

# CHAPITRE IV

## **LA SEXOLOGIE AMÉRICAINE *MADE IN SWITZERLAND* : NAISSANCE D'UNE CLINIQUE DES TROUBLES SEXUELS (LAUSANNE, 1950-1980)**

Cynthia Kraus  
Université de Lausanne

Vérnoique Mottier  
Université de Lausanne

Vincent Barras  
Université de Lausanne

Pages 69-81 de l'ouvrage *Sexuer le corps. Huit études sur des pratiques médicales d'hier et d'aujourd'hui* sous la direction de H. Martin et M. Roca i Escoda (2019)

© 2019, Éditions HETSL, ch. des Abeilles 14, CH-1010 Lausanne  
[www.hetsl.ch](http://www.hetsl.ch)

doi du livre : 10.26039/x3hm-r733

doi du chapitre : 10.26039/s80b-wa66

(La reproduction est soumise à autorisation préalable)

# TABLE DES MATIÈRES

IV .... LA SEXOLOGIE AMÉRICAINE <i>MADE IN SWITZERLAND</i> : NAISSANCE D'UNE CLINIQUE DES TROUBLES SEXUELS (LAUSANNE, 1950-1980).....	69
..... INTRODUCTION ET ÉLÉMENTS DE « PRÉHISTOIRE » .....	69
..... TRAITER LE COUPLE « À L'AMÉRICAINE » : QUOI DE NEUF DOCTEURS?.....	75
..... SUR LE TERRAIN DE LA THÉRAPEUTIQUE : AUTRES CONDITIONS DE POSSIBILITÉ ET OPPORTUNITÉS.....	79
..... BIBLIOGRAPHIE.....	157

IV ....	LA SEXOLOGIE AMÉRICAINE <i>MADE IN SWITZERLAND</i> : NAISSANCE D'UNE CLINIQUE DES TROUBLES SEXUELS (LAUSANNE, 1950-1980).....	69
.....	INTRODUCTION ET ÉLÉMENTS DE « PRÉHISTOIRE » .....	69
.....	TRAITER LE COUPLE « À L'AMÉRICAINE » : QUOI DE NEUF DOCTEURS ?.....	75
.....	SUR LE TERRAIN DE LA THÉRAPEUTIQUE : AUTRES CONDITIONS DE POSSIBILITÉ ET OPPORTUNITÉS.....	79

# CHAPITRE IV

## LA SEXOLOGIE AMÉRICAINE *MADE IN SWITZERLAND:*

### NAISSANCE D'UNE CLINIQUE DES TROUBLES SEXUELS (LAUSANNE, 1950-1980)<sup>1</sup>

CYNTHIA KRAUS, VÉRONIQUE MOTTIER ET VINCENT BARRAS

69

#### INTRODUCTION ET ÉLÉMENTS DE « PRÉHISTOIRE »

Ce chapitre analyse les conditions de possibilité et les modalités de réception des travaux pionniers de la sexologie américaine (*sex research* et clinique) des années 1950 à 1980 à Lausanne: les Rapports Kinsey qui inaugurent le champ de la *sex research* à la fin des années 1940; les recherches de laboratoire que le gynécologue, William

---

<sup>1</sup> Ce chapitre présente une version abrégée d'un article original intitulé « Kinsey, Masters & Johnson, et Kaplan en Suisse: naissance d'une clinique des troubles sexuels (Lausanne, 1950-1980) » paru dans le numéro 12 de la revue *Histoire, médecine et santé*, 2017, p. 99-129. Ce texte paraît ici avec la permission de la revue *HMS*. Ces publications sont issues du projet « Façonner l'hétérosexualité: histoire des 'troubles' du désir féminin en Suisse romande de 19[5]0 à nos jours », financé par le Fonds national suisse de la recherche scientifique (n° 100011\_153080; requérante responsable: C. Kraus; co-requérant-e-s: V. Barras et V. Mottier). Elles ont aussi été présentées sous la forme d'une communication orale au Colloque international « Sexologies et théories de la sexualité », The American University of Paris, 30-31 octobre 2017 dans le cadre du réseau international Sexologies européennes lancé par Sylvie Chaperon en 2016, <http://sexologies.hypotheses.org/>. Nous en profitons pour remercier ici Alain Giami pour l'organisation du colloque à Paris, ainsi que Nahema Hanafi et Sylvie Chaperon qui ont dirigé le numéro de *HMS*.

Masters, et son associée, Virginia Johnson, initient au milieu des années 1950, ainsi que leur *sex therapy* que le duo commence à pratiquer dès la fin des années 1950; enfin, la *new sex therapy*, alliant behaviorisme et psychanalyse, que proposera la psychiatre Hélène Kaplan au milieu des années 1970<sup>2</sup>. Nous retraçons l'histoire de cette réception transatlantique à la croisée de deux domaines en quête de (nouvelle) légitimité, de scientificité et d'efficacité: la sexologie<sup>3</sup> et les psychothérapies analytiques. Nous retraçons cette histoire en proposant une analyse critique de l'américanisme comme un « moteur de découverte » (Hacking, 2006) de la sexologie en tant que nouvelle discipline scientifique, laquelle se développe à la fin des années 1960 en se spécialisant progressivement dans l'étude de la sexualité normale et le traitement des « troubles sexuels mineurs » (Gloor, 1978a, p. 88), distincts des paraphilies et des perversions<sup>4</sup>.

L'américanisme est un référentiel imaginaire, né au milieu du XIX<sup>e</sup> siècle, qui se trouve réactivé dans l'Europe de l'après-guerre, y compris dans la Suisse « neutre ». Ce référentiel fonctionne comme un miroir flatteur et prometteur: l'« image de l'Amérique serait [...] celle du futur de l'Europe, de sa modernité, l'Europe de demain, “en avance” » (Musso, 2003, p. 231). L'américanisme par lequel les sexologues lausannois-e-s s'approprient les « nouvelles méthodes venues de la prestigieuse Amérique » (Gloor, 1982, p. 3213) implique un processus de traduction culturelle et de réinvention des traditions locales, autrement dit des pratiques d'intéressement et de légitimation à des fins stratégiques et non plus seulement programmatiques. Notre analyse centrée sur l'américanisme stratégique de nos acteurs et actrices vise trois buts: réinscrire la naissance d'une clinique des troubles sexuels dans une histoire plus longue de la sexologie et des psychothérapies; éclairer les relatives continuités et les affinités électives, préexistantes et savamment construites, entre la sexologie américaine et la sexologie lausannoise; enfin, préciser ce que lesdites nouvelles

2 Cette réception passe par la traduction française très rapide, voire instantanée, de leurs travaux [éd. originale anglaise entre crochets]. Voir Kinsey, Pomeroy & Martin (1948 [1948]); Kinsey, Pomeroy, Martin & Gebhard (1954 [1953]); Masters & Johnson (1968 [1966 ]; 1971 [1970 ]); Kaplan (1979 [1974]; 1975 [1975]).

3 Nous avons retracé par ailleurs cette histoire sous l'angle du désir et de ses problèmes, voir Gummy et Kraus (2016).

4 Pour éviter d'alourdir le texte, nous ne mettrons pas de guillemets (citations exceptées) à des termes tels que « troubles », « dysfonctions », « anomalies », ni du reste à « normalité », etc., sachant que ces notions ne vont pas de soi et se trouvent (re-)définies dans l'histoire de la sexologie et de la sexothérapie que nous retraçons ici.

méthodes américaines revendiquées à Lausanne – et plus largement « *out of America* » – doivent à cet américanisme, c'est-à-dire un gage de scientificité et de modernité, mais aussi leur américanité même<sup>5</sup>.

Notre recherche constitue une contribution originale à la littérature en langue anglaise et française. Si l'influence internationale de Kinsey, Masters & Johnson, et Kaplan dans l'histoire de la sexologie est reconnue, les études ont eu tendance à se focaliser sur les débats dans le contexte étasunien (par exemple Irvine, 1990; Bullough, 1994; Morrow, 2006; pour une discussion, voir Mottier, 2008). Par contraste, les études sociohistoriques sur la réception outre-atlantique de ces auteur·e·s sont rares et celles qui les considèrent ensemble plus rares encore. S'il faut signaler trois études sur la réception des Rapports Kinsey en France (Chaperon, 2002), en Allemagne (Herzog, 2006) et en Italie (Morris, 2013), les travaux de Masters & Johnson ont suscité un moindre intérêt (Herzog, 2014, 2016). Cette lacune historiographique est d'autant plus frappante pour ce qui concerne leur pratique clinique en tant que thérapeutes de couple: celle-ci se trouve le plus souvent éclipsée au profit de leurs recherches de laboratoire. Il en va de même pour Kaplan, la sexothérapeute étant surtout citée pour avoir révisé le modèle physiologique de Masters & Johnson et introduit le désir et ses troubles comme une variable majeure du (dys-)fonctionnement sexuel (Fishman, 2004; Vuille, 2014; Gardey & Hasdeu, 2015).

En outre, l'américanisme n'a pas été étudié dans l'historiographie de la sexologie, y compris en Suisse romande. Notre angle d'analyse permet d'enrichir les rares travaux qui se sont intéressés à une période particulière de la réception de la sexologie américaine à Genève et à Lausanne. Il permet de nuancer l'idée selon laquelle l'histoire de cette réception en Romandie serait marquée par une sorte de décalage culturel thématique dans les travaux existants en termes de « retard » (Burgnard, 2015, p. 55), autrement dit de « ce qui résiste » (Garibian, 2017, p. 343) au nouvel empire de l'« orgasmologie ». Ces termes reprennent à leur compte le néologisme d'André Béjin et la rupture radicale qu'il pose entre d'une part l'orgasmologie qui caractériserait la sexologie moderne née avec Kinsey et dont l'« orgasmothérapie » de Masters & Johnson serait emblématique; et d'autre part, la périsexualité qui s'occupe de

5 Pour une analyse du même type sur un autre objet qui a pour enjeu à la fois l'« américanité » et la « francité », voir Kraus (2005).

« contraception, grossesse, avortement, maladies vénériennes » (Béjin, 1982, p. 160). Dans notre perspective, cette opposition ne peut constituer un point de départ pour étudier la réception de la sexologie américaine, parce qu'elle admet a priori une étrangeté fondamentale entre deux types de cultures scientifiques : l'orgasmologie américaine versus la sexologie romande, laquelle serait plutôt une périsexologie parce qu'elle ne serait pas encore ou autant orgasmologique que « l'original » américain. Ce genre d'interprétation relève encore à notre sens de l'américanisme que nous étudierons ici de manière critique.

Les idées de retard et de résistance liés à une étrangeté culturelle sont des tropes américanistes qui constituent avant tout des catégories de la pratique plutôt que des catégories d'analyse (pour reprendre la distinction de Pierre Bourdieu). En témoigne par exemple la manière dont l'Américaine et Suisse d'adoption, Mary Anna Barbey, qui a joué un rôle actif dans l'histoire du planning familial, retrace rétrospectivement l'histoire de la sexologie romande. En 1967, elle écrit :

72

*« La sexologie n'existait pas encore ; si les noms de Forel et de Kinsey étaient vaguement connus, ils n'apportaient rien d'intéressant à la Romandie contemporaine. Masters et Johnson attendaient la notoriété... et la traduction. Soupçonnées de confondre sexualité et mécanique, leurs recherches seraient de toute façon jugées longtemps trop pragmatiques pour être applicables dans le contexte européen. Et si l'œuvre pionnière des sexologues genevois allait peu à peu faire tomber ces préventions, leur approche n'a pénétré que très lentement en territoire vaudois et reste aujourd'hui encore [1981] teintée d'exotisme. »* (Barbey, 2009 [1981], pp. 19-20)<sup>6</sup>

Faute de place, nous n'analyserons pas ici les enjeux entre Lausanne et Genève durant la période considérée (pour une discussion, voir Kraus, Mottier & Barras, 2017). Il importe par contre de souligner pour notre propos qu'une analyse critique de l'américanisme dans nos sources ne permet pas de confirmer la thèse d'un retard vaudois

<sup>6</sup> Les « sexologues genevois » auxquels réfère Barbey ici sont Willy Pasini et Georges Abraham « tous deux psychiatres et mondialement réputés pour avoir adapté et développé les techniques sexologiques de Master /sic/ et Johnson en Europe » (Barbey, 2009, p. 136, note 4).

