

EVALUATIONS MUSEOLOGIQUES

Evaluation préalable

"L'homme et la santé"



DIRECTION DES EXPOSITIONS

EVALUATIONS MUSEOLOGIQUES

Evaluation préalable

"L'homme et la santé"

DIRECTION DES EXPOSITIONS

**Département Programmation-Ressources
Cellule Evaluation**

**Joëlle Le Marec, Jérôme Boucher,
Sylvie Hiard, Anne Stéphan
janvier-février 1992**

SOMMAIRE

Première phase

	Pages
1.Objectifs et méthodes	4
2. Les résultats	4
2.1. Définitions et perceptions de la santé	4
2.2 Thèmes associés	5
2.3. Science et santé	5
2.4 Attentes	6
2.4.1 Comment garder une bonne santé : l'exposition-guide de vie quotidienne.	6
2.4.2. L'exposition-cité : par opposition aux autres médias.	7
2.4.3 Manifester une envie de comprendre	7
3. Thèmes de discussion autour de la santé	8
3.1.Le progrès	8
3.2 La santé et l'environnement	8
3.3. La santé et les médicaments	9
3.4. La santé dans le monde	9
4. Les supports imaginés	9
5. Annexe	11

SOMMAIRE (Suite)**Deuxième phase**

INTRODUCTION	12
1. "Le sujet général de l'opération ?"	13
2. Niveau d'intérêt et sentiment d'être informé	14
2.1 Niveau d'intérêt par le thème	15
2.2 Sentiment d'être informé	16
3. Réactions aux thèmes	16
3.1 Le cerveau	17
3.2 Les gènes	18
3.3 Médecine dans le monde	18
3.4 Les maladies	19
3.5 Les techniques de visualisation	19
3.6 Les greffes	20
3.7 Le procréation assistée	20
3.8 Les médicaments	21
3.9 L'éthique	21
3.10 Le système social de la suite	21
4. Conclusion	22
5. Annexe	24

SANTE

SANTE

Première phase de l'enquête préalable

1. Objectifs et méthodes

Dans le courant de la première semaine de Décembre, des entretiens très qualitatifs ont été menés auprès d'un échantillon de 10 visiteurs de la cité appartenant à des classes d'âge très différentes. Ces entretiens étaient destinés à :

- répertorier les attentes par rapport au thème annoncé de "l'homme et la santé"
- recenser les thèmes spontanés (définition spontanée de ce que recouvre la santé).
- identifier des logiques de discours (disciplines ou domaines évoqués, niveau du discours, types d'associations effectuées, mot-clés).

Par ailleurs, un recensement des études récentes consacrées aux représentations sociales de la santé a été effectué.

Ce premier rapport vise la communication immédiate des résultats obtenus. On y trouvera peu de citations, mais plutôt l'analyse proprement dite.

2. Les résultats

2.1. Définitions et perceptions de la santé

Les perceptions et définitions de la santé relevées dans le fil du discours sont très caractéristiques : la santé est associée...

- à un état de bien-être, psychologique et physique
- à l'hygiène de vie
- à la non-maladie
- à la prévention des maladies.

Recueillies auprès d'un échantillon qualitatif restreint de visiteurs plutôt cultivés, ces définitions s'apparentent pourtant très nettement au type de réponses recensées dans une étude effectuée auprès de 4000 personnes en Lorraine, de 1971 à 1974 (cf. Alphonse d'Houtaud et Mark. G. Field : *"la santé : approche sociologique de ses représentations et de ses fonctions dans la société"* Presses universitaires de Nancy, 1989).

Les chercheurs y relèvent 10 groupes de définitions en fonction de la catégorie socio-professionnelle, parmi lesquelles figurent l'hygiène, la prévention, la non-maladie, et le bien-être psychologique .

La santé n'est jamais spontanément mise en relation avec la science. Dans un des entretiens, un visiteur oppose ainsi ce qui relève de la connaissance des mécanismes physiologiques, et ce qui relève de la santé : "pour moi, le fonctionnement de l'être humain, ça ne fait pas partie de la santé, c'est la science, ça ne fait pas partie de la santé" (2)

La science apparaît plutôt comme un outil pour expliquer ce qu'est la maladie, explications que d'ailleurs, le visiteur redoute "souvent, quand on explique un domaine dans la santé, c'est catastrophique. On ne comprend pas si on n'a pas fait un peu de science, si on n'a pas fait de chimie et de biologie.....il ne s'agit pas forcément d'expliquer de manière plus scientifique, mais beaucoup plus découpée, plus schématique....."(3)

Autre apparition spontanée de la science dans le discours : le visiteur peut réclamer que la science "donne son avis sur les médecines douces" (5). Ce cas, on le verra, doit être associé à d'autres exigences vis-à-vis de la cité : ce qui est signifié par la "science qui donne son avis", c'est l'institution scientifique, la cité directement identifiée à la "science".

