

**DELIBERATION N°2020-21\_66**  
**de la Commission de la formation et de la vie universitaire**  
**de l'université de Franche-Comté**

Séance du Mardi 23 février 2021

**11. Création d'un master philosophie parcours humanités médicales et environnementales pour la rentrée 2021**

La délibération étant présentée pour décision.

Effectif statutaire : 40	Refus de vote : 0
Membres en exercice : 40	Abstention(s) : 0
Quorum : 20	Suffrages exprimés : 26
Membres présents : 20	Pour : 26
Membres représentés : 6	Contre : 0
Total : 26	

Les membres présents et représentés de la commission de la formation et de la vie universitaire de l'université de Franche-Comté, après en avoir délibéré, approuvent la création d'un master philosophie parcours humanités médicales et environnementales pour la rentrée 2021.

Besançon, le 24 février 2021

Pour la présidente et par délégation

La Directrice Générale des Services

Rabia DEGACHI



Annexes / pièces jointes :

Annexe 8 : Fiche relative à la création du master 2 philosophie parcours humanités médicales et environnementales, la maquette du master et la présentation réalisée à la CFVU du 26-11-20202



# Création d'un parcours de MASTER – rentrée 2021

---

**Type diplôme** : MASTER

**Mention** : Philosophie

**Parcours** : Humanités médicales et environnementales

**Partenariat** : Université de Bourgogne

UFR rattachement : UFR Lettres et Santé de UFC et UB

Administration et gestion scolarité : UFR de Lettres de UFC et UB

Ouverture à la rentrée 2021 d'un Master 2.

Le public cible, les équipes pédagogiques, le programme de formation sont décrits dans les documents joints.

En cours : demande de co-accréditation de la mention Philosophie entre UFC et UB.

## **Master Humanités médicales et environnementales**

Novembre 2020

Régis Aubry (UFC, Santé), Sarah Carvallo (UFC, SHS), Jean-Philippe Pierron (UB, SHS),  
Jean-Pierre Quenot (UB, Santé)

### **Projet de Parcours (M2) Humanités médicales et environnementales.**

Le master vise à former les étudiants issus de formation en santé et en sciences humaines et sociales aux enjeux de la santé globale, telle qu'elle est à présent définie par l'Organisation Mondiale de la Santé. Depuis les années 2000, le paradigme de santé globale ou mondiale, *one health*, associe étroitement santé humaine, animale et environnementale. En conséquence, une approche syndémique du soin requiert d'intégrer des paramètres à la fois biologiques et socio-environnementaux. La santé intègre alors une dynamique positive d'amélioration qui dépend autant de facteurs biologiques internes ou externes, que de facteurs socio-psychologiques. Le contexte de la pandémie Covid prouve la nécessité de nouveaux modes de pensée globaux, pluridisciplinaires, en phase avec des situations radicalement nouvelles. Phénomène total, elle requiert de faire discuter les différentes sciences du vivant, du monde, des sociétés et des hommes. Le paradigme de santé globale correspond à la nouvelle situation sanitaire globale dans laquelle nous vivons. Si la santé demeure une valeur essentielle des démocraties, elle doit désormais intégrer deux faits qui transcendent les frontières politiques et qui requièrent d'allier les enjeux médicaux, écologiques, politiques, éthiques : premièrement, les personnes, les animaux, les plantes, les informations et les virus circulent rapidement ; deuxièmement, nous découvrons les frontières de la terre et les équilibres globaux de notre planète, qui requièrent d'interagir avec l'environnement comme partenaire.

Ce master est porté par les universités de Franche Comté et de Bourgogne à part égale, par des médecins de l'UFR santé et des enseignants chercheurs en sciences humaines et sociales à part égale.

### **Première version de la maquette du Master humanités médicales et environnementales**

6 modules : 96h TD / 72h CM = 168h (volume horaire étudiants)

60 ECTS

En langue française

Chaque module est coordonné par un enseignant-chercheur SHS et un soignant.

