièrement modifiées. Les représentations sur la COVID-19 ont été recueillies dans un contexte évolutif qui est amené à modifier les croyances (12). Ce sont donc des représentations en cours d'élaboration. De plus, les focus groups ont été menés auprès de deux populations particulières : les marins du BCR Marne qui n'avaient pas encore eu de cas COVID-19 à bord ; et ceux du PA CDG quelques mois après l'épidémie de la mission Foch. Cette épidémie a fortement impacté les marins embarqués, ce qui explique que certains résultats, notamment en ce qui concerne le vécu de la gestion de la crise, ne sont pas généralisables aux autres bâtiments de la FAN. Il faut donc être vigilant sur les conclusions à donner à cette étude dans l'attribution du poids des déterminants pour influencer sur l'adoption des comportements de prévention de la COVID-19 dans un contexte moins aigu.

Cependant, les représentations identifiées peuvent nous donner des pistes pour penser des actions de promotion de la santé visant à améliorer l'adoption des mesures barrière. Notre étude discute les rôles des représentations sociales identifiées chez les marins sur leurs

comportements de prévention. Parmi les éléments du contenu représentationnel, les normes sociales perçues, le contrôle comportemental perçu et la perception du risque peuvent être considérés comme des déterminants de l'adoption des mesures de prévention primaire de la COVID-19 par les marins.

Tout d'abord, parmi les normes sociales, la norme injonctive est habituellement un déterminant important pour l'adoption de comportements dans le milieu militaire. Elle constitue la « règle morale propre à un groupe » (16) et entraîne une désapprobation des individus du groupe qui ne la respectent pas. Dans les entretiens, l'ordre et la sanction sont perçus comme nécessaires à l'adoption des gestes barrière par les marins. Cependant, les ordres et contre-ordres nombreux et les difficultés d'accès à l'information ont entraîné une perte de repères pour le commandement mais aussi pour le reste de l'équipage qui a subi les contraintes de ces mesures. Le vécu négatif de certaines d'entre elles, notamment le confinement à bord, et le manque de communication de la part du commandement, a aussi participé à mettre en doute les ordres reçus.

Ensuite, lorsque l'on évalue le contrôle comportemental perçu, on s'intéresse à plusieurs facteurs qui peuvent l'influencer. D'une part, il dépend de la quantité d'informations sur le comportement que l'individu possède et de la disponibilité de ressources comme les connaissances ou la pertinence de ces informations (4). Les informations des marins sur la COVID-19, provenant principalement des médias, sont perçues comme peu uniformes et peu fiables. Les participants des focus groups évoquent tous une surinformation médiatique de la pandémie, anxiogène, et véhiculant de nombreuses informations contradictoires. Les informations données par les professionnels de santé leur paraissent également discordantes. En effet, la médiatisation à l'été 2020 a été dominée par des experts scientifiques laissant libre court à des débats dans un contexte d'incertitude. Cette observation fait écho à l'une des conditions nécessaires à l'émergence d'une représentation sociale qui est la dispersion de l'information (17), qui favorise « la transmission indirecte des savoirs et donc l'apparition de nombreuses distorsions » (18). En effet, cet accès sans filtre à des informations complexes et instables semble avoir entraîné un défaut de compréhension et de connaissances. D'autre part, le contrôle comportemental perçu peut également être influencé par les résultats attendus du comportement. Ils s'agit des conséquences positives ou négatives perçues par l'individu s'il adopte le comportement (5). Notre étude met en évidence que les mesures de prévention sont globalement perçues comme contraignantes et inadaptées aux conditions de travail sur les bateaux. La catégorie 'restrictions/contraintes' est présente dans le noyau central de toutes les catégories de grade excepté les OMS. Les marins interrogés lors des focus groups insistent sur

les contraintes de l'adoption des mesures de prévention dans leur contexte professionnel pour lequel elles ne sont pas adaptées. Elles leur semblent peu compatibles avec les conditions de vie à bord. La multiplicité des mesures semble aussi être un frein à leur adoption car elle augmente les difficultés à les mettre en place et les adopter. De plus, leur efficacité est mise en doute par les marins ; pour les OMS, les mesures barrières sont « de la poudre aux yeux ». Les officiers supérieurs sont plus nuancés et considèrent le port du masque, le lavage des mains et la distanciation comme efficaces.

