



Centre de Recherche et de Documentation

***Catalogue des travaux universitaires
Formations Externes
1997-2007***

Consultation sur place

142 titres

Espace Ethique / AP-HP
CHU SAINT LOUIS
1, Av. Claude Vellefaux
75475 PARIS CEDEX 10
www.espace-ethique.org

Centre de Recherche et de Documentation
www.espace-ethique.org/fr/cdrd.php
Responsable : Nicola Grignoli
nicola.grignoli@sls.aphp.fr
espace.ethique@sls.aphp.fr
(+33) 01 44 84 17 56

Archivage
Maddalena Chataignier

AUTEUR	TITRE	DIPLÔME	ANNEE	MOTS CLE	CONTENU	NO REF
BELLANGER JOURNO LEMOINE PIENONZEK	<i>Déontologie médicale et progrès scientifique</i>	DEA	2001	Génétique : grandeur et servitude	Risque de déshumanisation du rapport de soin. Question de la maîtrise de la nature de l'homme	1
CHAMPY	<i>Commande publique d'architecture et marché du travail des architectes. La politique architecturale de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris</i>	Doctorat de sociologie	1995	Architecture hospitalière	Réflexion sur l'évolution du métier d'architecte. Partenariat avec les intéressés	1
ROSENFELD	<i>Les enjeux philosophiques du corpus hippocratique</i>	Maîtrise	2001	Ethique et philosophie	Au tournant de l'histoire de la pensée, le corpus hippocratique marque la dissociation médecine-religion-philosophie	1
TANTER	<i>La représentation des usagers, un droit acquis, une réalité de terrain perfectible</i>	Stage ACH	2003	L'usager dans l'hôpital	Bilan de fonctionnement de la représentation des usagers : difficulté de positionnement et de reconnaissance. Quid d'un concé pour siéger ?	1
MAILLOT LEPRESLE	<i>La fabrique de l'homme mourant</i>	Doctorat	2002	Mort et deuil	La médecine pallie la défaillance d'un corps biologique avec mort d'organes. Où est l'homme aujourd'hui ?	2
PINELL THIAUDIERE JAUFFRET BUSSCHER BROQUA	<i>Une épidémie politique. La lutte contre le sida en France (1981-1996)</i>	Rapport	2001	Sida	Reconstitution de l'histoire des mouvements associatifs face au Sida à partir de 1981. Les effets politiques de l'épidémie	2
SHEMAMA	<i>Confidentialité des données et déclaration obligatoire des maladies : réflexions autour de l'acceptabilité sociale d'un système de surveillance. A propos du système de modification de l'infection par le VIH</i>	ENSP	2001	Conflits de confiance	Importance des modalités de transmission des données épidémiologiques garantie de confidentialité, principe de concertation et démonstration de l'utilité	3
LUCE ESPINASSE	<i>Les bienfaits de la spiritualité dans l'accompagnement des personnes face aux maladies génétiques</i>	DU	2002	Approches spirituelles	Approches pluriconfessionnelles. Idée d'éthicien thérapeute...prudence !	3
MONNERET	<i>Rapport de stage réalisé au sein de l'Espace éthique de l'AP-HP</i>	DESS	2002	Ethique et philosophie	Descriptif des lieux, missions et activité de l'Espace Ethique. Participation à l'élaboration d'une charte et analyse de la loi du 4 mars 2002	3
MEIMUN SAFFAR	<i>Vers l'apprentissage d'une démocratie sanitaire ou du concept de « responsabilité partagée »</i>	DU	2001	Droits de la personne malade	Comment articuler les initiatives individuelles et collectives et les logiques institutionnelles ?chacun doit agir s'il ne veut pas subir	3
PICHON FRANGUIADAKIS LAVAL	<i>Le travail de l'engagement. Rencontre et attachements : une analyse de la solidarité en direction des « personnes en souffrance »</i>	Rapport	2000	Précarité	Du point de vue de la sociologie, la solidarité est une activité associative et une relation interpersonnelle avec des limites et des possibilités de généralisation	3
BEDMINSTER	<i>Quelle histoire pour quelle lecture des soins ? Essai sur la question du transfert des compétences de la loi du 28 janvier 1994</i>	DU	2000	Prison	Approche historique des soins en milieu carcéral et références à la loi de 1994 (UCSA=Unité de consultation de soins en ambulatoire)	3
PIENONZEK	<i>L'assistance médicale à la procréation avec recours au don : du don de gamètes au don d'embryons</i>	DESS	2000	Génétique et médecine prédictive - procréation	Projet de banque d'ovocytes avec amélioration des techniques et mesure des risques. Protocole en cours d'expérimentation	3

