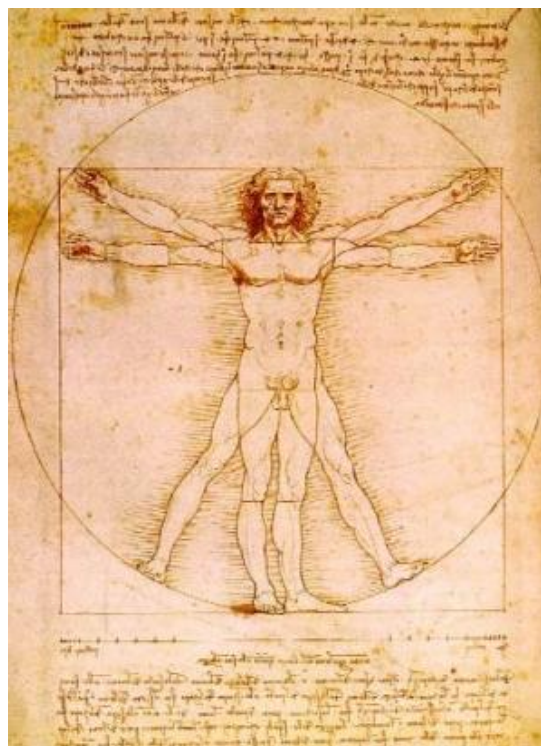


Corps, santé et sociétés

SOC – 2137

Plan de cours

Hiver 2018



Fabrice Fernandez
Professeur adjoint de sociologie



UNIVERSITÉ
LAVAL



Informations générales

Le cours *Corps, santé et sociétés* aura lieu les mercredis **salle DKN 1271 de 15h30 à 18h20**

Coordonnées et disponibilités :

Fabrice Fernandez (Professeur adjoint)
Bureau 4477
Pavillon Charles De Koninck
Faculté de sciences sociales
Département de sociologie
1030, avenue des Sciences-Humaines
Université Laval
Québec (Québec) G1V 0A6

Présentation : <https://www.soc.ulaval.ca/?pid=1717>
Adresse électronique : fabrice.fernandez@soc.ulaval.ca

Tél. : 418-656-2131 poste 2661

Disponibilités

mardi	11h00 à 17h00	bureau 4477 (avec RDV)	Du 10 jan. 2018 au 18 avril 2018
mercredi	10h00 à 17h00	bureau 4477 (avec RDV)	Du 10 jan. 2018 au 18 avril 2018

Photo de page de garde :

Vitruvian Man de Léonard de Vinci

Photographie libre de droit

https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Anatomia_homem_leonardo.jpg?uselang=fr



Corps, santé et sociétés

Introduction

Cet enseignement s'attache à dessiner les enjeux sociaux contemporains qui entourent les rapports aux corps, à la santé et à la maladie.


Alors que rien ne semble plus attaché à l'individualité et au biologique que la douleur, la souffrance et le pathos nous étudierons comment la sociologie du corps et la sociologie de la santé rendent intelligible la manière dont se construit d'une part le sens du mal et de la maladie comme une expérience sociale et d'autre part, le rapport à soi et à son corps comme une construction identitaire.

En faisant quelques détours du côté de l'anthropologie médicale et de l'histoire des corps, de la médecine et du biopouvoir, nous explorerons les approches socio-historiques et politiques, les représentations sociales et culturelles et les formes de construction sociale du normal et du pathologique.

Outre les conférences de chercheurs invités que nous recevrons, le cours présentera les recherches majeures qui ont structuré ce domaine d'étude, notamment autour des thèmes classiques de la production sociale du corps, des inégalités sociales de santé, de la production de l'activité médicale, des relations médecins-patients, de l'expérience de la maladie et de la toute fin de vie, mais aussi à travers de thèmes de recherches plus contemporains comme le travail émotionnel dans l'activité de soin, le transhumanisme, les pratiques de modifications corporelles, ou encore la sociologie du rétablissement.

Les objectifs du cours sont les suivants :

- Acquérir, à partir de repères théoriques et de travaux de recherche empiriques, des connaissances précises sur les différents cadres d'analyse et de conceptualisation de la sociologie du corps, de la santé, de la maladie et de la médecine.
- Savoir mobiliser ces connaissances dans le cadre d'une analyse sociologique sur une question relevant du domaine de la corporéité, de la santé, la maladie et/ou la médecine dans la société actuelle.
- Savoir reconnaître les principaux enjeux sociaux et politiques relatifs au corps, à la santé, à la santé mentale et à la maladie, que ce soit à travers l'expérience des pratiques risquées, de la maladie, l'organisation du système de santé, le travail des professions médicales et les politiques de santé publique.
- Être capable de rendre intelligible ces enjeux à l'oral (dans le cadre de commentaire de documents écrits ou audiovisuels) mais aussi à l'écrit dans le cadre d'un essai structuré et problématisé.



Contenu du cours

Cet enseignement vise à familiariser les étudiant-e-s avec la diversité des modes d'approche sociologique des questions posées par le corps, la santé, la médecine et la maladie. Il s'adresse aux étudiantes et étudiants de sociologie, mais au-delà il est ouvert à celles et ceux qui venant d'autres champs disciplinaires, pourront venir y trouver des éléments de réflexion et d'analyse pertinents dans leur propre champ d'intérêt ou domaine professionnel.

