

UNIVERSITÉ DE HAUTE-ALSACE
UNIVERSITÉ DE STRASBOURG

THESE

Volume 2 Annexes

Pour l'obtention du grade de

DOCTEUR DE L'UNIVERSITÉ DE HAUTE-ALSACE

**ECOLE DOCTORALE : Sciences Humaines et sociales – Perspectives européennes
(ED 519)**

Discipline : Sciences de l'éducation

Présentée et soutenue publiquement

par

Franck GARNIER

Le 8 décembre 2020

<p>PROFESSIONNALISATION DES FORMATEURS EN OSTEOPATHIE A TRAVERS L'ANALYSE DE LEUR ACTIVITE</p>

Jury :

Dr. Vivien Braccini, Université de Strasbourg (Invité)

Prof. Laurence Durat, Université de Haute Alsace (Directrice de thèse)

Prof. Eric Flavier, Université de Strasbourg (Examinateur)

Prof. Jean-Marie Gueullette, Université catholique de Lyon (Examinateur)

Prof. Paul Olry, Agrosup Dijon (Président et Rapporteur)

Mr. Pascal Ingweiler, Collège Ostéopathique de Strasbourg Europe (Invité)

Prof. Richard Wittorski, Université de Rouen Normandie (Rapporteur)

Table des matières

1	RETRANSCRIPTION DES ENTRETIENS EXPLORATOIRES COLLECTIFS DE 2018, MENES AVEC DES FORMATEURS OSTEOPATHES ISSUS D'UN MEME ETABLISSEMENT DE FORMATION.....	6
1.1	METHODE DE REDACTION DE LA SYNTHESE :	6
1.2	DESIGN ET METHODE DE RECHERCHE.....	7
1.3	LE THEME DE LA COMPETENCE	8
1.3.1	<i>La compétence.....</i>	8
1.3.2	<i>Compétence et efficacité.....</i>	9
1.1.1.	<i>Compétence et singularité.....</i>	9
	<i>Compétence : produit de l'articulation entre la théorie et la pratique.....</i>	9
	<i>Compétence et « styles professionnels »</i>	10
1.4	APPRENTISSAGE, ROLE DES FORMATEURS-ENSEIGNANTS ET FINALITE DE L'ECOLE	10
	<i>Impact du profil du formateur et approches ostéopathiques du corps humain.....</i>	10
	<i>Rôle du formateur et autonomisation de l'étudiant.....</i>	11
	<i>Apprentissage ou transmission ?.....</i>	12
1.5	SYNTHESE DE LA DEUXIEME REUNION DE TRAVAIL DU 21/11/2017	13
	<i>1 er partie.....</i>	13
	<i>2 e partie.....</i>	13
	<i>3 parties.....</i>	14
2	QUESTIONNAIRE D'EVALUATION DES ENSEIGNEMENTS	17
3	TRIES A PLAT DES RESULTATS DE L'ENQUETE ETUDIANTES	23
4	QUESTIONNAIRE UTILISE POUR L'ETUDE DU RAPPORT DES FORMATEURS OSTEOPATHES A LEUR METIER	38
5	RAPPORT D'ENQUETE DU QUESTIONNAIRE DES ENSEIGNANTS DU RESEAU FRANC'OSTEO	51
	INTRODUCTION	51
5.1	QUEL ETAIT LE PUBLIC VISE PAR L'ENQUETE ?	51
5.2	METHODOLOGIE D'ENQUETE ET DE TRAITEMENT STATISTIQUE	52
5.3	ANALYSE DES RESULTATS	53
5.4	INTERPRETATIONS	55
5.5	SYNTHESE HYPOTHESE-RESULTATS	58
5.5.1	<i>La compétence clé : obtenir des résultats, soulager son patient.....</i>	58

5.5.2	<i>L'étape clé : la compréhension du patient</i>	58
5.5.3	<i>Le concept ostéo :</i>	59
5.5.4	<i>Le profil des formateurs :</i>	59
5.5.5	<i>Les UE qui posent le plus de difficultés, ainsi que celles qui semblent les plus importantes</i>	59
5.5.6	<i>Conclusions</i>	60
5.5.7	<i>La formation des formateurs</i>	60
5.5.8	<i>Comment les enseignants perçoivent-ils leur rôle ?</i>	60
5.5.9	<i>Quelles sont les principales difficultés ?</i>	61
6	ANALYSE DES VIDEOS DE L'ACTIVITE DES FORMATEURS OSTEOPATHES	62
6.1	ANALYSE VIDEO FORMATEUR OSTEOPATHE 3 (FO3) / CORRECTION DE BINOME	63
6.2	ANALYSE VIDEO FORMATEUR OSTEOPATHE 3(FO3) / DEMONSTRATION MAGISTRALE.....	68
6.3	ANALYSE VIDEO FORMATEUR OSTEOPATHE 4 (FO4) / DEMONSTRATION EN GROUPE	83
6.4	ANALYSE VIDEO FORMATEUR OSTEOPATHE 5 (FO5) / CORRECTION DE BINOME.	105
6.5	ANALYSE VIDEO FORMATEUR OSTEOPATHE 5 (FO5) / DEMONSTRATION MAGISTRALE	118
6.6	ANALYSE VIDEO DE FORMATEUR OSTEOPATHE 6 (FO6) / FORMATION A UNE TECHNIQUE	138
6.7	ANALYSE VIDEO FORMATEUR OSTEOPATHE (FO6) / CORRECTION DE BINOMES	144
6.8	ANALYSE VIDEO FORMATEUR OSTEOPATHE 7 (FO7) / ENCADREMENT MAGISTRALE	150
6.9	ANALYSE VIDEO FORMATEUR OSTEOPATHE 8 (FO8) / DEMONSTRATION MAGISTRALE	165
6.10	ANALYSE VIDEO FORMATRICE OSTEOPATHE 10 (FO10) / DEMONSTRATION MAGISTRALE.....	174
6.11	ANALYSE VIDEO FORMATEUR OSTEOPATHE 15 (FO15) / ENSEIGNEMENT GESTE TECHNIQUE EN GROUPE	194
6.12	ANALYSE VIDEO FORMATEUR OSTEOPATHE 16 (FO16) / DEMONSTRATION MAGISTRALE	209
6.13	ANALYSE VIDEO FORMATRICE 17 (FO17) / DEMONSTRATION MAGISTRALE.....	227
6.14	ANALYSE VIDEO FORMATRICE 17 (FO17) / CORRECTION PRATIQUE BINOME.....	239
7	RETRANSCRIPTION DES CONFRONTATIONS COLLECTIVES AUX VIDEOS DES FORMATEURS OSTEOPATHES.	255
7.1	PARTIE 1 LE 17 JUIN 2019.....	255
7.2	PARTIE 2 LE 17 JUIN	259
7.2.1	<i>Partie 2 / Vidéo 00013</i>	259
7.2.2	<i>Partie 2 / Vidéo 00014</i>	268
7.2.3	<i>Partie 2 / Vidéo 00015</i>	276
7.2.4	<i>Partie 2 / Vidéo 00016</i>	284
7.2.5	<i>Partie 2 / Vidéo 00017</i>	292
7.2.6	<i>Partie 2 / Vidéo 00019</i>	311
7.2.7	<i>Partie 2 / Vidéo 00022</i>	345
7.2.8	<i>Partie 2 / Vidéo 00023</i>	356
7.2.9	<i>Partie 2 / Vidéo 00024</i>	366

7.3	PARTIE 3	373
7.3.1	Partie 3 / Vidéo 00003	373
7.4	PARTIE 4 : LE 18 JUIN 2019 MATIN	383
7.4.1	Partie 4 / Vidéo 00031	383
7.4.2	Partie 4 / Vidéo 00032	388
7.4.3	Partie 4 / Vidéo 00033	397
7.4.4	Partie 4 / Vidéo 00034	408
7.4.5	Partie 4 / Vidéo 00035	416
7.4.6	Partie 4 / Vidéo 00036	426
7.4.7	Partie 4 / Vidéo 00037	436
7.4.8	Partie 4 / Vidéo 00038	445
7.4.9	Partie 4 / Vidéo 00039	453
7.4.10	Partie 4 / Vidéo 00040	461
7.4.11	Partie 4 / Vidéo 00041	465
7.4.12	Partie 4 / Vidéo 00042	473
7.4.13	Partie 4 / Vidéo 00043	484
7.4.14	Partie 4 / Vidéo 00044	496
7.4.15	Partie 4 / Vidéo 00045	509
7.4.16	Partie 4 / Vidéo 00046	521
7.5	PARTIE 5 LE 18 JUIN 2019 APRES MIDI	528
7.5.1	Partie 5 / Vidéo 00047	528
7.5.2	Partie 5 / Vidéo 00053	528
7.5.3	Partie 5 / Vidéo 00053	531
7.5.4	Partie 5 / Vidéo 00054	531
7.5.5	Partie 5 / Vidéo 00054	541
7.5.6	Partie 5 / Vidéo 00055	541
7.5.7	Partie 5 / Vidéo 00055	552
7.5.8	Partie 5 / Vidéo 00056	552
7.5.9	Partie 5 / Vidéo 00057	562
7.5.10	Partie 5 / Vidéo 00058	572
7.5.11	Partie 5 / Vidéo 00059	580
7.5.12	Partie 5 / Vidéo 00060	593
7.5.13	Partie 5 / Vidéo 00061	603
7.5.14	Partie 5 / Vidéo 00062	612
7.5.15	Partie 5 / Vidéo 00063	622
7.5.16	Partie 5 / Vidéo 00064	632
7.5.17	Partie 5 / Vidéo 00065	641
7.5.18	Partie 5 / Vidéo 00066	652

7.5.19	<i>Partie 5 / Vidéo 00067</i>	659
7.5.20	<i>Partie 5 / Vidéo 00068</i>	669
7.5.21	<i>Partie 5 / Vidéo 00069</i>	679
7.5.22	<i>Partie 5 / Vidéo 00070</i>	687
7.5.23	<i>Partie 5 / Vidéo 00071</i>	694
8	FICHE DE POSTE TYPE	
.....		701
9	RETRANSCRIPTIONS DES AUTO-CONFRONTATIONS INDIVIDUELLES	
.....		704
9.1	RETRANSCRIPTION : ENTRETIEN FO12.....	704
9.2	RETRANSCRIPTION ENTRETIEN, OSTEOPATHIE FO5.....	726
9.3	RETRANSCRIPTION ENTRETIEN FO1	767
9.4	RETRANSCRIPTION ENTRETIEN AVEC FO3	801
10	PLAQUETTE DE PRESENTATION DU DUFO	
.....		843

Retranscription des entretiens exploratoires collectifs de 2018, menés avec des formateurs ostéopathes issus d'un même établissement de formation.

- 5 Synthèse de la première rencontre du groupe de travail de recherche du collège ostéopathique de Strasbourg.

Méthode de rédaction de la synthèse :

Après enregistrement complet de la séance, une écoute a été opérée par le chercheur, avec une prise de notes sous forme de carte heuristique. Nous avons regroupé les passages
10 abordant les mêmes sujets afin de rédiger une synthèse des idées les plus marquantes de la rencontre et les restituer selon une logique globale que le déroulé de la séance ne permet pas de percevoir. Ces idées ont été sélectionnées soit en raison de leur récurrence, soit pour leur pertinence vis-à-vis d'une amélioration de l'apprentissage des étudiants et de leur « opérationnalisation » en sortie de cursus de formation initiale.

- 15 Plusieurs thèmes sont apparus au cours de cette séance, une sorte de défrichage et d'expression libre des participants impliquant une restructuration des propos :

1. Un premier thème porte sur la démarche de recherche, son design, ses principes et son fonctionnement. Ce temps a soulevé des questions éthiques.
- 20 2. Le second thème porte sur la définition de la notion de compétence et a permis de mettre en évidence la problématique du développement de compétences dans le cadre de la formation initiale.
- 25 3. Un dernier thème aborde l'apprentissage des étudiants et les attentes des formateurs. Il ressort de ces échanges le besoin de positionner les finalités et le fonctionnement de l'enseignement, et d'articuler les logiques d'enseignement avec celles de l'apprentissage.

La synthèse des éléments proposés par ce document doit servir de base aux échanges ultérieurs. Il est donc nécessaire que son contenu fasse consensus. Pour cela il faut encore

que le groupe valide le contenu ou propose des modifications au début de la prochaine séance de travail de décembre.

Design et méthode de recherche

- Une recherche participative :** La recherche menée dans le cadre de la thèse de Franck Garnier est une recherche participative. Les membres de l'école participent au processus d'identification des éléments à observer ainsi qu'au processus d'analyse et d'interprétation des informations recueillies sur le terrain. Par ailleurs, certains acteurs de l'école seront également filmés pour permettre à notre groupe de recherche d'accéder aux données à analyser.
- 5
- Rythme du groupe de travail :** La démarche implique de structurer de nombreux éléments, ce qui nécessite un travail collectif important. C'est pourquoi le comité de recherche propose que le groupe de travail se réunisse une fois par mois afin de poser la problématique de recherche, sélectionner les éléments de terrain, objets d'études, établir et organiser la démarche globale.
- 10
- Composition du groupe de travail :** le groupe actuel se compose essentiellement de jeunes formateurs, tant sur le plan de l'âge que de l'expérience. Aussi, le groupe trouvait intéressant d'intégrer des formateurs plus expérimentés et/ou plus âgés dans le but d'améliorer le recul sur le métier, favoriser une diversité des conceptions dont dépendent les divergences qui sont essentielles à l'analyse de l'activité par les participants. En effet, se sont ces divergences qui obligent les professionnels à sortir de l'implicite de par le besoin de défendre une position ou une conception du métier.
- 15
- 20
- L'usage de la vidéo dans l'analyse de l'activité :** Le film est un outil puissant pour analyser l'activité. Le principe consiste à recueillir ce que les acteurs disent faire, puis de filmer ce que les acteurs font effectivement. La personne filmée est alors confrontée à ce qu'elle a fait. Cela la conduit à expliciter ce qu'elle n'a pas encore dit, et expliquer les raisons des décalages entre ce qu'elle dit faire et ce qu'elle a fait. Cette démarche permet d'enclencher un activité réflexive chez la personne (auto-confrontation) et de confronter la vision de l'activité ainsi formalisée avec un groupe de pairs (auto-confrontation croisée). Elle aide à identifier les consensus ainsi que les dissonances entre
- 25

professionnels. Un débat peut alors s’instaurer, ce qui pousse les participants à justifier leurs choix, leurs positions, leurs avis qui se fondent sur l’expérience des personnes, leurs connaissances et leur conception du métier. Cette confrontation fait émerger à partir de cas singuliers les interprétations individuelles des valeurs et normes collectives quand elles existent, et favorise l’élaboration d’une vision harmonisée des activités ou du métier. Le groupe est également en mesure d’identifier les pratiques, voir les styles de pratiques, jugées suffisamment légitimes et efficaces pour être acceptées dans le métier. La démarche permet enfin de repérer les pratiques qui font encore débat et qui sont la base de l’évolution du métier. Dans cette logique, une focale peut être placée sur les incidents critiques vécus par les participants, car se sont des situations extrêmes qui éprouvent les modèles et les représentations et pousse les collectifs à sortir des zones de confort des situations faisant consensus.

Le groupe a alors interrogé l’influence du film sur le comportement des formateurs, et a mis en évidence la nécessité de fournir des garanties éthiques pour protéger les participants de tout risque d’altération de l’image de la personne auprès des autres acteurs de l’école (étudiants, parents, collègues, hiérarchie...), et auprès des acteurs extérieurs à l’école (réseau sociaux, réseaux professionnels etc.). Le groupe a également insisté sur l’importance de la liberté de participer, de ne pas participer ou d’arrêter la démarche.

Le thème de la compétence

20 La compétence

Les premiers échanges ont montré l’emploi fréquent du terme de compétence qui est un terme équivoque. Aussi avons-nous échangé sur cette notion afin de stabiliser un sens commun à partir duquel nous pouvons nous entendre et travailler.

La compétence est composée d’un ensemble d’ingrédients (savoir, savoir faire, savoir être) mis en lien de façon dynamique, de sorte à permettre à la personne de mener l’analyse des situations vécues, à partir de laquelle elle choisit les actions à entreprendre, et les comportements à adopter, pour atteindre la finalité anticipée. La compétence est donc finalisée, et suppose d’atteindre une efficacité de l’action. Autrement dit le professionnel doit maîtriser « la part de soi qui doit s’adapter » aux variables des situations rencontrées.

Compétence et efficacité

L'efficacité suppose elle-même l'existence d'une évaluation de l'action qui permettra de faire reconnaître cette efficacité et la légitimité de ses mode d'acquisition, auprès d'acteurs extérieurs (pairs, autres corps professionnels, clients, usagers, commanditaires, financeurs etc.).

Si le professionnel doit agir de façon efficace et légitime dans une situation précise, cela octroie une place importante aux caractéristiques de la situation de par sa singularité, bien que partageant des points communs avec d'autres situations rencontrées dans l'activité.

1.1.1. Compétence et singularité

L'importance de la situation met en exergue un paradoxe pour les acteurs de la formation qui doivent former à des compétences, sans disposer pleinement des situations professionnelles réelles. Les simulations, les cliniques éducatives, les mises en situation se rapproche des situations réelles sans y correspondre totalement. C'est pour cette raison qu'il est important d'identifier les situations typiques d'un métier et d'y repérer les « invariants » auxquels le formateur forme les étudiants.

Compétence : produit de l'articulation entre la théorie et la pratique

Cette conception de la compétence, et plus spécifiquement son caractère systémique particulièrement fort dans l'ostéopathie (mettre en interaction dynamique plusieurs ingrédients), a conduit le groupe à se focaliser sur la question de l'articulation entre la théorie et la pratique.

L'un des membres du groupe estime -tout comme la représentante des étudiantes lors de la séance du comité de pilotage qui a précédé- que l'une des difficultés centrales pour les étudiants n'est pas d'acquérir les connaissances du programme, mais d'établir des liens entre ces différentes connaissances au sein d'un raisonnement logique permettant de conduire les stratégies d'analyse qui orientent les soins à partir d'hypothèses construites. La majorité des étudiants n'aurait pas d'arbre décisionnel sur lequel s'appuyer pour élaborer leur diagnostic d'opportunité ou ostéopathique.

Le groupe note d'ailleurs que le système d'examen actuel n'évalue pas cette capacité centrale, mais seulement les connaissances à partir desquelles élaborer cette capacité. Il semble donc que les étudiants apprennent avant tous des techniques sans développer ni une compréhension globale du métier, ni une posture de curiosité, d'investigation, face aux difficultés de la « patientèle ».

Compétence et « styles professionnels »

La focale sur l'activité d'analyse du soignant ramène à l'existence de plusieurs conceptions du métier, qui peuvent parfois se confronter. Cela veut dire qu'il existe plusieurs stratégies ou logiques d'analyse de la « patientèle » dans le soin ostéopathique. Aussi, même si certaines approches sont plus populaires dans la profession, il ne faudrait pas former qu'à une seule d'entre elles, car les étudiants sont des apprenants singuliers susceptibles de s'adapter plus ou moins bien à ces différentes stratégies d'analyses existantes. Conserver une diversité permettrait de garantir une pluralité des sphères de raisonnements, propice au développement de l'esprit critique des étudiants vis-à-vis de ces différentes approches. Cette pluralité favoriserait également l'élaboration d'une conception personnelle du métier.

L'enjeu (et la difficulté) réside alors dans l'explicitation des styles (en référence aux styles professionnels d'Yves Clos). En effet, la conception du métier impacte directement l'enseignement et la façon d'enseigner. En identifiant les styles, en les exposant, en les confrontant, le groupe sera à même d'en valoriser certains et d'en éliminer d'autres. Mais en veillant à ne pas **être normatif** ! Car si il existe plusieurs styles professionnels, tant dans l'ostéopathie que dans l'enseignement de l'ostéopathie, c'est parce qu'ils ont donné, ou donnent encore, des réussites à leurs concepteurs/adeptes.

Apprentissage, rôle des formateurs-enseignants et finalité de l'école

Impact du profil du formateur et approches ostéopathiques du corps humain

Au-delà du style des formateurs, il y a également un questionnement autour du profil des enseignants qui peuvent être, dans cette formation, aussi bien ostéopathes que « fondamentalistes » (Personne spécialisée dans l'étude fondamentale d'une discipline ou

d'un sujet, tel que la physiologie). Cette formation peut-être dispensée par un ostéopathe qui s'est formé au sujet, ou par un médecin spécialiste. La question qui se pose est alors de savoir si un spécialiste disciplinaire est à même d'aider les étudiants, non seulement à comprendre les apports de la discipline, mais en plus à se décentrer de ceux-ci, afin d'en percevoir l'intérêt dans la vision systémique ostéopathique. Mais dans le même temps, est-ce qu'un non spécialiste est capable d'aider à comprendre les nuances et subtilités de la discipline enseignée ? *(Remarque du rédacteur : dans le cadre d'une démarche éducative active (constructiviste), le fait d'être spécialiste peut faciliter la perception des obstacles chez les apprenants, liés à des erreurs tenant soit au raisonnement, soit aux prèmodèles scientifiques utilisés pour raisonner (obstacles épistémologiques). Le spécialiste serait donc mieux armé que le non spécialiste pour élaborer des questions capables d'aider les étudiants à remettre en cause leurs modèles de compréhension ou leur raisonnement, sans pour autant entrer dans la transmission et les explications.)*

Rôle du formateur et autonomisation de l'étudiant

15 Cette réflexion sur les difficultés à faire émerger la capacité d'analyse et d'investigation des étudiants - notamment du fait de l'absence d'attitudes pro-actives vis-à-vis des apprentissages, du projet de formation et du métier - fait écho à la question des méta-compétences nécessaires à l'autonomisation d'un apprenant dans son projet d'apprentissage tel que l'ont étudié les courants de l'autoformation en Sciences de l'éducation. En effet, le groupe partage le ressenti d'une aggravation du comportement de consommateur plutôt que d'acteur des étudiants.

(Commentaire du rédacteur : Cette vision serait à vérifier, car il existe un grand nombre de travaux en sociologie qui démontrent que le sentiment de dégradation des comportements et des valeurs des nouvelles générations vécu par les anciennes, marque souvent des difficultés pour ces anciennes générations à intégrer les évolutions culturelles et les changements de réalités sociales. Ce sentiment peut également correspondre à une non perception de l'évolution des mentalités des personnes elles-mêmes, due à leur propre vécu non conscientisé.)

Une question apparaît alors centrale pour la définition du référentiel de compétences : quel est le rôle des formateurs ? Accompagnent-ils tout le processus de formation et de

développement professionnel des étudiants, ou doivent-ils se limiter à assurer la transmission des contenus théoriques en laissant la responsabilité de l'élaboration des compétences à l'étudiant, qui peut être considéré comme le seul à même de le faire ? Autrement dit faut-il s'occuper des compétences d'étudiants en ostéopathie, se traduisant dans les méta-compétences d'apprentissage, qui ne sont pas du ressort du métier d'ostéopathe ? Faut-il de situation réelle en formation initiale, l'école ne devrait-elle pas laisser le développement de la compétence professionnelle se réaliser lors du premier emploi ? Son rôle serait alors de garantir l'acquisition de l'ensemble des éléments nécessaires à la création de capacités qui ne se transformeraient en compétences qu'à l'aune des réalités du terrain ?

Cette réflexion a mis en évidence qu'un autre enjeu fort de la formation des étudiants ostéopathes résidait dans la capacité de l'école à faire prendre conscience aux étudiants de la nécessité de devoir : répéter, tester, chercher, se confronter, se tromper, s'évaluer, se faire aider ... pour apprendre. Les aider à mieux percevoir la finalité de la formation, les progrès effectués et leur marge de progression pourrait améliorer l'anticipation des étudiants concernant les résultats espérés car l'anticipation des résultats est supposé agir sur les forces motivationnelles, sur l'implication et sur le rapport à leur formation. Ce rapport à la formation est probablement aussi dépendant de la maturité des élèves qui évolue fortement durant ces cinq années durant lesquelles ils finissent d'entrer dans le monde adulte. Le portfolio de l'école est un outil qui s'inscrit dans cette logique, mais son utilisation reste encore factuelle. Sa portée formative n'est pas encore perçue ni par les étudiants ni par une grande part des formateurs. Ce travail d'appropriation demande du temps et de l'implication, or il faut rappeler que la majorité des formateurs sont des salariés ponctuels dont la formation n'est pas l'activité principale.

25 Apprentissage ou transmission ?

Cette séance fait apparaître l'importance de se positionner dans une approche qui centre son raisonnement sur l'apprenant ou sur l'école et ses formateurs. Cette position conduit à définir des priorités différentes qui induisent des situations éducatives différentes. L'activité des formateurs et des étudiants au sein de l'école et hors de l'école ne sont bien entendu pas les mêmes, et par voie de conséquence, les compétences s'y afférant non plus !

Synthèse des entretiens exploratoires réunion de travail du

Présents : 7 formateur(trice)s et deux chercheurs

1^{er} partie

5 But : avoir la représentation des participants sur les 3 principales compétences d'un "bon" professionnel.

Résultats : Les principaux éléments qui en ressortent sont de l'ordre de l'humain. On retrouve ainsi des qualités humaines tel que l'écoute, l'empathie, l'humilité et le fait d'être pédagogue. Les compétences techniques de l'ordre du savoir sont également mises en avant. Pour finir un aspect non négligeable et celui des résultats et de la réussite du traitement.

10 Analyse : Dans le cursus seul quelques unités prennent en considérations certains des éléments cités. Par contre introduire une évaluation par des patients dans le cursus pourrait permettre de prendre en compte l'aspect des résultats et de la réussite au traitement qui semble primordial une fois le futur professionnel installé.

15 2^e partie

But : à travers une analyse de synthèse des différents référentiels de compétences existants nous avons tâché de déterminer le référentiel le plus pertinent et d'en sortir l'élément qui en semble le plus pertinent concernant la compétence clé de l'ostéopathe.

20 Résultats : Le référentiel de Jaques Tardif semble celui qui correspond le plus en terme de mots technique et de vision du métier. La compétence qui en ressort et qui a fait l'unanimité dans le groupe est :

- comprendre le patient dans le concept ostéopathique

25 Analyse : le mot de diagnostic souvent utilisé dans les référentiels a fait débat. Ce mot semble plutôt correspondre à une vision médicale du patient qu'à une vision ostéopathique. La compréhension du patient est l'étape clé et indispensable d'une consultation car sans celle-ci le traitement qui en découlera pourra ne pas être pertinent.

3 parties

But :

5 A travers la compétence clé défini par notre groupe de travail, nous avons déterminé par une mise en relation avec le référentiel de formation les UE qui semblent les plus importantes et déterminer celles qui posent le plus de difficultés.

Résultats Les plus importantes :

4.3 le raisonnement et la démarche clinique ostéopathique 80h

7.1 évaluer une situation et élaborer un diagnostic ostéopathique 50h

anatomie et physiologie

10 sémiologie

Celles qui posent le plus de difficultés

Les sciences fondamentales

4.3 le raisonnement et la démarche clinique ostéopathique 80h

Analyse du groupe :

15 Le résultat de cette 3e partie correspond tout à fait à la compétence clé définie par nos participants. Ainsi l'UE 4.3 et l'UE 7.1 sont les deux unités essentielles qui vont permettre la compréhension du patient en ostéopathie. L'anatomie et la sémiologie sont les deux unités de sciences fondamentales qui selon nos participants doivent être maîtrisé parfaitement. Dans les l'UE posant le plus de difficultés les sciences on retrouve les
20 sciences fondamentales ceci du en grande partie à un manque d'explication concernant l'utilité dans le métier. l'UE 4.3 qui fait pourtant partie des UE les plus importantes pose problème en terme d'aquisition par les étudiants.

Ci-joint les passages utilisés lors des retranscriptions partielles des entretiens exploratoires collectifs :

CH2 : Vous avez quand même des choses différentes à apporter par rapport à la médecine

FO9 : Les médecins ne prennent plus le temps d'examiner et d'écouter les patients ils
5 peuvent les enchaîner à la chaîne ... Faut être rentable !

FO7 : Les patients viennent aussi beaucoup chercher l'écoute qu'ils n'ont peut-être pas ailleurs dans la médecine classique qui ne prend plus le temps d'écouter et de comprendre le patient

FO2 : en doit également être en mesure de leur apporter autre chose que la médecine
10 classique

...

FO7 : Il faut être en mesure de traiter correctement les patients et d'être efficace en utilisant les bonnes techniques

FO4 : Avoir la technique c'est bien mais ce n'est pas ça à mon avis qui fera de toi un bon
15 ostéopathe. En plus la technique évolue tout au long de la vie. Il faut traiter la bonne structure avant tout.

FO3 : Si on ne trouve pas la bonne zone à traiter, tu pourras faire ce que tu veux comme technique derrière tu ne soulageras pas ton patient !

FO5 : oui je suis tout à fait d'accord avec ça !

20 **FO10 :** Moi j'ai même envie de rajouter ce n'est pas uniquement trouver la bonne zone à traiter c'est également comprendre le patient !

FO3 : Comprendre le patient dans la démarche de concept ostéopathique.

FO10 : oui exactement c'est ce que je voulais dire pas comprendre le patient comme le ferait un podologue ou un kiné ... rires

25

...

CH1 : c'est pas important pour toi la manière dont il va s'en sortir une fois installé ?

FO10 : Moi j'aime bien savoir quand ils réussissent

5 **FO7** : moi je me voile un peu la face car les temps sont durs quand ils s'installent, je préfère ne pas tout savoir.

FO4 : Moi j'ai juste envie de savoir qu'ils ne feront pas de conneries en manipulant

FO5 : une fois qu'un jeune est installé on ne sera pas derrière lui, il faudra bien qu'il se débrouille tout seul

10 **FO3** : s'ils ne tuent pas un mec ça sera déjà pas mal !

...

CH2 : Pourtant il y a beaucoup d'autres études qui sont payantes et pourtant tous les étudiants ne se comportent pas comme des clients.

FO4 : En ostéopathie c'est différent j'ai l'impression

15 **FO2** : c'est clair moi je ressens trop le je paie donc j'ai droit, combien de fois j'entends, « on paie déjà assez chers et on n'a même pas de polys »

FO1 : C'est simple, comme ils paient leur formation, on leur doit tout, et l'administration va toujours dans le sens des étudiants

20 **FO3** : oui je suis d'accord ce n'est pas uniquement les étudiants c'est également à cause de l'administration qui va dans le sens des étudiants

....

CH1 : qu'est-ce qu'un bon professionnel ?

FO1 : On est avant tout jugé sur nos résultats, si nos patients ne sont pas soulagés ils ne

reviennent pas !

FO3-FO5 : évident !

5

Questionnaire d'évaluation des enseignements

Questionnaire d'évaluation des enseignements destiné aux étudiants du réseau Franc'osteo		
Globalement, comment évaluez-vous cet enseignement?	Nombre de réponses	Pourcentage
Très bien		
Bien		
Insuffisant		
Très insuffisant		
Les objectifs de l'enseignements ont-ils été clairement définis?	Nombre de réponses	Pourcentage
Pas du tout		
Plutôt non		

Plutôt oui		
Tout à fait		
Le programme et les objectifs énoncés ont-ils été respectés?	Nombre de réponses	Pourcentage
Pas du tout		
Plutôt non		
Plutôt oui		
Tout à fait		
Les objectifs poursuivis ont-ils été atteints ?	Nombre de réponses	Pourcentage
Pas du tout		
Plutôt non		
Plutôt oui		
Tout à fait		
Le contenu de l'enseignement était-il adapté à vos acquis antérieurs, votre niveau de connaissance ?	Nombre de réponses	Pourcentage
Pas du tout		
Plutôt non		
Plutôt oui		

Tout à fait		
L'enseignement vous a-t-il paru complet et rigoureux par rapport à vos attentes ?	Nombre de réponses	Pourcentage
Pas du tout		
Plutôt non		
Plutôt oui		
Tout à fait		
La quantité de travail demandé dans cet enseignement vous paraît-elle équilibrée?	Nombre de réponses	Pourcentage
Pas du tout		
Plutôt non		
Plutôt oui		
Tout à fait		
Le mode de transmission des connaissances était-il satisfaisant ?	Nombre de réponses	Pourcentage
Pas du tout		
Plutôt non		
Plutôt oui		
Tout à fait		

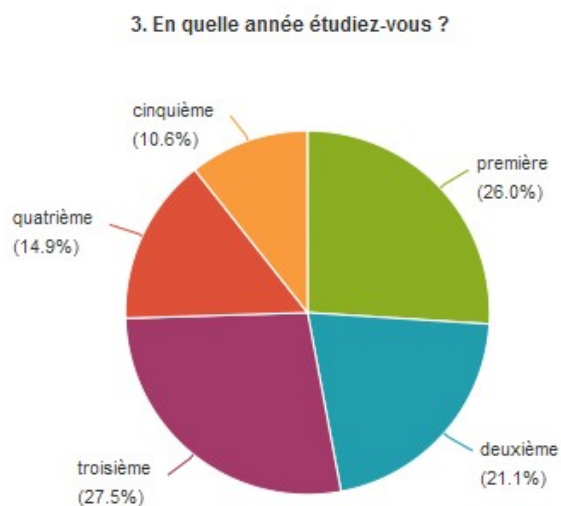
La qualité des supports était-elle suffisante et adaptée?	Nombre de réponses	Pourcentage
Pas du tout		
Plutôt non		
Plutôt oui		
Tout à fait		
Le planning et le rythme des cours étaient-ils satisfaisants?	Nombre de réponses	Pourcentage
Pas du tout		
Plutôt non		
Plutôt oui		
Tout à fait		
Les conditions matérielles: salles, équipements, vous paraissent-elles satisfaisantes?	Nombre de réponses	Pourcentage
Pas du tout		
Plutôt non		
Plutôt oui		
Tout à fait		

Avez-vous des remarques à formuler afin de faire évoluer la qualité de cet enseignement?		

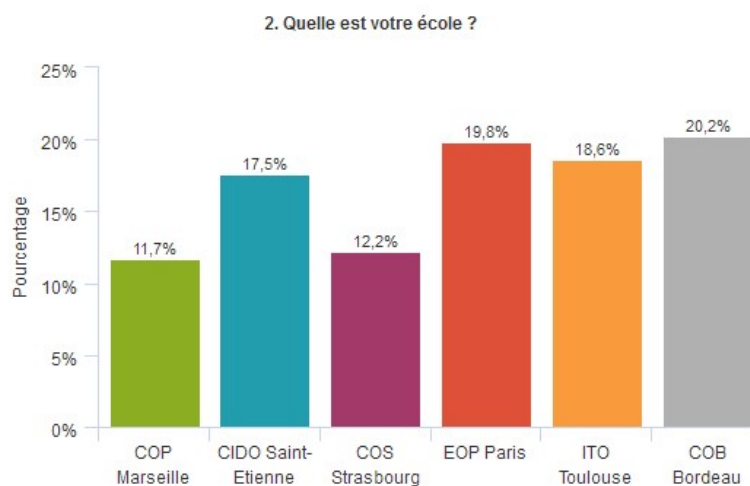
Tries à plat des résultats de l'enquête étudiantes

Données
recueillies

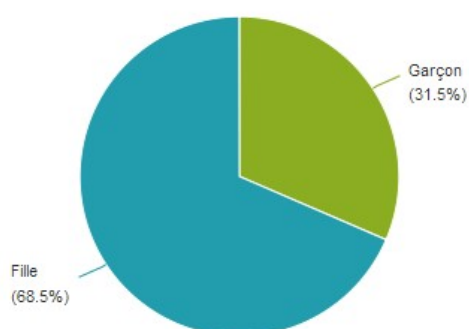
par



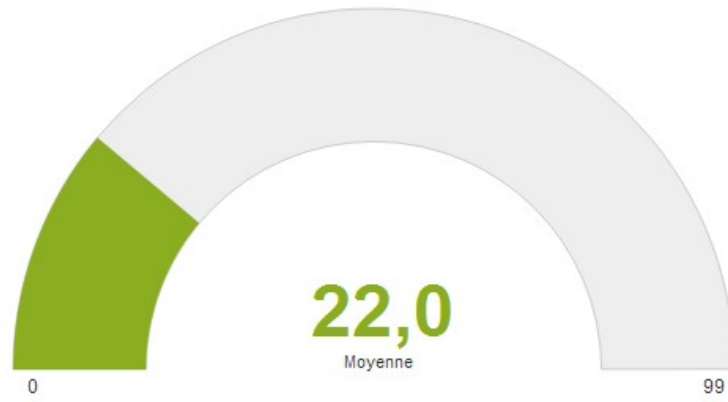
questionnaire en ligne auprès d'un échantillon total de 969 étudiants à partir du logiciel sphynx.



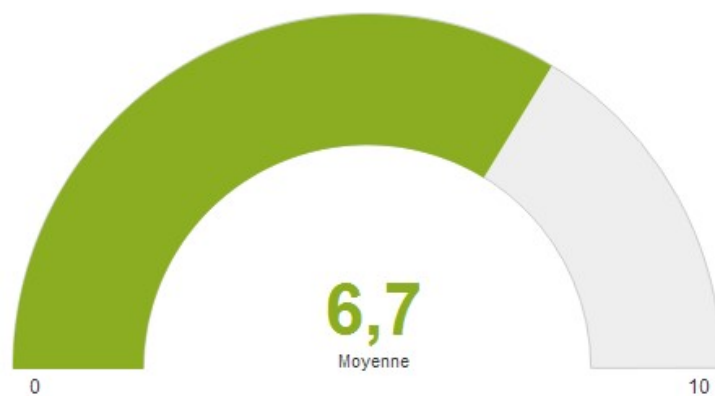
1 Quel est votre sexe ?



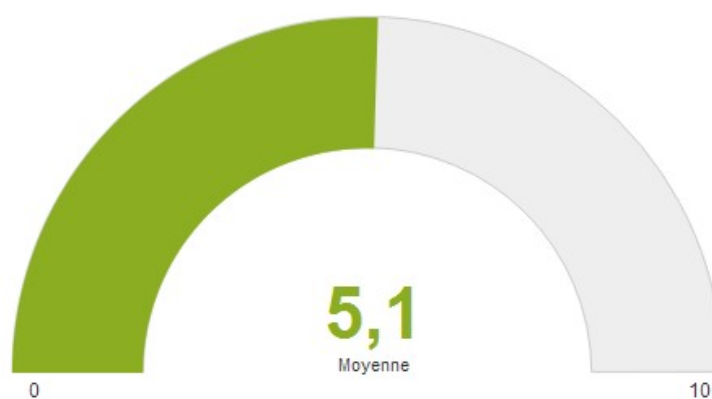
4. Quel est votre âge ?



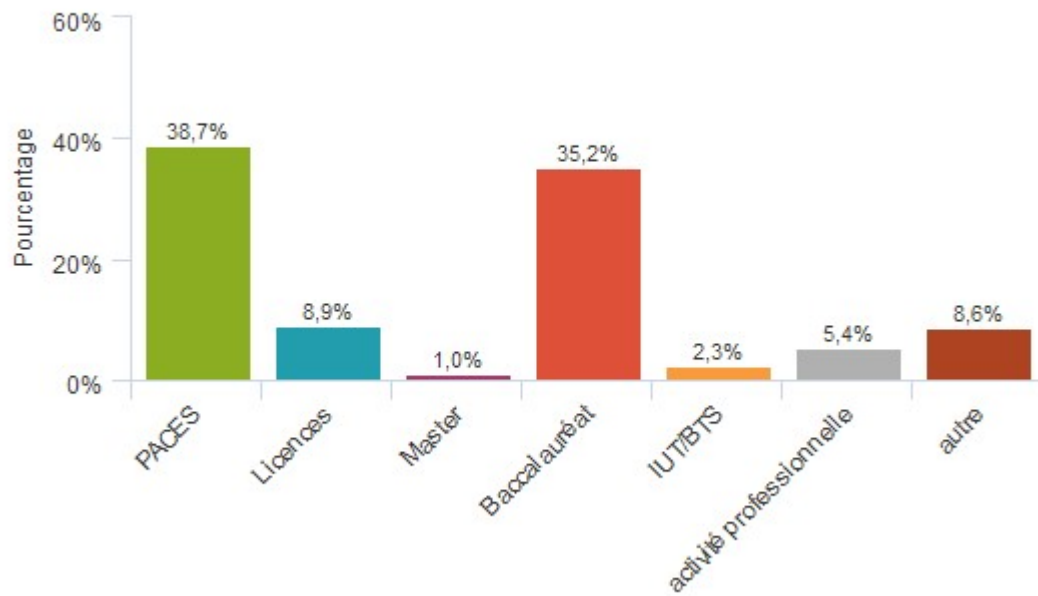
6. Sur une échelle de 1 à 10 quelle est l'intensité de stress lors des examens de pratique en école d'ostéopathie ?



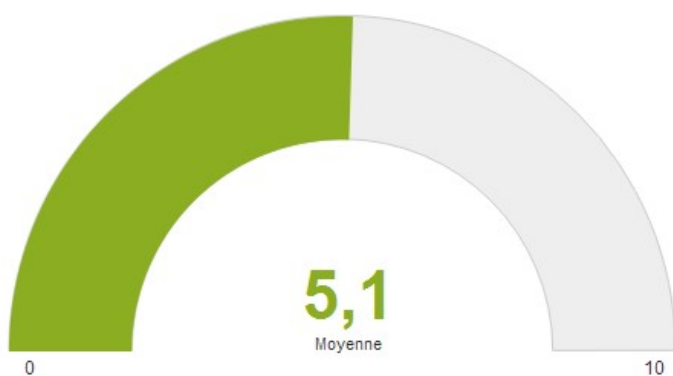
7. Sur une échelle de 1 à 10 quelle est l'intensité de stress lors des examens de théorie en école d'ostéopathie ?



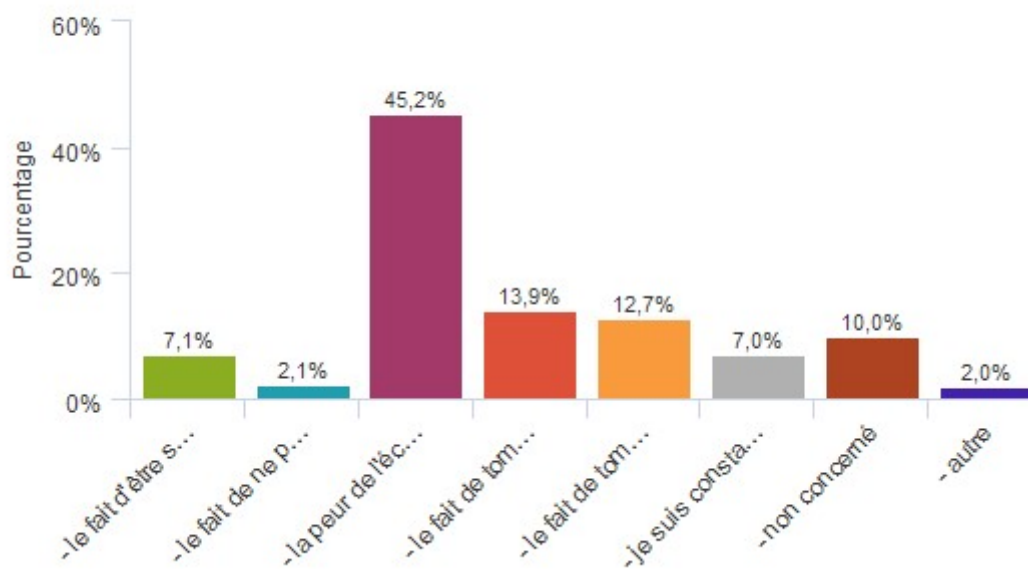
5. Quel est votre parcours scolaire avant d'avoir intégré une école en ostéopathie ?



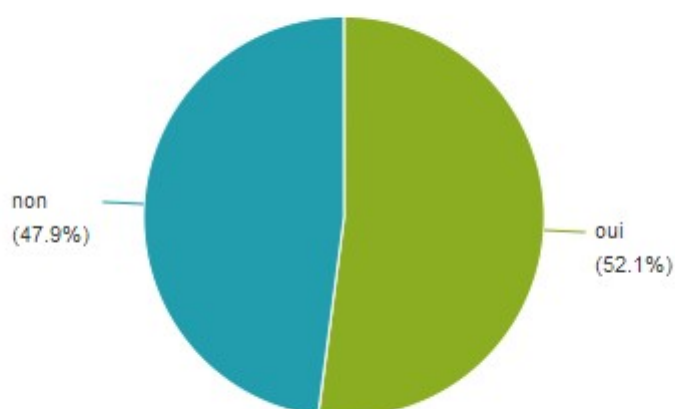
Quelle a été selon vous l'intensité de votre stress lors du baccalauréat ? (pour avoir une base de comparaison)



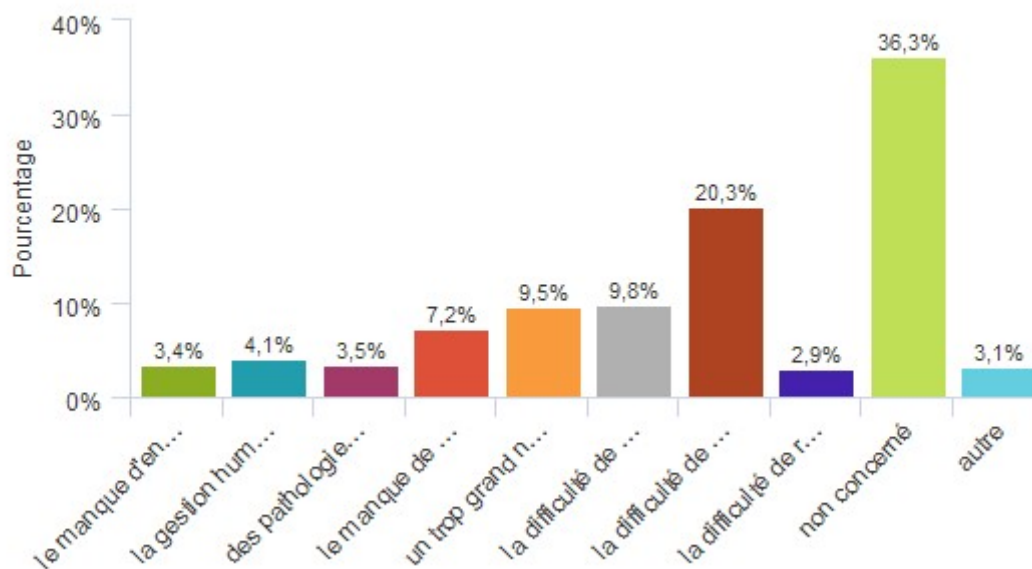
9. Si votre stress est supérieur à 5/10 (sur l'examen de pratique), quelle est sa principale origine ?



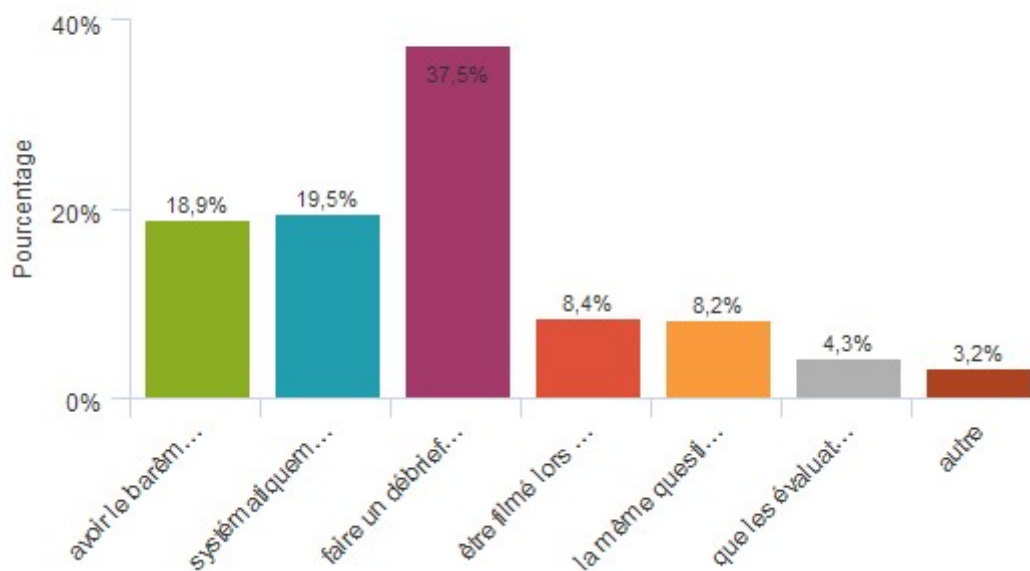
10. Selon vous les évaluations de pratiques sont-elles objectives ? (hasard des questions etc ...)



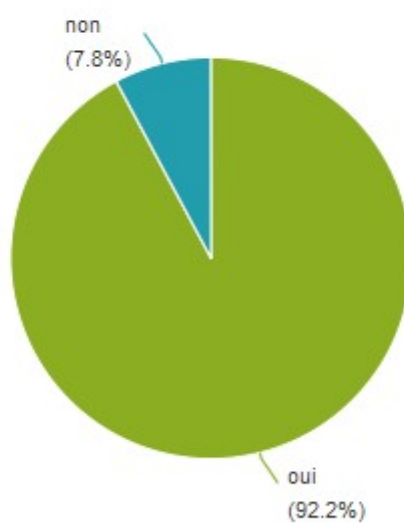
12. Lors de vos consultations en clinique quelle est la principale difficulté ? (pour les étudiants de 4e, 3e et 5e année)



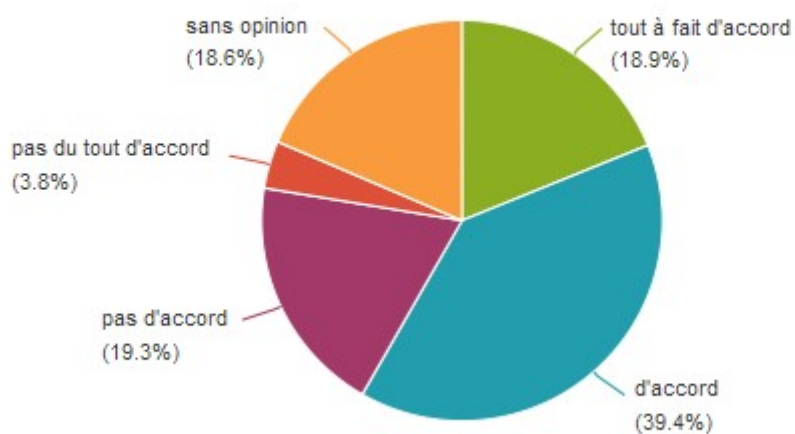
11. Cocher la proposition ci-dessous qui semble la plus à même d'assurer l'objectivité des évaluations ?



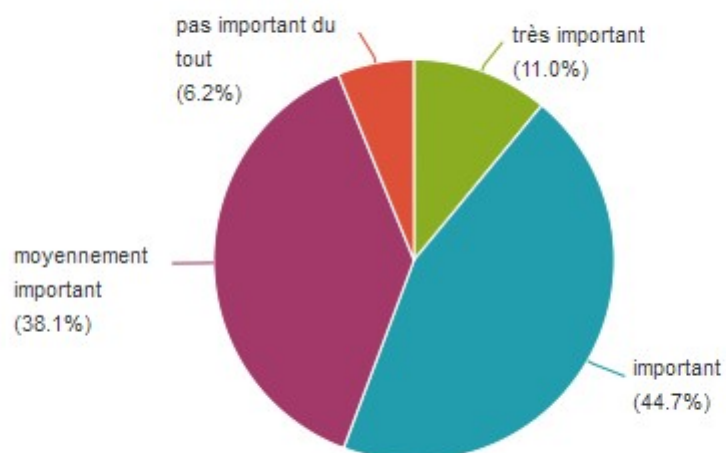
13 b. Percevez-vous des divergences de conception de l'ostéopathie entre vos enseignants? (ex : utilisation de certaines techniques en préférence à d'autres)



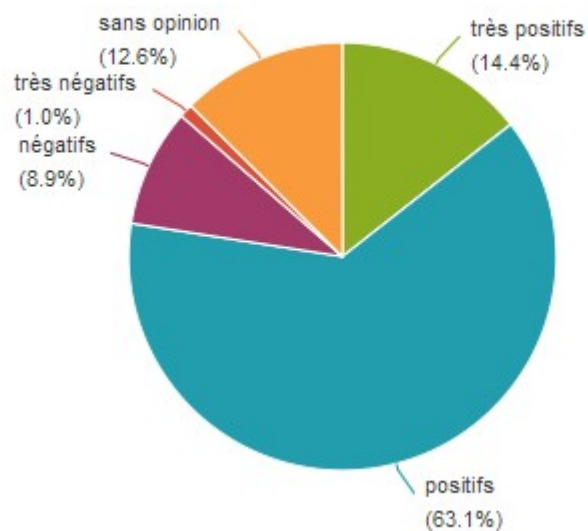
13 a. Pour les cours à plusieurs enseignants existe-t-il des difficultés de communication entre les enseignants ?



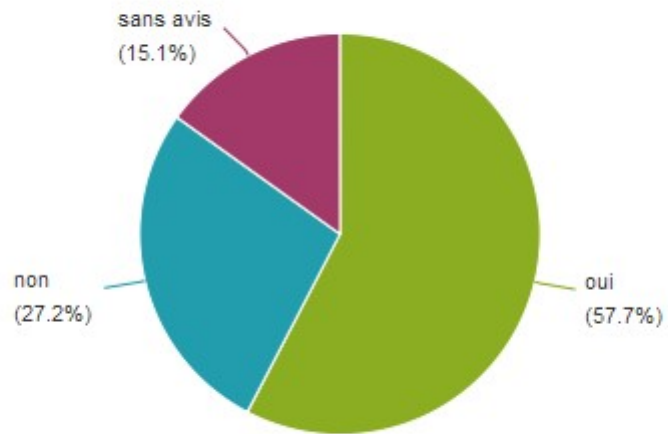
14. Selon vous cette différence de conception de l'ostéopathie a-t-elle des effets sur votre apprentissage ?



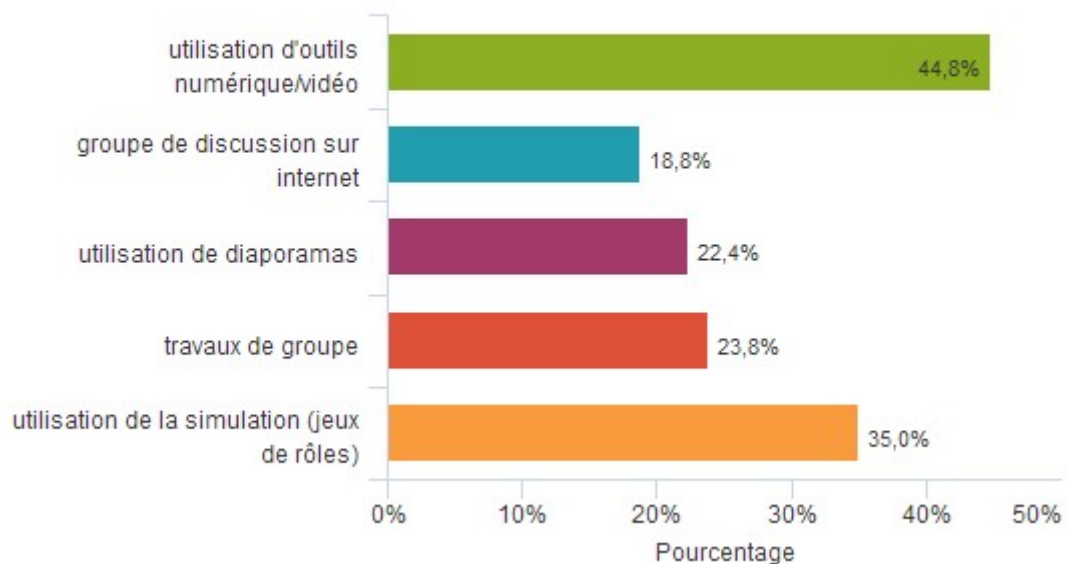
15. Les effets des différences de conceptions sont :

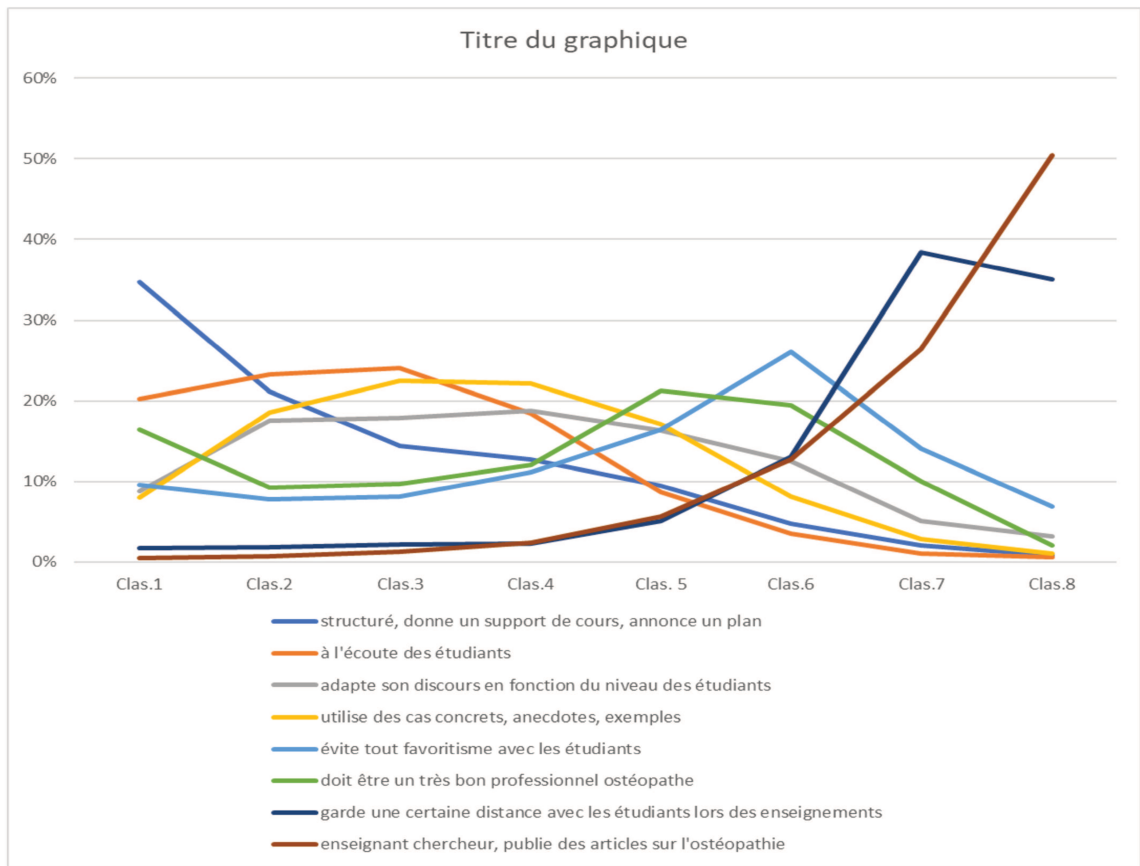


16. Lors de vos cours (pratique/théorie) est ce que les compétences que vous devez acquérir sont clairement définies par vos enseignants ?

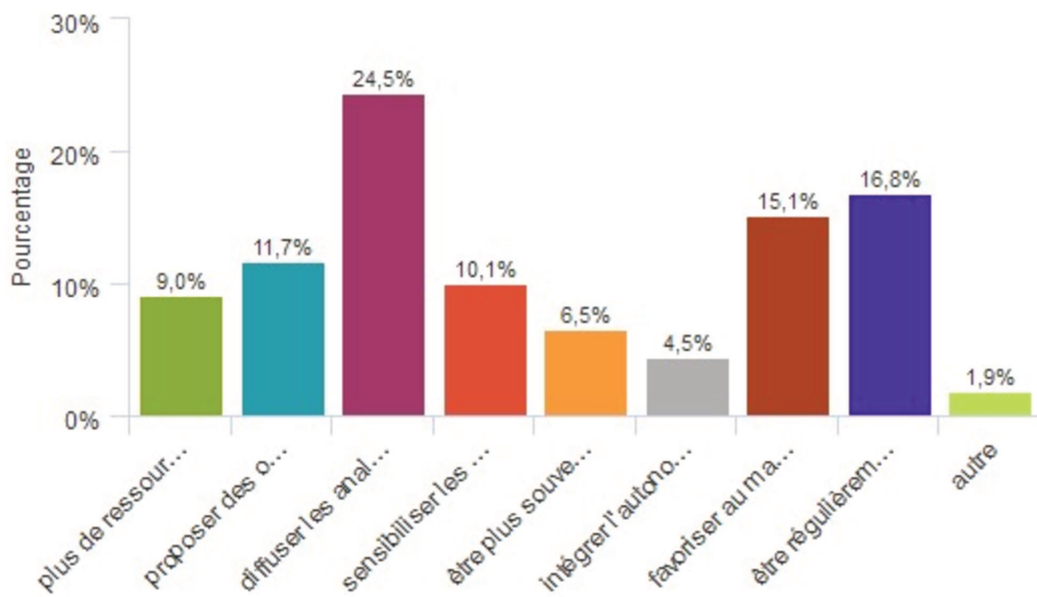


20. Quel sont les outils pédagogiques que vous aimeriez que vos enseignants maîtrisent/favorisent d'avantage ? (maximum deux réponses)

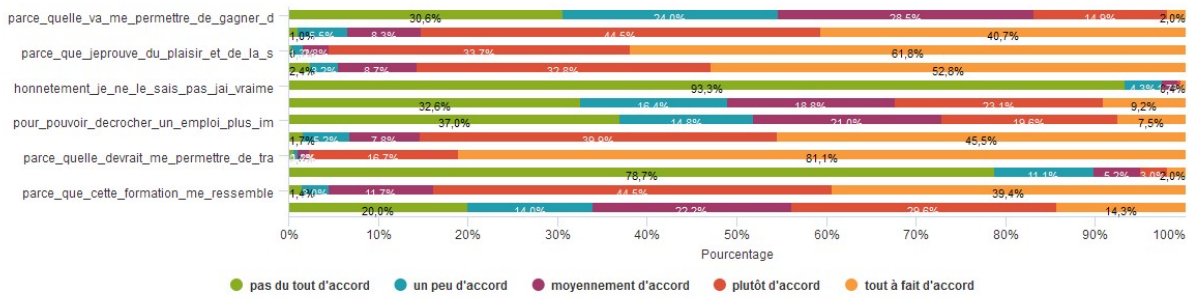




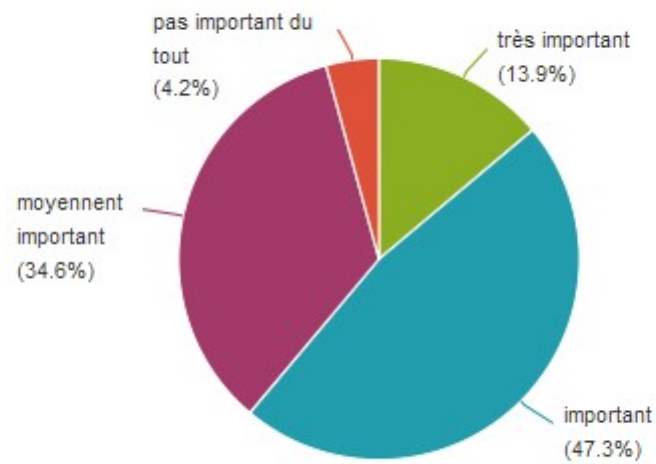
18. Selon vous qu'est ce qui favoriserait l'autonomie des étudiants 1 réponse ?



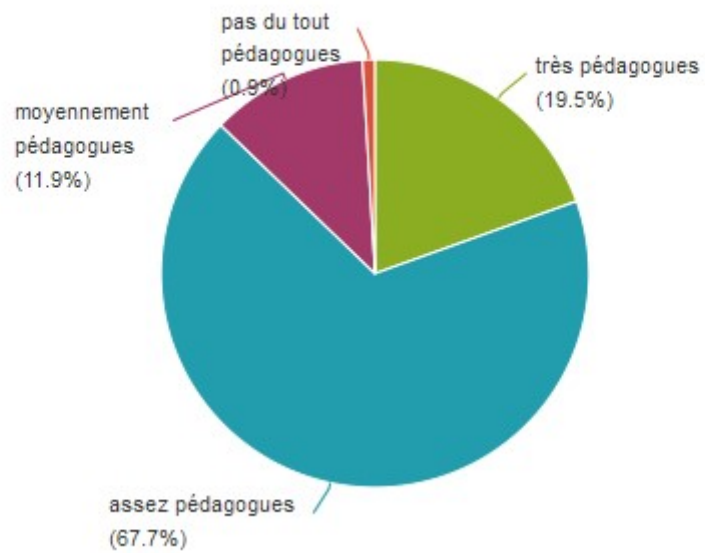
22. Pourquoi suivez-vous cette formation ?



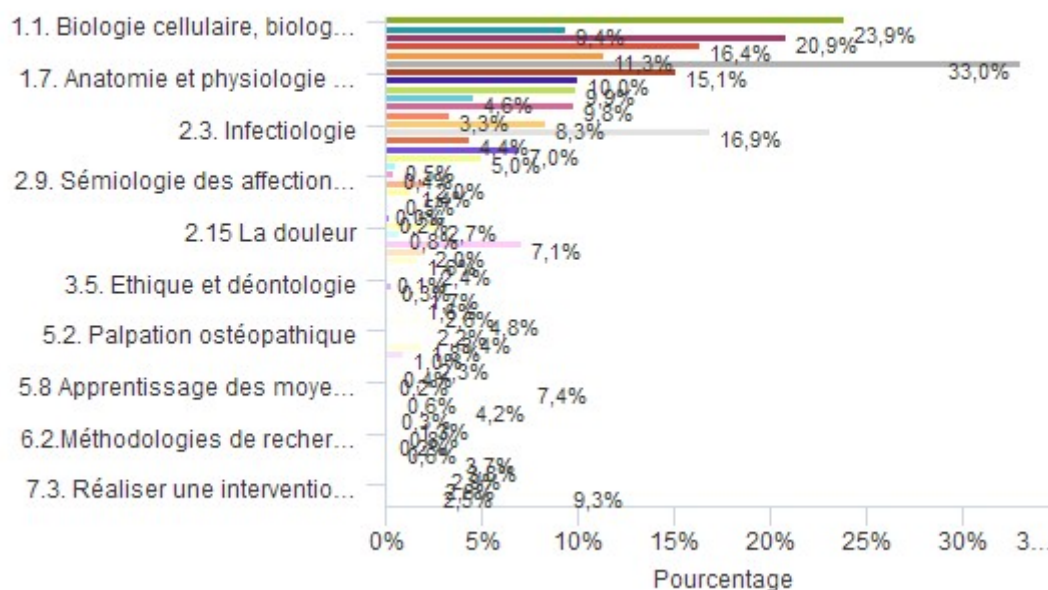
21. Quelle est l'importance selon vous que vos enseignants doivent accorder à la recherche, participent à des congrès/publications en ostéopathie ?



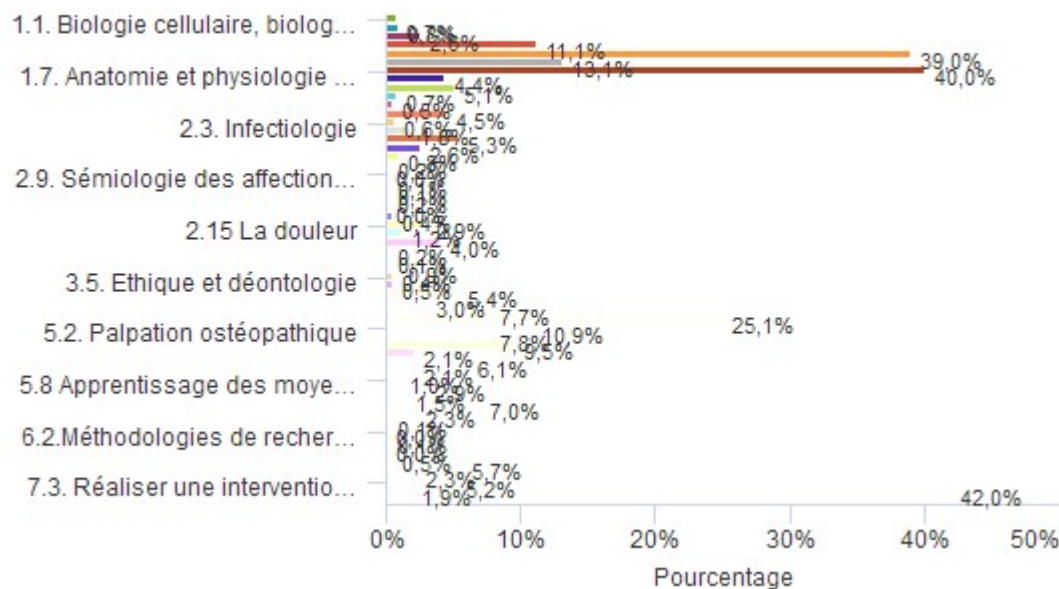
19. Pensez-vous que vos enseignants sont suffisamment pédagogues ?



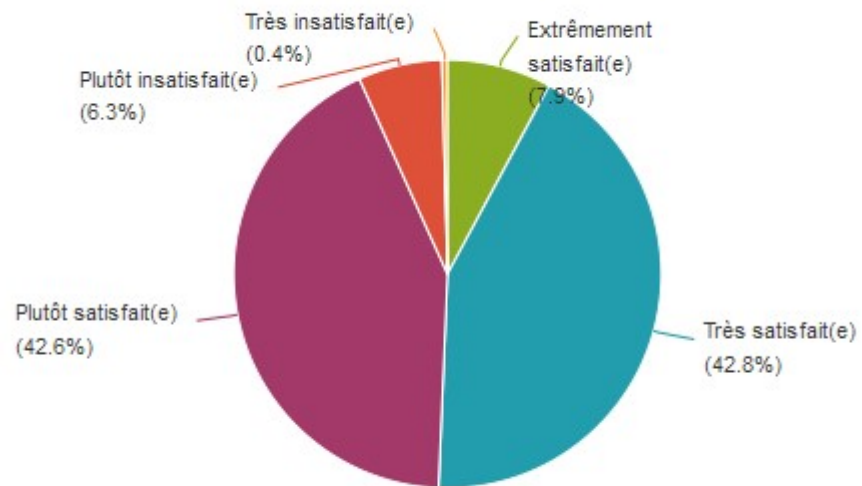
24. Choisissez les trois UE les plus difficiles à apprendre/maitriser ?



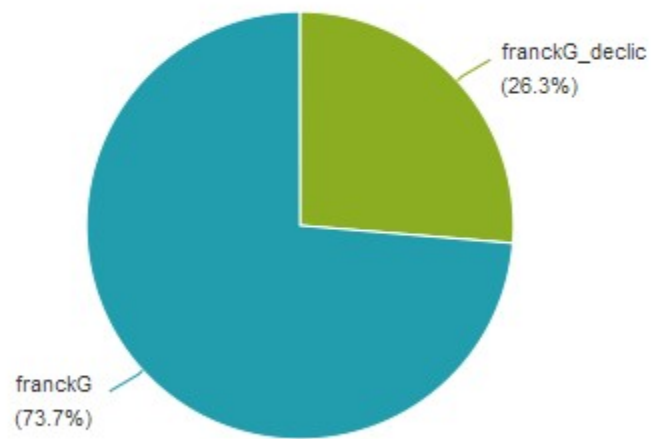
23. Choisissez les trois UE les plus importantes dans le cursus selon vous ?



25. Quel est le niveau de votre satisfaction globale des études en ostéopathie ?



Source



Questionnaire utilisé pour l'étude du rapport des formateurs ostéopathes à leur métier

1. Etes-vous un homme ou une femme ?

- Homme
- Femme

2. Quel est votre âge :

3. Dans quelle école enseignez-vous ? (*Plusieurs réponses possibles*)

- Etablissement 1
- Etablissement 2
- Etablissement 3
- Etablissement 4
- Etablissement 5
- Etablissement 6

4. Depuis combien d'années exercez-vous l'ostéopathie ? (*Choisissez le chiffre*)

- Menu déroulant 20 à 80

5. Depuis combien d'années enseignez-vous l'ostéopathie ? (*Choisissez le chiffre*)

- Menu déroulant 20 à 80

6. Quel(s) est ou sont vos diplômes ?

- Ostéopathe D.O
- Kiné D.E
- Médecin
- Podologue, infirmier, sage-femme, dentiste
- License
- Master spécialisés

- Doctorat
- Autres

7. Quelle est la fréquence de votre enseignement annuel ? *(Une seule réponse)*

- Moins de 50heures/an
- Entre 50 et 100 heures/an
- Entre 100 et 300 heures/an
- Plus de 300 heures/an

8. Avez-vous suivi une formation en pédagogie ? *(Plusieurs réponses possibles)*

- Aucune
- Autodidacte (lecture d'ouvrage, revue, internet...)
- Formation non diplômante
- Diplôme d'université
- Master 1
- Master 2
- Autre

9. Quelles sont les deux principales motivations qui vous poussent à enseigner ? *(2 réponses)*

- Intérêt à transmettre l'ostéopathie
- Temps disponible
- Complément de revenus
- Diversifier son activité
- Rencontrer d'autres professionnels, travail en équipe
- Travail de recherche, de préparation de cours
- Autres

10. Choisissez parmi ces phrases les 3 formulations avec lesquelles vous êtes le plus en accords : *(certains de ces ITEMS expriment une même idée merci d'indiquer celle qui est la plus parlante à vos yeux, 3 réponses)*

- Concevoir et conduire un projet d'intervention ostéopathique
- Réaliser une intervention ostéopathique

- Construire une relation dans un contexte d'intervention ostéopathique
- Analyser et faire évoluer sa pratique
- Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ostéopathique
- Gérer un cabinet
- Adopter une posture professionnelle conforme aux normes légales réglementaires et déontologiques applicables à l'ostéopathie
- Mettre en oeuvre une alliance thérapeutique en répondant de manière judicieuse à la demande du patient
- Etablir un diagnostic d'opportunité ostéopathique fondé sur une démarche critique et systémique des données de l'anamnèse et des
- Dysfonctions somatiques du patient
- Améliorer l'état de santé du patient par la mise en oeuvre raisonnée d'un traitement ostéopathique
- Contribuer scientifiquement et qualitativement à l'évolution de la pratique ostéopathique
- Développer une activité pérenne dans des conditions conformes à la pratique de l'ostéopathie

11. Classer les compétences ci-dessous par ordre d'importance :

Modestie dans les situations d'efficacité de soins (pour éviter un excès de « puissance »)

Conseiller les patients, éducation thérapeutique.

Obtenir des résultats, soulager son patient

Adaptabilité face aux différentes caractéristiques du patient (physiques, psychologiques)

Relation avec le patient (écoute, empathie)

Mobiliser des savoirs au service du concept ostéopathique

Glissez-déposez vos réponses ici, et ordonnez-les.

12. Quelles sont, selon vous les 3 principales qualités à acquérir pour un étudiant ? (3 réponses)

- Esprit critique
- Ecouter
- Comprendre et acquérir la philosophie ostéopathique
- Etre curieux et rechercher l'information en dehors d'un cours
- Etre à l'écoute de son corps
- Etre mature (attitude et posture d'un futur professionnel)
- Autonomie (capable de se corriger, de travailler seul ou en groupe)
- Autres

13. La compréhension du patient est-elle l'étape la plus importante de la consultation en ostéopathie ?

- Oui
- Non

14. Pourquoi ? (*Réponse non obligatoire*)

15. Quel est d'après vous votre principal rôle dans la formation ? (1 réponse)

- Faire preuve d'empathie
- Accompagner l'individu dans son cursus
- Réussite des étudiants
- Former des étudiants fiables, respectant la législation et la sécurité du patient
- Transmettre la philosophie de l'ostéopathie
- Gérer et animer un cours

16. Quel est selon vous le principal rôle des écoles d'ostéopathie ? (1 réponse)

- Promouvoir le concept ostéo
- Former des techniciens ostéopathes
- Insérer socialement des jeunes
- Délivrer un diplôme
- Autres :

17. Pouvez-vous déterminer les trois principales compétences (3 réponses)

- Pour être un formateur en ostéopathie ?
- Mettre en oeuvre et animer un cours
- Actualiser ses connaissances
- Transmettre la philosophie de l'ostéopathie
- Susciter l'intérêt pour la matière
- Gérer et conduire un groupe
- Faire preuve de rigueur et de discipline
- Repérer les difficultés de compréhension et les surmonter
- Donner le cadre et les limites

18. Quelles sont selon vous les principales difficultés rencontrées par les formateurs ostéopathes lors du face à face avec les étudiants ? (*Réponse non obligatoire*)

19. Quelles sont vos insatisfactions dans la construction/préparation/déroulement du cours ? (*Réponse non obligatoire*)

20. Quelles sont vos satisfactions dans la construction/préparation/déroulement du cours ? (*Réponse non obligatoire*)

21. Rencontrez-vous des difficultés dans vos enseignements liés au fonctionnement de l'école ? (horaires, relationnel, management, équipement, taille de groupes...) (*Réponse non obligatoire*)

22. Quelles sont les points qui fonctionnent particulièrement bien dans le fonctionnement de votre école ? (*Réponse non obligatoire*)

24. Généralement, à quelle(s) occasion(s) échangez-vous avec d'autres personnes à propos de vos enseignements ?

- Lors de discussions informelles (autour d'un café, pause)
- Lors de formations internes
- Dans vos réseaux professionnels (hors école)
- Dans votre cercle privé (famille, amis)
- Jamais
- Autres

25. Concernant vos pratiques d'enseignement et de formation, quelles sont la ou les personnes qui vous apparaissent les plus à même de vous accompagner en pédagogie ? (*Plusieurs réponses possibles*)

- votre directeur/directrice d'établissement
- vos coordinateurs pédagogiques
- vos pairs/collègues
- un ostéopathe spécialiste en pédagogie
- un proche famille/ami qui fait référence
- aucune
- autres
- plusieurs réponses possibles

26. De quel type de formation aimeriez-vous bénéficier dans le futur pour améliorer votre pratique de formateur ? (1 réponse)

- Master sur 1 à 2 ans
- D.U diplôme d'université sur 2 à 3 semaines
- Formation non diplomate interne sur plusieurs jours
- Formation non diplomante interne d'une journée
- Aucune
- Autre

27. Si vous deviez former un collègue à enseigner, que choisiriez-vous de lui proposer ? (2 réponses)

- assister à plusieurs séances d'un autre formateur
- être en doublon avec un collègue pour les premières séances
- construire à plusieurs les séquences pédagogiques
- faire un debriefing après les séances
- être filmé sur quelques séances et les analyser après
- avoir des séances avec un conseiller pédagogique

28. Quels seraient les sujets que vous aimeriez aborder lors d'une formation de formateur ? (Plusieurs réponses possibles)

- Utilisation technologiques (caméra et supports multimédia) et logiciels (power point, moodle, MOOC)
- Gestion d'un groupe
- Enseigner une technique/gestuelle spécifique à l'ostéopathie
- Techniques pédagogiques (démarche active, participative)
- Les modalités d'évaluations (principes et méthodes)
- Technique de communication (gestion de la voix, de l'espace)
- Encadrement mémoire, base de méthodologie de recherche
- Stratégies d'apprentissage
- Les différentes formes d'intelligence
- Autres

29. comment percevez-vous l'état de vos connaissances dans les disciplines suivantes ?*(Cochez les cases correspondantes)*

	Insuffisant	Passable	Bon	Excellent
Anatomie				
Sémiologie				
Recherche/encadrement mémoire				

30. Choisissez les trois UE les plus importantes dans le cursus selon vous ? (Cochez les cases correspondantes de la liste des UE)

1.1. Biologie cellulaire, biologie moléculaire, biochimie,	1.2. Hématologie - Immunologie	1.3. Histologie - Embryologie - Génétique	1.4. Biophysique et biomécanique	1.5. Anatomie et physiologie générale	1.6. Anatomie et physiologie du système nerveux	1.7. Anatomie et physiologie du système musculosquelettique
1.8. Anatomie et physiologie du système cardiovasculaire et	1.9. Anatomie et physiologie des systèmes digestif, endocrinien, génito-urinaire	1.10. Anatomie et physiologie des systèmes tégumentaire et sensoriels	2.1. Pharmacologie générale	2.2. Examens para-cliniques	2.3. Infectiologie	2.4. Sémiologie des affections du système nerveux

2.5. Sémiologie des affections du système musculosquelettique	2.6. Sémiologie des affections des systèmes cardiovasculaire et respiratoire	2.7. Sémiologie des affections des systèmes digestif et endocrinien	2.8. Sémiologie des affections du système génito-urinaire	2.9. Sémiologie des affections des systèmes tégumentaire et sensoriels	2.10. Sémiologie des affections des systèmes immunitaire et hématologique	2.11. Sémiologie des affections psychiatriques
2.12. Sémiologie des affections pédiatriques	2.13. Sémiologie des affections gériatriques	2.14. Sémiologie des affections du sportif	2.15. La douleur	2.16. Diététique et nutrition	3.1. Psychologie et psychosomatique	3.2. Sociologie générale et sociologie de la santé
3.3. Santé publique	3.4. Législation	3.5. Ethique et déontologie	3.6. Gestion	4.1. Les modèles conceptuels de l'ostéopathie, principes et fondements de l'ostéopathie	4.2. Les fondements des diagnostics et traitements ostéopathiques	4.3. Le raisonnement et la démarche clinique ostéopathique
5.1. Anatomie palpatoire	5.2. Palpation ostéopathique	5.3. Méthodes et moyens du diagnostic d'opportunité	5.4. Mise en oeuvre des moyens de diagnostic et de traitements dans	5.5. Apprentissage des moyens de diagnostic, des traitements	5.6. Apprentissage des moyens de diagnostic, des traitements ostéopathiques	5.7. Apprentissage des moyens de diagnostic, des traitements ostéopathiques

			différentes situations	ostéopathiques et des techniques appropriées - Région appendicul	et des techniques appropriées - Région lombopelviabdominale	et des techniques appropriées - Région thoracoscapulaire
5.8 Apprentissage des moyens de diagnostic, des traitements ostéopathiques et des techniques appropriées - Région appendiculaire supérieure	5.9. Apprentissage des moyens de diagnostic, des traitements ostéopathiques et des techniques appropriées - Région cervicocéphalique	5.10. Relation et communication dans un contexte d'intervention ostéopathique	5.11. Diagnostic d'opportunité : conduites à tenir en consultation	5.12. Gestes et soins d'urgence	6.1. Méthodologie de recherche documentaire et d'analyse d'articles	6.2. Méthodologies de recherche et d'évaluation en ostéopathie
6.3. Méthodologie d'analyse de la pratique professionnelle	6.4. Méthodologie de la communication écrite et orale - méthodes de travail	6.5. Anglais scientifique et professionnel	7.1. Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ostéopathique	7.2. Concevoir et conduire un projet d'intervention ostéopathique	7.3. Réaliser une intervention ostéopathique et conduire une relation dans un contexte	7.4. Analyser et faire évoluer sa pratique professionnelle

					d'intervention ostéopathique	
Formation pratique clinique						

31. Choisissez les trois UE qui possent le plus de difficultés en terme d'apprentissage aux étudiants selon-vous ?

1.1. Biologie cellulaire, biologie moléculaire, biochimie,	1.2. Hématologie - Immunologie	1.3. Histologie - Embryologie - Génétique	1.4. Biophysique et biomécanique	1.5. Anatomie et physiologie générale	1.6. Anatomie et physiologie du système nerveux	1.7. Anatomie et physiologie du système musculosquelettique
1.8. Anatomie et physiologie du système cardiovasculaire et	1.9. Anatomie et physiologie des systèmes digestif, endocrinien, génito-urinaire	1.10. Anatomie et physiologie des systèmes tégumentaire et sensoriels	2.1. Pharmacologie générale	2.2.Examens para- cliniques	2.3. Infectiologie	2.4. Sémiologie des affections du système nerveux
2.5. Sémiologie des affections du système musculosquelettique	2.6. Sémiologie des affections des systèmes cardiovasculaire et respiratoire	2.7. Sémiologie des affections des systèmes digestif et endocrinien	2.8. Sémiologie des affections du système génito- urinaire	2.9. Sémiologie des affections des systèmes tégumentaire et	2.10. Sémiologie des affections des systèmes immunitaire et hématologique	2.11. Sémiologie des affections psychiatriques

				sensoriels		
2.12. Sémiologie des affections pédiatriques	2.13. Sémiologie des affections gériatriques	2.14. Sémiologie des affections du sportif	2.15 La douleur	2.16. Diététique et nutrition	3.1. Psychologie et psychosomatique	3.2. Sociologie générale et sociologie de la santé
3.3. Santé publique	3.4.Législation	3.5. Ethique et déontologie	3.6. Gestion	4.1. Les modèles conceptuels de l'ostéopathie, principes et fondements de l'ostéopathie	4.2. Les fondements des diagnostics et traitements ostéopathiques	4.3. Le raisonnement et la démarche clinique ostéopathique
5.1. Anatomie palpatoire	5.2. Palpation ostéopathique	5.3 : Méthodes et moyens du diagnostic d'opportunité	5.4 : Mise en oeuvre des moyens de diagnostic et de traitements dans différentes situations	5.5 Apprentissage des moyens de diagnostic, des traitements ostéopathiques et des techniques appropriées - Région	5.6 Apprentissage des moyens de diagnostic, des traitements ostéopathiques et des techniques appropriées - Région lombopelviabdominale	5.7 Apprentissage des moyens de diagnostic, des traitements ostéopathiques et des techniques appropriées - Région thoracoscapulaire

				appendicul		
5.8 Apprentissage des moyens de diagnostic, des traitements ostéopathiques et des techniques appropriées - Région appendiculaire supérieure	5.9. Apprentissage des moyens de diagnostic, des traitements ostéopathiques et des techniques appropriées - Région cervicocéphaliq ue	5.10. Relation et communicati on dans un contexte d'intervention ostéopathique	5.11. Diagnost ic d'opportunité : conduites à tenir en consultation	5.12. Gestes et soins d'urgence	6.1. Méthodologie de recherche documentaire et d'analyse d'articles	6.2. Méthodologies de recherche et d'évaluation en ostéopathie
6.3. Méthodologie d'analyse de la pratique professionnelle	6.4. Méthodologie de la communication écrite et orale - méthodes de travail	6.5. Anglais scientifique et professionnel	7.1. Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ostéopathique	7.2. Concevoir et conduire un projet d'interventio n ostéopathiqu e	7.3. Réaliser une intervention ostéopathique et conduire une relation dans un contexte d'intervention ostéopathique	7.4. Analyser et faire évoluer sa pratique professionnelle
Formation pratique clinique						

32. Professionnaliser le métier de formateur en ostéopathie et agir sur les pratiques pédagogiques en ostéopathie vous semble-t-il nécessaire ?

	D'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accords
Il est nécessaire de professionnaliser le métier de formateur en ostéopathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il est nécessaire d'améliorer les pratiques pédagogiques utilisées dans l'enseignement d'ostéopathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Avez-vous d'autres commentaires et suggestions à faire ? (Réponse non obligatoire)

Rapport d'enquête du questionnaire des enseignants du réseau Franc'osteo

Introduction

Dans le cadre de la thèse de Monsieur Garnier Franck encadré par le Pr Durat Laurence et le Dr Bracini Vivien portant sur la compétence des formateurs en ostéopathie ainsi que sur les pratiques pédagogiques en place dans les écoles d'ostéopathie, il était nécessaire de faire un état des lieux des pratiques à partir des formateurs.

Le contexte général de cette enquête qui a été élaborée à partir de plusieurs rencontres avec les formateurs de Strasbourg va nous permettre d'élaborer des points d'analyse. Le but du questionnaire était de vérifier nos hypothèses de départ et de cibler certains éléments (exemple les U.E posant des difficultés) afin de pouvoir mobiliser une action d'observation sur le terrain la plus proche des problématiques des formateurs.

Quel était le public visé par l'enquête ?

L'enquête était à destination des enseignants en ostéopathie appartenant à une des écoles du groupe Novétude. Le groupe Novétude regroupe 6 écoles réparties sur le territoire

national : le COS Strasbourg, Ecole d'Ostéopathie de Paris, l'Ecole de Bordeaux, le CIDO Saint-Etienne, le COP de Marseille, l'Ito de Toulouse.

Le profil des enseignants pouvant participer à cette enquête est celui défini par le ministère de la santé et justifiants donc de 5 ans d'ancienneté. Ont été exclu les enseignants de sciences fondamentales.

Quels étaient les objectifs ?

Trois objectifs principaux étaient visés :

1. Etablir un état des lieux des pratiques pédagogiques : Permettre de pouvoir établir un profil de formateur actuellement en place.
2. Alimenter la recherche : Permettre au doctorant de pouvoir obtenir des résultats pour alimenter sa recherche de manière scientifique.
3. Elaborer une offre de service : A travers cette enquête et notamment le recueil des besoins, il s'agissait de pouvoir mieux répondre aux besoins exprimés par les enseignants, en termes d'accompagnement, de formation, de ressources, etc ...

Méthodologie d'enquête et de traitement statistique

L'élaboration du questionnaire de l'enquête en ligne a été guidée par trois rencontres avec un groupe de travail constitué de formateurs en ostéopathie de l'école d'ostéopathie de Strasbourg de septembre 2017 à décembre 2017. Ces réunions ont permis de dégager des thèmes de travail ainsi que les premières hypothèses concernant la vision du métier de formateur en ostéopathie. Les thèmes ciblaient les compétences des formateurs, les compétences des étudiants, les compétences des professionnels, les difficultés des formateurs et des étudiants, les évaluations. Toutes ces rencontres étaient enregistrées et ont donné lieu à la réalisation d'un verbatim suivi de la création d'une carte conceptuelle permettant de faire ressortir les principaux échanges par l'identification de thèmes. C'est à partir de ces données que nous avons pu créer notre questionnaire.

Le questionnaire avait pour but de vérifier les hypothèses de notre groupe de travail et de s'interroger sur la représentation la plus large du métier de formateur.

Le questionnaire comprenait 31 questions, avant d'être mis en ligne il a été testé par 4 ostéopathes. Le logiciel utilisé pour la création et l'analyse de résultat était sphinx dédic.

Concernant l'échantillon, ce dernier comporte les réponses de 76 sondés pour une population parente estimée en 2018 à environ 122 personnes intervenant dans les écoles du réseau. Le temps moyen de saisie était de 20 min.

Les données recueillies ont d'abord été traitées à partir de la méthode du tri à plat permettant de faire ressortir les résultats les plus significatifs. Enfin un croisement des données a été fait afin de pouvoir faire ressortir des différences dans les différents groupes étudiés.

Analyse des résultats

Profil des participants :

Prévalence d'un sexe, 52 formateurs masculins (68%), 24 formateurs féminins (32%).

Age : 74% de la population a moins de 40 ans, 38% a moins de 32 ans

Provenance des écoles

La participation est d'environ une quinzaine de participants par école, on notera juste une différence avec le COB Bordeaux dans laquelle il n'y a eu que deux participants.

L'exercice professionnel

72% des formateurs ont une expérience professionnelle inférieure à 10 ans. On peut également regrouper ces résultats avec l'âge des participants qui est très jeune. Il était évident que nous ne trouverions pas une expérience professionnelle importante au vu de l'âge des participants.

D'un point de vue motivationnelle un très large consensus se dégage sur l'intérêt à transmettre l'ostéopathie à hauteur de 86,8% des participants. Les autres éléments ressortants sont, diversifier son activité à 43 % et rencontrer d'autres professionnels à 39%.

Les diplômes complémentaires au diplôme d'ostéopathe représentent 15%, il s'agit en grande partie de diplômes en sciences de l'éducation de niveau Licence à Master.

L'activité de formateur : pour 46,1% l'enseignement représente un minimum de 100 heures de cours annuel pouvant aller jusqu'à 300 heures. 35,5% des formateurs ont une activité supérieure à 300 heures de cours annuel.

Les compétences de l'ostéopathe

Comme cela avait été évoqué par notre groupe de travail, obtenir des résultats et soulager son patient semble la principale compétence que l'on demande à un ostéopathe. 96% des participants à l'enquête le pensent.

La compréhension du patient semble être l'étape la plus importante de la consultation en ostéopathie, les formateurs valident cette hypothèse à hauteur de 88%.

Les compétences des étudiants : l'ensemble des résultats est homogène il n'y a pas de vision d'un étudiant qui se dégage. On notera 3 aspects qui semblent avoir un peu plus d'importance, l'autonomie, l'esprit critique et la maturité.

Le principal rôle des écoles d'ostéopathie est de promouvoir le concept ostéo et de former des techniciens ostéos à 71%. Lors d'un croisement des données avec l'ancienneté professionnelle des participants on observe que les plus jeunes sont dans l'optique de former des techniciens ostéopathes alors que les professionnels les plus anciens veulent transmettre le concept ostéo.

Les discussions entre formateur, 88% de ces échanges se pratiquent lors de discussions informelles à la pause autour d'un café.

Le choix des formations pour améliorer les pratiques se porte sur une formation universitaire, 60% des formateurs. Sur ces mêmes formateurs une grande majorité se porte plutôt sur un diplôme de type DU sur 2 à 3 semaines.

Concernant les thèmes d'une éventuelle formation pour les formateurs en ostéopathie plus de la moitié 56% le choix se porte sur des techniques pédagogiques. On retrouve un peu plus loin les techniques de communication et les stratégies d'apprentissage respectivement à 46% et 38%

La représentation de l'état des connaissances en anatomie et sémiologie est bonne puisque nous avons plus de 80% des formateurs qui s'estiment bons voir excellents. Par contre à l'inverse pratiquement 70% des formateurs s'estiment avoir un niveau insuffisant ou passable en matière de recherche et d'encadrement mémoire.

Interprétations

La profession d'enseignant à une très nette tendance à la masculinisation. Ce résultat correspond à la moyenne du genre des enseignants dans les autres filières d'enseignements supérieur/universitaire. Les hommes sont plus présents à partir du doctorat et par la suite dans l'enseignement.

Nous avons pu mettre en avant un âge très jeune de la part des participants. Ainsi l'âge médian de 34 ans peut nous faire évoquer un manque d'expérience de ceux-ci. Cet âge est à mettre en corrélation avec les décrets de l'ostéopathie datant de 2014. La profession étant jeune il est normal de trouver de jeunes enseignants. Il serait intéressant de vérifier l'évolution de l'âge des enseignants dans les prochaines années mais celui-ci devrait logiquement évoluer avec l'ancienneté de la profession.

L'exercice professionnel est jeune, étant donné l'âge des participants, il était évident que nous ne trouverions pas une expérience importante.

L'expertise professionnelle est considérée à partir de 10 ans d'ancienneté. Avec 72% de formateurs qui sont en dessous de cette limite il y a un besoin évident d'accompagnement et de formation.

Ce manque d'expérience pourrait être comblé par des diplômes en sciences de l'éducation par exemple mais ceux-ci ne représentent que 15% sur l'ensemble des participants. L'intérêt de la création d'un diplôme universitaire semble se justifier au vu des profils des enseignants et du manque de formation. Pour compléter ce résultat il serait intéressant de mettre en avant le manque de motivation des enseignants à compléter leur formation. Est-ce un problème de temps ? Y-a-t-il une crainte vis-à-vis de l'université?

La motivation principale est l'intérêt à transmettre l'ostéopathie, les deux autres aspects sont la diversification de son activité et rencontrer des professionnels. L'explication provient du fait que les ostéopathes sont des professions libérales travaillant seuls dans

leur cabinet sans contact mis à part les patients. Il y a une certaine demande de la part des ostéopathes à sortir de leur cabinet et diversifier leur activité pour éviter une routine et une solitude qui peuvent être pesantes. On notera juste une motivation à progresser qui émane des plus jeunes professionnels. Cependant en tant que formateur est-il légitime que la motivation pour être enseignant provienne d'un désir de vouloir encore apprendre même si l'apprentissage est continu pendant toute notre activité.

Nous avons pu mettre en avant un volume important d'heures de cours des enseignants. Un enseignant chercheur qui a une activité de recherche et d'enseignement, c'est environ 160 heures - 180 heures de cours annuels. Au vu des volumes horaires importants il serait intéressant de confirmer par un focus groupe la posture des formateurs. Est-ce que les formateurs se considèrent plutôt comme des enseignants ou des ostéopathes ? Sur des volumes horaires aussi conséquent il serait légitime de penser que la posture devrait s'orienter sur une activité principale de formateur et une activité annexe d'ostéopathe et non pas l'inverse.

Les compétences des étudiants : Il n'y a pas de vision commune des représentations des compétences des étudiants, cela sous entend que les formateurs ne sont pas à la recherche des mêmes choses chez un étudiant.

Cette réponse demande à être mise en lien avec les styles pédagogiques en fonction des représentations et conceptions qu'ils s'en font. On demande également que les étudiants soient autonomes, curieux et recherchent l'information. Cela demande de notre part que l'on accompagne les étudiants dans notre cours. Il semble intéressant de développer la notion d'autonomie chez les étudiants et de vérifier sur le terrain comment les enseignants s'y prennent pour rendre les étudiants autonomes.

La compréhension du patient est au cœur de la problématique de la consultation en ostéopathie largement validée par les participants à l'enquête. Nous allons pouvoir observer sur le terrain les moments et la manière de l'acquisition de cette compétence par les étudiants qui semble capitale.

Durant notre évolution professionnelle il semble que notre philosophie évolue également. Lors de notre début d'activité nous nous considérons comme des techniciens ostéopathes répondant à une problématique "technique" que représente une symptomatologie. Au fur

et à mesure de notre évolution professionnelle nous tâchons d'intégrer d'avantage certaines notions de la philosophie de l'ostéopathie qui ne nous paraissent pas évidentes dès le début de notre activité. Il est tout à fait normal qu'en fonction de notre propre évolution professionnelle nous n'aspions pas aux mêmes motivations et visions de notre métier, ceci ayant clairement un impact sur la transmission.

On notera qu'il n'y a pas d'intérêt sur la délivrance du diplôme ou l'insertion sociale des jeunes. On forme des étudiants, mais après ce qu'ils deviennent est moins pris en considération par les enseignants. Il existe de nombreuses difficultés lors de l'installation, par un nombre grandissant de professionnels diplômés depuis les dernières années. Il s'agit de la part des formateurs de se voiler la face sur le devenir des étudiants même si certains de manière informelle font en sorte d'aider les diplômés en faisant jouer un réseau. Mais on peut affirmer qu'il est de la responsabilité de l'individu de gérer son projet d'insertion professionnel. Ce n'est pas à l'institution de s'en charger.

On sait que les professionnels de l'éducation se forment mieux dans le cadre d'échanges et de groupes de discussion. Ne serait-il pas intéressant de favoriser les groupes d'échanges et de discussion dans les écoles.

Cela se montre encore grâce à la question suivante car 68% estiment que ce sont les pairs qui vous apparaissent le mieux placés pour les accompagner dans tout ce qui concerne la pédagogie. La deuxième personne la mieux placée pour les aider sont les coordinateurs pédagogiques. Cette question pose la question du rôle du coordinateur pédagogique, a-t'il une compétence dans les difficultés de pratiques enseignantes ?

La formation universitaire a été plébiscitée par un plus grand nombre. La durée de plusieurs semaines semble être déterminante de même que l'étiquette "universitaire" par rapport aux autres formations. La formation parfaite semble être de type universitaire, c'est à dire ayant une reconnaissance par les institutions sans demander une grande implication de la part des participants.

Pour former un autre collègue le choix se porte sur être en doublon avec un collègue. L'importance pour les professionnels d'être encadré par des pairs est primordiale. Il est intéressant à noter que l'implication d'un ostéopathe en sciences de l'éducation ne semble pas séduire les participants peut être par peur du jugement.

En matière de recherche et d'encadrement mémoire les formateurs semblent en difficulté. Ce résultat impose de regarder de plus près l'encadrement des étudiants vis à vis des mémoires et la manière dont celui-ci est réalisé sur le terrain. De plus une formation spécifique à la recherche et l'encadrement d'un mémoire semble véritablement pertinente.

Synthèse hypothèse-résultats

La compétence clé : obtenir des résultats, soulager son patient.

Au vu des résultats de l'enquête et de nos hypothèses de départ nous semblons conforme avec les idées de notre groupe de travail. Ainsi obtenir des résultats semble la première compétence à acquérir pour un ostéopathe. Notre tâche va consister à comprendre dans le cursus quand cette étape rentre t'elle en considération et comment est elle transmise aux étudiants. Cette compétence doit être vérifiée lors de la mise en pratique dans la clinique pédagogique de l'école. Les patients sont les seuls à même de dire si suite à la consultation il y a eu une amélioration sur leur état de santé, serait-il intéressant de les faire participer à l'évaluation des étudiants pour valider cette compétence ?! Dans le dossier de la clinique serait-il intéressant de mesurer d'une consultation à une autre l'évaluation de la consultation par un système d'EVA que devrait remplir le patient ?!

L'étape clé : la compréhension du patient.

Cette idée de "compréhension" du patient semble centrale dans la consultation en ostéopathie. Comment soigner le patient si les étudiants ne comprennent pas la posture, les antécédents, la problématique posturale, l'aspect psychologique émotionnel. L'ostéopathie se veut une médecine naturelle prenant en considération l'aspect global de la personne. Que ce soit dans notre groupe de travail ou au travers des résultats de notre enquête plus de 8 enseignants sur 10 en sont convaincus.

La compréhension du patient intervient dès la deuxième année lors de l'observation dans l'UE de raisonnement clinique et de diagnostic ostéopathique.

Comment est enseignée la compréhension du patient dans le cursus ? Comment est vérifiée cette étape lors des situations pratiques en clinique ? Des séquences de films spécifiques à cette étape pourraient être envisagées ? Il faudrait demander à un enseignant

d'encadrer un étudiant qui est en train de réaliser cette étape sur un patient, la séquence pourrait donner lieu à une auto-confrontation.

Le concept ostéo :

Dans notre recherche nous avons utilisé dès le départ la notion de "concept ostéopathique". Cette notion semble évidente pour la plupart des professionnels. Cependant serait-il intéressant de clarifier cette notion. Au final que représente ce concept ? que traduit-il ? que demande t'il ? Comment le mettre en oeuvre ? Y a t'il une différence entre les termes de concept ostéo et de philosophie de l'ostéopathie ? Serait-il intéressant de savoir quand dans le cursus le concept est-il introduit ? Il est important de le prendre en compte car pour l'ensemble des enseignants c'est le but d'une école d'ostéopathie à savoir transmettre ce concept. A travers le questionnaire pour les étudiants serait-il intéressant de poser plusieurs questions sur ce que représente pour les étudiants le concept ostéo ?

Le profil des formateurs :

Je ne reviendrai pas sur le manque de diplômes des formateurs et l'importance de créer une formation spécifique. Un autre aspect qui se dégage et qui serait intéressant de prendre en compte est le suivant : en vérifiant les données il y a un lien entre l'ancienneté de l'exercice professionnel et l'ancienneté en tant que formateur. La question qui se pose est pourquoi les professionnels les plus expérimentés ne semblent pas être intéressés par l'enseignement ? Est-ce un aspect financier ? Est ce que l'évolution de la réglementation est un frein pour les premières générations d'ostéopathes de ne pouvoir s'adapter à l'enseignement ? Il serait intéressant de s'entretenir avec des professionnels plus expérimentés afin de savoir pourquoi l'enseignement ne les intéresse pas plus que ça ?

Les UE qui posent le plus de difficultés, ainsi que celles qui semblent les plus importantes

Selon les résultats de l'enquête l'UE qui semble recueillir le plus de vote pour son importance est l'anatomie. En effet cette discipline semble la base du cursus en ostéopathie. L'anatomie est à juste titre très importante et à plusieurs niveaux. Tout d'abord pour la compréhension physiologique du patient, en second temps pour la compréhension et la localisation des techniques et enfin pour l'aspect de la sémiologie

clinique. Donc l'anatomie est indispensable afin de maîtriser l'examen clinique. Actuellement l'anatomie est enseignée en début de cursus en 1er et 2e année. Comment est transmise cette matière ?! Comment les enseignants favorisent-ils l'apprentissage de l'anatomie ?

Une chose intéressante à prendre en compte suite aux résultats du sondage c'est que selon les participants l'anatomie fait partie des UE les plus importantes et c'est également selon les résultats de l'enquête l'UE qui pose des difficultés en terme d'apprentissage. Les autres disciplines, selon les participants qui posent des difficultés sont les sciences fondamentales. Nous pouvons tout a fait corréliser les résultats de l'enquête avec les résultats des examens semestriels qui dans le domaine des sciences fondamentales mettent clairement les étudiants en difficulté. Pourquoi les étudiants ont ils un manque d'intérêt pour cette discipline ? A vérifier et à approfondir dans le questionnaire pour les étudiants ? Faire un entretien avec les enseignants de ces disciplines pour avoir le ressenti des formateurs eux-mêmes.

Conclusions

La formation des formateurs

Notre enquête confirme les résultats que nous avons pu obtenir avec notre groupe de travail mais à une plus grande échelle. L'intérêt et le besoin de la création d'une formation pour les enseignants se confirment. L'orientation du choix d'un diplôme d'université semble véritablement pertinente et semble être en attente de la part des participants. Nous pourrions réutiliser les résultats du questionnaire afin de créer un diplôme au plus proche des attentes des enseignants.

Comment les enseignants perçoivent-ils leur rôle ?

Au vu des entretiens et des résultats de notre enquête les enseignants en ostéopathie ont pour la plupart un rôle passif dans la formation. Ils ne sont que des applicateurs d'une réglementation ou d'une fiche de cours. Très peu font en sorte d'impliquer l'étudiant dans la formation. Le rôle des enseignants se limite à un rôle transmissif dans lequel ils délivrent un message qui est le cours sans véritable interaction avec l'étudiant. Ce qui pourrait être une contradiction car un des reproches que font les enseignants envers les étudiants est justement un manque d'autonomie. Autre fait intéressant à noter c'est que

l'âge des formateurs est jeune et pourtant il n'y a pas de cassure dans les modes de transmissions des plus anciens. On enseigne comme ça car cela a toujours été fait comme ça et cela représente la norme. Dans l'organisation de l'école les enseignants n'ont que très peu d'implication beaucoup viennent faire leur cours et repartent directement après. Il n'y a pas de rencontre entre enseignant si ce n'est de manière informelle (café, pause). Il n'y a qu'une réunion de rentrée obligatoire dans l'année. Une professionnalisation des enseignants (qui est plébiscitée dans notre enquête) passe par la création de conditions d'implications de la part d'école plus importantes. L'aspect le plus surprenant concerne l'avenir des étudiants qui ne semblent pas être la préoccupation principale des formateurs. Pour conclure sur le rôle des enseignants ceux-ci se voient plus comme des messagers du concept ostéo dans la continuité de ce qui leur a été enseigné. Un enseignant à plus un rôle de transmission de l'ostéopathie que de véritable formateur. Il semble plus important transmettre la discipline, un concept que de former des étudiants, cette vision semble cependant évoluer avec l'ancienneté.

Quelles sont les principales difficultés ?

Les principales difficultés semblent provenir de la gestion des étudiants. Les termes d'immatunités, manque d'implication de curiosité reviennent régulièrement. Cet aspect semble intéressant est logique à la fois. Beaucoup d'étudiants sont en réorientation professionnelle, certains s'engagent en ayant véritablement peu de connaissance de la discipline les motivations semblent très différentes d'un profil à l'autre.

