

anthropos

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

hrsg. von/edited by: Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM

Good Deaths/Bad Deaths: Dilemmas of Death in Comparative Perspective



To the title: "Good Deaths/Bad Deaths: Dilemmas of Death in Comparative Perspective". Crosses were built up in many parts of Central Europe during the pest epidemics, when the challenge passed away, here Mount Witthoh by Emmingen near the Lake of Constance, today a point to start excursions into the nature. // **Zum Titelbild:** „Guter Tod/Schlimmer Tod: Dilemmas des Sterbens aus vergleichender Perspektive“. Pestkreuze wurden früher in weiten Teilen Mitteleuropas aufgestellt, wenn die Bedrohungen durch die Pestepidemie überstanden wurden, hier auf dem Berg Witthoh bei Emmingen in der Nähe des Bodensees, heute Ausgangspunkt für Wanderungen in die Natur. // **Foto** © E. SCHRÖDER, 1990

nächstes Heft // next issue:

Curare 31 (2008) 2: Die fremden Sprachen, die fremden Kranken: Dolmetschen im medizinischen Kontext // Foreign Languages, Foreign Patients: Interpreting in a Medical Context

ALEXANDER BISCHOFF, Basel & BERND MEYER, Hamburg (Gasteditoren // Guest editors)

letzte Ausgabe // past issue:

Curare: 30 (2007) 2+3: Medizinethnologie "on the Move": Lebenswelten unter neuen medizinanthropologischen Perspektiven // German Medical Anthropology "on the Move"—New Perspectives on Lifeworlds

KRISTINA TIEDJE, Lyon & EKKEHARD SCHRÖDER, Potsdam (Editoren)

Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin – AGEM, Herausgeber der

Curare, Zeitschrift für Ethnomedizin und transkulturelle Psychiatrie, gegründet 1978

ab 2008 neuer Untertitel: *Curare, Zeitschrift für Medizinethnologie • Curare, Journal of Medical Anthropology*

Die Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (AGEM) hat als rechtsfähiger Verein ihren Sitz in Hamburg und ist eine Vereinigung von Wissenschaftlern und die Wissenschaft fördernden Personen und Einrichtungen, die ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke verfolgt. Sie bezweckt die Förderung der interdisziplinären Zusammenarbeit zwischen der Medizin einschließlich der Medizinhistorie, der Humanbiologie, Pharmakologie und Botanik und angrenzender Naturwissenschaften einerseits und den Kultur- und Gesellschaftswissenschaften andererseits, insbesondere der Ethnologie, Kulturanthropologie, Soziologie, Psychologie und Volkskunde mit dem Ziel, das Studium der Volksmedizin, aber auch der Humanökologie und Medizin-Soziologie zu intensivieren. Insbesondere soll sie als Herausgeber einer ethnomedizinischen Zeitschrift dieses Ziel fördern, sowie durch regelmäßige Fachtagungen und durch die Sammlung themenbezogener Schrifttums die wissenschaftliche Diskussionsebene verbreitern. (Auszug der Satzung von 1970)



**Zeitschrift für Medizinethnologie
Journal of Medical Anthropology**



Herausgegeben im Auftrag der / Edited on behalf of:

Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM
von Ekkehard Schröder, auch verantwortlich im Sinne des Presse-
rechtes V.i.S.d.P. / Editor-in-chief

Geschäftsadresse / office AGEM: AGEM-Curare
c/o E. Schröder, Spindelstr. 3, 14482 Potsdam, Germany
e-mail: ee.schroeder@t-online.de, Fax: +49-[0]331-704 46 82
www.agem-ethnomedizin.de

Herausgeberteam /Editorial Board Vol. 28(2005) - 30(2007):

