

CONVOCATORIA

¿Padres fundadores, personal auxiliar, vidas diminutas? Aproximaciones críticas al subgénero biográfico en la historia de la salud

¿En qué condiciones puede articularse el anunciado retorno del sujeto con los métodos de la historia social de la salud y, más generalmente, con la preocupación por la contextualización y por sacar a la luz las estructuras inherentes a una época? Esta es la cuestión que impulsa este volumen, que pretende visitar un subgénero, la biografía, para cuestionar sus usos tradicionales pero, sobre todo, para sugerir nuevos usos en un momento en el que la deconstrucción de los paradigmas interpretativos estructuralistas está propiciando la reintroducción en la historia de la subjetividad de sus protagonistas.

Desde Vesalio hasta Pinel, no faltan las figuras que conforman un panteón eurocéntrico cuya lógica de construcción discursiva se inscribe en un proyecto de escritura heroica de la historia. Este libro pretende proponer aproximaciones críticas a este subgénero, que estructura la historiografía tradicional de la salud hasta el punto de constituir una modalidad narrativa mayor. Como señala Rafael Huertas, la obsecuencia, "(incluso) secular", no siempre está ausente¹: así, el psiquiatra peruano Honorio Delgado es calificado por uno de sus biógrafos como "*maestro de vida superior*", según una fraseología superlativa perteneciente a una tradición historiográfica interna, que no logra borrar los ámbitos de tensiones memoriales que operan en la profesión. Lo cierto es que la movilización de este subgénero con motivo de los homenajes, incluso en las revistas científicas, parece responder principalmente a una lógica de consolidación de los cuerpos profesionales.

Así, la historia de la enfermería también movilizó la herramienta biográfica como contrapunto a la omnipresencia de los médicos en los relatos vigentes hasta los años ochenta. La constitución de Florence Nightingale como icono parece responder, pues, a la esperanza de conjurar el "efecto Matilda" descrito por la historiadora de la ciencia Margaret Rossiter², a costa, quizá, de una reproducción idéntica de los patrones narrativos heroicos que prevalecían antes de ella. Laurence Monnais ha subrayado así el relativo vacío historiográfico en el que se encuentra la figura tan marginal de Madeleine Pelletier, lo que probablemente tiene el efecto de infravalorar el pluralismo político existente en los círculos médicos europeos de finales del siglo XIX y del XX³.

Las aproximaciones biográficas a las que pretende dar lugar este volumen seguirán, pues, el triple imperativo metodológico de la contextualización; de la atención a las tensiones existentes entre la singularidad de un sujeto, actor de la historia de la salud, y la época en la que se inscribe; de la movilización de un aparato crítico que explique las fuentes en las que se basa el tratamiento historiográfico. Aparte de esta base metodológica común, las contribuciones pueden explorar varios enfoques:

¹ Huertas Rafael, « El retorno a lo biográfico en la historia de la psiquiatría », in Daniel Matusевич (comp.) *¿Quién hace la historia? Biografías de psiquiatras argentinos*, 2014.

² Margaret W. Rossiter, « The Matthew/Matilda Effect in Science », *Social Studies of Science*, Londres, Sage Publ., mai 1993, p. 325-341.

³ Laurence Monnais, *Médecine(s) et santé. Une petite histoire globale, 19^{ème} et 20^{ème} siècles*, PUM, Montréal, 2016, p.113.

- **Padres fundadores**

Un enfoque, que ya está bien establecido desde el punto de vista historiográfico⁴, consiste en cuestionar las figuras totémicas de la historia tradicional de la medicina, para poner de relieve su trayectoria. Prestar atención a la socialización, la formación, las oportunidades profesionales y los posibles fracasos de estos itinerarios puede llevar a deshacer la linealidad que a veces se presupone en los relatos tradicionales⁵. Cuestionar su excepcionalidad principal no conduce, por el contrario, a negar su contribución o su originalidad⁶; al contrario, nos invita a examinar su destino memorial, a veces post-mortem, y sus lógicas. En este sentido, las contribuciones pueden poner de manifiesto los proyectos de legitimación en marcha, por ejemplo en el ejercicio tópico de rendir homenaje al mentor en las revistas profesionales; las estrategias de reconocimiento en marcha en la construcción de figuras alternativas; o los fenómenos de olvido, que también forman parte de la historia de una profesión. La contribución conceptual de la sociología del trabajo a la noción de profesionalización puede utilizarse aquí para poner de relieve las dicotomías que operan en estos procesos, es decir, para mostrar cómo el subgénero puede activar las distinciones entre las categorías que componen un mismo campo profesional⁷.

