



**SORBONNE UNIVERSITÉ
FACULTÉ DES LETTRES**

UFR de PHILOSOPHIE

MASTER

Domaine : Sciences humaines et sociales

Mention : PHILOSOPHIE

**Parcours
Humanités biomédicales**

Programme des cours

Année universitaire
2021-2022

**Responsable :
M. David TEIRA**

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 ;
- 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.).

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.

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

UE 1. Philosophie

Introduction à la philosophie de la médecine

David TEIRA M1PHSC20

Ce cours vise à donner une vue d'ensemble de la philosophie de la médecine du point de vue de la philosophie des sciences. En suivant le manuel de Maël Lemoine, chaque session permettra d'introduire un problème, ainsi que certaines de ses approches divergentes.

Pour l'évaluation, chaque étudiant-e devra lire trois articles de recherche et répondre à un questionnaire pour chacun d'entre eux. Les travaux seront à rendre pour le 15 octobre, le 21 novembre et le 15 décembre, mais il sera possible de rendre les trois travaux le 15 décembre.

Si vous avez des questions, merci de m'envoyer un mail à l'adresse suivante : dteira@fsof.uned.es

Plan

1. Qu'est-ce que la philosophie de la médecine ?
2. La démarcation du sain et du pathologique
3. La réalité des entités nosologiques
4. Médecine et population
5. La causalité
6. La preuve
7. L'explication
8. Prédire : de l'extrapolation au pronostic
9. La décision médicale
10. La psychiatrie, aux confins de la médecine

Textes

Maël Lemoine, *Introduction à la philosophie des sciences médicales*, Paris, Hermann, 2017.

M. Solomon, J. Simon & H. Kincaid, eds., *The Routledge Companion to Philosophy of Medicine*, London, Routledge, 2017.

UE 2. Apports historiques et philosophiques

Galien et la recherche des causes

Suzanne HUSSON M1PHHI52

La médecine antique est traversée par un débat épistémologique dont Galien se fait l'écho et dans lequel il prend position. D'un côté, si la médecine veut se penser comme une discipline scientifique, et non pas comme une simple pratique empirique, elle doit reconduire l'impératif platonico-aristotélicien qui impose de rechercher les causes des phénomènes qui, elles, ne sont pas d'ordre phénoménal. Mais face à la diversité des explications causales possibles et à leur peu d'influence sur une pratique thérapeutique largement empirique, il est alors possible de chercher à fonder la pratique médicale sur une épistémologie se voulant a-causale et purement phénoménale, celle de l'école empirique ainsi que, dans une certaine mesure, l'école méthodique. Nous verrons comment Galien maintient pour la médecine l'idéal

aristotélien de scientificité (recherche des causes et des principes, démonstration) tout en reconnaissant la validité de l'expérience.

Premières indications bibliographiques

Galien, *Des sectes pour les débutants, Esquisse empirique, De l'expérience médicale*, dans Galien, *Traité philosophiques et logiques*, trad. P. Pellegrin, C. Dalimier, J.-P. Levet, Paris, G-F Flammarion, 1998. Introduction de P. Pellegrin très utile à lire.

Galien, *Méthode de traitement*, livre I (Prolégomènes), trad. J. Boulogne, Paris, Gallimard (Folio Essais), 2009.

Littérature secondaire

Boudon Millot, V., *Galien de Pergame. Un médecin grec à Rome*, Paris, Les Belles Lettres, 2012. Une présentation générale.

Hankinson, R.J., *The Cambridge Companion to Galen*, Cambridge University Press, 2008.

UE 3. Droit de la santé

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

CM Initiation au droit

Emmanuel BREEN M1PHHM30

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 M1PHHM31

TD Le droit de la santé

L'état de santé d'une population, l'organisation de son système de santé, l'efficacité de celui-ci sont des éléments d'appréciation du niveau de développement d'un pays.

La définition de la santé a évolué au fil des siècles. Au 20^{ème} siècle, selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), il s'agit d'un « état de complet bien-être physique, mental et social qui ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité » (Constitution de l'OMS de 1946). Ce bien précieux appartient à chaque individu. Susceptible d'évolution, il peut être l'objet de recherches, de mesures de prévention, de dépistage, de soins jusqu'au terme de la vie, chacune de ces phases étant génératrices de droits pour les personnes concernées.

