



Recherche et Universitarisation des professions paramédicales

Disciplines, Modalités et enjeux

Yann Le Faou

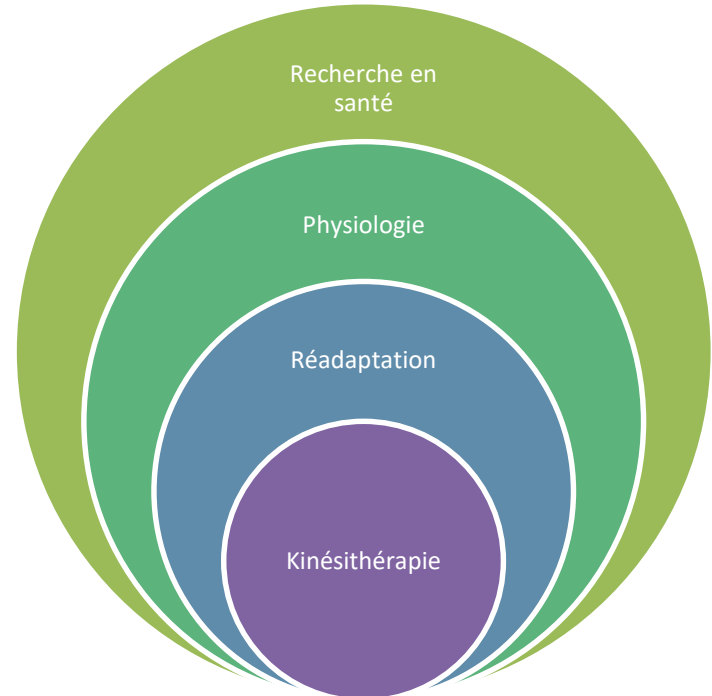
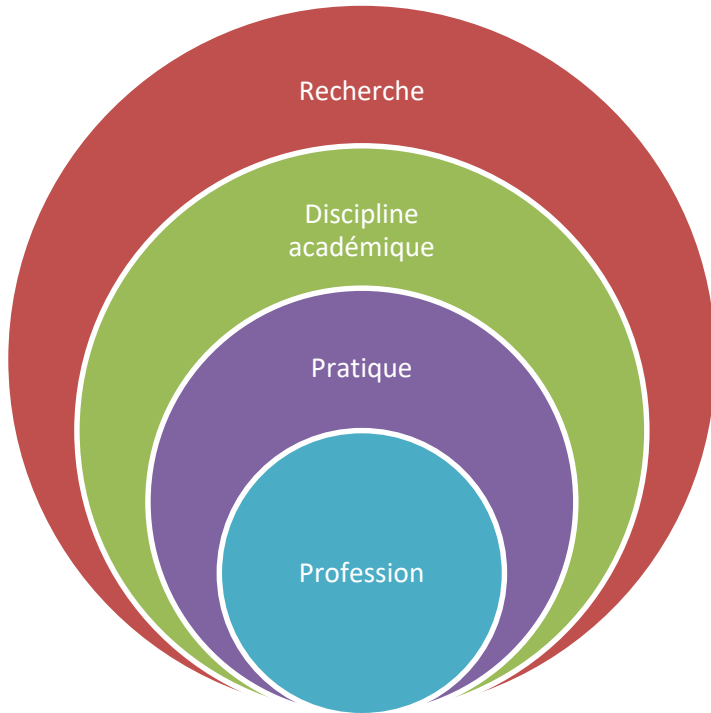
Attache de recherche – IFPEK

Doctorant Sciences de l'éducation – CREAD EA 3875 – Université de Rennes 2

De quoi parle-t-on ?

