

# Anthropologie

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

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

**Aktuelle Themen im  
„interdisziplinären  
Arbeitsfeld Ethnologie &  
Medizin“, Teil I**

- Kultur und Dissoziation
- Ästhetik des Heilens
- Forensik: Rituelle Gewalt
- Berichte
- Zu Franz Boas





## Zeitschrift für Medizinethnologie Journal of Medical Anthropology



**Herausgeber / Editor-in-Chief** im Auftrag der / on behalf of:  
Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM  
EKKEHARD SCHRÖDER (auch V.i.S.d.P.)  
e-mail: ee.schroeder@t-online.de (Korrespondenzadresse)

**Postadresse / Office:** AGEM-Curare  
c/o E. Schröder, Spindelstr. 3, 14482 Potsdam, Germany  
e-mail: info@agem-ethnomedizin.de

**Redaktion / Editorial Team (2017, 3+4):**  
Katarina Greifeld (Frankfurt) • Ekkehard Schröder (Potsdam) •  
Mirko Uhlig (U Mainz) • Ehler Voss (U Siegen)

**Wiss. Beirat / Editorial Advisors (2014–):**  
Gabriele Alex (U Tübingen) • Josep M. Comelles (URV Tarra-  
gona) • Claus Deimel (Hamburg) • Alice Desclaux (U Montpel-  
lier) • Michael Heinrich (UC London) • Mihály Hoppál (Buda-  
pest) • Sushrut Jadhav (UC London) • Peter Kaiser (U Bremen) •  
Ruth Kutalek (MU Wien) • Danuta Penkala-Gawęcka (U Poznań)  
• Bernd Rieken (SFU Wien) • William Sax (U Heidelberg) •  
Hannes Stubbe (U Köln)

**Begründet von / Founding Editors:** Beatrix Pfeleiderer (†) •  
Gerhard Rudnitzki • Wulf Schiefenhövel • Ekkehard Schröder

**Ehrenbeirat / Honorary Editors:**  
Hans-Jochen Diesfeld • Horst H. Figge • Dieter H. Frießem •  
Wolfgang G. Jilek • Guy Mazars (†) • Armin Prinz

### IMPRESSUM *Curare* 40(2017)3

**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](http://www.vwb-verlag.com/reihen/Periodika/curare.html)

**Copyright:**  
© VWB – Verlag für Wissenschaft und Bildung, Berlin 2017  
ISSN 0344-8622 ISBN 978-3-86135-841-1

Die Artikel der *Curare* werden einem Gutachterverfahren unter-  
zogen • The articles of the journal *Curare* are peer reviewed.

### Titelabbildungen (Vorder- und Rückseite) *Curare* 40(2017)3

Cover-Vorderseite: Bewusstseinsveränderung. In der Zeitschrift *Curare* ein oft behandeltes Thema; Legende zu den Fotos siehe im Editorial, S. 164 • Cover Pictures: Altered state of consciousness, an often treated theme in *Curare*; source of the photos, see p. 164 in the editorial.

Cover-Rückseiten Titelbilder der 4 *Curare*-Hefte „AGEM und 60 Jahre ‚Interdisziplinäres Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin‘“ • Back cover: Titles of the 4 *Curare* issues „AGEM looking at 6 Decennia of Interdisciplinary Discourses in ‚Anthropology and Medicine‘“

---

Herausgeber/Editor: **Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin – [www.agem-ethnomedizin.de](http://www.agem-ethnomedizin.de)**

Die *Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (AGEM)* ist als rechtsfähiger, gemeinnütziger Verein (Sitz Hamburg, gegr. 1970) eine Vereinigung von Forschern und die Wissenschaft fördernden Personen und Einrichtungen. Sie fördert die interdisziplinäre Zusammenarbeit zwischen der Medizin, der Geschichte der Medizin, den Lebenswissenschaften und den Kultur- und Gesellschaftswissenschaften, insbesondere der Ethnologie, Psychologie und Volkskunde, mit dem Ziel, das Studium aller medikaler Kulturen, der Humanökologie und Medizin-Soziologie in globalen Kontexten zu intensivieren. Dies geschieht durch die Herausgabe einer begutachteten Zeitschrift, Fachtagungen und die Sammlung themenbezogenen Schrifttums.

*AGEM, the “Working Group ‘Ethnomedizin’/Medical Anthropology,”* is a German non-profit association with legal capacity, founded 1970 and seated in Hamburg, and unites researchers as well as sponsoring persons and institutions to promote the interdisciplinary cooperation between medicine, history of medicine, life sciences and cultural and social anthropology, psychology, and (medical) folklore. The aim is to enhance the research in medical anthropology, human ecology and sociology of medicine especially in global contexts. AGEM acts in particular as publisher of a peer reviewed journal in the field of medical anthropology, organizes specialist conferences, and collects relevant literature.