La santé publique participe de la santé individuelle. Prenant en compte aussi bien les éléments endogènes (vieillesse) qu'exogènes (environnement) d'atteinte à la santé, elle consiste en un ensemble de connaissances et de techniques propres à prévenir les maladies, à préserver la santé, à améliorer la vitalité et la longévité des individus par une action collective : mesures d'hygiène et de salubrité, dépistage et traitement préventif des

maladies¹, telle la vaccination. Elle se traduit par des actions au plan national et international. C'est ainsi que combattue par des actions d'ampleur mondiale, sous les auspices de l'OMS, la variole² a été éradiquée en 1980.

La santé implique, aux côtés des patients, les professionnels de santé, les établissements de santé.

En France, l'État garantit le droit fondamental à la protection de la santé³ dont découle notamment le droit à des soins de qualité et sûrs, adaptés à l'état du patient. Cela explique l'existence d'une structure administrative forte pour le mettre en œuvre ainsi que l'importance du corpus de textes élaborés en droit de la santé qui ne se limite pas au seul droit médical mais s'étend également à d'autres branches du droit, tels que le droit du travail ou le droit de l'environnement. Ce corpus est également le fruit de l'implication de la France dans les organismes internationaux qui fixent également des principes en la matière.

Le droit est un moyen d'action pour protéger, promouvoir, permettre de rétablir la santé, le cas échéant, de réparer les dommages causés à la santé et d'en punir les atteintes les plus graves. Ce faisant, il fixe des standards très élevés en matière de protection que les institutions administratives et juridictionnelles ont pour mission de rendre effective.

Enseignement

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, tels 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 Emmanuel 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

¹ Définitions tirées du dictionnaire Le petit Robert.

² Maladie très contagieuse et fréquemment mortelle. L'anglais Edward Jenner a pratiqué en 1796 la première vaccination contre la variole sur un enfant.

³ Article L1110-1 du code de la santé public créé par la loi n°2002-303 du 4 mars 2002.

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, etc.)

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, Puf, « 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

Julie CHEMINAUD M1PHAR60

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 indicative

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. Enjeux croisés des discours médicaux et littéraires (16^{ème}-19^{ème} siècle), sous la dir. d'Ariane Bayle, Éditions Universitaires de Dijon, 2013.

UE 5. Langue

SIAL

UE 6. Travail en groupe : journées ID4 Health

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

Alexandre 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 :

Judi 07 octobre 2021 : BESOINS cliniques/médicaux

Vendredi 08 octobre 2021 : IDEATION - Design Thinking et choix du concept

Judi 21 octobre 2021: CREATION de la solution / Business model

Vendredi 22 octobre 2021: PROTOTYPING - Design & User centricity

Judi 18 novembre 2021: INTERACTION - Final Pitch

Les étudiants du M1 doivent y assister sauf en cas de dispense d'assiduité. Ce sont des journées complètes.

MASTER 1

SEMESTRE 2

UE1. Introduction à l'éthique biomédicale

Jean-Cassien BILLIER M2PHPO15

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 Programs; Allocation of Scarce Resources: 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 et alii (ed.), *The Blackwell Guide to Medical Ethics*, Oxford, Blackwell, 2007.

UE 2. Apports historiques et philosophiques

Isabelle ROBIN M2PHHM20

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.

Evaluation :

- **Compte-rendu d'un dossier de deux articles** sur un des thèmes proposé (oral ou écrit selon le nombre d'étudiants)
- **Corpus de documents** : la recherche se fera sur un sujet choisi en concertation avec moi ; il s'agit de rassembler un ensemble de sources de à **introduire et à commenter** avec une

bibliographie-sitographie. Le sujet peut porter sur l'époque moderne, éventuellement avec des débordements sur Moyen Age et XIXe siècle.

Bibliographie indicative pour découvrir le champ

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.

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>

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

UE3. Santé, marché et information

Au choix :

• Choix 1

Enjeux d'information et de communication en santé

Karine BERTHELOT-GUIET et Juliette CHARBONNEAUX M2PHHM30

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, p. 87-92.

Leila Azeddine, Gersende Blanchard et Cécile Poncin, « Le cancer dans la presse écrite d'information générale », *Questions de communication*, 11, 2007, p. 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*, p. 1-7.

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], Paris, PUF Quadrige, 2015.

