

Sorbonne Université



Master sciences humaines et sociales

Mention

PHILOSOPHIE

Parcours

Humanités médicales

Année universitaire

2020-2021

Responsable Mme. CRIGNON

Équipe de formation

Thomas AUFFRET thomas.auffret@sorbonne-universite.fr
Karine BERTHELOT-GIET karine.berthelot-guiet@sorbonne-universite.fr
Jean-Cassien BILLIER jcassienbillier@gmail.com
Emmanuel BREEN emmanuel.breen@sorbonne-universite.fr
Solenne CAROF solenn.carof@sorbonne-universite.fr (à partir de novembre)
Juliette CHARBONNEAUX juliette.charbonneaux@sorbonne-universite.fr
Claire CRIGNON claire.crignon@sorbonne-universite.fr
Julie CHEMINAUD julie.cheminaud@sorbonne-universite.fr
Renaud DEBAILLY renaud.debailly@sorbonne-universite.fr
Magali DUMONTET magali.dumontet@parisnanterre.fr
Alexandre ESCARGUEIL alexandre.escargueil@inserm.fr
Marthe-Elisabeth OPPELT meo0510@hotmail.fr

Lieux de formation

Les enseignements seront dispensés entre les différents sites de Sorbonne Université : Faculté des Lettres (Serpente, Clignancourt, rue V. Cousin), faculté des sciences (site Jussieu). En M2 les stages ont lieu soit à la faculté de médecine et dans les différents hôpitaux rattachés à Sorbonne Université soit dans des instituts en lien avec la recherche ou l'éthique médicale.

Certains cours (CM de Droit) seront dispensés en ligne.

Attendus et objectifs de la formation

Le Master Humanités bio-médicales propose une formation combinant trois caractéristiques :

1. Une approche en philosophie de la médecine et de la biologie articulant la philosophie des sciences, l'histoire de la philosophie, l'éthique et les théories de la justice appliquées au domaine de la santé.
2. Une approche interdisciplinaire des questions relatives à la santé, aux maladies, au corps et à la médecine, mobilisant les lettres (antiques et modernes), les sciences humaines (l'histoire, droit, économie, géographie, sociologie, anthropologie, philosophie, lettres et histoire de l'art, sciences de l'information et communication) et les sciences (biologie, épidémiologie). Les étudiants sont invités à aborder les questions de santé et de maladies à partir de différentes focales, historiques, philosophiques, épistémologiques, éthiques et politiques, économiques, juridiques, tout en se formant aussi à la question aujourd'hui sensible de la communication et de la médiatisation de ces questions.
3. Une alternance entre formation théorique et travail d'observation empirique. L'ancrage de la formation en milieu professionnel bio-médical (stages à l'hôpital, dans des laboratoires en recherche biomédicale, dans des instituts de santé) sera particulièrement décisif pour la seconde année du master.

On attend des étudiants un goût pour des travaux combinant différentes approches disciplinaires et une certaine appétence pour les recherches empiriques.

L'objectif est triple : 1. acquérir une maîtrise des outils d'analyse pertinents pour aborder les enjeux actuels des évolutions de la médecine et de notre rapport à la santé et aux maladies, qu'il s'agisse d'outils philosophiques, littéraires, artistiques, historiques, sociologiques, économiques ou juridiques. Disposer des connaissances qui permettront d'aborder ces enjeux avec suffisamment de recul historique et de distance critique.

2. Développer des facultés d'analyse (de textes, de représentations picturales, d'images, de médias) et des capacités d'argumentation (rhétorique, casuistique) afin d'être à même d'animer et de structurer des activités d'éthique clinique. Être à même d'améliorer ses capacités écrites d'expression grâce à un usage rigoureux de l'analyse et de l'argumentation. Se former à la rédaction de rapports sur des sujets en lien avec la santé mais aussi sur l'articulation entre santé et environnement. En M2, il s'agit de concevoir et de réaliser un mémoire de recherche original sur un sujet relevant du champ bio-médical et de la santé à partir d'une approche pluridisciplinaire.

3. Se familiariser avec un travail plus empirique et expérimental d'observation des pratiques médicales en milieu hospitalier ou dans des structures de recherche en lien avec la santé. Se former au montage de projet de recherche sur des thématiques impliquant une approche croisée médecine / biologie / Sciences humaines et sociales.