- **Profesiones auxiliares**

Una segunda serie de contribuciones puede centrarse en las profesiones situadas en una posición más subordinada en la jerarquía médica, así como en la forma en que la biografía construye, cuestiona o moviliza esas mismas jerarquías hospitalarias o extra-hospitalarias, cuestionando la producción de fuentes por parte de las instituciones, diferenciadas según las posiciones. Las enfermeras, las comadronas y los conductores de ambulancias comienzan a emerger como actores de una historia social en la que son los principales protagonistas⁸, mientras que los camilleros y el personal de limpieza son más discretos, sin duda en parte debido a la desigual producción de fuentes para ellos⁹. Las contribuciones pueden centrarse en determinados representantes de estas profesiones más o menos conocidas para intentar leer lo que el subgénero biográfico muestra sobre ellos; también pueden examinar la participación de estos protagonistas en equipos multidisciplinares.

⁴ Bruno Latour, *Les microbes: guerre et paix*, Paris, Métailié, 1984; Dora Weiner, *Comprendre et soigner: Philippe Pinel, 1745-1826*, Fayard Paris, 1999.

⁵ Mariano Ben Plotkin, Mariano Ruperthuz Honorato, *Estimado doctor Freud. una historia cultural del psicoanálisis en América Latina*, Edhasa, Buenos Aires, 2017, 288 páginas.

⁶ Huertas, *op. cit.*, p. 11.

⁷ Olivier Faure, *Contre les déserts médicaux : Les officiers de santé en France dans le premier XIXe siècle*, PUFR, Tours, 2020; Christelle Rabier « La disparition du barbier chirurgien. Analyse d'une mutation professionnelle au XVIIIe siècle », *Annales. Histoire, Sciences Sociales*, 2010/3, p. 679-711.

⁸ Yvonne Knibiehler (Dir.), *Cornettes et blouses blanches : les infirmières dans la société française (1880-1980)*, Paris, Hachette, 1984; Alexandre Klein, Hubert Larose-Dutil, "S'unir dans l'émotion. Le congrès international des infirmières de 1929, momento charnière d'affirmation des gardes-malades canadiennes-françaises", in *Revue d'histoire de l'Amérique française*, 2022 (soumis); Nora Jaffary, *Reproduction and Its Discontents in Mexico: Childbirth and Contraception from 1750 to 1905* (UNC-Chapel Hill, 2016); Nathalie Sage Pranchère, *L'école des sages-femmes. Naissance d'un corps professionnel (1786-1917)*, Tours, PUFR, 2017, 456 p.

⁹ <https://saludconlupa.com/series/en-primera-linea/y-ahora-nos-despiden/>

- **Voces de los pacientes**

¿Inaudible? Las voces de los pacientes constituyen una de las perspectivas para el desarrollo de la historia de la salud¹⁰, como sugieren los trabajos de Aude Fauvel o Cristina Sacristán. Los de Laure Murat y, más recientemente, los de Florent Serina sugieren un posible uso externalista del verbatim transcrito mediado por la mano del clínico¹¹, para captar retazos y así aprehender la forma en que se articulan la subjetividad y los acontecimientos. Sobre esta base, cabe imaginar interesantes intentos literarios de reconstrucción de trayectorias. Las contribuciones también podrían considerar las fuentes testimoniales dejadas por los pacientes, para cuestionar su dimensión biográfica. En general, serán especialmente bienvenidas las reflexiones metodológicas sobre la recogida y el tratamiento de las fuentes capaces de diversificar y, por tanto, repensar el subgénero.

- **¿A puerta cerrada? Y el género del subgénero**

Otra serie de contribuciones podría centrarse en las dimensiones extra-médicas de las trayectorias individuales¹², en relación con los tres casos mencionados anteriormente. Los textos podrían mostrar las elecciones matrimoniales y/o conyugales de los personajes estudiados y su impacto en su trayectoria profesional, así como sus posibles implicaciones políticas. También en cada uno de estos tres casos, la movilización del género como categoría de análisis histórico para cuestionar el uso de la biografía será bienvenida.

