



PHILOSOPHE(R)

Favoriser la coopération conflictuelle
Un enjeu pour le numérique ?

Medispring

18 avril 2026 – Louvain-la-Neuve



MEDISPRING

PLAN DE L'EXPOSÉ

1. Préambule : Philosophe
 - ✓ Un philosophe à l'*hôpital* ?
2. Ce que le **numérique** fait au **soin**
 - ✓ Qui prend soin des *choses* ?
3. L'histoire d'une **accélération**
 - ✓ La modernité, une volonté de *contrôle* ?
4. La drogue de la **performance**
 - ✓ La *robustesse* comme antidote ?
5. Coopérer et se faire **confiance**
 - ✓ La *conflictualité*, moteur de la coopération ?



*Pluie, Vapeur et Vitesse – Le Grand
Chemin de Fer de l'Ouest (1844)*
J. M. W. Turner

1. PRÉAMBULE : **PHILOSOPHER**

Un philosophe à l'*hôpital* ?





CULTIVER L'ÉTONNEMENT PHILOSOPHIQUE

*« Ainsi, je suis « philosophe » ; j'essaie, du moins de l'être.
J'ai cet honneur, et j'ai cette difficulté. »*

Un philosophe c'est quelqu'un qui continue à s'étonner des choses après qu'il ait passé l'âge où généralement on s'étonne des choses. Je dirai qu'un philosophe c'est quelqu'un qui a pour fonction de s'étonner des choses qui n'étonnent plus personne. »

« La parole philosophique est une parole fragile qui n'a pas de force, qui n'a pas de puissance, une parole fragile, désarmée et qui n'a d'autre force que celle d'être dite et peut-être écoutée. »

Jeanne Hersch

L'étonnement philosophique

Une histoire de la philosophie

essais
folio



Mission :

Travailler sur la « *perte de SENS* »

LE QUESTIONNEMENT ÉTHIQUE : SOURCE DE SOUFFRANCE OU LEVIER D'ÉMANCIPATION ?



Introduction

1. Le contexte hospitalier se présente, dans diverses situations du prendre soin, comme un facteur questionnant les possibilités de respecter la dignité humaine. La crise pandémique du Covid-19 a suffisamment contribué à visibiliser les dysfonctionnements (sous-financement, travail à flux tendu, manque de reconnaissance du personnel, etc.) qui rendent la préservation de la dignité humaine périlleuse dans l'exercice du soin¹. Un tel contexte de travail génère de nombreux questionnements d'ordre éthique au sujet de la justesse d'un acte ou d'une parole. Le questionnement éthique émerge en effet au cœur de situations pour lesquelles les réponses thérapeutiques, juridiques ou déontologiques ne font pas sens et ne permettent pas d'identifier clairement ce qu'il est souhaitable de faire ou de dire pour agir en cohérence avec ses valeurs. Lorsque les voies institutionnelles existent et que le climat éthique le permet, ce questionnement peut se transformer en interpellation. Alors, le problème éthique s'affine et se formalise, en même temps qu'il s'ouvre à d'autres acteurs. La réflexion éthique joue un rôle fondamental

¹ Voy. notamment : M. FINE et J. TRONTO, « Care goes viral: care theory and research confront the global COVID-19 pandemic », *International Journal of Care and Caring*, 2020, pp. 301-309.





CONTEXTE : DES HÔPITAUX QUI CHAVIRENT ?



L'homme qui chavire (1950)
Alberto Giacometti

MÉDOR

« L'hôpital est une entreprise
qui, possiblement, rend son
personnel malade »



PETITE HISTOIRE DU GRAND HÔPITAL DE CHARLEROI (GHdC)

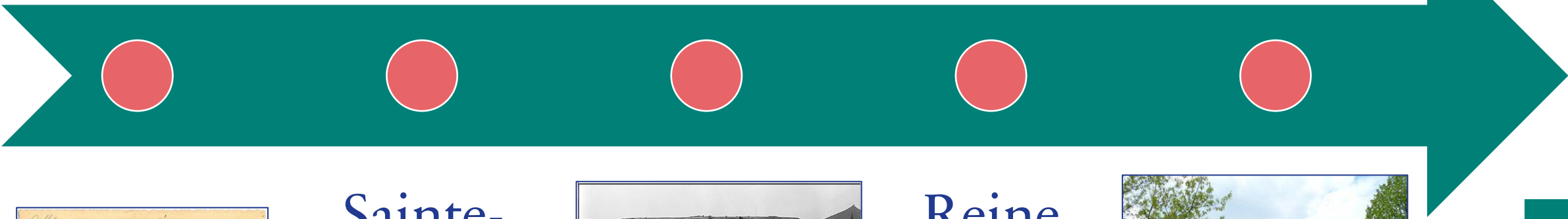
Saint-
Joseph
1869



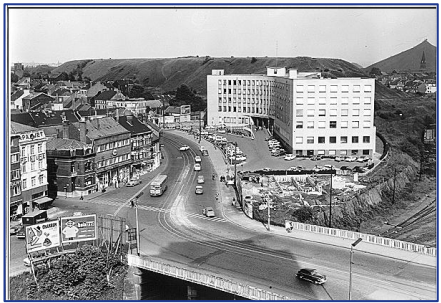
Notre-
Dame
1919



IMTR
1962



Sainte-
Thérèse
1903



Reine
Fabiola
1953



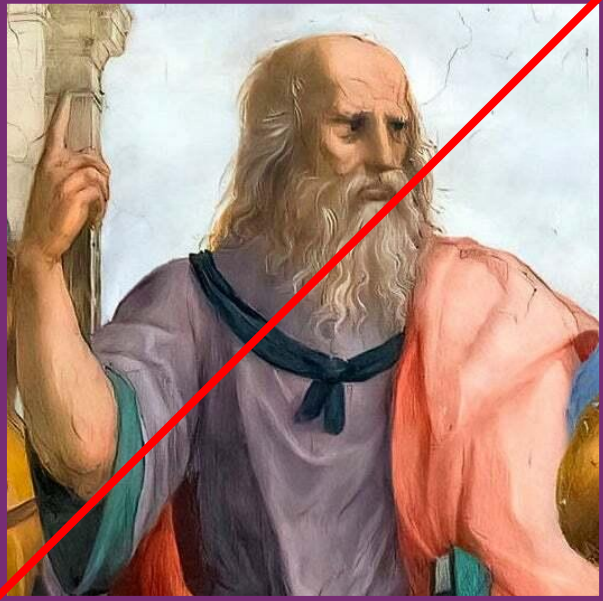


UNE HISTOIRE QUI CONTINUE

- Sur un nouveau site hospitalier : Les Viviers



LE PHILOSOPHE HOSPITALIER N'EST PAS...



- Un **professeur** d'histoire de la philosophie
- Un **coach** en développement personnel
- Un **psychologue** ou un **psychothérapeute**
- Un **chercheur** dans une fonction académique

LE PHILOSOPHE HOSPITALIER, C'EST PEUT-ÊTRE...