– y compris par rapport à la sexologie genevoise – et encore moins celle d'un exotisme qui aurait compliqué la réception de la sexologie américaine, en particulier de la *sex therapy*.

Notre recherche se base sur des sources originales qui comprennent les archives du Centre médico-social Pro Familia de Lausanne<sup>7</sup>, et divers documents administratifs et scientifiques produits par les acteurs et les actrices les plus impliquée·e·s dans le développement de la sexologie romande. Le centre ouvre en 1967 dans un contexte où la régulation des naissances et les avortements illégaux<sup>8</sup> constituent des préoccupations sociales majeures. Il intègre la « consultation médico-sociale de mariage » créée en 1952 à l'initiative de la Ligue vaudoise Pro Familia (Chavan, 1952, p. 2). Cette consultation sera d'abord dirigée par le Dr Theodor Bovet (1900-1976), célèbre pour sa « médecine conjugale » qui renouvelle les conceptions chrétiennes de la sexualité en valorisant le plaisir sexuel dans le mariage (Bovet, 1952). Fermée en 1962, cette consultation rouvrira en 1965 et sera renommée « consultation conjugale » en 1972. Le centre inclut une consultation de planning familial et, dès 1969, une section « éducation sexuelle de la jeunesse ». Avec la création de cette institution, les questions sexuelles ne seront plus l'apanage de médecins hommes, mais aussi des conseillères conjugales, des conseillères en planning familial et des animatrices en éducation sexuelle, qui sont d'abord et en majorité des femmes non médecins<sup>9</sup>.

La sexologie en tant que nouvelle discipline va se développer sur les mêmes problématiques que celles qui ont motivé la création du Centre Pro Familia. Pour le dire vite, médecins et conseillères travaillent à dissocier sexualité et procréation tout en promouvant l'entente sexuelle dans les couples dans des termes hérités de la médecine conjugale de Bovet. Deux psychiatres et psychothérapeutes freudiens jouent ici un rôle clé : le Dr Pierre-André Gloor (1922-1992) qui initie en 1964 la

7 Archives cantonales vaudoise (ACV), Fonds « Fondation PROFA » : ACV, N13. Ce fonds doit son intitulé au fait que le Centre médico-social Pro Familia de Lausanne se constituera en fondation indépendante de la ligue Pro Familia en 1984 et prendra officiellement le nom de Fondation PROFA en 1988.

8 Le Code pénal de 1942 en vigueur admet, sous certaines conditions très restrictives, l'interruption de grossesse. Les débats ont été nombreux jusqu'à l'adoption en 2001 de la « solution des délais » qui dépénalise l'avortement pendant les douze premières semaines de gestation.

9 D'où l'emploi du féminin générique dans ce texte pour parler de ce nouveau groupe d'acteurs et d'actrices.



première étude sur la sexualité normale, introduit en 1968 le premier cours facultatif de sexologie dans le cursus de médecine et, la même année, la sexologie comme une discipline digne de paraître dans les revues médicales suisses (Gloor, 1968a, 1968b, 1968c); son mentor, le professeur Pierre-Bernard Schneider (1916-2005), directeur de la Polyclinique universitaire psychiatrique depuis sa création (1942-1982<sup>10</sup>), lequel a introduit à Lausanne la psychiatrie psychosomatique et les groupes Balint<sup>11</sup>, la psychologie médicale dans les études de médecine, et qui s'est également intéressé aux traitements de l'impuissance et de la frigidité en recommandant en 1954 déjà des « psychothérapies plus simples » que la cure analytique.

La recommandation de Schneider se base sur une lecture des Rapports Kinsey peu orthodoxe pour un freudien : il redéfinit l'impuissance et la frigidité comme des problèmes liés à la « faculté d'arriver à l'orgasme » et l'orgasme comme un « réflexe conditionnel » susceptible d'être rétabli grâce à une psychothérapie qui prodiguerait essentiellement des informations et des conseils, y compris techniques, sur le coït hétérosexuel (Schneider, 1954, p. 3 ; p. 10). Cette recommandation est, sur les grands principes, similaire à la nouvelle thérapie psychosexuelle que proposera Kaplan au milieu des années 1970. Cette « similarité » (évidemment rétrospective) attire notre attention sur de nouvelles inflexions thérapeutiques perceptibles à Lausanne avant que Masters & Johnson (1971 [1970], p. 3) ne commencent à pratiquer leur *sex therapy* à la fin des années 1950. La manière dont Schneider propose de réformer la cure analytique à partir des Rapports Kinsey, au nom de l'efficacité thérapeutique et de l'entente sexuelle dans le couple, contribue déjà à rendre soluble le behaviorisme dans la médecine conjugale et la tradition psychanalytique solidement implantée en Suisse. Pris ensemble, ces éléments tracent les premiers contours de ce que nous avons appelé

10 Voir Barras Vincent, « Pierre-Bernard Schneider », Dictionnaire historique de la Suisse, Fiche n° 34. Récupéré le 27 mai 2017 de [www.hls-dhs-dss.ch/textes/f/F14633.php?topdf=1](http://www.hls-dhs-dss.ch/textes/f/F14633.php?topdf=1).

11 Les groupes Balint ont été créés par les époux Balint, Michael (1986-1970) et Enid (1903-1994) à la fin des années 1940 en Angleterre. Ce dispositif, conçu comme un outil de formation continue des médecins, propose une modalité de supervision entre pair-e-s (avec l'aide d'un-e animateur ou animatrice) qui vise à leur offrir un espace de discussion et de réflexion sur le rôle de soignant-e, la relation thérapeutique avec les patient-e-s et le cas échéant, les difficultés rencontrées dans leur pratiques professionnelles.

une « hétérosexologie américaniste » (Kraus, Mottier & Barras, 2017), autrement dit d'une « niche écologique » (Hacking, 2002 [1998]) pour l'introduction de la *sex therapy*.

## TRAITER LE COUPLE « À L'AMÉRICAINE » : QUOI DE NEUF DOCTEURS ?

En octobre 1976, la première consultation de thérapie sexuelle pour couples ouvre à la Maternité du Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) sous la responsabilité conjointe de Gloor, de Schneider, et du professeur Willy Merz, directeur de la Policlinique de gynécologie au CHUV. Gloor, qui en est l'initiateur, dirigera la consultation jusqu'à son départ à la retraite en 1987<sup>12</sup>. Cette consultation proposera une « sexothérapie analytique » (ACV, 1988, p. 3) qui combine, comme le faisait déjà Kaplan, des exercices comportementaux inspirés de la *sex therapy* à un cadre de référence psychanalytique (Gloor, 1976). Cela dit et malgré la traduction que Schneider a effectuée dans ce sens deux décennies plus tôt, l'intérêt de traiter le couple « à l'américaine » est loin d'être évident en Suisse romande jusqu'au milieu des années 1970 (la niche écologique n'est pas prête).

Gloor poursuit la construction d'une hétérosexologie américaniste entre le milieu des années 1960 et le début des années 1970. Il mobilise les Rapports Kinsey pour légitimer l'intérêt scientifique et prophylactique de la sexologie. S'il introduit aussi très tôt les travaux de Masters & Johnson dans la discussion, il ne s'approprie pas tout de suite leurs techniques thérapeutiques. C'est le cas même lorsqu'il entreprend avec Schneider des démarches pour créer un institut de sexologie dont l'un des buts serait la thérapeutique: au début des années 1970, Gloor continue de prioriser ce qu'il appelle « le versant préventif de la thérapeutique », en particulier l'éducation sexuelle et la prévention des grossesses non désirées (Gloor, n.d. [1971], p. 9)<sup>13</sup>. Dans le contexte d'un débat intense autour de « l'initiative

75

<sup>12</sup> Lettre du prof. W. Bettschart à Michel Dolivo, doyen de la Faculté de médecine et Charles Kleiber, chef de service, SSPS (à propos de la succession de Gloor), 27 mai 1987. Archives de l'Université de Lausanne (UNIRIS), 03002.250, fonds « Ancienne Faculté de médecine, 1889-1990 », dossier « Pierre-André Gloor ».

<sup>13</sup> Sans doute 1971 car ce document – un rapport rédigé par Gloor pour motiver l'ouverture d'un institut de sexologie à Lausanne – est joint à la lettre de soutien du 15 avril 1971 que Schneider adresse à des confrères dont les Drs P. Magnenat (Doyen), M. Cevey (Médecin cantonal) et C. Bugnon (Pro Familia). UNIRIS 03002.250.

populaire pour la décriminalisation de l'avortement »<sup>14</sup>, l'ouverture d'une consultation de thérapie sexuelle ne semble pas à l'ordre du jour.

En mai 1976, Gloor plaide pour la mise sur pied rapide d'une telle consultation. On peut se demander pourquoi il souhaite désormais importer la *sex therapy*, alors qu'il n'en faisait pas grand cas et doutait même de son efficacité jusqu'ici (Gloor, 1968b, p. 18). Son intérêt apparaît à un moment particulier. À l'échelle internationale, les années 1970 constituent l'âge d'or de Masters & Johnson. Ce succès, qui s'accompagne d'une multiplication des approches, ne laisse pas Gloor indifférent. Les méthodes mixtes de Kaplan, lesquelles allient behaviorisme et psychanalyse, retiennent son attention, parce qu'il les considère comme « une façon de procéder plus acceptable à notre sensibilité européenne » (Gloor, 1976, p. 3).

76 Cette rhétorique culturaliste, adossée à un américanisme stratégique, est la signature de Gloor. Il prend appui sur la traduction que Schneider a faite des Rapports Kinsey pour mieux la « doubler » (dans les deux sens du terme) par une autre traduction : celle de la *sex therapy* de Masters & Johnson. Contrairement à Schneider, Gloor estime que Kinsey n'est guère utile à la clinique (Gloor 1968b, p. 17) : il ne le mentionne du reste pas dans son argumentaire pour l'ouverture de la consultation. La traduction de Gloor est deux fois double si l'on peut dire, puisqu'il s'approprie la *sex therapy* via la version « enrichie » de Kaplan. Cette double traduction offre un point d'entrée privilégié pour analyser les enjeux institutionnels, professionnels et cliniques qui sous-tendent l'introduction des « méthodes américaines ».

En 1976, Gloor reprend la distinction de Masters & Johnson entre « les activités d'éducation, de conseil (*counseling*) et de thérapie » (Gloor, 1976, p. 3). Il invoque un prétendu retard vaudois dans le domaine de la thérapeutique et ce faisant, la nouveauté que constituerait une consultation spécialisée :

*« Pour l'instant la thérapie de couples, qui constitue l'apport original de la sexologie américaine, n'a pas été pratiquée chez nous (à part quelques exceptions épisodiques). Nous proposons ici*

<sup>14</sup> Gloor a été un acteur important de ces débats et a soutenu l'initiative (refusée en votation populaire en 1977); voir par exemple Gloor (1972, 1974).

*la mise en train de ce mode de thérapie, avec recherche d'une collaboration avec les activités déjà existantes et d'un mode de triage des situations particulières en vue d'indications plus précises.* » (Gloor, 1976, p. 4)

Cette distinction lui permet d'inscrire la *sex therapy* dans le cadre d'activités préexistantes qui sont principalement assurées par le Centre Pro Familia (consultation conjugale, planning familial, éducation sexuelle), mais aussi le planning familial de la Maternité du CHUV. La collaboration entre la sexologie et les autres types d'interventions dites médico-sociales est activement recherchée et Gloor les considérera toujours comme complémentaires.

Au milieu des années 1970 toutefois, le fait que les conseillères conjugales et les médecins partagent un objet commun qui ne relève pas d'un traitement psychiatrique – les mésententes sexuelles dans le couple – deviendra un enjeu majeur de distinction professionnelle. Gloor cherchera à autonomiser « l'approche sexologique des problèmes de couples » (Gloor, 1985a) à partir d'une pratique proprement thérapeutique et distincte du *counseling*: la *sex therapy*. Il verra dans les méthodes américaines l'opportunité d'introduire une forme de thérapie de couples qui ne fait pas encore partie de l'offre et d'opérationnaliser une pratique clinique qu'il promeut depuis longtemps et dont il fera l'un des buts de la consultation: le triage de cas (Gloor, 1968b, p. 2; 1986). Par ce triage, il s'agit d'identifier les cas susceptibles de répondre positivement à une « sexothérapie », c'est-à-dire les « situations de mésentente sexuelle "pure", idéalement sans conflits [...], et où les intéressés déclarent sans équivoque qu'ils ont un avenir de couple » (Gloor, 1985a, p. 44).

