

## 5<sup>e</sup> Forum de recherche de l'Institut des humanités en médecine

### Comité scientifique

Vincent Barras, Aude Fauvel, Ralf Jox, Francesco Panese, Béatrice Schaad

### Organisation

Elena Martinez

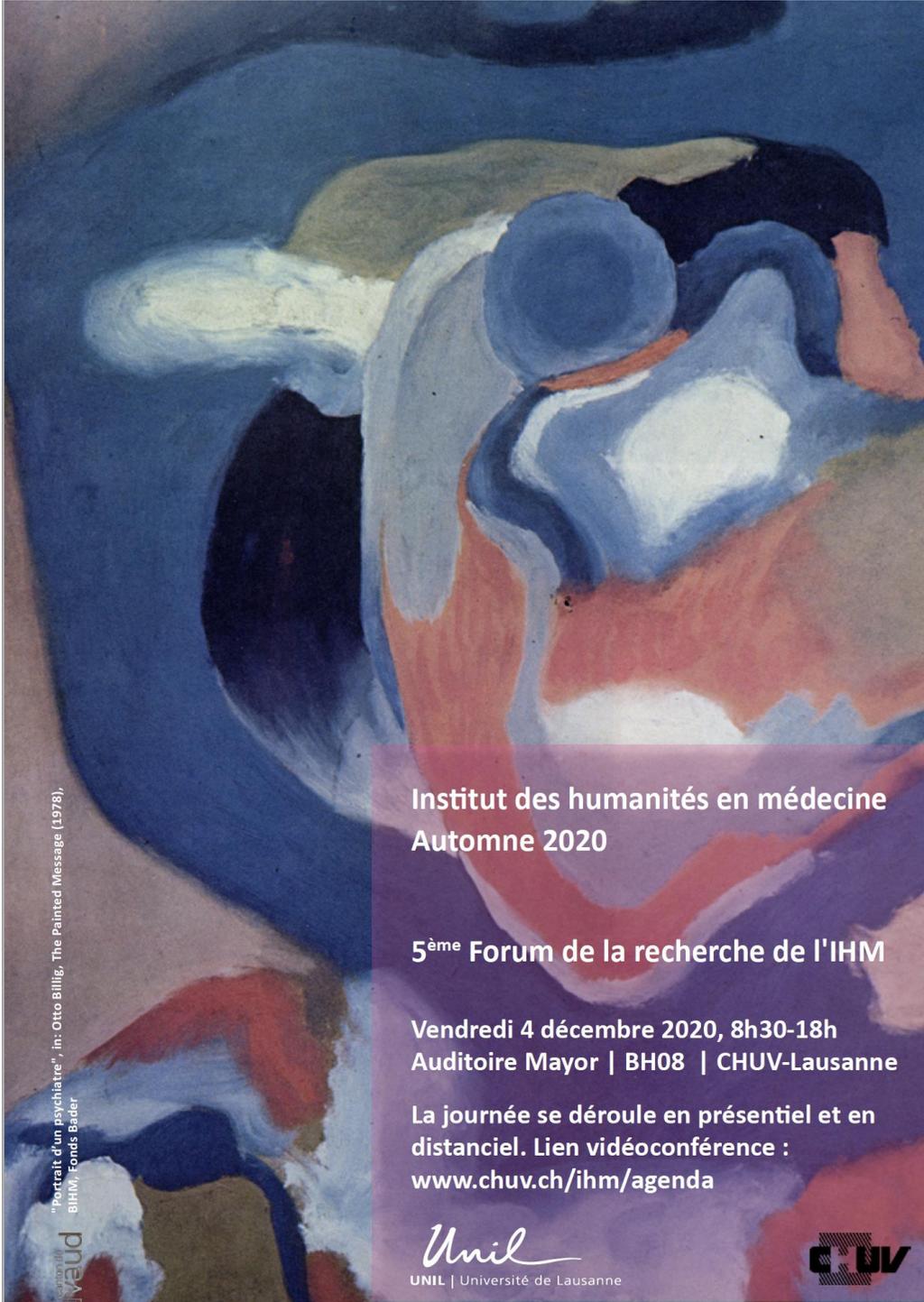
### Technique

Jules Perrelet

En présentiel : **auditoire Mathias Mayor, BH08, CHUV, de 8h30-18h**

En distanciel :

<https://chuv.webex.com/chuv/j.php?MTID=m778f2bb3a09ce2408583f6bc593130d7>



"Portrait d'un psychiatre", in: Otto Billig, The Painted Message (1978), BHM, Fonds Bader

**Institut des humanités en médecine  
Automne 2020**

**5<sup>ème</sup> Forum de la recherche de l'IHM**

**Vendredi 4 décembre 2020, 8h30-18h  
Auditoire Mayor | BH08 | CHUV-Lausanne**

**La journée se déroule en présentiel et en  
distanciel. Lien vidéoconférence :**  
[www.chuv.ch/i hm/agenda](http://www.chuv.ch/i hm/agenda)

**Unil**  
UNIL | Université de Lausanne



## 5<sup>e</sup> Forum de la recherche de l'IHM – 4 décembre 2020

En rouge, les personnes présentes en auditoire.