POCHARD	<i>Actes de vie médicalisés, en réanimation : l'éthique médicale entre théorie et pratique</i>	Thèse de doctorat	1999	Renoncement thérapeutique, abstention thérapeutique, acharnement thérapeutique	La mort médicalement assistée n'est pas une anecdote, mais une pratique sociale étendue. S'intéresse aussi au refus d'admission en réanimation	4
LEBOUCHE	<i>« Perdus de vue ». Motif d'arrêt de suivi des porteurs du VIH. Etude cas témoins et recherche en éthique clinique</i>	Diplôme docteur en médecine	2000	SIDA	Recherche action visant à modifier les pratiques soignantes à partir des entretiens d'anciens « perdus de vue »	4
SPRANZI ZUBER	<i>Interprétariat, droit du malade et éthique de la communication</i>	DU	1999	Profession : interprète	Réflexion sur le rôle d'interprète et sur l'émergence d'un droit à la communication	4
SMADJA	<i>Droit et argumentations à l'épreuve des situations extraordinaires</i>	DEA	2000	Ethique et philosophie	La science produits des situations inédites « extraordinaires » : en référence à Luc Ferry l'auteur prend le pari de l'argumentation et refuse le secours de la tradition	4
LE CROM RETIERE	<i>Nourrir, vêtir. Socio-histoire de la solidarité d'urgence.</i>	Rapport	2000	Précarité	Changement des critères d'attribution, utilisation de barèmes d'accès au secours, donc rationalité bureaucratique	5
MINO	<i>Soins palliatifs au domicile : la médecine holistique dans ses pratiques. A partir d'une étude de 3 équipes de soutien et de conseil</i>	Doctorat	2000	Soins palliatifs à domicile	Prise en charge de la personne en souffrance totale en intégrant les registres somatique, psychologique et social. Comment gérer la place des médecins traitants ? doit-on s'orienter vers d'autres formes ambulatoires ?	5
GRASSIN	<i>Les arrêts de réanimation et les arrêts de vie en néonatalogie. Responsabilité et transgression. L'éthique clinique en question.</i>	Doctorat	1999	Renoncement thérapeutique, abstention thérapeutique, acharnement thérapeutique	Ni loi, ni recommandations, ni codification ou avis ne sauraient se substituer à la conscience des acteurs de cette responsabilité	5
ASSOCIATION FRANCOIS XAVIER BAGNOUD	<i>Retour au domicile d'enfants en fin de vie</i>	Etude	1998	Enfants en soins palliatifs	Etat des lieux pour une continuité 24h sur 24. Parents pivot avec bénévoles et soignants de ville. Sans structures nouvelles, coordination de l'existant	5
PAILLET	<i>Les pédiatres réanimateurs français sur la brèche de l'éthique : une analyse de leur publication depuis 30 ans</i>	Rapport	1999	Renoncement thérapeutique, abstention	Vu l'impossibilité de consentement, position de fragilité éthique des réanimateurs, soucieux aussi de la protection des parents	6

GRAMAIN KIBLEUR	<i>Le monde du médicament à l'aube de l'ère industrielle. Les enjeux de la prescription médicamenteuse de la fin du XVIII au début du XIX siècle</i>	Doctorat	1999	Pharmacie	Tome 1. Recherche sur la forme, le fonds et les auteurs des prescriptions, ainsi que les instances d'évaluation, prémices du contrôle de santé publique Tome 2 Les liens entre la communication scientifique et la société	6
ZITTOUN	<i>Transformation des représentations du temps dans le SIDA et la séropositivité</i>	Doctorat	2000	1) SIDA 2) Ethique et philosophie	La connaissance du problème de santé influe sur l'approche du temps, la réflexion sur la mort et l'altérité	6
GENYK	<i>L'hôpital et la mort</i>	DEA	1999	Architecture hospitalière	La conception des lieux ne s'arrête pas à la notion de traitement fonctionnel mais puise dans l'art et le symbolisme sacré	7
GINON-LOKIEC-VACARIE	<i>Recherche biomédicale et procéduralisation du droit</i>	Recherche	2000	Judiciarisation des pratiques	A partir de la loi de 1988, réflexion sur la formalisation des règles et leur mise en œuvre avec quelques données sur les pays anglo-saxons	7
COMMISSION DES AUMONERIES DE GENEVE	<i>Pratiques soignantes et pratiques religieuses</i>	Manuel	1995	Approches spirituelles	Quelques éléments sur les différentes confessions. Pratiques, rites à la naissance, nourriture, maladie, souffrance et mort	7
CANAUD	<i>L'euthanasie</i>	DEA	1999	Euthanasie	Réflexion très large : aspects économique, psychologique et juridique. Conclusion sur la difficulté d'éditer des règles et des critères	7
GRAF	<i>L'eugénisme et la reproduction. Ethique, religion, loi et reproduction</i>	Séminaire	1997	Eugénisme	Approche scientifique, religieuse et juridique. Bénédicte et dérives	7
GAULTIER	<i>Création d'un comité d'éthique à l'hôpital de Nouméa : enjeux, fonctions, perspectives</i>	Mémoire	1999	Approches transculturelles	Spécificité de la politique sanitaire à Nouméa. Mise en place d'une réflexion éthique	7
PAILLET	<i>Ethiques et pratiques quotidiennes à l'hôpital : approche sociologique des décisions d'arrêt, d'abstention ou de poursuite thérapeutique</i>	Rapport	1997	Fins de vie et pratiques soignantes	Classement des difficultés en « marqueurs ». Point de vue sur la teneur des décisions et le contraste qui peut aller jusqu'au désaccord	7
BLUMBERG-MOKRI	<i>Vers un droit européen de la bioéthique ? Les institutions productrices en matière de reproduction humaine</i>	Rapport	1999	Bioéthique	Le droit supranational n'est pas contraignant et reste encore un droit « potentiel ». Les deux mondes des droits de l'homme et de l'économie commencent à communiquer	8
BERNARD	<i>L'engagement des généralistes en France dans le soin des toxicomanes aux opiacés : suite d'une longue histoire</i>	Doctorat en médecine	1999	Addiction	Importance de l'implication et de la formation des généralistes dans le dispositif de soins aux personnes toxicomanes	8
BELLANGER	<i>Le droit de ne pas souffrir. Une approche éthique et juridique de la douleur</i>	DEA	2001	Douleur	Le monde médical vise à soulager la douleur, le monde judiciaire à réparer la souffrance : deux grandes institutions sociales en parallèle	8
GILIOLI	<i>Entre technique et médicalité. Le difficile chemin de l'éthique</i>	DEA	1999	Ethique et philosophie	Réflexion sur l'imbrication entre et « médicalité » dans le rapport soignant-soigné pour éviter l'anéantissement de l'essence de la médecine	8