Les compétences de conseil conjugal et de planning familial continueront à être sollicitées pour les troubles sexuels associés à des problèmes de couple ou de contraception. Mais elles relèveront désormais d'une approche jugée indirecte ou périphérique par rapport à une approche plus directe: celle de la sexothérapie, nouveau *definiens* de la sexologie conçue dans un sens plus strict. En même temps, l'objet et le but de cette forme particulière de thérapie de couple se marient bien avec les termes médico-sociaux dans lesquels les sexologues lausannois-e-s conçoivent depuis les années 1950 le plaisir et d'autres questions psychosexuelles dans leurs différents types d'intervention (consultation de mariage,

consultation conjugale, planning familial, éducation sexuelle). La sexothérapie opère sur un idéal hétéronormatif qui ne semble guère avoir évolué depuis la consultation de mariage des années Bovet, renommée consultation conjugale en 1972. Dans les mots de Gloor :

*« Les sexothérapeutes parlent quelquefois de reprise d'une cour en règle ou même de nouvelles fiançailles, et pour eux les conseils techniques, malgré leur efficacité et leur utilité, sont toujours d'importance secondaire vis-à-vis de la nécessité d'un enrichissement des échanges amoureux (si l'on ose employer un terme aussi galvaudé. »* (Gloor, 1985b, p. 3).

78

La sexothérapie se révèle être un script thérapeutique qui actualise un script sexuel genré : celui de la romance hétérosexuelle et du « bonheur dans le couple » – pour reprendre le titre du manuel illustré de Kaplan (1975 [1975]), qui est l'ouvrage le plus cité dans nos sources. Ce script permet d'éclairer en retour une problématique politique qui sous-tend le développement de la sexothérapie comme *trademark* d'une sexologie en quête de légitimité, de scientificité et d'efficacité : l'invention de « troubles sexuels mineurs » (selon la formule précitée de Gloor) et de nouveaux types de traitement « à l'américaine » ont pour effet et enjeu majeur de façonner des sujets de sexe, de genre et de désir adéquats à l'hétérosexualité comme institution de reproduction sociale (par exemple : Butler, 2005 [1990]; Wittig, 2007 [2001]). Le dispositif même de soins recommandé par Masters & Johnson peut être analysé comme une technologie de façonnage de l'hétérosexualité conjugale : la sexothérapie doit être pratiquée par « des couples de thérapeutes hétérosexuels et hétéroprofessionnels (un gynécologue-une psychiatre, ou l'inverse) » comme l'écrit Gloor (1977a, p. 47) à propos de « sa » consultation. À la suite de Kaplan, le psychiatre lausannois et son équipe opérationnaliseront ce dispositif tout en le recadrant comme une relation de type psychanalytique. En effet, les sexothérapeutes sont censé-e-s incarner la figure des bons parents et être évincé-e-s de la chambre à coucher par le couple de client-e-s qui a, le temps du traitement, accepté de régresser au « statut d'adolescents » (Gloor, 1980a, p.1).

## SUR LE TERRAIN DE LA THÉRAPEUTIQUE : AUTRES CONDITIONS DE POSSIBILITÉ ET OPPORTUNITÉS

La logique de distinction professionnelle entre la sexologie et les interventions dites médico-sociales rejoint pour une part celle qui se joue depuis plusieurs décennies entre médecins et non-médecins autour de l'exercice légitime de la psychothérapie (Fussinger, 2008, pp. 171-188 ; pour plus de détails : Kraus, Mottier & Barras, 2017). Mais pour ce qui concerne la sexologie, les collègues de Gloor et Schneider ne sont pas d'emblée des allié·e·s « naturel·le·s ». De fait, la consultation semble avoir pu se concrétiser grâce à un arrangement informel entre Merz et Schneider<sup>15</sup> et ne bénéficiera guère de moyens supplémentaires (par exemple Gloor, 1979).

Face à ces difficultés, Gloor va invoquer le grand public qui vient consulter avec une demande précise, celle « d'être traité selon des 'méthodes américaines' » (Gloor, 1978b, p. 1838). L'idée que la consultation répondrait à une demande de la clientèle est un bon argument de vente dans un contexte où le corps médical s'interroge sur « la psychiatrie de consommation » et « la demande du patient » (Lalonde, Denis & Carriere, 1976). Pour créer l'offre, Gloor vise large en intégrant des variations sur le « thème » américain dans un contexte où la psychanalyse cohabite déjà avec d'autres approches thérapeutiques (Gloor, 1976, p. 3).

Le psychiatre ne manque pas de valoriser cet éclectisme comme une opportunité de pratiquer l'interdisciplinarité, mais aussi d'inventer une sexothérapie culturelle qui soit « adapté[e] aux mentalités de Suisse romande et de Lausanne sans imitation ou allégeance à une école » (Gloor, 1978b, p. 1838). En retour, cette rhétorique culturaliste lui permet de réaffirmer la primauté théorique de la psychanalyse au moment même où il en souligne les limites thérapeutiques pour mieux éclairer la nouveauté et les mérites des méthodes américaines :

---

<sup>15</sup> Hurni Maurice, entretien mené par Christel Gummy le 14.04.2016. Hurni est un psychiatre psychothérapeute, formé à la sexologie par Gloor et qui reprendra la direction *ad interim* de la consultation en 1987. Il reprendra en 1990 la direction du Service de consultation conjugale de la Fondation PROFA mais sera amené à démissionner en 2001, voir Gummy & Kraus (2016, pp. 97-99).

centrées sur le couple, plus directes, avec un taux de réussite spectaculaire (80 % selon Masters & Johnson, 1971 [1970]).

Le développement d'une sexothérapie analytique à Lausanne s'inscrit dans une tendance plus large. Au milieu des années 1970, les thérapies comportementales commencent à être diffusées en Suisse romande (en particulier via les travaux de collègues québécois·e·s) et promues au nom d'une « psychiatrie plus scientifique » (Lamontagne, 1976). Par ailleurs, des « centres de psychothérapies brèves » se sont développés aux « États-Unis, à Montréal, à Oslo et Lausanne également » pour citer ici le Dr Edmond Gilliéron (1976, 1980) qui pratique, sous l'égide de Schneider, les « psychothérapies brèves d'inspiration psychanalytique » à la Polyclinique psychiatrique. L'intérêt grandissant de certains médecins – dont Gloor et, avant lui, Schneider – pour les psychothérapies brèves participe de la même volonté de faire science. Ces intérêt et volonté constituent à la fois une condition de possibilité d'introduire la *sex therapy* dans l'offre thérapeutique qui est en train de se diversifier et une opportunité de réinventer la psychanalyse avec « les méthodes américaines ». À la fin des années 1970, Gloor s'interroge sur les affinités entre « psychothérapie analytique brève et sexothérapie » (Gloor, 1980b [1979]). Quelques années plus tard, il affirmera : « La sexothérapie pour couples peut être rangée dans la catégorie des thérapies brèves » (Gloor, 1982, p. 3216).

L'épilogue de notre histoire critique de l'américanisme comme moteur de découverte de la sexologie en tant que nouvelle discipline – et l'on ajoutera, de réinvention de la psychanalyse – est à chercher en marge des documents sur la consultation et la sexothérapie. Dans un numéro de la section « éducation sexuelle » du Centre Pro Familia consacré au plaisir et à l'amour, qui paraît en 1977, Gloor rédige un texte sur « Reich et la révolution sexuelle » où il écrit ceci :

*« Sur le plan scientifique, Reich nous a donné une nouvelle approche thérapeutique des résistances caractérielles à l'analyse. Sa description du plaisir sexuel et de l'orgasme est sans doute une des bases des thérapies sexuelles mises au point en Amérique ; au cours de son activité en polyclinique, il a lancé*

*l'étude psychosociologique de la sexualité des adolescents par questionnaire.* » (Gloor, 1977b, p. 15)

Cette citation est particulièrement intéressante car Gloor « finit » par européeniser la sexologie américaine en faisant de Reich le précurseur non seulement de la *sex therapy* de Masters & Johnson, mais aussi de la *sex research* fondée par les Rapports Kinsey. Le psychiatre se montre ici bon historien<sup>16</sup>. Mais le fait que d'après Gloor lui-même la sexologie américaine ait des racines non américaines, autrement dit que l'« original » américain soit déjà une « copie », constitue un indice particulièrement fort des modalités stratégiques et performatives sur lesquelles l'américanisme produit de l'américanité, à savoir : une forme prestigieuse et désirable d'exotisme qui permet de revendiquer la scientificité, la modernité, des identités (personnelles et professionnelles), et de reconfigurer des savoirs pratiques dans deux domaines (pour notre étude de cas) : la sexologie et les psychothérapies analytiques.

---

<sup>16</sup> Par exemple, Béjin (1982, p. 159) voit aussi dans Reich l'un des précurseurs de l'orgas-mologie. Sur la sexologie de Reich, voir Mayer (2017).



# BIBLIOGRAPHIE

ACMS, Association des candidats en médecine en Suisse. (1955). *Gynécologie obstétrique: opérations obstétricales*. Lausanne : Multi-Office Machtzum.

157

Addiction Suisse & Fédération des médecins suisses. (2012). *L'alcool durant la grossesse. Informations pour les femmes enceintes, leur partenaire et leur entourage*. Lausanne : Addiction Suisse.

Afsary, A. (2015). *Corps contraceptés, sujets (in) disciplinés. Expériences contraceptives de femmes en Suisse romande* (Mémoire de Master en sciences sociales). Lausanne : Université de Lausanne.

Akrich, M. & Méadel, C. (2009). Les échanges entre patients sur l'Internet. *La Presse médicale*, 38(10), 1484-1490.

Alessandrin, A. (dir.). (2010). *La transidentité: des changements individuels au débat de société*. Paris : L'Harmattan.

Alessandrin, A. (2012). Le transsexualisme : une catégorie nosographique obsolète. *Santé Publique*, 24(3), 263-268.

Alessandrin, A. (2013). Transidentités : de la "souffrance" aux "épreuves". *L'information psychiatrique*, 89(3), 217-220.

Alessandrin, A. (2014a). Du "transsexualisme" à la "dysphorie de genre": ce que le DSM fait des variances de genre. *Socio-logos*, 9. Récupéré de : <https://journals.openedition.org/socio-logos/2837>

Alessandrin, A. (2014b). Santé psychiatrique: le principe de précaution est-il un principe éthique? *Éthique & Santé*, 11(1), 44-50.

Alessandrin, A. (2016a). La transphobie en France: insuffisance du droit et expériences de discrimination. *Les cahiers du genre*, 60, 193-212.

Alessandrin, A. (2016b). Mineurs trans: de l'inconvénient de ne pas être pris en compte par les politiques publiques. *Agora*, 73, 7-20.

Alessandrin, A. (2016c). La question cisgenre. *¿ Interrogations ?*, 15. Récupéré de : <http://www.revue-interrogations.org/La-question-Cisgenre>

Alessandrin, A. & Espineira, K. (2015). "Put\*\*\* de trans!" Quand la solution thérapeutique devient stigmat. In F. Bravo (dir.), *L'insulte* (pp. 157-168). Bordeaux: PUB.

Alessandrin, A. & Raibaud, Y. (2013). Quelles visibilités pour les trans? Entretien avec l'association OUTrans. In A. Alessandrin & Y. Raibaud (dir.), *Géographie des homophobies* (pp. 71-84). Paris: Armand Collin.

Alessandrin, A. & Raibaud, Y. (dir.). (2013). *Géographie des homophobies*. Paris: Armand Colin.

Amsellem-Mainguy, Y. (2010). Jeunes femmes face à la multiplicité des méthodes contraceptives. *Politiques sociales et familiales*, 100, 104-109.

Archives cantonales vaudoises (ACV). (1988). *Colloque élargi [manuscrit]*, 27 octobre 1988. Dossier «Archives du Dr Robert Dreyfuss (1969-2000)», sous-dossier «Études et réflexions personnelles (1969-1990)», ACV N13/43.

Armstrong, E.M. (2003). *Conceiving Risk, Bearing Responsibility: Fetal Alcohol Syndrome and the Diagnosis of Moral Disorder*. Baltimore: Johns Hopkins University Press.

Armstrong, E.M. & Abel, E.L. (2000). Fetal Alcohol Syndrome: The Origins of a Moral Panic. *Alcohol and Alcoholism*, 35(3), 276-282.