### PAN

---

8h29 Vincent BARRAS

### POLITIC

---

Modérateur : Vincent BARRAS

8h30 Camille JACCARD

Le rôle des psychologues dans l'histoire transnationale de la psychiatrie infantile au XX<sup>e</sup> siècle (France-Suisse) : Esquisse d'une recherche en cours

8h45 Florent SERINA

De quelques avatars du morbus democraticus au XX<sup>e</sup> siècle : contribution à l'histoire politique de la psychiatrie dans la France de l'entre-deux-guerres

9h00 Pascale SCHMIED

Vers une commoditisation de la pratique de l'acupuncture à Taiwan

9h15 Aline SIGRIST

Appropriations et reformulations de l'Ayurveda dans le contexte Suisse : des pratiques individuelles de santé à la professionnalisation d'une médecine

9h30 Valentina SELENNA

Bernard Auriol et les prémisses de la pleine conscience en Suisse

9h45 Milana ARONOV

Problèmes de soin et de contrôle : l'enfant, les thérapies comportementales et les politiques du handicap dans la France des années 1970

- 10h00-10h15 PAUSE -

### SPI

---

Modérateur : Ralf JOX

10h15 Serge MARGEL

Jean Wier, *De l'imposture des démons*, entre médecine et religion

10h30 Eva YAMPOLSKY

La cruentation, ou l'histoire médico-religieuse du pouvoir du sang

10h45 Lucas Fernandes LOUREIRO

La rencontre du christianisme avec la psychanalyse dans la vie et l'œuvre de Louis Beirnaert

11h00 Newman LAO

Radicalisation et détresse spirituelle

11h15 Étienne ROCHAT

Théologie, biomédecine, soins et santé : quels rapports ?

11h30 Michael SARAGA

Un « petit nouveau » ? L'accompagnant spirituel et l'hôpital d'aujourd'hui

### E.T.

---

Modérateur : Ralf JOX

11h45 Sylvie AYARI

Les principes alimentaires d'Avicenne dans le premier livre du *Canon*

12h00 Léonard DOLIVO

La question des convulsions

- 12h15-13h45 PAUSE REPAS -

### FOU

---

Modératrice : Aude FAUVEL

13h45 Zoë DUBUS

Tenter de guérir des alcooliques avec du LSD en France, 1960-1965

14h00 Frédéric SCHNEEBERGER

Hallucination. Une technique d'entre-deux-guerres

14h15 Irina TEREKHOVA

A study of affinity phenomena between hallucinatory experiences inherent in schizophrenia through visual hallucinations and face and body illusions and fin-de-siècle expressionism art imagery in Austria and Germany

14h30 Vincent VERROUST

Naturaliser une expérience psychique. La découverte de la psilocybine, son expérimentation en médecine, son abandon et sa renaissance

14h45 Steve VILHEM

Questionner l'anorexie mentale en tant que catégorie diagnostique : une approche de psychiatrie transculturelle au Cambodge

15h00 Juliette LANCEL

Interpréter les rêves à l'époque moderne

15h15 Michael ROELLI

Une histoire nocturne des sciences de l'homme

- 15h30 à 15h45 PAUSE -



*Modérateur : Francesco PANESE*

15h45 Rémy AMOUROUX

Le collège invisible de Marie Bonaparte

16h00 Anne-Sylvie DIEZI

Communication entre femmes et professionnels sur les risques liés à l'accouchement

16h15 Élodie HUBER

Disparités liées au sexe dans la prise en charge et le pronostic des événements ischémiques cardiaques aigus des hôpitaux suisses

16h30 Léa Violette SCHILTER

Questioning Evidence-based Medicine (EBM) through the lenses of feminist epistemology

*CHU*

*Modérateur : Ralf JOX*

16h45 Martina VON ARX

L'importance de la connaissance personnalisée dans la gestion des alertes numériques en télémédecine

17h00 Anca-Cristina STERIE

Éthique de la communication lors de la prise anticipée de décisions médicales : une étude exploratoire des interactions entre professionnels de la santé, patients et proches

17h15 Mathieu BERNARD

Impact d'une intervention basée sur la gratitude dans le contexte de la fin de vie

17h30 Mélody PRALONG & Luca CHIAPPERINO

Produire la « génomisation » de l'arrêt cardiaque : retrouver la continuité au sein de la rupture

17h45 Gaia BARAZZETTI

Understanding personal utility of genomic research results: A participant's perspective

18h00 Martyna TOMCZYK

Enjeux épistémologiques et éthiques de l'analyse des recommandations de bonnes pratiques professionnelles en matière de sédation palliative dans les pays francophones.

## Intervenants du Forum de recherche IHM

(par ordre alphabétique)

### 1. Rémy AMOUROUX – Institut de psychologie & FADO, SSP-UNIL

#### **Le collègue invisible de Marie Bonaparte**

En 1924, Marie Bonaparte publie sous un pseudonyme une étude sur les causes anatomiques de la frigidity féminine (Narjani, 1924). Elle y prétend avoir intimement interrogé et mesuré plus de 200 femmes. Mais comment cette riche princesse habituée des mondanités et sans formation académique aurait-elle pu réaliser ces observations scientifiques ? Ce discrédit a été étendu à l'ensemble de ses travaux sur la sexualité de la femme qui sont aujourd'hui considérés comme le simple témoignage de sa névrose personnelle (Thompson, 2003). En réalité, Bonaparte n'a pas agi seule mais a progressivement constitué un réseau de femmes pour former une communauté – autant intellectuelle que charnelle – afin de contourner ses difficiles rapports avec ses « collègues » masculins.