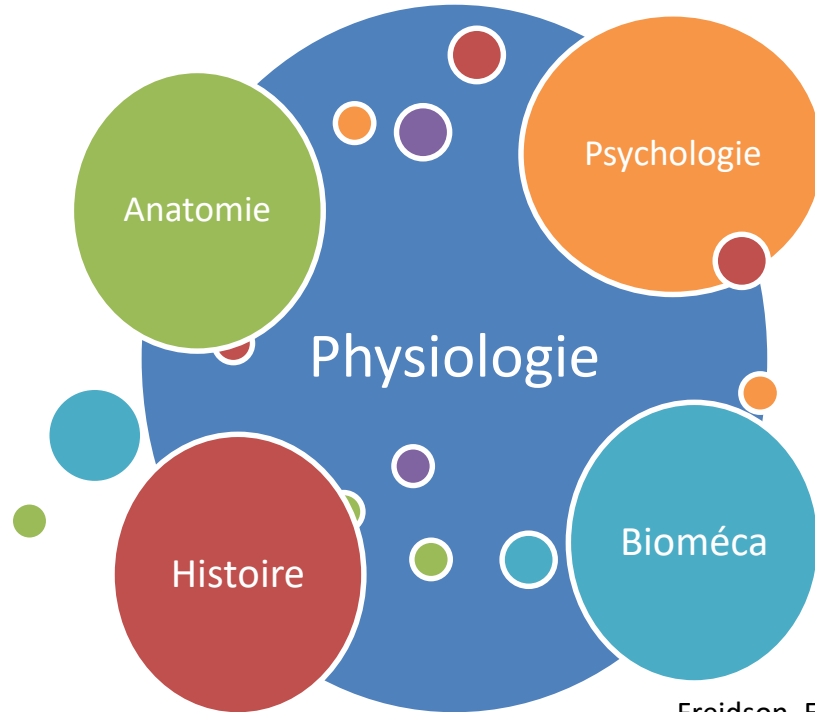
DÉFINITIONS ET CONTEXTE

Une question de champ...



Pierre Bourdieu, *Les règles de l'art*, Paris, Seuil, 1992

Une question de « profession »...



Freidson, E. (1984). *La Profession médicale*. Paris : Payot.

Une question de processus....

- **Universitarisation des formations : (accords nationaux)**
 - Institutionnalisation des savoirs académiques (référentiels)
 - Reconnaissance du savoir pratique, théorisation de la pratique (Sennett, 2010)
 - Statut des enseignants (EC)
 - Formation à la recherche
 - Structures, cadres d'évaluation (HCERES)
- **Universitarisation des centres de formation : (accords locaux)**
 - Composantes, Instituts universitaires, « Haute Ecole »....
 - Maillage géographique
 - Lien avec la recherche (« centres de recherche », GIS, labos, DRCI....)

Universitarisation VS Professionnalisation

BOURDONCLE R. (1994). L'Université et les professions. Un itinéraire d'étude sociologique, Paris : L'Harmattan

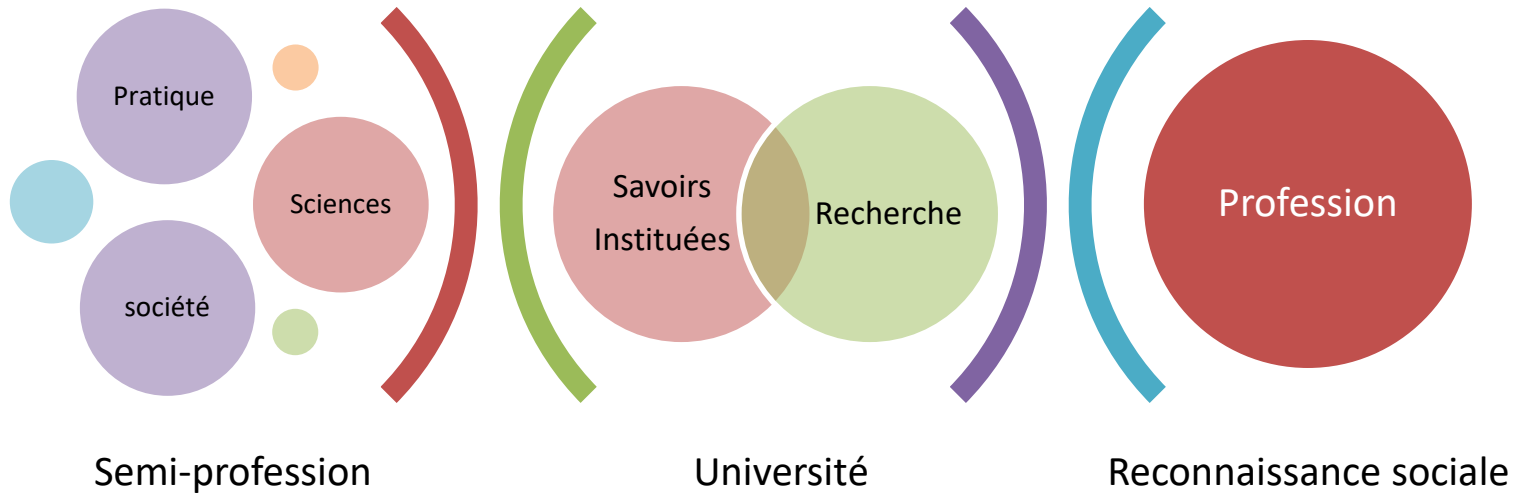
Une question sociologique...

