



UNIVERSITÉ DE GENÈVE

Faculté des Lettres _____ Faculté de Médecine

**Histoire sociale
et culturelle des Savoirs
et des Pratiques de Santé**

DIPLOME D'**E**TUDES **A**PPROFONDIES

2003-2004

Histoire sociale et culturelle des Savoirs et des Pratiques de Santé

**Diplôme d'Études approfondies
commun au Département d'Histoire générale de la
Faculté des Lettres et à l'Institut d'Histoire de la
Médecine et de la Santé de la Faculté de Médecine**

Direction du programme:

PROF. BERNARDINO FANTINI (FACULTÉ DE MÉDECINE)

PROF. FRANÇOIS WALTER (FACULTÉ DES LETTRES)

L'histoire de la médecine et de la santé touche par la nature même de son objet et de ses méthodes à plusieurs secteurs disciplinaires. Depuis plusieurs années, la collaboration entre Faculté de médecine et Faculté des lettres permet de développer des recherches et des enseignements réunissant des compétences et des intérêts divers et complémentaires. A l'Institut d'histoire de la médecine, l'activité de recherche est particulièrement centrée sur les relations entre histoire du savoir scientifique et pratiques de santé. Au Département d'histoire générale, plus particulièrement dans le cadre de l'Unité d'histoire nationale, plusieurs travaux de recherche et des enseignements ont également emprunté les voies de l'histoire sociale de la santé. Les intérêts des chercheurs du Département d'histoire et de ceux de l'Institut d'histoire de la médecine, se rencontrent sur des problématiques d'histoire sociale et culturelle. Le but de ce DEA est d'inscrire une direction de recherche déjà affirmée dans un contexte plus large en l'ouvrant à d'autres chercheurs avancés provenant des deux orientations.

En se démarquant d'une histoire purement intellectuelle et philosophique des connaissances médicales et scientifiques, le programme de DEA privilégie une approche socio-culturelle des savoirs et des pratiques thérapeutiques. En effet, en construisant rigoureusement la santé et ses pratiques en objet de recherche, il s'agit d'éviter d'opposer facticement subjectivité et déterminations objectives. Les représentations qu'utilise, en particulier, le discours médical ne sont jamais réductibles à du discours mais elles sont toujours activées dans des situations historiques et sociales concrètes. Le jeu des interactions réciproques entre pratiques et représentations, les relations dialogiques entre savoirs et pratiques, s'étudieront notamment au travers les questions suivantes qui serviront d'ancrage au programme:

- I. Institutions sanitaires et figures professionnelles
- II. Configurations et fonctionnement du marché de la santé
- III. Sentiment religieux, croyances populaires et médecine
- IV. Présence et représentations du malade
- V. Culture du corps
- VI. Production et recomposition des savoirs scientifiques et médicaux
- VII. Histoire naturelle des maladies infectieuses et réalité biologique et sociale des grandes épidémies

Histoire sociale

Séminaire d'historiographie générale et médicale: Comment construire un objet de recherche en histoire?

FRANCOIS WALTER (Professeur, Histoire générale, Genève)

SE1 _____ Semestre d'hiver
Lundi 10 - 12
Uni Bastions salle B103

Ce séminaire propose une introduction à quelques-unes des grandes questions que pose aujourd'hui la pratique de l'histoire sociale en général et de l'histoire de la médecine et de la santé en particulier. Par la lecture critique de textes fondateurs, les participants seront sensibilisés à la spécificité du regard de l'historien et aux modes d'intelligibilité propres à la discipline historique. Trois axes vont structurer la réflexion :

- 1) La durée : Comment mettre en œuvre les temporalités pertinentes à l'objet étudié ? Il n'est pas dénué d'intérêt de réexaminer les modèles chronologiques les plus couramment utilisés pour donner leur lisibilité aux phénomènes historiques.
- 2) Les acteurs : Quel statut ont les acteurs dans nos schémas explicatifs ? Après avoir été longtemps prisonniers de découpages préconçus de la réalité, les historiens ont montré comment les configurations changeantes de l'espace de relation entre les acteurs sont au cœur des problématiques actuelles de l'histoire sociale.
- 3) Les échelles : Quel parti heuristique tirer des changements d'échelle ? Alors que chacun sait par expérience qu'un objet s'appréhende différemment selon l'échelle retenue, il arrive que l'on néglige les potentialités de connaissance que procurent le changement contrôlé de l'échelle.