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

• Choix 2

Solenne CAROF

Corps et santé sous le regard des sciences sociales

Cet enseignement de Master 1 s'appuiera sur de nombreux travaux de sciences sociales pour saisir par le prisme du corps des problématiques classiques de sociologie. La construction et l'évolution des normes corporelles et sanitaires, la reproduction des inégalités et leur inscription dans les corps, ainsi que les enjeux liés au corps et à la santé dans les différentes sphères de la vie (sexualité, alimentation, travail), seront abordés dans ce cours. Cet enseignement s'appuiera en particulier sur des enquêtes récentes de sociologie, pour les faire dialoguer avec les études classiques du domaine.

Bibliographie

- Nathalie Bajos, Michel Bozon, Nathalie Beltzer, *Enquête sur la sexualité en France. Pratiques, genre et santé*, La Découverte, 2008
- Muriel Darmon, 2008, *Devenir anorexique : Une approche sociologique*, Paris, La Découverte.
- Christine Detrez, 2002, *La construction sociale du corps*, Paris, Seuil.
- [Marcel Drulhe](#), [François Sicot](#) (dir.), 2011, *La santé à cœur ouvert. Sociologie du bien-être, de la maladie et du soin*, Toulouse, Presses universitaires du Mirail.
- Thierry Pillon, 2012, *Le Corps à l'ouvrage*, Paris, Stock.
- Thibaut de Saint Pol, 2010, *Le corps désirable. Hommes et femmes face à leur poids*, Paris, Presses universitaires de France.

UE4. Risques sanitaires et environnementaux

Chloé BORDE M2PHHM40

Cet enseignement présente les enjeux des effets des changements globaux qui affectent la planète et les sociétés en se focalisant notamment 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 sanitaires de demain causées par les transitions qui affectent les sociétés humaines.

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, Voituren Y. *Front. Vet. Sci.*, 12 February 2018 | <https://doi.org/10.3389/fvets.2018.00014>

Revue francophone : à venir

Revue académique (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).

MASTER 2

SEMESTRE 3

Toutes les bibliographies sont indicatives et seront complétées à la rentrée

UE 1. Philosophie

Questions ouvertes en philosophie de la biologie et de la médecine

David TEIRA : M3PHSC10

Les essais cliniques sont des expériences qui permettent d'évaluer la sécurité et l'efficacité de nouveaux traitements médicaux. La pandémie du COVID a montré les différents intérêts en jeu dans un essai clinique : les patients veulent avoir accès à des médicaments sûrs, l'industrie pharmaceutique veut un accès rapide aux marchés, les prestataires de soin ne préfèrent couvrir que des traitements rentables. Comment une expérience scientifique peut-elle réconcilier ces conflits d'intérêts ? Cette question a été débattue par des philosophes, historiens et sociologues pendant ces deux dernières décennies. Ce cours présente un aperçu de quelques problématiques philosophiques centrales sur les expériences médicales et défend une approche contractualiste en épistémologie.

Pour l'évaluation, chaque étudiant-e devra préparer un mini-mémoire analysant et discutant un sujet libre à la lumière des arguments présentés en classe. La structure et la liste des livres seront disponibles en début du semestre.

Si vous avez des questions, merci de m'envoyer un mail à l'adresse suivante : dteira@fsof.uned.es

Plan

1. La philosophie de l'expérimentation scientifique
2. La conception statistique d'un essai clinique : fréquentiste vs bayésienne
3. L'histoire et la sociologie de l'essai Clinique : l'objectivité mécanique
4. Les philosophes contre la médecine fondée sur les preuves : une vue d'ensemble
5. Une approche contractualiste à l'expérimentation scientifique
6. Les expériences sur les marchés pharmaceutiques : les intérêts de l'industrie et des patients
7. Les fondations normatives de la réglementation pharmaceutique : paternalistes VS libertaires

Pour une vue d'ensemble de certains problèmes clefs qui seront abordés dans le cours, chacun de ces livres peut faire office d'introduction :

- Joseph Dumit, *Drugs for life. How Pharmaceutical Companies Define Our Health*, Durham & London, Duke University Press, 2012
- Peter Gotzsche, *Remèdes mortels et crime organisé : Comment l'industrie pharmaceutique corrompt les services de santé*, Québec, Presses Université Laval, 2019

Une bibliographie détaillée sera fournie au début du cours.

UE 2. Santé, littératures, corps et médecine - 1

Au choix :

• Choix 1 : Stéphane CHAUVIER M3PHPO22

Morales du sacrifice : le rationnement des bienfaits - 1

Il peut se rencontrer des situations tragiques qui nous contraignent à choisir quelles vies sauver ou secourir et quelles vies abandonner à leur sort. Mais il est aussi des situations plus ordinaires où, faute de ressources suffisantes, une société doit

décider quelles vies seront prioritairement secourues et quelles autres ne le seront pas, ou seulement plus tard.