Analyse des vidéos de l'activité des formateurs ostéopathes

Analyse vidéo formateur ostéopathe 3 (FO3) / correction de binôme

Identification vidéo	temps	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence
Séquence de cours qui fait suite à la démonstration du cours magistrale	00 : 07	<p>Etudiante entrain d'effectuer la manipulation qui vient d'être montrée en cours</p> <p>FO3 est silencieux et observe la palpation de l'étudiante</p> <p>Il montre à l'étudiante</p> <p>Sur le patient ce qu'il</p>			<p>Dans le premier temps il prend connaissance de la situation il est dans une position de retrait et d'observation</p>

	00 : 10	faut faire	FO3 « alors tu vois ce que tu fais chaque fois tu prends la peau mais tu ne prends pas au même endroit, pour habituer à la profondeur à laquelle tu dois rentrer tu rentres sur les temps expiratoires »	Discours explicatif	
	00 : 28	il fait la démonstration	Si tu ne peux pas rentrer tu palperas la peau en regard de ta structure mais tu ne palpera jamais ta structure	Démonstration du discours	
		il fait la démonstration	FO3 « je peux rentrer progressivement		

	00 : 37		FO3 « tu le sens le boudin un peu ? la c'est la partie lat de ton côlon		
	00 : 44	Il s'adresse à l'étudiant patient	Transverse » FO3 « vas y refait » « prend le temps de jouer sur la respiration au moins une 1 ^{er} fois		
	01 : 12	Il observe l'étudiante effectue à nouveau la technique suite aux indications	qu'il s'habitue à tes doigts»		
	02 : 12		FO3 « tu penses que tu l'as ? » Etudiante « je pense ouai ... »	L'étudiante mime dans le vide la gestuelle	

	02 : 45	Il regarde le reste de la promo	FO3 « alors rentre un peu plus loin histoire d'être sûres maintenant maintenant tu vas faire glisser tes deux mains comme si tu voulais rouler sur un dodam» « FO3 si je dessine l'endroit avec ma pulpe , alors inspire bien »	Interaction avec l'étudiante, rapport aux corps Exécution de la gestuelle avec le contact du formateur Prise en compte de l'environnement	
--	---------	---------------------------------	--	---	--

	03 : 00		« FO3 tu essaies de me faire pareil de l'autre côté ? »	Discours explicatif et mimétisme dans le vide	
	03 : 42			Interaction avec l'étudiant patient Accentuation des paramètres	
				Demande de répétition de la gestuelle	

	04 : 15				
--	---------	--	--	--	--

Analyse vidéo formateur ostéopathe 3(FO3) / démonstration magistrale

Identification vidéo	temps	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés, sujets)	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence
Cours de Julien Cohuau en viscéral	00 : 02	Installation d'un powerpoint	pas de paroles ...		

avec des étudiants de 1 ^{er} année.	00 : 10 00 : 21	Installation des étudiants autour de l'enseignant Le formateur enlève sa montre Début de parole du formateur	pas de paroles ... pas paroles ... FO3 « dans la continuité du tube digestif on a fait caecum colon ascendant.. »	Savoir implicite aisance du patient Posture de thérapeute/formateur Préparation implicite du formateur Posture-efficacité-confort+ Discours explicatif	Il fait replier les jambes de l'étudiante sans l'évoquer, chose cependant primordiale pour faciliter la palpation Il enlève sa montre comme il l'aurait fait au cabinet pour ne pas être gêné
--	--	--	---	--	--

		<p>Il demande à l'étudiante patiente de se tourner</p>	<p>« dans la texture au niveau du côlon transverse ça va être la même chose que dans le côlon ascendant pourquoi ? par ce que c'est la même organisation de fibre... et c'est grosso modo le même diamètre »</p> <p>« donc vous avez vu la densité et la manière dont ça roulé au niveau du côlon ascendant »</p> <p>« mets la tête de l'autre côté dans un premier temps »</p> <p>« au niveau du bord interne du côlon ascendant je vous ai remis</p>	<p>Indicateur de palpation et de ressenti</p> <p>interaction formateur - étudiant/patiente</p>	<p>Utilisation des connaissances antérieures</p>
--	--	--	--	--	--

	00 : 57	Il utilise un diaporama avec le schéma anatomique de la zone à palper	un petit schéma au tableau... ça vous permet de voir les rapports »	mise en place d'un rappel visuel anatomique	Prend en compte la visibilité des étudiants
	01 : 00		« ça va être compliqué de le chercher directement, pour être sûr d'être dessus il faut longer le bord interne du côlon ascendant qu'on a repéré juste avant ... »	indicateur de concept ostéo de globalité	Il y a beaucoup de rappel anatomique et de détails techniques les étudiants ne prennent plus de notes
	01 : 44		« plus on avance dans le tube digestif plus on va aller dans la profondeur »	indicateur de difficulté	Utilisation de stratégie
			« le colon transverse qui fait une courbure à concavité sup .. ; il va		

	02 : 23	Il mime dans le vide la courbure	<p>être 2-3 cm plus profond ok ? l'angle colique gauche beaucoup plus difficile à palper, on commence par le droit, le droit toujours de la même façon vous pouvez repérer votre bord interne du caecum car c'est assez facile de part le volume »</p>	<p>Indicateur de palpation implicite</p>	
	02 : 43	Il met en pratique son discours sur l'étudiante	<p>« Pour le côlon transverse ça va être le tube le plus important.. pour vous redonner une idée on est à peu res au niveau de l'émergence de l'artère mésentérique sup ... si vous sentez un pouls plus petit que le pouls aortique au niveau de la ligne médiane, d'accord ? vous allez placer vos 4 doigts de vos deux mains de cette façon la</p>	<p>Discours explicatif et utilisation de la gestuelle dans le vide</p> <p>Indicateur de difficulté</p> <p>Mise en place de stratégie de simplification</p>	<p>Si on va en profondeur on doit appuyer plus fort</p>

	03 : 25	<p>Il palpe et donne les explications en même temps</p> <p>Il mets ses mains sur le diaporama pour mimer la palpation du patient</p>	<p>horizontale on va descendre progressivement pour venir buter sur ce cordon qui est le côlon transverse ... »</p> <p>« on part toujours de plus haut histoire d'être sur de ne pas le rater d'accord ? » « vous faites inspirer expirer vous prenez bien le temps de rentrer dans les tissus »</p> <p>« et devant les filles .. »</p> <p>« ce que vous pouvez faire c'est glissé dessus avec un crédit de peau... de haut en bas vous glisser sur le boudin pour vous mettre dessus et la vous allez placer vos deux pouces comme ça d'accord ? votre pouce droit au bord infèrieur</p>	<p>Décomposition du geste, mime dans le vide,</p> <p>utilisation de la mémoire visuelle des étudiants</p>	
--	---------	--	---	---	--

		<p>Palpe sur l'étudiante en donnant les explications</p>	<p>du côlon transverse et le pouce gauche au bord interne du côlon ascendant »</p> <p>« vous placer vos doigts comme ça ok , vous prenez un petit crédit de peau c'est-à-dire que vous vous placer à l'endroit présumé de l'angle vous emmener ... et ensuite vous faite glisser vos pouces... normalement on a les deux pouces dans l'angle colique »</p> <p>« Je pense que je suis a peu près dessus »</p> <p>« ça va pour tout le monde pour ça ? »</p>	<p>Discours explicatif avec stratégie d'évitement d'erreur</p> <p>Gestion de l'attention des étudiants</p>	<p>Il propose aux étudiants des « astuces » pour faciliter la perception</p>
--	--	--	--	--	--

	04 : 08		Au niveau de la mobilité bon ça ... dans un premier temps le but c'est le repérage, la mobilité c'est un plus si vous arrivez à le ressentir »	Discours explicatif	
	04 : 56	Mime le geste dans le vide	« qu'est ce que fait l'angle colique à l'inspiration ? étudiante : « il va se fermer » FO3 : alors il va se fermer pourquoi ? son moyen de fixation principale c'est quoi ? étudiante : « le ligament phréno colique » FO3 « Vous vous souvenez jusqu'ou va le ligament phréno-colique ? »	Utilisation-action du geste	Les étudiants commencent à discuter et se dissiper

	05 : 42	<p>Montre qu'il est au bon endroit</p> <p>Pose une question</p>	<p>Etudiant « diaphragme »</p> <p>FO3 « mais quel étage en repère topographique ? »</p> <p>FO3 « K10 on est d'accord ?, on est sur la dernière vrai côte donc on est relativement bas »</p>	Indicateur de réussite	Information très dense
--	---------	---	---	------------------------	------------------------

		Pose une question	« sur quoi on peut tomber au dessus ? sur les rapports anatomiques du côlon transverse qu'est ce qui est juste au dessus de l'angle colique ? »	Initiation à la mise en place du concept ostéo	
	06 : 10		Formateur « l'estomac, il y a l'antre pilorique	Indicateur d'apprentissage et des connaissances anat	
	06 : 28		« à cette endroit la le côlon transverse il va servir un petit peur de hamac à l'antre pilorique »	interaction avec étudiants	Question qui ne mérite pas de réponses
		Il questionne les étudiants	« la j'ai le côlon transverse « moi ce que j'aime bien faire avec mes 4 doigts c'est antériorisé les tissus derrière donc je prends au niveau des flancs et je viens placer		Concept de mobilité

	06 : 38	<p>mon pouce en dedans de la face présumé... »</p> <p>« ca va pour ça c'est clair pour tout le monde il y a des gens qui ne visualisent pas ok ? »</p> <p>« c'est plus profond il faut essayer de passer sous la courbure de l'estomac , le problème ça dépend aussi du moment de la journée la vous n'avez pas mangé depuis un petit bout de temps donc ça devrait le faire, inspire ! »</p> <p>« donc ce n'est pas agréable »</p>	Indicateur de réussite positionnel	
	06 : 51	<p>« vous essayez de me le repérer et on passe dans les rangs »</p>	Discours explicatif rapide et dense	

	07 : 16	<p>Les étudiants se dissipent un peu</p> <p>Le formateur pose une question</p>		Recentrage des étudiants	<p>L'enseignant donne beaucoup d'informations et les étudiants semblent arriver à un seuil de saturation</p>
--	---------	--	--	--------------------------	--

	08 : 02	Il utilise un feutre pour visualiser sur le tableau		Discours explicatif et visuelle avec l'utilisation d'image	Utilise les questions pour remobiliser les étudiants
	08 : 32			Indicateur expérientiel et de ressenti	Superposition du geste et du visuel
				interaction formateur - étudiant	

	08 : 52			adaptabilité du patient interaction avec étudiants	Les étudiants sont sensibles aux « astuces » des formateurs Utilisation consciente de la posture professionnelle
--	---------	--	--	---	---

	10 : 25				Séquence de
	10 : 58				correction
	11 : 25				

Analyse vidéo Formateur Ostéopathe 4 (FO4) / démonstration en groupe

Identification vidéo	temps	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence
Technique ostéopathique répondant à un motif de consultation : la lombofessalgie. Le cours est fait dans une salle de classe avec une vingtaine d'étudiants il n'y a pas de support de cours	00 : 06	Le formateur est assis sur une table au milieu de la salle	« ... de motif de consultation est la lombofessalgie »	Discours introductif	
	00 : 21	Le formateur interroge les étudiants, il compte avec ses doigts les	« on a vu en cours qu'il y avait plusieurs types de lombessalgie, aigue, sub-aigue, chronique »	Discours de rappel	Certains étudiants prennent des notes d'autres sont à l'écoute

	00 : 30	bonnes réponses des étudiants	<p>FO4 : « contexte traumatique ou ? »</p> <p>Etudiants : « a traumatique »</p> <p>FO4 : « le cadre de cette technique va devoir répondre à une pyglagie c'est-à-dire une douleur fessière »</p> <p>FO4 « le patient vient pour une douleur fessière plus ou moins irradiante dans la jambe c'est bon ? »</p>	<p>Contextualisation du discours</p> <p>Contextualisation du discours</p>	<p>L'utilisation d'exemple que peuvent rencontrer les étudiants lors de leur</p>
--	---------	-------------------------------	---	---	--

			« le monde de survenu est ou brutal ou progressif, ça dépend de son activité physique »	Discours explicatif avec transposition professionnelle	activité professionnelle est toujours plus parlant
	00 : 50		« 3 possibilités ou vous le voyez en mode aigue, sub aigue ou chronique »	Discours explicatif	
	01 : 00	Le formateurs utilisent ses doigts pour chiffrer les trois possibilités	« le muscle pyriforme à mon sens par la pratique représente à 6 -7 cas sur 10 »		

	03 : 00	<p>Le formateur se lève de la table ou il était assis</p> <p>Le formateur utilise régulièrement des</p>	<p>« je vous rappel que le muscle pyramiforme s'insère entre le ... ? »</p> <p>Étudiants « entre le grand trochanter et le sacrum »</p> <p>FO4 « il est traversé par le nerf sciatique en sachant qu'il y a des variantes anatomiques, il peut passer parfois au-dessus parfois en son centre ... »</p>	<p>Discours de mise en lien professionnel</p> <p>Interaction avec les étudiants</p>	<p>FO4 interroge sur les notions importantes de l'anatomie à connaître pour cette technique</p> <p>Lors de l'explication de la technique le formateur indique les variantes anatomiques qui peuvent</p>
--	---------	---	---	---	---

	03 : 30	<p>changements d'intonations dans la voix ainsi que des pauses lors du discours</p> <p>Le formateur utilise encore une fois ses doigts pour compter les exemples</p>	<p>FO4 « ce sont des gestes répétés ou inhabituels l'exemples types sont : nettoyer ses plaintes changer son parquet, changer les roues de sa voiture, faire du jardinage, des choses inhabituels</p> <p>« ou alors de manière brutale en loupant une marche »</p>	<p>Discours explicatif avec prise en compte du caractère spécifique individuel</p>	<p>avoir un impact sur le déroulement de la technique avec les particularités individuelles</p> <p>Le formateur utilise ses mains pour appuyer son discours en comptant les différentes possibilités</p> <p>Pour appuyer son discours il donne de</p>
--	---------	--	--	--	---

	04 : 17	Le formateur marche dans la salle en mimant le fait de louper une marche	« si ce n'est pas traité la douleur va s'amenuiser mais la fonction va pouvoir être perturbé, c'est-à-dire que la patient va vous dire chaque fois que je me lève chaque fois que je fais du vélo j'ai une sciatique en fait c'est ni une sciatique c'est une sciatalgie et ce n'est pas une lombalgie au stricto senso c'est une douleur projeté en haut de la crête iliaque »	Discours explicatif et contextualisation du mode de survenu	l'importance à la gestuelle, cela permet de donner un aspect visuel au discours
	04 : 34	Le formateur balaye du regard l'ensemble des étudiants		Discours explicatif avec mise en gestuelle	Le formateur donne à chaque fois des indications sur le cadre du motif ou de la douleur lors de l'exercice en cabinet il y a souvent utilisation des « mots » ou des « situations » que peuvent rencontrer les futurs thérapeutes

	05 : 05	<p>Le formateur est debout avec une jambe sur la table</p>	<p>« je passe sur l'examen clinique du rachis, le rachis va bien les ischio jambiers vont bien l'examen neurologique et normal »</p> <p>« donc on va devoir évaluer ce muscle pyriforme, est ce que vous avez déjà fait les techniques de Jones ? »</p> <p>Etudiants « non »</p> <p>FO4 « ben c'est une première »</p>	Discours explicatif et contextualisation	
--	---------	--	--	--	--

	05 : 30		<p>L'idée au départ c'est que le muscle est spasmé</p> <p>« il y a une technique qui marche bien c'est l'inhibition, l'idée c'est de raccourcir le point A et le point B et de trouver à la palpation ou zone ou vous ne trouverai plus de douleurs et plus de densité musculaire.</p>	<p>Contextualisation du discours</p> <p>Discours explicatif et interaction avec les étudiants</p> <p>Interaction étudiants</p>	<p>Notion d'efficacité dans le discours pour rendre un intérêt plus grand dans l'apprentissage des étudiants</p>
--	---------	--	--	--	--

	05 : 44	<p>Les étudiants commencent à bouger</p> <p>Il y a des chuchotements dans la salle</p>	<p>« ca vous parle les techniques de Jones ou alors pas du tout ? »</p> <p>Etudiante « on nous en a parlé comme ça »</p> <p>FO4 « donc l'idée c'est de mettre le muscle dans une position de confort »</p> <p>FO4 « ça marche relativement bien en pratique »</p>		
--	---------	--	---	--	--

	06 : 24	Le formateur utilise ses mains pour montrer l'appuie	« Si quelqu'un veut bien me montrer son fessier droit au gauche »	Interaction avec les étudiants	Sans notion au préalable le formateur doit réajuster son discours dans le niveau explicatif qu'il doit donner A nouveau notion d'efficacité de l'usage de la technique toujours dans l'otique d'y donner un intérêt aux étudiants dans son apprentissage
	06 : 37		« l'idée de repérage de ce muscle	Simplification du discours	

	07 : 23	<p>Le formateur demande un étudiant patient</p> <p>Il descend le caleçon de l'étudiant pour accéder au muscle pyramidal</p>		<p>Appui du discours avec usage professionnel</p> <p>Mise en place de la séquence démo</p> <p>rapport au corps formateur étudiant</p>	<p>Il ne demande pas l'autorisation à l'étudiant de pouvoir lui-même descendre son caleçon</p> <p>Sensation de mal être de l'enseignant</p> <p>Lors de la démonstration sur l'étudiant en baissant</p>
--	---------	---	--	---	--

	08 : 10	<p>Les étudiants se rapprochent autour du formateur</p> <p>Les étudiants rigolent</p>	<p>« Donc ça c'est pour la partie repérage »</p> <p>« une fois que vous avez trouvé le point douloureux »</p>		<p>le caleçon il y a des petits rires, le formateur ne semble pas prendre en compte dans le discours cette gêne par contre il va remonter le caleçon</p>
	08 : 30	<p>L'enseignant descend à nouveau le caleçon de l'étudiant</p> <p>Le formateur remonte le caleçon</p>	<p>« si le patient se sent gêné vous utilisez une serviette, vous allez comprendre pourquoi »</p> <p>« tu te décales vers moi »</p>		

	09 : 00	<p>Le formateur prend une chaise</p> <p>Il règle la table</p> <p>Les étudiants se déplacent dans la salle</p>	<p>« On l'a peut être pas fait 90 secondes mais dans l'idée est ce que c'est mieux ? »</p>	<p>Rapport au corps</p> <p>Disposition spatiale</p>	<p>Les étudiants pour avoir une meilleure vision se disposent en face du formateur</p>
--	---------	---	--	---	--

	10 : 17	Certains prennent des notes d'autres écoutent	« je ne suis pas un agent de la foire qui essaie de vous vendre quelque chose mais le patient va vous dire vous appuyer de la même manière et sa grimace moins... »		Dans son discours le formateur à un besoin de légitimer son discours
	10 : 20	Le formateur fait la technique et explique en même temps	« mais vous voyez ça ne répond qu'à un seul motif de consultation et une cause »	Interaction étudiant patient posture – confort + efficacité disposition spatiale	
	10 : 47	Le formateur explique la technique			
	11 : 12				

	11 : 17	Le formateur explique la technique `	« quand vous appuyez vous demandez confirmation au patient »	Interaction étudiant patient Critère efficacité	Prise en compte du ressenti du patient pour évaluer ou non de l'efficacité de la technique
	11 : 29		« il faut au moins en théorie qu'il est 75% d'amélioration »	« donc le principe sera partout pareils pour d'autres muscles »	Critère efficacité
			« L'idée c'est que je passe dans les rangs et que vous trouviez un muscle tendu »		

	13 : 20		<p>« tu commences par le bord lat du sacrum ? »</p> <p>« après il faut que tu compares »</p>	<p>Simplification de l'application</p>	
	13 : 35	<p>Il est debout en donnant les consignes aux étudiants qui retournent à leurs places</p> <p>Il palpe en même temps que l'étudiante</p>	<p>« la tu as des eips la tu as tes AIL « maintenant tu oublies ce qu'on a appris et tu cherches à sentir »</p> <p>« la à gauche tu confirmes ? »</p>	<p>Critère efficacité de la technique</p> <p>Critère efficacité de la technique</p> <p>Discours conceptuel</p>	<p>L'étudiante n'a pas particulièrement besoin d'aide cependant le formateur lui remontre comment faire la palpation</p> <p>Prise en compte du ressenti de l'étudiant</p>

	13 : 59	Le formateur lui remontre la technique	« silence ... »	Discours explicatif- consignes	patient comme critère d'efficacité
	18 : 04	Le formateur est en retrait et observe la mise en place de la technique	« et tu appuies avec ton avant bras plutôt qu'avec le pouce » « quand vous appuyez avec le pouce essayé de ne pas crisper le	Utilisation action geste	Le formateur pour vérifier la technique prend les mains de l'étudiante comme critère efficacité

	<p>18 : 20</p> <p>18 : 26</p> <p>18 : 33</p>	<p>Le formateur pose ses mains sur l'étudiante</p> <p>Le formateur s'adresse à tout le groupe en montrant une difficulté qu'il vient d'observer</p>	<p>pouce, allez-y avec les avants bras »</p> <p>FO4 « tu as senti la petite différence ? »</p> <p>Etudiante « oui je pense »</p> <p>« Si quelqu'un est peaumé vous le dite ? »</p> <p>Etudiant « je ne vois pas ... peut-être un peu plus la, tu sens quelque chose toi ? (étudiant patient)</p>	<p>Utilisation action geste</p> <p>Utilisation de l'étudiant patient</p> <p>Observation de la gestuelle</p>	<p>Le formateur s'adresse à l'ensemble des étudiants en pensant que l'erreur qu'il vient de corriger peu se retrouver chez d'autres étudiants</p>
--	--	---	--	---	---

	<p>19 : 10</p> <p>19 : 50</p>	<p>Le formateur s'adressant à tout le groupe</p> <p>L'enseignant regarde l'étudiant faire</p> <p>L'enseignant prend la place de l'étudiant</p> <p>Le formateur fait mine d'avoir trouvé une zone</p>	<p>FO4 « donc tu vois déjà pour ressentir il faut que tes bras soient complètement relâchés</p> <p>« alors la palpation c'est une vraie palpation c'est pas une palpation douce vous y allez franchement »</p> <p>« il faut appuyer plus fort alors »</p>	<p>Interaction physique formateur étudiant</p> <p>Interaction discours explicatif avec tout le groupe</p> <p>Critère d'efficacité</p>	<p>Le formateur reproduit à l'identique la correction du précédent étudiant en observant la faute l'expliquant au groupe et en corrigeant l'étudiant</p>
--	-------------------------------	--	---	---	--

	20 : 30	L'enseignant parle à tout le groupe	FO4 « une palpation de bisounours ça ne marche pas, la c'est nette la quand même » Etudiant « ok merci »	Interaction étudiant- difficulté	
	20 : 38	L'étudiant s'adresse à l'étudiant patient		posture – confort + efficacité	

	21 : 09			discours explicatif	
	21 : 48			paramètre efficacité	

	21 : 58				
	22 : 04				
	22 : 24				

--	--	--	--	--	--

Analyse vidéo formateur ostéopathe 5 (FO5) / correction de binôme.

Identification vidéo	temps	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence

<p>FO5 est entrain de passer dans les rangs pour corriger les binômes suite à sa démonstration.</p>	<p>00: 01</p>	<p>Il est en face de l'étudiant, il écoute la question de l'étudiant</p> <p>Il explique la manipulation en</p>	<p>FO5 : donc ?</p> <p>Etud1 : alors la question c'était quand on comprime ...la main et puis l'autre comme ça, moi ce que je ne comprends pas, apres on dit le tissulaire on comprime comment on ressent et comment on induit les mouvements en fait ? et quels types de mouvements ?</p> <p>FO5 : donc ta capsule elle va englober la zone acromiale et la zone humérale donc ta capsule va être comme ma main, et donc tous les mouvements qui vont être générés par l'articulation vont faire que les fibres de la capsule</p>	<p>Analyse de la situation et des difficultés</p> <p>Discours explicatif</p>	<p>L'étudiant est complètement dans l'inconnue avec ses questions, il montre de grandes difficultés au ressenti palpatoire</p> <p>Devant la difficulté de l'étudiant le formateur va</p>
---	---------------	--	--	--	--

	00 : 27	répondant à l'étudiant en montrant la gestuelle sur l'étudiant patient	vont être mobilisées donc les moindre mobilisation de ses fibres vont entrainer une douleur, on va recréer une re compression de l'humérus vers la glène pour diminuer Pour détendre complètement la dimension de ces fibres donc si les fibres sont un petit peu dans un sens ou dans l'autre on va chercher un petit peu .. donc un peu plus d'induction, en rotation etc ... on va chercher un petit peu l'orientation de recompression pour trouver le chemin qui va amener le plus de compression possible	Explication et décomposition du geste	reformuler le protocole de palpation Il explique en mimant la technique pour que l'étudiant puisse visualiser Lors de ces explications le formateur est dans le mouvement il ne donne
--	---------	--	--	---------------------------------------	---

			<p>Etud1 : et du coup en décubitus latéral c'est peut être mieux pour pouvoir faire de l'extension et ...</p> <p>FO5 : alors effectivement heu.. ; ça va dépendre du patient ça va dépendre un petit peu de la douleur ça c'est à déterminer en fonction de chaque cas On peut voir en décubitus dorsale si c'est plus agréable pour le patient pour toi en décubitus latéral on ne peut pas dire il faut faire telle technique dans telle cas ... c'est un petit peu au feeling</p>	<p>Règle d'action</p> <p>Discours interrogatif</p>	<p>pas d'indicateurs de ressentis ce qui semble plus en attente de la part de l'étudiant</p> <p>L'étudiant et encore d'un un discours d'interrogation en mélangeant la gestuelle et le ressenti</p>
--	--	--	---	--	---

	01 : 23		<p>Etud1 : et du coup notre main elle est au plus proche de l'articulation</p> <p>FO5 voila oui c'est ça plus tu es proche mieux tu sentiras ton tissu et donc tu vas chercher ce chemin comme ceci de ton patient toujours sans douleur l'absence de douleur est toujours importante. Et donc à un moment tu vas arriver à cette compression complète la tu ne bouges plus, tu attends 1 min – 1min30s et tu vas sentir d'un seul coup que les tissus ils fondent. Dés</p>	Gestion adaptabilité face au patient	<p>Le formateur utilise l'argumentation du caractère individuel des patients, et surtout de la compétence d'adaptabilité</p> <p>La notion de feeling mais penser au mode de fonctionnement d'un mode de raisonnement</p> <p>Instinctif par rapport à un mode de raisonnement plus analytique</p>
--	---------	--	---	--------------------------------------	--

		<p>que ça commence à fondre ça veut dire que ta capsule commence à se détendre.</p> <p>Etud2 : et vous pouvez me montrer la pression que je puisse dire si il met la bonne</p> <p>FO5 : alors on est proche comme ça, donc la, la pression est maximum ensuite dès qu'on va sentir de ça commence à fondre on va chercher des micros mouvements comme ceci et au fur à mesure on va de plus en plus loin et puis après on va même pouvoir faire de l'étirement</p>	<p>Indicateur informelle expérientiel</p> <p>Indicateur de réussite</p> <p>Règle d'action</p>	<p>La notion de chemin de passage est souvent évoqué par les formateurs</p> <p>La nécessite de prendre en compte la douleur dans la prise en charge des patients et comme critère de réussite de la technique</p>
	Il corrige l'étudiant en étant au contact de l'étudiant patient			

		Il guide l'étudiant lors de la phase de pratique	<p>Etud1 ok en étant grossier en fait c'est d'abord on fait du tissulaire et après du TOG</p> <p>Ok merci</p> <p>Etud3 : du coup quand on va la mobiliser et c'est bien ou ça bloque on va chercher à des autres mouvements pour voir si on peut y aller aussi</p> <p>FO5 : mouai arriver à un moment donné de toute manière tu vas bloquer donc quand on arrive à se blocage à ce silence donc c'est la qu'on attend, après quand tu</p>	<p>Indicateur de réussite</p> <p>Indicateur temporel</p> <p>Indicateur de réussite</p>	<p>L'étudiant évoque le besoin de faire ressentir par le formateur la technique pour avoir la bonne pression</p> <p>Le formateur effectue la technique en verbalisant en décomposant t en étant plus lent</p>
--	--	--	--	--	---

	03 : 13	<p>Il effectue la manipulation sur l'étudiant patient</p> <p>En même temps qu'il effectue la technique il verbalise ce qu'il fait</p>	<p>commences à détendre on peut chercher un deuxième points cette résolution tissulaire elle peut se faire en plusieurs étapes</p> <p>Etud3 : c'est ca que je voulais dire une fois qu'on est bloqué en flexion on va chercher dans l'abduction</p> <p>FO5 : par rapport à cette phase de compression et cette phase de déblocage quand vous commencez à sentir les tissus qui se libèrent qui commencent à fondre on peut être amener à refaire une deuxième</p>	<p>Discours interrogatif du ressenti</p> <p>Indicateur réussite- décomposition – lenteur – verbalisation</p>	<p>Pour valider sa compréhension l'étudiant reformule sa pensée</p> <p>Idem pour un autre étudiant</p> <p>Le formateur réexplique en faisant sentir à l'étudiant, il y a un couple parole-gestuelle</p>
--	---------	---	---	--	---

	03 : 37	<p>Il observe l'étudiant faire la technique</p> <p>Il répond à la question de l'étudiant en lui prenant le bras, il</p>	<p>compression c'est-à-dire que la technique c'est pas compression on sent que ça fond et on libère le tout on peut comprimer arriver à sentir un petit point de fonte tissulaire libérer un petit peu puis comprimer à nouveau si vous sentez d'autres points de fibres qui sont encore en restrictions en phase de dysfonction il faut vraiment que vous vous laissiez guider par le tissus</p>	<p>Reformulation</p> <p>Discours de reformulation</p>	<p>L'étudiant se raccroche à des notions qui lui sont familières et surtout des paramètres rationnels</p> <p>Par rapport aux difficultés que le formateur a pu observer lors du passage sur deux binômes celui-ci</p>
--	---------	---	---	---	---

	04 : 07	explique en réalisant le mouvement en même temps		Discours explicatif Critère réussite Critère réussite Décomposition	prend conscience que les mêmes erreurs peuvent avoir lieu chez d'autres étudiants il prend donc le choix de faire un petit d'explication à l'ensemble de la promotion
--	---------	--	--	--	---

		Il s'exprime à l'ensemble de la promotion			
	04 : 52			Reformulation et discours explicatif	
	05 : 52			Critère de réussite	

				Indicateur	
				Indicateur concept osteo	

--	--	--	--	--	--

Analyse vidéo formateur ostéopathe 5 (FO5) / démonstration magistrale

Identification vidéo	Temps	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires
Vidéo de Thierry Ancillon cours portant sur une pathologie l'épaule gelée, cours pour des 2 ^e année	00 : 04	Le formateur est devant est fait son cours	« donc on va voir une technique sur ce qu'on appel l'épaule gelée, donc l'épaule gelée c'est une capsulite retractile qui génère des douleurs importantes de l'épaule voir une incapacité fonctionnelle totale de l'épaule et c'est une plainte assez courante des patients d'ostéopathie » « La moindre tentative de mouvement génère de la douleur	discours de présentation et de cadrage	observation en creux, inférence rappel physiologiques anatomiques

	00 : 35	<p>Les étudiants sont à leurs places et prennent des notes</p> <p>Le formateur est debout devant les étudiants</p>	<p>chez ces patients et donc ils viennent vous voir avec ce genre de symptôme »</p> <p>« les origines sont multiples mais il y a souvent une inflammation qui se met en place »</p> <p>« l'inflammation peut être occasionné soit par une sur activité de l'épaule des traumatismes un système postural défficient</p> <p>« on ne peut pas faire de technique TOG on ne peut pas faire de technique struturelle car dès que vous allez touché l'épaule ça va</p>	<p>discours explicatifs avec Indicateur expérientiel</p> <p>Discours explicatifs</p>	<p>Le formateur débute le cours par un rappel sur les notions fondamentales pour la compréhension de la pathologie et de la technique</p> <p>On peut remarquer que les étudiants n'utilisent pas toutes la salle le formateur à pris le soin de se rapprocher au maximum d'eux</p> <p>On peut également observer un des</p>
--	---------	--	--	--	---

	01 : 16		<p>entraîner des douleurs importantes »</p> <p>« donc ca va être les techniques otéopathiques tissulaires qui vont être adaptée pour ce genre de symptômes »</p> <p>« on va s’adresser aux patients non pas en créant un mouvement mais plutôt au contraire une recompression de l’articulation gléno huméral »</p> <p>« en réduisant toutes les dimensions tous les espaces possibles on va réduire la capsule</p>	<p>Discours explicatif avec mise en lien</p> <p>Discours explicatif avec caractère adaptatif</p> <p>Prise en compte du caractère pathogène</p>	<p>formateurs en retrait de la salle il est cependant dans une position d’écoute</p> <p>Le formateur décrit bien l’impact au niveau physiologique des techniques, il est dans la justification du choix et</p>
--	---------	--	---	--	--

			on va recomprimer la capsule sur elle-même »	Discours justificatif	de l'impact au niveau du corps
	01 : 52	Le formateur est toujours devant les étudiants	Pour pouvoir tout doucement dénouer ce gros méli mélo qui existe dans cette articulation de façon à régénérer micro mouvement par micro mouvement quelque chose de plus global et arriver à détendre totalement cette capsule »	Discours explicatif	
	02 : 00		« Une fois qu'on aura atteint un certains degrés d'aisance de liberté de cette capsule et de cette articulation à ce moment la on pourra générer d'autres techniques comme le TGO ou bien des	Discours explicatif	

	02 : 44	Le formateur est toujours devant les étudiants	<p>techniques d'étirement qui terminerons la remise en place de cette articulation »</p> <p>« donc la position du patient va être en décubitus dorsale ou en décubitus latéral en contre latéral et donc vous au niveau de la position de prise de main on va avoir une main la main céphalique va être sur l'acromion et clavicule et l'autre main va tenir l'avant bras pour pouvoir faire cette recompression de l'articulation »</p>	Discours justificatif	<p>Avant de passer à la pratique il décrit de manière importante la posture du thérapeute et du patient afin de laisser le temps aux étudiants de prendre des notes et d'être plus concentré sur la démonstration par la suite</p>
--	---------	--	--	-----------------------	--

	02 : 50		« donc on va prendre le main en berceau avec la main caudale et on va pouvoir travailler doucement »	Indicateur d'apprentissage progressif	
	03 : 04	Il est fixe ne bouge pas n'utilise pas l'espace	« une fois que vous serez en position de recompression il faudra chercher dans tous les sens de l'articulation chercher les micros mouvements qui peuvent exister » « il faudra chercher déterminer quelles sont les restrictions qui existent » « donc ça va être cette recherche de micro mouvement qui va être	Posture confort	

	03 : 31	Il est debout devant les étudiants	<p>nécessaire dans un premier temps »</p> <p>« Ok ? »</p> <p>« alors Je vais prendre un patient »</p> <p>« tu veux bien ? »</p> <p>« voila allonge toi sur le dos »</p> <p>« alors souvent le patient quand il a une épaule gelée la position de repos le bras va être en position de triple flexion on va essayer de respecter au maximum cette position</p>	Discours explicatif de description	<p>Le formateur est toujours dans un discours très descriptif et dans la justification il laisse cependant pas mal de place à la compréhension par les étudiants ; il répète de nombreuses fois les même choses</p>
--	---------	------------------------------------	---	------------------------------------	---

	04 : 10	Et donc vous allez prendre le bras en berceau vous allez passer entre l'humérus et le torse »		
	04 : 25	« l'autre main vous allez la positionner sur la partie supérieure de l'acromion » « et donc on va venir chercher cette recompression, donc on recomprime la gaine dans la cavité acromiale » « bon alors bien sur tu n'as pas de douleur mais dès lors que vous avez une épaule gelée effectivement vous sentez	Indicateur réussite/but	Même si les étudiants se rapprochent certains son derrière le formateur, celui-ci ne prend pas en compte la visibilité du groupe
			Indicateur de but	

	04 : 47	Il regarde un des étudiants devant	vraiment ces restrictions qui sont présentes et vous sentez quels sont les micromouvements possibles, la direction que vous pouvez prendre avec l'articulation »	Apprentissage progressif	
	05 : 03	Il prépare la table Les étudiants se rapprochent viennent se mettre autour du formateur	« on cherche le chemin ou il n'y a pas de douleur » « on cherche le chemin tissulaire la ou les fibres sont encore en capacité de le faire la souplesse tissulaire qui reste possible »	Mise en place de la séquence démo Rapport formateur étudiant	Cette phase de démonstration permet au formateur de donner un visuel à cette technique

	05 : 07		« on va exercer une pression importante de l'ordre de 500 à 1kg »	Prise en compte du caractère pathogène	Lors de certaines phases explicatives il s'arrête de mobiliser pour parler
	05 : 16				
	05 : 27	Il explique la technique en utilisant l'étudiant comme support	« à un moment vous allez être dans un maximum de pression à ce moment-là il va falloir rester un certains nombre de temps dans cette position environ 1 min 1min30 »	Discours explicatif	Lors de cette manipulation les étudinsats devront simuler la douleur faire de l'imagination pour être au plus proche de la réalité
		Il est entrain de manipuler l'étudiant	« si vous ne comprimez pas assez longtemps vous n'allez pas avoir une réponse tissulaire favorable »		
			« ca au bout de cette compression vous allez le sentir vous allez	Critère de réussite	

	06 : 32		sentir qu'il y a quelque chose qui se passe, <i>quelque chose qui fond</i> »		
	06 : 46	Il parle en tenant l'étudiant mais en arrêtant la mobilisation	« à partir du moment où vous sentez qu'il y a <i>quelque chose qui fond vous allez pouvoir chercher de nouveaux mouvements</i> » « vous allez voir votre patient soulagé »	Prise n compte du caractère non pathogène de l'étudiant	Le formateur est toujours dans la justification Le formateur donne à plusieurs occasions des indicateurs chiffrés, l'avantage c'est que l'étudiant à plus de facilité à se le représenter que se soit en terme de pression des doigts ou en terme de temps

	07 : 06		<p>« ces techniques tissulaires doivent être indolores, dès que vous allez créer de la douleur vous allez à l'encontre de votre technique donc plus vous approchez doucement de votre tissu plus vous êtes efficaces »</p> <p>« donc il faut toujours être sous ce seuil de douleur et pour pouvoir être sous ce seuil il faut avancer doucement »</p>	<p>Indicateur de réussite</p> <p>Discours explicatif</p>	
	07 : 49	<p>Le formateur est toujours entrain d'alterner la manipulation et des</p>	<p>« dès que ça commence à fondre sous la main cela va générer un peu plus de mouvement et au fur</p>	<p>Indicateur numéraire</p>	

	07 : 53	temps de pauses pour la parole	à mesure vous allez chercher plus loin »	Indicateur numéraire	Le fait de soulager son patient est la principale compétence que nous avons pu évoquer avec le groupe d'ostéopathe celle-ci est rarement exprimée lors des cours comme c'est le cas aujourd'hui
	08 : 14	Sur la vidéo on voit bien les étudiants derrière l'enseignant qui ne voient rien	« et au fur à mesure du mouvement vous allez arriver à de l'étirement » « si c'est une capsulite chaude il va falloir revoir le patient une 2 ^e et une 3 ^e fois »		
			« ca c'est la position en décubitus dorsale sinon en latéral » « pareil vous prenez votre main en berceau comme ceci et vous allez	Indicateur de réussite	« doivent être indolores » notion de douleur comme critère de réussite = importance d'un travail coopératif avec le patient

	08 : 34		prendre avec les deux paumes de mains l'épaule dans sa globalité »		
	09 : 20		« on est toujours dans cette compression qui permet au fibre de se détendre et ensuite quand sa fond dans vos mains vous cherchez les grands mouvement »	Critère de réussite	Dans la démonstration le formateur ne prend pas la mesure de l'espace/environnement
	10 : 00	Le formateur ne change pas beaucoup de place	« bon c'est bon ? on essaie ? »	Critère de réussite et de continuité du traitement	Il s'adresse de manière préférentiel à certains étudiants

				Critère de réussite	
	10 : 13	Il regarde souvent dans la même direction		Critère de réussites	

	10 : 24			Critère de réussite	
	11 : 49			Critère de réussite Concept osteo	

	12 : 12			Finalité du traitement	
	13 : 40			Indicateur de suivie de poursuite du traitement	

	14 : 36			Discours explicatif positionnel	
				Discours explicatif	

	14 : 54			Discours de fin	
	15 : 12				

	15 : 45				
--	---------	--	--	--	--

Analyse vidéo de formateur ostéopathe 6 (FO6) / formation à une technique

Identification vidéo	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	temps	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence
Adrien Biry, assis té de ditmir enseignement d'une technique struturelle	FO6 est entrain d'enseigner une technique appel d'un volontaire faire déshabiller le volontaire	FO6 "il me faudrait un patient"	00 :03	Mise en place séquence de démo	
	préparation de son patient il pose les mains sur le patient torse nu et règle la hauteur de la table		00 : 15	rapport au corps formateur étudiant	Ne verbalise pas les tâches (contact patient ; réglage table)

	élèves entrain de s'installer autour de l'enseignant			Disposition spatiale	
	explication du repérage anatomique illustré sur le corps du patient	FO6 "donc on va repérer notre charnière" « en fonction de ce que vous aurez trouvé vous faites votre petit diagnostic » Ici ma postériorité est à gauche	00 :30		problème visibilité groupe nombreux implicites
	il se colle à l'étudiant	FO6 " ce qui est important c'est de bien régler la hauteur de la table pour être à l'aise sur vos appuis " FO6 " si la table est trop haute vous allez être beaucoup trop en arrière " "vous rentrez bien en contact avec votre patient"		gestion de la posture patient thérapeute Ancrage au sol	Certain étudiants prennent des notes, d'autres écoutent la démonstration. IL décrit ce qu'il avait commencé à mettre en place précédemment

	il bouge avec ses hanches et accompagne les mouvements de l'étudiants	Pour pouvoir gérer tous vos paramètres avec votre corps	01 :32	Discours explicatif posture – confort + efficacité déontologie lien enseignant étudiant	proximité corps formateur étudiant « gérer vos paramètres »
	il place sa jambe sur la table sous l'aisselle gauche de l'étudiant	vous allez commencer par le paramètre inférieur histoire d'engager le side jusqu'à votre C7/D1, donc pour ça hop je me décale jusqu'à ce que je crée un side. Une fois que je l'ai -je vais aller dans mon paramètre d'extension, de side et de rotation	01 : 36	Discours explicatif	décomposition

	<p>il effectue les mouvements dans le vide et relativement doucement</p> <p>Il effectue la manip en temps et vitesse réel</p>	<p>pour engager tout mon rachis cervical jusqu'à ma C7 le trust doit être à 70/30 pour pouvoir engager ma C7 D1 dans ma correction ok ?</p> <p>en réel le patient ferme les yeux il va faire des grandes respirations et on empile les paramètres</p> <p>étudiants « sourire et un bruit d'étonnement suite à la manip »</p> <p>AD « ok ? »</p> <p>étudiante « du coup il est sur la face lat. de l'épineuse mais à droite ? »</p> <p>FO6 « il est sur la fac lat de l'épineuse à droite pour engager ma rotation droite, elle est en</p>	02 : 34	<p>décomposition et rajout en plus de la lenteur du geste</p> <p>Exécution du geste en situation normale,</p>	<p>Demande confirmation mais n'attend pas de réponses</p> <p>Prise en compte réaction étudiants ? surprise, incompréhension ?</p>
--	---	---	---------	---	---

	<p>Suite à la démonstration les étudiants posent des questions</p> <p>Il réexplique avec des gestuelle sur le patient et dans le vide,</p> <p>Il amplifie les paramètres à prendre en compte sur l'étudiant patient</p>	<p>posteriorité gauche je cherche à la corriger en rotation droite ok ? »</p> <p>étudiant : « on ne travaille pas la posteriorité ?</p> <p>FO6 « ton contact n'est pas sur la posteriorité non »</p>	02 : 40	<p>amplitude et rapidité, action geste</p> <p>Discours explicatif</p>	<p>Explication du geste par mimétisme dans le vide, action geste mimique accompagnant la parole du locuteur</p>
--	---	--	---------	---	---

			03 : 02 03 : 06		Les étudiants discutent beaucoup entre eux et commentent la manip Pas de reprise par le formateur
	certains étudiants prennent des notes d'autres non question d'une étudiante		03 :12	interaction formateur - étudiant	en fonction du décryptage (ici intonation de l'étudiant)
	FO6 enseigne une deuxième technique, il demande à l'étudiant de se mettre en décubitus latéral	FO6 latérocubitus je vais montrer la technique guitare	04 : 06	Discours introductif Interaction avec l'étudiant patient	ne s'exprime qu'avec l'étudiant patient

Analyse vidéo formateur ostéopathe (FO6) / correction de binômes

Identification vidéo	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	temps	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence
Adrien Biry, assis té de ditmir enseignement d'une technique struturelle	FO6 est entrain d'enseigner une technique appel d'un volontaire faire déshabiller le volontaire	FO6 "il me faudrait un patient"	00 :03	Mise en place séquence de démo	
	préparation de son patient il pose les mains sur le patient torse nu et règle la hauteur de la table		00 : 15	rapport au corps formateur étudiant	Ne verbalise pas les tâches (contact patient ; réglage table)

	élèves entrain de s'installer autour de l'enseignant			Disposition spatiale	
	explication du repérage anatomique illustré sur le corps du patient	FO6 "donc on va repérer notre charnière" « en fonction de ce que vous aurez trouvé vous faites votre petit diagnostic » Ici ma postériorité est à gauche	00 :30		problème visibilité groupe nombreux implicites
	il se colle à l'étudiant	FO6 " ce qui est important c'est de bien régler la hauteur de la table pour être à l'aise sur vos appuis " FO6 " si la table est trop haute vous allez être beaucoup trop en arrière " "vous rentrez bien en contact avec votre patient"		gestion de la posture patient thérapeute Ancrage au sol	Certain étudiants prennent des notes, d'autres écoutent la démonstration. IL décrit ce qu'il avait commencé à mettre en place précédemment

	il bouge avec ses hanches et accompagne les mouvements de l'étudiants	Pour pouvoir gérer tous vos paramètres avec votre corps	01 :32	Discours explicatif posture – confort + efficacité déontologie lien enseignant étudiant	proximité corps formateur étudiant « gérer vos paramètres »
	il place sa jambe sur la table sous l'aisselle gauche de l'étudiant	vous allez commencer par le paramètre inférieur histoire d'engager le side jusqu'à votre C7/D1, donc pour ça hop je me décale jusqu'à ce que je crée un side. Une fois que je l'ai -je vais aller dans mon paramètre d'extension, de side et de rotation	01 : 36	Discours explicatif	décomposition

	<p>il effectue les mouvements dans le vide et relativement doucement</p> <p>Il effectue la manip en temps et vitesse réel</p>	<p>pour engager tout mon rachis cervical jusqu'à ma C7 le trust doit être à 70/30 pour pouvoir engager ma C7 D1 dans ma correction ok ?</p> <p>en réel le patient ferme les yeux il va faire des grandes respirations et on empile les paramètres</p> <p>étudiants « sourire et un bruit d'étonnement suite à la manip »</p> <p>AD « ok ? »</p> <p>étudiante « du coup il est sur la face lat. de l'épineuse mais à droite ? »</p> <p>FO6 « il est sur la fac lat de l'épineuse à droite pour engager ma rotation droite, elle est en</p>	02 : 34	<p>décomposition et rajout en plus de la lenteur du geste</p> <p>Exécution du geste en situation normale,</p>	<p>Demande confirmation mais n'attend pas de réponses</p> <p>Prise en compte réaction étudiants ? surprise, incompréhension ?</p>
--	---	---	---------	---	---

	<p>Suite à la démonstration les étudiants posent des questions</p> <p>Il réexplique avec des gestuelle sur le patient et dans le vide,</p> <p>Il amplifie les paramètres à prendre en compte sur l'étudiant patient</p>	<p>posteriorité gauche je cherche à la corriger en rotation droite ok ? »</p> <p>étudiant : « on ne travaille pas la posteriorité ?</p> <p>FO6 « ton contact n'est pas sur la posteriorité non »</p>	02 : 40	<p>amplitude et rapidité, action geste</p> <p>Discours explicatif</p>	<p>Explication du geste par mimétisme dans le vide, action geste mimique accompagnant la parole du locuteur</p>
--	---	--	---------	---	---

			03 : 02 03 : 06		Les étudiants discutent beaucoup entre eux et commentent la manip Pas de reprise par le formateur
	certains étudiants prennent des notes d'autres non question d'une étudiante		03 :12	interaction formateur - étudiant	en fonction du décryptage (ici intonation de l'étudiant)
	AB enseigne une deuxième technique, il demande à l'étudiant de se mettre en décubitus latéral	FO6 latérocubitus je vais montrer la technique guitare	04 : 06	Discours introductif Interaction avec l'étudiant patient	ne s'exprime qu'avec l'étudiant patient

Analyse vidéo formateur ostéopathe 7 (FO7) / encadrement magistrale

Identification vidéo	temps	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence
Le formateur est entrain de guider les étudiants lors de la pratique	00 : 04	Il se ballade en donnant les instructions	« vous prenez un papier un stylo d'accord ? »	Discours explicatif	
	00 : 25	Il est entrain d'écrire au tableau Il est entrain de faire le schéma au tableau	« ce que je vous propose c'est que vous fassiez comme ceci, vous dessinez votre patient, vous mettez des croix sur des zones que vous voyez en déséquilibre, comme ça, ça va vous permettre d'avoir une cartographie de vos patients »	Discours explicatif et imagée	L'utilisation d'une feuille permet aux étudiants d'avoir un support et une trace de leur activité, peut

			<p>Lorsque le patient est de profit vous faites 3 éléments comme ça avec une flèche vers l'avant une flèche vers l'arrière.. »</p>		<p>également servir de repères pour une correction du formateur</p>
	00 : 45	Il montre le schéma au tableau	<p>Si vous trouvez que votre patient à une cyphose qui est plus marquée une extension qui est en place avec le rachis cervicale avec une zone de contrainte qui converge vers C7 D1 avec ce qu'on appelle la bosse de bizon vous pouvez mettre une croix avec ++ à cet endroit la comme ça, ça vous permet de vous orienter sur les zones un peu plus sollicitées »</p>		<p>Le formateur mime en exagérant la cyphose pour permettre une meilleure représentation des étudiants</p>
	00 : 54	Il est entrain de mimer la représentation		Discours explicatif avec utilisation de la gestuelle	
		Il écrit au tableau	<p>« donc relâcher bien les bras vers le bas d'accord ? »</p>		

	01 : 10		« observer l'équilibre droite gauche »	Utilisation d'une référence patho/professionnelle	
		Il observe l'ensemble des étudiants	« ayez une démarche qui soit méthodique partez du haut descendez ver le bas scannez dans la même direction d' accord »		
	01 : 30	Il passe entre les étudiants et en même temps décrit l'observation	« Alors les patients essayez de relever les cheveux comme ça on pourra mieux voir la nuque, un petit élastique c'est bien »	Indicateur injonction	formelle, Etant donné qu'il y a beaucoup de choses à observer sur le corps le formateur donne des consignes simples et claires pour que les étudiants ne partent pas dans tous les sens

	01 : 38				
	01 : 45		« on est pas de Vinci donc des petites croix, c'est relativement rapide, vous pouvez avoir sur le thorax d'anciens vestiges de traumatismes, une fracture de la clavicule par exemple des déformations de la cage thoracique, il y a parfois des sternums qui sont très rentrés ou qui sont très sortis »	Donne des indicateurs observable	C'est en voyant un des binômes dont les cheveux ne permettraient pas l'observation qu'il en a profité pour donner la consigne à l'ensemble des étudiants
	02 : 01	Passé entre les binômes et observe	« appréciez le tonus musculaire au niveau des pectoraux »	Discours explicatif et donne un cadre précis	
	02 : 08		« regardez si le patient se tient bien droit »	Décomposition de l'observation rapport au corps	

	02 : 35	Les étudiants discutent et observent entre eux		utilisation d'expériences	
	03 : 03	Le formateur continue de faire des aller retours dans la classe Il marche dans la salle	Formateur « tu as trouvé quelque chose ? étudiant « alors l'épaule est beaucoup plus basse » « alors met-toi de profil et toi mets-toi de profils, on voit	Disposition spatiale Indicateur formelle, injonction	Le formateur commente beaucoup ce qui laisse peu de temps aux étudiants pour réaliser leur tâche

		Les étudiants observent et notes	l'enroulement des épaules vers l'avant,	Indicateur formelle, injonction	Il va voir les binômes un par un et si il voit quelque chose d'intéressant sur l'un d'eux il l'expose à l'ensemble du groupe
	03 : 19	Il marche dans la salle	« tient tu peux juste te rapprocher d'elle		
	03 : 45		« regarder comme ça on peut voir de manière plus claire »		
	03 : 53	Il passe en marchant entre les binômes ne parle pas Il s'arrête sur un binôme	« mettez vous juste devant on va apprécier ce qu'on appel les déports vers l'avant ou vers l'arrière, c'est intéressant de voir concrètement « voyez quand on prend deux patients de profils ... qu'est ce que	interaction avec étudiants	Pour une meilleure comparaison il fait se rapprocher les étudiants

	04 : 15	Il utilise deux binômes ensemble	vous observez comme différence posturale ?		
	04 : 53		« voila on voit qu'il y a une attitude beaucoup plus enfermé avec les épaules qui s'enroulent vers l'avant, et la on a des épaules qui sont d'avantages vers l'arrières et donc regarder le différentiel de déports de la tete vers l'avant avec l'alignement »	Discours explicatif et utilisation de la visualisation	
		Demande aux étudiants de se rapprocher		Utilisation comparative	
	06 : 46	S'adresse à l'ensemble des étudiants	...La on a un coup qui semble petit, regardez si on majore son coup disparaît... si je majore sa problématique c'est comme si son corps disparaissait	Gestion de la normalité	Les étudiants sont au départ très à l'écoute du formateur par contre au fur et à mesure que le formateur donne des explication les étudiants commencent à se dissiper
			« la son coup réapparaît... »	Simplification du discours	

	07 : 06	Retourne devant	« quand on regarde les épines ici elles ont tendance à disparaître alors que là on les voit bien droite et bien équilibré »	Discours explicatif et utilisation de la visualisation	Importance de faire visualiser les étudiants avec d'autres étudiants qui présentent des problématiques
	07 : 20		« met- toi de profil »	Utilisation comparative Gestion de la normalité	
		S'exprime à l'ensemble des étudiants	« se repère est extrêmement simple mais efficace » « ici les courbures sont relativement homogènes alors que la elle est bien plus marquée avec une perte de courbure sur la partie inférieur... la ici regardez,	Discours imagé	

	07 : 45		<p>regardez comment elle prend appuie sur ces articulaires L3 L4 vous voyez se sont des observations relativement simples qui donnent beaucoup</p>		
	08 : 06	Il amplifie la problématique posturale de l'étudiante	<p>DK « toi tu te plains de quelque chose ? »</p> <p>Etudiante « trapèze et bas du dos »</p> <p>DK « voila elle se plaint du trapèze et du bas du dos, pourquoi elle peut se plaindre de ca ? A partir du moment ou elle sort de son schéma d'équilibre pour pouvoir rééquilibrer elle va solliciter des muscles beaucoup plus grands, ils entraînent de la</p>	<p>Majoration gestuelle du discours</p> <p>Majoration gestuelle du discours et explication</p> <p>liens visuels du discours</p>	

	08 : 38	Il montre les éléments anatomiques sur l'étudiante puis les mêmes éléments sur l'étudiant	fatigabilité... donc voila juste à l'observation on peut s'orienter des zones de tensions » « tient mets toi de face stp ca serait interessant de voir pourquoi la patiente, elle produit cette attitude la qu'est ce qui fait		
	08 : 57	Il fait changer l'étudiant de profil	Est-ce que c'est des problématiques intra thoracique ? est ce que c'est diaphragmatique ?		
	09 : 09	Les étudiants parlent entre eux	est ce que c'est viscéral ? C'est pour ça que quand les patients au niveau de la partie ombilical on a cette fuite vers l'avant	Simplification du discours Et notion efficacité	

	09 : 46	Interroge l'étudiante « patiente »			
	10 : 00		Vous voyez on ne prend pas des éléments trop compliqués		
			DK : « ça a été ? »		
			Etudiante : « ouai ouai ... »		
	10 : 30			Interaction formateur	étudiant

				Confirmation du discours par l'étudiante	Introduit la notion de globalité et de concept dans son cours
	11 : 28				Utilisation d'indice qui révèle de leur utilisation en tant que futur professionnelle
	12 : 00			Discours explicatif et mise en lien visuel	

	13 : 27	<p>De plus en plus d'étudiants se dissipent</p> <p>Les étudiants retournent à leur place</p> <p>Le formateur se déplace dans la salle</p> <p>Il va voir l'étudiante qui a servi de modèle</p>		<p>Mise en lien du concept ostéopathique</p> <p>Discours de mise en lien pathogène – professionnalisant</p>	<p>l'exposition de l'image du corps aux autres étudiants pouvant être traumatisant, le formateur va voir l'étudiante exposé</p>
--	---------	---	--	---	---

				déontologie lien enseignant étudiant	
	14 : 10				
	15 : 27				

	15 : 52				
	16 : 08				

Analyse vidéo formateur ostéopathe 8 (FO8) / démonstration magistrale

Identification vidéo	temps	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence
Formateur Zachary Braiek Cours gynéco obstétrique 5° année	00 :10 00 : 32	FO8 est entrain d'expliquer le protocole de prise en charge d'une femme enceinte atteinte d'une sciatique FO8 change l'étudiante patiente de place pour	« sciatique de grossesse vous savez que vous avez un tiraillement postérieur ... rarement des douleurs qui vont jusque dans les pieds avec des grandes irradiations » « vous faites vite vos tests du bilan dorsal » « tu vas te mettre comme ça que les gens puissent voir »	Discours explicatif de la séquence Lien concept osteo	Ne se contente pas de traiter la zone prise en compte de la globalité

	00 : 35	que les étudiants aient une meilleure visibilité	« Ce qui est intéressant de voir c'est la position du sacrum... »	Mise en place de la séquence de démo, Rapport au corps	Étudiants à l'écoute
	00 : 44			Simplification de raisonnement	
	01 : 12	Il utilise le corps de l'étudiante comme support à la verbalisation et à la compréhension	Ça vous pouvez le faire en prenant votre patiente et en la ramenant simplement latflex et de l'autre côté aussi, ca bouge ou pas ca crée une douleur ou pas ça suffit ? »	Simplification de la démarche de raisonnement	Utilisation de la part du formateur d'un discours de « terrain » et d'utilisation de situation rencontrée en cabinet

	01 : 35	Le formateur est obligée d'avoir une grande proximité physique avec l'étudiante	« Si vous commencez à vouloir tester en appuyant ...ça sert à rien et elle va se crisper .. »	Indicateur expérientiel et de ressenti	Les étudiants doivent imaginer la femme enceinte avec ses difficultés de posture et de douleurs
	01 : 45		« à ce moment-là vous pouvez la mettre en décubitus latéral, vous la placez proche de vous ... alors généralement elle à un ventre » « une fois que vous l'avez placé vous vous démerdez mais vous ne la bouger plus, d'accord ? vous l'a	Gestion de la posture et de l'algie	Demande d'un effort imaginatif de la part des étudiants afin d'être les plus réalistes face aux différents morphotypes et d'algies de patients qu'ils vont recevoir en cabinet

	01 : 55		laissé comme ça, de toute façon elle est vraiment algique»	Prise en compte du caractère pathogènes des patients Posture-confort +++	
	02 : 05		« au préalable ce que souvent je fais, c'est tout se bilan que j'ai fait, que je vous ai montré avant, en faisant un travail sur le bassin vous en regardant comment il se config avez une pré-détente qui se fait ... » « vous la mettez bien au bord de la table, vous lui faite tendre la jambe en dessous, et vous sécurisez en	Travail-posture-confort	« ce que je fais souvent ... » appuie du discours par la pratique du cabinet

	02 : 27		prenant la jambe qui pose problème » « ce que je veux aussi c'est votre position par rapport à la patiente vous ne vous mettez pas comme ça ... vous n'êtes pas en mode ¾ derrière, vous essayez d'être assez proche toujours en contact d'accord ?»	Confort- sécurité Utilisation-action du geste	
	02 : 47	Il montre les postures qu'il ne veut pas		Indicateur formelle, injonction Rapport au corps, proximité, contact +++	Explication claire du formateur en terme d'attente et de résultat

	03 : 23	Il utilise des difficultés déjà rencontrer avec les étudiants	« vous relâcher votre jambe svp madame ... »	Adaptation du discours professionnel	Prise en compte dans de le discours de l'étudiante en tant que patiente
	04 :30		« essayer d'objectiver la zone qui est indurée et ensuite vous faite un point de pression dessus vous le garder, ça va être votre jaugeage d'évolution de la technique»	Ressenti palpatoire, indicateur de réussite de la technique	
			« qu'est-ce qu'elle doit faire ? vous lui dites quoi ? vous pouvez pas lui dire de faire une abd, vous poussez vers le plafond et vois tenez 10 s vous relâchez le myotensif n'est pas forcément en		

	05 :20		<p>statique ... réadapter à chaque fois</p> <p>»</p> <p>« vous pouvez très bien enchaîner en faisant une technique plus structurelle à titre de recoil par exemple »</p> <p>« la il faut mettre un peu de pression dans l'axe, pour essayer d'ouvrir la sacro iliaque vous gardez votre point de pression »</p>	<p>Adaptabilité postural en fonction du patient</p> <p>Adaptation du discours et des techniques</p>	<p>Le formateur demande de ne pas utiliser de terme technique</p> <p>Prise en compte des multiples techniques</p>
	06 : 00		<p>« réadapter à chaque fois »</p>		

	06 : 15		« une fois que vous avez fait ça vous remettez la jambe dans l'axe, vous appréciez la qualité du tissu, ça a relâcher oui ou non ? »	justification de l'impact techniques	Explication de la technique en lien avec les structures anatomiques et biomécaniques
	06 : 49			adaptabilité face au patient	
				efficacité technique	

	06 : 56				
--	---------	--	--	--	--

Analyse vidéo formatrice ostéopathe 10 (FO10) / démonstration magistrale

Identification vidéo	Temps	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence
Vidéo Marylène de Biasio assisté de Xavier morizot et Lionel sager vidéo portant sur un cours de structurel étudiants de première année	00 : 03	Les formateurs son tous les 3 devants Des étudiants sont en train de jouer aux cartes et discutent	FO10 « Vous allez vous mettre au fond à droite svp merci » FO12 « range ton jeu de carte et écoutez » étudiante : « moi je suis d'accord mais je n'ai pas parlé une seule fois donc je suis d'accord mais ... »	disposition spatiale interaction formateur étudiant = gestion de groupe	lors du début du cours les formateurs sont obligés de sanctionner une étudiante en la déplaçant car un groupe d'étudiant discute et ils jouent aux cartes

	00 : 18	<p>Les formateurs discutent entre eux et préparent le diaporama à diffuser</p> <p>Les formateurs se donnent des consignes</p>	<p>FO10 « du coup est ce que ça te dérange de changer de place ? »</p> <p>étudiante « non »</p> <p>FO10 « très bien »</p>	<p>gestion du groupe</p> <p>rapport formateur/formateur</p> <p>rapport formateur/formateur</p>	<p>Les formateurs se mettent d'accord sur les différentes notions à montrer et à enseigner</p> <p>Ils ajustent entre eux le discours</p>
--	---------	---	---	--	--

	00 : 28	concernant la gestuelle à montrer La formatrice est devant les étudiants	« alors la technique que nous allons faire ensuite ça va être pour une NSR »	discours d'introduction	Pendant la phase explicative la formatrice ne prend pas d'étudiant patient. Elle a plus une attitude de formatrice « enseignante » que de formatrice « pratique »
	00 : 35	Il y a un diaporama au tableau avec une photo de la technique	« nous allons faire l'exemple d'une N side gauche rotation droite » « c'est-à-dire que votre vertèbre dans l'espace et en side gauche et rotation droite »	discours explicatif	Si les étudiants ne voient pas d'étudiants sur la table pour faire la démo ils prennent d'avantage de note Explication avec un étudiant sur la table =

	01 : 06	<p>Elle se balla avec son micro devant</p> <p>Elle parle lentement et répète régulièrement</p> <p>Le cours</p>	<p>« vous aviez vue en modèle explicatif que les vertèbres en dysfonction de neutre ont tendance à être groupé avoir 2 ou 3 vertèbres en neutres, vous choisirez la vertèbre la plus en dysfonction pour faire le traitement »</p> <p>« souvent ça va être soit celle du dessus soit celle du dessous plus gros »</p> <p>« donc N est en positions de side gauche rotation droite on est tjs en hvba on va amener tous les paramètres dans le déficit c'est-à-</p>	<p>Discours de mise en lien</p> <p>Utilisation de prérequis</p> <p>Discours de généralisation</p>	<p>phase visuelle pour les étudiants qui ne prennent pas de notes</p> <p>Explication sans étudiant sur la table phase théorique = prise de note</p> <p>lors de la phase explicative le fait que les</p>
--	---------	--	--	---	---

	01 : 25	<p>Elle fait des poses dans son discours</p> <p>Les étudiants notent son cours</p>	<p>dire on amènera les paramètres de side droit et rotation gauche »</p> <p>« la position de votre patient va être assis le plus près du bord postérieur de la table »</p> <p>« ses bras sont croisés sur les épaules »</p> <p>« le praticien va être debout derrière le patient plutôt derrière le côté gauche »</p> <p>« debout derrière le patient du côté gauche »</p> <p>« il va placer son bras antérieur en glissant sous l'épaule gauche »</p>	<p>Discours explicatif</p> <p>Gestion positionnelle confort</p>	<p>étudiants puissent avoir une image de la technique au tableau permet de mieux la visualiser et la prise de note n'en sera que plus pertinente</p> <p>lors de la prise de note du cours on voit certains étudiants qui lèvent la tête au tableau afin de visualiser les notions du cours</p>
--	---------	--	--	---	--

	02 : 10		« donc il place son bras antérieur en glissant sous l'épaule gauche et en posant la main sur l'épaule droite »	Discours explicatif = Décomposition du geste	
	02 : 27		« cette position va permettre de faire un side plus facilement »	Confort position	
		Elle montre le schéma du tableau	« donc sur l'épaule gauche sous l'épaule droite »	Décomposition du geste	
			« ensuite votre autre main va d'abord se positionner de telle sorte à sentir la barrière motrice... de la vertèbre »		La formatrice laisse le choix aux étudiants de choisir la prise dans

	03 : 19	Elle dicte le cours	« c'est-à-dire soit avec pouce et index sur les transverses de la vertèbre ... soit avec index majeure de part et d'autre de l'épineuse »	Notion confort et d'efficacité +++	laquelle ils pourraient se sentir plus à l'aises donc plus efficaces
	03 : 33		Pour la mise en place le praticien va faire dans un premier temps un side droit jusqu'à la vertèbre à traiter « donc votre vertèbre doit commencer à bouger il ne faut pas	Décomposition	Lors de la phase explicative de son cours la formatrice mais en avant les indicateurs de réussite de la technique

		Elle regarde le tableau	<p>que les vertèbres en dessous ne bouge »</p> <p>« side droite jusqu'à la vertèbre puis rotation gauche jusqu'à la vertèbre »</p> <p>« ensuite vous changer la position de votre main qui est postérieure et vous allez contacter soit avec l'éminence thénar ou l'éminence hypothénar la transverse de la vertèbre à traiter »</p>	<p>Discours positionnel avec prise en compte de l'individualité</p> <p>Discours explicatif</p>	
--	--	-------------------------	--	--	--

	04 : 41	Elle dicte son cours	« dans cet exemple ça sera la transverse droite »	Indicateur Efficacité +++	
		Elle dicte en marchant	« soit emmise thénar soit hypothénar en fonction de vous vous avez pu voir dans les techniques d'avant qu'il y a qui préféré l'un ou l'autre ça dépend également du patient ... »	Décomposition	Elle indique à nouveau le choix du potionnement en fonction de l'étudiant elle rajoute cependant également un facteur à prendre en compte le patient
	05 : 10		« ensuite la direction de l'avant-bras va être surtout vers l'avant et un petit peu vers la gauche dans cet exemple »	Prise en compte des préférences individuelles	Utilisation de l'image comme support à son discours permettant une meilleure visualisation

	05 : 39	Elle dicte en marchant	<p>« une fois que votre mise en tension est là vous allez demander à votre patient des inspirations et des expirations et vous porterez un thrust en fin d'expiration vers l'avant un petit peu vers la gauche »</p> <p>« pour réantèriorisé la vertèbre »</p> <p>« donc inspiration expiration en fin d'expiration un thrust uniquement avec votre main vers l'avant un petit peu à gauche »</p> <p>« comme tout à l'heure essayé d'être le plus proche de votre</p>	<p>Prise en compte individuelle</p> <p>Adaptabilité patient</p>	<p>La formatrice marche et utilise seulement une partie de l'espace de la salle, elle reste sur 3-4 mètres sans aller au-delà</p>
--	---------	------------------------	---	---	---

	06 : 36	<p>Elle montre la photo du diapo</p> <p>Elle dicte en marchant</p>	<p>patient, le plus proche de vous pour avoir plus de force »</p> <p>« lors du thrust vous pouvez faire un petit mouvement de rotation pour vous aider »</p> <p>« donc de rotation gauche »</p> <p>« je vous montre »</p>	Indicateur réussite	
--	---------	--	---	---------------------	--

	07 : 15	Elle dicte en marchant		Indicateur de but	Pour le choix de l'étudiante/patiente elle ne demande pas de volontaire elle désigne demande à une étudiante
	07 : 29	Elle marche dans la salle		Discours explicatif	Lors de sa préparation de la mise en place de la technique elle effectue la mise en place sans la verbaliser
				Posture efficacité	

	07 : 58	<p>Elle pose son micro `</p> <p>Elle prépare la table de démonstration en</p>	<p>« je vais partir sur le même exemple que ce que je viens de d'écrire donc votre vertèbre side gauche rotation droite nous on va l'emmenner dans tous les paramètres de déficit »</p> <p>« je passe sous son épaule gauche et au-dessus de son épaule droite »</p> <p>« pensez bien le side c'est la colonne qui part et qui doit rester droite »</p>	<p>Indicateur gestuelle efficacité</p> <p>Mise en place de la démonstration</p>	<p>Lors de son explication elle montre sur l'étudiante patiente en mimant les différents paramètres de la technique</p> <p>Elle décompose le geste de manière visuel</p>
--	---------	---	---	---	--

	08 : 34	<p>poussant une autre table qui gêne</p> <p>Les étudiants se rapprochent</p> <p>Elle discute avec l'étudiante patiente</p> <p>Elle règle la hauteur de la table</p>	<p>« vous allez faire le side jusqu'à la vertèbre en dysfonction puis ensuite la rotation jusqu'à la vertèbre »</p> <p>« je vous montre de l'autre côté pour les autres »</p> <p>« donc cette fois-ci une nside droit et rotation gauche je passe sous l'épaule »</p> <p>La voyez en appuyant je peux facilement faire le side et sinon faire la rotation et important partez toujours d'une position neutre donc le forcement quand</p>		<p>Elle effectue également de manière lente le mouvement</p> <p>La formatrice à prise en compte le fait que des étudiants étaient derrière elle et elle se tourne pour refaire la technique et donner une meilleure visibilité à l'ensemble des étudiants</p>
--	---------	---	--	--	---

	09 : 10	Elle montre les paramètres sur l'étudiante	vous allez chercher vos paramètres cela ne sera plus juste « et vous cherchez en side gauche en rotation droite » « tu inspires, mon coude est bien au corps et on trust » « est ce qu'il y a des questions ? » « à vous »	Discours explicatif Rapport formateur étudiant	
--	---------	--	--	---	--

	09 : 18	<p>Elle fait le mouvement au ralenti</p> <p>Elle se tourne pour montrer le mouvement</p>		<p>Indicateur réussite</p> <p>Décomposition</p> <p>Adaptabilité spatiale gestion</p>	<p>Par cette question cherche les incompréhensions difficultés</p>
--	---------	--	--	---	--

		<p>Elle montre sur la patiente la difficulté qu'ils peuvent rencontrer</p> <p>Elle effectue le mouvement lentement</p>		<p>Indicateur réussite</p> <p>efficacité</p> <p>Décomposition</p>	
--	--	--	--	---	--

	11 : 25			Indicateur réussite	
--	---------	--	--	---------------------	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Analyse vidéo formateur ostéopathe 15 (FO15) / enseignement geste technique en groupe

Identification vidéo	Temps	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence
Eric brunier faisant un cours d'ostéopathie tissulaire (pierre tricot) au 5 ^e année sur le membre inférieur Video 0466	00 : 14	Il est devant dans la salle de classe	« Allez, vous vous installé »	mise en place de la démonstration	
	00 : 30	Il choisit un binôme	« je te laisse t'installer sur le côté, tu te mets face à eux »	description de la technique	Au départ le fait d'expliquer la technique sans faire de pratique permet aux étudiants de noter les informations

			« alors là on va faire la technique de la fibula globale »		
	00 : 53	Il passe dans les rangs de la salle de classe		annonce du plan du cours	
		Les étudiants prennent des notes	« et ensuite je vous montrerai une technique globale sur la cheville »		
	01 : 40	Il explique sur l'étudiante patiente	« la 1 ^{er} technique c'est la fibula globale, le patient est sur le côté la fibula à traiter et au-dessus		
			On vérifie que le patient soit bien stable »	posture – confort + efficacité	
			« Si le genou n'est pas bien posé vous allez lui ouvrir son espace	discours explicatif	Lors de son explication sur la mise en place il met en lien avec une possible

	01 : 59		interligne articulaire ça peut être désagréable »		sensation de gêne si le patient n'est pas bien placé
	02 : 16	Il explique en utilisant l'étudiante	« vous pouvez appuyer sur la jambe est demandé est ce que vous avez mal ? » « la table est assez basse, là c'est la hauteur idéale » « donc vous allez prendre contact avec la partie inférieure et la partie supérieure de la fibula » « il faut bien faire corps avec la fibula »	Indicateur efficacité Posture efficacité	réussite La disposition spatiale de la salle permet une bonne vision de la séquence de démonstration, le fait de sur élever le formateur permettrait également une meilleure vision

	02 : 22	Il mime dans le vide la gestuelle	« j'exerce une légère pression pour avoir un bon appuie »		
	02 : 47	Il explique la technique en la faisant	« tres léger » « mon attention et 100 % sur la fibula » « je fais une fibula globale » « et ensuite je mets une densité progressive, 25 % vers la table et 75 % dans l'axe de la fibula »	Indicateur palpation	Le formateur chiffre la pression densité que les étudiants doivent avoir cela permet de mieux se représenter cette notion
	03 : 20		« je mets en tension le tissu osseux de ma fibula d'accord ? » « quand je perçois que je suis dans le bon niveau »	Indicateur de concept	Indicateur trop vague qui nécessiterait d'être approfondi

		Il explique la technique en la faisant	<p>« que je suis en accord avec les tissus de la fibula »</p> <p>« mon intention c'est d'avoir du mouvement une direction »</p> <p>« je dialogue avec ma fibula, ma fibula me montre ou je dois aller si j'ai un mouvement je suis le mouvement je n'ai pas peur y aller »</p>	<p>Indicateur informelle</p> <p>Indicateur de concept</p>	<p>Tous ces indicateurs restent des notions abstraites qu'il est difficile d'enseigner car il y a un ressenti personnel/subjectif</p> <p>Indicateur de mouvement plus explicite mais toujours vague</p>
--	--	--	--	---	---

	04 : 38		« une fois que j'ai mon mouvement je cherche un point d'équilibration »		
	04 : 48	Il lâche la patiente et explique en mimant dans le vide	« c'est le défaut qu'on a au départ on se fait balader »	Indicateur de concept	Il utilise l'expérience de l'apprentissage comme indicateur
			« dans votre tête vous vous dites qu'est-ce que je veux ? »		
			« c'est très important de vous donner des objectifs sinon c'est de la méditation et il se passe ce qui se passe »	But de la technique	
					Même si le formateur donne beaucoup d'indicateurs de réussite

	05 : 53	Il est devant les étudiants	<p>« mettez-vous toujours un objectif je veux ça je veux ça »</p> <p>« et puis vous sentez une espèce d'ouverture globale de la fibula vous vous remettez en écoute sur la fibula et puis c'est bon il n'y a plus de problème dans ce cas vous passez à autre chose ce n'est plus un souci »</p> <p>« si vous êtes 100% tissulaire si vous faites votre diagnostic et votre traitement tissulaire »</p>	Indicateur de réussite	<p>ceux-ci ne sont pas forcément explicites</p> <p>On reste beaucoup dans de l'implicite</p> <p>Laisse la possibilité aux étudiants de travailler autrement qu'en tissulaire</p>
--	---------	-----------------------------	---	------------------------	--

	06 : 05	Il parle devant les étudiants il utilise beaucoup la gestuelle pour amplifier ses propos	« logiquement vous devez ouvrir votre attention et la mettre dans tout le corps du patient »	Indicateur de réussite	
	06 : 26		« Vous regardez ou les tissus vous emmènent » «vous regardez qu'elle partit de la structure vous pose problème» « le tissu trouve toujours le bon chemin » « quand vous êtes en écoute tissulaire et que vous dialoguez avec votre tissu le patient à très mal généralement c'est pas bon	Indicateur de concept et prise en compte de l'individualité	Prise en compte du ressenti du patient comme critère de non prise en charge

	08 : 08	Il est devant	<p>surtout quand il y a un traumatisme »</p> <p>Dans le tissulaire il faut qu'au boit de 30 secondes 1 min ça aille déjà un petit peu mieux »</p> <p>« le tissu il sait toujours mais m'méfiez-vous quand même »</p> <p>« surtout dites bien au patient de se détendre »</p>	<p>Concept globalité</p> <p>Discours conceptuelle</p> <p>Discours conceptuelle</p>	<p>Sous-entendu plus le patient est détendu plus la technique sera efficace</p> <p>Utilisation d'un cadre pratique concret de prise en charge</p>
--	---------	---------------	--	--	---

	09 : 19	Il parle en bougeant	« quand vous êtes sur un torticolis vous commencez à dérouler les cervicales, le seul danger c'est que le patient se crispe ... »	Indicateur formelle	Si le patient est en confiance il sera plus relâché
	09 : 37		« il faut qu'il vous fasse confiance »		
			« il faut y aller doucement c'est important »	Indicateur de réussite	
			« on va faire une technique spécifique sur la partie supérieure »		

	10 : 00	Il mime la technique dans le vide	« Mets toi sur le côté stp »	Gestion posture du patient efficacité	
	10 : 30		« on se met homolatéral à la dysfonction »		Non prise en compte de la vision des étudiants
	10 : 33		« vous pouvez joindre derrière vos mains comme ceci ou comme ceci »	Rapport thérapeute patient	

		<p>Il parle à l'étudiante patiente</p> <p>Il dicte aux étudiants en marchant</p> <p>Il montre la technique sur la jambe opposée à la vision des étudiants</p>	<p>« on va mettre une densité transversale comme ceci »</p> <p>« votre attention à 100% sur l'articulation tibio fibulaire supérieur »</p> <p>Etudiante « heuu monsieur les éminences on les mets en avant ou en arrière de la tête</p> <p>« alors ça c'est la tête entre les deux »</p>	Indicateur de réussite	<p>Ne pouvant visualiser correctement la technique les étudiants sont obligés de solliciter le formateur</p>
--	--	---	--	------------------------	--

		Il montre la position des mains dans le vide		Discours explicatif	
	11 : 03			Indicateur spatiale	
	11 : 19			Indicateur de réussite	

		Il mime dans le vide			
	11 : 56			Interaction étudiant	
	12 : 26				

--	--	--	--	--	--

Analyse vidéo formateur ostéopathe 16 (FO16) / démonstration magistrale

Identification vidéo	Temps	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence
Vidéo de Franck Hummel sur un cours de structurel avec des étudiants de 2 ^e année	00 : 01	Le formateur est en train d'essayer de faire fonctionner le matériel informatique	(silence ...)	mise en place du support au cours	comme le formateur n'arrive pas à mettre en marche le matériel il laisse tomber et fait son cours sans support informatique
	01 : 36	Il est assis devant les étudiants	« il y a pas de souci, on va faire plusieurs techniques »	discours explicatif/présentation	

		Le formateur est devant avec un poly à la main	« c'est la correction en trust en position assise pour une FRS un ERS la NSR aussi, une NSR vous savez ce que c'est ? vous avez déjà vue les lois de Fryette ? étudiants : nan		les étudiants prennent des notes
	02 : 07	Il interroge les étudiants	FO16 quelle est la définition de cet NSR ? oui ? étudiante : c'est une dysfonction neutre ou le side et la rotation sont contro latéral	Interaction formateur étudiant	Les questions avec les étudiants permettent de savoir où ils s'en sont d'un point de vue connaissance mais également d'être plus à l'écoute dans une notion plus participative
	02 : 16	Dialogue avec les étudiants	FO16 « voila, et pourquoi c'est comme ça ? » étudiant : « à cause du jeux ligamentaire » FO16 « alors c'est pas un jeux ligamentaire c'est les facettes qui	Dialogue avec les étudiants, évaluation	

		<p>ne sont pas enclenchés, en position neutre on a notre corps vertébral avec les disques et derrière on a les deux piliers à droite et à gauche avec les facettes ici notre corps vertébral et sur les disques les facettes ne sont pas enclenchées il n'y a pas de flexion il n'y a pas d'extension ça veut dire si on fait un mouvement une inclinaison c'est toujours une rotation controlatéral »</p> <p>« on ne peut pas faire une technique structurelle sur un problème tissulaire d'accord ? car il n'y a pas de facette il n'y a pas d'articulation qui est bloquée »</p>	<p>Discours explicatif</p> <p>Règle d'action</p>	<p>Le formateur prend en compte les difficultés des étudiants</p>
--	--	---	--	---

	03 : 37	<p>Le formateur est toujours assis devant sur la table</p> <p>Le formateur questionne les étudiants</p>	<p>« une NSR c'est une vertèbre par rapport à une autre qui est en dysfonction ou c'est plusieurs ?</p> <p>Etudiant c'est plusieurs</p> <p>FO16 « voila, minimum combien ? »</p> <p>Etudiant « 3 »</p> <p>FO16 « il faut au moins 3 vertèbres en dysfonctions pour être NSR d'accord ? »</p>	<p>Règle d'action</p> <p>Dialogue avec les étudiants, évaluation</p>	<p>Il pose facilement des questions aux étudiants, on remarque que les questions soulèvent d'autres interrogations par la suite</p>
--	---------	---	--	--	---

	03 : 54	Le formateur questionne les étudiants	« qu'est-ce qu'on a comme pathologie qui est donnée NSR ? C'est une scoliose, c'est une adaptation dans les 3 plans de l'espace des rotations des inclinaisons avec justement plusieurs vertèbres »		
	04 : 04		étudiant « mais monsieur quand vous dites que c'est pour prendre en charge les scolioses de faire une technique pareil on ne changera pas l'angle de la scoliose si ? » « c'est pour mobiliser les tissus, forcément cette technique seule ne sert à rien il faut déjà libérer un peu ce qui tiraille sur le cadre qu'est ce qu'on a qui tiraille sur les	Discours de mise en lien pathogène – professionnalisant	Les étudiants sont véritablement sensibles à un discours qui les prépare à leur futur métier

	04 : 26	Un étudiant interpelle le formateur	<p>vertèbres, les viscères d'accord ? ça peut -être une structure faciale, ça peut être un problème de pression entre le haut et le bas, souvent toujours ensemble »</p> <p>« qu'est ce qui peut donner des pressions anormales dans un abdomen ou dans un thorax ? »</p>	Questionnement conceptuelle des étudiants	<p>Dans cette réponse il donne un lien direct au concept ostéopathique</p>
	05 : 07		<p>« qu'est ce qu'on a comme patient qui met beaucoup de pression dedans ? ben les sportifs déjà »</p> <p>« les gens qui sont assis tout le temps, et bien sur la nourriture »</p>	Notion conceptuelle	<p>Il continue ici par les différents liens qui peuvent avoir une importance dans la prise en charge</p>

		<p>Le formateur est assis sur la table devant les étudiants</p> <p>Le formateur est assis sur la table devant les étudiants</p>	<p>« après cette correction de trust on les corrections en énergie musculaire »</p> <p>« ce que j'aimerais bien faire c'est commencé avec la technique d'énergie musculaire car ça va déjà donner la notion de mouvement dans l'espace »</p> <p>« si on a acquis ces techniques en énergie musculaire là on peut bien manipuler »</p> <p>« juste un petit texte pour ça vous notez »</p>	<p>Question rhétorique</p> <p>Recherche causalité</p> <p>Question rhétorique</p>	<p>Il évoque la causalité alimentaire qui n'est pas une priorité de l'ostéopathe mais qui va clairement dans le besoin de prise en charge</p>
--	--	---	--	--	---

	05 : 55		« vous pouvez juste venir devant sinon vous ne voyez rien »	Question rhétorique	
	06 : 09	Le formateur est assis sur la table devant les étudiants	En règle générale au cabinet on a le patient assis de cette manière-là, moi ça ne gêne pas si vous n'êtes pas tout à fait à l'aise dans le mouvement de le mettre dans cette position-là, à califourchon » « au cabinet c'est des positions à éviter d'un point de vue esthétique et ce n'est pas des copains mais au niveau travail c'est super intéressant »	Recherche causalité	Dans cette partie le formateur évoque la notion importante de mouvement dans l'espace si une fois acquise devrait permettre une meilleure appréhension des techniques

	07 : 49	<p>Le formateur est assis sur la table devant les étudiants</p> <p>Il dicte le poly</p> <p>Les étudiants se rapprochent, le formateur choisit un étudiant patient</p> <p>Les étudiants sont autour du formateur, l'ensemble à une bonne vision pour</p>	<p>« vous avez beaucoup plus de faciliter à sentir »</p> <p>« moi je préfère être avec les pieds par terre »</p> <p>« on va choisir un niveau quelquonque T7 par exemple, T7 je le trouve ou en général ?</p> <p>étudiante « angle in de la scapula »</p> <p>FO16 « l'angle oui absolument »</p>	<p>Justification du choix de la technique</p> <p>Notion d'apprentissage progressif</p> <p>Critère de réussite</p> <p>Trace écrite</p>	<p>De 8 :46 à 16 min le formateur dicte le poly de son cours aux étudiants</p> <p>Dans un premier temps le formateur passe un moment à expliquer une posture pour l'apprentissage qui en facilite l'acquisition cependant il prévient les étudiants que cette position ne doit pas se faire en cabinet</p>
--	---------	---	--	---	--

	08 : 12	l'observation et la compréhension	« alors on va déjà se positionner sur celui-là et on va repérer l'espace inter épineux, tu peux te pencher en avant et là on peut bien palper cet espace »	Injonction, visualisation	
	08 : 46		« on veut qu'il soit penché en avant »	Justification par la pratique	
	16 : 22	Le formateur est à côté de l'étudiant sur la table il ne pose pas encore les mains sur lui Le formateur baisse la table	« si c'est une inclinaison gauche et une rotation droite mois je vais l'emmener en inclinaison droite et rotation gauche, pour que ce ne soit pas trop compliqué on peut faire les deux en même temps mais on peut le découper c'est beaucoup	Confort ++ Posture professionnel lien professionnel-patient	Le formateur est souvent dans le questionnement il utilise une pédagogie participative à différencier avec les autres vidéos ou il y a moins d'interactions avec les étudiants

	16 : 42	<p>Le formateur continue les explications en montrant sur l'étudiant patient les différents paramètres</p>	<p>plus facile pour vous et pour le patient</p> <p>« alors on va d'abord travailler cette inclinaison droite, on va chercher notre niveau on la déjà fait avec la palpation auparavant et pour faire ce mouvement là je vais placer ma main en-dessous »</p> <p>« ici je peux l'amener vous voyez facilement, je peux jouer avec lui ici, je vais poser mon pouce sur le côté droit parce que je veux cette inclinaison se passe à droite »</p>	<p>Critère sensoriel</p> <p>Justification par la pratique, notion d'ancrage</p> <p>Discours explicatif</p>	<p>pour permettre la visualisation le formateur mime sur l'étudiant la gestuelle</p>
--	---------	--	---	--	--

	17 : 15	Il penche l'étudiant en avant	« pour que je sois avec mon pouce ici pour sentir le mouvement »	Pré requis nécessaire	
	17 : 44	Il bouge l'étudiants dans les différents paramètres qu'il évoque	« je suis proche de lui si je suis loin il n'y a pas de contrôle » « je vais l'éduquer mon patient si j'appuie ici on va résister, si je relâche il relâche aussi d'accord ? » « je pousse et tu résistes et je relâche et tu relâches, pour	Apprentissage progressif Lien discours gestuelle	Explication du discours avec la mise en lien pratique

	18 : 20	<p>Il montre la gestuelle sur l'étudiant en même temps qu'il explique</p> <p>Il montre sur l'étudiant</p>	<p>l'éduquer déjà c'est pas facile pour le patient »</p> <p>« et ça je le fais 3-4 fois »</p> <p>« soyez bien précis moins il y a de mouvement mieux c'est »</p> <p>« alors vous allez tous essayé »</p> <p>« D'abord il y a l'inclinaison après la position neutre et après les rotations »</p>	<p>Discours explicatif justification par l'expérience</p> <p>Confort +++</p> <p>Discours explicatif et mise lien visuel</p>	<p>Dans cette partie du cours le formateur ne néglige pas la place importante et le rôle que joue le patient dans la consultation, dans cette partie le formateur</p>
--	---------	---	--	---	---

	19 : 00	Il reste assis en position sur la table avec l'étudiant		- Aisance confort	évoque le patient comme acteur de la consultation
--	---------	---	--	----------------------	---

	<p>19 : 20</p>	<p>Il effectue la gestuelle</p> <p>Il est toujours sur la table avec l'étudiant</p>		<p>Indicateur sensoriel</p> <p>Relation patient thérapeute</p> <p>éducation thérapeutique</p>	
--	----------------	--	--	---	--

	20 : 18			éducation thérapeutique	
	20 : 34			indicateur numérique	
				indicateur de réussite	

	21 : 12			discours synthétique	
	21 : 55				
	23 : 08				

--	--	--	--	--	--

Analyse vidéo formatrice 17 (FO17) / démonstration magistrale

Identification vidéo	Temps	Observation (technique, geste, action)	Verbalisation (thèmes abordés sujets)	indicateur des variables (posture du corps, etc.)	commentaires observation en creux, inférence
Video d'Anne Sophie Barthélemy assisté de Julien Cohuau et Julie Berrang vidéo portant sur un cours de viscéral aux étudiants de première année	00 : 01	Le formateur fait appel à un étudiant patient, il est entrain de régler la table et le positionnement de l'étudiante sur la table La formatrice rassemble les étudiants	« rapproche-toi de moi stp »	Mise en place de la séquence démo Interaction avec l'étudiant patiente posture – confort + efficacité disposition spatiale	Avant même d'avoir débuté son cours la formatrice a déjà réalisé plusieurs gestes qu'elle ne formalise pas qui sont pourtant primordial à la réussite de la technique :

	00 : 13		« aller ceux qui sont au fond vous vous rapprochez svp »	relation formateur étudiant-patiente	Positionnement de la table et du patient
	00 : 29	La formatrice débute les explications	« on est d'accord pour repérer l'adj on commence sur le début du duodénum on repère le pylore, 1 ^{er} portion du duodénum, 2 ^e . 3 ^e . puis 4 ^e d'accord ? une fois qu'on est sur la 4 ^e comme on avait dit on remonte vers la quel endroit ? Etudiante patient : « la gauche » Exactement la gauche pour trouver l'adj	discours explicatif	Durant toutes les explications de la formatrice sa collègue est assis à côté d'elle sur son portable

		La formatrice débute la démonstration sur l'étudiante patiente	« je vous montre » « les deux jambes fléchis »		
	01 : 48	La formatrice utilise le corps de l'étudiante comme support à son discours	On est d'accord que pour repérer le caecum on a une flèche qui va de l'ombilic à l'eias droite et du coup on est à 1/3 2/3 pour repérer la valvule iléo caecale... vous pouvez vous placer au niveau du nombril d'accord , vous vous mettez dans l'axe de la fosse iliaque droite ... pour bien palper, oups je me permets juste de redescendre encore un petit peu	posture – confort + efficacité discours explicatif – mise en mot gestuelle	La formatrice donne pleins d'éléments aux étudiants qui ne peuvent pas forcément tout prendre en compte dans les explications
	01 : 53	Elle prépare le corps de l'étudiante à la paltation voila »		

		Elle palpe	« Donc là on est sur l'intestin »	Rapport au corps étudiante patiente	Pour une meilleure palpation la formatrice doit descendre d'avantage le sous vêtement de l'étudiante
	02 : 25	Elle explique est palpe en même temps	« Pour sentir une première dépression ou on aura vraiment une notion de vide » « cette valvule en terme de qualité palpatoire elle aura un peu la même sensation que pour le pylore »	Utilisation action geste efficacité Indicateur de réussite d'efficacité	La formatrice évoque pas mal de notions aux étudiants pouvant leur

	02 : 32		« alors comme le pylore le cardia à la palpation ca peut être sensible »		permettre de réussir leur palpation en leur donnant des indicateurs
	02 : 39	Regarde l'étudiante patiente est interagit avec elle	« sensible ? » étudiante patiente « non ça va »	Indicateur palpatoire	La formatrice est à l'écoute de l'étudiante patiente
			« alors une fois qu'on a repérer la valvule iléo caecale et l'adj on va apprécier alors ... vous voyez je vais abaisser la table, donc vous malheureusement vous n'avez pas	Indicateur de réussite de la palpation	

	03 : 37		de table électrique mais encore une fois la position du thérapeute et aussi importante que la position du patient ok ? on est d'accord que pratiquer toute une journée sur des patients faut savoir se protéger pour se faire il faut ajuster au mieux la table et votre position au maximum les épaule on se redresse, il faut être beau à regarder »	Interaction étudiante patiente	La formatrice décrit le protocole de palpation
	03 : 45			Discours explicatif	Elle dit clairement que les étudiants n'ont pas de tables électrique mais de donne pas d'astuces pour compenser
	03 : 50		« une fois que vous êtes sur ces deux points fixes on va apprécier la mobilité de l'intestin grêle ok est ce que à tout hasard à	posture – confort + efficacité	Lors de son discours la formatrice est vigilante à bien sensibiliser les étudiants sur la bonne posture à adopter en

	04 : 16	<p>l'inspiration vous savez ce que fait l'intestin grêle ? »</p> <p>« Oui ok ... »</p> <p>« A ce moment la on demande au patient de majorer son inspiration et on apprécie le retour »</p> <p>« ensuite quand vous êtes sur les deux points fixes »</p> <p>« pour déterminer si vous êtes à la bonne hauteur il est important que nous (formateurs) on ne voit pas le</p>	<p>Discours explicatif avec transposition professionnelle</p> <p>Critère efficacité</p> <p>Discours explicatif avec notion de concept ostéo</p>	<p>transposant en situation professionnelle</p> <p>Un des piliers du concept osteo la mobilité</p>
--	---------	---	---	--

	04 : 20	<p>Les étudiants commencent à se dissiper</p>	<p>bout de votre pouce blanc, si c'est blanc ca veut dire que d'office vous allez beaucoup trop fort et trop loin de toutes façon on passera après dans les rangs pour faire ressentir aux patients la sensation la sensibilité que vous devez »</p>	<p>Discours explicatif action geste</p>	<p>Notion d'appuie et de pression en utilisant comme repère la pulpe du pouce</p>
	04 : 44	<p>La formatrice explique la technique dans le vide</p>	<p>« on apprécie l'aller et le retour et puis on peut venir palper d'un peu plus général l'intestin grêle »</p>	<p>Discours explicatif</p>	

	04 : 57		<p>« je pense que cela vous pouvez changer de place aussi ... »</p> <p>« C'est bon ? »</p>	<p>Critère d'efficacité de la pression</p>	
--	---------	--	--	--	--

	05 : 20	<p>La formatrice change de position et se met dos à certains étudiants</p> <p>Certains étudiants changent de places spontanément</p>		Disposition spatiale	<p>Comme certains étudiants changent de place pour mieux voir la formatrice en profite pour demander également aux autres de changer de places quand on regarde sur la video un groupe de fille reste cependant derrière la formatrice et donc ne voir rien</p>
--	---------	--	--	----------------------	---

	06 : 09				
	06 : 15				
	06 : 26				

--	--	--	--	--	--

		<p>Etudiante « rapproche un peu de moi »</p> <p>Elle interroge l'étudiante</p> <p>FO17 « voila super, donc la qu'est ce que tu veux faire ? »</p> <p>Elle vérifie ses repères anatomiques</p> <p>Etudiante « je cherche le caecum »</p> <p>Elle demande de faire baisser l'élastique du short</p> <p>FO17 « éventuellemnt qu'est ce qu'on peut demander au patient ? d'abaisser l'élastique du short Voila »</p> <p>Elle modifie la posture de l'étuidnate</p> <p>« est ce que tu n'aurais pas meilleur compte de te mettre dans</p>	<p>Discours interrogatif</p> <p>posture-confort- efficacité</p>	<p>Elle fait se repositionner</p> <p>L'étudiante avant le début de la palpation pour avoir un ressenti optimum</p> <p>Elle observe la palpation de l'étudiante tout en laissant le temps de réaliser sa technique</p>
--	--	---	---	---

	01 : 03	Elle observe la palpation de l'étudiante	<p>l'axe de ce que tu veux chercher, au même titre que le cardia »</p> <p>FO17 « tu m'expliques ce que tu ressens ? »</p> <p>Etud1 « et ben c'est mou ...rire nan et ben je suis sur le grand droit de l'abdomen plus en dedans »</p> <p>FO17 « comment tu pourrais vérifier que tu es sur le GDA ? »</p> <p>Etud1 « en soulevant la tête »</p> <p>FO17 « oui très bien ! »</p> <p>« la après j'ai un autre truc qui part un peu comme ça »</p> <p>FO17 « un autre truc ? »</p>	Indicateur de réussite : la verbalisation	<p>La formatrice demande de verbaliser à l'étudiante afin d'avoir son ressenti</p> <p>La formatrice est véritablement dans une démarche constructiviste en questionnant l'étudiante et en la stimulant pour l'aider à trouver par elle-même</p>
--	---------	--	---	---	---

	01 : 16	Elle prend la place de l'étudiante pour faire la manip, l'étudiante se place à côté	<p>Etud1 « ben je ne sais pas ce que c'est ... »</p> <p>FO17 « une structure »</p> <p>Etud1 « voila une structure »</p> <p>FO17 « ok ce que je te propose je fais ressentir à la patiente »</p> <p>« donc tu vois une main sensitive une main motrice, est ce que déjà le bord interne de ton caecum tu l'a senti ? »</p> <p>Etud1 « nan »</p> <p>FO17 « une mais sensitive une main motrice »</p>	<p>Indicateur de réussite</p> <p>Discours de verbalisation</p>	<p>Quand la formatrice change de place avec l'étudiante celle-ci devrait se mettre en face afin de mieux observer la formatrice</p>
--	---------	---	--	--	---

	01 : 38		FO17 « on va commencer par ca »	Indicateur palpatoire	
		Elle pose les mains sur l'étudiante patient	FO17 « tu sens ici ? »	Discours explicatif	Elle fait ressentir à la patiente la structure à palper ainsi elle utilise la patiente comme indicateur de réussite sur l'évaluation de la bonne zone à palper
	01 : 52		Etudiante patiente « oui »		
			FO17 « à toi ! »	Discours explicatif	
			« déjà d'avoir les cheveux attachés ça serait bien »		
			« une fois que tu as ton bord interne Hop tu n'as qu'à trouver		

		Elle se met à nouveau en retrait et laisse palper	une zone on sait que ça fait 1/3 2/3 et tu viens palper une zone pour trouver »		
	02 : 10	Elle est en position de retrait et vient corriger l'étudiante	« tu essaie de faire un petit tour d'horizon, je vais voir euh... et apres je reviens pour faire sentir »	Décomposition de la palpation	Elle propose à l'étudiante de la laisser palper tranquillement pendant qu'elle va voir un autre binôme et revenir par la suite
	02 : 16		FO17 « allez alors ? »	Interaction avec l'étudiante patiente	
			Etu2 « ben j'ai fait tout le duodénum, ça je ne sais pas j'ai pas vu, et le caecum j'ai compris, je crois c'est déjà ça »	Posture – efficacité	La formatrice est toujours dans une posture constructiviste avec les étudiants
		La formatrice change de binôme et passe à la table suivante elle se	FO17 « tu me le fais pour voir ? »		
			Etu2 « quoi ça, les deux ? »		
			FO17 « ben ce qu'on a vu avant »		

	03 : 14	<p>place en face de l'étudiante</p> <p>La formatrice observe d'abord l'étudiante d'un point de vue global</p>	<p>Etu2 « ben du coup je ne sais pas »</p> <p>FO17 « l'ADJ on l'a déjà vu la fois dernière »</p> <p>Etu2 « ben c'est la nan ? »</p> <p>FO17 « l'adj ou la veine ? oui »</p> <p>Donc tu me montres ?</p> <p>FO17 « toi déjà qu'est ce que tu pourrais améliorer toi dans ta position ou dans celle de ta patiente ? »</p>	<p>Règle opératoire</p> <p>Répétition du geste</p> <p>Interaction avec l'étudiant</p>	<p>La première chose que corrige la formatrice est la position du patient. Mettre l'étudiant dans de</p>
--	---------	---	--	---	--

	03 : 47	<p>Etu2 « qu'elle se rapproche de moi »</p> <p>FO17 « allez on part de cette ligne imaginaire nombril EIAS et on essaie de trouver le bord interne du caecum »</p> <p>Etu2 « je pars de la a peu près »</p> <p>FO17 « oui très bien »</p> <p>« qu'est-ce que toi tu pourrais améliorer dans ta posture ? »</p> <p>« peut être plié un peu sur tes jambes »</p>		<p>bonnes conditions pour améliorer la palpatio</p> <p>Elle indique à l'étudiante d'utiliser l'ensemble de</p>
--	---------	--	--	--

	03 : 53		<p>« utilise la table pour t'appuyer »</p> <p>« et peut-être te mettre dans l'axe de ce que tu veux chercher »</p> <p>Etu2 « donc comme ça »</p> <p>FO17 « exactement »</p> <p>« qu'est ce qu'on a dit quand on fait l'abord de l'abdomen que cette main elle était plutôt sensitive et celle-ci plutôt... motrice »</p> <p>FO17 « et on prend le temps »</p>	<p>posture-confort- efficacité</p> <p>posture efficacité</p> <p>Règle opératoire</p>	<p>son corps pour la palpation</p> <p>L'orientation de la palpation en fonction de la structure à palper est importante</p>
--	---------	--	---	--	---

	04 : 19		<p>Etu2 « je dirais que je suis dessus mais je ne suis pas sur »</p> <p>FO17 « ben je vais le faire ressentir au patient »</p> <p>« ça va ? »</p> <p>« tu sens la ? »</p> <p>FO17 « on recommence ? allez »</p> <p>FO17 « je pense pas qu'elle soit trop haute je pense qu'elle est moins profonde »</p>	Posture efficacité	
--	---------	--	--	--------------------	--

	05 : 22	<p>« est ce que déjà tu as ressenti se vide ? »</p> <p>« et après la structure du bord interne du caecum »</p> <p>Etu2 « non »</p> <p>FO17 « ok d'accord donc une question de profondeur »</p> <p>« une fois que tu as ton bord interne on sait que c'est 1/3 2/3 pour palper la zone iléo caecal »</p>	<p>Répétition du discours</p> <p>Discours explicatif</p> <p>Indicateur temporel</p>	
--	---------	---	---	--

	05 : 33		« ca va , je te laisse un peu chercher et trouver ? »		
			Etu1 « en fait je ne sais pas ce que je dois ressentir ? »		
	05 : 45		FO17 « comme je disais tout à l'heure en fait au même titre »	Interaction indicateur de réussite	
	06 : 02		FO17 « peut être que chez elle il n'est pas facile à palper »	Répétition du geste	
			« n'oublie pas qu'elle à les jambes plié et que tu viens chercher plus en profondeur »		

	07 : 17			Apprentissage progressif par étape	Dans cette réponse il est interessant de noter que malgré les explications de la formatrice si l'étudiante n'arrove pas à palper c'est peut ê
				Indicateur de palpation	

				<p>Temps d'intégration de l'apprentissage</p> <p>Questionnement</p>	
--	--	--	--	---	--

--	--	--	--	--	--

Retranscription des confrontations collectives aux vidéos des formateurs ostéopathes.

PARTIE 1 le 17 juin 2019

Légende de la retranscription première journée :

Légendre :		
CH	:	Chercheur-r/se
FO	:	Format-eur/rice Ostéopathe

CH1 : il y a un biais lié à ça, puisque quand on est filmés on a cette espèce de sur-, comment dire...

5 **FO1** : de surnaturel

CH1 : exactement, de surnaturel, de surjouer la chose, donc ça on l'a avec tout le monde.

CH2 : c'est vrai que ça c'est souvent les premières minutes parce qu'on voit même que les étudiants au début ils se disent tiens... et après...

10 **FO1** : « après je suis... » (inaudible 02:14)

CH2 : ils font autre chose

FO3 : Il faut quand même imaginer qu'après on finit par oublier

Vivien : on va commencer par la première vidéo

Vidéo projetée 02:47

15 (rires)

05:42

CH2 : alors est-ce que vous voulez qu'on repasse en faisant des interruptions du coup ?

FO1 : pour moi ça va.

20 **CH2** : quand elle parle d' ADJ par exemple, ça veut dire ?

CH1, FO1, Adrien : angle duodéno-jéjunal

CH2 : bon je comprends qu'on ne dise qu' **ADFO14** (rires), d'accord.

FO1 : ouais effectivement c'est un terme anatomique, c'est une abréviation dont on a l'habitude.

Philippe : on a tendance effectivement à abréger mais moi j'ai toujours essayé de dire dans mes cours "angle duodéno-jéjunal", même si c'est plus long parce que pas forcément... surtout en première année...

FO1 : oui pour les étudiants

5 **CH2** : attends, ils sont en première année ou en deuxième année ?

FO3 : non ils sont en première année justement. En fait c'était un cours qu'on avait fait tous les trois, non ou quatre, il y avait Christophe* (X ?

6:27) aussi, et du coup c'est un cours d'initiation en fait, d'abord palpatoire, il y a huit heures de cours en première année pour qu'ils travaillent ça un

10 peu eux de leur côté avant de commencer le gros en deuxième année. En deuxième année ils font tout le viscéral, digestif... et thoracique

CH2 : donc c'est divisé, l'apprentissage est divisé par régions ?

FO3 : oui, c'est plus par régions

CH2 : ou fonctions, ou zones

15 **FO3** : sur les sujets c'est par régions

FO1 : enfin c'est un peu lié quand même de toutes façons mais c'est ça c'est par région

FO3 : ouais

CH2 : d'accord donc en première année ils ne vont pas faire ça ? Ils vont

20 simplement... l'objectif c'est ?

FO3 : dans ce cours là ?

CH2 : ouais

FO3 : dans ce cours là c'est d'aborder l'abdomen, globalement, histoire de connaître les nouvelles sensations là-dessus parce que c'est quand même

25 pas pareil que des membres, le crâne ou quoi que ce soit

CH2 : d'accord. Ouais cette question-là elle est vachement intéressante, du lexique, je me suis demandée en fait s'il y a quelque chose de préalable sur le vocabulaire ou tout ça c'est vu normalement dans un autre cours en anatomie ou en...

30 **FO3** : alors justement c'est moi qui fait le cours d'anatomie avec eux, sur toute la partie qu'on avait faite là on avait fini une semaine et demie avant

CH2 : d'accord, donc normalement ils sont clairs avec ce vocabulaire spécifique ?

FO3 : ah oui c'est sûr

35 **CH2** : il y a une évaluation à la fin de ce premier cours anatomique ?

FO3 : il y avait eu un contrôle continu ouais

- CH2** : d'accord. Et ça c'est des questions juste de progression, c'est à dire on valide qu'ils ont ces compétences là avant de passer à ça ?
- FO3** : non, oui, ça oui
- CH2** : et par exemple ceux qui auraient eu, je ne sais pas comment sont les notes mais...
- 5 **CH3** : 10 ou moins
- CH2** : non, ouais je dirais plutôt 6, 7, 8...
- FO3** : et y'en a eu beaucoup
(rires)
- 10 **CH2** : pardon ?
- FO3** : et y'en a eu pas mal
- CH2** : et y'en a eu pas mal
- FO3** : en fait la moyenne était de 12 et je pense que j'en avais 30% au-dessus de 15, j'en avais 30% en dessous de 10 et j'en avais à peu près 30%
- 15 entre 10 et 14 quoi. C'était vraiment étalé, la moyenne était de 12 et ça balayait vraiment tout le...
- CH1** : alors sachant que quand ils font les cours, ça on le verra, mais il y un petit rappel anatomique qui est encore refait avant.
- CH2** : systématiquement ?
- 20 **FO3** : nous sur l'initiation on le fait et après maintenant sur les cours de viscéral qu'ils ont en deuxième année, pendant dix minutes on **restature (? 08:41)**. Alors moi au début je pose des questions, j'évalue un petit peu, si je vois... alors c'est pareil il ne faut pas se fier aux trois personnes qui ont révisé le cours à fond parce que sinon...
- 25 **CH2** : j'ai pas compris
- FO3** : je dis qu'il ne faut pas se fier aux trois personnes qui ont révisé le cours à fond et le prendre pour acquis parce que sinon tous les autres sont à l'ouest mais du coup voilà, en fonction du regard des gens quand on pose les questions on fait un petit rappel de cinq minutes ou pas.
- 30 **CH2** : c'est pas systématique ?
- FO1** : c'est surtout que c'est une promo très hétérogène

FO3 : non parce qu'il y a des choses qui sont simples, on voit bien que les gens ont compris quoi sinon en repassant dans les rangs on peut resituer un petit peu

CH2 : d'accord

5 **FO6** : et puis après c'est interactif, c'est à dire que quand il y a la démonstration du prof en général là où on va poser nos mains, on va décrire là où on met nos mains donc il va y'avoir quand même une description anatomique et puis en fonction de l'interaction qu'il y a avec les étudiants... Les étudiants quand ils ont une question à poser, ils la posent

10 **FO3** : ouais c'est bien

FO6 : donc si jamais il y a un doute quelconque, il émet son doute et puis nous on essaie d'y répondre

FO18 : oui, il y a beaucoup de répétitions, de termes

FO5 : lorsqu'on passe dans les rangs

15 **FO18** : il y a 25, 24 élèves, ça fait douze tables, on fait douze tables systématiquement deux fois dans le cours. Ça a été répété mais des fois certains élèves posent une question et je réponds à la question et j'interviens pour toute la classe en leur disant "voilà, il y a une question intéressante..."

CH2 : ça c'est vraiment intéressant

20 **FO18** : c'est ce qu'il faut faire

CH2 : je l'ai vu dans certaines vidéos, à systématiser effectivement ouais.

FO18 : parce que la question est suffisamment intéressante pour intéresser tout le groupe. Si c'est un problème personnel, de doigté, ça... mais quand c'est une question qui intéresse tout le groupe là on intervient et on explique au groupe, normalement.

25

CH2 : vous êtes OK sur ça ? C'est quelque chose que vous faites aussi ?

FO1, A, FO3 : oui, oui bien sûr,

FO18 : on le fait systématiquement tous

FO1 : surtout quand on est face à 80 étudiants, c'est vrai que de temps en temps il y a une question qui concerne vraiment un étudiant, c'est une question très précise, très particulière, puis de temps en temps il y a un autre étudiant qui va poser une question un peu plus générale qui intéresse tout le monde et à ce moment-là, quand on répond à cette question on répète la question pour que tout le monde l'ait entendue et on répond, moi en tout cas c'est ce que je fais.

CH1 : par contre la question qui est précise, particulière, tu penses qu'elle ne pourrait pas aussi intéresser d'autres personnes ?

10 **FO1** : si mais alors le problème c'est que si tu commences à faire ça après tu passes ton temps en fait... tu perds du temps, c'est jamais du temps vraiment perdu mais tu n'arrêtes pas de faire pleins de petits détours et effectivement tu perds l'ensemble.

FO6 : c'est ça

15 **FO1** : et donc le but c'est quand même de... moi j'ai beaucoup de cours où ils sont nombreux, 80, si on passe notre temps à répondre à la petite question de l'un puis à la petite question de l'autre, même si on le fait pour tout le monde on va finir par perdre pas mal d'attention. Alors que si la petite question on lui répond rapidement ou alors ça m'arrive même des fois de lui dire "écoute ta question, tu viens me voir à la pause et on prendra le temps parce que ça prend un peu plus de temps d'expliquer" mais en général il y a des questions où je réponds plutôt précisément et des questions où je reprends tout le groupe

25 **FO3** : après, moi je sais que là le cours ça fait plusieurs promotions consécutives qu'on le fait et du coup j'ai une façon un peu générale de présenter la technique.

11:48 Fin Vidéo 00012

PARTIE 2 le 17 juin

Partie 2 / Vidéo 00013

30 **00:00**

FO3 : et en fait même d'une année à l'autre je me rends compte que les problèmes ne sont pas les mêmes. La façon d'aborder les choses n'est pas la même et du coup je présente toujours de la même façon et en fonction des questions qu'on me pose de façon consécutive en passant sur les
5 tables, je vais faire une pause, je vais rappeler tout le monde pour resituer un contexte ou pour faire une précision. C'est aussi le fait de passer dans les rangs qui...

FO1 : tu fais une synthèse des questions qui ont été posées

FO3 : qui montre les endroits où on n'a pas été assez précis, il y a des fois
10 où il faut être plus précis sur certains points, avec d'autres promos c'est avec d'autres. C'est pour ça que je trouve ça vachement intéressant de passer dans les rangs un maximum de fois pour faire aussi une synthèse, de voir ce qui n'as pas été acquis ou pas compris parce que des fois c'est même étonnant d'une promo à l'autre

15 **FO1** : c'est même déjà un retour sur sa propre...

FO6 : démonstration

FO1 : sur sa propre démonstration, c'est-à-dire « ah oui je n'ai peut-être pas été clair sur ce point-là, si tout le monde pose cette question-là c'est que moi-même je n'ai pas été clair »

20 **FO6** : on se rend compte avec la question de l'étudiant de « ah oui j'ai oublié de vous dire ça »

FO1 : « ah oui j'ai oublié de vous dire ça »

FO6 : donc toi tu fais un rappel en disant oui effectivement j'ai oublié de vous montrer ça, la question est intéressante et on réagit là-dessus. Après
25 il y a aussi le fait qu'on ne peut pas s'arrêter à chaque question parce qu'il y a des étudiants qui posent trop de questions mais des questions... on voit que des étudiants ils sont

CH2 : loin de...

FO6 : c'est pas ça mais je ne sais pas comment dire, il y en a qui ont une gymnastique intellectuelle... ils se posent des questions... mais incroyables quoi

FO1 : des fois on est surpris des questions ouais

5 **FO6** : donc si on commence...

CH2 : vous avez ce sentiment également ?

CH1 : on le verra dans les vidéos mais on les a tous, c'est des étudiants qui sont un peu chronophages, qui viennent vers vous en attente...

CH2 : alors est-ce que c'est la même chose ?

10 **CH3** : c'est pas tout à fait la même chose

CH2 : là ce qui vous surprend c'est la nature de la question ? Comment peut-il se poser cette question-là un petit peu ? Ou c'est toutes ces questions là ?

FO1 : comment ils peuvent en arriver là

15 **CH3** : chercher les problèmes là où il n'y en a pas

FO6 : oui exactement

FO3 : ou alors ce sont des questions qu'il n'y a pas à se poser à ce cours là, peut-être plus tard.

CH2 : une sorte de décalage en fait

20 **FO18** : ils voudraient tout de suite savoir la finalité alors qu'on est dans un apprentissage. « Attendez un petit peu, vous avez encore quelques années », ça nous arrive souvent et puis il y en a qui ont une soif de comprendre vraiment au millimètre près

CH2 : est-ce que c'est pas... moi j'entends aussi comme peut-être une
25 angoisse par rapport à leurs compétences

FO18 : oui mais bien sûr

FO6 : bien sûr, mais le problème c'est comme c'est aussi des cours de pratique ça part sur la pratique, donc sur la palpation, si on arrête tout le monde, c'est-à-dire ils arrêtent de pratiquer à chaque question en fait le développement...

- 5 **CH2** : donc gérer cette double dynamique de l'apprentissage personnel, individualisé et de l'apprentissage collectif qui devrait être là.

FO18 : le travail personnel on le fait à chaque table deux fois, pour le thérapeute et pour le soigné donc on y va à chaque fois, on leur explique chacun leurs défauts, leurs qualités

- 10 **CH2** : donc c'est-à-dire comme ils sont en binôme, une fois quand il y en a un qui est patient

FO3 : et l'inverse

CH2 : donc chacun normalement a cette partie ?

FO1 : théoriquement oui

- 15 **FO18** : oui et celui qui est patient il était thérapeute avant il entend aussi...

CH2 : doublement

FO18 : ...qu'on corrige son camarade et ainsi de suite donc il a quand même deux visions des choses, chacun... c'est très personnel (**inaudible 03:10**)...

- 20 la relation en tant que thérapeute et son patient, je veux dire la position du thérapeute, le patient c'est ici et maintenant et donc on est dans... et donc on ne peut pas donner ça de manière générale, c'est propre aux deux qui sont là.

CH2 : si j'entends bien il y a cette espèce d'arbitrage à la fois entre ce qui pourrait être valable pour tous

- 25 **FO18** : voilà

CH2 : et ce qui a besoin d'être restitué dans le groupe...

FO18 : mais ça ça arrive de temps en temps

CH2 : ...suite à des questions ou des oublis ou des interrogations spécifiques auxquelles vous n'avez pas pensé, et il y a ce qui est de l'ordre à votre avis de « attends un petit peu tu verras au bout de trois quatre fois... ». Il y a quelque chose de cette appréciation qui vous est propre.

- 5 **FO1** : Les étudiants ne progressent pas du tout de la même manière donc c'est même pas une question de rapidité la progression, ils comprennent les choses différemment les uns les autres donc il y a des choses qui peuvent s'appliquer à l'ensemble des étudiants puis il y a des trucs très particuliers qui dépendent d'un étudiant ou de peut-être deux ou trois étudiants et
10 prendre le temps, pendant le cours, de répondre à ces deux trois étudiants c'est clairement du temps de perdu pour les autres.

CH2 : et ça c'est ce que tu voulais dire toi tout à l'heure

CH1 : oui

- CH2** : certains étudiants, que vous avez repérés sans doute sont plus dans
15 cette demande un peu plus intellectualisée dans la compréhension et quelque part ils essaient d'avoir un cours particulier c'est un peu ce que tu veux dire

CH1 : oui c'est ça

CH2 : par contre ça fait un moment que vous essayez...

- 20 **FO5** : oui je voulais réagir par rapport à ces questions que certains peuvent avoir et qui semble incongrues ou bizarres comme questions, on sait qu'il y a quand même de plus en plus de dyslexiques qui sont repérés dans les sociétés globales et donc les dyslexiques ont aussi une façon de penser qui est différente et donc il faut apporter peut-être une réponse qui est d'un...
25 essayer de changer notre réponse, donner un autre point de vue, changer de facette sur le sujet qui est questionné et ce changement de facette peut aussi intéresser ensuite les autres. C'est pas parce qu'on revient sur quelque chose qui a déjà été expliqué, qui a déjà été compris par la majorité des élèves, qu'expliquer de façon un peu différente ne peut pas encore
30 éclaircir un peu plus le problème posé.