Aubert, G. (1947). *Trois cas de désir de changer de sexe* (Thèse de doctorat en médecine). Lausanne: Clinique psychiatrique universitaire de Lausanne/Université de Lausanne.

Ayouch, T. (2015). Psychanalyse et transidentités: hétérotopies. *L'Évolution psychiatrique*, 80(2), 303-316.

Bajos, N. & Bozon, M. (1999). La sexualité à l'épreuve de la médicalisation: le Viagra. *Actes de la recherche en sciences sociales*, 128, 34-37.

Bajos, N. & Ferrand, M. (2004). La contraception levier réel ou symbolique de la domination masculine? *Sciences Sociales et Santé*, 22(3), 117-142.

Bajos, N., Ferrand, M. & Andro, A. (2008). La sexualité à l'épreuve de l'égalité. In N. Bajos & M. Bozon (dir.), *Enquête sur la sexualité en France. Pratiques, genre et santé* (pp. 545-576). Paris: La Découverte.

Bajos, N., Ferrand, M. & Hassoun D. (2002). Au risque de l'échec: la contraception au quotidien. In N. Bajos, M. Ferrand, et & l'équipe Giné, *De la contraception à l'avortement. Sociologie des grossesses non prévues* (pp. 33-78). Paris: Inserm.

Ballif, E. (2014). Des grossesses entre "trouille folle" et "bulle de bonheur". Le discours du risque de professionnelles de l'accompagnement des grossesses. In C. Burton-Jeangros, R. Hammer, & I. Maffi (éds), *Accompagner la naissance. Terrains socio-anthropologiques en Suisse romande* (pp. 115-132). Lausanne: Giuseppe Merrone Éditeur.

Ballif, E. (2017). *Mettre en mots avant de mettre au monde. Modalités temporelles de l'accompagnement psychosocial des femmes enceintes* (Thèse en sciences sociales). Lausanne: Université de Lausanne.

Barbey, M.A. (2009 [1981]). *Éros en Helvétie*. Genève: Éditions des sauvages.

Basson, R. (1999). Androgen Replacement for Women. *Canadian Family Physician*, 45(9), 2100-2107.

Basson, R. (2001). Using a Different Model for Female Sexual Response to Address Women's Problematic Low Sexual Desire. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 27(5), 395-403.

Basson, R. (2002). Women's Sexual Desire – Disordered or Misunderstood? *Journal of Sex & Marital Therapy*, 28(S1), 17-28.

Basson, R. (2003). Biopsychosocial Models of Women's Sexual Response: Applications to Management of "Desire Disorders". *Sexual and Relationship Therapy*, 18(1), 107-115.

Basson, R., Leiblum, S., Brotto, L., Derogatis, L., Fourcroy, J., Fugl-Meyer, K. & Weijmar Schultz, W. (2003). Definitions of Women's Sexual Dysfunction Reconsidered: Advocating Expansion and Revision. *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynecology*, 24(4), 221-229.

Bättig, F. (1952). *Beitrag zur Frage des Transvestitismus* (Thèse de doctorat en médecine). Zurich: Université de Zurich.

Beaudouin, V. & Velkovska, J. (1999). Constitution d'un espace de communication sur Internet (forums, pages personnelles, courrier électronique...). *Réseaux*, 17(97), 121-177.

Beauvoir de, S. (1949). *Le Deuxième Sexe*. Paris: Gallimard.

Becker, H.S. (1985). *Outsiders. Étude de sociologie de la déviance*. Paris: Éditions Métailié.

Béjin, A. (1982). Crépuscule des psychanalystes, matin des sexologues. *Communications*, 35(1), 159-177.

160 Bénézech, M. (2009). Un légiste: Auguste Ambroise Tardieu (1818-1879). *Annales médico-psychologiques*, 167(3), 243-249.

Bianchi-Demicheli, F. (2016). Médecine sexuelle: passé, présent et futur. *Revue médicale suisse*, 510, 531-532.

Bianchi-Demicheli, F., Cojan, Y., Waber, L., Recordon, N., Vuilleumier, P., & Ortigue, S. (2011). Neural Bases of Hypoactive Sexual Desire Disorder in Women: An Event-Related fMRI Study. *The Journal of Sexual Medicine*, 8(9), 2546-2559.

Bitouzé, V. (2001). *Le fœtus, un singulier patient. Espoirs et doutes chez les soignants de médecine fœtale*. Paris: Seli Arslan.

Bland, L., & Doan, L. (Eds). (1998). *Sexology Uncensored. The Documents of Sexual Science*. Cambridge: Polity Press.

Bleier, R. (1984). *Science and Gender. A Critique of Biology and its Theories on Women*. New York: Pergamon Press.

Bon, M. (2014). *La médicalisation de la transidentité, construction socio-historique d'une catégorie médicale* (Mémoire de Master).

Bourcier, M.-H. (2011). *Queer Zones 3: Identités, cultures et politiques*. Paris: Amsterdam.

Bovet, T. (1952). À quoi bon une consultation médico-sociale de mariage? *Revue annuelle du Cartel d'hygiène sociale et morale*, pp. 10-11. ACV, N13/30.

Bozon, M. (2004). La nouvelle normativité des conduites sexuelles ou la difficulté de mettre en cohérence les expériences intimes. In J. Marquet (dir.), *Normes et conduites sexuelles. Approches sociologiques et ouvertures pluridisciplinaires* (pp. 15-33). Louvain-la-Neuve : Academia Bruylant.

Bozon, M. (2013). *Sociologie de la sexualité*. Paris : Armand Colin.

Bozon, M. (2018). Ni trop ni trop peu. Médecine, âge et désir des femmes. In D. Gardey & M. Vuille (dir.), *Les Sciences du désir : la sexualité féminine de la psychanalyse aux neurosciences* (pp. 315-326). Lormont : Le bord de l'eau.

Bramwell, R., Morland, C., & Garden, A. S. (2007). Expectations and Experience of Labial Reduction : a Qualitative Study. *BJOG*, 114, 1493-1496.

Braun, V. (2010). Female Genital Cosmetic Surgery : A Critical Review of Current Knowledge and Contemporary Debates. *Journal of Women's Health*, 19(7), 1393-1407.

Braun, V., & Kitzinger, C. (2001). The Perfectible Vagina : Size Matters. *Culture, Health & Sexuality*, 3(3), 263-277.

Bretin, H. (2004). Marginalité contraceptive et figure du féminin : une expérience de la contraception injectable en France. *Sciences sociales et santé*, 22(3), 87-110.

Brotto, L.A. & Smith, K.B. (2014). Sexual Desire and Pleasure. In D.L. Tolman, & L.M. Diamond (Eds), *APA Handbook of Sexuality and Psychology. Volume 1 : Person-Based Approaches* (pp. 205-244). Washington : American Psychological Association.

Buffat, J. (2014). *Le Sexe et vous. Réponses d'une sexologue à vos questions les plus intimes*. Lausanne : Favre.

Bühler, N. (2016). *The Frontiers of Age : Arts and the Extension of Fertility Time in Switzerland and Beyond* (Thèse en philosophie). Zurich : Université de Zurich.

Bullough, V. L. (1994). *Science in the Bedroom. A History of Sex Research*. New York : Basic Books.

Bullough, V., & Bullough, B. (1993). *Cross Dressing, Sex and Gender*. Philadelphia : University of Pennsylvania Press.

Burgnard, S. (2015). *Produire, diffuser et contester les savoirs sur le sexe: une sociohistoire de la sexualité dans la Genève des années 1970*. Berne : Peter Lang.

Butler, J. (2005 [1990]). *Trouble dans le genre. Le féminisme et la subversion de l'identité* [trad. Cynthia Kraus]. Paris : La Découverte.

Butler, J. (2007). *Le récit de soi*. Paris : PUF.

Bütschi, D. & Cattacin, S. (1994). *Le modèle suisse du bien-être. Coopération conflictuelle entre État et société civile: le cas du vih/sida et de l'alcoolisme*. Lausanne : Réalités sociales.

Califia, P. (2003). *Le mouvement transgenre, changer de sexe*. Paris : EPEL.

Canguilhem, G. (2013). *Le normal et le pathologique*. Paris : PUF.

Cardi, C., Odier, L., Villani, M. & Vozari, A.-S. (2016). Penser les maternités d'un point de vue féministe. *Genre, sexualité & société* [En ligne], 16. Récupéré de : <https://journals.openedition.org/gss/3917#quotation>

162 Casper, M. (1998). *The Making of the Unborn Patient: A Social Anatomy of Fetal Surgery*. New Brunswick NJ : Rutgers University Press.

Cavanagh, A. (2007). *Sociology in the Age of the Internet*. Maidenhead : Open University Press.

Cervulle, M., Duroux, F., & Gagnard, L. (2009). "À plusieurs voix" autour de Teresa de Lauretis. Théorie queer et cultures populaires, de Foucault à Cronenberg. *Mouvements*, 57, 138-154.

Changement de sexe. Jugement rendu par le Président du Tribunal du district de Vevey, le 9 mai 1974. (1974). *Revue de l'état civil*.

Changement de sexe. Rectification du registre. (1946). *Revue de l'état civil*, 14.

Chaperon, S. (2002). Kinsey en France : les sexualités féminine et masculine en débat. *Le Mouvement Social*, 1(198), 91-110.

Chaperon, S. (2004). Contester normes et savoirs sur la sexualité (France-Angleterre, 1880-1980). In E. Gubin, C. Jacques, F. Rochefort, B. Studer, F. Thébaud, & M. Zancarini-Fournel (éds), *Le siècle des féminismes* (pp. 333-346). Paris : Les Éditions de l'Atelier/Éditions Ouvrières.

Conrad, P. (1992). Medicalization and Social Control. *Annual Review of Sociology*, 18, 209-232.

Conseil de l'Union européenne. (2002). *Recommandation du Conseil du 2 décembre 2002 relative à la prévention du tabagisme et à des initiatives visant à renforcer la lutte antitabac (2003/54/CE)*. Bruxelles: Conseil de l'Union européenne. Récupéré de: <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/HTML/?uri=CELEX:32003H0054&from=FR>

Cream, J. (1995). Women on Trial: A Private Pillory? In S. Pile, & N. Thrift (Eds), *Mapping the Subject: Geographies of Cultural Transformation* (pp. 158-169). London and New York: Routledge.

Daniels, C.R. (1997). Between Fathers and Fetuses: The Social Construction of Male Reproduction and the Politics of Fetal Harm. *Signs*, 22(3), 579-616.

Daniels, C.R. (1999). Fathers, Mothers, and Fetal Harm: Rethinking Gender Difference and Reproductive Responsibility. In M. Lynn, & M. Wilson Michaels (Eds), *Fetal Subjects, Feminist Positions* (pp. 83-98). Philadelphia: University of Pennsylvania Press.

Daniels, C.R. (2008). *Exposing Men. The Science and Politics of Male Reproduction*. sl.

Davis, K. (2002). "A Dubious Equality": Men, Women and Cosmetic Surgery. *Body & Society*, 8(49), 49-65.

De Busscher, P.-O. (2003). Médecine légale. In L.-G. Tin, *Dictionnaire de l'homophobie* (pp. 280-281). Paris: PUF.

Delay, J., Deniker, P., Volmat, R., & Alby J.-M. (1956). Une demande de changement de sexe: le trans-sexualisme. *L'Encéphale*, 45(1), 41-80.

Delessert, T. (2005). Entre justice et psychiatrie: l'homosexualité dans le projet de code pénal suisse (1918). *Gesnerus: Swiss Journal of the History of Medicine and Sciences*, 62, 237-256.

Delessert, T. (2012). « Les homosexuels sont un danger absolu ». *Homosexualité masculine en Suisse durant la Seconde Guerre mondiale*. Lausanne: Antipodes.

Delessert, T. (2016). L'homosexualité dans le Code pénal suisse de 1942. Droit octroyé et préventions de désordres sociaux. *Vingtième Siècle. Revue d'histoire*, 3(131), 125-137.

Déroff, M.-L. (2007). *Homme/Femme: la part de sexualité. Une sociologie du genre et de l'hétérosexualité*. Rennes : Presses Universitaires de Rennes.

Descarries, F. & Corbeil, C. (2002). La maternité au cœur des débats féministes. In C. Corbeil & F. Descarries, *Espaces et temps de la maternité* (pp. 23-50). Montréal : Les Éditions du remue-ménage.

Detrez, C. (2002). *La construction sociale du corps*. Paris : Seuil.

