

Théorie et pratique de la narration dans la formation aux métiers de la santé

*N. BIAGIOLI (I3DL), P.Y. Quiviger (CRHI), M. Marti, M.-J. Bertini
(LIRCES), D. Darmon (DERMG, Fac.Méd.), L. Bentz (DSP – CHU)*



Département de Santé Publique
du CHU de Nice

LIRCES
LABORATOIRE INTERDISCIPLINAIRE



I3DL

Inserm
Institut national
de la santé et de la recherche médicale



Introduction: une recherche en médecine et sciences humaines

1) Codisciplinarité médecine-SHS

- **Éthique, dialogisme** (Philosophie)
 - **Savoirs d'expérience** en didactique professionnelle (Sciences de l'éducation et de la formation)
 - **Récit**, simulation, jeu sérieux (Narratologie, Sciences du langage Sciences de la communication)
 - **Atelier d'écriture** (Didactique du français, Didactique professionnelle)
- Département d'éthique et sciences humaines, Faculté de médecine.

2) Objectifs du projet Théorie et Pratique de la Narration dans la formation aux métiers de la santé (NFMS)

- **Observer la pratique du récit** dans la formation des métiers de la santé,
- **Mettre en place un réseau de formation** de formateurs.

Publics concernés par la recherche

1) Formation initiale des soignants

Ex: Jeux sérieux , Simulations, Récit de Situation Complexe et Authentique de l'internat de médecine générale

→ Comment faire évoluer la formation?

2) Formation continue des soignants

Ex: formation à l'atelier d'écriture des intervenants en éducation thérapeutique,

→ Former à l'écriture autobiographique et à l'ingénierie narrative.

3) Formation des patients et des accompagnants

jeux sérieux préventifs ou curatifs, récit de vie,

→ Mettre en réseau, expertiser et optimiser .

Pourquoi le récit?

1) Le récit dans les sciences humaines

- maturateur de l'expérience (Pastré, 2010),
- constructeur de l'identité professionnelle, favorise la transition de la mêmeté à l'ipséité (Ricoeur, 1990),
- reconstruit le sens de l'action (Bruner, 2002).

2) Le récit dans la FMS permet

- aux patients de cerner **l'évènement de la maladie**, de réfléchir aux **transformations** qu'elle provoque, et de mieux les intégrer dans leur identité,
- aux soignants novices de fixer une situation, de l'analyser, et de se préparer à vivre des situations analogues,
- à tous les soignants de reconstruire la globalité d'une situation, et de faire le lien entre le cas médical et la personne,
- à l'ensemble des acteurs de la santé d'échanger et de bâtir une université du soin (MMC, Jean-Michel Benattar) , sur le principe du *Montréal model*, formation simultanée des patients et des soignants (P. Pomey , 2015, L. Flora, 2016).

Problématique de recherche

- **Apport de la narratologie à la santé** : dans l'écoute des patients, et dans l'écriture des récits, ceux des soignants comme ceux des patients cf. Charon, 2015, p.15 : « Je fais l'hypothèse que tout ce qui *manque* à la médecine aujourd'hui – en humilité, en responsabilité, en empathie, et en individualisation – peut être apporté, en partie, par un entraînement narratif intensif » ;
- **Apport de la médecine à la narratologie** : celui d'un champ d'action, d'expérimentation et d'influence, cf. Charon (*ibid.*) : « La théorie narrative et les lettres cherchent des moyens pratiques pour transformer leur connaissance conceptuelle en influence effective dans le monde », mais aussi une ouverture inattendue sur le rôle des arts dans l'empowerment de l'homme sur son milieu.

La formation au récit dans le domaine de la santé : à quelles conditions est-elle possible et bénéfique?

Quel rôle la recherche peut-elle jouer dans cette formation?

Mise en route du projet

2016-2017 :

- Premier projet de recherche collaborative avec le DERM sur le récit de situation complexe et authentique (RDSCA)
- première intervention au colloque de Metz Les savoirs d'expérience en santé (Lapcos, CREM), et présentation d'un symposium: *Pratiques narratives et savoirs d'expérience en santé* (6 communications) (24/10- 2016)
- Premier atelier de lecture-écriture narrative avec un groupe de 20 volontaires intervenant en éducation thérapeutique (6-12-2016)
- suite à l'intervention, décision de mettre en place une formation de formateurs pour les intervenants en éducation thérapeutique
- Deux séminaires de recherche prévus en 2017: Récit et argumentation dans les métiers de la santé , Récit thérapeutique et citoyenneté (avec la revue *Le sujet dans la cité*).

Premiers résultats et suite

L'écriture comme ressource professionnelle et personnelle

- **On a pu aider des acteurs de la santé à s'autoriser à écrire**
- *** On leur a fait découvrir et utiliser les représentations de l'acte médical dans la littérature (Tchékov).**
- *** On a pu mettre en place avec eux une réflexion pluridisciplinaire sur l'évolution d'une formation initiale par la narration (RSCA)**
- **On souhaite:**
 - **Continuer en mettant en relation les récits des différents acteurs,**
 - **Impliquer l'ensemble des partenaires dans une formation de formateurs à l'atelier de lecture-écriture narrative,**
 - **Intégrer « Environnement, santé, citoyens »: avec une proposition de consignes d'écriture insérant dans le récit la description des perceptions, et une autre de consignes d'écriture adaptées au debriefing d'expérience.**