CH2 : et en fait même au-delà de la question de la dyslexie ou pas c'est la question, ça on le voit de plus en plus, de la manière spécifique de chacun d'apprendre

CH3 : les stratégies

5 **CH2** : les stratégies et puis aussi le fait que, voilà, certains vont être plus sensibles à certaines façons que d'autres. Ou il y a aussi ce phénomène assez difficile à anticiper qui est que « je l'ai fait déjà au moins dix ou quinze fois, je l'ai entendu vingt fois » mais tout à coup aujourd'hui ça s'incarne en quelque sorte, je l'incorpore, je le ressens et ça c'est vrai, très vrai pour les
10 sportifs notamment, qui essaient de reproduire une technique et à un moment la technique elle passe, je ne sais pas comment le dire

FO6 : il y a comme un déclic

CH2 : un déclic et puis il y a peut-être quelque chose qui se met en place, qui s'intègre, physiquement

15 **FO1** : dans le système limbique on le sait qu'il y a beaucoup d'associations, enfin l'apprentissage est le résultat de beaucoup d'associations

FO6 : je disais juste aussi qu'il y a le problème du fait qu'ils sont très scolaires, quand on est dans un TD et que c'est de la pratique, il y en a plein, au lieu de regarder ce que fait le prof ils sont en train d'écrire ce que dit le
20 prof

CH2 : ouais

CH1 : exactement

FO6 : donc en fait le problème c'est qu'on se retrouve confronté à l'étudiant qui finalement n'a pas du tout regardé la technique, qui a juste marqué et
25 donc dans l'apprentissage il n'a rien appris

CH2 : ouais

FO1 : à l'inverse il y a aussi l'étudiant qui n'a fait que regarder, qui n'a pas noté...

CH2 : exactement

FO1 : qui sera bon le jour J quand on fait le cours mais qui quinze jours après comme il a pas de notes, il n'a rien

CH2 : il ne pourra pas y retourner

FO1 : il aura oublié la moitié

5 **CH1** : vis-à-vis de ce que vous dites il y a peut-être un compromis à trouver

FO1 : le support de cours

FO3 : alors nous on a fait un truc cette année, on a supprimé les polys

FO6 : ah ouais ?

10 **FO3** : on a arrêté de leur donner le poly pour une raison... alors c'est pareil, la promo de l'an dernier ça s'est extrêmement bien passé, on leur donnait le poly avant le cours et ça s'est très très bien passé avec les troisième année actuels...

CH2 : alors avant le cours ça veut dire quelques jours avant, déposés sur un espace numérique ?

15 **FO3** : non au début du cours

CH2 : distribué

20 **FO3** : en fait on montre la technique mais on leur donne le support en parallèle comme ça ils ont nos notes et c'est le poly qu'ils ont au tableau, c'est-à-dire qu'on passe les techniques au tableau, elles sont décrites et on leur donne... à la fin du cours ils savent qu'ils ont le support. Et en fait cette année avec les deuxièmes années ça a été complètement différent, alors eux n'écoutaient plus du tout, du fait qu'ils aient le support...

FO5 : ah OK

25 **FO3** : en fait pour les examens ils ont le poly, ils vont réviser tout sur le poly, ils refont entre eux et ils n'écoutent plus en cours, à tel point que le cours d'après ce n'est même pas qu'ils ne connaissaient plus le contenu du cours avant, à une semaine près ils ne savaient même plus quel sujet on avait traité. Mais en posant la question à 65 personnes quand même.

CH2 : et vous savez pourquoi en fait ?

FO3 : non

CH2 : parce qu'en fait il y a un moment donné où... enfin c'est le constat que vous faisiez avant, certains ne prennent que des notes et ne regardent pas aussi mais quelque part il faut bien vous dire qu'ils ont 19 ans, 20 ans quand ils arrivent chez vous

FO18 : oui

CH2 : toute leur éducation on leur a appris à faire ça, à rester assis

FO3 : oui

10 **CH2** : on contraint les corps quand même, on le voit bien à la maternelle, à la grande école les gamins ils n'en peuvent plus, ils ont envie de bouger, de se lever et donc on permet encore ça mais petit à petit après on leur apprend à rester assis, à écouter, à noter, ce qui est vachement incorporé à leur âge, ils n'ont que cet apprentissage-là. Je voudrais attirer votre attention sur le fait que c'est une révolution ce que vous faites avec eux. Bien sûr il y a encore beaucoup de corps théorique et à mon avis ça les rassure, même si c'est complexe, ils n'y arrivent pas etc. Parce qu'on en voit certains qui sont effectivement vachement attentifs à prendre des notes, et si « j'ai pas le truc que je peux relire chez moi à quoi je m'accroche ». Amon souvenir.

15 **FO18** : mais comme disait Julien, il y a aussi des gens qui se basent sur le poly mais avec tout ce qu'on a dit en cours le poly c'est un support de cours

CH2 : et ça c'est un vrai problème pour vous

FO5 : vous n'avez pas relevé le fait qu'il y ait autant d'élèves qui prennent des vidéos avec leur téléphone

20 **CH2** : c'est ce que j'allais vous dire, je pense qu'on voit bien que cette question de l'écrit elle doit se poser à un moment donné et ils doivent avoir la ressource mais effectivement on sait aussi, on voit ça en neuroscience, que... par exemple il y en a énormément chez vous qui prennent des notes PC

25 **FO1** : oui

266

CH2 : en fait pour l'instant les études, ça changera peut-être dans dix ans quand plus personne ne saura écrire (rires) ça arrivera, ça arrivera

FO1 : c'est déjà le cas (rires) je corrige pas mal de copies, ils ne savent pas écrire

5 **CH2** : pour l'instant on sait dans les études qu'on mémorise moins bien en tapant, alors nous c'est pas pareil, des notes en réunion peut-être mais là on parle d'apprentissage, en fait le geste, la difficulté...

FO1 : l'attention

10 **CH2** : l'attention à mettre dans un geste scriptural, dans la main avec un stylo quoi, il permet une meilleure mémorisation

FO1 : ah oui

FO5 : ça dépend des mémoires ça, parce qu'il y a des gens qui ont une mémoire manuelle mais il y en a d'autres qui ont une mémoire plus...

15 **FO6** : tu n'as pas besoin d'une mémoire visuelle pour ça... c'est dépersonnalisé quoi, tu peux taper en faisant ça...

CH2 : tout le monde a ces éléments là pour rentrer dans la mémoire, ce que je veux vous dire c'est qu'eux ils n'ont pas été entraînés à avoir une mémoire auditive et à noter, or là vous leur demandez de réinventer un autre apprentissage qui met du temps à se mettre en place parce qu'ils doivent...
20 moi ça m'a semblé très très complexe de me dire alors là maintenant je vais toucher ça, je vais sentir que ce tendon est comme ci ou comme ça, enfin là je donne un exemple mais enfin je l'aurai vu faire c'est vrai une fois par le proCh1, après je l'aurai senti sur moi, je l'aurai fait à mon binôme et je vais le retenir. C'est vachement dur et je pense que c'est pour ça qu'ils filment,
25 en se disant... Parce que déjà c'est leur génération, ils filment tout, je regarde ce que je mange, je filme mon petit pain, enfin bon, c'est déjà ça mais c'est aussi que je suis pas obligé de me contenter de ma mémoire visuelle qui n'est pas entraînée, c'est une génération de zappeurs, nous aussi on est entrés là-dedans, tu regardes un truc ça t'emmerde, il y a une
30 pub tu zappes, là ils font pareil donc ils ont peur aussi de cette mémoire visuelle faillible. Je pense que la vidéo c'est vraiment une réponse, ça veut

dire qu'il faut pas dire « mais c'est nul ils vont peut-être faire une vidéo qui n'est pas du tout bonne »

FO6 : ou la pratique tout simplement, quand vous apprenez un instrument de musique.

5 **11:47** Fin Vidéo 00013

Partie 2 / Vidéo 00014

00:00

CH2 : la répétition

10 **FO6** : vous prenez pas des notes, vous filmez pas le prof en train de... C'est juste que vous vous entraînez.

15 **CH2** : voilà, ça veut dire que ce vous avez développé vous en tant qu'ostéopathe, vous avez tous été praticien je pense, il y en a qui sont que formateurs ? Donc comme vous êtes tous des praticiens vous avez des années derrière vous de cette répétition là et de ce développement de votre sensibilité et parfois du fait que, je dis n'importe quoi pour vous tester, peut-être que juste en effleurant une peau vous avez peut-être déjà des indices.

FO1 : oui

20 **CH2** : vous vous imaginez qu'ils viennent de ça, ils ont un bac derrière eux, ils ont quinze ans où ils ont juste pris des notes, répété le cours qu'on leur demandait, écrit des réponses, à l'écrit et à l'oral. Donc je veux dire tout ça c'est comme un musicien au début

FO5 : ça on en est conscient qu'au début ils n'ont pas de toucher.

FO1 : moi je pense que je perds régulièrement des heures avec les 1^{ère} années pour leur dire que c'est plus comme au lycée, il y a une vraie rupture

25 **CH2** : il y a une vraie rupture

FO1 : il faut qu'ils travaillent différemment, qu'ils pensent différemment

CH2 : et je pense que pour eux ça peut pas...

FO1 : alors je ne fais pas de cours de méthodologie, j'ai pas officiellement de cours de méthodologie mais régulièrement je prends du temps

CH2 : ça vous semble suffisamment important pour le dire...

FO1 : je prends du temps pour leur montrer ce qu'est un mot-cleCh1, quelle
5 est l'importance d'un mot-cleCh1, comment faire une fiche de synthèse de cours, voilà, comment schématiser un cours pour l'apprendre différemment

CH2 : super

FO1 : moi je passe beaucoup de temps avec les première année...

CH2 : réincorporer

10 **FO1** : ouais, c'est mes TD en gros, je fais des matières du style bio cellulaire, alors pour faire un TD de bio cellulaire sans cellule, sans microscope, sans rien, un TD de bio cellulaire qu'est-ce que c'est, je reprends le cours et je le monte sous une autre forme en fait pour leur faire ressortir des mots-clefs, pour leur faire faire des schémas, pour les faire travailler dans un tableau
15 récapitulatif des différences entre tel ou tel truc

CH2 : et là vous êtes sur un des nœuds de l'apprentissage qui est de dire à un moment tu as besoin de les « réélaborer » toi-même... t'approprier...

Pierre-Gilles : par rapport à ce que vous avez dit qu'ils sortent du lycée etc, nous on est tous sortis du lycée donc on est déjà passés par là, donc on sait
20 déjà plus ou moins ce qu'il faut faire et en fait on leur évite de refaire les mêmes erreurs que nous on a faites

CH2 : ils en font d'autres, ils sont imaginatifs (rires)

FO1 : ah ça c'est bon j'ai... (inaudible 02:22)

FO2 : (inaudible 02:23) ils sont devenus très informatisés, très vidéo, donc
25 ils utilisent en fait tout le système vidéo et informatique non pas dans l'optique d'apprendre mais dans l'optique de mettre en porte-à-faux le prof

FO3 : ils veulent des preuves

CH2 : ça arrive ?

FO3 : tout le temps

FO5 : ah oui ?

FO3 : ouais

FO2 : et c'est pour ça que au niveau du poly, si vous mettez une virgule,
5 c'est un mot, une virgule

FO3 : oui oui

FO6 : nous on se trompe des fois on dit des conneries, on pratique nous
aussi, au ressenti

FO1 : ne serait-ce qu'un lapsus au mauvais moment un lapsus ça peut
10 complètement te faire changer le sens de...

FO3 : ils viennent avec le poly et...

FO18 : « oui mais la dernière fois vous aviez dit que c'était à gauche et
pourquoi... »

CH2 : ah on a un exemple

15 **FO3** : c'est un support pour se rassurer en fait, nous avec Adrien on a fait
nos études ensemble, on était binômes quoi

CH2 : ah parce que les binômes restent ensemble sur toute la formation ?

FO3 : sur cinq ans...

FO1 : toute leur vie, ils sont mariés (rires)

20 **CH3** : ils sont pacsés

CH2 : vous vous vous formez... il a plusieurs personnes qui disent c'est
important de s'adapter aux corps, celui là il est grand celui là il est...

FO6 : oui mais après vous avez un binôme défini...

CH2 : vous changez pas ?

25 **FO3** : si si en cours on change...

FO6 : vous avez un binôme défini d'accord, avec lequel vous allez travailler

FO1 : toutes les écoles font (inaudible 03:35)

CH2 : dans tous les TD on change vraiment ?

FO6 : on change de table après

5 **FO3** : c'est un point de départ si vous voulez

CH1 : c'est pas systématique quand même qu'ils changent... si l'enseignant ne fait pas tourner...

FO18 : moi je dis aux garçons allez voir les filles c'est différent et aux filles allez voir les garçons c'est différent

10 **FO6** : oui mais aujourd'hui la notion du cours elle est quand même complètement différente d'à notre époque

FO3 : nous il y a un truc...

CH2 : pourquoi ?

15 **FO6** : je sais pas, les gens ils... Nous on était tous en caleçons en train de se balader dans l'école, dans les couloirs et tout, là aujourd'hui c'est limite s'ils n'ont pas une burqa pour sortir comme ça

CH2 : on regarde

Vidéo projetée 04:07 à

05:30

20 **FO6** : qu'est-ce qui vous a choqué alors ?

CH2 : choqué non, moi je suis pas ostéopathe je suis patiente d'ostéopathe ça c'est sûr.

CH3 : tu voulais encore dire quelque chose sur la première vidéo ?

25 **FO1** : oui par rapport à la première vidéo, en fait c'était un point spécifique de la première vidéo qu'on n'a pas abordé encore, du coup j'espère que je vais pas mettre les deux pieds dans le plat d'un coup

CH2 : si si c'est comme ça qu'on saute

FO1 : par rapport à un point anatomique qu'elle a développé, parce qu'elle parle de technique sur l'intestin grêle sauf qu'elle note deux points anatomiques où on se demande si le ressenti c'est le ressenti de l'intestin grêle, bon là c'est des choses je suis désolé je peux amener des précisions anatomiques après mais en gros on ne sait pas si elle est sur la racine du mésentère, la poche mésentérique, l'intestin grêle, pour moi quand on met les pouces à cet endroit-là on ne ressent pas l'intestin grêle

FO3 : non tu es éventuellement sur la globalité de la racine du mésentère
10 (? 06:22)

FO1 : Voilà et en fait elle dit « on parle beaucoup de ressenti » et moi ce que je veux au début c'est qu'il n'y ait pas de ressenti, je ne recherche pas le ressenti chez l'étudiant

CH2 : ouais

15 **CH3** : (inaudible 06:34)

CH2 : moi j'avais noté ça aussi

FO1 : moi j'avais trouvé ça bizarre, elle parle de précisions anatomiques qui moi me paraissent pas être les bonnes, ça c'est personnel et derrière elle dit qu'elle ne veut pas que l'étudiant ressente absolument, c'est juste une
20 approche

CH2 : voilà

FO3 : en fait l'objectif du cours à l'origine c'était de délimiter les différentes parties du...

FO1 : c'est pédagogique en fait... pour intégrer l'anatomie...

25 **FO3** : ouais pour délimiter les différentes parties, après l'histoire de la respiration avec les mouvements on l'a montrée d'une façon différente au final de ce qu'elle a montré là

CH2 : c'est ce qu'on appelle le réel de l'activité. Alors moi j'avais noté, sans comprendre rien à votre truc de... les coins les machins... il y a plusieurs

choses et je reviens en fait à la séquence précédente, qui m'ont semblées...
mais ça je pense que c'est parce que c'était un peu au débotté

CH1 : oui peut-être

CH2 : on voit bien au début...

5 **FO1** : « OK c'est maintenant »

CH2 : c'est un peu brutal quoi, on n'a pas le temps préparer, « attends je vais te donner ma fiche »...

FO1 : mais bien sûr ce que je dis moi c'est pas un jugement... je notais un décalage

10 **CH2** : moi ce que j'ai compris sans avoir la partie technique que vous avez, vous, notée c'est qu'il y avait cette espèce de confusion de qui doit ressentir et qu'est-ce qu'on doit ressentir

FO1 : c'est les objectifs

15 **CH2** : oui et il y a un truc qui m'a particulièrement attiré mon attention... je pense comprendre ce qu'elle veut dire mais je suis obligée de l'interpréter. A un moment donné elle dit quelque chose de très intéressant qui m'a paru un peu problématique ; elle parle d'abdomen, zone vulnérable et d'une technique qui n'est pas acquise pour le patient. Et moi j'avais l'impression qu'elle voulait dire que parfois même le patient ne sait pas ce qu'il ressent
20 exactement, c'est comme ça que je l'ai interprété et je me suis dit c'est intéressant parce que donc quelle est la place du patient quand l'élève, l'étudiant ostéopathe, doit chercher quelque chose est-ce que lui ne peut pas être mis dans la boucle... parce que vous parlez à certains moments d'éduquer le patient. Souvent même, c'est moi qui vais lui dire « faites une
25 pression du genou vers le haut » donc il y a cette notion très intéressante où vous n'avez pas seulement un travail thérapeutique mais un travail éducatif pour que le geste produise son effet. Mais moi je l'ai vu de manière plus grande, c'est-à-dire que comme ce sont des étudiants qui sont à la fois patient et à un moment donné ostéopathe, ils ont tout à fait une
30 représentation à se faire du corps de l'autre qu'ils vont toucher

FO1 : je pense que quand elle dit ça elle parle vraiment en fait du binôme là qui est en train de pratiquer

CH2 : oui c'est ça

FO1 : et comme le patient ne connaît pas la technique non plus il ne peut
5 pas aider, cette technique pour le patient n'est pas acquise

CH2 : ah c'est ça qu'elle voulait dire

FO3 : il y'en a qu'un qui peut aider l'autre parce qu'il y en a qu'un qui a été patient

FO18 : moi je le comprends plutôt dans le sens où ils sortent du bac, ils ne
10 se sont jamais foutu à poil devant 35 élèves

FO3 : je crois pas qu'il y avait de ressenti trop (? 09:23)

FO18 : bah si et qu'ils n'ont pas la notion de se faire palper devant tout le monde, c'est la difficulté qu'ils ont

CH2 : exactement

15 **FO18** : ils ont du mal, il y en a même une qui m'a dit « ah j'ai horreur de toucher les gens » (rires)

CH2 : c'est vachement intéressant ce point-là

FO3 : ce qu'il faut quand même dire c'est que ce cours il était il y a un mois

20 **FO6274** : forcément ils savent bien qu'en faisant des études d'ostéopathie ils vont se retrouver à poil pendant leurs études, sinon faut qu'ils changent de métier

FO3 : donc si tu veux ils ont quand même eu toute l'année

FO18 : mais même en cinquième année ils ne sont pas capables de se...

25 **FO3** : oui mais dans le sens où elle veut dire ça c'est que c'est le premier abord abdominal et au ressenti c'est quand même quelque chose qui est complètement différent du reste, je veux dire entre une épaule un genou ton ressenti il peut être...

L, **CH3** : le ressenti de qui ?

FO3 : du patient, de l'étudiant

CH1 : de l'étudiant-patient

FO1 : pour moi elle parlait de l'étudiant-patient. L'étudiant ne peut pas guider le praticien parce que lui-même ne connaît pas la technique.

5 **CH2** : à ce stade-là. C'est ce qu'elle voulait dire ?

FO1 : Je pense, moi je l'ai compris comme ça

FO3 : on se fait rarement toucher l'abdomen, même chez le médecin je suis désolé

FO18 : c'est ça le problème, nulle part

10 **FO3** : et je pense que l'abdomen c'est assez spécifique justement

FO1 : de par son innervation

15 **CH2** : c'est la spécificité de cette zone-là. Moi je voudrais revenir à ce que vous disiez parce que les premières fois qu'on a regardé, je ne sais pas si tu te souviens Vivien, une ou deux séquences de Franck, la première chose qu'on s'est dit c'est que, pas cette vidéo-là, mais ils étaient tous déjà en train de se mettre en sous-vêtements comme ça là dans la salle et je me suis dit « ah ouais » ils ont 18-19 ans, ils ont un rapport à leur corps qui n'est pas construit complètement, le corps c'est quand même déjà un « corps-soi », un corps qu'on met pas souvent... sauf à la plage... donc je voulais juste
20 savoir comment vous les préparez à ce truc

FO18 : ils sont pas... (inaudible 11:04)

CH2 : est-ce que vous leur parlez, est-ce que c'est abordé la question, parce que ça a du sens pour vous pour aborder le corps du patient

FO1 : a la pause... en dehors du cours

25 **FO6** : non moi je pense qu'il faut les confronter tout de suite, moi je me souviens...

FO3 : la première fois où ça nous est arrivé on était dans le bus pour le weekend d'intégration

FO6 : oui c'est pas faux (rires)

CH2 : au bizutage quoi

FO6 : en cours de pratique moi je me souviens de M. X (? 11:24) on est arrivés, c'était notre premier cours de pratique, c'était un homme très carré
5 avec pas mal de prestance donc assez dur d'ailleurs, il arrive et il dit « c'est simple vous êtes 70, j'en veux 35 en sous-vêtements et 35 à côté des tables » et voilà, nous on s'est tous regardés, c'était quasiment la première fois qu'on se voyait

FO3 : c'était un peu difficile, oui c'est vrai

10 **FO6** : donc on n'était pas préparés, on n'avait pas prévu

11:49 Fin Vidéo 00014

Partie 2 / Vidéo 00015

00:00

FO6 : donc on s'est retrouvés forcément avec des slips

15 **FO1** : on se fait pas avoir deux fois

FO6 : mais bon sur le coup ça casse la glace tout de suite, tout le monde à la même enseigne, c'est fait

CH2 : alors, pour certains ça casse la glace, d'autres ça va les mettre vachement mal à l'aise

20 **FO3** : je pense ouais

CH2 : et pour d'autres ils n'accéderont peut-être jamais à ça, j'avais constaté je ne sais plus dans quelle vidéo déjà j'avais remarqué... ça c'est pas souvent, les garçons peut-être plus facilement mais j'avais remarqué qu'il me semble, peut-être vous pouvez me corriger mais...

25 **FO18** : ...mon tshirt, je mets un short

CH2 : je mets un truc en lycra long comme ça il sentira la même chose mais moi je suis un peu protégée

FO18 : oui

FO1 : moi je pense que les informations cutanées sont extrêmement importantes

5 **CH2** : et il y aussi beaucoup les petits shorts plus sport que sous-vêtement parce que quelque part j'ai pas envie de mettre le soutif sexy que je mets pour mon copain et des choses comme ça et donc il y a à mon avis toute une stratégie de mettre à distance qui peut être un peu pas facile.

10 **FO18** : moi je les prépare déjà en disant vous allez être en sous-vêtements toute la journée vous venez avec des caleçons les garçons, des boxers et pas des caleçons et pas de soutien-gorge avec des baleines parce que pour moi les baleines c'est déjà une lésion

CH2 : la perception n'est pas la même

15 **FO18** : vous mettez des brassières parce que les trucs avec des balconnets elles lèvent le bras il y a tout qui sort donc devant 35 personnes vous allez être gênées. Ca je passe cinq ans à le dire

CH2 : et ça est-ce que ça vient assez vite ?

FO18 : non je le dis, je passe cinq ans à le dire

FO2 : oui mais la majorité des étudiants qui sont à l'école d'ostéo sont déjà allés voir des ostéos, ils savent déjà comment ça se passe...

20 **FO18** : mais ça c'est pas la même chose

FO2 : ...comment la prise en charge du patient est faite

CH2 : mais ils sont dans une relation duelle avec une personne en qui ils ont confiance

FO18 : mais oui c'est pas devant 35 personnes

25 **FO2** : oui mais quand ils sont arrivés chez l'ostéo ils n'avaient pas cette notion de confiance, ils ont dû en fait s'adapter à ce que demande l'ostéo

CH2 : oui mais dans une chambre, avec une seule personne

FO1 : pour rejoindre Pierre-Gilles on fait avant tout de la santé, on travaille avec un corps, un organisme

FO2 : donc on est préparé à ça

FO1 : on regarde pas, on a aucun jugement esthétique, il faut qu'on travaille...
5

FO2 : nous de notre temps, on était en 2 minutes en caleçon, sans souci

CH2 : moi je pense que ce regard-là c'est le passage où vous avez été étudiant et maintenant vous êtes des professionnels mais ça sous-entend pleins de choses que peut-être vous n'expliquez pas ou que peut-être
10 certains profs sans doute si, qui est de dire : j'ai un regard intègre sur l'autre, j'essaie de ne pas avoir un regard de désir, j'essaie de me centrer sur la pathologie de la personne, d'entrer quand même en relation avec elle. Mais je pense que ça si c'est pas acquis ça génère un truc que j'ai observé chez une ou deux personnes mais je ne sais plus dans quelle séquence... il y a
15 une espèce de côté carapace, « bon OK je suis en sous-vêtements mais je ne rends pas mon corps accessible »

FO2 : ouais mais toutes ces notions elles ont été amenées au départ, la notion d'intégrité, d'odeur du patient, corporelle etc, de soi vis-à-vis de l'autre

20 **CH2** : ah vous en parlez, c'est la question

FO2 : ah oui, on leur amène ces informations mais ce qu'il y a c'est qu'eux il faut qu'on leur dise une semaine à l'avance : là vous aurez de la pratique, amenez des sous-vêtements. Ce qu'ils font c'est qu'ils viennent, surtout les filles elles viennent avec des sous-vêtements limite en dentelle ou des
25 strings et c'est au début du cours qu'elles vont se changer alors qu'elles savent qu'elles ont cours de pratique alors normalement on a amené des gens opérationnels donc on perd du temps avec dix minutes à mettre des vêtements, dix minutes pour changer etc.

CH2 : Et ça c'était pas le cas avant d'après vous ?

30 A, **FO3** : non

FO1 : nous c'était beaucoup plus simple. Mais je pense que pour revenir sur ce qu'on disait par rapport aux ordinateurs, aux vidéos moi je pense qu'on se déconnecte de plus en plus de la nature, de notre propre corps

CH2 : de nos propres sensations

5 **FO1** : de nos propres sensations, et on a des étudiants qui ne veulent pas pratiquer avec certains de leur camarades de classe parce qu'ils sont trop gros, parce qu'ils puent des pieds, parce qu'ils sont ceci, parce qu'ils sont cela. Mais ça les patients quand ils arrivent au cabinet on leur demande pas...

10 **CH1** : moi je ne mets pas ça à ce niveau-là, la place du corps a véritablement changé

FO1, A, **FO3** : oui

CH1 : pour nous le corps n'est pas perçu du tout de la même manière que pour des personnes...

15 **CH3** : c'est pas antinomique ce que vous dites

CH1 : tout à fait

CH2 : ça mérite d'être...

FO1 : et il y a des gens bien foutus, et ils y a des gens machin... il faut...

20 **FO6** : et puis même c'est générationnel, je pense qu'il y a dix ans on était moins complexés qu'aujourd'hui.

CH2 : après vous êtes des garçons, il n'y a pas de fille autour de...

FO6 : ah non non même les garçons même les filles

FO1 : même les garçons

FO3 : ils mettent des shorts de boxe ou de foot par-dessus les boxers

25 **FO18** : et entre deux techniques ils se rhabillent

FO5 : pour pas avoir froid

CH2 : donc il y a quand même une question de protection de soi, de se sentir vulnérable

FO1 : bien sûr

CH2 : peut-être de rapport à l'image

5 **FO18** : mais parce que c'est des classes de 35 élèves

FO2 : après ça dépend des promotions parce que moi je sais qu'il y en a qui ne sont pas du tout comme ça

FO1 : oui

10 **FO2** : les garçons, les filles, ils sont en sous-vêtements, la fille elle n'a limite pas de soutien-gorge, elle se colle sur le patient etc

FO6 : c'est les 4 ça (rires)

FO2 : ils sont en sous-vêtements totalement, ils ne se rhabillent pas, ils se mettent praticiens en sous-vêtements, ils ne remettent pas cette distance-là

FO18 : pas beaucoup

15 **CH2** : parce que ça c'est la deuxième dimension que vous abordez, effectivement le corps de l'étudiant qui va entrer dans l'apprentissage mais aussi le corps de l'étudiant futur praticien. Vous avez une pratique où l'un de vos premiers artefacts, votre premier point d'appui c'est votre corps, je l'ai remarqué dans pleins de choses, là vous vous mettez en contre-appui
20 que la jambe... breCh1, vous insistez presque tous, il faut être très proches sinon vous n'allez pas ressentir, il y a un formateur à un moment donné, on le verra peut-être aujourd'hui, Franck, il dit ça, il pose vachement le cadre « ça je vous déconseille de le faire en cabinet mais vous le faites en apprentissage et vous allez beaucoup mieux ressentir les choses »
25 faut mettre l'élève à califourchon, il se met derrière lui

CH1 : à califourchon sur la table

CH2 : et il montre à quelle distance il doit être et pourquoi, et donc en fait il y a énormément de séquences où le formateur dit « non mais si vous n'êtes pas proches vous n'allez pas pouvoir faire ce geste »

FO18 : oui

CH2 : vous avez à contenir parfois un peu le patient et tout ça c'est également quelque chose qui... votre premier instrument de travail c'est votre corps

- 5 **FO2** : après ils perdent toutes ces notions-là, parce qu'en première année ils ne se connaissent pas, ils font des bizutages, des weekends d'intégration, du moment que la première et deuxième année sont passées ils sont dans un leitmotiv qui est plus laxiste, à partir du moment où ils refusent de travailler ils n'ont plus de barrière avec le client, ils font n'importe
10 quoi, ils ne respectent plus le patient

FO18 : J'ai déjà vue une fille pratiquer en clinique alors que son patient avait sa tête dans sa poitrine

FO3 : bien sûr

CH2 : ah donc le reste est vrai aussi, l'extrême inverse

- 15 **FO2** : exactement, ils ne respectent plus les patients quand ils sont...

CH2 : mais est-ce que ce n'est pas né de la même chose, une confusion qui à un moment s'installe dans « comme je te touche et que je suis en permanence à utiliser mon corps et le tien » peut-être que... moi il me semble qu'il y a une perception pas très claire du coup sur la limite

- 20 **FO6** : la notion de corps évolue, on ne peut pas maîtriser

FO3 : à côté ils n'ont pas de limite ça c'est sûr

- CH2** : Mais ce côté, c'est quoi la position professionnelle à avoir, cette juste limite, puisque eux c'est tout, je vais donner un exemple parce que j'ai des enfants, c'est la limite entre être super gêné de se mettre en maillot sur une
25 plage et regarder des films porno, quelque part c'est un continuum pour eux, je n'ai pas l'impression qu'ils aient une notion très claire de « là je suis dans une position professionnelle », ce que disait ce Franck, cette position-là dans un cabinet tu ne le fais pas, pourquoi là il ne le dit pas mais peut-être que sinon tu vas avoir un procès.

FO6 : moi souvent sur les techniques souvent je dis... voilà et puis même c'est pareil en tant qu'homme parfois j'ai du mal à me mettre à la place d'une femme, parce que quand je montre un lift effectivement j'ai pas de seins, c'est quand je suis dans le dos du patient et que je mets un coup de buste
5 pour faire craquer la colonne

CH2 : donc qu'est-ce que ça fait quand on est une femme

FO6 : j'ai pas de poitrine j'ai pas de poitrine

CH1 : c'est-à-dire qu'il y aura un contact entre la poitrine et le patient, sauf que lui quand il fait la démonstration il n'a pas cette problématique au niveau
10 des seins

FO3 : (inaudible 08:05)

FO6 : donc j'ai du mal des fois à dire comment je peux faire si je suis une femme, je vais montrer la technique et je vais dire « vous les femmes je ne sais pas si c'est une technique que vous pourrez faire avec aisance au
15 cabinet »

FO18 : c'est pour ça qu'on leur montre pleins de techniques aussi

FO6 : voilà, chacun choisit

FO18 : chacun s'adapte

CH2 : donc c'est comme ça votre conception, on offre un éventail de
20 techniques ?

FO18 : ils ont un panel de techniques

CH2 : en fonction de leur corps, de leur ressenti...

FO6 : mais ça a toujours été comme ça

CH2 : et vous... plutôt se spécialiser dans...

25 **FO6** : vous avez une boîte à outils, vous choisissez l'outil qui est correspondant et avec lequel vous vous entendez le mieux

CH2 : il me semble que la profession elle change aussi, elle se féminise vachement

FO18 : ah oui

CH2 : donc est-ce que ça a des incidences sur la manière d'apprendre les techniques...
5

FO3 : moi par exemple je vois en clinique la façon dont les praticiennes pratiquent avec le patient des fois ça me gêne parce que elles ont limite... les mecs ils ont le nez dans le décolleté à trois centimètres. Le patient lui il vient, il se fait manipuler il n'a pas forcément le même état d'esprit que le
10 praticien et je pense qu'il y a même une forme d'innocence en fait dans la pratique parce qu'ils ont désacralisé le corps au bout d'un moment

FO1 : oui ça revient à ce qu'on disait tout à l'heure

FO3 : je trouve que c'est le piège en fait, c'est de désacraliser pour passer ce cap. Et entre être trop prostré, ne rien oser faire et désacraliser le corps
15 en fait la limite je trouve qu'ils ne l'ont pas et c'est super dur

CH2 : c'est ça, c'est une bonne manière de... parce que ça on peut le voir à certains moments j'ai l'impression que le formateur et entre eux dans les binômes ils réduisent la complexité et puis ils réduisent peut-être toute cette partie « c'est un corps d'un autre ». Et du coup ils s'adressent à un organe,
20 une articulation... vous allez me dire que c'est pas ça mais on peut se demander en fait quelle est la partie à laquelle l'ostéopathe s'adresse, est-ce que c'est l'intestin grêle ? Enfin il y a un corps mais il y a une personne derrière le corps et des fois c'est pas évident de savoir à quel moment ils vont sentir ça

25 **FO1** : c'est le concept de l'ostéo, parce que tout est lié, donc les deux

FO2 : non mais cette limite entre les deux, qu'on met entre soi et le praticien, la limite qu'on établit, cette limite elle est cassée parce qu'il y a beaucoup de choses qu'ils font pendant l'année, tout ce qui est weekend d'intégration et les soirées qu'ils font entre eux avec l'alcool etc. Donc ces limites elles
30 s'estompent

CH2 : donc il y a une inhibition (désinhibition plutôt ? 10:30)

FO2 : il y a toutes ces **inhibitions** qui font qu'après il y a un mélange en dehors de l'école entre eux, qui font que des histoires se passent, se refont, se terminent etc qui font une certaine dualité de fond, au départ c'est soudé et à mesure de l'année des clans se font, des animosités, des choses...
5 cette notion de limite n'est plus là, il n'y plus ce respect de la personne.

CH2 : vous pensez que ça peut leur porter préjudice dans leur pratique notamment dans toutes vos heures de clinique ?

FO5 : ouais c'est ça justement par rapport aux heures de clinique, il y a tout un apprentissage qui n'est pas... c'est un apprentissage par l'expérience du
10 contact avec le patient qui doit se faire avec les heures de clinique et qu'on ne peut pas enseigner parce qu'on ne peut pas dire on doit être avec telle personne de cette façon-là et il faut être d'une façon différente avec une autre parce que...

CH2 : ce serait prescriptif

15 **FO5** : ...nous quand on reçoit des patients dans nos cabinets, tous les patients sont différents et donc on sait très bien qu'avec certaines personnes on peut être très proches et avec d'autres personnes il faut faire attention parce que le moindre geste peut être pris de travers donc on s'adapte constamment. Donc les élèves ils apprennent au fur et à mesure

20 **11:49** Fin Vidéo 00015

Partie 2 / Vidéo 00016

00:00

FO1 : moi je pense à ce que tu dis, ce qu'on vient de dire et qui je trouve illustre pas mal le truc, c'est le terme d'attitude professionnelle. En fait il faut
25 qu'on soit capables de transmettre à l'étudiant en début de cursus ce côté désacralisation, on a tous des gaz, on transpire tous, on est tous humains, on a tous un corps et il n'est pas parfait. Il faut être capable de désacraliser pour qu'ils puissent apprendre correctement. Par contre il faut qu'on soit capables de leur donner une notion de respect, pas de « resacralisation »
30 mais de respect et d'attitude professionnelle, une fois qu'ils ne sont plus entre eux en train d'apprendre mais qu'ils sont face aux patients, là il faut retrouver... c'est pas la même chose pour moi

CH2 : il faut trouver la juste distance quoi

CH3 : quelle est la part des postures des enseignants justement dans ce processus ?

FO1 : Je pense qu'on ne le fait pas assez

5 **CH1** : adrien toi tu te souviens de ta vidéo qu'on avait filmée où je t'ai suivi sur un binôme et c'était la technique... c'était la charnière et la fille était habillée, tu l'as montrée et après je t'ai demandé « tu trouves pas que c'est plus compliqué comme elle est habillée de le faire ? » et tu m'as dit « si si mais les filles maintenant la plupart du temps elles restent habillées » et à
10 la limite c'est chaque fois chiant de leur demander à chaque fois de se déshabiller

FO6 : c'est vachement délicat, après nous on est en porte-à-faux, si on demande à la fille « oui déshabille-toi pour ton binôme » après nous en tant que professeur on peut avoir un problème

15 **CH1** : alors ça c'est la chose à laquelle je voulais revenir déjà avant et là je voudrais bien avoir tous votre avis là-dessus, parce que là c'est hyper intéressant. C'est-à-dire, on est tous des hommes autour de cette table, la profession est en train de se féminiser. En première année avec le sondage que j'ai fait c'est à peu près 70% de filles qui se lancent dans des études
20 d'ostéopathie. Pascal depuis les dernières années a de plus en plus de remontées de jeunes filles qui peuvent mal interpréter, mal percevoir des gestes. Est-ce que ça ça a une incidence sur votre manière d'enseigner ? Est-ce que c'est une problématique ? Est-ce que vous zappez complètement ? Est-ce que vous le prenez en considération ?

25 **FO6** : clairement, ah moi j'ai vraiment pas envie d'être emmerdé là-dessus

FO1 : (inaudible 02:11)... c'est à l'opposé

FO6 : franchement il y a un moment au début, je suis jeune dans l'école, je crois que je suis un des derniers arrivés, j'ai pas votre expérience mais quand je suis arrivé je savais très bien que je devais... enfin j'étais soumis
30 un peu, il faut dire ce qui est, j'étais un peu soumis à ce qu'on voulait bien

me laisser faire alors qu'au début je m'étais dit je faire comme (X ? 02:34)
je vais arriver, je vais imposer mes règles mais impossible

FO3 : impossible

CH2 : Avec un groupe tu veux dire ?

5 **FO6** : ouais avec un groupe, c'est-à-dire que j'arrivais « ouais vous me rangez toutes les chaises, deux par tables, toutes les cinq minutes on tourne etc. » C'est impossible, impossible, ils n'ont plus le respect

FO18 : c'est pas gérable

10 **FO6** : en fait il y vraiment... il n'y a plus de fossé en fait entre les profs et les étudiants...

CH2 : changement générationnel

FO6 : ... qui arrive à mettre assez de distance entre les profs et les étudiants qui nous permette justement d'avoir l'autorité nécessaire pour pouvoir...

FO1 : eux ils veulent se rapprocher

15 **CH2** : je comprends parfaitement ce que vous dites, je pense que c'est une génération d'étudiants qui effectivement sont différents cependant, si on a le temps de les voir, il y a certains profs et je pense que ça ne tient pas à l'élaboration de règles, de directives etc, mais ça tient aussi à leur présence, ce qu'ils installent en terme de voix, je pense à vous notamment et à Franck
20 lui-même, un débit plus lent, ils vérifient effectivement qu'ils sont écoutés et étonnamment je ne m'en suis rendue compte qu'à la fin il y a beaucoup moins de fond sonore également. Parce que quelque part la respiration elle se cale, quand on fait un discours par exemple si je commence à parler très très vite instinctivement la respiration des autres au bout d'un certain temps
25 elle va un petit peu se caler et vous aussi vous allez être en train de...voilà et c'est vrai dans le sens inverse aussi, c'est-à-dire que normalement pour rétablir le calme, c'est vrai que parfois on a besoin d'élever la voix mais ce qui est vraiment efficace aussi c'est de la baisser et je ne sais pas si vous avez déjà entendu dans des exposés des petites nanas avec des voix... on
30 se dit jamais personne va les écouter et il y a deux, trois secondes au départ

pour se caler mais après finalement on est obligés si on veut l'entendre de se taire du coup ça produit parfois ce... pas toujours.

FO2 : moi je ne rejoins pas votre avis parce que j'ai eu le cas avec un prof qui est parti à la retraite il y a deux ans, bientôt trois ans, Yves, qui parlait
5 relativement lentement, qui ne parlait pas du tout fort pour les étudiants, ils étaient donc au fond de la salle en train de jouer sur leurs téléphones et lui était avec un groupe de dix étudiants.

CH2 : oui je pense que vous avez raison, c'est pas seulement la question de la voix, c'est la question de l'espace que la personne a réussi à installer,
10 la relation

FO2 : moi je dirais plus que c'est une question de, comme a dit Julien, de respect. Quand on arrive et quand on instaure cette notion de respect avec les étudiants en leur disant « voilà je fonctionne comme ça est-ce que vous acceptez ». Je procède comme ça, j'arrive en cours et je dis « est-ce que
15 tout le monde est d'accord de faire de telle et telle façon » on fait un vote à main levée, est-ce que tout le monde est d'accord, à partir du moment où tout le monde est d'accord j'instaure les règles, si vous sortez des règles je vous exclus du cours. Du moment où ils ont compris ça, ça fonctionne bien

CH2 : chacun sa manière de poser ce cadre là

20 **CH3** : est-ce que tu veux qu'on analyse à nouveau ? Ou est-ce qu'on reste à notre champ**FO4**, à l'étape ponctualisation

CH2 : il y a des points extrêmement importants qui concernent les vidéos qui ont déjà été évoqués donc ça nous permettra de...

FO3 : juste, on parlait du côté générationnel c'est marrant parce que Yves
25 (**X ? 05:43**) nous on l'a eu en cours à Paris il y a neuf ans la dernière fois et quand Yves **X** rentrait dans une salle il n'y avait personne qui bronchait

CH2 : ouais

FO18 : y'en a plus des **X**

FO3 : mais personne, personne, personne. Mais c'était il y a neuf ans et
30 personne bronchait, tout le monde écoutait et il nous a fait des cours en

amphithéâtre, à un moment on était trois promos quand il est venu, les 3, les 4 et les 5, on était plus de 200 et il n'y en avait pas un qui bronchait

FO6 : il y avait un respect pour l'ancêtre de l'ostéopathie

5 **FO3** : et aujourd'hui il y a vingt personnes qui sont sur le téléphone, ça ça me...

FO2 : oui le cours il commence et les étudiants continuent avec leurs téléphones

10 **CH2** : peut-être par exemple vous les règles que vous instaurez, il y a quinze ans c'était complètement intégré mais ça c'est pas lié uniquement au fait de la relation professeur- élève mais aussi l'autorité parentale qui a transformé... et c'est pas vrai non plus partout

FO2 : c'est que le prof il arrivait les élèves s'asseyaient normalement ils étaient prêts à recevoir le cours, là vous arrivez en cours...

CH2 : il faut l'installer oui

15 **FO2** : ... les étudiants ils ont les pieds sur la table, ils ont les téléphones, c'est à vous d'attendre, de leur dire...

FO5 : de toute manière, comme ils paient, on leur doit tout et ils se croient tout permis

20 **FO6** : et là on peut couper mais on n'est peut-être pas assez soutenu par l'administration aussi par rapport à ça (rires)

CH2 : vous êtes tous d'accord sur ce constat-là ?

FO18 : on peut pas refaire une éducation qui a été mal faite au départ

FO1 : pourquoi tu disais ça ?

25 **FO6** : parce que je pense qu'on n'est pas assez soutenus parce qu'à chaque fois qu'il y a un problème avec un étudiant...

FO1 : c'est le prof qui est en porte-à-faux

FO6 : c'est le prof qui est en porte-à-faux parce que tu te fais appeler par l'administration ou la mère d'untel qui m'a appelé pour telle histoire...

FO18 : son petit chéri...

CH1 : c'est complètement faussé, on n'est plus dans une relation d'étudiants, on est dans une relation de clientélisme

FO6 : exactement, on est notés, bon après moi la note, je vais être franc, la note de fin d'année j'en n'ai strictement rien à faire mais est-ce qu'à la fin je vais avoir une note, une note, une note, est-ce que risque de me porter préjudice ?

10 **CH1** : est-ce que vous faites votre cours en fonction, en pensant à cette note ?

FO6 : non

FO3 : absolument pas

FO1 : tout le temps, tout le temps, rire

15 **FO6** : mais je pense que les étudiants réagissent différemment parce qu'il y a ça. Je pense que s'il n'y avait pas ça, qu'on rétablissait l'autorité professorale, en gros que ta mère elle appelle j'en n'ai rien à faire...

FO3 : enfin faut pas dire ça non plus

20 **FO6** : ... que de toutes façons on est profs, on est un cadre soudé et que si on doit en discuter on en discutera tous ensemble plutôt que d'être confronté à l'administration alors là peut-être que je sais pas ça changerait l'aspect que l'étudiant a de nous voir

25 **FO1** : ça dépend de la façon dont tu te places pour voir ça, moi par exemple la note j'y porte énormément... les remarques et les notes j'y porte énormément d'importance parce que c'est un retour, un vrai retour, et que moi je donne les mêmes matières d'une année sur l'autre, je fais les mêmes matières et je veux que chaque année ça soit mieux, le mieux possible en tout cas et du coup c'est important d'avoir ces retours-là. Je dis pas que je fais attention à ça pour avoir les meilleurs notes possibles, je m'en... comme toi

FO6 : Mais est-ce que le retour il est objectif ?

FO1 : peu importe qu'il le soit ou pas, il y a des remarques

CH2 : il est profondément subjectif mais c'est ce qu'on attend de ce genre de retour

5 **FO6** : tu vas mettre une mauvaise note et tu vas dire « j'aime pas ce proCh1, je vais mal le noter »

FO1 : je fais pas ça pour avoir une meilleure note, apparemment il y a quelque chose qui n'est pas passé la première année, tout le monde m'a dit, pas tout le monde d'ailleurs mais il y a eu deux, trois remarques qui allaient
10 dans le même sens qui disait que quand on faisait les TD je répétais trop le cours et du coup ça servait à rien de faire les TD donc j'ai accentué ce côté méthodologie pendant les TD, tu vois ça m'a permis de réajuster un peu le truc pour que ce soit...

FO6 : t'as des délégués pour ça

15 **FO1** : moi ils ne viennent jamais me voir les délégués... j'ai que les retours en entretien annuel

FO6 : bah oui mais c'est le rôle des délégués, j'ai été délégué...

FO18 : c'est à l'administration d'abord

FO6 : nous on était assis à table autour des profs

20 **FO1** : mais tu sais bien aujourd'hui les gens ne vont plus se parler face-à-face, les gens vont aller chercher le supérieur

FO1 : ils vont forcément utiliser des moyens contournés, les gens ne font plus face

FO18 : tout de suite, il y a une hiérarchie à suivre, en partant d'abord des
25 délégués, les délégués en parlent aux coordos et ça finit à la direction. Eux ils vont directement à la direction.

FO3 : moi je pense qu'il faudrait rétablir des cadres en fait

FO18 : c'est tout

FO3 : c'est pas clair non plus pour eux en fait je pense, en fait ils ne le savent pas au fond, ils l'ont entendu mais ils ne le savent pas

A, PG (inaudible 09:29 à 09:30)

5 **CH3** : parce que là on voit qu'il y a deux dimensions en fait, il y a la dimension organisationnelle du fonctionnement de la structure, de la gestion des liquidités et d'un autre côté il y a la question du rapport à l'enseignement et à la formation, parce que ce que vous dites aussi en ce moment dans l'éducation nationale ils le vivent fortement, l'envie d'un retour à l'estrade et au prof respecté etc c'est quelque chose de très fort et ce qu'on montre
10 aussi c'est qu'à un moment donné même s'il y a effectivement une éducation, des parents, il y a aussi une société qui va avec et donc il y a une question aussi de comment faire en sorte que les cours ou la manière d'enseigner ou de former les gens soit aussi plus adaptée à l'air du temps et soit peut-être plus attrayante parce qu'à un moment on ne se posait pas
15 la question. L'élève il se tait, il apprend, de toutes façons il est là pour ça donc il se tait, là effectivement on y est plus tout à fait. Vous avez des gens qui choisissent, vous avez des gens qui payent, vous avez des gens qui ont un autre rapport et à un moment donné...

CH2 : consumériste quoi

20 **CH3** : clairement et à un moment donné comment aussi construire les cours...

FO18 : « avec ce que j'ai payé j'ai droit »

CH3 : oui voilà

FO18 : pas des devoirs mais des droits

25 **CH3** : après du coup comment les responsabiliser, les autonomiser, après il y a tout un ensemble de questions qui sont vachement importantes ici et qui dépendent aussi de la pratique pédagogique

FO1 : oui oui bien sûr

30 **CH3** : un cours il faut le rendre intéressant aussi, c'est quelque chose d'important

FO18 : je voudrais parler quand même de la difficulté qu'on a quand on est prof c'est qu'on va faire corriger à des élèves des lésions que leur camarade n'a pas. Quand on leur dit faut sentir, moi je passe ma vie à leur dire « quand vous aurez le premier patient qui a ça là vous allez comprendre ce que je vous ai expliqué »

CH2 : oui c'est une des difficultés

FO18 : pour le moment vous appliquez une technique bête sur quelqu'un qui n'a rien et c'est un peu embêtant

CH2 : ouais c'est des corps sains a priori

10 **FO18** : supposés, alors de temps en temps il y en a un qui a un problème alors là tout le monde va dessus, je dis « là vous allez voir M ou Mme, vous avez vraiment la lésion et puis là vous allez vraiment le sentir » mais c'est un peu compliqué

CH2 : on doit être super bien en super forme pendant les cinq ans là

15 **CH1** : ah ça je ne sais pas

FO3 : c'est dur

FO5 : je voulais réagir aussi par rapport justement à la relation élève-proCh1, je crois que c'est Pascal qui dit qu'il vouvoie tous les élèves

CH1 : oui

20 **FO1** : il veut qu'on vouvoie les élèves

CH2 : et ça c'est tous les élèves ?

FO18 : il veut pas, lui il vouvoie

11:48 Fin Vidéo 00016

Partie 2 / Vidéo 00017

25 **00:00**

FO1 : il veut que les profs vouvoient tous les élèves

CH1 : non il n'a jamais dit ça

FO3 : si si, il nous l'a dit cette année

FO1 : il nous l'a dit en réunion plus d'une fois

CH2 : c'est la question de cette distance dont on parlait tout à l'heure

5 **FO5** : alors c'est vrai que ça donne une distance mais ça ne donne pas forcément le respect

CH2 : je suis d'accord

FO18 : ils vont me dire vous mais c'est pas pour autant... (rires)

10 **FO2** : on peut vouvoyer tout en respectant, on peut tutoyer tout en respectant

CH2 : tout à fait

FO2 : tout dépend de comment est-ce qu'on met un cadre

CH2 : mais je ne suis pas sûre que ce soit très clair pour eux ça

FO18 : le respect c'est pas le vouvoiement pour moi

15 **FO2** : c'est la façon d'avant, c'est l'attitude du prof vis-à-vis de l'étudiant et de l'étudiant vis-à-vis du prof donc c'est une question d'équivalences et de vases communicants mais s'il y a une limite qui est franchie ou que l'étudiant a plus d'aisance ou autre ça ça ne fonctionne pas. Moi il y a des étudiants qui me tutoient qui me respectent fortement, d'autres étudiants me
20 vouvoient ils me respectent également, je ne fais pas de plus-value par rapport à l'un ou l'autre, je fais toujours cette notion d'équité

25 **CH1** : nous on en a discuté avec Joël, parce que Joël là on a un petit groupe, on a beaucoup d'étudiants... là je donne beaucoup d'heures de cours en première année et on a eu beaucoup cette question, est-ce qu'on doit les tutoyer, les vouvoyer et nous la décision qu'on a prise c'est qu'on va à partir de la rentrée, indépendamment de ce que Pascal disait, nous on va les vouvoyer. Et nous on va les vouvoyer pourquoi, puisqu'en première et deuxième année, c'est la place du corps et la notion de corps est pour eux

encore moins importante, il y a beaucoup de filles et nous en tant qu'enseignants on veut être protégés alors on n'aura pas forcément le respect mais on aura déjà mis une certaine limite avec le vouvoiement. Alors plutôt que d'avoir des jeunes étudiantes déjà on vient on les tutoie et ainsi
5 de suite, ça peut être plus ambigu, alors nous à partir du mois de septembre on va les vouvoyer.

CH2 : pour tester si ça fait une différence ?

CH1 : ouais tout à fait. Mais après chacun fait comme il veut

CH2 : comment vous faites vous ?

10 **FO1** : moi je les tutoie, sans vergogne

FO6 : en fait au début moi je me forçais à vouvoyer aussi mais...

CH2 : c'est pas naturel

FO6 : en fait c'est pas ça mais c'est compliqué, pour certains... des fois j'ai des étudiants qui sont plus vieux que moi... non mais c'est vrai c'est
15 compliqué

FO18 : (inaudible 01:57) (rires)

FO6 : moi j'ai des étudiants voilà on n'a pas une énorme différence d'âge

FO18 : les enfants, les petits enfants moi je les tutoie systématiquement mais par contre s'il y en a un qui me tutoie je dis « non non moi c'est vous
20 et monsieur »

CH2 : ah donc il y a quand même quelque chose qui est posé quoi

FO18 : « le jour où tu seras diplômé on sera peut-être égaux là tu pourras me tutoyer »

CH2 : ouais c'est intéressant c'est verbalisé

25 **FO5** : moi j'avais proposé à une promo il y a peut-être deux trois ans, c'est quand j'avais proposé aux quatrième année, qu'on se tutoie, qu'ils me tutoient directement, qu'ils me disent Thierry et ça il y en a un ou deux qui l'ont fait, il y avait vraiment une frontière

CH2 : oui parce qu'ils avaient intégré...

FO1 : et plus on leur demande de le faire et moins ils le font en général

FO6 : et puis il y a la notion qu'à partir d'une certaine année on les considère presque comme nos égaux

5 **CH2** : futurs collègues, bien sûr

FO6 : alors qu'au début c'est des étudiants donc je crois que c'est plus facile de tutoyer des quatrième ou des cinquième année que des première ou des deuxième année

CH2 : d'accord

10 **CH1** : moi je me souviens que j'avais une prof...

FO2 : moi je les vouvoie tous

CH2 : vous vous les vouvoyez ?

FO2 : voilà

FO6 : ouais mais t'as raison

15 **CH1** : ouais mais il a, il a...

FO1 : ouais c'est une façon de faire

CH1 : nous au niveau génération voilà on est tous relativement jeunes et c'est pas forcément évident aussi de... plus on va avancer et plus on aura peut-être envie de mettre cette distance et sur le moment ce sera plus facile

20 **FO2** : et moi le vouvoiement c'est plus pur me protéger moi aussi, je mets une certaine distance, si l'étudiant arrive et me pose la question classiquement et je lui réponds en disant le vous comme ça je mets moi personnellement une toute petite limite. Si l'étudiant a un soucis il vient m'en parler, qu'il discute avec moi, en dehors pendant les pauses il me confie des
25 choses mais avec toujours le vous. C'est comme ça que j'ai été formé c'est pour ça.

CH2 : on a cette discussion dans mon équipe aussi, régulièrement, moi j'avais arrêté... je ne savais pas trop... j'avais arrêté le fait de **vouvoyer** (**tutoyer plutôt ? 03:42**) dans la mesure où je leur demandais de me vouvoyer et il me semble effectivement qu'il y en a certains qui sont assez surpris, notamment ceux qui viennent du système canadien où tout le monde se tutoie effectivement et où le rapport il est très très différent.

FO1 : ouais les anglo-saxons

CH2 : moi je me dis que dans la mesure où j'exige d'eux qu'ils me vouvoient je les vouvoie également. Parfois au bout de quelques années c'est difficile et il y a des tu qui m'échappent un peu comme ça mais ils sont contents en fait, au contraire, voilà

CH1 : donc tu les vouvoies systématiquement ?

CH2 : je les vouvoie, j'avais du mal quand j'avais 30 ans et que voilà il y avait des étudiants de 25...

15 **CH1** : on va mettre la vidéo peut-être ?

Vidéo projetée 04:30

05:56

CH1 : alors j'essaie de me mettre dans la position des étudiants pour voir ce que font les étudiants et là je vous montre comment ils sont positionnés

20 **CH2** : il y a du monde là

FO3 : ils sont 90

06:56

FO1 : ça **fonctionne** (? **difficilement audible**) là les étudiants sur les smartphones, (rires)

25 **FO18** : prends des notes

FO1 : je l'ai noté

07:35

CH2 : là cette personne-là c'est un autre prof ?

PG, J1... : oui

07:41

FO3 : ...c'est chaud, c'est chaud

5 **FO18** : c'est incroyable ça, c'est la prof

07:59

FO18 : alors ça...

FO6 : ça à un homme on peut pas faire

FO2 : mais si on peut faire

10 **FO6** : moi j'ose pas

FO2 : mais s'il s'est fait une... (inaudible **08:09**)

CH2 : qu'est-ce que vous disiez ?

FO1 : par rapport au fait qu'il descende un peu son short de pratique, sachant que c'est un short, il y a encore des sous-vêtements en dessous

15 **FO2** : moi je demande... tu passes à travers l'élastique, tu tournes à l'intérieur et tu descends

FO6 : moi c'est ce que je fais à mes patients mais... mes patients je le fais mais mes étudiants...

20 **FO18** : toutes les séances que j'ai passées... c'est déjà difficile de tester, faut qu'il n'y ait pas l'élastique non plus parce que sinon on sentirait rien... Je leur dis si c'est difficile devant une classe de 35 dans un cabinet ça pose aucun problème...

FO2 : (cacophonie **08:33**)

FO3 : je suis d'accord moi je fais la même chose... (cacophonie **08:40**)

25 **FO2** : moi je demande à l'étudiant « descendez le short »

FO18 : trente secondes après il est remonté

FO1 : surtout que là ça il n'est pas descendu, il est au niveau de l'EIAS donc c'est bon c'est pas non plus...

FO18 : on ne peut pas palper une structure...

5 **CH2** : mais vous pensez qu'en tant que formatrice elle peut le faire parce qu'elle s'adresse à une femme ?

FO1 : alors elle le fait... moi je pense pas que ce soit un problème de sexe...je l'aurais fait sans doute, on prévient l'étudiant, elle l'a prévenue.
« Est-ce que je peux descendre un peu » et elle le fait, avec l'aval de
10 l'étudiant

FO5 : toi ça te choque que l'étudiant ... (cacophonie 09:05)

FO18 : non je trouve ça très bien au contraire

CH2 : ça vous leur apprenez à demander l'autorisation ?

FO6 : elle se pose pas la question, moi je me le demanderais peut-être un
15 peu plus

FO18 : si on commence comme ça on passe trois à heure à demander des autorisations, on fait plus de cours quoi

FO2 : parce que si on écoute, elle a changé son intonation de voix, elle a descendu, donc d'une femme à une femme elle change quand même
20 l'intonation de voix donc d'un homme à une femme l'intonation elle est quand même plus dominant plus ou moins, parce qu'on a quand même une voix grave, donc est-ce que tu peux descendre, il n'y a plus trop la notion de forme

CH2 : « je te demande », une injonction

25 **CH1** : « je te demande de le faire »

FO1 : « je te demande mais t'as pas le choix »

FO18 : moi je trouve pas

FO2 : donc il y a déjà ce problème-là, après si tout le monde est en sous-vêtements classiques, basiques ça ne se poserait pas.

FO3 : ça c'est clair, les sous-vêtements ne sont pas adaptés, bon après je ne sais pas si dans vos cours vous demandez un type de sous-vêtements,
5 bon toi je sais... mais ils le respectent pas

FO18 : de toutes façons non

FO2 : garçons boxers, filles boxers, point

FO3 : mais filles boxers c'est très bien aussi

FO2 : parce que les filles elles mettent le string, le boxer plus le short ou le
10 legging

FO3 : ouais

FO18 : c'est trois couches d'élastiques

CH2 : je pense que vous voyez bien qu'il y a un aspect de carapace

FO18 : mais oui, de protection

15 **FO1** : ah y'a un saucissonnage

CH1 : mais en même temps vous leur expliquez que c'est pas bien quand il y a un élastique

FO18 : mais oui

FO3 : le problème c'est qu'ils mettent des barrières, ils mettent ça pour
20 cacher le string mais pas obligé de mettre un string, ils mettent des sous-vêtements normaux et un petit boxer par-dessus

FO18 : mais si jamais par hasard on tombe sur un mec bien...

FO3 : mais c'est très paradoxal parce que d'un côté ils viennent en string en cours alors qu'ils savent qu'ils ont pratique et ils mettent trois couches
25 pour pas le montrer

CH1 : ouais

FO3 : ils n'ont qu'à venir en sous-vêtement normal et au pire ils mettent un boxer par-dessus.

FO18 : mais ça on leur dit

5 **FO3** : en fait je trouve qu'il y a un côté... je ne sais pas si c'est générationnel ou pas

FO2 : c'est très particulier parce qu'ils viennent en string, se changent devant nous en string pour mettre le legging, (rires)

CH1 : ça c'est vrai, moi ça me choque ça

10 **FO3** : ouais moi je suis d'accord, ils se changent devant nous, sans aucune...

CH2 : mais est-ce qu'ils ont un vestiaire ou quelque chose de prévu ?

FO18 : non non mais il y en a qui vont aux wc

FO2 : il y en a qui vont se mettre dans un coin ou... parce que nous on regarde pas forcément les gens qui se changent

15 **J2, T (aparté)** : ils mettent un short par-dessus... / oui mais ils les enlèvent / ah donc ils ne restent pas avec pendant le cours / mais non...

FO18 : il y a des filles qui arrivent avec des ongles longs comme ça, rouges foncés, tu veux aller dans le viscéral avec ça ? faut un certain (inaudible 11:13)

20 **CH2** : mais y'a pas, enfin je dis un truc tout bête

CH3 : imposer une tenue pratique

CH2 : voilà je dirais même...

FO18 : bien sûr, moi je leur dis les ongles courts propres, les cheveux noués

25 **CH2** : une consigne écrite au début, parce que, un exemple qui n'a rien à voir, ma fille elle a fait une section d'hôtellerie, mais la première chose qu'ils ont appris c'est les droits et les devoirs

FO18 : les règles d'hygiène

CH2 : voilà comment vous devez être en classe, et encore plus dans les ateliers cuisine des contraintes encore mais c'est posé et respecté par tout le monde ce qui fait que les profs vont sortir une élève qui n'aurait pas ses cheveux attachés en cuisine ou...

5 **FO6** : ça, ça ne l'est pas chez nous

FO18 : ah si moi je demande à tous mes élèves

11:49 Fin Vidéo 00017

Partie 2 / Vidéo 00018

00:00

10 **FO6** : c'est pas dans le règlement intérieur

FO1 : le règlement intérieur ils n'en ont pas lu un seul mot

FO6 : c'est pas dedans

CH2 : mais là ils sont obligés de le lire, ils le lisent en classe et ils le signent

FO1 : ça sert à rien de toutes façons

15 **FO6** : je m'en fous, à partir du moment où tu signes on considère que...

FO3 : c'est pour ça je pense qu'il faut un cadre, comme tout le monde ne le fait pas respecter, c'est pour ça que je pense qu'il faut un cadre

CH2 : je pense qu'effectivement si vraiment ça pose problème à l'ensemble de vos collègues de la même manière c'est peut-être intéressant de revenir
20 au cadre

CH1 : au cadre oui

CH2 : pas un cadre hyper restrictif mais quelque chose sur lequel vous vous accordez pour travailler

FO18 : c'est de l'hygiène de base, tu vas pas à l'hôpital avec les cheveux
25 ouverts qui frottent le patient quand tu te penches

CH2 : peut-être que ça mérite d'être rappelé

FO2 : en clinique ils ont un règlement qu'ils signent au départ pour avoir cette notion parce que tout le monde a la même équité au niveau vestimentaire, les filles elles arrivent avec une blouse un peu plus cintrée pour montrer les formes, avec un pantalon un peu plus moulant, ils
5 remontent le pantalon... en fait de ce cadre ils sortent alors qu'en fait ils signent au départ. Les filles le nombre de fois qu'elles ont les cheveux lâchés, qu'elles font des trucs...

CH2 : c'est ce que vous disiez au départ, moi je me rappelle que je me suis dit « comment ils vont faire ça dans une lycée public », faire imposer, parce
10 que quand on les voit à l'extérieur, les jeans troués, les baskets machin... on se dit c'est pas possible venant du collège qu'ils arrivent à faire ça et en fait ils y arrivent parce que tous les profs sont d'accord

CH1 : ouais

CH2 : et le font respecter dès les premiers moments, ils leur disent « je
15 t'accepte pas en cours si tu n'as pas ça »

CH3 : oui voilà c'est tout

CH2 : je veux dire... deux trois fois et c'est terminé au bout d'une semaine jusqu'à la fin des trois ans, là elle passe son bac ce matin. Effectivement devant on a l'impression d'être dans un autre lycée, les garçons sont en
20 tenue, les filles sont en tenue, ce qui ne veut pas dire que dès qu'ils sortent de là... ma fille elle remet son jeans à trous mais là c'est...

CH1 : mais ça sous-entend à un moment...

CH2 : j'ai pas le droit à des ongles donc j'en profite quand je suis en vacances pour me faire les ongles parce que le reste du temps j'ai pas le
25 droit

FO6 : après il y a des parents qui nous appellent « vous avez mis mon fils dehors »

CH2 : ah non, il y a une équipe pédagogique qui est importante

CH1 : non par rapport à ce que tu as dit avant, après il faut le soutien de l'administration, si à un moment l'administration bloque le truc en disant « non c'est le prof qui a décidé ça » et ça s'arrête

FO6 : ah oui ça je suis totalement d'accord

5 **CH2** : ils s'attendaient au départ à avoir des refus des parents en disant la profession l'exige et la plupart des parents sont ravis

FO18 : ...c'est pas toujours le prof qui se fait engueuler, la direction nous ...
(cacophonie 02:05) ... d'ailleurs quand tu vois les filles avec les cheveux longs comme ça l'administratif... inaudible

10 **CH2** : ... ouais il y en a plein, il y en a plein...

FO2 : c'est ce qu'on disait par rapport à l'administratiCh1, qu'ils nous suivent ou pas, si les étudiants normalement ils ont un règlement intérieur qui leur dit en clinique qu'ils doivent arriver à 8h15, le nombre d'étudiants qui arrivent à 9h, 9h30. Julien et moi quand on était en clinique on disait aux étudiants
15 « à 8h15 vous devez être là » ça passe crème, on refuse un étudiant qui va se plaindre « oui monsieur untel m'a mis en retard... »

CH2 : et si vous installiez des pénalités, en disant « sur ta note là chaque retard... » on l'a fait, on a commencé à le faire nous

FO9 moi j'arrête de dire quoi que ce soit aux étudiants parce que s'ils
20 vont chez les coordinateurs, c'est moi qui vais me faire engueuler

CH3 : non mais là il y a une négociation avec la direction qui doit être refaite c'est ça le truc qui... faut le poser et après faut le remonter

FO2 : c'est ça

FO18 : et après l'avocat de la famille téléphone...

25 **FO1** : c'est déjà arrivé

FO2 : il y a beaucoup de choses en fait sur les conseil administratifs qui doivent... (cacophonie 02:53)

CH2 : non ?

FO18 : mais si

FO1 : bien sûr que si, l'avocat de la famille qui appelle l'école

CH1 : ouais il y a un avocat de la famille l'année dernière qui a appelé parce qu'il n'a pas pu soutenir son truc

5 **FO18** : c'est pas qu'il n'a pas pu soutenir

FO1 : il est arrivé en retard d'un quart d'heure alors que ça soutenance dure un quart d'heure

FO18 : non c'était plus d'une demie heure c'était dans mon cours

FO3 : oui et puis il avait ses antécédents aussi

10 **FO18** : plus d'une demie heure, le jour de sa soutenance il n'est même pas là, de toutes façons il n'aurait jamais dû la soutenir mais bon ça c'est encore autre chose

FO3 : nous quand on était en clinique c'est vrai que si jamais on arrivait en retard et qu'on avait pas de justificatif on pouvait pas rentrer et si par exemple on ne prenait pas un patient ou quoi que ce soit, le patient d'après, alors moi je trouvais ça un peu comment dire...

15 **CH2** : too much

FO3 : ...punitiCh1, le patient d'après on avait systématiquement zéro. Donc je trouve que la note était punitive

20 **FO1** : (inaudible 03:38)

FO3 : ça déterminait pas la qualité de la consultation après mais en tout cas il y avait une sanction, il y avait une... je pense qu'ils voulaient faire prendre conscience aussi de l'importance du fait de prendre des patients, d'être rigoureux, d'être... voilà et ça on l'a un petit peu perdu. Les étudiants sont chez eux à la clinique, nous on est en plus, parce qu'eux ils y passent beaucoup plus de temps que nous, individuellement, et ils sont chez eux et nous on est l'élément extérieur un peu, ça c'est vrai

25 **CH2** : vous êtes les invités, les hôtes

FO2 : on leur octroie trop de libertés aussi, ils jouent aux cartes, à la console, ils jouent à la console alors qu'il y a des patients

CH2 : où ça, en clinique ?

FO3 : ils ont une salle de pause

5 **FO2** : en clinique il y a des patients qui n'ont pas de praticiens

FO18 : ça c'est insupportable

FO3 : moi aussi, je viens pour mon plaisir faire cours. Mais c'est le cabinet qui me fait vivre. Mais quand je vois ça j'ai envie d'arrêter !

10 **FO2** : et c'est au prof d'aller chercher en fait, moi j'ai appelé une fois en disant « est-ce que c'est normal que l'étudiant joue aux cartes ou à la console » et on m'a répondu que l'étudiant a le droit de se reposer.

FO18 : pendant six heures

FO2 : donc j'ai dit de ce principe pourquoi moi je suis présent pour aller chercher les étudiants

15 **FO6** : après on n'est que deux ou trois on ne peut pas les surveiller tous il y a deux étages, trois étages

FO3 : et une autre chose aussi, ils n'ont pas de salle où se mettre, quand tous les box sont pris ils traînent dans les couloirs, ils n'ont pas de salle

CH2 : ah donc ils jouent devant les patients ?

20 **FO3** : non ils sont dans la salle du BDE

FO2 : mais ils sont toujours là-bas, ils refusent de prendre des patients, c'est les mêmes qui prennent des patients

FO18 : et après ils râlent en disant « oui j'ai pas pris assez de patients »...

FO1 : on finit l'année avec des étudiants qui ont pris 200 patients

25 **CH2** : mais pourquoi ils n'ont pas un nombre de patients requis ?

FO1 : si les heures ils sont présents dans l'établissement

CH2 : ah ils ont compris en fait, il y a une stratégie de contournement

FO1 : mais à la fin de l'année il y a certains qui ont fait 250 patients et il y en a d'autres qui en ont fait 30.

CH2 : ça devrait être co-évalué, pas seulement la présence mais aussi le
5 nombre de patients

FO1 : c'est en train de se mettre en place

CH2 : ok

FO18 : c'est compliqué

FO1 : de toutes façons l'année prochaine étant donné que la maquette
10 pédagogique change, l'année prochaine ils sont tous obligés de faire 150 patients sinon on peut pas les diplômé

CH2 : voilà

FO1 : ça va forcément changer ces attitudes, toujours les mêmes qui
15 bossent et les autres toujours à la salle, devant la machine à café, ça va changer

CH1 : et de les responsabiliser en disant quand même qu'ils apprennent un métier

FO1, FO2 : ça marche pas ça

FO1 : moi je leur dis aux cinq années, aux cinq promos je leur dis « vous
20 êtes en train d'apprendre votre métier », la première année quand je leur mets 4 à un examen je leur dis « mais qu'est-ce que tu vas faire quand tu auras un patient qui dit « je viens parce que j'ai mal au genou » tu vas lui dire quoi, désolé ça aurait été la cheville ça aurait été nickel mais le genou je ne fais pas » (rires) Qu'est-ce que tu vas dire à ton patient ?

25 **FO18** : il y a un élève qui a fait ça

Vidéo projetée 05:56

P et **FO3** : (inaudible **06 :43**)

06:50

FO2 : En fait moi il y a, c'est pas pour mettre l'accent dessus... il y a trois choses depuis le début de la vidéo qui m'ont interpellées, la première chose c'est que là les profs qui font le cours elles sont deux et il n'y en a qu'une
5 qui est portée au pugilat alors que l'autre elle se détache de tout donc ça veut dire qu'elle doit gérer tous les étudiants, l'autre prof est présente mais elle ne l'aide pas à faire le cours

FO1 : en retrait

FO2 : elle lui dit « fais ton truc et moi je suis à côté et quand ce sera à mon
10 tour je vais faire mon cours »

CH2 : ça c'est surprenant ouais

FO1 : on peut même aller plus loin sur cette remarque parce qu'on voit bien que l'autre professeur est sur son smartphone et fait ce qu'on reproche aux étudiants

15 **CH2** : c'est pour ça que je me suis dit à un moment donné c'est une étudiante, surtout qu'elle n'est pas vieille quoi, je me suis dit ça doit être une étudiante et une étudiante qui n'est pas du tout concentrée (rires) et après je me suis dit

CH1 : elle en sait un peu plus (rires)

20 **CH2** : ça me poussait à la même question, c'est-à-dire est-ce que c'est tout le temps comme ça ou est-ce que le binôme... il n'y a pas une interactivité plus grande entre les profs qui sont de toutes façons obligés d'être là donc ils pourraient co-créeer...

J2, **FO18** : ça dépend des techniques

25 **FO1** : je pense que ça dépend des heures

FO3 : c'est une initiation et c'est vrai que...

CH1 : au contraire, il y a un truc, en étant allé tous vous filmer, il y a un truc qu'on ne maîtrise pas du tout c'est la gestion d'un cours à plusieurs

FO1 : c'est compliqué

CH3 : est-ce que ça a été pensé ?

FO18 : non, imposé

CH2 : moi je pense que c'est plutôt une question de nombre c'est ce que tu
5 m'as expliqué ?

CH1 : alors moi la problématique c'est le nombre des étudiants, on
n'enseigne pas de la même manière, quand je vois les profs qui sont seuls
avec 20-25 étudiants j'ai pu filmer des choses, on arrive pas du tout au
même travail avec des classes entières

10 **FO3** : et avec la même promo

FO6 : le jour où tu m'as filmé c'était la première fois que j'avais autant
d'étudiants en face de moi, d'habitude je fonctionne que par 20

CH2 : parce que ça on ne le voit plus là maintenant, la première image
quand tu fais cette espèce de zoom je me dis c'est pas possible, là où tu es
15 toi, troisième rang on voit encore à peu près correctement...

FO3 : alors on va donner l'exemple...

CH2 : mais le gars qui... en plus il y a un pilier au milieu

FO18 : la problématique c'est le pognon c'est clair ? Nous avons trois
tableaux et on peut rétroprojeter dessus

20 **FO3** : alors avec Philippe on avait fait un cours ensemble et moi je venais
avec mon réflex mais bon après c'est un coût aussi

FO18 : c'est pas un coût énorme

FO3 : mais je pense que sur une formation de ce niveau ça pourrait se faire.
Je venais avec mon réflex et j'avais mon pied et en fait avec mon ordinateur
25 je transmettais la vidéo de mes mains, donc j'avais la vue au-dessus, et on
l'a fait cinq-six fois

CH2 : c'est génial

FO18 : sur trois écrans

FO1 : comme sur une dissection en fait

FO3 : moi je veux bien, j'ai deux réflex, un que j'ai hérité de mon grand-père et un que j'ai acheté, ni l'un ni l'autre j'ai envie de foutre en l'air, je ne vais
5 pas ramener mon matos. Et à l'école on a demandé à l'avoir on l'a pas eu.

FO18 : on a demandé à l'administration, « ah c'est une excellent idée », c'est monté là-haut c'est redescendu à l'eau

FO3 : ça coute 400 balles pour un truc de base qui filme et ça suffit

FO18 : ça coute rien, ça coute rien, on a le matériel

10 **FO1** : 400 balles dans le budget d'une école c'est quedal

FO3 : on avait trois écrans, y'avait les mains en direct et ils voyaient les mains de près

CH2 : et je me demandais même parce que là vous voyez bien que là si nous on est assis en tant qu'étudiant on voit le corps de profil mais le geste
15 il serait intéressant à voir du dessus

FO1, FO18 : bien sûr

FO3 : c'est ce qu'on avait fait

FO18 : et on zoomait

CH2 : avoir un zoom quoi sur la partie des mains...

20 **FO1** : par contre Pierre-Gilles il ne veut pas du tout être filmé... (inaudible
10:19)

CH2 : on pourrait même au début mettre une caméra derrière, plusieurs d'entre vous avez dit, même elle elle dit attention, je regarde la position de l'autre formateur, il y en a plusieurs qui disent « il faut que tu sois ancré, que
25 tu aies la table à telle hauteur » donc il y a tout un truc aussi à observer de ce point de vue là

FO18 : ce qui est facile devant mais pour les élèves c'est impossible, les grands les petits les gros les maigres ils ont tous la même hauteur de table

CH2 : parce qu'il y a des tables qui bougent ?

FO18 : oui

5 **CH1** : elles bougent mais à un certain nombre de degrés malheureusement

FO3 : après c'est aussi une façon de donner les bases quand on montre à tout le monde et ensuite à chaque cours... si on est trois profs dans ce cours-là, enfin là on était quatre parce qu'il y avait 89 personnes je crois, on est quatre aussi c'est pour le montrer à chaque personne individuellement,
10 là c'est plus pour statuer s'il y a des questions générales et ensuite on passe et on le montre à chaque étudiant individuellement

CH2 : ça c'est super

FO3 : il n'y a pas un étudiant sur qui on ne passe pas mais...

15 **CH2** : mais... moi j'ai pas vu d'autres séquences où il y a deux profs. Les deux après font ce tour ?

FO18 : oui

FO6 : oui tout le monde le fait c'est juste que quand on fait le tour... ... les autres ils jouent aux cartes quoi

CH2 : vous êtes à deux à circuler ?

20 **FO3** : il y a un prof pour 24

CH2 : ah ça c'est chouette

FO18 : et nous on essayait même de ne pas avoir toujours le même secteur, de changer de secteur pour transmettre notre savoir propre à toute la classe

CH2 : votre style

25 **FO18** : on a changé à chaque interclasse

FO3 : toute la promo au final, on passe pas que sur les 24, on voit toute la promo

CH2 : il y avait deux autres points

FO2 : ah oui le deuxième point c'est au départ quand elle a commencé elle a dit « rapprochez-vous » et personne ne s'est rapproché

11:48 Fin Vidéo 00018

5 **Partie 2 / Vidéo 00019**

00:00

FO2 : aux autres profs d'intervenir pour dire aux étudiants parce que

CH2 : ne serait-ce qu'en terme de gestion

FO2 : voilà, on a déjà fait plusieurs cours où on fait du crânien, le prof il
10 montre sa technique et moi je suis derrière et je dis aux étudiants « vous voyez ce qu'il montre ? » « non ». Donc ce serait plus judicieux d'aller devant, ou ceux qui sont leurs portables en train de jouer sur leurs parties d'échec ou pour rabattre... en fait on est rabatteurs vers l'îlot central, sinon
15 ils sont étalés au fond, si on regarde la demoiselle qui est devant avec les lunettes à un moment elle regardait son pied, pendant qu'elle montre la technique elle regarde son pied

CH2 : y'en a qui ne prennent pas du tout de note, même à ce moment là

FO3 : y'en a plein, je pense que la majorité ne prend pas de notes parce
20 qu'il y a aussi... ils ont des dactylos quoi, il y a quatre personnes qui prennent le cours et qui l'envoient aux autres et ce qu'ils veulent...

CH2 : c'est-à-dire qu'il y a une erreur dans ce cours-là, tout le monde l'a ?

FO2 : tout le monde a les mêmes

FO3 : ils veulent avoir le support qui les rassure

CH2 : ça on peut le comprendre

25 **FO3** : et en fait plus ils sont nombreux à avoir le même plus c'est... mais c'est difficile

FO2 : ils se disent « de toutes façons on aura les polys »

FO1 : quand ils se donnent leurs propres notes moi je retrouve dans les copies des aberrations

CH2 : c'est ce que j'allais dire

FO1 : sur 10 ou 15 copies parce qu'il y a une personne...

5 **CH2** : voilà

FO3 : ouais moi aussi

FO1 : ... qui a mal entendu, qui a mal compris, qui a mal noté et du coup ils se donnent le cours et résultat il y en a 15 qui n'ont pas la bonne note

10 **CH2** : alors parce que vous imaginez noter, il y en a un où il y a un exemple flagrant on le verra peut-être tout à l'heure, le prof il décrit, c'est dans la partie théorique, le prof il décrit ce que l'ostéopathe doit faire, le praticien, c'est pas évident de prendre en notes déjà en dictée mais en plus quand elle commente en même temps eh ben ça veut dire « est-ce que je vais uniquement me centrer sur ce qu'elle dit »...

15 **CH3** : oui mais non

CH2 : comment j'intègre... il faudrait presque deux colonnes, une partie geste et je les dessine, à ce moment-là c'est vachement pas évident, c'est pour ça que la vidéo là...

20 **FO1** : autant au début ça peut être perturbant autant les différentes techniques sont toujours décrites de la même façon, position du praticien, position du patient

CH2 : c'est ça

FO1 : position du praticien, position de ses mains et qu'est-ce qu'il doit faire de ses mains c'est quand même toujours grosso modo ça

25 **FO18** : le but de la technique, tout est précis bien sûr

FO1 : ouais voilà

CH3 : moi un exercice que je trouverais intéressant c'est que face à cette vidéo on vous fasse tous prendre la note pour que vous produisiez les notes que vous pensez idéales et qu'on les compare

CH2 : et vous verrez que c'est pas si simple

5 **CH3** : et du coup voilà à partir de ça on pourrait commencer à travailler sur une proposition d'outils, quels seraient les outils les plus pertinents à apporter aux étudiants pour qu'ils puissent prendre des notes plus efficaces, efficientes, qui permettent de gérer à la fois le geste, à la fois...

FO1 : standardiser

10 **CH3** : est-ce qu'on n'a pas des standards de notes qui pourraient être facilitants je ne sais pas en tout cas il y aurait un truc à faire là

FO2 : au départ ils ne passent pas un entretien avec une synthèse de... ?

A, **FO3** : ouais on a eu nous

15 **FO1** : le problème vient peut-être du fait que si les étudiants se mettaient à ouvrir des bouquins ce qui n'est malheureusement pas le cas

FO3 : (inaudible 02:46)

FO1 : ils le verraient, dans les bouquins c'est toujours, n'importe lequel de viscéral de crânien, de musculo-squelettique...

20 **CH2** : en fait ce que vous êtes en train de dire... et du coup l'ensemble des formateurs adopte ça ?

FO1 : on travaille tous comme ça

FO6 : (cacophonie 03:01) ...partie du structurel, on sait que c'est un bouquin c'est une maison neuve, on travaille quasiment tous autour de ça

FO3 : c'est une source

25 **FO6** : c'est une source, après il y en a d'autres des techniques

CH3 : mais la façon dont c'est présenté ?

CH2 : oui c'est ça la façon dont c'est présenté ?

FO1 : plus ou moins ouais

FO18 : oui c'est ça, il y a une technique elle est décrite, patient, thérapeute, but,

moyen mis en œuvre

5 **FO1** : il y a but de la technique, position du praticien, position du patient, placement des mains, normalisation et finalité de la technique en gros

FO2 : (cacophonie 03:20)

CH3 : est-ce que cette structure est pertinente sur le cours ?

CH2 : et normalisation ça veut dire quoi ?

10 **FO3** : je trouve enfin c'est par étape

FO5 : oui parce que c'est celle qu'on applique au cabinet aussi

FO18 : ça sert de référence

CH2 : normalisation ça veut dire quoi ?

FO1 : correction

15 **FO3** : normalisation c'est action de la technique si vous voulez, comment est-ce qu'on va...

FO1 : sens de correction

FO3 : comment est-ce qu'on va corriger la lésion quoi

20 **FO6** : c'est le bouton « entrée », vous rentrez le code et c'est « entrée » (rires)

CH2 : et juste après une abréviation y'a quoi une évaluation ? (? doute, 03:41)

FO3 : finalité de la technique, qu'est-ce qui se passe par exemple dans les tissus à ce moment-là

25 **FO1** : quand ça se normalise qu'est-ce qu'on ressent

CH2 : quel état tu observes

FO3 : qu'est-ce qu'on est censé ressentir qui va nous faire dire que la technique se termine

FO2 : (cacophonie 03:55)

5 **CH2** : c'est exactement ce que j'ai tiré de leurs façons de faire dans les vidéos

FO4, FO2 : V, FO1, J2, **CH2** : (cacophonie 03:55 jusqu'à 04:08)

CH1 : et puis rapport à ce que vous avez dit chez nous il y a un truc hyper marquant chez nous à l'école c'est qu'on a une organisation un peu taylorienne de l'enseignement c'est-à-dire que vous donnez tous vos cours
10 mais je suis sûr que si je vous demandais « qu'est-ce qu'Adrien fait en cours, qu'est-ce que Julien fait en cours, comment il le fait ? » y'a personne qui sait

FO1 : oui moi j'ai souvent... moi j'ai rencontré... quand j'ai repris tous les cours de première année c'est le premier truc que j'ai fait moi, c'est aller demander à
15 Mohamed parce qu'il intervenait dans mon UE, dans une UE dans laquelle j'intervenais également donc je lui disais « mais qu'est-ce que tu fais en biochimie, comment je peux faire le lien, comment je peux faire le pont ? », pareil avec Alain X (04:41) comment je peux faire le lien, comment je peux faire le pont ?

20 **CH2** : ouais c'est vraiment important cette coordination

FO1 : quand on a commencé à faire la conduite à tenir en consult' on s'est fait une réunion tous les cinq pour voilà... Quels sont les termes qu'on va employer, quel est notre socle commun

CH1 : mais justement tu vois, cinq, lexique commun, on est combien
25 d'enseignants dans toute l'école ?

FO2 : oui mais parce qu'on faisait le même cours

FO1 : mais moi je vais pas m'amuser à standardiser toutes les unités d'enseignement, je vais ça sur ce que moi je...

CH2 : bien sûr c'est pas ce qui vous est demandé mais est-ce que ce serait intéressant ou pas ?

CH1 : mais c'est dommage parce que si vous vous avez produit un truc pourquoi ne pas le partager aux autres ?

5 **FO6** : moi je ferais bien un powerpoint, Moi on ne m'a jamais montré comment faire un PowerPoint

FO18 : c'est pas les mêmes cours

CH1 : oui mais au moins que les autres soient au courant parce que tu as forcément un impact, c'est pas parce que vous vous faites que du viscéral

10 **FO18** : c'est pas nous qui devrions faire ça

CH2 : je pense

FO18 : c'est au-dessus que ça doit être fait en disant vous allez avoir la même...

FO1 : c'est les coordinateurs pédagogiques

15 **CH2** : ouais mais pour l'instant la question c'est pas de savoir qui fait mais est-ce que ça produit un...

CH3 : c'est le rôle des coordinateurs, dans une organisation ça peut être aussi des gens ou des groupes qui prennent des initiatives parce que l'administration va pas toujours tout gérer

20 **FO18** : mais ça on l'a fait quand on a fait le viscéral on s'est retrouvé x fois

FO3 : oui bien sûr

FO18 : on a monté le cours ensemble

CH3 : oui par exemple

25 **FO18** : on s'est expliqué ce qu'on allait faire les uns et les autres, lui il a une vision des choses, moi une autre, Nicolas une autre donc voilà on l'a fait

CH1 : pour vous ça vous va où chacun dans son coin fait son cours ou à partir d'un moment il faudrait qu'il y est...

FO1 : c'est plus intéressant...

FO6 : après c'est difficile parce qu'on a pas tous le même nombre d'heure à l'école parce que moi je parle pour moi, si vous vous faites ça moi je suis quasiment jamais à l'école, de toutes façons je serai toujours un pion
5 extérieur entre guillemets, je serai pas confronté à vos façons de faire

FO3 : (inaudible 06:01)

FO6 : moi j'arrive, en plus je suis un peu le bricolo de service (rires) non mais c'est vrai dès qu'il y a un cours qui se libère ou quoi que ce soit c'est
10 « tiens est-ce que tu veux pas faire ça » et je ne suis pas sûr que l'année prochaine je ferai la même chose, à la base j'étais simplement en clinique moi

CH2 : par contre si vous entriez dans un groupe de 4-5 profs qui interviennent à peu près dans la même sphère ça peut être intéressant pour vous de récupérer leur lexique

15 **FO6** : clairement

FO3 : c'est vrai qu'on a un discours commun d'une matière à l'autre

FO2 : oui mais nous c'est « conduite à tenir » donc ça veut dire que ce qu'on fait ça rassemble quasiment tout ce que tout le monde fait donc on est obligés d'être cohérent, c'est un process qui fait 2^e, 3^e et 4^e années donc on
20 initie le système en 2, en 3 on augmente la complexité, en 4 on assoit en fait le système en étalant dans plus de complexité de difficultés donc c'était normal entre soi qu'on tente de discuter avec le même vocable puisqu'on est totalement issus d'écoles différentes

FO1 : sachant que ce que tu dis pas c'est que les prof qui interviennent en
25 2^e ne sont pas les mêmes que ceux qui interviennent en 3^e, qui ne sont pas les mêmes que ceux qui interviennent en 4^e

CH2 : ah y'a des retours... (doute 07:03)

FO1 : donc ça nous a paru tout de suite important qu'on se réunisse tous les profs qui interviennent dans cette discipline

30 **FO2** : oui

317

FO1 : pour dire « c'est quoi le cadre méthodologique ?, qu'est-ce qu'on leur apprend au début de 2^e année » et comme ça nous pour donner nos éléments on les apporte dans ce cadre-là et c'est ce qu'on a fait et je pense que ça a plutôt bien marché, c'est la première année qu'on fait ça tous ensemble j'ai l'impression que dans l'ensemble ça a plutôt bien marché

FO3 : et moi je trouve aussi que d'une matière à l'autre, et pourtant il y a de gros liens entre anatomie palpatoire et n'importe quelle mise en pratique, il n'y a pas de... en fait ils scindent vraiment les unités. De parler sans cesse d'UE devant eux je ne suis pas sûr qu'ils aient besoin de savoir qu'ils sont en unité 5-7, 5-6, 5-8, ça pour moi c'est la charpente

FO1 : oui ils n'ont pas besoin de savoir ça

FO3 : ils n'ont pas forcément besoin de savoir ça

CH2 : ils ont besoin de reconstituer une cohérence non ?

FO3 : et du coup pour eux ils scindent et c'est comme si on leur apprenait à faire un mur en leur donnant des briques de pleins de sortes différentes ensuite on leur explique mais ce mur ils le font eux-mêmes et la mise en lien elle est super compliquée et ils scindent toutes les matières, moi je me suis amusé y'a pas longtemps je leur ai posé une question ils étaient en examen de thorax...

CH3 : (inaudible 08:05)

FO3 : ... et je leur ai posé une question de technique thoracique qu'on avait vu en viscéral digestif parce que qu'elle est en lien, une structure commune, ils ont été impossibles de me la citer (incapables plutôt 08:16), c'est les fascias thoro-oesophagiens (doute, 08:19) en fait, ça parle de l'œsophage et de la plèvre, ils ont été incapables de me citer la plèvre parce qu'on l'a vu en cours de viscéral digestif

FO1 : ouais

FO3 : et ils scindent vraiment en fait et ça c'est très très dur de mettre en lien

CH2 : en même temps, à leur décharge, l'ensemble de notre système est construit comme ça. En maths tu peux aussi apprendre à exprimer quelque chose, comment tu raisones, c'est aussi du français donc on a des matières très saucissonnées et très en tuyaux d'orgue et on attend qu'à un moment donné, et beaucoup c'est pendant les formations professionnelles en stage par exemple

FO1 : de faire un déclic

CH2 : ils coordonnent et on a toujours du mal à se dire mais pourquoi ils n'ont pas fait le lien avec ça et avec ça, parce qu'en fait aucun de nos pédagogies n'axe vraiment là-dessus et du coup eux ils continuent de fonctionner en juxtapositions et après c'est seulement dans l'action...

FO18 : ils font comme ils faisaient au lycée quoi

CH2 : oui ils reproduisent ça quoi

FO18 : on s'adresse à de l'humain malheureusement

15 **CH2** : et ça change tout

FO5 : c'était quelle année pour toi ?

FO3 : ça c'était rattrapage 3^e année

FO4, FO2 : incroyable

20 **FO5** : parce qu'en fait toute l'ostéopathie c'est des liens entre tous les tissus etc donc

CH2 : oui c'est une vision assez globale

FO1 : on leur parle tout le temps de globalité

FO5 : donc on leur parle tout le temps des liens qui existent entre tout ce qui existe quoi donc...

25 **CH1** : oui mais les liens entre les matières au final on ne le fait pas assez et je ne sais plus si c'était Julien ou Adrien qui disait avant « nous on leur dit qu'ils ont une boîte à outils et c'est eux qui choisissent leur outil » mais nous

comment on intervient pour les aider à choisir peut-être les outils s'ils ne savent pas les choisir eux-mêmes

FO1 : ça c'est la conduite à tenir ça

5 **FO3** : ça et du cas clinique, aujourd'hui ils n'ont plus de cas clinique, il y en avait avant, on avait 6 à 10 heures par semaine de cas clinique et le cas clinique certes c'est théorique mais ça travaille ta gymnastique d'esprit et je pense qu'il leur faudrait plus de cas clinique aussi

FO18 : ce qu'il faut dire aussi quand même c'est qu'il y a une grande différence après la 3^e année

10 **CH1** : ça c'est sûr

FO18 : parce que la 3^e année ils commencent à rentrer en clinique, il y a des vrais patients, des vraies pathologies et seulement il y a un résultat à leur apporter

CH2 : seulement en 3^e année

15 **FO18** : donc en 3^e année ils commencent à toucher un petit peu le patient

CH2 : et en même temps...

FO1 : ils se rendent compte on va dire

FO18 : ils se rendent compte de tout ce qu'ils ont pas appris

FO1 : ils prennent conscience que c'est important

20 **CH2** : du réel

FO1 : ouais et tu peux pas arriver et dire à un patient « désolé j'ai pas révisé le genou va falloir revenir dans une semaine le temps que je révise »

25 **CH3** : c'est vachement intéressant ce que vous dites parce que ça questionne aussi la manière de structurer la progression dans les années parce qu'on est sur une structuration classique qui est de dire il faut des prérequis pour or certaines études montrent, on en a discuté l'autre jour, que justement c'est le fait de se confronter déjà au réel qui fait que la théorie quand elle arrive elle prend du sens et donc du coup plus d'intérêt

CH2 : après ce serait violent en 1^e année

CH3 : j'ai pas dit qu'il faut qu'ils manipulent, c'est pas ça

FO5 : déjà en 3^e année c'est déjà un petit peu ça parce qu'ils n'ont pas toutes les connaissances théoriques donc forcément ils ont des choses qui
5 sont non-vues

CH2 : mais ouais c'est ça

CH3 : d'accord donc ça c'est intéressant

FO18 : (cacophonie 10:58)

FO6 : ouais des observateurs en fait

10 **CH2** : voilà c'est ce que je voulais dire, c'est génial

CH3 : alors ça d'accord, ils sont concernés alors

CH2 : mais il y en a...

CH3 : mais comment est-ce que tu l'animes alors

CH1 : juste, moi il y a toujours un truc, alors moi qui fais de l'anat' palp' ça
15 vous ne l'avez peut-être pas vécu et par rapport à ce que Vivien disait par
rapport à l'étude qu'il a mis en avant d'un point de vue scientifique, il y a
deux possibilités d'enseigner l'anat' palpatoire, soit on leur montre de
manière pratique et après ils le font en théorie soit il y a la théorie anat' et
on enchaîne la mise en pratique avec les techniques palpatoires et à votre
20 avis ?

FO5 : à mon avis on ne sent bien que ce que l'on connaît

CH1 : donc la théorie avant la pratique

T, A, **FO3** : ouais

FO3 : mais en même temps, ouais je sais pas

25 **FO1** : ça fait partie des choses que j'ai notées sur la vidéo

CH3 : ouais mais pour connaître il faut... (inaudible 11:44)

FO18 : c'est plus simple de leur faire voir

11:48 Fin Vidéo 00019

Partie 2 / Vidéo 00020

00:00

5 **FO2** : c'était le 3^e point

FO18 : il faut un prof par binôme... en anat' palpatoire... (cacophonie **00:05**)

FO1 : ah c'était le 3^e point

CH2 : c'est les grandes questions pédagogiques ça

FO6 : non mais tu dissèques après avoir appris...

10 **FO18** : une fois qu'on leur a mis dans les doigts quand on leur met la théorie
là ils savent ce qu'ils doivent faire

CH2 : et ouais

FO1 : en même temps le plus, le plus simple (doute **00:16**)

15 **FO18** : pour moi ça c'est clair mais les ... (cacophonie **00:16**) profs par
binôme pour moi ça c'est impossible

CH1 : hein ?

20 **FO3** : moi je vois avec les passages conditionnés en anatomie digestive
parce que du cou**FO4**, bon c'est aussi quelque chose qui est discutable mais
les étudiants qui ne valident pas l'anatomie digestive passent en 2^e année
où on a toute la pratique digestive donc à la fin de l'année ils refont le partiel

CH2 : C'est la question qui se posait tout à l'heure

FO3 : voilà, c'est ça ils repassent le partiel d'anatomie digestive et alors que
l'année d'avant pour ne pas l'avoir eu, il y a quand même quatre examens
dans l'année c'est vraiment qu'ils n'ont rien fichu quoi (rires)

25 **FO1** : tu veux qu'on coupe ?

FO3 : et c'est des étudiants qui ont 19, 20. Mais je pense qu'il y a aussi le fait de l'avoir vu une première fois et de ne pas l'avoir intégré, de l'avoir travaillé et de l'avoir revu. Moi je serais presque pour en fait de continuer à évaluer en anatomie, nous on l'a eu à l'école, de peut-être continuer à évaluer en anatomie après avoir commencé la pratique, même si on n'a pas eu de nouveaux cours parce qu'en fait ça entretient et ça fait prendre conscience des choses

CH2 : différemment

FO3 : différemment

10 **FO18** : (inaudible, cacophonie 01:07)

FO1 : oui mais est-ce que je peux revenir là-dessus ? Parce que moi je suis à l'école depuis quoi, quatre ans un truc comme ça ? Ça fait quatre ans que je demande à Pascal de réintégrer en 5^e année des cours de concept parce qu'en 1^e année ils ne captent rien...

15 **FO3** : exactement

FO1 : ... et que c'est le moment d'en refaire, leur faire quelques cours de physio et de trucs comme ça

CH2 : attends vous expliquez au fur et à mesure, les concepts, ce que c'est

FO1 : alors les concepts, c'est la philosophie de l'ostéopathie

20 **CH2** : la conception quoi

FO2 : (inaudible 01:31)

FO1 : oui voilà, comment est-ce qu'on raisonne, comment est-ce qu'on voit les choses en ostéopathie,

FO3 : Et il y a un peu d'histoire aussi

25 **FO1** : oui mais bon l'histoire en cinquième année... c'est surtout comprendre pourquoi cette technique est plus adaptée à ce moment-là, chez ce patient là

CH2 : donc c'est vachement important c'est la question du raisonnement en fait

FO1 : oui et en fait on leur fait ces cours là en première année, c'est d'ailleurs moi qui leur fait c'est cours là avec un collègue qui n'est pas là aujourd'hui

5 **CH2** : et puis c'est impossible de tout mettre en œuvre parce que ça relève d'une synthèse et d'une cohérence

FO1 : et en fait ils ne comprennent pas, ils comprennent pas tout simplement

CH2 : c'est hors-sol pour eux ce moment-là

10 **FO1** : On le fait en tout début de première année en plus, ils ont aucune notion de biologie, ils ont aucune notion d'anatomie, ils ont aucune notion de mécanique, ils ont aucune notion de pathologie. Donc quand on parle de concepts ostéos ça ne leur parle pas. Pour eux c'est un cours horrible, indigeste, alors que nous ça nous passionne (rires)

CH2 : c'est le cœur du...

15 **FO1** : Et arrivé en cinquième année, moi je peux vous dire qu'à chaque fois que je regarde une consultation les remarques que j'ai à faire aux étudiants c'est systématiquement « concepts ostéos, tu ne fais pas de l'ostéopathie »

FO2 : non ils appliquent des techniques bout à bout

CH2 : ça c'est un des grands écueils

20 **CH3** : là-dessus parce que moi j'ai formé la première année en techniques de communication écrite et orale, on était voisins on a un peu discuté, et j'ai fait faire des petites enquêtes aux étudiants sur le concept ostéopathique, dans le cas de travailler les techniques d'écriture autant que ce soit sur un sujet intéressant pour eux et ils sont allés interviewer les cinquième année
25 et les quatrième année sur ce que c'est les concepts ostéopathiques, résultats, walou (rires)

FO3 : mais bien sûr

CH3 : les gens étaient incapables de leur définir

CH2 : en 5^e année ?

CH3 : 4^e et 5^e années

FO1 : ça fait quatre ans que j'arrête pas de le dire

CH3 : ceux qui étaient interrogés n'étaient pas capables d'expliquer aux
5 première année ce que c'était

FO3 : et ce que je trouve incroyable...

CH3 : c'est quand même intéressant

FO3 : on dit toujours que quand on va chez l'ostéopathe, l'ostéopathe traite
de telle, telle ou telle façon et finalement comme disait Adrien tout à l'heure
10 il y a tel ou tel outil et qu'est-ce qui lie ça entre finalement c'est que le
concept. Parce que quelqu'un qui va traiter que en fascias technique très
très douce et celui qui va traiter beaucoup plus axé sur du structurel à faire
craquer ou quoi que ce soit, finalement vu de l'extérieur quelqu'un qui n'a
jamais entendu parler de ce métier là va se dire « c'est pas le même métier »

15 **CH2** : un autre métier

FO3 : qu'est-ce qui le lie, c'est le concept et pour moi c'est ça la base,
l'ostéopathe c'est une façon de raisonner, certes avec des gens qui ont
développé une technique autour, une façon de raisonner et comment est-ce
qu'on l'applique mais c'est vrai que les étudiants ils le perdent ça parce
20 qu'eux ils ne comprennent pas l'intérêt dès le début

FO18 : mais c'est trop tôt ça

CH3 : (inaudible 03:49)

FO2 : oui mais par rapport à ce qu'ont dit Julien et Julien, comment les
étudiants peuvent utiliser le panel de techniques qu'on leur a appris si au
25 départ ils ne savent pas les concepts mais s'ils cataloguent aussi tous les
profs « donc celui-là fait de la structure, celui-là fait ceci, celui-là fait cela ».
Donc eux-mêmes ils classifient les profs dans leurs domaines de
prédilection ou dans le domaine dans lequel ils sont le plus à même et

excellents et aussi il y a une chose qui fait que les étudiants en arrivent à mettre les choses dans des cadres c'est que le référentiel demande d'informer les étudiants un mois à l'avance qu'ils ont un CC, un mois et demi à l'avance qu'ils ont un examen. J'avais demandé à mettre des contrôles, 5 on arrive, on interroge les étudiants on met des notes, si on interroge plus souvent les étudiants sont amenés à travailler, si on leur dit que dans une semaine ils ont un examen ils seront absents, ils vont venir juste pour l'examen, ils auront une très bonne note et le lendemain ils ne sauront plus du tout ce qu'ils ont appris

10 **FO1** : c'est une catastrophe ça, une catastrophe

CH2 : du bachotage

CH3 : il n'y a pas la même motivation derrière

FO2 : d'où le fait qu'il y a des trous importants, très importants, des manquements en 5^e année.

15 **CH2** : et en fait on voit bien dans les études, encore une fois, scientifiques qui ont été faites sur l'apprentissage que les meilleurs résultats, parce qu'on a essayé pleins de techniques nouvelles vous savez le mindmap etc qui rendent les choses attractives mais qui ne jouent pas sur l'apprentissage réellement. Non plus le côté « moi je suis super visuel, moi je suis super 20 auditif » tout ça ça n'a pas de validation scientifique.

FO1 : c'est des trucs que je leur dis

CH2 : en revanche ce qui a de la validation scientifique c'est ça, après chaque cours l'idéal...

PG, **FO1** : oui

25 **CH2** : cinq minutes de questions-réponses

FO18 : y'en a pas

CH2 : qui obligent le prof aussi à chacun de ses cours suivant à faire une synthèse rapidement pour permettre ces liens dont vous parliez tout à

l'heure

FO3 : toujours

CH2 : en disant « la dernière fois vous vous rappelez qu'on en était là, ça peut être sous forme de questions-réponses ou ça peut être sous forme de
5 « je vous le rappelle c'est ça qui est important ». A force d'avoir cette gymnastique de rappels, à la fin je te demande et chaque étudiant sait qu'il va être interrogé à la fin de l'heure, c'est ça le contrôle continu aussi, c'est le meilleur moyen de mémorisation... parce qu'on répète...

FO1 : mais c'est des outils aussi qu'on essaie de mettre en place mais on a
10 un gros problème...

FO18 : on a 90 élèves, quand on a 90 élèves en cours...

CH3 : (inaudible 06:05)

FO1 : voilà, on a un gros problème c'est que les étudiants se cachent aussi un peu dans cette masse et moi je le fais systématiquement à chaque début
15 de cours, je fais la synthèse du dernier cours sous forme de questions-réponses il ne se passe rien, il ne se passe rien, c'est-à-dire que je pose la question à 90 personnes et j'ai zéro réponse.

CH2 : d'autant qu'ils sont 90, ça inhibe

FO1 : pendant trois minutes je les lâche pas, je repose la question, je repose
20 une troisième fois la question, je la pose différemment, je me dis OK peut-être qu'ils bloquent sur un truc, je passe à autre chose même si ça tient compte du premier élément mais j'essaie de basculer les choses un peu pour amener les choses différemment, rien, c'est des carpes, pendant cinq minutes. Et à la fin du cours, on fait cinq-dix minutes de questions-réponses
25 à la fin du cours je dis « voilà on vient de conclure là-dessus », je rappelle juste le plan du cours en général je suis très synthétique et je fais « est-ce qu'il y a des questions, est-ce qu'il y a quoi que ce soit, c'est le moment » c'est des trucs qu'on reverra pas par la suite...

CH2 : ah mais moi je parlais pas de questions ouvertes, je parle de...
30 j'envoie des questions, chacun répond et vous êtes notés, je parlais d'un

truc beaucoup plus...

FO3 : non mais alors ça nous on l'a fait une fois...

FO1 : alors ça on n'a pas le droit de le faire

5 **FO3** : ... moi je me suis fait engueuler par la direction et on a dû jeter nos copies

FO1 : ouais on n'a pas le droit de le faire

FO3 : je l'ai fait une fois

FO1 : je sais

10 **CH2** : je vous racontais juste ce qui marche, pourquoi parce que sur le plan de la mémorisation en fait il y a un encodage et ça passe de la mémoire active si vous voulez à justement l'enregistrement à long terme et c'est uniquement le rappel qui permet ça, rappeler, pas le rappel uniquement par les autres mais le rappel en disant moi je suis obligé d'aller chercher de l'info là où elle est et c'est comme ça que je l'ancre, que je l'encode

15

CH3 : c'est pour ça qu'il peut y avoir aussi des manières de gérer et qu'il faut réfléchir en interne mais par exemple tu peux faire des questionnaires, des petits questionnaires en ligne comme on a utilisé en flash où là l'obligation c'est de répondre et de répondre juste, à la rigueur il y en aura 20 qui répondront n'importe quoi mais n'empêche que sur la masse il y en a qui percevront l'intérêt...

CH2 : et déjà ils vont être obligés de la rechercher l'info

25 **CH3** : et vous pouvez par exemple uniquement sanctionner le fait de ne pas répondre

J1: ouais

CH3 : le principe c'est de participer

328

CH2 : mais c'est quand même particulier qu'il n'aient pas la possibilité de faire du contrôle continu... (inaudible 08:07)

FO2 : mais après le problème c'est quand on arrive dans ce système là les étudiants nous disent quand ils ne savent pas répondre « de toutes façons on est là pour apprendre » donc si la base de base n'est pas sue ils nous remettent « on est là pour apprendre ». Si vous n'apprenez pas ce qu'on vous donne comment voulez-vous apprendre ce qu'on va vous donner ?

FO1 : c'est ce que disait Adrien au tout début c'est qu'on est systématiquement mis en porte-à-faux

10 **FO2** : voilà, ils cherchent toujours l'élément pour dire que le prof n'a pas fait son travail

J2, **FO1** : ouais

L, PG, **FO1** : (cacophonie 08:28)

CH2 : c'est un sentiment qui est partagé ça ?

15 **FO1** : ils ont pas écouté le cours, ils ont rien foutu entre les deux cours, ils arrivent au nouveau cours mais s'ils connaissent rien c'est quand même la faute du prof

FO3 : oui parce que...

CH3 : ben vous avez pas fait un cours assez attractif (rires)

20 **FO3** : y'a de ça mais des fois tout simplement le support hein, le support

FO1 : (inaudible 08:44)

FO18 : « c'est pas dans le poly »

FO3 : c'est pas dans le poly, voilà

FO18 : « mais monsieur c'est pas dans le poly », « ah mais t'étais pas à mon cours alors », parce que le poly c'est le support, tout ce que je dis dans le cours c'est important et c'est pas dans le support

FO3 : le support c'est qu'un support enfin

CH2 : il y a quand même une difficulté à apprendre ce qui est important

FO6 : mais vous avez pas ça des fois en contrôle ils mettent une réponse et à côté par contre ils mettent « c'est ça dans le poly » mais putain

5 **FO3** : ça j'ai déjà eu

FO1 : je ressors mes polys de quand j'étais étudiant il y a le poly et à côté il y a toutes mes notes

FO2 : parce que moi le truc c'est ce que je fais des powerpoints et je leur permets de prendre toutes les diapos parce que je ne leur donne pas ...

10 **(inaudible 09:14)** les éléments, ils prennent les diapos, à l'examen je fais une diapo une question simple...

CH2 : ils sont pas pris... y'a pas de piège

FO2 : j'ai essayé cette année c'est une diapo une question, les étudiants sont venus en me disant « ce n'était pas sur la diapo » (rires). Donc j'ai pris
15 l'ordi j'ai fait la correction en disant...

CH2 : « page numéro 36 »

FO2 : « diapo numéro 2, question numéro 4, c'est ça que je vous demandais »

FO18 : ah non mais ils ont... **(inaudible 09:36)**

20 **FO2** : quatre mots sur le truc, donc si on les met face à leurs difficultés et à leurs manquements à ce moment-là il n'y a pas de souci. Là j'ai enlevé les textes à trous

CH2 : waouh, hyper rigoureux. Mais ça ne couvre pas ce qui est hors écrit

CH3 : ça pose pas le problème, ça ça permet juste de soulever... **(inaudible, cacophonie 09:55)**
25

CH2 : et ce qui est souvent le cœur de la technique du métier

FO18 : l'essence même du cours

FO3 : (inaudible, cacophonie 09:56)

FO18 : c'est l'essence même du cours le cours

FO4, FO2 : (cacophonie 10:00)

5 **CH2** : moi je pense qu'il y a un vrai travail là...

Vidéo projetée 10:21

11:10

CH2 : c'est particulier, ça faudrait qu'on m'explique

FO6 : de quoi ?

10 **CH2** : ben se protéger

J2, **FO6** : ah se protéger soi

FO18 : c'est-à-dire on a 15h de boulot par jour, à la fin de la journée on est à ramasser avec une serpillère

CH2 : voilà

15 **FO18** : parce qu'on est déjà forcément... on n'est jamais comme ça devant la table on est toujours comme ça donc bonjour les lombaires en plus on fait des techniques sauvages (rires) si on fait pas attention à notre propre corps on est foutus

CH2 : ouais, elle le dit déjà au départ

20 **FO18** : moi je le dis dès le départ, « pensez à vous, vous avez 45 ans à cotiser à la sécu » (rires) à la caisse de retraite plutôt, je leur dis « vous avez 45 ans... pendant 45 ans ça va être comme ça » si vous commencez maintenant « oui mais on a la table »

11:48 Fin Vidéo 00020

25 Partie 2 / Vidéo 00021

00:00

FO18 : je leur dis « pensez à prendre la bonne position » mais évidemment ils n'ont pas les tables qui montent et qui descendent mais il faut y penser dès le départ c'est sûr.

5 **CH2** : ça c'est quelque chose qui est partagé ?

FO1 : bien sûr

FO18 : ah ouais c'est hyper important

FO3 : moi je pense qu'en fait il faudrait un cours de positions

10 **CH2** : ah ouais c'est ce que j'allais vous dire, moi je pense qu'il y a un cours de positions qu'il faudrait faire

FO1 : faudrait même aller plus loin...

FO3 : moi j'ai quand même appris à des cinquième année à s'asseoir sur une chaise, j'y ai passé 35 minutes

FO1 : faudrait même aller plus loin...

15 **CH2** : Franck est-ce que ça existe dans le programme ?

FO1 : ... des cours de conscience corporelle

CH1 : non

CH2 : comment ça peut ne pas exister ?

FO3 : ouais

20 **FO18** : du yoga

FO1 : ouais ouais

CH2 : ...en terme d'ergonomie, parce que c'est ce qu'on disait tout à l'heure, votre corps est votre premier outil

CH1 : alors à mon avis là...