Les cours sont prévus le vendredi toute la journée et samedi matin pour permettre aux étudiants de santé et de formation professionnelle de se rendre disponibles. Ils commencent la première semaine de septembre

- Premier scénario : jusqu'au mois de décembre, soit 15 semaines ouvrées, au rythme de 10h de cours par semaine.
- Deuxième scénario : jusqu'au mois de janvier, soit 18 semaines ouvrées, au rythme de 8h par semaine

Pour les étudiants travaillant en parallèle de leur formation, des équivalences par bloc de compétences sont mises en place. Les trois premières UE et l'UE de méthodologie sont obligatoires, sauf si l'étudiant atteste d'une formation correspondante par ailleurs.

## **1) UE 1 : La santé globale – Socle général (2 modules)**

(septembre) 24h TD

Coordinateurs : Régis Aubry et Sarah Carvalho

Le socle général de la formation vise à constituer une culture commune en sciences humaines et santé. Il pose les concepts fondamentaux, les moments charnières de l'évolution historique de la santé, et présente des éléments méthodologiques requis pour comprendre les enjeux de la santé globale. Ce socle commun se subdivise en deux UE, la première UE consacrée à l'histoire et l'épistémologie de la médecine, la seconde à l'éthique et l'anthropologie de la santé.

La première UE « La santé globale » se déroule selon deux axes complémentaires. Le premier axe présente l'évolution des concepts de santé et de soin ; il s'agit de comprendre en quoi notre conception et nos pratiques de la santé se sont transformées non seulement à cause de progrès scientifiques et techniques, mais aussi en réponse à des attentes sociales et politiques, voire philosophiques. Le deuxième axe analyse l'évolution des institutions de la santé et des patients pour montrer quelles différentes configurations ont prises les organisations de la santé depuis la création de l'hôpital et comment la figure du soigné a co-évolué.

### **UE 1 : La santé globale – Socle général (partie 1)**

24 heures

Coordinateurs : Santé Laurent Tatu / SLHS : Pierre Verschueren

#### **Module 1. Histoire et épistémologie de la médecine (6 heures) (Laurent Tatu)**

Approches historiques

- Médecine et histoire : grands concepts
- Évolution du concept de maladie
- Le corps comme objet d'étude (des dissections aux expérimentations)
- L'évolution des connaissances morphologiques, l'exemple du cerveau

#### **Module 2 : Concepts fondamentaux (6 heures) (Sarah Carvalho - Régis Aubry)**

La notion de santé

- Le concept de santé : de la santé au bien-être
- Les liens santé - politique
- Le concept *One Health* (santé positive, paradigme syndémique)

Soin : norme / modernité thérapeutique

- Santé - normalité / pathologie, handicap, mort
- Naturalisme, constructivisme : approche épistémologique
- Notion de catégories médicales
- Soigner et connaître l'homme : anthropologie -Science de l'Homme

Soin : cure, care :

- Définitions des notions
- Les paradigmes (objectivité, efficacité, vulnérabilité, reconnaissance)

#### **Module 3. Organisation des sciences de la Santé (6 heures) (Pierre Verschueren)**

Évolution des institutions :

- Histoire de l'hôpital et de l'hospitalité

- La médecine et son enseignement au fil du temps
- La naissance des professions de santé

Organisation actuelle du système de santé :

- Vision globale et spécificités françaises
- Les principes fondateurs (Santé pour tous, État providence)
- Organisation des professions de santé (soins et recherche)

#### **Module 4. Les figures du patient (6 heures) (Régis Aubry)**

- Le patient et sa diversité (malades, pauvres, vulnérables, handicapés...)
- Les nouveaux rôles : patient-expert, patient acteur, patient traceur
- La patient-citoyen : fondements et modalités de la politique de santé

### **2) UE 1 bis : La santé globale – Socle général (2 modules).**

(septembre- début-octobre) 24h TD

Coordinateurs : Jean-Philippe Pierron, Jean-Pierre Quenot

La deuxième UE du socle général traite les enjeux éthiques et anthropologiques du soin et de la santé. Après avoir présenté le cadre des débats axiologiques et des repères bioéthiques dans le champ de la médecine contemporaine, elle les articule avec les concepts fondamentaux de l'éthique de la santé et souligne la nécessité d'internaliser les enjeux anthropologiques et politiques au cœur des pratiques soignantes.