En croisant ainsi les trois approches (temporelle, sociale et spatiale), le séminaire se propose de donner aux participants les outils intellectuels nécessaires à la construction de leur propre objet de recherche.

Plus spécifiquement, les questions suivantes devraient être abordées :

- 1) L'histoire comme science sociale
- 2) Tournant linguistique, tournant critique, tournant herméneutique
- 3) Temporalités et régimes d'historicité
- 4) Macro ou micro ? Les échelles en histoire
- 5) Histoire par en haut ou par en bas ?
- 6) Mémoire et histoire
- 7) La médecine comme discipline historique
- 8) Les trois dimensions de l'historiographie médicale contemporaine : scientifique, socioculturelle et philosophique
- 9) Présentisme et contextualisme en histoire de la médecine et de la santé.
- 10) Nouvelles tendances en histoire des sciences et de la médecine.
L'approche STS (Sciences, Techniques, Société).

Références bibliographiques de base (lecture préliminaire conseillée)

Roger CHARTIER, *Au bord de la falaise. L'histoire entre certitudes et inquiétudes*, Paris 1998.

François DOSSE, *L'histoire*, Paris, A. Colin, 2000.

Mirko D. GRMEK (sous la direction de), *Histoire de la pensée médicale en occident*. I. Antiquité et Moyen Age, Paris, 1995, Introduction (pp. 7-24).

Bernard LEPETIT, *Carnets et croquis. Sur la connaissance historique*, Paris, 1999.

Paul RICOEUR, *Du texte à l'action. Effets d'herméneutiques II*, Paris, 1986.

Séminaire spécifique obligatoire

Histoire des Maladies

Continuités et ruptures de la pathocénose

BERNARDINO FANTINI (Professeur, Histoire de la Médecine, Genève)

SE2

Semestre d'hiver

Mardi 10 -12

Centre Médical Universitaire SIII

La santé peut être définie comme une relation écologique entre les populations humaines, les autres êtres vivants et l'environnement physique et biologique, la maladie étant une perte ou une diminution de l'équilibre d'une personne avec son milieu naturel et social. Entre les maladies présentes dans une population donnée, il y a un équilibre historiquement déterminé, qui peut changer en raison de modifications biologiques (un nouveau germe, un changement d'hôte d'un germe existant, un changement de la virulence d'un germe), sociales (mouvements de population, conditions socio-économiques, modification des techniques de production) et écologiques (entrée dans des nouveaux écosystèmes, catastrophes naturelles). Cette dimension écologique a été analysée par une discipline qu'on dénomme habituellement la « géographie médicale ». Dans les années 1960 un nouveau concept, celui de pathocénose, a été introduit pour désigner l'équilibre entre les maladies présentes dans une population donnée à une époque donnée. Chaque état d'équilibre est caractérisé par un nombre limité de maladies très fréquentes et un nombre beaucoup plus élevé de maladie moins communes et rares. La dynamique de la pathocénose, qui présente des variations graduelles ainsi que des discontinuités 'catastrophiques', peut être reconstruite historiquement afin de comprendre les dimensions écologiques et sociales des épidémies, les changements dans la fréquence des pathologies, la disparition de certaines maladies et l'émergence de maladies nouvelles.

Ce séminaire a pour objectif d'analyser théoriquement le concept de pathocénose et ses modèles, de repérer historiquement les principales ruptures dans les équilibres des maladies en Europe.

Il se propose aussi de présenter un certain nombre d'étude de cas locaux où il est possible de déterminer les maladies qui dominent et caractérisent la pathocénose et les causes de sa dynamique grâce à l'apport de la démographie historique, de l'écohistoire, de la paléopathologie et de la biogéographie.

Références bibliographiques de base (lecture préliminaire conseillée)

Robert DELORT et François WALTER, *Histoire de l'environnement européen*, Paris, 2001.

Mirko D. GRMEK, « Préliminaires d'une étude historique des maladies », in *Annales E.S.C.*, 24, 1969, 1437-1483.

Mirko D. GRMEK, *Les maladies à l'aube de la civilisation occidentale. Recherches sur la réalité pathologique dans le monde grec préhistorique, archaïque et classique*, Paris, 1983.