- = Philosophie *pour* le personnel (*Hauteur / Verticalité*)
 - Partager du contenu (Livres, articles, podcasts, films, BDs, etc.)
 - Faire entrer des intervenants dans l'hôpital
 - ✓ Donner à penser individuellement
- = Philosopher *avec* le collectif (*Pas de côté / Horizontalité*)
 - Un « animateur philo »
 - Un « philosopheur »
 - Un lien *pour/vers* le monde académique
 - ✓ S'exercer à penser collectivement

réflexion

COMPÉTENCES

Philosophe(r) à l'hôpital

La pensée au cœur du soin

Face aux questions de sens qui agitent le monde de la santé, le Grand Hôpital de Charleroi, en Belgique, invente un nouveau métier : philosophe hospitalier. À destination des membres du personnel, ce nouvel acteur a pour mission d'accueillir et de susciter les questionnements dans l'institution. Son travail ne consiste pas à fournir des réponses pré-pensées, depuis une estrade ou à l'abri d'un bureau, mais à favoriser la pensée par les pratiques de dialogue. Après bientôt deux ans d'activité, l'auteur rend compte de cette initiative encore balbutiante mais pleine de promesses et vouée, peut-être, à faire tache d'huile.

Pourquoi engager un philosophe ?

Les sources

En février 2022, alors que le Covid-19 connaît sa cinquième propagation et que le secteur de la santé est en difficulté, le Grand Hôpital de Charleroi, en Belgique, publie une offre d'emploi atypique. Il cherche à recruter, étrangement, un « philosophe hospitalier ». L'annonce est relayée par la presse et suscite la curiosité. Que vient donc faire un ⁽¹⁾ philosophe, que l'on imagine bien souvent « déconnecté » du réel, sur le terrain du soin ? L'histoire raconte que l'idée a surgi entre deux portes, à l'occasion d'une discussion entre la directrice du département infirmier et le directeur général. Alors qu'ils échangeaient sur les difficultés du personnel et la meilleure manière d'y faire face, voilà que le rôle du questionnement philosophique s'invite dans la réflexion. Tout à la fois intrigué et méfiant vis-à-vis de cette offre d'emploi, c'est dans ce contexte particulier que nous avons postulé et, à la suite d'un processus de recrutement, que notre candidature a été retenue ⁽²⁾. Nous chercherons ici à esquisser un cadre pour la « philosophie hospitalière » et à en partager les premières expériences.

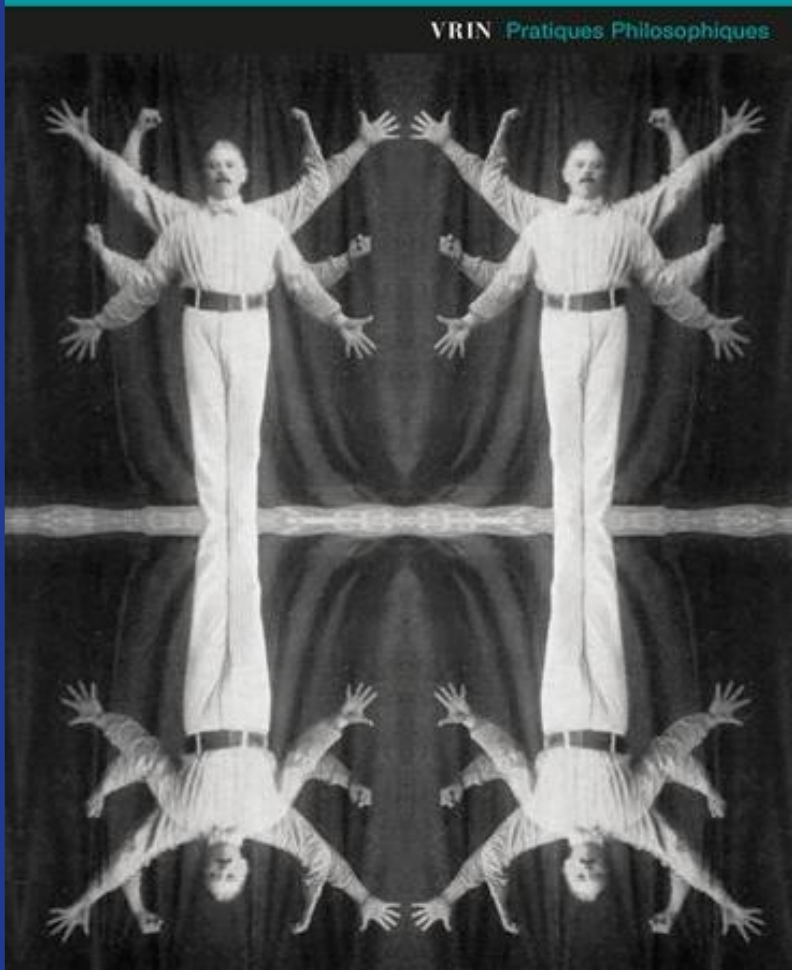
Il faut rappeler dès maintenant que le soin et la philosophie ne sont pas étrangers. Quantité de travaux sont publiés dans le champ académique et des philosophes sont très régulièrement conviés dans les hôpitaux, à l'occasion de colloques, de formations ou de séminaires. Ils y mènent également leurs recherches et sont souvent présents dans les comités

d'éthique. Ils peuvent aussi intervenir dans le cadre d'une mission ou d'une supervision. Le Grand Hôpital de Charleroi avait d'ailleurs déjà collaboré avec l'un d'eux. À l'initiative du service Humanisation de l'institution et en lien avec le réseau Santé, soins et spiritualités (RESSPIR) ⁽³⁾, le travail avait permis l'organisation d'un colloque en décembre 2019 intitulé « Technique et humanité : un paradoxe à l'hôpital ? ». Pour autant, cette offre de recrutement reste singulière. Le projet, novateur, est en effet d'internaliser une fonction de philosophie, sous contrat à durée indéterminée et à temps plein, au bénéfice des travailleurs hospitaliers. Celui ou celle qui décroche le job ayant alors la tâche d'accompagner les questions de sens qui secouent l'hôpital.

Le secteur de la santé n'a pas attendu la pandémie ⁽⁴⁾ de Covid pour affronter des difficultés. Alors qu'il semble traverser un état de crise devenu permanent, des mouvements – comme les Mardis des blouses blanches et, plus récemment, La Santé en lutte – ont marqué le paysage belge ces dernières années. Ce contexte oblige. Il oblige à ne pas envisager simplement la philosophie comme une forme, même noble, de coaching individuel. Bien entendu, la philosophie reste un outil de transformation de soi. Mais faire entrer les pratiques philosophiques à l'hôpital, c'est d'abord donner du temps pour la réflexion collective. L'ambition n'est pas alors d'adapter le travailleur à son contexte mais, dans la

PhiloCité
Philosopher par le dialogue
Quatre méthodes

VRIN Pratiques Philosophiques



« Défendre une philosophie qui
s'apprend et se vit dans et par le
dialogue s'inscrit au sein d'un projet
plus vaste et longtemps négligé : celui
d'une philosophie pour tous. »



UNE PHILOSOPHIE *CLINIQUE*...