J1 apprendre à ressentir le relâchement de la dure-mère, à sentir le relâchement du tendon central, apprendre à ressentir qu'on est bien positionnés

5 **CH1** : même les éléments de base, comment prendre un patient sur la table, enfin non (rires)

FO3 : (inaudible 00:47)

CH2 : c'est ce qu'elle dit aussi quoi

FO4 : on n'apprend pas aux étudiants à être ostéopathe pendant 40 ans

10 **CH3** : la présence de la direction serait importante, à un moment donné ça pose la question à plusieurs reprises de comment est-ce qu'on peut faire évoluer les contenus, sachant que vous êtes certifiés, il y a le référentiel de formation

CH1 : ouais

CH3 : et il y a aussi la notification

15 **CH1** : le RNCP

CH3 : pas que le RNCFO4, je pense que la certification iso qui sont en général très... donc à un moment donné qu'est-ce que... quelle est la marge de possibilité de faire évoluer ces éléments qui paraissent vraiment...

20 **CH2** : attendez répondez juste à ma question, à un moment tout au début avant de commencer où c'est abordé ? je veux dire tout le monde l'aborde, enfin dans les vidéos que j'ai vues on en parle mais est-ce que préalablement à un moment on parle de votre corps...

CH1 : non

25 **FO1** : à l'école là non ils font rien

FO18 : c'est pas dans le référentiel

CH1 : non non c'est sûr

FO1 : y'a pas d'atelier de sophrologie ou de truc comme ça

FO3 : je pense qu'individuellement on le cite comme si quelqu'un l'avait déjà dit

5 **CH1** : mais Philippe ça pourrait facilement rentrer dans le référentiel

CH2 : comme si c'était implicite, moi il me semble que c'est...

J2 ; c'est cité comme si c'était un acquis

FO18 : c'est pas de notre responsabilité on peut rien faire ça vient de là-haut

10 **CH1** : non mais quand même...

FO18 : (cacophonie 01:47) ... quand c'est pas dans le référentiel...

CH1 : non ça c'est autre chose

FO18 : ils sont pas prêts à ajouter une heure de cours de plus

FO3 : tu veux qu'on coupe la caméra

15 **FO18** : non, on n'a rien à cacher (rires)

FO1 : cela dit s'il faut parler de mon expérience moi je les vois en clinique, parce que je fais quand même beaucoup d'heures de clinique en 4e, 5e année, systématiquement la première chose que je fais quand je rentre dans le box c'est me rapprocher de l'étudiant qui est en train de pratiquer sur le patient et de lui repositionner les épaules, le dos, de lui dire de travailler plus avec les cuisses, de déplacer un peu ce pied là il serait mieux positionné, je lui réoriente le bassin pour pas qu'il soit comme le montrait Philippe c'est-à-dire tout tordu comme ça

CH2 : en torsion

25 **FO1** : la première chose que je fais c'est de corriger leur position

FO18 : et d'utiliser la table électrique

FO1 : ne serait-ce que ça

FO18 : pendant toute leur vie ils ont des tables qui bougent pas

CH2 : et après ils l'utilisent même pas

FO1 : ouais ouais

5 **FO18** : et puis quand ils sont en clinique « vous avez une table électrique le jour de l'examen, profitez-en », « vous avez une table électrique » je leur dis, « ah oui oui c'est vrai »

CH1 : c'était en clinique la dernière fois où quand je disais justement « prendre le patient » ça m'avait surpris, c'est un mec qui était venu et c'était
10 relativement aigu et l'étudiant m'appelle à la fin de la consult', le mec il était sur la table mais après la consult' il avait encore du mal à se relever et donc je vois...

FO18 : ça je le vois ils ne savent pas faire

CH1 : ils ne savent pas du tout faire

15 **FO18** : absolument pas

CH1 : je l'ai vu le prendre, il l'a pris n'importe comment « mais comment t'as fait ça, c'était n'importe quoi y'a personne qui vous a montré comment relever un patient d'une table ? ». Ça a jamais été fait

FO5 : au Ried aussi, le Ried c'est une clinique où il y a beaucoup de
20 personnes âgées et donc c'est les 5e année qui vont les traiter...

FO18 : on a vu ça déjà

FO5 : et c'est vrai que c'est une galère pour aider les personnes âgées...

CH1 : ouais

FO18 : ça on leur apprend pas

25 **FO5** : ... pour les sortir du lit etc, ils savent pas quoi

FO1 : ils devraient tous faire un stage d'aide-soignant à l'hôpital
335

CH2 : non mais c'est vachement important ça, je veux dire toute votre vie vous allez pratiquer en tant qu'ostéopathe en cabinet donc c'est quelque chose qu'on leur donne

FO6 : ouais mais après là c'est compliqué au Ried, y'en a qui sont sous perf', y'en a les matelas ils sont tout mous

L , A, J2, **FO5** : (cacophonie 03:33 à 03:37)

FO2 : ... formation pour apprendre à soulever les paraplégiques, retourner les jambes, les mettre sur le dos, le côté, le ventre et le dos

CH2 : voilà

10 PG, A, J2, T (cacophonie 03:43)

FO2 : ça on leur apprend pas parce que c'est hors programme

CH2 : mais moi j'ai remarqué que tous vous le faisiez quand vous étiez en correction, c'est-à-dire quand vous circulez dans les tables donc moi c'était évident pour moi que c'était un des premiers acquis

15 **FO18** : on est obligés de le faire comme ça parce que y'a pas de formation au départ

FO3 : je pense... ou il faudrait l'intégrer dans un cours

FO18 : on leur explique pas comment être un bon ostéopathe pendant 45 ans

20 **CH2** : ah oui ça faut vraiment l'intégrer

FO3 : en anatomie palpatoire pour pourriez ça par exemple

CH1 : oui c'est des choses où clairement il faudrait que...

FO3 : mais il faudrait prendre huit heures un cours où on fait des fentes, t'apprends à marcher en faisant des fentes comme quand tu fais de l'escrime, quand tu fais du sport...

FO1 : ouais ouais bien sûr

CH1 : mais il y a un cours qui le supporte tout à fait c'est palpation ostéo

PG, **FO3** : oui

CH1 : palpation ostéo c'est fait pour ça

FO2 : développement de la main, palpation ostéo mais on fait des petits
5 modules où on appuie la densité

CH2 : je comprends pas la difficulté qui serait de pas donner de cours qui
serait destiné à savoir...

T, **CH1** : y'a pas de difficulté

FO5 : c'est pas fait c'est tout

10 J2, **FO2** : (inaudible 04:22)

P: si c'est pas marqué dans les textes on va pas s'enquiquiner à faire de
cours supplémentaire vous comprenez

V, **FO3** : (inaudible, cacophonie 04:36)

FO1 : c'est vrai qu'à vouloir toujours intégrer, intégrer, intégrer, on carbure
15 nous derrière

CH2 : mais dans la mesure où pendant 5 ans ils ont à prendre des positions,
à être comme ça et comme ça, qu'ils sont amenés à être un jour ostéopathe,
ça leur facilite la vie non ?

FO6 : de toutes façons ils vont s'en rendre compte vite fait

20 **FO18** : ben je sais

CH2 : mais le problème c'est que comment tu fais, comment tu fais

FO3 : je pense que symboliquement c'est peut-être une prise de conscience
de la posture professionnelle de travailler déjà sur soi au premier cours et
ça je pense que ça peut être vachement intéressant même si ça passe juste
25 par la simple position de s'asseoir

FO1 : l'attitude professionnelle dont on parlait tout à l'heure ça en fait partie
337

FO2 : les concepts dont on parlait aussi

CH2 : exactement je pense que ça construit cette posture du professionnel

FO3 : ouais

5 **CH2** : là on la construit physiquement, on a à la construire aussi dans la relation

FO1 : on assoit... on s'assoit dans ce personnage

FO18 : quand on est bien assis dans sa posture professionnelle il n'y a pas de trouble possible entre la patiente et le thérapeute, mâle femelle tout ça ça n'existe pas

10 **CH2** : voilà

FO18 : si on est clair dans son attitude, si on est clair dans ses gestes, y'a pas d'équivoque possible

FO3 : ouais

15 **CH2** : et puis on revient aussi à ce qu'on disait tout à l'heure, peut-être qu'on touche autrement également

FO2 : et la morphologie du patient ne nous dérange plus

FO18 : ouais

FO1 : on parlait tout à l'heure de homme/femme, je crois que c'est toi qui disait « bah moi je fais super attention pour ne pas être... »

20 **FO6** : avec les étudiantes. Avec les patients...

FO1 : avec les étudiants oui

L , J2, A: (inaudible, cacophonie 05:43)

CH3 : mais les étudiants te voient faire comme ça

FO3 : ça met aussi une distance particulière je trouve

FO1 : moi je fais strictement jamais attention, parce qu'avec les étudiants comme avec les patients je suis strictement professionnel donc il n'y a pas de questions de sexe, de genre, de corps, je suis professionnel avant tout, je ne fais pas attention à ces choses-là. Je ferai la même chose chez un
5 homme que chez une femme, dans les...

CH2 : oui mais c'est un résultat si je puis dire c'est un *outcome* et selon moi on peut peut-être aider un peu à ce que ça se construise même si on ne peut pas dire « allez maintenant vous... ». Je pense que cette génération dont vous parlez qui est quand même un peu différente de ce que vous avez
10 vécu vous...

FO1 : un peu plus déconnectée ouais

CH2 : peut-être que ça nécessite d'être vachement explicite

CH3 : et pour trouver l'espace où peut-être aussi traiter ça il y a peut-être des réflexions à avoir aussi dans les cours parce que par exemple quand je
15 regarde vos cours et qu'on regarde cette première séquence d'exposé où de toutes façons si je résume, je vais être un peu provocateur mais ça ne sert pas à grand chose en fait (rire)

L: quoi cette partie-là ou la partie théorique ?

CH3 : non cette partie-là de la démonstration...

20 **FO3** : elle sert à quinze personnes

CH3 : où de toutes façons personne ne voit rien, elle explique, il y a plein de manipulations elle se déplace on voit qu'elle est en train de manipuler mais en fait on ne voit rien, on peut se poser la question...

FO1 : on voit rien, on voit rien...

25 **FO6** : on voit la position du patient, la mise en place

FO1 : on voit surtout la position des étudiants qui ne sont pas attentifs du tout

CH2 : oui c'est ça

FO1 : alors qu'elle l'a dit, « rapprochez-vous la démonstration va commencer »

CH3 : donc pour vous il y a vraiment des choses à tirer pour vous de ce genre de démonstration ?

5 L , **FO3** : ah ouais, oui oui

FO1 : moi je pense, je pense que les étudiants...

FO18 : Julien, si elle dit « rapprochez-vous » qu'est-ce qu'ils font ?

CH2 : ils se disent « mais où est-ce que je dois me mettre, je prends ma chaise... »

10 **FO18** : je n'ai plus les photos mais je les ai faites envoyées à Pascal parce que je voulais qu'il vous passe la caméra, ils sont debout sur les tables

PG, **FO3** : ouais

FO18 : au troisième rang ils sont debout sur les tables

FO3 : ouais ceux qui s'y intéressent vraiment ils se mettent debout sur les
15 tables et ils sont comme ça en train de...

FO18 : c'est hallucinant...

CH2 : on est d'accord que c'est pas non plus génial, ni pour eux ni pour vous

FO18 : c'est dangereux

FO3 : il y a un avantage à ça c'est que quand il y a trois profs dans un même
20 cours il y a un discours commun et ils ont la même base, après c'est normal qu'en demi-groupe il y ait des petites différences et ça construit aussi l'esprit

FO1 : des petites variations ouais

FO3 : mais c'est sûr que dans ces conditions c'est pas possible, moi je
25 pense qu'avec... on va pas changer de locaux mais avec les locaux qu'on a, mettre des caméras c'est bien

CH2 : et pourquoi pas ?

FO18 : mais on a... ah non mais les locaux...

FO3 : non les locaux ça fait...

CH2 : parce que les poteaux, tout ça, ça me choque

FO18 : y'a un écran, y'a un mur en face de chaque rangée

5 **FO3** : les poteaux dans chaque rangée il y un écran au fond

FO1 : moi je les déteste, je peux pas les blairer ces poteaux

FO2 : ils ferment

10 **FO3** : ... et moi je pense que mettre une caméra... de visualiser c'est très bien

FO6 : après moi quand j'ai vu Jérôme qui marquait trois fois la même chose sur les tableaux... (rires)

15 **FO1** : ah non mais c'est affreux, moi quand je suis sur le Powerpoint et que je programme sur les trois tableaux et que je perds un quart d'heure à chaque fois

FO6 : il dessinait le temporal trois fois...

FO1 : bah oui non mais

FO3 : mais ça il peut le faire sur l'écran sur Paint

FO6 : ben ça faut lui expliquer (rires) quand j'ai vu ça j'ai fait « ah »

20 **FO2** : normalement... (cacophonie 08:12)

CH3 : pour les trois vidéos... (cacophonie 08:12)

A, PG, FO1, J2, **FO18** : (cacophonie jusqu'à 08:20)

CH1 : ça c'est marrant parce que ce que vous me mettez là c'est un des points que j'ai remarqués sur mes vidéos c'est le cours de Franck X (X?)

08:24) qui commence et en fait...

CH2 : il y arrive pas

CH1 : il y arrive pas, il a le Powerpoint qui est prévu, il a le truc...

CH2 : et il l'utilise pas

5 **CH1** : il l'utilise pas parce qu'en fait il n'y arrive pas d'un point de vue informatique et j'ai l'impression qu'on est beaucoup d'enseignants, de formateurs...

CH2 : C'est ce que je voulais vous demander

L, CH1, **FO4**, A, **FO3** : (cacophonie **08:38 jusqu'à 08:46**)

10 **FO18** : j'ai même pas essayé, je n'ai plus essayé, j'ai fait des cours sans support, sans rien

FO3 : après ça si je peux me permettre c'est comme le contrat que les étudiants signent, le règlement intérieur dans chaque salle il y a une feuille que Nicolas a faite, c'est imprimé avec le protocole de tout ce qu'il faut faire,
15 le problème...

CH2 : si tu l'as pas fait deux trois fois avec quelqu'un peut-être

FO1 : peut-être ça et puis il y a aussi toujours un prof qui débranche et au final si tu connais pas le matériel ça le fait pas

FO6 : je savais pas qu'il y a un protocole moi

20 **FO18** : (inaudible **09:09**)

FO3 : il est affiché

FO6 : mais oui mais moi je regarde pas...

FO1 : il s'est fait chier à étiqueter tous les câbles « ne pas débrancher »,
« ne pas brancher vos ordinateurs personnels », « ne pas ceci », « ne pas
25 cela » (rires)

CH2 : ça mériterait presque...

CH1 : non mais en plus t'as les codes de début de saison au niveau de l'école, moi y'a pleins de profs qui m'appellent « c'est quoi le code j'ai oublié »

FO1 : mais c'est quand même dingue c'est la base quoi

5 **CH2** : y'a pas quelqu'un qui est là tout le temps

FO1, FO3 : si si, Martin, Nicolas

CH2 : qui peut être appelé en disant « là je sais pas ce qui se passe », moi ça m'arrive souvent...

FO1 : je veux dire t'arrive en pas de l'école tu sais toujours pas que le code
10 c'est 1379, c'est le même depuis 4 ans... là y'a un moment faut arrêter

FO3 : ...y'a deux bâtiments quand même, ils sont pas loin c'est 300 m mais...

FO6 : ouais mais moi aussi je connais aucun code

FO1 : que t'aies du mal, que t'aies pas une mémoire des chiffres etc mais
15 enfin

FO3 : y'a pas un mot de passe y'en a quand même plusieurs

FO1 : c'est quand même de ton devoir de...

L, CH1, PG, FO1, A, **FO3** : (cacophonie 09:52 jusqu'à 10:03)

Vidéo projetée 10:03

20 **10:12**

CH2 : est-ce que vous avez entendu quelque chose ?

FO5 : non

CH2 : parce que moi j'entends pas

FO1 : non on n'entend pas non plus

CH2 : parce qu'en fait...

FO18 : mais vous inquiétez pas que le fond de la salle non plus (rires)

CH2 : mais est-ce que vous vous rendez compte pour ceux qui sont...

FO18 : on avait des micros au départ

5 **FO1** : après on a des micros-cravates

CH2 : ah vous en avez ?

FO18 : mais ça sert à rien du tout, ça crache, c'est dégueulasse

PG, FO4, J2, FO1 : (cacophonie 10:22 jusqu'à 10:27)

10 **FO2** : des micros-cravates il y en avait y'en a plus, le micro ne fonctionne pas parce que les gens ne branchent plus les piles

FO18 : ils ne branchent pas les piles

FO2 : le truc qui est au fond il grésille tout le temps donc à chaque fois que tu allumes... tu vas au fond tu l'éteins, « on n'entend pas », tu vas au fond... tu fais que ça toute la journée

15 **CH2** : ah d'accord en vrai les problèmes techniques il faut... (inaudible 10:42)

FO1 : moi je passe facile dix minutes à installer tout avant de commencer mes cours dans la salle 5

FO2 : pareil

20 **FO1** : j'arrive toujours à 20 pour qu'à 30-35...

FO2 : voilà il faut que tu arrives avant, comme on fait

25 **FO3** : mais sur une école de 300 étudiants il y a aussi la question de se poser... quand on arrive en fait on a les clefs on arrive comme chez nous quoi et c'est vrai que c'est au prof de tout faire là-dessus. Nous quand on était étudiant les profs ils rentraient ils avaient une pochette de la salle avec la télécommande, y'avait des piles neuves, y'avaient des feutres pour le
344

tableau, c'est des trucs tout bêtes en fait.

CH2 : ouais ça rend la vie plus facile, des choses pratiques comme ça

FO3 : et le soir c'est vrai que quand on part à 19h30 y'a plus d'admin, y'a plus d'administratif ou quoi que ce soit, bon au pire faut responsabiliser les
5 profs qu'on le fasse, mais de reprendre la pochette déjà ça évite de laisser des piles sur le bureau et de reprendre la pochette et de remettre les piles on met les piles à charger pour le gars du lendemain qui les récupère et ainsi de suite

CH2 : des petits protocoles

10 **FO3** : ça faudrait le faire, c'est des détails mais...

FO1 : moi je me suis énervé la dernière fois là-dessus

FO3 : ouais mais rigole pas on a déjà proposé avec Florence (? doute 11:36)

FO2 : les tableaux sont remplis, les trucs c'est tout sec

P: ils nettoient pas les tableaux

15 **FO1** : c'est toujours les mêmes qui récupèrent les gobelets de café des camarades, c'est toujours les mêmes qui... (inaudible 11:41)

Vidéo projetée 11:38

11:48 Fin Vidéo 00021

Partie 2 / Vidéo 00022

20 **00:00**

Vidéo projetée 00:00

00:12

FO2 : parce que la vidéo montre que les étudiants ne sont pas au point en anatomie parce que quand elle montre quelque chose il y en a qui sont en
25 train de discuter à l'avant, il y a deux filles...

CH2 : qui ont l'air de se dire « qu'est-ce que... »

FO2 : voilà

CH1 : « de quoi elle parle »

FO2 : voilà

5 **CH2** : vous vous rendez compte le cours d'entrée pour la technique

FO2 : oui ça n'a pas de bout donc on répète, on répète sans arrêt quelque chose qui est vide, à la fin de l'année ils ont à travailler pour l'examen donc ils ont une note mais après c'est vide

FO3 : bon moi cette année j'ai fait un essai...

10 **CH2** : vous êtes assez déprimés là aujourd'hui (rires)

FO3 : non non on est tous très réalistes

CH2 : un peu désabusés par rapport à ce que vous attendiez

FO1 : on est tous tristes de constater point par point qu'il y a pleins de problèmes pédagogiques

15 **FO2** : et puis même si on veut mettre de la bonne volonté à nous seuls on peut pas lancer une dynamique

FO1 : et on en met de la bonne volonté

FO2 : on s'essouffle on se fatigue donc à un moment on stagne et si ça stagne on est submergés

20 **FO1** : sinon on serait pas là

FO3 : j'ai pas fait exprès mais en leur donnant le poly d'anatomie, du cours, y'a deux fichiers qui étaient vides, la page Word était blanche et on m'a demandé par mail une semaine avant le partiel, le cours on l'avait fait y'a un mois, cinq semaines

25 **CH2** : ouais donc personne n'a ouvert le truc et s'en est rendu compte quoi

FO3 : personne n'a ouvert. Et après y'a aussi des gens qui récupèrent le cours de l'année d'avant c'est à dire des fois on arrive en cours ils ont déjà le cours

5 **FO1** : ouais ils ont déjà le cours et donc ils suivent pas puisqu'ils ont déjà le cours

CH2 : après dans le système université après on choisit de mettre le cours sur Doodle avant ou après, moi je le fais plus avant parce que sinon j'ai le même phénomène que vous personne ne prend des notes et donc je leur dis que ce sera disponible mais à la fin du cours

10 **FO18** : mais on a essayé ça aussi ça sert à rien

FO6 : oui oui d'une année sur l'autre ils se le refilent

CH2 : mais c'est pas évident, y'a pas de...

FO18 : comme ils se le refilent d'une année sur l'autre de toutes façons...

15 **FO2** : après une chose aberrante selon moi, les étudiants ils arrivent en cours ils ont la connexion internet, ils ont le wifi en cours donc ça veut dire que vous êtes en train de faire le cours, moi au départ je me mettais devant les étudiants, leurs ordi sont ouverts et ils sont en fait sur Google, sur Facebook ou en train de commander donc maintenant ce que je fais je mets l'ordi devant et je me mets au fond de la salle donc je fais le cours en étant
20 devant et tous ceux qui sont sur Facebook ou autre « vous fermez vous sortez »

FO18 : donc tu travailles avec deux élèves quoi

CH2 : mais on vous entend quand vous êtes au fond parce que la voix elle porte...

25 **FO2** : ah oui oui je parle suffisamment fort

CH2 : ils se retournent beaucoup du coup ? Parce que moi j'ai besoin de voir quelqu'un parler pour comprendre

FO3 : ouais c'est vrai que ça peut...

FO2 : mais ils entendent parce que ça fait un effet, je me déplace quand je fais le cours dans l'allée centrale où ils entendent, ceux qui ont le téléphone ou qui sont sur internet, dehors

FO1 : tu vois moi je m'embête même plus avec ça

5 PG, L, **FO4, FO1** : (cacophonie 02:39)

FO1 : de toutes façons ils ont pas envie de bosser après moi je perds du temps pour faire de la police

FO2 : ouais mais ça parasite

FO1 : ils se tirent une balle dans le pied et bien tant pis pour eux

10 **CH2** : c'est compliqué, c'est compliqué

FO1 : moi je fais mon cours et ceux qui seront attentifs seront attentifs

FO2 : ouais mais ça te sera imputable parce que les étudiants vont dire que tu n'as pas fait ton cours etc ou bien y'en a très peu qui veulent apprendre...
(inaudible 02:57)

15 **FO1** : alors je vais te dire moi tout est noté dans les cahiers de texte et les classeurs de promotion etc tout est noté il n'y a aucun étudiant qui me mettra en porte-à-faux par rapport à ça

FO3 : oui mais comment c'est possible que t'aies la moitié du coup... moi quand je vois sur mes notes je disais tout à l'heure y'a 30%, 30%, 30% mais
20 comment c'est possible qu'il y ait 30% je trouve ça énorme qui aient moins de 10 et de loin c'est moins de 8 même alors que y'en a aussi 30% qui ont entre 15 et 20

FO18 : et y'en a aussi

FO3 : je me dis entre 15 et 20 c'est qu'il y a la possibilité de le faire

25 **FO4, FO1** : ben oui bien sûr

FO3 : moins de 10 c'est soit que ma tronche elle leur revient pas, j'en sais rien ils n'ont pas envie d'écouter, soit ils ont une alternative parce que du
348

coup les notes elles se compensent du coup ils révisent quelque chose de plus simple

CH2 : ouais y'a la stratégie d'étudiants

FO18 : ça ils jouent avec ça aussi

- 5 **FO3** : voilà c'est dommage parce que c'est comme il disait on va pas aller voir un ostéo pour son genou et l'ostéo de la jambe droite faut que j'aille à Neudorf et l'ostéo du pied gauche...

FO18 : et comment je fais (inaudible 03:47)

FO3 : c'est dommage je trouve

- 10 **FO2** : mais après il y a une problématique aussi c'est qu'on leur octroie un nombre d'heures d'absence on leur octroie des choses je trouve ça aberrant, on leur dit « vous avez 50 heures pour être absents » donc les étudiants x (inaudible 04:01) jours avant l'examen ils viennent pas en cours après ils reviennent

- 15 **FO18** : les cours magistraux sont pas obligatoires

FO3 : à partir de la troisième année

FO2 : ou bien ils ont 15 minutes de retard donc vous êtes en cours, ils arrivent, ils ouvrent la porte ils s'assoient parce qu'ils ont 15 minutes, on leur octroie des possibilités donc forcément ils font dans les possibilités qu'on

- 20 leur donne

CH2 : ah ils ont bien compris l'histoire des profs

FO18 : (inaudible 04:23)

Vidéo projetée 04:24

04:25

- 25 **FO3** : inaudible

FO6 : ouais et puis on devait valider chaque matière, c'était pas assez...

04:54

CH2 : mais attends si c'est blanc je me ferais du souci quand même,
(inaudible **04:58**)

FO18 : (inaudible **05:02**)

5 **CH2** : (inaudible **05:08, 05:25**)

FO1 : (inaudible **05:30**)

FO6 : (inaudible **05:34**)

FO1 : (inaudible **05:37**)

FO6 : (inaudible **05:40**)

10 **CH2** : (inaudible **05:44**)

05:50

CH1 : là je regardais les étudiants qui n'écoutent pas et qui discutent entre eux

CH2 : ah ouais on a bien vu (rires)

15 **FO3** : et elle leur a demandé de se déplacer donc tu as filmé geste derrière et bon...

FO2 : personne s'est déplacé

CH1 : personne s'est déplacé

CH2 : après

20 **FO3** : c'est pas facile non plus quoi

CH2 : ce que je voulais dire c'est qu'à un moment donné quand elle est derrière la tête ou l'épaule de la patiente tous ceux qui sont de l'autre côté ils peuvent rien du tout voir du geste

FO6 : ouais mais déjà les tables elles devraient être au centre de la pièce,

comme ça ça fait un cercle plus global

FO3 : c'est vrai que y'a ce symbole on va à l'avant près du bureau, près du tableau on se met de l'autre côté en fait

CH2 : mais on est sur le symbole classique, le magister sur sa position en haut vous voyez

FO18 : ouais ouais

CH2 : ce qui n'est pas la nature de ce que vous faites

FO18 : et on n'a pas eu droit aux estrades

FO1 : ben en fait c'est même le contraire, à l'inverse de l'estrade on devrait faire comme les dissections en fac de médecine

CH2 : j'allais dire, à terre

FO1 : on se retrouve en bas, tout le monde voit, tout le monde est au-dessus, tout le monde voit

CH2 : ouais exactement

FO18 : mais avec la caméra ça allait très bien

FO1 : oui

L, FO1, **CH3** : (cacophonie 06:46)

CH1 : en fait faut juste faire une caméra qui descend d'un fil au-dessus de la table de démonstration et puis c'est réglé

FO1 : il en faut deux, pour des questions d'angle de vue il en faudrait toujours deux

CH1 : déjà une caméra du dessus c'est déjà pas mal

FO3 : nous on en avait mis une et je crois qu'on en avait mis une deuxième une fois

FO18 : non non

FO5 : on posait la question de savoir ce que veut...

FO1 : tu peux pas en mettre une pile poil au-dessus parce que la beauté du geste veut que tu sois au-dessus de ce que tu manipules donc si t'es la caméra juste au-dessus on verra jamais rien

5 **FO18** : non mais un peu en contrechamp on verra quand même

FO6 : la calvitie

CH3 : mais quand vous êtes plusieurs enseignants il peut aussi y avoir un enseignant caméra à l'épaule

FO5 : justement c'est le truc que je voulais dire

10 **FO18** : on change de métier là

FO1 : après on va rentrer dans des débats de « ce prof-là il sait pas du tout filmer du coup on y voit rien... »

15 **FO2** : ouais mais le truc qu'il y a comme ils l'ont fait en clinique on met quatre caméras dans chaque coin on n'a qu'à utiliser les poteaux et mettre une table au milieu et on fait différentes caméras et pour tous les étudiants et après là on dit ça va faire la coupe budgétaire, le machin, le bidule

CH2 : non ça c'est rien, la coupe budgétaire c'est même pas un argument

FO1 : non mais déjà que quand il faut 200 euros c'est...

20 **FO3** : non c'est un déplacement de (inaudible 07:44), la coupe budgétaire même si ça coute 1500 euros, à l'échelle de l'apport de la formation, c'est rien, c'est peanuts pour eux

CH2 : c'est un changement de pratique

25 **FO18** : bon ceci dit petite expérience de la camera de la salle 4 qui filme une salle de consultation, on avait les premières années, d'abord c'était mal réglé donc on n'entendait absolument pas, le gars qui était thérapeute il était paralysé il parlait dans sa barbe on n'entendait rien dans la salle, ce jour-là on avait les résultats du tennis, ils étaient tous en train de regarder comme

ça

FO1 : de regarder Roland-Garros

FO18 : ils étaient à R-G, les pieds sur la table

CH1 : putain

5 **FO18** : de temps en temps je me lève « vous savez que y'a un prof qui est là ? »

FO5 : c'est important R-G

FO2 : ouais mais comment est-ce que tu les responsabilises ? Est-ce que tu les laisses faire comme ça tout le monde part dans cette dynamique ou
10 est-ce que tu fais la loi ? donc c'est ça, trouver ce juste milieu

FO18 : là je les fous tous dehors, y'en a aucun qui suivait mais matériellement ils pouvaient pas suivre parce que le gamin il expliquait pas qui faisait la technique et le réglage était mal fait, comme toujours ça fonctionnait pas bien alors...

15 **FO3** : alors moi je trouve ça extrême mais alors au CIDO...

FO18 : mais ça c'était l'autre jour, j'ai fait une photo je l'ai envoyée à Pascal pour qu'il voit

FO3 : au CIDO par exemple ils ont un règlement intérieur qui est très très strict

20 **CH2** : qu'est-ce que c'est le CIDO

CH1, FO3 : c'est une école à Saint-Etienne

FO3 : qui fait partie du groupe d'ailleurs, du réseau. Ils ont pas le droit aux baskets, ils ont une tenue imposée et les garçons n'ont pas le droit d'avoir de barbe, les filles c'est cheveux attachés obligatoirement, interdit aux
25 baskets c'est chaussures de ville, on est presque à l'uniforme parce qu'ils jouent vraiment sur l'école d'ostéo à l'anglaise, voilà

FO18 : enfin les baskets...

FO3 : je trouve que c'est un petit peu extrême...

FO6 : la barbe ?

FO18 : ben si tu fais une technique où t'appuie le menton...

CH3 : la barbe ils pourraient avoir des problèmes

5 **CH2** : ben extrême par rapport à ce que vous disiez tout à l'heure sur la tenue

CH3 : ça se justifie

L. : quand on se met en pratique, en situation pratique

FO3 : comme tout après faut être classique, faut être présentable

10 **CH2** : oui c'est le côté barbe...

FO3 : non non par contre c'est rasé à blanc

CH3 : non parce que Disney a perdu ses procès par rapport à ces questions d'uniforme et de coupes de cheveux

15 **FO6** : attends dans l'armée ils ont droit à la barbe maintenant, même les gendarmes

T, J2, A, FO1, PG, **FO4, CH2** : (cacophonie 09:44 et plus)

FO18 : vous avez passé quatre heures en slip vous pouvez venir en jogging, « oui mais si après on va... »

FO2 : les piercings faut qu'elles les enlèvent

20 **CH1** : moi y'a un truc avec les étudiantes, et aucun des profs ne fait la réflexion, c'est les étudiantes avec les ongles, le vernis, les bagues...

FO1 : Les étudiants ont des tatouages, ils sont percés de partout, ils ont les ongles longs

CH2 : ah si si c'est ce que vous disiez tout à l'heure

FO6 : ils en parlaient à l'instant, les piercings les machins les trucs

FO3 : ouais deux, trois anneaux dans le nez à un moment...

FO18 : Florian, avec des trucs partout

5 **FO3** : après je suis désolé si ça fait trop punk c'est pas une attitude de professionnel de santé ou du moins pas à l'école après tu fais ce que tu veux

FO2 : après si t'as les cheveux rouges machin c'est pas gênant mais faut que ce soit coiffé correctement

FO3 : ouais ouais

10 **FO1** : et attends moi je leur dis toujours « c'est chacun son style »

CH2 : la question est important on voit

FO1 : par contre vous vous fermez la porte à plein de patients

CH2 : absolument

CH1 : un cadre à donner

15 **FO1** : c'est comme si t'es ultra catho comme ça la croix machin ultra catho ben ça va peut-être pas plaire à certains juifs, certains musulmans à certains trucs...

CH2 : babas cool juste (rire)

20 **FO1** : là je prends un exemple assez marqué mais tous les exemples se valent si on est trop punk à chien c'est sûr y'a des patients qui vont se dire ouh la la (rires) qu'est-ce que c'est ce praticien de santé, alors que y'en a d'autres babas cool qui « ouais génial enfin un mec qui se prend pas la tête et qui est proche et avec qui on peut... » et réciproquement si on est trop guindés etc

25 **FO18** : on n'a que la clientèle qu'on mérite

CH1 : c'est vrai ça

CH2 : quelque part je pense, vous savez vous avez pas besoin de faire ça dans votre formation mais nous on fait ça dans les professions par exemple DUT et même on le fait de plus en plus en Master où on les rend attentifs à l'aspect de qu'est-ce que c'est de présenter sa candidature, on fait des entretiens de simulation, voilà là on va faire comme si vous attendiez de décrocher un apprentissage ou un stage et on vous met en situation, et des choses que je ne disais pas il y a dix ans, je suis obligé là d'être... c'est plus facile parce que j'ai des enfants du même âge je leur dis écoutez je vous parle comme si je le disais à mes enfants

10 **11:48** Fin Vidéo 00022

Partie 2 / Vidéo 00023

00:00

CH2 : parce que c'est juste pour que, je ne vais pas influencer sur vos choix de vie, si vous avez envie d'être vous voyez, par contre ayez conscience de l'effet que ça fait aux autres

CH3 : oui c'est ça

CH2 : et donc le meilleur moyen que j'ai réussi à avoir...

CH3 : (inaudible **00:14**)

CH2 : pour leur faire entendre que du point de vue de l'extérieur on ne me regarde pas comme je me vois, juste ça c'est de faire venir des retraités qui avaient été cadre de sociétés etc parce que moi quand je leur disais ils se disaient « ouais ok peut-être mais c'est une prof », je leur dis « moi j'ai passé la moitié de ma carrière dans l'industrie c'était pareil », pour leur prouver je fais intervenir des gens qui étaient en situation et qui leur disent « voilà maintenant je te fais passer un entretien » et ils me disent « mais il est dur, est-ce qu'il a le droit de me demander ça etc », je veux dire ho**FO4**, le réel et après ils leur disent « je vais te débriefer, tu vois si tu étais venu comme ça de toutes façons d'emblée je ne te recrute pas même si tu as un super CV et que tu as pas l'air idiot », « ah mais c'est dégueulasse, je suis jugé tout ça »

FO3 : ouais mais c'est la vérité

CH2 : je dis « vous êtes aussi... vous donnez des signes, socialement ils vont être plutôt compris de telle manière ou de telle manière, juste sachez-le

5 **FO1** : (inaudible 01:09)

CH2 : et après vous choisissez, ah bah non je je ne veux pas rentrer... (? 01:14), je veux pas venir avec un costard-cravate OK mais sachez que la norme dans ce milieu ça va être ça, dans celui-là ça va plutôt être ça ». Et en fait on se rend compte à quel point pour certains c'est évident rien que quand on leur dit la semaine prochaine vous êtes en soutenance, tac ils s'habillent en fonction et il y en a d'autres c'est pas du tout évident, ils pensent s'habiller bien mais je leur dis « à mes yeux vous êtes bien habillés pour aller sur un stade de foot quoi »

FO1 : ouais c'est ça c'est pas...

15 **CH2** : parce qu'il a des super baskets de marque, voilà, ils les ont pas ces codes-là, il y a toute une partie des étudiants ils peuvent comprendre ça mais ils l'ont pas acquis dans leur éducation familiale

FO1 : après c'est une génération LGBT, on a le droit de penser et de faire ce qu'on veut, on s'accepte les uns les autres sauf qu'ils ne se rendent pas compte qu'ils rentrent dans un milieu professionnalisant si ce n'est pas déjà professionnel, ils ne se rendent pas compte que les codes changent

CH2 : les codes changent

FO1 : et qu'au lycée c'est clair

CH2 : et que c'est un autre « bornement » (? 02:16) culturel

25 **FO1** : et oui c'est clair qu'ils sont issus d'une génération où on en parle partout dans les médias, il y a encore le scandale du... comment il s'appelle, entre hommes et femmes là ?

CH2 : Me Too

FO18 : le harcèlement

FO1 : tout ce qui s'est dit depuis deux, trois... ils sont issus de cette génération-là où on devrait pouvoir s'habiller comme on veut, faire ce qu'on veut

5 **CH2** : bien sûr

FO1 : faire ceci, faire machin, moi j'ai encore eu une conversation très intéressante avec ma femme l'autre jour là-dessus. C'est-à-dire elle se rendait pas compte que de temps en temps en s'habillant de telle manière elle peut provoquer, elle peut susciter des réactions chez les autres

10 **FO18** : c'est parce que t'es jaloux c'est tout (rires)

FO1 : non non mais on se disait

CH2 : Qu'elle soit consciente ouais

15 **FO1** : non mais le faux-pas c'est dire « ouais grosse salope t'as vu ton mini-short machin ça c'est le pas de tro**FO4**, c'est-à-dire elle va provoquer cette réaction-là chez l'autre mais l'autre c'est instinctif d'avoir cette réaction de se dire elle est en mini-short etc, mais il a pas à intervenir et à lui dire...

CH2 : alors la frontière elle est tenue, voyez

FO1 : on est encore en train de tourner là autour sur ces questions-là, de dire est-ce que vraiment on a le droit de faire ce qu'on veut

20 **CH2** : et ça ça se transmet en fait souvent, dans l'éducation

FO1 : le fond la forme

FO6 : non mais faudrait que les profs « principaux » de chaque promo se regroupent, se regroupent c'est quoi ? Y'a cinq profs ?

CH1 : ouais

25 **FO6** : cinq profs, cinq responsables

FO3 : coordos ouais

FO6 : cinq coordos ils se disent « ouais OK on est d'accord, à chacun de nos promos on prend une heure en face d'eux on leur dit « vous êtes susceptibles de faire de la pratique tous les jours donc tous les jours dans votre sac il faut ça ça ça » ». au niveau de...

5 **FO2** : ça tiendra pas...

FO6 : et pourquoi ?

CH2 : je pense que ça vaut le coup si ça a de l'intérêt pour vous vis à vis de... (inaudible 03:57)

FO6 : Si déjà les 5, tout le monde...

10 **FO3** : (inaudible, cacophonie 03:59)

FO6 : déjà les cinq sont d'accord, d'une année sur l'autre tout le monde sera toujours d'accord, d'une, et de deux...

FO1 : (inaudible, cacophonie 04:03)

15 **FO6** : tu dis ça devant une classe entière c'est-à-dire que c'est le prof principal entre guillemets qui dit ça

CH2 : (inaudible, cacophonie 04:09)

FO6 : ça veut dire qu'il est en accord avec les autres profs en gros

V, L, **FO1** : (inaudible, cacophonie 04:15 jusqu'à 04:34)

20 **FO6** : donc si déjà les cinq se mettent d'accord on peut quand même espérer que dans les cinq coordinateurs pédagogiques il y ait de fortes chances que ça regroupe autour de nos idées ils vont débattre de certaines idées, ils vont retrouver les mêmes problèmes que nous, à fortiori...

FO2 : après il faut que ça tienne

FO6 : ah mais il faut que ça tienne mais à partir du moment où c'est dit

25 **FO3** : ouais mais faut que les profs aussi fassent respecter

FO6 : ouais mais à partir du moment où c'est dit
359

CH1, CH2 : (inaudible, cacophonie 04:34)

FO3 : mon voisin il se gare tous les jours sur une place handicapés

CH1, L, FO6, PG, J2, FO5 : (cacophonie 04:37 à 04:51)

L, CH1 : (inaudible, cacophonie 04:51)

5 FO1 : moi je me fais régulièrement insulter en clinique

FO6 : moi je l'ai fait j'ai dit « écoutez, tous ceux qui arrivent en retard je leur pose une question d'anat' », la nana elle arrive une demi-heure en retard je lui fais « ben voilà alors question d'anat' » elle me dit « c'est simple si vous me mettez en retard je rentre chez moi »

10 FO5 : et ben rentre chez toi

FO6 : je lui dis « ben écoute tu vas m'économiser une question d'anat', rentre chez toi », deux jours après je reçois un appel de X (? 05:12), « ouais au fait j'ai la mère d'untel qui me dit que tu avais viré sa fille

FO18 : ah oui on n'a pas le droit

15 CH2 : c'est pas un problème ?

FO2 : c'est ça si tu respectes les textes ça ne marche pas

CH2 : mais que vous soyez plus souvent, si je puis dire agressés, interpelés on va dire OK mais ça ne va pas changer

FO2 : ça ne va pas changer

20 CH2 : les chiens aboient la caravane passe

FO1 : ouais mais c'est ça, on nous envoie au front avec notre fusil mais on n'a pas de balles en fait (rires)

FO18 : (inaudible 05:31) , le directeur ne nous soutiendra pas on aura directement tort

25 CH2 : ça ça met en valeur effectivement la question du cadre, moi le sentiment que j'ai, vous êtes « insécurisés » par rapport à un cadre, moi je
360

le fais comme ça parce que je le pense...

FO1 : une fois qu'on se rend compte qu'on n'a pas de balles on n'y retourne plus au front

CH2 : ... et parce que je l'assume mais toi tu vas dire « attends moi je veux
5 éviter les problèmes je vais faire comme ça » donc il n'y a pas un cadre qui vous sécurise suffisamment dans votre pratique

FO3 : non

FO18 : c'est clair

CH2 : mais peut-être que, je veux dire, simplement de faire remonter ça,
10 c'est quelque chose dont la direction a absolument pas conscience à mon avis

FO4, FO1, FO3 : bien sûr que si

CH2 : que ça a des répercussions ? bien sûr que si ?

FO1 : c'est-à-dire on rentre dans un jeu un peu d'hypocrisie

15 **FO3** : j'ai l'impression que ça fait résolutions du nouvel an à chaque fois chaque année à la rentrée c'est « cette année on va faire ça quoi, on va faire comme ça, on va faire comme ça » et deux mois après c'est...

FO6 : de toutes façons y'a une réunion pédagogique cette année encore ?

FO18 : elle est passée

20 **FO6** : pour l'année prochaine

FO2 : c'est comme disait Julien on est dans une notion d'hypocrisie

FO1 : c'est totalement hypocrite

FO2 : c'est que si on arrive on va dans leur sens on fait tout ce qu'il faut et qu'on est laxiste ça passe, si on applique ça ne passe pas puisqu'on
25 applique c'est ce qu'on nous demande et on se fait taper sur les doigts

CH2 : après si une équipe est en cohérence...

FO1 : de toutes façons quoi qu'il arrive on est en porte-à-faux

CH2 : et que on va pas mettre en porte-à-faux, « oui mais lui il m'a fait ça mais lui quand j'ai fait la même chose il n'a pas fait... », ça discrédite complètement la démarche

5 **FO2** : oui c'est ça

CH2 : si vous êtes nombreux et tous d'accord sur une façon de faire ça va s'imposer

FO3 : en fait

FO6 : en faire ça faudrait le faire avec toute l'école

10 **CH1** : ouais

FO3 : ce qui est dommage c'est que j'ai l'impression qu'il faut un CPE comme au lycée quoi, l'étudiant qui arrive en retard au lycée il montre son carnet de correspondance

FO1 : mais la réunion de rentrée c'est ça

15 **CH1** : non

FO1 : mais ça devrait être ça

FO3 : et en fait moi c'est ça qui me désole, moi je me dis quand même ils sont en études supérieures, normalement ils sont responsabilisés s'ils viennent ça devrait être pour...

20 **FO1** : théoriquement c'est ça mais c'est jamais ça parce que Pascal dit « non non allez toi t'as 20 minutes pour présenter ça » « tu m'avais dit que j'avais une heure », « non t'as 15 min maintenant, tu le fais et on va tous bouffer après »

CH1 : ouais ouais

25 **CH2** : moi j'ai des enfants de 18 et 20 ans, mon fils il a 1m92, ma fille 1,75 mais c'est des gros bébés. Moi je regrette, j'essaie de les « autonomiser » et en fait...

FO1 : ouais ben non

CH2 : je me dis quand je suis pas là et que je vois tout ce qu'ils ont à faire, je me dis, bien sûr ils veulent être libres « maman je veux sortir », « maman y'a pas assez d'argent » ceci cela mais en même temps sur tout ce qui est
5 ce côté de s'« autonomiser » c'est pas joué quoi, c'est encore des enfants en plus dont on a prolongé par les études l'état d'adolescence un peu attardée quoi

FO3 : (inaudible 07:39)

CH2 : ils savent de toutes façons on est derrière

10 **FO1** : ben nous on peut pas trop faire de remarques là-dessus hein

FO6 : on est toujours des adolescents attardés donc...

CH2 : y'a un côté où il y a ce processus où il y a vingt ans les gens allaient très vite travailler, t'avais pas le choix d'être autonome ou pas, tu le choisissais pas, l'ensemble de la société te poussait à le faire et là en fait
15 non, là jusqu'à la sortie des études ils sont encore très...

FO1 : cocounés ?

CH2 : ouais, protégés

FO2 : (inaudible 08:01)

CH2 : et vous êtes des agresseurs quand vous n'êtes pas pareils que...

20 **FO5** : c'est aussi un petit peu l'un des choix pour lesquels le gouvernement a décidé de refaire le service obligatoire, c'est donner aussi un petit peu de maturité à ces ados quoi après est-ce que ce sera efficace c'est autre chose

CH3 : après moi personnellement toute cette discussion je suis un peu mal à l'aise parce que j'entends une discussion autour de la question de
25 l'autonomie qui a tendance à être de forme ou réactionnaire ou progressiste mais en fait moi j'ai bossé sur l'autoformation dans ma thèse, j'ai travaillé avec des gens qui ont vraiment travaillé sur l'autonomisation des étudiants dans les universités, notamment avec les centres de ressource en langues,

et en fait il y a quand même des choses qui ont été pointées, c'est que par exemple il y a aussi quelque chose d'antinomique du vis-à-vis du système, c'est qu'on attend une autonomie en prérequis du fonctionnement, or l'autonomie se construit

5 **CH2** : un résultat ouais

CH3 : par un processus qui se fait en même temps, même chose on n'est jamais autonome ou pas autonome

CH2 : on est sur un continuum

10 **CH3** : plus ou moins autonome dans un contexte, ça se contextualise, en fait il y a des choses très proches entre la notion de compétence et d'autonomie or un professionnel il n'est pas compétent directement en arrivant dans un nouvel environnement professionnel, si on considère que l'autonomie est une forme de compétence nécessaire et c'est ce qu'on attend dans les entreprises actuellement, l'étudiant c'est pareil il ne sera pas
15 directement compétent sur la section autonomie dès le départ donc c'est aussi quelque chose qui s'accompagne, par les règles, par un certain nombre d'éléments, une participation de ces personnes, une implication dans la procédure et la création des règles etc etc donc je vais pas développer mais je pense que là il faudrait aussi éviter les écueils
20 maintenant parce qu'on est sur une analyse un peu sur l'expérience qui sort, il y a beaucoup de choses qui sont faites. Il y a d'une part un problème avec la direction et de cadre, y'a un problème parce qu'il y a une évolution sociale sur l'autonomie, on peut pas résoudre ça avec simplement un discours de « c'était mieux avant », il faut revenir... parce que c'est un peu le sentiment
25 que j'ai et ça ça risque d'être stérile

FO18 : c'est vrai que quand même on remarque que sur les cinq ans les élèves ils commencent à se responsabiliser vraiment en 4^e année

CH3 : c'est intéressant

FO18 : là le prof...

30 **CH1** : (inaudible 10:17)

CH2 : c'est la proximité avec la pratique

FO18 : ils ont les patients, ils ont compris qu'ils ont rien bossé pendant trois ans

CH1 : ouais

5 **FO1** : et encore pas tous ont mûri

FO18 : pas tous mais globalement il y a une responsabilisation, on leur demande d'être autonomes parce qu'ils vont avoir les soins à faire à des vrais patients

10 **CH2** : et alors ma question serait de dire est-ce que vous pensez que c'est cet aspect de nombreuses heures cliniques et des patients réels, des vraies pathologies, un corps qui n'est pas forcément sain comme on a vu avant qui produit cette espèce de maturation ?

FO18 : ils sont au pied du mur

CH2 : ou bien ils ont trois ans de plus et on a de la chance

15 **FO18** : ils sont au pied du mur

FO3 : je pense que, ils sont au pied du mur c'est vrai, et ce qui m'embête eux sur leur comportement ils l'ont mais par contre sur la question des connaissances, on parlait du concept, tu disais 4^e 5^e année on fait une interview et il reste walou ben ouais le problème il est là, en fait ils ont conscience mais j'ai l'impression qu'il y a trois ans où on aurait peut-être pu leur faire prendre conscience d'autre chose, qu'ils ne perdant pas ces trois ans et le concept c'est quand même la base et s'ils ont perdu ça du reste ils ont quand même perdu autre chose, l'anatomie je le vois vraiment en 5^e année

25 **FO18** : (inaudible, cacophonie 11:16)

FO1 : 4^e déjà

FO3 : ils ont le bon comportement mais ils ont pas les connaissances

FO1, FO5 : (inaudible, cacophonie 11:26)

FO5 : il y a ça et il y a aussi le fait que quand ils sont devant un patient on les responsabilise

FO1, FO3 : (inaudible, cacophonie 11:35)

5 **FO5 :** donc ils prennent conscience effectivement qu'ils changent de rôles et donc ils deviennent un petit peu plus adultes parce qu'ils sont responsables de quelqu'un maintenant

CH3 : (inaudible 11:43)

10 **FO5 :** qu'avant ils sont... ils reçoivent quelque chose qui vient d'en haut avec eux en bas

CH2 : c'est passif

11:48 Fin Vidéo 00023

Partie 2 / Vidéo 00024

00:00

15 **FO5 :** et donc ils sont que récepteurs en quelque sorte

CH3 : y'a cette notion de passivité

FO5 : le rôle change d'un seul coup

FO2 : oui mais le rôle de responsabilité en 3^e et 4^e années on le fait déjà en 1^{ere}, 2^e, 3^e on leur dit qu'il faut être responsables

20 **CH3 :** on leur « dit »

FO2 : on leur dit, on leur montre les choses, comment faire le process tout pour mettre en lien, ils vous disent... ils vous donnent l'information qu' « on a pas besoin, on sait faire », ils arrivent au pied du mur parce qu'il y'a l'échéance de 3^e année, là ils se plantent et après...

25 **FO1 :** c'est de notre faute

CH2 : mais on peut peut-être organiser le plantage préalablement alors ?
(rires)

FO2 : c'est ça

FO1 : le plus tôt sera le mieux

5 **CH3** : bah c'est le principe du processus de l'apprentissage, représentation, déconstruction, confrontation des représentations au réel pour avoir le conflit cognitif et après reconstruction

CH2 : ouais

CH3 : c'est le processus de la formation de l'adulte

10 **FO2** : mais la reconstruction elle est trop courte

CH2 : oui

CH3 : là du coup tel que c'est là oui effectivement

FO1 : on pourrait même extrapoler au fait que...

15 **CH2** : parce que du coup c'est assez violent quand même ce moment-là où ils sont les premières heures en clinique

FO2 : c'est deux ans, deux ans pour se rendre compte de tous les manquements, il faut les combler, il faut penser en fait une fois qu'on est hors l'école il faut penser à travailler, donc là il y a une pression monstre pour ceux qui ont le prêt à rembourser le prêt, à s'installer mais aussi à
20 quitter l'école et à combler tout ce qu'il y a parce que moi j'ai plein d'étudiants qui discutent avec moi et qui me disent ça

CH2 : vous avez le sentiment général qu'ils perdent en partie... ? Enfin en fait ils se posent dans un truc un peu confortable tant qu'ils sont pas obligés de...

25 **FO3** : ouais

FO2 : oui en faisant des techniques qui sont faciles à faire

FO3 : ouais

FO2 : tout le reste, tous les outils que les trucs faciles ils les mettent de côté

FO1 : (inaudible 01:24)

FO3 : et on a retiré les échéances difficiles aussi, y'a plus d'étapes tant
5 qu'on passe tant que le train il avance y'a pas de soucis, y'a plus de clinicat

CH2 : c'était quoi les étapes difficiles

FO6 : le clinicat

FO3 : ça n'a pas duré très longtemps mais

FO6 : le clinicat

10 **FO3** : non je parlais de la fin de 3^e année, en fin de 3^e année par exemple
on avait...

FO18 : nous c'était obligatoire en 3^e année

FO3 : ... une attestation, un diplôme et en fait on avait un examen, une série
d'examens comme des partiels qui regroupaient l'ensemble de tout ce qu'on
15 avait vu pendant les trois premières années

CH2 : et si tu l'avais pas appris tu pouvais pas passer ? Y'avait un cliquet
comme ça ?

FO3 : ah impossible, c'était comme une licence, master etc

FO18 : nous à l'époque il fallait avoir 12 par matière

20 **FO3** : c'était un système sur un modèle LMD

FO18 : pas 12 de moyenne, 12 par matière pour passer en 4^e année

FO3 : et c'était un modèle LMD, c'était ça

CH2 : et c'était aussi sur cinq ans ?

FO6, FO3 : oui

CH2 : et vous également

FO18 : six... (inaudible 02:06)

CH2 : six ?

FO5 : au CIDO ?

5 **FO3** : non c'était au COS à Paris

FO18 : ou cinq ans

CH3 : mais alors sur ces questions-là par exemple on n'a pas abordé le portfolio

FO3 : mais ça c'est...

10 **CH2** : parce que vous en avez un ?

CH3 : ouais mais parce que voyez sur les démarches d'autonomisation si on a introduit la compétence dans l'enseignement c'est justement parce que la compétence devait jouer ce travail de prise de conscience et de prise en main de son propre apprentissage, sauf que là...

15 **CH2** : sauf que la compétence elle se construit quand t'es obligé de la...

FO1 : le portfolio... je crois qu'on pourrait y passer trois jours sur le portfolio

CH3 : oui mais ça dépend lesquelles parce qu'on peut travailler sur les méta-compétences

20 **FO6** : non mais le portfolio moi j'ai appris l'existence quand ils sont venus me faire signer le truc

V, FO4, FO1, FO6, FO3 : (cacophonie 02:49)

CH1 : mais alors le portfolio tel qu'il est utilisé dans l'école moi je ne suis pas pour puisqu'en fait c'est une obligation qu'on leur impose, normalement le portfolio ça doit être avant tout une démarche qui doit être individuelle

25 **CH2** : (inaudible 02:54)

CH1 : qui doit être comment dire... qui doit être spontanée, là c'est dans le cadre d'une obligation donc ça n'a plus du tout la même utilité que le portfolio

FO1 : bien sûr

5 **CH1** : et c'est pour ça que j'ai proposé à Pascal de mettre en place un portfolio numérique qui peut être individualisé, que les étudiants peuvent gérer eux-mêmes. Pascal lui le seul truc qui l'intéresse c'est de vérifier que ce soit fait

FO2 : oui la date butoir

CH2 : mais c'est son rôle en même temps

10 **FO3** : parce que c'est le gars du ministère qui demande

CH1 : ouais mais la manière dont c'est fait, de vérifier avec les étudiants et les formateurs

FO18 : (inaudible 03:19)

FO6 : c'est n'importe quoi

15 **FO1** : le problème c'est que si tu l'oblige pas l'étudiant il ne le fera pas

CH2 : non il va pas le faire

FO1 : non tu sais on est dans une transition de génération

CH3 : alors moi je mets un bémol à ça aussi

20 **FO18** : théoriquement c'est un outil merveilleux, théoriquement c'est un outil merveilleux mais tel qu'il est appliqué là...

CH3 : alors on a l'expérience par exemple des centres de ressource en langues où ils ont les portfolios parce que les portfolios en langue existent depuis maintenant presque vingt ans et oui bien sûr qu'il y'a des gens qui ne l'utilisent pas mais sur les études qui ont été menées là à Strasbourg par
25 la **DICOM** (? 03:51) on voit très bien qu'il y a une partie, une grande partie des étudiants qui s'en empare, qui l'utilise, alors pas toujours dans la manière comme on l'aimerait, pas toujours de façon aussi optimisée mais
370

ça contribue et ça participe à la prise de conscientisation du niveau qu'ils ont, du chemin qu'ils ont encore à parcourir et des ressources qu'ils peuvent essayer de mobiliser pour pouvoir progresser dans leur apprentissage

CH2 : et ça déclenche une volonté de... ? Rattrapage...

5 **CH3** : alors pour certains oui, alors ça c'est l'écueil, ça a tendance à renforcer l'autonomie de ceux qui étaient déjà le plus autonome

CH2 : ah ben ça

CH3 : et à creuser ceux qui ne l'étaient pas du tout, parce qu'il y'a cette histoire de marche en fait, cette espèce de prérequis justement sur
10 l'exploitation mais c'est comme toute la question de la formation, c'est les gens les plus formés qui ont recours à la formation professionnelle, c'est exactement dans le même état d'esprit mais ceci dit c'est un outil qui est complètement à l'abandon qui est uniquement formel et qui devient presque contre-productif et qui pourrait être réintroduit sur cette question de
15 l'autonomie

FO18 : au début de ces portfolios, les gamins ont leur demande de s'évaluer

CH3 : oui c'est dans la démarche

FO18 : y'en avait une elle avait tout compris dès le départ, d'accord...

FO1 : mais c'est le pourquoi de l'évaluation dans deux ans quand elle s'auto-
20 évalue de nouveau et qu'elle est passée en 3e année et que le patient elle a vu qu'elle était incapable de le gérer peut-être qu'elle va passer d'un 9/10 ou 10/10 à un 3 ou 4

CH1 : ouais bien sûr

FO1 : parce qu'elle se rend compte maintenant, elle a conscience de ses
25 lacunes et de ses trucs alors qu'avant...

FO18 : en fait elle avait tout compris mais théoriquement c'est-à-dire que c'était un cerveau, elle avait rien dans les mains

CH2 : mais oui

FO18 : c'est Sarah X (? 05:26) ça vous dit rien ?

FO3 : ah oui

CH3 : après ça pose la question de la pertinence du portfolio aussi

FO18 : tout le temps, très bien, elle se mettait des bonnes notes, « oui oui
5 j'ai tout compris », si tu lui posais une question théorique elle savait tout
mais après dans les mains y'avait que dalle, maintenant ça a changé, elle a
aussi changé mais

FO3 : après tout le monde avance aussi à sa vitesse et pour ça des fois
c'est difficile de... (inaudible 05:45) quelqu'un

10 **FO18** : c'est fou je lui disais « mais c'est pas ça qu'on te demande » on te
demande pas d'être fière de toi on te demande les manquements dans ta
pratique et là...

CH2 : la réflexivité c'est aussi lié à un processus qui s'accompagne

CH3 : ça fait partie des méta-compétences

15 **FO2** : mais c'est ce qu'a dit monsieur aussi c'est par rapport à la prise en
conscience de son niveau, évaluer son niveau c'est-à-dire être de façon
critique sur soi-même en se disant « est-ce que je suis apte ou pas ? » là
pour l'instant ils ont pas ces notions ils se réfèrent à des notes

FO1 : c'est ça ouais, il y en a beaucoup quand on fait le compte-rendu ils se
20 disent « j'ai eu 15/20 en anatomie alors tout va bien en anatomie »

FO3 : (inaudible 06:19)

FO1 : parce que moi la seule chose que j'ai envie de faire à ce moment-là
c'est que j'ai envie de leur poser une question sur les ? (06:24)

CH2 : sur les cinq points qui manquent

25 **FO1** : parce que le contrôle d'anat' c'était y'a à peu près un mois donc je
suis sûr qu'ils ont tout oublié, « non mais j'ai eu 15 à l'exam' donc je suis
bon en anat' »

CH2 : mais ouais on leur a appris c'est ça

FO1 : pose-toi les bonnes questions, pose-toi les bonnes questions

FO3 : l'anatomie c'est particulier, c'est blanc ou noir, ça s'apprend comme du théâtre c'est un état de fait, l'anatomie elle est comme ça et voilà, des
5 fois je leur dis... «15 c'est trop bien » ben ouais je leur dis, « il te manque 25% de ce que tu dois savoir », bon c'est un peu vache mais

CH2 : c'est ça

FO1 : sur l'anatomie c'est vrai

CH2 : mais du coup je vais quand même vous raconter la petite blague, la
10 différence vous savez de l'évaluation par résultat et de l'évaluation par compétence c'est « est-ce que vous monteriez dans un avion dont vous savez que le pilote ne sait faire que le décollage » (rires)

FO3 : ouais est-ce que tu envoies ta famille...

CH2 : là la compétence il vaut mieux qu'elle soit pleinement possédée parce
15 que des fois c'est la seule condition pour atterrir c'est l'activité

FO18 : c'est ce que je leur dis, y'a quand même énormément de gars chez qui j'irais jamais me faire soigner... ben oui

FO3 : ouais, en l'état actuel des choses

FO1 : gloire à notre directeur !

20 **07:41** Fin Vidéo 00024

PARTIE 3

Partie 3 / Vidéo 00003

00:00

25 00 : 10 Visionnage de la vidéo de Thierry Ancillon sur l'épaule gelée

03 : 34 **CH3** : j'ai juste une question technique pour comprendre quand vous dites re- compression des tissus pour améliorer la détente, parce que pour moi ça à l'air antinomique, ça marche comment ? et du coup ça c'est des questions que les étudiants vous posent ?

5 **FO14** non, les étudiants ne demandent jamais la physiologie de la technique

FO3 : ils ne se posent pas trop la question dessus

FO14 ah ouai faut faire ça alors je fais ça, d'ailleurs la j'ai pas osé intervenir tu leur dit que c'est ta version, que c'est toi qui approche les choses comme ça ? tu leur dis ça ou pas ?

10 T heuu non en fait c'est s'est passé comme ça franck m'a proposé de faire une vidéo d'une technique et donc j'ai sorti ça de but en blanc, donc il n'y avait rien de préparé et effectivement, et c'est pour ça que j'ai la voix tremblotante comme il y a le stress

CH2 : moi je ne l'ai pas ressenti, alors moi ce que j'ai vachement compris grâce à ça, alors en fait il pose le cadre, il contextualise, pour moi c'est un entrée en matière qui est vachement claire, il n'y a pas juste une technique au début il y a une pathologie, un problème quoi et ensuite d'où ça peut venir, cette manière d'approcher et de ne pas donner de but en blanc la technique c'est vachement plus éclairant par ce que ça permet de remonter sur une histoire finalement de ce patient, vous voyez le gars il peut arriver avec ça.

20

FO6 : après c'est une technique sur une pathologie

FO14 c'est pas comparable avec l'approche d'Adrien qui parlait d'une dysfonction la on parle d'une pathologie la on peut en parler. La dysfonction peut être induite par tellement de facteur, même de revenir synthétiquement sur les différents facteurs

25

CH2 : c'est pas possible ?

FO14 la on est reparti sur 6 heures de cours

FO3 : c'est comme si je disais je suis mouillé, il y a dix milliards de possibilités d'y être, je me suis baigné, j'ai pris la pluie, j'ai transpiré sauf qu'il y en a pleins la c'est une pathologie en particulier

5 **CH2** : la je trouve que c'est assez intéressant quand même de mettre en situation c'est bien qu'il y ai des approches ou c'est possible

FO18 : ça c'est pas de l'ostéopathie, c'est juste à un instant T, pourquoi on en arrive la, pourquoi on fait ces techniques la, parceque tout notre bilan nous amène sur l'épaule gelée.

10 **CH2** : quelque part ça veut dire qu'on réintroduit qu'il y ait eu un dialogue, une anamnèse

FO18 : ça c'est la finalité de ce qu'on a fat avant

15 **CH2** : voila, du coup ç apermet de montrer à l'étudiant qu'il y a un patient qui vient avec ça et nous voila ce qu'on va proposer, voila ce qu'on ne peut pas faire il pose aussi les impossibles, quand vous avez ça vous ne pouvez pas faire X ou Y tgo ?

FO14 Technique générale ostéopathie

20 **FO14** au début non, mais pour revenir sur le tout début et la première intervention quand on a fait la posealors on a pas vue la fin de la vidéo mais la preuve que les étudiants ne cherchent pas à comprendre ce qu'il se passe, c'est qu'une inflammation en limite pas les capacités de mouvements

FO6 : en passif

FO14 c'est l'accolement suite à l'inflammation

25 **FO14** non c'est la phase froide, c'est la rétraction tissulaire, donc tu as la phase chaude inflammation et tu n'as pas de restriction de mobilité, pendant la phase froide tu as rétraction de la capsule et la tu as perte de mobilité et douleur. Mais la tu vois je me demandais c'est quoi comme promo ? c'est les 3 la ?

30 **FO14** l'inflammation c'est de la colle liquide on peut tirer dessus ça fait des fils, quand ça sèche après c'est verrouillé le patient ne peut pas lever le bras lui-même il n'y a pas vraiment de douleur car il y a une butée qui est précoce

375

FO14 donc en fait on est entrain de dire la même chose mais c'est une question de sémantique

CH1 : par contre juste pour revenir et c'est vrai qu'on la déjà fait avant moi ça me choque en tant que prof de voir derrière zacharie avec son téléphone,
5 comme ç aa pu choquer de voir avant Julie les étudiants qui voient ça avec le prof qui est complètement passif pendant le cours indirectement ça peut les marquer

FO14 oui bien sur

CH2 : ca peut dire je ne vois la présence de l'autre prof

10 **CH3** : limite vaut mieux qu'il ne soit pas la

FO18 : normalement il faut qu'il entende l'enseignant enseigner la manière de faire la pratique et après on fait le consensus entre les différents profs et la il faut écouter comment l'autre va appliquer sa technique

15 **CH2** : en fait il y a une question que je me posais également, la on voit thierry c'est avancé car les premiers rangs ne sont pas occupés

CH1 : la du coup pour la gestion de l'espace c'est bien

CH2 : est-ce que spontanément les étudiants en viennent pas s'installer dans les premiers rangs ?

P **FO14** ils sont au fond car il sont sur les ordis

20 **CH2** : comment ils peuvent rester aussi loin ?

FO14 quand tu parles de recompression ? tu considères que l'articulation est déjà recomprimée

FO18 : tu rajoutes de la compression à celle qui est déjà la

25 V moi ce que je trouve intéressant dans la description que tu fais c'est de reprendre le vocabulaire que les gens donnent par ce que l'histoire du chemin c'est un des étudiants qui évoque le truc, tu reformules en utilisant son mot pour donner plus de sens et je trouve ça plus intéressant la manière d'animer le truc

FO14 c'est ce qu'on disait qu'on on répond aux questions on essaie de s'adapter à l'étudiant, je pense que reprendre son vocabulaire c'est important pour lui apporter la réponse dont il a besoin.

FO5 : en 1^{er} année on utilise des ballons

5 **CH2** : donc normalement ils doivent appréhender ça

FO14 ça fait partie des exercices pour augmenter son toucher

CH3 : c'est typiquement le genre de cours où tu peux avoir des outils un coin avec des balances qu'on puisse retourner là-bas tester

FO14 c'est à eux de le faire chez eux, on peut pas le faire pendant 5 ans

10 **FO5** : nan mais ça quand on passe dans le binôme in règle la pression on leur dit c'est trop fort pas assez

CH2 : il y a vachement d'apprentissage en ce moment

CH3 : c'était quoi tes difficultés

FO5 : je suis entrain de pédaler dans la choucroute

15 **CH3** : 00 : 21 : 03 car quand tu dis tu pédalais dans la choucroute c'est quoi qui te fait dire ça ?

FO5 : j'avais l'impression que j'avais un langage compliqué que je me reprenais que je menmelais les pédales que je me reprenais, qu'ils allaient me comprendre est ce qu'ils allaient continuer à me suivre

20 **CH3** : quelles étaient les choses qui t'indiquaient qu'ils ne comprenaient pas

FO5 : heuuu rien juste mon langage

FO14 tu n'es pas content de toi-même du choix de tes propres mots

CH2 : moi je trouve ça intéressant car la tu donnes une règle d'action, si tu sais que tu ne vas pas tenir le temps qu'il faut il faut réduire ta pression car
25 une fois que tu as commencé tu dois maintenir

FO14 surtout que tu n'es pas dans l'axe verticale

FO18 : il faut le tenir à peu près 90 s, en viscéral aussi c'est 90 s, o, se relâche si on ne sent pas le relâchement c'est que ce n'est pas assez fort ça ne sert à rien

CH2 : c'est vraiment des histoires de modulations c'est très intéressant tout
5 ça, et après il a une expression assez génial

CH2 : 00 : 22 : 44 c'est génial ça « ça fond sous les doigts »

FO18 : ben oui

FO14 c'est une expression qui est assez souvent utilisée

CH3 : mais là pour apprendre ce genre de technique on rejoint vraiment ce
10 qui a été dit tout à l'heure sur des épaules qui sont pas gelées

FO3 : ça c'est du pur mimétisme

FO14 si on peut ressentir un certain relâchement capsulo ligamentaire,
mais ça n'a rien à voir le jour où on est face à la vraie pathologie on sent le
relâchement la fonte dont parle Thierry même si l'étudiant n'a pas de
15 capsulite rétractile par contre le jour où on est face à la pathologie on se dit
à ben oui ça y est c'est claire comme de l'eau de roche

FO18 : et combien de fois je l'ai entendu après la clinique ça y est

FO14 ça y est ce que vous m'avez dit il y a 3 ans

FO18 : je vous l'ai dit quand vous l'aurez dans les mains ça va être un éclair
20 d'illumination vous saurez

CH2 : ça prend son sens

Vidéo

CH2 : c'est hallucinant, et à un moment toi tu vois autre chose quelqu'un
qui cherche un voyage

25 **CH1** : moi ce que je voyais en filmant vous ne vous rendez pas compte

FO14 si on les voit aussi

FO3 : défois ils regardent des films sur netflix ça met déjà arrivé d'en voir
378

FO14 comme ils ont les sous titres ils n'ont pas besoin du son donc ils regardent leur série sans le son

CH2 : en fait c'est surprenant cette absence

FO18 : 8000 balles l'année

5 **CH3** : j'ai quand même une question la dessus, est ce qu'il y a une relation entre et la performance des étudiants

CH3 : c'est comme le gamin qui dessine pendant le cours est ce que tu empêches le gamin de dessiner ou pas, il serait intéressant de corrélérer avec leurs résultats

10 **CH2** : car vous avez l'impression que c'est plutôt les élèves en difficultés qui font ça ?

FO3 : non ils surnages mais dans le mode d'évaluation ça suffit pour avoir 10, c'est vrai je ne sais pas ce que vous en pensez mais, ils valident ils se satisfont d'une validation minimale

15 **FO14** effectivement les étudiants qui font ça c'est les étudiants qui bachotent pour s'en rendre compte on devrait refaire un examen 15 jours plus tard et je pense que les étudiants qui ne sont pas attentifs en cours eux ils ont perdu beaucoup de points

CH3 : l'idée d'une contre évaluation ça serait intéressant qu'elle ne va pas compter mais qu'ils puissent voir leurs propres résultats.

25 **CH2** : on avait dit il avait une façon assez poétique, il s'appelle Eric, cette qualité d'attention vous êtes obligés d'être à plus de 100%, c'est tu es entrain de penser à ce que tu as fait hier que tu dois aller chercher tes enfants tu ne peux pas ressentir le truc, le moment ou il se relâche le still point, la barrière motrice vous voyez ce que je veux dire tu ne peux qu'être engagé complètement non ? et donc ça c'est un coup pour eux ils ont l'habitude de temps en temps de se mettre en retrait le téléphone machin ... alors la ils reproduisent un comportement qu'ils ont déjà eu avant

30 **CH2** : 00 : 29 : 57 à un moment quand ils sont obligés d'être dans une attention comment on leur apprend ça ?

FO14 ça se passe par le crânien le tissulaire il y a un protocole d'être présent de s'ancrer de bien s'asseoir dans leur chaise si ils sont assis comme moi je suis assis on ne peut pas porter son attention de manière précis il faut être assis dans ses appuies mais si on oublie des étapes on ne peut pas passer
5 à la suivante

CH2 : ça ca veut dire que c'est déjà en place ?

FO3 : ils le savent évidemment que ça été dit moi j'apprends aux 5^e année à s'asseoir sur une chaise il y a une semaine de ça il me dit mais non ça c'est des conneries ça ne se sentira jamais on a jamais senti les gens qui le disent
10 ils l'inventent.

FO18 : qui ça ?

FO3 : je ne le dirai pas non c'est florent breton, en même temps il c'est assis il c'est posé et il m'a dit j'avais jamais senti ça comme ça il me dit personne me l'avait jamais dit j'ai dit c'est faux dans ta promo il le font il ne l'ont pas
15 inventé

CH2 : je repose la question se protocole vous semble évident il a été transmis

FO3 : les profs de crânien de fascia

FO14 dans tous les cours même

20 **FO3** : tu sais c'est tricot qui avait décrit de cette façon la

FO14 un étudiant qui est installé comme ça sur sa chaise on c'est très bien qu'il n'a pas la même intention qu'un étudiant qui est bien installé

CH2 : ils le font en quelle année ?

CH1 : ça commence déjà dès la 2^e année

25 **CH3** : du coup juste une question aussi parce que la vous présentez la manip pourquoi ils ne la font pas en même temps que la présentation ?

FO14 c'est un truc que j'avais noté tout à l'heure je pense que c'est un choix pédagogique

CH3 : nan nan je questionne justement

FO6 : ben ceux qui sont allongés ils ne voient rien

CH2 : tu peux imaginer le faire une première fois et ensuite de demander faite en même temps que moi et il verbalise

5 **FO14** ça demande de faire une description verbale pour qu'il n'y ait pas d'ambiguïté et ça c'est très compliqué

CH3 : ça mériterait d'être testé pourquoi pas

FO6 : moi je pense que la notion de ressenti ne te dit pas comment il met en place la technique, la il y a un gars allongé

10 **CH3** : le gars allongé il peut tourner la tête pour voir ce que tu fais

FO14 par contre on peut montrer une deuxième fois la technique quand les binômes ils changent praticien patient

CH3 : du coup ces répétitions ce n'est pas forcément mauvais

15 **CH1** : l'étudiant il fait la technique et en plus et projeté au tableau le prof qui est filmé et les étudiants peuvent visualiser

FO14 faut projeter le prof c'est vrai

CH3 : nan c'est pas la question visiblement il y a quand même un problème sur la mobilisation de l'attention

20 **FO14** oui mais monsieur on n'a pas le temps de prendre des notes comment on va faire

CH3 : ça c'est une autre question qu'on peut soulever et on peut en discuter

FO18 : déjà quand vous ne donnez pas de support de cours

CH2 : si il y a des vidéos qui doivent être faites qu'elles soient à disposition pour être regardé regardé

25 **FO18** : c'est ce qu'on a proposé à l'école on nous a dit c'est trop chers il sont tout renvoyé en haut novétude à dit que c'était trop chers

CH3 : aujourd'hui ça ne coute plus rien

00 : 39 : 07

CH1 : il y a une compétence au niveau des formateurs c'est la dynamique de groupe

5 **CH3** : la gestion de l'espace

CH2 : franchement les espaces chez vous ils sont difficiles à gérer

FO3 : parce qu'ils veulent mettre un max de table pour mettre un max d'étudiants c'est ça le truc on est dans la limite de sécurité

10 **FO14** défois je rentre dans la salle de cours il y a un bordel, mais je leur dit vous rendez compte de ce que vous nous infligez, 50 dans une pièce à hurler mais vous n'avez pas vu le volume sonore moi je suis 10 min la dedans mais je n'en peux plus

CH2 : et je pense que c'est pour ça qu'ils sont en attitude flottante ils sont saturés

15 **CH1** : ça vous intéresse les résultats de l'enquête sur 900 étudiants sur les pratiques pédagogiques

FO14 c'est le réseau uniquement le réseau ?

CH1 : oui

FO14 900 retours c'est beaucoup

20 **CH3** : il y a une trentaine d'école ?

FO14 oui

25 **CH1** : 969 étudiants dans le réseau qui ont répondu, ce qu'on voit 30 % de garçon 70% des filles et cela a un impact sur les pratiques et sachant que pour les formateurs c'est l'inverse on est à 90% de formateurs hommes pour 10 % de formatrice femmes

L'âge moyen c'est de 22 ans pour le cursus

PARTIE 4 : le 18 juin 2019 matin

Partie 4 / Vidéo 00031

00:00

CH2 : Juste avant bien sûr le cadre il faut qu'on le pose de la même manière
5 que vous posez le cadre avec vos étudiants, que ce soit sur un geste ou sur
les relations en tant que formateur, en tant que praticien, en tant que patient,
voilà un certain nombre de choses sur lesquelles vous êtes attendus de la
même manière je voudrais juste... bien sûr ça peut être difficile de regarder
sa propre pratique ou de la montrer aux autres c'est pas évident, il faut que
10 vous vous sentiez... il faut qu'on soit bienveillants, l'idée c'est pas du tout
du tout d'être sur une évaluation ni comme on disait tout à l'heure de
chercher le truc qui va pas ou le truc qu'on aurait pu faire autrement c'est
vraiment un prétexte comme a dit Franck, c'est une situation juste qui est
un point de départ sur un échange entre vous, sur ce qui fait sens commun,
15 ce sur quoi vous n'êtes pas d'accord et le but aujourd'hui ce n'est pas de
vous mettre d'accord sur des trucs qui sont différents mais par contre si déjà
on identifie des points, là y'a quelque chose sur lequel il y a un débat c'est
super mais il faut pas le résoudre en même temps vous voyez ce que je
veux dire, faut le laisser au contraire circuler, « mûrir », décanter etc...
20 donc le but c'est pas d'arriver à une proposition commune ou de se mettre
tous d'accord même si ça peut arriver et c'est très bien et en fait il y a un
élément très intéressant que j'ai identifié hier c'est qu'il y a des choses qui
sont évidentes pour vous, pas pour nous de l'extérieur et peut-être que ces
choses-là elles peuvent nous servir pour ensuite sensibiliser les formateurs
25 en formation, c'est-à-dire un jeune formateur que vous allez accueillir dans
votre équipe peut-être qu'il y a tout un tas d'éléments qui vous semblent
évidents que lui il aura à construire et que peut-être pour cette transmission-
là c'est important de, nous, les identifier et notamment hier il y a de belles
choses qui ont émergé mais on en parlera au fur et à mesure voir ce que
30 vous en pensez, si c'est des concepts ou des notions qui vous intéressent

CH1 : et même pour vous ça va vous être utile parce que moi hier il y a un
truc tout bête, en fait on travaille maintenant peut-être pas de manière
instinctive mais c'est vrai que vous avez tous et toutes un recul au niveau
383

de votre activité d'enseignants et en fait de formaliser les choses ça permet de prendre plus facilement conscience de ce qu'on fait et hier, avec Philippe, avec tout le monde y'a des choses dont moi un truc en particulier qui me marque et tout le monde était d'accord dessus, on va pas l'évoquer
5 maintenant j'espère que ça va sortir plus tard

CH2 : non sinon tu induis des choses

CH1 : ouais

CH2 : en même temps tu peux dire ce qui t'as...

CH1 : par contre moi maintenant je me dis dans ma pratique mais « putain
10 c'est tellement évident que je fais ça » mais il faut que je le prenne beaucoup plus en compte avec les étudiants parce que c'est tellement évident, et ça je vais le prendre mais à chaque fois en... parce que c'est un élément qui me paraît essentiel donc ça c'est peut-être des petits outils qui vont vous servir dans votre activité de tous les jours

15 **CH2** : et ça c'est juste finalement le travail de mettre le doigt sur les choses, d'identifier

CH1 : formaliser

CH2 : après peut-être de le formaliser pour un éventuel DU, je ne sais pas si vous avez qu'en fait dans la commande qui nous a été faite au départ par votre
20 directeur c'était OK sur une recherche doctorale financée ce qui est vachement difficile à obtenir en ressources humaines etc c'est un peu la croix et la bannière donc il était d'accord là-dessus mais dans l'optique où ça resserve du manière ou d'une autre à l'école et notamment de ces deuxièmes objectifs il voulait identifier un référentiel de compétence et il voulait aussi, et moi je lui ai dit « ça c'est pas
25 un sujet de thèse moi ça je prends pas », ça peut être un résultat éventuel mais c'est pas suffisant sinon tu fais venir un consultant, tu le payes pendant trois mois il fait une évaluation basta, voyez y'a un aspect prescriptif auquel j'adhère pas tellement mais par contre de faire le contraire, de regarder votre activité que vous disiez « le jour où j'ai réussi à développer cette compétence-là j'étais à
30 l'aise » et que vous arriviez à nommer les choses, là ça me va, c'est vous qui avez... hier il y avait une expression j'ai trouvé ça très beau et en même temps
384

vous avez cette compétence dans vos mains, c'est pas tout à fait vrai parce que bien sûr il faut une conceptualisation avant d'agir mais quelque part il y a quelque chose quand vous êtes praticiens depuis quelques années, votre niveau de maîtrise, d'expertise qui est difficile à restituer parce que vous l'avez

5 incorporée et quand on l'incorpore et qu'on le fait souvent, les étapes qui ont conduit à arriver à faire ça quand vous étiez étudiants peut-être vous les avez plus toutes en tête et donc c'est pas évident d'explicitier le détail du geste qui va permettre à l'étudiant qui a jamais vu ça de le comprendre voyez, en ergonomie on appelle ça des compétences incorporées, elles deviennent implicites et je vais

10 revenir à un exemple que j'ai donné hier et après j'arrête de causer parce que c'est ça les profs il faut les couper... (rires), on a fait venir juste la semaine dernière vendredi une amie à moi qui est ergonomiste parce que moi je suis plutôt en formation des adultes au sens de l'éducation, et elle elle est ergonomiste et elle nous a donné l'exemple d'un travail qui avait été fait je ne sais plus dans quel

15 domaine, tu sais toi ?

CH1 : ouais fabrication des tables

CH2 : fabrication des tables, et on se rendait compte il y avait dans l'entreprise un système de tutorat et souvent l'entreprise elle choisit quelqu'un de très bon elle va pas dire « celui-là il n'est pas tout à fait sûr je

20 vais... » donc le choix se portait sur des gens très experts et c'est ce que la chercheuse s'est rendue compte en allant interroger les jeunes c'est que les gars ils avaient une telle expertise que pour eux quand ils leur expliquaient ce qu'il fallait faire elle a utilisé le terme de rébus, c'était un rébus, ils voyaient bien qu'il y avait un truc un truc un truc, comme un puzzle mais

25 qu'ils arrivaient pas à reconstituer, le gars il était trop expert et le gars il donnait... un peu comme vous quand vous parlez de la philosophie...

CH1 : du concept

CH2 : du concept ou de la conception ostéopathique, c'est-à-dire il donnait le sens, la finalité mais là où l'étudiant en était, il pouvait pas encore

30 comprendre ça et du coup ils se sont rendus compte avec des tuteurs peut-être qui maîtrisaient, qui avaient de la compétence mais un peu plus proches d'eux dans la... voilà qui n'avaient pas autant incorporé leurs compétences

finalement c'était plus simple de faire des passerelles et ça ça renvoie à une
 notion qu'on connaît nous en science de l'éducation de Vygotski, je ne sais
 pas si vous connaissez ça, on appelle ça la zone proximale de
 développement qui fait que par exemple un élève s'il a un proCh1,
 5 typiquement moi quand je suis arrivée avec mes élèves qui sont en DUT par
 exemple moi j'étais fascinée par tout un tas de théories etc et je pense pas
 que j'étais ennuyeuse mais par contre j'étais dans mon monde à moi quoi
 et j'étais vachement dans l'abstraction, ce qui me faisait plaisir à moi et les
 autres étaient là comme ça bouche en poisson et je me disais mais... donc
 10 je répétais je reformulais en fait j'étais à un niveau où il n'y avait pas les
 étapes, c'est comme un escalier où il aurait manqué trois quatre marches
 en fait il voyaient bien que ouais super elle a l' air de s'éclater mais ils
 arrivaient pas à me suivre mais en fait les bons profs c'est aussi ceux qui se
 disent « j'essaie d'identifier d'où tu en es et je te tire mais je te tire peut-être
 15 juste l'étape au-dessus. Vygotski il appelait ça la « zone », t'es trop haut tu
 fascines mais tu donnes pas les clefs et donc l'élève il te suit pas, et t'es
 trop bas il apprend rien parce que t'es juste presque là où il en est déjà donc
 il faut un degré un peu plus de ce qu'il a déjà, de ce qu'il a acquis et tout ça
 ça veut dire qu'il faut que tu l'identifies et ça c'est vachement pas évident,
 20 d'identifier là où lui il en est et quand vous passez dans les tables à mon
 avis c'est une grosse grosse compétence de dire « ah tiens lui il en est là
 donc je ne vais pas modifier sa position à lui, ah lui il en est à ce point-là je
 vais tout reprendre », voyez et ça je pense que vous arrivez à créer quelque
 chose de cette espèce de détection quoi ou disons diagnostic que vous
 25 faites adapté à chaque binôme ou même à chaque personne peut-être. je
 promets j'arrête de parler, tu voulais rajouter quelque chose ?

CH1 : je commence par faire une synthèse et je le mets en lien par rapport à ce qu'on a... ?

CH2 : ouais ça marche

30 **CH1** : alors avant de commencer sur les vidéos, en fait hier on a eu un petit
 débat, je vais vous faire une petite synthèse de ce débat ça va être
 intéressant pour vous en fait hier on s'est rendus compte qu'il y avait plein
 de choses... les profs qui étaient présents, hier on était 6-7, il y avait... les

5 profs avaient pas mal de choses à dire, aussi bien sur le fonctionnement, sur la globalité donc c'est parti sur pas mal de petites choses et donc ce matin j'étais dans la voiture avec Xavier, totalement par hasard on discute d'une chose en particulier et Xavier me faisait part de l'expérience qu'il a eu il y a à peine quelques semaines avec une étudiante de première année

FO12 : (inaudible 09:32)

FO10 ah ouais

FO12 : voilà

10 **CH1** : et en fait ce qui est ressorti avec ce mail c'est quelque chose qui est ressorti hier avec l'ensemble des enseignants. Donc voilà je vous fais juste une petite synthèse de ce qui a été dit hier et je vous propose que ça donne déjà des pierres à l'édifice et puis à la discussion. Donc on a eu une réflexion hier très intéressante, le matin, c'était un truc tout bête mais qui a quand même suscité la discussion c'était le tutoiement et le vouvoiement des
15 étudiants avec certains profs qui se positionnaient en disant « moi j'ai du mal à vouvoyer les étudiants » ou « moi je les tutoie facilement » mais à côté de ça il y avait cette démarche inverse de dire « oui mais par contre de les vouvoyer ça met une distance, ça met une barrière et ça peut peut-être nous protéger nous de quelque chose » puisque le tutoiement-vouvoiement
20 cette question-là était apparue suite à la problématique du corps, les enseignants qui étaient là hier estimaient que le corps... enfin il y avait une problématique du corps au niveau des étudiants qui n'était pas perçue il y a quelques années par exemple, même ce que je disais encore ce matin avec Xavier, hier les deux plus jeunes qui étaient avec nous c'était Julien X et
25 Julien X (? 10:45) qui étaient diplômés depuis 5-6 ans en disant qu'eux-mêmes sentaient qu'il y avait un gap qui avait été fait entre les premiers étudiants qui arrivaient dans l'école et eux ce qu'ils avaient vécu, si eux quand ils étaient étudiants et qu'ils rentraient en salle de cours et qu'ils n'étaient pas en sous-vêtement qu'est-ce que faisait l'enseignant « tu sors,
30 tu n'assistes pas au cours ». A l'heure actuelle, ça c'est une des problématiques même si au début du cours les étudiants ont tendance à se mettre en sous-vêtements à jouer le jeu en fait on se rend compte au fur et

à mesure que le cours progresse il y a, surtout peut-être les filles, qu'ils remettent facilement un sous-vêtement, une couche et Adrien X (? 11:25) disait par exemple « c'est super chiant parce qu'au final je passe plus de temps de flic à leur dire tout le temps déshabillez-vous, redéshabillez-vous
5 et ça m'agace », de là est venue une discussion intéressante avec Philippe X (? 11:35) qui disait « de toutes manières moi maintenant je m'en fous un petit peu parce que même si une des solutions serait de dire t'es pas en sous-vêtement donc tu veux pas apprendre ton métier tu sors »...

11:49 Fin Vidéo 00031

10 Partie 4 / Vidéo 00032

00:00

CH1 : la problématique qui en est ressortie c'était de dire « oui mais moi j'ai pas envie de prendre cette décision parce que si je dis à l'étudiant de sortir ce qui va se passer, l'étudiant va peut-être aller auprès d'un des
15 coordinateurs se plaindre, des coordinateurs ça va remonter à la direction et au final ça va me retomber dessus en disant maintenant pourquoi tu as fait ça ainsi de suite » donc on s'était rendu compte aussi dans notre activité de formateurs quelque chose qui était apparue c'était peut-être cette espèce de justification au niveau de l'instance supérieure et qui peut-être a
20 orienté notre activité de formateur puisque y'avait un peu cette...

X ? : épée de Damoclès

CH1 : exactement, cette petite épée de Damoclès au-dessus de nous et puis que voilà... finalement tout ça Philippe a ressorti en donnant par exemple son exemple de dire « oui d'ailleurs quand moi je donne des notes
25 on se rend compte que même ça c'est pas respecté puisqu'on peut changer mes notes » et que voilà donc on a beau agir en tant que formateur correctement et d'être le plus carré possible mais c'est vrai que derrière il y a des choses et que peut-être il y a des, comment dire, des problématiques qui vont au-delà de l'enseignement et que ben il y a cette chose ,cette
30 barrière à passer donc ça c'est vrai que c'est quelque chose sur laquelle tous les... tous les formateurs sont confrontés à ça et j'aimerais bien que par rapport à tout ce que je dis vous preniez la parole et juste pour arrêter
388

là j'en discutais avec Xavier et Xavier lui me disait dans la voiture en parlant de ça « tiens je te donne juste l'exemple que j'ai eu y'a pas longtemps », ça t'embête de lire le mail ?

FO12 : pas du tout il me faut juste deux secondes le temps de remettre la main dessus mais y'a pas de...

CH1 : et une des choses qui est aussi ressortie c'était sur cette notion d'examen en disant qu'il n'y avait pas une crainte du formateur mais qu'il y avait quand même une appréhension à l'examen puisque les étudiants derrière il y avait toujours cette notion un peu de « je me retourne et je passe à l'instance au-dessus du formateur pour remettre en question ce qu'il a pu dire, l'action qui a été faite par le formateur et on va juste écouter le mail de Xavier a reçu.

FO12 : alors ça s'est passé... on a fait passer un examen avec Marylène on était à deux examinateurs, un examen de pratique y'avait deux matières en l'occurrence on a fait ce jour-là donc on a mis une note de 10/20 à cette étudiante et elle avait pas eu la moyenne au contrôle continu au partiel précédent ce qui fait qu'elle...

FO9 : elle valide pas quoi

FO12 : elle repique enfin elle repique elle... alors on était à deux je le rappelle, nous avons reçu ce mail qui commence par « bonjour monsieur » donc c'est clairement dirigé enfin pas contre...

FO10 elle l'avait envoyé à Florence parce qu'elle avait pas nos mails je crois du coup elle l'avait envoyé à Florence pour que Florence nous le transmette

FO12 : nous le transmette, donc clairement sachant qu'on était tous les deux à mettre cette note c'était « bonjour monsieur dame, madame monsieur » peu importe mais enfin en tout cas... bon peu importe. je vous lis le truc texto je vais faire deux trois impasses « je voudrais revenir sur l'examen de pratique en bilan traitement abdo-pelvis etc que j'ai passé avec vous la semaine passée, j'ai été surprise des notes que vous m'avez attribuée qui ne me semblent absolument pas correspondre aux réponses que j'ai restituées, en les visualisant j'ai pensé dans un premier temps à une

possible inversion des notes entre moi et mon binôme où à une erreur administrative tant je les juge peu représentatives en effet lors de l'examen j'ai restitué méthodiquement les techniques sur lesquelles vous m'avez interrogée car je les savais, j'avais également pris en compte les remarques
5 que vous m'aviez faite lors du partiel je me suis corrigée à mi-temps de moi-même comme vous me l'avez demandé » ça je n'ai pas très bien compris au final ce qu'elle veut dire, « je n'ai eu que très peu d'hésitations au final car mon cours était su et je suis sortie de la salle soulagée avec le sentiment d'avoir pu vous montrer ce que j'avais appris et d'avoir obtenu de votre part
10 la validation de mes techniques de plus lors du contrôle de classe j'ai obtenu la note de 14 qui n'a pas été non plus prise en considération de la notation » là c'est une parenthèse on y reviendra éventuellement, « par contre j'ai constaté que ma binôme mettait bien plus de temps à répondre lors de l'examen et qu'elle avait moins bien réussi l'épreuve je me retrouve donc à
15 devoir aujourd'hui passer une épreuve au rattrapage alors qu'il me semblait l'avoir réussie, je ne comprends pas votre évaluation j'ai le sentiment horrible de ne pas être uniquement notée sur mon travail bien qu'il semble que mon comportement pendant vos cours... » etc « est correct, je suis attentive, impliquée et sérieuse, par conséquent je souhaiterais m'entretenir
20 avec vous car jeune peux accepter de votre part que vous jugiez un manque de connaissance par rapport au travail fourni et restitué, je ne souhaite en aucun cas une confrontation... » (rires)

FO9 : ah oui donc là... (inaudible 04:22)

FO12 : « ceci n'est pas une provocation ou un manque de » je vous passe
25 les fautes d'orthographe

CH3 : (inaudible 04:28)

FO4 : ça s'entend pas à l'oral (rires)

FO12 : il y a des mots déjà qui sont...

FO4 : juste pour la petite parenthèse... je te laisse terminer vas-y

30 **FO12** : « je cherche simplement à comprendre ce qui se passe afin d'avancer et de m'améliorer dans cette formation que j'apprécie et qui me
390

passionné, je souhaiterais que nous nous rencontrions rapidement, mais parents et moi-même serions ravis... »

CH2 : hein ? (rires)

FO12 : « de pouvoir nous entretenir avec vous à ce sujet etc, salutations
5 tout ça tout ça »

CH1 : non mais c'est hallucinant

CH3 : « mes parents »

FO12 : donc on a eu la réponse heureusement que Marylène a eu de la chance, elle note tout Marylène

10 **FO10** moi pendant les examens pour pas avoir affaire à ça je note tout du coup j'ai pu lui faire une très longue réponse

CH2 : c'est-à-dire que vous l'aviez pas fait départ et c'est ces dernières années que vous êtes confrontée à ça ?

FO12 : Marylène le fait tout le temps

15 **FO10** alors moi le premier examen que j'ai fait j'étais avec un autre enseignant et on a eu un souci et moi je savais plus ce qu'on avait fait du coup depuis ce jour je note tout

FO12 : alors on note enfin Marylène note ce qui a été demandé, ce que l'étudiant a fait, ce qui manque au final

20 **CH2** : c'est génial

FO12 : ce qui permet de justifier pleinement la note et...

CH2 : pour que je comprenne en fait ça ne lui est pas restitué ça ? Par exemple une grille « critérisée », « ça vous l'avez atteint à moitié »...

FO12 : on met une note, lors de l'examen on met une note, ils font une
25 prestation on leur demande fais-moi cette technique-là

CH2 : donc là ils sont beaucoup dans la demande de justification quoi ?

FO12 : là ils demandent une justification même si on leur donne quelques indices en disant « t'aurais pu faire ça, ça, ça, ça » là c'était une demande de justification par rapport à sa note et clairement dans le mail ce qu'elle refuse, ce qu'elle accepte pas c'est qu'elle doive repasser l'examen

5 **CH2** : en fait avec un 10 elle doit repasser ?

FO11, FO9, FO4, FO12 : (cacophonie 05:54)

FO9 : mais sur des examens écrits y'a le même problème

CH2 : ouais

10 **FO12** : enfin bref c'était pour rebondir sur ce que disait Franck sur ce qu'on a parlé ce matin c'est qu'aujourd'hui...

CH2 : une sorte d'hypersensibilité moi il me semble que ça ressort de l'estime de soi et de l'image de soi quoi

FO10 en fait ce qu'il y'a c'est qu'en fait l'étudiante est typée un petit peu gothique et du coup sa phrase « je pense que vous avez pas... »

15 **FO12** : qu'on a pas été... que j'ai pas été en fait objectif

FO10 voilà

FO12 : et c'est moi qui n'aie pas été objectif c'est pas Marylène (rires)

CH2 : c'est la question de...

20 **FO12** : c'est moi qui n'aie pas été objectifCh1, sachant qu'on est à deux à mettre la note et en général avec Marylène à deux moitiés près on est bons

CH2 : « je suis notée à ma tête » hein ? ça c'est une angoisse partagée

CH1 : ça c'est juste un petit exemple mais qui d'entre vous autour de la table n'a pas eu un problème avec des examens

25 **FO11** : moi avec Franck on a eu exactement le même problème, pas aussi... mais une fille qui comprenait pas, Franck lui a répondu mais pareil, juste par mail où elle expliquait... elle pensait avoir réussi et on lui a dit voilà... ce qui

allait pas et...

CH2 : mais ça c'est des choses qu'on voit émerger dans toutes les disciplines

FO12 : ce besoin de justifier, on doit tout le temps se justifier

5 **CH2** : et ça ne va pas à mon avis s'éteindre

FO11 : ça va en s'empirant

CH2 : il faut vraiment construire une réponse quand même

CH3 : est-ce que c'est uniquement une question de justification ou c'est...
10 parce qu'il y a le mot « comprendre » qui revient aussi parce qu'il y a aussi le besoin de comprendre ce qu'il s'est passé

FO12 : alors le truc oui

CH3 : donc du coup c'est aussi la question qui se pose

CH2 : c'est ça

CH3 : est-ce que tous les cas c'est à chaque fois de la justification parce
15 que là il y a un mélange en fait dans ce discours, il y a un mélange, on sent un mélange, une envie de comprendre...

CH2 : il y a « j'ai peur d'être jugé à ma tête alors que j'ai le sentiment d'avoir produit ça, ça, ça »

FO11 : « et que j'ai bien fait »

20 **CH2** : en fait c'est la mise en question des critères utilisés aussi, l'explication là-dessus

CH3 : ouais

CH2 : donc il y a un, une manière de...

CH3 : peut-être qu'aussi ils ne les ont peut-être pas compris les critères ou
25 ils les ont pas, c'est ce qu'on entend aussi

CH2 : apparemment, apparemment ou alors en tout cas ils jouent de ça

CH3 : ou alors ils jouent de ça

CH2 : c'est possible

FO12 : non ils savent parce que dans l'élaboration de nos cours on leur
5 demande... on leur dit souvent c'est ce que hier à Franck... là cette élève
on lui avait demandé une deuxième lombaire, l2 en FRS, elle s'est calée sur
une, je sais pas, mettons l5, par exemple

FO10 elle prend pas au bon endroit

FO12 : je sais plus, Elsa était pas au bon endroit en tout cas, ça ça peut pas
10 être recevable et lors des cours de pratique, je suis sûr que c'est la même
chose lors des cours de théorie on essaie de leur faire acquérir cette
précision de travail, on leur demande pas forcément des questions de sentir
mais de au moins...

FO10 être au bon endroit

FO12 : quitte à mimer autant bien faire et pas faire de l'ajustage, de
15 l'ajustement, parce que c'est souvent la problématique à laquelle on va être
confronté et on peut alors nous se remettre en question parce qu'on peut
pas forcément être disponible pour chacun je veux dire au moment où il fait
son travail ça voudrait dire qu'on devrait être derrière chaque binôme au
20 moment où il le fait, avec 24, avec 12 binômes pardon c'est quasiment
mission impossible donc alors effectivement certaines demandes, nos
demandes, ne sont peut-être pas suffisamment claires, ça on peut tout à fait
l'entendre, l'étudiant je pense que l'acceptation, la remise en question du
fait qu'on soit pas précis c'est déjà aussi un travail qu'eux doivent effectuer,
25 c'est une notion qu'on leur donne pas...

CH2 : après le questionnement c'est vachement intéressant par contre le
questionnement et tout de suite le doute ça signifie qu'il y a sans doute
quelque chose qui n'a pas été effectivement perçu...

FO11 : intégré

CH2 : des demandes du proCh1, « ça ne suffit peut-être pas que tu saches ton cours, nous c'est pas ça qu'on a seulement évalué »

CH3 : c'est ça

CH2 : voilà cette espèce de côté « comment ? » en fait on peut aussi se dire
5 que ces étudiants-là ils arrivent quand même, et c'est normal, hyper scolaires

FO12 : bien sûr

CH2 : donc ils ont l'habitude d'être « tu me pose une question je te redonne la définition, c'est bon quoi » là en fait on transforme leur monde
10 d'apprentissage en quelque sorte, ils ont quand même été pendant 15 ans assis, à être dans l'évaluation surtout écrite, un peu orale

FO12 : c'est de la théorie

FO11 : En même temps pour nous il y a des matières difficiles à évaluer en pratique. Comment sur certaines techniques qui demandent de la
15 perception comme du tissulaire ou du fascia on peut évaluer un étudiant ? Il peut nous raconter ce qu'il veut - on ne saura jamais

CH2 : et donc basée sur la théorie ce qui donne des comportements un peu d'adaptation qui sont de dire « je prends des notes, j'apprends juste mes notes » et du coup tout le geste qui fait le cœur de votre métier

20 **FO14** : ça c'est la difficulté

FO4 : pour revenir à ce que vous dites, à justement sur le fait d'apprendre... alors c'est ce que je voulais te dire avant, moi je suis un peu un électron libre ici parce que j'enseigne que de la théorie, des synthèses de pratique, ce qui fait que Franck m'a demandé j'ai accepté avec plaisir d'improviser
25 sans préparation une approche thérapeutique ou une technique physique et donc c'est bien qu'on a aussi des passerelles entre ce que vous enseignez en pratique je pense et moi l'autre versant purement analytique et synthétique

CH2 : et donc du coup le raisonnement, vous vous apprenez un peu...

FO4 : voilà et donc je pense qu'on aura des passerelles à la fois sur des réflexions de notes c'est exactement les mêmes et là je reviens à ce que vous disiez, ils apprennent le cours par cœur donc quelle que soit la question posée...

5 **CH2** : ils vont restituer

FO4 : les réponses...

FO11 : ... elles sont écrites

FO4 : écrites et ce sont toujours les mêmes

FO12 : (inaudible 10:36)

10 **FO4** : mais ça ne répond pas à la question, ça répond au chapitre du cours

CH2 : ah

FO12 : elle est écrite à la façon dont elle est écrite, pas forcément de la façon dont toi tu l'as dit

CH2 : en plus, bien sûr il y a ce décalage, en plus si ça se trouve

15 **FO4** : ils justifient

CH2 : voilà, page 4, à tel endroit il a surligné en jaune et ils vont redire ça

FO4 : « ouais mais monsieur je l'ai mis », mais on n'a pas répondu à la question et certains se justifient même en préambule de reformuler la question à leur sauce pour pouvoir y répondre (rires)

20 **CH2** : ouais ça c'est courant

FO4 : en fait nous en procédure...

FO10 en écrit ?

FO4 : oui

FO12 : ah c'est génial ça, ah c'est fort

FO4 : ça c'est à mon avis les 3/4

FO12 : ah c'est génial

CH2 : ça c'est hyper important parce que ça a à voir avec la compréhension de la consigne

5 **FO4** : voilà

CH2 : et en fait ça sous-entend qu'ils ont du mal à contextualiser

FO4 : ouais

CH2 : non ?

10 **FO4** : et juste pour revenir parce que ça va déborder allègrement et positivement je pense, revenir sur les comportements l'image de soi physique, donc moi je fais de la théorie ce qui me gonfle c'est ces téléphones portables, c'est les ordinateurs portables parce que moi j'ai pas de rapport au corps, tout le monde est habillé en cours de théorie mais il n'y a aucune attention directe au cours

15 **CH2** : ouais

FO4 : et donc en fait la seule attention qu'il y a c'est quand il y a un rétroprojecteur, donc là ils vous écoutent plus...

11:48 Fin Vidéo 00032

Partie 4 / Vidéo 00033

20 **00:00**

FO4 : ils lisent ce qu'il y a et ils notent ce qu'il y a, dès le premier cours il y a 3 ou 4 ans

FO9 : ils avalent ouais, ils consomment

25 **FO4** : et en même temps les gens sont sur Facebook, sur les réseaux sociaux, sur leurs téléphones

CH2 : ouais ça on l'a vu de temps en temps il l'a filmé et tout d'un coup tu

te dis « mais en fait elle est sur Facebook la fille d'à côté »

CH1 : elle regarde l'ordinateur elle est sur Facebook ouais, la démonstration du prof devant...

FO4 : maintenant je me mets derrière

5 **CH2** : ah c'est Philippe qui le disait aussi

FO14 ils ont leurs justifications « je suis en train de transférer des cours sur la page Facebook »

CH1 : c'est ça ouais

10 **FO9** : ouais y'en a un il regardait Nagui, N'oubliez pas les paroles (rires) ah ouais

FO7 : je lui ai pris une fois l'écran, il était au premier rang, j'ai tourné l'écran vers moi j'ai vu des dessins animés (rires)

15 **FO11** : c'est aussi ça qui a vachement changé les 10-15 dernières années parce que nous avant on était « comme ça », y'avait pas tout ça les portables, les téléphones

FO14 : maintenant avec les ordinateurs c'est simple ils sont tout le temps derrière leur ordinateur et dès qu'on dit quelque chose, ils peuvent tout de suite vérifier sur internet

20 **FO4** : je sais pas si c'est bien ou c'est pas bien mais là ça permet de revenir sur ce que tu disais avant le fait d'avoir un discours unique entre enseignants

CH2 : ouais, c'est très très fort ça

FO4 : et au-dessus, parce que le vouvoiement-tutoiement moi personnellement tant qu'il y a du respect je m'en fous par contre si on doit tous vouvoyer ou tous tutoyer ça met une trame commune

25 **CH2** : c'est vrai

FO4 : si on dit y'a pas de téléphone portable, y'a pas de téléphone portable

FO11 : faut qu'il y ait un...

CH2 : voilà les règles

CH3 : ça c'est quelque chose qui est sorti

FO4 : qui viennent du haut

5 **CH2** : là on revient à ça

FO12 : parce qu'après quelque part tu remets en question...

CH2 : la seule possibilité que vous avez c'est effectivement de pas vous contrarier les uns les autres

FO11 : unitaires

10 **CH2** : et d'avoir une sorte de force d'équipe, j'ai noté « équipe pédagogique » parce que c'est sûr s'il y en a qu'un ou deux qui le fait ça n'aura pas de poids

FO4 : parce qu'après ils sont voilà... ils cherchent à monter les profs les uns contre les autres

15 **CH1** : y' a des stratégies

CH2 : mais si vous posez une règle mais ça ça veut dire, c'est un peu emmerdant mais ça dure quelques semaines, la faire respecter, si la règle c'est ça « je suis désolé », sans un côté complètement autoritaire et directif mais simplement en disant « t'étais au courant je suis désolé je peux pas

20 t'admettre en cours » terminé

FO4 : oui

CH2 : mais ça il faut être tous d'accord, parce qu'un des soucis ça peut être « toi tu fais comme ça mais l'autre il est sympa il m'a accepté », « monsieur la dernière fois j'étais aussi en retard » et ça si vous voulez instaurer quelque

25 chose il faut être capable de tenir le cadre

CH3 : mais ça suppose aussi de se questionner sur la manière de le constituer le cadre, parce que étant moi... j'ai aussi encadré des cours et

par exemple j'ai tout de suite dérogé à certaines règles qui ne me convenaient pas du tout mais parce qu'à un moment donné j'ai pas pu négocier le cadre, on m'en n'a pas parlé moi j'ai juste reçu une injonction

CH2 : ouais

5 **CH3** : « il faut faire l'appel » et moi ben non je vais pas faire l'appel, j'ai 80 gens je vais pas prendre 10 minutes ou 20 minutes à faire un appel complètement débile, j'imprime une feuille je la fais passer et je coche et je marque seulement les gens qui sont pas là parce que j'ai autre chose à faire et que j'estime que...

10 **CH2** : mais comment tu fais, qui est celui qui n'est pas là ?

CH3 : alors maintenant le truc je me rends compte on aurait dû

CH2 : en discuter

15 **CH3** : en discuter, voir un temps, quels sont les enjeux pour l'école ? Quels sont mes enjeux ? Que la direction comprenne ma position, que moi je comprenne la position de la direction, qu'il y ait un échange et qu'on construise et qu'on négocie quelque chose, qu'on négocie le cadre administratif

FO4 : puisque là il y a des règles administratives mais il y aussi des règles sociales, de groupe

20 **CH2** : voilà

CH3 : tout à fait ça rentre dedans, après...

FO4 : c'est pas du tout les mêmes règles

CH2 : ouais

CH3 : effectivement

25 **FO10** ça veut dire quoi TIC ?

CH3 : technologie de l'information et de la communication

CH2 : cependant il y a une chose qui est hyper importante, qu'effectivement ce cadre vous en discutiez, que vous soyez d'accord ou pas, on a même évoqué hier la possibilité, apparemment ça existe dans certaines écoles, d'imposer un...

5 **FO11** : un vêtement...

CH2 : ce qui n'est pas autorisé

CH3 : notamment en tenues

CH2 : ouais en disant, et je crois qu'ils ont même dit pas de baskets, pas de cheveux détachés quand on fait une... voyez, bref toute une série de choses
10 qui avaient l'air d'être évidentes quoi et par contre si on pose un cadre comme ça et qu'on est d'accord avec

CH3 : et ben là qu'on le tienne

CH2 : il faut aussi qu'au-dessus le discours soit le même, c'est-à-dire que vous soyez sécurisés dans ce que vous allez faire, « est-ce que je vais
15 répondre par mail à la personne, est-ce que je vais la voir en réunion avec ses parents, est-ce que je vais... comment je réagis » et ça c'est un truc où vous devez avoir quelqu'un derrière en background en disant « OK mais moi derrière je valide et je me démerde avec la diplomatie »

CH1 : « je sais comment... »

20 **FO12** : ouais parce que là moi...

CH2 : hier il y a quelqu'un qui nous a dit qu'il y a un avocat qui a un jour appelé la famille

FO10 ouais

CH2 : donc là on est dans quelque-chose, on est quand même dans une
25 société qui se « procéduralise » aussi de ce point de vue et tout le monde se considère en « quels sont mes droits, quels sont mes devoirs » d'autant plus qu'ils sont un peu consommateurs enfin client quand même dans la mesure où ils payent leur formation donc ça peut accentuer...

FO9 : ouais

CH2 : ce côté... comment ils disent dans la pub, « parce que je le vau
bien », « j'ai payé pour ça en fait » donc...

FO14 ça on l'avait...

5 **CH2** : ça je pense que ça mérite de pas être implicite mais d'être dit au
départ toute la promo faire signer un truc aussi en disant « je suis au courant
que... »

FO14 c'était même une remarque je me souviens d'un des parents d'élève
à la remise de diplôme l'an dernier, « ah oui votre fille a eu son diplôme c'est
10 bien » « oui bon on l'a acheté le diplôme »

CH2 : ça doit être un peu leur... ouais

FO14 et donc la notion d'argent, le fait de payer ses études il y a vraiment
des gens qui pensent que voilà « je paye j'ai mon diplôme »

FO11 : ouais c'est des acquis

15 **CH2** : ouais

FO14 c'est acquis et ça c'est vrai que ça peut être un...

CH2 : et ça je pense qu'il faut vraiment...

CH3 : ça faut le casser

CH1 : ça faut le casser et c'est autant que dans les écoles de commerce,
20 les écoles d'ingénieur

CH2 : j'allais le dire

CH1 : ça coute tout aussi cher et que y'ait pas de sélection qui soit faite pour
passer en année supérieure...

CH2 : bien sûr le validation d'une acquisition de compétences

25 **CH3** : c'est même un argument de qualité pour la formation

CH2 : tout à fait

CH3 : ça devient un argument commercial

CH2 : mais apparemment y'a une ambiguïté quand même qui met sans doute mal à l'aise l'étage au-dessus mais on peut le comprendre parce que
5 ben oui on a besoin d'un certain nombre de personnes pour faire tourner, je veux dire ça s'entend, chaque argument s'entend mais faut juste que chaque logique puisse être, comment dire, sécurisée par le niveau supérieur parce que sinon...

CH1 : alors juste là l'avantage qu'on avait pas hier c'est qu'on a deux
10 coordinateurs

CH2 : ah super

CH1 : Ditmir et Christophe, et moi j'aimerais bien avoir votre avis là-dessus et comme vous vous êtes... y'a pas mal de choses qui vous remontent

FO9 : ouais mais tu l'as été aussi donc tu peux aussi donner... (rires)

15 **CH3** : oui mais aujourd'hui il a pas ce rôle-là

CH1 : aujourd'hui je suis plus en retrait et moi j'aimerais avoir votre avis là-dessus et comment vous gérez ça, est-ce qu'effectivement vous êtes... et puis y'a pas mal de choses qui vous remontent, comment vous le gérez ? vous avez tendance à diminuer ? Est-ce que ça prend beaucoup d'ampleur ?
20 ? Est-ce que c'est une part importante de votre activité ?