L. W. HACKETT, *Malaria in Europe. An ecological study*, London, 1937.

J. E. MAY, *The ecology of human disease*, New York, 1958.

Henri SIGERIST, *Civilisation and Disease*, Ithaca, 1945.

Maximilien SORRE, *Les fondements biologiques de la géographie humaine. Essai d'une écologie de l'homme*, Paris, 1943.

Nicolas A. RUPKE (ed.), *Medical Geography in Historical Perspective*, London, 2000.

Séminaire spécifique obligatoire

Histoire culturelle

Apories médicales : personnes, textes et contextes du scepticisme en médecine (XIVe-XVIIe siècles)

ANDREA CARLINO (MER, Histoire de la Médecine, Genève)

SE3

Semestre d'hiver
lundi 14 -16
Uni Bastions salle A113

Le scepticisme constitue une position philosophique et existentielle, une posture intellectuelle, une attitude de la pensée occidentale qui a joué un rôle décisif dans l'histoire de la médecine.

De fait, le scepticisme appliqué à la médecine ou, plus en général, cette pléthore extraordinaire de critiques, contestations et blâmes qui ont été adressées aux médecins et à la médecine, ont contribué à l'incessante réélaboration des théories et des pratiques thérapeutiques au cours des siècles, mais aussi à façonner les identités professionnelles et les logiques des carrières des thérapeutes, ainsi qu'à dicter les choix opérés par les patients et par les institutions.

Ce séminaire propose une réflexion à partir de l'analyse de quelques textes et témoignages qui ont marqué l'histoire de ces attitudes critiques face à la médecine. Parmi les ouvrages qui seront considérés nombreux sont les textes qu'appartiennent au domaine littéraire : les *Invectivae contra medicum* de Francesco Petrarca, quelques *Essai* de Montaigne, plusieurs canevas de la *Commedia dell'Arte*, ou les comédies de Lope de Vega, de Ben Jonson et de Molière. Sur le versant philosophique seront discutés les écrits de Gianfrancesco Pico della Mirandola, de Cornelius Agrippa, des Espagnols Juan Luis Vives, Antonio Guevara et Juan Huarte jusqu'au traité *Dell'incertezza della medicina* publié à Naples à la fin du XVIIe siècle par Lionardo di Capua.

Enfin, pour compléter le cadre d'une discussion qui semble avoir marqué l'Epoque Moderne, nous lirons quelques-uns des nombreux textes contre et en défense de la médecine rédigés par des praticiens de cette période.

Séminaire spécifique à option

Histoire des Sciences

Méthodes d'analyses du langage savant en histoire des sciences et de la médecine

MARC J. RATCLIFF (MER, Histoire de la Médecine, Genève)

SE4 _____ Semestre d'hiver
Mardi 16-18
Centre Médical Universitaire - SIII

Ce séminaire propose d'étudier le processus de la construction du savoir dans les sciences de la vie, à travers l'analyse du langage. L'écriture scientifique et médicale est une écriture normée, et l'analyse des textes historiques permet de voir la constitution de ces normes. Il s'agira pour l'étudiant de s'approprier ces outils d'analyse pour comprendre le fonctionnement de la langue scientifique, et pour aborder la relation entre l'expérience du texte et l'expérience scientifique. Les méthodes d'analyse du texte enseignées sont ciblées pour les historiens des sciences et de la médecine. Elles seront appliquées à différents corpus en histoire des sciences de la vie: corpus d'articles, corpus d'auteur, dictionnaire et journal d'expérience.

Comme fil rouge, on développera les thèses suivantes:

- 1) Il est possible de caractériser une langue scientifique/médicale qui constitue un savoir partagé par des communautés savantes.
- 2) Le savant peut être défini en partie comme un utilisateur d'une langue technique partagée par ses pairs.
- 3) L'étude de la langue scientifique/médicale permet de comprendre certaines des déterminations de la science même.