... POURQUOI ?

- Un contexte : une épidémie de burn-out

MEDECINS
EN
DIFFICULTE

CONFIANCE
AIDE
COMPÉTENCE

« Avant d'être psychologique,
la souffrance des soignants est **éthique**. »

Entretien avec PASCALE MOLINIER – *Santé & Travail*

Comment les soignants peuvent prendre soin d'eux ?

« Ils disposent des ressources du **collectif** de pairs avec lequel **élaborer la réalité**, ce qui veut dire pouvoir la dédramatiser, jusqu'à se moquer parfois de sa propre vulnérabilité. Mais cela demande d'être en mesure de **lever le nez du guidon**. »



MOTS CLÉS

Éthiques narratives
Fonctions psychiques
Prévention secondaire
Récit partagé
Philosophie
Écriture
Burn-out
Narration
Identité
Care
Art

réflexion

INITIATIVE

L'éthique narrative

Un outil de prévention et de résilience face au burn-out des soignants

Le burn-out affecte de plus en plus de soignants et complique la prise en charge des patients. On sait aujourd'hui que la philosophie et la narration peuvent contribuer à limiter la souffrance des professionnels de santé. L'auteure présente ici l'exemple de l'atelier d'écriture de la Chaire de Philosophie du GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences.

Souffrance au travail et burn-out sont en constante augmentation dans les métiers soignants. Ils ont pour conséquence des troubles musculo-squelettiques, des décompensations cardiaques ou dépressives, voire, dans les cas les plus graves, des suicides. Cette souffrance a aussi des conséquences pour les patients, parce qu'un soignant en souffrance peut devenir cynique, manquer d'empathie et commettre des erreurs. Enfin, la souffrance au travail contribue à la pénurie de soignants⁽¹⁾ et au risque de soins dégradés pour les patients. La crise du Covid-19 a agi comme un révélateur des difficultés qui contribuent au burn-out des soignants. Si elle a montré combien les organisations du travail participent à leur souffrance, elle a aussi permis aux soignants de dire cette dernière, restée jusque-là silencieuse car attribuée à une faiblesse individuelle. Cette parole doit être le point de départ des recherches et actions visant à comprendre et à accompagner le burn-out des soignants. C'est pourquoi, dès 2020, la Chaire de Philosophie à l'hôpital a proposé au GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences une « clinique philosophique du burn-out des soignants », qui offrait un espace pour penser le travail du soin au fil d'un atelier d'écriture et s'inscrivait dans le courant des éthiques narratives.

Un atelier d'écriture pour les soignants

Une démarche narrative en soutien du rétablissement de l'identité

Pour les éthiques narratives, qui se développent dans les années 1980, à la suite des théories de Paul Ricoeur et plus récemment de Rita Charon, nous sommes des êtres de récits. Pour construire et maintenir notre identité, il nous faut produire un

Valérie GATEAU
Philosophe et formatrice
en éthique
Chercheuse associée
Chaire de Philosophie
à l'hôpital

récit de nous-mêmes qui fasse sens pour nous : c'est ce qui permet le maintien de notre identité dans le temps et face à la variété des expériences vécues. Mais ce récit doit aussi pouvoir s'enchevêtrer dans un récit collectif, dans un tissu internarratif dans lequel notre histoire peut s'inscrire dans celle des autres. À défaut, cela génère de la souffrance. Dans cette perspective, le récit partagé est porteur de la constitution, du maintien et, éventuellement, du rétablissement de l'identité personnelle.

Or, comme le montrent les travaux de Richard Sennett, Christophe Dejours ou Pascal Chabot, le récit collectif du travail est abîmé par ses nouvelles organisations. Celles-ci reposent sur la standardisation, l'usage de protocoles rigides, l'évaluation individualisée des performances, et imposent aux personnes plus de flexibilité en vue d'une meilleure rentabilité. Dans le soin, elles ont pour conséquence une érosion du collectif, parce qu'elles créent de la concurrence entre les personnes, entre les services (parfois entre les patients). Elles brisent aussi le temps du soin : celui-ci y est pensé sur le court terme, et les cadences sont accélérées et imposées par une logique extérieure aux besoins des patients et soignants. Cette

LES RÉCITS COLLECTIFS ABÎMÉS

VALÉRIE GATEAU

« Dans le soin, [*les nouvelles organisations du travail*] ont pour conséquence une érosion du collectif, parce qu'elles créent de la concurrence entre les personnes, entre les services (parfois entre les patients). »

« Elles brisent aussi le *temps du soin* : celui-ci y est pensé sur le court terme, et les cadences sont accélérées et imposées par une logique extérieure aux besoins des patients et soignants.

Cette accélération du temps, associée à l'érosion du collectif, affecte l'identité parce qu'elle empêche le récit collectif du travail, qui permet de transformer la souffrance en lutte commune (comme cela a été le cas pendant la pandémie du Covid-19) ou en condition partagée. »

Allez sur wooclap.com et utilisez le code **MEDILPHIL**



Avez-vous assez de temps pour vous impliquer personnellement dans les délibérations qui concernent vos dispositifs numériques ?



①

Oui

46%

12 

②

Non

54%

14 



100%



2. CE QUE LE NUMÉRIQUE FAIT AU SOIN

Qui prend soin des *choses* ?



LES TECHNIQUES NUMÉRIQUES : UN NOUVEAU MILIEU DE SOIN ?

« Le **numérique**, mot utilisé comme une métonymie dans le langage courant, désigne un **dispositif socio-technique globalisé**.

Il modifie les pratiques de soin, qu'il s'agisse de l'intelligence soignante, des relations de soin dans leurs singularités les plus intimes ou de l'organisation politique du travail des donneurs de soin. »

« Alors, **qu'est-ce que le numérique fait au soin ?** Précisément il le fait. Il le défait peut-être. Il le refait sûrement.

*Le projet de cet ouvrage est, à partir de situations plurielles très finement analysées, de mettre au jour les **marges d'initiatives et de créativité**s encore possible pour les donneurs de soin au sein de dispositifs numériques qui paraissent grever les possibles et encourager un monde pilotable automatiquement. »*

Puisque la médecine est forcée de se comprendre simultanément comme soin, gestion et science appliquée, n'est-ce pas dans ces trois dimensions que le numérique déploie son impact ? Du côté de la tension entre science et art d'une médecine entendue comme science appliquée, que deviennent la nature et l'exercice de l'intelligence soignante et du jugement médical comme acte exégétique à l'heure de l'intelligence artificielle ? Du côté du soin, lequel engage nécessairement des corps en présence, des affects et des mots, comment la médiatisation de la relation par la constitution du « milieu de soin » en « un milieu numérique » (de la télémédecine à la robotique) métamorphose-t-elle ou hybride-t-elle la présence par corps dans la prise en soin ?