*AGEM, le «Groupe de travail ‘Ethnomédecine’/anthropologie médicale»* est une association du type Loi 1901 (siège à Hambourg, sans but lucratif, fondée 1970). Cette association réunit des chercheurs et des personnes et institutions promouvant la coopération interdisciplinaire entre la médecine, l’histoire de la médecine, les sciences de la vie et l’ethnologie, la psychologie et le folklore et a pour but d’intensifier l’étude d’anthropologie médicale, mais aussi de l’écologie humaine et de la sociologie de la médecine surtout dans le cadre de la mondialisation. Elle s’efforce d’atteindre ces objectifs par la publication d’une revue d’anthropologie médicale à comité de lecture, par l’organisation régulière de réunions spécialisées et en réunissant les publications relatifs à ces thèmes.



**Inhalt / Contents**  
Vol. 40 (2017) 3

**Aktuelle Themen im  
„interdisziplinären Arbeitsfeld Ethnologie & Medizin“ 2017,  
Teil I**

|   |     |
|---|-----|
| Die Autorinnen und Autoren in <i>Curare</i> 40(2017)3 . . . . .   | 162 |
| EKKEHARD SCHRÖDER: Kultur und Dissoziation. Editorial . . . . .   | 163 |
| <b>Artikel</b>  |     |
| YVONNE SCHAFFLER: Treating “Wild” Spirit Possession in the Dominican Republic: Parallels and Differences between Local and Euro-American Therapeutic Approaches . . . . .   | 165 |
| STEFFI ZACHARIAS: Kulturvergleichende Betrachtungen zu Varianten der therapeutischen Nutzung veränderter Wachbewusstseinszustände in der traditionellen mexikanischen Medizin und der westlichen Psychotherapie . . . . . | 176 |
| HELMAR KURZ: Diversification of Mental Health Care—Brazilian Kardecist Psychiatry and the Aesthetics of Healing . . . . .   | 195 |
| HANNES LEUSCHNER: “Freedom is a scary thing”. Zur Interdependenz von Krankheit und Heilung im Candomblé . . . . .   | 207 |
| NATALIE RUDOLPH: Rituelle Gewalt in Deutschland – eine quantitative Analyse . . . . .   | 223 |
| <b>Reports / Berichte</b>   |     |
| MIRA MENZFELD: „Transfigurationen. medizin macht gesellschaft macht medizin“. Tagung zur Medical Anthropology in Deutschland, Österreich und der Schweiz, 17.–18.2.2017, Basel . . . . .                                  | 233 |
| PIERRE PFÜTSCH: Sucht, Rausch und Genuss. Medizin-, sozial- und kulturgeschichtliche Perspektiven, 26.–28. April 2017, Stuttgart . . . . .  | 236 |

## Buchbesprechungen

|  |     |
|--|-----|
| ALEXANDRA SCHULZ 2014. <i>No Pain, No Gain? Nonmainstream Body Modifications: Transformation durch rituellen Schmerz</i> . Berlin [IGOR EBERHARD] . . . . .  | 238 |
| ANDREAS FREWER & HEINER BIELEFELDT (Hg) 2016. <i>Das Menschenrecht auf Gesundheit. Normative Grundlagen und aktuelle Diskurse</i> . Bielefeld. [KATARINA GREIFELD] . . . . .   | 239 |
| PAUL RICHARDS 2016. <i>Ebola: How a People's Science Helped End an Epidemic</i> . London [MARIA VIVOD] . . . . .   | 241 |
| GERTRUD WAGEMANN 2016. <i>Verständnis fördert Heilung. Der religiöse Hintergrund von Patienten aus unterschiedlichen Kulturen – Ein Leitfaden für Ärzte, Pflegekräfte, Berater und Betreuer</i> . Berlin (ADELA LITSCHSEL) . . . . . | 243 |

## Dokumentation

|   |     |
|---|-----|
| ERICH PÜSCHEL: Franz Boas (1858–1942), Amerikas großer Ethnologe, als deutscher Student und Assistent. Zum 125. Geburtstag (Reprint 1983) // ..., als deutscher Privatdozent (Reprint 1988) // Anhang: Briefauszüge Walter Scheidt an Franz Boas (19.04.1933) . . . . . | 245 |
| <b>Résumés des articles de <i>Curare</i> 40(2017)3</b> . . . . .  | 254 |
| Titelbild/Cover picture & Impressum/publishing information . . . . .  | U2  |
| Hinweise für Autoren/Instructions to Authors . . . . .  | U3  |

Redaktionsschluss: 30.06.2017

Lektorat und Endredaktion: EKKEHARD SCHRÖDER

Die Artikel der *Curare* werden einem Gutachterverfahren unterzogen / The journal *Curare* is a peer-reviewed journal

## Erratum zu *Curare* 40(2017)1-2

S. 160, im Vortrag J. BUTSCHATSKAJA: *Russland* streichen, die „Asow-Region“ ist kein Oblast in Russland, sondern bezieht sich auf ein geographisches Konstrukt in der Ukraine // Vortrag C. ERBACHER: *Deutschland* streichen, „in Wittgenstein“ bezieht sich auf den Philosophen.

