



Apprendre sa santé en se racontant : l'Histoire de Vie au service de l'ETP

SEFor, Lyon 14 novembre 2014

Aline Lasserre Moutet

Responsable pédagogique du CAS-DAS en ETP
SETMC – Hôpitaux Universitaires de Genève

**Les histoires de
vie en formation**
P. Dominicé

**Sociologie
clinique**
V. De Gaulejac

ETP
JP. Assal

**Gestalt-
Thérapie**
JM. Robine

Devenir **sujet
de son
histoire
(de sa santé)
pour
cheminer de
manière
créative**

« La formation est un processus unificateur de mise ensemble, en sens, d'éléments autrement séparés » M. Maillebois

Devenir auteur de sa vie

- « plus je comprends ce qui a fait que je suis ce que je suis, plus je **saisis les processus profonds et complexes qui m'ont formé** au sens large du terme, plus je suis alors en mesure de **mettre ces influences à distance**, plus je suis alors capable de **décider** et d'infléchir mon parcours à venir »

(A Lainé, 1998)

vérifier les acquis

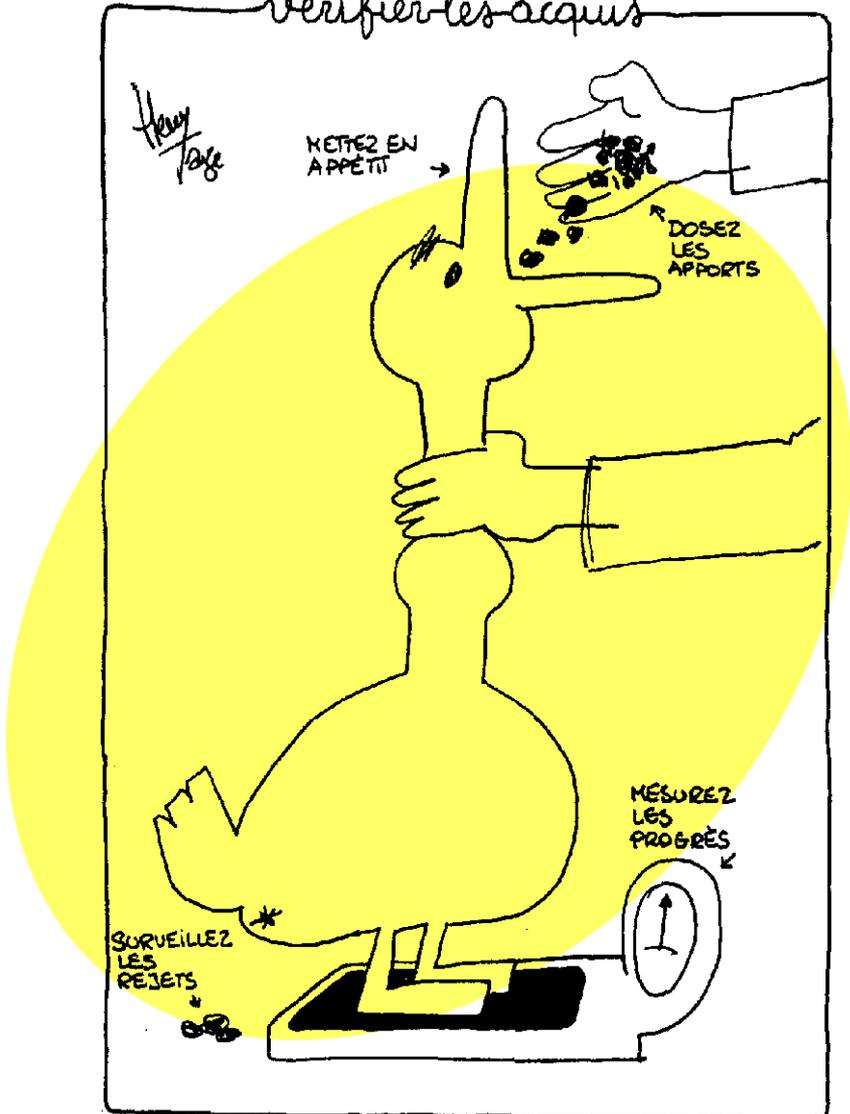
Henry
Touss

METTEZ EN
APPETIT →

DOSEZ
LES
APPORTS

MESUREZ
LES
PROGRÈS ↙

SURVEILLEZ
LES
REJETS ↘



Méthodologie

1. Retour à soi :

se raconter avec l'aide de supports

→ Choisir de partager des données très personnelles

Implication

2. Co-Construction de sens:

socialisation du récit pour en comprendre le sens

→ Analyse : dégager les éléments formateurs d'un parcours de vie

Recherche



Charte de l'Association Internationale des Histoires de Vie en Formation

« Tout candidat au recueil doit, en amont, avoir lui-même été en situation de dire sa vie à une personne maîtrisant la démarche, par une co-construction travaillant l'implication de chacun. Ceci afin de libérer son écoute et mesurer, sur soi d'abord, les effets de cette mise en mots accompagnée. »

3 supports à choix pour un retour à soi

- **Dessin**
« Ma santé idéale »
- **Trajectoire biographique**
Graphique temporalité/ intensité; lignes par thèmes (les santés : santé physique, travail, vie amoureuse, santé émotionnelle, etc)
- **Ecriture**
« Tout allait bien jusqu'au moment où »

Des binômes pour la co-construction de sens

- Chacun a 15' pour partager sa ou ses créations
- Qu'est-ce que ma (mes) création(s) raconte(nt) de ce qu'est la santé pour moi ? De quelles ressources je dispose pour prendre soin de ma santé ? Ai-je vécu des expériences « initiatiques » dans mon rapport à ma santé ? Les autres ont-ils une place ? Que puis-je apprendre des moments difficiles ?