Dans les situations de ce type, où nous sommes contraints de réserver nos bienfaits ou nos secours à quelques-uns, alors que tous en auraient besoin, la seule règle de choix moralement acceptable est-elle de lancer une pièce en l'air et de laisser décider le Sort ? Peut-on au contraire donner aux vies en lice des valeurs différentes et choisir sur cette base à quelles vies nous devons réserver nos bienfaits ou les allouer prioritairement ?

Ce séminaire étant ouvert aux étudiants du parcours « humanités biomédicales » en plus de ceux du parcours « politique et éthique », nous aborderons cette problématique en nous concentrant, dans les premières séances, sur le rationnement des soins de santé dans les sociétés contemporaines. Puis nous élargirons le propos pour interroger de manière critique les diverses règles de choix que l'on peut envisager de mobiliser dans de telles situations « sacrificielles », qui, nous le verrons, excèdent le seul registre de l'allocation des soins de santé.

Bibliographie introductive

Bognar (Greg) & Hirose (Iwao), *The Ethics of Health Care Rationing: An Introduction*, London, Routledge, 2014.

Broome (John), *Weighing Lives*, Oxford, Oxford UP, 2004.

Taurek (John), « Should the Numbers Count? », *Philosophy and Public Affairs*, 6(4), 1977, p. 293-316.

• **Choix 2 : Sonia KARABINA : M3PHHM20**

Biologie et société (UFR de biologie)

Travail en binôme sur des sujets d'actualité, les binômes étant constitués d'un ou une étudiante de la faculté des lettres et d'un ou une étudiante de la faculté des sciences et ingénierie ou de la faculté de médecine.

• **Choix 3 : Samuel PAVARD M3PHHM21**

Biodemography (MNHN) – du 15 au 19 novembre 2021

TEACHING OBJECTIVES

To provide students with theoretical and empirical knowledge on the evolution of growth, reproduction and survival in humans.

To understand how human societies have incorporated genetic, biological and behavioural traits into the construction of their social organizations.

TEACHING OUTLINE

Population biology and Life-history theory – Diversity of the life-cycles, main concepts in ecology and population biology; measures and models in population dynamics and evolution. Human life-history and demography – Humans amongst mammals and primates; human demographic history.

Infancy and childhood – Biological, behavioral and cultural determinants of mortality and growth; early life effects.

Adult reproductive life – Adolescence, mating choices, marriage practices; males and females fertility and fecundity; evolution of menopause and andropause.

Old ages and senescence – Aging in modern population; ecology, genetic and biology of aging; evolutionary theory of senescence; allelic spectrum of old age diseases in humans.

UE 3. Justice, santé et médecine

Jean-Cassien BILLIER :M3PHHM30

Une société doit-elle offrir un accès universel à un large éventail de services de santé publique et de services médicaux personnels ? Cette exigence devrait-elle être étendue au plan de la justice globale ? Existe-t-il une définition possible d'un minimum décent de soins de santé ? Ce cours tentera de déployer les principales options des théories de la justice en matière de santé, telles qu'elles ont été développées, notamment par Norman Daniels, en prolongement critique de la théorie de la justice de John Rawls. Sur le plan de la justice sociale, un examen tout particulier sera fait de l'*Obamacare*, destiné à montrer comment les vifs débats autour de cette politique américaine de santé publique ont été un carrefour de questions théoriques fondamentales. Sur le plan de la justice globale, l'accès aux vaccins sera examiné à titre de question d'application.

Bibliographie

Buchanan, Allen, *Justice & Health Care*, Oxford, Oxford University Press, 2009.

Daniels, Norman, *Just Health. Meeting Health Needs Fairly*, Cambridge, Cambridge University Press, 2008.

Hurst, Samia A., et alii (dir.), *Inequalities in Health*, Oxford, Oxford University Press, 2013.

Prah Ruger, Jennifer, *Health and Social Justice*, Oxford, Oxford University Press, 2009.

Segall, Shlomi, *Health, Luck, and Justice*, Princeton, Princeton University Press, 2010.

Sen, Amartya, et alii (dir.), *Public Health, Ethics, and Equity*, Oxford, Oxford University Press, 2004.