- **Cuestionando el enfoque nacional del narrativo**

En el centro de varias cuestiones historiográficas actuales, las circulaciones tienen su lugar en la renovación de los usos del subgénero biográfico en la historia de la salud. Esta atención a los movimientos transnacionales o intra-nacionales nos invita a relativizar – sin subestimar – la importancia del marco nacional. También sugiere que las formas en que se construyen los discursos sobre la salud deben considerarse en un contexto geográfico, en un momento en que el discutido imperativo de la salud global hace menos aceptable mantener puntos ciegos historiográficos. La historia colonial ha demostrado el carácter operativo de tal enfoque¹³. Así, las contribuciones podrán centrarse en la fabricación de "excelencia en la periferia"¹⁴, nociones cuya relevancia ha mostrado Marcos Cueto. Se prestará especial atención a las circulaciones euroamericanas, así como a las circulaciones dentro del sur global y a las lógicas espaciales transfronterizas poco conocidas (como las experimentadas por la Amazonía en tiempos de covid), esperando considerar lo que la geografía hace al subgénero biográfico.

¹⁰ Aude Fauvel, Alexandra Bacopoulos-Viau “The Patient’s Turn: Roy Porter and Psychiatry’s Tales, Thirty Years on”, *Medical History*, 60(1), January 2016, p. 1–18 ; (ed.), « Tales from the Asylum. Patient Narratives and the (De)construction of Psychiatry », *Medical History*, January 2016 (60/1); Cristina Sacristán (Instituto Mora), Alejandra Golcman (UNT, Argentina) y Teresa Ordorika (UNAM, México), *Locura en el archivo. Fuentes y metodologías para el estudio de las disciplinas psi*, in Programa de Historia de las Ciencias y de la Salud, Casa Oswaldo Cruz, 9 sept. 2021, <http://ppghcs.coc.fiocruz.br/index.php/br/>.

¹¹ Laure Murat, *L'homme qui se prenait pour Napoléon : pour une histoire politique de la folie*, Paris, Éditions Gallimard, coll. « Hors Série Connaissance », 2011, 382 p.

¹² Dora Weiner, *Raspail. Scientist and reformer*, UPCCP, 1968.

¹³ Claire Fredj (ed.), *Femme médecin en Algérie. Journal de Dorothée Chellier (1895-1899)*, préface d’Anne-Marie Moulin, Paris, Belin, 2015, 317 p.

¹⁴ Marcos Cueto, *Excelencia científica en la periferia: actividades científicas e investigación biomédica en el Perú 1890-1950*, Grade, Lima, 1989, 230 p.

Aunque este volumen plantea seguir principalmente itinerarios individuales, cualquier aproximación al subgénero biográfico será bienvenida, incluso en una lógica exploratoria y experimental: la prosopografía, el análisis de redes, las biografías cruzadas, el recurso a la literatura, los emparejamientos profesionales y los emparejamientos son todos ángulos posibles y alentados.

Las propuestas de contribución, en forma de textos de 3000 signos (incluidos los espacios), incluyendo las afiliaciones institucionales del autor y tres publicaciones recientes, pueden enviarse antes del 30 de abril de 2022 a irene.favier@univ-grenoble-alpes.fr, y las respuestas se darán antes del 30 de mayo.

De ser positiva la respuesta, el texto final, de un máximo de 40.000 caracteres, deberá presentarse antes del 15 de agosto de 2022, para su publicación en 2024 dentro de un dossier de la revista *História, Ciências, Saúde – Manguinhos*.

CALL FOR PAPERS

Founding fathers, *petites mains*, tiny lives ? Critical approaches to the biographical sub-genre in health history

Under what conditions can the announced return of the subject be articulated with the methods of the social history of health and, more generally, with a concern for contextualization and for bringing to light one specific eras' specific social structures? This is the question that animates this book project, which intends to revisit the biographical sub-genre in order to question its traditional uses, and to suggest new ways of using it at a time when the deconstruction of structuralist interpretative paradigms encourages the reintroduction into history of the subjectivity of its protagonists.

From Vesalius to Pinel, there is no shortage of figures that make up a Eurocentric pantheon whose discursive logic contributes to a heroic writing of health history. This book intends to propose critical approaches to this sub-genre that structures the traditional historiography to the point of constituting a major narrative modality. When used, biography often paves the way to obsequiousness, "(even) secular", as Rafael Huertas points out¹⁵: for instance the Peruvian psychiatrist Honorio Delgado is designated by one of his biographers as a "*maestro de vida superior*", according to a superlative phraseology belonging to an internal historiographic tradition – though without erasing memorial tensions at work in the profession. The most common use of this sub-genre, that is in order to pay a tribute to a member of a former generation of physicians seems to correspond in the first place to a logic of consolidation of a professional community.