Les objectifs du séminaire sont les suivants:

- 1) Changer la relation au texte et à l'auteur comme porteurs de savoir.
En concevant le savant comme utilisateur d'une langue, on étudiera les contraintes présentes dans la relation entre écriture et expérience de science. De ce point de vue, on étudiera les compétences du savant nécessaires pour écrire un texte de science.
- 2) Développer les compétences analytiques.
Face à des sources imprimées et manuscrites, on apprendra à maîtriser diverses techniques d'analyse employées par les historiens des sciences et de la médecine pour construire leurs objets. Issues de la linguistique, de l'histoire de sciences et de la socio-linguistique, ces méthodes vont de la lexicographie à la sémantique, de la rhétorique aux normes de la communication.
- 3) La finalité du séminaire n'est pas linguistique, mais critique. Les méthodes d'analyse enseignées ne sont pas une fin en soi. On apprendra à tenir compte de la dimension de la langue pour la lecture d'un texte scientifique ou médical. Dans ce cadre, on développera des compétences critiques relatives à l'expertise des textes. L'étude des méthodes présentées permet d'aborder un texte de manière plus riche, et d'en produire des dimensions nouvelles.

Séminaire spécifique à option

Science, Technologie et Société

Introduction aux "Science and Technology Studies" (STS)

BRUNO STRASSER (MA, Histoire de la Médecine, Genève)

SE5

Semestre d'hiver

Mercredi 10 -12

Centre Médical Universitaire - SIII

L'objectif de ce séminaire est d'offrir une introduction générale aux nouvelles approches et aux nouveaux objets apportés par les "Science and Technology Studies" (STS) également connus sous le nom de "Science, Technologie & Société".

Ce champ de recherches interdisciplinaires en plein développement s'est constitué aux frontières de l'histoire, de la sociologie, de l'anthropologie et de l'ethnologie. Il s'articule autour d'un ensemble de questions portant sur les dimensions sociales des sciences, des techniques et de la médecine.

Alors que l'histoire des sciences traditionnelle traite essentiellement des théories scientifiques, les STS s'intéressent à la construction sociale du savoir. De même que l'on peut aborder l'histoire de la religion en privilégiant l'étude de l'église et de la pratique du culte, plutôt que celle des doctrines, les STS envisagent la science et la médecine comme une institution et un ensemble de pratiques sociales, d'avantage que comme un corpus de connaissances spécifiques.

Ce séminaire abordera les principaux thèmes des STS en tentant de dégager leur importance pour l'historien. Il vise à donner aux participants des outils intellectuels pour comprendre les sciences, les technologies et la médecine.

A travers des textes récents, nous aborderons notamment les questions suivantes:

- 1) Que sont les "Science and Technology Studies"?
- 2) Comment expliquer les controverses scientifiques?
- 3) L'objectivité a-t-elle une histoire?
- 4) Les sciences ont-elles un sexe?
- 5) Comment penser les savoir-faire et les gestes de laboratoire?
- 6) Qu'est ce que les scientifiques emportent lorsqu'ils voyagent?
- 7) Comment les objets techniques incarnent-ils des idéaux politiques ?
- 8) Qu'est-ce que la "Big Science"?

Références bibliographiques de base (lecture préliminaire conseillée)

Dominique PESTRE, « Pour une histoire sociale et culturelle des sciences », *Annales HSS*, 50(3), 1995, 487-522.

<http://www.sts.unige.ch/dea/>

Séminaire spécifique à option

Histoire de la Santé

La santé en échanges : réseaux rhétoriques et réalisations des organisations sanitaires internationales (XIXe-XXe)

JOËLLE DROUX (MA, Histoire de la Médecine et Histoire Générale, Genève)

SE6

Semestre d'hiver
Mercredi 14 -16
Centre Médical Universitaire - SIII

L'ambition de ce séminaire est de tenter de comprendre la genèse et le fonctionnement des organisations sanitaires internationales qui se sont succédées sur la scène mondiale depuis deux siècles.

Le but n'est pas d'établir un inventaire descriptif et chronologique de ce type d'organismes, mais d'essayer de réfléchir autour de ces groupements en termes de cohérence et/ou d'éclatement des objectifs poursuivis et des moyens mis en oeuvre pour y parvenir. Pour ce faire, on s'efforcera de repérer et de mettre en perspective comparatiste les modes de fonctionnement de ces grands rassemblements (réunis sur mandats gouvernementaux ou à titre privé), le recrutement et la composition de leurs membres, les principaux ressorts de leurs discours identitaires, les rapports qu'ils nouent - ou non - entre eux, la nature de leurs activités et objectifs, et enfin l'évolution de ceux-ci en fonction de leur réception par l'environnement politique, social et culturel international.