Offre de formation

La formation combine

A. des enseignements théoriques

1) Des enseignements magistraux dans les principales disciplines constitutives des humanités médicales : philosophie (épistémologie, philosophie antique, politique, philosophie de la médecine et de la biologie, bioéthique) art, littérature (ancienne et moderne) rhétorique, histoire, droit, sociologie, économie, information et communication.

2) Des TD (un TD de droit de la santé complète ainsi l'introduction au droit proposée en CM) et des travaux en groupe ou journées de formation (journées ID4 Health au S1 du M1). Au semestre 2 du M1, le travail en groupe aura pour objectif de préparer le stage du M2 et la définition du sujet de recherche choisi pour le mémoire en lien étroit avec le stage. Chaque étudiant devra choisir au cours de l'année de M1 un enseignant pour superviser son travail de mémoire en M2 et amorcer avec lui le projet (de mémoire et de stage). Il devra rendre un projet de 10 pages maximum concernant ce projet à la fin du S2 du M1 (travail en groupe et préparation du stage).

3) Des cours de langue (dispensés par le SIAL).

B. Un travail pratique d'observation de terrain

Réalisé en grande partie lors du M2 avec les stages à la fin de chaque semestre. Le stage devra être choisi en concertation avec la ou le

directeur de mémoire et avec l'accord de l'institution ou du service accueillant l'étudiant.

Rentrée

La réunion de rentrée du master Humanités médicales pour l'année 2020-2021 aura lieu exceptionnellement en visio-conférence. Les étudiants sont priés d'envoyer un courriel à la responsable de la formation avant le 12/09 (claire.crignon@sorbonne-universite.fr) afin de lui transmettre l'adresse courriel à laquelle ils souhaitent être contactés. La réunion aura lieu le 14 septembre à 17h00. Le lien vous sera transmis par mail.

Parcours-type : Humanités médicales

Master I

Semestre 1

UE	Intitulé	UFR	Enseignant	horaires
UE1	Introduction à la philosophie de la médecine	Philosophie	Mme CRIGNON	Vendredi 12h00-13h30 Sorbonne
UE2	Apports historiques et philosophiques	Philosophie	M AUFFRET	Mardi 9h00-10h30 Serpente
UE3	Droit de la santé	LEA	M BREEN Mme OPPELT	A distance Mardi 16h00-18h00 Serpente D 413
UE4	Art ou Sociologie	Philosophie sociologie	Mme CHEMINA UD Mme CAROF	Mercredi 13h30-15h00 Serpente 9h00-12h00 Clignancourt à partir du 3 novembre
UE5	Langues	SIAL		
UE6	Travail en groupe	FAC Sciences	M ESCARGU EIL	Les jeudis et vendredis 8,9,22,23 octobre 12 novembre Journée complète

Semestre 2

UE	Intitulé	UFR	Enseignant	horaires
UE1	Bioéthique	Philosophie	M BILLIER	Lundi 8h30-10h00 Sorbonne
UE2	Apports historiques et philosophiques	Histoire	Mme ROBIN	Mercredi 15h30-17h00 D 117 Serpente
UE3	Santé marché	CELSA	Mme CHARBONNE AUX Mme DUMONTET	Lundi 17h00-19h00 CELSA Jeudi 15h00-16h30 Serpente D 117

UE4	Risques sanitaires	Fac des sciences	M ESCARGUEIL	A fixer
UE5	Langues	SIAL		
UE6	Projet mémoire et stage	Travail maison	Futur(e) dir. de mémoire	

Inscriptions et contrôle des connaissances

Lors des inscriptions pédagogiques, nécessaires pour passer les examens et, par conséquent, pour obtenir les UE du master, les étudiants ont le choix entre une inscription en régime de contrôle continu et une inscription en régime de « dispense d'assiduité ».

Le régime de contrôle continu est le régime normal. L'inscription en régime de « dispense d'assiduité » est une inscription dérogatoire qui peut être accordée sur décision du directeur de l'UFR aux étudiants :

- ayant une activité professionnelle (infirmières, internes en médecine etc.)
- ayant des enfants à charge ;
- inscrits dans deux cursus indépendants ;
- handicapés ;
- sportifs de haut niveau ;
- engagés dans la vie civique ;
- élus dans les Conseils.