KASALA-FOJCIK	<i>Placer sa mère âgée en maison de retraite : de la dualité mère-fille à l'enfermement institutionnel</i>	Maîtrise en sociologie	1996	Vieillesse	Mise en évidence des interactions et des conflits intrafamiliaux liés au milieu social et au type d'institution accueillante	8
VALAS	<i>La maladie mortelle</i>	Doctorat	1995	Ethique et philosophie	Réflexion sur l'isolement : pour guérir ou pour mourir ? Face à la maladie, l'homme peut laisser aller ou apprivoiser la situation	9
MOULIN	<i>Soins palliatifs et sida Vol.1 : corpus. Vol 2 : annexes</i>	Doctorat	1999	Soins palliatifs Sida	A travers deux services, dont un de soins palliatifs, l'auteur analyse les positionnements au niveau sociocognitif, relationnel, éthique et organisationnel	9
CANOUI	<i>Approche de la souffrance des soignants par l'analyse du concept de l'épuisement professionnel, le burn out. Considérations psychologiques et éthiques en réanimation néonatale</i>	Doctorat	1996	Souffrance des soignants	Ce sont des troubles d'adaptation : pathologie de la relation d'aide, épidémie à forte contagiosité. difficulté d'acceptation de ne pas savoir	10
ROUX	<i>La douleur physique et sa souffrance (2 volumes)</i>	Doctorat	1998	Douleur	La douleur physique n'est pas seulement psychologique, elle est sous l'influence du macro et du micro social et des conceptions culturelles des soignants. Notion de laisser et faire souffrir	10
DE MONTLEAU	<i>Pratiques des psychiatres au sein des forces armées engagées dans les opérations extérieures : questions éthiques</i>	DEA	1996	1) Image du médecin. 2) Psychiatrie. Maladie mentale	Le psychiatre tend à rendre possible le maintien ou la restauration du lien à la collectivité (appartenir à son groupe)	10
MALLET	<i>La demande d'euthanasie : parole à l'autre. (Etude sur les demandes d'euthanasie émanant des patients sidéens)</i>	DU	1996	1) SIDA2) Euthanasie	Demande d'euthanasie par crainte d'un mourir déshumanisé ou souci de l'occultation de la souffrance. C'est un appel à la recherche de sens	11
PHAM QUANG	<i>Représentation sociales des pratiques psychomotrices</i>	Diplôme de cadre de santé	1998	Profession : psychomotricien	Enquête sur la complémentarité et le contenu de ce métier. Quid de la spécificité et de la reconnaissance ?	11
DUMOULIN	<i>Respect et considération des corps des fœtus décédés : réflexion éthique</i>	Doctorat	1998	Devenir des corps après la mort périnatale	Evolution du statut du fœtus mort. Rites et funérailles. Accompagnement des parents, reconnaissance de l'activité de soin. Place des chercheurs en sciences humaine	11
TALEB	<i>Le don du corps à la science exprimé par simple lettre, sans démarche auprès d'une structure agréée</i>	Diplôme cadre de santé	1999	Don du corps à la science	Le don du corps nécessite des formalités précises dont carte de donateur. Pistes d'amélioration pour le devenir du corps après les « travaux »	12
ROUGERON	<i>La dimension spirituelle de l'accompagnement des patients en fin de vie. Besoins et chemins d'expression du patient. Mission des accompagnants.</i>	Thèse SBM	1999	Approches spirituelles	Approche sémantique du besoin attaché au spirituel englobant le sens de la vie au delà de la religion et de ses représentants. Notions de sens, de pardon et d'espoir en fin de vie	12
COCHARD	<i>Le rôle de l'usager dans l'évolution du dispositif de l'offre de soin au sein des établissements de santé</i>	DESS	1998	Place de l'usager dans l'hôpital	La place de l'usager dans l'hôpital est définie, mais l'a-t-il vraiment en tant qu'acteur ?	12
AOUICI	<i>Le consentement des patients dans la pratique médicale. Analyse juridique</i>	DEA	1998	Consentement, refus de soins	Rôle du consentement. Cette notion est-elle la même que dans le code civil ? Quels sont les effets juridiques réels dans la pratique ?	12