Hans-Jörg Assion (Bochum) Hans-Joerg.Assion@wkp-lwl.org
// Michael Heinrich (London) michael.heinrich@ulsop.ac.uk //
Ruth Kutalek (Wien) ruth.kutalek@meduniwien.ac.at // Bettina
E. Schmidt (Oxford) b.schmidt@bangor.ac.uk // Kristina Tiedje
(Lyon) kristina@tiedje.com // Anita Zahlten-Hingurange (Heidel-
berg) anita-zahlten-h@nct-heidelberg.de

Beirat /Advisory Board: John R. Baker (Moorpark, CA, USA) //
Mihály Hoppál (Budapest) // Annette Leibing (Montreal, CAN) //
Armin Prinz (Wien) // Hannes Stubbe (Köln)

Begründet von / Founding Editors: Beatrix Pfeleiderer (Ham-
burg) – Gerhard Rudnitzki (Heidelberg) – Wulf Schiefenhövel
(Andechs) – Ekkehard Schröder (Potsdam)

Ehrenbeirat / Honorary Editors: Hans-Jochen Diesfeld (Starn-
berg) – Horst H. Figge (Freiburg) – Dieter H. Frießem (Stuttgart)
– Wolfgang G. Jilek (Vancouver) – Guy Mazars (Strasbourg)

IMPRESSUM 31(2008)1

Verlag und Vertrieb / Publishing House:

VWB – Verlag für Wissenschaft und Bildung, Amand Aglaster
Postfach 11 03 68 • 10833 Berlin, Germany
Tel. +49-[0]30-251 04 15 • Fax: +49-[0]30-251 11 36
e-mail: info@vwb-verlag.com
http://www.vwb-verlag.com

Bezug / Supply:

Der Bezug der *Curare* ist im Mitgliedsbeitrag der Arbeitsgemein-
schaft Ethnomedizin (AGEM) enthalten. Einzelne Hefte können
beim VWB-Verlag bezogen werden // *Curare* is included in a
regular membership of AGEM. Single copies can be ordered at
VWB-Verlag.

Abonnementspreis / Subscription Rate:

Die jeweils gültigen Abonnementspreise finden Sie im Internet
unter // Valid subscription rates you can find at the internet under:
www.vwb-verlag.com/reihen/Periodika/curare.html

Copyright:

© VWB – Verlag für Wissenschaft und Bildung, Berlin 2008

ISSN 0344-8622

ISBN 978-3-86135-754-4

Die Artikel dieser Zeitschrift wurden einem Gutachterverfahren
unterzogen // This journal is peer reviewed.



Inhalt / Contents
Vol. 31 (2008) 1
Einzelheft / Single Issue

**Good Deaths/Bad Deaths:
Dilemmas of Death in Comparative Perspective
Guter Tod/Schlimmer Tod:
Dilemmas des Sterbens aus vergleichender Perspektive**

Guest-editors / Gasteditoren:
GABRIELE ALEX & SUZETTE HEALD

SUZETTE HEALD: Introduction	3
The authors of this special theme	7
ANNE HAMBRO ALNÆS: Organ Donation Deaths: Good or Bad? Some “Good” in “Bad” Deaths	8
IKUMI OKAMOTO: Dying a Good Death at a Palliative Care Unit in Japan	21
MAUREEN BLOOM: Dementia, Disability and Dignity: The Case for Autonomy	29
FRED KLAITS: Care for the Dying, Care by the Dying: “Giving up” in a Church of the Spirit in Botswana	37
SANTIAGO ALVAREZ: Burying Patriarchs, Heroes, Suicides and Traitors: Solidarity and Ostracism in the Funeral Rites of a Peasant Community of the Colombian Andes	51
GABRIELE ALEX: “When you are feeling of no use anymore.” Explaining Suicide in Rural Tamil Nadu	63
ERNST HALBMAYER: Meanings of Suicide and Conceptions of Death among the Yukpa and other Amerindians of Lowland South America	72
IAIN EDGAR: Overtures of Paradise: Night Dreams and Islamic Jihadist Militancy	87