Seront étudiées non seulement les organisations para ou inter-étatiques exclusivement sanitaires (conférences et accords internationaux sur la maîtrise des épidémies, commissions sanitaires spécialisées de la SDN), mais également des manifestations à visée plus clairement corporatiste (congrès internationaux médicaux, grandes messes hygiénistes), sans oublier les conférences ou congrès réunis autour de préoccupations philanthropiques,

charitables ou humanitaires (Croix Rouge, Associations de protection de l'enfance).

Au terme ce séminaire, les participants devraient être en mesure d'analyser l'ensemble de ces mouvements et d'en dresser une typologie qui tienne compte à la fois des objectifs poursuivis et/ou atteints en fonction des motivations idéologiques ou scientifiques manifestées. Au total, on essayera de comprendre comment et pourquoi la santé internationale est devenue aujourd'hui un des enjeux, mais sans doute aussi un des échecs les plus cuisants, de la collaboration internationale et de la globalisation.

Références bibliographiques de base (lecture préliminaire conseillée)

V. FILDES, L. MARKS, H. MARLAND (Eds), *Women and children first. International maternal and infant welfare, 1870-1945*, London, 1992.

N. HOWARD-JONES, *Les bases scientifiques des conférences sanitaires internationales, 1851-1938*, Genève, 1975.

J.F. HUTCHINSON, *Champions of charity : war and the rise of the Red Cross*, Boulder, 1996.

P.WEINDLING (Ed.), *International health organisations and movements, 1918-1939*, Cambridge, 1995.

Séminaire spécifique à option

Histoire sociale

Les Etats-providence au XXe siècle

CHRISTOPH CONRAD (Professeur, Histoire Générale, Genève)

SE7 _____ Semestre d'hiver
Mardi 14-16
Uni Bastions, salle B002

La croissance et la diffusion des politiques sociales forment un élément déterminant des sociétés industrialisées du 20^e siècle. Les débats actuels sur la crise de l'Etat providence illustrent le poids accru que les politiques sociales ont acquis ces dernières décennies, tant dans la sphère du politique que dans le domaine de la politique budgétaire.

Le séminaire a pour objectif d'étudier l'évolution des Etats providence (*welfare states*) en Europe et en Amérique du Nord dans une perspective comparative et transnationale. On examinera le développement des systèmes de protection sociale, les politiques de santé et de population, les politiques familiales ainsi que les services sociaux. Une attention particulière sera portée aux organisations internationales dans ce domaine et aux relations entre le public et le privé. Des questions de typologie et de comparaison seront appliquées aux divers régimes politiques de cette période.

Dans le cadre du travail de séminaire la compréhension de l'anglais écrit est indispensable.

Séminaire non spécifique à option

Séminaire général

BERNARDINO FANTINI (Professeur, Histoire de la Médecine, Genève)
FRANÇOIS WALTER (Professeur, Histoire Générale, Genève)

SE8 _____ Semestre d'hiver
Lundi 17h15 -19
Bibliothèque de l'Institut d'Histoire
de la Médecine et de la Santé
(selon programme communiqué ultérieurement)

Ce séminaire, à la différence des autres séminaires du DEA, se déroulera sur toute l'année académique. Il n'y a pas un thème spécifique, mais il sera le lieu de rencontre et de discussion pour l'ensemble des enseignants et des étudiants du DEA.

Le séminaire alternera des conférences présentées par des chercheurs extérieurs et des séances de présentation des travaux des étudiants. La première et la dernière séance seront dédiées respectivement à une présentation de l'ensemble du DEA et à un bilan critique de l'enseignement donné.

Les conférences prévues seront liées aux thèmes des différents enseignements donnés dans le cadre du DEA et aborderont des questions historiographiques d'ordre général, notamment la relation entre histoire générale, histoire de la médecine et histoire des sciences, la variété des sources utilisables en histoire, la relation entre histoire institutionnelle et disciplinaire et histoire culturelle.

Diplôme d'études approfondies (DEA)

Le diplôme d'études approfondies est destiné à des licenciés qui souhaitent pousser plus avant une formation déjà reçue à la Faculté ou dans une autre université suisse ou étrangère. Il permet de rester en contact avec l'évolution d'une discipline et d'acquérir une connaissance spécialisée dans un domaine précis. Il offre une bonne initiation au travail de recherche et peut constituer une première étape dans la préparation d'une thèse de doctorat.