Un seul visiteur fait directement référence aux progrès scientifiques et manifeste une curiosité réelle et profonde à ce sujet.

2.2 Thèmes associés

La santé est associée spontanément à une série de problèmes et d'attitudes qui relèvent de préoccupations directement liées à la vie quotidienne (conditions de travail, rapports sociaux, humains), le stress, l'alimentation, la santé des enfants et la prévention (perception de la santé comme un capital à préserver).

On tient à souligner l'importance du moral, du psychisme, l'unité de l'être humain et son équilibre, et ce thème constitue une source importante de commentaires et d'attentes. L'opposition psychologique/physiologique cristallise toute une série d'oppositions dérivées :

- humanité, équilibre, art de vivre / médicalisation, maladie, technologie
- domaine du non visible, du subtil, du psychologique / domaine du visible, du matériel, de l'organique.

2.3. Science et santé

Dans les cas où a été posée directement au visiteur la question : "quelle est la relation entre la science et la santé ?", le visiteur a pu répondre en citant les disciplines scientifiques qui lui semblaient le plus liées au thème de la santé :

- la biologie "pour comprendre les maladies" et la chimie qui "intervient pour la guérison" (6) le visiteur pense ici à la chimiothérapie.

- la diététique, les sciences naturelles, l'écologie "à cause de la pollution et des effets nocifs sur la santé, la chimie.

Autre réponse concernant le lien science et santé :

- le fonctionnement du corps humain. On a vu que cet aspect, jugé très scientifique a pu être délibérément dissocié de la santé pour des visiteurs qui estiment spontanément que science et santé ne sont pas associés. Lorsque cette relation est faite elle devient évidence : "c'est la base de tout : quand on a compris l'organisme, on a compris tout ce qui en découle. En fait, la santé serait un biais possible pour amener les gens à mieux se concentrer sur ce qui leur est présenté, et du coup à mieux comprendre comment tout ça fonctionne". (4)

La santé ne serait qu'une accroche, un moyen d'attirer les visiteurs pour faire passer la pillule amère de la science proprement dite.

2.4 Attentes

2.4.1 Comment garder une bonne santé : l'exposition-guide de vie quotidienne.

Les attentes liées au thème de la santé sont à l'image des représentations de la santé : on attend principalement de l'exposition qu'elle réponde à une question qui serait : "comment garder une bonne santé".

Les attentes concernent en priorité la diététique, l'alimentation, puis la prévention par les conditions de vie, les conditions de travail....

On a envie de profiter de l'exposition pour en tirer parti soi-même, dans la vie quotidienne.

Une version "altruiste" et pédagogique de ce type d'attente se manifeste chez plusieurs visiteurs : ceux-ci (6) (8) (9) imaginent une exposition sur la santé qui puisse enseigner aux jeunes des règles d'hygiène de vie (alimentation saine, méfaits du tabac, de l'alcool, maladies sexuellement transmissibles.....).

Ce qui transparaît dans cette attente, au-delà du caractère didactique que l'on peut d'autant plus fortement revendiquer qu'il est question de santé, c'est un projet social : "la santé, , un bon équilibre physique, et un bon équilibre mental, c'est lié, la santé est liée à l'épanouissement physique et intellectuel de l'individu, la santé conditionne tout" (6).

La diététique, le lien psychologique-physiologique, les médecines douces, l'ostéopathie, l'homéopathie, l'acupuncture, le para-médical, sont très fréquemment cités et associés dans les attentes. on attend de la cité qu'elle puisse donner des moyens de prendre position sur ce qui est perçu comme étant des thèmes véhiculant des contradictions et des polémiques.

"concernant l'alimentation par exemple, on nous dit un peu n'importe quoi, faudrait faire une synthèse de ce qu'on entend, de tous les sons de cloche, on ne sait plus qui croire".(1)

axe
C) psychique / médical

2.4.2. L'exposition à la cité : par opposition aux autres médias.

La citation ci-dessus est particulièrement intéressante et condense plusieurs opinions très proches : le visiteur va jusqu'à introduire l'idée que la cité puisse parler de ce que disent les autres, et produire un discours au second degré sur le débat en cours. L'institution se voit confier le rôle du sage, de l'arbitre, capable de se situer au-delà des polémiques actuelles.

"la cité renvoie à une référence institutionnelle, presque une université, ce qui est différent d'une émission."(8)

"La cité est crédible parce qu'elle fait appel à des spécialistes".(8) (6) (9)

La cité apparaît non pas comme un lieu d'appauvrissement du savoir transmis et trahi, mais comme le lieu source lui-même du savoir.