In this regard, nursing history also mobilized the biographical tool as a counterpoint to the omnipresence of doctors in the narratives in force until the 1980s. The constitution of Florence Nightingale as an icon seems to have responded to the hope of warding off the "Matilda effect" described by the historian of science Margaret Rossiter¹⁶ – at the cost, perhaps, of a reproduction of the heroic narrative pattern. As a consequence, historiographic emancipation becomes quite relative. Laurence Monnais has underlined the relative historiographical non-place in which the highly marginal figure of Madeleine Pelletier stands, which has the probable effect of underestimating the political pluralism at work within European medical circles at the turn of the 19th and 20th centuries¹⁷.

The biographical approaches to which the present work intends to give place will thus follow the triple methodological imperative of contextualizing; of paying attention to the tensions between the singularity of a subject, an actor in the history of health, and the period in which he/she has evolved; of mobilizing of a critical apparatus explaining the sources on which the subject is based. Apart from this common methodological base, contributions may explore approaches in several directions:

¹⁵ Huertas Rafael, « El retorno a lo biográfico en la historia de la psiquiatría », in Daniel Matusевич (comp.) *¿Quién hace la historia? Biografías de psiquiatras argentinos*, 2014.

¹⁶ Margaret W. Rossiter, « The Matthew/Matilda Effect in Science », *Social Studies of Science*, Londres, Sage Publ., mai 1993, p. 325-341.

¹⁷ Laurence Monnais, *Médecine(s) et santé. Une petite histoire globale, 19^{ème} et 20^{ème} siècles*, PUM, Montréal, 2016, p.113.

- **Founding fathers et al.**

One approach, which is already historiographically well established¹⁸, consists in questioning the totemic figures of the traditional history of medicine, in order to highlight their trajectory. Paying attention to the socialization, training, career opportunities and possible failures of these itineraries can lead to undoing the linearity sometimes assumed in traditional accounts¹⁹. Questioning the exceptionality of some actors should not mechanically lead to denying their contribution nor originality²⁰; it does, however, suggest to examine their memorial destiny, sometimes post-mortem, and its logics. What was he/she remembered for? In this respect, the papers can highlight legitimization strategies, for example in the topical exercise of paying tribute to a mentor in professional journals; the will to gain more public exposure, then professional recognition, at work in the construction of alternative figures; or the phenomena of forgetting, also constitutive of the history of a profession. The borrowing of the notion of professionalization from the sociology of work by the historical discipline can be useful, in so far as it mobilizes dichotomies and distinctions between categories composing the same professional field²¹.

- **Auxiliary professions**

A second set of contributions can look at professions situated in a more subordinate position in the medical hierarchy, as well as at the way in which biography constructs, questions or mobilizes these same hierarchies, by questioning the production of sources by institutions, differentiated according to the positions. Nurses, midwives, and ambulance attendants are beginning to emerge as actors in a social history in which they are the main protagonists²², while stretcher-bearers and cleaners are more discreet, no doubt due in part to the uneven production of sources for them²³. The contributions may focus on some representatives of these more or less well known professions in an attempt to read what the biographical sub-genre shows about them; they may also look at the participation of these protagonists in multidisciplinary teams.

¹⁸ Bruno Latour, *Les microbes: guerre et paix*, Paris, Métailié, 1984; Dora Weiner, *Comprendre et soigner: Philippe Pinel, 1745-1826*, Fayard Paris, 1999.

¹⁹ Mariano Ben Plotkin, Mariano Ruperthuz Honorato, *Estimado doctor Freud. una historia cultural del psicoanálisis en América Latina*, Edhasa, Buenos Aires, 2017, 288 páginas.

²⁰ Huertas, *op. cit.*, p. 11.

²¹ Olivier Faure, *Contre les déserts médicaux : Les officiers de santé en France dans le premier XIXe siècle*, PUF, Tours, 2020; Christelle Rabier « La disparition du barbier chirurgien. Analyse d'une mutation professionnelle au XVIIIe siècle », *Annales. Histoire, Sciences Sociales*, 2010/3, p. 679-711.