MAGEM 30/2008 (Mitteilungen der Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin)	99
Kultur, Medizin und Psychologie im Dialog – Bilanzen im interdisziplinären Arbeitsfeld Ethnologie & Medizin. REMSCHEID 05. - 07. Dezember 2008. 21ste Fachtagung Ethnomedizin der AGEM in der Akademie Remscheid	102
Dokumentationen	
„Ethnomedizin“ und “Medical Anthropology”. Ein Überblick zu Entwicklungen in den deutschsprachigen Ländern im Jahr 1978 (Reprint als Übersetzung aus: SCHRÖDER EKKEHARD. 1978. Ethnomedicine and Medical Anthropology. A Survey of Developments in Germany. <i>Reviews in Anthropology</i> 5,4(Fall)1978: 478-485.	103
Charta der „Rechte des Kindes“ vor, während und nach der Geburt.	112
30 Jahre <i>Curare</i> : Dokumentation Ausgewählte Titelseiten II (Afrika) [Der „Fetischzauberer“ Ali Mamane aus Niamey, <i>Curare</i> 3(1980)1 // Der Azande-Heilpraktiker (<i>binza</i>) Bagu hier mit Federhut (<i>kangu</i>) während einer Heilséance (<i>avule</i>), <i>Curare</i> 6(1983)1 // Albert Atcho – Heiler in Bregbo, Elfenbeinküste, <i>Curare</i> 6(1983)3 // Dr. Okopedi zeigt eine Kräutermischung in seinem Büro (Calabar Province, Nigeria), <i>Curare</i> 8(1985)1]	113
Résumés des articles de <i>Curare</i> 31(2008)1	117
Zum Titelbild	U2
Impressum	U2
Hinweise für Autoren / Instructions for Authors	U3
Collage zu 30 Jahre <i>Curare</i>	U4

Résumés des articles de *curare* 31(2008)1

La bonne mort et la mauvaise mort: Le dilemme de mourir en comparaison

dirigées par GABRIELE ALEX & SUZETTE HEALD

SUZETTE HEALD: **Introduction**, p. 3-7.

ANNE HAMBRO ALNÆS: **Mort et don d'organe: bon ou mauvais?** p. 8-20.

Les notions de «bonnes» et de «mauvaises» morts ne peuvent être généralisées car elles dépendent de mœurs et de conceptions de la vie culturellement situées, variant dans l'espace et dans le temps. S'acquitter des devoirs envers les morts – une préoccupation centrale dans de nombreuses traditions mortuaires – est perçu comme une façon d'obtenir la bénédiction des morts nécessaire à la reproduction des futures générations. La technologie médicale a modifié en très peu de temps le paysage moral de la mort dans les sociétés occidentales. Ce sont les résultats d'un terrain de recherche en Norvège qui sont présentés ici. Dans la situation de don d'organes, les vivants doivent non seulement s'acquitter de leur devoir envers les morts mais aussi, selon l'idéologie moderne du bien public, être redevables envers des patients inconnus et en attente de remplacement d'organes. Toutefois, le respirateur et d'autres équipements de haute-technologie, utilisés pour maintenir en vie les organes d'un patient, ont introduit un élément aliénant, voire offensant, contraire à une mort digne. Pour ces familles, la situation de don d'organe constitue une «mauvaise» mort, renforcée par la confusion cognitive et émotionnelle instaurée par l'annonce d'une mort cérébrale, par opposition à un arrêt cardiaque. En plus de ces réticences, l'ablation d'organe est perçue comme incompatible avec le rôle des membres de la famille en tant que défenseurs de leur parent décédé. Pour les familles qui y consentent, le don représente une manière de transformer une mort «mauvaise» ou dénuée de sens en quelque chose de «bon», tout en pensant avoir agi selon le souhait de leur proche. Le consentement au don, surtout lorsque celui-ci est évoqué durant l'oraison funèbre, donne aux familles la possibilité de témoigner du caractère noble du défunt, ce qui s'apparente à un panégyrique moderne. En consentant au don, les familles réalisent qu'elles ont pu prévenir une «mauvaise» mort pour ceux qui auraient attendu en vain un don d'organe.

mots clés transplantation d'organes – mort cérébrale – paysage moral – consentement présumé – droit du cadavre

IKUMI OKAMOTO: **Mourir d'une bonne mort dans une unité de soins palliatifs au Japon**, p. 21-28.