Doan, P.L. (2007). Queers in the American City : Transgendered Perceptions of Urban Space. *Gender, Place & Culture : A Journal of Feminist Geography*, 14(1), 57-74.

Doan, P.L. (2010). The tyranny of gendered spaces : reflections from beyond the gender dichotomy. *Gender, Place & Culture : A Journal of Feminist Geography*, 17(5), 635-654.

Dorlin, E. (2005). Sexe, genre et intersexualité : la crise comme régime théorique. *Raisons politiques*, 18(2), 117-137.

Dorlin, E. (2005). *Sexe, genre et sexualité*. Paris : PUF.

Dorlin, E. (2008). *Sexe, genre et sexualités. Introduction à la théorie féministe*. Paris : PUF, Philosophies.

Dorlin, E. (2010). Le mythe du matriarcat noir. In E. Dorlin & E. Fassin (éds), *Reproduire le genre* (pp. 69-78). Paris : Centre Pompidou.

Durif-Bruckert, C. (2007). *La Nourriture et nous. Corps imaginaire et normes sociales*. Paris : Armand Colin.

Dussauge, I. (2015). Valuation Machines. Economies of Desire/Pleasure in Contemporary Neuroscience. In I. Dussauge, C.-F. Helgesson, & F. Lee (dir.), *Value Practices in the Life Sciences and Medicine* (pp. 247-264). Oxford : Oxford University Press.

E. T. (1946). Changement de sexe. Rectification de l'état civil. *Journal des Tribunaux*. Droit fédéral, Vol. 94, 220-222.

Edelman, N. (2003). *Les métamorphoses de l'hystérique. Du début du XX<sup>e</sup> siècle à la Grande guerre*. Paris : La Découverte.

Engeli, I. & Roca i Escoda, M. (2012). Le mariage à l'épreuve : les défis du partenariat de même sexe et de la procréation médicalement assistée en Suisse. *Politique et Sociétés*, 31(2), 51-66.

Epstein, S. (2014). Différences corporelles et identités collectives : la politique du



genre et de la race dans la recherche biomédicale aux États-Unis. *Genre, sexualité et société* [En ligne], 12. Récupéré de : <https://journals.openedition.org/gss/3250>

Erllich, M. (2007). La chirurgie sexuelle en France : aspects historiques. *Sexologies*, 16(3), 180-188.

Espineira, K. (2008). *La transidentité : de l'espace médiatique à l'espace publique*. Paris : L'Harmattan.

Espineira, K. (2011a). Le bouclier thérapeutique : discours et limites d'un appareil de légitimation. *Le sujet dans la cité*, 2, 189-201.

Espineira, K. (2011b). Transidentité : de la théorie à la politique. Une métamorphose culturelle entre pragmatisme et transcendance. *L'information psychiatrique*, 87(4), 279-282.

Espineira, K. (2014). La sexualité des sujets transgenres et transexuels saisi par les médias. *Hermès, La Revue*, 69(2), 105-109.

166 Espineira, K. (2015). *Médiacultures : la transidentité en télévision*. Paris : L'Harmattan.

Esteve-Bellebeau, B. (2012). Judith Butler ou la question du genre en philosophie. *Mag Philo* [En ligne]. Récupéré de : <http://www.cndp.fr/magphilo/index.php?id=155>

Esteve-Bellebeau, B. & Alessandrin, A. (dir.). (2014). *Genre ! L'essentiel pour comprendre*. Paris : Des ailes sur un tracteur.

Etter, J.-F. & Soumaille, S. (2001). *Et si c'était mieux sans ? Les femmes et le tabac*. Genève : Institut de médecine sociale et préventive, Université de Genève.

Faro, L. (2018). Traitements hormonaux et sexualité féminine. La testostérone est-elle le Viagra des femmes ? In D. Gardey & M. Vuille (dir.), *Les Sciences du désir : la sexualité féminine de la psychanalyse aux neurosciences* (pp. 125-145). Lormont : Le bord de l'eau.

Fassin, D. & Memmi, D. (2004). *Le gouvernement des corps*. Paris : EHESS.

Fausto-Sterling, A. (1985). *Myths on Gender*. New York : Basic Books.

Fautrat, P. (2002). *De quoi souffrent les transsexuels*. Paris : AEC.

- Finn, M., & Pippa, D. (1999). Practices of Body Management : Transgenderism and Embodiment. *Journal of Community & Applied Social Psychology*, 9, 463-476.
- Fishman, J.R. (2004). Manufacturing Desire. *Social Studies of Sciences*, 34, 187-218.
- Foerster, M. (2012). *Elle ou lui? Une histoire des transexuels en France*. Paris : La Musardine.
- Foldès, P., Droupy, S. & Cuzon, B. (2013). Chirurgie cosmétique de l'appareil génital féminin. *Progrès en urologie*, 23(9), 601-611.
- Food and Drug Administration. (1981). Surgeon General's Advisory on Alcohol and Pregnancy. *FDA Drug Bulletin*, 11(2), 9-10.
- Foucault, M. (1975). Pouvoir et corps. In M. Foucault (éd.), *Dits Ecrits II*. Paris : Gallimard.
- Foucault, M. (1975). *Surveiller et punir : naissance de la prison*. Paris : Gallimard.
- Foucault, M. (1976). *Histoire de la sexualité I. La volonté de savoir*. Paris : Gallimard.
- Foucault, M. (1994). Le sujet et le pouvoir. In M. Foucault (éd.), *Dits et écrits, IV 1976-1988* (pp. 222-243). Paris : Gallimard.
- Foucault, M. (1999). *Les anormaux. Cours au Collège de France, 1974-1975*. Paris : Gallimard.
- Fraser, S. (2003). The Agent Within : Agency Repertoires in Medical Discourse on Cosmetic Surgery. *Australian Feminist Studies*, 18(40), 27-44.
- Freidson, E. (1984). *La profession médicale*. Paris : Éditions Payot.
- Friedli, S. (1988). Psychiatrie und Homosexualität : Ernst Rüdin. In T. Kuno, & S. Miescher, *Männergeschichten : Schwule in Basel seit 1930* (pp. 209-210). Basel : Buchverlag Basler Zeitung.
- Fussinger, C. (2008). Psychiatres et psychanalystes dans les années 1950. Tentations, tentatives et compromis : le cas suisse. In J. Arveiller (éd.), *Psychiatries dans l'histoire* (pp. 171-188). Caen : PUC.
- Gardey, D. (2006). Les sciences et la construction des identités sexuées. Une revue critique. *Annales Histoire, Sciences sociales*, 61(3), 649-673.

Gardey, D. (2013). Comment écrire l'histoire des relations corps, genre, médecine au XX<sup>e</sup> siècle? *Clio. Quand la médecine fait le genre*, 37, 143-162.

Gardey, D. (2017). *Masters of Sex*. Science, orgasme et société dans l'Amérique de la guerre froide. In T. Brero & S. Farré (dir.), *The Historians – Saison 1* (pp. 115-138). Genève : Georg.

Gardey, D. (2018). Savoirs du sexe, politiques du désir. Les sciences, la médecine et la sexualité des femmes (XIX<sup>e</sup>-XXI<sup>e</sup> siècles). In D. Gardey & M. Vuille (dir.), *Les sciences du désir: la sexualité féminine de la psychanalyse aux neurosciences* (pp. 5-35). Lormont : Le bord de l'eau.

Gardey, D. & Hasdeu, I. (2015). Cet obscur sujet du désir. Médicaliser les troubles de la sexualité féminine en Occident. *Travail, genre et sociétés*, 34(2), 73-92.

Gardner, C.B. (1994). Little Strangers: Pregnancy Conduct and the Twentieth-Century Rhetoric of Endangerment. In J. Best (Ed.), *Troubling Children: Studies of Children and Social Problems* (pp. 69-92). New York : Aldine de Gruyter.

168 Garibian, T. (2017). *De la question sexuelle à la sexologie médicale: une histoire des savoirs sur les sexualités (Suisse romande, 1890-1970)* (Thèse de doctorat). Lausanne : Université de Lausanne, Faculté de biologie et médecine en cotutelle avec Jean Jaurès de Toulouse.

Garibian, T. (2018). Juges et médecins au chevet de la sexualité conjugale. Les divorces pour "incompatibilité sexuelle" au milieu du XX<sup>e</sup> siècle. In D. Gardey & M. Vuille (dir.), *Les Sciences du désir: la sexualité féminine de la psychanalyse aux neurosciences* (pp.55-69). Lormont : Le bord de l'eau.

Garland-Thomson, R. (2002). Integrating Disability, Transforming Feminist Theory. *NWSA Journal*, 14(3), 1-32.

Germon, J. (2009). *Gender: a Genealogy of an Idea*. New York : Palgrave Macmillan.

Giami, A. (2004). De l'impuissance à la dysfonction érectile. Destins de la médicalisation de la sexualité. In D. Fassin & D. Memmi (dir.), *Le Gouvernement des corps* (pp. 77-108). Paris : EHESS.

Giami, A. (2007a). Santé sexuelle : la médicalisation de la sexualité et du bien-être. *Le Journal des Psychologues*, 7(250), 56-60.

Giarni, A. (2007b). Fonction sexuelle masculine et sexualité féminine. Permanence des représentations du genre en sexologie et en médecine sexuelle. *Communications*, 81, 135-151.

Giarni, A. (2011). Identifier et classer les trans : entre psychiatrie, épidémiologie et associations d'usagers. *L'information psychiatrique*, 87(4), 269-277.

Gilliéron, E. (1976). Psychothérapies brèves d'inspiration psychanalytique. *Médecine et Hygiène*, 1217, 1830-1831.

Gilliéron, E. (1980). Éditorial : Psychothérapies brèves et modèle psychanalytique. *Psychologie Médicale*, 12(3), 535-536.

Gilman, S.L. (1985). Black Bodies, White Bodies : Toward an Iconography of Female Sexuality in Late Nineteenth-Century Art, Medicine, and Literature. *Critical Inquiry*, 12(1), 204-242.

Gilman, S.L. (1997). Decircumcision : The First Aesthetic Surgery. *Modern Judaism*, 3, 201-210.

Gloor, P.-A. (1968a). *Attitudes féminines devant la prévention des naissances*. Paris : Éditions Doin.

Gloor, P.-A. (1968b). *Éléments de sexologie* (cours donné à L'Université de Lausanne).

Gloor, P.-A. (1968c). Actualité de la sexologie. *Médecine et Hygiène*, 26, 1053-1056.

Gloor, P.-A. (1972). Avortement-interruption de grossesses. *Les Cahiers protestants*, 5, 9-38.

Gloor, P.-A. (1974). État du débat autour de l'initiative pour la décriminalisation de l'avortement. *Praxis*, 63(48), 1423-1429.

Gloor, P.-A. (1976). *Thérapie sexuelle : notes préliminaires en vue de la préparation d'une consultation à la Maternité de Lausanne*. Tapuscrit, 10 pages. UNIRIS, 03002.046 fonds « Médecine 1889-1990 ».

Gloor, P.-A. (1977a). Consultation de thérapie sexuelle pour couples. *Rapport annuel concernant l'activité médicale du service de gynécologie-obstétrique du Centre hospitalier universitaire vaudois en 1977*, CHUV. Bibliothèque cantonale vaudoise (BCU), dépôt légal.

Gloor, P.-A. (1977b). Reich et la révolution sexuelle. *Bulletin du Centre médico-social de Pro Familia*, 15, 13-16.

Gloor, P.-A. (1978a). *Le psychiatre et la sexualité*. Société suisse de psychiatrie, 154<sup>e</sup> assemblée annuelle, Fribourg 1977, Zurich, Orell-Füsseli. ACV, N13/28.

Gloor, P.-A. (1978b). La première année d'une consultation de thérapie sexuelle pour couples. *Médecine & Hygiène*, 38, 1838-1841.

Gloor, P.-A. (1979). Consultation de thérapie sexuelle pour couples : bref rapport d'activité et perspectives de développement, 22 février. UNIRIS 03002.250.

Gloor, P.-A. (1980a). *À propos du temps et de l'espace dans la vie du couple*. *Colloque de sexologie, Evian*, Tapuscrit, 2 pages. ACV, N13/33.

Gloor, P.-A. (1980b). Psychothérapie analytique brève et sexologie. *Psychologie Médicale*, 12(3), 605-610.

Gloor, P.-A. (1982). Thérapie sexuelle pour couples : quelques commentaires théoriques et pratiques. *Médecine et Hygiène*, 40, 3213-3217.