²² Yvonne Knibiehler (Dir.), *Cornettes et blouses blanches : les infirmières dans la société française (1880-1980)*, Paris, Hachette, 1984; Alexandre Klein, Hubert Larose-Dutil, "S'unir dans l'émotion. Le congrès international des infirmières de 1929, momento charnière d'affirmation des gardes-malades canadiennes-françaises", in *Revue d'histoire de l'Amérique française*, 2022 (soumis); Nora Jaffary, *Reproduction and Its Discontents in Mexico: Childbirth and Contraception from 1750 to 1905* (UNC-Chapel Hill, 2016); Nathalie Sage Pranchère, *L'école des sages-femmes. Naissance d'un corps professionnel (1786-1917)*, Tours, PUF, 2017, 456 p.

²³ <https://saludconlupa.com/series/en-primera-linea/y-ahora-nos-despiden/>

- **Patients' voices**

Inaudible? Patients' voices seem to offer a promising perspective for the development of health history, as suggested by the works of Aude Fauvel or Cristina Sacristán²⁴. Those of Laure Murat and, more recently, Florent Serina suggest a possible externalist use of the verbatim transcribed and mediated by the clinician²⁵, in order to capture fragments of expression and to apprehend the way in which subjectivity and events are articulated. On this basis, one could imagine interesting literary attempts to reconstruct trajectories. The contributions could also consider testimonial sources left by the patients, in order to question their biographical dimension. On the whole, methodological reflections on gathering and handling sources capable of diversifying, therefore rethinking the sub-genre will be particularly welcome.

- **An enclosed space? And the sub-genre' gender**

Another series of contributions could focus on the extra-medical dimensions of individual trajectories²⁶, in relation to the three cases mentioned above. The texts could show the marital choices made by the actors and their impact on their professional trajectory, as well as their possible political implications. In each of these three cases, the mobilization of gender as a category of historical analysis to question the use of biography will be welcome.

- **Questioning the national framework of narrative**

Located at the heart of several current historiographical trends, circulations have contributed to the renewed uses of the biographical sub-genre in health history. This attention to trans- or intra-national movements invites us to nuance, without underestimating, the importance of the national framework. It also suggests that the ways in which discourses on health are constructed should be considered in a geographical context, at a time when the well-debated imperative of global health makes it less acceptable to maintain historiographical blind spots. Colonial history has shown the effectiveness of such a global spectrum²⁷. In this respect, the papers could focus on the making of "excellence in the periphery", a notion whose relevance has been shown by Marcos Cueto²⁸. Euro-American circulations will be given particular attention, as well as circulations within the global south and little-known cross-border spatial logics (such as those experienced by the Amazonian region in times of covid), hoping to consider what geography does to the biographical sub-genre.

While this volume primarily considers following individual itineraries, any approach to the biographical sub-genre will be welcome, including in an exploratory and experimental logic: prosopography, network analysis, crossed biographies, recourse to

²⁴ Aude Fauvel, Alexandra Bacopoulos-Viau "The Patient's Turn: Roy Porter and Psychiatry's Tales, Thirty Years on", *Medical History*, 60(1), January 2016, p. 1–18 ; (ed.), « Tales from the Asylum. Patient Narratives and the (De)construction of Psychiatry », *Medical History*, January 2016 (60/1); Cristina Sacristán (Instituto Mora), Alejandra Golcman (UNT, Argentina) y Teresa Ordorika (UNAM, México), *Locura en el archivo. Fuentes y metodologías para el estudio de las disciplinas psi*, in Programa de Historia de las Ciencias y de la Salud, Casa Oswaldo Cruz, 9 sept. 2021, <http://ppghcs.coc.fiocruz.br/index.php/br/>.

²⁵ Laure Murat, *L'homme qui se prenait pour Napoléon : pour une histoire politique de la folie*, Paris, Éditions Gallimard, coll. « Hors Série Connaissance », 2011, 382 p.

²⁶ Dora Weiner, *Raspail. Scientist and reformer*, UPCCP, 1968.

²⁷ Claire Fredj (ed.), *Femme médecin en Algérie. Journal de Dorothée Chellier (1895-1899)*, préface d'Anne-Marie Moulin, Paris, Belin, 2015, 317 p.

²⁸ Marcos Cueto, *Excelencia científica en la periferia: actividades científicas e investigación biomédica en el Perú 1890-1950*, Grade, Lima, 1989, 230 p.

literature are all possible and encouraged angles. Abstract, in the form of 3000-sign texts (spaces included), including the author's institutional affiliations and three recent publications, can be sent before April 30, 2022 to irene.favier@univ-grenoble-alpes.fr, answers being given before May 30.