ROQUES	<i>Problèmes posés par la dangerosité des « drogues »</i>	Rapport	1998	Addiction	Rappel des mécanismes de dépendance et de la neuro-toxicité. Etudes des différentes drogues, classement en trois niveaux de problèmes	12
JOURNEE NECKER	<i>Histoires extraordinaires : du cas particulier à des recommandations plus générales. Les centres pluridisciplinaires de diagnostic prénatal : de la théorie à la pratique</i>	Séminaire	1997	Génétique et médecine prédictive - procréation	Des difficultés de certitude à l'échographie aux tests génétiques et à la chirurgie en utéro. Regards sur un centre de diagnostic prénatal	13
SAVELLI	<i>L'enfant qui traverse la vie comme un songe. Etudes des représentations du polyhandicap chez les soignants. Deuxième partie : protocole de l'enquête, résultats, conclusion.</i>	Maîtrise sciences et techniques en hygiène mentale	1990	Vivre avec un handicap ou une particularité	Le polyhandicap est appréhendé en termes de santé publique. Parents, soignants et tutelles doivent inventer du collectif pour répondre aux besoins	13
DECAMP	<i>Vécu d'adolescents leucémiques en secteur stérile pour greffe de moelle osseuse dans un service d'hématologie de recherche en hôpital général pour adultes</i>	Maîtrise	1997	Greffe de moelle osseuse	Comment vivre en même temps la période de l'adolescence et l'isolement lié à la maladie grave ?	13
CADORE	<i>Créativité techno médicale, éthique et théologie. L'exemple du diagnostic prénatal</i>	Doctorat en théologie	1992	Ethique, philosophie et diagnostic prénatal	La grandeur de l'homme est d'être capable de discerner au travers de son action créative une éthique de la responsabilité dans l'évolution des techno sciences	14
GRASSIN	<i>Ethique et arrêt de vie ? Une éthique du discernement raisonné et raisonnable</i>	DEA	1995	Renoncement thérapeutique, abstention thérapeutique, acharnement thérapeutique	L'arrêt de vie est-il un bien ? Cette pratique doit être assumée et traitée avec responsabilité	14
BERNARDIS	<i>Le vieillard chez Platon</i>	DEA	1995	Vieillesse	Réflexion sur les formes d'organisation sociale. Question du pouvoir des anciens sur les jeunes. Question de l'âme qui est la seule habilitée à commander le corps	14
ROUGERON	<i>Le partage du secret professionnel en médecine générale dans le cadre du maintien à domicile des patients en fin de vie</i>	DEA	1995	Soins palliatifs à domicile	Au travers d'un questionnaire adressé aux médecins généralistes, mise en évidence d'une grande diversité de réaction quant au secret professionnel. Impact ou non d'une formation en soins palliatifs	14
CALPOUZOS	<i>La médecine du temps de la Grèce antique</i>	Doctorat	1991	Histoire de la médecine	Quelques éléments de la médecine avant Hippocrate. Développement de la conception hippocratique de la maladie et des thérapeutiques	14
SAVELLI	<i>San Salvador : l'air, le soleil, la mer. Chronique d'une communauté hospitalière parisienne sur la côte d'azur</i>	DEA	1994	Architecture hospitalière	Entité à double appartenance, Paris et locale. Son histoire caractéristique entraîne un effet appelé « esprit communautaire »	15
MAREIX	<i>Soins palliatifs – Du savoir être à l'éthique</i>	Ecole des cadres de Lille	1992	Soins palliatifs	Historique des soins en France et dans le monde. Présentation de la structure de Paul Brousse : fonctionnement et organisation.	15

GOLDENBERG	<i>Psychiatrie, psychanalyse et cancer. Deux ans de travail psy dans un service de pneumologie</i>	Certificat d'études spéciales en psychiatrie	1981	Souffrance des soignants	L'expression dans les groupes de parole améliore la capacité d'écoute auprès des malades	15
DEBIZE	<i>Enquête autour de la mort dans différents pays européens</i>	DEA	1994	Soins palliatifs	Il ne peut y avoir de normes. Interrogation sur les risques de radicalisation et de débats passionnels. Limites dans la pratique	15
ROUX	<i>La douleur physique et sa souffrance (2 tomes)</i>	Doctorat	1998	Douleur	La douleur physique outre que physiologique est sous l'influence du macro et du micro social et des conceptions culturelles du soignant. Notion de laisser et faire souffrir	16
LUSTMAN	<i>Des relations médecins malades : une étude historique et sociologique</i>	Doctorat	1999	Relation médecin/malade	Réflexion sur les modes d'intervention des médecins : désacralisation du rôle du médecin et affirmation du patient ²	16
DUVAL	<i>Le droit des patients à être greffés à l'AP-HP</i>	DESS	1999	Transplantation de tissus et d'organes	Donneur décédé, donneur vivant. Problématique des receveurs. Notion de dette, de « seconde vie ». Quelques informations sur les organes artificiels	16
BENAYOUN	<i>Chartes, vous avez dit chartes ?</i>	DU	1999	Droit de l'homme	Le pourquoi des chartes et leurs similaires. Leurs valeurs. Regard éthique sur les chartes hospitalières et plus généralement autour de la dignité, la dépendance et le regard professionnel	17
DE LARRE DE LA DORIE	<i>Le consentement et les conditions d'utilisation des ADN dans les recherches en génétique humaine : analyses des pratiques à partir de documents écrits utilisés en France</i>	DEA	1998	Consentement, refus de soins	Après enquête, discussion sur l'importance de la cohérence des consentements avec nos choix de société et notre propre philosophie. Proposition d'une grille type	17
DELMAS	<i>Aspects juridiques de la transfusion sanguine et de la greffe de tissus : études de droit comparé</i>	DEA	1997	Gestion des risques	Sécurité sanitaire : définition, enjeux ; application au travers des principes éthiques	17
FACULTE XAVIER BICHAT	<i>L'accompagnement des personnes en fin de vie et de leurs proches</i>	Conférence de consensus	2004	Fin de vie et pratiques soignantes	Composantes d'une démarche d'accompagnement et recommandations applicables aux pratiques soignantes. Mourir accompagné c'est mourir en société. L'accompagnement acte d'humanité. Il	17
SIMMONOT	<i>Origines et développements du mouvement hygiéniste français en psychiatrie. Une figure dominante : Edouard Toulouse (1865-1947)</i>	Doctorat	1994	Psychiatrie, maladie mentale	Histoire de l'évolution de la conception des « soins » en psychiatrie. De l'aliénisme aux « services libres ». risques de dérives	17
BOURGUET	<i>De l'embryon humain</i>	Doctorat en philosophie	1995	1) Ethique et philosophie 2) Génétique et médecine prédictive - procréation	L'embryon est-il une personne ? La réponse est affirmative. Centrée sur la responsabilité personnelle, elle se base sur le respect d'autrui et sur l'idée que « le doute doit profiter à l'accusé »	18