FO9 : oui ça prend beaucoup d'ampleur, excuse-moi Ditmir

CH2 : c'est fou ça

FO7 : je t'en prie Christophe, droit d'aînesse (rires)

FO9 : tu fais beaucoup de gestion humaine, que ce soit des étudiants, la
25 preuve avec (? 06:41) ou ils ont pas compris la question ou ils sont pas d'accord enfin eux ils avaient compris que le cours correspondait pas à ce qui avait été évalué, enfin ils demandent des justifications en permanence et je pense que cette histoire de cadre pour moi il est important parce qu'on
403

prend pas de temps pour construire un cadre pédagogique pour les enseignants et un cadre pédagogique pour les étudiants, y'a pas de temps au début de l'année scolaire où on donne les objectifs qui est très très important

5 **CH2** : c'est vachement important

FO9 : t'as beau... tu parlais d'enseignants avec leur cadre mais tu fais une réunion pédagogique t'as 10 enseignants donc tu peux faire après une réunion enseignant par enseignant mais t'auras plus cette émulsion de groupe qui va permettre d'avancer. Moi je suis pour faire comme on en avait parlé déjà à l'époque de ces vidéos, comme dans un sport c'est faire des bilans, enfin pas des bilans des stratégies de match qu'on améliore à la mi-temps

CH2 : ouais

15 **FO9** : et le résultat à la fin mais ça ça demande un engagement de toute l'équipe pédagogique que ce soit les coordinateurs et toute l'équipe administrative et les enseignants qui sont au front et ça demande une disponibilité de tout le monde

FO4 : ça c'est la problématique

20 **FO9** : y'a cette problématique-là. Le cadre des étudiants s'il est bien ciselé au départ...

CH2 : posé

FO9 : effectivement y'aura moins de débordements

FO11 : moins de contestations

25 **FO9** : on pourra pas... éviter différentes problématiques mais ça demande d'être cadré, que tout le monde joue le jeu parce que y'a des profs qui vont réagir d'une certaine manière, d'autres d'une autre manière donc ce qui fait que les étudiants ils ne savent plus non plus sur quel pied jouer

CH2 : c'est vrai ?

FO10 (inaudible 08:30)

FO9 : donc dans cette gestion t'es dans une gestion humaine en permanence

CH2 : au coup par coup du coup

5 **FO9** : ouais et c'est un peu désagréable mais... et avec une perte de temps surtout et une perte de productivité, de productivité au niveau du savoir parce que de la pédagogie tu t'en éloignes un peu

CH3 : ben oui c'est sûr

FO9 : tu t'occupes juste de relationnel

10 **CH2** : c'est peut-être ça la différence avec ce que vous avez vécu quand vous étiez en formation, c'est-à-dire que pour vous il y avait cette espèce d'évidence de focaliser son attention, de respecter les consignes etc peut-être que ça il faut se rendre compte qu'on va pas vers le mieux là-dessus

15 **FO4** : c'était même pas de les respecter, il y avait tout simplement des consignes

CH2 : il y avait des consignes et ça avait un sens pour vous

FO4 : là j'ai l'impression qu'il y en n'a pas. Pour rebondir à ce que tu viens de dire, nous étions je pense quatre enseignants ou cinq l'année dernière à...

20 **FO14** faire la réunion pour le... (inaudible 09:21)

FO4 : à élaborer, enfin enseigner deux matières avec des termes redondants

CH2 : ouais

25 **FO4** : donc nous on avait l'impression que si on devait pas se mobiliser bénévolement, parce qu'on a aussi une question de temps

FO9 : ouais ouais

FO4 : en cours c'est toujours pareil, l'emploi du temps, et donc on a pris le fer à cinq mains et on l'a battu pendant une après-midi et une soirée donc on était cinq enseignants qui traitaient ces unités d'enseignement et je pense qu'on a réussi à moitié, à moitié pas par la qualité mais par le contenu
5 on a posé une bonne pierre pour déjà se protéger nous-mêmes par rapport aux élèves et leur apporter un vocabulaire cohérent enfin que nous on partageait en tout cas je sais pas si c'était le bon ou pas le bon

FO14 et c'était pas du luxe en fait de le faire

CH2 : ouais

10 **FO14** parce qu'on se rend vite compte que ce qui fait la richesse de ce métier mais aussi un certain souci pour l'enseignement c'est que vous avez 36 ostéopathes mais 36 façons de travailler donc ce qui va être vrai pour l'un ne va pas forcément l'être pour l'autre et des étudiants c'est vrai peuvent se servir de cette différente façon de travailler pour créer des conflits...

15 **FO12** : j'ai toujours dit qu'il fallait une école pour former les cadres en ostéopathie, comme en kiné ou en infirmière et qu'on nous apprenne à former et gérer ces problèmes de visions

CH2 : et même être un peu mis dans la confusion avec ça

FO14 et même être mis dans la confusion oui

20 **CH2** : ouais

FO12 : ben c'est pas forcément être mis dans la confusion puisqu'ils ont du mal à relativiser mais le message qu'on a du mal à leur faire passer c'est que même si on a deux façons, trois façons, dix façons différentes de voir les choses, c'est pas oppositions c'est des complémentarités

25 **CH2** : ou peut-être c'est des nuances

FO12 : c'est des nuances

FO11 : mais ça ils le comprennent pas forcément de cette façon-là

FO12 : alors gris, bleu... ça peut sembler un peu « bleu-grité » mais on s'en
406

fout au final l'idée c'est d'avoir cette couleur-là mais dans notre discours on a souvent... l'étudiant arrive, là tu l'as dit tout à l'heure, la moindre faille est propice à la mise en difficulté

FO4 : et comme ils sont sur internet

5 **FO12** : internet a raison

FO9 : mais c'est...

FO4 : et donc en fait l'année dernière avec Ditmir on a, qui est aussi responsable pédagogique, j'avais un peu lancé le sujet on sentait que le volcan pouvait s'allumer (rire)

10 **CH2** : vous pouvez nous expliquer un peu ?

FO4 : en fait il y a une nouvelle maquette pédagogique, je te le laisse peut-être un peu...

FO9 : non vas-y, sur le nouveau référentiel 2014

15 **FO4** : voilà un nouveau référentiel de contenu de cours avec des mots très précis et donc là il y avait un cadre un peu plus formel pour vous coordinateurs...

FO7 : oui oui mais ça c'est l'évolution de la pédagogie

20 **FO4** : que pour nous enseignants où on devait répondre à un tableau qui évoquait point par point ce que... vous connaissez cette notion en pratique, moi je connais pas beaucoup vos pratiques ostéopathiques

FO10 ça a pas trop trop changé encore

FO4 : ça a pas trop trop changé encore ? Ben pour nous ça a...

FO9 : parce que vous vous étiez déjà sur le référentiel 2014 en 1^{er} et 2^e année

25 **11:49** Fin Vidéo 00033

Partie 4 / Vidéo 00034

00:00

FO12 : on a juste eu à modifier deux trois petites choses, trois fois rien

FO9, FO12, FO10 (inaudible, cacophonie 00:05 à 00:18)

- 5 **FO7** : Juste souligner comme disait Franck par rapport au fait qu'on puisse avoir des informations aussi que les enseignants n'ont pas dans l'ensemble, qu'ils peuvent avoir de manière spécifique par rapport aux problématiques qu'on peut rencontrer en tant qu'équipe pédagogique en tant que coordinateurs, ce qu'il est important de souligner c'est que l'école
- 10 d'ostéopathie de Strasbourg elle est encore jeune

CH2 : ouais

FO7 : ça fait six ans, sept ans...

CH1 : mais c'est déjà plus tout à fait jeune, c'est jeune mais ça commence à avoir de l'expérience

- 15 **FO7** : voilà elle commence, et l'expérience qui se fait ressentir c'est qu'aujourd'hui en 2018-2019, sur l'ensemble du corps professoral on n'a eu uniquement quatre professeurs qui ont eu moins de 80% de satisfaction à nos enquêtes d'insertion et deux qui ont eu moins de 50 et les deux autres étaient entre 70 et 80% sur un corps professoral de 50 enseignants

- 20 **CH2** : ça c'est fait en 5^e année où ils ont un peu plus de recul ?

FO7, FO9 : chaque année

- FO7** : les profs de première année sont évalués, 2^e année, 3^e année, 4^e année, sur des critères un peu spécifiques de volume/horaire, on va pas évaluer de la même manière quelqu'un qui a vingt heures, on évalue plus
- 25 l'enseignement que l'enseignant mais on évalue les deux aspects à la fois l'enseignement et l'enseignant donc quand on disait « expert, trop expert, disponible, pas disponible », grosso modo si on fait la synthèse, sur la synthèse globale 80% de satisfaction de la part des étudiants

CH2 : oui, faut resituer ça vous avez raison

FO7 : donc c'est important

FO4 : en même temps on fait l'avocat du diable on donne le pouvoir de noter un enseignant nous dans nos formations est-ce qu'on notait nos
5 professeurs, jamais de la vie à l'époque

FO7 : après c'est des reproches qui sont...

FO4 : non mais je veux dire après c'est aussi de se dire ben « tiens je te mets une note comme j'achète un lave-vaisselle, une voiture, une maison »

FO10 mais vu les résultats ils mettent des notes à peu près...

10 **FO7** : les notes sont correctes

FO4 : d'accord mais on est noté partout, moi je fais une formation continue à côté, t'as un questionnaire de satisfaction avant la formation, après, enfin vous l'avez aussi ça, ça devient étouffant pour le formateur, on se méfie

CH2 : oui et c'est vraiment cette société où on normalise un peu les choses
15 et on les évalue et on doit les définir au départ savoir quel est l'écart avec ce qui a été vraiment fait, on est dans cette société effectivement assez normative

CH3 : là-dessus y'a aussi une chose parce qu'il y a aussi cette dérive parce que l'idée de l'évaluation peut être un outil très intéressant même en tant
20 que formateur, ça permet de voir, le problème c'est qu'on arrive à une espèce de normalisation parce qu'on veut le généraliser et comme on le normalise et qu'on le généralise ça se transforme en outil qui perd sa substance et donc on en arrive à parler de notes

CH2 : et qui pourraient être « sanctionnables » quoi

25 **CH3** : c'est ça mais par exemple vous parlez de notes mais c'est quoi les critères d'évaluation ? C'est ça qui n'est pas réfléchi, à un moment donné comme tu l'as dit on demande aux étudiants d'évaluer leurs enseignants comme ils évalueraient leur passage dans un centre de loisirs ou...

FO9 : non y'a des items, y'a des items

CH3 : je les ai vu ils sont pas énormes hein

FO7 : y'a 6 ou 7 questions

5 **CH3** : mais on sait tous qu'à un moment donné c'est juste un ressenti et qu'en général l'effet formation par exemple si le dernier cours ou le dernier élément le plus frais dans la pensée des personnes s'est mal passé ils vont juger globalement négativement c'est des choses qu'on sait dans les évaluations et la qualité des évaluations, ça c'est quelque chose qu'il faut construire

10 **FO7** : ça je suis d'accord sur le fait que globalement l'évaluation ce soit quelque chose sur lequel on peut discuter mais malgré tout sur les 5 ou 6 ans de recul qu'on a pu avoir ils ont tout de même traduit plus ou moins fidèlement les problématiques qu'on a pu rencontrer avec certains enseignants et ils sont allés vers une forme d'amélioration, ils ont permis
15 des ajustements pédagogiques qui ont été efficaces on va dire et donc c'est pour ça que par rapport à la manière dont l'ensemble du corps pédagogique fait son travail en étant pas enseignants, en étant praticiens formateurs et donc sans avoir un contact direct... avec notre intuition de la pédagogie, la manière dont on l'enseigne comme on aurait aimé qu'elle nous soit
20 enseignée

CH2 : ouais

FO7 : grosso modo je pense qu'on fonctionne tous comme ça, ça semble relativement efficace et c'est vrai que j'aime bien ce chiffre de 80-20 parce que en management on dit souvent que par rapport à une clientèle on a 80%
25 de satisfaction là c'est un beau taux de fonctionnement d'une entreprise et que 20 de personnes, de problèmes à gérer, là on a tendance à généralement, comment dire...

CH2 : minorer ?

FO7 : non pas à minorer mais à inverser le rapport productif c'est qu'on a
30 tendance à occuper les 80% de son temps à s'occuper des 20% de

problèmes

CH2 : à s'occuper des 20% de problèmes

FO7 : voilà, et l'inverse

FO4 : Woody Allen disait que 80% de la première idée suffisait pour faire un
5 bon film

CH2, FO7 : ouais

FO4 : ce chiffre de 80% c'est pareil il ressort souvent

FO7 : ouais c'est de manière on va dire plus poétique et artistique...

CH1 : mais par rapport à...

10 **FO4** : dans la chimie c'est pareil, mon épouse travaille dans la chimie, quand
ils ont atteint les 80% de leur chiffre c'est très difficile d'atteindre les 20%,
c'est comme un sportif

CH2 : tout à fait

FO4 : s'il est à 80% de ses capacités par rapport à un niveau après c'est
15 très dur

CH2 : la progression elle est très dure à obtenir

FO7 : donc c'est vrai que moi ce qui m'embêtait parfois...

CH3 : difficilement

FO7 : c'était le « il » ou le « elle » un peu généralisateur incluant beaucoup
20 trop de monde alors que c'est vrai que c'est des... combien d'étudiants tu
as vu ? Combien d'heures de formation ? C'est des cas un peu spécifiques

CH2 : oui

FO7 : et alors par rapport à la hiérarchie au-dessus entre guillemets on aime
toujours comprendre ce qui s'est passé mais...

25 **FO4** : bien sûr

FO7 : mais à moins d'avoir tout un demi groupe qui est à moins de 8 de moyenne et donc on a deux autres demi groupes qui sont à 12 de moyenne ou à 13 de moyenne, le coordinateur généralement, en tout cas moi pour ma part j'ai toujours soutenu la note...

5 **CH2** : vous regardez la vision générale

FO7 : la décision qui a été prise par l'enseignant de manière spécifique ou ponctuelle après si on a des problématiques plus générales oui, et on a remarqué c'est vrai cette évolution, on va dire du fait de la jeunesse, du fait de la difficulté encore à mettre le cadre adéquat, y'a 300 étudiants, 5
10 coordinateurs pédagogiques, une équipe administrative d'un point de vue fonctionnelle qui est relativement restreinte, pour tenir bien cette équipe-là il a fallu nous mettre un peu en rang serré

CH2 : c'est ça

FO7 : donc cette année aussi on augmente le degré par exemple de... le
15 téléphone portable on parlait de téléphone portable, des étudiants ont été exclus en commission de discipline à cause de triche avec le téléphone portable par exemple donc c'est vrai que ce cadre-là il commence à être de plus en plus rigide pour qu'on puisse aussi travailler dans de bonnes conditions parce qu'autorité, professionnalisme, bienveillance...

20 **CH2** : ça ne suffit pas

FO7 : ...ce sont des concepts qui vont bien ensemble, y'a pas de souci d'être autoritaire et bienveillant

CH2 : d'accord

FO7 : et la rigueur et voilà

25 **CH2** : c'est faisable

FO7 : c'est faisable, c'est faisable

FO12 : après je pense qu'il faut élargir le débat, là on a l'avantage d'avoir des profs qui enseignent à différentes étapes de nos étudiants, des 1er

année pour moi, 3^e, 4^e, voire 5^e année pour certains collègues ou en clinique et faut bien avoir conscience que l'étudiant de 5^e année ne ressemble plus à celui qui est rentré en 1^{er} année, en 1^{er} c'est encore un petit bébé, il commence à marcher et on lui fixe des règles en disant « t'as pas le droit
5 d'aller là, pas la plaque chauffante etc » en fait c'est un monde d'interdits et au fur et à mesure on lui laisse prendre confiance et c'est lui...

CH2 : ouais et c'est un monde de possibilités

FO12 : voilà, aujourd'hui dans notre façon d'enseigner on pourra créer un cadre, ce cadre devrait de toutes façons comporter certaines spécificités en
10 fonction de l'évolution de notre étudiant qui en première année « c'est pas de téléphone, en tenue de combat dès qu'il faut partir en pratique, en contrôle c'est comme ça les règles », par contre en 5^e année déjà les évaluations ne sont plus les mêmes, on n'évalue plus les mêmes choses, on n'a plus du tout la même façon

15 **FO7** : ils ont 150 heures de cours

FO12 : voilà, c'est plus la même chose, donc je pense qu'il faut aussi faire évoluer le cadre autoritaire, d'évaluation et le cadre...

CH2 : avec la relation de confiance aussi qui s'installe

FO12 : oui oui voilà parce qu'ils prennent... et c'est notre but à nous

20 **CH2** : ils prennent leur autonomie

FO12 : au final quand ils arrivent en 1^{er} année on se doute bien qu'ils sont pas capables de prendre en charge un patient, c'est logique c'est évident mais en 5^e année il faut qu'on ait pu en tant qu'enseignants leur donner cette confiance en eux, cette capacité à prendre en charge un patient avec toute
25 sa problématique qui peut leur faire peur ou qui aurait pu leur faire peur en 1^{er} année mais qui ne leur fait plus peur en 5^e année parce qu'ils ont déjà été confrontés et puis ils ont pris vachement confiance en eux

FO4 : ouais parfois trop confiance aussi, y'en a qui n'ont pas peur du tout hein

FO12 : sans être extrême non plus bien sûr, on n'est pas là non plus pour, c'est ce que je dis souvent l'expression, c'est qu'ils partent en petites roulettes en 1^{er} année et en 5^e année ils les ont plus quoi

5 **FO4** : pour revenir à ce que tu viens de dire, en rentrant ici j'ai dit à Ditmir ou à toi je sais plus « tiens t'as vu ce qu'il y a marqué sur les portes ? » boissons et repas interdits en salle, ben ouais, y'en a qui viennent avec des pizzas, avec des frites je leur dis « vous mangez dehors c'est quand même la moindre des choses » en plus ça pue, ne serait-ce que ça

CH2 : en plus après (inaudible 09:58)

10 **FO4** : moi je suis assez...

FO9 : moi je suis d'accord avec toi

15 **FO4** : je leur dis « les toilettes sont juste là si tu veux y aller devant tout le monde ça me dérange pas » (rires) Ils ont même plus d'humour, ils viennent manger, à poil, en plus ils sont tatoués et percés et ils le cachent pas mais quand il faut se déshabiller on montre plus rien, c'est aussi une société où on n'a jamais été autant tatoués et percés

CH2 : ouais, en fait le corps est devenu aussi une mise en scène de soi

FO4 : ah oui

CH2 : « je montre ce qui est important pour moi »

20 **FO12** : c'est le paraître qui compte aujourd'hui

FO4 : mais après les règles de communauté...

FO12 : de plus en plus aujourd'hui, même les jeunes étudiants, j'en ai parlé avec quelques jeunes étudiants, moi je fais surtout les 1^{er} année, ils sont dans le paraître, c'est ce qui compte

25 **CH2** : ouais

FO12 : le paraître à condition qu'eux gardent aussi, enfin pour l'instant en 1^{er} année ils n'ont jamais conscience qu'ils vont voir des patients qui seront

déshabillés, je reviens à ce qu'on disait au tout début là quand on a commencé le débat enfin la conférence, il faut qu'ils puissent se mettre au moins un jour ou l'autre à la place de leur patient comme ça ils savent ce à quoi ils vont être exposés, ils savent quelles précautions prendre quand ils vont prendre en charge leurs patients

FO4 : après s'ils ont déjà vu un ostéopathe qui les a pas déshabillé c'est difficile

FO9 : non mais la problématique c'est qu'il y en a la moitié qui n'ont pas vu d'ostéopathe

10 **FO4** : ouais déjà

FO12 : avant même, ils ont une idée...

FO9 : ils savent pas quel est le métier d'ostéopathe, ils ont une idée du métier mais ils ont pas de confrontation

15 **FO12** : mais ça c'est la notion de notre métier qui veut ça aussi, à l'époque... enfin on est issus de cette génération où on a fait ça un peu par passion

FO4 : oui, illégale

FO12 : on voulait faire ça, on avait toutes les chances de louper, on avait exercice illégal de la médecine, les écoles qui risquaient de fermer, la non-reconnaissance enfin j'en passe et des meilleures, aujourd'hui...

20 **FO9** : tu l'apprends pas de la même manière

FO12 : non c'est plus la même, c'est plus la même conception

FO9 : c'est pour ça que le fait de se déshabiller tout ça c'est pas... c'est pas le même esprit d'aborder les études aujourd'hui, des fois c'est une voie de garage, ils voulaient pas faire ostéo

25 **FO10** ils voulaient faire médecine ils ont pas réussi

FO9 : avant c'était pas forcément une évidence

11:48 Fin Vidéo 00034

Partie 4 / Vidéo 00035

00:00

FO9 : c'était quelque chose que tu choisissais comme tu disais, c'était un choix

5 **FO12** : c'était peut-être des fois un choix par défaut

FO9 : (inaudible **00:05**)

CH2 : donc là c'est un problème de motivation

CH1 : encore à l'heure actuelle, là si je vous fais la petite présentation je vais vous montrer l'origine des étudiants, vous savez quelle est la principale
10 origine des étudiants ?

FO10 médecine

CH1 : d'où ils proviennent le plus ?

FO4 : en France ?

CH1 : en France à l'heure actuelle sur l'enquête de 969 étudiants, c'est
15 pratiquement... c'est plus de 30% qui proviennent de PACES

CH2 : 38,7

CH1 : 38,7 ouais qui proviennent de PACES

CH2 : c'est énorme

CH1 : donc il y a plus d'étudiants à l'heure actuelle qui proviennent de
20 PACES ou d'autres filière que par exemple directement du bac

CH2 : où on peut s'imaginer que c'est pas un premier choix, ouais

FO12 : donc c'est un choix par défaut, ça peut être considéré comme, c'est pas officiellement nommé mais...

CH2 : alors la vie est faite de ça aussi, des portes qui se ferment, d'autres
25 qui s'ouvrent, la question c'est de savoir comment ils font cette transition-là,

est-ce qu'ils la font du bout des doigts en disant « pff toucher les gens machin... moi j'aime comprendre ce qu'il a » c'est sûr que là c'est compliqué mais en même temps de se remobiliser sur un autre chemin qui s'ouvre c'est aussi une chance pour eux non ?

5 **CH3** : parce que le questionnaire sur la motivation... (inaudible, cacophonie 01:03)

CH2 : donc à voir comment ils font cette transition-là mais le fait qu'il existe un passage de l'un à l'autre c'est pas en soi un problème quoi

10 **FO9** : non, je pense que les critères de sélection d'entrée pourraient être beaucoup plus élevés, c'est (? 01:12) ils avaient mis quelque chose en place (? 01:14) qui je pense mérite d'être étudié parce que je pense que c'est sûr juste une lettre de motiv' et un entretien...

CH2 : ouais

CH1 : c'est encore léger

15 **FO12** : plus aujourd'hui, c'est plus possible

FO9 : c'est léger, je veux dire il y'a pas de toucher, tu vois pas non plus comment il est à l'aise par rapport au toucher de l'étudiant ou par le fait d'être touché, je pense que c'est des critères que tu peux mettre aussi

FO4 : ouais c'est vrai que dans certains cas

20 **FO9** : et permettre aussi à l'étudiant de...

FO4 : dans certaines écoles on faisait mimer des techniques

FO9 : ouais

FO4 : on connaissait pas la technique, je sais pas si vous avez connu ça ?

FO12 : si

25 **FO4** : on te présentait un patient donc on voyait ce qui se passait entre le thérapeute et le patient et on devait mimer le thérapeute

CH2 : mimer ?

FO4 : ouais mimer ce que venait de faire le thérapeute

CH2 : super, dans le vide ou ?

FO4 : non non sur... un cobaye

5 **FO9** : sur le patient

CH1 : pour voir la capacité motrice de la personne à re-exécuter le gestuel qui était montré

FO12 : même le simple fait de savoir s'ils ont déjà vu un ostéo

CH1 : tout à fait

10 **FO12** : tu peux très bien demander, déjà ça pourrait être un truc mais aussi de...

CH2 : ça aurait à voir avec la rep...(réseantation)

FO12 : et aussi une espèce de lettre « ben oui j'ai déjà vu cet étudiant ou ce futur potentiel étudiant je l'ai déjà vu chez moi », il connaît, il sait à quoi

15 s'attendre chez un ostéo

FO9 : s'y préparer quoi

FO12 : alors que t'as des étudiants en 3^e année, alors qu'en 3^e année quand même c'est... qu'on jamais vu un ostéo

CH1 : ouais tout à fait

20 **FO9** : et ils craquent eux dès qu'ils arrivent en clinique

FO12, FO9 : (inaudible 02:35)

CH2 : alors j'aimerais bien que vous expliquiez en quoi ça affecte leur... ?

FO12 : oui parce que je pense qu'un étudiant qui arrive en 1^{er} année qui n'a jamais été voir un ostéo

CH2 : lui-même

FO12 : lui-même, il sait... ben finalement qu'est-ce qui l'a motivé à faire ce métier ? à part le fait qu'il en n'a qu'une image

FO9 : ouais c'est l'image ouais

5 **FO12** : il a qu'une image du métier, que ce soit une image sociale...

FO4 : ouais mais pour un podologue ce serait pareil

CH3 : c'est à peu près pareil pour tous les métiers hein

FO4 : pour tous les autres métiers ce serait pareil ou pas ?

10 **FO12** : je pense que pour tous les métiers ce serait pareil, regarde en... je sais pas quelqu'un qui se lance dans des études de commerce, en médecine ils vont aller voir un médecin une fois et il va se rendre compte « tiens ça ça me plait » ou il a fait un stage de 3^e, aujourd'hui avec les stages de 3^e « je suis allé voir un vétérinaire travailler, je suis allé voir... » n'importe quelle profession peu importe mais il a déjà été confronté au moins une fois

15 **CH3** : moi je mettrais un bémol quand même à ça, parce que y'a des tas de gens qui vont se retrouver en droit ils ont jamais eu affaire à un juge...

CH2 : justement c'est pour ça qu'il y a 70% des gens qui...

CH3 : c'est extrêmement... et puis là aussi je pense que vous êtes en train de sortir un mode de sélection en gros

20 **FO12** : ouais c'est vrai

CH3 : y'a la caste des méritants qui se fait...

FO12 : (inaudible 03:40)

25 **CH3** : or on le sait maintenant dans les constructions et les parcours de vie avec l'apprentissage tout au long de la vie, effectivement les erreurs, les choix ce sont des éléments qui sont dans la construction même, entre ce qu'à un moment donné par exemple dans notre association moi j'ai travaillé dans l'intégration et la formation des animateurs en milieu social, je peux
419

vous dire qu'on avait le même genre de discours « ouais nous éducatif pop' », on était convaincu par des valeurs, on était là pour... là maintenant ils arrivent et en fait tu te rends compte que les études qu'on a menées montrent qu'à un moment donné peu importe les raisons qui font que les gens arrivent ce qui est important c'est comment est-ce qu'on arrive à les accompagner pour arriver sur les bons trucs

FO11 : ouais un accompagnement

CH2 : mais c'est ce que je voulais dire tout à l'heure en fait, il y a toujours des transitions à faire

10 **CH3** : et voilà et donc du coup c'est dangereux de sélectionner à l'avance là-dessus parce que vous savez pas en fait

CH2 : ouais c'est ça qu'il disait, c'est pas ce qui vous arrive... ouais

FO12 : oui c'est vrai ça se conçoit tout à fait

FO11 : (inaudible 04:31)

15 **FO9** : ouais mais même pas pour une sélection, pour que lui déjà il ait une prise de conscience de ce que c'est

CH2 : ouais voilà

CH3 : ça on est d'accord mais là vous parlez quand même de sélection par rapport à...

20 **FO12** : non pas la sélection effectivement

FO9 : moi je parle d'entretiens c'est pas pareil

CH3 : d'accord

FO9 : c'est pas forcément une sélection, c'est un entretien préalable, les tests psychotechniques qu'il y avait c'est pas parce que tu avais un test psychotechnique qui était mauvais que t'avais zéro d'entrée

25

CH3 : d'accord

FO9 : par contre ils te donnaient une sorte d'évaluation qui permettait de prendre conscience de là d'où t'en étais

CH3 : ça d'accord, en fait ce que tu veux dire c'est bon « tu as bien conscience de là où tu mets les pieds » quoi

5 **FO9** : ouais voilà c'est ça

CH2 : presque en fait dans les deux sens de l'entretien c'est-à-dire que lui aussi il découvre des choses quoi

FO4, FO9 : ouais ouais

10 **CH2** : en disant « tu sais ce que c'est le métier ? Dis-moi ce que t'en as comme représentation que tout de suite tu vois comment c'est construit quoi »

FO4 : la conséquence c'est la charge de travail qu'il va falloir fournir à un moment donné si on aime ce qu'on fait, si on est motivé

FO10 c'est plus simple

15 **FO4** : on va devoir mettre le turbo à un moment donné et là moi je le vois pas en cours

CH2 : ouais ça ça a été dit hier également, espèce de désinvestissement

CH1, CH3 : (inaudible 05:35 à 05:40)

20 **CH2** : alors je sais pas si vous êtes d'accord avec ça mais hier y'a un truc vachement intéressant qui est ressorti, y'a quelqu'un qui l'a dit et ça a été assez validé par les autres c'est-à-dire que sentiment qu'il y a en 3^e année notamment un moment...

CH1, CH3 : un gap

25 **CH2** : voilà un ga**FO4**, c'est-à-dire y'a un moment de transformation de l'étudiant qui se dit « là je vais être... » notamment en clinique, « là je vais devoir réellement... avoir des vrais patients »

FO9 : ouais c'est ça, c'est le côté confronté à...

CH2 : et ce qu'ils disaient ça renvoie peut-être à tout ce qui n'a pas été possédé peut-être en anatomie, en geste etc et du coup là ils ont en tout cas une occasion de prendre conscience de ce qui manque et des compétences qu'il va falloir aligner quoi

- 5 **FO10** souvent à la fin de 2^e année ils ont l'impression de savoir plein de choses dès qu'ils commencent la 3^e année, pouf ils retombent

CH2 : pouf

FO9 : ouais parce que c'est vrai que les deux premières années sont quand même très...

- 10 **FO10** ouais

FO9 : niveau connaissance c'est hyper dense donc c'est du consommable, consommable, consommable

CH2 : et donc ça veut dire qu'on reste dans la logique théorique qui les renforce dans ce qu'ils ont connu avant quoi

- 15 **FO9** : c'est du par cœur, je consomme je consomme, ils sont là-dedans quoi

FO12 : c'est ça et puis ils ont beaucoup de mal à...

CH2 : ouais dans l'information

- 20 **FO12** : à mettre en relation la théorie et la pratique, je le vois très souvent, pour eux il y a le monde de l'anatomie pour être très didactique, y'a le monde l'anatomie, le monde anatomique palpatoire éventuellement ils arrivent peut-être à le faire parce qu'il y a le même mot dans les deux trucs donc là ça va mais dès qu'on part sur la pratique y'a plus le mot « anatomie » donc

CH2 : ouais

- 25 **FO12** : ils savent plus, et ce relationnel, cette mise en corrélation des différentes matières ils ont du mal à le faire, peut-être que nous on a du mal aussi à leur faire comprendre qu'il y a une relation

FO9 : et si nous on la faisait déjà entre nous que ce soit entre les médecins,

les ostéos tout ça dans l'école ce serait intéressant

FO12, CH2 : ouais

FO9 : que les (? 07:15) sachent où les ostéopathes en sont, nous là au moins il y aurait quand même une mise en commun déjà des connaissances
5 à apporter aux étudiants

FO12 : des discours communs

FO9 : et qu'eux pourraient mettre en commun aussi après

FO12 : bien sûr

FO4 : ça va être extrêmement bénéfique ce que tu fais comme travail Franck
10 ou même en dehors de ça même si on n'a pas forcément de résultats de manière pratique mais là ce qui se passe entre nous c'est...

CH2 : ouais

FO4 : c'est ce que nous on a un peu amorcé l'année dernière

CH2 : c'est ça

15 **FO4** : c'est extrêmement riche parce qu'il faut des gens qui soient capables d'écouter, de donner, de recevoir

CH2 : c'est ça

FO12 : et d'accepter

FO4 : de partager... et d'accepter mais ça marche, ça marche, après faut
20 constituer l'équipe mais...

CH2 : là y'avait deux choses du coup si je reprends, y'a à la fois vous dites une des difficultés c'est qu'ils ont du mal à la fois à mettre en cohérence en quelque sorte des tuyaux disciplinaires et en faire une sorte de synthèse

FO12 : oui, surtout une synthèse

25 **CH2** : y'a cet espèce de passage de la théorie à la pratique aussi quoi

FO12 : parce que là l'un ne peut pas aller sans l'autre, on doit... par exemple si je prends le terme « l'anatomie », connaître l'anatomie on va dire de l'épaule, l'anatomie palpatoire où ça se situe donc par rapport à la connaissance théorique et enfin la finalité c'est la mise en pratique d'une
5 technique pour corriger quelque chose qu'on a senti en anatomie palpatoire qui est issue de l'anatomie théorique

FO4 : est-ce que ça c'est pas lié au niveau des (? 08:32) cette diversion

FO9, FO10 non

FO9, FO10, FO4, FO12 : (cacophonie 08:35)

10 **FO9** : c'est cohérent parce que je pense que c'est sur le lissage sur l'année des cours c'est que par la difficulté de tenir l'emploi du temps c'est difficile de mettre tout le temps en cohérence... quand le prof d'anat' est sur l'épaule

FO12 : tout à fait

FO9 : qu'il soit sur l'épaule en pratique ce serait idéal

15 **FO12** : mais c'est pas possible

FO9 : c'est difficile je voulais revenir sur ce que tu disais pour le réfectoire, la problématique qu'ils mangent dans les salles

FO4 : ah oui

FO10 c'est que y'a pas d'autre endroit

20 **FO9** : et pour moi aussi... c'est qu'en fait ils ont pas de réfectoire, ils ont deux salles pour 350 personnes, c'est...

CH2 : oui y'a des empêchements aussi

FO4 : ils ont pas de réfectoire ?

FO10 ils ont pas d'endroit où manger, pour que tous puissent manger

25 **FO12, FO11, FO10** (cacophonie 09:18)

FO4 : non non mais pardon c'est manger pendant les cours

FO9 : ah pendant les cours

FO10 FO9 : ah oui non

FO4 : (inaudible 09:28) ... mais pendant les cours (rires) non

CH2 : je suis assez d'accord sur le fait qu'il peut y avoir également un effet
5 de « ça » qui rétro agirait sur la facilité qu'ils auraient à se rendre compte
que voilà... chaque prof peut aussi faire des liens « voyez ce que... ça on
l'a vu en anatomie eh bien ça va servir à ça » et j'ai vu sur plusieurs formats
vidéo on le voit, les personnes qui commencent à repasser vers cette
contextualisation, « vous vous rappelez en anatomie, essayez de vous
10 représenter ça, eh bien quand le patient vient avec, hier on a dit une épaule
gelée, une capsulite machin... eh bien c'est ça que vous devez re-solliciter »
ça c'est vrai dans toutes les matières, la difficulté de mettre en lien des
connaissances théoriques et tout à coup de les intégrer dans une finalité de
geste quoi, ce raisonnement-là c'est pas simple à mettre en place

15 **CH1** : par contre ce qu'on avait dit hier Laurence, c'était Vivien qui avait
souligné ça, on se posait souvent la question par exemple nous avec
l'anatomie palpatoire, est-ce qu'on fait la théorie avant la pratique ou la
pratique avant la théorie

CH2 : ouais

20 **CH3** : enfin c'était l'alternance...

CH2 : c'est-à-dire que vous pouvez faire les deux, l'idée c'est que sur une
guitare tu peux utiliser toutes les cordes quoi

CH3 : parce que est intéressant... parce que le fait de se confronter au terrain
on s'est rendu compte dans d'autres champs et dans d'autres disciplines
25 qu'on palpe plus concrètement les difficultés, les problèmes et les obstacles
et que quand la théorie arrive on va comprendre du coup tout de suite à quoi
elle va servir et du coup les gens projettent plus et du coup sont plus à
mêmes et plus motivés d'intégrer cette théorie parce qu'ils voient qu'avec
ça ils vont pouvoir résoudre certaines difficultés qu'ils ont rencontrées etc
30 etc etc

FO4 : alors par rapport à ça j'ai la chance de travailler avec un outil qui s'appelle l'échographe

CH2 : l'échographe

FO4 : donc là par contre dès les 1^{er} année, une fois j'avais remplacé quand
5 tu t'étais cassé la...

FO12 : ouais

FO4 : en fait on avait meublé, j'avais pas tes cours donc il fallait un lien avec les étudiants c'était en ostéo articulaire je sais plus

FO12 : structurelle

10 **FO4** : structurelle ouais et dans d'autres cours de TD, dès qu'ils avaient l'image c'est gagné hein alors là y'avait plus un bruit et tout le monde voulait toucher, parce que c'est une image

FO12 : c'est ça, c'est un écran

FO4 : alors que... c'est un écran, c'est pas mieux, (inaudible, cacophonie
15 **11:46**)

FO12 : non mais non non (inaudible, cacophonie **11:46**) et voilà, tu peux leur mettre et tu peux leur parler pendant une heure...

11:48 Fin Vidéo 00035

Partie 4 / Vidéo 00036

20 **00:00**

FO12 : et tu leur fous une image... nous maintenant on fait ça avec Marylène, dans notre cours on a une image, une photo et bah ils arrivent à voir, ils visualisent un peu plus facilement

FO4 : c'est peut-être l'image en fait

25 **FO10** je fais un Powerpoint avec pas de texte, que des photos, pas de texte que des photos et c'est eux qui écrivent tout

CH2 : ah bon ?

FO10 ouais c'est ça mon cours

CH2 : vachement bien

5 **FO10** y'a que des photos et au moins quand ils se posent des questions ils relisent leur cours « je comprends pas j'avais mis « placer là main droite ici », je regarde sur la photo, ah non c'est pas tout à fait... » alors quelques fois y'a des petites différences entre chaque prof

FO12 : les photos sont pas forcément aux dernières techniques mais en tout cas ils ont un visuel

10 **FO10** ils ont un visuel qui...

CH2 : ouais ouais, ils peuvent en fait déjà... moi je pense que la question de base c'est les aider à construire une représentation de ce sur quoi ils vont agir et ça me fait penser à ton idée que t'as parlée hier

FO4 : à défaut de travail, à l'époque...

15 **FO12** : oui nous on n'avait pas ça

FO4 : non, on travaillait plus donc on y arrivait, par le travail... la solution...

FO10 CH2 : ouais

CH2 : vous compensiez ça, vous la créiez votre image en fait concrètement

FO4 : et puis on était moins nombreux aussi

20 **FO12** : on était obligé déjà, et puis la société a évolué, elle veut ça

? : c'est naturel

CH2 : c'est une société de l'image énormément

FO12 : la preuve là je ne sais pas combien de portables sur la table, d'accord

25 **FO4** : oui mais personne n'a regardé encore

CH2 : c'est vrai, ça viendra dans la journée

FO9 : je l'ai oublié

CH1 : j'ai envoyé un message à Marco X (? 01:15) qui va venir pour lui dire que... (rires)

5 **CH3** : y'a quand même pas mal de travaux qui ont été faits sur les effets du visuel, parce que moi je travaille sur les outils de management visuel par exemple et on a quand même pleins d'éléments d'ordre psychologique, de développement et autres, qui datent quand même des années 60, qui montre quand même que l'humain est avant tout un primate et que le
10 primate est avant tout visuel

CH2 : bien sûr

CH3 : c'est quand même un des sens très très important et donc du coup on est particulièrement sensibles à ça, d'ailleurs on est équipé pour ça, c'est normal d'avoir aussi une prédilection qui est renforcée du coup

15 **FO12** : d'autant plus aujourd'hui

CH3 : voilà mais si ça ça s'est développé c'est parce qu'on a aussi cette dimension visuelle qui est très forte parce qu'on aurait très bien pu développer des technologies uniquement auditives par exemple, c'est pas ce qui s'est passé

20 **FO12** : et là aussi il faut bien avoir en tête que notre métier étant un métier manuel plus tard

CH3 : oui

FO12 : moi ça m'arrive très fréquemment et je suis sûr que ça vous arrive aussi, je suis sur mon patient je ferme les yeux donc j'ai plus d'image
25 d'ailleurs je suis dans mes mains alors notre boulot à nous c'est de les amener dans ces 1^{er} et 2^e années, et je reviens après à la problématique, où il leur faut un repère visuel pour qu'en 3^e, 4^e voire 5^e année ils aient plus ce repère visuel mais que ce repère entre guillemets visuel soit un jour... c'est pas toi qui disait « on voit avec les mains » au tout début ?

CH2 : ah c'est extraordinaire ce... hier aussi ça a été sorti ça

CH3 : ben c'était ça en fait justement

CH2 : « avoir des caméras au bout des doigts », des métaphores qui nous permettent de comprendre que votre métier il passe aussi...

5 **FO12** : c'est pas moi qui l'ai dit, c'est toi qui l'a dit tout à l'heure

CH2 : hier je crois qu'il y a quelqu'un qui a parlé de caméra au bout des doigts, c'est-à-dire qu'en fait on avait vu le palper de l'abdomen et il y avait une question de « crédit de peau » à prendre (rires) et d'en sentir la tuyauterie, enfin « le boudin » il disait, « le boudin et à ce moment-là il faut
10 que tes mains soient... » l'outil d'investigation en quelque sorte c'est-à-dire que tu aies des « caméras au bout des doigts » j'ai compris même si c'est une métaphore j'ai compris que ça voulait dire « c'est tes mains qui te renseignent » sur les indices à prendre, non, c'est ça ?

FO14 : c'est l'étape qui est à mon avis pas évidente pour l'étudiant, passer
15 de quelque chose, on en a parlé avant, de vraiment théorique à quelque chose... de passer de ça au ressenti, au bout d'un moment c'est bien de connaître ses cours, de les connaître par cœur mais à partir du moment où on n'a pas palpé, où on se sert pas vraiment des informations sensorielles, on a beau connaître le cours on y arrivera jamais

20 **FO12** : (inaudible 03:31)

FO14 : au bout d'un moment je pense qu'il faut vraiment essayer de relâcher le mental et de sentir...

FO10 alors ça c'est le souci que moi j'ai en clinique, je sais qu'entre les professeurs on a pas tous le même avis, certains dont je fais partie j'ai envie
25 que l'étudiant d'abord il touche et après il me dise qu'est-ce qu'il va faire, l'autre problème c'est qu'il n'y a pas les mêmes patients en clinique qu'au cabinet

FO9 : oui enfin ça pour moi c'est l'objectiCh1, ça me paraît...

FO10 mais tout le monde n'a pas le même avis, y'en a qui veulent qu'à la

fin de l'anamnèse l'étudiant sait déjà ce qu'il faut... au moins tout le diagnostiquer

FO4 : ça c'est impossible, tu peux pas

CH2 : alors

5 **FO10** et du coup voilà on n'est pas d'accord

CH2 : ça me fait penser, tu me dis si ça devient trop technique, en fait on s'inspire de plusieurs courants qui sont issus de la psychologie du travail de l'ergonomie entre autres et il y en a un qui s'appelle la didactique professionnelle, ça veut dire vous savez la didactique de quelle manière je
10 vais essayer d'enseigner cette règle de maths par exemple, on prend un prof de maths et donc il sait qu'il doit y avoir d'abord ça et d'abord ça d'acquis pour qu'il puisse passer à la notion supérieure par exemple, y'a une didactique dans toutes les disciplines qui est enseignée dans des trucs comme l'ESPE, les anciens IUFM etc

15 **FO4** : la propédeutique

CH2 : mais y'a aussi la didactique d'EPS par exemple hein, comment je vais faire intégrer une notion etc et en fait depuis quelques disons vingt ans, trente ans s'est développé un courant qu'on appelle un peu la didactique des métiers si vous voulez c'est un mot qui est encore plus parlant qui est
20 l'idée de faire en sorte qu'on arrive à conceptualiser ce qui est justement un peu implicite et cette façon de procéder, ce courant met en avant qu'on a toujours besoin de savoirs de référence par exemple, vous vous avez besoin, enfin je donne un exemple mais il doit y'en avoir pleins d'autres, un savoir de référence c'est obligatoirement l'anatomie, tu dois savoir si t'es,
25 tout à l'heure vous disiez, sur la d7 ou la l machin vous voyez, absolument impératif sans quoi c'est ce que vous disiez on peut pas évaluer, le geste il est bon mais il l'a pas fait sur la bonne vertèbre ben dommage quoi... ou bien hier y'avait un exemple « ah t'es tombé sur la cheville aujourd'hui et tu savais faire que le genou ben dommage on va aller chez un autre
30 ostéopathe alors », tu peux pas avoir une vision un peu partielle, tu dois avoir acquis des savoirs théoriques en quelque sorte de référence mais en

fait ce que montre la didactique c'est que y'a exactement ce phénomène-là je vais essayer de vous le montrer sans que ce soit trop compliqué, c'est-à-dire qu'il y a d'un côté un moment donné des savoirs de référence qui vont être... ça va savoir de référence vous voyez ce que je veux dire ? j'utilise un
5 autre mot ou ? enfin bref les connaissances de base, plutôt théoriques mais on se rend compte, et vous je pense que c'est ce que vous appels l'anamnèse...

FO4 : non pardon je pense pas, terminez mais je pense pas qu'on parle de la même chose là

10 **CH2** : ah, anamnèse ça peut être différentes choses ?

FO4 : oui ça dépend du corps de métier en fait mais chez nous l'anamnèse c'est ce qui se rapporte à l'histoire du patient

CH2 : d'accord mais est-ce que...

FO4 : et l'interrogatoire c'est ce qui se rapporte à l'histoire de la maladie

15 **FO10** ah oui pardon, quand je disais anamnèse c'était anamnèse et interrogatoire

FO4 : c'est pas pareil

CH2 : interrogatoire et anamnèse c'est différent alors ?

FO4 : voilà

20 **CH2** : mais est-ce que ça se fait dans le même temps ? C'est-à-dire dans un entretien préalable ?

FO4 : non

FO12 : en entrée de consultation

FO4 : au bureau

25 **CH2** : si je mets entretien préalable ça comprend les deux ?

CH1, FO12 : ouais

FO4 : c'est ce qu'on peut appeler, enfin moi je le dis comme ça comme je pense ça va un peu... on va se mettre d'accord, t'es d'accord Joël ? l'examen préclinique (rires), non mais plus c'est clair pour tout le monde plus on arrivera à faire avancer nos divergences pour converger tranquille

5 **CH2** : donc examen c'est mieux que entretien c'est ça

FO4 : examen ouais préclinique

CH2 : attends examen ça sous-entend qu'on touche ?

FO4, FO12 : non

FO12 : pas forcément

10 **CH2** : donc pour vous c'est clair, entretien ou examen effectivement

FO4 : donc vous allez trouver par vous-même quel est le prochain examen, si celui-ci est préclinique, le prochain sera...

CH2 : clinique

FO4 : clinique voilà

15 **CH2** : bah ça correspond vachement au schéma que propose la didactique professionnelle parce qu'il dit le gars en situation il va faire appel, pour comprendre une situation, on va dire une personne à la fois sa pathologie et son histoire

FO4 : la situation nous c'est ce qu'on appelle la prise de contact, c'est le même mot, situation = prise de contact, c'est pareil

CH2 : c'est plus clair pour vous prise de contact

FO4 : ou situation

CH2 : y'a une personne qui vient avec un problème

FO7 : c'est la consultation

25 **CH2** : c'est pas tout à fait ça

FO4 : non non on est en salle d'attente

FO9 : (inaudible 08:25)

CH3 : parce que la situation là c'est le fait de dire que y'a des acteurs, y'a un contexte

5 **CH2** : je vais plutôt poser la personne parce que c'est la personne qui a les dysfonctions, l'histoire etc

CH3 : il a une singularité

CH2 : et donc à un moment donné vous avez déjà une prise d'information importante dans ce moment préclinique

10 X, **FO10** (inaudible 08:41)

CH2 : mais ensuite et c'est exactement ce que vous disiez va se faire le contact si je puis dire physique

FO4 : ça s'appelle l'examen physique

CH2 : ça s'appelle l'examen physique

15 **FO4** : clinique

CH2 : et là en didactique on appellerait ça la prise d'information supplémentaire en fait pour éclairer la situation vous voyez

FO4, FO10 oui tout à fait

? : (inaudible 09:01)

20 **CH2** : et donc ça n'empêche qu'il y a les deux

FO10 oui il faut les deux

CH2 : et que certains vont peut-être avoir beaucoup d'infos là-dedans et d'autres peut-être plus experts, ce que nous disait Philippe il s'appelle le monsieur qui était... Philippe il nous disait à midi quand il racontait des cas en fait il disait « parfois c'est délicat pour une personne », il prenait l'exemple d'une femme de tout de suite dans un premier contact de parler de trucs qui

433

sont quand même intimes pour elle et qui vont pas ressortir facilement même dans ce premier examen préalable et il dit « moi je continue à la fois à prendre des infos avec les mains » ça c'est sûr mais aussi à « l'interroger pendant que je le fais » et il disait en fait, l'exemple qu'il donnait c'est, bon
5 je pense que c'était en lien aussi avec l'abdomen quand on avait regardé cette vidéo, c'est-à-dire lui à un moment donné il va sentir à un moment donné peut-être une tension, je sais pas comment vous appelez ça parfois, des restrictions, des empêchements, bref et c'est là qu'il va pouvoir poser d'autres questions en disant « et par rapport à vos règles ça se passe
10 comment », « oh lala m'en parlez pas j'ai des règles douloureuses » parce qu'il avait senti quelque chose et qu'il voulait faire advenir la parole là-dessus donc là y'a une prise d'infos, je sais pas si ça correspond à ça ?

FO4 : mais là c'est vrai que c'est un professionnel qui a cette attitude donc évidemment on fonctionne en 3D si je puis dire

15 **CH2** : c'est ça exactement

FO4 : mais pas l'étudiant, l'étudiant il...

CH2 : mais si... si...

FO4 : enfin pas d'emblée

CH2 : mais s'il sait où il va c'est plus simple pour lui et chacun de vous
20 monte ces briques-là

FO4 : c'est comme les briques de Lego

CH3 : juste une question d'éclaircissement pour moi, je reformule, si je comprends bien vous avez l'anamnèse qui redonne des éléments historiques sur le patient, son contexte de vie, de travail et ce genre de
25 choses, vous avez l'examen préclinique qui permet...

FO4 : alors dans le premier examen préclinique il y aurait l'anamnèse

CH3 : ça en fait partie ?

FO4 : ça fait partie de ce que vous venez de dire

CH3 : d'accord

FO4 : et après il y a une deuxième partie qui interroge la maladie, l'anamnèse c'est le malade, l'habitus, la vie professionnelle, sportive, sociale

5 **CH3** : OK, ouais ouais ouais

FO4 : les éléments psychologiques

FO12 : le cadre, en fait, le cadre

CH2 : finalement tous les éléments qui peuvent conduire à avoir une...

FO4 : mais c'est totalement différent de... c'est ou la personne...

10 **FO12** : le cadre, en fait, le cadre

FO4 : le cadre de la personne

FO14 l'histoire de la personne

CH2 : son histoire aussi quoi

FO4 : son histoire

15 **CH2** : condition de vie etc

FO4 : et l'interrogatoire qui lui est en rapport à une maladie probable qu'on doit éliminer par des signes d'alerte

CH3 : (inaudible 11:33)

CH2 : ah oui donc là y'a toute la partie...

20 **FO12** : donc là le but c'est d'essayer de... l'anamnèse et...

CH2 : comment on appelle ça, ce sur quoi je n'appuie pas ?

(cacophonie, inaudible 11:41)

CH1 : ce que je comprends pas quand tu dis « faut toucher les patients avant » c'est pour l'examen clinique c'est pas pour la partie ostéo

FO4 : on va y arriver je pense

11:48 Fin Vidéo 00036

Partie 4 / Vidéo 00037

00:00

5 **CH2** : mais là après vous parlez de...

(Cacophonie **00:01**)

CH1 : alors là je suis vraiment mais vraiment vraiment vraiment pas du tout d'accord mais peut-être qu'on s'est mal compris

FO4 : ouais vas-y, ça portait sur quoi ?

10 **CH1** : parce que quand toi tu disais que tu touches le patient et que tu as pas déterminé si tu pouvais le prendre en charge oui ou non

FO4 : non, non non, j'ai pas dit ça

CH2 : moi j'ai compris que c'était le diagnostic d'exclusion ça

FO4 : ouais ouais ça c'est encore d'autres... (rires)

15 **CH2** : c'est-à-dire je ne peux pas toucher cette personne si elle présente ça ?

FO4 : c'est plus compliqué

? : (inaudible **00:27**)

FO4 : ça va fonctionner comme un entonnoir, non non mais je pense qu'on
20 pense la même chose

CH3 : mais sinon prends le crayon et va nous faire ton petit schéma

CH2 : ouais

CH1 : quand tu disais que toi tu disais avec les étudiants t'avais un problème quand tu les touchais c'est quoi ?

FO4 : on était plutôt d'accord avec Mylène... (Marylène ?)

FO10 en fait que pour moi à la fin de l'anamnèse + interrogatoire...

CH2 : voilà

5 **FO10** les étudiants ils doivent pas savoir exactement ce qu'ils vont faire sur leur patient mais d'abord ils vont devoir faire des tests, alors s'il y a un risque médical d'abord des tests médicaux, s'il n'y a pas de risque médical des tests ostéos, donc

CH1 : et ils prennent leurs décisions après les tests ostéos s'ils prennent en charge ou pas ?

10 **FO10 FO4, FO14** non non non

FO4 : après examen

FO10 après les tests seulement

FO14 tu sais seulement ce que tu vas faire à ton patient après les tests ostéos et pas à la fin de l'anamnèse/interrogatoire

15 **CH1** : ah là on est d'accord

FO4 : on est tous d'accord

CH1 : parce que moi je donne, je donnais le cours de raisonnement clinique et je me suis... c'est résumé en deux cases je vous fais juste les deux cases, ça ça a été fait par des études, alors je me suis fait chier à lire des articles, y'a les conférences ...(? 01:25)

CH2 : t'es filmé hein

FO12 : c'est une passion je te rappelle (rires)

CH1 : c'était en anglais c'est pour ça c'était un peu plus problématique

FO4 : tu remets une nouvelle diapo

25 **CH2** : je t'en remets une nouvelle mais j'expliquerai juste ça, peut-être ça a du sens effectivement, c'est ce qu'on disait...

FO4 : la prise de décision c'est ce qu'on appelle...

CH2 : ah c'est chouette qu'on ait...

FO4 : l'intervention, est-ce que j'interviens, ou pas

CH2 : là en fait il va décider ?

5 **FO4** : je vous ferai après un peu l'autre point de vue qu'on a partagé, t'es d'accord Joël ? à quatre ou cinq

FO14 oui c'est ce qu'on avait fait... (inaudible 01:55)

CH2 : vous pouvez me redire juste là ce que vous disiez

FO4 : intervention

10 **CH2** : voilà bon moi j'appelle ça intervention ou action effectivement

FO4 : c'est-à-dire là on va faire un choix de notre intervention

CH2 : c'est ça

FO4 : c'est-à-dire est-ce qu'on prend en charge ou pas ?

CH2 : déjà

15 **FO4** : et si je prends pas...

CH2 : qu'est-ce que je vais plutôt faire vu que j'ai ça

FO10 pas encore

FO4 : après ça c'est le dernier temps, c'est l'exécution

CH2 : c'est ça

20 **FO4** : alors qu'est-ce que j'exécute

CH2 : on parlait juste en fait, ce premier schéma, de ce qui se passe dans votre tête quand vous recevez la personne donc après seulement y'a tout le champ de « si je décide de faire telle technique je vais aussi la faire, action 1, après je vais évaluer ce que ça fait, action 2 je vais la refaire deux trois

438

fois peut-être pour arriver à ce que j'attends comme libération, soulagement, relâchement etc » voyez ? mais ça c'est un petit peu en quelque sorte montrer effectivement ce qui se passe en lui et ce qui devrait se passer comme processus et qui doit jamais exclure les savoirs de référence qui
5 doivent venir au service en fait en plus de ça et de ça

FO4 : oui

CH2 : de ce moment-là où il... statue sur la situation et donc c'est très très complémentaire, tout ça ça m'a fait penser à ça

FO4 : je pense qu'on va... vas-y Franck, ... (inaudible 03:08), comme ça on
10 pourra articuler le tout, on va retomber sur nos pieds là je pense

CH2 : et en didactique enfin le modèle que moi je propose en tout cas ça part du principe au départ que la situation elle est pas claire elle est ambiguë et votre travail c'est en quelque sorte un travail d'enquête pour lever cette ambiguïté

15 **FO4** : bien sûr

CH2 : et donner des chemins possibles

CH3 : « intrigues » comme dirait...

CH2 : comme Ricoeur dit, la « mise en intrigue »

FO4 : Paul Ricoeur

20 **CH2** : c'est à dire que quelque part...

FO4 : Paul Ricoeur ?

CH2 : Paul Ricoeur ouais

FO4 : ce que nous on appelle l'interrogatoire de police

CH2 : l'interrogatoire ?

25 **FO4** : de police

CH2 : ah un peu
439

FO4 : par rapport à la maladie

CH2 : quand on entend enquête on entend ça aussi et y'a un philosophe aussi qu'on utilise beaucoup qui s'appelle Dewey (...) et qui dit ça, il dit en fait, quand on est face à un problème ce qui se passe dans la tête, de manière un peu invisible bien sûr, c'est ça, on va rechercher des éléments
5 qui vont nous dire « oui là on est là-dedans » ou « là on n'est pas là-dedans » et qui vont nous permettre d'arriver à un moment donné à des choix

CH3, CH2 : (inaudible 04:20)

10 **CH1** : grosso modo, la particularité de notre profession par rapport aux autres professions de santé c'est qu'on a deux types de raisonnement, y'a un premier type de raisonnement qui concerne un raisonnement qui est plutôt clinique, un raisonnement médical et la deuxième partie de la consultation c'est qu'on a associé à tout ça un raisonnement qui est propre
15 à notre discipline qui est un raisonnement ostéo, tout le monde est d'accord avec ça ? Dans la partie du raisonnement médical je mets tout ce qui est interrogatoire, anamnèse, interrogatoire pour aboutir à l'examen clinique donc avec tout ça qui fait déjà partie de l'examen préclinique, tout le monde est d'accord, ça, ce type de raisonnement médical et le raisonnement ostéo
20 dans l'étude qui a été faite c'est complètement différencié, ça n'a rien à voir entre les deux et on peut pas les faire interagir, après à cette question ici avant de passer aux tests ostéos on doit savoir si oui ou non on prend notre patient en charge pour arriver, par la suite si oui je prends en charge ou non avec des restrictions, à la partie ostéo qui nous concerne d'accord, qu'on
25 différencie, une fois qu'on passe ici alors on va pouvoir faire des liens avec le raisonnement médical on est d'accord mais par contre pour l'étudiant il faut bien l'enseigner comme ceci, donc tout ça ça englobe la consultation ostéo et moi la problématique que j'ai avec les étudiants et en fait qu'ils me mettent en avant de ce qui est fait avec d'autres professionnels c'est qu'en
30 fait ces deux cases comment elles sont construites ? Pour certains enseignants... vous voyez ce que je veux dire ? Alors que pour moi ces deux cases sont à différencier

FO12 : (inaudible 05:59)

CH3 : dans le discours oui mais je vois pas...

CH2 : alors moi ce que je comprends de ce que tu dis... Xavier je pense que quand il disait mettre en cohérence différents savoir avec je veux dire
5 une intentionnalité clinique, thérapeutique et ben c'est justement, même si tu les as appris séparément et que t'as bien fait attention que ça c'est plutôt des compétences plutôt de tel type, dans la réalité tu vas forcément te servir de l'ensemble pour agir même si on a besoin peut-être de les apprendre de manière séparée

10 **CH3** : est-ce que les professionnels font cette séparation ? Ou est-ce que c'est une séparation que toi... qui est nécessaire pour l'apprentissage ?

CH2 : est ce que c'est pas les novices qui en ont besoin ?

FO11 : (inaudible, cacophonie 06:42)

CH1 : moi c'est une question que j'ai parce qu'à y réfléchir moi je peux très
15 bien me dire quand je fais des petits tests ostéos « ah putain merde y'a peut-être un truc qui pue un peu » et je peux m'aider de cette partie mais par contre pour l'enseigner et le « didactiser » à des étudiants je suis obligé de le séparer

CH3 : d'accord

20 **CH2** : donc t'es en train de dire qu'en tant qu'ostéopathe tu vas mettre... de toutes façons tu vas utiliser toutes les touches du clavier mais par contre pour l'enseignement c'est intéressant d'être progressif et de mettre en place des choses

CH1 : ben oui parce qu'en fait

25 **CH3** : (inaudible 07:12)

CH1 : les étudiants ce qu'ils font pas, ils comprennent pas quand moi je leur parle de raisonnement purement ostéo en fait ils vont confondre... ils peuvent très bien confondre un étudiant de 1er ou de 2e année va confondre

avec test ostéo et test clinique parce que dedans il y a le mot « test » et eux ils vont faire les liens donc eux en fait ils arrivent déjà à cette case ils ont pas compris le...

CH3 : (inaudible 07:30)

5 **CH2** : est-ce que c'est un problème ?

CH3 : et ça a quoi comme conséquence ?

FO4 : la conséquence c'est que en... 4 ou en 5^e année ils font plus d'examen clinique

CH1 : en plus ouais

10 **CH2, CH3** : ah

FO4 : ils font que leurs mains, « ben oui on m'a demandé de sentir »

CH1 : exactement

FO4 : « je regarde plus, j'écoute plus »

CH2 : ah d'accord

15 **FO12** : alors que c'est indispensable

FO4 : ben oui

CH3 : d'accord, parce qu'au test ostéo y'a que...

CH2 : donc si je comprends bien cette espèce de

FO4, FO10 FO14 F... : manuel

20 **CH3** : (inaudible 07:57) (rires)... vraiment intéressant

CH2 : donc cette espèce d'irruption de la réalité quand ils doivent traiter des patients la main prend tout le champ et ils sont complètement concentrés sur ce qu'ils doivent percevoir et toucher et ils mettent... donc en fait la difficulté c'est faire les liens quand même

FO12 : et alors ça c'est ce que je disais tout à l'heure

CH2 : c'est ça ce que tu disais de « mise en cohérence »

FO12 : c'est qu'il y a une mise en cohérence même si à un moment donné on devra amener cette séparation le but c'est pas d'arriver à ça parce que
5 là ça concerne la consultation clinique, ce schéma là à droite concerne uniquement la consultation clinique globalement, on prend le patient de A à Z en charge, moi ce que je disais c'était dans les 1^{er} et 2^e années ce qu'ils ont du mal à faire c'est apprendre l'anatomie (...) et je disais que ce qui est nécessaire qu'ils comprennent bien parce que c'est ce qui va leur permettre
10 de devenir des bons praticiens et des bons cliniciens en 3^e, 4^e et 5^e année c'est que aujourd'hui souvent les étudiants ont du mal à mettre... à voir l'anatomie en dessous, ils ont du mal à savoir, c'est quoi la structure finalement qui est là, autant ils vont sentir de l'os, ça nous arrive souvent, ils vont sentir une clavicule mais ils vont pas sentir l'acromion parce qu'ils
15 savent pas où c'est parce qu'ils ont jamais mis en relation ça avec l'anatomie palpatoire donc c'est important, le but c'est pas d'arriver, c'est pas de faire le schéma de droite là-bas parce que là ça concerne la consultation ostéo, de manière générale

CH1 : ouais

20 **FO12** : attention, c'est pas ce que moi je vous exprimais au début

CH1 : ouais ouais

FO12 : donc le relationnel ce sont deux choses bien différentes (...)

CH2 : 4^e et 5^e année il disait ils font plus du tout l'examen... ?

FO10 FO12 : en 5^e

25 **CH2** : en 5^e ?

FO12 : ah non ils sont trop bons, ils sont trop bons

CH1 : c'est ça

FO10 ouais c'est ça

CH1 : mais ça aussi c'est de notre faute parce qu'on appuie pas assez dessus, quelqu'un qui vient, moi...

FO12 : on l'encourage, on les encourage

CH1 : exactement parce que nous-mêmes, si nous-mêmes en cabinet on va pas se mentir est-ce qu'on

CH1, FO12, FO10 (cacophonie 10:10)

CH1 : combien... enfin voilà

FO12 : (inaudible 10:15)

CH2 : attends vas-y j'ai pas entendu, en cabinet tu fais plus ça non plus ?

10 **CH1** : en étant totalement honnête par exemple un des trucs que je tolère plus des étudiants, par exemple quelqu'un qui vient avec une hernie...

FO12 : les tests de compression

CH1 : ben voilà test de (? 10:29) je vais être franc je le fais pas à chaque fois et pourtant les étudiants moi je veux qu'ils le fassent à chaque fois

15 **CH3** : pourquoi tu le fais pas à chaque fois toi ?

FO12 : légalement, si on veut avoir une valeur médicale, un truc tout bête mais le patient arrive on est censé lui prendre la tension, moi je l'ai jamais prise depuis...

(cacophonie 10:44)

20 **CH1** : parce que moi j'ai deux indicateurs voilà peut-être que ... (? 10:51) s'il sait marcher ou non, la douleur si c'est véritablement douloureux, le mode de survenu et ainsi de suite c'est vrai que moi j'utilise beaucoup l'anamnèse et l'interrogatoire pour ben...

CH3 : et ces indicateurs pour quelqu'un de débutant sont trop difficiles à

25 maîtriser c'est ça ?

FO4 : après c'est plus compliqué que ça aussi parce qu'il y a des tests qu'on

dit sensibles et d'autres spécifiques donc en fait il y a aucun test de fiable quasiment, on est sur de l'humain

CH2 : du coup c'est une accumulation de tests qui permet d'avoir une validité

5 **FO12** : c'est l'entonnoir, c'est l'histoire de l'entonnoir dont tu parlais

FO4 : ouais ou on peut le faire... je vais rejoindre les propos de Franck et juste pour expliciter les difficultés de notre profession pour ceux qui ne la connaissent pas parce que sinon si on n'a pas une vision large on s'en sort pas, parce qu'il y a un mythe en ostéopathie où on pense faire du diagnostic
10 donc un traitement étiologique

FO7 : étiologique de la dysfonction, dans l'étiologie...

FO4 : on est d'accord, mais même, qui réponde au type de consultation.

11:48 Fin Vidéo 00037

Partie 4 / Vidéo 00038

15 **00:00**

FO4 : donc pour les non-initiés en fait l'idée c'est qu'avant de faire un diagnostic, on peut dire qu'il y a trois temps, on va dire qu'il y a l'examen clinique et paraclinique, ça c'est d'un point de vue médical, on a besoin d'un outil clinique et paraclinique donc en dehors du cabinet pour confirmer ou
20 infirmer un diagnostic et si on n'a pas d'arguments cliniques et paracliniques on va vous dire que c'est fonctionnel

CH3 : que c'est ?

FO4 : fonctionnel

CH3 : d'accord

25 **FO4** : y'a pas de matière, y'a pas de structure

CH2 : y'a pas quelque chose qui a été par exemple par une échographie...

FO4 : si vous voulez la paraclinique c'est ou de l'imagerie ou de la biologie

CH3 : ah OK

FO4 : OK ? (...) y'a l'examen préclinique et nous on a besoin de l'examen clinique et en fait je vais « resynthétiser » différemment, on converge avec
5 tout ce que tu as marqué avant, et examen paraclinique

CH3 : ces choses-là on les retrouve dans les manuels d'enseignement ça ?

FO4 : comment ?

CH3 : ça ce que t'es en train de décrire, c'est dans les manuels ça ?

CH1 : alors c'est là que c'est pas évident, c'est là que c'est pas évident

10 **FO4** : alors c'est pas évident en ostéopathie parce qu'on s'affranchit de l'examen physique comme ce que tu disais l'examen clinique nous donne des outils mais on les intègre pas dans notre pratique

CH2 : c'est vraiment... c'est vrai

FO4 : c'était l'objet entre autres avec Joël et d'autres...

15 **CH3** : donc c'est vraiment un objet didactique

FO4 : ... de deux cours où il fallait synthétiser les pratiques ostéopathiques

CH3 : et c'est super intéressant

FO4 : tout ça pour dire quoi, je vais juste essayer de rebondir à ces deux cases d'avant, l'examen clinique on va la refaire rapidement c'est
20 l'interrogatoire et l'anamnèse, d'accord ?

CH3 : ouais ouais

FO4 : l'interrogatoire = la maladie et l'anamnèse c'est le malade, rien à voir, nous sommes tous potentiellement malade avec notre histoire mais dès lors qu'on aura un infarctus du myocarde on va décrire les mêmes symptômes
25 en lien avec l'examen clinique du coeur et paraclinique du coeur, normalement

CH3 : en théorie

FO4 : en théorie, eh ben c'est là où ça va commencer... bon là c'est commun à la médecine à n'importe quel thérapeute et nous on va devoir se différencier et préciser les choses et par un examen physique

5 **CH2** : voilà

FO4 : je vais pas le développer ici, ça c'est examen physique, un catalogue un batterie de tests que sont l'inspection, la palpation, la percussion, l'auscultation, la mobilisation et l'examen du rachis

CH2 : vas-y redis-les

10 **FO4** : inspection on regarde, palpation on palpe

FO12 : on touche, on prend contact

FO4 : on prend... ouais je suis d'accord avec toi, c'est encore une « sous-case » évidemment on va pas palper en disant... percussion on va percuter les organes pour écouter un bruit, plein ou vide c'est-à-dire mat ou sonore

15 **CH1** : (? 03:34)

FO4 : mais on fait plus de percussions sur une (? 03:37)

CH1 : on est d'accord

CH2 : et le dernier

FO4 : palpation, auscultation on écoute un bruit

20 **CH3** : ausculter ça veut dire écouter

FO4 : ausculter on écoute un bruit

FO12 : alors l'écoute en ostéo... l'auscultation c'est grâce à un outil

FO14 c'est le stéthoscope

FO4 : qui s'appelle le stéthoscope

FO12 : et l'écoute en ostéo c'est l'écoute...

FO4 : là je parlais de l'examen physique, je vais y venir

CH2 : donc on a quatre...

FO4 : non on n'a pas terminé, après c'est l'examen neurologique

5 **FO12 ?** : (inaudible 04:11) ... c'est encore autre chose

CH1 : l'examen du rachis ?

FO4 : l'examen ouais du rachis parce que c'est un examen qui est spécifique au rachis on peut pas trop le développer de la même manière qu'ailleurs, et l'examen ostéo-articulaire donc ce sont les mobilisations on mobilise, à la
10 fois de manière active ça c'est quand le patient se meut et passif ça c'est quand nous faisons bouger le patient, on va pas rentrer dans toutes ces cases sinon on va pas s'en sortir mais en gros ça c'est un consensus, c'est l'OMS

CH2 : ça fait consensus

15 **FO12** : on est obligés de faire ça

CH2 : entre vous ça ça fait consensus

FO10 oui

FO4 : après on le fait ou on le fait pas mais ça c'est la base c'est l'exosquelette on va dire

20 **CH3** : et tout ça en 5^e année ils le savent, enfin en sortant de 5^e année

FO4 : ils doivent le savoir

FO14 cet enseignement-là on l'a commencé à partir en même temps, à partir de l'année dernière donc en 5^e année ils doivent le savoir

L, **CH3** : (inaudible, cacophonie 05:06...)

25 **FO10** normalement les 4^e années l'ont...

FO12, FO10 FO4, FO14 FO7 : (cacophonie 05:14 à 05:21)

FO4 : donc c'est ce qu'on appelle le IPANOR

CH3 : c'est le truc mnémotechnique ?

FO4 : voilà Inspection Palpation Auscultation Neurologique (neurologique
5 y'a onze temps) Ostéo-articulaire et Rachis.

(...)

FO4 : et pour faire très simple ce que nous on nous demande parce que les
textes nous demandent je veux dire c'est légal, c'est de rechercher à travers
cet examen-là mais aussi à travers l'interrogatoire des signes d'alerte, par
10 exemple la fièvre c'est un signe d'alerte, quelqu'un vous dit « je sens plus
mes doigts » c'est un signe d'alerte neurologique, quelqu'un qui vous dit qu'il
boite c'est un signe d'alerte mais on sait pas pourquoi il boite, mais c'est un
signe d'alerte

CH3 : c'est un signe d'alerte ouais

15 **FO4** : donc à la fois en verbal et en non-verbal on doit avoir des signes
d'alerte et là ça rejoint ce qu'on disait...

CH2 : ça veut dire que tu recherches ça quand tu fais les IPANOR ?

FO12 : on doit

FO4 : on recherche à avoir une absence de signe

20 **CH2** : on recherche l'absence de signe

FO4 : parce que c'est pas parce qu'on les a, et très souvent c'est là où c'est
difficile, c'est qu'on a des signes et c'est difficiles de les évaluer, vaut mieux
dire ce qu'on n'a pas « j'ai pas de fièvre » OK, « ah j'ai pas de boiterie » OK,
« ah j'ai pas de paresthésie » OK mais par contre tout le monde va vous dire
25 « parfois ça me picote » et on prend quand même en charge, le patient il
boite en arrivant il repart il boite plus, on va pas se fixer, faire une fixette sur
la boiterie ou les paresthésies

CH2 : mais les signes d'alerte ça viserait à ne pas prendre en compte ?

FO4 : tout à fait

CH2 : on ne peut pas prendre en compte un patient qui est là qu'a... par exemple

5 **FO4** : ah non c'est une contrindication absolue, non pas à la mobilisation ou à la manipulation mais à la prise en charge immédiate en ostéo

CH2 : ah OK

FO4 : c'est comme ça, c'est la moindre des choses, enfin je veux dire après on peut prendre en charge mais chacun prend ses responsabilités en
10 cabinet mais nous en tant qu'enseignant on peut pas dire « non vas-y »

FO12 : dans ce cas c'est la porte ouverte aussi à tout

FO4 : ben oui

FO12 : parce que fièvre, une fébricule... y'a fièvre et fièvre comme tu disais tout à l'heure

15 **FO4** : y'a fièvre et fièvre mais bon...

FO12 : pareil, les paresthésies c'est pas une...

FO4 : en fait l'idée c'est de se dire nous tant qu'on est en clinique c'est dire « t'as demandé s'il avait de la fièvre ? » « ah non » en fait c'est ça, c'est de donner la capacité à réfléchir et à poser la bonne question parce que ça
20 c'est une question simple donc réponse simple examen simple et en fait c'est là-dessus où ça paye, c'est-à-dire on oublie de poser cette question simple après évidemment on a déjà pris des patients avec une petite fébricule

CH2 : en fait ce que tu es en train de dire en partant du métier d'ostéopathe
25 voilà ce qu'il est important de donner comme objectif de formateur, dans la formation, t'es en train de voir les deux pans en même temps

FO4 : voilà ça c'est ce qu'on appelle, enfin les textes pas nous, c'est pas

moi, les signes d'alerte nous font poser un diagnostic

CH3 : d'exclusion

FO4 : non

CH3 : ah merde

5 **FO4** : d'opportunité

CH2 : est-ce qu'il est opportun ou pas de traiter cette personne

FO4 : voilà, le diagnostic d'exclusion ça c'est un vocabulaire qui est employé pour les ostéopathes pour différencier le fait de dire je prends en charge ou je ne prends pas en charge, j'inclus ou j'exclus

10 **CH2** : oui

FO4 : mais c'est plus des textes, maintenant c'est plus simple on a fait notre diagnostic d'opportunité, la médecine elle fait d'autres diagnostics, elle fait un diagnostic positif c'est-à-dire c'est elle qui affirme ce que c'est, elle fait un diagnostic étiologique elle dit pourquoi c'est, elle fait un diagnostic

15 différentiel elle dit ce que ce n'est pas

CH2 : d'accord

FO4 : sur le même motiCh1, motif de consultation en fait c'est ce pour quoi vient le patient donc diagnostic positif on dit ce que c'est, examen physique, clinique et paraclinique éventuellement pour confirmer et pourquoi c'est, là
20 t'as de la fièvre parce que t'as Ebola, t'as de la fièvre parce que t'as une grippe, t'as une fièvre parce que... y'a des étiologies de la fièvre et dans le dernier temps on va confirmer la fièvre avec l'examen paraclinique bon bref je termine rapidement c'est juste pour vous donner le cadre, ça va vous être utile je pense

25 **CH2, CH1** : (inaudible 10:01...)

FO12 : mais même pour nous c'est utile

FO10 surtout les termes parce que vu que ce sont des nouveaux termes

qu'on n'a pas tous...

CH2 : nouveaux termes

FO10 ...en clinique on peut se sentir un petit peu dépassé

CH3 : c'est utile aussi pour vous là en ce moment ?

5 **FO12** : clairement

FO14 ben un peu

FO10 moi je parlais d'anamnèse pour tout en fait

FO11 : y'a un abus de langage en fait

CH1 : ouais y'a un abus de langage

10 **FO11** : entre opportunité et diagnostic d'exclusion

FO14 FO10 (inaudible 10:25)

FO4 : ouais mais en fait il faut qu'on en parle parce qu'on va élaborer une fiche clinique

FO12 : ah c'est pour ça t'es si bon là-dessus là (rires)

15 **CH3** : parce qu'en gros on ressort la question de la veille du métier

CH1 : non y'a aussi une grosse problématique ça pour en avoir discuté avec les formateurs c'est que nous on pratique plus forcément l'examen clinique en cabinet mais on doit l'enseigner aux étudiants donc moi là un des premiers trucs que je vais mettre en place avec Pascal c'est que pendant
20 une journée on devrait tous se réunir et en plus ça nous servirait pour nous-mêmes au cabinet de...

CH3 : faire ça en gros

CH1 : de refaire une synthèse de tout l'examen clinique à faire

FO12 : c'est censé être de la formation continue en fait

FO4 : et c'est ce qu'on a fait à quatre ou cinq enseignants

CH2 : ce dont vous nous parliez tout à l'heure ouais

FO4 : parce que sinon on s'en sortait pas c'est pas possible. En sachant que l'examen fonctionnel donc nous, je rentre pas plus dans le détail là-
5 dedans, l'examen fonctionnel c'est l'examen que donnait Franck avant c'est l'examen ostéopathique on va étudier une fonction, un tissu, une articulation

CH3 : oui d'accord, une fonction

FO4 : et la définition légale du décret c'est le diagnostic ostéopathique c'est un diagnostic d'opportunité et un diagnostic fonctionnel, c'est les deux, c'est-
10 à-dire on ne peut plus, nous, enseigner sans passer par cette case-là, après en cabinet chacun fait ce qu'il veut

11:48 Fin Vidéo 00038

Partie 4 / Vidéo 00039

00:00

15 **FO4** : mais ça ça demande des connaissances énormes, donc et au final la problématique c'est après de faire la synthèse de ça

CH2 : c'est ça

FO4 : pour dire « j'interviens c'est OK » en vert, intervenir, ou alors j'interviens différemment, le différemment c'est ou j'appelle le médecin, ou
20 j'appelle l'urgence ou j'appelle le SAMU ou je demande des examens complémentaires ou on renvoie chez le spécialiste, je vous rassure c'est rare hein

FO10 mais tu vas pas forcément faire d'examen ostéopathique, d'examen fonctionnel à ce moment-là

25 **CH1** : ouais

FO4 : ça c'est la cerise sur le gâteau, il y aura suffisamment de signes d'alerte

FO10 tu peux arrêter

453

CH1 : c'est ça

FO12, FO10 tu peux t'arrêter avant

FO12 : bien avant ouais

FO10 pas faire l'examen fonctionnel

5 **CH1** : ouais tout à fait

FO12 : ouais mais attendez effectivement rien n'empêche de faire un examen ostéo tant que tu mets pas en danger le patient, même pour toi pour ton expérience

CH1 : ouais bien sûr

10 **FO10** oui

FO12 : c'est toujours intéressant, la question qu'il ait une super fracture donc une vraie fracture, une grosse entorse ça t'empêche pas de voir comment réagit le genou comment elle réagit la hanche

FO4 : (inaudible, cacophonie 01:26)

15 **FO12** : sans forcément mettre en péril la cheville tu vois, c'est toujours intéressant comme information, de regarder, d'ausculter un peu la cheville comment elle... (inaudible 01:35)

FO4 : ouais mais on n'est pas dans l'indication première

FO12 : non non bien sûr on se préserve de toute manipulation

20 **FO4** : bien sûr

FO12 : mais c'est une expérience autour de se dire « tiens ça ressemble à ça c'est intéressant »

FO9 : ouais mais légalement tu touches, le patient peut se retourner contre toi si tu...

25 **FO12** : c'est pour ça que je disais, faut observer mais tu peux toucher un genou...

FO4 : si tu touches t'as un risque, si tu touches t'as un risque d'algodystrophie derrière, de laxité, mais après c'est ce qu'on doit enseigner mais après chacun fait ce qu'il veut

5 **CH2** : est-ce que tu peux juste revenir sur la partie examen fonctionnel on n'est plus dans ce que vous avez décrit tout à l'heure inspection, palpation, auscultation, percussion, on est là dans quoi ?

FO4 : vous permettez que je développe un peu ou ? ça m'enchanté pas forcément mais...

FO11 : ben tu t'es lancé

10 **FO4** : alors si on parle des mobilisations vous allez comprendre (rires) donc dans IPANOR on est dans le O, bilan ostéo-articulaire, on examine une articulation

CH2 : c'est ça mobilisation active et passive

15 **FO4** : voilà IPANOR, donc c'est une mobilisation active et mobilisation passive et là vous allez comprendre la nuance comme ça vous saurez tout sur l'ostéo, la mobilisation active c'est le patient qui fait un mouvement donc c'est un macro mouvement, c'est un mouvement de grande amplitude, volontaire ou involontaire on peut aller très loin, réflexe ordonné ou non ordonné enfin bref peu importe c'est un macro mouvement c'est un
20 mouvement de grande amplitude. La mobilisation passive ça peut être aussi un macro mouvement vous êtes d'accord ?

FO9 : ou un micro

FO4 : et c'est là la différence voilà ça peut être ou un macro mouvement, je le mets en bleu l'ostéo, ou un micro mouvement, c'est-à-dire...

25 **CH2** : (rire) il se met tout de suite à disposition

FO4 : ouais mais non je vais essayer d'exagérer quand même, alors y'a une exception

FO7 : tu veux que je me mette debout, tu veux que je me déshabille ? (rires)

FO11 : en sous-vêtements là

FO9 : je tiens la caméra si tu... (rires)

FO4 : je vais aller encore plus loin y'a une exception, enfin une exception...
mais après tout ça c'est démontable

FO12 : (inaudible 04:12)

5 **FO4** : c'est, y'a le côté ostéo et je vais y venir c'est qu'on va tester une articulation A par rapport à une articulation B, A par rapport à B, dans un sens ou dans l'autre et

FO12 : c'est la notion de point fixe et point mobile

FO4 : et en orthopédie on recherche ce qu'on appelle les laxités, la laxité
10 c'est par exemple si quelqu'un a une épaule instable, je fais un petit micro...
enfin je fais un micro mouvement mais l'épaule va se dérober

CH2 : comme quand on a...

FO4 : une entorse

CH2 : une entorse, un ligament déchiré

15 **FO4** : voilà

CH2 : ouais

FO4 : on fait un micro mouvement, passif

CH2 : ouais

FO4 : et on recherche une laxité, donc nous ce qu'on va évaluer c'est
20 comment il bouge sa tête en avant, en arrière, en haut, en bas, en rotation
externe, en rotation interne

FO9 : tous les petits mouvements qui permettent le macro mouvement

FO4 : voilà, parce que nous on a des principes où on considère que les
micro mouvements font ou régulent le macro mouvement, si dans la
25 mécanique de précision c'est pas comme ça doit être et ben la finalité...

CH3 : ne peut pas être non plus

FO4 : voilà c'est pour ça que dans l'examen physique médical ça on peut le rétablir, on va vous dire... il bouge pas l'épaule donc le médecin va dire c'est une tendinite, là je raconte vraiment très simplement les choses ou il a mal quand il se contracte, « ouais c'est une tendinite » ah OK mais vous vous
5 avez ajusté l'épaule k ou peut-être le rachis cervical ou peut-être la zone abdominale par les liens directs ou indirects et qui fait qu'en fin de séance le patient...

CH2 : il retrouve son...

FO4 : voilà il est content, c'est le test de la chaussette, il repart et il met ses
10 chaussettes, au départ il arrivait pas à les mettre, donc vous voyez on jongle entre... mais notre place elle est là quoi, évidemment on va toucher ou le squelette ou les muscles ou les tissus mous, donc les tissus mous ben l'abdomen, les poumons, bon voilà c'est d'autres théories

CH2 : si je peux donner une image on ne touche que ce qui a une forme on
15 ne touche pas les liquides ? c'est juste une question (rires)

FO9 : mais ça va influencer sur les liquides, ça va influencer sur les liquides

CH2 : le sang, la lymphe...

FO12 : en ostéo, là tu reviens vraiment au basique, à la philosophie de l'ostéo c'est la loi de l'artère

20 **CH2** : la loi de l'artère

FO12 : la loi de l'artère qui dit en gros là où il y a une bonne circulation

CH3 : les informations peuvent circuler (doute, inaudible 07:00)

FO12 : voilà tout se passe bien

CH2 : ah

25 **FO12** : le sang ça ... (inaudible 07:02) alors tous les liquides

FO4 : tous les tissus sont des liquides plus ou moins

FO12 : on est constitué à 70% de flotte hein

CH2 : ouais ouais je sais qu'on est aussi constitué de plein de vide si on part sur la physique quantique

CH3 : et c'est là-dessus que le crânial a été développé, y'a eu une grosse polémique

5 **FO12** : et quand tu prends une vertèbre, un vertèbre-là tu la prends maintenant elle est pleine de sang, de liquide donc intrinsèquement elle est déformable donc le liquide va jouer sur la structure, une vertèbre qui est sèche qui est ... (inaudible 07:30) depuis des années elle est sèche, là les taux d'humidité ils sont pas to**FO4**, ça fait partie intrinsèque...

10 **FO7** : en fait le...

CH2 : donc en touchant les organes on touche aussi ça

FO9 : ben tout est, tout est...

CH2 : les liquides qui sont présents dans tous les...

15 **FO12** : t'as une interaction, t'as une interaction entre toutes les structures les unes par rapport aux autres

CH2 : ouais

FO9 : c'est un effet papillon permanent

20 **FO12** : tout à l'heure tu montrais l'horloge du micro mouvement, pour expliquer le traitement je donne ça à mes patients, c'est le principe de l'horloge, t'as pleins de petits engrenages la finalité c'est d'avoir l'heure

CH2 : bien sûr

25 **FO12** : les aiguilles elles bougent etc, finalement cet engrenage A entraîne un engrenage B qui interagissent sur la date qui est indiquée sur la montre qui dit quel jour on est éventuellement, les phases de la lune sur certaines montres, on pourrait aller très loin quoi

CH3 : l'exemple n'est pas forcément bon parce qu'il est mécaniciste

FO12 : (inaudible 08:13)

CH3 : alors que si j'ai bien compris dans l'ostéopathie y'a interaction aussi entre les fonctions et les organes

FO11 : (inaudible 08:14...)

FO12 : oui clairement c'est pour ça chaque engrenage...

5 **CH2** : chaque rouage

FO12 : c'est pour ça que je te disais chaque chose...

CH3 : mais dans une horloge, l'engrenage A agit sur B mais B n'agit pas forcément sur A

FO12 : mais si B est bloqué, A...

10 **CH3** : ben là c'est le tout qui est bloqué de toutes façons mais dans une approche mécaniciste classique justement de type médecine, tu peux considérer que si t'arrive à réparer B du coup tu ré pares tout

FO4 : je vous ai simplifié les macro, y'a trop de mouvements sur la laxité, si y'a pas de mouvements du tout ça peut être une fracture

15 V, **FO12** : (inaudible, cacophonie 08:40 à 09:20...)

FO4 : une arthrose y'a plus de mouvement

CH2 : d'accord

FO4 : mais peut y'avoir des micro mouvements

CH2 : laxité ou rigidité c'est ça

20 **FO4** : non laxité c'est élastique

FO11 : y'a pas d'amplitude...

(...) PAUSE

CH2 : merci beaucoup pour cette schématisation, c'est vraiment la question que je me posais, est-ce que y'a cet accrochage possible pour les étudiants
25 à une représentation globale même si effectivement des éléments découpés sont donnés en 1^{er} année, au début à la fin, en 3^e année etc

CH3 : parce que là on a le canevas du métier

CH2 : parce que ça on a quand même une représentation globale

FO4 : c'est Joël qui peut être un lien

FO14 en 2

5 **FO4** : en 2, donc en 2^e année

FO14 pour les définitions

CH2 : en 2^e année voilà on présente ça

FO14 c'est... en fait c'est les définitions pour bien cadrer les choses dès le départ, pour qu'ils emploient les bons termes à bon escient

10 **FO12** : de ça il va aussi découler, c'est une question de langage aussi, si on veut avoir une légitimité comme on disait avec Franck ce matin

CH2 : la précision du vocabulaire

FO12 : il faut qu'on parle, l'ostéopathe il doit se faire intégrer dans le monde médical par le monde médical il faut qu'il parle le même langage, il peut plus

15 se permettre de parler de tension, de sensation

FO4 : ouais ça c'est notre soupe à nous

FO12 : voilà non mais ça oui mais on peut plus se permettre si on veut avoir une légitimité

FO4 : non

20 **FO14** pendant la réunion on s'est rendus compte qu'on avait pas les mêmes définitions pour ... (inaudible, brouhaha 10:25) c'était des choses totalement différentes

CH2, CH3, FO4, X, FO14 FO11, CH1, FO7 : (...) cacophonie

25 **FO12** : ah mais c'est bien, si tu mets 15 ostéos ensemble t'es sûr que tu vas pas faire avancer le débat par contre ça va discuter...

CH2 : non, c'est vachement...

FO4 : si si là ça a avancé, c'est vachement intéressant mais maintenant ça bouge pas et ça m'énerve si on arrive pas à avoir de... mais là comme l'école est jeune

CH2 : c'est ce que j'ai dit c'est vraiment une configuration exceptionnelle
5 pour le faire quoi

CH3 : belle opportunité, l'alignement des planètes

11:48 Fin Vidéo 00039

Partie 4 / Vidéo 00040

00:00

10 **FO4** : parce qu'après ça change pas nos pratiques c'est juste...

CH2 : une mise en cohérence

FO4 : une mise en cohérence

CH2 : et puis une formalisation quand même une identification de ce chacun fait et avec quel moyen

15 **FO14** ça va être aussi bénéfique pour nous parce qu'au départ on est ostéopathes, c'était formulé en tant qu'ostéopathe mais pas en tant qu'enseignant

CH2 : mais c'est un nouveau métier voilà

FO14 moi on m'a appelé « est-ce que ça t'intéresserait de faire des cours »
20 donc j'ai essayé ça m'a plu mais j'ai pas eu de formation de ...

CH2 : c'est ce qu'on disait hier aussi, ça en fait dans le tableau avant j'avais noté quelque chose vers quoi je pense il faut qu'on arrive c'est ça aussi c'est-à-dire de dire que bien sûr on est d'abord ostéopathe avec une pratique avec une expertise qui s'est... d'où les conflits un peu de... en tant
25 qu'ostéo dans ma pratique dans mon cabinet je fais ça mais en tant que formateur si je suis les textes je dois faire ça

FO14 oui

CH2 : je pense que c'est là qu'il peut y avoir effectivement des questions, y'a des choses où y'a peut-être « c'est pas ce que je fais mais je te l'enseigne », il peut y'avoir aussi un retour intéressant aussi de dire « voilà ce que je fais, tu vas peut-être pas arriver tout de suite à comprendre mais
5 quand tu auras bien intégré ce qu'on fait là voilà vers quoi tu dois aller » annoncer voyez...

FO14 passer par une certaine complexité au départ pour arriver à la simplicité...

CH2 : oui et aussi quand même je pense que ce qui est vachement
10 important c'est que nourri de ça montrer que la finalité (...) c'est que « tu verras dans deux ans quand tu auras peut-être cinquante patients tu vas pouvoir comprendre autre chose » voyez ce que je veux dire, la question du sens aussi et peut-être du raccourci aussi qui est pris

FO14 après c'est l'expérience

15 **CH2** : ouais c'est l'expérience qui permet ça, l'intégration mais c'est intéressant de leur poser en horizon en quelque sorte

FO14 en préambule

CH2 : voyez plutôt que de dire une fois que tu sais, parce que c'est un peu la réponse de la fille là sur l'évaluation

20 **FO11** : « moi j'ai appris ça, j'ai restitué ça »

CH2 : « qu'est-ce que tu me demandes, ben non en fait parce que t'as pas mis, t'as pas mis en place la finalité qu'on attendait et je veux dire là il doit y'avoir quelque chose qui doit être donné à chaque fois, bien sûr donné
25 « voilà à quoi ça va servir ce que je vous apprend aujourd'hui, voilà comment on va l'évaluer » ça c'est hyper important, comme ça déjà c'est posé c'est dit mais le rappeler en disant après que peut-être que effectivement quand t'es en pratique tu vas plus t'occuper de la finalité que de ça, plus ça, plus ça que je t'ai appris en détail séparément lors des séances différentes quoi

30 **FO11** : ouais

CH2 : parce que je pense que, c'est une supposition mais quand t'as un vrai patient enfin un vrai patient quand t'es dans la vraie vie, le cabinet etc la réalité du gars qui est juste là elle s'impose massivement à toi, c'est-à-dire voilà je veux dire y'a une espèce de côté « j'ai choisi un métier pour soigner
5 donc j'ai vachement envie que ça progresse », sa douleur, son empêchement, sa dysfonction...

FO14 ah ben oui c'est pour ça qu'on...

CH2 : et pour ça c'est vachement dur de faire exister ça pour des gens qui ne pratiquent que sur des corps sains si on regarde

10 **FO11** : ouais

CH2 : voyez

FO14 à partir de la 3^e année ils vont en clinique donc...

CH2 : ça je pense que c'est là qu'ils construisent ça

FO11 : c'est un outil pédagogique

15 **FO14** le déclic

FO11 : c'est pour ça qu'il y a le gap aussi, parce qu'avant ils se manipulent entre eux y'a pas de dysfonction ils arrivent en clinique d'un coup là c'est le monde de la réalité avec des vrais patients, des vraies dysfonctions et là ils sont confrontés à une prise en charge mais une vraie prise en charge

20 **FO14** ouais

FO11 : donc pas « je traite mon copain ou ma copine et je fais des trucs on est en cours » on est en sous-vêtements, déjà le patient doit se déshabiller enfin tout ça la réalité, c'est pour ça qu'il y a le gap en 3^e année parce que là ils sont confrontés à une réalité

25 **CH2** : ouais

FO11 : qui avant était occultée parce qu'avant ils se traitaient entre eux et que c'était dans la même...

CH2 : c'était imaginé quoi

FO11 : oui, ouais voilà qui est un peu sublimé et « oh bah tiens je suis en face de mon patient... » c'est ça qui est dur

CH2 : ouais ça je pense que c'est pas évident de leur faire comprendre ça certainement

5 (...)

CH1 : ça faudrait que je le récupère

CH2 : tout le monde, même eux ils sont intéressés

CH1 : mais tu vois il y a encore cette notion de base de mettre des normes communes et que tout ça ça n'existe pas

10 **CH2** : et quelque part je pense que c'est même pas des normes je pense c'est vraiment se mettre d'accord déjà sur les notions de base

CH1 : les notions de base ouais tout à fait

CH2 : nous ce qu'on dit là c'est que l'activation, tu sais le schéma que vous avez présenté

15 (...)

FO4 : si vous voulez la vision de ce que vous notez là on a la même, en cinq temps

CH2 : ça c'est juste en fait un niveau général qui colle à pleins de situations

FO4 : voilà

20 **CH2** : pas nécessairement ce que vous faites vous, le niveau de généralisation au-dessus, en psycho ce serait ça quoi, j'ai les percepts et vous j'ai chez vous ils interviennent là et là

FO4 : ouais je connais

25 **CH2** : la situation en fait elle a besoin d'être qualifiée et par rapport à ça on utilise nos schèmes mentaux qui sont constitués à base aussi de...

FO4 : c'est la propédeutique

CH2 : ouais exactement et y'a une étape hyper importante, qu'est importante, le moment où « j'ai compris ce qui se passe et je vais agir » où on peut dire finalement qu'on attribue un sens une signification à ce qu'on voit, c'est le moment en fait de « la situation peu claire au début elle devient
5 claire »

FO14 ... un diagnostic d'opportunité

FO4 : c'est ça oui

(inaudible, cacophonie 11:18)

FO14 ...entre profs

10 **CH2** : exactement et c'est hyper important pour ce métier, se mettre en phase effectivement sur un vocabulaire précis, c'est ce que tu fais toi ?

FO4 : ouais

CH2 : est-ce que tu le représentes à un moment donné ce genre de schéma parce que c'est... ça a son sens, toi je pense que tu penses déjà en forme
15 de schéma, tu l'as en tête c'est quelque chose qui préexiste ou que tu as constitué ?

11:48 Fin Vidéo 00040

Partie 4 / Vidéo 00041

00:00

20 (cacophonie 00:00 à 00:20...)

FO4 : ... ça c'est la problématique de l'école mais de toutes les écoles en France

CH2 : c'est ça, en fait à un moment il faut que ce soit généralisable

FO4 : et puis après dans l'examen, dans l'interrogatoire si vous voulez y'a
25 encore deux pages qui peuvent se développer

CH2 : absolument... très souvent et on constate ça...

(cacophonie jusqu'à 02:52)

FIN DE PAUSE

CH2 : c'est extraordinaire parce que moi je pars d'un schéma qui est un schéma de psycho-cognitif c'est-à-dire t'as des perceptions, t'as une situation plus ou moins ambiguë donc tu as besoin de savoir à quoi tu as
5 affaire donc qualifier cette situation pour ça tu te réfères à des schèmes mentaux, des façons de faire que t'as déjà acquises et les savoirs de référence et tout ça et ça veut dire aussi pour toi tout à l'heure dans ton exemple, la place de l'anatomie, tout ce que je sais sur une articulation, de ce que je suis supposée trouver tu vois et après ben tu vas faire un
10 processus d'attribution de sens, j'ai toutes ces informations avec l'examen préclinique, clinique

FO12 : pour arriver à une conclusion

CH2 : comment j'arrive déjà à prendre... à attribuer une signification c'est-à-dire

15 **FO12** : interpréter... (cacophonie 03:35)

CH2 : de quoi s'agit-il ? Après j'ai peut-être plusieurs techniques ou plusieurs choix possibles mais l'interprétation et ce que je disais à Philippe c'est que là où parfois (...) là où ça coince pour des étudiants c'est que dès le début de leur perception... ils voient pas à quoi ils ont affaire et donc ils
20 se lancent dans une technique parce qu'ils ont ces schèmes mentaux, ils ont ce déroulement de « process protocolisé », « les techniques que j'ai appris » etc et ils la plaquent sur une situation qui n'est peut-être pas la bonne c'est-à-dire qu'ils ont mal interprété la situation et du coup ils apportent une réponse calquée qui est peut-être inadaptée et d'où tes
25 problèmes d'évaluation en disant « je comprends pas j'ai déroulé ça et ça et ça », ouais mais ce que tu as fait peut-être a montré que tu n'as pas compris le sens

FO12 : j'ai vraiment vécu au cabinet quand je reçois des stagiaires de 1^{er} voire 2^e année où, je reprends l'exemple de la clavicule, on leur fait... on
30 leur a appris un certain nombre de techniques sur la clavicule donc un certain nombre de tests, si jamais ils retrouvent pas un résultat à ces tests-là c'est que ça n'existe pas

CH2 : ouais

FO12 : ils sont tellement formatés, enfin ils se sont tellement formatés qu'à un moment donné ils restent dans leur moule et ça c'est aussi notre erreur en tant qu'enseignant c'est-à-dire qu'on leur dit « ben ouais mais c'est pas toujours forcément... »

CH2 : je pense que ça c'est l'effet... comme y'a beaucoup d'heures consacrées à la pratique y'a un effet catalogue de techniques que je vais sortir plus ou moins

FO12 : c'est ça

10 **CH2** : mais je pense qu'il faut pas mésestimer le processus préalable du raisonnement, donc comment je prends l'info, avec les doigts, avec les yeux, avec bon tous les éléments que tu disais, comment à un moment donné je vais donner du sens avant de choisir ma technique et plutôt que d'appliquer d'abord une technique sans savoir ce que je fais, mais comme on le disait
15 tout à l'heure à la pause c'est pas évident parce qu'ils travaillent sur des corps sains entre eux bons

FO12 : c'est ça ils ont pas forcément de problème

CH2 : sains d'esprit (rires), normalement, donc ils ont pas forcément le ressenti de la pathologie

20 **CH3** : (inaudible 05:37)

CH2 : ou de ce qu'ils devraient trouver quand ça dysfonctionne donc c'est vraiment... c'est vraiment complexe je pense ce passage-là pour eux, cette phase un peu... ce que j'appelle « attribution de sens » quoi, signification

FO4 : c'est voir, c'est toucher, le normal et pas le normal

25 **CH2** : voilà, ça fait une grande différence

FO4 : entendre le normal et pas le normal

FO7 : l'expérience, c'est l'expérience, l'expérience palpatoire

CH2 : exactement, ce qui se construit après quoi

FO7 : bien sûr

FO14 (inaudible 06:05)

FO7 : mais du coup c'est fini ?

FO4 : non non mais je pense qu'on déborde sur le sujet mais ça renvoie à
5 une problématique et à la fois de l'école mais d'autres écoles donc de tout
corps enseignant

CH2 : ouais, ça c'est vraiment la chaîne globale

FO4 : parce que les médecins ont leur vocabulaire

CH2 : voilà

10 **FO4** : nous on devrait avoir le même on n'a pas le même, ce qui fait que là
on est dans une...

CH1 : ouais j'ai juste une petite question, tu crois que notre problématique
c'est propre à notre école

FO4 : non

15 **CH1** : ou vous vous avez l'impression quand vous étiez dans votre école
c'est clairement défini

X, D, **CH1** : (cacophonie 06:34)

FO7 : c'est global

CH1 : c'est dans toutes les écoles

20 **FO7** : ah oui oui

CH1 : c'est pas parce que... là y'a pas de notion de jeunesse d'école ou
quoi que ce soit ?

FO7 : non non non

CH1 : d'accord

25 **FO12** : là simplement tu reprends la problématique qu'on disait tout à l'heure

sur le langage, c'est important si tu veux intégrer un mot, c'est le but à tout, si on veut intégrer... et même au niveau scientifique plus tard, tu peux pas t'amuser à continuer à parler avec les autres professionnels de santé en langage ostéo, c'est pas à eux de s'adapter à nous

5 **CH1** : ben bien sûr

FO12 : entre nous c'est différent

FO4 : par exemple sur ce mot-là « objectif » la moitié des étudiants dans les copies ont marqué... toi tu me diras dans tes copies, « observation »

CH2 : ah c'est drôle çà

10 **FO10** au lieu d' « objectif » ?

FO4 : ouais au lieu d' « objectif », alors peut-être que je me suis trompé mais ils m'ont... on est à trois ou à quatre à le faire

X ou C ? : mais c'est peu probable

15 **FO4** : on a des copies où y'a marqué « observation », le « o » c'est « observation » c'est plus « objectif » donc là déjà

CH3 : ça créé...

FO9 : ils confondent avec ceux d'avant, l'autre...

CH3, CH2 : (inaudible 07:31)

FO9 : (inaudible 07:31)

20 **FO4** : (inaudible 07:35)

CH2, CH3, FO12, FO9, FO4, FO10 (inaudible, cacophonie 07:36...)

(...)

25 **FO12** : alors attendez là c'est un cours avec les 2e année, je crois sur la charnière c7 d1, en théorie nos cours se déroulent comme ça que ce soit avec Marylène, Lionel ou Franck pour les 1er année, on a toujours un visuel comme on le disait tout à l'heure, une photo, non pour les 2e année on n'a pas, on a la technique qui est « textualisée », on dicte la technique, moi je
469

la montre en général une fois devant les étudiants en leur expliquant exactement comment ça se passe, du mieux que je peux en tout cas et après on passe à la pratique globale et j'essaie de leur... de passer, par binôme, c'est le ressenti que t'as eu Vivien ?

5 **CH3** : ouais ouais

FO12 : c'était ça à peu près à la louche ? donc là on est vraiment dans la pratique structurelle pure et dure, de mémoire, je crois que c'était c7 d1 ou une côte je sais plus franchement

CH2 : structurelle par opposition à quoi ?

10 **CH1** : non c'est la technique

FO12 : une technique structurelle « manipulative », une manipulation articulaire directe

CH2 : ah

FO12 : en gros je fais craquer

15 **CH2** : bien

FO12 : on a vraiment simplifié là

FO9 : (inaudible 09:06)

CH3 : je me souviens t'avais utilisé le squelette notamment

FO12 : oui

20 **CH3** : pour les démonstrations

FO12 : voilà ouais c'est probable, j'essaie d'utiliser au maximum les objets, là le squelette le truc le machin... (inaudible, cacophonie 09:18) dans la mesure du possible

CH2 : des artefacts

25 **FO12** : ouais

Vidéo projetée 09:23

FO9 : voilà celle-là elle ferait avec l'échelle (? doute 09:27) (rires)

CH2 : donc ce que tu cherches à faire là c'est, c'est ?

FO12 : alors là, là on peut...

FO9 : y'a du monde t'as vu ça, là y'a du peuple

5 **FO12** : alors là en fait ils sont passés à la mise en pratique donc deux binômes enfin un binôme, un praticien, un patient et ben ils vont passer à la pratique c'est-à-dire ils mettent en œuvre ce que moi je leur ai montré, ce que je leur ai expliqué

CH3 : t'étais pas encore dans cette étape-là dans mon souvenir

10 **FO12** : pas encore ?

CH3 : non t'étais dans une phase d'observation

FO12 : ah c'est possible oui oui on commence toujours avant de manipuler on commence toujours l'observation

CH3 : voilà donc là on était dans cette phase-là

15 **FO12** : pour faire un bilan, refaire un bilan histoire déjà de reprendre un peu la sensation

(...)

20 **CH3** : donc du coup ouais observation, et donc là comme hier on a déjà pas mal travaillé sur les cours et les exposés, on a travaillé un petit peu aussi sur la transmission de techniques et là c'est une situation encore autre qui est une situation d'observation qui fait appel à d'autres compétences chez les étudiants on voulait aussi vous proposer d'observer cette vidéo-là pour avoir vos réactions et aussi compléter finalement les panels de situations observées et du coup voilà (...)

25 **FO10** je sais plus ce que c'était comme cours

FO12 : je sais plus c7 d1, je sais plus

FO4 : mais je peux dire quelque chose ?

CH3 : vas-y, vas-y

CH2 : c'est le but

FO4 : oui oui c'est pour ça si on le dit pas... d'emblée, rien à voir avec l'enseignement...

5 **FO12** : ah ben au contraire on est là pour ça

FO4 : mais l'espace de vie...

FO10 est catastrophique

CH3 : ben si ça a complètement à voir avec l'enseignement

CH1 : (inaudible 11:04)

10 **CH2** : ça a tout à fait à voir la disposition

FO4 : non avec l'enseignant pardon, ça a rien à voir avec Xavier

FO12 : non mais c'est important aussi

FO4 : parce qu'on est tous confrontés à ça

FO10 cette salle elle est horrible

15 **FO4** : c'est le détail, l'espace de vie y'en a pas

CH3 : elle est juste...moi j'ai donné aussi un cours dedans

CH2 : vous pouvez à peine circuler entre les tables

FO10 oui

20 **FO12** : imaginez que nous on est là, moi en tant que prof moi je suis là, en tant que prof on doit imaginer qu'on doit circuler comme ça

FO10 ouais

FO12 : plus les étudiants qui sont, regardez, au milieu, plus les étudiants qui sont encore en tenue de ville

FO10 et les chaussures

CH2 : ben oui là la preuve

FO12 : on est déjà à dix minutes

CH2 : ouais

5 **FO12** : donc vous imaginez un peu le truc alors que normalement bon les étudiants devraient être tous au moins... voilà on avait cette zone-là ici, le pantalon à la rigueur je dis pas mais le pull ça existe pas, encore plus là, là-bas en pull etc

11:48 Fin Vidéo 00041

Partie 4 / Vidéo 00042

10 **00:00**

FO12 : on est tous identiques et on est tous au même niveau quand on commence à pratiquer entre nous, parce que quand ils « switchent » enfin déjà quand ils changent de patient à patient et quand ils « switchent » de patient à praticien...

15 **FO9** : tu perds du temps ouais ouais

FO11 : (inaudible **00:11**)

FO12 : imaginez la perte de temps qu'on a

FO9 : puis faut qu'ils aillent faire pipi, ... (inaudible, cacophonie **00:15**)

20 **FO12** : « je m'habille »... ouais ouais mais ils ont tous des problèmes de prostate ou je sais pas quoi (rires) même les filles (rires) non mais c'est pour dire c'est intempestif quoi

FO11 : les filles qui ont des strings et qui vont aux toilettes pour mettre un short

CH3 : ils l'ont évoqué hier

25 **FO11** : faut arrêter aussi, t'es en pratique, tu viens pas en string ou soit t'assumes et tu restes en string

FO4 : ouais t'assumes ouais

CH2 : ouais c'est ce qu'on disait hier

FO11 : mais t'as pas... tu vas pas aller cinq minutes aux toilettes mettre un short

FO9 : ouais c'est ce que je faisais moi (rire)

5 **FO11** : à chaque fois elles perdent cinq minutes et quand elle revient « ah j'ai pas... »

FO7 : ça t'énerve un peu ça, je vois que ça t'énerve (rires)

CH3 : tous ces éléments-là sont en référence avec le cadre qu'on a évoqué

FO12 : le cadre, c'est le cadre

10 **CH3** : il est évident que l'école a besoin maintenant d'établir justement ce cadre, de le négocier, de le mettre en place

CH2 : ouais

CH3 : pour faciliter le travail et que justement des points de tension disparaissent autour de ça et armer aussi les enseignants et préparer aussi
15 les étudiants à clarifier ces règles

FO10 après va toujours y'avoir des petits... par exemple en clinique ils doivent avoir un pantalon blanc, l'autre jour j'ai une étudiante qui est venue me voir « ah j'ai mis mon pantalon blanc malheureusement avec mes menstruations je l'ai sali du coup je reste en jean » du coup je vais lui dire
20 oui mais je suis pas sûre qu'elle me dise vrai

CH3 : bien sûr

FO10 du coup si je lui dis oui à elle, est-ce que les autres ils vont pas me mentir pour me dire la même chose

FO11 : (inaudible 01:25)

25 **FO12** : dernier petit paramètre on voit encore... effectivement la configuration de la salle s'y prête pas mais les sacs qui traînent par terre etc

CH3 : (inaudible 01:34)

FO12 : ça a l'air de rien

CH3 : non mais c'est énorme

FO4 : si si c'est énorme

FO12 : et quatrièmement voyez le nombre d'ordinateurs qui restent sur les
5 tables

CH2 : voilà

FO4 : il y a de la pratique

FO12 : donc là ça va, y'a de la pratique... là c'est observation debout, vous
10 imaginez quand on est en train de faire un truc allongé ça veut dire je fais
ça, je reprends hop hop je reviens, je rouvre, je rallume enfin la perte de
temps phénoménale, sur quatre heures de cours on commence jamais à
l'heure

CH2 : ouais

FO12 : on a une demie heure de pause minimum **FO10** dans le meilleur des
15 cas, on finit toujours un petit peu en avance, plus « taisez-vous »,
« revenez », « n'allez pas pisser » (rires), je sais pas à combien on peut
estimer mais à mon avis à 2h30 le temps effectif de cours quoi

CH1 : sur quatre heures

CH3 : après les questions de salles font que y'a aussi de questions
20 d'enseignement parce que par exemple dans l'animation on a ce genre de
problème aussi, y'a la question de la gestion de l'espace qui peut devenir
aussi un sujet...

FO12 : tu parles...

CH3 : parce que ça malheureusement les murs vous pourrez pas les
25 pousser, l'école va pas déménager du jour au lendemain a priori

FO12 : ça veut dire que nous on est aussi obligé de parler

CH3 : oui oui oui effectivement

CH2 : vous compensez

FO12 : si je suis là, si je suis là...

FO4 : parlez tous et tu parles

CH3 : parce que là il faut voir qu'on est aux 2/3 de la salle, y'a encore un
5 tiers

FO12, FO10 ouais

CH3 : et donc quand on vraiment au bout de la salle effectivement...

FO10 ouais et puis ils sont toujours assis au fond

FO11 : ouais ceux du fond ils voient pas

10 **FO7** : ça par contre c'est une salle...

FO11 : (inaudible 02:52)

FO9 : elle va disparaître

FO7 : ouais et puis elle est en longueur et puis là il faut imaginer qu'il y a
autant de salle devant mais qui n'est pas occupée, qui est inoccupée

15 **CH2** : pourquoi ?

FO10 c'est un peu plus... étroit

FO7 : parce qu'il y a deux tables et les étudiants se concentrent à l'arrière

FO9 : y'a les fenêtres

FO7 : et le tableau... c'est comme si la salle elle s'arrêtait là et puis l'autre
20 moitié

FO12 : elle est là

FO7 : y'a autant d'espace et le tableau il est tout au fond

FO12 : elle est un peu trapézoïdale

CH3 : parce que y'a aussi un étranglement en fait dans cette salle, une

espèce de goulet d'étranglement

FO10 ouais

CH3 : qui fait que spontanément ils vont pas de l'autre côté

FO7 : donc la surface légale elle est bonne mais la disposition (rires)

5 **CH2** : c'est la disposition spatiale qui...