Si elles sont d'emblée appréhendées comme des réalités biologiques ou médicales, le corps, la santé et la maladie renvoient à des réalités et à des questions qui trouvent des explications dans la vie sociale et dans la culture. Lorsqu'on essaie de comprendre ce qu'est la maladie, on peut évidemment interroger l'expérience de la santé et de la maladie elle-même. La santé serait l'expérience d'un plein, d'une abondance, elle relèverait d'une certaine jouissance ordinaire. A contrario, la maladie apporterait une gêne, une impuissance, comporterait une menace pour l'avenir. Derrière cette opposition binaire et en partie réductrice se cache pourtant bien des manières différentes de concevoir nos rapports aux corps, nos états de santé et de maladie : l'appréhension de nos différents états corporels et psychiques est structurée et hiérarchisée autour de valeurs (le terme même de valeurs vient du latin "valere", se porter bien), or toute valeur est de nature sociale.

C'est notamment ce que vont s'attacher à démontrer les premiers sociologues qui se sont intéressés aux corps, à la santé et à la maladie et que nous tenterons en autres choses de problématiser en classe à partir de plusieurs axes thématiques comme : les pratiques corporelles et la construction identitaire, les états de santé et leurs déterminants sociaux, les représentations sociales et culturelles de la maladie, les relations médecin-malade, les expériences de la maladie, l'hôpital comme organisation et lieu de production du travail médical, la sociologie de la maladie mentale, le handicap physique et psychique, les inégalités sociales de santé, les associations de malades, les professions du soin, le rapport aux émotions en contexte médicalisé, le rapport à la mort....

Approche pédagogique

Le cours sera structuré en deux temps : tout d'abord un exposé magistral effectué par le professeur (éventuellement un professeur ou un chercheur invité au regard de l'adéquation de ces travaux avec la matière vue en classe), puis un débat qui se construira à partir de plusieurs exposés présentés par les étudiant-e-s autour de problématiques de sociologie des rapports aux corps et à la santé. Ces exposés individuels seront constitués d'une revue de presse et des lectures critiques sur des ouvrages sélectionnés en fonction du thème de réflexion choisi.

Chaque participant-e au cours est donc tenu-e de présenter à l'oral un exposé présentant une sélection d'articles de presse et d'articles scientifiques (sociologiques préférentiellement) en lien avec la thématique de son choix. Chacun-e disposera d'une vingtaine de minutes pour exposer sa problématique, les articles sélectionnés et leur contenu synthétisé en lien avec la question traitée. Un temps de questions-réponses est prévu avec la classe (30 minutes).

Dans le cadre d'une méthode pédagogique active, les étudiant-e-s qui exposent peuvent proposer en séance le visionnage de courts extraits de films et de documentaires et/ou à diffuser des documents audios ou écrits (articles scientifiques ou de presses, extraits d'entretien ou autres) voire des contenus en ligne qu'ils et qu'elles jugent pertinents et qui apportent des éléments d'intelligibilité complémentaire (sur proposition et en accord avec le professeur au moins une semaine avant la séance). Un forum de discussion sera ouvert pour chaque séance de cours sur la plateforme ENA.

Chaque étudiant-e est bien évidemment invité-e à participer activement à chaque débat en posant des questions à partir de ses propres interrogations, lectures ou critiques.

Au-delà du débat, des textes en lecture obligatoire seront fournis pour chaque séance sur la plateforme ENA dès le début de la session. À l'occasion, des textes complémentaires, des aides méthodologiques et des liens vers des sites Internet de référence seront également proposés.

Il est suggéré aux étudiants de se procurer le livre *Sociologie de la maladie et de la médecine* écrit par Philippe ADAM, Claudine HERZLICH (2009, Paris, Armand Colin, collection 128) qui retrace les changements macro-sociaux qui sont à l'origine de la médecine moderne et du statut du malade aujourd'hui. Cet ouvrage montre notamment comment le social façonne les états de santé des individus, les interprétations qu'ils en donnent, mais aussi leurs pratiques. Ce livre permet ainsi de saisir les enjeux du système de santé actuel, marqué par le retour de l'épidémie et l'irruption de la maladie dans l'espace public. Adoptant une démarche pluridisciplinaire, les auteurs donnent les repères théoriques nécessaires pour analyser les processus sociaux liés à la maladie. Concernant la sociologie du corps, il est conseillé la lecture (dans la même collection) du livre de Duret P. et Roussel P. (2003), *Le corps et ses sociologies*, Paris, Nathan, Coll. 128

1^{ère} séance - 17 janvier 2018

Présentation du séminaire et prolégomènes

Lecture conseillée pour l'ensemble du cours :

- Adam P. et Herzlich C. (1994), *Sociologie de la maladie et de la médecine*, Paris, Nathan, Coll. 128
- Duret P. et Roussel P. (2003), *Le corps et ses sociologies*, Paris, Nathan, Coll. 128

2^{ème} séance : 24 janvier 2018

Production et représentations sociales du corps, de la santé et de la maladie

Lectures obligatoires

- Mauss M., 1950 [1934]. « Les techniques du corps », *Sociologie et anthropologie*. Paris, PUF : 363-386. ([en ligne](#))
- Descartes R. (1648), "Le corps-machine" in *Traité de l'homme*, ([extraits en ligne](#))

3^{ème} séance : 31 janvier 2017

Le normal et le pathologique

Lecture obligatoire :

- Canguilhem G. (1966), *Le Normal et le pathologique*, Paris, PUF (extraits)

Lecture complémentaire :

- Freidson, E. (1960), « Client Control and Medical Practice », *American Journal of Sociology*, Vol. 65 (4), 374-382
- Parsons T. (1951), « Illness and the rôle of the Physician : a sociological perspective », *American Journal of Orthopsychiatry*, Vol. 21 (3), 452-460

4^{ème} séance : 7 février 2018

La production de l'activité médicale

Lecture obligatoire :

- Baszanger I. (1986), « Les maladies chroniques et leur ordre négocié », Revue française de sociologie, vol. 27, n°1, pp.3-27.