Au cours des 10 entretiens, l'exposition (sur la santé) n'est pas vue d'abord, comme un média, mais comme l'expression d'une institution.

Dans le même ordre d'idées, ce que l'on attend de l'exposition a un caractère plutôt sobre, et panoramique : ces caractéristiques se manifestent en fait pour exprimer l'opposition aux autres types de médias.

On cite rarement les maladies dans les attentes, et quand on le fait, on demande très clairement que la cité se démarque du discours "galvaudé" des autres médias, en particulier à propos du SIDA et du cancer

"on en est assez saoulé par les médias, on en entend tout le temps parler à la télé.....il ne faut pas médiatiser l'exposition sur tel ou tel problème....déjà une exposition sur la santé, ça fait assez médiatique...il ne faut pas faire un genre de publicité qui présente des maladies comme un évènement médiatique... (1)

2.4.3 Manifester une envie de comprendre

Un type d'attentes totalement différentes concerne cette fois non pas des thèmes, mais des développements, des types de discours : on souhaite ainsi plusieurs fois une histoire où "on reprend tout depuis le début jusqu'à la fin dans plusieurs domaines" (3) "connaître le comment et le pourquoi, l'origine, comment arrive une maladie, quels facteurs jouent à la base, qu'est ce qui se passe au niveau micro-cellulaire"(4) : chez ce visiteur, il y a correspondance entre l'idée de la base, de l'origine, et l'idée de la plus petite échelle : c'est une sorte de sur-détermination de l'idée de démarrage qui est ainsi exprimée.

Ce qui se manifeste clairement par le biais de cette demande d' une histoire que l'on commence à zéro, sorte de méthode que l'on s'efforce d'imaginer; c'est une attente concernant la possibilité de pouvoir comprendre (des mécanismes) en commençant par le commencement.

3. Thèmes de discussions autour de la santé

3.1. Le progrès

Les progrès de la médecine apparaissent, assez rarement. A deux reprises, on les cite, à chaque fois sous des aspects différents :

- une attente concernant "*l'évolution des techniques pour soigner (laser...)*"
- une mention du progrès, "*indéniable : on vieillit mieux et l'espérance de vie a augmenté dans les pays occidentaux, c'est lié aux progrès du dépistage, des vaccinations*"...

Le progrès apparaît une fois synonyme de techniques de pointe, et la seconde fois comme progrès de vie.

3.2 La santé et l'environnement.

L'environnement est par deux fois cité en relation avec la santé. Dans le premier cas, l'écologie est citée comme science liée à la santé à cause des effets nocifs de la pollution.

Dans le second cas, d'une manière plus large, c'est l'homme et son environnement qui apparaît comme le thème important à traiter dans l'exposition.

"la pollution de l'air...le bruit...le stress, la rapidité de vie, la tabac. Ca renvoie à l'hygiène de vie....et à l'étude de différents environnements et les moyens de s'y adapter..."(7)

Ce qui transparaît dans cette citation, à travers la liaison environnement/pollution, c'est une question fondamentale de l'homme et les difficultés de ses relations au milieu qui est posée. On retrouve là indirectement l'attitude qui oppose sur un mode quasi philosophique, dans les enquêtes consacrées à l'environnement, l'homme et la nature, ou plutôt, le social et le naturel. Le thème de la santé véhicule l'idée de la transgression du naturel par le mode de vie actuel, et des conséquences de cette transgression. "*notre style de vie provoque les cancers....il y a des gens qui veulent gagner beaucoup d'argent et qui stressent...il faut savoir changer de style de vie, de mentalité ...l'individu doit se changer lui-même, les rapports humains doivent changer, dans le travail, dans les conditions de vie*" .(9)

La santé est l'interface visible entre un déterminisme social et un comportement individuel dans le rapport à l'environnement. C'est aussi pour cela que le thème est beaucoup plus ancré dans l'échelle du quotidien que celui de l'environnement. Ici, l'échelle est celle de la vie de l'individu, cadre beaucoup plus commode à adopter que dans le cas de l'environnement où le même problème se posait au visiteur.

3.3. La santé et les médicaments

Les médicaments ne sont pas associés aux progrès de la médecine, ni même aux techniques de pointe pour la guérison (on cite volontiers le laser).

Ils sont perçus de façon négative. A la limite, le médicament évoque la maladie et l'anti-santé qu'il faut plutôt combattre, par les conditions de vie.....Le médicament est maladie.

3.4. La santé dans le monde

Deux visiteurs font spontanément référence à une différence entre l'occident très favorisé et le tiers-monde sinistré.

4. Les supports imaginés

Conférences, présence de spécialistes, films (on évoque plusieurs fois un dessin animé télévisé sur la vie en référence), images, schémas.....les visiteurs craignent avant tout le rébarbatif et le fossilisé.