Cet article examine la conception de bonne mort dans le Japon contemporain à travers l'expérience de mourrants recevant des soins palliatifs. Pour cela, j'examine tout d'abord la philosophie des hospices et la notion de bonne mort, à la fois dans les centres de soins occidentaux et japonais. Dans un deuxième temps, j'analyse le type de mort traditionnellement perçue comme bonne au Japon. Avec comme cas d'étude la mort d'un patient dans une unité de soin palliatif japonais (PCU), je tenterai d'approfondir notre compréhension de ce que signifie la bonne mort dans la société japonaise contemporaine.

mots clés soins palliatifs – philosophie des hospices – bonne mort – Japon

MAUREEN BLOOM: **Démence, invalidité et dignité: un manifeste pour l'autonomie**, p. 29-36.

En s'appuyant sur trois cas d'études où la dégénérescence mentale et physique affecte des personnes jusqu'alors indépendantes et actives, cet article décrit le rôle des patients et des soignants. L'expérience vécue par les patients, entre «autonomie» et «dignité», est analysée ici. Les cas 1 et 2, respectivement une femme d'un certain âge et une femme âgée, montrent une indifférence face au fait de garder sa «dignité». En tenant à rester «normales», elles s'engagèrent dans des activités qui leur permettent de courir le risque d'apparaître moins digne. Tant qu'elles le pouvaient, ces femmes prouvaient ainsi leur capacité à rester autonomes, choisissant de vivre comme avant la maladie aussi longtemps que possible. Si l'on peut interpréter cette attitude comme une forme de déni, cela leur a permis de se sentir perçues dans un rôle d'acteurs sociaux. Dans le troisième cas, un vieil homme incapable de marcher et de parler conservait sa dignité par le silence, son autonomie étant totalement diminuée.

L'invalidité et la démence ont conduit les patient à perdre conscience de leur état. Les familles sont les témoins de cette dégénérescence inexorable. Incapables d'intervenir, elles attendent que la mort délivre les patients de ce qui est perçu comme une «mauvaise» vie.

mots clés autonomie – démence – invalidité – sclérose en plaque – attaque

FREDERICK KLAITS: Le soin pour les mourants, le soin par les mourants: «L'abandon» dans une église de l'esprit au Botswana, p. 37-50

Au Botswana, les chrétiens attachent une grande importance à la rédemption, depuis le ressentiment à la jalousie, dans les situations de décès. En considérant que le concept de bonne mort s'articule autour de représentations culturellement et historiquement situées de la difficulté de mourir, cet article se propose d'explorer les efforts mis en œuvre par les membres d'une église de l'esprit afin de ne pas «abandonner» ceux d'entre eux touchés par le virus du sida, lorsqu'ils sont encore en vie, tout en les «abandonnant» après leur décès. Les préoccupations autour de la temporalité de cet «abandon» reflètent un débat continu sur les fondements moraux de l'activité du soin au Botswana dans la période contemporaine. Plus particulièrement, elles reflètent des anxiétés autour du maintien de l'amour intergénérationnel dans un contexte où la maladie et l'invalidité sont très présentes. Dans une perspective comparative, cette recherche tend à questionner comment l'historicité de la notion de personne (*selfhood*) chrétienne modèle la façon dont les croyants conçoivent et vivent les difficultés de l'épreuve de la mort.

mots clés VIH/Sida – églises chrétiennes des esprits – Botswana – soin des mourants – amour

SANTIAGO ALVAREZ: Enterrer les patriarches, les héros, les suicidés et les traîtres. Solidarité et ostracisme dans les rites funéraires d'une communauté paysanne des Andes colombiennes, p. 51-62

L'objet de cet article est de montrer comment se construisent les différences de genre et de hiérarchies dans les rites funéraires d'une communauté paysanne mestizo dans les Andes colombiennes.