Les étudiants qui répondent à l'une de ces conditions doivent faire la demande d'une inscription en régime de « dispense d'assiduité » (comprenant tous les justificatifs), auprès du secrétariat de l'UFR **un mois** au plus tard après la date du début des cours à chacun des semestres. Si la situation de l'étudiant l'exige (maladie, changement de contrat de travail, etc.), le délai d'un mois pourra être repoussé.

L'étudiant s'inscrit dans le groupe « dispensés d'assiduité » lors de ses inscriptions pédagogiques et produit les justificatifs nécessaires. En l'absence de ces derniers, le secrétariat inscrira l'étudiant en régime de contrôle continu et l'affectera à un groupe de TD.

Les inscriptions pédagogiques se font chaque semestre.

Conformément aux modalités de contrôle des connaissances adoptées par le Conseil d'administration, **toutes les UE de master sont évaluées en régime de contrôle continu intégral et ne font donc pas l'objet d'une session de rattrapage.**

Ce contrôle continu peut prendre des formes différentes qui seront précisées par l'enseignant responsable de l'UE (exercice sur table, interrogation orale, exposé, petit mémoire, etc.). Il comprend deux notes au cours du semestre.

Les étudiants dispensés d'assiduité valident leurs UE en participant au dernier examen de contrôle continu organisé par l'enseignant ou en lui remettant un travail préalablement défini par l'enseignant. Les étudiants inscrits dans ce régime dérogatoire doivent **donc prendre contact avec l'enseignant pour connaître les contenus du cours ainsi que les**

modalités d'évaluation. Les étudiants étrangers inscrits dans les programmes d'échange, notamment ERASMUS, sont soumis aux mêmes conditions de contrôle des connaissances. Les étudiants ayant un handicap peuvent bénéficier de mesures particulières lors des épreuves. Les évaluations des UE de master peuvent avoir lieu durant la période de cours comme durant la période d'examens définie par le calendrier universitaire voté au Conseil de la Faculté.

Pour le calcul de la moyenne de chaque semestre, la note de chaque UE est affectée d'un coefficient égal au nombre d'ECTS (*European Credits Transfer System*) de l'UE.

Attention : en M2, la dernière semaine du semestre sera banalisée afin de permettre aux étudiants d'effectuer leur stage.

Le passage de Master 1 en Master 2 est conditionné par l'obtention d'une moyenne annuelle supérieure ou égale à 10/20 (éventuellement après compensation entre les deux semestres de M1).

Master 1

Semestre 1

Toutes les bibliographies sont indicatives et seront complétées à la rentrée

UE1. Philosophie

Introduction à la philosophie de la médecine

Du scepticisme au nihilisme médical

C. CRIGNON

Ce cours proposera une réflexion sur la critique de la médecine et de ses prétentions à la scientificité telle qu'elle s'est exprimée depuis les courants anciens et modernes du scepticisme ou de l'empirisme médical (Sextus Empiricus, Montaigne, Locke) jusqu' à la critique contemporaine de *l'evidence based-medicine* (J. Stegenga et le nihilisme médical). Nous verrons comment les controverses et les combats sectaires qui ont pu traverser le savoir médical ont donné prise à une remise en cause des ambitions spéculatives de la médecine pour conduire à privilégier la définition de la médecine comme pratique et comme art. Nous nous demanderons aussi comment la critique de la médecine comme science fondée sur des preuves a pu conduire à valoriser des figures de médecins expérimentateurs, privilégiant l'objectif de l'efficacité thérapeutique par rapport à l'ambition d'une connaissance des causes des maladies, depuis les charlatans de l'époque médiévale et moderne jusqu'à des figures très contemporaines. Nous examinerons aussi des cas très concrets de remise en question de la scientificité de la médecine, qu'il s'agisse de revenir sur les débats autour de l'homéopathie (qui naissent au XIXe siècle) ou sur la

pandémie de coronavirus qui s'est accompagnée de controverses autour de la nécessité ou de l'inutilité de la méthode des essais cliniques.

Bibliographie indicative (une bibliographie complète sera distribuée en début de semestre)

Philosophie de la médecine, textes clés, Vrin, volumes 1 (éd. M. Gaille) et 2 (éd. E. Giroux et M. Lemoine)

Jacob Stegenga, *Medical Nihilism*, Oxford University Press, 2018.