Lecture complémentaire

- Castel P. (2005), « Le Médecin, son patient et ses pairs. Une nouvelle approche de la relation thérapeutique », Revue française de sociologie, vol. 46, 3.

2^{ème} partie du cours

Thème du débat :

Silence et mensonge dans la relation médecins-patients

5^{ème} séance : 14 février 2018

L'hôpital et le pouvoir médical.

Lecture obligatoire :

- Foucault M. (1988), « L'incorporation de l'hôpital dans la technologie moderne » *Hermès, La Revue*, vol. 2, n° 2, pp 30-40

Lecture complémentaire

- Arborio A.-M. (1995), « Quand le « sale boulot » fait le métier : les aides-soignantes dans le monde professionnalisé de l'hôpital », Sciences sociales et santé, vol.13, n°3, pp.93-126.

2^{ème} partie du cours

Thème du débat :

Le traitement institutionnel de la vieillesse

6^{ème} séance : 21 février 2018

Les corps en mouvements

Le sport comme acte de résistance politique et de changement social.

Conférencier invité : Nicolas Moreau (Professeur titulaire, université d'Ottawa)

Lectures obligatoires :

- Coalter F. (2015), « Sport-for-Change: Some Thoughts from a Sceptic », *Social Inclusion*, vol. 3, n°3, p. 19-23
- Donnelly P. (1995), « Les inégalités sociales dans le sport », *Sociologie et sociétés*, vol.27, n°1, p.91–104.

2^{ème} partie du cours

Thème du débat :

Sport et santé : du sport « remise en forme » au sport extrême

7^{ème} séance : 27 février 2018

Les usages sociaux du corps

Lecture obligatoire :

- Le Breton, David. « Scarifications adolescentes », *Enfances e³ Psy*, vol. n° 32, no. 3, 2006, pp. 45-57.

Lecture complémentaire

- Boltanski L. (1971). « Les usages sociaux du corps ». *Annales*, 26 : 205-233.

2^{ème} partie du cours

Thème du débat :

Tatouages, scarifications, automutilations, chirurgie esthétique : quels sens peuvent revêtir les modifications corporelles ?

8^{ème} séance : 7 mars 2017

Semaine de lecture

9^{ème} séance : 14 mars 2017

L'expérience de la maladie grave

Lectures obligatoires

- Strauss A., Glaser B. (1992), « La conscience d'une mort proche : les ambiguïtés de la conscience ouverte », in Strauss A. (dir.), *La trame de la négociation. Sociologie qualitative et interactionnisme*, Paris, L'Harmattan, 1992, pp.113-141.

Lectures complémentaires

- Little, M. et al. (1998), « Liminality : A major category of the experience of cancer illness », *Social Science and Medicine*, vol. 47, n°10, pp.1485-1494.
- Darmon M., (2008), « La notion de carrière : un instrument interactionniste d'objectivation », *Politix* vol. 2, n° 82

2^{ème} partie du cours

Thème du débat :

Mourir chez soi ou mourir à l'hôpital

10^{ème} séance : 21 mars 2016

Émotions, corps et santé : le façonnement socio-sanitaire des émotions

Lectures obligatoires :

- Benelli, Natalie, et Marianne Modak (2010) « Analyser un objet invisible : le travail de care », *Revue française de sociologie*, vol. 51, n°. 1, p. 39-60.

Lecture complémentaire :

- Mallon, Isabelle, et Blanche Le Bihan-Youinou (2017), « Le poids des émotions. Une réflexion sur les variations de l'intensité de l'(entr)aide familiale auprès de proches dépendants », *Sociologie*, vol. 8, n° 2, p. 121-138.

2^{ème} partie du cours

Thème du débat :

La gestion émotionnelle chez les soignants et les patients

11^{ème} séance : 28 mars 2017

Être responsable de sa santé

Lectures obligatoires :

- Pierret, J. (2008) « Entre santé et expérience de la maladie », *Psychotropes*, vol. 14, no. 2, 2008, pp. 47-59.

Lecture complémentaire :

- Armstrong D (1995) "The rise of surveillance medicine" – *Sociology of Health and Illness*, 17 (3) : 393-404 (1995)
- Crawford R. (1977), « You are dangerous to your health : the ideology and politics of victim blaming », *International Journal of Health Services*, vol 7, n°4, pp 663-680

2^{ème} partie du cours

Thème du débat :

Les enjeux contemporains de l'éducation pour la santé

12^{ème} séance : 04 avril 2017

La fin du sida est-elle possible ?