Admission au DEA

Peuvent s'inscrire au DEA les personnes qui remplissent les conditions d'immatriculation à l'Université de Genève et qui sont titulaires d'une licence ès lettres ou d'un titre universitaire jugé équivalent. Par titre équivalent, on entend un diplôme acquis en quatre ans d'études au minimum, en principe dans une faculté des lettres. Si le diplôme a été obtenu dans une faculté autre qu'une faculté des lettres, quel que soit le pays où les études ont été faites, l'admission est accordée à la condition qu'il ait été acquis après quatre ans d'études au minimum et que, complété par le DEA, il puisse donner accès à la thèse.

Programme

Le programme d'un DEA comprend quatre à six enseignements organisés, dans la mesure du possible, par la Faculté ou le troisième cycle des universités romandes, ainsi que la préparation d'un mémoire de diplôme. Un enseignement post-gradué correspond à un total de 25 heures au minimum. Il prend la forme d'un séminaire hebdomadaire ou d'une série de séances de travail généralement pendant le premier semestre. Le mémoire s'effectue sous la direction de l'un des enseignants du programme, éventuellement en co-direction avec un professeur d'une autre faculté ou d'une autre université. Les plans d'études et les horaires des enseignements sont communiqués aux candidats par les professeurs responsables. Ils figurent également dans l'Horaire des cours de la Faculté des lettres. Pour certains DEA, une brochure avec un programme détaillé est à disposition.

Outre les programmes présentés ci-après, il est possible de composer un DEA "ad personam". Les personnes intéressées peuvent se renseigner auprès du conseiller aux études.

Relations avec les 3e cycles romands de lettres

Les séminaires des 3e cycles romands de lettres peuvent entrer en composition avec des programmes de DEA, selon des modalités que précisent, le cas échéant, les plans d'études.

Durée des études et contrôle des connaissances

La durée des études est en principe de deux semestres et au maximum de quatre semestres. Les candidats ont l'obligation d'être immatriculés pendant toute la durée des études de DEA.

Les candidats doivent obtenir au minimum quatre attestations dans des séminaires spécifiques (deux attestations de travail et deux de présence active) et rédiger un mémoire de diplôme d'une cinquantaine de pages; celui-ci est soutenu devant un jury composé de l'enseignant qui l'a dirigé et d'un deuxième professeur, qui peut être choisi à l'extérieur de la Faculté ou de l'Université. Le DEA est acquis lorsque le candidat a obtenu les quatre attestations dans des séminaires spécifiques (30 crédits) et réussi la soutenance de son mémoire avec une note de 4 au minimum sur un maximum de 6 (30 crédits), ce qui équivaut à l'obtention de 60 crédits (ECTS). Les quatre attestations de séminaire et l'attestation de réussite de la soutenance du mémoire sont remises au conseiller aux études.

Inscription au DEA

Les étudiants adresseront leur dossier de candidature au Bureau des immatriculations et inscriptions (BII), Uni Dufour, 24 rue du Général-Dufour, 1211 Genève 4, tél. 022.705.71.11, en respectant les délais ci-dessous. Dans tous les cas, les dossiers de candidature comprendront les pièces suivantes :

- lettre de motivation
- curriculum vitae
- photocopies des diplômes universitaires
- procès-verbaux des examens passés
- programme complet des enseignements dans le cadre du DEA
- projet de recherche

Délais d'inscription

| | |
|---|---------------------------|
| Candidats étrangers ayant besoin d'un visa | 31 mai 2003 |
| Candidats suisses ou étrangers (sans demande de visa) | 1 ^{er} août 2003 |
| Candidats ayant déjà été immatriculés à UNIGE/UNIL | 30 sept. 2003 |

Les étudiants qui terminent leur diplôme au-delà de ces dates peuvent déposer leur candidature sous réserve de la réussite de leurs examens.

Visa

Les ressortissants de certains pays ont besoin, pour entrer en Suisse, d'un visa qui doit être sollicité auprès de l'Ambassade suisse de leur pays dès réception de l'attestation d'immatriculation qui leur est envoyée par l'Université après acceptation de leur dossier d'immatriculation. L'octroi du visa pour les candidats étrangers de pays extérieurs à l'Europe communautaire peut prendre jusqu'à quatre mois.

Office cantonal de la population/Service des étrangers

Obligation de s'y présenter dans les huit jours suivant son arrivée, 1-3 rue David-Dufour, 1205 Genève, tél. 022.327.41.11.