Dans cette communauté, touchée par différentes formes d'expression de la violence, les funérailles émergent comme des formes sélectives de manifestation de la solidarité sociale. A travers l'observation d'une vingtaine de funérailles, j'ai remarqué des différences qualitatives et quantitatives dans les rites funéraires de différents membres de cette communauté. Ces traits divergents semblent correspondre au genre et à la position sociale du défunt mais aussi à la manière dont la mort est survenue. A travers ces différences de rites funéraires, la communauté réinterprète la vie de la personne décédée et construit une idée sociale figée de qu'était cette personne par le passé.

Je discute des différentes manières dont cette question a été abordée dans la littérature anthropologique et les disciplines connexes, en cherchant des modèles universaux combinés avec les conditions locales sur le terrain. Les rites funéraires expriment la perception sociale d'une communauté qui se perçoit comme menacée par le chaos et la discontinuité engendrée par la mort. Dans la communauté étudiée, l'accent mis sur la différence de genre peut être envisagé comme une stratégie majeure dans la construction des différences sociales.

Les hommes violents, ceux qui détiennent le monopole quasi-exclusif de la violence physique, reçoivent un traitement sélectif de la communauté qui reconnaît en eux un statut particulier : celui d'être en relation constante avec la mort. Aux deux pôles de la perception sociale liée aux rites funéraires, j'ai pu observer que d'une part, les hommes morts de façon tragique reçoivent des funérailles de héros et que, d'autre part, les femmes qui se suicident sont socialement rejetées.

mots clés rites funéraires – hommes violents – idée sociale du décédé – mémoire collective – Andes colombiennes

GABRIELE ALEX: Lorsqu'on se sent d'aucune utilité: expliquer le suicide en milieu rural tamoul, p. 63-71.

Des études récentes ont montré un taux extrêmement élevé de suicides au Tamil Nadu, qui s'explique par la souffrance sociale, économique et émotionnelle. A travers une analyse de quatre cas de suicide, cet article se propose de comprendre comment les notions tamoules de respect et de responsabilité sont employées pour expliquer et interpréter le suicide. La catégorisation de «bonne» et de «mauvaise» mort prend des formes différentes. En analysant récit de *nallatankal*, le concept d'un «bon» suicide est exploré. Cet article conclut que pour comprendre le fort taux de suicide au Tamil Nadu, des études ethnographies plus approfondies, fouillées et situées, qui prennent en compte les catégories culturelles locales sont nécessaires.

mots clés suicide – Tamil Nadu – épidémiologie du suicide – concept *emic* d'un bon suicide

ERNST HALBMAYER: **Les sens du suicide et les conceptions de la mort parmi les Yupka et dans les plaines d'Amérique du Sud**, p. 72-86.

Cet article propose d'examiner ce que Metraux a qualifié de «manie du suicide» parmi certain groupes amérindiens d'Amérique du Sud. Les pratiques de suicide des Yupkas sont comparées à d'autres groupes amérindiens comme les Guarani, les Tikuna, les Aguaruna, les Mataco, and les Suruahá. Les conflits sociaux spécifiques et les réactions émotionnelles qu'elles suscitent sont envisagés ici comme des éléments centraux de tout modèle explicatif du suicide. En plus de cette analyse purement sociologique, le suicide est abordé dans le contexte des conceptions locales de la mort et des mourants. Il fait partie d'une économie mortuaire qui s'étend au-delà du domaine des vivants et qui suit différentes logiques malgré la similarité des configurations du comportement suicidaire. Le suicide peut être perçu comme une forme d'auto-transformation où l'on devient un «autre» potentiellement dangereux, capable de se venger des vivants ou encore envisagé comme la conséquence d'actes de sorcellerie et donc interprété comme un homicide. Le suicide peut être aussi le résultats de processus de séduction initiés par les morts eux-mêmes. Dans certain cas, le suicide permet même d'accéder au plus haut niveau du ciel dans l'au-delà. Alors que les Yupkas perçoivent le suicide comme une *malemot*, les données ethnographiques montrent que d'autres groupes le prennent comme une bonne mort, reproduisant ainsi des cosmologies locales.