La perception du risque est également un facteur pouvant favoriser l'intention d'adopter un comportement (17). Ici, la perception du risque de la COVID-19 chez les marins est contrastée. Dans les questionnaires, la catégorie 'gravité' est un élément contrasté mais semble peu importante pour la majorité des grades. Il y a une différence marquée entre les discours de ceux n'ayant pas contracté le virus et ceux ayant vécu l'épidémie à bord du PA CDG. Elle est tantôt perçue comme une maladie bénigne tantôt considérée comme vulnérante tant sur le plan physique que psychique. Le risque de transmission semble être majoritairement admis. Ainsi, pour la plupart des participants, la COVID-19 semble constituer une menace non pas pour leur santé personnelle, mais pour leurs proches plus vulnérables.

V. CONCLUSION

Cette étude nous enseigne que la norme sociale injonctive, bien que prépondérante pour expliquer l'adhésion dans le milieu militaire, apparaît peu efficace pour favoriser l'adoption des mesures barrière dans le contexte du début de la pandémie. La posture du commandement a été mise à mal d'une part le manque de cohérence des informations et l'incertitude qui en a découlé, et d'autre part, par les contraintes importantes engendrées par ces mesures. On note également que le contrôle comportemental perçu des marins pour adopter les mesures de prévention prescrites est faible. Leurs connaissances sont limitées, l'information reçue difficilement compréhensible et accessible. Le vécu des mesures est globalement négatif. Celles-ci sont considérées comme contraignantes et inadaptées à leur milieu professionnel. Enfin la perception du risque de la COVID-19 est contrastée, notamment à cause des informations contradictoires et du manque de connaissances.

Au vu de ces résultats, des actions visant à développer les compétences psychosociales favoriseraient l'adoption des gestes barrières au sein de la Marine. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), les compétences psychosociales sont « la capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne » (19). Elles visent à développer des aptitudes individuelles et permettent d'augmenter le pouvoir d'agir en faveur de sa santé et de celle de sa famille, voire de sa communauté ou de la collectivité. Le développement de ces compétences se fait principalement dans une démarche de psychoéducation par la mise en place d'ateliers en groupe qui permettent aux participants d'explorer et d'accroître leurs propres compétences sociales, cognitives et émotionnelles (20). Ainsi, développer l'esprit critique et la communication efficace associées à une approche cognitive d'amélioration des connaissances pourraient accroître le contrôle comportemental perçu et la perception du risque de la COVID-19 chez les marins. Et au-delà de la prévention de la COVID-19 à bord des bateaux, ces compétences pourraient également servir à prévenir la transmission d'autres pathologies infectieuses fréquentes en milieu collectif comme la grippe ou les épidémies de gastro-entérites qui ont un fort impact en mission sur la capacité opérationnelle.

Bien que le développement des compétences psychosociales soit central dans tout programme de promotion de la santé, les comportements humains se construisent et se modifient dans un système. Il est donc important de tenter d'agir simultanément sur plusieurs déterminants de la santé, comme le préconise la Charte d'Ottawa (21). Le développement de

compétences organisationnelles pourrait renforcer l'influence de la norme injonctive sur l'adoption des mesures barrière. Elles pourraient permettre de pallier le manque de communication, de gérer les conflits présents dans les interactions et de faire face à des décisions vécues comme contradictoires ou discutables (22). Les facteurs environnementaux constituent aussi des barrières à l'adoption de comportements de prévention efficaces. Ainsi, une réflexion sur les adaptations possibles des environnements sur les bateaux serait nécessaire pour influencer positivement le contrôle comportemental perçu des marins.