Gloor, P.-A. (1985a). Sexologie. L'approche sexologique des problèmes de couples. *Bulletin du Centre médico-social Pro Familia*, 18, 43-46.

Gloor, P.-A. (1985b). Pourquoi des sexologues? *Rapport de la Société vaudoise d'hygiène mentale*, pp. 1-7. ACV N13/28.

Gloor, P.-A. (1986). Plaintes d'ordre sexologique : accueil, anamnèse, triage des cas, plan de traitement. *Médecine et Hygiène*, 44, 978-981.

Gloor, P.-A. (s.d. [1971?]). Rapport sur l'état actuel de la sexologie dans le canton de Vaud : Perspectives d'avenir. UNIRIS 03002.250.

Goffman, E. (1968). *Asiles : études sur la condition sociale des malades mentaux et autres reclus*. Paris : Les Éditions de Minuit.

Golden, J. (1999). An Argument That Goes Back to the Womb : The Demedicalization of Fetal Alcohol Syndrome, 1973-1992. *Journal of Social History*, 33(2), 269-298.

Golden, J. (2005). *Message in a Bottle : The Making of Fetal Alcohol Syndrome*. Cambridge : Harvard University Press.

Goutal Burgat, J. (2018). L'écoféminisme et la France : une inquiétante étrangeté ? *Cités*, 73, 67-80.

Granzow, K. (2007). De-Constructing "Choice": The Social Imperative and Women's Use of the Birth Control Pill. *Culture, Health & Sexuality*, 9(1), 43-54.

Grau, G. (1990). Verfolgung und Vernichtung 1933-1945. Der § 175 als Instrument faschistischer Bevölkerungspolitik. In M. Herzer (Hg.), *Die Geschichte des § 175. Strafrecht gegen Homosexuelle* (pp. 105-117). Berlin : Rosa Winkel.

Greenberg, D.F. (1998). *The Construction of Homosexuality*. Chicago and London : The University Press of Chicago.

Grino, C. (2014). La pilule : biologisation de la contraception et régulation sociale. *Genre, sexualité & société*, 12. Récupéré de : <http://gss.revues.org/3280>

Guillaumin, C. (1992). Pratique du pouvoir et idée de Nature. In C. Guillaumin (éd.), *Sexe, race et pratique de pouvoir. L'idée de Nature* (pp. 14-48). Paris : Côté-femmes.

Gumy, C. & Kraus, C. (2016). Désirer : une histoire de la sexologie à Lausanne (1950-2000). *Revue suisse d'histoire*, 67(1), 79-100.

Gunn-Séchehaye, A. (1965). Le transsexualisme. *Médecine & Hygiène*, 23.

Guyard, L. (2010). Chez la gynécologue. Apprentissage des normes corporelles et sexuelles féminines. *Ethnologie française*, 40(1), 67-74.

Hacking, I. (2002 [1998]). *Les Fous voyageurs* (Trad. par F. Bouillot). Paris : Les Empêcheurs de penser en rond.

Hacking, I. (2006). *Les choses, les gens et la raison* (Cours donné au Collège de France, Paris, version du 2 mai 2006).

Hage, J.J., Karim R.B., & Laub D.R. (2007). On the Origin of Pedicled Skin Inversion Vaginoplasty : Life and Work of Dr. Georges Burou of Casablanca. *Annals of Plastic Surgery*, 59(6), 723-729.

Halberstam, J. (2005). *In a Queer Time & Place : Transgender Bodies, Subcultural Lives*. New York : University Press.

Halberstam, J. (2010). The Pregnant Man. *The Velvet Light Trap*, 65, 77-78.

Hamburger, C., Stürup, G.K., & Dahl-Iverson, E. (1953). Transvestism: Hormonal, Psychiatric and Surgical Treatment. *Journal of the American Medical Association*, 152(5), 391-396.

Hamel, W., Köppen, J.A., Hariz, M., Krack, P., & Moll, C.K.E. (2016). The Pioneering and Unknown Stereotactic Approach of Roeder and Orthner from Göttingen. Part I. Surgical Technique for Tailoring Individualized Stereotactic Lesions. *Stereotactic and Functional Neurosurgery*, 94, 240-253.

Hammer, R. & Inglin, S. (2014). "I don't think it's risky, but...": Pregnant Women's Risk Perceptions of Maternal Drinking and Smoking. *Health, Risk & Society*, 16(1), 22-35.

Haraway, D. (1988). Situated Knowledges: The Science Question in Feminism as a Site of Discourse of the Privilege of Partial Perspective. *Feminist Studies*, 14(3), 575-599.

Haraway, D. (1991). *Simians, Cyborgs, and Women. The reinvention of Nature*. London: Free Association Books.

Haroche, C. (dir.). (2008). *L'avenir du sensible: les sens et les sentiments en question*. Paris: PUF.

Harvey, K. (2010). Le Siècle du sexe? Genre, corps et sexualité au dix-huitième siècle (vers 1650-vers 1850). *Clio. Femmes, Genre, Histoire*, 31, 207-238.

Hausman, B.L. (1995). *Changing Sex, Transsexualism, Technology and the Idea of Gender*. Durham and London: Duke University Press.

Henry, M. (1946). Tribunal cantonal du Canton de Neuchâtel. *Revue suisse de jurisprudence*, 42.

Héroult, L. (2010). Usages de la sexualité dans la clinique du transsexualisme. *L'autre*, 11, 279-291. doi: 10.3917/laotr.033.0279

Héroult, L. (2014). Approche anthropologique de la pratique diagnostique du "trouble de l'identité de genre". *L'évolution psychiatrique*, 80, 275-285.

Héritier, F. (1999). Vers un nouveau rapport des catégories du masculin et du féminin. In E.-E. Beaulieu (dir.), *Contraception: contrainte ou liberté?* (pp. 37-52). Paris: Éditions Odile Jacob.

Herrn, R. (2013). On the History of Biological Theories of Homosexuality. In J.P. De Cecco, D.A. Parker (Eds), *Sex, Cells, and Same-Sex Desire: The Biology of Sexual Preference* (pp. 31-56). New York: Routledge.

Herzog, D. (2006). The Reception of the Kinsey Reports in Europe. *Sexuality & Culture*, 10(1), 39-48.

Herzog, D. (2014). Where they desire they cannot love: Recovering Radical Freudianism in West German Sexology (1960s-1980s). *Psychoanalysis and History*, 16(2), 237-261.

Herzog, D. (2016). Zwischen Marx und Freud und Masters und Johnson: Kritische Sexualwissenschaft in der Bundesrepublik um 1979. *Indes*, 5(1), 45-54.

Heyes, C.J. (2007). Cosmetic Surgery and the Televisual Makeover. *Feminist Media Studies*, 7(1), 17-32.

Hirschfeld, M. (1910). *Die Transvestiten. Eine Untersuchung über den erotischen Verkleidungstrieb*. Berlin: Alfred Pulvermacher & Co.

Holmgren, J.L. (1991). Legal Accountability and Fetal Alcohol Syndrome: When Fixing the Blame Doesn't Fix the Problem. *South Dakota Law Review*, 36, 81-103.

Humphriss, R., Hall, A., May, M., Zuccolo, L., & Macleod, J. (2013). Prenatal Alcohol Exposure and Childhood Balance Ability: Findings from a UK Birth Cohort study. *British Medical Journal Open*, 3(6). Récupéré de: <https://bmjopen.bmj.com/content/3/6/e002718>

173

Institut suisse de prévention de l'alcoolisme et autres toxicomanies, Fédération des médecins suisses & Société suisse des pharmaciens. (2005). *Grossesse & Alcool* (brochure). Lausanne: Institut suisse de prévention de l'alcoolisme et autres toxicomanies.

Irvine, J.M. (1990). *Disorders of Desire. Sex and Gender in Modern American Sexology*. Philadelphia: Temple University Press.

Jaques, P. (1949). *La rectification des actes de l'état civil* (Thèse de doctorat). Lausanne: Université de Lausanne.

Jaunait, A., Raz, M., & Rodriguez, E. (2014). La biologisation de quoi? *Genre, sexualité & société* [En ligne], 12. Récupéré de: <https://journals.openedition.org/gss/3317>

Jones, K.L., Smith, D.W., Ulleland, C.N., & Streissguth, A.P. (1973). Pattern of Malformation in Offspring of Chronic Alcoholic Mothers. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 46(49), 1171-1176.

Joossens, L., & Raw, M. (2017). *The Tobacco Control Scale 2016 in Europe*. Bruxelles: Association of European Cancer Leagues (ECL). Récupéré de: <http://>



www.tobaccocontrols.org/wp-content/uploads/2017/03/TCS-2016-in-Europe-COMplete-LoRes.pdf

Kaplan, H. (1975). *Le Bonheur dans le couple. Une nouvelle thérapie sexuelle*. Paris : Belfond.

Kaplan, H. (1979/1974). *La nouvelle thérapie sexuelle*. Paris : Buchet-Chastel.

Katz Rothman, B. (1991/1982). *In Labor: Women and Power in the Birthplace*. New York : W.W. Norton & Company.

Kelly, Y., Sacker, A., Gray, R., Kelly, J., Wolke, D., & Quigley, M.A. (2009). Light drinking in pregnancy, a risk for behavioural problems and cognitive deficits at 3 years of age? *International Journal of Epidemiology*, 38(1), 129-140.

Kinsey, A., Pomeroy, W.P., Martin, C.E. (1948). *Le Comportement sexuel de l'homme*. Paris : Édition du Pavois.

Kinsey, A., Pomeroy, W.P., Martin, C.E. & Gebhard, P.H. (1954/1953). *Le Comportement sexuel de la femme*. Paris : Le Livre contemporain Amiot-Dumont.

174 Kraus, C. (2005). Anglo-American Feminism Made in France : crise et critique de la représentation. *Cahiers du genre*, 38, 163-189.

Kraus, C. (2015). Classifying intersex in DSM-5 : Critical Reflections on Gender Dysphoria. *Archives of sexual behavior*, 44(5), 1147-1163.

Kraus, C., & Pache, S. (2016, juin). *La sexologie américaine made in Switzerland : L'invention d'une thérapie "plus acceptable à notre sensibilité européenne" pour les troubles du désir sexuel en Suisse romande de 1950 à nos jours*. Conférence présentée au colloque Sexologies européennes. Colloque international, Toulouse, 23-24 juin 2016. Récupéré de : <https://sexologies.hypotheses.org/145>

Kraus, C., Mottier, V. & Barras, V. (2017). Kinsey, Masters & Johnson, et Kaplan en Suisse : naissance d'une clinique des troubles sexuels (Lausanne, 1950-1980). *Histoire, médecine et santé*, 12, 99-129. Récupéré de : <https://journals.openedition.org/hms/1183>

Kraus, C., Perrin, C., Rey, S., Gosselin, L. & Guillot, V. (2008). Démédicaliser les corps, politiser les identités : convergences des luttes féministes et intersexes. *Nouvelles Questions Féministes*, 27(1), 4-14.

Kukla, R. (2005). *Mass Hysteria : Medicine, Culture, and Mothers' Bodies*. Lanham : Rowman & Littlefield Publishers.

Kukla, R. (2010). The Ethics and Cultural Politics of Reproductive Risk Warnings: A Case Study of California's Proposition 65. *Health, Risk & Society*, 12(4), 323-334.

Laborier, P. & Lascoumes, P. (2005). L'action publique comprise comme gouvernementalisation de l'État. In S. Mayer (éd.), *Travailler avec Foucault: retours sur le politique* (pp. 37-60). Paris: L'Harmattan.

Lalonde, P., Denis, J.-F. & Carriere, M. (1976). La psychiatrie de consommation: une nouvelle compréhension de la demande du patient. *Médecine et Hygiène*, 1208, 1336-1339.

Lamontagne, Y. (1976). La thérapie comportementale: vers une psychiatrie plus scientifique. *Médecine et Hygiène*, 1208, 1352-1354.

Laqueur, T. (1992). *La fabrique du sexe. Essai sur le corps et le genre en Occident*. Paris: Gallimard.

Le Breton, D. (1995). *Anthropologie de la douleur*. Paris: Métailié.

Le Breton, D. (2016). Transcorps: les uns, les unes, les autres. In C. Delory-Momberger (éd.), *Éprouver le corps: corps appris, corps apprenant* (pp. 131-148). Toulouse: ERES.