UE 4. Langue

SIAL

UE5. Stage

Faculté de médecine

UE6. Mémoire

MASTER 2 SEMESTRE 4

UE 1. Santé, littératures, corps et médecine – 2

Au choix :

- **Choix 1 : Jean-Christophe ABRAMOVICI M4PHHM40**

Le médecin, le corps et l'écrit

Depuis (au moins) le XVI^e siècle jusqu'au milieu du XX^e, tout médecin est, sinon écrivain, du moins a un rapport étroit à l'écriture et à la langue. Nous poursuivrons dans le cadre de ce séminaire une enquête au long cours sur les écritures médicales, pour esquisser à la fois les invariants poétiques et une histoire de la parole du médecin qui est aussi celle de la construction de son autorité.

Comme nous en avons fait l'expérience lors de la crise sanitaire de la COVID-19, au printemps 2020, la relecture des textes du passé permet de porter un regard critique sur les pratiques et les discours contemporains.

- **Choix 2 : Stéphane CHAUVIER : M4PHPO22**

Morales du sacrifice : le rationnement des bienfaits - 2

Il peut se rencontrer des situations tragiques qui nous contraignent à choisir quelles vies sauver ou secourir et quelles vies abandonner à leur sort. Mais il est aussi des situations plus ordinaires où, faute de ressources suffisantes, une société doit décider quelles vies seront prioritairement secourues et quelles autres ne le seront pas, ou seulement plus tard.

Dans les situations de ce type, où nous sommes contraints de réserver nos bienfaits ou nos secours à quelques-uns, alors que tous en auraient besoin, la seule règle de choix moralement acceptable est-elle de lancer une pièce en l'air et de laisser décider le Sort ? Peut-on au contraire donner aux vies en lice des valeurs différentes et choisir sur cette base à quelles vies nous devons réserver nos bienfaits ou les allouer prioritairement ?

Ce séminaire étant ouvert aux étudiants du parcours « humanités biomédicales » en plus de ceux du parcours « politique et éthique », nous aborderons cette problématique en nous concentrant, dans les premières séances, sur le rationnement des soins de santé dans les sociétés contemporaines. Puis nous élargirons le propos pour interroger de manière critique les diverses règles de choix que l'on peut envisager de mobiliser dans de telles situations « sacrificielles », qui, nous le verrons, excèdent le seul registre de l'allocation des soins de santé.

Bibliographie introductive

Bognar (Greg) & Hirose (Iwao), *The Ethics of Health Care Rationing: An Introduction*, London, Routledge, 2014.

Broome (John), *Weighing Lives*, Oxford, Oxford UP, 2004.

Taurek (John), « Should the Numbers Count? », *Philosophy and Public Affairs*, 6(4), 1977, p. 293-316.

UE 2. Rhétorique et argumentation en bioéthique

Juliette DROSS : M4PHHM20

Ce cours vise à articuler la théorie et la pratique de l'argumentation dans le domaine de la bioéthique. Le rappel des grandes règles rhétoriques s'accompagne de leur mise en pratique dans deux perspectives complémentaires : d'une part l'analyse de débats, discours ou articles relatifs à la bioéthique, d'autre part la pratique du débat et du discours argumentatif à travers des exercices variés mettant en œuvre les différents domaines de la rhétorique : les étudiants s'exercent à argumenter et contre-argumenter, à structurer leur prise de parole et à travailler leur style pour acquérir une parole persuasive.

MCC : contrôle continu intégral (modalités précisées en début de semestre).

UE 3. Sociologie de la santé

Au choix :

• Choix 1

Anouk BARBEROUSSE : M4PHSC10

La place des sciences et des technologies dans les sociétés contemporaines

Ce séminaire se propose de développer une réflexion sur la place des sciences, des technologies et de l'expertise scientifique dans les sociétés démocratiques contemporaines. Les notions de "société de la connaissance", de confiance et de défiance épistémique seront analysées. Seront en particulier discutées les questions de la structure des communautés scientifiques et de la réception des rapports d'expertise par les décideurs politiques. Pour aborder ces questions, on aura recours à l'épistémologie sociale ainsi qu'à l'examen détaillé de deux exemples privilégiés : le GIEC (Groupe Intergouvernementale d'Experts sur le Climat) et l'IPBES (*International Panel on Biodiversity and Ecosystem Services*). Une grande place est laissée dans le séminaire aux exposés des étudiants, qui déterminent en partie les contenus traités.