mots clés suicide – Yupkas amérindiens – conflit social – cosmologie

IAIN EDGAR: **Ouvertures du paradis : rêves nocturnes et militantisme islamique jihadiste**, p. 87-97.

Cet article se propose d'analyser la relation entre le rêve nocturne et le martyr des militants de la foi à travers plusieurs cas d'études montrant comment ces rêves ont inspiré, légitimé et confirmé le chemin vers la 'gloire' d'être martyr. Dans les religions prophétiques abrahamiques, le judaïsme, le christianisme et l'islam, l'univers des réalités quotidiennes n'est qu'une étape vers d'autres mondes. Dans l'islam, le monde matériel n'est pas l'objectif ultime ; il constitue plutôt une série de leçons et de tests, et une préparation pour l'au-delà et le jugement au moment de la mort. Le monde plus réel de l'au-delà croise parfois le monde matériel dans les rêves nocturnes et, plus rarement, durant des visions éveillées. De telles expériences hyper lucides peuvent motiver des actes et influencer sur des événements dans notre monde.

Ma recherche sur les rêves nocturnes de dirigeants impliqués dans le militantisme au nom de la guerre sainte, tel que Osama bin Laden et Mullar Omar, deux dirigeants taliban, montre que le rêve nocturne est un trope puissant et une source d'inspiration à la motivation et la justification du militantisme de type jihadiste. La tradition de l'épreuve de vérité par le rêve étant un élément majeur de la métaphysique et de la théologie islamique, je décris plusieurs rêves de martyres jihadistes dans lesquels la référence au paradis semble représenter la promesse d'une gloire future et, en particulier, les rêves durant lesquels les martyres défunts communiquent avec les combattants encore vivants.

Plus généralement, cet article analyse à la fois le paradoxe de l'interdiction du suicide, *haram*, dans l'islam et du martyr au service de la guerre sainte, aboutissant à une mort glorieuse, et la problématique et le rôle contemporain du rêve comme épreuve de vérité, *al-ruya* (ici seulement le rêve de vérité nocturne) dans la légitimation d'une telle auto-destruction.

mots clés rêve – islam – martyr – Osama bin Laden – Jihad – paradis

MAGEM 30/2008 (Lettre d'information de l'AGEM), p. 99-102

Documentations

EKKEHARD SCHRÖDER: «Ethnomédecine» et «anthropologie médicale». **Une tour d'horizon des discours en Allemagne, re-impression 1978 (traduction de l'Anglais en Allemand):** Ethnomedicine and Medical Anthropology. A Survey of Developments in Germany. *Reviews in Anthropology* 5,4 (Fall)(1978) 478-485, p. 103-111

La charte des droits de l'enfant avant, pendant et après la naissance (en allemand), p. 112

30 années le journal Curare: titres sélectionnés (Afrique), p. 113-116.

Traduction des résumés par: Dr. ZOË HEADLEY, Paris



The Medical Anthropologies in Brazil

LEIBING, ANNETTE (ed.)

(*Curare* Special Volume 12):

245 p. • hardcover • 17 x 24 cm • engl. • ISBN 978-3-86135-568-7

Brazil is a rapidly developing country with an ever changing social reality and a complex, contradictory and often inconsistent framework of values and cultural references. On the other hand, beside the amalgamation of pre- and postmodern European, Northamerican and African influences, there is something about “being Brazilian” that can be felt as unitary by everybody in this country. Embedded in this context, for the first time Brazilian medical anthropologists (and foreigners living there) give an overview about their scientific contribution to the field. Almost all of them, while focussing on medical topics in the wider sense, analyse aspects of the diverse and

complex Brazilian reality, giving us the opportunity to deepen our knowledge about the country, as well as establishing a dialogue with the authors.