Ces attentes des visiteurs concernant les supports ne sont pas à prendre au pied de la lettre : ce que l'on peut en tirer n'est qu'indirect. Le visiteur n'a guère la possibilité d'imaginer ce que peut être une exposition (la majorité ne "voit pas du tout" comment on peut traiter un thème "si vague", "si vaste").

Cependant, ces citations mises en regard des exigences de sérieux vis-à-vis de la cité traduisent une double attente qui caractérise l'image de la cité pour les visiteurs : une institution sérieuse mais ni ennuyeuse, ni figée, un lieu de prises de positions et de débats authentiquement "scientifiques" (honnêtes), mais par des moyens vivants, directs, non rébarbatifs.

IDENTIFICATION DES VISITEURS INTERROGES

- 1 : femme, 38 ans, informaticienne
- 2 : femme, 23 ans, comptable
- 3 : femme, 34 ans, psychologue
- 4 : femme, 19 ans, étudiante
- 5 : homme, 24 ans, informaticien
- 6 : homme, 65 ans, cadre administratif
- 7 : femme, 40 ans, professeur de français
- 8 : homme, 45 ans, cadre supérieur
- 9 : homme, 37 ans, formateur en informatique
- 10 : homme, 25 ans, électronicien
- 11 : homme, 17 ans, lycéen

5. ANNEXE

GUIDE D'ENTRETIEN

La cité prépare une exposition sur la santé.

Etes-vous intéressé par un tel thème ?

Comment imaginez vous une exposition de la cité sur le thème de la santé?

Parallèlement comment aimeriez vous voir traiter un tel thème dans une exposition ?

Faut-il privilégier certains aspects ? lesquels ?

Certains thèmes sont-ils moins importants ? Y en a t-il qu'il vaut mieux éviter ?

A quelle question souhaiteriez vous qu'une telle exposition puisse répondre ? (relance)

SANTE
Deuxième phase de l'enquête préalable

Introduction

Le rapport fait suite à une première phase d'entretiens très ouverts portant sur les représentations et attentes suscitées par le thème de la santé. Cette première phase avait permis, d'une part de confirmer la forte association spontanée existant entre la santé et la médecine préventive, et d'autre part, de faire apparaître une attente très forte vis-à-vis de la cité, qui se voit investie, par opposition aux médias, d'une mission de référence institutionnelle, authentique, sérieuse.

Cette deuxième phase est plus axée sur des thèmes particuliers retenus par l'équipe-projet :

- cerveau
- génome humain
- l'homme biologique
- maîtriser la vie
- greffes
- maladies et fléaux
- médicaments
- le fil de la vie

Il s'agit de rechercher à quel sujet fédérateur se rattache spontanément pour le visiteur cet ensemble de thèmes, et de recueillir les réactions face à chacun de ces thèmes pris individuellement.

Compte-tenu des délais impartis, nous avons préféré garder la formule de l'entretien semi-directif, sans chercher à analyser les réponses en fonction des tranches d'âge. On gagne ainsi en richesse de matériaux pour chacun des thèmes, ce que l'on perd en informations sur des types de visiteurs par rapport au thème.

L'échantillon de cinquante personnes a été divisé en deux groupes. A chacun de ces deux groupes a été soumis un questionnaire comportant des questions communes, et des questions différentes, plus axées sur le niveau d'intérêt dans un cas, et sur le sentiment d'être informé dans le deuxième cas (cf. questionnaire en annexe).

Dans une première partie, nous analysons les réponses faites par les 50 personnes à la question consacrée au thème fédérateur de l'ensemble des sujets proposés.

Dans une deuxième partie, seront commentés le niveau d'intérêt d'une part, et le niveau d'information d'autre part, par chaque sous-groupe de 25 personnes.

Dans une troisième partie, nous analysons les commentaires apportés pour chaque thème.

1. "Le sujet général de l'exposition ?"

Les intitulés des thèmes ont été légèrement modifiés avant d'être proposés aux visiteurs, afin de faciliter la compréhension de certains termes, ou préciser certains intitulés. La liste qui leur a été soumise en accord avec le responsable de projet comporte les thèmes suivants :

- le cerveau
- les gènes humains
- les techniques de visualisation du corps
- la procréation assistée
- les greffes
- les maladies
- les médicaments
- le système social de la santé
- l'éthique
- la médecine dans le monde

A la question : "A votre avis, quel serait le sujet général d'une exposition qui comporterait tous ces thèmes?", les visiteurs apportent plusieurs types de réponses.

- **des titres très généraux "englobants"** qui coiffent tous les thèmes :
 "le corps humain",
 "la santé",
 "l'homme",
 "la médecine et la santé",
 "les progrès de la médecine"

- **des titres "problématisants"** qui articulent différents thèmes pour laisser émerger ce qui pourrait être un propos.