#### **1. Module 1. Ethique et bioéthique 6h**

- Réflexions éthiques dans le champ de la médecine contemporaine
- Ethique de la recherche
- La recherche en éthique

#### **2. Module 2. Concepts fondamentaux 6h**

- Douleur, souffrance, mal
- Personne et dignité
- Autonomie, handicap, vulnérabilité
- Santé globale et zoonose : one health

#### **3. Module 3. Médecine et organisation contemporaine 6h**

- En quoi l'innovation crée de la vulnérabilité

#### **4. Module 4. Anthro-socio-psychologie 6h**

- Anthropologie du corps soigné
- La médecine au travers des cultures
- Anthropotechnique
- Médecine et santé publique

### **3) UE 3. Prendre soin de l'environnement**

(octobre) 24h

Laurent Auzoult, Francis Raoul

La troisième UE traite de la santé environnementale. Il s'agit de prendre conscience de notre situation contemporaine inédite en termes d'interactions entre l'environnement et la santé humaine. Pour cela, il faut comprendre les changements environnementaux qui caractérisent notre époque, ainsi que la santé animale, puisque tous deux impactent la santé humaine. Mais,

selon le paradigme syndémique du soin, l'environnement ne se réduit pas au sens naturel du terme, il englobe aussi les conditions de vie sociales et politiques, en ce qu'elles configurent nos comportements et nos relations, en particulier dans le soin et le travail.

Intervenants : Jean Philippe Pierron ([Jean-Philippe.Pierron@u-bourgogne.fr](mailto:Jean-Philippe.Pierron@u-bourgogne.fr)) Gabriele Sorci ([gabriele.sorci@u-bourgogne.fr](mailto:gabriele.sorci@u-bourgogne.fr)) Alexandra Laurent ([Alexandra.Laurent@u-bourgogne.fr](mailto:Alexandra.Laurent@u-bourgogne.fr)) Khadija Chahraoui ([khadija.chahraoui@u-bourgogne.fr](mailto:khadija.chahraoui@u-bourgogne.fr)) Laurent Auzoult ([Laurent.Auzoult-Chagnault@u-bourgogne.fr](mailto:Laurent.Auzoult-Chagnault@u-bourgogne.fr))

### **Module 1 (6h) – Le relation entre l'homme et la nature en crise (Int. Jean Philippe Pierron)**

Humanités médicales et humanités environnementales : de quoi parle-t-on ? Pourquoi la « bioéthique » a encore du mal à penser ensemble : les questions éthiques de la santé humaine et les questions éthiques liées à l'animal et à l'environnement. Entre santé et l'environnement, la crise sanitaire et la crise environnementale juxtaposition ou interrelations : les enjeux du concept de santé globale (One Health). Environnement / Durabilité / Ecologie. Le passage de la notion « d'interdépendance » entre les composantes de la « biosphère » à la notion de « solidarité » permet de souligner la communauté de destin entre les humains, la société et son environnement. Santé et environnement : quels scénarios ? l'effondrement, le développement durable ou la transition écologique. Anticipation, régulation. La question du risque

### **Module 2 (6h) – Changement environnementaux et émergence de zoonoses (Int. Gabrielle Sorci, & Francis Raoul)**

Définition de la notion d'écosystème et caractérisation de ses réactions face à des perturbations. La biodiversité : que recouvre ce terme, et quelles sont les principales menaces identifiées ? Changements globaux : l'ère de l'anthropocène et l'accélération des changements. Les parasites et les pathogènes sont-ils forcément néfastes pour la santé des écosystèmes ? Quels liens sont établis entre changements environnementaux, modification du fonctionnement des écosystèmes et émergence de zoonoses ? Peut-on définir des facteurs de risque, des zones à risque ?