Enfin, du côté de la gestion de la médecine comme industrie de santé, comment la place des logiciels et de la rationalité informatique impacte-t-elle le travail de soin dans sa dimension de collaboration et de coopération ? Avec des auteurs et autrices issus de la philosophie, de la sociologie, du droit et de la gestion, nous explorerons ce que le numérique fait au soin et comment la clinique est repensée à la lumière de l'intelligence artificielle et de la robotique.

SOUS LA DIRECTION

JEAN-PHILIPPE
PIERRON
&
BRENDA
BOGAERT

DE L'IA À L'INTELLIGENCE CLINIQUE

CE QUE LE NUMÉRIQUE
FAIT AU SOIN

LE BORD
DE L'EAU
documents

LES TECHNIQUES NUMÉRIQUES : UN NOUVEAU MILIEU DE SOIN ?

*« Nul ne sait qui décide de l'expansion de ces dispositifs techniques, mais elle est le fruit de décisions humaines (entrepreneurs, décideurs, ingénieurs, etc.) toujours **discutables**, mais trop peu discutées.*

*On les présente comme des **outils** ou des fonctions supports - de pauvres moyens - Mais ils sont bel et bien des **dispositifs techniques et symboliques à portée stratégique**. (...)*

« La maîtrise numérique du soin appelle la maîtrise de cette maîtrise. »

Puisque la médecine est forcée de se comprendre simultanément comme soin, gestion et science appliquée, n'est-ce pas dans ces trois dimensions que le numérique déploie son impact ? Du côté de la tension entre science et art d'une médecine entendue comme science appliquée, que deviennent la nature et l'exercice de l'intelligence soignante et du jugement médical comme acte exégétique à l'heure de l'intelligence artificielle ? Du côté du soin, lequel engage nécessairement des corps en présence, des affects et des mots, comment la médiatisation de la relation par la constitution du « milieu de soin » en « un milieu numérique » (de la télémédecine à la robotique) métamorphose-t-elle ou hybride-t-elle la présence par corps dans la prise en soin ?

Enfin, du côté de la gestion de la médecine comme industrie de santé, comment la place des logiciels et de la rationalité informatique impacte-t-elle le travail de soin dans sa dimension de collaboration et de coopération ? Avec des auteurs et autrices issus de la philosophie, de la sociologie, du droit et de la gestion, nous explorerons ce que le numérique fait au soin et comment la clinique est repensée à la lumière de l'intelligence artificielle et de la robotique.

SOUS LA DIRECTION

JEAN-PHILIPPE
PIERRON
&
BRENDA
BOGAERT

DE L'IA À L'INTELLIGENCE CLINIQUE

CE QUE LE NUMÉRIQUE
FAIT AU SOIN

LE BORD
DE L'EAU
documents

LES TECHNIQUES NUMÉRIQUES : UN NOUVEAU MILIEU DE SOIN ?

« La sociologie de la maintenance montre qu'il n'y a pas de soins des humains sans un soin des choses, et que le soin des choses encore plus invisible que le soin est pourtant ce qui le soutient et le rend durable, tout en en révélant les failles.

En termes de rapports de force industriels et économiques, vendre des dispositifs numériques c'est également vendre un service de maintenance dont on veut dessaisir les acteurs. Cela redistribue la division du travail de soin. »

Il importe que la maintenance du numérique soit identifiée comme un enjeu éthique et politique !

Puisque la médecine est forcée de se comprendre simultanément comme soin, gestion et science appliquée, n'est-ce pas dans ces trois dimensions que le numérique déploie son impact ? Du côté de la tension entre science et art d'une médecine entendue comme science appliquée, que deviennent la nature et l'exercice de l'intelligence soignante et du jugement médical comme acte exégétique à l'heure de l'intelligence artificielle ? Du côté du soin, lequel engage nécessairement des corps en présence, des affects et des mots, comment la médiatisation de la relation par la constitution du « milieu de soin » en « un milieu numérique » (de la télémédecine à la robotique) métamorphose-t-elle ou hybride-t-elle la présence par corps dans la prise en soin ?

Enfin, du côté de la gestion de la médecine comme industrie de santé, comment la place des logiciels et de la rationalité informatique impacte-t-elle le travail de soin dans sa dimension de collaboration et de coopération ? Avec des auteurs et autrices issus de la philosophie, de la sociologie, du droit et de la gestion, nous explorerons ce que le numérique fait au soin et comment la clinique est repensée à la lumière de l'intelligence artificielle et de la robotique.

SOUS LA DIRECTION

JEAN-PHILIPPE
PIERRON
&
BRENDA
BOGAERT

DE L'IA À L'INTELLIGENCE CLINIQUE

CE QUE LE NUMÉRIQUE
FAIT AU SOIN

LE BORD
DE L'EAU
documents



érès

De la dépossession de la parole à la parole retrouvée :
perspectives croisées dans le secteur de la santé

Agnès Vandeveld-Rougale, Pierre Humbert

DANS NOUVELLE REVUE DE PSYCHOSOCIOLOGIE 2023/2 (N° 36), PAGES 15 À 29
ÉDITIONS ÉRÈS

ISSN 1951-9532
ISBN 9782749278803
DOI 10.3917/nrp.036.0015

Article disponible en ligne à l'adresse
<https://www.cairn.info/revue-nouvelle-revue-de-psychosociologie-2023-2-page-15.htm>



Découvrir le sommaire de ce numéro, suivre la revue par email, s'abonner...
Flashez ce QR Code pour accéder à la page de ce numéro sur Cairn.info.



Distribution électronique Cairn.info pour Érès.
La reproduction ou représentation de cet article, notamment par photocopie, n'est autorisée que dans les limites des conditions générales d'utilisation du site ou, le cas échéant, des conditions générales de la licence souscrite par votre établissement. Toute autre reproduction ou représentation, en tout ou partie, sous quelque forme et de quelque manière que ce soit, est interdite sauf accord préalable et écrit de l'éditeur, en dehors des cas prévus par la législation en vigueur en France. Il est précisé que son stockage dans une base de données est également interdit.

NOVLANGUE MANAGÉRIALE

AGNÈS VANDEVELDE-ROUGALE



AGNÈS HARTEMANN – 2020 – 1200 démissions

Produire du séjour / Tableaux Excel / Rentabilité / Usagers / ...



éerès

De la dépossession de la parole à la parole retrouvée :
perspectives croisées dans le secteur de la santé

Agnès Vandeveld-Rougale, Pierre Humbert

DANS NOUVELLE REVUE DE PSYCHOSOCIOLOGIE 2023/2 (N° 36), PAGES 15 À 29
ÉDITIONS ÉRÈS

ISSN 1951-9532
ISBN 9782749278803
DOI 10.3917/nrp.036.0015

Article disponible en ligne à l'adresse
<https://www.cairn.info/revue-nouvelle-revue-de-psychosociologie-2023-2-page-15.htm>



Découvrir le sommaire de ce numéro, suivre la revue par email, s'abonner...
Flashez ce QR Code pour accéder à la page de ce numéro sur Cairn.info.