In case of a positive response, the final text, of a maximum of 40,000 signs, will be due by August 15, 2022, for publication in 2024 as a dossier for the journal *História, Ciências, Saúde – Manguinhos*.

APPEL A CONTRIBUTIONS

Pères fondateurs, petites mains, vies minuscules ? Approches critiques du sous-genre biographique en histoire de la santé

A quelles conditions le retour annoncé du sujet peut-il s'articuler aux méthodes de l'histoire sociale de la santé et, plus généralement, à un souci de contextualisation et de mise en lumière des structures inhérentes à une époque ? Telle est l'interrogation qui anime cet ouvrage, qui entend revisiter un sous-genre, la biographie, pour en questionner les usages traditionnels mais surtout en donner à voir une nouvelle interprétation à l'heure où la déconstruction des paradigmes interprétatifs de type structuraliste incite à réintroduire en histoire la subjectivité de ses protagonistes.

De Vésale à Pinel, les figures ne manquent pas qui composent un panthéon, eurocentré, dont la logique de construction discursive relève d'un projet d'écriture héroïque de l'histoire. Pas de côté d'avec le registre de l'hommage et la rhétorique dynastique, cet ouvrage entend proposer des approches critiques de ce sous-genre structurant l'historiographie traditionnelle de la santé au point d'en constituer une modalité narrative majeure. L'obséquiosité, « (même) laïque », n'en est pas toujours absente, comme le souligne Rafael Huertas²⁹ : ainsi le psychiatre péruvien Honorio Delgado est-il désigné par un de ses biographes comme un « maître supérieur de vie », selon une phraséologie superlative relevant d'une tradition historiographique interne, qui ne parvient pour autant pas à effacer les zones de tensions mémorielles à l'œuvre dans la profession. Il reste que la mobilisation de ce sous-genre à l'occasion d'hommages, présents jusque dans des revues scientifiques, semble répondre en premier lieu à une logique de consolidation de corps professionnels.

Ainsi, la *nursing history* a elle aussi mobilisé l'outil biographique en contrepoint de l'omniprésence des médecins dans les récits en vigueur jusque dans les années 1980. La constitution en icône Florence Nightingale semble ainsi avoir répondu à l'espoir de conjurer l'« effet Matilda » décrit par l'historienne des sciences Margaret Rossiter³⁰ – au prix, peut-être, d'une reproduction à l'identique des schémas narratifs héroïques qui lui préexistaient. Au prix, aussi, de phénomènes d'oubli et de lissage de logiques contestataires internes au champ que la biographie entend servir : Laurence Monnais a ainsi souligné le relatif non-lieu historiographique dans lequel se tient la figure hautement marginale de Madeleine Pelletier, qui a pour effet probable de sous-estimer le pluralisme politique à l'œuvre au sein des milieux médicaux européens au tournant des 19^{ème} et 20^{ème} siècles³¹.

Les approches biographiques auquel le présent ouvrage entend donner place suivront ainsi le triple impératif méthodologique de la contextualisation ; d'une attention portée aux tensions existant entre la singularité d'un sujet, acteur de l'histoire de la santé, et l'époque dans laquelle il/elle s'inscrit ; de la mobilisation d'un appareil critique explicitant les sources sur lesquels le propos s'appuie. Hormis ce socle méthodologique commun, les contributions pourront explorer des approches dans plusieurs directions :

²⁹ Huertas Rafael, « El retorno a lo biográfico en la historia de la psiquiatría », in Daniel Matusевич (comp.) *¿Quién hace la historia? Biografías de psiquiatras argentinos*, 2014.

³⁰ Margaret W. Rossiter, « The Matthew/Matilda Effect in Science », *Social Studies of Science*, Londres, Sage Publ., mai 1993, p. 325-341.

³¹ Laurence Monnais, *Médecine(s) et santé. Une petite histoire globale, 19^{ème} et 20^{ème} siècles*, PUM, Montréal, 2016, p.113.