## Die Autorinnen und Autoren in *Curare* 40(2017)3:

- IGOR EBERHARD, M. A., Ethnologe, Autor (Wien) igor.eberhard@univie.ac.at – S. 238
- KATARINA GREIFELD\*, Dr. phil., Medizinethnologin (Frankfurt) greifeld@gmx.de – S. 239
- HELMAR KURZ\*, M. A., Ethnologe (Münster) hkurz\_01@uni-muenster.de – S. 195
- HANNES LEUSCHNER, Dr. phil., Ethnologe (Lüneburg) hannleusch@yahoo.de – S. 207
- ADELA LITSCHSEL, Dr. med., Ärztin (Berlin) adela.litschel@berlin.de – S. 243
- MIRA MENZFELD, Dr. phil. des, Ethnologin (Köln) menzfeld@live.de – S. 233
- NATALIE RUDOLPH, M. Sc., Psychologin (Wien, Bad Dürnheim) natalie\_rudolph@gmx.de – S. 223
- YVONNE SCHAFFLER\*, Dr. phil., Ethnologin (Wien) yvonne.schaffler@gmail.com – S. 165
- PIERRE PFÜTSCH, Dr. phil., Historiker (Stuttgart) pierre.pfuetsch@igm-bosch.de – S. 236
- † ERICH PÜSCHEL\*, Prof. Dr. med., Pädiater, Medizinhistoriker (Bochum) – S. 245, 249
- EKKEHARD SCHRÖDER\*, Psychiater, Ethnologe (Potsdam) ee.schroeder@t-online.de – S. 163
- MARIA VIVOD\*, PhD, Ethnologin (Strasbourg, Novi Sad) vivod@hotmail.com – S. 241
- STEFFI ZACHARIAS\*, Dr. phil., Psychologin (Dresden) praxis@psychotherapie-zacharias.de – S. 176

\*Mitglieder der Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (zum Zeitpunkt des Beitrags)

## **„Transfigurationen. medizin macht gesellschaft macht medizin.“ Tagung zur Medical Anthropology in Deutschland, Österreich und der Schweiz, 17.–18.2.2017, Basel**

MIRA MENZFELD

Medizinanthropolog/innen thematisierten, diskutierten und initiierten transfigurative Prozesse auf der Konferenz „Transfigurationen. medizin macht gesellschaft macht medizin“ am 17. und 18. Februar 2017 in Basel, einem der ersten Kristallisationsorte der deutschsprachigen Medizinethnologie. Drei zusammenfallende Anlässe – das 25-jährige Bestehen der Medical Anthropology Switzerland (MAS), das 20-jährige Jubiläum der AG Medical Anthropology in Deutschland (AGMA) und die Etablierung der Wiener Dialoge der Medizinanthropologie in Österreich (Wiener Dialoge) im Jahr 2012 – feierten wir in Form eines Treffens, das sich gemeinsamen Standortbestimmungen und konstruktiven Ausblicken auf die bisherigen und zukünftigen Entwicklungen der Subdisziplin widmete.

Transfigurative Elemente der deutschsprachigen Medical Anthropology spiegelten die Eröffnungsansprachen aus den verschiedenen Ländergruppen von SYLVIE SCHUSTER (MAS), PIET VAN EEUWIJK (MAS), DOMINIK MATTES (AGMA) und RUTH KUTALEK (Wiener Dialoge). Die jeweiligen Interessengemeinschaften sind trotz und wegen ihrer hierarchisch flachen, offenen Strukturen zu relevanten Vernetzungsplattformen und Ideengebern für Sozial- und Kulturanthropolog/innen in den verschiedenen Ländern geworden. Selbstbenennungen und -verständnisse wechselten im Lauf der Zeit, initiiierende Personen blieben und gestalteten die Transformation von Ethnomedizin zu Medical Anthropology/Medizinethnologie, die sich zunehmend in den Universitäten und innerhalb der weiteren Disziplin Ethnologie (bzw. Sozial- und Kulturanthropologie) etabliert hat.

Vertieft wurden diese Gedanken zur Etablierung des eigenen Fachgebiets im Rahmen des Roundtable aus Gründungsmitgliedern der verschiedenen Arbeitsgemeinschaften und Nachwuchswissenschaftlerinnen, an dem HANSJÖRG DILGER (Berlin), BRIGIT OBRIST (Basel), BERND HADOLT (Wien), ELENA JIROVSKY (Wien), CONSTANZE PFEIFFER (Basel) und MIRA MENZFELD (Köln) teilnahmen: Heute

gestalten Gründungsmitglieder in den verschiedenen Arbeitsgemeinschaften gemeinsam mit einer vergleichsweise großen Gruppe von Nachwuchswissenschaftler/innen und Praktiker/innen Medizinethnologie. Die Interessengemeinschaften der Länder sind – auch wegen der zwar wachsenden, aber weiterhin insgesamt geringen institutionellen Etablierung dezidiert medizinethnologischer Lehrstühle – die entscheidenden Orte, an denen das Fachgebiet gedacht und gemacht wird.