Distribution électronique Cairn.info pour Érès.

La reproduction ou représentation de cet article, notamment par photocopie, n'est autorisée que dans les limites des conditions générales d'utilisation du site ou, le cas échéant, des conditions générales de la licence souscrite par votre établissement. Toute autre reproduction ou représentation, en tout ou partie, sous quelque forme et de quelque manière que ce soit, est interdite sauf accord préalable et écrit de l'éditeur, en dehors des cas prévus par la législation en vigueur en France. Il est précisé que son stockage dans une base de données est également interdit.

NOVLANGUE MANAGÉRIALE

AGNÈS VANDEVELDE-ROUGALE

- Migration de schémas de pensée issus de logiques gestionnaires dans les institutions de soin
 - Disparition de certains mots et paroles
 - Paroles empêchées → Paroles déplacées : autres lieux / formes

- Observation centrale :

« *Un besoin et une envie de dire et d'être lus ou entendus subsistent, et des sujets se saisissent, voire créent, des espaces d'expression leur permettant de sortir d'une certaine impuissance et de questionner le discours qui les domine.* »

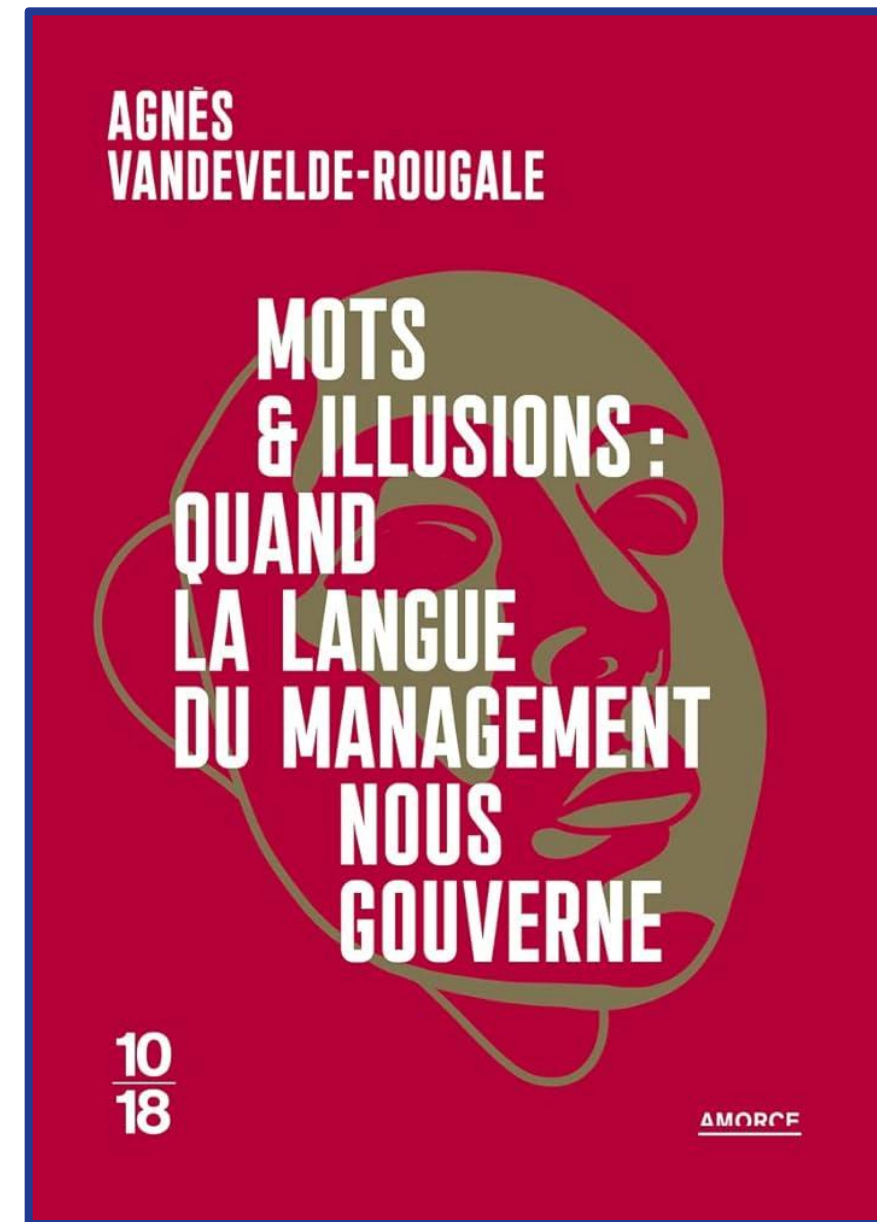
METTRE D'AUTRES MOTS AU BOUT DE NOS LANGUES

AGNÈS VANDEVELDE-ROUGALE

*« Nous avons tendance à parler avec les mots
qui nous entourent, qui semble couler de source. »*

- ✓ *Optimiser ses vacances*
- ✓ *Gérer ses émotions et son temps*
- ✓ *Briefer ses enfants*
- ✓ *Investir dans ses relations*
- ✓ *Se faire un feedback*
- ✓ *Fixer une deadline*
- ✓ *Cultiver ses compétences*
- ✓ ...

*« Le philosophe Michel Foucault a souligné l'importance de la
relation entre parole et pouvoir : la parole du dominant tend à
exclure la parole du dominé, mais cette dernière est **ce par quoi on**
lutte pour trouver ou retrouver du pouvoir. »*



LES TECHNIQUES NUMÉRIQUES : UN NOUVEAU MILIEU DE SOIN ?

*« La promotion d'une utopie numérique forcément émancipatrice masque mal de **nouvelles aliénations** qui impactent la relation de soin, à commencer par **l'automatisation des esprits**.*

*L'**accélération** du temps de travail par la synchronisation globale du système de santé substitue sa cadence isonormée aux rythmes personnels ou collectifs.*

L'extension des flux sensoriels et informationnels impose une immédiateté qui entrave la possibilité d'une temporisation et de réflexion dans la durée.

*La substitution de la vigilance des écrans dans une **économie** de l'attention se fait aux dépens de l'**écologie** de l'attention qui habite le soin. »*

Mark
Hunyadi

DÉCLARATION UNIVERSELLE DES DROITS DE L'ESPRIT HUMAIN

Une proposition

puf



Un nouvel outil numérique, qui garantit le respect de la confidentialité des données, propose d'enregistrer les consultations et de retranscrire directement les informations dans le DPI. Son taux d'erreur est présenté comme extrêmement faible et les nombreux témoignages clients insistent sur le temps gagné au chevet des patients.

Faut-il profiter de cette technologie qui permettrait de gagner du temps ?