### 2. Milana ARONOV – Institut de psychologie & FADO, SSP-UNIL

#### **Problèmes de soin et de contrôle : l'enfant, les thérapies comportementales et les politiques du handicap dans la France des années 1970**

Cette présentation sera consacrée à un chapitre en cours d'élaboration, dédié à l'histoire des thérapies comportementales dans la psychiatrie de l'enfant en France. J'y explore la question des façons de rendre compte d'une histoire principalement accessible aux travers des récits de ses détracteurs. Les premières applications des thérapies comportementales avaient en effet coïncidé avec des débats virulents suscités par la loi dite « en faveur des personnes handicapées », du 30 juin 1975, qui avaient opposés des psychiatres à des associations de parents. Les premiers voyaient dans ces thérapies et dans la notion de handicap un projet cynique d'adapter les stéréotypes des enfants et des adultes à des tâches répétitives afin d'augmenter leur rentabilité au sein d'ateliers protégés (Colombani,

1979). A l'inverse, pour de nombreuses associations de parents, alliées à des neuropsychiatres, et investies dans l'opérationnalisation de ladite loi, il s'était agi d'une solution à des problèmes sociaux.

### 3. Sylvie AYARI - IHM

#### **Les principes alimentaires d'Avicenne dans le premier livre du *Canon***

Avicenne se réfère aux grands principes de la médecine humorale dans tout le *Canon de médecine*. Dans le 1er livre de cet ouvrage, qui concerne les principes de cette science, l'auteur indique un certain nombre de règles alimentaires permettant de digérer sainement, ce qui permet d'éviter de tomber malade. La présentation portera sur quelques-unes de ces règles alimentaires, dont j'expliquerai la logique au point de vue de la physiologie, de la physiopathologie et de la thérapeutique exposées par Avicenne dans cette somme médicale.

### 4. Gaia BARAZZETTI - Le ColLaboratoire, UNIL & IHM

#### **Understanding personal utility of genomic research results: A participant's perspective**

The presentation will focus on the first results from a qualitative study aimed to explore research participants' perceptions of the "personal utility" of a disclosure of individual research results from genomic analyses, with a final aim of identifying relevant outcomes for the design and implementation of institutional standards, i.e. guidelines for returning results, and consent to participate in research.

Progress in genomic research raises several questions about the interpretation of genome analysis results, the assessment of their clinical value, and their communication to research participants. Over the past decade or so, researchers, ELSI experts and policy makers have thoroughly considered these issues with a view to develop frameworks and guidelines for the disclosure of individual results in genomic research. While discussion on "what" kind of results should be returned, "to whom",

“when” and “how” continues at an academic and policy level, there is a growing consensus on the general criteria that should be taken into account to assess the expected benefits and risks of returning individual results to genome research participants. These criteria include the analytic and clinical validity, and the clinical utility or actionability of the results. Besides these criteria, “personal utility” is growingly recognized as another important dimension to consider in decisions on returning individual research results. The notion of personal utility refers to the value of a research result from the perspective of the participant and recognizes the foremost importance of a participant-centric approach in decision-making processes regarding the return of individual research findings. As personal utility pertains to the meaningfulness of information about genomic risk for a variety of issues of individual concern, from decisions about life planning or reproductive choices, to taking actions regarding at-risk behaviours, to self-understanding, it is important to integrate as much as possible participants’ perspectives not only at the research study level, but also in the development of guidelines regarding the return of individual research results.

#### 5. Mathieu BERNARD – Service de Soins palliatifs et de support, CHUV **Impact d’une intervention basée sur la gratitude dans le contexte de la fin de vie**

Dans le contexte de la fin de vie, les relations entretenues avec les proches sont essentielles tant pour la qualité de vie que pour donner du sens à l’existence des patients. En psychologie, le sentiment de reconnaissance ou gratitude peut être considéré comme un levier possible pour agir sur les interactions sociales. Dans le cadre d’une étude pilote réalisée actuellement au sein du Service de soins palliatifs et de support en collaboration avec la Fondation Rive-neuve et l’Hôpital de Fribourg, nous avons pour objectif d’évaluer l’impact de la rédaction d’une lettre de gratitude et de sa transmission sur les patients et leurs proches. Pour ce faire, nous nous basons d’une part sur la passation de questionnaires pre- et post-intervention évaluant la qualité de la relation, la qualité de vie, la

détresse psychologique et le sentiment de fardeau, et d’autre part sur un entretien semi-structuré proposé aux participants après l’intervention. Enfin, pour les participants qui sont d’accords, nous récoltons également les lettres de gratitude rédigées pour en analyser le contenu. Ce sont ces résultats que nous souhaitons présenter lors de cette journée de recherche.

#### 6. Anne-Sylvie DIEZI – Service de Communication du CHUV **Communication entre femmes et professionnels sur les risques liés à l’accouchement**

Le récent débat sur les violences obstétricales a révélé que de nombreux gestes invasifs sont effectués en obstétrique sans que les femmes n’aient reçu l’information adéquate et n’aient pu donner leur consentement, ce qui en soi constitue une forme de violence susceptible d’entraîner un vécu traumatique. De manière plus générale, on peut se demander dans quelle mesure les expériences négatives de l’accouchement sont renforcées par le fait que les femmes ne sont pas préparées aux gestes pratiqués - souvent en urgence - par les professionnels.