Das World Café am zweiten Tagungstag war nicht nur eine Plattform physischer, sondern auch geistiger Dynamik: An wechselnden Diskussionstreffpunkten diskutierten die Teilnehmenden verschiedenste Arbeitsbereiche, Kompetenzzuschreibungen und Verortungen von Medical Anthropology. Die Heterogenität und unterschiedliche Facettierung von Berufserfahrungen hinsichtlich der Erlangung und Anwendung medizinethnologischen Wissens, aber auch der Bedarf an inter- und transdisziplinärer Offenheit und Übersetzung facheigener Erkenntnisse und Methoden, präsentierten sich als wichtige Themen für viele Kolleg/innen. Intra-, inter- und transdisziplinäre Vielfalt und die resultierende Herausforderung kontinuierlicher Selbstreflexivität bilden wichtige Pfeiler der Selbst- und Fremdwahrnehmung von Medizinethnolog/innen. Flexible Kompetenzidentitäten sind in transfigurationsintensiven Zeiten adäquat, erlauben das Adressieren und Identifizieren von Problemen und Lösungsansätzen, und gestatten ein fruchtbares Einbringen in praktische Arbeit und fachübergreifende Diskurse. Unter anderem die Key-note von ANDREA MUEHLEBACH (Toronto) konkretisierte das Erkenntnispotential und die Anschlussfähigkeit medizinethnologischer Ansätze innerhalb des Fachs selbst durch eine nur vordergründig überraschende oder exotisch wirkende „dichte Beschreibung“ und Interpretation von Selbstverbrennungsökonomien in Italien.

Die Präsentation und lebendige Diskussion aktueller Forschungen in den sechs Panels (Therapeutische Landschaften; Gutes Altern, würde-

volles Sterben; Gesundheitsversorgung zwischen Prekarisierung und Empowerment; Ideologien der Reproduktion und des Alterns; Biosoziale Identitäten zwischen Selbstpositionierung und Fremdzuschreibung; Arbeitsmobilität und Übersetzungsprozesse im Gesundheitswesen) mit insgesamt 22 Vorträgen explorierte Relevanz und Bedeutungsdimensionen des Transfigurationsbegriffs im Kontext medizinethnologischer Forschung. Beispiele für die Breite gegenwärtiger medizinethnologischer Projekte gaben – unter vielen anderen – Beiträge zu persistenten und stark gewandelten Industrien der sogenannten Traditionellen Asiatischen Medizin (STEPHAN KLOOS, Wien), sich wandelnden Wahrnehmungen und Praxen guten Alterns in Sansibar (SANDRA STAUDACHER, Basel), oder der transnationalen Mobilität von Gesundheitsarbeiter/innen (CHRISTIANE FALGE, Bochum, und MAGDALENA STÜLP, Koblenz). Einblicke in verschiedenste geographische Regionen, gelebte Handlungsfähigkeiten und variable Bedeutungszuschreibungen legten nahe, dass der Begriff der Transfiguration hinreichend Potential zur Nuancierung bietet, um vielfältige Erfahrungen und Entwicklungen in medizinethnologischen Arbeitsfeldern zu erfassen.

Aus den 22 Beiträgen seien zwei Beispiele genannt, welche die Anwendbarkeit des titelgebenden Konzepts veranschaulichen: Konkret beleuchtete MIRKO UHLIG (Mainz) die wechselseitigen Beeinflussungen von spiritualistisch-neoschamanistischem Coaching und leitlinienfolgender Psychotherapie in der Eifel unter Rückgriff auf den Transfigurationsbegriff. Diesen betrachtete er als durchaus diffus, aber gerade darin dem geteilten Forschungsgegenstand der Teilnehmenden – Kulturen, Gesundheit und Krankheit – verwandt: Das Nachdenken über die genannten Dimensionen des Menschlichen erfordere die Auseinandersetzung mit Verwischungen und dem Potential des Uneindeutigen, sowie die Fokussierung auf Übergänge und Verschränkungen. Anhand seiner eigenen Arbeit zu Gegenwartsschamanismus im ländlichen Deutschland und dessen Verhältnis zu psychotherapeutischen Interventionsformen zeigte Uhlig auf, in welchen Interaktionen Transfigurationen sichtbar werden können – und inwiefern moderne Psychotherapie und der moderne subkulturelle Schamanismus als Fortsetzung von, und/oder Gegensatz zum, angeblich authentischen