Il peut s'agir d'une mise en relation entre deux aspects émergeant secondairement des thèmes. Ce sont les cas les plus fréquents

- "santé et nouvelles technologies",
- "médecine et biologie"
- "éthique et médecine dans le monde",
- "technique et santé",
- "recherche et médecine moderne",
- "la biologie et le social".

Ce sont "médecine" ou "santé" qui sont souvent mis en relation avec d'autres aspects qui leur sont subordonnés (thèmes forts et thèmes satellites).

- Mais parfois, le propos se décolle véritablement des thèmes et devient **une proposition authentique, un message** que le visiteur s'est efforcé de décoder dans le jeu des relations possibles entre les thèmes. Cette relation est alors explicitée :

- "biologie et médecine : une osmose s'annonce",
- "les progrès de la science en matière de santé et leur implication sociale",
- "tout part du cerveau",
- "la recherche et l'avenir de l'humanité".

- Enfin, le visiteur peut saisir l'occasion de cette question pour, déjà, exprimer un intérêt pour un thème qui retient son attention au détriment des autres :

"médecine dans le monde"

"éthique"

Deux tendances s'opposent dans ces réactions :

- une lecture globale, neutre, du paysage des thèmes, qui privilégie un éclairage élargi par rapport au champ couvert par ces thèmes. Le visiteur place ces thèmes sous un sujet qui les contient tous. Il s'agit d'une préoccupation quasi topologique, organisationnelle. Elle n'est pas la plus fréquente.

→ - une lecture détaillée, problématisée, des relations entre les thèmes. Cette lecture sacrifie la globalité et laisse de côté certains des thèmes pour mieux en exploiter certains autres.

C'est là, curieusement, une tendance assez largement représentée. Elle semble renvoyer à une sorte d'impatience du visiteur, qui cherche à lire et à interpréter immédiatement ce qui lui est proposé.

Cette impatience est une attitude dont il faut tenir compte. La façon dont le visiteur aborde l'information est une étape capitale qui conditionne son mode d'installation dans le média.

On peut encore signaler, concernant les thèmes proposés, que certains termes apparaissent plus fréquemment :

Médecine	24 fois
Santé	10 fois
Corps	6 fois
Biologie	6 fois
Ethique	3 fois

D'un point de vue thématique, on peut relever que les titres proposés suggèrent une exposition résolument tournée vers l'avenir :

"Progrès",

"Nouveau",

"Avenir", apparaissent fréquemment.

"Médecine de l'an 2000",

"Médecine de demain",

"Médecine du futur" sont des titres proposés.

2. Niveau d'intérêt et sentiment d'être informé

Les échantillons étant de taille réduite, il ne s'agit que de relever des tendances, qui sont à mettre en relation, de façon qualitative, avec les commentaires recueillis par des questions ouvertes.

2.1 - Niveau d'intérêt pour les thèmes

A l'exception du thème "système social de la santé", les visiteurs interrogés sont souvent nombreux à se déclarer intéressés pour les thèmes proposés. Ceux qui viennent en tête dans leur choix sont :

- La médecine dans le monde
- Le cerveau
- Les techniques de visualisation
- Les gènes humains

Cependant, d'autres sont tout de même régulièrement choisis :

maladies
greffes
médicaments
éthique
procréation assistée

Curieusement, un thème très souvent jugé "pas intéressant" suscite aussi le plus de réponses "très intéressant"; il s'agit de "techniques de visualisation".

Ce sont "médecine dans le monde", "cerveau", "gènes" qui sont le moins souvent jugés pas intéressants. On perçoit là l'ambivalence dans la perception de ces thèmes qui génèrent des réactions très différenciées.

Résultats d'ensemble :

	très intéressé	assez intéressé	pas intéressé
médecine dans le monde	16	9	0
techniques de visualisation	14	5	6
cerveau	14	9	2
gènes humains	13	10	2
éthique	12	7	6
maladies	12	9	4
greffes	11	11	3
médicaments	11	7	7
système social de la santé	6	15	4

2.2 - Sentiment d'être informé

Globalement, les visiteurs interrogés se sentent peu informés sur l'ensemble des thèmes à l'exception de "maladie" et "système social de la santé". Les visiteurs se sentent peu ou pas informés pour "cerveau", "médecine dans le monde", "techniques de visualisation", et pas du tout informés pour "éthique" et "procréation assistée".

On relève le fait que **les thèmes pour lesquels on se sent le moins informé sont aussi ceux pour lesquels on exprime le plus d'intérêt**. Dans le cas de "cerveau", le moteur de l'intérêt est précisément le mystère et l'envie de découvrir.