### **Module 3 (6h) – Vulnérabilité et risque en environnement médical (Int. Alexandra Laurent & Marie Andela)**

Enjeux émotionnels de la Relations de soin : Relation de soin "soignant, patient, famille". La place des émotions, les vulnérabilités croisés entre patient, soignants et famille Vécus de la maladie et du parcours de soin chez le patient : (vécu de la maladie somatique grave, handicap, douleur, urgence, stress et anxiété dans les services de médecine, traumatismes post-opératoires, etc..).

La souffrance des soignants, les mécanismes de défense dans le soin, l'impact du stress et la prévention du burnout et de la détresse morale. Les conséquences concrètes des RPS chez les soignants dans leurs relations de soins : - Prévention et la modération des RPS notamment via la réflexivité des équipes ; - Communication, la gestion des émotions et les compétences émotionnelles dans le milieu médical.

### **Module 4 (6h) – Vers une pratique de gestion des risques (Int. Laurent Auzoult, Laurence Million, Pierre-Marie Badot)**

Le sens au travail comme point nodal de la santé psychologique. Anticipation individuelle, collective des changements environnementaux et régulations : apports en prévention médicale et aux problématiques de développement durable.

Gestion des risques environnementaux : système français et européen d'évaluation et de gestion des risques environnement-alimentation-travail, fongicides et risques de résistance.

#### **4) UE 4. Le soin centré patient : les différents âges dans le soin**

(novembre) 24h

Romuald Jean-Dit-Pannel, Sandra Frache

La quatrième UE analyse les relations entre patients et soignants pour souligner que le soin ne se réduit jamais à un geste technique, mais implique toujours aussi une dimension de sollicitude (*care*), qui requiert de tenir compte de la singularité de la personne soignée et des déterminations sociales qui la caractérisent. L'UE propose de comprendre cette singularité et ces particularités selon les différentes catégories d'âges de la vie, pour montrer en quoi chaque période requiert une approche spécifique, qui tienne compte de l'histoire familiale et personnelle, ainsi que de l'ancrage social des catégories d'âge.

Intervenants : Pierre Ancet (ancet@sfr.fr), Veronika Duprat-Kushtanina (veronika.duprat-kushtanina@univ-fcomte.fr), Sandra Frache (s1frache@chu-besancon.fr), Romuald Jean-Dit-Pannel (romuald.j\_d\_p@yahoo.fr), Catherine Philippe,

##### **Module 1 (6h) – Le travail du care (Int. Sandra Frache)**

Le care : définition, enjeux en pédiatrie et dans la relation de soins (parent et enfant), lien entre care et vulnérabilité (notion de responsabilité, de genre) ;  
L'éthique du care : problématiques éthiques fréquentes en pédiatrie (pré et post-natal), médecine adulte et gériatrie.

##### **Module 2 (4h) – Le consentement aux soins (Int. Catherine Philippe)**

La détermination du début et de la fin de vie

L'aptitude à consentir aux soins : Le seul critère général d'âge que connaisse le droit est celui de 18 ans. En deçà de cette limite les enfants (mineurs) ne disposent pas de cette faculté sauf dans certaines conditions où ils sont autorisés à s'exprimer. Les adultes (majeurs), quel que soit leur âge, sont tous dotés de la capacité de vouloir, seules certaines circonstances particulières, appréciées au cas par cas, permettent de les en priver.

##### **Module 3 (4h) – Handicap et corps vécu (Int. Pierre Ancet)**

Le corps vécu chez le sujet handicapé aux différents âges de la vie, perspectives philosophiques

##### **Module 4 (6h) – Le *caregiving* dans le développement (Int. Romuald Jean-Dit-Pannel)**

**L'environnement au sens de l'entourage, des *caregivers*** : apports de la psychologie, de la psychanalyse (Winnicott), de l'éthologie (Attachement/Bonding)

**Les âges et les soins du corps** : en périnatalité (pma/embryon-fœtus/prématuré/bébé : temps psychiques en devenir, indifférenciés), première enfance, enfant, adolescent, adulescent, adulte, sujet âgé (travail du vieillir ; attachement dans la vieillesse ; soignants et aidants familiaux), fin de vie et mort (travail de trépas)