Mon projet de PhD vise à questionner les stratégies de communication sur le risque en amont de l’accouchement et leurs effets sur le vécu des femmes. Comment favoriser une bonne communication femmes-professionnels sans augmenter inutilement l’anxiété ? Quelles stratégies mettre en place afin de permettre une décision partagée, qui tienne compte des valeurs des femmes, dans le cadre d’une prise en charge en Maternité ?

La littérature montre des différences de perception et compréhension du risque entre professionnels et femmes enceintes. Sur cette base, ma recherche visera, dans un premier temps, à explorer et mettre en parallèle les aspects de l’accouchement jugés « inquiétants » ou « à risque » par les différents groupes (femmes, partenaires, médecins et sage-femmes), afin d’identifier les éventuels décalages nuisant à une bonne communication.

## 7. Léonard DOLIVO – Département de médecine du CHUV & IHM

### La question des convulsions

En 1967, dans un article consacré à son enquête sur les archives de la Société royale de médecine (de 1774 à 1794), l'historien Jean-Pierre Peter note : « Il est frappant de constater la fréquence avec laquelle, dans ces observations, les convulsions compliquent les symptômes de maladies qui, en droit, n'en comportent pas. » Le même constat pourrait s'appliquer aussi bien à une vaste part de la littérature médicale du XVIIIe siècle. Remué d'un traité à l'autre, figé dans le titre de centaines de thèses, agité par les jansénistes ou les mesméristes, le mot « convulsion » a un petit quelque chose d'autologique. Là où l'on attendrait qu'il offre, sinon un diagnostic, au moins le réconfort d'avoir bien nommé les choses, il ne cesse de fournir matière à renverse – de poser question, en somme.

## 8. Zoë DUBUS – Université d'Aix-Marseille

### Tenter de guérir des alcooliques avec du LSD en France, 1960-1965

La psychothérapie assistée au LSD dans le traitement des patients alcooliques a été l'une des applications les plus fructueuses des années 1950-1970. La moyenne des résultats des nombreuses études menées notamment au Canada et aux Etats-Unis montrait une amélioration dix fois plus importante que dans les thérapies sans LSD. Dès 1960, une équipe de psychiatres de l'hôpital psychiatrique de Rouffach en France met en place des cures de dégoût accompagnées d'injection de fortes doses du médicament ; en 1965, soixante-neuf patients avaient ainsi été pris en charge. La communication présentée étudiera ces essais de thérapie et mettra en lumière les différences de méthodologie entre les études anglo-saxonnes et françaises.

## 9. Élodie HUBER – Unité Médecine & Genre, Unisanté & Service des Urgences, CHUV

### Disparités liées au sexe dans la prise en charge et le pronostic des événements ischémiques cardiaques aigus des hôpitaux suisses

Les maladies cardiovasculaires sont la cause principale de décès en Suisse avec, selon l'Office Fédéral de la Statistique, en 2017, 9'589 hommes et 11'453 femmes décédés de ces maladies et de leurs conséquences. Les études montrent une mortalité et une récurrence après un événement ischémique cardiaque plus élevées chez les femmes, particulièrement dans les groupes d'âge plus jeunes.

Pour expliquer ce pronostic défavorable, plusieurs pistes ont été avancées. Premièrement, les caractéristiques individuelles diffèrent avec les femmes faisant un infarctus qui sont plus âgées et qui ont plus de comorbidités que les hommes car elles sont préalablement au bénéfice de l'effet protecteur des œstrogènes. Certaines études retrouvent aussi une présentation clinique différente. Deuxièmement, les prises en charge entre les sexes discordent avec moins d'investigations et d'interventions chez les femmes, ainsi que des délais plus longs. Finalement, toute une partie de la problématique est sociétale. En effet, le genre, qui est défini comme la variabilité entre hommes et femmes attribuable à la société et à la culture, semble mieux corrélé aux différences observées que le sexe.

Les analyses préliminaires de ce travail de doctorat MD, sur l'entier des hospitalisations faites en Suisse entre 2009 et 2017, montrent que l'on retrouve également, de manière systématique, une différence de prise en charge et de pronostic en défaveur des femmes.

## 10. Camille JACCARD – Institut de psychologie & FADO, SSP-UNIL

### Le rôle des psychologues dans l'histoire transnationale de la psychiatrie infantile au XXe siècle (France-Suisse) : Esquisse d'une recherche en cours

Dans cette communication, j'exposerai les axes d'une recherche dont le but est de documenter le rôle des psychologues dans l'élaboration de la pédopsychiatrie durant la seconde moitié du XXe siècle. Dans le cadre de

l'histoire transnationale, sociale et épistémologique de la psychologie, je présenterai quelques réseaux de professionnels et des exemples de transferts de savoirs et de pratiques médico-psychologiques sur l'enfance impliquant les psychologues en Suisse et en France. J'insisterai, en particulier, sur les problèmes méthodologiques rencontrés dans le traitement des archives, essentiellement constituées pour cette enquête de dossiers de patients produits dans le cadre de services médico-psychologiques.

#### 11. Juliette LANCEL – EHESS, Paris

##### **Interpréter les rêves à l'époque moderne**

Les clés des songes du XVIIe et du XVIIIe siècles, s'inscrivant dans la tradition de l'oniromancie antique et médiévale, ne se contentent pas pour bon nombre d'entre elles de proposer au lecteur un simple dictionnaire d'interprétations. Elles lui apprennent ce que sont les rêves et d'où ils viennent, de manière à savoir distinguer, et c'est là l'enjeu essentiel, les songes faux des songes véritables. Cette proposition entend présenter les principaux enjeux de l'histoire du rêve à l'époque moderne, en se concentrant sur les mécanismes de croyances à l'œuvre et sur les représentations sociales (genre, classe) portées par les clés des songes.

