

SEMINAIRES D'INTRODUCTION A L'EPISTEMOLOGIE DE LA SANTE, DES MALADIES ET DU SOIN.

Enseignement transversal entre les Facultés de Médecine et le département d'Histoire, UFR Humanités et Sciences Sociales – Responsable M. MAUREL Jean : jean.maurel@unicaen.fr

QUESTIONNEMENT : Accroissement de la population mondiale, émergence de nouvelles maladies, impact des facteurs environnementaux, inégalités dans l'accès aux soins : nombreux sont les enjeux actuels liés à la santé, mais qu'en a-t-il été hier ? Comment les sociétés du passé ont-elles géré, au cours de l'histoire et sur tous les continents, la santé, la maladie, le handicap, la malnutrition, l'épidémie ? Comment et pourquoi un groupe humain, met en place une organisation des soins ou une politique de santé ?

À chaque époque l'ensemble des facteurs endogènes et écologiques explique l'apparition de quelques maladies dominantes et les interactions entre celles-ci (pathocénose). L'espèce humaine est devenue depuis l'entrée dans l'anthropocène (fixée à 1945 par la Commission Internationale de Stratigraphie en 2016) la principale force géophysique s'exerçant sur terre. En effet, l'impact des activités humaines l'emporterait désormais sur l'ensemble des facteurs naturels. L'humain est ainsi capable de modifier son environnement, le climat et les grands équilibres de la biosphère, et donc aussi la santé des populations.

Au-delà de l'histoire de la médecine ou des épidémies, l'archéologie de la santé nous éclaire sur les sociétés du passé. Mais la façon dont la santé est gérée par un groupe humain est éminemment culturelle : une même pathologie ne fait ni une même maladie, ni un même malade selon les époques et les latitudes. À cet égard, l'histoire du diagnostic médical est particulièrement éloquent de la mouvance du système référentiel des maladies (cadre nosologique).

Ainsi convient-il de contextualiser les termes de santé, de soin, de maladie, de malade et de pathologie afin d'appréhender de manière globale comment une société et des individus s'organisent pour confronter connaissance et expérience, soigner voire se protéger de tout désordre biologique (ou considéré comme tel dans un groupe humain).

Se soigner, puis soigner l'autre est un phénomène qui se développe tout au long de l'évolution humaine, pour devenir un élément structurant des sociétés. Les témoignages archéologiques ou historiques envers les malades ou les pratiques de soins qu'il est possible d'identifier permettent d'évaluer les réponses sociales et l'attitude des populations passées envers la maladie et la manière dont les individus les plus vulnérables étaient traités.

MÉTHODE :

À une approche analytique et mono-disciplinaire de la réalité complexe et mouvante, proche et/ou lointaine, individuelle et collective, de la santé et des maladies, se substitue plus récemment une approche globale, syncrétique et interdisciplinaire. Dans un environnement d'hyper technicité et d'assimilation du soin à un bien matériel se développent une ouverture/échange de la médecine et de ses pratiques vers les sciences humaines et sociales et une réflexion philosophique, anthropologique et éthique sur toutes les dimensions du soin et de l'activité médicale. Dans le même temps, les archéologues et les historiens prennent en compte les techniques et les analyses issues des sciences biomédicales (biologie, chimie, génétique) pour mieux traduire le quotidien des populations du passé.

Cette nouvelle approche conceptuelle et pratique se traduit par une activité scientifique importante tant dans la recherche médicale que dans les disciplines HSS (colloque du Groupe des Paléopathologistes de Langue Française, mars 2017, « Maladies infectieuses et épidémies », Caen (CRAHAM, UNICAEN) ; colloque « Villes, sociétés urbaines et syphilis en Méditerranée et au-delà (XVI^e-XXI^e s.) », Marseille, Faculté de Médecine, 2017 ; colloque « Archéologie de la santé, anthropologie du soin, INRAP/Musée de l'Homme, 2016 et son exposition « Sur les traces de la santé » ; colloque « Soigner, Purifier ou guérir ? », 2014 (CCIC-CRAHAM-OUEN, UNICAEN) ; etc.) et d'initiatives multiples (approche « One Health », depuis 2007).

ORGANISATION DE L'ENSEIGNEMENT

Cette approche conceptuelle renouvelée a forgé des outils à forte « valeur opératoire » (G. Canguilhem) comme celui de pathocénose (M. Grmek) et connaît de multiples applications.

L'introduction à ces nouveaux concepts sera complétée par une approche par période (Antiquité, Moyen Âge, époque contemporaine) et par thème (états sanitaires et sociétés, modes de vie et transitions épidémiologiques, anthropologie du soin) permettant de varier les applications et les exemples concrets au fil des séminaires et du temps.

OBJECTIFS :

- ✓ Contribuer à l'étude scientifique des maladies et du soin dans une approche interdisciplinaire s'appuyant sur les ressources et les compétences de la composante Santé (Facultés de Médecine et de Pharmacie) et HSS (UFR Humanités et Sciences Sociales, département Histoire, Archéologie et Patrimoines, laboratoire du CRAHAM - UMR 6273 CNRS-UNICAEN).
- ✓ Favoriser la diversité et la mixité des étudiants (en Santé, en Histoire, en Archéologie, en Sciences Humaines et Sociales) en regroupant une U.E. Optionnelle d'introduction à l'épistémologie et à l'histoire de la pensée médicale destinée aux étudiants de L2 Santé et l'enseignement d'archéologie funéraire, d'anthropologie et de paléo-pathologie dédié aux étudiants du Master 2 Archéologie U.E. Formation spécialisées (actuelle UE PA 14) et délivré par l'UFR HSS, département d'Histoire et le CRAHAM.
- ✓ Mieux articuler les sciences dites exactes, l'approche biomédicale et les sciences dites sociales, dans les apprentissages académiques et professionnels des étudiants au profit d'une culture commune élargie et d'une diversité de parcours (double parcours, parcours recherche, etc.)