PROCUREUR	<i>Le suicide médicalement assisté</i>	Doctorat en médecine	2003	Fins de vie et pratique soignantes	Evaluation de l'opinion et de la pratique du SMA auprès d'un échantillon de médecins français. Enquête étendue aux pays où le SMA est légalisé. Les risques de dérive sont nombreux	18
BAYLE	<i>La destruction de l'embryon humain dans la société contemporaine</i>	doctorat	1992	Génétique et médecine prédictive, procréation	Réflexion sur le statut de l'embryon, les cas de destruction. Quel respect et quel avenir pour l'embryon ?	19
FONDRAS	<i>Enquête sur la sédation pharmacologique en soins palliatifs terminaux. » Cas limites » et contradictions éthiques.</i>	DEA	1994	Soins palliatifs	Enquête nationale. Analyse des « cas limites », des contradictions. Réflexion sur l'acceptation de la contradiction :	19
MALLET	<i>Soins palliatifs aux patients infectés par le VIH lors des phases avancées de leur maladie</i>	Doctorat	1992	1) SIDA 2) Soins palliatifs	Réflexion sur les problèmes symptomatiques, psychologiques, relationnels et éthiques, impact sur les soignants	19
CHATEL	<i>Place de la souffrance spirituelle dans l'accompagnement des mourants en France : doctrines et pratiques laïques actuelles</i>	DEA des sciences sociales des religions	2004	1) Soins palliatifs 2) Approches spirituelles	La place de la souffrance spirituelle reste encore indéterminée, ce qui est dommageable pour le malade et pour la société. Questionnement sur cette souffrance d'«arrière fond »et sur l'accompagnement, reconsolidation sociale et fraternité mise en pratique :	19
BOUTRAIS	<i>Les nouveaux acteurs des politiques de santé : les associations de malades</i>	DESS	2003	Bénévolat	La quête d'une démocratie sanitaire est loin d'aboutir. Le paysage associatif suit un double mouvement : tentative de structuration interne et coopération avec les institutions	19
LE COZ	<i>Le moment philosophique de la décision médicale</i>	Doctorat en sciences	2003	1) Décision 2) Ethique et philosophie	Ce moment est vu comme la juxtaposition d'un vécu dans le discernement à un premier vécu dans la spontanéité émotionnelle et comme effort obstiné de produire une rupture avec l'immédiat	20
RAULT	<i>Rapport de mission (bioterrorisme)</i>	Rapport	2003	1) Bioterrorisme 2) Maladies infectieuses	Etat des lieux : les capacités de réponse sont à renforcer, un discours politique fondateur est essentiel. Cette lutte concerne la société entière.	20
DASSA	<i>Ethique humaniste et droit pénal</i>	Doctorat en droit privé	2004	1) Ethique et philosophie 2) Droit pénal	Par delà le relativisme des valeurs et la séparation du droit et de la morale, un minimum de justice objective vient limiter le pouvoir normatif du législateur. Au moment de la punition, les considérations de justice naturelle doivent conditionner la mesure de répression	20
GUILLOU	<i>Soigner dans le fracas de l'histoire (Médecins et société au Cambodge)</i>	Recherche	2006	Approches transculturelles	Analyse de l'état des lieux après un séjour de 4 ans au Cambodge : les enjeux politiques, les médecins, les infirmiers, les médecins traditionnels et les bonzes	20

CAUSSE	<i>De la comparution pénale du malade mental déclaré irresponsable</i>	Master 2	2007	Psychiatrie, maladie mentale	Comment la société est arrivée à remettre en question un présupposé établi datant du XIX siècle ? La comparution participe à la guérison du malade ou répond à d'autres innératifs ?	21
JARDIN ESPERABE VIGNAU	<i>L'hospitalisé perturbateur à l'hôpital public : comment faire cesser le trouble ?</i>	Master	2007	Droits de la personne malade	Pistes d'amélioration : ne pas attendre pour réagir, approfondir la connaissance des textes, solliciter toutes les ressources humaines du service, en dernier recours faire appel au comité d'éthique	
KLEIN	<i>Le philosophe et le vagabond. Naissance du sujet moderne dans l'Histoire philosophique de l'hypochondrie de Philippe Dubois d'Amiens</i>	Master	2006	1) Psychiatrie, maladie mentale 2) Ethique et philosophie	Trois chapitres : constitution et normes de la subjectivité hypochondriaque (le soi-gné dans l'errance), la réponse du soi-gnant, le face à face médical et la subjectivation du soi-gnant	21
BOMPOIS	<i>Information, préparation à l'accouchement eutocique et pratique de la péridurale</i>	Master	sans date	Pédiatrie, néonatalité, obstétrique	Le rapport au corps reste lié à l'influence des différentes cultures. Quel est l'impact de ces pratiques médicales sur le fragile nouveau-né ? Tendresse, douceur, patience, respect restent les mots clés à associer avec compétence et expérience	21
QUENOT	<i>L'impact d'une procédure de collégialité et d'accompagnement des patients et des familles sur le stress et la dépression de l'équipe soignante dans le cadre de la fin de vie en réanimation</i>	Master	2007	Fin de vie et pratiques soignantes	Peu d'études ont montré l'intérêt d'une procédure de prise en charge globale des patients, des familles et des soignants d'un même service dans le but d'une amélioration de la qualité de la prise en charge des patients de réanimation. Ce mémoire relate le travail entrepris au sein du CHU de Dijon depuis 5 ans	21
PITAK ARNNOP	<i>Est-ce qu'il y a des déficits de prise en charge des troubles psychologiques nuisant à l'intérêt des traumatisés faciaux ?</i>	Master	2007	Evaluation des pratiques	Questionnaire auprès de 112 chirurgiens : ceux qui souffrent de troubles psycho-traumatiques sont fragilisés et vulnérables et ont besoin d'être reconnus dans leur statut de victimes. La prise en charge psychologique ne peut qu'améliorer le travail des chirurgiens	21
COLLIN	<i>L'accueil des usagers en policlinique</i>	Diplôme de cadre de santé	2003		Par le biais d'entretiens et de questionnaires, analyse de l'impact de la situation sociale des usagers, de l'implication du personnel et du rôle du cadre	22
FRANRENET	<i>Regard des associations de patients sur le processus d'information dans la recherche biomédicale</i>	Master	2007	Recherche	Analyse d'une série d'entretiens : comment procéder si l'enquête s'étale sur plusieurs années et les besoins en information se posent au-delà du consentement ?	22
BELAISE	<i>Philosophie et religion au chevet de la médecine (2 tomes)</i>	Doctorat	2007	Ethique, philosophie	L'édifice médical semble menacé par un besoin plus profond que la simple guérison du corps. Pourquoi un refus en bloc des médecines alternatives ? Comment négocier l'humain autrement que sur le plan biomédical ?	22