#### 12. Newman LAO - Plateforme *Médecine, spiritualité, soins et société*, IHM

##### **Radicalisation et détresse spirituelle**

A Morges, le 12 septembre 2020, un premier attentat islamiste a eu lieu en Suisse. Ce fait tragique relance le problème du suivi des « radicalisés » par les services publics. Ceci d'autant plus qu'il est difficile pour les psychiatres de faire de la radicalisation politico-religieuse une maladie mentale. La conceptualisation de cette notion de radicalisation reste donc problématique et lacunaire.

C'est pourquoi nous nous posons la question d'une compréhension plus globale de ce phénomène à l'aide d'une des théories du *spiritual care* développée au sein de la Plateforme *Médecine, spiritualité, soins et société*.

#### 13. Lucas Fernandes LOUREIRO – IHM

##### **La rencontre du christianisme avec la psychanalyse dans la vie et l'œuvre de Louis Beirnaert**

Louis Beirnaert fut un prêtre jésuite qui est devenu un psychanalyste lacanien très actif dans les deux milieux. La biographie de Beirnaert nous raconte l'histoire d'une vocation religieuse conflictuelle qui a pu se rétablir grâce à la découverte de la psychanalyse. La psychanalyse qui vient à l'aide d'un jeune prêtre angoissé devient son outil pour aider d'autres religieux et même transformer l'institution dans laquelle il était engagé. Cette histoire est le champ fertile d'une vaste réflexion qui mélange doctrine lacanienne et doctrine chrétienne et qui fait de lui l'un de plus importants auteurs de la jonction de ces deux doctrines.

#### 14. Serge MARGEL - IHM

##### **Jean Wier, *De l'imposture des démons, entre médecine et religion***

Je me propose de présenter un ouvrage du médecin Jean Wier (1515-1588), dont je suis en train de préparer l'édition critique. Il s'agit du *De praestigijs daemonum, ou de l'imposture et tromperies des diables* (1567), dans lequel l'auteur remet en question la persécution des sorcières par une minutieuse argumentation médicale. Cet ouvrage marque un tournant des liens entre médecine et religion, et a joué un rôle déterminant dans l'histoire de la psychiatrie. Il a d'ailleurs été considéré comme un texte majeur, aussi bien pour Esquirol que pour Freud.

15. Mélody PRALONG & Luca CHIAPPERINO – ISS, SSP-UNIL & IHM

### **Produire la « génomisation » de l'arrêt cardiaque : retrouver la continuité au sein de la rupture**

Cette présentation souhaite montrer que la génomisation de maladies complexes met en tension un ensemble de savoirs et de pratiques préexistants et nécessite un travail complexe, ainsi que collaboratif, d'alignement de technologies particulières, d'éléments scientifiques, médicaux, moraux, et juridiques. Nous présentons l'émergence d'une approche génomique pour étudier l'arrêt cardiaque comme un processus qui repose non seulement sur la validation (épistémique et éthique) de dispositifs technoscientifiques expérimentaux (par ex. outils d'analyse génomique), mais également sur une mobilisation d'expertises, pratiques, standards et contextes institutionnels.

Dans les pratiques et les discours des personnes travaillant à cette génomisation de l'arrêt cardiaque, émergeant simultanément un souci spécifique de continuité avec l'existant ainsi qu'un effort d'« innovation » au sein de la biomédecine. C'est cette articulation et les pratiques auxquelles elle donne lieu que nous souhaitons interroger.

16. Étienne ROCHAT - Plateforme *Médecine, spiritualité, soins et société*, IHM  
**Théologie, biomédecine, soins et santé : quels rapports ?**

Les théologies ont chacune un discours sur la santé. Par ailleurs, elles produisent nombre de discours dits « de surplomb » sur la biomédecine, les soins et la santé. Ces discours ont pour ambition d'approfondir les enjeux des développements de la biomédecine, d'influencer la déontologie des acteurs et de renforcer l'idée d'une santé communautaire et globale.

Par delà ces rôles que nous décrivons, nous nous interrogeons, dans le cadre de la mission de la Plateforme Médecine, spiritualité, soins et société (MS3), sur la contribution de ce champ de connaissance à la redéfinition d'éléments constitutifs du système de soins et de la prise charge des patients et de leurs proches.

17. Michael ROELLI – Institut de psychologie, SSP-UNIL

### **Une histoire nocturne des sciences de l'homme**

Au tournant du XXe siècle, le rêve a changé de statut. Autrefois considéré comme un automatisme ou une forme de somnambulisme, celui-ci est devenu avec la publication de la *Traumdeutung* de Freud (1900) la via regia vers l'inconscient et les obscurs motifs de nos actes et de nos pensées. Si le monde onirique a semblé tout à coup plus homogène, les enjeux modernes du rêve, nouvelle pierre de touche des savoirs sur l'homme, n'ont toutefois pas manqué d'attirer sur lui l'attention de « savants rêveurs » – pour reprendre l'expression de Jacqueline Carroy (2012) – qui, éprouvant leurs théories nuit après nuit, ont développé en marge de la psychanalyse de singulières manières de rêver. L'édition posthume des journaux de l'ethnologue Michel Leiris et des récits de rêve de l'historien Walter Benjamin et du philosophe Louis Althusser et la récente levée de l'embargo sur le legs de la psychanalyste Marie Bonaparte à la Bibliothèque du Congrès permettent notamment de découvrir aujourd'hui d'autres onirologies, poétiques, messianiques, matérialistes et psychanalytiques.