Conférencier invité : Gabriel Girard, sociologue, chercheur au Cremis (sous réserve)

A l'occasion de la sortie du livre : Berdougou F., Girard G. (2018), *La fin du Sida est-elle possible ?* Paris : TEXTUEL. Collection : Petite encyclopédie critique.

A lire :

<https://blogs.mediapart.fr/edition/petite-encyclopedie-critique/article/271117/la-fin-du-sida-est-elle-possible>

Voir aussi le dossier *La fin du sida*

<http://www.laviedesidees.fr/La-fin-du-sida.html>

2^{ème} partie du cours

Débat autour du film *120 battements par minutes* (des extraits du film seront présentés en classe)

13^{ème} séance : 11 avril 2017

Le corps obsolète ? Le transhumanisme en débat

Lecture obligatoire :

- Nicolas Le Dévédec et Fany Guis (2013), « L'humain augmenté, un enjeu social », SociologieS [En ligne]

Lecture complémentaire :

- Lafontaine Céline, « La condition postmortelle. Du déni de la mort à la quête d'une vie sans fin », Études, 10/2008 (Tome 409), p. 327-335.

2^{ème} partie du cours

Débat autour du n° spécial de la revue *relation*, n°792, octobre 2017 « *Le corps obsolète : l'idéologie transhumaniste en question* »

14^{ème} séance : 18 avril 2017

Guérir ou se rétablir ? Regards sur les trajectoires de « sortie » de toxicodépendance

Lecture obligatoire

- Garcia G. (2008), "The Elegiac Addict: History, Chronicity and the Melancholic Subject." *Cultural Anthropology*, 23(4):718-745.

Lecture complémentaire :

- White W. et W. Cloud (2008). «Recovery capital: A primer for addictions professionals», Counselor, vol. 9, n°5, p. 22–27.

2^{ème} partie du cours

Thème du débat :

L'expérience des médecines traditionnelles dans le monde contemporain

15^{ème} séance : 25 avril 2017

Devoir sur table

Évaluations

Titre	Date	Mode de travail	Pondération
Revue de presse- Débat	À déterminer	Individuel	30 %
Participation orale + Forum	À déterminer	Individuel	15 %
Essai en 23 jours	01 avril à 23h59	Collectif	30 %
Examen sur table	25 avril 2018	Individuel	25 %



Liste des évaluations

Revue de presse – Débats

Mode de travail :

Individuel

Pondération :

30 % (Corrigé sur 30 points)

Directives de l'évaluation :

A chaque séance deux ou trois étudiants seront conviés à cet exercice. Il s'agit ici d'un exposé oral présentant une sélection d'articles de presse et d'articles scientifiques (sociologiques de préférence) en lien avec la thématique de son choix. Chacun-e disposera d'une vingtaine de minutes pour exposer sa problématique, les articles sélectionnés et leur contenu synthétisés en lien avec la question traitée. Un temps de questions-réponses est prévu avec la classe (30 minutes).

Les étudiant-e-s seront aussi évalué-e-s sur leur clarté et la qualité de leur expression orale en français mais aussi sur leur production écrite. Un résumé de l'intervention de l'étudiant sera relevé en début de séance (**entre 800 et 1000 mots**), synthétisant leurs propres réflexions, analyses ou questionnements sur le thème du débat de la séance

Un souci particulier devra être porté à la qualité de l'expression écrite en français ainsi qu'au respect scrupuleux de la longueur des textes.

Dès la première séance de cours, les étudiant-e-s sont convié-e-s à s'inscrire en ligne à ces différents débats - revue de presse.


Si, à chaque séance, les 3 places ne sont pas comblées, d'autres étudiant-e-s seront choisi-e-s par ordre alphabétique parmi celles et ceux qui ne se seraient pas inscrit-e-s avant la fin de la première semaine de cours.

Ces interventions orales accompagnées du texte écrit seront notées (30% de la note finale).

Concernant le débat oral, après la revue de presse il s'agira pour chacun des étudiants, de développer un point de vue argumenté sur le thème du débat. La confrontation des différents points de vue des étudiants en exposé, constituera un débat auquel les étudiant-e-s dans la salle seront également invité-e-s à prendre part.

L'exposé structuré (introduction, deux ou trois parties et conclusion) sera accompagné de préférence d'un support Powerpoint (avec des images et photographies illustrant le propos), à remettre sur le forum la veille de la présentation. Cet exposé devra :

- Présenter le sujet choisi (en lien avec les problématiques de santé, de maladie et des rapports aux corps) de façon claire, en montrant bien sa pertinence dans la société actuelle et présenter brève en introduction la nature et l'origine des différents documents analysés (5 points)

- 
- Donner à voir la problématique développée par l'étudiant ainsi que sa logique argumentative en évitant de paraphraser les articles analysés et en développant des arguments clairs, et un esprit de synthèse (10 points).
 - Développer une réflexion personnelle au regard des problèmes relatifs aux domaines de la santé qu'il soulève, à partir des recherches bibliographiques et documentaires et éventuellement des propres expériences ou connaissances de chaque étudiant (10 points).
 - Alimenter les débats et à répondre aux questions de façon claire et pertinente (5pts)
-

PARTICIPATION ORALE ET FORUM


Mode de travail :	Individuel
Pondération :	15 % (Corrigé sur 15 points)
Remise de l'évaluation :	Salle DKN 1271

Directives de l'évaluation

Il s'agit ici d'une note de participation continue (sur 15 points) à l'oral en classe et à l'écrit sur le forum.