Observatoire Samu social-Sanofi-Caisse des dépôts et consignations	<i>Des processus multifactoriels sont à l'origine de la rupture. Les différents parcours ne sont jamais ni figés ni irréversibles</i>	Rapport	1998	Précarité	« Etiologie de la rupture : études des facteurs qui provoquent ou évitent la grande marginalisation de deux populations au mode de précarisation distinct	23
GUINCHARD KUNSTLER –député du Doubs	<i>Vieillir en France</i>	Rapport	1999	Vieillesse	Etat des lieux, suivi de 43 propositions pour une prise en charge plus juste et solidaire des personnes âgées en perte d'autonomie	23
Inserm	<i>Cellules souches : thérapies du futur</i>	Collection de dossiers scientifiques	2002	Recherche	Point sur les connaissances scientifiques actuelles et les débats éthiques qu'elles suscitent	23
CAHEN dit NATHAN	<i>Allaitement, dyade mère enfant et sevrage</i>	Diplôme d'état de docteur en médecine	2002	Pédiatrie-néonatalité-obstétrique	La dyade mère enfant constitue une unité psychologique jusque au sevrage. L'allaitement fait partie intégrante de la condition humaine et l'encourager contribue à l'amélioration de la santé de chacun	23
MOUDJED	<i>Le concept de service public à la française</i>	Maîtrise	2003	Economie et économie de la santé	Définitions, les réalités concrètes et variées du service public en France. La régulation et le droit communautaire. Le modèle EDF.	23
Ministère de la justice	<i>Dix ans après la loi : quelle évolution dans la prise en charge des personnes détenues ?</i>	Colloque	2004	Prison	Genèse et bilan de la loi, points de vue des acteurs sur la perception de la réforme. La trajectoire des soins pendant l'incarcération, prise en charge de la santé mentale.	23
CAMPION VINCENT CNRS	<i>La greffe, la rumeur et les médias. Les récits de vols d'organes</i>	Rapport	1996	Greffe d'organes	Comment naissent les rumeurs ? L'Etablissement Français des Greffes doit assurer un rôle de veille pour suivre l'évolution de l'opinion publique	24
Assoc. Internationale droit, éthique et sciences	<i>Les comités de protection de la personne et la recherche sur l'être humain</i>	Dossier	1991	Recherche	Recueil de textes internationaux et français sur l'expérimentation médicale; commentaires de divers points de vue; les comités d'éthique.	24
REYRE	<i>Les suicides précoces en prison et le choc de l'incarcération</i>	Thèse doctorat en médecine	2003	Prison	Chiffres et caractéristiques du suicide en prison. Etude des réactions possibles à l'incarcération et présentation de trois cas cliniques.	24
Unité de psychiatrie infantile Hôpital Saint Vincent de Paul	<i>Diagnostic prénatal</i>	Compte rendu du groupe de réflexion	1994	Génétique et médecine prédictive - procréation	Réflexions sur différents sujets qui vont de la représentation psychique de l'embryon à la réparation des fentes faciales et au deuil périnatal, sans oublier la gémellarité et les anomalies cérébrales fœtales.	24
Conseil national du Sida	<i>Les risques liés aux usages de drogues comme enjeu de santé publique</i>	Rapport	2001	Sida	Etat des lieux et recommandations au législateur, aux pouvoirs publics au niveau national et aux échelons décentralisés.	24