früheren Schamanismus gedacht werden können. In der Suche nach einem Verhältnis zu angenommenen früheren Formen der Seelendeutung und -formung transfigurierten sich sowohl die Psychotherapie als auch sogenannte esoterische Praxen und Ideenwelten. Vonseiten der Psychotherapeut/innen konnten so heterogene Positionierungen wie Konkurrenzempfindungen, Abwertungen der vermeintlich unaufgeklärten und minderpotenten neoschamanischen Praktiken, aber auch ein Ruf nach Einbindung des Spirituellen in die Psychoanalyse berichtet werden. Die Gegenwartsschaman/innen ihrerseits schienen eine sich formierende Skalierung der Kompetenzen ihrer eigenen Disziplin zu beobachten, an deren Entstehung sie selbst teilhaben: Sie unterschieden beispielsweise ‚esoterische‘ Neoschamanismusformen – i. e. übergriffige, rein intuitive, nicht vernunftbasierte oder planlose Interventionen – von spirituell-seelsorgeischen Interaktionen, die auf kenntnisreiche und qualifizierte Art und Weise durchgeführt wurden. Rezente gegenseitige Beeinflussungen von Psychotherapie und Neoschamanismus schienen somit auf eine partielle Reformation beider – vormals nicht eng assoziierten – Praxis- und Ideensysteme hinzudeuten. Es wurde außerdem auf eine mögliche Transfiguration von heilerischen, spirituellen und emotional-zuwendungsbezogenen Bedürfnissen unter den Klient/innen hingewiesen: Der Bedarf nach seelenkundlicher Hilfe in der Eifel übersteige die Anzahl staatlich anerkannter Psychotherapeut/innen und eröffne so der Suche nach Alternativen, beispielsweise neoschamanistischer Hilfe, erst den Raum, den letztere für ihre Formation benötigten.

MUSTAFA ABDALLA (Berlin) verdeutlichte mögliche Anwendungen des Transfigurationsbegriffs hinsichtlich der Nutzung von Krankheiten als Ressourcen vonseiten professioneller Patient/innen in Ägypten. Er ging spezifisch auf Krankheiten in Bezug auf sich formierende Optionen von Agency und Bedeutsamkeit ein: Kranksein und Patient-sein transfigurierten sich jenseits ihrer unmittelbar empfundenen Auswirkungen auf Physis und Psyche hin zu Professions-, Identitäts-, Stabilisierungs- und Versorgungssicherheitsquellen. Ein Mensch, der seinen Krankenstatus beispielsweise durch das Vorgestellt-werden in universitären Seminaren nutzbar machte, konnte einerseits hierdurch eine höherwertige medizinische Versorgung erlangen – andererseits aber auch von ihm

abhängende Nichtkranke durch hierbei erhaltene Honorare unterstützen. Da Mediziner/innen solche Patient/innen benötigten, die sich exponiert zur Verfügung stellten und als „beautiful cases“ und Studiensubjekte fungierten, besaßen erkrankte Personen mit ihrer Krankheit eine werthaltige Eigenschaft, die sie sich durch den Transfer von Geld und Medikamenten sowie qualitativ erstrebenswerte Behandlungsoptionen entgelten ließen. Die Patient/innen und verschiedene Gruppen Nichtkranker gleichermaßen waren somit eingebunden in aktuelle Transfigurationsprozesse von klassischen Erleidsrollen Nichtgesunder, sowie Neudeutungen von Wert- oder Geringschätzungen gegenüber Kranken. Bewertungen von Krankheiten und Gesundheit, sowie von Unsichtbarkeiten als Patient/in und Erleidende/r, verschoben sich. In diesen dynamischen Kontexten kann eine Krankheit selbst als Freundin, Ernährerin, Bedeutungsgeberin refiguriert und identifiziert werden. Neue Identitäten und Handlungskapazitäten entwickeln sich, insofern als Kranksein für einige der Involvierten nicht mehr zwangsläufig als ausschließend oder marginalisierend, sondern auch als ermächtigend und profitabel wahrgenommen wird. Diese Transfiguration von Krankheitsbedeutungen im Rahmen der Studie reichte bisweilen so weit, dass Betroffene eine vollständige Heilung nicht mehr anstreben, um durch ihr Krankbleiben weiterhin über die aus ihrem Patient/innenstatus resultierenden Ressourcen verfügen zu können. Die sich konstituierende Produktivität des vermeintlich schädigenden, einschränkenden, sinnlosen Krankseins konnte mit dem Transfigurationsbegriff adäquat charakterisiert werden.

„Transfiguration“ wurde im Sinne der Initiierenden des Treffens im Rahmen der gesamten Tagung verstanden als ein umfassender Wandel einer bestimmten Qualität und Nachhaltigkeit, der gerade nicht durch einen klaren Ausgangs- und Finalzustand mit einer zwischengeschalteten Phase des kompletten Transformierens charakterisiert ist. Stattdessen, so der Erkenntnisgewinn am Konferenzende, adressiert das Transfigurationskonzept partiell geschehende und doch gesamtheitlich wirkende Verschiebungen und Neuordnungen innerhalb bestehender Interdependenznetzwerke. Diese bedingen eine teils radikale Neukonstellation von Akteuren, Bedeutungen, Grenzziehungen und Abhängigkeiten ohne kontrollierbaren oder

definierbaren Start- und Endpunkt. Ambivalenzen, Unsicherheiten und Unabsehbarkeiten begleiten Transfigurationen, die stets über das betreffende Phänomen (und die initiierten Dynamiken) hinausweisen und im Rahmen derer sich der Wandel einzelner Bestandteile spezifischer Konfigurationen – auch in ihrem Verhältnis zueinander – kaum mehr greifen lässt.