**UE 2. Apports historiques et philosophiques
Logique et expérience chez Galien
Th. Auffret**

A partir de l'étude d'un ensemble de textes choisis tirés de l'immense corpus galénique, le séminaire visera à introduire à quelques éléments de l'épistémologie de ce médecin et philosophe du II^e siècle, en prenant pour fil directeur cette confession de Galien : « l'enseignement de mes professeurs m'aurait fait moi aussi tomber dans le scepticisme pyrrhonien, si la géométrie, l'arithmétique et le calcul ne m'en avaient retenu » (Sur ses propres ouvrages). On examinera en particulier les principes logiques qui fondent la conception proprement galénique de la médecine rationnelle et justifient son opposition aux écoles empiriques et méthodiques. On s'attachera ensuite à comprendre l'articulation élaborée par Galien entre ces fondements et ces principes « géométriques » et la pratique médicale essentiellement « stochastique ». Ce faisant, on étudiera, à partir du cas paradigmatique de la médecine, l'opposition structurelle des épistémologies hellénistiques et de leur héritage tardo-antique. On esquissera enfin, pour conclure, une comparaison systématique entre Galien et un autre philosophe-médecin de son époque, Sextus Empiricus - farouche partisan, pour sa part, d'un scepticisme néo-pyrrhonien.

Bibliographie

Galien, *Traité philosophiques et logiques*, GF, Paris, 1998.

V. Boudon-Millot (éd. et trad.), Galien : « Introduction générale » ; *Sur l'ordre de ses propres livres ; Sur ses propres livres ; Que l'excellent médecin est aussi philosophe*, Paris, Les Belles Lettres, 2007.

Sextus Empiricus, *Esquisses pyrrhoniennes*, trad. P. Pellegrin, Paris, 1997.

P. Moraux, *Galien de Pergame. Souvenirs d'un médecin*, Les Belles Lettres, Paris, 1985.

J. Barnes, « Medicine, experience and logic », dans J. Barnes, J. Brunschwig, M. Burnyeat et M. Schofield (eds), *Science and Speculation. Studies in Hellenistic Theory and Practice*, Cambridge, 1982.

J. Barnes et J. Jouanna (eds), *Galien et la philosophie, Entretiens de la Fondation Hardt*, Genève, 2003.

R. Chiaradonna, « Universals and Medicine in Antiquity », dans R. Chiaradonna et G. Galluzzo, *Universals in Antiquity*, Pise, p. 381-423.

C. Crignon et D. Lefebvre (dir), *Médecins et philosophes. Une histoire*, CNRS Editions, Paris, 2019.

UE 3. Droit de la santé

[ce cours est composé d'un CM dispensé à distance d'un TD en présentiel]

CM Initiation au droit

Emmanuel Breen

Le cours magistral d'initiation au droit permet l'acquisition du vocabulaire de base et des notions fondamentales qui permettent de s'orienter dans le labyrinthe que constitue le système juridique (modes de création et de mise en œuvre des règles de droit) et de découvrir la diversité des relations juridiques entre personnes physiques et personnes morales (y compris les relations de l'individu et de l'Etat).

Le plan et le contenu de ce cours sont accessibles en ligne sur le site : www.libredroit.fr

Les étudiants du master "Humanités bio-médicales" sont admis en auditeurs libres à ce cours. Les contenus spécifiques au droit de la santé et l'évaluation des connaissances juridiques seront faits dans le cadre du cours de Mme Marthe-Elisabeth Oppelt.

Marthe-Elisabeth Oppelt

TD Le droit de la santé

Le droit de la santé puise à de nombreuses sources dont l'une des principales est le code de la santé publique. D'autres codes, cependant, rassemblent des lois et des règlements applicables à la santé : le code civil, le code du travail, le code de l'environnement, le code pénal. De cet ensemble fragmenté, nous nous efforcerons de donner une image cohérente, à partir de thèmes choisis, présentés dans les conférences suivantes :

- Les sources juridiques du droit de la santé
- La hiérarchie des normes et organisations juridictionnelles
- L'organisation administrative support des politiques publiques de santé
- Les crises sanitaires et l'exemple du coronavirus
- La santé des travailleurs
- Le droit des malades
- La protection des données personnelles de santé

Afin de faciliter aux étudiants la compréhension de la matière, les connaissances théoriques indispensables qui leur seront livrées seront complétées par l'examen de documents qui les amènera à la discussion et à la réflexion sur la matière.

Les thèmes abordés dans ce cours sont en lien avec ceux développés par E. Breen dans son cours d'initiation au droit (LEA) et appliqués au domaine particulier de la santé.