FO7 : ouais ouais

FO4 : moi je leur ai fait une introduction sur la proxémie

CH2 : oui

10 **FO4** : ceux qui savent ce que c'est, donc les distances d'interactions
sociales

CH2 : ouais, je connais

FO4 : et là c'est le bordel là

CH3 : ah ben là

FO4 : donc c'est juste pour leur donner un petit clin d'œil par rapport à...

15 **FO12** : et plus tu rajoutes après un brouhaha

FO4 : ouais

FO12 : permanent parce que ce sont des salles qui peuvent résonner très
facilement

20 **CH3** : là vous allez voir le niveau sonore et en même temps ils sont pas...
ils sont pas fous

FO4 : petite question pour ceux qui font de la pratique, vous avez des
assistants en cours ou pas ?

FO14 FO10 non

25 **FO12** : alors parenthèse, ça a été soulevé, on en avait parlé, t'étais là à la
réunion pédagogique ?

FO7 : non

FO12 : c'est quelque chose qu'ont essayé de monter... et j'ai reparlé... ça c'est une parenthèse

FO4 : ouais vas-y vas-y

5 **FO12** : avec les 4^e enfin futurs 4^e année, c'est l'instauration d'un tutorat

CH2 : ouais

10 **FO12** : pas de monitorat, tutorat donc ce sont les étudiants de 4^e et 5^e année qui vont venir assister les professeurs de manière à ce qu'il y ait, pas comme là un prof pour 24 étudiants, mais un prof et un ou deux tuteurs, ça dépendra du nombre disponible, pour vraiment affiner et avoir plus de temps sur chaque binôme puisque forcément un prof pour douze binômes, et un prof et deux tuteurs pour douze binômes forcément ça parle plus quoi

FO11, FO10 (inaudible, 04:12...)

FO9 : on avait avec les 5e année ouais

15 **FO11, FO10 FO4, FO12, FO14, FO7, FO9** : (cacophonie 04:35...)

FO12 : ça va être remis, ça va être remis au goût du jour, là j'ai demandé on en a reparlé en réunion pédagogique, donc l'année prochaine ça sera remis

20 **CH2** : alors, j'ajoute juste un point qui est intéressant à connaître c'est-à-dire que certainement tu le prévois pour alléger le boulot du prof et pour enseigner par rapport à chaque élève

FO12 : pas forcément alléger mais

25 **CH2** : mais je pense qu'il faut pas mésestimer que c'est en enseignant donc chaque tuteur qui va aider le prof qui va lui-même complètement incorporer la méthode parce que c'est le meilleur moyen d'apprentissage c'est ça, pas entendre mais déjà faire et enseigner à quelqu'un d'autre, là c'est le meilleur moyen de mémoriser

FO12 : pédagogiquement, verbalement c'est extraordinaire, alors je sais

pas comment ça va marcher est-ce que ça va être sur le bénévolat, est-ce que ça va être... je sais pas du tout mais en tout cas ça va leur permettre d'acquérir une espèce d'expérience de verbalisation, d'aisance

CH2 : et ça il faudra qu'on en reparle parce que moi ça me frappe, quand même c'est présent mais très peu c'est-à-dire que vous pourriez aussi utiliser systématiquement quasiment la verbalisation conjointe pour voir en fait le raisonnement de la personne pendant qu'elle fait quelque chose

FO11 : clairement

CH2 : y'a quelques profs qui le suscitent en disant « et là qu'est-ce que tu cherches à faire ? » et donc l'étudiant il est obligé de dire « alors je cherche ça et donc là maintenant je vais... » et ça lui permet aussi de se rendre que « ah peut-être pas tout à fait » et donc ça permet aussi au prof d'avoir un autre contrôle en plus que visuel

FO12 : de pouvoir aussi adapter son langage

CH2 : ouais

FO12 : parce que quand l'étudiant parle ça nous permet nous de sortir de notre zone de confort verbal et d'essayer de se mettre à la porte de notre étudiant

CH2 : et puis de voir aussi ce qui est imprécis chez lui en disant « non tu fais pas ça, là t'es en train de faire ça »

FO4 : alors moi c'est ce que j'essaie de mettre en place par rapport au cours très théorique où il faut accumuler beaucoup de connaissances et c'est pas par... parce que c'est un exercice très difficile de devoir demander à un étudiant, à un volontaire, de venir sur place pour examiner l'épaule

FO12 : oui

FO4 : et ça commence à prendre, mais parce que déjà on est tout seul devant ses copains de promo, moi je suis là et ils pensent que je suis un gendarme alors qu'en fait c'est pas du tout ça mais c'est pour voir s'ils arrivent à articuler leur pensée mais là au bout d'un an j'ai l'impression que ça commence, déjà entre eux, à... à arriver à se mettre en place

FO12 : ils prennent l'habitude, ils prennent l'habitude tout doucement parce que c'est une nouvelle compétence que tu leur demandes, c'est une compétence finalement

CH2 : c'est vrai

5 **FO7** : c'est une vraie compétence évaluée

FO4 : et par contre y'en a qui ont pleuré parce qu'ils ont compris qu'ils ne savaient pas, je dis mais « bravo, super, on va t'aider »

CH2 : très bien, super

FO4 : « mais au moins tu sais pourquoi »

10 **CH2** : ça c'est ce qu'on appelle des moments de déstabilisation

FO4 : ouais

CH2 : qui sont très très riches parce que soit la personne se referme là-dessus mais la plupart du temps ça permet de passer à autre chose

15 **FO12** : au même titre que la gestion, je répète souvent, la gestion du stress lors de l'examen fait partie de l'examen

CH2 : exactement

20 **FO12** : c'est une notion, c'est quelque chose auquel ils vont avoir... ils seront stressés un jour ou l'autre devant un de leurs patients, savoir gérer ce stress pour pas le communiquer au patient c'est important donc on est vraiment toujours sur le même type de... tu vois comme tu disais c'est une compétence qui s'évalue et qui se prend en charge, complète quoi, alors peut-être pas évaluer au niveau de la notation clairement

FO7 : en clinique si si, c'est la compétence 4

FO12 : d'accord, là je suis pas...

25 **FO7** : la clarté des informations adaptées, enfin apportées...

FO11 : y'a une grille

FO10 ouais

FO12 : d'accord, très bien, parfait, tant mieux mais ça c'est pas en 5^e année c'est déjà dès la 1^{er} voire 2^e année qu'ils doivent être confrontés à ça

FO4 : oui

FO12 : pour qu'ils puissent vraiment avoir le temps de l'appréhender, de
5 l'appriivoiser et de se sentir à l'aise en clinique

FO4 : mais je pense que ça peut être une fenêtre qui peut leur être grande ouverte pour accéder après en 3^e et en 4 à des choses plus complexes comme s'ils ont l'habitude de devoir articuler leurs pensées sur une technique de la clavicule

10 **FO12** : ouais

FO4 : ben après la gymnastique elle va se répéter dans d'autres matières, point

FO12 : après le but c'est d'arriver, qu'ils arrivent dans les années supérieures avec des automatismes qu'ils puissent affiner

15 **FO4** : voilà

FO12 : des automatismes ou autre chose... (inaudible 08:36)

CH2 : et là on est sur ce qu'on disait tout à l'heure à la pause c'est-à-dire là t'es dans amener de la nuance à ton schème mental qui était peut-être un peu basique au départ

20 **FO12** : oui

CH2 : et en fait quand il est incorporé là y'a un réel apprentissage

FO12 : bien sûr

CH2 : mais tant qu'il est saisi à distance, comme une notion dont vous parliez ce matin, quelque part théoriquement il sait mais il faut que ce soit
25 exactement formulé de cette manière-là dans la consigne parce que sinon c'est fini quoi et donc à un moment donné cette capacité de le réélaborer en quelque sorte là ça permet d'entrer, vous savez on dit souvent en terme de mémorisation, on n'arrive pas à mémoriser un truc qu'on comprend pas

mais là c'est pareil, tant que tu es dans le, comment dire, par cœur, bah tu vas pas pouvoir te saisir réellement de ça quoi

FO12 : un de mes profs disait « on ne cherche que ce qu'on trouve, on ne trouve que ce qu'on connaît, on ne trouve que ce qu'on recherche, on ne recherche que ce qu'on connaît » etc etc
5

CH2 : oui aussi ouais

FO4 : et on ne connaît que ce qu'on reconnaît

FO12 : que ce qu'on a appris, ou après que ce qu'on a appris, ce qui nous passionne enfin ça peut aller très loin tout ça, cette chaîne-là mais c'est
10 intéressant c'est une notion tu vois qui permet de résumer...

CH3 : on y va

FO12 : ouais pardon

Vidéo projetée 09:41

10:01

15 **FO4** : je peux couper ? Enfin...

CH2 : tout le temps ouais

FO4 : c'est quoi la consigne, le but là ? c'est quoi la technique que tu demandes ?

FO12 : là dans un premier temps on est sur la phase d'observation

20 **CH3** : ouais

FO4 : ouais d'accord mais dans ton cours ? tu cherches à leur apporter quoi ?

FO12 : alors en fait c'est une reprise de cours, on est déjà passé... on a déjà fait dans notre cours, alors si je reprends le... (? 10:20) on a fait un
25 cours sur observation, palpation, tests donc on leur apprend les tests, d'accord alors une fois qu'on en est là on passe aux techniques mais en début de cours avant toute on leur montre une technique

CH2, CH3 : (inaudible 10:35...)

FO12 : mais avant on leur demande de se remettre dans la structure donc on refait observation, palpation, tests passifs, actifs, amplitude etc donc là on est dans cette phase-là pour l'instant, avant, en fait à chaque fois qu'on reprend un cours de quatre heures on refait je vais dire une petite demie
5 heure de palpation, tests, histoire qu'ils se remettent dans la zone

FO4 : d'accord, parce que vu de l'extérieur comme ça c'est une critique constructive, c'est... on a l'impression que ça retourne en rond comme à chaque fois qu'on a une consigne floue

10 **FO12** : ouais

FO4 : donc ça tourne en rond autour de l'épaule, les côtes, la tête, la scapula mais on n'est pas encore dans la technique que tu veux leur apporter

FO12 : non parce que là on est à l'inventaire

FO4 : non mais ça j'ai bien compris

15 **FO12** : ouais

FO4 : mais à un moment donné en fait faut fixer un objectif précis, mais je peux me tromper on est là vraiment pour...

FO12 : bien sûr ouais

FO4 : en fait moi je leur demande « 1+1 ça fait combien ? » ça fait 2, OK on
20 peut passer à 1+2 mais si on leur demande 1+1+2+3 ça fait ?

FO12 : tout de suite d'entrée de jeu

FO4 : ils vont trouver pleins d'artifices pour... et là on perd du temps j'ai l'impression vu de l'extérieur

CH2 : pour être dans une sorte, tu veux dire, d'approximation

25 **FO4** : oui

CH2 : y'a pas de focalisation

FO4 : oui c'est approximatif parce que là tu peux pas passer derrière tout le
483

monde et dire « alors lui il a l'épaule plus haute », « alors lui il a une scoliose », « il a une côte antérieure »

FO12 : non non parce que le but c'est pas que là sur cette étape-là du cours à ce jour-là on n'est plus sur ce truc-là, là ça a déjà fait l'objet d'un cours
5 précédent

11:48 Fin Vidéo 00042

Partie 4 / Vidéo 00043

00:00

FO4 : ouais ouais

10 **FO12** : on n'est plus dans... là on est juste dans une remise en contact en fait

CH2 : d'accord

FO4 : d'accord

FO12 : en gros ils réchauffent les mains

15 **FO7** : les éléments d'observations... à observer ont été donné au préalable c'est ça ?

FO12 : ouais ouais c'est ça et eux... là ça doit être la troisième ou quatrième session qu'on doit faire

FO4 : d'accord et ils en retirent quoi ?

20 **FO12** : de quoi ?

FO4 : ben de ce moment-là

FO12 : pour se réchauffer les mains, pour se remettre sur la zone, pour réobserver éventuellement...

FO9 : une sorte de recentrage ?

25 **CH2** : ouais

FO12 : hein ? ouais c'est ça
484

FO9 : mais c'est vrai que...

FO4 : je te dis ça par rapport à ma pratique

FO12 : ouais, c'est très intéressant

FO4 : on n'est pas là pour critiquer c'est vraiment pas négatiCh1, moi ce
5 que j'aurais tendance à demander si je leur fais le bassin

FO12 : ouais

FO4 : je leur demande une question « déterminez moi si le bassin est
équilibré ou déséquilibré », je parle pas d'iliaque antérieur, post...

FO12 : non non

10 **FO4** : quelle est la hauteur des crêtes iliaques, est-ce qu'elle est symétrique
ou asymétrique

FO12 : ben là c'est un peu l'objet, ils vont observer

FO4 : ça parait pas clair

FO12 : ouais d'accord

15 **FO4** : ou comme ça... c'est comme si tu disais « est-ce qu'il y a une épaule
antérieure d'un côté ou de l'autre », d'ailleurs c'est pas de face que tu
regardes, c'est de profil

FO12 : non mais là on est sur 9 minutes je sais pas combien

FO4 : ouais ouais non mais...

20 **FO9** : mais peut-être que ça a été dit avant

FO4 : dit avant ouais

CH3 : non mais ce qui est dit, ce que je trouve intéressant dans ce qui est
dit c'est la question de là... si j'ai bien compris d'ailleurs j'étais venu te
demander quel était l'objectif...

25 **CH2** : quelle est la... (inaudible 01:19)

CH3 : ... du temps et tu m'avais expliqué que c'était donc pour exercer l'œil, ici d'ostéopathe

FO12, CH2 : ouais

5 **CH3** : et apprendre à observer le corps et du coup il vous tourner pour apprendre à observer les différentes corpulences et ce que je trouve intéressant, c'est comme quand on était avec Franck l'autre jour on a observé une séance de clinique grâce aux vidéos de la salle et on voit aussi que quand on observe, le fait de fixer un objectif d'observation...

FO12 : je comprends tout à fait ce que tu veux dire

10 **CH3** : ça aide aussi à guider le regard des gens parce qu'ils savent quoi chercher

FO4 : voilà c'est ça

CH3 : mais à un moment donné tu le fais à l'oral, tu dis « regardez bien si le plat... la hache de côte est présente » ou je ne sais plus quoi

15 **FO12** : ouais le coup de hache ouais

CH3 : ouais le coup de je sais plus quoi

20 **FO12** : ouais mais je pense que ça c'est très pertinent parce que là on reste aussi... « qu'est-ce que tu observes ? » j'ai pas dit « essayez d'observer la ligne de la ceinture scapulaire » par exemple, tu vois, je suis pas allé jusque-là parce que pour moi ça avait fait l'objet d'un cours précédent mais effectivement je pourrais rappeler ces notions-là, « on observe ça, on observe ça, on observe ça », « recherchez ça si y'a pas on passe à la truc suivante », non tout à fait, c'est tout à fait faisable

25 **FO9** : mais c'est vrai que donner un objectif clair avant le cours c'est important je pense même sur une UE agréée on ne donne pas à l'élève l'objectiCh1, la finalité de l'acquisition de compétence à la fin de l'année

FO12 : non je pense que là il faut être encore plus précis, c'est pas que le menu du jour, c'est...

FO7 : mais je pense que ça vient... parce que nous on donne cours

ensemble ça vient du moment...

FO9 : où c'est filmé

FO7 : où c'est filmé, parce que c'est vrai qu'elle normalement à chaque fois on donne... le corps enfin comme si c'était un repère, normé, orthonormé

5 **FO12** : ouais c'est super intéressant

FO7 : on dit la ligne des clavicules, le bassin, voilà on... ces repères-là, ces déviations par rapport aux standards sont données quoi, là je pense que ça vient à partir du moment...

CH2 : une notion de prendre des repères sur le corps

10 **FO7** : voilà ah oui oui, sinon c'est...

CH3 : mais ce qui peut être intéressant ce qu'il dit

FO4 : moi je critique la vidéo

FO7 : ouais je pense que c'est du fait... c'est le moment qui...

CH3 : non non mais au-delà de ça

15 **FO12** : (inaudible 03:09...)

CH3 : au-delà de l'objectif qui peut être clair ce qui peut être aussi utile c'est d'avoir des outils qui aident à supporter l'observation en fait, ça c'est aussi intéressant, par exemple on aurait très bien pu avoir des feuilles avec une espèce de corps dessiné un peu neutre, standard et que par certains traits,

20 je dis n'importe quoi hein c'est vous qui me dites si c'est possible ou pas...

FO4 : alors il existe des examens qui s'appellent « au fil à plomb » ou alors y'a des grilles de posture

CH2 : voilà

FO4 : y'a des grilles millimétrées que vous mettez...

25 **CH2** : qui sont utilisées chez vous ? dans l'école ?

FO4, FO12 : non non non

CH3 : et donc on aurait très bien pu mettre une espèce de schéma de base

CH2 : (inaudible 03:41)

FO12 : ben les outils, les outils

CH3 : où par exemple la personne va pouvoir mettre deux traits qui montrent
5 des caractéristiques ou des particularités du corps qu'ils observent

FO9 : c'est des fiches techniques ça

CH3 : pour avoir les différents corps, c'est exactement la même chose

FO9 : un peu

CH3 : c'est juste que ça aide à focaliser un peu l'attention

10 **FO12** : même visuellement

Franck ? : (inaudible 03:53)

FO12 : c'est vrai que là-dessus, autant on peut avoir des photos pour
certaines techniques mais autant pour l'examen... on pourrait très bien avoir
un profil par exemple et on montre avec une ligne, tragus, épaule, machin
15 etc tu vois ça on l'a pas par exemple et c'est vrai qu'on est obligé de faire
appel à une forme de réflexion

CH2 : ouais

CH1 : et d'imagination

FO12 : d'imagination, après on sait pertinemment à ce stade-là, donc pour
20 les 2^e année, on veut aussi qu'ils commencent un petit peu, entre guillemets,
à s'autonomiser et à devenir... à faire aussi appel un petit peu à de
l'approfondissement personnel, ce que moi j'appelle de l'approfondissement
personnel, on en revient à cette notion de corrélation de plusieurs
25 informations mais rien n'empêche effectivement de donner d'abord un fil
conducteur en disant « voilà ce qu'on va faire et voilà ce que moi je vais
vous donner comme information et ce que vous devrez en extrapoler » et
après on regarde ça ensemble tranquillement

CH2 : ouais

CH1 : pour au niveau de l'observation, moi je donne les cours théoriques d'observation donc je fais tout ce qui est examen à la verticale de Barré et y'a un truc qui est fait c'est avec un laser moi je trouve ça super et donc tu mets le laser

5 **CH2** : tu découpes la personne (rires)

CH1 : et en fait ils ont ce laser qui parle, qui passe au milieu donc clairement ils peuvent le voir, donc tu peux le faire de face, de dos, de profil et donc malheureusement... j'avais proposé à Pascal qu'on en achète plusieurs

FO7 : t'es filmé, t'es filmé (rires) je rigole

10 **CH1** : j'avais proposé à Pascal qu'on en achète plusieurs pour quand ils sont en cours

FO12 : ouais

CH1 : parce que ça ça pourrait aider à chaque fois dans tous les autres cours et dans le budget recherche y'a plus de budget recherche (rires)

15 **FO12** : t'as tout pris

CH1 : non c'est Florence qui a pris avec son stéréomètre

FO12 : ah ouais ah ouais

FO7 : et puis les alcootests aussi (rires)

20 **CH1** : je pense que c'est truc, c'est un outil qui aurait aidé tout le monde, c'est beaucoup plus facile... parce que là grosso modo de regarder par rapport à une norme...

FO9, FO7 : (inaudible, cacophonie 05:33)

CH1 : mais on met pas la norme

CH2 : ah

25 **FO12** : mais c'est pour ça ce serait bien d'avoir un visuel

CH1 : ben ouais

FO14 c'est vrai que c'est pas bête

FO12 : au tableau pour vraiment avoir une norme, et on le fait pas ça pour le coup on a pas

FO14 tu dois pas en avoir pour des masses

5 **CH1** : c'est 60€, moi j'aurais bien aimé...

CH2 : ben oui puisque vous disiez que c'est important de regarder ce qui peut être différent par rapport à un attendu quoi

Vidéo projetée 05:54

06:06

10 **FO12** : ça vous voyez un peu le temps

FO10 ils sont motivés hein

FO12 : ouais, c'est long de changer, surtout dans cette salle en plus

CH2 : ben si je peux dire un truc, ça contraste avec ce que moi ce que j'avais vu hier c'était la vidéo de Julien non ?

15 **CH1** : ouais

CH2 : où il a montré un truc... alors le ton de voix, vraiment il les emmenait, le ton de voix... et puis en fait tout le corps quand il faisait le geste, tac tac tac, c'était précis, c'était machin, et à côté t'avais les étudiants complètement... (rires) enfin je sais pas comment vous dire, y'avait un espèce de... y'a un manque de tonicité par rapport, entre ce que vous projetez comme image et ce que... moi j'avais...

? : (inaudible **06:41**)

CH2 : enfin je sais pas, voyez ce que je veux dire, la difficulté de se dire, ben non y'en a un qui est complètement dans ce qu'il fait et l'autre... dans
25 l'attente, un peu passif et même le corps assez relâché quoi, c'est assez particulier

Vidéo projetée 06:58

07:05

CH1 : bon là tu les guides quand même, tu leur donnes des indications

CH2 : bien sûr, bien sûr

FO12 : je leur donne des indications, faut pas oublier que c'est des rappels,
5 c'est des rappels, c'est pas un cours, comment je vais dire, de découverte

CH1 : tu vois là juste toi on te voit t'aurais envie d'aller plus loin mais en fait
t'es coincé parce que tu vois tu peux pas aller devant, tu bouges pas

CH2 : tu peux pas quoi, il peut pas circuler

FO12 : je suis obligé de

10 **FO12, CH3** : (cacophonie 07:31)

FO12 : enfin « pousse-toi, laisse-moi passer »

CH3 : tu voulais passer tu pouvais pas

CH2 : moi je dirais que...

FO12 : mais ça c'est la conformation de la salle attention, ça reflète pas...
15 l'enseignement est aussi lié à autre chose

CH2, FO9, FO10 FO12 : (cacophonie 07:42)

CH2 : mais si je puis dire dans tout ce qu'on a pu voir on pourrait se faire
une liste de tous les empêchements de votre activité

CH1, CH3 : ouais

20 **CH2** : vous pourriez faire ça mais pas parce qu'il faut passer là, vous pouvez
faire ça mais le gars il est pas déshabillé donc ça finalement ça tu peux pas
y accéder, tu voudrais projeter un truc mais t'as pas le matériel, moi je pense
que si on le valorisait

FO10 (inaudible 08:04)

25 **CH2** : sous forme de « les empêchements à l'activité » (rire) y'en aurait une
bonne liste

CH1 : ouais

FO4 : en fait moi quand c'est comme ça je fais quoi, je pose la question au tableau et après je fais autant de réponses possibles que d'étudiants et après ils se démerdent et après ils me ramènent leurs réponses mais au
5 moins j'ai des réponses

CH2 : ah ouais

CH3 : c'est intéressant

FO4 : parce que sinon là tu peux pas passer enfin c'est pas possible

FO10 j'ai pas compris

10 **FO4** : ben je pose une question « est-ce que y'en a un qui a une épaule plus haute que l'autre »

FO12 : ah d'accord OK

FO10 d'accord OK

FO4 : donc au moins ils vont identifier... ben rechercher une hauteur...

15 **FO12** : t'en reviens à ton fil conducteur ... (inaudible, cacophonie 08:37)

CH2 : tu vérifies

FO4 : je leur demande d'aller marquer parce que moi je peux pas passer entre toutes les salles... les tables... et après ça sert pas au groupe, ça sert à la personne...

20 **CH2** : c'est difficile de le restituer dans le collectif t'as raison

FO4 : alors après il s'assied il regarde le tableau il me dit « mais là vous voyez on a 50 symétriques, 50% de symétriques et 50% d'asymétriques »

FO12 : ouais ouais

FO4 : ça va créer une discussion, ou pas (rires)

25 **FO12** : ouais

FO4 : mais au moins ils savent que ça peut être une norme d'avoir autant de d'asymétriques que de symétriques, je sais pas je...

FO12 : et encore sur ce groupe-là y'a encore autre chose, sur ce groupe-là c'est vrai ils sont pas trop bruyants, ils sont un petit peu assidus quand même hein
5

FO4 : ouais ouais

CH3 : no non ça va

FO12 : ouais ceux-là ça allait encore, y'a d'autres groupes où c'est...

CH2 : ah les pieds sur la table et tout j'avais vu ouais

10 **FO12** : ça c'est...

CH2 : sur les tables

FO12 : c'est dur quoi, c'est dur

Vidéo projetée 09:17

FO12 : mais ça après c'est une question de... (inaudible 09:20)

15 **FO7** : (inaudible 09:30) t'es lancé là, t'es lancé

FO12 : ouais ça y'est je suis parti au fond là, la caméra me faisait peur tu sais

09:48

CH2 : moi j'ai surtout, voilà j'ai surtout l'impression que...

20 **FO4** : en fait moi là en tant qu'enseignant je pourrais pas donner une réponse à tout le monde

CH3 : non

FO7 : ben c'est impossible, c'est de la pratique...

CH1 : alors là maintenant, typiquement avec cet étudiant on a une
25 problématique que vous avez tous (rires)

CH2 : laquelle ?

FO12 : c'est un groupe d'étudiants en fait, ils sont trois quatre

CH1 : c'est les étudiants qui vous happent, qui vous monopolisent beaucoup

CH3 : ça ça va venir après

5 **CH1** : et comment tu gères...

FO12 : ah c'est super dur, alors c'est super dur, soit tu peux arriver en te disant je leur accorde... ils ont une problématique ou ils ont un questionnement qui est relativement pertinent sur une zone, un truc donné, le problème c'est qu'ils te bouffent trois quatre minutes

10 **CH3** : trois quatre ?

FO12 : c'est un groupe d'étudiants... même plus hein

CH3 : chez toi là c'est... à un moment donné ce groupe c'est presque six minutes

CH2 : vous parlez pas des filles là ?

15 **FO10** de derrière

CH2 : celles qui sont derrière

FO10 ouais avec le chignon

FO12 : ouais ben tu vois j'étais loin du compte

CH1 : avec le chignon

20 **FO10 FO11** : (inaudible, cacophonie 10:39)

FO12 : et c'est super super dur parce que c'est une gestion de l'étudiant qu'aujourd'hui moi j'arrive pas beaucoup à faire, à bien faire, mais vraiment, c'est un truc, c'est une difficulté pour moi parce qu'on n'arrive pas à mettre un terme

25 **CH1** : ouais

FO12 : en disant « voilà c'est ça » et c'est sans arrêt, et tu poses et tu apportes une réponse et il y a re... y'a quasiment à chaque fois des questions

FO11 : ouais, (inaudible 10:52)

5 **CH2** : c'est ça un signe clinique

FO4 : ouais parce que c'est plus la question initiale quoi

CH1 : ils sont tout le temps dans le « requestionnement »

FO2 : Ils ont tout le temps besoin de me montrer qu'ils ont compris ou de poser des questions. Le problème, c'est qu'ils m'enlèvent du temps pour les autres

10

FO12 : et ce moment-là le problème c'est que ça bouffe du temps

CH1 : ouais

FO12 : et ça c'est une problématique moi je l'ai, clairement je... encore plus là, mais c'est une problématique qui se répercute sur les autres étudiants parce que c'est toujours du temps

15

CH2 : en fait qui est envahissante

FO12 : envahissante, qui est monopolisante

CH1 : et ça dans toutes les promos y'a un étudiant qui est comme ça, qui monopolise et puis qui est tout le temps dans le questionnement

20 **FO12** : ouais et c'est des questions qui sont en plus pas forcément en plus du niveau

CH1 : ouais

FO12 : qui ont pas lieu d'être à ce moment-là

CH1 : ouais

25 **FO12** : alors là c'est clairement des questions d'enseignement

CH2 : alors comment tu comprends quand un gamin fait ça avec toi à la

maison par exemple ? je te propose une analogie

FO12 : oui oui non mais vas-y

CH2 : tu t'occupes de... t'es animateur de centre aéré, t'as tout un groupe et t'en as trois quatre qui viennent tout le temps « m'sieur, m'sieur, et ça et ça », une demie heure après...

FO12 : c'est toujours le même groupe qui revient

CH2 : qu'est-ce que tu peux en comprendre ?

11:48 Fin Vidéo 00043

Partie 4 / Vidéo 00044

10 **00:00**

CH2 : enfin ça s'adresse à tous

FO4 : que la consigne est pas claire, ou pas, c'est une question

FO7 : ce groupe-là ce sont d'excellents étudiants

FO11 : ouais, ils recherchent toujours plus loin

15 **FO7** : c'est le haut du panier

FO11 : c'est pour ça qu'ils rebondissent à chaque fois sur...

CH2 : donc il y a soit l'explication j'ai besoin d'un

FO12 : un plus, besoin d'un plus

FO4 : il a déjà trouvé il veut voir autre chose

20 **CH2** : là pourquoi je vous ai proposé par rapport à des enfants ? qu'est-ce qu'il fait...

FO14 ils ont encore besoin d'être rassurés ?

FO12 : non c'est pas d'être rassurés...

FO9 : il veut montrer qu'il y arrive, je sais pas

FO10 ou d'être en contact

CH2 : « occupe-toi de moi »

FO10 ouais, ils ont besoin d'affection

FO11 ?, **FO12** : ils ont besoin d'attention

5 **FO11** : de sortir du groupe

CH2 : y'a des enfants comme ça qui ont besoin de plus mais en fait peut-être... peut-être je connais pas du tout la personne mais peut-être qu'il a juste besoin que... « moi je suis ton fils préféré, passe du temps avec moi »

FO12 : ouais ouais

10 **CH2** : « je te prends et mon prétexte ça va être de te questionner, et puis attends t'as répondu à ma question alors... » des fois t'as pas besoin de parler et si t'es avec lui peut-être ça fait le même effet

FO12 : ouais

15 **CH2** : peut-être qu'il cherche pas quelque chose qui a une réponse, il cherche du temps avec toi

FO10 j'suis sûre (? 01:00)

FO12 : là clairement je pense que ça peut tendre vers ça parce que c'est toujours dans la « restimulation »

FO11, FO10 (inaudible 01:02...)

20 **FO12** : après il veulent toujours partir au-dessus

CH2 : alors ça veut pas dire qu'il y a pas d'autres questions qui sont vraiment un nœud pour la personne qui a besoin de les dépasser ça peut arriver

FO12 : non parce que...

CH2 : mais ce que disait Franck c'est que ça a l'air d'être un peu...

25 **FO11** : redondant

CH2 : ouais, c'est pas seulement la question de la question, c'est la question de l'attention

CH3 : mais juste après je filme l'échange justement après si ça vous intéresse

5 **CH2** : ah

FO12 : ah ouais ben vas-y

CH1 : y'a un autre étudiant, Nicolas Limousin

FO14, FO9, FO12 : oui

FO10 oui en 3

10 **CH1** : on est d'accord

FO12 : ouais c'est ça aussi

CH3 : parce que là ce que j'avais fait zoomer aussi, moi ce qui m'avait un peu marqué dans l'exercice où... l'exercice était en binôme

FO11 : (inaudible 01:38)

15 **CH3** : voilà c'est ça et ce qui...

FO11 : là du coup c'est...

CH3 : et ça vous l'avez partout en fait en manip', patient, binôme et ce que je trouvais intéressant là c'est que du coup ces deux personnes aient fait du groupe qui était impair... elles étaient ensemble, elles se sont mises à discuter ensemble et à échanger sur leur observation donc elles ont mis en mots ce qu'elles observaient et elles s'échangeaient ce qu'elles observaient pour se partager leurs compréhensions du cas qu'elles étaient en train de regarder

20 **CH2** : ou leur incompréhension

25 **CH3** : ou leur incompréhension

CH2 : c'est-à-dire « qu'est-ce que tu vois et... »

CH3 : voilà c'est ça alors que dans les autres cas

FO10 ils sont tout seuls

CH3 : comme ils sont tous individuels et ben ils parlent pas, ils échangent pas

5 **CH2** : ça ça me fait penser à... ouais

CH3 : et du coup j'avais envie d'avoir votre sentiment sur cette question-là, est-ce que c'est quelque chose qui vous semble important ou c'est juste mon impression ?

10 **FO10** alors c'est important mais si tous ils parlent malheureusement le volume sonore monterait

CH2 : ouais

CH3 : ah oui ça, ah ouais

CH2 : est-ce qu'il peut y'avoir parfois des temps ?

15 **FO4** : alors par rapport à ça moi je vais peut-être travailler en groupe de quatre ou cinq

CH2 : petits groupes

FO4 : ouais parce que je suis moins pratico-pratique que vous

FO12 : ouais

20 **FO4** : moi il faut une question large avec pleins de résultats possibles mais ce qui m'intéresse c'est qu'ils raisonnent autour des résultats possibles mais à quatre ou à cinq parce qu'à deux

CH2 : ça va pas loin

FO4 : y'en a une qu'est triste, une qui

CH3 : qui suit

25 **FO4** : enfin un élève moteur, un élève passif, à quatre ou cinq c'est un peu mieux et après je fais rentrer en concurrence les groupes entre eux

FO12 : oui, sachant qu'au stade... sachant qu'au stade...

FO4 : et parfois je paye un café, parfois une fois par mois je dis « celui qui a la bonne réponse, café » (rires) oui mais ça parait con mais sinon...

FO11 : les carottes

5 **CH2** : mais par contre c'est vachement... ça marche vachement ce genre de truc un peu ludique en disant « tac, y'a un petit challenge » quoi

FO9 : une image

FO4 : comment ?

FO9 : une image comme quand t'étais petit, un bon point (rires)

10 **FO7** : Panini

FO9 : non mais c'est ça, la carotte

FO4 : parce que le cours est difficile à mettre en pratique

FO7 : ouais ouais c'est dur

FO4 : parce que c'est le champ des possibles hein

15 **FO12** : ouais, pour nous, enfin je sais pas quelle année tu... ?

FO4 : 3, 4, 5

FO12 : ouais là on est vraiment encore... sur ces zones-là, je reviens à ça, au tout début ce que je te disais tu vois c'est encore des étudiants qui ont beaucoup de questions

20 **FO4** : ouais bien sûr

FO12 : en 3, 4, 5 ils commencent à avoir déjà une expérience donc ils peuvent aussi commencer à confronter, au niveau verbal ils ont des petites choses

FO4 : ils pensent avoir une assurance

25 **FO12** : une assurance

FO4 : c'est ça moi qui m'inquiète

FO12 : trop forte parfois

FO4 : ouais, trop forte

FO12 : c'est bien d'avoir une assurance en disant « tiens j'ai retrouvé ça »,
5 là y'a des fois où vraiment ils sont encore des petits bébés quoi

CH3 : et quand ils sont pas sûrs du coup ils ont pas d'éléments à échanger
?

FO12 : alors soit ils ont pas d'éléments soit ils osent pas, ils ont tellement
peur de passer pour des imbéciles ou des bêtes

10 **CH2** : dommage

FO12 : alors que c'est pas ce qu'on cherche, mais peut-être que c'est ce
qu'on communique, c'est possible

CH2 : véhicule

FO12 : mais très souvent ils osent pas et vous verrez, je sais pas si ça se
15 voit, mais de temps en temps à la pause, juste au début de la pause t'as
toujours un ou deux étudiants qui arrivent

CH2 : qui vient confirmer un truc

FO10 ouais

CH2 : qui a pas osé

20 **FO10** même si on a demandé « est-ce qu'il y a encore des question »,
« non »

FO11 : ils osent pas poser de questions et ils viennent pendant...

FO10 la pause

CH2 : mais est-ce que certains formateurs les taclent quand il y a une... ?

25 **FO10 FO11** : ben non

FO11 : enfin je crois pas qu'on ait...

CH2 : donc c'est aussi leur passé, c'est aussi ça

FO9 : ouais c'est leur passé personnel

CH2 : t'as toute une vie d'élève avant

5 **FO12** : c'est le manque de confiance aussi, c'est important ça, on en revient à la question tout à l'heure, « aime-moi pour ce que je suis »

FO10 entre les autres

CH2 : « donne-moi du temps »

FO12 : voilà c'est ça

10 **FO4** : je reviens toujours... et de travail et de curiosité, ils sont pas curieux, enfin dans mes cours ils sont pas curieux, je sais pas s'ils sont curieux chez vous

FO11, FO9 : non, non plus

CH3 : ça ça fait aussi écho au passé

15 **CH2** : ouais

CH3 : parce que dans le milieu scolaire traditionnel on demande pas aux élèves d'être curieux hein

FO11 : c'est très...

CH1 : ouais

20 **FO4** : d'accord

FO11 : d'être très scolaire

CH2 : on contraint déjà, c'est ce qu'on disait hier, on contraint leur corps déjà tellement depuis toujours, le nôtre aussi, « assis », machin, « sois passif » et tout, voilà et à un moment donné on contraint aussi leur parole,
25 « tu parles que si tu sais », enfin voilà y'a tout un vécu derrière

CH3 : (inaudible 05:16)

CH2 : qui les a un peu, voilà, formatés à ça, à être passifs

FO11 : les conditionne

Vidéo projetée 05:22

5 **05:50**

FO12 : alors là si tu peux faire un sto**FO4**, tu peux voir que dans le fond

CH2, CH3 : ouais

FO12 : ça c'est très souvent le cas, là on voit ceux qui travaillent, ceux qui sont au fond en général ils bossent pas quoi et ça c'est dur aussi en tant
10 que professeur à appréhender ces groupes d'élèves

CH2 : ouais

FO12 : qui quelque part...

CH2 : ils ne travaillent que quand tu t'approches ?

FO12 : et encore, c'est pas sûr, ils ont peur de rien

15 **FO4** : ouais c'est ça ils ont peur de rien

FO10 et le pire c'est que souvent ils sont pas forcément mauvais

FO12 : et le problème c'est qu'ils nivellent par le bas et à un moment donné...

FO10 ouais mais quelques fois ils sont pas forcément mauvais

20 **FO12** : ah non ils sont pas forcément mauvais hein, c'est juste...

FO10 prend l'étudiant de derrière en examen il est pas spécialement mauvais

FO12 : non mais j'ai pas dit qu'ils sont mauvais c'est juste que quelque part quand t'en as deux qui bossent pas, ça fait boule de neige, y'en a trois,
25 quatre, ça commence à discuter et à un moment donné on perd le contrôle

FO4 : ouais mais ça je pense que c'est lié à la proxémie, ce terme anthroposophique (**anthropologique plutôt 06:29**) presque, qui fait qu'il y a pas d'espace de vie, nous on peut pas interagir

FO12 : t'as besoin aussi d'un espace à toi parce que...

5 **CH2** : imaginez un très grand espace, vos tables seraient en soleil comme ça, en rond, la table de démonstration au milieu et puis après on l'enlève et tout le monde voit tout le monde tu vois l'espace change vachement, ça rend des choses possibles et d'autres impossibles quand même et donc quelque part ça vous ouvrirez d'autres possibilités, aussi comme tu disais pour celui
10 qui vient de faire un truc de valider auprès de... « est-ce que les gars à côté ils font pareil ? », alors que là

FO4 : et c'est ce qui s'est peut-être passé avec l'échographe ou parfois le podoscope, ils sont tous centrés autour du même sujet

CH2 : ouais

15 **FO4** : c'est pas programmé, la question ni la réponse, en fait j'attendais rien, on fait quelque chose mais ils étaient sur l'outil, donc quand on a que les mains... y'en a un en clinique il m'a dit « ouais je commence toujours par le crânien c'est mon protocole », en 4e année, je dis « ben écoute c'est pas mal » en rigolant mais ça rigole pas, surtout que la problématique était pas
20 crânio-cervicale, à la limite s'il vient pour un problème crânio-cervical, mais d'emblée...

CH2 : « j'ai envie de faire comme ça, ça me rassure »

FO4 : je lui dis « ben écoute... »

CH2 : c'est pas une routine qu'il a

25 **FO12** : très souvent on se retrouve face aussi... confronté à une lassitude, enfin lassitude c'est pas le terme exact, l'étudiant il est arrivé, « bon vous devez faire ça », « c'est bon »

CH2 : il va pas le refaire quatre cinq fois quoi

FO12 : ah non c'est interdit (rires) non non c'est pas interdit

FO4 : ils passent pas entre eux

CH1 : surtout le problème c'est changer de binôme en fait

FO11 : ouais changer de binôme, t'es toujours obligé de ramer pour...

FO12 : sur les vidéos t'as vu c'est toujours... ils sont toujours ensemble

5 **FO11** : à notre époque, tac tac, tu changeais, là ils mettent trois heures à changer, ils veulent être qu'avec leur copain

FO4 : c'est ça ouais

FO12 : ben c'est important de connaître la température, le temps qu'il fait...

FO4 : et quand on trouve quelque chose d'intéressant

10 **FO11** : ouais

FO4 : enfin quelque chose de... visible, reproductible, « je te demande de venir tester », personne

FO11 : ouais ouais ils veulent pas...

15 **FO12** : là c'est aussi une question du prof enfin nous, moi peut-être dans l'exemple mais où y'a un manque clairement d'autorité aussi où tu dis « ça suffit maintenant c'est comme ça », il faut aussi cadrer

FO4 : ouais

CH2 : ouais mais bon tu gères aussi ta propre énergie

FO12 : ouais clairement

20 **FO4** : ben ouais parce que quand t'as dix heures de cours par jour c'est aussi un autre souci, dix heures c'est infernal

FO10 ouais alors...

FO4 : on se lève à 5h on rentre à 22h

CH3 : et eux c'est pareil

25 **FO4** : enfin dix heures

FO10 je dirais ça dépend des promotions parce que moi je fais dès la 1^{ère} année et les premiers cours je leur dis « bah voilà tous les étudiants, la moitié est déshabillée on fait les binômes et je vous dis quand changer et je vous dis l'ordre » c'est-à-dire que tous les praticiens vont aller un cran vers
5 le fond de la salle et ça je le fais...

CH2 : tu installes en fait les consignes

FO10 ouais mais du coup il faut que moi j'y pense parce que quand je suis monopolisée par un étudiant des fois je suis vraiment « ça fait longtemps que je leur ai pas dit de changer », « allez hop vous changez » et ensuite...

10 **FO12** : ils le font pas d'eux-mêmes

FO10 je leur dis « on change de patient à praticien », mais du coup je pense qu'avec la 1^{ère} année ça va

CH2 : ça s'installe

FO10 mais après...

15 **CH2** : ils prennent de mauvaises habitudes quoi

FO10 et je sais pas si c'est bon pour eux qu'on leur dise à chaque fois ou s'il vaut mieux qu'ils fassent doucement

FO4 : ils touchent même leur enseignant

FO12 : ça oui oui ça...

20 **CH1** : ça c'est un truc qui m'a marqué mais moi y'a peu d'étudiants qui viennent vers moi et qui ont besoin de me toucher, là lui il est vraiment en demande de quelque chose

FO12 : ah oui

CH2 : c'est le même dont on parle

25 **CH1** : ah ouais ouais

CH3 : ça a l'air particulier effectivement

FO4 : (inaudible, cacophonie 09:43)

FO12 : c'est vrai que très souvent les étudiants ne prennent pas le luxe, enfin la peine, de toucher

FO10 quelques-uns

5 **FO12** : mais là c'est vrai que là sur ce groupe-là c'est toujours le cas, ils arrivent ils ont besoin de savoir ce qui se passe chez le prof comme pour valider leurs sensations

CH2 : et établir la relation

CH1 : t'es un second père

FO4, FO12 : (cacophonie 10:03)

10 **CH1** : ouais c'est vraiment un lien « je fais le contact avec toi » c'est...

FO12 : c'est clairement ça

FO4 : mais par contre tu ressens parfois, je sais pas ça arrive pas souvent mais...

15 **CH2** : après vous êtes tous jeunes et beaux ils ont envie de vous toucher (rires)

FO4 : palper une crête iliaque ou un sacrum parfois tu sens que l'élève est tellement gêné moi je pose la question si je peux, ça vous paraît peut-être débile ce que je vous dis

FO14, FO9, FO12 : non non

20 **FO9** : mais c'est important

FO12 : t'as intérêt

FO4 : j'aime pas être direct

FO12 : c'est comme ça qu'il faut faire, t'es obligé maintenant

CH2 : c'est super, tu t'adresses à la personne

25 **FO12** : tu demandes l'autorisation

CH3 : ben c'est...

FO4 : mais pas avec tout le monde tu vois, ça se fait naturellement

CH2 : tu le sens

FO4 : et je dis « bon on va palper le muscle fessier » en plus c'est ma vidéo
5 mais ça pourrait être autre chose, ça peut très bien être une côte « est-ce
que je peux palper ta cinquième côte »

FO12 : ça peut très bien être si tu palpes au niveau des côtes si tu prends...
si tu prends une côte ici devant chez une femme, je leur dis toujours de
demander, vous mettez votre main, vous y aller doucement

10 **FO4** : bien sûr

FO12 : comment on fait...

CH2 : ah c'est super, cette précaution, vraiment le fait que vous...

FO12 : toujours

FO10, FO12, FO9, FO7 : on est obligé

15 **FO14** et puis ça sert aussi à nous protéger nous aussi

FO4 : on demande l'autorisation du patient

FO14 pour les fessiers par exemple, pour les palpations du grand fessier,
on va pas dire « toi tu viens là sur la table et je fais la démonstration », non,
« qui veut venir ? »

20 **CH2** : y'a aussi ce... vous les apprivoisez quoi

FO14 là y'a quelqu'un qui va venir même si ça prend quelques secondes le
temps qu'il y en ait un qui vienne mais c'est lui qui l'a décidé donc là c'est
bon on peut y aller

CH2 : très bien

25 **FO14** mais faut faire gaffe quoi, faut les aider à se protéger eux-mêmes de
leur futur métier mais faut se protéger nous-mêmes aussi par rapport à ça

CH1 : ça c'est une discussion que j'ai eu y'a pas longtemps avec Pascal parce que Pascal, ça suit ce que j'ai dit à l'autre groupe, maintenant plus personne n'est à l'abri d'avoir une problématique de, comment dire, de gestes qui à la base...

5 **CH2** : inappropriés

CH1 : exactement

CH3 : interprétés comme tels

CH1 : et mal interprétés, et Pascal a ça tous les ans, y'a plein de... j'en discutais avec lui parce que ça l'embête vraiment beaucoup

10 **11:48** Fin Vidéo 00044

Partie 4 / Vidéo 00045

00:00

CH1 : il essaye de... y'a certaines choses qui sont pas dévoilées, pas qu'il essaye d'étouffer mais pour éviter que ça fasse justement boule de neige
15 mais... il dit pas forcément tout mais il reçoit...

CH2 : régulièrement

CH1 : régulièrement, des mails, dans son bureau des personnes qui viennent parce qu'il y a des gestes qui sont mal interprétés, moi-même ça m'est déjà... j'ai déjà eu l'occasion où j'ai été... où on m'a mis aussi un petit peu en défaut
20 vis-à-vis de ça vis-à-vis d'une étudiante, dernièrement y'a Julien... enfin tout le monde est concerné un jour ou l'autre par ça et est-ce que le fait d'avoir aussi un petit peu ça à l'esprit ça a un impact sur vous de la manière... ?

FO14 FO7 : oui

FO12 : ah oui moi ouais, parce que je suis toujours miné par rapport à quand
25 j'étais étudiant, on était entre nous c'était clair y'avait pas forcément... on était pas du tout portés... on était là pour étudier donc y'avait pas... on mettait la main sur la sacru**FO10** on mettait la main sur la sacrum voilà c'est tout

FO4 : c'est ça

FO12 : on se cassait pas la tête, y'avait pas de mauvaises intentions, aujourd'hui effectivement on est tombés dans un mode... si jamais je m'approche, je suis là...

CH1 : ouais

5 **FO12** : danger, danger quoi, et pourtant je suis que sur le grand trochanter quoi mais...

CH2 : est-ce que ça ça peut pas faire partie d'un échange et de clarifications assez tôt ?

CH3 : au début

10 **CH2** : au début de l'année peut-être ?

FO14 mais c'est...

FO9 : mais je pense que c'est au début... au début des études d'ostéopathie, prendre conscience du corps

CH2 : carrément

15 **FO9** : intégrer le corps tout ça

CH2 : voilà, pas neutre

FO9 : mais pas... on rentre de suite dans le vif du sujet y'a pas cette prise de conscience du corps de la personne, de l'étudiant

CH2 : tout à fait

20 **FO9** : et je pense que c'est quelque chose qui serait intéressant à mettre en place, ma foi...

CH3 : sous forme de discussion

FO7 : moi je pense qu'on le fait assez spontanément, naturellement, mais je me suis dit par rapport à ça, je vais essayer d'instaurer une sorte de, comment dire, 25 de désinhibition enfin pas de désinhibition mais désacralisation

CH2 : parfait ça

FO12 : désacralisation

FO7 : c'est-à-dire la gestuelle qui porte à problématique sur la côte ou sur le fessier à partir du moment où, comme tu dis, sur quelqu'un qui est volontaire elle est démontrée à tout le monde et qu'il est expliqué aussi les risques qu'on peut
5 avoir dans nos cabinets

CH2 : aussi

FO4 : oui

FO7 : la prudence qu'il faut avoir par rapport à... ben finalement ça nous range tous du même côté quelque part

10 **CH2** : voilà

FO4 : mais même sur une manipulation

CH2 : mais quelque part...

FO7 : donc après l'étudiant il peut moins se retourner contre nous dans le sens où le contrat établi il est clair entre eux et nous et entre nous (**eux plutôt 02:18**)
15 en tant que futurs thérapeutes et le patient, donc ils peuvent se...

CH2 : mais je pense que ce que tu dis c'est vachement juste dans le terme employé, c'est de l'ordre d'un contrat et peut-être ça vaut mieux qu'il soit explicite qu'il ne soit pas verbalisé du tout, en disant « c'est vrai que peut-être au début ça va vous paraître un peu difficile de vous mettre en sous-vêtements, c'est vrai
20 que vous allez devoir toucher certaines zones du corps et être touchés à cet endroit-là, mais progressivement il faut que vous intégrez voilà cette notion de respect de l'intégrité du corps physique de l'autre, de respect également de la manière dont vous l'approchez » et tu vois je pense que si ces mots-là sont dits ils peuvent comprendre que c'est un chemin, ils vont pas y arriver tout de suite,
25 ils vont d'abord se dire « ah j'ai pas envie de travailler avec celui-là », c'est ce qu'on nous a dit hier, parce qu'il est trop costaud, celui-là il sent des pieds... des choses qui m'ont moi vachement frappée en me disant mais « c'est encore vraiment les ados quoi »

FO12 : ah ben ils peuvent être violents entre eux

30 **CH2** : et quelque part doit s'installer pendant ces cinq ans une espèce de
511

rapport, pas de neutralité parce qu'il y a une intervention c'est loin d'être totalement neutre mais...

CH3 : de bienveillance

CH2 : mais par contre de professionnalité... enfin c'est ça la professionnalité
5 aussi, c'est-à-dire là quand je te touche je suis pas en train de te séduire, là je suis en train...

FO4 : ouais mais ça c'est d'un point de vue topographique

CH2 : c'est ça

FO4 : mais aussi d'un point de vue technique avant de passer une vertèbre peu
10 importe en ... (? 03:40) ou en cervical, des techniques vues de l'extérieur dites un peu « invasives » enfin moi je demande l'autorisation pour aboutir à l'explication que je suis en train de faire ou une démonstration pour démontrer que ça marche ou que ça marche pas mais « est-ce que je peux te manipuler ? »

15 **CH2** : voilà

FO4 : ça va jusque-là, on sent très bien...

CH3 : ça sur l'ensemble des vidéos on le voit pas, sur toutes les vidéos que j'ai regardées...

CH2 : c'est bien que je le redise parce que quelque part on peut comprendre
20 qu'effectivement de temps en temps ça nécessite ça

CH1 : juste en général c'est plutôt les filles enfin les enseignantes femmes qui sont plutôt...

CH3 : qui sont plus attentives

CH1 : qui sont plus attentives à ça, qui demandent l'autorisation

25 **CH3** : sur tous les mecs que j'ai regardés j'en n'ai pas vu un seul demander à la personne qui fait le cobaye pour la démonstration...

CH2 : par contre ils demandent souvent « là ça va ? », y'a quand même cette espèce de regard et de...

CH3 : ouais

FO11 : de bienveillance

CH2 : « attention là peut-être que tu vas sentir quelque chose parce que je touche l'estomac » hier avec Julien

5 **CH3** : ça ouais ça avec Julien effectivement

CH2 : donc y'a cette espèce de « tu es là, je te parle, je m'adresse à toi » pour te demander une autorisation ou pour te dire « attention là peut-être que... » ou te faire des commentaires, « ouais effectivement là je ressens qu'il y a une contraction », amener une forme d'éducation un petit peu de votre patient, enfin
10 de votre patient étudiant mais... peut-être en cabinet

FO12 : mais c'est même dans notre enseignement, c'est l'éducation de notre enseignement aussi ça, c'est important de... on peut pas arriver...

CH2 : ouais

FO12 : « ho**FO4**, voilà, tiens je t'ai fait ça, vous avez vu comment j'ai fait ? »

15 **CH2** : et du coup ça évite de s'adresser qu'à un organe mais de replacer la personne, la globalité, qui est quand même dans votre philosophie aussi hein

FO10 ouais ouais

FO4 : je pense qu'il faut pas non plus... dans la démonstration publique que déjà on s'arme un peu plus peut-être, enfin là je parle pour moi, que au cas par cas,
20 table par table

CH2 : oui

FO4 : parce que s'il faut à chaque fois demander ce qu'on vient de démontrer en public, on se doute qu'on va se...

CH3 : oui

25 **FO12** : ah c'est le cas, c'est ce qui se passe, enfin pour nous la pratique c'est ce qui se passe

FO4 : ouais d'accord

FO12 : là tu peux... on remontre quasiment à chaque fois

CH2 : ah oui, c'est frappant

FO12 : la plupart du temps on remontre, on est obligés de remonter à chaque table, c'est très dur

5 **CH2** : frappant

FO12 : et c'est vraiment typique, je pense pas que ça se reproduise dans les années supérieures

CH2 : et en plus parfois avec les mêmes questions qui reviennent de table en table

10 **FO12** : ah c'est toujours les mêmes questions oui oui

FO9 : ouais c'est des cours individuels presque

CH1 : ouais c'est vrai

FO12 : alors soit c'est le discours, soit c'est le discours collégial qui est pas suffisant

15 **CH2** : non

FO9 : tu en reviens à un cours individuel en fait

FO4 : ouais

FO12 : soit c'est l'attention qui n'est pas suffisante

CH2 : peut-être

20 **CH3** : non puis après y'a aussi ce qu'ont dit le groupe d'hier c'est qu'à un moment donné y'a des aspects nouveaux qui apparaissent par rapport à des choses qui ont déjà été dites plusieurs fois

FO12 : oui oui

25 **CH3** : et dans ce cas-là y'a un besoin de correction plus individuel parce qu'ils ne se voient pas, les collègues n'ont pas forcément encore les compétences pour se corriger entre eux

FO10 (inaudible 06:11)

CH3 : et donc y'a vraiment besoin de l'enseignant qui passe et même une démonstration globale ne permet pas de corriger

CH2 : ouais

5 **CH3** : parce qu'entre voir et puis sentir, là y'avait l'exemple de l'enroulé sur l'épaule où y'avait une manipulation où la plupart posait la main et n'enroulait pas et systématiquement il reprenait la main enroulée alors que dans la démonstration il a très bien montré que c'était enroulé

L, **FO12** : ouais

10 **CH3** : et si moi je l'ai remarqué c'est juste que j'avais la vidéo et que j'ai pu voir qu'il a recorrecté à chaque fois

CH2 : voilà

CH3 : et je me suis dit « mais pourtant... » donc on voit bien que...

15 **FO12** : on disait ça ce matin dans la voiture avec Franck, c'est que très souvent les étudiants ont cette capacité, et là vous le verrez sûrement, à nous remettre en question, on doit prouver que nous avons raison, que nous avons fait ça

CH2 : d'accord

FO12 : très souvent ils vont être là « nous vous l'avez pas montré », « bah si je pense avoir montré »

20 **FO4, CH3** : oui

FO12 : « je l'ai montré », « ah oui vous avez raison »

CH2 : c'est comme si ça avait pas de sens tant que...

FO4 : c'est pareil, « on l'a pas vu en cours »

CH2 : ouais

25 **FO4** : « on l'a pas vu en cours »

CH3 : oui ça c'est classique

FO4 : dans d'autres cours

CH2 : alors attention peut-être que parfois sur certaines séquences vous donnez vachement d'infos

FO11 : trop

5 **FO12** : trop peut-être

CH2 : je sais pas si c'est trop

FO12 : si si si

V, ? : (inaudible, cacophonie 07:08)

10 **CH2** : mais alors, pour quelqu'un d'extérieur qui regarde il se dit « mais jamais j'arrive à... »

FO4 : là je vous parle d'exemples très simples hein, pas de détails

CH2 : ouais

FO4 : une tête de chapitre

CH3 : mais ça fait partie des stratégies de justification c'est tout

15 **FO4** : voilà

CH2 : oui c'est vrai aussi

FO4 : une tête de chapitre c'est pas possible, après le détail...

CH3 : on les voit un peu partout

20 **CH2** : mais peut-être qu'à certains moments ils arrivent à intégrer un truc ou deux et qu'après quand tu repasses t'es obligé de repositionner le troisième et le quatrième indice que t'as donné

FO12 : faut pas oublier qu'ils sont jeunes aussi, dans leurs sensations ils sont jeunes, dans leurs interprétations, dans leurs corrélations des infos ils sont jeunes, nous ça nous paraît tellement évident

25 **CH3** : c'est ce qu'on disait avant

FO12 : on a tellement l'habitude

FO7 : on dit « les étudiants » mais les étudiants c'est un groupe tellement hétérogène

CH2 : oui

5 **CH3** : très juste

CH2 : une généralisation

FO7 : entre le prérequis, le travail qu'ils font, qu'ils font pas, leur capacités

CH2 : c'est très très individualisable

10 **FO7** : moi je le dis dans mon boulot je dis si le mec il est à 17 je dois l'amener à 18, si le mec il est à 8 je dois l'amener à 10 quoi, il peut pas dans un premier temps passer tout le monde à 18

15 **CH1** : bingo il a trouvé... et donc est-ce que tu es d'accord que par rapport à ce que tu dis, t'es obligé... tu peux pas apporter une réponse qui est identique à chaque étudiant quand il vont te faire venir, tu es obligé d'adapter ta réponse en fonction du profil de l'étudiant que tu vas avoir

FO9 : je le disais tout à l'heure avec ... (inaudible 08:24)

20 **FO7** : ouais ouais le but c'est que moi par rapport... si on parle pédagogie, objectifs ou... là où je veux... ce que je veux qu'ils aient maîtrisé grandement à la sortie de la session, que tout le monde y soit à peu près arrivé, je dis bien à peu près

CH2 : ce que tu as dit c'est que tu veux en plus que chacun progresse là où il en est

FO7 : voilà

CH2 : tu le prends de là où il est

25 **CH1** : donc toi t'as quand même besoin d'identifier le niveau lui où il en est pour pouvoir l'amener

FO7 : je le vois tout de suite, tu le vois tout de suite

CH2 : voilà

FO10 tu le vois quand tu fais

CH1 : mais ouais mais ça c'est une étape qu'on fait tous en fait de manière implicite mais que là on explicite, parce que le fait de savoir quand tu vas aller
5 maintenant la prochaine fois chez chaque étudiant en disant « ben tiens ouais j'ai déjà cette démarche à faire », « où est-ce que tu en es concrètement ? », « OK d'accord maintenant je sais où t'en es »

CH2 : décryptage

CH1 : et voilà

10 **FO7** : oui ben oui

CH2 : tu l'écris où il en est

FO10 c'est pour ça quand il pose une question, « montre-moi d'abord comment tu fais », on voit comment ils font et on peut les aider que parce qu'ils nous ont montré comment eux ils font

15 **CH1** : voilà

FO10 par leur erreur

FO12 : ce qui suscite de passer à chaque table

FO7 : à chaque table

FO12 : et se faire bouffer par...

20 **CH1** : mais ça on s'en rend pas compte mais c'est une étape qui est super importante

CH2 : c'est ça

CH1 : nous en anat' palp' « attends tu veux que je te montre comment faire ton piriforme d'accord mais déjà resitue-moi tout, où est ton piriforme » pour que je
25 sache où il en est, « qu'est-ce que t'en sais de l'anat', de la physio »

FO12 : ça revient à ce que je t'ai dit tout à l'heure, la corrélation, la mise en corrélation des différentes informations

FO14 ben tu fais ça...

FO10 à chacun

FO14 tu fais ça 80 étudiants, c'est bon t'as passé trois heures (rire)

CH2 : ouais

5 **CH1** : ouais mais le temps, ils pourront mieux...

FO14 je suis d'accord mais si tu fais ça ouais tu passes... on finit pas le programme, on finit pas le programme

CH3 : après c'est peut-être un entre-deux aussi

CH1 : ouais un juste milieu

10 **CH3** : vous sentez y'en a certains y'a pas de problème particulier parce que vous les connaissez donc là vous vous posez pas trop la question, vous savez qu'ils sont à peu près à niveau

FO11 : (inaudible 10:01)

15 **CH3** : d'autres vous les sentez plus faibles donc vous savez que là si vous voulez que votre geste ait un impact en terme d'apprentissage là il va falloir le faire quoi

FO14 donc le but c'est d'équilibrer tout le monde ou de faire évoluer encore ceux qui sont déjà biens ?

CH3 : ça c'est une question intéressante

20 **CH2** : ouais c'est vraiment là...

FO12 : parce qu'on n'a pas le droit de mettre de côté

CH3 : non je suis d'accord

25 **CH2** : alors ce que Ditmir disait c'est que finalement tu prends chacun d'eux pour lui faire monter une marche ou deux quoi, parce que tu sais que tu vas pas leur faire sauter tout de suite du 10 au 18

FO12 : ben non, premièrement on y arrivera pas ou sinon on va tomber dans ce

qu'on veut pas c'est-à-dire simplement du « mimage »

CH2 : ouais, une répétition, le mimétisme

FO12 : ils vont le faire pour nous faire plaisir

CH1 : ouais

5 **CH2** : le mimétisme est important dans un premier temps pour apprendre un geste, un artisan par exemple qui fait son pot, il a besoin de savoir d'abord beaucoup... regarde l'enfant il va mimer son père en train de prendre le volant tout ça, il va prendre des expressions

FO12 : ce qu'on veut pas c'est que...

10 **CH2** : donc c'est quand même une première étape

(...)

FO12 : après ce qu'il faut pas c'est que le « mimage » devienne une norme

CH2 : que ça reste coincé à ça

FO12 : et puis bon « je fais comme il a dit donc c'est très bien »

15 **CH1** : ouais bien sûr

FO12 : au final on sait très bien comment ils réagissent, « je fais comme il a dit donc je sais faire, donc inutile d'y revenir et puis je sens, je fais le truc et puis... »

FO4 : mais il fait parce qu'on demande de le faire mais ils s'entraînent pas entre eux j'ai l'impression, à côté

20 **FO9** : (inaudible 11:24)

FO12 : si t'en as certains

FO10 juste avant les partiels

FO4 : ah oui mais là ... (inaudible 11:28)

FO12 : t'en as certains, t'en as certains...

25 **Vidéo projetée 11:32**

520

11:48 Fin Vidéo 00045

Partie 4 / Vidéo 00046

00:00

Vidéo projetée 00:00

5 **00:09**

FO7 : voilà ça c'est bien, ça j'aime bien, tu vois en général (rires) c'était vraiment ton expérience, c'est bien ça c'est important en tant que prof de transmettre une expérience, au-delà de la théorie, l'expérience vécue, ce qu'on vit, ce qu'on ressent

10 **CH2** : ouais

FO7 : la synthèse de ce qu'on a observé, y'a le livre mais...

CH2 : le métier d'ostéopathe qui vient nourrir la pratique du formateur

FO4 : parce qu'ils veulent une réponse numérique

FO7 : voilà

15 **FO4** : c'est oui ou non mais en fait non, c'est entre les deux (rires)

FO7 : et ça c'est un formateur ostéopathe entre guillemets, c'est que...

FO12 : et tu sais que là tu peux l'adapter, tu peux te permettre parce qu'ils sont déjà arrivés à un certain niveau on peut se dire là je peux parler d'une manière générale

20 **FO7** : ouais

FO12 : par contre peut-être qu'un autre groupe je pourrais pas arriver à ça

CH2 : mais ouais

FO7 : et ça c'est une grosse plus-value dans le métier d'enseignant que d'être au contact avec le patient et de faire la synthèse

25 **CH1** : ah oui

CH3 : d'avoir une pratique... de praticien en fait

FO7 : ouais

CH2 : qui irrigue en fait la pratique du formateur

FO12 : c'est en ça ce que je te disais toi, le terrain

5 **Vidéo projetée 01:00**

01:36

FO4 : alors pour revenir à ça, l'examen visuel, vous vous rappelez qu'il y a deux temps, y'a un le diagnostic d'opportunité et deux le diagnostic fonctionnel, je pense que si le corps en général on l'enseignait en général... on pourrait penser
10 à mettre ces deux temps dans l'inspection, l'observation

CH2 : ouais

FO4 : ça soulagerait tout le monde hein, dans le sens où... dans l'exemple que je te donne, j'exagère mais

FO12 : non non

15 **FO4** : imaginez que le patient est comme ça, peut-être que le premier réflexe c'est le premier temps, on va voir si y'a pas une scoliose parce que le fait de faire une fixette sur « il respire mal ici », ce qui peut tout à fait être le cas, est-ce que c'est la cause ou la conséquence à la scoliose ?

FO12 : clairement parce que... je suis tout à fait d'accord

20 **FO4** : mais c'est juste pour dire, on revoit toujours un référentiel d'opportunité

FO12 : je suis tout à fait d'accord et tu vois ce que tu nous a fait tout à l'heure, c'est un truc qui me manque à moi clairement

CH2 : voilà

FO12 : qui me manque clairement et je suis clairement preneur de ce job qui
25 permet d'uniformiser...

CH1 : le discours, bien sûr

FO12 : le discours

CH1 : bien sûr

FO12 : entre les 1^{ère}, 2^e années, moi, Marylène et puis 3, 4, 5, toi... et toi ça te permet, les étudiants, d'avoir des points de raccroche

5 **CH2** : exactement, et au-delà de ça pour eux, imaginez que vous ayez en début d'année présenté ça et que chaque enseignant, au moment où il en est, dise « rappelez-vous de ce schéma-là, on va aujourd'hui parler de ça et voilà dans quoi ça s'intègre », rappeler à chaque fois, globalement, à quel moment de ce raisonnement global on intervient et à force...

10 **FO4** : c'est ce qu'on a fait avec Joël et les confrères

CH2 : d'être sensibilisés à ça, ils vont l'intégrer, à chaque fois

CH3 : c'est le genre de schéma qui pourrait même être imprimé sur...

CH2 : qui permet de se situer quoi

CH3 : des supports physiques

15 **CH2** : des affiches

CH3 : et qui soit dans toutes les salles parce que c'est la structure générale de la pratique du métier

FO10 ouais dire « on en est là, là, là »

CH3 : donc du coup c'est tout le temps là

20 **CH2, FO4** : (inaudible, cacophonie 03:20)

FO12 : ouais

CH3 : à dispo, après on l'utilise ou pas

FO4 : c'est le deal qu'on avait passé avec Joël...

FO14 y'avait Pierre-Gilles

25 **FO4** : Pierre-Gilles, Jean-Paul

FO14 (inaudible 03:30)

FO4 : et en fait on s'était dit que ça c'était notre exosquelette

CH2 : tout à fait

FO4 : et que chacun avec ses compétences et ses envies, sa passion, allait
5 ajuster et mettre des cubes

CH2 : et ouais

FO4 : on sait qu'on allait pas tout faire parce que c'est impossible de tout faire

FO7 : mais par contre...

FO4 : mais par contre ce qu'on faisait, on le faisait bien sur ce squelette-là

10 **CH2** : ouais mais tu te rends compte que ça permet... c'est comme une carte,
bien sûr c'est pas le territoire

FO4 : une carte touristique

CH2 : si tu veux c'est pas le territoire parce que ça tu vas le découvrir aussi
autrement mais c'est la carte qui te permet de dire « là je suis là »

15 **FO11 ?** : (inaudible 03:57)

CH2 : entre telle ville et telle ville hein, « je suis là »

FO12 : et ça bravo, c'est bien

FO7 : ça, ce que Philippe il fait, c'est quelque chose dans la maquette de
formation qui est nouvelle, l'ancienne maquette le prévoyait absolument pas

20 **CH2** : d'accord

FO7 : et je peux le garantir à 90%, j'ai pas fait d'étude à l'appui mais la démarche
classique des ostéopathes elle s'inscrit pas dans cette réflexion que maintenant
les textes... ces enseignements que maintenant les textes ils imposent, et donc
c'est vrai qu'il y a d'autres professions qui sont intervenues dans l'élaboration
25 des textes, notamment les chiropracteurs

FO4 : ouais

FO7 : et où eux par rapport à leur intégration aux Etats-Unis et puis en Europe et c'est cette démarche de diagnostic d'opportunité elle est importante, et dans d'autres pays qui ont reconnu l'ostéopathie comme la Suisse ou l'Angleterre, elle est aussi extrêmement importante, c'est ce rapprochement des deux mondes

5 **CH2** : ouais

FO7 : entre le monde du ressenti, de la palpation, du feeling et tout ça et puis tout en respectant la définition première qui est la perte de mobilité réversible, de tout de même inclure des conceptions médicales quoi

CH2 : voilà et de se faire une représentation

10 **FO7** : voilà

CH2 : relativement nuancée quand même

15 **FO7** : et alors du coup pour pas mal d'entre nous, même si on parle de sémiologie, parce qu'on a eu des cours de sémiologie donc les pathologies ou les signes on les connaît mais cette organisation, cette hiérarchisation de la formation que Philippe il fait parce qu'il aime ça, il aime, il fait depuis douze ans depuis qu'il est étudiant, et que la formation ne poussait pas dans ce sens-là, t'as pris un peu le maquis hein, quand on discute dans le train... donc et c'est vrai que ça concorde bien entre la demande actuelle et puis l'anticipation qu'il avait pris...

20 **CH2** : ça fait du sens, ça fait du sens en terme de... y'a notamment cette question (...) une représentation fonctionnelle

FO12 : (inaudible 06:05)

CH2 : c'est-à-dire une représentation que je me fais pour pouvoir diriger mon action, qui m'aide à fonctionner

25 **FO4 ?** : exact

FO7 : et moi je trouve que c'est parfaitement conciliable, c'est là où on veut travailler maintenant... on veut travailler dans ça, c'est mélanger de la tradition et, entre guillemets, de la modernité

CH2 : ouais

FO7 : ou de la science, parce qu'en plus maintenant y'a l'apport des neurosciences qui vient apporter plein d'informations sur les thérapies manuelles, sur la communication

CH2 : ouais

5 **FO7** : donc là avant l'ostéopathie c'était, on va dire, des rebouteux un peu améliorés quoi, aujourd'hui on peut être plus professionnels de santé

CH2 : ouais je crois que vous avez tout intérêt à vous revendiquer comme tel, pour une question de reconnaissance de la profession

10 **FO4** : alors sachant que dans les textes on est une des seules professions non médicales à recevoir le patient en première intention

FO7 : voilà

CH1 : ah psychologue

FO4 : oui psychologue aussi ouais

CH2 : ouais

15 **FO4** : ce qui est énorme

CH2 : ouais c'est énorme

FO4 : ça on en parlera...

FO12 : le balai c'est pas vrai (rires)

CH2 : ah tu ne voles pas sur ton balai en sortant du cours ?

20 **CH1** : là dans tes explications y'a... comme ça nous arrive souvent quand on fait des explications, tu fais une explication à un binôme

FO12 : ouais

CH1 : et en fait t'as les binômes aux alentours qui se rapprochent pour voir ce qui se passe

25 **CH2** : eh ouais, j'allais vous en parler

CH1 : et les questions qui sont posées... alors moi j'aimerais juste savoir comment tu fais pour gérer ça, est-ce que tu continues ton explication, entre guillemets, individuelle au niveau du binôme...

CH2 : adressée

5 **CH1** : ou t'intègres l'ensemble des étudiants ?

FO12 : non là tel que je suis là j'ai même pas conscience

CH2 : de ça

FO12 : que les autres sont là derrière

CH2 : ah d'accord

10 **FO12** : là je m'adresse toujours à Nicolas, à je sais plus comment il s'appelle

FO10 Vincent

FO12 : Vincent

CH1 : tu veux que je remette en marche ?

Vidéo projetée 07:39

15 **FO12** : j'ai pas conscience là

CH1 : donc toi tu vois pas là qu'ils sont en train d'écouter tes explications ?

FO12 : non même si à un moment donné tu t'en doutes

CH1 : ouais

FO12 : parce qu'ils sont toujours ensemble mais là pour moi je m'adresse
20 toujours à Nicolas et c'est seulement après...

CH2 : Nicolas c'est celui que tu... ?

CH2, CH1, FO10 FO12 : (cacophonie 07:54)

CH2 : parce qu'en fait avant c'était le contraire, voilà

FO12 : là tu vois je vais passer à lui mais j'ai toujours pas conscience que

derrière elles sont là

CH3 : et qui se rhabillent d'ailleurs

FO12 : qui se rhabillent tu vois parce que... et c'est là une fois que tu vois qu'ils sont là derrière que là je me suis rendu compte qu'effectivement ben là ils sont un groupe de quatre

CH2 : et moi je pense que c'est une configuration intéressante

FO12 : et après tu peux même voir que à droite...

CH2 : parce quelque part après entre les quatre ils peuvent s'échanger des choses tu vois, en disant « t'as vu ça, t'as noté ça » parce que... (cacophonie
10 **08:26)**

FO12 : sachant que c'est des informations... ah oui ça y va

CH2 : très bien

CH1 : OK ?

CH2 : en tout cas merci pour cette première partie (...)

15 **09:06** Fin Vidéo 00046

PARTIE 5 le 18 juin 2019 après midi

Partie 5 / Vidéo 00047

00:00

(...) silence et discussions personnelles jusqu'à reprise :

20 Partie 5 / Vidéo 00053

06:04

CH1 : alors les chiffres... juste avant de, je vais... alors ça c'est, dans le cadre de la thèse on a fait une enquête auprès des formateurs donc ça c'est déjà fait, qui est en train de donner lieu à un article et donc pour avoir la représentation que, vous, vous vous faisiez du métier de formateur en ostéo, et nous à l'inverse
25 on a aussi fait un questionnaire sur les étudiants, de voir comment, eux, ils

percevaient les pratiques pédagogiques, et sur même l'ensemble du cursus voir comment eux percevaient tout ça, donc les questions ont été élaborées à travers des rencontres qui ont été faites auprès des étudiants de l'école de la 1^{ère} à la 5^e année, donc grosso modo j'ai réuni à chaque fois un groupe de cinq, six
5 étudiants de chaque promo et je prenais des notes en leur demandant, voilà, qu'est-ce qui au niveau du cursus vous donne un petit peu... vous pose réflexion, vous donne à réfléchir, et en fait est sorti des thèmes et c'est ces thèmes que j'ai un peu, entre guillemets, transformés en questions pour le valider à une grande échelle et pour le valider sur l'ensemble des écoles du
10 réseau donc, ce qui a donné un panel de réponses de 969 réponses au niveau du réseau.

CH3 : l'échantillon par an c'est combien à peu près ?

CH1 : c'est 2000 à peu près

CH3 : 2000 ?

15 **CH1** : ouais, juste avant de commencer ça, il y'a... j'en avais déjà discuté avec quelqu'un alors je veux pas passer trop de temps là-dessus, vous avez vu... enfin j'espère que grâce à ce qu'on a fait là au niveau de la vidéo, vous voyez l'importance de la vidéo et de se visualiser lorsqu'on fait quelque chose, et on se rend compte beaucoup plus facilement de nos postures, de nos gestes et de
20 l'attitude qu'on peut avoir, donc la vidéo a cette capacité de faire ça et c'est pour ça que j'en ai discuté avec Lionel, avec Xavier, alors ça pourra pas supporter avec tout, avec toutes les techniques, enfin avec toutes... comment dire, les techniques à enseigner, mais en tout cas pour l'enseignement et l'équipe de structurelle y'a un petit truc qu'il serait peut-être bien d'essayer de faire l'année
25 prochaine, je viendrai une fois vous accompagner en cours, c'est d'essayer d'enseigner une technique avec un outil qui peut être un outil pédagogique, un outil numérique, qui est une tablette tactile, donc en fait j'aimerais bien que vous essayiez une fois pendant le cours de le faire, et plus tard qu'on en discute, que vous me disiez si ça a un intérêt, pas d'intérêt, pour voir si on peut le poursuivre
30 ou pas, je veux pas tout de suite me lancer dans une nouvelle étude et puis voir l'abord d'un nouvel outil pédagogique mais juste déjà de lancer des petites pistes de faire un petit peu... comment dire, de l'expérimentation pour voir si vous en tant qu'enseignant vous voyez une... un aspect positif à ça, donc le but du jeu c'est vraiment d'avoir une tablette numérique avec vous, ils vous montrent la

technique, hier j'en ai déjà parlé à d'autres enseignants, comment par exemple faire un trust sur une charnière, il dit « vas-y fais-moi ta technique » donc vous le prenez avec la tablette numérique, « allez viens on regarde comment t'as fait » et vous le remettez donc c'est très rapide hein puisque quand il montre la technique ça dure quelques secondes, une minute grand maximum **FO10** et avec la tablette numérique vous avez la possibilité que lui se visualise en train de faire la gestuelle donc c'est beaucoup de comprendre ben « tiens regarde tes jambes elles sont pas pliées », « ah ouais effectivement j'étais complètement vers l'avant »... donc ça a vraiment cette, comment dire, cette possibilité de faire de l'auto-analyse à partir d'un support plutôt que de corriger directement l'étudiant, ce qui je pense peut être complètement pertinent, vous le verrez dans l'enquête quand on demande aux étudiants de dire quel, justement, outil ou, entre guillemets, innovation, ils ont envie de voir dans la pratique, c'est justement... ils demandent des outils numériques, on en parlait hein, ils sont tout le temps sur l'ordinateur, ils sont tout le temps sur un téléphone portable et je pense que d'aller vers eux en, justement, sollicitant des outils qu'eux-mêmes ont l'habitude d'utiliser, où ils sont en plein dedans, je pense que ça a un impact encore plus important au niveau de nous... de notre enseignement. alors vous me faites de commentaires par rapport à ce qui ressort s'il y a des choses intéressantes, alors je l'ai vérifié à peu près à l'école, là c'est sur un échantillon de 969 réponses, on pourrait avoir tendance à dire qu'il y a plus de filles qui ont répondu mais ça se vérifie avec les chiffres, à l'heure actuelle on a un taux d'environ 70% de filles et 30% de garçons, clairement ça a un impact pour la suite parce qu'il y a une féminisation qui est relativement importante de notre profession, alors moi ça me fait réfléchir à plusieurs questions, déjà y'a 70% de filles, ça on le verra encore plus l'année prochaine puisque l'année prochaine elles sont même plus de 70% en 1^{ère} année comme j'ai demandé les chiffres à Nicolas... 30% d'enseignants, 30% de garçons mais pourtant combien on est d'enseignants hommes, de formateurs hommes ?

30 **FO10** beaucoup trop (rires)

CH1 : exactement

FO12 : pas assez

? : ça va être la guerre (rires)

FO13 : c'est filmé là ou pas encore ? c'est juste pour savoir si... (rires) (...)

CH1 : eh ben tout ça ça a peut-être un impact aussi au niveau de nos pratiques pédagogiques parce qu'on se rend compte que nos problématiques, nous, d'hommes qu'on peut avoir avec les femmes et puis
5 ce lien qu'on peut avoir par rapport au corps... donc c'est vrai qu'il y a peut-être des choses à redéfinir et puis surtout au niveau des filles au niveau des pratiques, les femmes ne pratiquent pas forcément de la même manière, alors je mets hein... je vais pas généraliser mais les femmes ne pratiquent pas forcément de la même manière que des hommes, elles n'utilisent pas
10 forcément les mêmes techniques que les hommes, est-ce que nous ça nous demande de nous adapter au niveau de l'enseignement par la suite ? tout ça c'est des hypothèses, donc ça vous avez vu c'est toutes les écoles qui ont répondu avec le %, le taux de participation des écoles, ça c'est les taux de participation qu'on a eu au niveau des différentes années du cursus donc
15 un peu moins en 5^e année sinon c'est relativement homogène, l'âge moyen d'un étudiant en ostéopathie c'est 22 ans

Partie 5 / Vidéo 00053

11:48

20 Partie 5 / Vidéo 00054

00:00

FO12 : à quel moment ? En 1^{ere} année ?

CH1 : c'est-à-dire tout cumulé

FO12 : ah d'accord

25 **CH1** : entre la 1^{ere} année et la 5^e année, c'est 22 ans

FO12 : d'accord oui

CH1 : quelqu'un qui rentre à l'université ou dans d'autres cursus on est plutôt aux alentours de 18-19 ans

FO12 : d'accord, donc ça fait rappel à ce qu'on disait tout à l'heure, les

passerelles... enfin pas les passerelles...

CH1 : on va le voir après avec les... (...) alors justement quand on leur demande quel parcours ils ont fait avant d'intégrer l'école d'ostéopathie 36... 38,7%

CH3 : presque 40%

5 **CH1** : pratiquement 40% sortent de médecine

CH3 : et après 35 du Bac

FO12 : j'aurais bien voulu savoir s'ils avaient finalisé leurs études de médecine qu'est-ce qu'ils auraient dit de l'ostéopathie ces étudiants ? (rires)

CH3 : bah ça, la question là c'est, est-ce que ce sont tous des abandons ?

10 **FO11** : parfois

CH3 : est-ce que ce sont des réorientations ? il faudrait qualitativement creuser un peu plus quoi mais l'enquête permet pas de le dire

FO12 : ouais c'est vrai, non bah non

15 **CH1** : mais par contre on est quand même à... enfin vous voyez par rapport à ceux qui sortent du Bac

CH3, FO12 : ah bah oui, ouais

20 **CH1** : quand même relativement important, donc on voit à côté de ça qu'il y en a d'autres qui sont en licence, en master, IUT, BTS, y'a d'autres activités mais vraiment y'a une prédominance de PACES là aussi qui nous laisse... qui est quand même à prendre en considération parce que... est-ce qu'un étudiant de PACES au niveau de nous, notre enseignement, ça demande pas peut-être de nous adapter par rapport à quelqu'un qui sort du Baccalauréat qui n'a pas le même prérequis ? même chose pour l'instant c'est encore des hypothèses mais voilà. Alors au niveau de ce qui était ressorti au niveau des différentes données
25 exploratoires que j'ai fait avec les étudiants tous m'ont dit de la 1ere à la 5e année, quand on a parlé des examens y'a une grosse difficulté c'est le stress de l'examen de pratique, ils trouvent que c'est un examen qui est hyper stressant

FO4 : ils pratiquent pas donc...

(inaudible 01:52...)

CH1 : alors y'a pleins de facteurs et alors moi déjà ce que je voulais vérifier c'est si c'était vrai ou pas, donc on a fait par rapport à une échelle d'EVA au stress, de 0 à 10, 0 ils n'ont pas de stress, 10 c'est le stress maximum et pour comparer
5 au niveau de l'examen de pratique j'ai demandé qu'ils comparent avec deux examens, ils ont comparé avec les examens théoriques en école d'ostéopathie et le Baccalauréat puisque beaucoup sortent du Bac, c'est des étudiants, ils l'ont vécu deux ans, trois ans maximum auparavant donc ils peuvent logiquement encore juger de l'intensité du stress qu'ils ont eu au Baccalauréat, pour le
10 Baccalauréat et pour un examen théorique en école d'ostéopathie, sur 969 réponses on a une note identique de 5,1 sur 10 donc il y a quand même je pense une bonne analogie à faire entre les examens théoriques qui sont... ben voilà c'est moyennement stressant, on est à 5 sur 10, y'a un stress mais qui n'est pas exagéré et par contre quand on leur demande sur l'examen de pratique, 6,7 sur
15 10, donc là aussi pour l'instant c'est une analyse à plat, maintenant on va émettre des hypothèses, on va travailler dessus, est-ce que vous avez des hypothèses peut-être déjà face à ça ? quelque chose à dire ?

FO4 : ben c'est la première pratique qu'ils font, peut-être, y'a pas d'examen pratique dans leur cursus antérieur

20 **CH1** : ouais

FO4 : ou pas, mais enfin je pense

FO10 quelques fois le stress vient aussi du fait que chaque binôme a un horaire de passage et si l'enseignant a du retard ça les stresse davantage, j'ai entendu une information là-dessus sur un examen qui avait énormément d'heures de
25 retard et plus ça allait et plus les étudiants...

CH1 : étaient stressés

FO10 étaient stressés d'attendre, à pas savoir exactement leur heure et ça augmentait leur niveau de stress

CH3, FO13, FO9 : (cacophonie 03:39)

30 **FO13** : en pratique tu peux pas te cacher, t'es en face-à-face si tu te plantes, tu te plantes en direct quoi

CH1 : de te retrouver en face de deux examinateurs

FO13 : c'est ça

FO11 : ouais deux, c'est ce que j'allais dire

CH1 : t'avais quelque chose ?

5 **FO14** c'est ce que je voulais dire

FO9, FO14 CH3 : (cacophonie 03:52)

FO9 : la notion de jugement qui est un peu plus importante

CH1 : ouais

FO12 : (inaudible 03:58)

10 **CH3** : parce que ce qui serait intéressant c'est de faire aussi une approche exploratoire où on comparerait ces résultats

CH1 : tout à fait, de comparer l'échelle en fonction des différentes années de ce qui a été donné

CH3 : voilà et voir aussi si le facteur stress est plus présent...

15 **FO11** : dans les 1ere années

CH1 : dans les 1ere années qu'en 5^e année

FO4 : qu'on fasse la moyenne en général, des 5

CH2 : ou comme on le disait ce matin des charnières de type « je prends contact avec les patients, je suis en clinique » en année 3

20 **CH3** : oui 3^e année ouais peut-être

CH2 : peut-être hein

CH1 : ouais (...) alors on leur a fait plusieurs hypothèses, y'a plusieurs hypothèses qu'on leur a donné, « pourquoi si vous aviez une note qui était supérieure à 5 sur 10 », on estime que c'est la moyenne du stress, « pour vous quelle est l'origine de ce stress ? », à 45,2% l'origine du stress c'est la peur de

25

l'échec

CH3 : donc ça veut dire qu'ils sont pas confiants

FO12 : c'est un manque de confiance en eux quoi

FO4 : ben oui mais ils ont pas vécu d'échec peut-être

5 **CH2** : ouais

CH1 : ouais pourtant c'est bizarre parce qu'un étudiant sur deux... 40% qui sort de médecine il a déjà eu un échec hein

CH2 : deux même

CH1, FO13 : deux même

10 **FO10 FO11** : est-ce que tu peux nous dire c'est quoi les autres critères

CH1 : alors (...) « je suis constamment stressé », « le fait de tomber sur un sujet que je connaissais pas », « le fait de ne pas... »

CH3 : « le fait de tomber sur un examinateur spécifique »

CH1 : « le fait de tomber sur un examinateur spécifique » (...)

15 **CH3** : « peur de l'échec », « le fait de tomber sur un sujet que je connais pas », « le fait de tomber sur un examinateur... (inaudible, brouhaha 05:35)

CH1 : ouais, à la question suivante on a posé la question « selon vous les évaluations de pratique sont-elles objectives ? »

FO10 FO14 ouf

20 **CH1** : oui, non ?

CH3 : alors après y'a les deux autres questions qui vont éclairer après

CH1 : 52% des étudiants pensent que c'est grosso modo objectif, 48% des étudiants pensent que les évaluations de pratique ne sont pas objectives

FO12 : je vois entre parenthèses c'est marqué « hasard des questions » ?

25 **CH1** : ouais

535

FO12 : ben y'a pas plus objectif que le hasard des questions (rires)

CH3 : ça on est d'accord

CH1 : et pourtant eux c'est un des critères quand on leur demande comment on peut rendre cet examen beaucoup plus objectif c'est que tout le monde ait la même question comme la théorie

FO13 : comme en théorie

FO14 alors on les enferme tous dans une pièce sans portable après (rires)

FO9 : (inaudible 06:24)

FO12 : en fait l'idée...

10 **CH3, FO11, FO12, FO14** (cacophonie 06:26...)

FO4 : à un moment t'y vas quoi

CH1 : bien sûr

FO12 : ... cherchent en pratique à avoir les sujets d'examen, c'est déjà un non-sens la question parce que le sujet de l'examen c'est la pratique donc tu vois c'est comme si tu te dis... c'est comme si je te disais « va falloir que vous devinez combien de téléphones j'ai devant moi » tu te dis ben...

CH1 : trois (rires)

FO12 : quelque part tu peux pas... je pense que ouais... j'attends la suite mais...

CH1 : à la question suivant on leur demande... on leur a fait plusieurs propositions sur quelles étaient selon eux les différentes possibilités qui justement pourraient éviter... enfin pourraient permettre de rendre encore plus objectif cet examen de pratique, alors on a à peu près trois choses qui se détachent dont une qui se détache vraiment à 37,5%, eux ce qu'ils attendent c'est de faire un débriefing, c'est-à-dire le débriefing et c'est ce dont on se rend compte, en fait l'étudiant il passe son examen...

CH2 : c'est l'exemple en fait de ce matin

CH1 : exactement, est-ce que ton étudiante si toute de suite à la fin de ton

examen tu lui avais dit « ben écoute sur le coup y'avait des choses intéressantes par contre là on peut pas laisser passer ça parce que ça tu l'as pas vu » et ainsi de suite donc sans donner la note mais clairement « t'auras peut-être... on va te mettre 10, t'auras pas la moyenne, t'auras la moyenne »... est-ce que t'aurais eu la même répercussion derrière si t'avais peut-être anticipé ?

FO12 : alors je pense que je vais répondre en plusieurs fois, la première c'est une question de temps, on peut pas prendre cinq minutes pour débriefer

CH2 : ben c'est peut-être pas organisé comme ça pour l'instant... (inaudible, cacophonie 08:01)

10 **CH3** : dans l'état actuel des choses on sait que c'est pas possible mais du coup la question se pose

FO12 : parce que faire passer 80 étudiants, même 40 étudiants avec deux binômes

CH2 : ouais

15 **FO12** : ça nous a pris la journée hein

CH1 : ouais

CH2 : ouais c'est énorme

FO10 mais on donnait quand même des...

FO12 : on leur donnait quand même des indications

20 **FO10** on donne quand même...

FO12 : reste à savoir, deuxième chose, est-ce qu'eux sont réceptifs à ce moment-là ?

CH2 : ouais

25 **FO12** : à ce qu'on va leur donner comme informations, parce qu'eux ils sont dans le fait « je viens de faire un examen, ouais ça ça a pas été, ça ça a pas été... » alors t'as deux possibilités soit ils vont se dire en sortant « c'est tout pourri j'aurai jamais la moyenne », soit tu as dans tes phrases, dans tes mots que tu as choisis, t'as pas été assez clair pour eux et ils imaginent qu'ils ont réussi,

la preuve c'est ce qui s'est passé hein, elle a imaginé qu'elle avait réussi alors que...

FO13, FO14 (inaudibles 08:34...)

CH2 : en même temps je pense qu'intégrer les critères d'évaluation des profs
5 c'est ça qui va leur permettre aussi de petit à petit voir ce qui est attendu d'eux
en tant que futurs praticiens

CH3 : oui

FO11 : on leur dit avant... (inaudible, cacophonie 08:44)

CH2 : c'est vachement important

10 **FO13** : en anat' palp' on l'a bien fait hein Franck

FO14 mais c'est vrai que c'était pas mal ce qu'on avait fait

FO13 : avec Lionel quand on l'a fait c'était pas mal

CH1 : alors...

FO14 soit « c'est bien », soit « c'est moyen », soit...

15 **FO12** : ouais

CH2 : ou pas acquis

FO14 c'est pas acquis et donc là ils savent déjà à peu près quelle note...

FO13 : on leur a fait comprendre en gros s'ils avaient raté ou pas raté pour faire
très simple, assez binaire en fait, c'est bon ou pas bon

20 **CH1** : alors en fait j'ai... je donne cours avec eux, moi je commençais à avoir les
résultats de l'enquête donc je les ai sensibilisés vis-à-vis de ça

FO12 : bien sûr

CH1 : et puis je leur ai clairement donné les réponses qui ressortaient et je dis...
je leur ai fait une proposition, « écoutez pourquoi pas essayer sur cet examen
25 pour voir ce que ça donne »

CH2 : ah

CH1 : donc on l'a fait

CH2 : super

CH1 : et pour la première fois la coordinatrice, Florence, a eu zéro retour sur les
5 1^{ère} années

CH2, FO12, CH1 : (cacophonie 09:30)

CH1 : alors que la 1^{ère} année, au premier semestre du même exam' y'a plusieurs
personnes qui étaient venues la voir

FO12 : 1, moyen ou zéro

10 **CH2** : et vous vous avez choisi la formule, « pas acquis, acquis, en voie
d'acquisition » ou un truc comme ça ?

FO14 voilà le but du jeu c'est pas de leur donner la note

CH2 : la note

FO13 : on donne pas de note

15 **FO14 FO13** : (inaudibles, cacophonie 09:42)

CH1 : en fait c'est, quelqu'un qui n'avait pas la moyenne il devait le savoir

FO13 : en fait celui qui avait la moyenne on disait pas, « voilà c'est bien merci
au revoir et puis tu verras ta note » et ceux qui ont pas réussi on leur disait « voilà
c'est raté »

20 **CH2** : tu donnais le premier avis

FO13 : on leur faisait comprendre...

CH2 : comme ça ils sont pas en train de se dire « ah je suis content de moi, ah
voilà voilà »

FO13 : ils savaient s'ils repassaient ou s'ils repassaient pas

25 **FO12** : n'oubliez pas que sur ce que j'avais dit ce matin, c'était l'exemple

puisqu'on discute de ça, y'avait deux demandes, y'avait le fait que son examen n'était pas validé, la note qu'on avait mise avait conduit à la non-validation, elle était au rattrapage en fait, ça elle pouvait pas accepter

CH1 : ouais

5 **FO12** : textuellement c'est ce qu'elle a écrit

CH1 : ouais

FO12 : elle accepte pas d'être au rattrapage, la deuxième chose c'est qu'elle pensait avoir plus, elle pensait avoir plus que 10

FO10 oui

10 **FO12** : y'a les deux temps

CH2 : là on est déjà sur autre chose quoi

FO12 : ouais et le fait de lui dire, en l'occurrence à cette étudiante, « oui, moyen ou non » ça n'aurait pas arrangé...

CH2 : ça n'aurait peut-être pas changé le...

15 **FO13** : on expliquait, non non, on expliquait avec Joël

FO12 : bon pourquoi pas ce truc-là ça peut être super intéressant, je suis preneur

FO13 : on expliquait surtout ça

FO12 : si c'est pour éviter ça, à l'aise, clairement

20 **FO4** : pour les cours théoriques, chaque fois que je donnais le sujet en fait à la sortie je corrigeais rapidement les copies, en une semaine normalement, et ils avaient le corrigé, apparemment, j'étais surpris, j'étais un des premiers à le faire, alors que j'estime légitime d'avoir un corrigé à la question posée

CH2 : ouais

25 **FO4** : j'ai jamais eu de retour sauf là deux, trois mais parce que là ils commencent à flipper en 4^e année et c'est un gros module, ils commençaient à se bouger donc c'est normal qu'il y ait un étudiant sur 62 qui s'inquiète un peu

540

mais sinon le fait de donner une correction... toi tu... sauf si vous avez d'autres retours que ce que j'ai, j'ai jamais eu de retour négatifCh1, « monsieur mais pourquoi je me suis trompé ? », « ben t'as lu la correction, tu sais pourquoi tu t'es trompé »

5 **CH2** : alors par rapport à ça ou peut-être pas d'ailleurs

FO11, FO12...? : (inaudible, cacophonie 11:21)

CH2 : tu vois Ditmir ce que tu disais tout à l'heure, c'est adossé aussi à des enquêtes qui ont été menées notamment en neurosciences quoi, des expérimentations, ça c'est un des facteurs d'apprentissage, d'avoir la possibilité
10 de connaître son erreur et d'avoir la version exacte, enfin de dire « tu t'es planté », tout de suite si possible, enfin pas trop longtemps après l'action effectivement, ou en tout cas la formulation de la réponse

Partie 5 / Vidéo 00054

11:48

15

Partie 5 / Vidéo 00055

00:00

CH2 : de savoir quelle était la norme, la référence attendue, parce que ça du coup ça permet tout de suite de...

20 **FO4** : de verrouiller

CH2 : de pas... en fait qu'il y ait pas une mémorisation de l'info fausse, telle qu'elle avait été encodée auparavant, c'était une info fausse, or si veux effectivement avoir un effet de développement, faut revenir assez vite sur cet apprentissage faux, avec la bonne réponse parce que sinon tu risques d'avoir
25 des trucs « je comprends pas, j'ai toujours pensé que c'était ça »

FO13 : sachant que parfois en plus ils ont des bonnes notes, enfin on veut leur mettre une bonne note, et ils pensent qu'ils ont une mauvaise note, et l'inverse est valable

CH2 : ouais, une mauvaise évaluation de leur...

FO13 : c'est-à-dire ils ont une mauvaise note et ils pensent avoir une bonne... d'eux-mêmes en fait, ça rejoint un peu le truc...

CH1 : et là où on doit être vigilants c'est que comme ils sont dans un état de stress en fait ça leur fausse aussi leur capacité de jugement

5 **CH2** : c'est ça

CH1 : parce que combien d'étudiants pensaient avoir, on a tous vécu ça, un étudiant qui pense avoir complètement réussi son truc et au final qui est surpris par sa note, il est tellement stressé qu'en fait le prof il lui dit, même si 90% du temps tout ce qu'il a fait c'était hyper faux mais par contre sur 10% d'un truc,

10 juste en repérant... l'épine iliaque

FO12 : (inaudible 00:59)

CH1 : « ah ben tiens ça c'est bien tu l'as trouvée », « ah mais je comprends pas il m'a dit que c'était bien », ben non c'est 10% qu'était bien mais à 90% c'était nul et le stress a complètement faussé la capacité de jugement et de
15 raisonnement, pour l'instant c'est une des hypothèses que je fais mais qui est à prendre en compte et je pense qu'on devrait tous prendre en compte que justement y'a cette notion de stress qui peut-être fragilise l'étudiant lors de l'examen, donc ça c'était au niveau...

CH2 : mais alors si je peux... quand il va être face à un patient...

20 **FO12** : ouais mais là...

FO11 : ben il a le temps de...

CH2 : il est aussi « fragilisable » en quelque sorte vulnérable constamment dans sa pratique

FO12 : c'est pour ça qu'on dit que la gestion du stress...

25 **FO4** : pas forcément

CH2 : à un moment donné faut qu'il ait une certitude aussi sur sa compétence

FO4 : pas forcément, le retour caricatural c'est le patient... c'est le thérapeute qui va dire au patient « ah ben je peux plus rien faire pour vous », est-ce que

c'est une réponse ça ? Professionnelle ?

CH1 : non

FO4 : non, pas pour moi

CH1 : non

5 **FO13** : ceci dit avant l'examen ils savent toujours tout hein

FO4 : bien sûr, ouais

FO13 : et après ils savent toujours tout hein, y'a que quand ils sont interrogés qu'ils savent plus

10 **CH2** : ah

FO12 : et ça pose une autre question...

CH2 : l'assurance quoi

FO13 : (inaudible, cacophonie 02:00)

15 **FO12** : c'est que très souvent c'est le jour de l'examen qu'ils ont compris qu'ils avaient pas compris

CH1 : ouais c'est vrai

CH2, FO12, FO13 : (cacophonie 02:03)

FO13 : des 3^e années qui critiquent des 5^e années c'est récurrent

CH3, FO10, FO12, FO13 : (inaudible, cacophonie 02:07 à 02:15)

20 **CH1** : j'ai, lors de ces questionnaires exploratoires, j'ai demandé aux étudiants... je leur ai parlé au niveau de la clinique et alors au niveau de la clinique j'étais surpris parce qu'en fait les étudiants pour eux il n'y avait pas grand chose qui n'allait pas

FO4 : c'est ça

25 **CH1** : ils étaient...

CH2 : c'est ce que tu viens de dire

FO4 : c'est exactement ce que je viens de dire

CH1 : ils étaient relativement bons, alors j'ai quand même essayé d'ouvrir une petite brèche en essayant de leur faire plusieurs propositions, de savoir en 5^e 5
année en clinique qu'est-ce qui vous pose problème ? J'ai mis par exemple le
manque d'encadrants, la gestion humaine, la diversité des pathologies, des
pathologies trop difficiles, le manque de connaissances, le manque de
connaissances des matières ostéopathiques, sémiologiques et ainsi de suite et
36,3% des étudiants, donc c'est que des 4^e, 3^e, 5^e années qui ont répondu, ne
10 sont pas concernés par les difficultés en clinique

CH2 : ah ça ça craint parce que quand tu commences...

FO4 : c'est exactement le...

CH2 : et que tu as pas conscience de tes manques eh ben tu peux pas progresser

15 **FO4** : ouais c'est ça

CH1 : et les autres...

FO4 : ça traduit tout à fait la clinique hein

CH3 : normalement... (inaudible, cacophonie 03:09)

CH1 : à 20,3% ce qui ressort en fait c'est la difficulté de faire du lien en
20 ostéopathie

CH2 : ouais ça on en a parlé ce matin

CH3 : ça au moins c'est...

FO13 : ouais c'est les normes

CH3 : ça correspond aussi à votre perception

25 **FO13** : normal

CH1 : mais attendez quand même, enfin moi ça me...

FO13 : (inaudible 03:22...)

CH1 : 36,3% ne sont pas concernés par une difficulté en clinique

CH2 : tout va bien

CH1 : tout va bien

5 **M2, FO4** : (inaudible, cacophonie 03:29)

CH2 : c'est pour ça que c'est tellement difficile à accepter au final l'évaluation après

FO12 : c'est très simple de se voiler la face en disant j'ai rien vu, j'ai pas vu que c'était... c'est facile, c'est aussi une reconnaissance...

10 **FO13** : bon après quand ils savent pas c'est ce qu'ils ont appris (rires)

CH2 : je pense le problème quand même sur les situations qu'on peut imaginer où il y a cette identification par eux-mêmes de leurs manques

CH1 : bien sûr

15 **CH2** : parce que tant que c'est toi l'évaluateur, le méchant quoi, qui n'as pas compris à quel point je connaissais ma théorie, enfin le reproche qu'on t'as fait, c'est pas possible de déstabiliser et ensuite de...

FO11 : moi je pense que le portfolio là-dessus pourrait vraiment...

CH2 : ouais trouver des situations d'auto-identification

CH1 : ouais tout à fait

20 **CH2, CH3, CH12, FO10...** (cacophonie 04:07 à 04:13)

CH2 : et est-ce que ça existe, si je peux poser la question, de moments où en fait un étudiant, par exemple avec un autre ou avec plusieurs autres, va l'évaluer ? C'est-à-dire une évaluation par les pairs

CH1 : ouais non ça n'existe pas ça

25 **FO10** par les étudiants non

CH2 : pour déjà descendre le niveau, c'est pas parce que c'est le prof

CH1 : ouais

CH2 : ou d'auto-évaluation, est-ce qu'à certains moments c'est fait ça ?

FO12 : l'auto-évaluation

5 **CH1** : l'auto-évaluation ça passe par le portfolio

FO12 : ça passe par le portfolio mais ils sont pas...

CH1 : mais c'est pas...

FO9, CH3, FO12, CH2 : (cacophonie 04:37...)

CH1 : mais c'est suivi ? C'est utilisé ?

10 **CH3, FO7, FO12, CH2** : (cacophonie 04:45...)

FO12, CH2, FO13... : (cacophonie 04:55...)

CH1 : alors ça on l'a fait avec la vidéo avec Vivien et en fait on se rend compte ...

FO12, CH3, FO13, CH1, C... : (cacophonie jusqu'à environ 05:20)

15 **FO12, FO13** : (cacophonie, inaudible (jusqu'à 05:49))

CH1 : ... si c'est des étudiants de 2^e année OK on va juste regarder la consult' mais par contre on va regarder l'examen clinique que va faire l'étudiant, on va juste regarder la phase d'observation, de test

CH3 : c'est la discussion qu'on avait ce matin sur...

20 **CH3, CH2, FO12, FO13** : (cacophonie 05:29)

FO7 : oui oui oui

CH1 : parce qu'en fait...

FO7 : il faudrait qu'on puisse mettre « pause », « accéléré » et revenir en arrière etc

FO10 (inaudible, cacophonie 05:36)

CH1 : on a regardé avec Vivien et en fait ça partait dans tous les sens

FO10 ce serait bien de mettre pause

FO7 : ouais pause

5 **FO10** combien de fois j'ai envie de parler et...

FO4 : je peux parler de la fiche préclinique ?

CH1 : ouais

FO4 : pour donner l'argument à Laurence et Vivien, si tout se passe bien on va réussir à mettre en place une fiche de résultats précliniques, donc ça veut dire
10 ce que ça veut dire, en fait quand vous posez la question à un étudiant à un examen, l'étudiant il va vous répondre par l'examen physique, c'est pas la question, c'est préclinique donc on s'intéresse uniquement à l'interrogatoire et l'anamnèse, et toi tu t'en es aperçu que ça peut être utile mais que ça demandera beaucoup de travail, et pour les enseignants, à la fois pour l'utiliser et à la fois
15 pour la pratiquer en clinique, parce que c'est un temps qu'on va consacrer en plus pour faire un débriefing après le temps préclinique, mais l'idée de cette feuille de résultat de consultation en préclinique c'est d'orienter, c'est ce qu'on disait un tout petit peu ce matin, vers un examen physique, en fonction d'un appareil qui est potentiellement touché, on va faire simple, nerf sciatique c'est
20 l'appareil neurologique, peu importe la cause

CH3 : d'accord

FO4 : donc je fais un examen neurologique, classiquement si l'étudiant il vous dit « ah il a des fourmis » alors je dis « est-ce que t'as fait le test de sensibilité ? » « ben non », je dis « bah pourquoi ? il vient de te dire qu'il a des paresthésies
25 donc tu fais un examen sensitif »

FO12 : (inaudible 06:48)

CH2 : quelque part t'administres la preuve

FO4 : voilà

CH2 : tu vas chercher à documenter ton intuition ou...

FO4 : tu peux pas tout faire donc à force de tout faire on peut plus faire de lien

CH2 : ouais

FO4 : et physique et fonctionnel

5 **CH2** : donc il faut déjà choisir le bon test pour valider...

FO4 : voilà mais normalement cette feuille a été validée par des pairs qui n'étaient en rien en rapport direct avec l'ostéopathie, c'est une fiche qui a été validée avec un entonnoir assez simple dans sa compréhension, très difficile à

10 on oriente le patient dans des cases et à partir de cette case-là on va plutôt... je parle de l'examen physique hein pas fonctionnel, l'examen physique on va plutôt examiner le cœur, le poumon, les jambes, la tête, ben on peut pas tout faire sauf si on est appelés à tout faire mais ça c'est...

FO12 : je pense qu'aujourd'hui les étudiants ne sont plus dans cette dynamique

15 **FO4** : si, bah si, les retours montrent que si

FO12 : ah bon

CH2 : ah d'accord

FO4 : parce que là ils ont une réponse binaire

CH2 : ouais

20 **FO12** : après l'examen... tant que ça reste binaire

FO4 : ouais

CH2 : c'est rassurant

FO4 : voilà et une fois qu'ils ont fait ça ils sont soulagés et après on passe à l'examen fonctionnel et là je pense que...

25 **CH2** : est-ce que du coup t'as aussi une sorte de fiche comme ça élaborée pour l'examen fonctionnel ?

FO4 : ben là il faut qu'il y ait un consensus

CH2 : c'est ça

FO4 : nous là on l'a déjà validé en conseil scientifique apparemment, ça va être acté, enfin c'est acté, mais ça va être mis en place, si les enseignants veulent
5 l'utiliser, parce que moi je l'ai testé, à un ou à deux, ça plait à tout le monde mais il faut du travail derrière donc c'est ou tout le monde ou personne, on peut pas commencer à demander à l'un de faire la feuille clinique et pas à l'autre, le retour des étudiants c'est qu'il y a une réponse derrière, c'est-à-dire que là on fait du cas par cas

10 **FO12** : (inaudible 08:20)

CH2 : et là t'es dans l'évaluation, la capacité de la personne à s'évaluer

FO4 : voilà, c'est-à-dire pour vous donner une image de la clinique, vous laissez l'étudiant faire l'interrogatoire, l'anamnèse, il sort, une fois sur deux vous expliquez parce qu'on a en même temps cinq box à gérer, ou quatre ou trois ou
15 six

CH2 : ouais

FO4 : en fonction du nombre de patients et de profs présents et vous en deux minutes il faut faire un... parce qu'après c'est quand même nous qui sommes responsables, donc par exemple à la fin de cette feuille de résultats cliniques
20 vous aurez les grandes orientations, « ah y'a eu un traumatisme crânien, OK », « alors est-ce que t'as pensé... qu'est-ce que tu vas faire ? » donc là on sait déjà d'emblée ce qu'il va, potentiellement, devoir examiner, parce qu'il y a des critères de...

CH2 : en plus tu vois quand tu fais ça, dans les questions tu proposes déjà un...
25 une orientation et après il peut peut-être intégrer les questions en disant « bon là qu'est-ce que je dois faire moi »

FO4 : voilà

CH2 : petit à petit

FO4 : c'est ce qu'on appelle les « conduites à tenir »

CH2 : c'est ça

FO4 : mais le plus difficile, vous me dites si... parce qu'on a bien débattu ce matin mais le plus difficile à avoir, c'est aussi ahurissant que ton chiffre d'avant de 33% où « je me sens pas concerné », c'est d'avoir un motif de consultation
5 clair, on n'a pas... si « j'ai mal au dos », « OK » mais ça veut rien dire mal au dos, donc ça veut dire que c'est le dos qui fait mal, ça peut être un organe qui fait mal au dos, tu vois déjà on n'arrive pas à faire la différenciation entre est-ce que c'est le dos d'origine rachidien qui fait mal ?

CH2 : là tu parles de résultat ? tu parles d'un résultat ? C'est-à-dire à l'examen
10 de ça tu vois qu'en terme d'évaluation ils ont quand même encore du mal à lire la fiche ?

FO4 : oui

CH2 : à trouver le motif clairement ?

FO4 : oui

15 **FO12** : (inaudible, cacophonie 10:01)

FO14 là moi je suis tout à fait d'accord, pour un truc aussi bête qu'une douleur à la cheville, qu'est-ce qu'il a mal à la cheville mais c'est quoi c'est ligamentaire, c'est tendineux

FO4 : voilà

20 **FO14** t'as un souci avec... (inaudible, cacophonie 10:08)

FO4 : le gars il vient pour une entorse

FO14 t'as un souci vasculaire...

FO4 : « le gars il vient pour une entorse », « comment tu sais que c'est une entorse ? » C'est un diagnostic une entorse, le mot « entorse » c'est un
25 diagnostic donc en fait ils viennent avec des préjugés, « ah il vient il a une sciatique », je dis « alors il a mal derrière la cuisse », « oui », « alors est-ce que c'est le nerf qui fait mal ou c'est le muscle qui fait mal ? ou est-ce que c'est une douleur projetée de l'articulation sacro-iliaque ou lombaire ? » enfin peu importe...

CH2 : ah

FO4 : ou « j'ai mal au ventre » « ah OK alors... »

CH2 : donc tu rouvres en fait...

FO4 : voilà

5 **FO14** mais après plus on est précis sur ce diagnostic-là plus on sera précis sur la technique et meilleur sera le résultat

CH2 : tout à fait

FO4 : voilà, en fait après ça découle comme un... je me rappelle plus ce jeu... un domino presque, à un moment donné si ça arrête bien ben ça continue mais
10 si ça arrête pas bien c'est mort jusqu'à la fin quoi

FO13 : bon après ils ont la réponse quand même quand ils savent pas les liens et compagnie... « c'est émotionnel » (rires)

FO4 : voilà

FO13 : « mais tu l'as trouvé comment le « c'est émotionnel » ? », « ben je sais
15 pas je le vois »

CH3 : « c'est somatique »

FO14 (inaudible, cacophonie 11:00...)

FO13 : « c'est somatique, c'est émotionnel ou somatique », « mais si c'est une notion, dis-moi laquelle ? », « OK d'accord je sais pas »

20 **FO14** ... rotation des hanches, des étudiants qui étaient venus d'une autre école ?