Chaque étudiant-e sera évalué-e en contrôle continu au regard de sa participation et de son implication dans les échanges (durant le cours et sur la plateforme internet du cours) mais aussi de sa propre réception des exposés et de ses lectures (des textes obligatoires et complémentaires notamment). Ainsi une part de l'évaluation est réservée aux questions soulevées par les étudiant-e-s, aux remarques qu'ils et qu'elles auraient à formuler en fonction de leurs propres préoccupations. Une participation active est attendue aussi bien durant les exposés de chaque étudiant-e que durant les exposés magistraux. Les interventions orales sont ainsi fortement encouragées, dans la mesure où elles permettent des échanges autour de la matière vue en classe. Pour chaque séance, les étudiants auront aussi l'occasion de continuer leurs discussions au sein des forums sur le site du cours. L'alimentation des débats et l'implication sur les différents forums sera évaluée comme partie prenante de l'évaluation de la participation.

A noter que nous veillerons à ce que celles et ceux qui manqueraient de respect pour



les échanges et les discussions en classe (par exemple en faisant usage de téléphone portable, en jouant sur leur ordinateur, en discutant avec leurs voisins mais sans lien avec le cours, en ayant des comportements inappropriés ou irrespectueux voire en s'absentant durant ces moments de débat), ainsi que sur les forums, voient leur note de participation diminuer en conséquence.

ESSAI EN 23 JOURS

Mode de travail :	Individuel/ collectif
Pondération :	30 % (Corrigé sur 30 points)
Remise de l'évaluation :	Boîte de dépôt
Date de remise :	01 avril 2018 à 23h59

Directives de l'évaluation :

L'exercice consiste à rédiger un devoir, à faire seul ou à deux, en un temps limité de 3 semaines (23 jours exactement). Le devoir consistera en une réponse courte (6 pages minimum - 8 pages maximum) mais argumentée, à une question posée par le professeur. Les étudiants auront à choisir une question parmi une liste composée de questions demandant une réflexion sur des problèmes de sociétés (en lien avec la thématique du cours), et de questions se rapportant à une analyse d'un document audiovisuel (films ou documentaires). A noter que les étudiants qui choisiront ce dernier type de question auront la responsabilité de se procurer par eux-mêmes les documents audiovisuels en question (à la médiathèque par exemple), l'enseignant et son assistant n'ont pas à être sollicité pour cela. Quel que soit les questions choisies, ce devoir devra faire preuve d'une analyse structurée mobilisant, dans la mesure du possible des concepts étudiés dans le cours.

Critères d'évaluation

- Structure de la discussion proposée et clarté des arguments, esprit de synthèse (aller à l'essentiel) (5pts)
- Originalité du traitement de la question, capacité à se réapproprier de façon autonome la matière du cours (5pts)
- Organisation logique du texte (introduction/ développement/ conclusion) et articulation entre les paragraphes ou parties (5 pts)

- Bonne compréhension des notions vues dans le cours et des textes discutés, pertinence des auteurs cités ou évoqués au regard de la question posée (7 pts)
- Bonne compréhension de la question posée, densité, pertinence, profondeur et originalité de la réflexion personnelle (8 pts)

La qualité de la rédaction (syntaxe, orthographe, organisation des phrases et des paragraphes) sera évaluée par soustraction (jusqu'à - 5 pts)

Présentation des travaux

Indiquer précisément le sujet choisi. Paginer et identifier le travail avec vos noms et prénoms sur toutes les pages. Rédiger en police : Times new roman ; caractère : 12 ; interligne : 1,5 ; marges : 2,5 cm.

Les sujets au choix du devoir maison seront donnés vendredi 09 mars à 18h. Le devoir maison sera à déposer dans la boîte de dépôt le dimanche 1er avril avant minuit (dernier délai). Tout retard non justifié entraînera des points de pénalité. Selon le nombre d'étudiants inscrits au cours, il est possible que la remise des corrections prenne trois semaines.

Examen sur table

Mode de travail :	Individuel
Pondération :	25 % (sur 20 points)
Remise de l'évaluation :	Examen sur table
Date et lieu :	Le 25 avril 2017 de 15h30 à 18h20, DKN 1271

Directives de l'évaluation :

Le devoir sur table sera essentiellement composé de questions de cours, de questions sur les lectures obligatoires et de quelques questions à développement. Les étudiant-e-s pourront disposer de leurs propres notes de cours, ainsi que des articles en lecture obligatoire mais aucun usage d'ordinateur, de tablette ou autre téléphone ne sera autorisé.

Matériel autorisé :

Pour cet examen, les étudiant-e-s disposeront de leurs notes de cours (notes de lectures et notes prises durant les cours).