Les étudiants feront l'objet d'un contrôle continu comprenant au moins un travail de recherche, réalisé à la maison, à restituer sous forme d'exposé, ou d'un écrit et un examen final à composer sur table.

Outils de recherche

Les codes : santé publique, civil, travail, pénal, environnement.

Legifrance

Europa.eu

Les sites internet des organismes qui mettent en œuvre ou décident en matière juridique. (OMS, OIT, Conseil de l'Europe, CEDH, CJUE, ministères et établissements publics en France, agences de santé,...)

Bibliographie

Droit de la santé Anne Laude, X. Bioy, Presse universitaire de France, 06/2020.

Droit de la santé publique, B. Apollis et D. Truchet, Dalloz, « Mémentos », 10^e éd., 06/2020.

Droit hospitalier A Lami et V. Vioujas, Bruylant-Paradigme-Master 2^{ème} édition 07/2020

Les grands arrêts du droit de la santé, Bergoignan-Esper et P. Sargos Dalloz, 2010.

Droit médical, J.-R. Binet, Montchrestien, 2010.

Le droit des malades, A. Laude, Didier Tabuteau, Que sais-je ? 2018.

L'essentiel du droit de la protection sociale, Franck Petit, 3^{ème} édition, Les carrés, Gualino, ed Lextenso.

Droit pénal médical P.Mistretta, LGDJ - Les Intégrales 1^{ère} édition décembre 2019

Soins sans consentement et droits fondamentaux Contrôleur des lieux de privation de liberté A. Hazan, Dalloz juin 2020

Santé et protection des données Conseil d'Etat Documentation française Paris décembre 2019

Le prix du corps humain A. Mâzouz L'Harmattan - Droit-société et risque mai 2020

UE 4. Arts figuratifs, corps et médecine

Au choix deux cours (limite de 5 étudiants par cours)

Cours 1. Julie Cheminaud

Maladies artistiques

Nombre de tableaux, de romans et de films figurent des pathologies, physiques ou psychiques, suivant au plus près leurs manifestations, voire en faisant l'objet principal de leur déploiement. Nous proposons dans ce séminaire de porter l'attention sur ces représentations, qui peuvent être des illustrations du savoir médical, mais aussi révéler un intérêt propre aux artistes pour ces motifs. Il y aurait ainsi des maladies plus artistiques que d'autres, et peut-être aussi des maladies propres au domaine artistique (des œuvres d'art, des créateurs et des spectateurs malades, le diagnostic n'étant pas nécessairement négatif). Ce thème nous permettra ainsi d'interroger les différents rapports, variations et réappropriations, de la médecine à l'art et de l'art à la médecine, pour dégager les enjeux spécifiquement artistiques des différents « cas » étudiés.

Bibliographie

Aristote (pseudo-), *L'homme de génie et la mélancolie : Problème XXX, 1* [4^{ème} siècle avant J.-C. ?], trad. J. Pigeaud, Rivages Poche, 2019.

Bourget, P., *Essais de psychologie contemporaine* [1883-1885], Tel Gallimard, 1993.

Didi-Huberman, G., *Invention de l'hystérie* [1982], Macula, 2014.
Foucault, M., *Naissance de la clinique* [1963], PUF Quadrige, 2015.
Huysmans, J.-K., *Écrits sur l'art : 1867-1905*, Bartillat, 2010.
Nietzsche, F. *Le Cas Wagner. Crépuscule des idoles*, trad. E. Blondel et P. Wotling, GF, 2005.
La contagion artistique. Enjeux croisés des discours médicaux et littéraires (16^{ème}-19^{ème} siècle), sous la dir. d'Ariane Bayle, Éditions Universitaires de Dijon, 2013.

Cours 2. Solenn Carof **Sociologie de la santé**

(à partir de novembre, séances de 3 heures)

Cet enseignement s'appuiera sur des auteurs et textes classiques de sociologie de la santé, mais également sur des recherches récentes, pour présenter les dimensions théoriques et empiriques du domaine. Il abordera l'organisation du système de santé en France, l'évolution des représentations sociales de la maladie et de la santé, les enjeux relationnels et professionnels autour du travail médical, ainsi que l'expérience de la maladie et le rôle des acteurs associatifs.

Bibliographie

Carricaburu Danièle, Ménoret, Marie, 2005, *Sociologie de la Santé. Institutions, professions et maladies*, Paris, Armand Colin, coll. « U ».