175

Le Hénaff, Y. (2013). Catégorisations professionnelles des demandes masculines de chirurgie esthétique et transformations politiques de la médecine. *Sciences sociales et santé*, 3(31), 39-64.

Leonard, A.M. (1998). Fetal Personhood, Legal Substance Abuse, and Maternal Prosecutions: Child Protection or "Gestational Gestapo"? *New England Law Review*, 32, 615-660.

Liao, L.M., & Creighton, S.M. (2007). Requests for Cosmetic Genitoplasty: How Should Healthcare Providers Respond? *BMJ*, 334(7603), 1090-1092.

Liotard, P. (2003). Sexe à la carte. De l'embellissement à l'effacement». *Quasi-modo*, 7, 319-337.

Lippman, A. (2004). *La néo-médicalisation de la santé reproductive des femmes*. Récupéré de: <http://sisyphe.org/spip.php?article1086>

Löwy, I. (2003). Intersexe et transsexualités: les techniques de la médecine et la séparation du sexe biologique du sexe social. *Cahiers du genre*, 34, 81-104.

Löwy, I. (2006). La masculinité, la féminité et le "sexe flacon". In I. Löwy (éd.),

*L'emprise du genre. Masculinité, féminité, inégalité* (pp. 121-139). Paris: La Dispute.

Löwy, I. & Gaudillière, J.-P. (2006). Médicalisation de la ménopause, mouvements pour la santé des femmes et controverses sur les thérapies hormonales. *Nouvelles Questions Féministes*, 25(2), 48-65.

Lupton, D. (1995). *The Imperative of Health: Public Health and the Regulated Body*. London: Sage.

Lupton, D. (1999). Risk and the Ontology of Pregnant Embodiment. In D. Lupton (Ed.), *Risk and Sociocultural Theory: New Directions and Perspectives* (pp. 59-85). Cambridge: Cambridge University Press.

Lupton, D. (2012). *Configuring Maternal, Preborn and Infant Embodiment* (Sydney Health & Society Group Working Paper No. 2). Sydney: Sydney Health & Society Group. Récupéré de : [files.figshare.com/1067873/Working\\_Paper\\_No.\\_2.pdf](https://files.figshare.com/1067873/Working_Paper_No._2.pdf)

Lupton, D. (2013). *The Social Worlds of the Unborn*. Houndmills and New York: Palgrave Macmillan.

176 Lutz, A. (2012). *À la recherche de la pilule rose: la fabrication de la dysfonction sexuelle féminine* (Mémoire de master). Lausanne: UNIL, Faculté des sciences sociales et politiques.

Macé, É. (2010). Ce que les normes de genre font aux corps/Ce que les corps trans font aux normes de genre. *Sociologie*, 1(4), 497-515.

Macé, E. & Rui, S. (2014). Avoir vingt ans et "faire avec" le genre. Call of Duty et Desperate Housewives, métaphores de l'asymétrie. In S. Octobre (éd.), *Questions de genre, questions de culture* (pp. 53-73). Paris: Département des études, de la prospective et des statistiques.

Mamo, L., Fishman, J.R. (2001). Potency in All the Right Places: Viagra as a Technology of the Gendered Body. *Body & Society*, 7(4), 13-35.

Mană, D., Burton-Jeangros, C. & Elger, B. (éds). (2010). *Risques et informations dans le suivi de la grossesse: droit, éthique et pratiques sociales*. Berne et Bruxelles: Stämpfli et Bruylant.

Manderson, L. (2012). Material Worlds, Sexy Lives. Technologies of Sexuality, Identity and Sexual Health. In L. Manderson (dir.), *Technologies of Sexuality, Identity and Sexual Health* (pp. 1-15). Abington: Routledge.

Martin, E. (1991). The Egg and the Sperm: How Science Has Constructed a Romance Based on Stereotypical Male-Female Roles. *Signs: Journal of Women in Culture and Society*, 16(3), 485-501.

Martin, H., Bendjama, R. & Bessette-Viens, R. (2017). Performer son sexe. La chirurgie d'amélioration des organes génitaux du début du XXI<sup>e</sup> siècle selon les sites web qui la promeuvent en Suisse romande. *GLAD!* [En ligne], 02 | 2017. Récupéré de : [www.revue-glad.org/435](http://www.revue-glad.org/435)

Martuccelli, D. (2002). *Grammaires de l'individu*. Paris : Gallimard, Folio.

Masters, W.H. & Johnson, V. (1966/1968). *Les Réactions sexuelles*. Paris : Laffont.

Masters, W.H. & Johnson, V. (1970/1971). *Les Mésestantes sexuelles et leur traitement*. Paris : Laffont.

Mayer, A. (2017). Du divan à la boîte à orgone. La science orgasmique de Wilhelm Reich. *Terrains*, 67, 92-109.

McNeil, M., & Litt, J. (1992). More Medicalizing of Mothers: Foetal Alcohol Syndrome in the USA and Related Developments. In S. Scott, G. Williams, S. Platt, & H. Thomas (Eds), *Private Risks and Public Dangers* (pp. 112-132). Avebury: Aldershot.

Meidani, A. (2005). Différence "honteuse" et chirurgie esthétique : entre l'autonomie subjective des sujets et l'efficacité du contexte normatif. *Déviance et société*, 29(2), 167-179.

Meidani, A. (2007). *La fabrique du corps*. Toulouse : PUM.

Meidani, A. (2019, à paraître). Analyse interactionnelle et processus de médicalisation de la maladie d'Alzheimer en France et en Grèce : "Donner la parole" pour "faire taire" la crédibilité du discours. In F. Le Borgne Uguen & G. Fernandez (dir.), *Sociétés et Vieillissements : connaissances et perspectives en sociologie*. Rennes : PUR.

Meidani, A. & Alessandrin, A. (2017). Cancers et transidentités : une nouvelle "population à risques"? *Sciences Sociales et Santé*, 35(1), 41-64.

Memmi, D. (2003). *Faire vivre et laisser mourir : le gouvernement contemporain de la naissance et de la mort*. Paris : La Découverte.

Memmi, D. (2004). Administrer une matière sensible. Conduites raisonnables et pédagogie par corps autour de la naissance et de la mort. In D. Fassin & D. Memmi (dir.), *Le gouvernement des corps* (pp. 135-154). Paris : Éditions de l'EHESS.

Mendelson, G. (2003). Homosexuality and Psychiatric Nosology. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 37(6), 678-683.

Meyerowitz, J. (2002). *How Sex Changed. A History of Transsexuality in the United-States*. Cambridge, London : Harvard University Press.

Meyerowitz, J. (2006). Transforming Sex : Christine Jorgensen in the Postwar U.S. *OA Magazine of History*, 20(2), 16-20.

Michaux, H. (1967). Mouvements. In H. Michaux, *Face aux verrous*. Paris: Gallimard.

Michels, D. (2013). *Soigner sa sexualité. Expérience des difficultés sexuelles et recours à la sexologie* (Thèse de doctorat). Paris : EHESS.

Morris, P. (2013). "Let's not talk about Italian sex": the Reception of the Kinsey Reports in Italy. *Journal of Modern Italian Studies*, 18(1), 17-32.

Morrow, R. (2008). *Sex Research and Sex Therapy: A Sociological Analysis of Masters and Johnson*. London : Routledge.

178 Mottier, V. (2008). *Sexuality: A Very Short Introduction*. Oxford: Oxford University Press.

Muchembled, R. (2005). *L'orgasme et l'occident. Une histoire du plaisir du XVI<sup>e</sup> siècle à nos jours*. Paris: Seuil.

Musso, P. (2003). Américanisme et américanisation: du fordisme à l'hollywoodisme. *Quaderni*, 50(1), 231-247.

Nurka, C., & Jones, B. (2013). Labiaplasty, Race and the Colonial Imagination. *Australian Feminist Studies*, 28(78), 417-442.

Oakley, A. (1984). *The Captured Womb: A History of the Medical Care of Pregnant Women*. Oxford : Blackwell.

Oakley, A. (1989). Smoking in Pregnancy : Smokescreen or Risk Factor ? Toward a Materialist Analysis. *Sociology of Health and Illness*, 11(4), 311-335.

Oaks, L. (2001). *Smoking and Pregnancy: The Politics of Fetal Protection*. New Brunswick : Rutgers University Press.

Organisation mondiale de la santé. (1999). *Santé21. La politique-cadre de la Santé pour tous pour la Région européenne de l'OMS*. Copenhague : Organisation mondiale

de la santé. Récupéré de : [www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0014/109310/wa540ga199sa.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0014/109310/wa540ga199sa.pdf)

Organisation mondiale de la santé. (2003). *Convention-cadre de l’OMS pour la lutte antitabac*. Genève : Organisation mondiale de la santé. Récupéré de : <http://whqlibdoc.who.int/publications/2003/9242591017.pdf>

Oudshoorn, N. (1994). *Beyond the Natural Body. An Archeology of Sex Hormones*. New York, London : Routledge.

Oudshoorn, N. (2000). Au sujet des corps, des techniques et des féminismes. In D. Gardey & I. Löwy (éds), *L’invention du naturel. Les sciences et la fabrication du féminin et du masculin* (pp. 31-44). Paris : Éditions des archives contemporaines.

Oudshoorn, N., & Morel, G. (1998). Hormones, technique et corps. L’archéologie des hormones sexuelles (1923-1940). *Annales. Histoire, Sciences Sociales*, 53(4-5), 775-793.

Parlement européen & Conseil de l’Union européenne. (2014). *Directive 2014/40/UE du 3 avril 2014 relative au rapprochement des dispositions législatives, réglementaires et administratives des États membres en matière de fabrication, de présentation et de vente des produits du tabac et des produits connexes, et abrogeant la directive 2001/37/CE*. Bruxelles : Journal officiel de l’Union européenne. Récupéré de : <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/HTML/?uri=CELEX:32014L0040&from=FR>

Parlement européen & Conseil des communautés européennes. (2001). *Directive 2001/37/CE du 5 juin 2001 relative au rapprochement des dispositions législatives, réglementaires et administratives des États membres en matière de fabrication, de présentation et de vente des produits du tabac – Déclaration de la Commission*. Bruxelles : Journal officiel de l’Union européenne. Récupéré de : <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=CELEX:32001L0037:FR:HTML>

Pasche, M. & Zürcher, K. (2011). Politique de prévention du tabagisme en Suisse : entre succès et défis. *Dépendances*, 44, 6-9.

Peiretti-Courtis, D. (2015). Sexe, race et médecine. Anatomie et sexualité des Africain-e-s sous l’œil des médecins français (1780-1950). *Émulations*, 15, 45-58.

Perrot, M. (1998). Michel Foucault et l’histoire des femmes. In M. Perrot (éd.), *Les femmes ou le silence de l’histoire* (pp. 413-424). Paris : Flammarion.

Phang-Hug, F., Kraus, C., Poalini-Giacobino, A., Fellmann, F., Typaldou, S.-A., Ansermet, F., & Meyrat, B.J. (2016). Patients avec variation du développement sexuel : un exemple de prise en charge interdisciplinaire. *Revue médicale suisse*, 538, 1923-1929.

Piazza, S. (2014). La nymphoplastie. Nouvelle modalité de l'insupportable du sexe féminin. *Recherches en psychanalyse*, 1(17), 27-34. doi : 10.3917/rep.017.0027

Pinell, P. (2010). Médicalisation. In D. Fassin & B. Hauray (dir.), *Santé publique. L'état des savoirs* (pp. 425-434). Paris : La Découverte.

Préciado, P. B. (2008). *Testo junkie. Sexe drogue et biopolitique*. Paris : Grasset.

Rail, G. (2016). La violence de l'impératif du bien-être. Bio-autres, missions de sauvetage et justice sociale. *Staps*, 37(112), 17-31.

Raz, M. (2016). Qualité de vie et fertilité dans les études des personnes intersexuées. *Cahiers du Genre*, 60, 145-168.

Recordon, N. & Köhl, J. (2014). Sexothérapies des dysfonctions sexuelles. *Revue Médicale Suisse*, 422, 651-653.

Revenin, R. (2007). Paris Gay. 1870-1918. In R. Revenin (dir.), *Hommes et masculinités de 1879 à nos jours* (pp. 21-41). Paris : Autrement.

Ricœur, P. (1990). *Soi-même comme un autre*. Paris : Seuil.