Résultats d'ensemble :

	très informé	assez informé	pas informé
Système social de la santé	14	10	1
Maladies	13	11	1
gènes humains	8	15	2
greffes	7	14	4
médicaments	6	15	4
éthique	5	14	6
procréation assistée	5	12	8
techniques de visualisation	5	17	4
médecine dans le monde	4	17	4
cerveau	3	20	2

3 - Réactions aux thèmes

Les réactions à chacun des thèmes ont été recueillies avec deux questions différentes :

1. quels sont les trois thèmes qui vous intéresseraient le plus et pourquoi ?
2. pouvez-vous choisir le thème qui vous semble prioritaire et nous en parler plus longuement ?

En dépit de la différence de formulation, les réponses des deux sous-groupes ne sont pas de nature différente. Les questions servent de catalyseur à un commentaire spontané sur le thème. Nous les regrouperons donc dans l'analyse en signalant, le cas échéant, les variantes obtenues en fonction de la formulation de la question.

Les thèmes seront passés en revue dans l'ordre décroissant du nombre de réponses exprimées à la question 1.

Par rapport au paragraphe précédent, on constate que ce sont les thèmes qui ont suscité peu de réponses "pas intéressé" qui se trouvent en tête.

"cerveau"
"médecine dans le monde"
"gènes humains"

Enfin, "gènes humains" est de loin le thème le plus souvent cité comme prioritaire (le tiers des réponses).

Par rapport à "cerveau" et à "médecine dans le monde", ce sont les enjeux globaux, et non plus l'intérêt personnel, qui deviennent perceptibles aux visiteurs à travers la question et qui différencient bien, dans le cas de ce thème, le sentiment de la priorité à lui accorder, de l'intérêt qu'on peut trouver à l'y voir traiter.

3.1 Le cerveau

Le cerveau est un mystère. Les visiteurs expriment leur fascination pour l'inconnu selon deux modes :

- le cerveau est extrêmement **complexe**, son fonctionnement est complexe, c'est ce fonctionnement que l'on souhaiterait voir exposer. L'image de cet enchevêtrement qui fonctionne s'associe à un attrait pour le dedans, l'intérieur, que l'on souhaite d'autant plus découvrir.

- le cerveau est **constitué de "parties"** qui sont le siège de différentes fonctions. Le mystère réside dans les parties inexplorées qui renvoient à un imaginaire topographique propre à favoriser les évocations d'explorations et de découvertes.

Le cerveau est réellement le dernier continent, qui plus est un continent intérieur, un continent du dedans. Certains visiteurs évoquent la rassurante inviolabilité de ce territoire intègre, bien protégé : "au moins, on ne peut pas remplacer les neurones".

Ce territoire est quasi sacré : il débouche sur l'âme, l'esprit humain. Les nombreuses mentions du rapport entre le psychologique et le médical, tout au long des entretiens, est aussi à mettre sur le compte de cette interrogation sur la frontière entre le biologique et l'humain, sur l'intégrité de l'esprit.

Si les différentes parties du cerveau sont citées, celui-ci n'en reste pas moins une entité puissante, autonome, qui incarne la spécificité humaine. Il n'est guère surprenant, dès lors, que ce thème soit pratiquement auto-suffisant, par rapport à tous les autres. On ne lui associe que "gènes humains" une fois: la "clé de voûte de l'être humain, c'est le cerveau et les gènes".

Le cerveau est la racine de l'homme ("tout part du cerveau"), mais il est aussi son futur, l'horizon de ses découvertes et de ses compétences.

A ce titre, les deux thèmes "cerveau" et "gènes humains" sont assez comparables.

3.2 Les gènes humains

Thème prioritaire pour le tiers des visiteurs interrogés, les gènes incarnent simultanément l'extraordinaire espoir de guérison de la maladie promis par la recherche génétique à l'humanité de demain : naître sans maladies et l'inquiétude face à des applications néfastes possibles, encore indéterminées : "l'exposition pourrait montrer ce que l'on peut faire en manipulant, en bien ou en mal" ; "quelles peuvent être les conséquences de la modification de nos gènes".

Cependant, c'est la confiance et l'espoir qui l'emportent sans conteste, et même les perspectives de "corriger certaines tares", "programmer une personne", sont curieusement positives. Cette confiance qu'inspire la médecine est à rapprocher de la réaction au thème "médecine dans le monde" : la médecine incarne réellement la bonne cause de la recherche scientifique.

Un autre aspect du thème réside dans l'idée qu'il peut particulièrement bien se prêter à une vocation explicative (du fonctionnement de l'homme). Le gène est un point de départ. Nous avons repéré, lors des premiers entretiens qualitatifs, un type d'attente où il était question d'expliquer en reprenant tout depuis le début et à partir du plus petit, le micro-cellulaire en l'occurrence.