Adam, Philippe et Herzlich, Claudine, *Sociologie de la maladie et de la médecine*, Paris, Nathan, coll. « 128 ».

Arborio A-M., 2009, « Les aides-soignantes à l'hôpital. Délégation et professionnalisation autour du « sale boulot » », In Demazière D. (éd.), *Sociologie des groupes professionnels. Acquis récents et nouveaux défis*, Paris, La Découverte, pp. 51-61.

Bourgain C. et Gaudillière J-P., 2018, « Génomique à haut débit et innovation thérapeutique en oncologie : regards croisés sur les enjeux épistémiques et sociaux », In Amsellem N. (éd.), *Le cancer : un regard sociologique. Biomédicalisation et parcours de soins*, Paris, La Découverte, pp. 61-86.

Herzlich C. et Pierret J., 2010, « Au croisement de plusieurs mondes : la constitution de la sociologie de la santé en France (1950-1985) », *Revue française de sociologie*, vol. 51, n°1, pp.121-148.

Juven P-A., 2016, *Une santé qui compte : Les coûts et les tarifs controversés de l'hôpital public*, Paris, Presses Universitaires de France.

Prud'Homme D., 2016, « Du « soin global » au traitement discriminatoire. La prise en charge de patientes identifiées comme roms dans un service de gynéco-obstétrique parisien », *Terrains & travaux*, vol. 29, n° 2, pp. 85-104.

Sarradon-Eck A., 2010, « “Qui mieux que nous ? “ Les ambivalences du “généraliste-pivot” du système de soins », In Bloy G. et Schweyer F-X (ed.), *Singuliers généralistes. Une sociologie de la médecine générale*, Rennes, Éditions EHESP.

UE 5. Langue

SIAL

Inscription auprès du service du SIAL.

UE 6. Travail en groupe : journées ID4 Health

Le rendez-vous des talents de l'Innovation en Santé @ Sorbonne Université

Responsable A. Escargueil

Les *Innovation Days for Health*, ce sont 5 jours d'échanges avec des médecins et professionnels organisés par l'Institut Universitaire d'Ingénierie en Santé (IUIS) de Sorbonne Université. Tables rondes, rencontres et un challenge autour d'un défi commun : améliorer le parcours de soin du patient. Lors de ces journées centrées autour de l'Innovation en Santé, plus de 90 étudiants et doctorants, issus des 3 Facultés de Sorbonne Université, participent à une expérience unique d'acculturation à l'innovation technologique en santé.

Objectif du cours

Vivre une expérience multidisciplinaire de l'Innovation en Santé avec mise en pratique et travail d'équipe

Compétences visées :

Méthodologie d'Innovation, Principes de développement d'entreprise, Management de projets innovants, Design Thinking, Développement de projet, Immersion dans l'hôpital, Approche entrepreneuriale, Élaboration de « pitches » et Team building sont au cœur de l'ambition pédagogique de cet évènement.

Dates et organisation :

8, 9, 22, 23 octobre et 12 novembre 2020

Jour 1 : Besoins cliniques : Patients / Cliniciens / Hôpital

Jour 2 : Idéation : Design thinking et choix du concept

Jour 3 : Développement : Création de la solution

Jour 4 : Prototyping : Design et organisation de la production

Jour 5 : Interaction : Pitch ; Partenariat industriel - Final Pitch

Semestre 2

UE1. Introduction à l'éthique biomédicale

JC. Billier

Public Health and Medical Ethics

This course will focus on a range of issues in public health and medical ethics. Public Health Ethics : Health, Disease and the Goal of Public Health; Screening Programmes; Allocation of Scarce Ressources : Theories of Justice and Health ;The Challenge of Infectious Disease : (a) Immunization : Vaccination Ethics; (b) Ethics of Epidemics : The Patient as Victim and Vector; (c) Quarantine and Civil Liberties. Medical Ethics: Medical Codes and Oaths ; Truth Telling ; Medical Confidentiality; Principlism : For and Against ; Euthanasia and Physician Assisted Suicide ; Reproductive Choice, Selective Reproduction and Eugenics ; Savior Sibling ; Selling/Giving Organs, Gametes, and Surrogacy Services.