1. Introduction et présentation de l'enseignement Introduction à l'épistémologie et à l'histoire de la pensée médicale (Jean Maurel 2H)

- ✓ 1.1. La médecine : quelle histoire ?
- ✓ 1.2. Glossaire des principaux concepts et mots-clés : grands paradigmes de l'épistémologie historique, la notion d'obstacle épistémologique, historicité de l'approche conceptuelle : analytique ou syncrétique ? Biocénose, nosologie et pathocénose. Sciences dites exactes et sciences dites sociales. Interdisciplinarité...
- ✓ 1.3. Textes et documents de référence.
- ✓ 1.4. Bibliographie.

2. La période antique (5H)

- ✓ 2.1. Introduction au monde antique : les hommes et les Dieux, la Cité et les institutions, cosmogonies (Platon, Socrate, Aristote). (Christine Delaplace, 2H).
- ✓ 2.2. Les maladies à l'aube de la civilisation : le triangle hippocratique : le médecin, le malade et sa maladie. (Jean Maurel, 2H).
- ✓ 2.3. Exemples d'application du concept de pathocénose (J. Maurel, 1H).

3. Le Moyen Âge (12H)

(6H financées par l'UFR HSS, Département Histoire + 6H supplémentaires à financer par l'UFR Médecine (?))

- ✓ 3.1 Introduction au monde médiéval : pathocénose médiévale, structures d'accueil hospitalières ; quelles maladies, quelle vision du monde au Moyen Âge, comment les gens vivent ensemble, comment ils meurent ?
 - Exemple de la lèpre et des maladies épidémiques (Damien Jeanne, 4H)
 - Quotidien de l'hôpital médiéval au travers des archives comptables (Marie-Anne Moulin / Alençon, 2H)

- ✓ 3.2 Méthodes en archéo-anthropologie et paléopathologie (Cécile de Seréville-Niel et Denis Bougault, 6H)
 - De la fouille à l'analyse paléopathologique des restes humains : exemple du site archéologique de la léproserie médiévale Saint-Thomas d'Aizier (Eure, XII^e-XVI^e s.) et prise en charge des malades (D. Bougault, C. de Seréville-Niel)
 - Assistance ou thérapeutique ? Un exemple de cimetière hospitalier : la maladrerie de Château-Thierry (Aisne, XIII^e – XV^e s.) (Denis Bougault)
 - Le cimetière de l'église Saint-Pierre de Thaon (Calvados, XVII^e-XVIII^e s.) : enfants mis en nourrice et pathologie infectieuses ou carencielles (Cécile de Seréville-Niel, Denis Bougault)

4. La période contemporaine (6H)

- ✓ 4.1 Pathocénose contemporaine : équilibre, dynamique, ruptures et niches pathocénétiques (Jean Maurel, 2H) :
 - Transitions épidémiologiques : maladies infectieuses, maladies émergentes, maladies « d'usure » et maladies chroniques à l'heure de l'anthropocène
 - Niches pathocénétiques contemporaines. Exemples : personnes âgées fragiles et dépendantes, publics empêchés et populations précaires. L'autonomie brisée : éthiques de l'autonomie et éthiques de la vulnérabilité
- ✓ 4.2 De l'histoire scientifique des maladies à l'anthropologie du soin
 - Une histoire de la douleur (Philippe Icard, 2H)
 - L'exemple des soins palliatifs : socio-anthropologie et architecture des lieux de soin (Pauline Launay, 2H)

5. Conférence de clôture : L'approche « One – Health » (Olivier Dutour)

Liste récapitulative des horaires selon la nouvelle formule : 25H

1. Introduction et présentation de l'enseignement : Jean Maurel (2H)
2. La période antique (5H)
 - 2.1 Introduction au monde antique : Christine Delaplace (2H).
 - 2.2 Les maladies à l'aube de la civilisation : Jean Maurel (3H)
3. Le Moyen Âge (12h)
 - 3.1 Introduction au monde médiéval (Damien Jeanne et Marie-Anne Moulin, 6H)
 - 3.2 Méthodes en archéo-anthropologie et paléopathologie (Cécile de Seréville-Niel et Denis Bougault, 6H)
4. La période contemporaine (6h) : Jean Maurel (2H), Pauline Launay (2H) et Philippe Icard (2H)
5. Conférence de clôture : L'approche « One – Health ». Olivier Dutour

Contrôle des connaissances :

Un examen terminal à partir de travaux collaboratifs de groupe (commentaires de textes ou études de cas) ; présentation orale de 20 mn avec diaporama

Liste des intervenants (par ordre alphabétique) :

Denis Bougault (Médecin et paléopathologiste, membre associé du CRAHAM)

Cécile Chapelain de Seréville-Niel (Responsable du laboratoire de Paléoanthropologie du CRAHAM, PhD, IR CNRS)

Christine Delaplace (Professeure d'Histoire Romaine UNICAEN, directrice du CRAHAM)

Olivier Dutour (Directeur d'Études de l'EPHE - PACEA équipe A3P université Bordeaux 3)

Philippe Icard (Professeur des universités, Praticien hospitalier, UFR de Médecine)

Damien Jeanne (PhD, Chargé de cours univ. Le Havre, membre associé CRAHAM)

Pauline Launay (Doctorante, Centre d'Étude et de Recherche sur les Risques et les Vulnérabilités, EA 3918)

Marie-Anne Moulin (PhD, Professeur d'histoire et géographie, membre associée CRAHAM)

Jean Maurel (Professeur des Universités, Praticien Hospitalier, UFR de Médecine)