Unité de soins palliatifs	<i>Bilan de 18 mois d'activité de février 90 à août 91</i>	Bilan	1991	Soins palliatifs	Le docteur Salamagne écrit ".....ces premiers mois nous ont enrichis et fortifiés. Que cette approche du malade en fin de vie puisse être vécue partout, pour tous, soignants et proches"	25
Groupe Miramion Espace Ethique AP HP	<i>Ethique et pratiques en gérontologie</i>	Travaux	1996-1999	Vielllesse	Le questionnement éthique au quotidien en gérontologie. Quid du refus d'alimentation, des rapports avec la famille, de la relation d'autorité, de l'acharnement thérapeutique ?	25
ROQUES	<i>Problèmes posés par la dangerosité des drogues</i>	Rapport	1998	Addiction	Comment naît l'addiction ? Les substances les plus dangereuses sont l'héroïne et les opioïdes, la cocaïne et l'alcool.	25
VERSPIEREN	<i>Le soin des malades en fin de vie. Aspects éthiques</i>	Cours	1987	Fins de vie et pratiques soignantes	Les thèmes abordés (besoins des malades, acharnement thérapeutique, l'annonce du diagnostic, le traitement de la douleur, l'euthanasie) concernent les sociétés occidentales modernes, tributaires du développement économiques, mais où manquent parfois des structures familiales solides.	
LABBE	<i>Etre à la tête c'est servir</i>	Mémoires	2001	Sens du soin	Photos souvenir et citations sur les valeurs éthiques liées aux pratiques soignantes	25
BRESSOL- Conseil économique et social	<i>Organisation du travail et nouveaux risques pour la santé des salariés</i>	Rapport	2004	Gestion des risques. Quelle éthique ?	Les évolutions des organisations invitent à renouveler l'approche de la santé au travail. Les personnes doivent rester au cœur de la démarche.	25
TOUZERY CHAMPION	<i>Poursuite de la grossesse après un diagnostic prénatal de pathologie létale enjeux éthiques</i>	Mémoire	2007	Pédiatrie-néonatalité-obstétrique	Les étudiants sages-femmes sont demandeurs de formation pour comprendre et accompagner la décision de poursuivre la grossesse. Les soins palliatifs prennent toute leur pertinence dans ce contexte particulier.	25
Divers	<i>Synthèse de la revue de presse du lancement de l'agence de la biomédecine</i>	Articles divers	2005	Bioéthique et éthique	Le lancement de l'Agence de la biomédecine a fait l'objet de retombées dans la presse. Cette création est un événement attendu et qui répond à des besoins	25
POIRIER	<i>Regard psychanalytique sur le deuil dans les sociétés postmodernes</i>	DEA	2001	Deuil et groupes d'entraide - rites	A côté du déni de la mort, caractéristique de la société contemporaine, on remarque une personnalisation des rites funéraires et une recherche de sens qui vise à la reconnaissance de celui qui s'en va et à l'apaisement des proches.	26
POIRIER	<i>La mort dans la société postmoderne</i>	DEA	2001	Deuil et groupes d'entraide - rites	Une première partie sur le retour du tragique est suivie par une réflexion sur la multiplicité des croyances, la reliance à l'autre et acquiescement à la mort.	26

BOUABDALLAH	<i>L'évaluation des programmes de formation des médecins généralistes à la lumière de l'approche systémique pour un développement de la dimension humaine et sociale dans leur formation universitaire</i>	Doctorat	2004	Formation continue - mobilité professionnelle- IFSI	Une formation initiale de grande qualité doit préparer les médecins généralistes à une réponse aux besoins de santé primaire qui intègre l'apport de données psychologiques, sociologiques, pédagogiques et psychanalytiques	26
LAGARDERE STROHL EVEN	<i>Rapport sur les problèmes posés par les pratiques de stérilisation des personnes handicapées</i>	Rapport	1998	Vivre avec un handicap ou une particularité	Il ne faut pas interdire aux handicapés les joies de la sexualité et pour cela il est essentiel d'informer, d'éduquer et de soutenir. Dans certains cas la contraception peut être donnée sans consentement	26
DELBECQUE	<i>Les soins palliatifs et l'accompagnement des malades en fin de vie</i>	Rapport	1993	Soins palliatifs	Les soins d'accompagnement à l'hôpital et à domicile, la formation des soignants, la place des bénévoles	27
Divers	<i>Les prélèvements d'organes en vue de transplantation</i>	Journée Bicêtre	2003	Transplantation de tissus et d'organes	La réanimation du donneur, le deuil en réanimation, l'impact du prélèvement	27
BRUCKER SALOMON	<i>Prions et maladie de Creutzfeldt-Jacob iatrogène</i>	Dossier du CCLIN	1995	Maladies infectieuses	Les critères diagnostiques, les cas iatrogènes, les tissus à risque, les textes officiels	27
Divers	<i>L'éthique en marche</i>	Colloque	1995	Ethique et philosophie	L'hôpital et la vie (procréation, diagnostic prénatal, greffes....) l'hôpital et la mort (euthanasie, soins palliatifs...)	27
Divers	<i>Atelier "Annonce du handicap"</i>	Documents de travail	1998	Handicap	Les mots pour le dire, la révélation aux parents, représentations et réalités	27
Divers	<i>Diagnostic prénatal</i>	Groupe de réflexion	1991	Génétique et médecine prédictive -procréation	Textes littéraires et scientifiques, compte rendu des débats	27
Divers	<i>Cahiers de psychiatrie infantile</i>	Groupe de réflexion	1995	Psychiatrie - maladie mentale	L'enfant mort-né, le diagnostic de trisomie 21, les réductions embryonnaires, la cardiologie prénatale	27
RIGAUD	<i>Prélèvement tissulaire en post mortem immédiat. Contribution à la recherche des causes de la mort en réanimation</i>	Master	2007	Recherche	Les prélèvements s'inscrivent dans le continuum des soins dispensés au patient et en constituent la fin	28
Divers	<i>Publications françaises et documentation en psychiatrie et santé mentale. Organisation de la recherche : deux exemples d'instituts européens. Imagerie médicale et recherche en psychiatrie</i>	Colloque	1997	Psychiatrie - maladie mentale	Transmission du savoir psychiatrique : Internet, les bibliothèques. Rôle de l'imagerie	28
Divers	<i>La décision publique face aux risques</i>	Séminaire	2001	Gestion des risques (quelle éthique?)	Risques au travail, approches économiques, responsabilités et indemnisation, les instruments de gestion des risques, les enjeux de la précaution pour les entreprises.	28
ICARD	<i>Une approche philosophique de la chirurgie "L'œuvre des mains"</i>	Thèse de doctorat	2005	Ethique et philosophie	À la fois intellectuel et manuel, le chirurgien doit s'appliquer selon la formule de Bergson "à agir en homme de pensée et à penser en homme d'action"	28
Divers	<i>Diagnostic prénatal</i>	Groupe de réflexion	1992	Génétique et médecine prédictive -procréation	Echographie en famille. Le vécu maternel. Eugénisme et diagnostic. Les grands parents et le DPN	28