Cadre pour la co-construction

- Confidentialité
- Chaque création est une œuvre
- Intention : la recherche de sens donc proposition d'hypothèses (historique, psychologique, sociologique, etc...)
- Parler en « je »
- Pas d'interprétation
- C'est la personne dont on parle qui valide en dernier lieu, l'autre est « au service »

Le séminaire

- « Histoire de vie et Santé », animé par le Prof. C. Niewiadomski
- S'adresse aux professionnels de la relation
- Groupe constitué de praticiens en ETP collègues
- 3 jours
- Méthode des récits de vie en groupe sur la base de 4 supports

La méthododo

- Questions : Impact du séminaire et utilisation avec les patients
- 8 praticiens ETP (3 méd, 3 psy, 1 pédago, 1 inf)
- Entretiens semi-directifs (1 heure)
- Analyse de contenu : 6 thèmes
- Focus groupe

Les résultats

1. Les supports soutiennent la mise en récit

3. Les cicatrices partagées

5. Se raconter en groupe c'est faire des liens

2. Effet de surprise

4. Les santés

6. Déclencheur de quelque chose ...

Résultats en 1 hypothèse :

Une mise en tension nécessaire à l'auto-normativité

- Professionnel
- Confiance
- Dévoilement
- Remise en question
- Distance
- Santé physique
- Intention de l'exercice : non thérapeutique
- Intime
- Prudence
- Pudeur
- Réassurance
- Rapprochement
- Santé psychique
- Effet de l'exercice thérapeutique

Éléments théoriques (M. Schindler)

- Etre en « bonne santé » c'est pouvoir tomber malade et se relever
G. Canguilhem, (2011) [1943]. Le normal et le pathologique
- L'expérience de la maladie bouscule notre tendance à nous représenter le monde par le couple perceptif sacré/profane
M. Douglas, 2005 [1967], De la souillure
- L'auto-normativité : capacité d'instaurer de nouvelles règles de santé
P. Barrier, (2010). La blessure et la force

Conclusion en forme d'hypothèses

- Se raconter, être écouté, partager, se sentir libre des interprétations, être ému, construire ensemble du sens, mettre son histoire en perspective, contribuent à construire du récit
- La mise en récit de soi soutient le processus de subjectivation (« Re-authoring »)
- Invitation à dépasser la dichotomie classique santé/maladie

Pour se former ...

Séminaires « Histoires de Vie et Santé » proposés par le Prof C Niewiadomski au Centre de formation continue de l'Université de Lille

NIEWIADOMSKI, (2012), Recherche biographique et clinique narrative, Toulouse, Erès