Profession	Semi-profession
<ol style="list-style-type: none">1. Les professions rendent à la personne et à la société des services essentiels.2. Chaque profession est attachée à un domaine de besoins bien identifié.3. Une profession possède un corpus propre de connaissances et de savoir-faire.4. Les décisions professionnelles se prennent en accord avec des connaissances, des principes, des théories validées et confirmées.5. La profession repose sur des disciplines fondamentales dont elle tire son corpus de connaissances et de savoir-faire.6. Les associations professionnelles contrôlent les conditions du travail des professionnels (par exemple l'admission dans la profession, les normes professionnelles, l'autorisation d'exercer).7. Il existe des normes pour être admis dans la profession et pour continuer de l'exercer.8. La préparation et l'intégration à la profession suppose une formation de longue durée, généralement à l'université ou dans une école professionnelle universitaire.	<ol style="list-style-type: none">1. Un métier de statut inférieur.2. Des périodes de formation plus courte.3. Une absence de reconnaissance par la société de ce que la nature du service rendu ou le niveau de compétence atteint justifie l'autonomie accordée usuellement aux professions.4. Un corpus de connaissances et de savoir-faire moins spécialisé et moins hautement développé.5. Une tendance chez l'individu à s'identifier à l'institution qui l'emploie plutôt qu'à la profession elle-même.6. Une exposition plus grande à la surveillance et au contrôle de l'administration et des instances de tutelle.7. Une moindre autonomie dans la prise de décision professionnelle et une responsabilité devant les supérieurs plutôt que devant la profession.8. Une gestion par des personnes qui ont été elles-mêmes formées à cette semi-profession et l'ont pratiquée.9. L'absence d'un droit de communication privilégiée entre le professionnel et l'utilisateur.

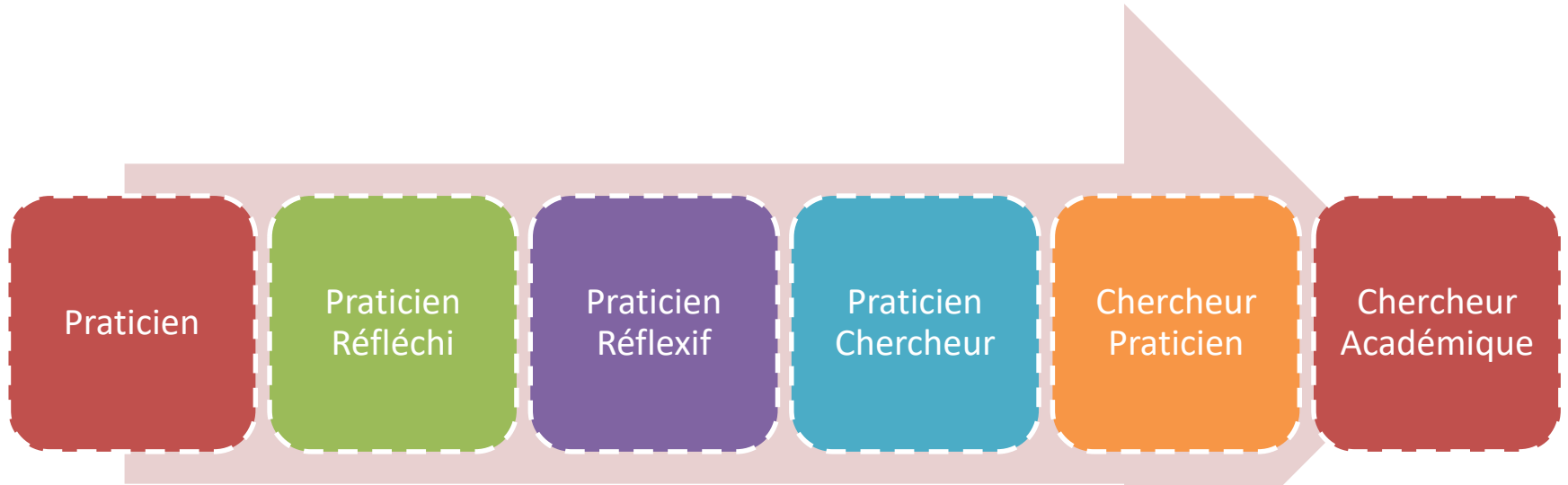
La recherche pour quoi ?