- **Pères fondateurs et al.**

L'une, historiographiquement déjà balisée³², consiste à interroger les figures totémiques de l'histoire traditionnelle de la médecine, pour en souligner la trajectoire. Prêter attention à la socialisation, à la formation, aux opportunités de carrière et aux éventuels manqués de ces itinéraires peut ainsi conduire à en défaire la linéarité parfois supposée dans les récits traditionnels³³. En questionner l'exceptionnalité principielle ne conduit pas pour autant, au contraire, à en nier l'apport ni l'originalité³⁴; cela invite en revanche à en examiner la destinée mémorielle, parfois post-mortem, et ses logiques. A ce titre les contributions pourront mettre en lumière les projets de légitimation à l'œuvre, par exemple dans l'exercice topique de l'hommage au mentor dans les revues professionnelles; les stratégies de reconnaissances à l'œuvre dans la construction de figures alternatives; ou encore les phénomènes d'oubli, eux aussi constitutifs de l'histoire d'une profession. L'emprunt à la sociologie du travail de la notion de professionnalisation par la discipline historique peut ici permettre de souligner les dichotomies en vigueur dans ces processus, c'est-à-dire de montrer comment le sous-genre peut activer les distinctions entre catégories composant un même champ professionnel³⁵.

- **Professions auxiliaires**

Une deuxième série de contributions peut se pencher sur les professions situées dans une position plus subalterne dans la hiérarchie médicale, ainsi que sur la façon dont la biographie construit, questionne ou mobilise ces mêmes hiérarchies hospitalière ou extra-hospitalières, en interrogeant la production de sources par les institutions, différenciée selon les positions. Infirmières, sages-femmes, ambulanciers commencent à émerger comme acteurs d'une histoire sociale dont ils/elles sont les plein.es protagonistes³⁶, tandis que brancardiers et agents de nettoyage se font plus discrets, sans doute en partie du fait d'une production inégale de sources à leur attention³⁷. Les contributions pourront se consacrer à certain.es représentant.es de ces professions plus ou moins bien connues pour tenter de donner à lire ce que le sous-genre biographique donne à voir d'elles/eux; elles pourront aussi se pencher sur la participation de ces protagonistes à des équipes multidisciplinaires.

³² Bruno Latour, *Les microbes: guerre et paix*, Paris, Métailié, 1984; Dora Weiner, *Comprendre et soigner: Philippe Pinel, 1745-1826*, Fayard Paris, 1999.

³³ Mariano Ben Plotkin, Mariano Ruperthuz Honorato, *Estimado doctor Freud. una historia cultural del psicoanálisis en América Latina*, Edhasa, Buenos Aires, 2017, 288 páginas.

³⁴ Huertas, *op. cit.*, p. 11.

³⁵ Olivier Faure, *Contre les déserts médicaux : Les officiers de santé en France dans le premier XIXe siècle*, PUF, Tours, 2020; Christelle Rabier « La disparition du barbier chirurgien. Analyse d'une mutation professionnelle au XVIIIe siècle », *Annales. Histoire, Sciences Sociales*, 2010/3, p. 679-711.

³⁶ Yvonne Knibiehler (Dir.), *Cornettes et blouses blanches : les infirmières dans la société française (1880-1980)*, Paris, Hachette, 1984; Alexandre Klein, Hubert Larose-Dutil, "S'unir dans l'émotion. Le congrès international des infirmières de 1929, moment charnière d'affirmation des gardes-malades canadiennes-françaises", in *Revue d'histoire de l'Amérique française*, 2022 (soumis); Nora Jaffary, *Reproduction and Its Discontents in Mexico: Childbirth and Contraception from 1750 to 1905* (UNC-Chapel Hill, 2016); Nathalie Sage Pranchère, *L'école des sages-femmes. Naissance d'un corps professionnel (1786-1917)*, Tours, PUF, 2017, 456 p.

³⁷ <https://saludconlupa.com/series/en-primera-linea/y-ahora-nos-despiden/>

- **Voix patientes**

Inaudibles ? Les voix patientes constituent une des perspectives de développement de l'histoire de la santé³⁸, comme le suggèrent les travaux d'Aude Fauvel ou Cristina Sacristán. Ceux de Laure Murat et, plus récemment, de Florent Serina suggèrent un usage externaliste possible du verbatim retranscrit et médié par la main du clinicien³⁹, afin d'en saisir des bribes et d'appréhender ainsi la façon dont la subjectivité et les événements s'articulent. Sur cette base, on pourrait imaginer d'intéressantes tentatives, littéraires, de reconstitution de trajectoires. Les contributions pourront également considérer les sources testimoniales laissées par les patient.es, pour en interroger la dimension biographique. Dans l'ensemble, seront particulièrement bienvenues les réflexions méthodologiques sur le recueil et le maniement de sources à même de diversifier et, partant, de repenser le sous-genre.