18. Valentina SALONNA – Yogathérapeute indépendante & IHM

### **Bernard Auriol et les prémisses de la pleine conscience en Suisse**

La thèse du médecin psychiatre de Toulouse B. Auriol, « Prolégomènes à une yogathérapie de groupe » (1970), est la base de la construction d'une histoire de la médecine complémentaire en Suisse. Par l'intégration de la méthode Vittoz et des approches psychanalytiques de Piaget et Jung, Auriol jette les bases d'une médecine « corps-esprit ». Il nous permet ainsi un éclairage sur les origines de cette médecine en Occident et une compréhension du phénomène contemporain de la mindfulness dans les hôpitaux suisses.

19. Michael SARAGA – Service de Psychiatrie de liaison, CHUV

#### **Un « petit nouveau » ? L'accompagnant spirituel et l'hôpital d'aujourd'hui**

En 2016, un symposium au CHUV se penchait sur les liens entre soins et spiritualité. Les participants ont insisté sur le fait qu'une importante transformation était en cours, du religieux vers la spiritualité, et de l'aumônier vers l'accompagnant spirituel. Nous avons saisi cette opportunité pour examiner la façon dont les acteurs—soignants et aumôniers/accompagnants spirituels—décrivent et s'approprient ces changements. Notre analyse montre les problèmes de définition et de limite du concept actuel de spiritualité. Elle amène à interroger en creux le rôle de l'accompagnant spirituel et sa place dans les soins actuels.

(travail effectué avec C. Bourquin, F. Stiefel, P.-Y. Ryser et E. Rochat)

20. Léa Violette SCHILTER – Service des Urgences du CHUV

#### **Questioning Evidence-based Medicine (EBM) through the lense of feminist epistemology**

Le projet de recherche porte sur un enseignement donné durant les cours bloc de 4<sup>ème</sup> année de médecine à Lausanne, axé sur une approche réflexive des problématiques de genre dans la pratique clinique. Il s'agit d'une analyse qualitative de fiches réflexives remplies par les étudiant.e.s après avoir suivi cet enseignement. L'objectif est la mise en évidence des outils mobilisés par ces dernier.ère.s pour contrôler leurs éventuels biais de genre et/ou stéréotypes. L'identification d'un glissement vers des concepts de l'EBM ainsi que le recours à des notions telles que « l'objectivité médicale », fréquemment proposées par les étudiant.e.s, nous amène à questionner la compatibilité conceptuelle et épistémologique de l'EBM et d'une posture de pratique clinique réflexive sur les questions de genre. Ce travail repose sur un questionnement critique mobilisant en partie des concepts d'épistémologie féministe, que nous proposons finalement comme outils d'enseignement pour la thématique « Médecine et Genre ».

21. Pascale SCHMIED – Thérapeute en acupuncture et médecine chinoise & IHM

#### **Vers une commoditisation de la pratique de l'acupuncture à Taïwan**

Un processus d'institutionnalisation de l'acupuncture commence à Taïwan au début des années 1970. Dès lors, on assiste à une volonté de standardisation de cette pratique. Pourtant les observations et interviews menées auprès d'acupuncteurs taïwanais montrent que le processus de maîtrise des aiguilles repose sur une attention perceptive et analytique constante alliée à une constellation d'expériences cliniques qui sont uniques à chaque acupuncteur. C'est un processus qui demande du temps, de la sensibilité et qui est hautement individuel. Or, dans un système réclamant que l'efficacité de cette pratique soit mesurable et reproductible, la finesse subtile de des techniques d'aiguille tend à disparaître.

22. Frédéric SCHNEEBERGER – Médecin psychothérapeute & IHM

#### **Hallucination. Une technique d'entre-deux-guerres**

Travaillant aux appropriations conceptuelles et aux démarches y afférentes, dans les années 20 et 30, pour explorer l'hallucination vraie, je crois que l'on peut parler d'une véritable élaboration technique. Le débat est alors, en France notamment, important, en ce qui concerne les hallucinations et le problème de leur nature. Les hallucinations et le problème de leur origine. Avec, en arrière-plan, une ligne de fracture théorique : psychogenèse de l'hallucination, organogenèse de l'hallucination.

N'y aurait-il pas, d'un point de vue historique, un accès moins abstrait à ce débat ? Mon exposé avancera des arguments en faveur d'une réponse affirmative à cette question. Comment ? Je présenterai techniques et lieux géographiques associés, produits dans ce contexte. A travers leur analyse, l'objectif de mon propos étant de broser un rapide portrait d'une pratique médicale propre à ces années-là.