**Le corps familial / Le corps soignant** : (dés)accordages et enjeux dans les soins (enjeux des agirs : maltraitances ordinaires dans les soins)

**Enjeux psych(olog)iques en temps de pandémie** (phobie, hypocondrie, obsessionnalité, ... enjeux de vie et de mort, enjeux du coma, du rapport à la machine dans les soins)

**Module 5 (4h) –Âges et passages (Int. Veronika Duprat-Kushtanina)**

**Construction socio-historique des âges de la vie** : politiques publiques (scolarisation, droits sociaux, travail)

**Biologisation des âges** : exemples de l'adolescence et de la vieillesse

**Pouvoir médical au-delà de la clinique** : expertise autour de l'enfance et la parentalité

**Accompagnement médical des passages d'âge** : représentations des âges, spécialisations et services

**5) UE 5. Les transformations du soin dans le paradigme informationnel.**

Fin nov- début Décembre 24h TD

Coordonnateur : Sarah Carvallo, Yannis Duffourd

La cinquième UE aborde les transformations du soin embarquées par le développement du paradigme informationnel en médecine. Elle analyse les différentes modalités du paradigme informationnel (données personnelles de santé, imagerie, dossier médical partagé, télémédecine, carebot), l'évolution des métiers du soin, les enjeux économiques et la réglementation appliquée aux données personnelles de santé.

**Les transformations du soin : continuité ou rupture ? 6h**

Le rôle de l'imagerie : neurosciences, autonomie et décision de la personne âgée présentant des troubles cognitifs

Représentations des évolutions en santé en particulier la médecine personnalisée et l'impact du numérique, de l'imagerie (7 tesla) et de la génétique. Pr Emmanuel Haffen, directeur EA Neurosciences et cognition

Télé-médecine, soin et territoires (Elisabeth Bustos Medeiros – MCU PH CHUB neurologue)

Frédéric Aubert : le cas de la pédiatrie infantile

*Diffusion et implantation de la télémédecine dans les systèmes de soins : une approche économique.* Christine Peyron, UB, économie de la santé.

pourquoi, comment, à quelles conditions la TLM se diffuse (ou pas) dans les soins et les organisations de soins, quels résultats, quels impacts peuvent être aujourd'hui évalués (avec les points de vue des différentes parties prenantes : patients, professionnels de santé, financeurs, régulateur).

**Données personnelles\_6h - Yannis Duffourd**

Les données de santé: d'où viennent-elles? Que peut-on faire avec? Présentent-elles des risques particuliers?" (Lucas Morin, PHD chercheur spécialiste en traitement de masses de données CIC CHU Besançon)

La génomique, les big data, l'IA, les données personnelles, le consentement, *research data*

Yannis Duffourd : traitement des données, imagerie, data management, biostatistiques

La prévention, la santé publique, la traçabilité

Circulation, stockage, centre de calcul, valorisation des données, portabilité des données



Les organisations de la santé (associations, instituts, hôpitaux, biotechs, consortiums, biobanques, Etat, Europe)

**La protection des données personnelles en santé RGD 6h ) Hélène Truchot**

DPO Dijon Hélène Truchot et réseau DPO santé Bourgogne Franche Comté  
Europe / US : MeMedicine/WeMedicine (Dickenson); bioéconomie et biomangement, le "corps marché" - Pascal Ducournau

**Le devenir des métiers du soin et le numérique : 6h Christophe Philippe**

la transformation du métier de biologiste à l'heure du numérique (sans contact direct avec les patients/familles). Christophe Philippe (resp U génomique, Dijon)  
La transformation du métier de clinicien sur la même thématique, avec pour lui la relation avec les patients/familles.

l'intelligence clinique du médecin et l'intelligence artificielle: le devenir de l'interprétation médicale et de la sémiologie médicale  
transformation du métier du biologiste : Christophe Philippe (resp U génomique, Dijon)  
ce qui du soin ne saurait être délégué: care et carebot  
les nouveaux métiers (biostatisticien, biomodélisateur, bioinformaticien)  
le numérique au croisement du soin éducatif du soin médical et du soin animal et environnemental

**UE 6. Méthodologie 48h**

Aline Chassagne, Veronika Duprat-Kushtanina, Romuald Jean-Dit-Pannel, Jean-Pierre Quenot

Intervenants : Aline Chassagne (aline.chassagne@univ-fcomte.fr), Veronika Duprat-Kushtanina (veronika.duprat-kushtanina@univ-fcomte.fr), Romuald Jean-Dit-Pannel (romuald.j\_d\_p@yahoo.fr), Jean-Pierre Quenot ([jean-pierre.quenot@chu-dijon.fr](mailto:jean-pierre.quenot@chu-dijon.fr)).