REFERENCES

1. Centre d'Epidémiologie et de Santé Publique des Armées. Investigation de l'épidémie de COVID-19 au sein du Groupe Aéronaval 21 janvier – 13 avril 2020. 2020.
2. Coronavirus et Covid-19 · Inserm, La science pour la santé [Internet]. Inserm. [Cité 9 mars 2022]. Disponible sur : <https://www.inserm.fr/dossier/coronavirus-sars-cov-et-mers-cov/>
3. Vergès, Pierre. L'évocation de l'argent : une méthode pour la définition du noyau central d'une représentation. *Bull Psychol.* 1992;45(405):203-9.
4. Ajzen I. The theory of planned behavior. *Organ Behav Hum Decis Process.* 1 déc 1991;50(2):179-211.
5. R. S, Luszczynska, A. Health action process approach. In: *Predicting and changing health behaviours 3d edition.* UK ; 2015. p. 201-23.
6. CoviPrev : une enquête pour suivre l'évolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19 [Internet]. [cité 9 mars 2022]. Disponible sur : <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/coviprev-une-enquete-pour-suivre-l-evolution-des-comportements-et-de-la-sante-mentale-pendant-l-epidemie-de-covid-19>
7. Cheng, Cecilia, Aik-Kwang, Ng. Psychosocial factors predicting SARS-preventive behaviors in four major SARS-affected regions. *J Appl Soc Psychol.* 2006 ;36(1):222-47.
8. Abric, Jean-Claude. Les représentations sociales : aspects théoriques. In : *ratiques sociales et représentations.* PUF. Paris, France ; 1994. p. 12-35.
9. Abric JC. *Coopération, compétition et représentations sociales.* Cousset, France : DelVal; 1987. 229 p.
10. Dany, Lionel, Rousset, Marie-Céline, Salas, Sébastien, Duffaud, Florence, Favre, Roger. Les internes et les soins palliatifs : attitudes, représentations et pratiques. *Médecine Palliat Soins Support - Accompagnement - Éthique.* 2009 ;8(5):238-50.
11. Grégory Lo Monaco, Lheureux F. Représentations sociales : théorie du noyau central et méthodes d'étude [Internet]. 2007 [cité 13 juin 2020]. Disponible sur : <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-01736607>
12. Flament, Claude. Structure, dynamique et transformation des représentations sociales. In : *Pratiques sociales et représentations.* Presses Universitaires de France. 1994. p. 37-68.
13. Kitzinger, Jenny. The Methodology of Focus Groups: The Importance of Interaction between Research Participants. *Sociol Health Illn.* 1994 ;16(1):103-21.
14. Jenny Kitzinger, Ivana Markova, Nikos Kalampalikis. Qu'est-ce que les focus groups ? *Bull Psychol.* 2004 ;57(3) :237-243.
15. Bart D. L'analyse de données textuelles avec le logiciel ALCESTE. *Rech En Didact.* 2011 ;12(2) :173-84.
16. Correge, Jean-Baptiste. Application des normes sociales aux technologies persuasives : le cas de la rénovation énergétique [Psychologie]. Paris Saclay ; 2019.
17. Pianelli, Carine. Rôle des représentations sociales préexistantes dans les processus d'ancrage et de structuration d'une nouvelle représentation. *Cah Int Psychol Soc.* 2010 ;2(86) :241-74.
18. Moliner, P. Cinq questions à propos des représentations sociales. *Cah Int Psychol Soc.* 1993; 20:5-14.
19. World Health Organization. Division of Mental Health. Life skills education for children and adolescents in schools. Pt. 1, Introduction to life skills for psychosocial competence. Pt. 2, Guidelines to facilitate the development and implementation of life skills programmes [Internet]. World Health Organization; 1994 [cité 25 avr 2022]. Report No.: WHO/MNH/PSF/93.7A.Rev.2. Disponible sur: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/63552>

20. SPF. La Santé en action, mars 2015, n°431 Développer les compétences psychosociales chez les enfants et les jeunes. [Internet]. [cité 25 avr 2022]. Disponible sur: <https://www.santepubliquefrance.fr/notices/la-sante-en-action-mars-2015-n-431-developper-les-competences-psychosociales-chez-les-enfants-et-les-jeunes>
21. Organisation Mondiale de la Santé. Charte d'Ottawa. 1986.
22. Gaillard I, Terssac G de, Sarfati F, Waser AM. Compétences organisationnelles et santé. Sociol Prat. 27 mars 2013;26(1):19-26.

ANNEXES

Annexe I : Critères COREQ appliqués pour les focus groups

<u>Numéro</u>	<u>Item</u>	<u>Description</u>
<u>Domaine 1 : Equipe de recherche et réflexion</u>		
<u>1</u>	Enquêteurs/animateurs	Modérateurs : Sonia MOLHO, Marie JACQUINEZ Observateur : Paul HAYOTTE
<u>2</u>	Titres académiques	Sonia MOLHO : Doctorat en Santé Publique M. HAYOTTE : doctorat en psychologie
<u>3</u>	Activité	Sonia MOLHO médecin de santé publique, service plans et actions de santé, CESP Paul HAYOTTE docteur en psychologie, service plans et actions de santé, CESP Marie JACQUINEZ interne de médecine générale, en stage au Service Médical de la FAN Toulon
<u>4</u>	Genre	2 féminines 1 masculin
<u>5</u>	Expérience et formation de l'investigateur principal	Doctorat en Santé Publique
<u>6</u>	Relation antérieure avec les participants	Aucune
<u>7</u>	Connaissances des participants au sujet de l'enquêteur	Non
<u>8</u>	Caractéristiques de l'enquêteur	Objectif d'élaborer des actions d'éducation pour la santé pour favoriser les gestes barrière au profit des marins de la FAN
<u>Domaine 2 : Conception de l'étude</u>		
<i>Cadre théorique</i>		
<u>9</u>	Orientation méthodologique et théorie	Analyse de contenu lexicale
<i>Sélection des participants</i>		
<u>10</u>	Echantillonnage	1 focus group par catégorie de grade.
<u>11</u>	Prise de contact	Courriels adressés aux adjudants de compagnies
<u>12</u>	Taille de l'échantillon	33
<u>13</u>	Non-participation	0