Divers	<i>Etudes sur les dispositifs hospitaliers de prise en charge des patients en situation de précarité</i>	Rapport	1998	Précarité	Constat et recommandations :les chances ne sont pas égales pour tous devant une même loi	28
ROBINEAU	<i>Philosophie de l'ignorance Ethique et sagesse antique Métaphysique de la modernité et de la technique</i>	Livret pédagogique	2004	Ethique et philosophie	Présentation du cours : l'ignorance savante (Socrate), l'ignorance éthique (Epictète) l'ignorance moderne (Heidegger)	29
RABBIN A.GUIGUI	<i>Ethique et médecine des catastrophes Analyse sous l'angle de la morale juive</i>	Etude	1999	Approches spirituelles	Mise en lumière de certains points propres au judaïsme : la primauté de la vie, le rôle du médecin, le respect du malade, les cas de violation du secret médical.	29
Divers	<i>Textes de référence www.espace-éthique.org</i>	Textes	2002	Ethique et philosophie	Textes autour de 3 thèmes : 1) des fondements de l'éthique médicale aux réalités du droit;2) problématiques, valeurs et enjeux des pratiques médicales actuelles ;3) étude critique et analyse argumentée de situations.	29
BRISSE	<i>Rôle du cadre de santé, technicien de laboratoire, coordonnateur des autopsies</i>	Mémoire	1996	Dons du corps à la science Autopsie	Lors des prélèvements d'organes à but scientifique on note une méconnaissance des textes législatifs et un manque de communication entre les services. Comment acquérir une méthodologie d'analyse des situations délicates ?	29
Divers	<i>Précarité, accueil hospitalier, médicalisation</i>	Documents	1995	Précarité	Textes divers concernant la précarité et l'accès aux soins en Amérique du nord et en Europe	29
EVI N	<i>Les droits de la personne malade</i>	Rapport	1996	Droits de la personne malade	Rapport présenté au nom du Conseil économique et social par M Claude Evin	29
KOURILSKY et VINEY	<i>Le principe de précaution</i>	Rapport	1999	Médecine et recherche : du doute à la précaution	Le contenu conceptuel, le contenu pratique, la mise en œuvre, les aspects normatifs et judiciaires	29
GIRAUDET LE QUINTREC	<i>Information des patients avant une chirurgie prothétique de la hanche</i>	DEA	1999	Relation médecin malade face aux exigences de l'information	Évaluation de la pratique quotidienne. Importance d'une consultation éducative à développer. Elle ne doit probablement être proposée qu'à des patients sélectionnés	30
RUAUX	<i>Le corps entre technoscience et technoculture</i>	Mémoire	2004	Droits de l'homme	Présentation de l'œuvre d'une plasticienne française et de son "art charnel". Le corps est modifié par le biais d'opération chirurgicales	30
HURIET	<i>La protection des personnes se prêtant à des recherches biomédicales</i>	Rapport	2001	Recherche	Le rôle des comités : un bilan et des propositions	30
Divers	<i>Le soin des malades en fin de vie . Aspects éthiques</i>	Dossier	1985	Fin de vie et pratiques soignantes	Recueil de textes : besoins des malades, soins et excès de soins, dire la vérité, la douleur, l'euthanasie.....	30
TOUZET	<i>Le soin en psychiatrie Entre activité clinique et politique</i>	DEA	2004	Ethique et philosophie	Position difficile du soignant en psychiatrie, qui doit veiller à ne pas devenir un distributeur d'actes mais défendre sa position de sujet pensant et agissant. Risque de céder à la volonté de puissance.	30
GUINCHARD KUNSTLER	<i>Viellir en France. Enjeux et besoins d'une nouvelle orientation de la politique en direction des personnes âgées en perte d'autonomie</i>	Rapport	1999	Vieillesse	Un examen de la situation existante est suivie par 43 propositions qui s'orientent en particulier vers le maintien à domicile	30

MONET	<i>Emergence de la kinésithérapie en France à la fin du XIX et au début du XX siècle. Une spécialité médicale impossible. Genèse, acteurs et intérêts de 1880 à 1914</i>	Thèse de doctorat	2003	Profession : kinésithérapeute	Il est nécessaire de matérialiser et de formaliser ce champ médical qui produit simultanément une médecine physiothérapique et un " métier médical " chargé d'assurer l'application des techniques de support	31
-------	--	-------------------	------	----------------------------------	---	----