La seconde enquête fournit une autre unité, encore plus petite que la cellule, pour asseoir l'explication sur un démarrage. **Le gène est le point de départ d'une explication globale, et le lieu d'une interrogation initiale, unique, suffisante.** De plus, comme dans le cas du thème "cerveau", le gène est le "dedans" du fonctionnement : "on aimerait savoir ce qu'il y a dedans, avoir des explications".

Par ailleurs, le thème des gènes évoque le problème de la recherche médicale, **dans la relation entre les aspects scientifiques, les aspects techniques, et les applications dérivées.**

Ce thème est associé à "éthique" et à "procréation assistée" : on évoque la possibilité que peut avoir l'homme de se créer, se re-crée.

Enfin, certains visiteurs réclament, pour ce thème, un point sur les progrès des dix dernières années : très sensibles à l'accélération des découvertes, ils ont le sentiment douloureux de ne plus suivre. Là encore, **la vocation du thème à être pédagogique et explicatif semble puissante aux yeux du visiteur.**

3.3 Médecine dans le monde

Ce thème se caractérise par la prise de conscience de la nécessaire responsabilisation des pays industrialisés vis-à-vis du tiers monde. Encore une fois, comme à l'occasion de l'enquête "le public et l'environnement", c'est la politique qui incarne un type de réflexion sur le complexe.

Comme dans le cas du thème "gènes", la médecine est le garant d'une sorte de légitimité dans ce secteur des relations avec l'Occident, sur le thème du partage de la santé.

"il faut leur faire profiter de ce qu'on a nous"
 "il faudrait que tout le monde profite de la santé".

C'est le devoir moral des pays occidentaux favorisés que de porter assistance au tiers-monde par la médecine.

Ce thème débouche sur la problématique plus générale de relations Nord/Sud.

Par ailleurs, quelques visiteurs évoquent le thème de la diversité des médecines dans le monde (acupuncture, ...).

3.4 Maladies

Deux types de représentations s'articulent autour de ce thème :

. **les maladies en tant que fléaux** avec "les grandes maladies" redoutables pour l'individu et pour la société : sida, cancer, épidémies ... La gravité de ces maladies est appréhendée sous l'angle de leur degré d'incurabilité.

. un thème connexe apparaît : celui de la **recherche scientifique engagée dans la lutte contre la maladie**. Cette dernière représente ici, un objet d'étude complexe réservé aux spécialistes (on évoque des professeurs reconnus), ainsi qu'un défi lancé à la science. La recherche médicale semble représenter le paradigme de la recherche scientifique en général : problèmes à résoudre, difficulté et complexité du processus, tâtonnements, essais et erreurs.

*maladies
 médicales ?
 cliniques*

Certains visiteurs redoutent l'aspect médiatisé de certaines maladies : sida, cancer, tout en réclamant une meilleure information sur le mécanisme de ces maladies : origine, cause, développement, lutte, progrès, limite (pathologie) et prévention (prophylaxie).

Ce thème est fréquemment associé à "médicaments", qui semble cependant ne concerner que les maladies mineures. Le médicament renvoie à une pratique quotidienne qui peut devenir "maladie" à son tour.

3.5 Techniques de visualisation

Les techniques de visualisation sont perçues comme des exemples de grands progrès scientifiques, qui bénéficient directement à la cause médicale.

On évoque les possibilités de diagnostic, de prévention, de dépistage et de contrôle de la maladie. La possibilité de visualiser, de voir à l'intérieur du corps, apporte la certitude de la garantie, de la preuve. Voir, c'est avoir la preuve "ça évite de se tromper". Cette perception du statut de l'image-preuve pose le problème de la présentation des techniques d'imagerie médicale dans les expositions.

Si les visiteurs ont bien du mal à répertorier des techniques de visualisation (un visiteur s'y essaie), la possibilité de voir à l'intérieur les fascine :

"Ces machines à explorer l'intérieur sont magiques".

Le vocabulaire topographique de la découverte et de l'exploration apparaît comme pour le cerveau :

"On pourrait voir l'ensemble du corps, avec les organes"

"C'est le but du progrès, aller au fond des découvertes !".

Certains visiteurs évoquent les techniques de visualisation plus comme scénographie que comme contenu : "Le visuel faciliterait l'approche de sujets pointus".

3.6 Greffes

En tant que thème prioritaire, l'aspect social est mis en avant avec les problèmes de dons d'organes.

"Ce thème concerne tout le monde, les donneurs, les receveurs".

En tant que thème le plus intéressant, c'est le versant technique qui apparaît. On évoque les possibilités inouïes de ce type d'intervention :

"Remettre à neuf la charpente humaine, la restaurer".

Ce thème donne l'occasion d'exprimer une vision plutôt "mécaniste" du fonctionnement biologique, en cohérence avec ce que représente la greffe.

Il débouche sur la thématique de l'artificiel et du naturel, avec les greffes naturelles et les organes en matériaux synthétiques.