Rousseau, A. (2016). L'institutionnalisation des fat studies : l'impensé des "corps gros" comme modes de subjectivation politique et scientifique. *Recherches féministes*, 29(1), 9-32.

Ruault, L. (2015). La force de l'âge du sexe faible. Gynécologie médicale et construction d'une vie féminine. *Nouvelles Questions Féministes*, 34(1), 35-50.

Ruhl, L. (1999). Liberal Governance and Prenatal Care: Risk and Regulation in Pregnancy. *Economy and Society*, 28(1), 95-117.

Salle, M. (2010). Une ambiguïté sexuelle subversive. L'hermaphrodisme dans le discours médical de la fin du XIX<sup>e</sup> siècle. *Ethnologie française*, 40, 123-130.

Sänger, E. (2015). Obstetrical Care as a Matter of Time: Ultrasound Screening, Temporality and Prevention. *History and Philosophy of the Life Sciences*, 37(1), 105-120.

Savitsch de, E. (1958). *Homosexuality, Transvestisme and Change of Sex*. Springfield : Charles C. Thomas publisher.

Schnegg, C. (2013). À la santé de qui ? Une ethnographie des discours professionnels sur le risque orphelin lié à l'alcool et à la grossesse. *Espaces Temps.net* [en ligne], *Travaux*, 2013. Récupéré de : [www.espacestems.net/articles/a-la-sante-de-qui/](http://www.espacestems.net/articles/a-la-sante-de-qui/)

Schneider, P.-B. (1954). « Impuissance et frigidité ». *Praxis*, 43(11).

Schultheiss, D., Engel, R.M., (2003). G. Frank Lydston (1858-1923) Revisited: Androgen Therapy by Testicular Implantation in the Early Twentieth Century. *World Journal of Urology*, 21(5), 356-363.

Schweizer, A., Bruchez, C. & Santiago-Delefosse, M. (2013). Integrating Sexuality into Gynaecological Consultations: Gynaecologists' Perspectives. *Culture, Health & Sexuality*, 15(2), 175-190.

Scull, A., & Favreau, D. (1987). Médecine de la folie ou folie des médecins : controverse à propos de la chirurgie sexuelle au 19<sup>e</sup> siècle. *Actes de la recherche en sciences sociales*, 68, 31-44.

Sigusch, V. (1977). Medizinische Experimente am Menschen. Das Beispiel Psychochirurgie. *Jahrbuch für kritische Medizin*, 17, 1-33.

Sinding, C. (2003). Le sexe des hormones : l'ambivalence fondatrice des hormones sexuelles. *Cahiers du Genre*, 34, 39-56.

Singleton, M. (2004). *Critique de l'ethnocentrisme du missionnaire anthropophage à l'anthropologue post-développementiste*. Paris : Parangon.

Sironi, F. (2011). *Psychologie des transgenres et des transsexuels*. Paris : Odile Jacob.

Smith, D. (1971). Transsexualism, Sex Reassignment Surgery, and the Law. *Cornell Law Review*, 56.

Stockhammer, J. (1962). Contribution à l'étude du transvestisme : trois cas. *Archives suisses de neurologie et de psychiatrie*.

Strauss, A. (1992). *La trame de la négociation*. Paris : L'Harmattan.

Stryker, S., & Whittle, S. (Eds). (2006). *The Transgender Studies Reader*. New York : Routledge.



Stuker, M. (1998). *Homosexualität in den Gutachten der Psychiatrischen Klinik Münsingen 1895-1975* (Thèse de doctorat). Berne : Université de Berne.

Sutton, K. (2012). We Too Deserve a Place in the Sun: The Politics of Transvestite Identity in Weimar Germany. *German Studies Review*, 35(2), 335-354.

Tamagne, F. (2000). *Histoire de l'homosexualité en Europe – Berlin, Londres, Paris, 1919-1939*. Paris : Seuil.

Taraud, C. (2011). La virilité en situation coloniale. In A. Corbin (éd.), *Histoire de la virilité 2. Le triomphe de la virilité. Le XIX<sup>e</sup> siècle* (pp. 331-347). Paris : Seuil.

TGNS – Transgender Network Switzzlerland. (2017). *Trans\*. Brochure d'information rédigée par des personnes trans\* pour les personnes trans\* et pour toutes les autres*. Sarnen : Transgender Network Switzerland. Récupéré de : [www.transgender-network.ch/wp-content/uploads/2017/10/Brosch.Transfranz-1.pdf](http://www.transgender-network.ch/wp-content/uploads/2017/10/Brosch.Transfranz-1.pdf)

Th, E. (1946). « Un cas curieux de changement de sexe et de modification de l'état civil d'une personne ». *Médecine & Hygiène*, 73, p. 10.

182 Thomas, M.-Y. (2013). Pour un cadre générique des transidentités. In M.-Y. Thomas, K. Espineira & A. Alessandrin (éds), *Transidentités. Histoire d'une dépa-thologisation* (pp. 25-34). Paris : L'Harmattan.

Thomas, M-Y., Espineira, K. & Alessandrin, A. (dir.). (2013). *Transidentités. Histoire d'une dépa-thologisation*. Paris : L'Harmattan.

Tiefer, L. (2008). Female Genital Cosmetic Surgery: Freakish or Inevitable? Analysis from Medical Marketing, Bioethics, and Feminsit Theory. *Feminism and Psychology*, 18(4), 466-479.

Troques, R. (1962). Liberté du changement de sexe. *La Presse médicale*, 70, 357-358.

Umbricht-Sprüngli, R.E., & Gsell, M. (2016). Surgical Interventions on the External Female Genitalia in Switzerland. *Geburtshilfe Frauenheilkunde*, 76(4), 396-402. doi : 10.1055/s-0041-111171

Varela, F. (1993/1991). *Inscription corporelle de l'esprit*. Paris : Seuil.

Ventola, C. (2014). Prescrire un contraceptif : le rôle de l'institution médicale dans la construction de catégories sexuées. *Genre, sexualité & société* [En ligne], 12. Récupéré de : <https://journals.openedition.org/gss/3215>

Vuille, M. (2014). Le désir sexuel des femmes, du DSM à la nouvelle médecine

sexuelle. *Genre, sexualité & société* [En ligne], 12. Récupéré de : <https://journals.openedition.org/gss/3240>

Vuille, M. (2018). De nouvelles sciences pour de nouveaux problèmes? La biomédicalisation de la sexualité féminine depuis les années 1980. In D. Gardey & M. Vuille (dir.), *Les Sciences du désir: la sexualité féminine de la psychanalyse aux neurosciences* (pp. 89-106). Lormont: Le bord de l'eau.

Vuille, M., Rey, S., Fussinger, C. & Cresson, G. (2006). La santé est politique. *Nouvelles Questions Féministes*, 25(2), 4-15.

Weber, P. (2008). *Der Trieb zum Erzählen. Sexualpathologie und Homosexualität, 1852-1914*. Bielefeld: Transcript.

Weeks, J. (2014). *Sexualité*. Lyon: PUL.

Weinberger, L.E., Sreenivasan, S., Garrick, T., & Osran, H. (2005). The Impact of Surgical Castration on Sexual Recidivism Risk Among Sexually Violent Predatory Offenders. *The Journal of the American Academy of Psychiatry and the Law*, 33(1), 16-36.

West, C., & Zimmerman, D. (1987). Doing Gender. *Gender and Society*, 1(2), 125-151.

Wittgenstein, L. (1972). *Tractatus logico-philosophicus*. Paris: Gallimard.

Wittig, M. (2007/2001). *La Pensée straight*. Paris: Éditions Amsterdam.

Wolf, C. (1934). *Die Kastration bei sexuellen Perversionen und Sittlichkeitsverbrechen des Mannes* (Thèse de doctorat). Basel: B. Schwabe & Co.

Wood, J.M., Koch, P.B., & Mansfield, P.K. (2006). Women's Sexual Desire: A Feminist Critique. *The Journal of Sex Research*, 43(3), 236-244.

Ziegler, A.R. (2016). Human rights of lesbian, gay, bisexual, trans and intersex (LGBTI) persons in Switzerland: a legal analysis of weaknesses in the Swiss legal system according to ILGA-Europe's rainbow index. In A.R. Ziegler & J. Küffer, *Les minorités et le Droit/Minorities and the Law* (pp. 165-174). Genève: Schulthess.

Ziemke, T. (2003). What's that thing called embodiment? In R. Alterman & D. Kirsh, *Proceedings of the 25th Annual Meeting of the Cognitive Science Society* (pp. 1305-1310). Boston: Cognitive Science Society.

Zur Nieden, S. (2005). Aufstieg und Fall des virilen Männerhelden. Der Skandal um Ernst Röhm und seine Ermordung. In S. zur Nieden (Hg.), *Homosexualität und Staatsräson. Männlichkeit, Homophobie und Politik in Deutschland 1900-1945* (pp. 147-192). Frankfurt & New York: Campus.

Chaperon, S. (2007). De l'anaphrodisie à la frigidité : jalons pour une histoire. *Sexologies*, 16, 189-194.

Chaperon, S. (2008). *La médecine du sexe et les femmes : anthologie des perversions féminines au XIX<sup>e</sup> siècle*. Paris : La Musardine.

Chaperon, S. (2010). Du féminisme à la sexologie : un parcours en Histoire. *Genre, sexualité et société*, 4. Récupéré de : <http://gss.revues.org/index1672.html>

Chavan, P. (1952). Au secours de l'union conjugale. Une initiative de Pro Familia : la consultation médico-sociale de mariage, 21 mars. ACV N13/30.

Chavkin, W. (1992). Women and the Fetus. The Social Construction of a Conflict. In C. Feinman (ed.), *The Criminalization of a Woman's Body: Part II* (pp. 71-80). New York : Hawthorn Press.

Chiland, C. (2003). *Le transsexualisme*. Paris : PUF.

CIPRET-Vaud. (2012a). *Petite enfance et fumée passive, abordons la question ! Un guide à l'attention des professionnel·le·s de la petite enfance du domaine de la santé* (brochure). Lausanne. Récupéré de : [www.cipretvaud.ch/wp/wp-content/uploads/2013/12/Guid-prof-petite-enfance\\_CIPRET1.pdf](http://www.cipretvaud.ch/wp/wp-content/uploads/2013/12/Guid-prof-petite-enfance_CIPRET1.pdf)

CIPRET-Vaud. (2012b). *Protégeons les enfants de la fumée passive* (brochure tout public). Lausanne. Récupéré de : [www.cipretvaud.ch/wp/wp-content/uploads/2013/12/Flyer\\_Petite-enfance\\_Parents\\_DEF\\_nov20121.pdf](http://www.cipretvaud.ch/wp/wp-content/uploads/2013/12/Flyer_Petite-enfance_Parents_DEF_nov20121.pdf)

Clarke, A.E., Fishman, J.R., Fosket, J.R., Mamo, L. & Shim, J.K. (2000). Technosciences et nouvelle biomédicalisation : racines occidentales, rhizomes mondiaux. *Sciences sociales et santé*, 18(2), 11-42.

Commission des communautés européennes. (2007). *Livre vert. Vers une Europe dans fumée de tabac : les options stratégiques au niveau de l'Union européenne*. Bruxelles : Commission des communautés européennes. Récupéré de : [http://ec.europa.eu/health/ph\\_determinants/life\\_style/Tobacco/Documents/R-025\\_fr.pdf](http://ec.europa.eu/health/ph_determinants/life_style/Tobacco/Documents/R-025_fr.pdf)

Compendium. (2017 a). *Cyproderm*<sup>®</sup>. Récupéré de : <https://compendium.ch/mpro/mnr/24282/html/fr>

Compendium. (2017 b). *Androcur*<sup>®</sup>. Récupéré de : <https://compendium.ch/mpro/mnr/20660/html/fr>

Connell, R. (2014). *Masculinités. Enjeux sociaux de l'hégémonie*. Paris : Amsterdam.

Éditions HETSL, chemin des Abeilles 14  
CH-1010 Lausanne  
Tél. 021 651 62 00  
editions@hetsl.ch  
www.hetsl.ch/editions

Tous ces ouvrages sont disponibles chez votre libraire

Ils sont diffusés en Suisse par :  
Albert le Grand  
Route de Beaumont 20, 1700 Fribourg  
Tél. 026 425 85 95 – Fax 026 425 85 90

Ils sont diffusés hors de Suisse par :  
CID, rue Robert-Schuman 18, 84227 Charenton-le-Pont

Imprimé à Chavannes-de-Bogis en octobre 2019