

Krajobrazy-Czeczenia-Dagestan-Covid

Krajobrazy medyczne w trakcie i po epidemii na Kaukazie Północnym (Czeczenia i Dagestan)



Przydatne informacje

Nazwa Programu: [NCN OPUS-19](#) [1]

?ród?o Finansowania: [Narodowe Centrum Nauki](#) [2]

Nr grantu: 2020/37/B/HS3/02541

Nr wewn?trzny UW: 501-d131-66-0006496

Nr umowy: UMO-2020/37/B/HS3/02541

Kierownik grantu: dr Iwona Kaliszewska

Wysoko?? dofinansowania: 769 490 PLN

Termin rozpocz?cia: 01-03-2021

Termin zako?czenia: 29-02-2024

Projekt ma na celu zbadanie i porównanie krajobrazów medycznych w Dagestanie i Czeczenii w trakcie trwania epidemii i po jej zako?czeniu. Mimo, ?e wiele kulturowych podobie?stw ??czy te dwie muzu?ma?skie republiki Federacji Rosyjskiej, to reakcja w?adz i mieszka?ów na epidemi? okaza?a si? diametralnie ró?na.

“Terrorysta zabija ?rednio 6 osób, jedna zainfekowana osoba mo?e zabi? miliony” powiedzia? szef Republiki Czecze?skiej Ramzan Kadyrow. W Czeczenii personel medyczny ma zakaz publicznego udzielania informacji o epidemii, a osobom przebywaj?cym na kwarantannie grozi si? ?mierci? za jej z?amanie. Wed?ug oficjalnych statystyk region nie zosta? znacz?co dotkni?ty przez epidemi? Covid-19.

Badania pilota?owe prowadzone przez kierownika projektu pokazuj? jednak, ?e dagesta?skie szpitale pe?ne s? pacjentów z symptomami zapalenia p?uc, w kostnicach sko?czy?o si? miejsce, a szereg górskich wsi straci?o ca?? starszych?. Muzu?ma?skie w?adze religijne przej??y ro? w?adz pa?stwowych prosz?c ludzi o zdrowe od?ywanie oraz samoizolacj?, nawi?zuj?c do zalece? z Koranu dotycz?cych epidemii. W obu republikach, aby radzi? sobie z wirusem, strachem i niepewno?ci? szereg osób zwraca si? ku medycynie komplementarnej np. zio?olecznictwu, upuszczaniu krwi (hijama) lub muzu?ma?skim egzorcyzmom. Inni zamykaj? si? w swoich górskich wioskach i postanawiaj? y? tylko z chowu byd?a i zbieractwa.

W naszych badaniach zastosujemy podej?cie z gruntu antropologii podmiotów pozaludzkich, które jest stosunkowo nowe w antropologii medycznej, a które mo?e pomóc w odkryciu nowych mo?liwych powi?za? w krajobrazach medycznych i pozwoli? na wieloaspektowe zrozumienie znaczenia takich aktorów jak: wirusy, d?iny oraz stosowane w lecznictwie gatunki ro?lin.

Wybuch epidemii sk?oni? nas do postawienia pytania o to jak wygl?daj? krajobrazy medyczne w obu tych republikach, jakie s? ich cechy charakterystyczne? Jak znacz?cy poza-ludzki aktor taki jak wirus SarsCov-2 przekszta?ca te krajobrazy? Jaka jest rola mediów spo?eczno?ciowych i statystyk w przekszta?caniu krajobrazów medycznych? Czy wsp?łnotowe praktyki kulturowe i religijne ulegn? zmianie, je?li epidemia potrwa du?ej? Oraz szerzej, jakie aspekty kontekstów spo?ecznych maj? znaczenie w zrozumieniu przebiegu epidemii? Badania wst?pne pozwalaj? pokusi? si? o hipotez?, ?e pod wp?ywem nowego aktora jakim jest wirus Sars-Cov-2, krajobrazy medyczne w obu republikach b?d? ulega?y zmianom, zwi?kszy si? w nich obecno?? islamu i praktyk nieformalnych.

Aby odpowiedzie? na te pytania skoncentrujemy si? na (1) lokalnych taktykach i strategiach radzenia sobie z epidemi? mieszka?ów regionu oraz praktyków medycyny oficjalnej i komplementarnej w obu republikach; (2)

Na skróty

- [Dy?ury](#)
- [Katalog biblioteki](#)

przyjrzymy si? tak?e reakcjom na restrykcje wprowadzane przez w?adze lokalne i federalne; (3) kulturowych percepcjach wirusa, jego niewidzialno?ci oraz nieprzewidywalno?ci.

Proponowane w projekcie metody etnograficzne wydaj? si? najbardziej odpowiednie do badania rzeczywisto?ci spo?ecznej w trakcie i po epidemii w miejscowościach, gdzie oficjalne dane nie s? godne zaufania, a internet pe?en jest fake newsów. Dane zebrane w terenie podczas obserwacji uczestnicz?cej, wywiadów z praktykami medycyny oficjalnej, ich pacjentami i innymi mieszka?cami dwu miejscowo?ci w ka?dej z republik, b?d? zestawione z danymi zbieranymi on-line aby lepiej zrozumie? zale?no?? mi?dzy nimi, co mo?e wzbogaci? dyskusje mi?dzy zwolennikami netnografii i jej przeciwnikami.