BIBLIOGRAPHIE GÉNÉRALE DU COURS

Les classiques et les fondamentaux

- Canguilhem Georges. (1966), *Le Normal et le pathologique*, Paris, PUF
- Foucault Michel (1963), *Naissance de la clinique*, Paris, PUF.
- Goffman E., (1968), *Asiles. Études sur la condition sociale des malades mentaux et autres reclus*, Paris, Minuit.
- Goffman E., (1975), *Stigmate. Les usages sociaux des handicaps*, Paris, Éditions de Minuit
- Parsons T, "Social structure and dynamic process: the case of the modern medical practice" in *The social system*, Glencoe, Illinois, The Free Press, 1951 (traduit dans *Éléments pour une sociologie de l'action* (éditeur François Bourricaud, Paris, Plon 1955)

Les manuels

- Adam P. et Herzlich C., (1994), *Sociologie de la maladie et de la médecine*, Paris, Nathan, Coll. 128
- Carricaburu D. et Menoret M., (2004), *Sociologie de la santé et de la médecine*, Paris, Armand Colin, Collection U

Les ouvrages spécialisés (de références) en sociologie de la santé

- Aiach P. et Fassin D. (sous la dir.), 1994, *Les métiers de la santé. Enjeux de pouvoir et quête de légitimité*, Paris, Anthropos
- Dozon, J-P, Fassin, D, *Critique de la santé publique*, Paris, Balland, 2001.
- Drulhe Marcel (1996), *Santé et société. Le façonnement sociétal de la santé*, Paris, Presses Universitaires de France, Coll. "Sociologie aujourd'hui".
- Fainzang S, *Pour une anthropologie de la maladie en France*, Paris, EHESS, 1989.
- Fassin D., 1996, *L'espace politique de la santé. Essai de généalogie*, Paris, PUF
- Freidson Eliot, *La profession Médicale*, 1984, Payot
- Good, B, *Comment faire de l'anthropologie médicale ? Médecine, rationalité et vécu*, Le Plessis- Robinson, Institut Synthélabo, «Les empêcheurs de penser en rond», 1998.

Herzlich Claudine, Pierret Janine. (1984), *Malades d'hier, malades d'aujourd'hui*, Coll. Médecine et Société, Paris, Payot

Herzlich, Claudine (1984 [1969]) *Santé et maladie. Analyse d'une représentation sociale*, Paris, EHESS.

Marc Augé, Claudine Herzlich. *Le sens du mal. Anthropologie. Histoire. Sociologie de la maladie*. Paris : Éditions des Archives contemporaines.

Strauss A. (1992), *La trame de la négociation, sociologie qualitative et interactionnisme*, Textes réunis et présentés par Isabelle Baszanger, Paris, L'Harmattan,

Pour aller plus loin

Adam P. et Herzlich C. (1994), *Sociologie de la maladie et de la médecine*, Paris, Nathan, Coll. 128

Aïach P., Fassin D. (2004), « L'origine et les fondements des inégalités sociales de santé », *La revue du praticien*, n°54, pp.2221-2227.

Arborio A.-M. (1995), « Quand le «sale boulot » fait le métier : les aides-soignantes dans le monde professionnalisé de l'hôpital », *Sciences sociales et santé*, vol.13, n°3, pp.93-126.

Arborio A.-M., (2001), *Un personnel invisible : les aides-soignantes à l'hôpital*, Paris, Anthropos

Barthe J.-F. (1990), « Connaissance profane des symptômes et recours thérapeutiques », *Revue Française de Sociologie*, XXXI-2, p. 283-296

Baszanger I. (1986), « Les maladies chroniques et leur ordre négocié », *Revue française de sociologie*, vol. 27, n°1, pp.3-27.

Blane D. et al. (1993), "Social Selection : What does it contribute to differences in health", *Sociology of Health and Illness*, vol.15, n°1, pp.1-15

Boltanski L. (1971). « Les usages sociaux du corps ». *Annales*, 26 : 205-233.

Canguilhem G. (1966), *Le Normal et le pathologique*, Paris, PUF (extraits)


Castel P. (2005), « Le Médecin, son patient et ses pairs. Une nouvelle approche de la relation thérapeutique », *Revue française de sociologie*, vol. 46, 3.

Castra M. (2003), *Bien mourir. Sociologie des soins palliatifs*, Paris, PUF.

Collin J. ; Suissa A.-J. (2007), « Les multiples facettes de la médicalisation du social », *Nouvelles pratiques sociales*, vol. 19, n° 2, p. 25-33

Crawford R. (1977), « You are dangerous to your health : the ideology and politics of victim blaming », *International Journal of Health Services*, vol 7, n°4, pp 663-680