Décembre- janvier

La sixième UE apporte les éléments méthodologiques requis en analyse quantitative et qualitative. Ces éléments seront directement appliqués dans le mémoire de recherche. Une première séquence a lieu avant le démarrage du mémoire et présente les deux méthodologies. Une deuxième séquence propose aux étudiants de choisir une spécialisation soit en méthode quantitative, soit en méthode qualitative. Une dernière séquence structure des échanges à partir des expériences de terrain des étudiants et reprend les difficultés ou questions rencontrées lors de la mise en œuvre du projet de recherche.

**Module 1** (12h) – L'enquête

**Module 2** (32h) – Méthodes : option approches quantitatives ou approches qualitatives  
Chaque groupe travaille la méthode à partir d'une question de recherche ; chaque étudiant rédige une analyse et la présente à l'ensemble du groupe dans les 2 séances de synthèse.

**Module 3** (4h) – Présentation et discussion des résultats en séances collective Deux séances de synthèse commune.

Possibilité de stages

Dans le cadre du groupe de travail « santé environnement » du Pôle fédératif de recherche et de formation en santé publique BFC (réunissant l'ADEME, l'ARS, la DREAL, l'Ireps et la Région), l'Ireps et le Pôle recherche un stagiaire en master 2 en lien avec la santé-environnement, ou avec les sciences humaines et sociales. Vous trouverez l'offre complète ci-jointe.

Je vous remercie par avance de la diffuser auprès des personnes qui pourraient être intéressées.

Belle fin de journée, et belles fêtes de fin d'année !

Pour l'équipe du pôle,  
Marie Corneloup

--

Assistante hospitalo-universitaire | Médecin de santé publique

[UFR des Sciences de santé Dijon \(UB\)](#)

[Pôle fédératif de recherche et de formation en santé publique BFC](#)

Mobile : 06 20 04 44 60

# Projet de Parcours (M2) Humanités médicales et environnementales.

UFC/UB//UBFC

Régis Aubry (Santé, Ethique et progrès Inserm CIC 1431 EA 481)/ Jean-Pierre  
Quenot (CHU Dijon)

Sarah Carvalho (Philosophie, Logiques de l'Agir EA 2274)/Jean-Philippe Pierron  
(UMR LIR3S)

# Santé globale

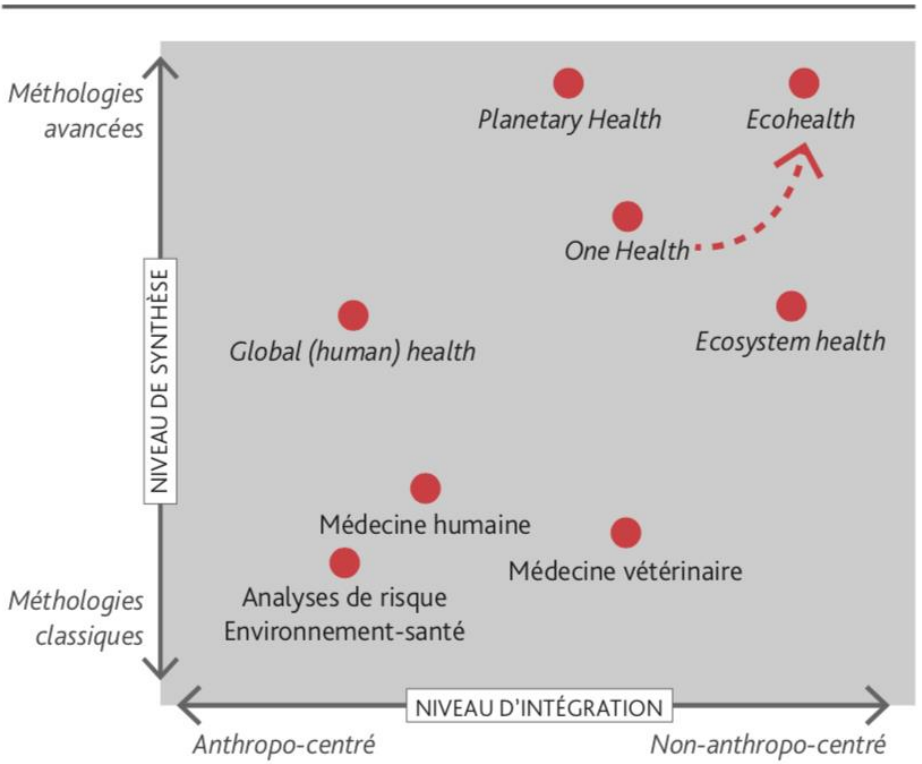
1948 Santé: Bien être  
Physique psychique social  
OMS