Badania przy u?yciu metod i koncepcji obecnie stosowanych w antropologii medycznej nigdy dot?d nie by?y prowadzone w Czeczenii i Dagestanie. Odpowiedzi na nasze pytania badawcze w formie publikacji wzbogac? zatem teoretyczne podej?cia stosowane w antropologii medycznej i studiach nad epidemiami. Ponadto dostarcz? antropologom medycznym przyk?adów z regionu „zaniedbanego” badawczo, stanowi?c cenny materia? do porówna?. Zebrany materia? b?dzie tak?e potencjalnym ?ród?em wiedzy o tej i innych epidemiac w regionie.

Niniejszy projekt jest wynikiem bada? wst?pnych prowadzonych on-line przez kierownika projektu od marca 2020. Kierownik projektu prowadzi? badania terenowe w Dagestanie w latach 2004-2009 (??cznie 32 miesi?ce w terenie) oraz w Czeczenii (??cznie 3 miesi?ce w terenie) czego efektem jest du?a sie? kontaktów. Bez tego do?wiadczenia badawczego oraz bez rozleg?ej bazy kontaktów realizacja tego projektu nie by?aby mo?liwa.

*

Medical Landscapes During and After the Epidemic in the North Caucasus (Chechnya and Dagestan)

The project aims to explore and compare medical landscapes in Chechnya and Dagestan during and after the epidemic. The two, predominantly Muslim republics in the Russian Federation share many cultural similarities, but their authorities and inhabitants have responded differently to the Covid-19 epidemic.

In both republics, to cope with the virus, fear and uncertainty many turned to alternative healing practices such as herbal medicine, hijama (cupping) or jinn exorcisms. Others shut down their mountainous villages and decided to rely on self-subsistence focusing on cattle herding and plant gathering.

To explore social reality during and after the epidemic, in places where official sources are unreliable and fake and not-fake news are interwoven, ethnographic methods are the most suitable.

Data collected on-site during participant observation, interviews with official and complementary medicine practitioners, their patients and other inhabitants of the two locations in each of the republics area juxtaposed with data collected on-line.

An outbreak of Covid-19 pandemic was a trigger for us to ask how Chechen and Dagestani medical landscapes look like, what are their characteristic features? How a powerful non-human actor such as Sars-Cov-2 virus shapes and reshapes these landscapes? What is the role of social media and statistics in (re)shaping these medical landscapes? Are the collective cultural and religious practices bound to change during and after pandemics? And more broadly, in what aspects is the exploration of the social context of the epidemic significant?

To answer our research questions we focus on: (1) local strategies and tactics to cope with the situation of the epidemics applied by: inhabitants of the republics, medical personnel and unofficial medicine practitioners (2) reactions to restrictions and other measures taken by federal and local governments (3) cultural perceptions of the virus and its invisibility and unpredictability.

Research with contemporary methodology of medical anthropology have never been conducted in Chechnya or Dagestan. Answers to our research questions will add to the theoretical approaches in medical anthropology and anthropological studies on epidemics. They will also provide medical anthropologists with field examples from an ethnographically “neglected” region, that may be further used for comparisons. The material collected will be also a potential source of knowledge for ?ovid-19 and the future epidemics.

The research team:

Na skr?ty

- [Dy?ury](#)
- [Katalog biblioteki](#)

Iwona Kaliszewska (PI) is an assistant professor at the Institute of Ethnology and Cultural Anthropology at University of Warsaw. Her research focuses on intersections among Islam, economy, state and anti-state violence, and more recently on war and humanitarian crisis. Iwona has been conducting research projects in Dagestan and Chechnya since 2004, and lately in Ukraine. Her most recent book “For Putin and for Sharia. Dagestani Muslims and the Islamic State” will be soon published by the Cornell University Press. In this project she conducted research in Dagestan until it was possible (Feb 2022), currently she analyzes the field material, writes academic articles.

Email: i.kaliszewska@uw.edu.pl [3]

Iwa Ko?odziejska is an assistant professor at the Institute of Ethnology and Cultural Anthropology at University of Warsaw. Her research focuses on medical anthropology, relations of plants and people, medicinal plants and human resilience. She has conducted research projects in Romania, Ukraine and Dagestan. In this project she conducted research in Dagestan until it was possible (Feb 2022) currently she analyzes the field material, provides theoretical input and writes academic papers.

E-mail: iu.kolodziejska@uw.edu.pl [4]

Evgenia Zakharova, is a post-Doc at the Institute of Ethnology and Cultural Anthropology. In this project she conducted research in Chechnya with “gray zone” healers and in Dagestan with doctors, she analyses the field material and writes academic papers.

E-mail: e.zakharova@uw.edu.pl [5]

Photos in the gallery are from medical centers, Islamic Healing Centres and private healers and hospitals from our research in Chechnya and Dagestan.

Adres URL ?ród?a: <https://www.etnologia.uw.edu.pl/institut/badania/granty/krajobrazy-czeczenia-dagestan-covid>

Odrodzenie

[1] <https://www.ncn.gov.pl/ogloszenia/konkursy/opus19>

[2] <https://www.ncn.gov.pl>

[3] <mailto:i.kaliszewska@uw.edu.pl>

[4] <mailto:iu.kolodziejska@uw.edu.pl>

[5] <mailto:e.zakharova@uw.edu.pl>