Das Konzept taugt damit zu einer Beschreibung vieler hochkomplexer und scheinbar unkontrollierbarer Prozesse im Bereich der Medizinethnologie, die die Befassung mit physisch-mentaler Befindlichkeit und medizinbezogenen Machtdynamiken in einer vernetzten Gegenwart kennzeichnen. Vor allem aber beschreibt und erlaubt es Neu- und Umdenken, nicht zuletzt da es im weiteren Feld der Sozial- und Kulturwissenschaften noch kaum etabliert ist. Damit vermochte es nicht nur als anregende Themenklammer der Jubiläumskonferenz zu dienen, sondern weist rückblickend auch auf einen in die Zukunft wirkenden konstruktiven Geist der Veranstaltung hin: Die in Basel gelegten Grundsteine für Kontakte, Kooperationen und Einladungen zum gemeinsamen Denken werden ein im besten Sinne transfiguratives Potential für die deutschsprachige Medizinethnologie besitzen.

*Detailliertes Programm der Konferenz:* <http://www.sagw.ch/de/seg/commissions/MAS/trinational-conference.html>

*Weiterer Konferenzbericht in HSozKult:* <http://www.hsozkult.de/conferencereport/id/tagungsberichte-7091?title=transfigurationen-medizin-macht-gesellschaft-macht-medizin-trinationale-tagung-zur-medical-anthropology-in-deutschland-oesterreich-und-der-schweiz&recno=2&q=&sort=&fq=&total=6842>



**Mira Menzfeld**, Dr. phil. des., Ethnologin, ist am Orientalischen Seminar der Universität zu Köln und des Instituts für Ethnologie der Universität zu Köln angestellt. Sie arbeitet derzeit als Post-Doc zusammen mit Salafis über die Neo-Salafiyya, sowie als Dozentin für Ethnologie. Ihre Promotionsforschung behandelte das Sterbenserleben terminal erkrankter Personen in Deutschland und Südkina. Sie ist Mitglied der AG Medical Anthropology in der DGV und des Cologne Center for Ethics, Rights, Economics and Social Science of Health (CERES).  
e-mail: menzfeld@live.de

## Sucht, Rausch und Genuss. Medizin-, sozial- und kulturgeschichtliche Perspektiven, 26.–28. April 2017, Stuttgart.

PIERRE PFÜTSCH

Ein kurzer Blick in das „Jahrbuch Sucht 2016“ genügt, um zu sehen, dass neben neu aufkommenden Süchten wie der „Smartphonesucht“ nach wie vor die stoffgebundenen Süchte nach Alkohol, Nikotin und anderen Drogen die größte Rolle in Deutschland spielen. Doch wann spricht man überhaupt von einer Sucht? Gerade die Geschichte des Alkoholkonsums verweist auf die historische Kontingenz der prekären Grenzziehung zwischen „normalen“ Genuss und pathologischer Sucht.

Bereits die impliziten Vorstellungen, die man mit Alkoholsucht, Drogenrausch oder Fleischgenuss verbindet, verdeutlichen, dass Sucht, Rausch und Genuss nicht nur Phänomene sind, mit denen fast jeder tagtäglich konfrontiert ist, sondern auch, dass diese im gesellschaftlichen Diskurs immer wieder neu verhandelt werden. Diesen Prozessen aus medizin-, sozial- und kulturgeschichtlichen Perspektiven nachzuspüren und die Potentiale für eine Geschichte von Sucht, Rausch und Genuss auszuloten, waren die Anliegen des 36. Stuttgarter Fortbildungsseminars am Institut für Geschichte der Medizin der Robert Bosch Stiftung, welches von PIERRE PFÜTSCH (Stuttgart), STEFAN OFFERMANN (Leipzig), OLIVER FALK (Berlin) und AARON PFAFF (Stuttgart) organisiert wurde.

Die Tagung eröffneten Stefan Offermann (Leipzig) und Oliver Falk (Berlin) mit einem knappen inhaltlichen Problemaufriss. Sie stellten die Bedeutung von Stoffen, Wissen, Akteuren und Körpern für die Bedeutung von Sucht, Rausch und Genuss in den Mittelpunkt ihrer Überlegungen. Gleichzeitig fragten sie aber auch danach, welche Bedeutung, Relevanz oder auch Funktionen Sucht, Rausch und Genuss in unterschiedlichen gesellschaftlichen Konstellationen zugeschrieben wurden und auf welche Weise dies geschah.