Exemple de questions abordées :

- Les revendications d'autonomie des communautés scientifiques sont-elles légitimes ?
- Peut-il exister des sujets collectifs de connaissance ?
- Conditions de l'efficacité de l'expertise scientifique conçue comme aide à la décision : intelligibilité des contenus, intelligibilité de l'évaluation des incertitudes
- Que signifie "l'état des connaissances disponibles" dans une discipline donnée ?

Thèmes d'exposés :

- La notion de science pure
- La notion de désintéressement et son rôle dans l'activité scientifique
- La notion de progrès scientifique
- Les rôles du tiers-secteur de la recherche
- L'éthique de la recherche
- L'expérimentation animale peut-elle être transformée ?
- La notion de crise climatique
- La dimension éthique des sciences du développement économique
- Epistémologie des sciences du comportement

- L'épistocratie
- L'ingénierie climatique

Références

- Alvin Goldman Experts: Which Ones Should You Trust? *Philosophy and Phenomenological Research*, Vol. 63, No. 1. (Jul., 2001), pp. 85-110.
- Goldman, Alvin (1999). *Knowledge in a Social World*. Oxford: Clarendon Press.
- Hardwig, John (1985). "Epistemic Dependence," *Journal of Philosophy* 82: 335-49.
- Hardwig, John (1991). "The Role of Trust in Knowledge," *Journal of Philosophy* 88: 693-708.
- Kitcher, Philip (1993). *The Advancement of Science*. New York: Oxford University Press.
- Philip Kitcher, *Science, vérité et démocratie*, Paris, Presses Universitaires de France, 2010, 346 p.
- Evan Selinger and Robert P. Crease (Editors) *The Philosophy of Expertise*, Columbia University Press, 2006

• Choix 2

Renaud DEBAILLY, Michel DUBOIS, Catherine GUASPARE, Sébastien MOSBAH-NATANSON : Sociologie des sciences et des techniques

L'UE Sociologie des sciences et des techniques a pour objectif de familiariser les étudiants avec les approches sociologiques classiques et contemporaines consacrées aux sciences et techniques. De la socialisation des étudiants aux nouvelles normes d'évaluation des publications scientifiques, de l'étude des controverses socio-techniques aux interrogations sur l'intégrité scientifique, de l'analyse du rôle de l'expert pour la décision publique aux nouvelles politiques de la recherche et de l'enseignement supérieur, les objets de ce domaine d'étude se renouvellent à la fois régulièrement et rapidement. Par-delà la description de la variété de ces objets, l'UE donnera l'occasion de réfléchir sur la base d'exemples tirés de l'actualité, la manière dont les sciences et techniques peuvent être construites par la sociologie comme un terrain d'investigation empirique.

Références

- Ben-David J., *Éléments d'une sociologie historique des sciences*, Paris, Puf, 1997.
- Bourdieu P., *Science de la science et réflexivité*, Paris, Raisons d'agir, 2001
- Collins H., Evans R., *Rethinking expertise*, Chicago&London, University of Chicago Press, 2009.
- Dubois M. (dir.), double numéro spécial consacré à la sociologie des sciences, *L'Année sociologique*, 63-2 – et 64-1, 2013-2014.
- Dubois M. (dir. avec Gingras & Rosental), numéro spécial consacré à l'internationalisation des sciences, *Revue Française de Sociologie*, 57-3, 2016.
- Eyal G., *The crisis of expertise*, Cambridge, Polity Press, 2019.
- Gingras Y (dir.), numéro spécial « Science », *Actes de la recherche en sciences sociales*, 141-142 (1-2), 2002.
- Gingras, Y., *Sociologie des sciences*, Paris, PUF, 2013.
- Latour B., Woolgar S., *La vie de laboratoire*, Paris, Découverte, 1988.
- Lemaine G. et al., *Hommes Supérieurs, Hommes Inferieurs ? la controverse sur l'hérédité de l'intelligence*, Paris, Armand Colin, 1997.
- Merton R. K., *The Sociology of Science: Theoretical and Empirical Investigations*, Chicago, University of Chicago Press, 1973.

Raynaud D., *La sociologie des controverses scientifiques*, Paris, Puf, 2003.

Shinn T., Ragouet P., *Controverses sur la science. Pour une sociologie transversaliste de l'activité scientifique*, Paris, Raison d'Agir, 2005.

UE 4. Langue

SIAL

UE5. Stage

Faculté de médecine

UE6. Mémoire