Les attentes concernent des explications sur ces matériaux synthétiques et les techniques mises en oeuvre.

3.7 Procréation assistée

En tant que thème prioritaire, la procréation assistée est mise en relation avec le débat social et éthique développé dans les médias.

Les problèmes d'adoption sont évoqués avec l'autre versant, les problèmes moraux que posent le cas des mères porteuses.

En tant que thème le plus intéressant, la procréation fait figure, comme le thème des gènes, de secteur illustrant particulièrement bien le progrès des sciences.

De nombreuses citations renvoient à des références religieuses :

"miracle" "début de la vie" "commencement du monde" "arriver à créer ou à ne pas créer".

De ce point de vue, le thème "procréation assistée" se raccorde au thème des gènes : la procréation est perçue comme une alternative à la manipulation génétique pour prévenir des maladies héréditaires.

3.8 Médicaments

Le médicament est associé à des pratiques individuelles, quotidiennes, pour des problèmes de gravité mineure.

Les perceptions positives sont pratiquement associées à un pôle préventif.

L'attitude ambivalente des visiteurs, déjà repérée lors de l'enquête préliminaire, réapparaît ici : le médicament peut devenir maladie, la consommation est malsaine, elle provoque des intoxications mais aussi, entraîne des répercussions sur le système social.

Les visiteurs ont tendance à privilégier le discours sur les médecines douces, naturelles, pour tenter de tester la possibilité que peut offrir l'exposition de légitimer ces pratiques.

3.9 Ethique

Comme dans la première enquête, l'éthique se place dans le champ de la philosophie et de l'épistémologie, plus comme attitude intellectuelle et sociale, que comme thème relevant du droit. C'est la recherche scientifique dans son ensemble et pas seulement la médecine qui est mise en cause, dans ses moyens (expérimentations sur le vivant) et dans ses fins.

On désire savoir "jusqu'où la science peut aller" pour des limites, des fonctions qui relèveraient d'une philosophie active des sciences.

3.10 Système social de la santé

C'est la sécurité sociale.

Le système social de la santé est perçu comme un acquis, "un droit" et, de ce point de vue, il n'est pas remis en question. Par contre, la gestion est largement commentée, le "manque d'organisation", la "bureaucratisation" et les abus de la part de certains assurés seraient les causes du manque d'organisation et de l'effondrement du système social de santé.

L'intérêt pour ce thème semble guidé par l'inquiétude vis à vis de l'avenir de la sécurité sociale.

Conclusion :

Au delà des réactions propres à chacun, certains thèmes traversent l'ensemble des données recueillies.

La prévention repérée dans la première enquête qualitative ne peut plus dans le cadre actuel des dix thèmes proposés, fournir directement matière à commentaire. Pourtant, dès que les thèmes offrent une prise à cet aspect, celle-ci est exploitée : on voit ainsi apparaître la prévention dans le thème de la procréation assistée, des gènes, des greffes, des médicaments, des techniques de visualisation, et même du cerveau : "être au courant des différentes zones au cas où on serait malade".

La médecine est vue de manière foncièrement positive. Contrairement à l'attitude générale de méfiance vis-à-vis de la recherche scientifique (les visiteurs s'expriment d'ailleurs, dans le thème de l'éthique, sur la recherche scientifique et non sur la recherche médicale spécifique), c'est l'espoir et la confiance qui animent les visiteurs.

Un axe structurant est fourni par la fascination pour l'exploration du corps humain, de l'intérieur, dans une remontée aux origines parfois étonnamment expressive. Cerveau, gènes, techniques de visualisation, incarnent particulièrement cet axe. Ce sont précisément les thèmes jugés les plus intéressants par la majorité des visiteurs.

5 - ANNEXE

Identification des visiteurs interrogés

effectifs : 50 personnes

sexe

1. homme	29
2. femme	21

âge

1. -de 17 ans	3
2. 18-24 ans	11
3. 25-29 ans	11
4. 30-39 ans	9
5. 40-49 ans	10
6. 50-59 ans	3
7. 60 et +	3

Formation

1. aucun diplôme	1
2. études primaires	1
3. CAP, BEP, BEPC	10
4. BAC	9
5. BTS, DUT	9
6. 1er cycle universitaire scientifique	2
7. 1er cycle universitaire non scientifique	4
8. 2-3 cycle universitaire scientifique	6
9. 2-3 cycle universitaire non scientifique	6
10. grande école ingénieur	2

Profession

1. agriculteur	0
2. artisan, commerçant, chef entreprise	1
3. cadre, prof. intel. supérieure	12
4. profession intermédiaire	9
5. employé	5
6. ouvrier	2
7. retraité	4
8. étudiant	13
9. sans activité professionnelle	4