Taxes

Fr. 500.-/semestre. Les étudiants (qu'ils se soient inscrits à un DEA commençant au semestre d'hiver 2003-2004 ou au semestre d'été 2004) peuvent solliciter, dès réception du bulletin des taxes et avant fin novembre 2003, l'exonération des taxes auprès du Bureau universitaire d'information sociale (BUIS), 4 rue de Candolle, 1211 Genève 4, tél. 022.705.77.79.

Bourses

Les candidats doivent joindre une demande formelle et motivée à leur dossier. Les étudiants étrangers peuvent aussi déposer une demande auprès de l'Ambassade suisse de leur pays.

Coût de la vie et logement à Genève

La vie à Genève, pour un étudiant vivant seul, suppose un budget d'environ Fr. 1800.-/mois. Les résidences universitaires sont très sollicitées ; les étudiants sont vivement encouragés à entreprendre des démarches le plus tôt possible auprès du Bureau des logements universitaires (BLRU), 4 rue de Candolle, 1211 Genève 4, tél. 022.705.77.20.

Dates

| | Hiver 2003-2004 | Eté 2004 |
|--------------------------|------------------------|------------------|
| Début des cours | Lu 3 novembre 2003 | Lu 8 mars 2004 |
| Fin des cours | Ve 19 décembre 2003 | Ve 8 avril 2004 |
| Reprise des cours | Lu 5 janvier 2004 | Lu 19 avril 2004 |
| Fin des cours | Ve 6 février 2004 | Ve 18 juin 2004 |

Informations complémentaires

Toutes informations complémentaires peuvent être obtenues en consultant le site de la Faculté des lettres <http://www.unige.ch/lettres>, auprès du Directeur du DEA/DESS/CC ou auprès du conseiller aux études, Faculté des lettres (Uni Bastions, Aile Jura, 2e étage, bureau A219), Université de Genève, 3 Place de l'Université, CH - 1211 Genève 4, tél. +41/22/705.73.13, fax +41/22/328.52.13, Olivier.Frutiger@lettres.unige.ch.

Grille-horaires des cours:

| Lundi | Mardi |
|-----------------------------|-------------------------|
| 10-12 SE1 Bastions B103 | 10-12 SE2 CMU SIII |
| 14-16 SE3 Bastions A113 | 14-16 SE7 Bastions B002 |
| 17-19 SE8 Bibliothèque IHMS | 16-18 SE4 CMU SIII |
| | Mercredi |
| | 10-12 SE5 CMU SIII |
| | 14-16 SE6 CMU SIII |

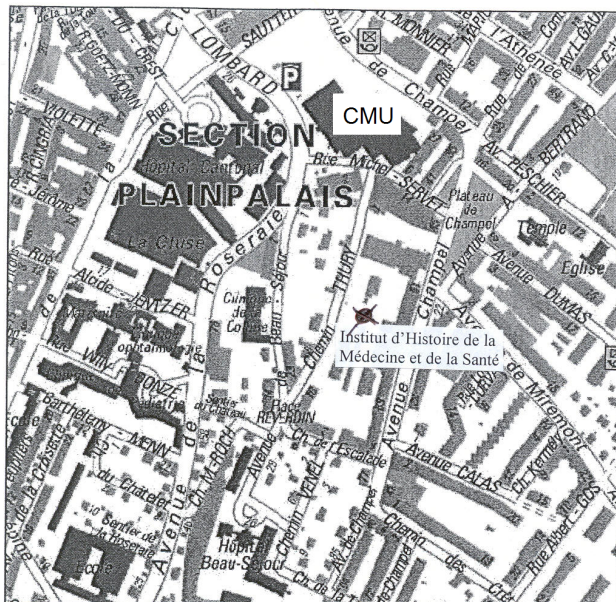
Renseignements divers :

Adresse géographique :

Institut d'Histoire de la Médecine et de la Santé

8, ch, Thury

CH – 1206 Genève



direction : Bernardino.Fantini@medecine.unige.ch

tel. 022.379.57.91

Francois.Walter@lettres.unige.ch

tel. 022.705.70.93

Secrétariat : Emanuela.Mariuzzo@medecine.unige.ch

tel. 022.379.57.90

fax 022.379.57.92

Source et légende de l'illustration:
*Les dangers de l'importation des
maladies infectieuses*
Lithographie, Collection William Helfand, New York