### 23. Florent SERINA - Université de Strasbourg

#### **De quelques avatars du *morbus democraticus* au XXe siècle : contribution à l'histoire politique de la psychiatrie dans la France de l'entre-deux-guerres**

Les crises historiques peuvent-elles faire plonger un individu dans la déraison ? et comment délire-t-on les périodes politiquement et socialement troublées ? Prénante depuis la naissance de l'aliénisme, la question de savoir si les bouleversements historiques (guerres, révolutions, etc.) peuvent faire basculer des individus dans la folie a conduit différents psychiatres français de la « Grande Dépression » à réactualiser des conceptions ultra-conservatrices héritées du siècle précédent. Ainsi, aux lendemains des grèves consécutives à l'arrivée au pouvoir du Front populaire en 1936, les docteurs Paul Delmas-Marsalet et Maurice Leconte ont parlé de « délires de grèves » et de « psychoses des grévistes ». Ces « observations », qui à l'évidence font écho au *morbus democraticus* ou « maladie démocratique » de Carl Theodor Groddeck (1850), ont-elles fait controverse ? Que révèlent-elles plus largement de la profession de psychiatre dans le contexte de l'entre-deux-guerres ?

### 24. Aline SIGRIST – Faculté des lettres et sciences humaines, Université de Neuchâtel

#### **Appropriations et reformulations de l'Ayurveda dans le contexte Suisse : des pratiques individuelles de santé à la professionnalisation d'une médecine**

La médecine ayurvédique connaît récemment un véritable essor tant en Inde que sur la scène internationale. Elle fait désormais largement partie du marché des médecines dites « alternatives ». Que ce soit sous forme de massages, de produits cosmétiques, dans les spas ou dans des centres thérapeutiques, la médecine ayurvédique est de plus en plus populaire en Suisse. Elle séduit un nombre croissant de patient-e-s, en quête de santé ou de bien-être, qui se déplacent même jusqu'en Inde pour entreprendre des cures ayurvédiques. Depuis 2015, l'Ayurveda connaît également un processus de professionnalisation en Suisse, suite à son inscription dans les nouveaux diplômes fédéraux pour thérapeutes non-médicaux.

### 25. Anca-Cristina STERIE – Service de soins palliatifs et de support, CHUV

#### **Éthique de la communication lors de la prise anticipée de décisions médicales : une étude exploratoire des interactions entre professionnels de la santé, patients et proches**

Dans le cadre de ce projet, nous nous intéressons à savoir comment les principes de la bioéthique médicale (autonomie du patient, bienfaisance, non-malfaisance, justice sociale) sont respectés et mis en pratique au cours des conversations qui prennent place dans le but de déterminer les préférences de soins des individus, en amont d'une éventuelle perte de la capacité de décision. L'étude repose sur des enregistrements audio de discussions menées lors du « Projet anticipé de soins ». La présentation portera notamment sur la façon d'expliquer les interventions futures (telles la réanimation cardio-pulmonaire, la dialyse, les soins intensifs) et l'impact que cela peut avoir sur la prise de décision.

### 26. Irina TEREKHOVA – Faculté des Lettres, UNIL & IHM

#### **A study of affinity phenomena between hallucinatory experiences inherent in schizophrenia through visual hallucinations and face and body illusions and fin-de-siècle expressionism art imagery in Austria and Germany**

Over the course of time that psychiatry exists, it was recognized that delusional ideas and hallucinations like no other clinical entities are a mirror of the historical epoch and the social environment. During the period of fin-de-siècle alongside with the public's apparent interest in mysticism, a departure from reality and withdrawal into itself, art became a series of free experiments in the construction of a new libertarian order. New techniques, which were simultaneously self-expressive and socially disruptive parade themselves one after the other. At this historical moment, art was cleared of a function of providing illusions to prettify life and became ugly in a true Dionysian Nietzschean way and started to manifest gradually increasing semblance with the art brut and naive art, drifting towards parallelism between hallucinatory imagery of the delusional patient and artistic imagery of the time. This work diverges from

norm by arguing the existence of evolutionarily ancient mechanisms of delusional thinking being equal to artistic-creative thinking of given period. In other words, hypothesizing that this affinity takes place not in state of psyche but rather in a common pool of visionary, the existence of alternative realm where instincts and unconscious complexes, the universal prototypes of the collective unconscious - the archetypes (C.G. Jung) or cognitive structures (U. Neisser), play a role in shaping the plans for both hallucination and artistic imagination. Thus, parallel reality which nourishes creativity along with the images for schizophrenic delirium visionary. This thesis investigates semblances of general nonrandom nature between schizophrenic perception of face and body including visual hallucinations (VH) and face and body illusions (FBIs) with figure and face depiction in modern art imagery during fin-de-siècle.

#### [27. Martyna TOMCZYK – Université Paris VIII](#)

##### **Enjeux épistémologiques et éthiques de l'analyse des recommandations de bonnes pratiques professionnelles en matière de sédation palliative dans les pays francophones**

Lors du 4<sup>e</sup> Forum de la recherche de l'IHM le 13 décembre 2018, nous avons présenté notre projet de recherche comportant un double objectif : recenser les recommandations de bonnes pratiques professionnelles relatives à la sédation palliative chez l'adulte dans les pays francophones, dans une approche à la fois synchronique et diachronique, et analyser les dénominations de la sédation y figurant et leurs définitions. Lors du présent Forum, les résultats succincts de cette recherche ainsi que les enjeux épistémologiques et éthiques inhérents à une telle démarche originale seront exposés. Il sera également expliqué comment ces résultats préliminaires ont orienté notre recherche et quels questionnements éthiques en ont émergé.