Bibliography

Dawson, Angus (ed.), *Public Health Ethics. Key Concepts and Issues in Policy and Practice*, Cambridge, Cambridge University Press, 2011.
Holland, Stephen, *Public Health Ethics*, Cambridge, Polity Press, 2015.
Hope, Tony, *Medical Ethics. A Very Short Introduction*, Oxford, Oxford University Press, 2004.
Jonsen, Albert R., *A Short History of Medical Ethics*, Oxford, Oxford University Press, 2000.
Rhodes, Rosamond and alii (ed.), *The Blackwell Guide to Medical Ethics*, Oxford, Blackwell, 2007.

UE 2. Apports historiques et philosophiques

I. Robin

Histoire sociale de la santé et de la médecine à l'époque moderne

Les pratiques médicales, les savoirs et les conceptions de la santé, de la maladie et de la mort sont variables selon les époques et les sociétés. Cet enseignement vise à porter le regard sur les acteurs, les pratiques et les institutions touchant à la médecine et la santé entre XVIe-XVIIIe siècle en France. On portera une attention particulière aux problématiques et méthodes de l'histoire et aux sources textuelles, matérielles et iconographiques à disposition pour cette période. Organisées autour de grandes thématiques, les séances conjugueront une présentation générale associée à une discussion critique d'articles de recherche et de sources. Ouvert à tous les étudiants du master philo humanités bio-médicales, cet enseignement ne requiert aucun prérequis.

Bibliographie indicative

Articles disponibles sur internet :

Annales de Démographie Historique, Le retour de la peste. Nouvelles recherches sur les épidémies en Europe et en Méditerranée, XIVe-XIXe siècles, 2017, vol. 134, n°2 (disponible sur Cairn via la BIS)

Faure Olivier, « Des médecins aux malades : tendances récentes en histoire sociale de la santé » dans Michel Lagrée et François Lebrun (eds.), *Pour l'histoire de la médecine : autour de l'œuvre de Jacques Léonard*, Rennes, Presses universitaires de Rennes, 2015, p. 59-69.

<https://books.openedition.org/pur/16766>

Rey Roselyne, « La vulgarisation médicale au XVIIIe siècle : le cas des dictionnaires portatifs de santé », *Revue d'histoire des sciences*, 1991, vol. 44, n° 3, p. 413-433

(https://www.persee.fr/doc/rhs_0151-4105_1991_num_44_3_4198).

Rieder Philip, « Médecins et patients à Genève : offre et consommations thérapeutiques à l'époque moderne », *Revue d'histoire moderne et contemporaine*, 2005, vol. 52, n° 1, p. 39-63 (disponible sur Cairn via la BIS).

Grmek Mirko D. et alii, *Histoire de la pensée médicale en Occident, 2, De la Renaissance aux Lumières*, Paris, Éd. du Seuil, 1997.

UE3. Santé, marché et information

Ce cours se scinde en deux parties

Première partie : économie de la santé (5 séances)

M. Dumontet

Ce cours présente les principaux concepts de l'économie de la santé. Il s'articule autour de plusieurs thématiques présentant les différents questionnements des économistes de la santé et les grands objets de santé (la régulation de l'offre de soins (l'hôpital, la médecine de ville) les

déterminants de la santé, l'industrie pharmaceutique, le système assurantiel, les systèmes de santé...).

Objectif du cours : le but de cet enseignement est sous l'angle de l'approche économique de mieux comprendre les défis soulevés par le secteur sanitaire.

Compétences visées : le cours a un double objectif initier les étudiants au raisonnement économique appliqué au champ de la santé et maîtriser les grands enjeux liés au secteur de la santé. À la suite de cet enseignement, les étudiants connaîtront les grands enjeux de la discipline et seront en mesure de comprendre les principaux concepts de l'approche économique développés pour analyser les différents problèmes liés au secteur de la santé.

Bibliographie indicative

Bhattacharya J., *Health economics*, Palgrave, 2013

Batifoulier P., Da Silva N., Domin J-P., *Economie de la santé*, Armand Colin, 2018

Majnoni d'Intignano, *Economie de la santé*, PUF, THEMIS, 2001

Traité d'économie et gestion de la santé, Les presses Sciences Po, 2009

Revue francophones :

Question d'économie de la santé QES, IRDES (Institut de recherche et documentation en économie de la santé)

Etudes et résultats, publication DREES, ministère de la santé

Revue française des affaires sociales

Revue académiques (anglais)

Health economics

Journal of health economics

Deuxième partie : enjeux d'information et de communication en santé (5 séances)

Karine Berthelot-Guier et Juliette Charbonneaux

Ce cours vise à initier les étudiants à l'identification, à la compréhension et à l'analyse des enjeux, dispositifs et objets communicationnels relatifs au monde de la santé, à ses acteurs et pratiques. Au long des cinq séances de ce cours les thématiques suivantes seront ainsi successivement abordées : communication et publicité institutionnelles ; médias, journalisme et vulgarisation scientifique en santé ; représentations médiatiques de l'âge, du grand âge, des générations et du vieillissement ; figures d'autorité en santé (du médecin au patient ?) ; cancers rares et forums de patients.