- **Un vase clos ? Et le genre du sous-genre**

Une autre série de contributions pourra s'attacher aux dimensions extra-médicales des trajectoires individuelles⁴⁰, et ce à propos des trois cas de figure évoqués ci-dessus. Les textes pourront montrer les choix conjugaux et/ou maritaux opérés par les figures étudiées et leur impact sur leur trajectoire professionnelles, de même que leurs éventuelles implications de nature politique. Dans chacun de ces trois cas également, la mobilisation du genre comme catégorie d'analyse historique pour questionner l'usage de la biographie sera la bienvenue.

- **Questionner le cadre national du récit**

Au cœur de plusieurs interrogations historiographiques actuelles, les circulations ont leur place dans le renouvellement des usages du sous-genre biographique en histoire de la santé. Cette attention portée aux déplacements, trans- ou intra-nationaux invite en effet à relativiser – sans qu'il s'agisse de la sous-estimer— l'importance du cadre national. Elle suggère également d'envisager dans une globalité géographique les modalités de construction de discours sur la santé, à l'heure où l'impératif discuté de la santé globale rend de fait moins acceptable le maintien d'angles morts historiographiques. L'histoire coloniale a montré le caractère opératoire de cette focale⁴¹. Ainsi les contributions pourront-elles s'intéresser à la fabrique de l'« excellence à la périphérie⁴² », notions dont Marcos Cueto a montré la pertinence relative. Les circulations euro-américaines retiendront à ce titre une attention particulière, de même que les circulations au sein des suds globaux et les logiques spatiales transfrontalières peu soupçonnées

³⁸ Aude Fauvel, Alexandra Bacopoulos-Viau "The Patient's Turn: Roy Porter and Psychiatry's Tales, Thirty Years on", *Medical History*, 60(1), January 2016, p. 1–18 ; (ed.), « Tales from the Asylum. Patient Narratives and the (De)construction of Psychiatry », *Medical History*, January 2016 (60/1); Cristina Sacristán (Instituto Mora), Alejandra Golcman (UNT, Argentina) y Teresa Ordorika (UNAM, México), *Locura en el archivo. Fuentes y metodologías para el estudio de las disciplinas psi*, in Programa de Historia de las Ciencias y de la Salud, Casa Oswaldo Cruz, 9 sept. 2021, <http://ppghcs.coc.fiocruz.br/index.php/br/>.

³⁹ Laure Murat, *L'homme qui se prenait pour Napoléon : pour une histoire politique de la folie*, Paris, Éditions Gallimard, coll. « Hors Série Connaissance », 2011, 382 p.

⁴⁰ Dora Weiner, *Raspail. Scientist and reformer*, UPCCP, 1968.

⁴¹ Claire Fredj (ed.), *Femme médecin en Algérie. Journal de Dorothée Chellier (1895-1899)*, préface d'Anne-Marie Moulin, Paris, Belin, 2015, 317 p.

⁴² Marcos Cueto, *Excelencia científica en la periferia: actividades científicas e investigación biomédica en el Perú 1890-1950*, Grade, Lima, 1989, 230 p.

(telles celles vécues par l'Amazonie en temps de covid), espérant envisager ce que la géographie fait au sous-genre biographique.

Si cet ouvrage envisage en premier lieu de suivre des itinéraires individuels, toute approche du sous-genre biographique sera bienvenue, y compris dans une logique exploratoire et expérimentale : à ce titre prosopographie, analyse de réseaux, biographies croisées, recours à la littérature, binômes professionnels et mises en couple sont des angles envisageables et encouragés.

Les contributions venues de disciplines diverses seront bienvenues (histoire, anthropologie, sociologie, littérature, arts du spectacle, etc), l'objectif étant de composer un numéro pluridisciplinaire.

Les propositions de contributions, sous forme de textes de 3000 signes (espaces compris), incluant les affiliations institutionnelles de l'auteur.e et trois dernières publications, peuvent être envoyées avant le 30 avril 2022 à irene.favier@univ-grenoble-alpes.fr, les réponses étant données avant le 30 mai. En cas de réponse positive, le texte définitif, d'un maximum de 40 000 signes, sera à remettre pour le 15 août 2022, pour une parution prévue l'année suivante, pour un dossier de la revue *Manguinhos, Historia, Ciencia, Saude*.