①

Oui

58%

15 

②

Non

42%

11 



3. L'HISTOIRE D'UNE ACCÉLÉRATION

La modernité, une volonté de *contrôle* ?





UN MONDE EN ACCÉLÉRATION ?

**On a donné nos paroles
à une intelligence artificielle**

Elle en a fait un clip

**Le logiciel a généré
49 225 images**

**Aucun être humain n'a participé
à la création de celles-ci**



25 mars 2024

QU'EST-CE QUE L'ACCÉLÉRATION SOCIALE ?

1) L'accélération technique

- L'espace se « contracte » virtuellement par la vitesse des transports et de la communication
- Accélération à *l'intérieur de la société*

2) L'accélération du changement social

- Accélération *de la société elle-même*
- « Compression du temps »
- Intergénérationnel → Générationnel → Intragénérationnel

3) L'accélération du rythme de vie

- Spectaculaire et épidémique « famine temporelle »
- Augmentation du nombre d'expériences par unité de temps
- Désir de faire plus de chose en moins de temps
- L'accélération technique *ne ralentit pas* le rythme de vie

Hartmut
Rosa

Aliénation et accélération

Vers une théorie critique
de la modernité tardive



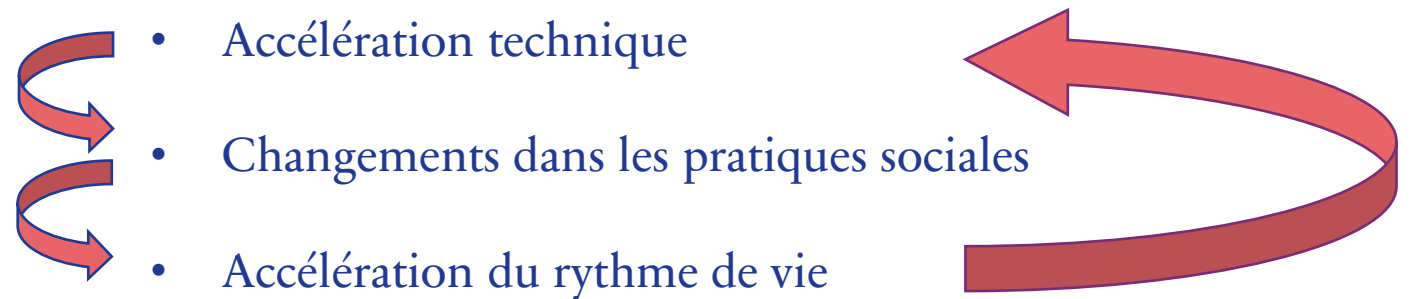
La Découverte POCHÉ





LES FORCES MOTRICES DE L'ACCÉLÉRATION SOCIALE

- 1) Le moteur social : la **compétition** et la **performance**
 - Lois du profit inhérent à l'*économie capitaliste*
 - « *Compétitivité* » dans la lutte pour les liens sociaux
- 2) Le moteur culturel : la **promesse de l'éternité**
 - Équivalent à la promesse religieuse de vie éternelle
 - Une vie *bonne* → Une vie *accomplie* → **Contrôle**
- 3) Le cycle de l'accélération → **Système auto-propulsé**
 - Existence surprenante d'une boucle auto-alimentée :



Rester immobile = Retomber en arrière



QUATRE DIMENSIONS DE LA DISPONIBILITÉ

- 1) Rendre le monde **visible** / **connaissable**
 - Outils techniques / Lumière électrique / ...
- 2) Rendre le monde **atteignable** / **accessible**
 - Exploration : Continent / Fonds marins / Espace / ...
- 3) Rendre le monde **maîtrisable**
 - Colonialisme / la nuit par la lumière / l'air par l'avion / la mer par les navires / le corps par la médecine / ...
- 4) Rendre le monde **utilisable**
 - En faire l'instrument de nos fins



QUE PERDONS-NOUS À GAGNER DU TEMPS ?



Les idées larges

Avec HARTMUT ROSA

Par LAURA RAIM

Arte - 2022



MANIFESTE

HARTMUT ROSA

ACCÉLÉRONS LA RÉSONANCE !

Entretiens avec Nathanaël Wallenhorst

Le Pommier

DÉCÉLÉRER OU RÉSONNER ?

« *La lenteur n'est pas une **vertu** en soi.* »

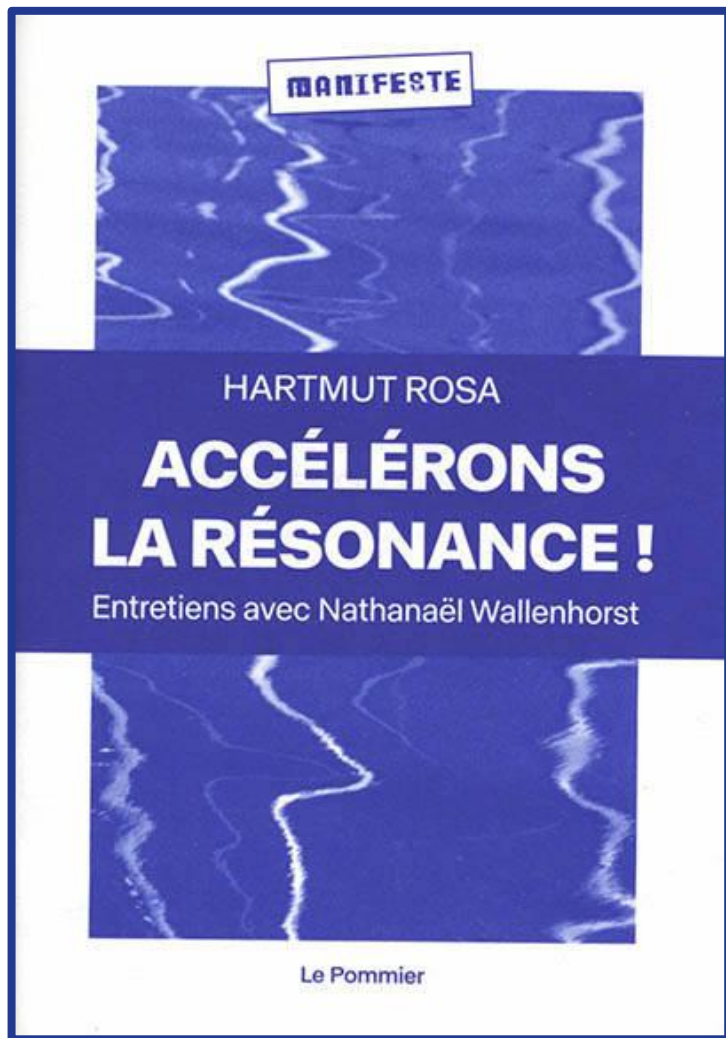
« *L'accélération ne devient un problème qu'à partir du moment où il y a une **aliénation**, à partir du moment où nous ne pouvons plus nous approprier les choses, lorsque nous ne pouvons plus entrer en **résonance** avec le monde.* »

« *Les adeptes de la lenteur désirent en réalité autre chose que la lenteur.* »

« *La forme réussie **d'interaction résonante**, c'est lorsque nous sommes prêts à écouter la voix de l'autre, et à rendre la notre plus perceptible, pour que cette résonance soit horizontale.* »



OUVRIR DES PERSPECTIVES



Pour accélérer la
résonance...



