

Réf :

- ◇ Yves CLOT : La clinique de l'activité.
- ◇ Patrick MAYEN : Le couple situation – activité.
- ◇ Pierre VERMESCH : L'action et ses satellites.
- ◇ Gérard VERGNAUD : Le schème de l'activité.
- ◇ Marc NAGELS : Le modèle tridimensionnel de la compétence.
- ◇ Jean Marie BARBIER : Savoir et connaissance.

Afin de dégager un cadre compréhensif, prenons appui sur une situation concrète : vous êtes infirmier(e) au sein d'une unité de médecine hospitalière et suite à une prescription médicale vous devez mesurer la tension artérielle auprès d'une patiente.

D'emblée différentes questions se posent :

- Dans quel cadre se déroule cette activité ?
- Comment va-t-elle se dérouler, quels sont les facteurs qui vont l'orienter, suivant quelles procédures organisationnelles, humaines, matérielles ?
- Qu'attend t-on de l'infirmier(e), pour quelle finalité ?

Apportons à ces différentes questions une réponse qui se structure autour de trois thématiques : le couple situation – activité, comment définir cette activité et selon quelle dynamique se réalise t-elle ?

Que se passe t-il quand nous prenons connaissance de cette prescription médicale ?

Nous portons attention à un événement : création et transmission d'une prescription médicale. Notre comportement s'est modifié : Une activité cognitive, émotionnelle, représentationnelle est apparue en partie dans le champ de notre conscience. Nous avons délimité et orienté un espace de travail qui commence à prendre forme avec une finalité attendue. L'activité ne peut exister seule sans une situation associée.

Ainsi, une situation spécifique et finalisée est créée au sein de laquelle une activité professionnelle est clairement identifiée : suite à une demande médicale mesurer la tension artérielle d'une patiente. C'est le couple situation – activité.

Que pouvons nous dire de ce couple situation – activité ?

◇ Si vous êtes soignante, cette situation présente une forme de ressemblance à d'autres situations vécues. C'est la notion de dimensions critiques ou classe de situations (CAD ce qui caractérise significativement cette situation et peut la rapprocher d'autres situations similaires). Dans ce cas, nous pourrions dire que ce sont toutes ces situations qui se rapportent à une prescription médicale et relatives à l'évaluation d'une situation clinique au moyen d'activités diverses : relevé de paramètres vitaux, de données biologiques.... On pourrait poser

comme hypothèse qu'il existe une forme d'invariant opératoire, transposable, permettant de s'adapter ensuite à chaque situation spécifique au sein d'une classe de situations.

◇ La situation structure l'activité et l'oriente en partie en fonction de facteurs déterminants : l'organisation du travail en vigueur, les ressources matérielles (par exemple de quel type de tensiomètre avez-vous à disposition ?), humaines, l'architecture des locaux, la charge de travail, la signification sous-jacente à cette prescription médicale (par exemple est-ce en lien avec une urgence à relever cette TA ou peut-on différer ce relevé dans le temps ?), les bonnes pratiques soignantes, l'ensemble des valeurs et savoirs professionnels... C'est ce qui est donné au sujet. C'est l'habitus professionnel, les ressources et contraintes liées à l'environnement.

En même temps, la réalisation de cette activité donne forme à cette situation. C'est ce qui est créé par le sujet en s'engageant activement au travers de son activité selon sa singularité personnelle et professionnelle. Un acte de transformation est engagé : passer de la prescription médicale au résultat physiologique attendu suivant une dynamique à analyser.

Ainsi, l'activité professionnelle va s'intégrer à la situation selon :

un genre : « C'est un répertoire social, partagé, qui pre-organise l'activité. Une mémoire impersonnelle et collective, l'esprit des lieux ! » (Y. CLOT). De part notre formation, notre expérience, nous avons progressivement intégré ce genre. Cependant la réalité des situations et leurs grandes diversités font que ce genre se trouve exposé au réel. De ce fait peut évoluer et doit être suffisamment souple pour s'adapter à chaque situation.

un style : comment en tant que soignant allez vous réaliser cet acte ? C'est une dimension personnelle de l'activité. C'est comment en tant que sujet professionnel vous donnez forme à votre activité, votre empreinte professionnelle en réorganisant le genre, en mobilisant votre compétence, vos cadres de pensées et d'action.

Comment définir la notion d'activité professionnelle ?

Selon Yves CLOT (Cadre de la clinique de l'activité), « l'activité professionnelle est une histoire en développement où il apparaît différents protagonistes : la tâche, le genre, le style ».

→ Elle s'inscrit au sein d'une ou plusieurs classes de situations avec une forme d'invariants organisationnels qui structurent l'activité du sujet.

→ Elle est en même temps donnée par la situation et créée par le sujet avec de nombreux facteurs déterminants.

→ Elle est un acte de transformation finalisée suivant une certaine dynamique. De ce point de vue, le rapport à la compétence semble pertinent : un savoir faire en situation incluant la manière de procéder et la performance obtenue.

→ Elle est consciente et inconsciente en partie (Le pre-reflechi selon Pierre VERMESCH) : quelle conscience avons-nous de ce qui c'est passé, comment cette activité c'est passée, pourquoi l'avons-nous fait de cette manière et pas d'une autre... ?

→ L'activité mobilise toutes les sphères : cognitives, émotionnelles, kinesthésique, sensorielle.

→ Elle peut faire l'objet d'une analyse dans le cadre de pratiques réflexives. Cependant il faut dissocier différents niveaux d'analyse : de la situation, de la pratique, de l'activité.

Selon quelle dynamique se structure l'activité professionnelle ?

Réaliser cette prescription médicale passe par de nombreuses opérations : lire, analyser, établir des liens, choisir de manière adaptée le bon matériel, respecter des règles d'hygiène, se déplacer, rentrer en relation, installer, effectuer l'acte, l'interpréter, le transmettre, ranger son matériel. En même temps l'infirmier(e) mobilise des savoirs, adopte une certaine attitude. Un simple acte soignant, devient rapidement quelque chose de complexe à analyser.

Selon Yves CLOT, cette dynamique est faite de tension, de réorganisation du genre, d'adaptation, de choix, de non choix, de lien avec sa propre histoire et prémédité par ses propres scripts : instruments opératoires, perceptifs, corporels, émotionnels, relationnels. G. VERGNAUD propose le schème opératoire qui met en dynamique cette activité.

Analyser cette activité professionnelle, c'est faire référence à un cadre explicatif, et savoir structurer sa démarche d'analyse qui débute notamment par des informations que l'on va recueillir dans un cadre d'expression favorable à ce travail d'analyse.