Inhalt / Contents: • A. LEIBING: Preface • P.C. ALVES / M. RABELO: Being a Nervous Person: Narratives and the Construction of a Self • L.-F. DIAS DUARTE: *Nerves* and *Nervousness* in Brazilian Urban Culture • J. A. RUSSO: Body Therapists in Rio de Janeiro: Relations between Social Career and Therapeutic Principles • M.T. LUZ / K. ROCHEL DE CAMARGO JR.: A Comparative Study of Medical Rationalities • M.A. LOYOLA: Social and Cultural Hierarchies and Different Ways of Healing in Brazil • T. CAMARGO DA SILVA: Biomedical Discourses and Health Care Experiences: The Goiãna Radiological Disaster • S. CARRARA: The Symbolic Geopolitics of Syphilis: An Essay in Historical Anthropology • S.P. LARVIE: Personal Improvement, National Development: Theories of AIDS Prevention in Rio de Janeiro, Brazil • M.K. NATIONS / C.M.G. MONTE: “I’m Not Dog, No!”: Cries of Resistance against Cholera Control Campaigns • E. UCHÓA / H. LEONARDO GUERRA / J. OLIVEIRA ARAÚJO FIRMO / M. FERNANDA LIME E COSTA: Signs, Meanings and Actions Associated with Schistosomiasis Mansonii in a Small Village in Brazil • O. FACHEL LEAL: Blood, Fertility and Contraceptive Practices • C. VICTORA: Inside the Mother’s Body: Pregnancy and the “Emic” Organ “the Body’s Mother” • C. CALLIGARIS: Notebook on Migrations • C. CAROSO / N. RODRIGUES / N. ALMEIDA-FILHO / E. CORIN / G. BIBEAU: When Healing Is Prevention: Afro-Brazilian Religious Practices Related to Mental Disorders and Associated Stigma in Bahia, Brazil • P. DALGALARRONDO: Is Religious Membership and Intensity a Protective Factor in the Course of Functional Psychosis? A Clinical Study from Brazil • A. LEIBING: Narrowing Worlds: On Alzheimer’s Disease and Biography in Brazil • J. FERREIRA DA SILVA FILHO: Psychiatry: Its Science and Its Ethics

VWB – Verlag für Wissenschaft und Bildung • www.vwb-verlag.com

AGEM (Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin), association de l’ethnomédecine,

éditant la revue à comité de lecture *Curare, Journal d’anthropologie médicale et de psychiatrie transculturelle* (fondée en 1978). Nouveau sous-titre 2008: *Curare, Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology*

Le Groupe de travail « Ethnomédecine » (AGEM) est une association (type Loi 1901) avec son siège à Hambourg/Allemagne. Cette association regroupe des chercheurs et des personnes et institutions promouvant la recherche et elle poursuit de manière exclusive et directe un but non-lucratif. Elle soutient la coopération de diverses disciplines des sciences naturelles d’un côté comme la médecine, l’histoire de la médecine, la biologie humaine, la pharmacologie, la botanique, et des sciences sociales et culturelles de l’autre côté, en particulier l’ethnologie (y compris de l’Europe), l’anthropologie sociale et culturelle, la sociologie, et la psychologie. Elle a pour but d’intensifier l’étude des médecines populaires, mais aussi de l’écologie humaine et de la sociologie de la médecine. Elle s’efforce d’atteindre ces objectifs par trois voies: (1) par la publication d’une revue à comité de lecture en anthropologie médicale, (2) par la coordination régulière de colloques et de conférences spécialisés, où elle réunit des chercheurs autour de thèmes spécifiques à l’anthropologie médicale et (3) par la documentation de littérature. (*extrait des statuts de 1970*)

www.agem-ethnomedizin.de