... Penser des
institutions **robustes** ?

OLIVIER
HAMANT

**ANTIDOTE AU
CULTE DE LA
PERFORMANCE**

LA ROBUSTESSE DU VIVANT


TRACTS
GALLIMARD

3,90€ / N°50

Allez sur wooclap.com et utilisez le code **MEDILPHIL**



Pensez-vous que vous faites assez attention à votre propre santé ?



①

Oui

23%

5 

②

Non

77%

17 



4. LA DROGUE DE LA PERFORMANCE

La *robustesse* comme antidote ?





CRITIQUE DE L'**HYPERDISPONIBILITÉ**

*« L'idée d'un **progrès** humain n'est pas toujours une illusion. Mais aujourd'hui, nous n'avons plus cette idée que l'avenir sera meilleur. Nous ne cessons d'accélérer et innover en constatant que le monde ne cesse d'empirer. Le **capitalisme** fait la promesse de l'extension de notre accès au monde.*

*Le projet de la modernité ne peut plus être maintenu aujourd'hui. On le voit dans la **crise écologique** comme dans les phénomènes d'épuisement **psychique**. »*

HARTMUT ROSA cité par **OLIVIER HAMANT**

OLIVIER HAMANT
OLIVIER CHARBONNIER
SANDRA ENLART

L'ENTREPRISE ROBUSTE

Pour une alternative
à la performance



BYUNG-CHUL HAN

La société de la fatigue

puf

UNE SOCIÉTÉ DE LA FATIGUE ?

« *Société disciplinaire* »



« *Société de la **performance*** »

« *La contrainte sur l'individu ne vient plus de l'ordre social,
mais de l'individu lui-même.* »

« *La **liberté individuelle** devient une **contrainte** destinée à
maximiser le résultat de nos actions et de nos activités.* »

Byung-Chul Han nous montre comment de la **fatigue**
peuvent naître la **sérénité**, l'**attention**, la **guérison**.





DÉFINIR LA PERFORMANCE

Hypothèse → Un moteur essentiel de l'Anthropocène est notre conception de l'**optimisation**...

... réduite à l'amélioration des **performances**.

La performance est définie comme la somme de

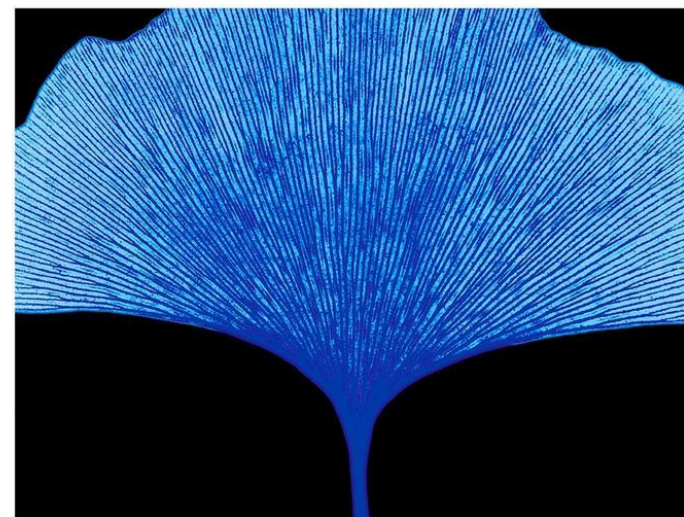
- ✓ L'**efficacité** → Atteindre son *objectif*
- ✓ L'**efficience** → faire au *mieux* avec les *moyens disponibles*

*« Il faut affronter la réalité d'une définition de l'optimisation réduite à un gain d'efficacité et d'efficience, et le plus souvent **anthropocentrée**. »*

*« L'**optimisation**, c'est la croyance dans le **contrôle**. »*

OLIVIER HAMANT

LA TROISIÈME VOIE DU VIVANT



OLIVIER HAMANT ANTIDOTE AU CULTE DE LA PERFORMANCE

LA ROBUSTESSE DU VIVANT


TRACTS
GALLIMARD

3,90€ / N°50

*« Le vivant n'a pas servi de modèle pour nos sociétés.
C'est plutôt le fonctionnement de nos sociétés qui a
biaisé notre vision du vivant.*

*En particulier, le modèle d'optimisation industrielle
a été plaqué sur le vivant au XIXème siècle.»*



*« Impression que le vivant est un champ de bataille au
service d'une **compétition**.»*





DEUX IMAGINAIRES DU VIVANT

Performance

- ☐ Optimalité
- ☐ Efficacité
- ☐ Efficience
- ☐ Cohérence
- ☐ Homogénéité
- ☐ Compétition / Collaboration
- ☐ Rendre disponible (Contrôle)
- ☐ ...

Adaptation

Dans un monde stable

Robustesse

- ☐ Sous-optimalité
- ☐ Pas d'objectif
- ☐ Gaspillages et redondances
- ☐ Incohérence
- ☐ Hétérogénéité
- ☐ Coopération
- ☐ Accepter l'indisponibilité (Résonance)
- ☐ ...

Adaptabilité

Dans un monde fluctuant

« Ces deux voies s'excluent l'une l'autre : on ne peut pas être à la fois très adapté et très adaptable »

OLIVIER HAMANT ANTIDOTE AU CULTE DE LA PERFORMANCE

LA ROBUSTESSE DU VIVANT


TRACTS
GALLIMARD

3,90€ / N°50

TROUVER LES QUESTIONS D'ABORD

*« Bien souvent, dans le monde de la performance,
nous apportons la **meilleure réponse**
à la **mauvaise question**. »*

“ Assez parlé, il faut agir ! ”



*« Au contraire, **l'acte de parler est essentiel** pour
se penser, la verbalisation laissant échapper des vérités
ou des intuitions qui, sinon, resteraient diffuses,
enfouies, refoulées ou encore **biaisées par des clichés et
des automatismes**. »*