CH1 : ah exact

FO14 qui faisait des rotations des hanches, alors soit c'était structurel soit c'était émotionnel... (inaudible 11:14)

25 **CH1** : ouais c'est ça

FO4 : l'axe des rotateurs ouais

FO14 j'avais pas compris le truc

FO4 : ouais ça c'est de la... (? 11:19), mais la sensibilité elle est faible et la spécificité elle est ultra-faible donc c'est pas un outil fiable

CH1 : non

5 **FO14** oui oui oui

FO4 : enfin bref donc on tombe sur des aberrations qui font que c'est très bien comme travail et on va trouver des passerelles pour les accompagner et nous aussi nous protéger parce que j'ai l'impression qu'on est là pour ça aussi, évoluer dans la même direction, donc parfois y'a des aberrations, comme les
10 chiffres là « ça marche très bien »

CH1 : attends y'en a quelques autres derrière ouais

FO4 : ouais mais comme motif de consultation

Partie 5 / Vidéo 00055

11:48

15 Partie 5 / Vidéo 00056

00:00

FO4 : vous vu de l'extérieur ça vous paraît impensable, on n'a pas de motif de consultation précis... bon y'a beaucoup de choses à... (inaudible 00:11)

CH1 : pour continuer, y'a une des particularités, même pratique, qui est pas, ça aussi on en a déjà discuté, qui est pas vue dans d'autres filières, c'est
20 que nous notre particularité on fait des cours à plusieurs, à deux, à trois profs même des fois à quatre profs et une des choses qui est... qu'on voulait savoir c'est justement si le fait d'être à plusieurs enseignants et qu'il y ait plusieurs pratiques aussi, parce qu'on dit qu'il y a autant d'ostéopathes que
25 d'ostéopathies, est-ce que ça, comment dire, ça ouvre une porte au niveau de... difficultés au niveau de l'enseignement, alors « pour les cours à plusieurs enseignements existe-t-il des difficultés de communication entre les enseignants ? » donc entre « tout à fait d'accord » et « d'accord » on est à peu près à un peu plus de la moitié

FO4 : 60%

CH1 : donc plus de la moitié des étudiants perçoivent des difficultés de communication quand y'a des cours à plusieurs, donc difficultés de communication ça peut être, on n'est pas d'accord sur les choses qui sont dites, ça peut dire qu'il y a des contradictions, donc 60% quand même, alors
5 « percevez-vous des divergences de conception de l'ostéopathie entre vos enseignants ? », divergences de conception on est « oui » à 92%, « non » 7%, donc clairement y'a des divergences de conception, là-dessus on va pas revenir je pense qu'on est tous d'accord

10 **CH2** : en même temps, Franck, si constamment vous... parce que ça fait déjà la deuxième fois que je l'entends aujourd'hui et hier on l'a dit aussi, y'a autant d'ostéopathies que d'ostéopathes, en même temps si vous faites passer cette conception-là...

CH3 : ce message-là

15 **CH1** : ouais

CH2 : ça va pas vers...

CH1 : ah tout à fait ouais complètement

CH2 : une convergence au moins même si y'a des... tu sais ce qu'on disait avec Dominique, il peut y'avoir un genre professionnel qui est celui d'exercer
20 le métier d'ostéopathe mais il peut y avoir des styles, certains vont préférer effectivement certaines techniques ou approches que d'autres et ça ça se comprend très bien mais là ce que vous êtes en train de dire c'est « ne cherchez pas le point commun »

CH3 : y'en a pas

25 **CH2** : en disant « toi de toutes façons tu seras l'ostéopathe que tu veux bien être », je pense que vous allez loin dans l'ouverture des possibles hein

CH3 : (inaudible, cacophonie 02:00)

CH1 : moi je pense que y'a même...

CH2 : moi je trouve ça un peu confus quoi

FO4 : c'est ça qui fait qu'on arrive pas à s'organiser

FO7 : c'est pour ça que...

FO4 : c'est ce que tu disais ce matin

FO7 : dans le travail...

5 **CH2** : alors que dans ce que j'ai vu comme vidéo il me semble qu'il y a quand même des points très très forts

CH3 : ouais

CH2 : vraiment des lignes directrices que vous faites

10 **FO7** : le travail que Philippe il propose... et puis après la question que tu as posée sur l'examen fonctionnel, y'a pas de protocole mais on va travailler là à mettre en place...

FO4 : j'ai oublié d'y répondre, oui

CH3 : oui mais l'absence de protocole veut pas dire que du coup y'a pas de... (inaudible, cacophonie 02:35)

15 **FO4** : parce que c'est plus complexe

FO7 : non mais ce serait une étape supplémentaire

CH2 : et une étape certainement collective

CH3 : d'accord

FO4 : tout à fait

20 **FO7** : pour... en tant qu'école en tout cas...

CH2 : oui

FO7 : institut de formation, définir l'identitaire de ce qu'on veut véhiculer en tant que

CH1 : bien sûr, bien sûr

25 **CH3** : oui ça oui

CH1 : au niveau de l'école il doit y'avoir une ostéopathie et à partir du moment où un formateur intègre l'école il adhère, il signe une charte en disant « moi quand je suis dans l'école, quand je forme, j'adhère... »

FO4 : « je me déforme »

5 **CH2** : « je suis d'accord avec les points communs »

CH1 : exactement, « je suis d'accord avec les points communs »

CH2 : même si après il peut dire « voilà de quelle manière moi je pratique »

FO4 : tout à fait

CH2 : « et quel sens ça prend pour moi », c'est pas du tout en contradiction

10 **CH1** : exactement

FO7 : ouais c'est...

CH2 : c'est une singularité de chacun ça c'est normal

FO12 : est-ce que tu crois que dans ton premier camembert quand tu... (...), entre le « tout à fait d'accord », « d'accord » qu'on va réunir en une seule catégorie et (...) sans opinion et les deux autres voilà...

15

L, **CH3** : (inaudible, 03:23...)

FO12 : est-ce que ça fait pas partie de ce que je t'expliquais tout à l'heure, c'est-à-dire que c'est pas forcément parce qu'on dit pas la même chose que c'est pas complémentaire quoi

20 **CH2** : mais ouais

CH1 : mais ouais mais ça c'est sûr, c'est évident

CH2 : ça c'est évident pour eux

FO12 : ah j'ai devancé alors, oublie ce que je viens de dire

CH2 : ça c'est évident pour eux en tant que formateur mais...

25 **CH1** : parce que justement le fait d'avoir une divergence et plusieurs

formateurs différents est-ce qu'au final les étudiants le perçoivent comme quelque chose de positif ? « très positif » 14,4%, « positif » 63,1%

FO12 : ouais

CH1 : donc grosso modo

5 **CH2** : massivement

CH1 : les 3/4 des étudiants perçoivent ça comme plutôt quelque chose de positif, donc est-ce qu'au final il faut changer ?

10 **CH2** : ce que tu peux en comprendre c'est qu'ils sont peut-être mis à un certain stade de leur progression en difficulté vis-à-vis de cette diversité-là et que peut-être en même temps ils perçoivent que c'est intéressant d'avoir pas mal de palettes... dans leur éventail tu vois quoi

FO12 : pas mal d'outils dans la boîte à outils

CH2 : voilà

15 **FO13** : après pour la pratique, en clinique par exemple, j'entends quand même souvent l'avantage d'avoir différents profils on va dire, c'est qu'on apprend différentes choses

CH1 : ouais

20 **FO13** : donc on peut se caler à chacun, un il aime l'un, il aime l'autre, bref... par contre en terme d'évaluation, donc je rebondis tout à l'heure sur ce qu'on a dit, c'est que c'est là où ça pose un problème

CH3 : ouais

CH2 : certainement

FO13 : c'est-à-dire que concrètement y'en a qui vont se caler avec l'un avec comme ça, machin comme ça, machin comme ça...

25 **CH1** : ouais

FO10 ouais ils savent qui est-ce qui évalue du coup **FO4**, « là c'est avec bidule je vais faire ça comme technique »

FO13 : et donc ils vont se caler, et là je l'ai eu par exemple ce truc-là avec un étudiant, voilà, je peux donner le nom s'il faut mais... qui en fait a fait avec un enseignant, là en l'occurrence c'est X (? 04:58) donc le nom du prof on peut le donner c'est pas un souci, mais qui a affaire avec lui et qui en fait
5 il se retrouve avec 11 alors qu'il pensait avoir fait une bonne consult' breCh1, il débrieife et la fois d'après il est très fier de dire à tous les autres étudiants qu'il s'est tapé 17 mais qu'il a fait exactement ce que le prof attendait

CH2 : stratégie, stratégie, stratégie

FO13 : c'est-à-dire qu'il a pas du tout fait ce que le patient avait besoin, il a
10 fait ce que le prof attendait donc concrètement il est allé là où le prof attendait, sur, je sais pas, du struc' s'il veut du struc', du machin, bref...

FO4 : tout à fait

FO13 : il est allé là où le prof voulait

CH3 : ouais (inaudible 05:26)

15 **FO13** : ce qui montre du coup que d'un point de vue pédagogique ça vaut zéro, et puis surtout qu'ils se calent à la volonté de l'enseignant

CH1 : ça c'est sûr

FO13 : comme ça rejoint ce que tu disais tout à l'heure

FO4 : donc ça veut dire que si on a le même enseignement ils se caleront
20 au même enseignement

CH1 : alors voilà

FO13 : parce qu'il y a pas de grille claire finalement sur ce qu'on veut...

CH2 : partager

CH3 : vous savez ça on le rencontre aussi dans la recherche

25 **CH2** : ouais

CH3 : parce que par exemple j'intervenais dans un Master avec X (? 05:47) qui a une vision sur l'apprentissage, moi une autre, on était diamétralement

opposés, alors on avait des médecins en face de nous ça les a perturbés hein, on n'a pas du tout la même position, et du coup ce qui est intéressant quand on travaille sur ces questions-là c'est surtout de voir en fait, d'évaluer la cohérence du raisonnement quel que soit le style

5 **FO4** : tout à fait

CH3 : c'est pas notre style, on n'est peut-être pas d'accord avec les prérequis ou certaines positions mais on travaille sur la cohérence du raisonnement, sur la cohérence et la solidité et la validité des sources, donc je pense qu'il y a peut-être aussi quelque chose de cet ordre-là, c'est-à-dire que vous avez une trame commune, y'a des styles après y'a des oppositions dans les styles mais y'a quand même possibilité d'évaluer, non pas les styles, mais d'évaluer la cohérence de l'intervention

10

CH2 : pour ça faut revenir au niveau supérieur de généralisation en fait

CH3 : voilà, exactement

15

CH2 : et pas rester dans la singularité de chacun mais se dire, est-ce qu'on est d'accord, en tant que formateurs, d'évaluer sur ce processus

CH3 : voilà, et ça par contre c'est quelque chose qu'il faut mettre en place effectivement

CH2 : quelque soit...

20

FO12 : est-ce que quelque soit le nombre enfin... la 1^{ère}, 2^e, 3^e, 4^e année, est-ce que c'est possible de faire ça ?

CH2 : peut-être ça va faire évoluer

FO12 : non pas faire un consensus général sur les cinq années

CH2 : non

25

FO12 : année par année

CH2 : tout à fait

FO12 : de manière à ajuster au mieux

CH2 : à ce stade-là de votre cursus il est attendu cette... la maîtrise de ces points-là

FO9 : on est obligé, on évalue pas la même chose chaque année (? doute, inaudible 06:58)

5 **FO12** : c'est ce qui a déjà commencé à être fait, Ditmir tu m'arrêtes, je crois que c'est ces histoires de compétences en fait

D, **CH2** : oui

CH2 : c'est exactement ça

FO7 : 3^e, 4^e, 5^e année

10 **CH1** : je continue, lors des cours j'ai posé la question de savoir si les compétences que vous devez acquérir sont clairement définies par vos enseignants, on est « oui » à 57,7% donc ça veut un tout petit peu plus que la moyenne, c'est, clairement, quelle compétence en fonction des UE, il doit acquérir, ça il va falloir que je vérifie parce que c'est un petit peu école-
15 dépendant, je suis pas sûr que le nombre d'étudiant à Strasbourg et le nombre d'UE soit aussi important à Strasbourg que dans d'autres écoles, dans d'autres écoles, au CIDO à Saint-Étienne ou à Marseille, ils les ont vraiment sensibilisés sur ça, c'est-à-dire qu'un enseignant à chaque début du cours doit expliquer justement... y'a une diapo où il doit définir et
20 expliquer la compétence que les étudiants doivent acquérir dans le cours, là-dessus ils sont beaucoup plus au point que nous

V ? : (inaudible 08:00)

CH1 : donc ça c'est valable sur 969 étudiants avec toutes les écoles, maintenant je vais faire plutôt de manière un peu spécifique avec les écoles

25 **CH3** : (inaudible 08:06)

CH1 : alors même chose ça je peux pas vous faire l'analyse parce que c'est un peu trop complexe, en fait c'était selon eux quels sont les... ils doivent classer par ordre d'importance les compétences des formateurs mais en fait le logiciel qu'on a utilisé fait un classement un peu particulier, en fait faut pas
30 du tout...

CH3 : il traite juste les séquences

CH2 : c'est pas juste, c'est juste pas le bon graphique pour illustrer

CH1 : c'est ça ouais tout à fait, il faut qu'on fasse une meilleure analyse

CH3 : vous avez la somme des personnes qui ont répondu à chaque...

5 **CH2** : ouais

CH3 : ça a pas de sens puisque c'est un classement

FO9 : (inaudible 08:37) (rires)

CH1 : mais par contre on vous donnera par la suite justement, structurer un support, être à écoute des étudiants... y'a des choses qui vont en sortir donc
10 voilà on fera la partie... « selon vous qu'est-ce qui favoriserait l'autonomie des étudiants ? » en fait cette question est venue parce que les étudiants ne se sentent pas assez autonomes, c'est-à-dire que tous les étudiants que j'ai rencontrés, de la 1^{ère} à la 5^e année, ils disent « mais non en fait nous on est dans le supérieur mais en fait on n'est pas suffisamment autonomes, on
15 nous donne pas assez de considération » alors voilà par exemple « monsieur par exemple on est obligés... y'a un appel à chaque fois en cours, donc comment nous rendre, entre guillemets, acteur de ma formation mais on est noté pour tout au niveau des absences et tout est vérifié et on n'est pas assez autonomes »

20 **CH2** : ah non c'est une demande de liberté plus que d'autonomie dans l'apprentissage

CH1 : ouais

FO7 : alors ça c'est quand...

(...)

25 **CH3** : après cette question d'autonomie c'est aussi quelque chose qui est revenu dans le discours des enseignants, les enseignants dans nos entretiens exploratoires avaient fait apparaître un manque d'autonomie chez les étudiants

FO4 : chez les ?

CH3 : chez les étudiants, mais bon après y'a une vision assez idéalisée aussi de l'étudiant, eux ils veulent de l'étudiant responsable, qui cherche de l'information tout seul... (inaudible, cacophonie 10:29)

5 **CH1** : c'est ça, combien de profs nous ont dit « les étudiants cherchent pas, par exemple, par eux-eux-mêmes »

(...)

FO12 : c'est très idéaliste

CH3 : alors que c'est le genre d'étudiant qu'aucun d'entre nous n'a été

10 **CH2** : ouais c'est ça ouais

FO7 : il faut voir leur degré d'autonomie ouais quand y'a pas de patient, ils se planquent, ils se baladent (rires) (cacophonie, 10:48...)

FO14 FO7 : (cacophonie 10:50)

FO10 ils se mettent en salle de repos, ils jouent à la Playstation

15 **CH1** : ouais

FO14 D, FO10 M2... (cacophonie 10:54...)

CH1 : ouais mais peut-être est-ce qu'ils sont occupés aussi, est-ce qu'ils ont des propositions d'occupations quand ils sont en salle ?

FO10 alors...

20 **FO7** : non mais c'est ça l'autonomie

? : c'est le jeu

CH1, FO14 D, L... (cacophonie 11:10)

FO13 : l'autonomie en tout cas il faudrait pour l'améliorer il faudrait que ce soit dès les 1^{ère} années alors parce que là les 5^e c'est peine perdue, complet,
25 4^e c'est complexe enfin voilà quoi

CH3 : (inaudible, cacophonie 11:26)

FO13 : voilà c'est progressif

FO4 : j'ai l'impression que ce qui nous anime ici c'est le décalage qu'il y a entre ces deux générations, on va pas faire les anciens combattants mais
5 y'a un décalage entre ce qu'on a vécu, ce qu'on voudrait transmettre et le fait que... à nous de nous adapter mais même en s'adaptant...

FO12 : c'est dur hein

FO4 : on a l'impression qu'on arrive pas à...

CH2 : le gap est important

10 **FO4** : ouais

11:48

Partie 5 / Vidéo 00057

00:00

CH3 : bon après y'a aussi comme toujours le phénomène de « c'était mieux
15 avant », on a des enquêtes sur ce genre de chose....

FO4 : oui

CH3 : dans les années 50

CH2 : même depuis Héraclite hein (rire)

CH3 : oui, oui en plus, même dans l'antiquité, c'est vrai j'avais oublié, où
20 justement le discours est déjà de ce type-là, et donc à un moment donné y'a aussi le fait qu'on oublie qui on était à vingt ans (rire)

FO4 : tout à fait, tout à fait

FO9 : moi j'ai les vidéos encore

CH3 : hier quelqu'un confiait qu'il avait quand même raté une séance
25 clinique parce qu'il était revenu avec son chapeau de paille et son verre d'alcool et qu'il avait passé la nuit blanche

CH2 : et qu'il avait pas vraiment dormi

CH3 : il a dit au prof « écoutez là je suis trop explosé, je vais me coucher »
et il est enseignant maintenant au COS donc...

CH1 : Julien X (? 00:36) (rires)

5 **CH3** : donc voilà

CH2 : mais c'était pour illustrer que ça ne lui était presque jamais arrivé...
alors que là y'a beaucoup de retard, y'a beaucoup de... je pense... c'est tout
à fait vrai mais en même temps y'a une génération là différente qui...

CH3 : oui oui je nie pas... (inaudible 00:50)

10 **CH2** : qui a été exposée à des choses auxquelles vous n'avez pas été
exposés quoi

V ? : tout à fait

15 **CH2** : qui sont dans cette génération où on peut zapper de tout et du coup
ils zappent le proCh1, où on va choisir de regarder son portable parce que
franchement là on arrive pas à accrocher bon machin... donc y'a vraiment
des choix beaucoup plus individualisés que ceux qui étaient y'a même une
dizaine d'années

CH3 : ben y'a aussi...

CH2 : y'a les deux facteurs

20 **FO4** : y'a peut-être...

CH2 : y'a « moi j'ai peut-être grandi depuis, j'ai une autre maturité, je
regarde ça d'une autre perspective »

CH1 : ouais bien sûr

25 **CH2** : mais y'a aussi une toute nouvelle génération qui apprend
différemment

CH3 : avec d'autres systèmes de valeur

FO4 : tout à fait ouais, mais en même temps je trouve....

CH2 : beaucoup plus superficiels aussi dans la...

FO4 : on n'a pas les moyens aussi nous de bien les accompagner, on avait vu l'espace « vital » de la salle de classe

FO12 : ouais grave

5 **FO4** : en clinique, sans déconner, c'est la jungle, donc là derrière on les aide pas, si parfois tu y arrives, à montrer quelques choses qui font que... mais j'ai pas l'impression de faire 100% de mon devoir, en clinique

CH2 : et en plus certainement de tes capacités

FO4 : en cours ils sont 70... en plus, ouais

10 **CH2** : et de ce qu'eux pourraient obtenir quoi, comme aide, accompagnement

CH1 : au niveau des réponses qui étaient proposées pour favoriser l'autonomie bon y'avait plusieurs... (...) alors y'a « être régulièrement encouragé par les profs », « favoriser le travail collectif » avant y'avait pas choses, c'était toi, issu d'un questionnaire de Vivien, à 24,5 ce qui les intéresse pour favoriser l'autonomie c'est « diffuser les annales »

FO9 : ouais c'est important ouais, et les rapports (? , doute 02:15)

FO7 : (inaudible, cacophonie 02:16) (rires)

20 **CH2** : je pense qu'ils veulent limiter leurs incertitudes vis-à-vis de l'évaluation

FO12 : en fait l'idée c'est de rester toujours dans leurs zones de confort

FO7 : la dédicace (rires)

FO12 : et ce... de pas être pris par surprise

CH2 : c'est ça

25 **FO12** : parce que le fait de se mettre en porte-à-faux, ça va complètement les déstabiliser, renforcer le sentiment de manque de confiance mais quelque part notre rôle c'est aussi de les amener à douter, parce que le jour

où ils seront en cabinet... ça va pas être écrit comme dans le bouquin, ça va être... va falloir refaire des tests, refaire des trucs et y'aura pas un tuteur derrière eux pour leur dire « attendez, c'est pas comme ça qu'il faut faire, attention t'as un patient qui va arriver dans une demie heure t'es toujours en train d'interroger », faut y aller quoi

CH2 : eh oui

FO13 : les annales c'est quoi ? C'est les assister c'est ça un peu l'idée ? c'est qu'ils sachent un peu à l'avance... ?

FO9 : qu'ils puissent s'entraîner, qu'ils aient de quoi s'entraîner, des supports

FO13 : ce sur quoi ils vont tomber potentiellement

CH1 : ouais alors y'a aussi... moi je mets ça aussi en lien avec les examens qui sont pas encore forcément, comment dire... y'a pas vraiment... ils ont pas encore assez de recul pour savoir les examens et puis chaque prof a des examens un petit peu différents

CH2 : des attentes

Li ? : des attentes

CH1 : des attentes, et puis c'est vrai que bon c'est une phrase que j'ai déjà sortie hier mais, un truc que vous apprenez en Master vous... un étudiant apprend son examen... apprend en fonction de l'examen auquel il va aller, donc par exemple vous n'apprenez pas de la même manière si vous savez que c'est un QCM ou si c'est des questions ouvertes, et en fait y'a aussi peut-être inconsciemment dans cette demande vis-à-vis de là, je sais pas, c'est des hypothèses mais...

CH3 : ben le choix « annales » c'était lié tout simplement aux pratiques du Bac

CH2 : ouais les annales du Bac

CH3 : parce que les préparations au Bac, c'est les annales

FO9 : ouais les concours aussi

V, **FO13** : (inaudible, cacophonie 03:52...)

CH1 : ouais les concours ouais, tout à fait

CH2 : « à quoi dois-je m'attendre »

CH3 : on se prépare à l'exam'

5 **FO13** : ouais mais alors c'est en opposition quand même avec la clinique sur le principe

CH2 : oui

CH3 : ben oui

CH2 : parce que là on ne parle pas de ça

10 **CH1** : ouais ouais tout à fait ouais

FO13 : en clinique clairement, normalement le but c'est... alors ceci dit en clinique on voit beaucoup de gens qui veulent faire des suivis donc... ils suivent, ils suivent des patients

CH1 : d'accord

15 **FO13** : y'en a de plus en plus fréquemment alors que c'est pas très pédagogique je trouve, que tu suives une fois pourquoi pas mais quand le patient vient dix fois je vois pas l'intérêt, enfin je veux dire en cabinet ça éventuellement, d'un point de vue pédagogique je suis pas sûr que voir le patient dix fois... ça revient un peu aux annales quoi, c'est-à-dire que tu sais
20 déjà ce qu'il a donc tu stresses moins

CH1 : peut-être pas dix fois mais avoir un retour sur deux-trois fois ça me paraît assez...

FO13 : non mais c'est ce que je dis, sur deux-trois fois pourquoi pas

CH1 : ouais

25 **FO13** : mais sur deux fois je vois pas l'intérêt parce que du coup ça rejoint un peu les annales, tu sais déjà pourquoi il vient donc t'es plus en stress, t'as plus besoin de refaire tes tests et compagnie quoi, ce que tu disais

CH2 : déjà un peu... voilà...

CH1 : ouais

FO4 : ou alors c'est pas la bonne indication, s'il revient dix fois

FO9 : non il travaille déjà sa patientèle (rires)

5 **FO13** : quand il revient dix fois sur un an, ça me paraît fou quand même, ou cinq fois en deux mois, il vient toutes les semaines, c'est...

CH1 : il travaille sa future gestion financière (rires)

FO13 : y'a un patient il est venu quatre fois en deux semaines, c'est... ça me paraît dingue quand même

10 **CH1** : ouais

FO10 mais y'a quelques exceptions en clinique

FO12 : c'est la fidélisation, c'est marketing, c'est commercial (rires)

FO13 : ça fait partie du boulot

15 **CH1** : alors là cette question elle rejoint ce que Ditmir nous disait ce matin, « pensez-vous que vos enseignants sont suffisamment pédagogues ? », « très pédagogues » à 19,5%, « assez pédagogues » 67%, grosso modo on arrive à pratiquement plus de 80% relativement bons pédagogues donc c'est ce que tu disais, donc ça ça se vérifie à une grande échelle

20 **FO4** : ça veut dire quoi, pardon, ça dire quoi être bon pédagogue ? pour eux ?

CH3 : oui c'est... (inaudible 05:32)

CH1 : alors ça c'est par rapport à ce qu'on a donné, les compétences, mais ça il faudra mettre un petit peu ça en avant, voilà, bon pédagogue ça veut dire...

25 **CH3** : faut le mettre en dialogue (? doute 05:37)

FO4 : c'est le ressenti

CH1 : eux déjà ils ont compris le message qui leur a été transmis par les enseignants

CH3 : ben cette question peut être interprétée qu'une fois qu'on aura fait le classement effectivement... (inaudible, cacophonie 05:46)

5 **CH1** : ouais ce sera vraiment à regarder par rapport à ici ouais

FO4 : d'accord

CH1 : et 0,9% pas du tout pédagogue, c'est Alain (rires)

CH3 : en gros on peut dire qu'ils sont satisfaits du système

10 **FO7** : en fait d'être pédagogue, c'est vrai je me suis posé la question aussi, j'ai l'impression que malgré le fait qu'ils soient attentifs, pas attentifs, ils nous évaluent un peu sur notre capacité à y aller comme... à aller au front (rires), à essayer de suer et que finalement si on arrive ben finalement ouais on donne quand même, « il était quand même pédagogue » quoi (rires)

15 **CH3** : on aurait peut-être dû le poser comme ça, « bon, considérez-vous que vos enseignants sont capables de gérer vos insuffisances ? »

CH2 : ah

FO7 : ouais

CH1 : ben, c'est malin de me dire ça après (rires)

FO13 : ben tu peux retourner à 969...

20 **CH1** : t'étais pas censé me corriger avant que je l'envoie ? (rires)

CH3 : ben je t'avoue que j'y avais pas pensé (rires)

CH2 : ça induit trop la réponse

CH3 : évidemment

25 **CH1** : « quels sont les outils pédagogiques que vous aimeriez que vos enseignants maîtrisent davantage ? » donc ça ça revient, c'est par rapport à ce que je vous ai dit, au niveau par exemple de la tablette numérique, « utilisation de l'outil numérique » c'est 44,8% hein, donc ça ça s'explique 568

aussi au niveau de la génération, c'est une génération qui est beaucoup plus proche au niveau des outils... vous voyez... qui est plus facilement sur internet, sur son téléphone, sur les tablettes, et je pense que nous y'a peut-être aussi à, voilà... ce lien à faire pour davantage les... peut-être les solliciter en utilisant nous-mêmes les outils numériques... « groupes de discussion sur internet » 18,8%, « utilisation de diaporama » 22,4, « travaux de groupe » 24,8, « utilisation de la simulation, jeux de rôles » 35%, maintenant jeux de simulation je vois... Philippe en fait beaucoup, y'a d'autres personnes qui en font à l'école, je pense que maintenant ça rentre un petit peu dans les mœurs, par contre les travaux de groupe c'est bizarre mais nous en ostéopathie et en tant que prof on valorise pas ce travail de... ces travaux de groupe, donc c'est que c'est une question qu'on se posait avec Vivien, pourquoi ne pas aussi un peu plus les solliciter ?

FO4 : c'est-à-dire leur proposer un travail qu'ils doivent potasser pour le prochain... ?

CH1 : non pas forcément

FO4 : non ?

CH1 : tu peux les faire réfléchir pendant un cours à plusieurs par exemple

FO4 : ah oui ouais

CH3 : ce que tu disais ce matin là, ce que tu disais que tu faisais ce matin, là tu le fais et t'utilises la dynamique de groupe

FO4 : ça ça marche

CH1 : l'observation

FO4 : ouais

CH1 : l'observation d'une personne, « voilà, vous vous mettez par groupe de deux ou trois étudiants et vous allez observer quelqu'un et vous en discutez entre vous » là on est déjà dans des travaux de groupe

CH3 : (inaudible 08:03)

CH1 : « pourquoi suivez-vous cette formation ? », je vais réexpliquer vite,

en fait j'ai utilisé une grille d'un monsieur qui est psychologue, donc c'est sur l'autodétermination c'est ça ?

CH2 : c'est ça

CH3 : t'es sûr ? (rire)

5 **CH1** : M. Fenouillet, et en fait y'a toute une grille de questions, pourquoi... comment dire...

CH2 : la part de la motivation intrinsèque, extrinsèque

CH3 : (inaudible 08:30)

10 **CH1** : ...à intégrer une formation, pourquoi vous vous lancez dans une formation ? quels sont les éléments qui vont vous déterminer à rentrer dans une formation ?

CH3 : est-ce que c'est des éléments extérieurs à vous ou est-ce que c'est des éléments qui vous sont propres ? Est-ce que c'est des contraintes ou des facteurs sociaux

15 **CH2** : « c'est ma mère qu'a voulu... »

CH1 : exactement

CH3 : est-ce que c'est quelque chose de vraiment... ?

FO4 : de son gré

20 **CH1** : est-ce que c'est vraiment quelque chose à vous qui est propre ou est-ce qu'il y a d'autres éléments qui viennent parce que voilà... c'était la solution, c'était la formation la plus simple au final qui venait à moi, parce que mes parents... bon bref y'a pleins de facteurs, alors ça m'a demandé... vous voyez c'est un peu complexe parce que y'avait pleins de questions et ils avaient plusieurs possibilités de répondre donc ça il va falloir que je fasse
25 une analyse qui va me prendre pas mal de temps, alors j'ai juste regardé d'une manière générale donc, grosso modo pour les étudiants en ostéopathie, on a 80% des étudiants qui montrent véritablement une motivation pour entrer dans le cursus, qui sont véritablement motivés

CH3 : (inaudible 09:18)

CH1 : et avec 20% d'étudiants qui... bah voilà d'autres facteurs interviennent pour intégrer l'école, parce que cette question qu'on leur a posée c'était tout simplement parce que les étudiants m'avaient fait remonter qu'entre eux y'avait des différences de motivation qui étaient différentes et que pour eux c'était particulier parce que dans la classe y'en avait qui étaient tout le temps à vouloir écouter et puis à avoir une motivation relativement importante et à côté de ça, on l'a tous vu, y'en a qui sont au fond de la classe, qui foutent le bordel, qui regardent leur DVD, qui font autre chose et en disant « attendez moi je suis hyper motivé, je paie ma formation et à côté de ça, lui derrière, il fait n'importe quoi » donc qu'est-ce qu'il vient faire dans la formation ? voilà c'était un peu... donc ça je suis vraiment curieux de l'analyser beaucoup plus en détail (...) ah par contre y'a juste la question d'avant, on a demandé aussi pour faire le critère au niveau des enseignants, des formateurs, « quelle est l'importance selon vous que vos enseignants doivent accorder à la recherche (participer à des congrès, publication en ostéopathie) ? » 13,9 « très important », « important » 47,3, donc on est à peu près à 60% des étudiants qui ont cette notion d'importance quand même pour les enseignants de se... un petit peu, de se mettre au goût du jour

FO4 : ouais mais 40% quand même où...

CH1 : exactement

CH3 : (rire) ben oui

CH1 : ouais

25 **FO4** : c'est ça qui m'inquiète

CH1 : ah tout à fait, on est d'accord là-dessus (...) donc ça on l'avait fait avec les formateurs en disant... selon les formateurs et selon les étudiants, c'est pour comparer, « quelles sont les UE les plus importantes dans le cursus, et les UE les plus difficiles à apprendre ? » et que ce soit aussi bien les formateurs que les étudiants, les réponses sont pratiquement identiques, on pourrait pratiquement superposer

CH3 : (inaudible 11:03)

CH1 : pour les UE les plus importantes dans le cursus, c'est tout ce qui concerne l'anatomie et les UE les plus difficiles à apprendre, on est plutôt au niveau des UE 1.1 à 1.7, donc là on a toutes les UE qui sont entre, tout
5 ce qui serait plutôt science fondamentale

CH3 : ça veut dire aussi que les pistes de pédagogie ou autres qui sortent de vos échanges pourraient être testées de façon privilégiée sur...

FO11 : sur ces UE

CH3 : sur ces UE

10 **FO4** : oui et ça confirme peut-être à froid, comme ça, de se dire « ah mince je flippe pour mes examens physiques, cliniques, donc finalement je le fais pas, et je fais que de l'examen qui n'est pas difficile ou pas important »

CH1 : ouais tout à fait

CH2 : ouais ça peut être une stratégie ça

15 **FO4** : ça ressemble assez bien à...

CH1 : ouais ouais complètement

FO4 : il dit « moi ce qui me fait peur je le fais pas... »

CH1 : ah ouais

11:48

20 **Partie 5 / Vidéo 00058**

00:00

FO12 : pour avoir discuté avec quelques étudiants c'est vrai qu'il y a certaines matières... bon pour eux biophysique, bio je sais pas quoi

? : (inaudible 00:08)

25 **FO9** : c'est du chinois

FO12 : pour eux ça sert à rien, ils sont dans cette optique, ça sert à rien
572

CH1 : alors c'est marrant...

CH2 : menés par l'utilité du coup

CH1 : alors menés par l'utilité moi je...

FO12 : je vais pas dans ce sens, c'est juste des choses qui ressortent

5 **FO7** : (inaudible 00:22)

FO12 : c'est ce qu'ils disent

CH1 : alors je vais te dire un truc, parce que c'était Julien X (? 00:27) qui donne des cours de biochimie

FO7 : voilà, j'allais le dire ça

10 X, ? : (inaudible, 00:28)

CH1 : et en fait moi je me suis dit quand j'ai vu ça « punaise mais en fait ils voient pas l'intérêt d'apprendre ça dans le cursus en ostéopathie

FO12 : ouais

15 **CH1** : mais si c'était un ostéopathe qui leur enseignait ces disciplines-là, ça tombe bien

FO12 : (inaudible 00:37)

FO4 : comme Julien

CH1 : Julien X (? 00:38) et en fait ça se passe hyper mal

FO12 : ça se passe mal ?

20 D, **FO4** : mal ?

FO4 : ah ouais ?

CH1 : les étudiants ont fait un retour comme quoi les cours de l'ancien prof qui faisait les cours de biochimie étaient mieux

25 **CH2** : alors qu'en plus il nous a expliqué ce qu'il avait mis en œuvre comme pédagogie, il se casse la tête (rire)

FO12 : alors que j'aurais cru moi le contraire, un ostéopathe qui leur apprend, ça donne de l'importance

CH1 : alors c'est Julien G X (? 00:52) qui nous a raconté ça en disant que les étudiants étaient plus en demande de l'ancien cours

5 **CH2** : oui mais je pense que c'est pas pour la même raison, c'est-à-dire que lui il les mobilise, il va les chercher, il leur demande d'interagir

FO7 : c'était pas en remise à niveau, juste en remise à niveau ?

CH1 : non non c'était en cours

FO9 : non non cette année il fait...

10 **CH3** : il les met en zone d'inconfort

CH2 : et c'est vrai que c'est peut-être plus confortable d'avoir un truc... mais tu l'as pas

CH3 : ouais c'est toujours ça

FO11 : ouais c'est purement scolaire avec le prof...

15 **CH2** : mais ouais quand on les met en activité c'est... c'est un peu sollicitant quoi

FO4 : moi ce qui me choque c'est l'anatomie physiologique quoi

FO9 : (inaudible 01:16)

FO4 : si tu fais pas ça tu fais rien quoi, t'as pas les outils pour aller plus loin

20 V, **CH2** : (inaudible 01:18...)

CH1 : ah mais non ça c'est les plus importantes

FO4 : ben quand même

CH1 : les plus difficiles c'est...

FO12 : t'as deux notions différentes, c'est l'importance et la difficulté

25 **CH1** : ouais tout à fait parce que l'importance c'est ce qu'eux donnent en
574

priorité... au niveau de ce qu'ils mettent en avant, au niveau peut-être de l'apprentissage

FO10 FO14 (inaudible 01:38...)

FO13 : et du coup les deux plus importants c'est quoi ? C'est anat' et physio
5 c'est ça ?

CH1 : anat' et physio ouais

FO13 : OK

CH1 : donc clairement c'est l'anat' qui ressort mais les profs, sur 80 profs, vous avez sorti exactement la même chose

10 **FO13** : ouais c'est sensiblement... vrai en plus

CH2 : ça c'est vachement bon signe hein quand même

CH1 : c'est pour vous le fil conducteur... la matière qui est le fil conducteur en école d'ostéopathie, c'est l'anatomie

? : ouais, on l'a toujours su ... (inaudible 02:04)

15 **FO12** : ouais mais à la base... ça va dans le même sens

CH2 : sur l'ensemble des écoles

CH1 : sur l'ensemble des écoles ouais

CH3 : oui oui sur l'ensemble des écoles

FO12 : si tu sais pas ce que c'est que la farine, tu peux toujours essayer de
20 faire des crêpes, ça marchera jamais... (rires)

CH1 : ça je vais noter parce que le nombre d'images qu'on aura eu en deux jours (rires) ah on a eu des petits bijoux hein (rires)

CH3 : je suis d'accord

CH2 : je voulais te dire qu'il fallait absolument récupérer les verbatim de ce
25 type-là parce que ça exprime quelque chose sur le métier

CH1 : ouais

FO13 : tu fais un livre après ou comment ça se passe ? avec toutes les...

CH1 : ouais on verra (rires)

CH3 : ouais ça s'appelle une thèse

5 X, M2, **CH3** : (inaudible 02:35) (rires)

CH2 : le bêtisier (rires)

CH1 : « quel est le niveau de votre satisfaction globale »...

FO13 : je parlais du bêtisier moi

FO12 : trois ans

10 **FO13** : en annexes, bêtisier

CH3 : ouais il aura un chapitre « métaphores du métier »

CH1 : et enfin quand même pour nous satisfaire « quel est le niveau de satisfaction globale des étudiants en ostéopathie ? », « extrêmement satisfait » 7, « très satisfait » 42, « plutôt satisfait » 42,5, « insatisfait et très insatisfait »... donc on voit quand même qu'il y a une globalité de satisfaction dans le...

FO12 : ils sont gentils les bougres, ils nous aiment aussi

FO4 : c'est quoi le taux de réussite des étudiants sur cinq ans ?

CH3 : c'était pas obligé

20 **FO12** : non

CH1 : taux de réussite c'était bien

FO4 : parce que y'a aussi 80% des gens... « 100% des gagnants ont tenté leur chance » (rires) le mec qui réussit, « ben oui c'était très bien », non c'est...

25 **CH2** : ouais, y'a un effet...

CH1 : non mais t'as raison

FO4 : on sait pas tu vois

FO13 : c'est pas en fonction des années là ?

CH1 : c'est toutes les années

5 **CH2** : ouais on va le tester année par année

CH1 : mais ça aussi on fera peut-être justement...

FO13 : parce qu'année par année t'aurais peut-être pas la même chose

CH1 : on va faire année par année, et puis surtout école par école

CH3 : on met « très satisfait » et puis on regarde comment ils sont répartis

10 **FO13** : par exemple ouais, parce que celui qui a réussi sa formation, qui a son diplôme, il va pas être très insatisfait, ça c'est normal

CH2 : c'est ça ouais

CH1 : ouais on est d'accord

FO13 : le diplômé il est content, on est tout gentil donc euh...

15 **FO12** : à mon époque j'aurais marqué très insatisfait, ouais

CH2 : et quelque part en fait il va pas renier non plus son identité parce qu'elle a été construite pendant ces années quoi...

(...)

Vidéo projetée 07:23

20 **08:13**

L, **CH3** : (inaudible 08:13...)

CH2 : je vous ferai juste remarquer que...

CH1 : il est allemand lui (rires)

CH2 : ben il parle très très bien le français s'il est allemand

? : comparé à d'autres

CH2 : il est alsacien ?

FO9 : oui il est pas loin, il est à Colmar non ?

FO10 à Turckheim

5 **CH1** : à Turckheim ouais

CH2 : en fait si vous avez entendu il place à la fois le curseur en terme de « moi en tant que formateur voilà ce que je... » (...), (rires), y'a le côté « je vais regarder quelque chose pour corriger son geste en tant qu'ostéopathe mais je vais également regarder dans quelle attitude il se trouve, et donc il fait référence à des principes en fait qui sont valables pour lui, ce qu'en didactique professionnelle on appelle les « croyances tenues pour vraies », ça veut pas dire que c'est faux hein, ça veut dire que pour moi ce qui est vrai c'est qu'il faut être serein, c'est... et après il faudrait qu'on regarde... Eric il s'appelle ?

15 **CH1** : Eric X (? 09:28)

CH2 : voilà et pour lui, voilà, y'a tout un ensemble aussi de principes en fait, d'actions et ça c'est aussi intéressant à repérer quoi

FO4 : en plus toi c'est une question « one-shot »

CH1 : ouais

20 **FO10** ah je l'ai eu dans le train, je suis rentrée avec lui le jour-même, il me fait « il m'a posé des questions je savais pas quoi répondre » (rire) du coup ça lui donne vraiment...

FO4 : ça veut dire aussi qu'on n'est pas préparé à répondre à ce genre de questions

25 **FO10** non non on le fait jamais

FO4 : C'est pas plus mal

FO10 ouais

CH2 : ça c'était pas mal parce qu'on avait la spontanéité du truc...

FO4, FO10 ouais

Vidéo projetée 10:00

(rires)

5 **FO7** : (inaudible 10:08)

CH1 : alors y'a plusieurs vidéos, celle qui est intéressante c'est peut-être celle où il fait la correction de tout le monde ?

CH2 : elles sont toutes intéressantes (...)

10 **CH1** : alors juste pour resituer le truc c'est le début du cours et en fait en chaque début de cours, il prend des étudiants et il les interroge pour savoir ce qu'ils ont retenu...

CH2 : eh...

FO4 : ben voilà

CH2 : c'est exactement ce sur quoi je voulais réagir

15 **FO4** : oui

Vidéo projetée 10:42

11:02

FO12 : là tu vois, là, y'a une vraie problématique, on revient à ce qu'on disait ce matin...

20 V, **FO10** elle est habillée

? : la tenue...

CH2 : et qu'est-ce qu'il chope là ? il chope la ceinture du jean là ?

FO4 : et puis la table est trop haute

25 **FO12** : il faut faire vraiment attention nous maintenant à ce genre de détail, l'étudiant à partir du moment où il rentre en salle de pratique, il rentre en

579

salle de pratique

CH1 : ouais

CH2 : en tenue de pratique

FO9 : ... vestiaire (inaudible 11:19)

5 **FO4** : c'est comme si on nageait habillé quoi, « allez je vais à la piscine, habillé »

CH3 : on proposait que l'école...

CH2 : tu sais qu'il y a de plus en plus de costumes pour ça, enfin bon...

FO4 : ça datait déjà aussi du début du 20^e

10 **CH1** : mais ça encore, ça demande peut-être une fois, et ça je vais... c'est un des points que je vais soulever à Pascal, c'est ce que disait hier Adrien X (? 11:35), il dit « moi OK je suis d'accord, à partir de maintenant on va tous se mettre d'accord entre enseignants », hier ils ont dit « moi maintenant un étudiant qui vient en cours, il faut qu'il soit en sous-vêtements parce qu'on

15 est tous d'accord que ça rajoute des difficultés d'être habillé »

11:48

Partie 5 / Vidéo 00059

00:00

CH1 : et que la fille va pas se détendre de la même manière

20 **FO12** : et puis même la main, on l'utilise pas de la même façon

CH1 : tout à fait, mais par contre Adrien ce qu'il disait, « moi je veux pas sortir l'étudiant du cours... » ...

CH2 : et après être contredit

CH1 : « coordinateur, Pascal, attendez, moi il m'a sorti du cours alors que

25 j'ai rien fait » et derrière la direction qui vient en disant « attends tu peux pas le sortir et tout... machin... essaye de trouver un autre truc... » non, et ça je vais le dire à Pascal et je pense que la tenue c'est un des éléments qui

580

ressort, on est tous d'accord là-dessus et il faut par contre...

V, L, **FO7** : (cacophonie 00:26...)

FO7 : ça c'est jamais arrivé, on n'a jamais sorti un étudiant pour mauvaise tenue et on a eu ce genre de retour, en tant que.... c'est pas possible, y'a
5 des gens qui ont été sortis pour cause de retard, après qui sont venus nous voir mais ils étaient en retard, ils étaient en retard, mais pour des problèmes de tenue on n'a jamais eu encore ce problème-là

FO11 : mais si on pose un cadre, c'est dans l'optique où si on pose un cadre...

10 **CH2** : ouais

FO11 : et que y'a la hiérarchie qui a pas le même discours que... (inaudible, cacophonie 00:53)

FO7 : ouais ouais le cadre mais jusqu'à maintenant ça s'est pas produit, en sept ans

15 **CH2** : alors, juste, Franck en fait tu peux pas le faire sur une mesure, il faut penser un cadre général si tu veux

CH3 : oui, faut poser un cadre

F ? : oui bien sûr

CH2 : tu vois, et en début d'année

20 **CH1** : ouais

P ? : ouais aussi ouais

CH2 : maintenant cette année...

FO4 : ouais là c'est plié ouais

FO4, CH1, V, L, J... : (cacophonie 01:08)

25 **CH3** : et je pense qu'il faut surtout montrer que ces temps-là ont... font apparaître qu'il y a besoin de clarifier et d'approfondir le cadre...

X ? : oui

CH3 : ... d'accueil pour les étudiants, et qui comprend un certain nombre d'items et que du coup tu organises un truc

V, **FO4**, **FO9** : (cacophonie 01:23)

5 **FO9** : dans le règlement ça y'est, on leur demande tous de signer ils le lisent pas

CH2 : mais ça veut dire être capable de le...

FO4 : ouais

CH3 : oui mais si...

10 **CH1** : dans le règlement c'est marqué qu'ils doivent se mettre en tenue... et qu'ils doivent... ?

FO9 : en tenue, alors y'a peut-être pas rempli... (inaudible 01:34) tenue exigée minimum ça, ça, ça

CH2 : voilà tu vois

15 **FO9** : mais le règlement... comme pour tout dans le règlement, c'est signé, ils savent pas ce qu'ils signent

FO4 : ouais bien sûr

FO9 : c'est à un moment...

CH2 : et peut-être que le...

20 **FO9** : justement le règlement tu devrais aussi peut-être l'étudier, comme le portfolio, avec les élèves, dire « ben voilà on va lire le règlement ensemble »

CH1 : bien sûr.

FO9 : les points importants

CH1 : bien sûr

25 **FO9** : « voilà ce que vous avez signé là maintenant », si y'en a qui sont pas

capables de le lire eux-mêmes, comme nous... (inaudible, cacophonie 01:57)

CH3 : (cacophonie 01:55)

CH1 : bien sûr

5 V, L, D, **FO4** : (cacophonie 02:00)

FO7 : mais on peut dire... les coordinateurs, on prend la parole en début d'année

? : voilà

FO7 : on sensibilise les étudiants à la rentrée

10 **CH2** : je pense qu'il faudrait un temps de démarrage

CH1 : tout à fait

C ? : c'est à faire tout de suite (? inaudible 02:08)

FO10 habit et aussi serviettes sur les tables parce que là...

F ? : ouais

15 **FO10** la moitié des étudiants ont pas de serviettes sur les tables

CH1 : ah ouais, ouais tout à fait

FO13 : après y'a une autre difficulté parce que dans ce cas-là les retards c'est écrit, c'est pas appliqué

20 ? : ouais

CH2 : voilà

FO13 : les... pour être viré c'est pas appliqué, enfin... et du coup...

CH2 : c'est ça, faut vraiment que vous vous mettiez d'accord, notamment les deux premières semaines où vous appliquez strictement

Li ? : ouais, à la lettre

CH2 : et vous savez quoi faire, et chacun la même chose, à la dérogation, sinon c'est pas utile

FO13 : parce que du coup sinon après on sait ce qu'on va entendre c'est
5 « ben de toutes façons je peux le faire, l'autre de toutes façons il est pas viré alors qu'il a fait n'importe quoi » ...

CH2 : voilà

FO13 : « l'autre il est pas viré alors que de toutes façons il vient jamais en cours »

10 **CH1** : ah ben oui, là-dessus on est d'accord

FO13 : « il a son diplôme alors que voilà... »

CH2 : vous êtes obligés de mettre en place quelque chose de... stable

FO10 et après ils font en fonction des professeurs...

FO4 : non non ah...

15 **FO10** une fois j'étais en cours et y'avait un professeur en clinique qu'était pas là, donc on m'a demandé si je pouvais, au lieu d'être en cours en classe entière, aller en clinique, du coup je suis allée et moi je fais très attention aux retards et je note les retards, y'a un étudiant qui est arrivé en retard, je lui dis « oh bah t'es en retard », « oh mince, c'est vous aujourd'hui ? »

20 **CH2** : ah

FO10 voilà, parce qu'il savait que l'autre professeur n'y fait pas attention

CH2 : mais c'est... pour éviter ça le cadre doit être partagé, pour éviter ça

CH1 : ça fait plaisir de voir comme t'es perçue par les étudiants (rires)

M: ah moi je suis la relou du retard

25 **FO12** : c'est la mère fouettard

FO10 CH1 : ouais

FO14 (cacophonie 3:12)

CH2 : en même temps t'avais entendu tout à l'heure, elle pose les consignes clairement, elle ne prend pas par surprise

FO10 non, oui oui c'est...

5 **CH2** : elle dit « voilà vous allez faire ça, et maintenant vous allez bouger et... » ce qui est vachement sécurisant au début, en plus

FO7 : ben oui mais c'est... quand t'as...

FO13 : on est de nouveau sur le même problème en fonction des enseignants, et je trouve que tant qu'on sera pas, nous, d'accord...

10 **CH2** : ouais je suis d'accord

FO13 : ... je pense qu'on y arrivera jamais

CH2 : non, c'est un préalable

15 **FO13** : parce qu'il revient toujours ce que tu viens de dire mais sur tout je veux dire, alors toi t'es pénible au départ quand ils arrivent, moi je suis très pénible le soir et avec les téléphones portables, parce que je deviens fou parce qu'à l'accueil ils l'ont tout le temps c'est insupportable et les patients ils arrivent ils ont l'impression d'être je ne sais où... mais malgré tout c'est vraiment en fonction des profs

CH2 : c'est ce qu'on disait

20 **FO13** : parce « lui ben lui il fait n'importe quoi donc je viens... téléphone »

FO10 « lui il m'aime bien, il me dira rien »

25 **FO13** : « lui de toutes façons je peux partir plus tôt il me voit pas », et c'est pour ça que j'avais eu un entretien d'ailleurs avec Pascal et avec Jérôme où je disais... et Pascal a dit du coup « mais faites un appel, n'importe quand, et vous validez celui que vous voulez », c'est-à-dire que y'en a qui sont là à 1h30, alors bah y'a une étudiante, l'autre jour, c'est pas compliqué, elle est venue à 8h30, elle s'est pointée, elle s'est rajoutée sur la liste, elle est partie on l'a pas vue de la journée, et on l'a cherchée hein et le soir à 19h30 elle

était quand même pas là mais elle était pas là de la journée mais elle s'est notée et en fait...

CH2 : contournement de la règle

FO13 : ben ouais mais parce qu'en fait on signe tous hein, la feuille
5 d'émargement complémentaire là

FO4 : c'est quoi ça ?

FO13 : pas le truc où tu cliques mais tu sais la feuille

FO10 ouais la feuille

FO9 : c'est les gens qui se rajoutent

10 **FO13** : la feuille supplémentaire, ceux qui se rajoutent et qui échangent, ça tu le signes direct, ils arrivent tu signes et eux ils se rajoutent et ça tu la vérifies plus jamais quoi... moi je la vérifie hein

FO10 ben maintenant c'est moi qui l'ai, c'est moi qui note le nom des étudiants, je leur demande quand est-ce qu'ils s'en vont

15 **FO13** : ouais

FO10 à 19h28 je refais un appel

FO13 : ouais moi je le fais à 19h l'appel

FO10 et je vérifie qu'ils sont là

FO4, FO9, M2, M... (cacophonie 04:49...)

20 **FO9, FO13** : (inaudible, cacophonie 04:50...)

FO4 : on pourrait pas... c'est pas le sujet mais c'est un des sujets pour être tout le temps d'accord sur à la fois nos comportements sur l'examen qu'on va... (inaudible, cacophonie 04:57) je reviens à l'ancienne, mais est-ce que ça marche bien chez vous sur les smartphones cet appel ?

25 **FO10** ouais je trouve

FO14 X, FO13 : ouais, ouais ça va

FO9 : il va changer, ce sera une autre appli c'est ça ?

FO12 : c'est juste long parce que quand tu as 80 étudiants à appeler, t'en as pour dix minutes

? : ouais, oui

5 **X ?** : et en plus tu peux pas retenir, parce que tu es là tu appelles 80 étudiants et tu mémorises pas

FO13 : t'entends que des « oui »

FO12 : t'as trois fois « oui » qui viennent de là-bas

FO9 : l'appel c'est compliqué

10 **FO4** : c'est un quart d'heure, un quart d'heure l'appel, j'ai essayé par papier c'est 2min30

CH3 : ouais

FO4 : enfin je veux dire, toc, toc, toc avant et à la fin toc, toc, toc.

FO10 tu trouves ça plus long en numérique qu'en papier ?

15 **FO4** : ah oui et puis parfois alors, moi je suis pas un geek... les deux derniers mois ça marchait une fois sur trois

FO10 ah bon

FO4 : ce qui est énorme, alors j'ai pas refait l'appel un fois sur trois

FO12 : parce que t'as pas fait la mise à jour (rires)

20 **FO4** : mais justement, pratico-pratique, le papier ça marche et c'est moi qui gère, pas l'informatique

FO9 : ou avoir quelque chose... un support informatique dans chaque salle qui permet d'accéder directement sur une fiche d'appel mais pour ça il faut qu'il y ait des ordinateurs dans les différentes salles

25 **FO14** c'est quand même mieux classé... (inaudible 05:56)

? : (cacophonie 05:56)

CH1 : juste une question, moi, pour ma curiosité personnelle, toi qui encadre des enseignants au niveau... dans le supérieur, Master, IUT, est-ce que c'est des mêmes problématiques qu'il y a... ?

5 **CH2** : ouais

CH1 : on est quand même... c'est des choses qu'il y a quand même à faire un travail chez nous ?

CH2 : c'est les mêmes problématiques partout, surtout les équipes n'arrivent pas, souvent, à se mettre d'accord là-dessus, y'a par exemple typiquement, 10 historiquement, la fac estime que l'étudiant, il vient, il vient pas, c'est lui que ça regarde

CH3 : c'est son affaire

CH2 : mais parce que t'as cette culture aussi de... voilà... « je donne mon cours machin etc », recevait qui voulez quoi... et du coup par contre en IUT 15 c'est l'inverse, on a tendance même à en faire un peu tro**FO4**, en disant... en fliquant presque

CH3 : pas presque

CH2 : mais pour nous en fait, dans la mesure où l'assiduité, dans les 20 règlements intérieurs, est obligatoire, en tant que proCh1, chaque prof valide effectivement, mais on n'a pas des groupes de 80 souvent, on a plus souvent des TD, des groupes de 30

FO9 : ouais c'est le problème des 1^{ère}, 2^e années, où t'es obligé de faire appel à l'ancienne (? doute 06:56)

FO9, X, L... ? (cacophonie 06:57...)

25 **FO9** : c'est vrai que les 1^{ère}, 2^e années c'est là où t'as le plus de...

? : d'absentéisme

FO9 : non où t'as le plus de... d'élèves, donc ça te prend trois heures à faire l'appel

CH2 : ouais

FO4 : mais par contre ça prend deux minutes... et t'es maître à bord

FO9 : tu fais une pause après, faut que tu récupères un peu

CH2 : alors nous ce qu'on a fait pour simplifier... alors moi je tiens en début
5 d'année, pour essayer de visualiser les personnes, les reconnaître, je les
appelle nominativement et je regarde comment ils me répondent, parce que
c'est un signe aussi pour moi de présence là où ils sont, en début de cours
tu vois, c'est une manière que j'ai aussi de les ramener dans... donc moi je
fais l'appel mais en fait je fais l'appel d'abord et je fais signer ensuite,
10 normalement la plupart des autres profs font juste signer, tu vois, et puis
après tu comptes si y'a bien le bon nombre parce que des fois ils filoutent
un peu quoi, ils signent pour le copain et tout ça, donc voilà ça du coup c'est
plus rapide en papier, mais on a d'autres collègues dans les départements
qui font sur ScoDoc, qui identifient effectivement rapidement et qui cochent
15 automatiquement les... donc ça c'est pas mal non plus

CH1 : un collier comme ça autour du pied et dès qu'ils rentrent ça... (rires)

CH2 : ça sera le cas un jour avec les identifications...

FO9, V, M2... (cacophonie 08:16...)

FO9 : parce que le badge t'as vu y'avait la badgeuse avant

20 **CH1** : ouais

FO9 : c'était un bordel monstre, y'en a qui badgeaient, qui faisaient badger
par quelqu'un d'autre...

FO4 : ouais donc les papiers avant et après...

FO7 : mais le problème c'est la centralisation après des totaux d'absences

25 **FO4** : mais après on... (inaudible 08:33)

CH2 : ouais

FO9 : mais après il faut qu'ils reprennent les données c'est ça

FO7 : ça nécessite quelqu'un

L, FO9, **FO4**, **FO7** : (cacophonie 08:37...)

FO7 : c'est impossible

FO13 : ingérable

5 D, **FO14** (inaudible, cacophonie 08:40)

CH3 : non mais la question c'est pourquoi ils sont absents

CH2 : Chez nous toutes les deux heures on le fait au fait

FO14 X ?, **FO10** D, L, X... (cacophonie 08:43...)

CH1 : 200 c'est énorme

10 **FO12** : 200 c'est énorme, attends c'est pas la fin c'est que t'en as, on sait très bien, y'en a qui arrivent, ils calculent hein, en fait c'est pas un droit c'est un dû, pour eux ils considèrent ça comme un dû donc 200 heures

CH1 : « donc j'utilise mes 200 heures quoi »

CH2 : « j'y ai droit »

15 **FO12** : grosso merdo ça fait... on a mille heures de formation par an, à peu près hein ok

CH1 : 20%

FO12 : sur cinq ans ça fait 5000, 200 x 5, mille heures, ils loupent une année

CH2 : waouh

20 **FO12** : on les autorise à louper une année, j'arrondis hein

FO13 : ouais mais ils la payent, c'est ce qu'ils disent souvent hein, c'est que « on paye »

CH2 : les parents seraient contents de savoir qu'ils payent pour une année manquée

25 **FO4** : j'ai déjà vu Pascal et Jérôme concernant les smartphones et...

FO4, L, FO12 : (cacophonie 09:31...)

FO4 : ... et puis ceux qui sont en marge, ils sont en marge

FO13 : alors moi ce qu'on m'a répondu c'est simplement que ça...

FO4 : ouais, est-ce qu'on pourrait le mettre en place ?

5 **FO13 : c'est qu'en gros la sélection elle allait être plus rude, c'est-à-dire que grosso modo c'était ceux qui étaient souvent sur les téléphones et qui... ça rejoint ce que Franck disait tout à l'heure, ceux qui étaient souvent sur le téléphone, qui se cachaient machin et tout...**

CH2 : ouais

10 **FO13 : c'était souvent ceux qui étaient là... enfin... pas par choix j'ai envie de dire, tu vois c'est pas ce qu'ils rêvent de faire, je suis là parce que j'avais 50 000 euros à claquer et puis voilà quoi, donc du coup c'est sélection plus stricte, mais au même titre que pour les absentéismes, pour les appels, pour machin, ceux qui partent plus tôt, la difficulté et voilà, c'est que quand tu**
15 **commences à laisser quelqu'un partir plus tôt parce qu'il a le train, ben tu laisses partir l'autre parce qu'il a judo, et l'autre parce qu'il a piscine et l'autre parce qu'il fait du foot, et l'autre parce que sa grand-mère est morte et y'en a voilà la grand-mère elle meurt trois fois quoi... à un moment donné ça devient compliqué**

20 **FO9 : y'en a qu'ont une grande famille (rires) mais (inaudible, cacophonie 10:40)**

FO13 : si tu mets pas un cadre et si surtout tu le respectes pas

CH2 : c'est ça c'est ce qu'on disait hier matin

FO13 : parce que le problème c'est pas le cadre, pour moi c'est pas le cadre,
25 **c'est le respect du cadre**

L, ? : oui

FO13 : parce que moi j'entends souvent les étudiants dire « de toute façons moi je viens, je respecte, je fais mes heures, je suis là jusqu'au soir tout le temps du matin au soir... »

CH2 : et d'autres on leur permet...

FO13 : « et d'autres ils vont de toutes façons avoir le même diplôme que moi parce qu'on a payé, personne regarde hein »

CH2 : un « inéquité » (**iniquité**)

5 **FO13** : et c'est pas faux que t'en as qui ont encore pleins d'heures à rattraper

FO4 : ouais mais partir plus tôt ça ne nuit pas à d'autres moi ce qui me... (?
11:05) c'est les mecs qui sentent la clope, c'est les mecs qui mangent dans les escaliers, c'est les mecs sur téléphone, c'est les mecs qui sont comme ça devant les patients

FO10 si partir plus tôt ça fait que ce sont toujours les mêmes qui... restent le soir...

FO13 : c'est toujours les mêmes qui restent et qui font les patients mais c'est leur problème

15 **FO4** : ça c'est pas un problème, c'est bien ça ils ont des patients

FO13 : mais du coup on est libres sur quoi ?

FO10 ...qui ont pas forcément de débriefing parce que le soir les enseignants ont un train, donc il vaut mieux avoir un...

20 **FO13** : tu vois sur quoi tu vas être plus sympa, entre guillemets, en tant qu'enseignant, c'est ce qui fait que du coup moi je suis pas sympa, elle est pas sympa

FO4 : (**inaudible, cacophonie 11:26**)

25 **FO13** : Julien X (**11:29**) est pas sympa parce qu'en fait on est chiant sur l'heure, on est chiant sur le machin et du coup on est pas sympa parce que voilà y'a des horaires à respecter

CH2 : sur le coup ils vous disent ça mais en même temps ils respectent l'exigence

FO13 : mais par contre ils sont sécurisés, ils sont sécurisés par nous

CH2 : oui

FO13 : y'a plein d'étudiants qui disent « mais c'est cool, au moins on sait où on va et c'est clair »

CH2 : voilà

5 **FO13** : « OK, tu restes là c'est comme ça » mais tous ceux qui ont été habitués jusqu'à maintenant qu'ils partent...

11:48

Partie 5 / Vidéo 00060

00:00

10 **FO13** : y'en a plein ils trouvent ça normal d'en faire qu'un des patients dans la journée, tu leur demandes d'en faire un ils disent « non mais attendez m'sieur je vais pas en faire un et encore moins à 18h30 j'ai mon train », ben ouais mais ça fait trois ans que c'est comme ça

15 **CH2** : là il faut vraiment quand même transformer votre évaluation, c'est pas possible

FO13 : c'est pour ça que je disais les 5e années c'est mort, tu peux plus rien changer, 4e j'en sais rien, mais il faut surtout appliquer, ce qu'ils disent c'est vrai y'a un règlement on a tous signé la même chose mais personne n'applique rien du tout et surtout y'a rien qui retombe et quand j'en ai discuté
20 avec Jérôme et avec Pascal ils disaient « ben t'inquiètes pas là y'a des gens qui vont être virés », a priori ça bouge

FO9 : ah ouais ouais cette année y'a eu des conseils de discipline, y'a eu des choses comme ça, après ce cadre il est aussi intégré à l'équipe pédagogique, où il faut aussi que nous on respecte le cadre dans ce qu'on
25 fait dans nos actions, c'est ce qui est difficile aussi si on veut qu'il soit respecté de la part des étudiants, donc ça demande aussi d'être, à tous les niveaux, cadrés et effectivement ce respect du cadre il faut qu'on se l'inflige à nous et pour se l'infliger il faut qu'on puisse se parler entre nous, avoir des réunions comme ça, pour se regarder dans les yeux, se parler, se dire les
30 choses

FO13 : ben être entre nous déjà, avoir un cadre à mon avis ouais, être d'accord sur à peu près la même chose

FO9 : ouais

CH2 : ouais absolument

5 **FO13** : en tout cas avoir un fil conducteur, on est tous différents mais avoir un fil conducteur

FO12 : non non c'est pas un fil conducteur, t'as un cadre, t'as un cadre

CH2 : c'est vraiment un cadre ouais

FO12 : basta

10 **FO13** : parce que...

FO12 : le fil conducteur ça veut dire qu'éventuellement tu peux essayer de faire ça...

15 **FO13** : ouais ou un cadre si tu préfères, mais disons que globalement moi ce qui remonte quand même souvent des étudiants c'est « ouais mais de toutes façons lui il a le diplôme alors qu'il est jamais là », moi y'en a c'est des planqués, sur l'année je les ai jamais vus, des 5^e années, jamais

FO9 : là ils passent en septembre ? y'en a quelques-uns ils vont sûrement passer en septembre

FO13 : ah ben y'en a ils ont leur diplôme direct

20 **CH3** : ça c'est la question que justement j'ai envie de poser parce que...

25 **FO9** : non mais le diplôme il est pas... il est pas donné pour l'instant, le diplôme ils l'ont quand ils ont les mémoires, justement cette année on a remarqué ça donc on voulait rechanger là-dessus, c'est que c'est pas normal que certains se fassent planter sur le mémoire parce qu'ils ont pas fait le taf et y'en a qui sont passés à travers les mailles du filet, qui ont fait un mémoire qui est passé parce que, ça c'est une autre problématique, il est tombé sur les bons correcteurs

FO13 : ouais ben à nouveau on retombe sur la même chose, sur le travail

quoi

FO9 : voilà, mais que par rapport à l'absentéisme là cet étudiant il rattrape ses heures cet été, une fois qu'il aura validé toutes ses heures là il reviendra passer son mémoire

5 **M2**: oui... mais ça c'est bien parce que ça veut dire que maintenant si ça c'est appliqué, ça veut dire que les 5^e années vont appliquer donc les 4^e ils sauront

CH2 : ça va se savoir très vite

FO10 ça va se savoir ouais

10 **FO9** : ouais

FO13 : et du coup les 4, les 3, tout le monde est au courant, et du coup derrière ça va couler de source que c'est normal quoi, c'est pas parce que dans certains quartiers y'en a qui grillent le feu, qui sont sans casque et compagnie que pour autant on est tous en train de faire... hein

15 **CH2** : oui c'est vrai

FO13 : on est... (? inaudible 02:16) en France

CH2 : c'est ce que disait Ditmir ce matin, attention y'a peut-être une petite minorité...

FO13 : t'as dit ça ?

20 **CH2** : ...qui est peut-être un peu empêcheuse quoi, ou en tout cas dysfonctionnelle mais...

V, **FO13** : c'est pas tous

CH2 : voilà, y'a quand même... par contre du coup les autres peuvent se sentir en... traités inégalement quoi

25 **FO7** : là ce qui est important c'est de laisser... de cibler les éléments perturbateurs, entre guillemets

CH2 : ouais

FO7 : et voilà... d'agir avec eux, ça bouge, ça bouge

FO12 : c'est quand même dingue qu'au début tu doives...

CH1 : c'est ça ouais

5 **FO12** : ...trouver des justifications pour te dire que voilà... « c'est pour vous » enfin c'est pas pour... nous on s'en fout à la rigueur, notre année elle est toute tracée, elle est déjà fait quasiment

10 **CH3** : ben moi je réagis par rapport à ça quand même, parce que y'a toujours ce risque aussi et c'est la culture de la Fac, je fais partie de ces profs qui ont tendance à dire « c'est des adultes, ils font ce qu'ils veulent » et la question qui se pose c'est, à quel moment si un étudiant arrive à avoir son diplôme sans être présent, qu'est-ce qu'on peut lui reprocher ? il a eu son diplôme ça veut dire qu'il répond aux critères, ou les critères sont pas suffisamment exigeants, dans ce cas-là il faut se poser des questions, ou alors ça veut dire que le règlement il se pose juste pour se poser... y'a pas
15 une nécessité, donc à un moment donné si on construit, justement, ce cadre, il faut aussi créer un cadre qui ait du sens et qui soit justifié

CH2 : ouais

CH3 : et la question qui se pose c'est pourquoi ils ont le diplôme alors qu'ils sont pas là

20 **FO10** mais est-ce que y'a pas un certain volume-horaire pour avoir le diplôme ?

FO7 : qu'il soit justifié et juste

CH2 : absolument

FO10 faut bien avoir été présent un certain nombre d'heure donc...

25 **FO9, D, FO10 FO4** : (cacophonie 03:43)

CH2 : également

CH1 : ouais

FO4 : c'est surtout ça que je mets en défaut

CH2 : je pense que ça nécessiterait que vous y travailliez...

FO12 : oui ça c'est à travailler ensemble

CH2 : même l'ensemble de l'équipe pédagogique quoi, pas juste une partie

FO4 : parce qu'il vient en retard, ça dérange tout le monde en fait, on coupe
5 le cours

CH3 : ben ça par contre c'est quelque chose d'objectif qui est...

FO4 : il va être le premier à lever le doigt parce qu'il a pas compris, putain...

CH3 : ouais c'est vrai, effectivement

FO4 : c'est infernal

10 **CH3** : ouais ouais, ça ça se comprend

CH1 : enfin bon, encore une chose par rapport à tout ce qui remonte, c'est hyper intéressant, mais par contre ce qui était aussi dit hier et puis hier quand j'ai débriefé dans la voiture avec ceux qui sont rentrés avec moi c'est qu'au final on n'a pas assez de temps où on discute entre nous, où on met
15 les choses à plat et ça revient à un moment à ce que Christophe il a dit, à un moment nous en tant qu'enseignants, que formateurs ben ça demande peut-être aussi de l'implication, ça demande certaines rencontres, je pense pas que ça vaille le coup de faire vingt rencontres dans l'année mais peut-être de temps en temps de prendre des temps pour nous, une journée, deux
20 journées où on fait que ça, on travaille, et ça peut être intéressant puisqu'au final y'a plein de choses sur lesquelles on se rend compte qu'on n'est pas tout à fait encore opérationnels

CH2 : c'est des éléments de régulation

CH1 : ouais

25 **CH2** : commune

FO4 : de régulation, et là je vais jeter le pavé un peu dans la mare, et de rémunération (**rémunération**), quand vous faites 70h par semaine, enfin moi personnellement comme d'autres, on se lève à 5h du matin, on rentre à 22h,

le lendemain on enquille, le marathon ça va par semaine, mais trois marathons dans la semaine, c'est un truc, j'y arrive pas

CH3 : ouais oui...

5 **FO4** : j'ai failli arrêter l'année dernière parce que je peux pas suivre deux jours de suite, c'est pas possible, alors on va me dire « ben oui alors faut faire un choix », ou t'enseignes ou t'es au cabinet, j'ai pas fait le choix encore, d'autres d'entre vous sont peut-être aussi dans cette situation-là, à un moment donné, je parle pas de l'administration de l'équipe de Strasbourg hein, c'est au to**FO4**, je parle d'au-dessus

10 **CH3** : ah

FO4 : on va pas faire du social quoi, monter à Strasbourg c'est quatre heures de trajet par jour, enfin je sais pas... si on est sur la même longueur d'onde là pour le coup mais je trouve ça exorbitant en terme de temps, c'est chronophage, voilà c'est une idée que je lance parce que c'est difficile de
15 tenir sur la durée

CH1 : alors c'est-à-dire toi c'est quoi ton idée au but, dans le fond ?

FO4 : au but qu'on impose ou qu'on rémunère (rémunère) ou qu'on dédommage, mais c'est symbolique plus, ce qu'on a fait l'année dernière on a rien demandé, ça nous a demandé beaucoup de travail personnel

20 **CH2** : ouais

FO4 : mais c'est encore en plus des copies...

CH2 : en fait, la question de la reconnaissance du temps investi

FO4 : c'est cent copies, en un week-end... (cacophonie 06:03)

25 **CH1** : c'est-à-dire qu'il faut... (cacophonie 06:03) avec Pascal pour qu'il budgétise deux trois jours de rencontre avec les enseignants

CH3 : vous avez le droit là

CH2 : ah bah si vous vous allez faire des réunions comme ça je pense que c'est évident, parce que là ça revient...

CH3 : Pascal va dire que c'est dans vos heures induites mais bon... (rires)

CH2 : ... à votre métier de formateur, vous voulez le faire dans de bonnes conditions

FO4, L, **FO10** M2, **FO14** (cacophonie 06:13...)

5 **CH3** : c'est pas pour rien qu'il a calculé comme ça

FO4 : ouais mais bon à un moment donné... dans les libéraux ça marche plus comme ça

CH2 : non

10 **CH1** : ben disons que quand je vois les samedis matins de réunion pédagogique ou au final quand Pascal fait la réunion de prérentrée, les gens sont là à 9h, ça discute dans tous les sens et au final y'a rien qui est mis en place, tout le monde est hyper speed, un qui vient une heure trop tard, l'autre qui veut partir une heure à l'avance, et au final ça... enfin je pense que vous êtes d'accord avec moi mais il se passe rien

15 **FO10** ça amène vraiment pas grand-chose

CH2 : pas très efficace

FO9 : (inaudible, cacophonie 06:46)

20 **CH2** : enlevez les temps inutiles et regroupez-les sur un motif précis, par contre il faut que vous soyez clairs sur ce que vous voulez, parce que c'est sûr que si y'a pas d'ordre du jour

X ? : ça arrive

CH2 : si y'a pas vraiment d'intention tu peux pas...

P ? : ouais ça sert à rien

25 **CH2** : « il n'y a pas de bon vent pour celui qui ne sait pas où il va », c'est pas de moi c'est de Sénèque

CH3 : parce qu'il faut pas perdre de vue que là cette journée-là ça a l'air de rien, on se réunit sur la table, on tape la discute machin, mais y'a un sacré

travail avant quand même

FO4 : bien sûr

CH3 : de vidéo, de machin, de réflexion, d'analyse, d'écriture, qui structure finalement vachement ce qui se passe maintenant

5 **CH2** : et en même temps

CH3 : et le risque aussi c'est qu'il faut aussi créer les conditions pour que ces temps soient effectivement productifs et un ordre du jour ça suffit pas quoi, à mon sens hein

10 **CH2** : bien sûr, mais là tu vois tout ce qu'on disait sur se mettre d'accord sur en quelque sorte des valeurs partagées qui se traduisent par un cadre, parce que la règle n'est pas tout, la règle c'est un moyen pour aller dans un sens parce que ce que voulez c'est que quand les étudiants soient là, ils soient vraiment présents, qu'ils soient présents finalement psychologiquement, physiquement

15 **CH3** : qu'ils soient motivés, que ça les intéresse

CH2 : en condition etc parce que c'est aussi très démotivant de ne pas aboutir à ce pour quoi tu es là, t'as fait 200... je sais pas 2h de route etc donc il faut que vous y trouviez votre compte aussi... non ?

20 **FO4** : c'est parler d'un cas personnel mais je veux dire quand on a 4h de transport par jour et 70 étudiants pendant dix heures...

CH2 : c'est énorme en investissement psychique

FO7 : c'est lourd, c'est lourd

FO4 : on a tous une bonne capacité à enquiller quand même hein

CH3 : je le ferais pas

25 **FO4** : vous trouvez pas ?

FO7 : si si

FO4 : et une heure de pause t'es comme ça... enfin je veux dire

CH2 : c'est énorme ouais

FO4 : donc ça c'est aussi des conditions de travail

FO9 : difficiles

FO4 : qu'on arrive à supporter mais pas dans la durée, forcément

5 **CH2** : voilà

FO4 : pour être moteur d'un projet pour faire plein de choses, comme tu viens de le faire mais parce que tu t'es consacré ta vie à ça

CH2 : exactement

FO4 : enfin ces prochaines années

10 **CH1** : ouais

CH3 : et l'existence de cadre stable facilite quand même tout ça

FO4 : comment ?

CH3 : je dis l'existence d'un cadre stable faciliterait ces difficultés-là

CH2 : bien sûr et la reconnaissance de l'importance de ce travail immatériel

15 **FO4** : la reconnaissance, c'est ça

CH2 : ... qui n'est pas juste... nous c'est pareil, on a les difficultés, t'es en face-à-face pédagogique là t'es payé, mais en fait...

CH3 : y'a tout le reste

20 **CH2** : t'as besoin aussi de ces temps d'ajustements, de régulations collectives qui sont jamais... qui sont présumés quoi, qui sont... voilà, impensés un petit peu

CH1 : ça fait partie, bon c'est le cadre théorique, mais de la professionnalisation tout ça

25 **CH2** : absolument, absolument et vous, en fait, hier on disait on a besoin d'être soutenu à un moment donné, parce que ça sécurise, de la même

manière dont, vous, vous posez les cadres aux étudiants, ça les sécurise mais le contraire est vrai aussi, c'est-à-dire qu'en tant que groupe... là pour l'instant vous êtes une juxtaposition d'individus qui vous croisez de temps en temps et vous avez le temps peut-être de régler les problèmes majeurs
5 mais vous n'avez pas un temps de pensée sur votre profession

CH1 : ouais

CH2 : et ce temps-là il construit autre chose que les individualités, il construit le collectif et que ce collectif quand il existe, c'est un soutien énorme, pas seulement un soutien social, « j'ai des bons copains » machin, un soutien
10 sur la réponse à des situations difficiles, sur « et toi comment tu fais parce que j'ai déjà eu ce cas... » dans l'élaboration même de votre relation aussi aux étudiants etc vous avez besoin de ça, je pense

FO4 : c'est ce qu'on a fait l'année dernière et ça confirme qu'on était en détente cette année, lui il t'appelle, hop c'est bon on a le même point de vue,
15 mais on a pris... au dernier moment au mois de juin, tac

CH2 : mais ça a nécessité cet investissement préalable

FO4 : tout à fait, mais qui devra être reconduit si on veut faire... élaborer autre chose

CH2 : et reconnu

20 **FO4** : et reconnu, parce qu'après...

CH1 : ouais ils enchaînent

FO4 : ils sont hyper sympas, ils ont fait... ils ont qu'à refaire

Vidéo projetée 10:17

10:30

25 **CH1** : juste quand même par rapport à la vidéo ce qui serait bien c'est juste de vous consacrer... comment dire, plus l'aspect... comment dire

CH2 : interaction ?

CH1 : interaction et tout ce qui concerne l'enseignement de la technique et
602

peut-être les corrections qui... si ça peut juste un petit peu vous orienter

CH2 : mais au plan pédagogique aussi, parce qu'il utilise le questionnement

Vidéo projetée 10:50

10:56

5 **CH2** : parce que là il donne en fait sa représentation de ce qui va compter en terme d'apprentissage

11:30

FO4 : ah, ah, vous savez pas (rire) en fait là, on a l'illustration de ce qu'on disait un peu ce matin où l'élève a du mal à verbaliser ce qu'il fait

10 **CH2** : voilà

FO4 : il sait pas pourquoi il fait une extension et le prof il anticipe plus vite

CH1 : ouais

FO4 : ou trop vite ou pas assez, enfin peu importe mais il sent qu'il faut donner la réponse parce que sinon il va reperdre du temps...

15 **CH2** : c'est ça

11:48

Partie 5 / Vidéo 00061

00:00

FO4 : à redire ce qu'il a déjà dit

20 ? : ouais

CH2 : ah ça se présente un peu comme un texte à trous, il lui pose la question, il attend une verbalisation qui est partielle, mais ça peut être un stade

FO4 : (inaudible 00:10), ouais

25 **CH2** : et ça peut être dans six mois « j'attends que tu me dises ce que tu es

603

en train de faire pendant que tu le fais, ou de l'intention que tu as et de ce que tu vas dérouler comme méthode », ça peut être progressif, on peut imaginer que là...

FO7 : moi je trouve...

- 5 **CH2** : ça peut être très intéressant ce questionnaire-là parce que ça les oblige à dire « voilà, là je suis censé... »

FO4 : en fait ils savent jouer au jeu mais sans connaître le programme du jeu

CH2 : c'est ça

- 10 **FO4** : donc nous on les interroge sur le programme et là...

CH2 : oui, c'est une bonne métaphore

- FO12** : c'est souvent la question qui s'est posée, ne serait-ce que par exemple pour certains tests, les derniers tests ou les trucs comme ça, ils vont te dire si c'est comme ça, comme ça, comme ça... comment ça fonctionne ?
- 15

FO7 : oui

FO12 : parce qu'au final à partir du moment où tu as compris comment ça fonctionne t'as pas besoin d'apprendre le texte

CH2 : et c'est ça qui est transférable, d'un geste à un autre

- 20 **FO12** : souvent c'est ça, c'est une image quoi

Vidéo projetée 00:57

01:38

CH2 : tac, ça lui permet « ah oui »

01:47

- 25 **CH3** : c'est super intéressant ça

01:52

604

FO10 elle bougeait après ça

FO7 : c'est nouveau ça ?

FO10 ouais c'est le nouveau... (inaudible 01:54)

CH2 : ce qui est pas mal c'est qui pose la question, il attend et toc ça suffit
5 à ce moment-là pour le gars qu'il se dise « ah oui »

Li ? : « j'ai oublié » ouais

CH3 : ouais c'est ce que j'allais dire

CH2 : donc il induit, il l'emmène sur le chemin

Li ? : (inaudible 02:02)

10 **CH3** : là c'est typique en fait d'un questionnement, qu'on appelle un questionnement fécond, dans un raisonnement expérimental ou un raisonnement de déduction, il aurait pu lui dire « modifie la position de la jambe parce que ça met pas... » mais au lieu de faire ça...

CH2 : voilà mais il donnerait la réponse tout de suite

15 **CH3** : il lui dit...

CH2 : « cherche pourquoi, qu'est-ce que tu pourrais faire d'autre »

CH3 : voilà et si la question est trop ouverte, la question on la ferme un peu plus pour qu'il puisse trouver une réponse, et comme il peut trouver des réponses, il peut commencer à construire, plus la question est ouverte, plus
20 elle va être stérile, plus du coup l'individu sait ou sait pas, si vous construisez votre questionnement petit à petit, chaque fois il va trouver des réponses donc il est pas en difficulté donc il peut continuer à participer et au fur et à mesure il va pouvoir développer son raisonnement, ça c'est vachement...
bien

25 **Vidéo projetée 02:46**

03:02

CH2 : qu'est-ce que tu voulais dire ? Il voulait dire quelque chose

FO9 : non non belle réalisation c'est tout, j'étais...

FO4 : (inaudible, cacophonie 03:09) (rires)

FO10 moi ce que je voulais demander c'était... j'ai fait passer l'examen avec Franck et il faisait exactement comme là sur la vidéo, il posait des questions
5 très souvent pendant l'élaboration de la technique et à la fin du premier binôme je lui ai demandé « est-ce que ça t'embête pas d'abord on laisse faire, d'abord l'étudiant entièrement pour voir jusqu'où il va, et après on peut lui reposer des questions pour améliorer » et...

CH2 : ouais, plusieurs phases

10 **FO10** du cou**FO4**, après ce que vous avez dit, je sais pas s'il vaut mieux le laisser faire pour voir...

CH2 : ça dépend du stade où il en est en fait, y'en a qui vont être... c'est un peu la question que j'ai avec une autre doctorante, qui est formatrice en école de sage-femme, depuis des années, vingt ans, plus...

15 **CH3** : trente

CH2 : trente... l'écho... et en fait ce qu'elle dit c'est qu'elle est surprise de voir à quel point un examen, on a focalisé sur un examen qui s'appelle morpho-neuro... je sais jamais dans quel sens... neuro-morphologique du nouveau-né, en clinique encore, quand la maman a accouché il y a quelques
20 jours, avant la sortie donc cet examen est fait, elle, elle va en clinique en maternité et c'est encore une évaluation formative, elle l'aide encore à le faire, et elle se dit, c'est dingue le nombre de choses qu'on a posé avant au plan théorique, on l'a testé avant sur un mannequin bébé, on a l'impression d'avoir beaucoup préparé cet examen, en situation... elle est obligée de
25 faire ça, et en fait y'a des étudiantes... alors elle l'a filmé treize fois, y'a des étudiantes qui déroulent, elles disent « là je cherche quoi, là je fais ça pour telle raison » elle leur demande une verbalisation, mais y'en a d'autres, si elle elle ne fait pas ce que Franck fait, c'est-à-dire elle les oriente plus ou moins, elles sont bloquées quoi

30 **CH3** : puis après ça va dépendre, je pense, de ce que vous disiez, du nombre d'années et de l'attente que vous avez

CH2 : là elles sont toutes en même année

CH3 : non non mais je parlais par rapport à sa question

FO10 ça c'est un 1^{ère} année ça

CH3 : donc dans un 1^{ère} année peut-être qu'en examen effectivement vous
5 aurez besoin

CH2 : ouais

CH3 : mais ça c'est les critères que vous vous devez définir

CH2 : ouais

CH3 : peut-être qu'en 5^e année surtout pas, pas de questions, c'est logique,
10 là la personne doit dérouler ou en 3^e année, je sais pas moi j'ai pas de...
mais voilà quoi

CH2 : par contre... je pense votre question c'était aussi dans le cadre d'une
évaluation, là tu aides plus

FO10 ouais normalement

15 **CH3** : ouais c'était dans le cadre d'une évaluation

FO10 ouais

CH3 : ben ça dépend, ça peut être une évaluation d'un geste qui est jugé
compliqué pour un 1^{ère} année, on doit quand même l'évaluer...

CH2 : mais est-ce qu'on évalue juste là pour noter ou est-ce qu'on évalue
20 de manière à rendre attentif aux critères ?

CH3 : oui et puis après qu'est-ce qu'on évalue dans la manipulation, quel
est, juste, le degré de complexité et de maîtrise qu'on demande ? parce
qu'on demande pas le même niveau de maîtrise à...

CH2 : ce que disait Vivien c'est, le questionnement ça oblige, en fait, à
25 reproduire le raisonnement à haute voix et ça c'est une étape qui est
vachement importante pour eux donc quel que soit le moment où ça vient,
c'est souvent une aide à ce qu'après ils intériorisent ce dialogue en se disant

« bon alors là je suis en présence de ça » vous savez ce dialogue mental, intérieur, qu'on a souvent, et ben en fait l'étape de les faire verbaliser leur permet aussi la mémorisation de ça, normalement après c'est eux-mêmes qui doivent se dire « tiens j'ai ça, j'ai ça, j'ai ça, donc... »

5 **CH3** : c'est là que tu vois s'ils l'ont intégré ou pas en fait... (inaudible, cacophonie 06:14)

CH2 : vous savez les raisonnements en... comment ça s'appelle ? logigrammes, les informaticiens ils appellent ça... vous avez déjà vu ces schémas logigrammes ? j'ai ça, si...

10 **FO4** : les algorithmes

CH2 : à telle condition alors... sinon... alors, voyez ?

FO4 : c'est ce qu'on appelle chez nous les arbres décisionnels

FO12 : (inaudible, cacophonie 06:25)

15 **CH2** : ouais c'est ce qu'on appelle... alors le schéma s'appelle un logigramme, en fait nous ce qu'on appelle, en didactique professionnelle, on appelle ça des règles d'action, quand vous pouvez reconstituer un « si... alors » et il le dit souvent lui, « attention si vous avez ça ne faites pas ça, parce que... », c'est aussi un « si... alors » et y'a beaucoup de règles d'action qui sont des règles d'empêchement, « attention si vous avez ça
20 alors vous ne faites pas ça », c'est ce que tu disais aussi ce matin dans le dialogue...

FO4 : c'est ça ouais, c'est les arbres décisionnels en fait

CH2 : voilà, c'est des arbres décisionnels

FO4 : il faut prendre une décision

25 **CH2** : et en fait ça, quelque part, de le rendre explicite, ça les aide, je sais pas s'il faut le faire consciemment, ça c'est sûr, mais on sait que ça permet un peu de... voilà

FO4 : en tout cas ils sont demandeurs

FO7 : mais ça je pense que... c'est très bien parce que ça met... c'est à la fois une évaluation et pas une évaluation

CH2 : ouais

FO7 : ça met en condition d'évaluation et donc...

5 **CH2** : et quand même tu le prends par la main

FO7 : ... les étudiants entendent ce que le prof veut qu'il soit verbalisé et démontré et mis en situation

CH3 : (inaudible 07:26), c'est intéressant

CH2 : et c'est intéressant pour les autres aussi

10 **FO9** : de la conduite accompagnée quoi

FO7 : après voilà, ils ont peut-être moins peur de l'évaluation, parce que normalement de manière générale l'évaluation elle est faite pour être validée, normalement une évaluation c'est... ou bien y'a un taux d'échec relativement faible mais normalement si on a mené correctement le programme d'enseignement, on doit avoir au moins 80, 90% de validation ou y'a un problème

15

FO13 : du coup si t'as que des gens, des étudiants qui ont planté sur une éval' ça veut dire quoi ? que l'enseignement est pas bon alors ?

FO7 : ah oui oui je pense

20 **CH2** : ben c'est-à-dire que si y'a toute une promo qui rate...

L, V, **FO7** : (cacophonie 08:04...)

CH3 : je pense que tu peux te poser quand même des questions ouais

FO13 : a priori y'a une éval' où ils se sont tous vautrés ?

FO7 : ouais je pense que y'a un problème du formateur

25 **CH2** : ça mérite de revenir sur des choses différemment peut-être

FO7 : je pense qu'il y a un problème du formateur

FO9 : ouais ouais ouais... (inaudible 08:15)

FO7 : ouais parce que c'est sûr... maintenant avec le recul, j'ai pas... mais sur une promotion tu peux pas avoir vraiment 80% de brêles et 20% de génies tu vois

5 **FO13** : ah oui je suis entièrement d'accord avec toi

FO7 : c'est rare, c'est rare

FO13 : mais du coup comment vous vous considérez si maintenant t'as 80% de plantés quoi ? parce que c'est arrivé à priori cette année donc...

FO7 : ben ça veut dire que...

10 **CH2** : ça c'est le travail justement avec le coordinateur je pense, qui est important

FO7 : ouais, ouais, alors nous normalement...

CH2 : essayer de trouver

15 **FO7** : normalement si les objectifs de formation sont bien définis, si les critères d'évaluation sont bien définis, si l'accompagnement il est bien fait, le prof il amène la promotion de demi groupe à réussir, voilà c'est le but

FO12 : c'est qu'ils ont pas lu le sujet sinon (rires)

FO9, CH2 : (cacophonie 09:01...) sur les sujets où y'a eu des problèmes aux examens

20 **FO7** : mais...

Vidéo projetée 09:10

09:50

CH2 : il a suivi

09:58

25 **FO10** mais là c'était une évaluation, on fait en début de cours des évaluations... (? inaudible 10:03) et...

CH2 : c'est pour ça qu'il reprend le papier

FO4 : ça ça compte comme contrôle continu alors ?

FO10 alors, alors...

CH2 : ah parce que dans mon esprit tu vois c'était une manière de se
5 remettre dans la...

FO4 : ah ouais je pensais pas, je pensais que c'était une mise en route
pratique

CH2 : du coup c'est pas pareil

FO10 alors c'était un contrôle continu qu'on voulait au début inclure dans
10 les notes à la fin mais comme on n'avait pas évalué tous les étudiants c'était
pas juste donc du coup on s'est dit, pour l'évaluation de la fin, si on hésite à
mettre un 8 à l'étudiant, on va dire un 9 ou un 10, on regarde son évaluation
qu'il a fait en cours, « t'as eu 14, OK je te mets 10, t'as eu 8 OK je te mets
9 » voilà, ça a servi à ça

15 **FO11** : c'est surtout, pourquoi on l'avait mis en place, c'est pour qu'ils
bossent plus parce que...

FO10 ah oui pour qu'ils bossent parce que sinon...

FO11, FO10 FO4, CH1, D, CH2 : (cacophonie 10:48...)

CH2 : elle est intéressante celle-ci

20 **CH1** : ouais

11:35

CH3 : ça c'est intéressant... (inaudible 11:37)

CH2 : ça, ça ressort aux autres

X, FO9 : (inaudible 11:41...)

25 **11:48**

Partie 5 / Vidéo 00062

00:00

Vidéo projetée 00:00

FO9, P ? : (inaudible 00:00...)

5 **00:34**

CH2 : là regarde ce... la tête de Franck à ce moment-là

CH1 : le petit hochement (rire)

CH2 : « c'est pas tout à fait ce que j'attendais », et après c'est intéressant

00:48

10 **FO4** : on a le droit de parler ?

CH3 : ouais ouais vas-y

CH2 : t'as entendu ?

FO4 : non j'ai pas entendu

15 **CH2** : ou c'est juste après peut-être, écoute ça, écoutez ça... vous avez entendu ? « nous on l'apprend pas comme ça »

CH1 : ouais

CH2 : « moi je fais pas comme ça d'habitude »

X, P ? : (inaudible 01:03)

20 **CH2** : attends lui il a pas laissé passer, il lui a dit « je te montre » mais non, je te montre pourquoi, il lui montre que « regarde la différence du geste »

FO12 : c'est ce qu'on disait tout à l'heure, nous, ce matin je te l'ai dit, on doit prouver qu'on a raison

CH2 : et en même temps quand vous le prouvez c'est vachement formateur hein, ça c'est un moment...

CH3 : là je trouve que c'est pas choquant de devoir prouver que c'est les mêmes

FO14 ouais mais si un autre enseignant l'a montré comme ça, prouver que toi tu as raison...

5 **CH2** : attends, attends...

FO14 c'est le mettre en porte-à-faux

CH2 : c'est comme ça qu'elle pense que l'enseignant l'a montré...

FO9 : oui

CH3 : non pas forcément

10 **FO9** : d'où l'important d'avoir un référentiel aussi... le minimum de...

FO14 oui, après chaque enseignant...

CH2 : tu vois, entre ce que le gars il a montré et ce qu'elle a compris, c'est encore autre chose hein

CH3 : mais oui justement, c'est ce que j'allais dire

15 **FO14** mais chaque enseignant va montrer une technique mais il va la montrer différemment

FO10 parce que cette technique elle a dû être montrée comme ça

CH2 : oui mais là il entre pas du tout dans le débat moi, lui, machin... tout de suite il lui dit...

20 **FO10 FO11** : (inaudible, cacophonie 01:51...)

CH2 : « regarde sur la technique, c'est pas possible que tu la fasses correctement sans l'appui »

FO7 : moi j'ai un...

25 **CH3** : de toutes façons si elle est pas capable de justifier pourquoi cette autre technique peut quand même être pertinente, ce qu'elle ne fait pas

FO10 oui

CH3 : donc de toutes façons c'est qu'elle l'a pas acquis

CH2 : surtout que moi en fait je connais rien à l'ostéopathie...

FO4 : c'est ce que j'allais dire avant que ce que vous vouliez dire là,
5 justement c'est que d'emblée, vu de l'extérieur comme ça, elle pratique pas

? : non

FO4 : elle est hésitante, on a le droit d'être hésitant, on a tous été hésitant,
mais qu'en pratique on est de moins en moins hésitant

CH2 : ouais

10 **FO4** : déjà elle met un temps d'analyse et de réflexion à la question posée...

CH2 : tu vois qu'elle...

FO4 : y'a un « lap » quoi... un gap

CH2 : ouais

FO4 : un « lap » de temps supérieur super élevé, elle est pas en situation,
15 parce que là on est au-dessus, je sais pas est-ce qu'on... (inaudible,
cacophonie 02:32)

FO9 : (inaudible, cacophonie 02:35...)

CH2 : voilà, regarde nous on y connaît rien en ostéopathie, moi j'ai compris
ce qu'elle devait faire quand j'ai vu le geste suivant

20 **Vidéo projetée 02:40**

02:59

FO12 : tu peux mettre sur pause ? et souvent c'est l'erreur que l'on peut
faire lors de cet examen c'est qu'effectivement on montre à l'étudiant qui a
été interrogé ce qui n'a pas été, mais finalement... moi c'est pareil, Franck
25 là c'est pareil ce qu'il fait, c'est qu'on s'adresse pas à l'ensemble des autres
étudiants

CH2 : ouais

FO12 : qui pourrait être aussi dans cette difficulté-là puisque « nous on nous a montré ça », c'est-à-dire que « nous » ...

CH2 : il inclut les autres

5 **FO12** : sûrement d'autres personnes, d'autres étudiants je sais pas

CH2 : certainement

FO12 : ça peut être un, deux, peut-être dix

CH3 : après il faudrait peut-être aussi confronter sa vision à celle des autres

FO10 oui

10 **CH3** : en se tournant vers le groupe en disant « vous est-ce que vous êtes tous d'accord avec ce qu'il vient de dire ? »

FO9 : « qu'est-ce que vous en pensez »

FO10 oui parce que y'en a qui sont sur Facebook là

CH3 : « c'est comme ça quand vous la montrez et du coup... »

15 **FO9** : (inaudible, cacophonie 03:34)

FO10 là y'en a qui sont sur Facebook depuis le matin là... au fond de la salle

FO4 : ouais c'est ce que je fais pareil en théorie, je leur demande d'ouvrir leur PC et de chercher la solution

20 **CH3** : ouais voilà

FO9 : (inaudible, cacophonie 03:41)

CH2 : par contre après il lui dit « tu veux le faire maintenant ? »

FO4 : ouais « tu veux réessayer ? »

Li ? : parce que là c'est une évaluation quand même

Vidéo projetée 03:50

04:10

CH2 : un peu moins mal

CH1 : (inaudible **04:18**)

5 **CH2** : ah t'as vu, rien que la manière dont elle se désengage du...

? : ouais ouais

CH3 : c'est vraiment...

FO4 : (inaudible **04:25**)

FO12 : et tu vois bien...

10 **CH2** : y'a un peu des problématiques d'ego aussi à cette âge-là, quand même on se rend compte de ça hein

FO9 : ah ouais

X, L, FO9, **FO4** : (cacophonie **04:29...**)

FO12 : ... elle le fait pour lui faire plaisir

15 **CH2** : elle le fait

FO10 c'est pour lui faire plaisir

L, **FO10** X, D, M2, F... (cacophonie **04:38...**)

FO12 : c'est clairement ça elle est repartie en disant...

Vidéo projetée 04:50

20 **04:50**

D, FO9, P ?, **CH1** : (inaudible)

FO7 : pubis inférieur

CH1 : pubis inférieur (rires)

FO7 : (inaudible 05:13)

CH2 : elle a une petite voix, petite souris... voilà

FO12 : tu vois le patient qui écarte sa jambe

FO7 : « voilà voilà » (rires)

5 **FO4** : est-ce que par rapport au confrère, ce genre de technique comme ça, si on n'a pas le son, on a juste l'image, est-ce qu'on pourrait pas se dire qu'elle traite aussi un iliaque antérieur ?

CH2 : ouais

10 **FO4** : ça répond à un de nos critères de dysfonction, parce qu'à un moment donné un élève aura aussi peut-être du mal à...

FO11 : les deux techniques sont pareilles à ce moment-là

FO4 : ouais mais ça peut aussi porter à confusion parce que...

FO11 : ben on leur répète hein dans le programme

15 **FO4** : un pubis inférieur c'est quelque chose qui est plus bas d'un côté mais si là c'est plus bas, là c'est plus bas, là c'est plus bas, là c'est plus bas... et dans technique c'est peut-être pas clair non plus

FO12 : alors attention la correction elle est clairement définie comme, un pubis bas, tu remontes le pubis, rotation inférieure, tu « rotationnes »... tu vois la différence, et tu es sur ton axe... (cacophonie 06:50)

20 **FO4** : alors nous on avait vu la technique différemment... (cacophonie 06:54)

FO12 : ouais mais « nous » ça compte pas (rires)

FO4 : ça compte pas

FO12 : non je rigole (rire)

25 **FO4** : en fait tu le montais, en fait

FO12 : ouais

CH2 : ah ah ah

FO4 : non mais sérieux, maintenant c'est interdit mais...

? : avec le pied

FO10 tu le montais comment ?

5 **FO13** : en gros tu mets la jambe là

FO4 : au début moi je l'ai apprise comme ça

FO12 : ouais voilà ouais tu montais

FO10 ah ouais

X, **FO4**, **FO13** : (cacophonie 07:06...)

10 M2, **FO14** (cacophonie, 07:15...)

CH2 : montre juste un petit extrait voilà

FO4 : enfin c'est juste pour dire que ça peut aussi, dans les dysfonctions, porter à confusion, tu vois ça de l'extérieur tu dis bon...

FO11 : ouais ouais

15 (...)

CH1 : par contre c'est là où il dit, tu sais, « je fais pas en cabinet mais là je vous... »

CH2 : ça c'est hyper intéressant, sur le califourchon et tout ça ouais

(...)

20 **CH2** : par contre là regarde, ça fait peur, des fois tu te dis ils font tout à fait autre chose...

CH1 : alors là...

CH2 : déjà là il arrive pas vraiment à...

CH1 : là je pourrais laisser passer le temps, en fait c'était à cheval entre

deux vidéos, en fait c'est dommage parce qu'alors je sais pas si c'est vous, vous aviez un diaporama entre vous ?

FO10 ouais

FO11 : ouais et un schéma

5 **CH1** : et en fait dans ce cours il est, d'un point de vue informatique...

CH2 : il est coincé parce qu'il peut pas se servir de...

CH1 : exactement, donc en fait il va leur faire le cours mais sans le support qu'il a

FO10 ouais ça arrive souvent

10 **FO11** : ouais ouais dans les salles, ça m'arrive aussi

CH2 : alors j'aimerais juste... tu nous mettras juste la fin parce qu'on voit que quand il donne la définition... attends si je me souviens bien (...)

Vidéo projetée 08:16

08:20

15 **CH2** : voilà, ce que je voulais vous dire c'est ça c'est qu'il faut le même processus assez maïeutique de... même pour introduire son cours il fait ce système de questions réponses

Vidéo projetée 08:37

09:34

20 V, L, X?, P? : (inaudible)

10:05

CH2 : pourquoi tu souris, Franck ?

FO4 : parce qu'il souriait

CH1 : hein ?

25 **CH2** : parce que t'es pas d'accord ? et que tu veux pas le dire ?

619

FO4 : ouais y'a des modèles biomécaniques qui évoluent et puis c'est très difficile d'imager ce qu'on fait, même pour des chercheurs donc... c'est...

? : y'a un débat

FO10 on a un débat

5 **FO7** : ça rejoint ce qu'on disait avant pour l'entité...

CH1 : c'est un débat de conception

FO4 : ouais de conception

CH3 : là on a une controverse quoi

CH2 : mais c'est...

10 **FO4** : mais c'est un bon début de débat

FO11 : en fait dans le cours on en est aux techniques structurelles et lui il dit que y'a pas de structuration, donc...

CH1 : c'est ça

CH2 : mais ce qui m'interroge c'est pourquoi...

15 **FO4** : mais on n'a pas la réponse non plus

CH2 : ... d'une part tu l'as pointé...

CH3 : d'accord

CH2 : parce que t'as souri et d'autre part t'as quand même pas voulu arrêté pour qu'on en parle

20 **CH3** : ouais

CH1 : parce que c'est une ambiguïté dans laquelle y'a pas de réponse véritablement

FO4 : ouais

CH1 : je suis... enfin on est tous d'accord là-dessus

X ? : (inaudible 11:00)

FO4 : enfin y'a pas de réponse

CH3 : par contre y'a une question que moi je me pose

CH2 : ben ouais

5 **CH3** : pourquoi c'est pas posé comme étant un élément controversé ?

CH2 : ben ouais, c'est pas un problème

FO12 : alors ouais ça c'est vrai...

CH3 : non mais il le dit pas

FO12 : alors reste à savoir est-ce qu'aujourd'hui pour les étudiants...

10 **CH2** : y'a un état d'art qui est pas évident

CH3 : ouais c'est ça

FO12 : ... pour les étudiants leur dire « c'est controversé » le problème c'est que tu leur ouvres la porte à une incertitude

FO11 : ouais mais... (inaudible, cacophonie 11:19)

15 **CH2** : ils vont pas la pointer s'ils entendent quelqu'un d'autre dire... ?

FO11 : ouais on a les sons de cloches, lui il dit que c'est pas possible en structurel et nous on disait que oui

FO10 ouais

FO11 : donc du coup les étudiants ils étaient « on est perdus, on fait quoi ?

20 on fait du structurel, on fait du tissulaire ? »

FO10 si on leur dit que c'est... faut pas leur dire

FO11 : là ils étaient en plein dedans, nous on était pas...

CH3 : d'autant que la controverse ils l'auront en tant que professionnels

CH2 : ouais

FO12 : ils auront plus de maturité dans leur raisonnement, ce cours...

CH2 : vous le mettez sous le tapis un peu

CH3 : c'est à partir de quand qu'ils auront la maturité ?

CH1 : c'est ça, on met sous le tapis

5 **FO7** : pas à 100%

FO12 : c'est propre à chacun

11:48

Partie 5 / Vidéo 00063

00:00

10 **FO12** : (inaudible **00:00**)

CH3 : ah c'est en 1^{ère} année

FO7 : de toutes façons ce cours-là il suit un cours de mode explicatif par exemple

FO12 : la mise en pratique

15 **FO7** : que c'est moi que j'enseigne tu vois, et donc du coup en mode explicatif, quand on parle du mode explicatif du rachis, on part parce qu'avant que les techniques elles arrivent il étudie le comportement mécanique du rachis dans le cadre dysfonctionnel, donc on parle de ces théories-là et je leur dis c'est une modélisation, une conceptualisation qui...

20 où y'a eu des réactualisations mais on l'utilise justement comme support technique, dans la réalité vous trouverez ce qu'on vous montre mais vous trouverez aussi autre chose

FO4 : enfin dans la réalité on a... ce qu'on vous montre c'est écrit dans des livres mais c'est pas un modèle explicatif

25 **FO7** : vérité absolue

FO4 : ce qu'on appelle la tenségrité

FO7 : ouais

? : (inaudible 00:50)

FO4 : des mecs qui ont passé leurs vies, quinze ans là-dessus

FO13 : (inaudible 00:53)

5 **FO4** : à faire que ça mais nous on n'a pas accès à cette information, donc ça c'est de notre faute parce qu'à force de ne pas vouloir dire les choses, là je vais parler franchement, comme on le fait là, et ben on continue dans le concept, donc on n'avance pas, on recule d'ailleurs, parce que des mecs pensent à... (? 01:10) enfin bref et nous on reste...

10 **CH2** : ce que t'es en train de dire c'est qu'on a des résultats mais qu'ils sont peut-être pas...

CH3 : à diffuser

CH2 : à disposition ?

CH3 : à diffuser et pas mis en débat et en discussion

15 **FO4** : on ne les cherche pas, le corps... enfin c'est même pas le corps enseignant

CH3 : le corps professionnel

FO4 : quelque chose qui fait que ça va au-delà de ce qu'on a appris, on veut pas casser notre petite histoire qui nous conforte bien à voir un modèle explicatif qui marche

20

CH2 : comment tu appelles ce mot-là de... ?

FO4, FO7 : tenségrité

FO7 : ouais c'est des notions qu'on intègre maintenant plus

FO4 : mais ça la nouvelle génération va s'en apercevoir

25 **FO7** : mais déjà

FO4 : je pense que ce sera elle qui va avoir les réponses

CH1 : bien sûr

FO4 : y'a déjà eu des fuites, c'est logique

FO7 : y'a déjà eu des mémoires dessus

5 **CH3** : moi ça me choque pas, même en 1^{ère} année, de commencer à aborder ce genre de question

FO4 : bien sûr

FO12 : tu peux aborder sur certains trucs mais là

CH2 : tu peux pas aller sur le...

FO12 : pas tout de suite, là ils ont besoin d'avoir des bases

10 **CH3** : ben tu rentres pas dans le cœur du débat, c'est pas ce que j'ai dit, mais par exemple de prévenir que bon ben là y'a des débats mais qu'aujourd'hui on va prendre ça comme ça pour que ce soit plus clair pour eux

15 **CH2** : comme ça ça leur permet de laisser la porte ouverte à une transformation

CH3 : voilà

X, FO9, **FO11** : (cacophonie 02:13...)

FO11 : y'avait Franck Hummel qui était

CH2 : catégorique ?

20 **FO11** : sa vision est catégorique en disant ça c'est tissulaire et pas structurel

CH2 : ouais

FO11 : et nous qui disons « non on peut faire les techniques structurelles »

CH3 : dans le même cours là ?

FO11 : ouais

25 **FO11, CH2** : (cacophonie 02:27...)

FO11 : c'est pour ça qu'on revient au système d'évaluation moi je leur ai dis « ben si vous passez avec Frank Hummel refaites la technique de Franck Hummel » c'est pour ça que là dans ce cas ça fait débat parce qu'avec nous...

5 **FO13** : ça rejoint...

FO11 : ils peuvent faire du structurel ou... mais avec Franck pour lui y'avait que cette vérité du coup pour lui ça rime pas de faire du structurel sur ça

CH3 : et là c'est un problème par contre

CH2 : ça vaut le coup quand même d'en discuter

10 **CH3** : ouais, ça vaut le coup d'en discuter effectivement

FO11 : et du coup c'est pour ça que c'était problématique...

15 **FO4** : et on a plein de biais comme ça, ostéopathiques, qui font que... si on veut commencer à faire de la recherche sur quelque chose d'instable, donc conceptuel, on n'avance pas parce que ça marche... enfin c'est pas un point de départ stable, avec Franck on a osé lancer un débat sur le diapason l'année dernière, c'était, je pense, le premier débat par mail de l'école, ça s'est vit terminé en publiant une thèse de médecine qui a montré l'inutilité, en tout cas statistique, d'un outil pour prouver... parce que les étudiants en fait ils ont un outil, ils ont une réponse, ils prennent la réponse comme une

20 vérité, nous on leur explique que c'est une réponse mais que c'est pas forcément une vérité... et donc cet outil on l'utilise à toutes les sauces, l'outil c'est le diapason, pour faire simple, en plus c'est une mauvaise utilisation de ce diapason, normalement ça se fait au stéthoscope, et l'ostéopathe des années 80-90 quand il a voulu intégrer cet outil dans sa pratique il a dit que

25 seule une vibration suffisait à évoquer une suspicion de fracture, sauf que ça doit se faire aussi au stéthoscope, donc on a déformé une réalité scientifique de l'époque

CH3 : un classique ouais

30 **FO4** : avec un raccourci facile à mettre en place, et pour les coup les enfants, les enfants ça aussi c'est un lapsus révélateur...

CH2 : étudiants

CH3 : les générations suivantes

FO4 : ils ne font que de la percussion... de la vibration, ils ne font plus de palpation, alors que la palpation c'est démontré comme... enfin y'a des
5 thèses, c'est efficace, c'est plus fiable que... la percussion, si on en revient à ce qu'on a dit ce matin, c'est à visée abdominale, organe dur, organe vide, organe plein, donc en fait nous-mêmes, ostéopathes, avons déformé une réalité médicale qu'on a premièrement inventé, pour notre bon confort personnel et intellectuel

10 **CH1** : et l'enseignant avec qui on était en débat... ouvertement j'ai dit que j'étais pas d'accord avec, en fait lui après m'avait répondu... donc on avait lancé ce débat par mail et après il m'avait répondu de manière...

CH2 : directe

15 **CH1** : personnelle, et en fait lui ce qu'il comprenait pas c'est « oui mais moi mes enseignants m'ont toujours enseigné ça comme ça » donc en fait il avait du mal à remettre en défaut l'enseignement qu'il avait eu

CH2 : bien sûr

CH1 : « mais je comprends pas parce que ça veut dire que y'a plein de choses qu'on aurait pu m'enseigner qui sont pas justes »

20 **CH3** : c'est étrange, c'est un rapport au savoir qui est assez... (inaudible 05:05)

FO13 : (inaudible 05:06)

CH2 : ben après c'est... une économie psychique hein, un truc qu'est vrai pour toi

25 **FO12** : t'as un rapport effectivement au savoir mais après rien ne t'empêche toi aussi de remettre en question ce savoir

FO4 : et encore le débat c'est pour le bien-être du patient, c'est pas pour la gloriole, c'est juste pour dire « tiens est-ce que je pourrais être le plus utile et le plus fiable pour prendre en charge le patient »

CH3 : ouais ouais

FO4 : c'est même pas dire « j'ai raison ou pas raison », on s'est tous planté hein après on est d'accord

CH2 : ouais

5 **FO4** : mais en fait y'a des mecs qui ont fait de thèses là-dessus enfin... et en 3e année on vient vous faire la morale parce que non c'est comme ça que ça se passe...

CH2 : voilà, c'est là

Vidéo projetée 05:39

10 **05:41**

CH2 : vous avez entendu il leur a dit « là vous voyez rien, rapprochez-vous »

06:16

CH2 : laisse-le causer parce que là... tu voulais qu'on arrête ?

CH1 : non, peut-être sans son et puis...

15 **CH3** : ben pourquoi ?

CH2 : attends c'est vachement intéressant ce qu'il dit là

CH1 : ouais

Vidéo projetée 06:24

06:37

20 **CH2** : là je vous repasse juste, parce que le début de la phrase a du sens (...)

07:42

CH3 : y'a des réactions par rapport à ce qui a été dit ?

CH2 : c'est intéressant hein ?

CH3 : parce que pour moi c'est extrêmement étrange, « on fait pas comme ça parce que c'est à éviter », pourquoi ?

FO11 : c'est à éviter, je pense à éviter...

CH2 : mais moi je pense que ce qu'il fait c'est une disjonction entre « en tant
5 qu'ostéopathe je te déconseille de faire ça dans ton cabinet »

CH3 : mais pourquoi ?

CH2 : il l'a dit, deux raisons

FO10 parce que la position est...

CH3 : ben moi j'avoue j'ai pas compris

10 **CH2** : parce que quelque part c'est ça qui est intéressant parce qu'il dit « là tu... c'est pas ton copain »

CH3 : ben oui et alors ?