1980 Sida

1987 Développement durable

2000 one health  
OMS – FAO – VPH

2019 Covid



Source : Modifié d'après Assmuth et al. (2019). Note : Le concept *One Health* s'est, au cours du temps, rapproché du concept *Ecohealth* en devenant plus inclusif.

# Humanités médicales et environnementales

- Formation

- 1948: *medical humanities* US
- 1994: premières lois de bioéthique / SHS en facultés de médecine
- 2004: Avis n°84 du Comité Consultatif National d'Éthique (CCNE)
- 2009: Réforme de Santé
- 2019: Réforme PASS – LAS : besoin de pluridisciplinarité

- Recherche

- 2 champs : humanités médicales / humanités environnementales
- H2020 Sciences et société
- Mars 2020 : CNRS INSERM HS3P-CriSE (Crises sanitaires et environnementales)
- Webinaire Pandémie : <https://actu.univ-fcomte.fr/agenda/penser-la-pandemie#.X740OapKjBI>

# Stratégie et positionnement

- Double mention dérogatoire Santé – SHS
- Adossé à des M1, DU
- Pluri-disciplinaire
- Offre commune UB / UFC
  - Parité UB / UFC
  - Parité Santé / SHS
  - Co-accréditation
  - À terme Master I Site?
- Recherche
  - Formation théorique (santé-shs)
  - Méthodologie quali-quant
- Formation professionnelle

- Des étudiants issus
  - Des SHS
  - De la santé
  - De l'écologie
- Des professionnels
  - IRTS
  - Cadre santé
  - Soignants
- Veiller à un équilibre au sein de la promo
- 25 étudiants

## UE 1 : La santé globale – Socle général

Module 1. Histoire et épistémologie de la médecine (6 heures) (Laurent Tatu)  
Module 2 : Concepts fondamentaux (6 heures) (Sarah Carvalho - Régis Aubry)  
Module 3. Organisation des sciences de la Santé (6 heures) (Pierre Verschueren)  
Module 4. Les figures du patient (6 heures) (Régis Aubry)



## UE 3. Prendre soin de l'environnement

Module 1 (6h) – Le relation entre l'homme et la nature en crise (Int. Jean Philippe Pierron)  
Module 2 (6h) – Changement environnementaux et émergence de zoonoses (Int. Gabrielle Sorci, & Francis Raoul)  
Module 3 (6h) – Vulnérabilité et risque en environnement médical (Int. Alexandra Laurent & Marie Andela)  
Module 4 (6h) – Vers une pratique de gestion des risques (Int. Laurent Auzoult, Laurence Million, Pierre-Marie Badot)



## UE 5. Les transformations du soin dans le paradigme informationnel.

Les transformations du soin : continuité ou rupture ? (Sarah Carvalho)  
Données personnelles\_6h – (Yannis Duffourd )  
La protection des données personnelles en santé 6h (Hélène Truchot)  
Le devenir des métiers du soin et le numérique : 6h (Christophe Philippe)