5. COOPÉRER ET SE FAIRE CONFIANCE

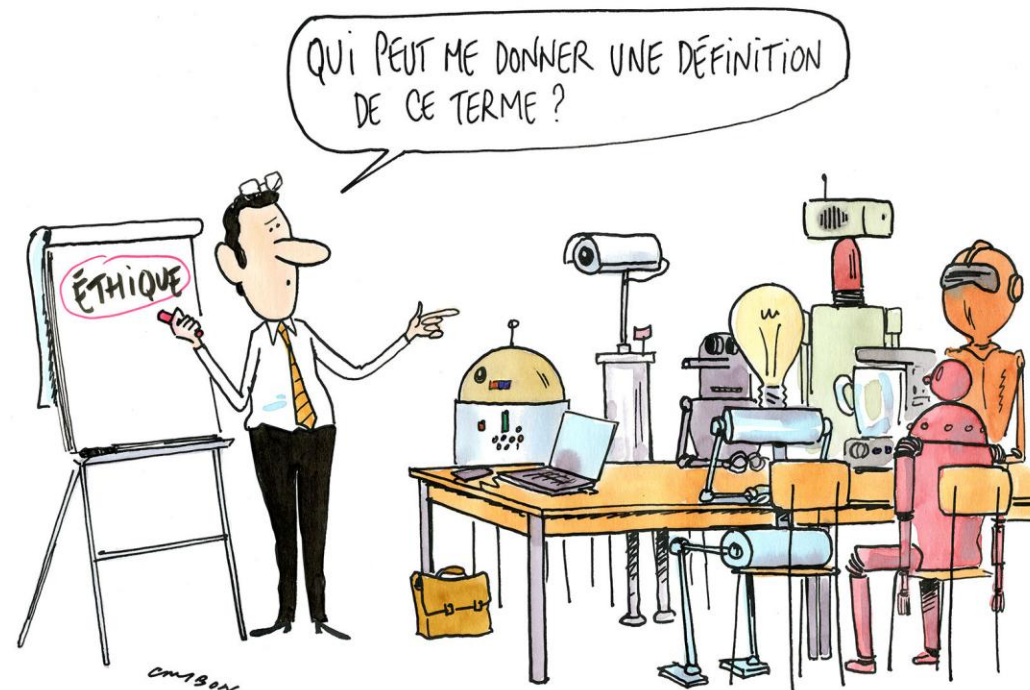
La *conflictualité*, moteur de la coopération ?





Qu'est-ce que l'éthique, au-delà de ses usages galvaudés ?

- Un **Cadre Normatif** : celui-ci énonce un certain nombre de règles, des prescriptions, des injonctions, mais aussi des interdits. Ces règles concernent autant notre vie *personnelle* que notre vie *professionnelle*. L'éthique, en ce sens, est assez proche de la morale, du droit et de la déontologie. Ce cadre normatif évolue.
- Un **Questionnement** : c'est une réflexion, relative à nos actions *individuelles* et *collectives*. Elle consiste à se demander: « *Comment faire pour bien faire? Comment agir pour bien agir ?* » En cela, l'éthique, qui est *réflexive*, se distingue de la morale, qui est *injonctive*.
- Un **Engagement** : notre éthique, ce sont nos valeurs, les choses auxquelles nous sommes attachés, ce que nous essayons de faire advenir par nos *actions*, notre *travail*. L'éthique, c'est ce qui anime nos vies. C'est ce que, par nos gestes les plus concrets, nous essayons de défendre, de protéger, de promouvoir. En ce sens, l'éthique est tout sauf quelque chose d'abstrait.



« L'éthique, c'est un *engagement*, nourri par des *questionnements*, dans un *cadre normatif* qui évolue. »

LE « GOÛT » DU TRAVAIL BIEN FAIT

➤ De la *souffrance éthique* au *plaisir éthique* :

- Le collectif ne reste vivant que si chacun peut y prendre des **libertés** avec les normes de la **tradition** professionnelle.
- Il y a une force *affective* du « bien faire »

« C'est donc le **conflit** instauré entre professionnels autour des critères du travail **soigné** qui convoque chacun à y mettre du sien. »

➤ Une certaine idée du dialogue :

« (...) ne recherche pas le compromis ou le juste milieu entre des points de vue déjà établi, mais présuppose que les points de vue ne sont pas vraiment formés avant le processus de délibération. »



ÉLOI
LAURENT

les incisives

COOPÉRER ET SE FAIRE CONFIANCE

PAR TOUS LES TEMPS

Rue de l'échiquier

COOPÉRER PLUTÔT QUE COLLABORER ?

« Mon hypothèse est que nous faisons actuellement face, dans de nombreux pays, à une **crise profonde de la coopération**

dont la particularité est d'être *nourrie* en même temps que *masquée* par des **pratiques collaboratives** de plus en plus répandues sans cesse accélérées par les outils et les réseaux numériques. »



ÉLOI
LAURENT

les incisives

COOPÉRER ET SE FAIRE CONFIANCE

PAR TOUS LES TEMPS

Rue de l'échiquier

COOPÉRER PLUTÔT QUE COLLABORER ?

« La collaboration, selon son étymologie, vise à *faire ensemble*, à partager le plus *efficacement* possible le travail dans le but d'*accroître la production* tout en libérant du temps de loisir. »

« La coopération désigne étymologiquement une entreprise commune plus large et plus dense qui consiste à *œuvrer ensemble*. »



ÉLOI
LAURENT

les incisives

COOPÉRER ET SE FAIRE CONFIANCE

PAR TOUS LES TEMPS

Rue de l'échiquier

CINQ DIFFÉRENCES DÉCISIVES :

1. La collaboration s'exerce au moyen du seul **travail**, tandis que la coopération sollicite l'ensemble des capacités humaines.
2. La collaboration est à **durée déterminée**, tandis que la coopération n'a pas d'horizon fini.
3. La collaboration est une association à **objet déterminé**, tandis que la coopération est un processus libre de découverte mutuelle.
4. La collaboration est **verticale**, la coopération est horizontale.
5. La collaboration vise à **produire en divisant le travail**, tandis que la coopération vise à partager et à innover, y compris pour ne pas produire.

OLIVIER HAMANT ANTIDOTE AU CULTE DE LA PERFORMANCE

LA ROBUSTESSE DU VIVANT


TRACTS
GALLIMARD

3,90€ / N°50

TROUVER LES QUESTIONS D'ABORD

*« Bien souvent, dans le monde de la performance,
nous apportons la **meilleure réponse**
à la **mauvaise question**. »*

“ Assez parlé, il faut agir ! ”



*« Au contraire, **l'acte de parler est essentiel** pour
se penser, la verbalisation laissant échapper des vérités
ou des intuitions qui, sinon, resteraient diffuses,
enfouies, refoulées ou encore **biaisées par des clichés et
des automatismes**. »*



PLAN DE L'EXPOSÉ

1. Préambule : Philosophe
 - ✓ Un philosophe à l'*hôpital* ?
2. Ce que le **numérique** fait au **soin**
 - ✓ Qui prend soin des *choses* ?
3. L'histoire d'une **accélération**
 - ✓ La modernité, une volonté de *contrôle* ?
4. La drogue de la **performance**
 - ✓ La *robustesse* comme antidote ?
5. Coopérer et se faire **confiance**
 - ✓ La *conflictualité*, moteur de la coopération ?

wooclap



*Pluie, Vapeur et Vitesse – Le Grand
Chemin de Fer de l'Ouest (1844)*
J. M. W. Turner