Die erste Sektion stellte sowohl den Genussbegriff als auch Genusspraktiken in den Mittelpunkt. Zu Beginn referierte LAURA-ELENA KECK (Leipzig) über den Konsum von Fleisch im 19. Jahrhundert aus einer stoffzentrierten Perspektive. Anhand unterschiedlicher (populär)wissenschaft-

licher Diskurse zeichnete Keck die Aushandlungsprozesse zwischen Befürwortern und Gegnern von Fleischkonsum nach. In diesen Diskussionen ging es vorrangig um die Einordnung von Fleisch als Reiz- oder als Genussmittel. Anschließend widmete sich SINA FABIAN (Berlin) dem Konsum von Alkohol in der Weimarer Republik. Fabian konnte zunächst deutlich machen, dass das gängige Bild vom übermäßigen Alkoholkonsum im Berlin der 1920er Jahre nur teilweise der Realität entsprach. Fabians Analyse von Werbeanzeigen führender Alkoholproduzenten führte zu einem Perspektivwechsel, welcher die Argumentationsstrukturen für den Konsum alkoholischer Getränke offenlegte. Die Sektion schloss STEFANIE BÜTTNER (Erfurt) mit einem Beitrag zu Ernährung, Gesundheit und Genuss in den USA der 1970er und 1980er Jahre. Büttners Ziel ist es, den Genussbegriff stärker zu kontextualisieren. Daher fragte sie danach, was Genuss für Amerikanerinnen und Amerikaner letztlich bedeute und welche Praktiken, Annahmen und Trends zum Thema Essen Genussvorstellungen prägten. Mit Hilfe von Diätatgebern und Artikeln in Frauenmagazinen zeigte Büttner, dass beim Thema Ernährung der Genuss oft hinter andere Diskurse, wie jenen über die Gesundheit, zurücktrat.

Das zweite Panel trug den Titel „Rausch“. IVO GURSCHLER (Wien) setzte sich zu Beginn mit unterschiedlichen philosophischen Positionen zum Meskalinkonsum und den dadurch ausgelösten Rauschzuständen auseinander. Josef König, Helmut Plessner und auch Hans Prinzhorn widmeten sich diesem Phänomen und versuchten den eigentlich nicht mit Sprache fassbaren Rausch in Worte zu fassen. HORST GRUNER (Hagen) widmete sich aus einer literaturwissenschaftlichen Perspektive der populärwissenschaftlichen Ratgeberliteratur zur Neurasthenie um 1900. So wurde immer wieder der übermäßige Konsum von Rauschmitteln als Argumentation für einen Ausbruch von Neurasthenie herangezogen. Darüber hinaus verwies Gruner auf die Funktion der Fallbeschreibung innerhalb der Ratgeber: Demnach diene die Darstellung von über-



mäßigem Rauschmittelgebrauch dazu, eine breite Öffentlichkeit über die pathogenen Strukturen der modernen Lebenswirklichkeit aufzuklären. Zum Abschluss der Sektion stand mit Filmen eine für die Analyse des Rausches äußerst fruchtbare Quellengattung im Zentrum des Interesses. Anhand der Darstellung des Rausches in den Filmen *The Man with the Golden Arm* und *Easy Rider* zeigte HENRIK WEHMEIER (Hamburg) auf, wie der Rausch in Filmen inszeniert wurde. So nutzten bspw. die Produzenten von *Easy Rider* die Kameraführung dazu, um den Blick einer durch LSD berauschten Person nachzuzeichnen und damit nachvollziehbar zu machen.

Im ersten Vortrag in der dritten Sektion „Sucht“ fragte SEBASTIAN WENGER (Stuttgart) ausgehend von aktuellen Statistiken zum hohen Alkohol- und Drogenkonsum von Ärzten nach dem Suchtverhalten von Medizinern und Medizinerinnen. Die hohe Prävalenz lasse sich nach Wenger in erster Linie mit den spezifischen Anforderungen des Arztberufes erklären. Darüber hinaus seien die Schwellen in diesem Berufsfeld besonders hoch, die man überwinden müsse, bevor man sich Hilfe suche. ALEXANDER PYRGES (Würzburg) zeichnete im Anschluss daran eine Kulturgeschichte des Verhältnisses von Korpulenz und Nahrungskonsum nach, wodurch er deutlich machen konnte, dass die Auseinandersetzung über den Zusammenhang von Ernährung und Leibesfülle bereits vor dem 19. Jahrhundert geführt wurde. ANNE PHEILER (Stuttgart) verdeutlichte mit ihrem Vortrag zum Alkoholkonsum im 16. Jahrhundert noch einmal, dass unsere heute gängige Vorstellung von Sucht und ihrer Pathologisierung erst aus dem 19. Jahrhundert stammt. Nach Phielier galt Alkohol in der Frühen Neuzeit weniger als Genuss- oder Rauschmittel, sondern vielmehr als gängiges Nahrungsmittel, dessen Konsum im Großen und Ganzen kaum hinterfragt wurde. Im letzten Vortrag dieser Sektion setzte sich FRANK URSIN (Ulm) mit den Positionen der antiken Medizin zu Satyriasis auseinander. Unterschiedliche Quellenbelege zeigten, dass die ‚Sexsucht‘ in der Antike als ernstzunehmende und auch zum Tod führende Krankheit verstanden wurde. Als Auslöser dieser Krankheit wird in der Forschung der übermäßige Konsum von Aphrodisiaka diskutiert.