## UE 1 bis : La santé globale – Socle général

Module 1. Ethique et bioéthique 6h (JP Quenot)  
Module 2. Concepts fondamentaux 6h (J Ph Pierron)  
Module 3. Médecine et organisation contemporaine 6h (JP Quenot)  
Module 4. Anthro-socio-psychologie 6h (J Ph Pierron)



## UE 4. Le soin centré patient

Module 1 (6h) – Le travail du care (Int. Sandra Frache)  
Module 2 (4h) – Le consentement aux soins (Int. Catherine Philippe)  
Module 3 (4h) – Handicap et corps vécu (Int. Pierre Ancet)  
Module 4 (6h) – Le *caregiving* dans le développement (Int. Romuald Jean-Dit-Pannel)  
Module 5 (4h) –Âges et passages (Int. Veronika Duprat-Kushtanina)



## UE 6. Méthodologie

Module 1 (12h) – L'enquête (Veronika Duprat-Kushtanina)  
Module 2 (32h) – Méthodes : option approches quantitatives ou approches qualitatives (Aline Chassagne, Veronika Duprat-Kushtanina)  
Module 3 (4h) – Présentation et discussion des résultats en séances collective (Romuald Jean-Dit-Pannel)

# Organisation

- **Coordination**

- Coordination générale (UB-UFC) : 2 EC SHS – 2 EC Santé
  - Régis Aubry (UFC, Santé), Sarah Carvallo (UFC, SHS), Jean-Philippe Pierron (UB, SHS), Jean-Pierre Quenot (UB, Santé)
- Coordination par module : 1EC SHS – 1 EC Santé

- **Calendrier**

- S1 vendredi toute la journée et samedi matin
- S2 stage + 3 séances collectives vendredi pm

- **Blocs de compétences**

- Obligatoires UE 1, 2, 66
- Compensations UE 3, 4, 5



# Une équipe pédagogique

- EC impliqués
  - 28 EC = équilibre Santé – SHS / UB – UFC
    - Jean-Philippe Pierron (Philosophie, PU UB), Pierre Verschueren (Histoire UFC, MCF), Romuald Jean-dit-Pannel (psychologie, UFC, MCF), Laurent Auzoult (psychologie UB, PU), Marie Andela (Psychologie UFC, MCF) Sarah Carvallo (Philosophie UFC, PU), Catherine Philippe (Droit UFC), Florent Schepens (Sociologie UFC, PU), JP Quenot (Santé UB, PU PH), Pierre Ancet (Philosophie UB MCF), Rafael Gros, Régis Aubry (Santé UFC, PU PH), Laurent Tatu (Santé UFC PU PH), Paul Dietschy (Histoire UFC PU), Francis Raoul (Environnement UFC, MCF), Gudrun Bornette (Environnement UFC), Véronika Kushtanina (Sociologie UFC, MCF), Virginie Vinel (Sociologie UFC, PU), Denis Mellier (Psychologie UFC, PU), Sandra Frache (Santé UFC PH), Pascal Ducournau (Sociologie UFC, PU PH), Yannis Duffourd (CHU, Ingénieur de recherche en bioinformatique), Christophe Philippe (Génétique, CHU Dijon, PU PH), Jean Pierre Quenot (PU PH, CHU Dijon), Hélène Truchot (DPO -Dijon), Alexandra Laurent (Psychologie, UB, PU), Khadija Chahraoui ( Psychologie clinique et psychopathologie à l'Université de Bourgogne, PU) Gabriele Sorci (DR CNRS, Biologie évolutionnaire)
- Liens socio-professionnels
  - Espace de réflexion éthique régional Bourgogne Franche Comté
  - Plateforme nationale pour la recherche sur la fin de vie
  - IRTS - Institut Régional Supérieur du Travail Educatif et Social (Bourgogne ; Franche Comté)
  - URIOPSS - Union Régionale Interfédérale des Organismes Privés Sanitaires et Sociaux (Bourgogne ; Franche Comté)
- Conseil de perfectionnement et d'orientation