**LA RECHERCHE COMME PROCESSUS
INTÉGRATEUR SOCIÉTAL D'UNE PROFESSION**

Processus de reconnaissance



Continuum praxéologie - recherche



Donnay, J. et Charlier, É. (2006). *Apprendre par l'analyse des pratiques: initiation au compagnonnage réflexif*. Sherbrooke; Namur : Éditions du CRP : Presses universitaires de Namur.

Les objets de la recherche paramédicale

Un profession mature est une profession émancipée de l'autorité centralisatrice...qui pense sur elle-même pour elle-même...pour la société

Collaboration

la formation

Les professions

Savoirs contributifs

Définition de l'autonomie en terme de « pouvoir d'agir » (Foray, 2017)

Conclusion : les enjeux de la recherche dans une profession de santé

OBJECTIF AFFICHÉ :
EVOLUTION DE LA QUALITÉ EN SANTÉ

Panorama universitaire

Formation initiale (nombre de professionnels recensés)	Nombre de docteur et doctorant estimés en 2017 (nombre de docteur pour 1000 professionnel)	Nombre de disciplines académiques	Titulaires d'une Habilitation à diriger des recherches (HDR)	Postes universitaires (MCF : maîtres de conférences, PR : Professeur des universités)
Masseur - Kinésithérapeutes (86 500)	≈150 (1,7/1000)	10	10	10 MCF 4 PR
Infirmiers (640 000)	≈150 (0,2/1000)	10	3	3 MCF
Orthophonistes (24 000)	≈15 (0,6/1000)	3	1	5 MCF 1 PR
Ergothérapeutes (11 200)	≈15 (1,4/1000)	5	/	pas d'universitaires connus
Psychomotriciens (11 000)	≈10 (0,9/1000)	non renseigné	/	2 MCF
Pédicure-Podologues (12 000)				
MERM (35 000)	(<0,3/1000)			

Aiken, L. H. (2011). Nurses for the Future. *New England Journal of Medicine*, 364(3), 196-198. doi:[10.1056/NEJMp1011639](https://doi.org/10.1056/NEJMp1011639)

Et alors....



Bibliographie

- **Aiken, L. H.** (2011). Nurses for the Future. *New England Journal of Medicine*, 364(3), 196-198.
- **Bourdieu, P.** (1992), *Les règles de l'art*, Paris : Seuil.
- **Bourdoncle R.** (1994). L'Université et les professions. Un itinéraire d'étude sociologique, Paris : L'Harmattan
- **Donnay, J. et Charlier, É.** (2006). *Apprendre par l'analyse des pratiques: initiation au compagnonnage réflexif*. Sherbrooke; Namur : Éditions du CRP : Presses universitaires de Namur.
- **Foray, P.** (2017). Autonomie. *Le Télémaque*, (51), 19-28.
- **Freidson, E.** (1984). *La Profession médicale*. Paris : Payot.

Merci de votre attention

QUESTIONS ?