Die beiden Vorträge in der letzten Sektion befassten sich in erster Linie mit Formen der Therapie von „Suchtkranken“. HANNES WALTER (Berlin) konzentrierte sich in seinem Vortrag auf Insassen

der Psychiatrischen und Nervenanstalt der Berliner Charité, die die Diagnose „Kokainismus“ erhalten hatten. Walter stellte die Krankenakten als Quelle in den Mittelpunkt seiner Untersuchung und konnte dadurch nachspüren, wie versucht wurde, dem Phänomen „Sucht“ aus medizinischer Sicht zu begegnen. Anhand von Selbstzeugnissen, die sich teilweise noch in den Krankenakten befanden, konnte Walter zudem zeigen, wie die Patienten auf die Pathologisierung durch die Mediziner reagierten. TIMO BONENGL (Erfurt) beschäftigte sich mit dem Ausbau von Therapieprogrammen für Rauschmittelsüchtige in den USA der 1960er und 1970er Jahre. Bonengel zeichnete die Aushandlungsprozesse über die Deutungshoheit auf dem Feld der Drogenpolitik nach und zeigte auf, wie sich dies in der Implementierung von Therapieprogrammen niederschlug. Demnach wurde der ‚Junkie‘ als defizitäres Subjekt wahrgenommen, dessen Therapie auf eine Rückkehr zur Produktivität abzielen sollte.

Die abschließende Diskussion der Tagung zeigte noch einmal das große Potential der historischen Auseinandersetzung mit den Themen Sucht, Rausch und Genuss auf. So kann eine Beschäftigung mit diesen Themen zum einen dezidiert dazu führen, die historische Entwicklung dieser Begriffe näher zu bestimmen und das Verständnis dieser Kategorien in ihrer spezifischen Zeit zu reflektieren. Darüber hinaus kann die Analyse von Sucht, Rausch und Genuss aber auch als eine Art Sonde dienen, um etwas über gesellschaftliche Ordnungsvorstellungen, Aushandlungsprozesse zwischen unterschiedlichen Akteuren und Deutungsmacht über bestimmte Stoffe zu erfahren.



**Pierre Pfütsch**, Dr. phil., ist seit 2015 Wissenschaftlicher Mitarbeiter am Institut für Geschichte der Medizin der Robert Bosch Stiftung in Stuttgart und arbeitet derzeit an einem Forschungsprojekt zur Geschichte nichtärztlicher Heilberufe in Deutschland. Seine Dissertation an der Universität Mannheim, in der er sich mit geschlechterspezifischen Präventionskonzepten auseinandersetzte, trägt den Titel „Das Geschlecht des ‚präventiven Selbst‘“ und ist 2017 erschienen. Seine Forschungsschwerpunkte liegen in der Professionalisierungsgeschichte, Sozialgeschichte der Medizin sowie der Geschlechtergeschichte.

Institut für Geschichte der Medizin der Robert Bosch Stiftung  
Straußweg 17, 70184 Stuttgart  
e-mail: pierre.pfuetsch@igm-bosch.de  
www.igm-bosch.de

# CULTURE

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

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

Die medizinische Anthropologie und  
ihre „Hilfs“-wissenschaften

seit 1978



AGEM und 60 Jahre

„Interdisziplinäres Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin“, Teil I  
AGEM looking at Six Decennia of Interdisciplinary Discourses  
in "Anthropology and Medicine," Part I



# CULTURE

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

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



AGEM und 60 Jahre

„Interdisziplinäres Arbeitsfeld Ethnologie und Medizin“, Teil II  
AGEM looking at Six Decennia of Interdisciplinary Discourses  
in "Anthropology and Medicine," Part II



# CULTURE

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

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

AGEM und 60 Jahre  
„Interdisziplinäres  
Arbeitsfeld Ethnologie  
und Medizin“, Teil III

AGEM looking at  
Six Decennia of  
Interdisciplinary  
Discourses in  
"Anthropology and  
Medicine," Part III



# CULTURE

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

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

AGEM und 60 Jahre  
„Interdisziplinäres  
Arbeitsfeld Ethnologie  
und Medizin“, Teil IV

AGEM looking at  
Six Decennia of  
Interdisciplinary  
Discourses in  
"Anthropology and  
Medicine," Part IV



40 Jahre  
40 years  
40 années  
1978–2017