Les séances seront divisées en deux temps : une partie de cours magistral/ une partie dédiée à la présentation par les étudiants d'exposés articulant revue de littérature et analyse d'objets/pratiques d'information/communication en santé.

Indications bibliographiques

Akrich M., Méadel C., « Internet, intrus ou médiateur dans la relation médecin-patient ? », in *Santé, science et solidarité*, 8 (2), 2009, pp. 87-92.

Leila Azeddine, Gersende Blanchard et Cécile Poncin, « Le cancer dans la presse écrite d'information générale », *Questions de communication*, 11 | 2007, 111-127.

Leila Azeddine, « Le cancer et ses récits : quelles places des malades et des maladies ? »,

Les Enjeux de l'information et de la communication 2007, pages 1 à 7.

Bourdieu, P., *Ce que parler veut dire. L'économie des échanges linguistiques*, Paris, Fayard, 1982

Candel E., Gkouskou-Giannakou, P., « Autorité et pratiques de légitimation en ligne », *Quaderni* [En ligne], 93 | Printemps 2017

Vincent Caradec, Hervé Glevarec, « Âge et usages des médias. Présentation du dossier », *Réseaux*, n°119, 203, pp. 9-23.

Michel de Certeau, *L'Invention du quotidien*. Vol.1. *Arts de faire*, Paris, Gallimard, 1990, p. 277.

Foucault, M., *Naissance de la clinique* [1963], PUF Quadrige, 2015.

Jeanneret, Yves. *Écrire la science*. Paris : PUF, 1994.

UE4. Risques sanitaires et environnementaux

Responsable A. Escargueil

Cet enseignement présente les enjeux des effets des changements globaux qui affectent la planète en se focalisant sur la réponse des microorganismes, leur émergence et leurs implications sur la santé des hommes, des animaux et de l'environnement. Cet enseignement repose sur le concept *One Health* qui promeut une approche intégrative et interdisciplinaire pour faire face aux menaces de demain causées par le changement climatique.

Objectif du cours : le but de cet enseignement est d'illustrer au travers de conférences les impacts des changements environnementaux et de mieux comprendre les enjeux sanitaires qui en découlent tant au niveau local qu'international. Un travail tuteuré permettra aux étudiants de s'emparer de ce questionnement et de le mettre en perspective d'un point de vue pratique et théorique.

Compétences visées : le cours a un double objectif (1) initier les étudiants aux défis scientifiques et sociétaux qui découlent de la transition environnementale.

(2) leur permettre de comprendre les enjeux et impacts qu'auront ces changements sur le secteur de la santé.

Bibliographie indicative

Manuels

One health, une seule santé - Théorie et pratique des approches intégrées de la santé. Zinsstag J, Schelling E, Waltner-Toews D, Whittaker MA, Tanner M. Collections Synthèse 2020. Éditions Quae.

The One Health Concept: 10 Years Old and a Long Road Ahead. Destoumieux-Garzón D, Mavingui P, Boetsch G, Boissier J, Darriet F, Duboz P, Fritsch C, Giraudoux P, Le Roux F, Morand S, Paillard C, Pontier D, Sueur C, Voituron Y. *Front. Vet. Sci.*, 12 February 2018 | <https://doi.org/10.3389/fvets.2018.00014>

Revue francophones : à venir

Revue académiques (anglais) : à venir

UE 5. Langue

SIAL

UE6. Travail en groupe et préparation du stage

Les étudiants devront rédiger un projet de stage, décrire leur futur objet de recherche, et le terrain qu'ils envisagent pour le M2. Ce travail pourra être réalisé seul ou en binôme. Il devra inclure une bibliographie et produire un travail de documentation sur le futur sujet de recherche envisagé. Ce projet sera réalisé en étroite collaboration avec les enseignants du master plus directement concernés par le sujet choisi par l'étudiant (20 pages maximum).