- Cresson G., (1995), *Le travail domestique de santé*, Paris, L'Harmattan
- Darmon M. (2003), *Devenir anorexique, une approche sociologique*, Paris, La Découverte.
- Darmon M., (2008), « La notion de carrière : un instrument interactionniste d'objectivation », *Politix* vol. 2, n° 82
- Drulhe M. (2008), « Le travail émotionnel à l'épreuve de la transformation du système de soins », in Fernandez (F.), Lézé (S.), Marche (H.) (2008), *Le langage social des émotions. Études sur les rapports au corps et à la santé*, Paris, Éditions Anthropos-Economica, p.21-51.
- Fainzang S. (2001), « La maladie, un objet pour l'anthropologie sociale », *Ethnologies comparées*, n°1.
- Fainzang S. (2006), *La relation médecins-malades : information et mensonge*, Paris, PUF.
- Fassin D. (2000), « Comment faire de la santé publique avec des mots. Une rhétorique à l'œuvre », *Ruptures, revue transdisciplinaire en santé*, vol.7, n°1, 2000, pp. 58-78.
- Fernandez F., Lézé S., Marche H. (dir.), (2008), *Le langage social des émotions. Études sur les rapports au corps et à la santé*, Paris, Anthropos/Economica, coll. Sociologiques.
- Foucault M. (1988), « L'incorporation de l'hôpital dans la technologie moderne » *Hermès, La Revue*, vol. 2, n° 2, pp 30-40
- Foucault M (1988), « Histoire de la médicalisation », *Hermès, La Revue* 1988/2 (n° 2) pp.11 à 29
- Freidson, E. (1960), « Client Control and Medical Practice », *American Journal of Sociology*, Vol. 65 (4), 374-382
- Goldberg M. et al. (2002), « Les déterminants sociaux de la santé : apports récents de l'épidémiologie sociale et des sciences sociales de la santé », *Sciences sociales et santé*, Vol. 20, n°4, pp. 75-128
- Heritage J., Maynard D. (2006), « Problems and prospects in the study of physician-patient interaction : 30 years of research », *Annual Review of Sociology*, n°32, pp. 351–374.
- Herzlich C, Pierret J. (2010), *Au croisement de plusieurs mondes: la constitution de la sociologie de la santé en France (1950-1985)*, *Revue française de sociologie*, 51(1)
- Hochschild A. R., 2003, « Travail émotionnel, règles de sentiments et structure sociale », *Travailler*, n°9 p. 36-39.
- Ketterer F. (2013), « La production des campagnes médiatiques de santé publique :



une dialectique entre normalisation des comportements collectifs et appel à la responsabilisation individuelle », *Socio-logos*, n° 8 | 2013.

Lefève C. (2006), « La philosophie du soin », *La Matière et l'esprit*, n° 4 : « Médecine et philosophie », pp. 25-34.

Lemieux V. (1994), « Les politiques publiques et les alliances d'acteurs ». Dans Lemieux V., Bergeron P., Bégin C. et Bélanger G., *Le système de santé au Québec. Organisations, acteurs et enjeux*. Québec : Les Presses de l'Université Laval, pp. 107-128

Link B.G., Phelan J.C. (1996), « Review: why are some people healthy and others not? », *American journal of Public Health*, n°86, pp.598-599.

Little, M. et al. (1998), « Liminality : A major category of the experience of cancer illness », *Social Science and Medicine*, vol. 47, n°10, pp.1485-1494.

Lovell A. (dir.). (2004). *Santé mentale et société*. Paris: La Documentation Française

Massé R. (2001). *La santé publique comme projet politique et projet individuel*. Dans B. Hours (dir.), *Systèmes et politiques de santé. De la santé publique à l'anthropologie*.

http://classiques.uqac.ca/contemporains/masse_raymond/sante_publicque_projet_pol/sante_publicque_projet_pol.pdf.

Membrado M. (1993), « La construction médicale de la relation thérapeutique. Pour une définition des enjeux », *Ethnologie française*, tome 23, n° 4, p. 526-533

Ménoret M. (1999), *Les temps du cancer*, Paris, CNRS éditions.

Moreau, N. ; Vinit, F. (2007), « Empreintes de corps: éléments de repères dans l'histoire de la médicalisation », *Nouvelles pratiques sociales*, Vol. 19 (2).

Ogien A., Toledo M. (1986), « Le sens de l'hospitalisation », *Sciences sociales et santé*, vol.4, n°2, pp. 5-32.


Omran A. (1971), « The epidemiological transition. A theory of population change », *Millbank Quarterly*, 49, 500-38

Parsons T. (1951), « Illness and the rôle of the Physician: a sociological perspective », *American Journal of Orthopsychiatry*, Vol. 21 (3), 452-460

Penef J. (1992), *L'hôpital en urgence*, Paris, A.M. Métailié.

Pierret, J. (1984), « Les significations sociales de la santé : Paris. L'Essonne. l'Hérault », dans Augé M, Herzlich C. *Le sens du mal. Anthropologie. Histoire. Sociologie de la maladie*. Paris: Éditions des Archives contemporaines, p. 217-256

Pulman B. (2005), *Les enjeux du clonage. Sociologie et Bioéthique*, *Revue française de sociologie*, 3 (Volume 46)



Renaud M. (1985), "De la sociologie médicale à la sociologie de la santé; trente ans de recherche sur le malade et la maladie" dans Dufresne J, Dumont F. et Martin Y. (eds.), *Traité d'anthropologie médicale. L'Institution de la santé et de la maladie*. Québec: PUQ, IQRC, PUL, pp. 281-291.

Shilling C. (1997), « Emotions, embodiment and the sensation of society », *Sociological Review*, vol. 45, n°2, p. 195-219.

Strauss A. (1992), « L'hôpital et son ordre négocié », dans *La trame de la négociation, sociologie qualitative et interactionnisme*, Textes réunis et présentés par Isabelle Baszanger, Paris, L'Harmattan, pp. 87-112.

Strauss A., Glaser B. (1992), « La conscience d'une mort proche : les ambiguïtés de la conscience ouverte », dans Strauss A. (dir.), *La trame de la négociation. Sociologie qualitative et interactionnisme*, Paris, L'Harmattan, 1992, pp.113-141.

Szasz T., Hollander M. (1956), "A contribution to the philosophy of medicine: the basic models of the doctor-patient relationship", *American Medical Association Archives of Internal Medicine*, vol. XCVII, 585-592.