#### [28. Vincent VERROUST - Centre Alexandre-Koyré, Paris & IHM](#)

##### **Naturaliser une expérience psychique. La découverte de la psilocybine, son expérimentation en médecine, son abandon et sa renaissance**

La perception des psychotropes est variable selon les individus, les sociétés et les époques. Nous proposons de réfléchir au processus de "naturalisation" des substances psychoactives, c'est à dire à l'ensemble des réactions relevant du fonctionnement des institutions sociales et des manières d'être propres à une aire culturelle donnée, afin de les accueillir et de s'adapter à elles, à la suite de leur découverte ou à leur introduction. Nous nous fonderons en particulier sur l'étude de la psilocybine, une molécule hallucinogène découverte en Suisse en 1958 grâce à la collaboration entre la firme pharmaceutique Sandoz et le Muséum national d'Histoire naturelle de France. Nous verrons quelles furent les attitudes parfois enthousiastes, méfiantes, curieuses ou distantes avec laquelle elle fut examinée par des scientifiques, des médecins, des journalistes, des politiques. Nous évoquerons l'évolution de l'attitude personnelle du professeur Roger Heim, le découvreur des espèces de champignons hallucinogènes du Mexique dans lesquelles cette substance a été identifiée. Alors que l'usage de la psilocybine en thérapeutique connaît un regain d'intérêt depuis une quinzaine d'années, nous questionnerons l'histoire des rapports à double sens entre les modifications chimiques de la cognition et la culture.

#### [29. Steve VILHEM – Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du CHUV](#)

##### **Questionner l'anorexie mentale en tant que catégorie diagnostique : une approche de psychiatrie transculturelle au Cambodge**

L'anorexie mentale (AM) est habituellement décrite par les médecins comme un trouble « découvert » au XIX<sup>e</sup> siècle, typique de l'époque contemporaine et qui touche de manière prévalente les femmes jeunes, issues des classes moyennes ou hautes dans les pays occidentaux. Toutefois, ces dernières décennies, d'autres disciplines (notamment

l'anthropologie, l'épidémiologie, l'ethnopsychiatrie et l'histoire) ont remis en cause cette vision classique de l'AM comme syndrome lié à la culture occidentale contemporaine, amenant des descriptions d'AM dans des contextes géographiques et/ou historiques supposés épargnés.

Dans cet exposé, je me situerai dans cette lignée en présentant les résultats d'une étude exploratoire des « modes d'existence » de l'AM au Cambodge, menée en 2019 en croisant les outils de la psychiatrie et de l'anthropologie. Mon constat épistémologique est que la catégorie d'AM, telle qu'elle est par exemple décrite dans le DSM, ne peut effectivement pas être essentialisée. En d'autres termes, elle n'existe que parce qu'elle est aussi une construction, une négociation entre un être en souffrance et son réceptacle culturel, familial et sociétal. Après avoir synthétisé les résultats de cette première enquête, je soulignerai donc les questions qui ont été ouvertes par ce terrain et les perspectives de recherche que je compte ensuite explorer pour mon doctorat.

### **30. Martina VON ARX – Institut de démographie et socioéconomie, UNIGE** **L'importance de la connaissance personnalisée dans la gestion des alertes numériques en télémédecine**

Le suivi à distance des patient.e.s assuré par une collecte continue de certains paramètres de santé gagne chaque jour en importance. La cardiologie est un des domaines particulièrement touchés par ce développement. Ce projet de santé numérique promet des soins « sur mesure » de plus en plus « personnalisés ». Prenant l'exemple d'un implant diagnostique de longue durée, ma thèse s'intéresse aux expériences des professionnel.le.s de la santé et des patient.e.s. Il s'agit d'un enregistreur de rythme cardiaque qui est proposé à des patient.e.s avec des arythmies cardiaques suspectées mais non identifiées. Dans ma communication, je présenterai une sélection de mes premiers résultats, notamment sur le rôle central joué par les infirmières spécialisées dans les unités de télémédecine.

### **31. Eva YAMPOLSKY - IHM**

#### **La cruentation, ou l'histoire médico-religieuse du pouvoir du sang**

Lors de ce forum de l'IHM, je souhaiterais présenter le travail de recherche et d'édition que j'ai effectué sur la question de la cruentation, une pratique médico-légale de la fin du moyen âge au 18<sup>e</sup> s. Il s'agira de présenter les différentes théories médicales autour de cette pratique, qui a toujours suscité des doutes, et l'édition critique, parue en 2019, d'une étude importante d'un médecin français du 17<sup>e</sup> siècle François Ranchin.

Cette pratique de la cruentation consiste à mettre en présence un suspect de meurtre devant sa victime. Si ce corps mort commence à saigner, alors c'est là le signe de la culpabilité du suspect. C'est le sang qui, en sortant du corps, « parle », indique et accuse le vrai meurtrier. Cette pratique « médico-légale » a suscité beaucoup d'intérêt de la part des médecins, qui cherchent à l'expliquer, à la justifier, et certains à l'infirmer. Bien qu'elle semble être restée relativement marginale, la cruentation pose de nombreuses questions sur le rôle du sang, sur l'âme, mais aussi sur les liens entre médecine, religion et justice. Une pratique aussi qui se rapproche d'autres cas médico-religieux comme la certitude de la mort et les cas de vampirisme du 17<sup>e</sup> et du 18<sup>e</sup> siècles en Europe, ou encore sur le pouvoir surnaturel des reliques qui saignent.