Contexte		
<u>14</u>	Cadre de la collecte de données	à bord du BCR Marne et du PA CDG.
<u>15</u>	Présence de non participants (autre que les chercheurs)	Non
<u>16</u>	Description de l'échantillon	Marins affectés au BCR Marne et sur le PA CDG durant l'étude, correspondants à la catégorie de grade requise, majeur, francophone.
Recueil des données		
<u>17</u>	Guide d'entretien	Semi directif, testé au préalable
<u>18</u>	Entretiens répétés	Non
<u>19</u>	Enregistrement audio/visuel	Enregistrement audio avec dictaphone dédié à l'étude
<u>20</u>	Cahier de terrain	Notes prises l'observateur pour synthèse en fin d'entretien.
<u>21</u>	Durée	Entre 45 min et 1h15
<u>22</u>	Seuil de saturation discuté	Objectif de réaliser 1 focus group par catégorie de grade
<u>23</u>	Retour des retranscriptions aux participants pour correction	Non
Domaine 3 : Analyse des résultats		
Analyse des données		
<u>24</u>	Nombre de personnes codant les données	2
<u>25</u>	Description de l'arbre de codage	Non
<u>26</u>	Détermination des thèmes	À partir des données
<u>27</u>	Logiciel	ALCESTE
<u>28</u>	Vérification par les participants	Non
Rédaction		
<u>29</u>	Citations présentées	Oui, pas d'identification du participant
<u>30</u>	Cohérence des données et des résultats	Oui
<u>31</u>	Clarté des thèmes principaux	Oui
<u>32</u>	Clarté des thèmes secondaires	Oui

LISTE DES ABREVIATIONS

COVID-19 : Maladie à coronavirus

GAN : Groupe Aéronaval

PA CDG : Porte-Avions Charles de Gaulle

CESPA : Centre d'Epidémiologie et de Santé Publique des Armées

SARS-CoV-2 : coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère

TCP : Théorie du Comportement Planifié

HAPA: Health Action Process Approach

FAN: Force d'Action Navale

BCR : Bâtiment de Commandement et de Ravitaillement

OM : Officiers Mariniers

OMS : Officiers Mariniers Supérieurs

ALCESTE : Analyse Lexicale par Contexte d'un Ensemble de Segments de Texte

COREQ: COnsolidated criteria for REporting Qualitative research

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

Le Serment d'Hippocrate

Je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans discrimination.

J'interviendrai pour les protéger si elles sont vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance.

Je donnerai mes soins à l'indigent et je n'exigerai pas un salaire au dessus de mon travail.

Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement la vie ni ne provoquerai délibérément la mort.

Je préserverai l'indépendance nécessaire et je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je perfectionnerai mes connaissances pour assurer au mieux ma mission.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses. Que je sois couvert d'opprobre et méprisé si j'y manque.

Résumé

Introduction : Au début de la pandémie de COVID-19, une épidémie est survenue sur le Porte Avion Charles de Gaulle en avril 2020. La vie en collectivité à bord des bateaux favorise la propagation du virus qui se transmet par voie directe et aéroportée. La prévention primaire apparaît fondamentale face à la progression rapide du virus.

Buts de l'étude : Cette étude a pour objectif d'analyser les représentations sociales des marins de la Force d'Action Navale de Toulon à propos de la COVID-19 et des mesures de prévention primaire associées, afin d'expliquer leurs rôles dans l'adoption des gestes barrière chez les marins.

Résultats : Nous avons recueilli 176 questionnaires d'évocation hiérarchisée et interrogé 32 marins lors de 5 focus groups. Cette étude nous enseigne que la norme sociale injonctive a une portée limitée sur l'adoption des mesures barrière. On note également que le contrôle comportemental perçu à propos des gestes barrière est faible et que la perception du risque de la COVID-19 est contrastée. Les principales raisons évoquées sont : l'information reçue difficilement compréhensible et accessible ; leurs connaissances limitées ; le vécu négatif de mesures considérées comme contraignantes et inadaptées à leur milieu professionnel.

Conclusions : Au vu de ces résultats, des compétences psychosociales comme l'esprit critique et la communication efficace permettraient d'accroître le contrôle comportemental perçu et la perception du risque. Des programmes de promotion de la santé associant cette approche psychoéducative et l'approche cognitive d'amélioration des connaissances pourraient favoriser l'adoption des gestes barrière par les marins.

Mots-clés : COVID-19, prévention primaire, représentations sociales, promotion de la santé, Marine Nationale