Thoits P.A. (1985), « Self-labeling processes in mental illness : the role of emotional deviance », *American Journal of Sociology*, n°91, p. 221-249.

Young A. (1982), "The Anthropologies of Illness and Sickness", *Annual Review of Anthropology*, pp. 257-285

Zola, I.K. (1972). « Medicine as an Institution of Social Control », *Sociological Review*, n°20, 487-504



PLAGIAT :

Tout étudiant est tenu de respecter les règles relatives à la protection du droit d'auteur. Constitue notamment du plagiat le fait de :

- Copier textuellement un ou plusieurs passages provenant d'un ouvrage sous format papier ou électronique sans mettre ces passages entre guillemets et sans en mentionner la source ;
- Résumer l'idée originale d'un auteur en l'exprimant dans ses propres mots (paraphraser) sans en mentionner la source ;
- Traduire partiellement ou totalement un texte sans en mentionner la provenance ;
- Remettre un travail copié d'un autre étudiant (avec ou sans l'accord de cet autre étudiant) ;
- Remettre un travail téléchargé d'un site d'achat ou d'échange de travaux scolaires.

(Source : COMMISSION DE L'ÉTHIQUE DE LA SCIENCE ET DE LA TECHNOLOGIE, *La tricherie dans les évaluations et les travaux à l'université : l'éthique à la rescousse*)

RÈGLES DISCIPLINAIRES :


Tout étudiant qui commet une infraction au Règlement disciplinaire à l'intention des étudiants de l'Université Laval dans le cadre du présent cours, notamment en matière de plagiat, est passible des sanctions qui sont prévues dans ce règlement. Il est très important pour tout étudiant de prendre connaissance des articles 28 à 32 du Règlement disciplinaire. Celui-ci peut être consulté à l'adresse suivante : http://www2.ulaval.ca/fileadmin/Secretaire_general/Reglements/Reglement_disciplinaire.pdf

APPLICATION DE LA POLITIQUE SUR L'USAGE DU FRANÇAIS À L'UNIVERSITÉ LAVAL :

La Faculté des sciences sociales se réfère aux dispositions relatives à l'application de la politique sur l'usage du français à l'Université Laval inscrites dans son Règlement des études.

Mesures d'évaluation de la qualité du français

L'Université Laval reconnaît l'importance et le rôle de quatre principales habiletés langagières dans la formation qu'elle dispense : la compréhension de l'oral, la compréhension de l'écrit, la production orale et la production écrite. Elle considère également que la maîtrise de ces habiletés est mesurable et veille à ce



que les diverses mesures d'évaluation soient adaptées à chacun des trois cycles d'études et contribuent à l'atteinte des objectifs de formation qu'elle s'est fixés.

Mesures de soutien

Lorsque les enseignants et les chercheurs observent des difficultés chez les étudiants, ils leur offrent le soutien approprié :

- A) En cas de difficultés relatives à l'application des conventions scientifiques, ils prodiguent les conseils adéquats;
- B) En cas de problèmes liés à l'expression claire et cohérente des idées, ils orientent l'étudiant, en concertation avec sa direction de programme, vers des cours centrés sur l'expression écrite de la pensée;
- C) En cas de difficultés liées à la maîtrise du code linguistique du français, ils réfèrent l'étudiant à sa direction de programme, qui lui indiquera les ressources mises à sa disposition (cours, ateliers, centres d'aide, etc.).

Parmi les mesures de soutien offertes aux étudiants, la Faculté des sciences sociales invite les étudiants et les enseignants à consulter le répertoire des ressources pour améliorer la qualité de la langue dans les cours de sciences humaines. Ce répertoire se trouve dans le portail du Réseau Fernand Dumont à l'adresse suivante : <http://www.rfd.fse.ulaval.ca/>. Le Réseau Fernand-Dumont regroupe des professeurs et chargés de cours de sciences humaines qui cherchent à améliorer les compétences langagières de leurs étudiants dans les différentes tâches de lecture et d'écriture propres à leur discipline.

ÉTUDIANTS AYANT UN HANDICAP, UN TROUBLE D'APPRENTISSAGE OU UN TROUBLE MENTAL

Les étudiants qui ont une lettre d'Attestation d'accommodations scolaires obtenue auprès d'un conseiller du secteur Accueil et soutien aux étudiants en situation de handicap (ACSESH) doivent rencontrer leur professeur au début de la session afin que des mesures d'accommodation en classe ou lors des évaluations puissent être mises en place. Les étudiants concernés qui n'ont pas cette lettre et qui souhaitent se prévaloir de mesures d'accommodation doivent contacter le secteur ACSESH au 418-656-2880, le plus tôt possible.

Le secteur ACSESH recommande aux étudiants de se prévaloir des services auxquels ils ont droit pour les aider, sans discrimination ni privilège, dans la réussite de leurs études universitaires. Des détails sur ces services se trouvent à l'adresse suivante :

https://www.aide.ulaval.ca/cms/Accueil/Situations_de_handicap

La Procédure de mise en application des accommodations ayant trait à la passation des examens pour les étudiants ayant une déficience fonctionnelle se trouve à l'adresse suivante :

https://www.aide.ulaval.ca/cms/site/aide/lang/fr/Accueil/Situations_de_handicap/Ressources_enseignants/Passation_examens