CH2 : c'est-à-dire il veut dire... je suis dans une relation trop... voilà qui pourrait prêter à confusion, imagine là y'a une femme un homme

15 ? : (inaudible 08:09)

CH2 : par exemple, donc après il va montrer qu'il est tout près, il colle au dos

FO10 il est serré

FO11 : après il va être vraiment collé

20 **CH2** : donc il dit « ça je vous le déconseille », il pose aussi, voilà, un concept, ça en tant qu'ostéopathe mais là on est dans une situation d'apprentissage et donc dans la formation c'est intéressant pour que vous développiez... et je trouve c'est intéressant parce que ça montre qu'il peut changer de position quoi, « je te dis des choses en tant qu'ostéopathe, tu le
25 feras pas au cabinet, tu le fais là pour les besoins... »

FO11 : (inaudible 08:37)

FO4 : parce que c'est plus simple

CH2 : formatif

CH3 : oui ça d'accord

CH2 : et au moins il le verbalise parce qu'il aurait pu dire « bon évitez...
machin », il le dit pourquoi, je trouve ça pas mal de le... alors après je sais
5 pas, vous êtes peut-être pas d'accord sur le fait que ça apporte quelque
chose mais...

CH3 : non non, j'en sais rien

CH2 : en tout cas le fait d'avoir une claire conscience de ce qu'on peut faire
ici mais pas en cabinet...

10 **CH3** : un mouvement école quoi

CH2 : ouais en quelque sorte

FO4 : ouais mais vous savez quand on demande par exemple de se mettre
au niveau du bassin à la fois visuellement et à la palpation, pour nous
personne n'est choqué, mais peut-être que pour un médecin... tiens tu veux
15 te mettre debout s'il te plaît, le fait de faire ça ça peut choquer hein

CH2 : oui

FO4 : alors que pour nous, beaucoup moins, c'est dans notre routine enfin
je sais pas comment l'améliorer

CH2 : mais est-ce que du coup quand tu le fais t'es obligé de dire ce que tu
20 fais ? pour un peu...

FO4 : au patient ?

CH2 : ouais

FO4 : oui je le fais toujours, personnellement oui

FO11 : vaut mieux, vaut mieux

25 X, **FO11** : (inaudible, cacophonie 09:27...)

FO4 : mais je veux dire par là que si on avait deux sexes différents...

CH2 : vraiment ouais

FO4 : vue l'image comme ça, ça peut être aussi... voilà pour ceux qui ont un peu un côté lubrique ils vont dire... etc

CH3 : d'accord

5 **CH2** : voilà c'est pour ça que je trouve ça intéressant qu'il... alors il édulcore, « pour le côté esthétique » c'est pas de ça vraiment dont il s'agit mais il pose quand même les choses

CH3 : parce que si... juste parce que je suis vraiment un peu... donc il serait face à la table et lui serait derrière la table

10 **FO10** oui

CH3 : et c'est le fait qu'il y ait la table entre soi et le patient qui est plus sécurisant c'est ça ?

FO4 : ouais

FO10 ben du coup le praticien il sera debout

15 **CH3** : ouais

FO10 et le patient assis alors que là ils sont quand même à califourchon dans le même sens

CH2 : et tu vas voir la suite, tu vas comprendre

FO12 : il est assis sur la table, il fait comme ça

20 **CH3** : ah oui d'accord

FO12 : d'accord

FO7 : il le prend, il le prend sur le côté (rires)

CH2 : donc vous voyez que même en tant que praticien y'a une attention à « est-ce que le geste... ? comment il peut être perçu le geste ? », c'est un peu ce que tu disais aussi Philippe toi

25

D, C ? : (inaudible 10:22)

FO4 : ouais justement, on a abouti un jour en pratique, mais c'est pas le sujet non plus, à la palpation des orifices inguinaux, ils avaient jamais palpé, donc c'est ici hein, dans l'aine, c'est extrêmement délicat et tout le monde a voulu garder son jean à la limite, j'exagère un peu mais je veux dire, c'est
5 très difficile de leur montrer qu'il fallait peut-être descendre le pantalon, parce que quelqu'un avait une suspicion de hernie donc j'ai dit « on va voir si ça se voit » et ça s'est vu, mais il faut baisser le slip quoi... enfin j'ai pris des pincettes c'était avec un bon groupe, mais je veux dire y'a rien de mal, mais on dit pourquoi on le fait

10 **CH2** : voilà tu vois ça c'est la question de la relation professionnelle, l'intégrité du regard et du toucher, mais le...

FO4 : oui bien sûr, y'a une demande d'autorisation

CH2 : ouais

FO4 : y'a pas... c'est un examen physique

15 **CH2** : ouais, pour vous ça vous semble naturel parce que... c'est quelque chose de complètement intégré

FO4 : ... (? 11:12)

CH2 : mais ils en sont pas forcément à ce stade eux hein

FO4 : à ce stade pas encore je pense

20 **CH2** : et là vous allez voir après quand il...

Vidéo projetée 11:19

11:30

CH2 : il dit pas pourquoi, c'est dommage, mais je pense que ça a du sens non ?

25 Ensemble : la stabilité

FO9 : et puis la connexion avec la terre (rires)

CH2 : tout à fait

Vidéo projetée 11:42

11:44

FO4 : (inaudible)

11:48

5 **Partie 5 / Vidéo 00064**

00:00

Vidéo projetée 00:00

00:02

CH2 : il continue d'interroger

10 **00:17**

F ?, **FO14** (inaudible)

01:36

FO4 : sauf chez la femme

15 **CH2** : eh ouais, c'est vrai que... c'est vrai ce que tu dis parce que je me dis c'est quand même la moitié de la... peut-être même 70% tu dis c'est des filles

F ? : 70% ouais

20 **CH2** : est-ce que qu'il faudrait pas aussi aller de plus en plus vers « je te montre la position pour un garçon... » mais en fait là y'a les seins, enfin pas toujours mais... (rires) donc en fait y'a quand même une adaptation à faire

FO9 : non non mais la technique thoracique, on montre souvent, c'est la technique thoracique on la voit pas mais...

FO12 : faut pas oublier que quand tu passes comme ça, en fait tu passes vraiment... on n'est pas là

25 **CH2** : d'accord, t'es entre les deux ?

FO10 ouais la main est sur l'épaule du coup elle...

FO12 : on la tient comme ça, haut et bas

CH2 : ah t'es comme ça

FO10 FO9, **FO4**, J... : (cacophonie 02:22...)

5 **FO10** c'est pas gênant, enfin...

FO11 : ouais mais tu vois avec ton coude t'es quand même en contact avec le sein

X, **FO10** L, FO9, D... : (cacophonie 02:34...)

10 **CH2** : non mais vous comprenez le sens de ma question ? c'est de dire, est-ce que c'est pas à genrer un tout petit peu ?

FO11 : oui de...

CH2 : enfin je veux dire, dans le sens

Li ? : si on peut passer au-dessus

15 **CH2** : signaler que l'adaptation elle est parfois... peut-être pas dans ce geste c'est peut-être une erreur de ma part hein et totalement inutile

CH1, **FO7** : (inaudible, cacophonie 02:50...)

20 **CH2** : peut-être que montrer que pour certains gestes pour un garçon, pour une fille, pour quelqu'un de tout mince, du coup votre main... je sais pas je dis... ce qui me vient quoi, quelqu'un de costaud vous arriverez juste à... il faudra réadapter votre geste

FO14 tout à fait

CH1 : Xavier ? c'est toi qui... c'est toi le référent là de cet enseignant ?

FO12 : ouais

25 **CH1** : alors par contre cette technique moi je l'ai jamais vue comme ça effectivement, ce que je disais à Ditmir, moi je passe la main au-dessus du coude

? : ouais

CH2 : il a hésité à le faire

FO11 : mais parce que...

FO12 : parce que tu peux faire comme ça effectivement

5 **FO11** : c'est la façon de faire qui est...

CH1 : ouais c'est ça ouais

FO12 : moi je leur avais montré aussi l'autre possibilité où tu étais comme ça, ça te permettait de faire ça

CH2 : c'est ce qu'il a montré

10 **FO12** : c'est ça

FO10 ouais mais du coup... mais pas du côté où il le fait là, là il le fait du mauvais côté en fait

L, CH1, FO9, **FO14** X, Li... : (cacophonie 03:33...)

15 **FO10** c'est pour faire un side... il a mis sa main pour faire un side gauche, or il fait un side droit

FO13 : c'était l'inverse

CH1 : ah ouais c'est ça ouais, tout à fait exact

FO12 : c'est la position qu'est pas bonne

CH1 : ah oui on est d'accord là

20 **FO10** et en plus il allait dire qu'il allait mettre son pouce sur la partie droite donc théoriquement il aurait dû changer ses appuis

FO12 : tu vois comment je veux faire ?

FO9 : toi tu l'avais montré à califourchon ou pas la technique ?

CH3 : mais là ça soulève un truc hyper intéressant hein

V, X, FO9, **CH2** : (cacophonie 03:49...)

CH3 : parce que c'est un ostéopathe confirmé y'a pas de souci, mais ça veut dire que quand vous vous mettez d'accord y'a un risque aussi d'erreur parce que vous êtes pas habitués à une pratique

5 **FO10** ah ben parce que tu...

CH1 : ben ouais

CH3 : et que pour une question de cohérence vous allez devoir faire quelque chose dont vous êtes pas habitués et donc ça peut induire à un moment donné... et du coup...

10 **FO10** tout à fait

FO11 : c'est pour ça que les étudiants sont un peu perdus parce que lui il me montre d'une façon et nous on le montre d'une autre façon donc c'est...

CH3 : mais du coup est-ce que vous avez pas repéré le truc pour discuter avec lui ?

15 **CH2** : c'est pas possible de montrer des deux façons

FO10 je pense qu'il l'a pas fait...

FO11 : des fois quand on est en groupe... vraiment quand on est en groupe on est chacun avec son groupe, donc on est quatre avec un petit groupe

20 L, **CH3** : ah

CH3 : en simultané

CH2 : arrête... d'accord

FO11 : donc là il est dans une petite salle et nous on est soit dans la grande ou soit on a chacun un groupe dans une salle

25 **FO12** : n'oubliez pas que là il avait pas le visuel donc la photo premièrement

Li ? : ouais

FO12 : et deuxièmement il avait dit « c'est ce que moi je préfère faire en cabinet » mais après argumentaire

CH2 : oui

5 **FO12** : alors que normalement effectivement on était dans ce cours-là, on a réussi maintenant avec ce visuel-là en disant voilà c'est comme ça, nous sommes derrière le patient, patient assis, enfin je suis derrière, enfin tu vois la description, comme... (inaudible, cacophonie 04:40)

CH1, D puis CH1, D, **FO4, FO9** : (inaudible 04:40...)

FO12 : là il est hors cours

10 **CH2** : mais ça veut dire que par exemple toi dans ta salle tu l'as fait debout et lui il l'a fait à califourchon ?

FO10 ouais

FO12 : après je sais pas s'il l'a montré en étant debout derrière

CH2 : non, enfin pas dans la séquence suivante

15 **FO12** : peut-être qu'il l'a fait après

CH2 : ouais peut-être ouais

FO10 mais...

FO12 : simplement c'est du hors cours on va dire

FO13 : c'est du plus

20 **FO12** : c'est du plus, voilà

(...)

Vidéo projetée 05:29

05:34

CH2 : regarde

25 **CH3** : ouais

05:52

CH2 : là moi j'ai des grimaces chez moi là (rire)

FO12 : non mais il a raison et j'ai rien dit (rires) j'ai oublié

CH2 : toi non plus

5 **FO10** c'est pas comme ça qu'on l'a décrit dans le cours en fait

FO11 : non c'est pas comme ça qu'on l'a... ouais

FO10 dans le...

CH2 : descriptif

FO10 dans le descriptif qu'on a fait, c'est pas comme ça, mais...

10 **FO11** : il est en électron libre (rire)

CH1 : y'a une grosse différence ?

FO11, FO10 ouais

FO12 : clairement

X ? : (inaudible **06:12**)

15 **CH2** : vous voyez les grimaces comme c'est intéressant ?

FO12 : on n'utilise pas cette position à califourchon, pour moi, c'est ce que je disais tout à l'heure avec Vivien, ça pour moi ça c'est du hors cours, je pense qu'après il a dû remonter la technique telle qu'on l'avait décrite

FO11 : ouais

20 **FO12** : officiellement peut-être pas, ça a été filmé mais...

FO10 je suis passé...

FO13 : il l'a peut-être montré avant et puis là il montre autre chose

CH1 : je peux... après on peut voir comment il montre la technique aux étudiants

Vidéo projetée 06:32

06:44

X: tu peux zoomer sur l'écran de l'ordinateur derrière à gauche

CH2 : ah ouais ouais

5 **FO12** : est-ce que tu vois ?

CH1 : non

CH2 : ah il est debout, si si on est debout là

FO12 : est-ce que vous devinez que le patient a un schéma où on voit des personnes...

10 **FO13** : on a l'impression d'avoir deux têtes, l'une plus haute que l'autre

FO10 (? , cacophonie 06:56)

CH1 : et mais en même temps s'il l'avait projeté il aurait été embêté alors ?

CH2 : ah ouais

FO10 j'ai peut-être une photo

15 **FO11** : ouais mais je pense aussi c'est le rétroproj' qu'il arrivait pas à faire fonctionner, parce que sur l'ordi c'est bon, c'est le rétroproj'...

M2: il arrivait pas à le mettre sur le grand écran quoi

CH2 : la bonne entrée apparemment

20 **FO11** : ouais il arrivait pas à le mettre sur le...

FO10 j'ai une photo normalement, ah non c'est Xavier, c'est toi

FO12 : c'est (? 07:16)

CH2 : ouais soit une comme ça, une comme ça...

FO12 : voilà en tout cas tu vois bien que je suis derrière

FO10 je pense que c'est comme celle-là, la photo

FO12 : (inaudible, cacophonie 07:22)

FO13 : là tu vois ce qu'il a montré tout à l'heure

CH2 : ah ben oui, quand même ouais

5 **FO10** voilà c'était... ça c'est la photo du Powerpoint

FO11 : c'est pas du tout pareil

FO12 : c'est la dernière photo qu'on a refaite pour le cours mais c'est la même ici

FO11 : ah on est au corps à corps, on a fait collé-collé

10 **FO13** : c'est collé-serré quand même

FO11 : collé-serré ouais

CH3 : c'est un beau métier (rire)

CH2 : tu m'étonnes qu'on arrive à ce qu'on a dit à midi, je vais pas le répéter (rires)

15 **FO11** : le califourchon là il peut être déjà bien suggestif

CH2 : ouais

CH3 : là oui ça commence à s'accumuler quand même

Vidéo projetée 07:51

00:00

20 **FO13** : tout le temps, on touche tout et n'importe quoi ça nous arrive tous les jours

CH3 : je sais mais pas le patient forcément

08:48

CH3 : (inaudible)

CH2 : c'est ce que je t'ai dit ce matin et hier

CH3 : c'est vachement intéressant ça

CH2 : c'est ce que je vous disais tout à l'heure hein, la dimension éducative, bon là vraiment juste pour faire un geste, mais dimension éducative à
5 prendre en compte en tant que futur praticien

CH3 : c'est même une micro éducation du patient pour pouvoir appliquer le mouvement c'est juste ce que vous faites

CH2 : juste pour le mouvement, mais on a évoqué hier aussi le fait que tu l'éduques de différentes manières, à être peut-être plus proche de ses
10 ressentis

FO4 : avec un bémol en fait, c'est que... on parlait de situations avant

CH3 : ouais

FO4 : là c'est une situation dite normale, d'un patient normal

CH3 : ouais

15 **FO4** : mais en cabinet c'est pas normal

CH2 : c'est ça

FO12 : (inaudible, cacophonie 09:25)

FO4 : ça faut le préciser aussi

CH2 : c'est un gros différentiel, énorme, ouais

20 **FO4** : donc pas normal ça veut dire hyper-algique le plus souvent

CH2 : donc toi t'es aussi empêché dans les activités que tu pourrais faire avec quelqu'un qui a un corps parfaitement sain

FO4 : bien sûr

Vidéo projetée 09:41

25 **09:45**

CH2 : t'as entendu ? « c'est pas facile »

11:19

M2, **FO10** (inaudible)

11:27

- 5 **FO4** : je peux me permettre par rapport à ce qu'on a dit avant, y'a aussi une distorsion entre ce qu'on enseigne et la pratique en cabinet

CH3 : ouais

- CH1** : ouais mais tu vois le problème c'est qu'avec le groupe d'enseignants de Xavier, ça fait partie des groupes qui ont, comment dire, essayé de faire
10 un des plus gros travaux sur l'enseignement pour justement essayer d'uniformiser les techniques

11:48

Partie 5 / Vidéo 00065

00:00

- 15 **CH1** : de tout... ils ont fait un gros travail d'écriture et de mise en forme, des photos et ainsi de suite et ça veut dire que même avec ce travail qui est fait...

FO10 ça a pas marché

FO13 : ça a pas marché

- 20 **CH1** : ben c'est ça

FO10 ça marche pas parce que là...

CH2 : c'est le même groupe

FO13 : bravo

X, **FO4** : (cacophonie **00:17**)

- 25 **FO12** : ... Marylène a fait beaucoup **FO4**, Lionel aussi, on a tous fait quelque chose mais...

641

FO4 : ça n'est pas sur le travail que vous avez fourni

FO13 : c'est pas le travail

FO4 : c'est la distorsion entre ce qu'on enseigne et ce qu'on pratique, parce que ça, sans déconner...

5 **CH2** : alors moi je comprends pas quand tu dis ça, faut m'expliquer

FO4 : ça veut dire que ça personne pratique en cabinet

FO11 : (inaudible, cacophonie 00:34)

CH2 : vous êtes d'accord là-dessus

F ? : non

10 **CH3** : ben c'est ce qu'il a dit aussi

Li ? : je pense enfin on se connaît pas

FO12 : pas à califourchon etc moi ça m'arrive de le faire

FO10 non

CH3 : à califourchon on fait pas en cabinet

15 **CH2** : oui mais quoi d'autre ?

CH3 : vous le faites pas aussi éloigné sinon ça marche pas

CH2 : quoi d'autre tu fais pas en cabinet

CH3 : (cacophonie 00:46) ...tout ça il l'a dit

20 **FO4** : non mais tout le monde a après une pratique assez homogène je pense, mais qui est dénudée de plein de techniques complexes, plein de techniques importantes en quantité qu'on utilise plus du tout parce que ou absence de preuves ou parce que ça marche pas ou parce que c'est trop compliqué à mettre en place et on va au plus simple

25 **FO12** : ou pas à l'aise, t'es pas à l'aise tout simplement avec certaines techniques

FO4 : comment ?

FO12 : t'es plus à l'aise avec certaines techniques

FO4 : plus à l'aise mais je veux dire du contracté-relâché sur du rachis, parler de NSR, ça marche pas en pratique, dans nos pratiques de cabinets professionnels, donc y'a une distorsion

CH2 : là y'a du (? 01:20) là

CH3 : peut-être que lui il trouve une efficacité ?

CH2 : on va juste...

Vidéo projetée 01:26

10 **FO4** : non mais je ne vise personne... (inaudible 01:28...)

FO13 : (inaudible 01:31)

CH3 : non mais vas-y demande

FO12 : ah oui oui on a un support de cours qui est affiché là derrière sur l'écran d'ordinateur

15 **CH3** : (inaudible 01:42)

FO12 : on a des fiches écrites qu'on a rédigées, position du patient, position du praticien machin... mise en tension, exécution de la technique etc, enfin bon on détaille, et pour... parce que l'année dernière on avait tellement de distorsions entre différents groupes

20 **FO10** on l'avait pas écrit, on l'avait pas évacué... (inaudible, cacophonie 01:58)

CH2 : manque de bol on est peut-être tombés sur la seule distorsion entre vous tous

X ? : ben c'est pas grave, c'est bien, c'est bien

25 **FO10** oui oui parce que le soin des lombaires c'était une des seules qu'était... où on n'avait pas la même vision, sur cette question

Li ? : ouais je me souviens que...

CH2 : ah vous le saviez

FO4 : il faut être juste c'est propre à toutes les écoles hein

CH2 : ah

5 **FO4** : c'est pas le COS, enfin c'est pas toi, c'est pas moi, c'est comme ça

FO9 : on a les mêmes problématiques hein (? doute, inaudible 02:14)

FO4 : on est dans la routine, aussi une forme de routine d'enseignement, alors là c'est écrit comme ça depuis des lustres mais en pratique ça se passe pas comme ça

10 **FO12** : mais on est obligé aussi de bien se remettre dans le contexte des 1ere années, faut bien qu'on leur donne une base à quelque chose

FO10 c'est... (inaudible 02:27) 1^{ere} année

FO4 : oui mais après au détriment d'autre chose

CH2 : pourquoi tu choisirais pas prioritairement des bases utilisables ?

15 **FO12** : comment ?

FO4 : au détriment d'autre chose

FO12 : il faut voir que là, en gros, pour les 1^{ere}, 2^e années nous on leur donne une base etc, les 3^e, 4^e années en cours de pratique là quand tu vois... ils vont être sous la houlette... passer sous l'enseignement de Steve
20 tu vois, et s'ils ont pas cette base, au moins une base de petite réflexion, tu vois il faut forcément un socle commun, quelque chose de stable sur lequel ils vont pouvoir se raccrocher, alors ça peut être discutable, on pourrait discuter... pendant des heures

FO4 : oui oui

25 **FO12** : y'a aucun problème, le truc c'est qu'il faut bien qu'ils aient une base sur laquelle ils puissent monter tout leur enseignement et après ça sera à eux de faire leurs choix, en fonction de ce qu'ils vont décider, de ressentir,

trouver plus ou moins facile à mettre en œuvre, c'est vrai que c'était un énorme boulot Marco de faire ce genre de truc, alors aujourd'hui y'a encore... je cherche pas à me justifier attention... on sait qu'il y a encore des mises au point, la preuve, c'est qu'on entend des trucs hors-pistes

5 **FO10** cette année on a déjà enlevé pas mal de techniques qu'on... on s'est vus ensemble

FO9 : ouais c'est ça qu'est intéressant par rapport à...

CH2 : ah c'est super

10 **FO10** on a fait « celle-ci franchement on l'utilise pas, elle sert à rien, on l'enlève »

FO4 : ok ouais

FO10 et là en fin d'année on s'est encore dit, « celle-ci franchement il faudrait qu'on l'enlève »

CH2 : une sorte de nettoyage de corpus quoi

15 **FO10** voilà, on se l'est dit

20 **FO12** : et ça nous arrive à tous d'être... sur tu vois je sais pas... on a cent heures de volume horaire, les techniques des apprentissages vont prendre... on va dire 70 heures, ça nous laisse une marge de révision où on dit tiens pendant... on a vingt heures de révisions et dix heures où on va leur montrer un petit peu des trucs un peu hors-pistes, donc c'est bien, c'est hors-pistes, on leur dit bien que c'est hors cours, hors examens, hors tout ce que vous voulez

FO4, X, FO13 : (cacophonie 03:56...)

FO4 : c'est quoi le hors-piste concrètement ?

25 **FO12** : ben c'est par exemple ce genre de chose, ben essayer de mettre à califourchon, ils peuvent essayer entre eux, par contre ils seront pas évalués là-dessus, on va pas les évaluer sur quelque chose qui relève pas de l'enseignement général ou du cours général

CH2 : si je comprends bien toi tu vois ça comme une possibilité de plus qui leur est proposée

FO9 : une ouverture

CH2 : peut-être qu'ils vont pouvoir s'en servir

5 **FO12** : une ouverture, une ouverture mais pas évaluable

CH2 : et toi tu vois ça comme...

Li ? : c'est pas très fiable

CH2 : dans la mesure où l'efficacité n'est pas prouvée etc

Li ? : pourquoi l'enseigner

10 **CH2** : et ben on va peut-être pas...

FO4 : non même pas, j'ai pas la solution non plus

FO12 : (inaudible 04:31)

FO4 : mais je vois y'a une distorsion entre ce qu'on apprend et ce qu'on fait, moi je parle même pas de science, je parle de pratico-pratique, 15 l'actualisation des techniques et puis après sur la pratique pure, contracté-relâché en dorsal lombaire... palpation en aigu

FO7 : ouais

FO13 : le but là c'était pas juste de leur donner des bases pour la suite mais, c'est pour ça que je te disais, juste, c'est que malgré le fait que vous ayez 20 mis quelque chose en place

CH2 : oui

FO13 : c'est pas dire vous avez fait ou pas fait, c'est pas ça du tout

FO12 : non mais

FO13 : nous on l'avait pas fait donc là on en a discuté avec Joël notamment, 25 et Franck et Pascal d'ailleurs où on va mettre en place ce genre de choses mais du coup je me rends compte que ben que nous le truc ça a été le débat

c'était de dire « ben tiens on n'a pas mis ça en place donc du coup... »

? : (inaudible 05:10)

FO13 : souvent Joël disait « ben voilà en fait Marco montre d'une façon, Franck d'une autre » bref voilà, on arrive à la même finalité, je sais pas,
5 toucher un psoas on a tous des façons différentes, OK

X ? : bien sûr ouais ouais

FO13 : mais là moi ce qui m'interpelle c'est surtout que malgré le fait que vous ayez mis en place un truc pour tout le monde pareil

? : carré

10 **FO13** : et ben... ça dévie quand même

CH2 : attend, attend parce que là on voit que ça, faut quand même repasser

FO11, FO9, CH2 : (cacophonie 05:28...)

FO11 : c'est juste celui-là

CH2 : oui faut quand même montrer la cohérence que ça a dû ajouter sur le
15 reste

FO9 : par rapport à l'année dernière c'est ça qu'il faut l'évolution qu'il y a eu par rapport aux autres années et...

FO13 : d'accord

CH2 : ouais ouais c'est quand même énorme ce travail de mise en
20 cohérence

FO9 : faut évoquer c'est quand même important

FO4 : ouais ouais mais ce que dit Marco

CH2 : mais bien sûr ça pose question sur la

FO4 : c'est bien, c'est ce que veulent peut-être les élèves, ils veulent ta
25 pratique, ta pratique, ma pratique, ils veulent des choses

CH2 : différentes

FO4 : comme un charpentier quoi

FO12 : c'est ce qu'il fait là, c'est le petit plus, les dix heures de plus qu'il fait là, ce que j'appelle le hors-piste

5 X, **FO4** : (cacophonie 05:54...)

FO7 : après en 1^{ère} année je sais pas si ça a été fait comme ça exactement

FO4 : (inaudible 06:00)

10 **FO7** : mais en 2e année et en 3e année aussi, y'a des... y'a quelques cours où tous les profs sont tous ensemble mais après les 70, 80% du temps c'est un prof qui les a suivi sur l'ensemble du volume horaire de TD et donc ça ça a permis à la fois de créer des moments d'échange entre les profs, collectifs avec les étudiants et puis de marquer de la cohérence du contenu d'un demi groupe sans que ça ait trop d'écart quoi, de minimiser les écarts quand ils étaient ensemble et comme ça on n'a pas eu de souci

15 ? : (inaudible 06:32)

FO7 : voilà on n'a pas eu trop de soucis parce que l'année dernière, les années précédentes ils avaient un prof... à chaque cours les profs tournaient

CH2 : ah

20 **FO7** : et ça c'était beaucoup plus compliqué à gérer en terme de notation, de suivi

CH2 : oui

25 **FO10** alors c'est sûr par contre nous pour les 1^{ère} années au début c'était un prof par groupe, on a demandé à ce qu'on tourne tout le temps, justement pour qu'ils aient plein de visions différentes

FO7 : mais je pense... alors il faut trouver un juste milieu

CH2 : ouais

FO7 : parce qu'après sur l'évaluation c'est quand même...

CH1 : ouais

FO7 : je pense qu'on peut tourner sur un ou deux cours

FO10 je sais pas

5 **FO7** : ou les (? **07:03**) mais chaque cours ?

FO10 ben en tout cas c'est ce qu'on a fait

X, **FO4**, L, V, **FO7** : (**cacophonie 07:05...**)

(...)

Vidéo projetée 07:32

10 **07:37**

FO12 : vous êtes tous d'accord que Franck... (**inaudible**) c'est de la merde (rires), je rigole

FO4 : en fait l'enseignant répond à un cahier des charges qu'on lui demande (**inaudible**) non c'est pas ça

15 **FO9** : ouais c'est pareil, tu peux juste mettre retour ?

FO11 : (**inaudible 07:51**) (rires)

FO10 ? : c'est vrai ?

FO11 : (**inaudible, cacophonie 07:57**)

? : (**rires, cacophonie...**)

20 (...)

Vidéo projetée 08:08

08:15

FO11 : on voit qu'il la met... (**de dos ? inaudible**)

(rires)

649

08:43

FO14 FO10 (inaudible)

(rires)

CH1 : moi j'ai pris pour moins cher que ça (rires)

5 **CH3** : non en fait y'a pas que toi Franck

(...)

Vidéo projetée 10:03

10:03

FO10 FO14 (inaudible)

10 **10:09**

FO9 : (inaudible)

C ? : cette salle de pratique c'est... (? **10:15**)

15 **CH2** : ah tiens je voulais juste faire un dernier commentaire sur avant, c'était un petit peu effectivement intéressant en terme de discussion par rapport à ce que vous aviez prévu etc mais est-ce que vous avez noté la qualité de silence qu'il y avait ? ils étaient quand même vachement focalisés

FO11 : ben il est allemand Franck (rires)

CH2 : ? (en allemand **10:34**)

20 **FO9** : non mais c'est vrai que lui il a aussi une manière d'être présent qui fait que...

CH2 : oui c'est ce que je voulais te dire

FO10 il parle calmement

FO11 : ouais il en impose, il en impose...

CH2 : et puis quelque part vous avez entendu ?

650

FO10 il parle doucement

CH2 : il parle tout doucement

FO10 du coup il faut que les étudiants se...

CH2 : et par le débit il y a déjà quelque chose qui se...

5 **FO11** : s'impose ouais

CH2 : ça exige l'attention, ça exige la... voilà... d'ouvrir les oreilles quoi

? : (inaudible 10:53)

Vidéo projetée 10:54

10:54

10 **CH1** : pour resituer le cours comme il est pas là, c'était des 5^e années, et c'est le tissulaire, il refait le séminaire de Tricot

11:10

CH2 : c'est la mise en place toujours, c'est un peu long quand même hein

FO7 : c'est des 5^e années ? T'as dit que c'est des 5^e années ?

15 **CH1** : ouais c'est des 5^e années et y'avait Laurent X (11:20) qui était dans la... pour ne pas le nommer, qui était là, et vous verrez de temps en temps je suis obligé de mettre vers le bas parce qu'il voulait pas être filmé

CH2 : ça l'embête ?

FO10 c'est vrai ?

20 **CH1** : ouais c'est juste pour faire chier

CH3 : y'en a qui t'emmerdent

M2, **FO10 FO14** (inaudible 11:34)

FO4 : mais là ils savaient qu'ils allaient faire de la pratique ?

CH1 : ouais

11:48

Partie 5 / Vidéo 00066

00:00

D, CH1 : (inaudible 00:00...)

5 **01:12**

FO4 : c'est pareil je me fais absolument pas l'avocat du diable mais ce terme ou ce vocabulaire, « ancré dans le sol »... quand tu es debout ça passe pas quoi

CH2 : c'est le... le lien avec la terre, c'est ce que disait tout à l'heure...

10 **FO4** : il faut comprendre... c'est...

CH2 : tu vas pas être déçu du voyage (rires)

FO10 c'est des trucs de... (inaudible)

FO4 : non non mais c'est pas une critique hein mais

Vidéo projetée 01:33

15 **FO14** c'est chercher une stabilité (doute 01:34)

CH2 : c'est quelque chose qui te heurte

FO4 : ben si on veut évoluer oui

CH3 : c'est quoi l'alternative pour toi du coup ? J'ai pas compris

CH2 : attends tu...

20 **CH3** : attendez les autres termes

FO4 : oui oui non mais...

CH2 : ouais il faut vraiment...

FO13 : tu vas être servi alors (rires)

CH1 : Marco

652

CH2 : soyez vraiment...

FO13 : tu vas être servi

CH2 : c'est ce que je disais... c'est intéressant

FO13 : c'est que ça en plus, c'est que ça

5 **02:08**

FO4 : « ancrage », on pourrait parler de triangle de sustentation, ça c'est un terme qui existe en phénoménologie, en...

CH2 : ce que tu es en train de dire toi c'est que tu voudrais amener le vocabulaire vers

10 **CH3** : plus précis

CH2 : quelque chose de plus scientifique

FO4 : quelque chose de physique

CH2 : ouais

FO4 : plutôt qu'ésotérique

15 **FO7** : ouais ça moi je suis d'accord

FO4 : polygones de sustentation, y'a des normes et des valeurs, avec des plateformes stabilométriques enfin bref... il faut qu'on évolue

CH2 : après, tu verras, il fait quelque chose d'autre c'est-à-dire, il fait une proposition

20 **CH3** : attends ben on va regarder

FO4 : non mais je connais sa pratique, y'a aucun problème à sa pratique ou...

CH2 : voilà

FO4 : mais c'est juste dans le discours si nous on veut évoluer à travers...

25 **CH2** : mais le discours là moi, la première fois que j'ai entendu, j'ai trouvé
653

ça très poétique

FO4 : sensoriel

CH2 : et en même temps sur le coup je me suis dit « ça pose question » et après je me suis dit « en fait il fait une proposition de représentation qui est assez particulière » et peut-être certains étudiants ça peut leur parler tu vois, 5 à voir... tu voulais dire quelque chose ?

FO9 : non non je revenais sur ce que disait Ditmir à midi sur les neurosciences où, justement, cette importance sensorielle dans la pratique

CH2 : voilà

10 **FO9** : comment ça a émergé et à être classifié

CH2 : voilà

FO9 : donc effectivement après il va falloir la codifier ce qui n'est pas encore le cas, comme ... (? 03:17...) devient quelque chose de vraiment...

FO4 : tout à fait

15 **FO9** : mais effectivement peut-être arriver à trouver des termes qui peuvent mettre en corrélation avec une pratique un peu plus scientifique quoi, médicale

CH2 : mais c'est vrai que la première fois que je l'ai entendu ça m'a fait un peu cet effet de me dire... « ah c'est aussi ça l'ostéopathie », ça moi 20 j'entends dans les cours d'autre chose tu vois, de yoga ou je sais pas... de méditation, de... parce qu'il parlé beaucoup de l'attention, la qualité d'attention

D, **CH1** : (inaudible 03:50)

CH2 : et à un moment donné il dit « posez votre intention » et j'ai trouvé ça assez créateur aussi mais en même temps je me dis il faudrait le rapporter 25 effectivement à cette espèce de...

FO10 (inaudible 04:00)

CH2 : de capacité déjà des étudiants de se centrer et là on a vachement de 654

trucs à jouer je pense, il a raison, c'est un préalable, après il faut vraiment, sur le vocabulaire, que... vous vous positionniez quand même

FO10 mais là il dit il fait du Tricot donc il emploie les termes de Tricot qui ont été ceux-là

5 **CH2** : ouais certainement

FO13 : c'est un avis d'expert quoi, il utilise que du Pierre Tricot

CH2 : voilà là il dit...

FO13 : parce que tu peux tout remettre en cause, dysfonction lésion

FO4 : ah mais je suis entièrement d'accord, ouais ouais

10 **FO13** : on peut discuter ça c'est un débat on y arrivera jamais je pense

FO4 : on est d'accord

FO13 : parce que qu'est-ce qu'une dysfonction, moi j'aimerais bien qu'on me le définisse hein, parce qu'une voiture qu'a pas d'essence tu la mets en haut d'une montagne elle descend, elle a regagné sa fonction, elle a toujours pas d'essence, elle est pas cassée elle a un moteur, elle roule c'est le principe d'une voiture, et nous on s'interdit « lésion »... donc...

15 **CH2** : lésion ? y'a des mots qui sont... ?

FO13 : on n'a pas le droit de dire de... lésion on n'a pas le droit, lésion, voilà, c'est propre au médecin

20 **CH2** : ah vous avez des interdits ? comme ça de vocabulaire ?

FO13 : ouais enfin interdits... c'est dysfonction...

M2, FO9, D... : (cacophonie 04:55...)

FO13 : mais ça n'a jamais été une lésion, ça a toujours été une lésion ostéopathique par exemple, on n'a jamais dit une lésion

25 P ? : une lésion fonctionnelle

FO13 : ou fonctionnelle, lésion fonctionnelle par exemple, après c'est vrai

qu'on peut tout remettre... mais là il dit clairement que là c'est du Pierre Tricot ceci dit

FO4 : là le propos profond de cet... enfin profond, qui n'est pas profond dans l'intelligence mais qui me fait bondir, c'est le fait que ce soit enseigné dans
5 une école

FO7 : ouais j'allais le dire

FO4 : qui est top ten, et qui va après aller dériver vers l'ostéopathie quantique, après que ce soit de la para-formation professionnelle...

FO10 FO7 : (inaudible puis cacophonie 05:30... jusqu'à environ 06:00)

10 **CH2** : oh oui comme quelque chose que tu ajouterais par choix un peu

FO4 : voilà, mais pas dans un système

FO13 : je vois ce que tu veux dire

CH2 : je comprends, je comprends, une forme de spécialisation

FO4 : parce que là ce sera jamais universitaire

15 **FO13** : tu veux dire que ça ce serait du post-gradua' mais certainement pas pour des bases, entre guillemets

FO4 : voilà et moi j'aime tout le monde... (inaudible, cacophonie 05:50)

FO9 : non non mais

FO4 : ce sera pas la bonne réponse, mais ce que je veux dire dans une
20 système d'enseignement...

CH2 : mais ce qui nous intéresse c'est pas de trouver une bonne réponse c'est...

FO4 : je veux dire c'est là où on crée des dérives potentielles

CH2 : c'est de pointer aussi...

25 **FO4** : parce que celui qui va se sentir ancrer, il va partir hein

CH2 : les débats, les controverses

FO13 : mais alors il faut que tu supprimes l'émotionnel aussi par exemple

FO4 : ben je suis d'accord

FO13 : parce que là clairement c'est... encore autre chose

5 **CH2** : non, ah parce que l'émotionnel c'est une réalité physique que tu peux mesurer

FO13 : ben...

CH2 : pas en ostéopathie peut-être mais à mon avis si

FO4 : oui mais avec des échelles, des échelles de...

10 **CH2** : mais en tout cas tu peux la mesurer avec le cortisol, le taux d'hormones de...

FO4 : bien sûr d'un point de vue biologique

CH2 : de dopamine, de...

FO13 : biologique mais pas ostéopathique

15 **CH2** : vous êtes d'accord que... oui je veux dire mais tu peux pas pour autant l'évacuer

CH3 : alors moi je...

CH2 : peut-être pas le mesurer

20 **CH3** : réagis un peu aussi par rapport à tout ça, c'est la discussion qu'on avait ce midi avec Ditmir hein, et c'est ce qui se passe en kiné, là je suis un kiné qui est en 1^{ère} année du Master, le problème c'est qu'à force d'être que sur des choses prouvées, expérimentales qui puisent trop dans la médecine

CH2 : randomisées

25 **CH3** : ils en arrivent à développer en ce moment une kiné qui ne touche plus le patient et ils sont en train... y'a toute une école qui est en train de défendre ça à fond parce que c'est prouvé, c'est mesuré, c'est observable or je pense

que...

CH2 : *evidence based*, on voit ça dans toutes les sciences

CH3 : vos métiers ont besoin d'une épistémologie particulière, ça veut dire qu'à un moment donné la preuve de l'efficacité ne passera pas que par la mesure observable et quantifiable parce que y'a pas que ça dedans mais ça pose...

FO4 : mais y'a d'autres échelles

CH2 : y'a quand même pas mal d'échelles

FO4 : y'a pleins d'échelles qu'on n'utilise pas, y'a l'échelle de Dallas, y'a l'échelle de (? 07:13) enfin... sur la lombalgie mais personne les utilise en ostéopathie

CH3 : d'accord

FO4 : parce que tu m'étonnes c'est tellement technique et un peu au-delà de la terre

CH2 : hors-sol

FO4 : que c'est inaccessible pour nous

CH3 : d'accord

FO4 : c'est hors-sol

FO7 : mais moi je comprends... si je comprends bien le problème c'est justement, Marylène me disait « mais toi t'as fait ces techniques-là », elle me dit, mais moi je pense que ces... y'a des choses qu'ont été faites comme ça, intuitivement, empiriquement, et alors aujourd'hui il y a des justifications, des justifications neurotoniques (? doute 07:43) physiologiques qui donnent du support, qui donnent du soutien à ces techniques-là, et on parlait de tenségrité, le fait d'amener une articulation en compression-tension, nécessairement crée un mouvement qui va nous amener vers les restrictions tissulaires par exemple, donc c'est la même chose, on fait la même chose mais on le verbalise autrement et alors ça du coup ça donne plus de légitimité

CH2 : oui

FO7 : à une pratique au sein d'un institut de formation, plutôt que dire « vous mettez les mains et vous êtes attirés vers... et puis vous attendez que les tissus vous répondent... »

5 **CH2** : alors, attend c'est exactement ça

FO7 : voilà

CH2 : ça vaut le coup de l'entendre

Vidéo projetée 08:21

08:27

10 **CH2** : voilà

09:40

CH2 : vous entendez ?

11:36

L, **CH3** : (inaudible)

15 **11:40**

X, **CH2** : (inaudible)

11:48

Partie 5 / Vidéo 00067

00:00

20 **Vidéo projetée**

00:29

CH3 : (inaudible)

00:44

CH2 : là juste sur le plan d'apprendre à se centrer, se focaliser, c'est sans
659

doute pas inutile je pense hein, et effectivement ce que tu disais, la qualité là justement ils se sont mis en écoute, ils se sont mis un peu en position silencieuse ce qui est quand même rare dans les... dans les moments de cours, donc moi ça me paraît intéressant d'autant qu'il a rajouté là le côté
5 après ben « vérifiez » quoi, « checkez », mais par contre est-ce que vous vous partagez ce sentiment de... que c'est possible en touchant les talons et en focalisant son attention justement à différents endroits du corps de recevoir cette information-là ? C'est quelque chose qui est partagé, qui correspond à vos perceptions ?

10 **FO12** : mais en tout cas sur plusieurs choses, déjà bon, ils sont plus attentifs c'est des 5^e années, je t'ai dit tout à l'heure, là ils ont évolué

CH2 : ouais d'accord

FO12 : dans leurs perceptions, et dans leur attention

CH2 : ouais je pense ouais

15 **FO12** : ils sont attentifs dans leur personne et dans leurs sensations aussi

CH2 : oui

FO12 : ils savent, ils se rendent compte qu'ils commencent à sentir de plus en plus de choses donc là ils vont à la recherche, nos travaux en début du cursus en ostéo

20 **CH2** : d'accord

FO12 : où c'est un peu des chiens fous, des fufous quoi, on leur dit, ce qu'ils veulent en 1^{ère} et 2^e année c'est que ça craque, le reste à la rigueur ils s'en cognent, ils veulent que ça craque, et plus ils vont avancer dans le cursus et plus ils vont acquérir une forme de... d'introspection, de capacité
25 d'introspection, de sagesse et de remise en question et d'attention, donc ça c'est aussi l'aspect clinique hein, y'a déjà cet aspect-là, après le prof c'est quand même quelqu'un qui inspire aussi tout doucement dans le discours cette façon de...

CH2 : ouais certainement

30 **FO12** : de transmettre une information, on le sent bien, la preuve, tout le
660

monde était captivé par l'écran

CH2 : ouais avec différentes grimaces aussi

FO12 : voilà, ouais mais tout le monde était là, on n'était pas là sur la bouteille d'eau alors qu'il était ailleurs

5 **FO4** : on dormait quoi

FO12 : ben c'est l'heure (rires)

CH3 : Christophe voulait dire aussi

CH2 : ouais

10 **FO9** : oui la difficulté de cette pratique, c'est quand même que l'évaluation de...

CH2 : ouais

FO9 : de la pratique... c'est que... tu peux voir un étudiant et puis...
(inaudible 02:56...)

CH2 : ça me fait penser à la prise de pouls en médecine chinoise

15 **FO9** : y'en quand même des liens... tu peux mettre des liens anatomiques,
(inaudible 03:05) des choses comme ça

FO7 : alors lui ce qu'il a fait c'est juste une traction mécanique sur les membres, il a juste tiré

C ? : ouais ouais

20 **FO7** : il a juste tiré, crac, c'est tout

FO9 : (inaudible, cacophonie 03:13...)

FO7 : ben ça c'est... c'est correct quoi

FO14 c'est pareil, en clinique, un étudiant qui traite que comme ça...

FO9 : ouais... (inaudible 03:22)

25 **FO14** qu'est-ce que tu veux que je lui dise ? c'est peut-être très bien

FO9 : non tu peux pas

FO14 c'est peut-être très bien, c'est peut-être très bien mais

FO9 : ouais

CH2 : la difficulté de l'évolution

5 **FO14** je suis incapable de lui dire « ben voilà tu peux t'améliorer dans ça »

C ? : comment on l'évalue ?

CH2 : mais comment tu fais pour prendre des indices

FO9 : ouais pareil... (inaudible 03:31...)

10 **CH1** : à côté de ça vous ne pouvez pas empêcher un étudiant s'il a envie de travailler plus tard dans cette...

CH2 : direction

FO9 : non

CH1 : dans ce domaine-là, dans cette direction, vous pouvez pas lui refuser

FO9 : non

15 **CH1** : parce que ça fait partie de l'ostéopathie

FO9, Li... : oui

CH3 : mais ça pose le problème que vous pouvez pas contrôler ni évaluer ce qui se passe

FO11, D, V, FO9 : (cacophonie 03:45...)

20 **FO7** : ça fait pas partie de l'ostéopathie, ça fait partie d'un mec qui a développé ces techniques, entre guillemets, qui s'est formé à l'ostéopathie, de manière classique et qui ensuite a développé sa propre conception, perception, de techniques ostéopathiques et qu'il soit arrivé dans l'ostéopathie par des mecs qui ont fait de la formation continue avec ce gars-
25 là et qu'ensuite ce soit instauré dans les programmes de formation, au départ ça fait pas partie de l'ostéopathie, quand on regarde l'ostéopathie

américaine ou l'ostéopathie anglaise, y'a pas ce genre de technique, je pense

CH1 : mais alors...

CH3 : ça c'est une grande question

5 **CH1** : moi je vais vous donner mon avis qui est clair là-dessus hein je... quand on parle d'universitarisation de l'ostéopathie, en plus avec le travail que je fais je suis... plus qu'à 100% pour, par contre, et moi j'étudie un petit peu le système universitaire belge, qui est un système où ils enseignent donc l'ostéopathie à l'université

10 **FO9** : (inaudible 04:44)

CH1 : hein ?

FO9 : (inaudible 04:46)

CH1 : eh ben si

FO9 : si ? parce que moi j'ai...

15 **CH1** : y'a des techniques de fascias, y'a des techniques tissulaires...

FO7 : de fascias ouais

CH1 : qui sont enseignés et si tu regardes le module de tissulaire qui est enseigné à l'université, alors je sais plus si c'est Louvain où il y a un des collègues à Yves et Alain X (05:03) qui enseignaient là-bas d'ailleurs et qui
20 enseignaient ensemble, breCh1, qui est un docteur en philo

FO7 : ouais ouais je vois

CH1 : tu vois qui c'est ?

FO7 : ouais

CH1 : eh ben lui il enseigne le cours... il a un module de cours d'ostéopathie
25 tissulaire où il enseigne ça

FO9 : mais en fin de cursus

CH1 : en fin de cursus

FO9 : en fin de cursus

CH1 : et...

FO9 : ça fait combien de temps que c'est intégré ? non je dis ça parce que
5 j'ai travaillé avec des luxembourgeoises qui se sont fait former à Bruxelles

CH1 : ouais

FO9 : et qui n'avaient aucune notion justement, c'est pour ça que...

CH1 : mais alors par contre y'a plusieurs universités, y'a plusieurs trucs

FO9 : voilà

10 **CH1** : donc après ça peut peut-être un petit peu... un petit peu comment
dire

FO9 : diverger ouais

CH1 : ça peut dépendre de chaque université mais par contre moi de mon
avis je suis... si vous êtes ostéopathe, vous bossez de cette manière-là, il a
15 le droit de bosser de cette manière-là

FO9 : ouais ouais

CH1 : c'est une des branches de l'ostéopathie

FO9 : ouais

CH1 : et par contre quand on me parle de système d'*evidence based*
20 *medecine* en ostéopathie, alors je pense qu'il faut qu'on travaille avec, ça
c'est évident, mais faut laisser la porte ouverte à ce type de techniques
parce qu'à ce moment-là on n'est plus des ostéopathes, on devient des
chiros

FO9 : ben non mais c'est ce qui différencie le truc, mais la difficulté de
25 l'enseignement... parce que je pratique cette manière de... la difficulté de
l'enseignement c'est dans l'évaluation de cette technique, moi je vois
beaucoup d'élèves qui font ça, rien que du fascia, je lui dis « OK tu fais

comme ça, t'es sur quel fascia ? » il peut pas dire, il est comme ça, il fait... j'attends une demie heure, i'appelle sa grand-mère, inconsciemment, je caricature hein, j'attends... et effectivement tu peux aller... tu peux aller très très loin mais le problème après c'est l'évaluation de ces techniques-là

5 **CH1** : ouais ouais

FO9 : faudrait codifier quelque chose parce que là tu peux juste évaluer le positionnement

CH1 : non mais tu peux pas les évaluer

FO9 : les...

10 **CH1** : tu peux pas les évaluer

FO9 : les présences, attention, intention et voilà, tu peux rien faire

CH3 : on en revient à ton idée de départ et à ton débat que tu avais posé, c'est que là, plus qu'ailleurs encore, il y aurait normalement la question du retour du...

15 **FO11, CH1** : du patient

CH3 : du patient

CH1 : ouais tout à fait

FO11 : ouais

20 **CH3** : parce que y'a que ça à un moment donné qui va pouvoir dire si la technique a apporté un bien-être ou une plus-value, enfin un truc, j'en sais rien

FO4 : mais ça c'est un examen qui serait non évaluable

CH1 : non ben non

FO13 : à part avec un traitement tu peux difficilement évaluer ça

25 **FO4** : ouais

FO13 : à part avec un traitement où tu vas prendre les paramètres objectifs

de tension et de densité par exemple où là effectivement tu vas dire « ben là la tension a changé ou la densité a changé » mais il faut que ça parte sur un traitement, mais en dehors d'un traitement, c'est... tu peux pas évaluer ça

5 **FO9** : après si on part du principe...

FO13 : c'est impossible, ou alors tu dis juste « ben tiens, positionne-toi » quoi voilà « montre comment on se positionne » c'est tout

FO10 (inaudible 07:27)

CH3 : peut-être qu'il y a des modalités d'évaluation...

10 **FO13** : et ce qu'il faut faire...

C ? : tu pars du principe que (inaudible, cacophonie 07:30)

CH3 : il y a peut-être des modalités d'évaluation à créer selon les branches ou les courants qui sont développés, on n'est pas forcé d'avoir les mêmes manières d'évaluer... du coup c'est voilà...

15 **CH1** : non je pense qu'il faut qu'on se rapproche, et ce type de technique en fait partie, doivent se rapprocher de ce qui... des recherches qui sont en train d'être menées à l'heure actuelle, moi aussi j'ai tendance à dire que j'ai une ostéopathie, alors pas tissulaire mais moi j'aime bien utiliser le terme de fascia, pourquoi ? parce que moi dans les dernières recherches
20 scientifiques et quand on voit les congrès des fascias qui sont faits à l'heure actuelle et l'image de X (08:06) et ainsi de suite, moi je me situe vraiment là-dedans, dans le tissu conjonctif et tout ce que je peux avoir et je pense ce type de technique en fait on doit se rapprocher justement de ce qui se fait à l'heure actuelle, que ce soit de la part des neurosciences, de la part
25 des fascias, des découvertes qui se font à l'heure actuelle et voilà, mais c'est...

FO7 : ben moi je suis d'accord, ce qui manquait aujourd'hui en ostéopathie, dans les techniques, c'est la justification des techniques, la justification du support

30 **CH1** : ouais

FO7 : anatomique, physiologique, des techniques

CH3 : ou psychologique

FO7 : donc pourquoi on fait cette technique, de cette manière... et psychologique

5 **CH2** : tout à fait

FO7 : ou psychologique ouais

C ? : ouais

FO7 : alors évidemment comme au départ on a le postulat, entre guillemets, mécanique, si déjà on peut justifier tout ce qu'on fait mécaniquement, après... après y'a des théories sur, on disait la dernière fois, sur les nerfs vagues, sur...

CH1 : bien sûr

FO7 : sur le modèle biopsychosocial, sur l'empathie ou... on avait assisté au mémoire... l'empathie ou... je sais plus c'était quoi, ou la compassion, voilà c'était...

FO10 ouais

FO4 : c'est comme l'effet pygmalion dans l'enseignement, enfin vous connaissez, mais c'est des outils qui existent, mais... et c'est des outils fonctionnels, propres à chacun, par contre pour les écoles je trouve ça dangereux d'appréhender ce système d'approche si on veut s'ouvrir d'un point de vue universitaire

CH2 : je pense aussi

FO4 : y'a assez de choses à faire, comme l'échelle de Dallas personne connaît, l'échelle de (? 09:29) personne ne connaît, l'échelle d'EIFEL personne connaît, alors qu'il y a des scientifiques qui ont prouvé qu'on peut avoir un accès à la lombalgie, à la dorsalgie, à la cervicalgie, à la... peu importe la technique pour nous, mais c'est dangereux pour la formation si on veut la faire évoluer et la stabiliser entre nous

FO9 : l'échelle de Dallas ça te permet d'évaluer quoi ? les lombalgies ?

FO4 : l'é... ?

FO9 : l'échelle de Dallas ?

FO4 : ouais et puis après tu peux très bien faire ce genre de technique sur...

5 **FO9** : et après tu regardes si t'as une évolution sur...

FO4 : voilà mais le problème, la dérive là, c'est dans le comportement des confrères qui pensent tout savoir, tout croire et tout traiter en fascias

CH1 : ouais

10 **FO4** : et le jour où il y a une pathologie de merde, grave, personne la voit, et ça tombe sur ceux qui font l'examen physique

15 **FO13** : ouais mais ce que tu veux dire, si je comprends bien, c'est qu'en fait ce qu'il faut pas c'est qu'ils fassent, entre guillemets, que ça, en oubliant la base biomécanique et compagnie, ce que je disais tout à l'heure avec « ouais je sais pas trop mais c'est émotionnel » c'est un peu ça en fait ce que tu disais

FO4 : ouais ou alors t'as des réponses...

FO13 : qu'ils disent « tout le reste... »

FO4 : je doute pas, « ah non mais moi je maîtrise la consult' » ben tu m'étonnes, tu fais rien

20 **FO13** : oui

FO4 : je tire deux pieds (rires)

FO13 : oui j'entends ce que tu veux dire, mais c'est un peu ça, tu as raison sur le fond, y'en a beaucoup qui partent très vite sur de l'émotionnel ou autre

25 **FO4** : je parle en tant qu'enseignant, en pratique je suis aussi un peu doux hein

CH1 : je pense qu'il a peut-être raison

FO13 : non non mais tu as raison

CH1 : ce type d'activité c'est plutôt en post-grad' et puis en formation continue

FO13 : ben soit en post-grad' soit qu'avec certains étudiants, soit il faut que
5 ce soit carré sur des 5^e années par exemple

FO10 (inaudible 10:53)

FO13 : parce qu'effectivement moi je suis d'accord avec toi, en clinique je
pense qu'on est tous d'accord, on entend parfois des trucs un peu
incohérents et puis ça part vite en vrille sur... enfin quand ils savent pas ils
10 font du fascia comme ça ils sont tranquilles ou alors c'est émotionnel quand
ils savent pas quoi répondre, tu poses une vraie question bio-méca' c'est
compliqué, anat' parfois très compliqué aussi, breCh1, mais souvent ils ont
leurs réponses toutes trouvées, en gros c'est fascia, comme ça ils sont,
comme disait Joël... (rire)

15 **FO7** : ouais mais tu vois par exemple

M2, D, FO9, P ?... : (cacophonie 11:19...)

FO7 : c'est pas possible qu'il soit enseigné comme ça

FO13 : absolument

CH1 : bien sûr et c'est pas en étant immobile en plus

20 **FO13** : ben non, c'est pas en étant immobile mais moi quand je vois des...
ou soit ils sont complètement immobiles, ils bougent pas du tout et tu te dis
« je comprends pas ce qu'il fait » soit à l'inverse ça bouge de partout et avec
des mouvements de fous quoi et tu te dis mais... mais moi la réponse que
j'ai... je suis arrivé cette année donc... la réponse que j'ai tout le temps
25 « c'est comme ça qu'on m'a enseigné », je l'ai entendu pour un torticolis
« on étire de l'autre côté »

11:48

Partie 5 / Vidéo 00068

00:00

669

CH3 : ça c'est la justification de base hein

X, V, M2, CH1, D... : (cacophonie 00:02)

FO7 : voilà par contre tu auras l'occasion de t'amuser l'année prochaine avec Zacharie et...

5 **CH1** : avec Thierry

FO7 : ouais, sur le fascia

CH1 : ils sont impatients de t'avoir dans l'équipe d'ailleurs

FO7 : 100% fascia

FO13 : ouais c'est ça...

10 **CH1** : si c'est vrai, j'en discutais avec Thierry hier, il était là

FO13 : ah bon, ouais

FO9 : il était là Thierry ?

CH1 : hein ?

FO9 : il était là ?

15 **CH1** : ouais c'est... quelques tâches il a enfin (rires)

CH3 : on se calme, je rappelle qu'il y a une caméra qui filme

FO4 : et pour le patient, pour en revenir sur cet exemple-là où il essaye de projeter son attention sur la cheville, le genou et la hanche, je sais pas je ... (inaudible 00:34) en échange mais si on dit que ça c'est la cheville et si on

20 dit que ça c'est le genou, ça on dit que c'est la hanche

FO13 : ouais

FO4 : d'un point de vue propédeutique, c'est-à-dire dans... pour essayer d'avoir une approche la plus rationnelle, pour rassurer l'étudiant on lui demande de tirer ce petit fil qui à un moment donné va mettre en tension

25 **FO13** : on est d'accord

FO4 : OK, mais est-ce qu'il y a des cours de fascia, sur l'articulation en elle-même où tu vas mobiliser en fascia articulation par articulation, « ah tiens ça s'allume ici, donc ça s'allume ici je vais voir un peu en-dessous, je vais voir un peu au-dessus, à côté... », est-ce qu'il y a un aspect analytique ?

5 **FO9** : fonctionnel, fonctionnel

FO7 : ah normalement oui

FO9 : ah non y'en n'a pas

CH1 : non y'a pas

FO4 : ben je sais

10 **FO9, D, FO10 (cacophonie 01:14...)**

FO4 : mais en fait on leur demande de tirer un fil sans avoir analysé chaque partie donc après...

FO10 mais théoriquement...

FO4 : donc après c'est facile de se mettre au crâne ou au pied

15 **FO10** les années inférieures

FO13 : je sais pas le contenu

FO4 : moi non plus ouais

FO10 D, C ?... : (inaudible, cacophonie 01:32)

20 **CH1** : euh écoute là... mais alors ça c'est le gros problème et ça c'est... on en revient à hier, et là on est encore confronté à ça, c'est que...

FO7 : Zacharie il a fait un truc carré

CH1 : Zacharie, mais Zacharie il est parti du fascia de Paoletti pour le cours de...

FO7 : voilà

25 **CH1** : que tu vas faire et je me rends compte depuis vraiment là en venant

tous vous observer dans les cours, et en fait en science de l'éduc' on est dans une formation taylorienne de l'éducation, le taylorisme vous savez ce que c'est, c'est l'opérateur qui travaille à son poste de travail

FO4 : tout à fait

5 **CH1** : et on lui donne la roue pour qu'il l'assemble et après il donne la roue à l'opérateur suivant mais il se soucie pas de ce qu'il va faire, il se soucie du travail qui est en amont, en fait nous on a véritablement cette dimension taylorienne au niveau de l'école, c'est-à-dire qu'individuellement on va tous donner nos cours mais au final est-ce qu'on a déjà regardé ce qui est
10 enseigné au crâne ? ce qui est enseigné en fascia ? ce qui est enseigné en structurel ? et en fait on oublie complètement de faire les liens et pourtant on demande nous-mêmes aux étudiants en 5^e année de faire les liens, alors que nous-mêmes on les a pas fait avec les différentes techniques d'enseignement

15 **FO9** : c'est ce que je te dis il faut que nous aussi on soit carré, ... (inaudible 02:40)

FO4 : donc il faut donner les moyens aux enseignants de se rencontrer

FO7 : après je te dis...

FO4 : donc rénumérer (rémunérer)

20 **FO7** : là tu as pris un exemple de cours qui fait vingt heures en 5^e année, c'est pas un volume horaire...

CH1 : ouais mais ça peut quand même avoir un impact de le savoir

FO7 : après ça veut pas dire qu'il faut pas le prendre en...

FO4 : après les pratiques exotiques y'en a toujours eu y'en aura toujours,
25 des patients exotiques y'en a toujours eu y'en aura toujours

FO7 : moi je...

FO4 : mais dans le cadre légal en fait on se fourvoie encore de plus faire d'examen d'opportunité, alors je dis pas ça parce que j'enseigne ça

FO7 : non non non

FO4 : je pourrais faire autre chose hein, mais c'est là où on reçoit des patients en première intention, ce qu'on appelle des patients critiques, alors y'en a qui sont dans le chronique, y'en a qui sont dans l'aigu, y'a plus de cabinets chroniques que d'aigus, parce que l'aigu c'est chaud cacahuète, en plus t'as pas de délai mais ça c'est un choix personnel, mais le problème c'est quand y'a un incident, c'est pour l'aigu, le chronique tu peux faire ce que tu veux, c'est du chronique, c'est pas les mêmes étiologies donc les mêmes causes, bon parfois tu peux le soigner trois fois par an le mec, c'est pas ça l'ostéopathie au sens du décret qui a été pondu, c'est la première intention, je garde ou je réfère, après à force de pas faire d'examen clinique ils sont tous là en train de flipper à la clinique

FO9 : mais justement ça, comme on le disait avant, ça doit être intégré comme une technique une fois que t'es parti sur de l'ostéopathie mais pas avant que tu aies fait ton examen physique et ton examen clinique ou paraclinique

FO4 : ouais en 6^e année, en 6^e année

(...)

Vidéo projetée 04:50

20 **05:36**

V, **CH2** : (inaudible)

X, **FO13** : (inaudible)

FO4 : (inaudible) c'est le premier cours... (inaudible) ou ils sont déjà entraînés à faire ça ?

25 **05:56**

M2, X, FO9, L, **CH3** : (inaudible)

CH1 : c'était le dernier cours d'ailleurs

06:31

673

CH3 : (inaudible)

06:40

FO12 : ça c'est quelque chose... (inaudible)

CH2 : ceux-là le niveau sonore...

5 **FO12** : là déjà t'as deux choses, le premier truc c'est que le niveau sonore augmente de façon très considérable, bon ça c'est structurel

CH3 : c'est normal puisqu'il y a échange

FO12 : l'autre truc c'est que finalement je m'en rends compte et moi je pense que je fais exactement pareil dans mon enseignement c'est-à-dire que tu demandes au patient, là à l'étudiant de se plonger dans un truc mais en même temps, on le voit, il arrête jamais de parler

CH2 : exactement

FO13 : et il arrête pas de bouger

FO12 : il arrête pas

15 **CH2** : et de bouger, moi ça me...

FO12 : mais quelque part l'étudiant il est en phase d'apprentissage, il peut pas écouter, écouter là, écouter là

CH3 : ouais sentir

FO12 : c'est vachement dur ça j'imagine que...

20 **CH2** : de toutes façons on n'est pas multitâches

FO12 : non non encore plus nous, les hommes

CH2 : non non c'est démontré scientifiquement, hommes, femmes

FO13 : il le dit bien en plus au départ, il dit qu'il faut attendre ou je sais plus ce qu'il dit « tu te poses » mais lui il est jamais posé

25 **FO12** : non non mais c'est pas une critique mais vraiment on se rend compte

que là... et moi je suis pareil quand je décris ma technique

CH2 : quelque part on occupe aussi le vide parce qu'on a toujours ce sentiment qu'il faut donner, dire, transmettre

FO12 : il faut meubler, ouais il faut meubler

5 **CH2** : parler

CH1 : comme si... ouais le silence fait peur en fait

CH2 : alors que le silence il est hyper intéressant

CH1 : non ouais

FO13 : ben là dans un cours comme ça c'est vraiment l'attente qui est...
10 enfin l'attente, façon de parler, le silence qui est important

FO10 ouais mais là il essaye de dire aux étudiants « dans un premier temps faire ça, ensuite vous allez faire ça »... il guide alors que s'il avait donné toutes les informations au début

CH2 : c'était trop

15 **FO10** peut-être que des étudiants auraient oublié des étapes

CH2 : ouais c'est vrai

FO10 donc faut quand même en donner un peu

FO12 : je suis tout à fait d'accord mais c'est juste... c'est un constat en fait

FO10 ouais

20 **FO12** : je suis sûr que nous on le fait pendant les cours aussi

FO10 ben oui

FO12 : mais je pense que quelque part on facilite pas la tâche des étudiants

FO10 des étudiants

FO12 : parce qu'on les empêche quelque part, « attends j'ai besoin de me
25 concentrer », « tu peux me donner ça, ça, ça, ça », le brouhaha

éventuellement, le tram qui passe, on s'en sort plus quoi, enfin ils ne s'en sortent plus

CH3 : parce que je trouve quand même intéressant, il adopte quand même un mode de voix qui est adapté à la technique

5 **CH2** : ça c'est vrai

CH3 : le débit est lent, plutôt posé, à l'écouter t'as presque envie déjà de te détendre et de...

CH2 : c'est un cours de relaxation

CH3 : un cours de relaxation voilà

10 **CH2** : sophrologie ouais, on passe en revue...

CH3 : on s'allonge et tout, ben le gars il nous parle comme ça, il faut qu'on se détende, « vous sentez votre dos, vous sentez vos pieds s'enfoncer dans le sable etc » ça fait vachement penser à ça

FO4 : c'est des trucs qu'on peut voir en psychanalyse ou en psychiatrie

15 **CH1** : d'un point de vue gestuel Laurence...

CH2 : pour faire redescendre

FO4 : et même pour avoir la perception du corps dans l'espace mais ça Jean-Marie Gueullette l'a très bien...

CH2 : oui

20 **FO4** : vous connaissez ?

FO4 : le docteur Jean-Marie Gueullette qui a écrit un bouquin sur la...
l'Ostéopathie, une autre médecine

L, **CH3** : ouais

FO4 : où il essaye, donc il est théologien et médecin et il essaye de faire un
25 parallèle entre la pensée, le pouvoir de la pensée, et de la palpation...

CH1 : pour une petite information, Jean-Marie a donné son accord pour...

CH2 : intervenir

CH1 : participer au DU, intervenir dans le DU qu'on va faire

CH2 : ouais, je sais pas si c'est à la fin, vous avez pas encore entendu...

5 **CH1** : juste Florence ça signifie quoi quand il se... il fait tout le temps le tour
comme ça, d'avoir les mains derrière le dos c'est quoi au niveau de la
gestuelle ?

CH2 : après c'est souvent chez les hommes, souvent les mains devant ou
à l'arrière, bon c'est sa position je pense de...

C ? : de confort

10 **FO7** : (inaudible, cacophonie 09:42)

CH2 : d'ouverture quand même, parce qu'il ouvre

CH1 : oui il ouvre quand même on est d'accord

CH2 : il se protège pas, très souvent les garçons vous avez tendance à faire
ça, un peu la protection... je sais pas, archaïque quoi

15 **CH1** : ouais

CH2 : et mais là...

FO4 : on a les rotateurs internes plus forts que les rotateurs externes

CH2 : d'accord, ben écoute... (rires)

CH3 : ben voilà

20 **FO4** : d'un point de vue biomécanique, après c'est pas une vérité

CH2 : donc quelque part, il occupe ses mains, tu vois c'est quand même
pas évident d'être à la fois là, ce qui est bizarre c'est que... c'est dans l'autre
séquence qu'on le voit je pense, quand il passe entre les gens, y'a des trucs
qui moi me semblaient... et il intervient quand même pas donc il voit les
25 choses, il intervient pas systématiquement mais je crois que c'est pas dans
cette séquence, par contre là c'est... tu vois comme il a la main quand même
ouverte

CH1 : ouais

CH2 : donc il est pas en train de se dire « bon ils vont y arriver... » tu vois, y'a pas de crispation non plus, je pense que c'est un attitude assez détendue chez lui mais vous êtes mieux placés que moi pour dire ça hein

5 **CH3** : moi je l'ai beaucoup cette posture en général et c'est très mécanique hein, c'est juste que ça me fait une compression sur l'abdomen et que j'aime pas ça, je préfère...

FO4 : ça me fait penser à Albert Einstein qui réfléchit...

CH1 : ouais ouais

10 **CH2** : c'est un peu ça, et je pense que le fait qu'il déambule

CH3 : ouais

CH2 : l'aide à rester... (? doute 10:47)

FO4 : pas comme ça

CH2 : concentré

15 **FO12** : tu déambules parce qu'à un moment si tu restes comme ça t'es en déséquilibre, les bras c'est ça

CH2 : il est un peu comme ça

FO4 : la démarche latérale elle est pas...

CH2 : c'est ça

20 **FO12** : il a peut-être un problème de bassin (rires)

FO13 : y'a pas un truc émotionnel non ? (rires)

CH2 : comment t'as dit déjà, somatique

FO13 : somatique, je pense qu'il y a un problème, sa grand-mère non ? y'a pas un truc avec sa grand-mère là ? (rires)

25 **FO12** : faudrait lui poser la question

CH2 : ça c'est intergénérationnel

FO4 : juste pour revenir par rapport aux problèmes somatiques, sur la fiche préclinique là, on a retiré la case psychosomatique

CH2 : ben ouais

5 **FO4** : parce que...

CH3 : c'est un fourre-tout

CH2 : t'es pas non plus psychothérapeute, et puis si tu vas là-dedans...

FO4 : ouais et puis c'est dur de dire d'emblée... ah ouais, c'est mort

CH2 : là t'en as pour toute la séance

10 **FO4** : parce que faut déjà prouver que c'est pas somatique, donc ça... on y arrive pas

CH2 : je sais pas si c'est à la fin de ça ou le début de l'autre, j'aimerais bien qu'il le dise parce que ...

Vidéo projetée 11:37

15 **11:49**

Partie 5 / Vidéo 00069

00:00

00:39

FO7 : mais...

20 (...)

FO4 : quand bien même on pourrait utiliser ce genre d'approche, ce qui serait intéressant de faire une corrélation entre l'anamnèse du patient

CH2 : ouais

25 **FO4** : c'est-à-dire, imaginez une instabilité de cheville, donc une cheville qui ne tient plus, la théorie voudrait que même si on fait ce test

CH2 : on le sent

FO4 : on devrait retomber sur une cheville « oh putain » ici y'a une laxité qui doit s'installer ou alors on est... ou alors là je comprends plus rien, donc l'ouverture à ce type de thérapeutique ou de test plus que de thérapeutique
5 en fait, on cherche un niveau lésionnel, si je ne m'abuse

FO9 : ouais je vois ce que tu veux dire

FO4 : d'accord, devrait converger

CH2 : ouais

FO4 : à des outils cliniques, fascial, musculaires, articulaires, une imagerie,
10 à un moment donné on doit retomber sur nos pattes, c'est pas possible donc je pense qu'on peut y arriver

CH2 : oui

FO4 : collégialement, en intégrant, donc c'est intégratif comme processus, un interrogatoire, au motif de consultation et à l'anamnèse et c'est là où on
15 serait bon

FO9 : ce qui est intéressant c'est que tu fais un bilan ostéo-articulaire avant, classique, tu repasses sur un bilan tissulaire ou fascial derrière, tu devrais trouver des corrélations, je me suis déjà amusé à faire ça avec les élèves et c'est...

20 **FO4** : ouais je sais

FO9 : c'est intéressant

FO4 : ouais

FO9 : pareil sur une question de... sur ce que tu disais avant, sur une flexion active ou passive de cheville, normalement si tu as libéré l'articulation par
25 n'importe quelle technique

V, **CH2** : (inaudible 02:04...)

FO9 : tu dois avoir un gain d'amplitude, ça peut être aussi un moyen de mesure sur... sur tes tissus, sur l'efficacité et l'efficience de ta technique

FO4 : mais en fait la critique constructive c'est pas tant sur le procédé, c'est sur les mots qu'on emploie pour faire croire que c'est que ça

FO7 : ouais

FO4 : parce qu'une fois qu'on a l'impression d'avoir raison avec ce type
5 d'approche

CH2 : ouais

FO4 : c'est la recette de facilité

CH3 : (inaudible 02:29)

FO4 : sauf que t'as pas de farine, t'as pas de sucre donc t'as pas de crêpes
10 (rires)

FO12 : copieur (rires)

CH2 : c'est vrai, c'est vrai

CH3 : ça veut dire qu'elle a eu du succès

FO4 : donc en terme de formation initiale moi ça me pose problème

15 **CH3** : ouais

FO4 : pas en terme de formation continue, mais...

Vidéo projetée 02:52

02:59

CH3 : ça c'est quelque chose qui peut être décidé au sein de l'école (?
20 doute, cacophonie 03:00)

FO12 : de quoi ? ... (inaudible, cacophonie 03:05)

CH3 : ben le langage et le fait de dire à un moment donné, même si on considère que c'est de l'ostéopathie et que c'est intéressant, c'est pas pertinent en formation initiale et donc on le relaie en formation continue

25 **CH2** : c'est pas pertinent en tant que tel mais relié à d'autres éléments, il

faudrait le tester

CH3 : j'ai dit pas pertinent en formation initiale parce que c'est ça qu'il met en avant, pas pas pertinent dans l'absolu

5 **CH2** : ou alors il faudrait l'intégrer dans un processus d'administration de la preuve en quelque sorte, enfin en tout cas de vérif de cohérence entre plusieurs indices

X ? : ouais

CH3 : ou alors l'intégrer dans la clinique, parce que dans la clinique vous avez des vraies personnes

10 **FO4** : pardon en clinique on a... ?

CH3 : en clinique vous avez des vrais patients

FO4 : oui, ou pas, enfin pas forcément, des vrais patients oui mais c'est pas le patient... est-ce que les patients qu'on a en clinique reflètent ce que vous voyez en cabinet ?

15 **FO10** non

CH1 : pour ma part la réponse est clairement non

CH2 : mais pourquoi ? je comprends pas

CH3 : c'est effectivement ce que tu disais...

CH2 : c'est pas des vrais gens ?

20 **FO4** : si mais on est dans la bobologie enfin je veux dire on n'est pas dans la réalité

CH2 : vous avez pire en cabinet ?

FO4 : c'est la vraie vie

FO13 : ouais, c'est pas les mêmes profils...

25 **CH2** : en fait vous avez pas de représentativité

FO4 : c'est pas la même criticité en fait

FO13 : et y'a pas les mêmes attentes non plus, un patient qui va en clinique il va payer dix balles ou gratuit même et puis d'ailleurs avant c'était pire parce qu'avant c'était abonnement et ils avaient autant qu'ils voulaient et ils viennent... nous on va avoir dans le cabinet une obligation de résultat j'ai envie de dire, ce qu'il y a moins en clinique, c'est pas le but

CH3 : oui oui bien sûr

FO12 : c'est une question de moyen

FO7 : alors...

10 **FO13** : voilà, de moyen

CH3 : ouais enfin ceci dit les gens ils attendent... (inaudible 04:33)

FO7 : sur mon ressenti par rapport à ce que j'ai vu à la clinique, c'est vrai qu'on a une population de...

FO4 : (inaudible 04:39) (rires)

15 **FO14** c'est pas faux hein

FO7 : non mais je veux dire par rapport aux étudiants

FO4 : c'est sociologique, ça va

FO7 : ils font... ils voient... dans la clinique y'a 14 000 patients à l'année, 14 000 donc c'est vrai que par rapport au panel de gens

20 **CH1** : 14 000 patients ou 14 000 consultations ?

FO7 : consultations pardon

FO10 consultations ouais

FO7 : c'est vrai je trouve par rapport à ce qu'ils vont voir en clinique et ensuite ce qu'ils verront en cabinet, en plus ils font les stages externes, ils sont beaucoup plus affutés que moi j'étais à mon époque où on est sorti avec...

25

CH2 : donc c'est déjà un point positif super intéressant

FO4 : ouais

FO7 : ce qu'ils verront en cabinet moi je pense que c'est... va y'avoir parfois un peu plus de difficulté mais dans la majorité, ça va leur sembler facile ce
5 qu'ils vont voir en cabinet, je pense

CH2 : alors hier, il fallait que je vous parle de ça et j'ai presque oublié, y'a un concept qui a été proposé, par Pierre-Gilles je crois que c'était

CH3 : c'était Pierre-Gilles

CH2 : et... parce que notre questionnement c'était de dire comment vous
10 arrivez à développer cette espèce de sensibilité palpatoire, visuelle... enfin l'ensemble de vos sens

CH3 : auditive

? : sensorielle

CH2 : mais les mains de manière encore plus investies

15 **FO7** : (inaudible 05:51...)

CH2 : comment vous arrivez à faire ça quoi ? moi ça me semblait un grand mystère

FO12 : au talent

CH2 : ouais

20 **FO4** : Jean-Marie Gueullette l'explique très bien

CH2 : ouais, et attend juste je te dis... ce qu'il proposait c'était, à un moment donné, il dit, on les met dans des situations où quelque part ils développent ces sensations et lui il appelle ça une « sensorithèque » et j'ai trouvé ça très très intéressant, parce que quelque part nous en ergonomie on parle
25 souvent de « bibliothèque de situations » et ça a fait vraiment écho avec ça

FO7 : mais oui c'est ça

CH2 : faire une bibliothèque mémorisée où y'a eu des tas de sensations que
684

j'ai pu éprouver à un moment donné en me disant ah voilà, là c'est peut-être telle densité, ou telle texture enfin tout un tas de choses quoi, comme un grand parfumeur qui... ou un œnologue

FO4 : un nez

5 **CH3** : un nez ouais

FO4 : ce qu'on appelle un nez

CH2 : un nez en parfumerie qui arrive à mémoriser des centaines de fragrances

CH3 : donc vous êtes des doigts (rires)

10 **FO13** : (inaudible, cacophonie 06:51) (rires)

CH2 : et donc lui il dit... et y'a quelqu'un d'autre qui a répondu plus tard dans la journée, et ça ça a ajouté encore à mon émerveillement (rire), en fait parfois, quand l'anamnèse on va un petit peu vite etc, et quand on touche la personne, le patient qu'on a déjà vu

15 **CH3** : y'a tout qui revient

CH2 : ça revient, « ah ben au fait... » et pas seulement l'information en quelque sorte revient avec la dernière fois comment ce tendon se présente... enfin là je dis le tendon mais c'est n'importe quoi, mais aussi « ah mais c'était pas vous qui étiez au Brésil et tout ça... » enfin en quelque sorte c'était un moyen pour avoir accès à tout le reste des informations qui avaient été intégrées à travers la sensorialité quoi

CH3 : la mémoire est réactivée par le sensoriel...

CH2 : ah j'ai trouvé ça mais... j'étais très épatée

CH3 : physique

25 **CH2** : est-ce que ça ça vous dit quelque chose vous ?

? : oui oui

CH2 : est-ce que ça vous parle ou bien c'est un peu, juste, une expression

poétique ?

FO7 : mais on parle beaucoup d'objectiver tout ça mais la seule chose qui soit... enfin on peut s'aider d'outils pour objectiver, mais notre sensation c'est finalement la chose, la principale, qui nous permet d'objectiver, notre
5 ressenti entre une cheville qui a eu une entorse et la sensation qu'elle donne dans nos mains et une cheville qui est saine, entre guillemets, c'est deux... c'est le jour et la nuit

CH2 : ouais

FO7 : et ça c'est la notre richesse

10 **FO4** : parce qu'on compare en fait

CH2 : voilà, y'a un effet comparatif

FO4 : un comparatif

CH2 : mais y'a un effet sain/dysfonctionnel peut-être et y'a un effet...

FO4 : l'image c'est pareil à l'échographie, le son c'est pareil, l'haleine « tiens
15 aujourd'hui tu pues de la gueule » (rires)

FO13 : c'est l'étalonnage à force

FO4 : ouais c'est l'étalonnage

FO13 : tu étalannes à un moment donné

CH2 : et du coup ouais ça a du sens de se dire ouais « on a une bibliothèque
20 de sensations » quoi

CH3 : c'est ce qui rend difficile de valider votre pratique par les médecins

X ? : (inaudible, cacophonie 08:40)

FO13 : tout à fait

FO4 : y'a un étudiant, je crois à Lyon, qui a monté pour son mémoire...

25 V, **FO4**, M2, **FO11**, L, M... : (cacophonie 08:44...)

FO11 : mais après c'est mécanique hein t'as un gros ressort et tout

FO12 : c'est une belle chose mais après c'est sûr que tu vas pas truster un papy de 95 ans ou un bébé de deux mois

FO11 : oui non mais c'était juste pour montrer la... [SEP]

5 **FO10** le geste

FO4 : c'est un outil

FO11 : ouais c'est un outil

FO4 : (inaudible, cacophonie 09:23)

10 **FO12** : non mais c'est bien, on revient à cette discussion de tout à l'heure tu vois ce qu'on disait, c'est une base, après tu...

FO4 : c'est pour ça qu'on parle d'entonnoir et de résultat de consultation mais c'est propre à tout le monde hein

D, CH1 : (inaudible 09:31...)

(...)

15 **Vidéo projetée 09:33**

(...)

11:49

Partie 5 / Vidéo 00070

00:00

20 **Vidéo projetée 00:00**

00:17

L, CH3 : (inaudible)

25 **CH2** : j'y arrive pas alors je vous la résume, je l'ai noté donc je vais vous dire un certain nombre d'éléments, c'est un petit peu plus loin, il a montré un geste (...) quand il parle de la fibula globale vous savez ce que ça veut

687

dire quand on...

FO9 : ouais, on est sur la malléole et la tête fibulaire... (? + inaudible...
00:59)

FO14 la tête de... (inaudible... **00:59)**

5 (...)

Vidéo projetée 01:28

(...)

01:54

FO4 : je passe pour le chiant mais...

10 **FO7** : il a pas enlevé les chaussettes c'est ça ? c'est les chaussettes qui
vont pas ? (rires)

FO4 : non mais je veux dire, patient en chaussettes, praticien manches
longues, merci les microbes (rires), sans déconner

FO9 : non mais c'est vrai

15 **FO4** : en terme d'hygiène

CH1 : ouais

FO4 : on se lave les mains, on dit bonjour à tout le monde, je te fais la bise
et tout

CH1 : non t'as raison, c'est vrai

20 **FO9** : y'a pas de charlotte (rires)

FO10 ben est-ce que des pieds sont plus propres que des chaussettes ?

FO7 : y'a pas de charlotte

FO13 : mais après tu préfères toucher des chaussettes ou des pieds pourris
?

25 **FO10** ouais parce que est-ce que les pieds ils sont plus propres que les
688

chaussettes ?

FO4 : les pieds... la membrane de chair

FO13 : tu parles pour le thérapeute mais tu parles aussi pour le patient là du coup ?

5 **FO4** : bon après tu regardes quand même mais je préfère toucher une peau, à la limite je regarde si y'a pas d'abcès ou je sais pas des crevures... des crevasses

CH2 : des crevures (rire)

FO4 : des verrues

10 **FO9** : mycoses

CH3 : après j'imagine que dans l'état vous avez des règles aussi à cause de l'hygiène, qui sont posées ?

FO4 : ben non

CH3 : parce que sur les tatamis on demande...

15 **FO4** : ben voilà

CH3 : aux gens d'avoir les pieds nettoyés, propres...

FO4 : parce qu'on est vraiment un laboratoire de...

FO12 : de microbes

FO4 : non non mais des choses qui sortent du concept...

20 **FO13** : ils sont censés avoir de l'hygiène quand ils sont thérapeutes, c'est-à-dire mettre le produit, se laver les mains, des choses comme ça

CH2 : entre chaque patient

FO10 ouais

25 **FO13** : mais quand ils jouent le patient, ouais entre chaque patient, mais en terme de patient, ils le font pas forcément quoi

FO14 (inaudible 03:10)

FO13 : ils ont pas forcément d'hygiène...

FO10 souvent ils vont se laver les mains

FO13 : quand ils sont thérapeutes

5 **FO10** ouais quand ils sont en...

FO12 : pratique

FO10 en cours de pratique, ils vont se laver les mains

FO12 : avec le gel

FO9 : on pourrait mettre un pédiluve (rire)

10 **CH1** : moi je leur rappelle beaucoup en anat' palp', je leur rappelle souvent et puis surtout en période d'épidémie de grippe, ce genre de choses, par contre là allez-y

Vidéo projetée 03:29

03:31

15 **FO7** : ah ben voilà, y'a mobilisation

03:45

M2, X, L... : (inaudible)

(...)

04:42

20 **CH2** : (inaudible)

FO7 : il était fatiguant le weekend apparemment (rires)

FO9 : y'a Laurent derrière

CH1 : il voulait pas être filmé, il m'a saoulé lui

CH1, M2, **FO10** D... (inaudible 05:07...)

690

FO4 : (inaudible 05:39)

06:54

FO13 : Philippe

CH1 : Philippe il en peut plus, il a la fumée qui lui sort des oreilles (rires)

5 X ? : il est au bout de sa vie

FO4 : si faut faire ça à chaque pièce osseuse à m'ouvrir dans tout le corps du patient, j'espère qu'elle a que la fibula (rires) c'est pareil pour le fémur, c'est pareil pour d7, pour d4, pour d3, tu rentres dans ton corps, enfin sans déconner c'est pas... (rires)

10 **Vidéo projetée 07:13**

07:34

FO4 : en kinésithérapie y'en a qui mesurent le temps de réponse de l'os stimulé ou sollicité et en fonction du mouvement et du temps de réponse, ils datent les années, « ah y'a quinze ans vous vous avez eu un traumatisme »,

15 « ah ouais comment vous savez que c'était y'a quinze ans ? » non je suis sérieux

FO12 : ouais ça existe vraiment

FO4 : ouais ouais non mais...

FO11 : si tu demandes au corps, tu as la réponse

20 **FO13** : ouais en kinésio tout ça tu peux le faire

FO4 : voilà donc moi ce qui m'embête là-dedans, ce qui m'embête, c'est à nous d'avancer des projets scientifiques parce que, merde, il doit y'avoir une explication c'est pas possible, donc il doit y'avoir des chercheurs qui plongent là-dessus

25 **CH2** : ouais c'est vrai

FO4 : plutôt que... c'est pour ça que je me moque à moitié, parce qu'encore une fois je suis ouvert à tout le monde, je suis ouvert à tout, mais dans

l'enseignement en formation initiale si on veut continuer à rester bancal et ben on continue comme ça, après...

CH2 : attends tu vas bien aimer ta fin de journée (rires)

Vidéo projetée 08:22

5 V, L, M2, F... (inaudible)

09:24

FO9, M2, **CH3** : (inaudible)

CH2 : attends il va le redire

10:02

10 **CH2** : voilà

FO12 : il a dit quoi ?

L, V, F ? : « le tissu trouve toujours le bon chemin »

FO4 : tant mieux

CH2 : namasté

15 **FO4** : ce que je veux dire par là c'est qu'en fait le défaut... ce qu'on dit là c'est pas propre à la personne

CH3 : non non bien sûr

FO7 : ouais ouais

FO4 : c'est au système...

20 **FO13** : oui oui c'est pas lui

FO4 : de la politique d'une institution qui... on est d'accord

CH2 : comment ça d'une institution ?

FO4 : enfin je veux dire... comment il s'appelle le groupe ?

CH3 : France Ostéo

CH1 : Novétude

FO13 : France Ostéo

FO4 : Novétude, je veux dire à un moment donné, mec, il faut donner le feu vert pour qu'on puisse enseigner des choses

5 **CH3** : oui

FO4 : y'a un comité scientifique, je fais partie du conseil scientifique donc...

CH2 : donc on n'aurait jamais dû te montrer cette vidéo (rire)

FO4 : non non non ah non je suis pas...

CH3 : non mais c'est une vraie question

10 **FO4** : ouais mais c'est une vraie question d'un point de vue des sciences humaines, sociales et scientifiques, quand bien même on ne peut pas tout mesurer, peu importe, en revanche dans le type de discours... devant une entorse, en fait on parle toujours en terme de...

CH2 : une personnification un peu hein

15 **FO4** : du diagnostic de maladie, mais c'est pas l'entorse qu'on traite, c'est ce qu'il y a autour, dans nos métiers

CH3 : oui ça c'est le lien, justement il faisait aussi... il rappelait aussi comme synthèse

20 **FO4** : et en fait on ne replace jamais une entorse dans son contexte et dans ses séquelles, entorse aiguë ou chronique ? et dans ses séquelles, tissulaires y'en a quatre, peu importe, juste pour dire qu'il faut repasser les conséquences d'une entorse ce pour quoi le patient pourrait venir nous voir, donc vaut mieux parler d'un traumatisme, être général et global, de cheville, parce qu'on sait pas si y'a une entorse... c'est la première fois que je peux
25 m'exprimer comme ça, à bâtons... rompus, mis à part avec deux trois confrères sur Lyon ou sur Paris où on discute entre amis, mais je trouve que c'est important

11:49

Partie 5 / Vidéo 00071

00:00

FO4 : parce que le jour où on arrive à s'exprimer comme ça, on sait sur
5 quelle structure on va traiter, et là on peut faire du fascia, du tout ce qu'on
veut quoi

CH3 : mais là qu'est-ce que...

FO4 : mais ne parlons pas d'entorse quoi

CH3 : c'est juste par rapport au...

FO4 : c'est un terme médical, c'est comme si tu dis infarctus du myocarde

10 **CH2** : tu l'as pas... t'en sais rien

FO4 : non, et après nous ça nous crée des réflexes de diagnostics où on
est à côté de la plaque

FO7 : alors moi je pense que ce que t'as dit... y'a... l'ostéo... j'ai pas ton
expérience ou celle d'autres, Xavier, par exemple, mais y'a un mot qui a
15 semé pas mal de doute je pense dans l'esprit des ostéopathes, c'est que
« la maladie nous intéresse pas », c'est-à-dire qu'on... tu vois, et après on
en a fait des raccourcis, c'est-à-dire que l'entorse en tant que telle elle est
importante, mais nous c'est pas absolument l'entorse qui nous intéresse,
c'est l'état des tissus, l'état de l'os, l'état des ligaments... notre sensation en
20 relation avec l'entorse

CH3 : (inaudible 01:00...)

FO7 : et donc ce qui nous importe c'est de travailler pour amener un
ressenti, on va dire, sain, ou un ressenti pathologique vers un ressenti sain
et donc ça irait dans le sens de la normalisation de paramètres objectifs de
25 densité, tension parce que là où il y a de la douleur...

V, F ? : (inaudible 01:18)

FO12 : on peut dire que tu traites les conséquences aussi d'une entorse

FO7 : voilà

X, **FO4** : (cacophonie 01:22...)

FO12 : je suis d'accord avec toi

FO7 : et c'est pour ça qu'on a... zappé

X, **FO4**, V, M2... : (cacophonie 01:26...)

5 **FO7** : comment ?

CH3 : hier ils ont conclu à peu près sur le même truc

FO7 : et...

CH3 : sauf qu'ils l'ont mis sous d'autres mots mais...

10 **FO7** : et y'a peut-être vingt ans en arrière, on pouvait peut-être faire l'économie...

CH2 : oui

15 **FO7** : du diagnostic d'opportunité mais aujourd'hui avec l'évolution du métier on peut plus, on est obligé à la fois d'être compétent sur le diagnostic d'opportunité et en même temps d'être, on va dire, fidèle à notre identité de perception, de sensation

FO12 : si tu veux coller à un discours scientifique c'est ce que... il va falloir qu'on tende vers ça

20 **FO4** : ouais et puis même tout simplement dans la façon dont il expose son cadre, si un patient vous consulte —suite à une entorse— c'est plus pareil, et là il déroule son cours, mais l'oreille de l'étudiant... il... dans le cadre d'une entorse, donc déjà on sait pas si elle est aiguë ou chronique

FO7 : eh oui

FO4 : si elle a potentiellement été examinée ou pas, diagnostiquée ou pas, avec des séquelles potentielles ou pas

25 **FO11** : si y'a eu de la rééducation et ainsi de suite

FO4 : voilà, et on est complémentaire aux autres médecines

CH2 : finalement, ce qu'on dit aussi c'est... on le resitue dans un processus diachronique, on n'est pas sur un instant T, on essaye d'avoir une vision déjà peut-être des causes qu'on a vues un peu dans l'anamnèse etc et on est sur un processus évolutif quoi, pas du tout sur une...

5 **FO4** : tout à fait

CH2 : sur une photographie quoi

FO13 : mais qu'est-ce qui parle différemment pour toi quand il dit, voilà, l'histoire de l'entorse, voilà, il montre une technique, peu importe, la globale machin, et par rapport à tout à l'heure où Franck il montrait, il parlait de
10 sciatique sur le dos par exemple, en soi il montre une technique pour une problématique, il donne un exemple de problématique et il donne une technique

FO4 : Franck a montré une technique... ?

FO13 : ben quand il montrait tout à l'heure avec le...

15 **FO12** : sur le NSR

FO13 : ouais voilà c'était ça, il montre un truc tu vois, il parle d'une pathologie lambda...

CH2 : il met en situation, t'as raison

FO13 : il met en situation, il a mis en situation, il montre une technique,
20 objectivable ou non je m'en fous, c'est pas ça le truc

FO4 : non non mais il a montré la technique par rapport à la NSR

CH2 : oui

FO13 : oui

FO4 : donc le NSR c'est une dénomination fonctionnelle d'un trouble...

25 **FO13** : oui mais il parlait de sciatique ou je sais plus, enfin il a dit un truc dans le style je crois à un moment donné mais... et du coup si tu veux ce que je veux dire par là c'est qu'il a donné une patho, pour faire simple, voilà, assez générale on va dire, et il a montré une technique... (? 03:42) machin,
696

même s'il l'a pas faite... voilà, mais il a montré quelque chose, là il fait un peu pareil finalement, il te parle d'une technique et il te montre...

FO4 : ah merde j'ai pas entendu ça

FO10 ah non c'est pendant l'évaluation

5 **FO13** : ouais ou c'était l'évaluation je sais plus

FO10 quand l'étudiant voulait faire une l2

CH2 : Franck Hummel ouais

FO4 : ah ouais le premier ouais

FO10 ouais

10 **FO13** : tu vois ce que je veux dire en soit en l'occurrence il fait la même chose

CH2 : il fait le lien

FO13 : même s'il a pas parlé de l'entorse aiguë, chronique et tout ça... mais en soit il dit « voilà potentiellement pour une entorse... » et après je suis d'accord avec toi, ares il faut pas oublier tout ce qu'il y a avant ce qu'il est en train de montrer

FO4 : bien sûr ouais

FO13 : mais en soi ça change rien, ils ont le même fonctionnement, ils ont expliqué une pathologie avec une technicité, on va dire, en lien avec ça

20 **FO4** : mais je suis d'accord mais c'est juste sur la verbalisation

FO13 : j'entends ouais j'entends tout à fait

FO4 : sur une douleur de type sciatique ou une douleur projetée dans la fesse ou dans la cuisse, parce que « sciatique » d'un point de vue médicale, parfois je suis hyper fermé moi sur le cadre même si je suis libre dedans, mais c'est une origine neurologique

25 **FO13** : oui ce que je veux dire c'est que pareil, il a pas développé tout à l'heure

FO4 : bien sûr

FO13 : il a pas développé pourtant il a montré la technique et ça a choqué personne, là il a pas non plus expliqué plus sur l'entorse et il a fait une technique et là on est un peu tous... ouais parce qu'il utilise des termes...
5 ancrage, machin... alors j'entends, après est-ce qu'on l'intègre dans l'école ou pas ça c'est encore autre chose, mais je crois que c'est pas beaucoup **FO4**, c'est vingt heures ou un truc comme ça il me semble

FO12 : c'est vingt heures ouais

FO13 : oui c'est ça

10 **FO7** : non moi ce qui me dérange parfois c'est la terminologie...

FO13 : ce qu'il utilise

FO7 : le passif du corps

CH2 : oui

15 **FO7** : le corps qui t'appelle, le corps qui t'attire, comme s'il était possédé le corps et puis nous... ça nous contaminait...

FO4 : le corps créateur

FO13 : ben je te rejoins là-dessus parce que tu l'entends beaucoup **FO4**, certains étudiants s'en plaignent hein de ça, « oui ça c'est ta grand-mère, machin... je le vois en te voyant... » enfin breCh1, y'en a beaucoup qui en
20 parlent

CH1 : ben regarde avec Julien X (? 05:19) ce qui s'est passé

(...)

FO13 : mais ça peut aller loin je suis d'accord, entièrement d'accord avec toi, c'est juste que là il montrait un truc, il a donné un exemple lambda...

25 **FO4** : j'ai pas entendu avant « sciatique » tu vois

FO9 : aux États-Unis ils auraient appelé ça une sciatalgie (? doute, inaudible, cacophonie 05:49)

FO13 : il a pas développé du coup

FO4 : ouais je l'ai pas entendu ouais mais je pense que j'aurais rebondi dessus parce qu'en fait c'était une question d'examen d'ailleurs sur un jeune tennisman, y'a trois ans l'examen... jeune tennisman consulte pour une
5 sciatique étiquetée par son médecin... donc tu vois ça met l'ambiance... depuis six mois, à l'âge de...

06:09

FIN DE LA PARTIE 5

Fiche de poste type

Etablissement

FICHE DE POSTE

Nom du/de la salarié(e)

COORDINATEUR PEDAGOGIQUE

MISSION

Le coordinateur pédagogique est garant de la mise en œuvre du projet pédagogique de l'Etablissement auprès d'une promotion du cursus. Il contribue à l'élaboration et au développement de ce projet en proposant des actions au Conseil Pédagogique. Il contribue à la promotion de l'établissement.

Il assume également une mission transversale spécifique concernant l'ensemble de la formation.

Le périmètre de ses missions est fixé pour une année scolaire par le Directeur en fonction des besoins de la formation, sur proposition éventuelle du Conseil Pédagogique.

ENVIRONNEMENT ET MODALITE D'EXECUTION

- Sous la responsabilité de la Direction de l'établissement
- Membre de la Commission de Validation
- Poste à temps plein, pouvant éventuellement être partagé avec un temps d'enseignement (minimum 50% en tant que coordinateur pédagogique).
- Peut nécessiter des déplacements en dehors de l'établissement notamment pour les missions de prospections et de promotion, de suivi de relations entre des structures hospitalières ou universitaires et l'Etablissement, et des réunions pédagogiques dans le cadre d'un réseau d'écoles national et international.

PRE-REQUIS

Le coordinateur pédagogique est titulaire d'un titre ou diplôme attestant d'une des qualifications suivantes :

- Diplôme permettant l'usage du titre d'ostéopathe ou autorisation d'user du titre d'ostéopathe avec une expérience professionnelle de 5 ans.
- Titre universitaire de niveau I dans les domaines de la pédagogie, de la santé, des sciences ou de la matière enseignée.
- Diplômes mentionnés au titre Ier à VII du livre III de la quatrième partie du code de la santé publique.

ACTIVITES

- Coordonner l'élaboration des séquences d'enseignement incluant le choix des méthodes pédagogiques de la direction
- Proposer des aménagements pédagogiques qui seront présentés au conseil pédagogique
- Mettre en œuvre le dispositif d'alternance pédagogique, participer à l'articulation entre les enseignements théoriques, pratiques et cliniques, et au choix des stages ;
- Encadrer les étudiants et les formateurs, et s'assurer du bon déroulement de l'enseignement et du respect des règlements de l'Etablissement (règlements intérieur, de la clinique, des évaluations) ;
- Organiser le suivi pédagogique des étudiants et la supervision des mémoires des étudiants ;
- Participer au dispositif d'évaluation, en assurant sa cohérence, par le choix des méthodes et de la docimologie;
- Peut participer au conseil de la vie étudiante et aux revues de direction s'il y est convié par le Directeur d'Etablissement ;

- Contrôler les présences des étudiants
- Contribuer à la mise en place et au suivi de la démarche qualité et des critères d'évaluation de la formation ;
- S'assurer de la tenue des outils pédagogiques (livret de formation pratique clinique, port folio...);
- Rédiger trimestriellement un rapport de mission sur ses actions, qu'il adresse à la Direction,

Activités secondaires

- Représenter éventuellement l'Etablissement au sein de réunions pédagogiques dans le cadre d'un réseau d'écoles national ou international.
- Peut participer au Conseil pédagogique, à la demande du Directeur ;
- Peut être amené à exercer une fonction d'enseignant ; la fonction de coordinateur pédagogique devant représenter au minimum 50% de son temps.

COMPETENCES

Savoir Faire

Management

Pédagogie

Expression écrite

Expression orale

Utilisation des outils de planification et outils bureautique

Travail en équipe

Savoir Etre

Autonomie dans le cadre d'objectifs généraux définis par la direction

Aptitude relationnelle

Communication

Analyse

Retranscriptions des auto-confrontations individuelles

Retranscription : entretien FO12

Durée : 76mn 18s

5 **Souci d'enregistrement sur les premières minutes, on commence à l'anamnèse**

CH1. Le fait de demander, au niveau du craquement ou la nuit si c'est douloureux, quel en est le but ?

FO12. C'est pour être sûr qu'il n'y ait pas d'inflammation, de phénomènes inflammatoires ou des capsulites **00:01:47** ligamentaires. Théoriquement la nuit, tu es censé être détendu et relâché donc au niveau musculaire tu n'as pas trop d'interaction. Si l'articulation craque, tu as plusieurs possibilités. Ça peut être des craquements bénins comme un paquet de bois et ça s'arrête là mais si elle craque, c'est peut-être parce qu'à un moment donné tu as des tensions qui s'appliquent dans un sens et dès que la personne bouge légèrement l'articulation se repositionne et donc peut être amenée à craquer. Ça peut provoquer des douleurs et ça veut dire que l'inflammation a provoqué probablement des gonflements qui peuvent être douloureux tout simplement.

CH3. C'est le principe de l'inflammation qui te réveille en deuxième partie de nuit.

FO12. Oui, tout à fait. L'inflammation peut concerner un tendon mais rien n'empêche d'avoir des capsulites, des petites capsulites, des petites ligamentiques, des choses comme ça. Je pense que dans la journée, tant que tu es chaud, relâchement musculaire, etc., je tire ma tête, je suis chaud si elle craque ça peut être de l'arthrose, ce n'est pas forcément dramatique mais si par contre ça craque et que ça fait mal, ça veut dire que tu es en pleine **00:03:03** à chaque fois et que tu amènes l'articulation dans une amplitude ou une position qui peut être dommageable parce que le cartilage, même si ce n'est pas forcément directement innervé, tous tes récepteurs au niveau particulière, les récepteurs capsulaires, ligamentaires, eux **00:03:21** et ça, ce n'est pas bon. Et la nuit, tu chuintes le système musculaire en partie.

CH1. De cette information, est-ce que tu en tires des conclusions pour la pratique en ostéo ?

FO12. Oui parce que ça peut être 00:03:43, ça peut être des zones d'alerte, des points d'alerte, ça peut être une porte d'entrée vers un autre questionnement. Si par exemple tu as ça, tu as des douleurs la nuit, des craquements, tu peux te dire qu'il faut aller investiguer au niveau articulaire de manière plus approfondie que simplement ce que nous, on pourrait faire en ostéo. Ça dépasse notre capacité de diagnostic puisque 00:04:09 une radio, un scanner, je-ne-sais-quoi, quelque chose qui n'est pas de notre ressort en tout cas.

10 00:04:19 lecture vidéo 00:05:06.

FO12. Là, tu vois je crois qu'on est sur les antécédents.

00:05:08 lecture vidéo 00:05:50.

CH3. FO12, pourquoi est-ce important de savoir s'il y a déjà eu une intervention chez un autre ostéo ? Une intervention d'un autre ostéo a l'air plus important, à tes yeux, que l'intervention de chez le kiné dans ta réaction ?

FO12. Il n'y a pas forcément de hiérarchie 00:06:11, ce n'est pas la même chose, on est complémentaires. C'est important parce que chaque ostéo a une façon de travailler, ça m'est déjà arrivé au cabinet - comme ça arrive à d'autres ostéo - tu as des patients qui sont déjà allés voir un ostéo que tu connais et tu sais à peu près comment il travaille. Ça peut éviter déjà certains doublons, de perdre du temps et s'il a été voir un autre ostéo, pourquoi il n'a pas continué avec cet ostéo ? Qu'est-ce qui s'est passé pour ne pas continuer ? Est-ce que c'est un coup comme ça parce qu'il a décidé de changer ou est-ce que c'est parce qu'il n'a pas bien été pris en charge, est-ce qu'il pense que ça dépasse les compétences de son ostéo, est-ce qu'il n'a pas été satisfait du suivi qui a été donné, de la relation ? Tu as des personnes avec qui ça matche et d'autres avec qui ça ne matche pas. Tout ça, c'est une simple question mais qui permet aussi de cerner parce que pour peu que tu connaisses éventuellement le kiné ou l'ostéo que le patient a été voir, si tu les

connais, tu sais comment ils sont un petit peu donc tu sauras aussi comment est ton patient.

CH1. Par cette question finale, ça te permet aussi – indirectement - de cerner un petit peu peut-être la personnalité de ton patient et voir ce qu'il vient rechercher auprès de toi ?

5 **FO12.** Oui, c'est ça aussi. Souvent je leur pose la question « pourquoi n'avez-vous pas continué avec votre ostéo, pourquoi venez-vous chez moi ? ». Je peux avoir des tas de réponses bien sûr, les réponses sont multiples et variées. Je pense qu'il est important de savoir pourquoi, il a peut-être ses propres raisons, le but n'est pas de juger, vraiment pas, qu'il me dise que l'autre ostéo était très bien ou que c'était un vrai con, ça ne me regarde
10 pas, je ne suis là pour jeter la pierre aux autres. Ce que je veux savoir c'est que s'il me dit que c'est parce que ça n'a pas été efficace, ton patient va être dans la négativité en disant qu'il est nul et qu'il n'est pas efficace mais moi je vais dire non, au moins on sait que ça ne marche pas. C'est ce que disait Thomas Edison, quand il a inventé l'ampoule à filament, la légende de l'histoire dit qu'il a réussi à la 101^e tentative a créé son ampoule
15 à filament. Tout le monde lui disait « vous êtes vraiment nul, faire 101 fois » et il a réussi à se rattraper en disant qu'il n'avait pas échoué 100 fois, il avait trouvé 100 façons de ne pas y arriver. Il faut rester positif.

00:09:00 lecture vidéo 00:09:42.

FO12. C'est ça qui est intéressant, c'est qu'on a réussi à mettre le doigt sur ton histoire
20 de posturaux. Donc ça te permet d'intégrer que ce n'est pas uniquement l'ostéopathie qui peut éventuellement solutionner ton problème mais de t'intéresser aussi à d'autres symptômes chez le patient en disant « vous venez me voir pour ça mais regardez, il y a aussi autre chose et peut-être que si on arrivait à trouver une globalité de fonctionnement » parce que c'est ça, c'est du global, on va du plus large au plus étroit mais c'est aussi de
25 savoir que toi, tu es là et il y a peut-être un autre praticien qui doit être là pour que tous les deux, on puisse converger. La finalité est que le patient 00:10:27 bien.

00:10:37 lecture vidéo 00:11:29.

CH3. Tu as évoqué la notion de « parasiter » aussi.

FO12. Oui parce que si tu fais déjà un travail, si tu reprends par exemple le kiné, c'est important de savoir ce que fait le kiné parce que s'il a décidé d'avoir une stratégie thérapeutique, tu es là pour catalyser cette stratégie thérapeutique et pas pour la parasiter, la casser.

5 **CH3.** C'est faisable ? C'est possible de casser une autre action thérapeutique ?

FO12. Oui bien sûr. Regarde, si tu as un patient qui est en pleine rééducation pour son épaule, il n'arrive pas à la bouger, ça fait trois mois qu'il est chez le kiné pour sa capsule rétractile, elle est traitée, ça évolue et toi tu arrives, tu ne sais pas qu'il fait de la kiné, tu fous un gros coup dessus et tu repars à zéro. Il y a de grandes chances que tu repartes à zéro. Deuxièmement tu risques de faire mal à ton patient, troisièmement tu vas passer pour un con - tu peux passer pour un dieu - mais finalement tu fais de la merde. Bien sûr que tu peux casser un traitement et c'est pour ça qu'il est important de savoir ce qui a déjà été fait, ce qui est en cours d'être fait et ce qui pourrait, plus tard, être fait comme la podologie.

15 **00:13:01 lecture vidéo 00:13:34.**

FO12. Là, tu vois, c'est une erreur. J'aurais dû, avant même de commencer à te tripatouiller, ne serait-ce que simplement faire une observation, regarder comment tu te comportais déjà. Ça, c'est une erreur de débutant, tu as mal là et je plonge alors qu'il aurait fallu, en théorie, faire des tests, des trucs, des machins là, simplement même si tu peux te dire que tu ne vas pas tester des jambes longues, courte et compagnie, j'aurais très bien pu regarder comment **00:14:14**. Est-ce que tu avais une épaule plus haute que l'autre, voire un truc comme ça, simplement ça. Ça, c'est vraiment l'erreur, tu plonges tout de suite.

CH3. Le fait de toucher, ça ne t'empêcherait pas de le refaire juste derrière ?

25 **FO12.** Non, pas du tout. La logique voudrait quand même, comme je te l'ai dit tout à l'heure, que je te prenne globalement et ensuite tu converges.

CH1. Est-ce que pour toi, c'est mieux de connaître ton patient sur le plan visuel et d'avoir déjà mentalisé ton patient avant d'avoir touché ou de le toucher et de mentaliser après ? Comment tu vois ça au niveau du fonctionnement ?

5 **FO12.** Je regarde toujours comment se comporte le patient à partir du moment où il se lève de la chaise de la salle d'attente. Je regarde comment il s'est levé, comment il marche, comment il vient s'asseoir, comment il est, est-ce qu'il est envahissant, timide, est-ce qu'il respire vite, est-ce qu'il regarde partout, est-ce qu'il est stressé et j'en passe. Tu regardes un peu comment il se comporte. Je ne vais pas te dire que tu vas comparer la visualisation et le toucher, ce sont deux choses complémentaires. Est-ce que le fait d'avoir
10 vu un patient qui est très renfermé sur lui-même, après tu vas retrouver une tension sternale par exemple ou un schéma de fonctionnement en rotation interne globale ? Un peu sur la peur, quand on a peur, on se protège le bidon parce que c'est une des seules parties qui n'est pas protégé par le squelette.

CH1. Mais cette visualisation est quand même plus importante à avoir et à associer avec
15 la main en l'ayant avant ou tu peux l'associer après ?

FO12. Je pense que tu peux l'associer après mais le problème est que tu seras peut-être moins... là tu vois, ça veut dire que je vais devoir simplement regarder... si je me dis que je vais le faire après, le problème c'est que je vais juste regarder la ceinture scapulaire et éventuellement le thorax alors que si je l'avais fait avant, j'aurais peut-être regardé les
20 jambes, le bassin, le ventre, le port de tête, c'est tout ça. Là, je ne l'ai pas fait.

CH3. Juste là, tu as utilisé « moi je », ce qui sous-entend que les autres peuvent faire autrement ?

FO12. Tu as d'autres façons de pratiquer. Tu as 10 ostéos et tu as 10 façons de voir, 10 façons de penser et tu peux être sûr qu'ils vont se taper sur la gueule.

25 **CH1.** On est d'accord que de comprendre le fonctionnement de ton patient et de se le représenter, du moins les perturbations qu'il pourrait y avoir, n'importe quel ostéopathe devrait avoir cette image de base ?

FO12. Oui, je suis d'accord. C'est pour ça que je te dis que c'est une erreur que j'ai faite là, je n'ai même pas cherché d'abord à observer, pas plus que ça.

CH1. Si tu retournes un peu en arrière, rien qu'en observant, quand il enlève son pantalon, quand il se lève, tu le regardes quand même déjà, tu prends quand même déjà des
5 informations.

FO12. Oui mais j'aurais pu au moins, déjà quand il s'est assis, comme je disais tout à l'heure, regarder la globalité du thorax posé et non pas avec les incidences qui viennent des pieds.

00:17:39 lecture vidéo 00:17:53.

10 **FO12.** Tu vois, toujours garder un contact, c'est important. Il faut toujours garder un contact avec le patient. Tu vois, j'ai toujours une main sur lui. Ça lui permet de savoir que je suis toujours là, même si je lui parle, je suis toujours derrière ou devant, il y a toujours un truc qui se passe. Je dis aux étudiants « ne lâchez jamais votre patient ».

CH1. Tu tiens ton patient mais tu es dans un discours explicatif et on s'est rendu compte
15 que dans ta consultation, il y a beaucoup de phases explicatives de bienveillance et comment toi, tu expliques ça ? Ce besoin d'explication, de justification ?

FO12. Ça, c'est venu il y a quelques années, c'est que de plus en plus j'avais l'impression de faire de la consultation et à la fin de la consultation le patient me posait la question « mais finalement qu'est-ce que j'ai, qu'est-ce que vous m'avez fait ? ». Du coup j'en ai
20 tiré pas mal de conclusion, je me suis dit « attends, c'est quand même important, ton patient vient, s'il vient te voir toi plutôt qu'un autre ostéo, peut-être qu'il n'a pas été suffisamment satisfait des explications qu'on a pu lui donner ». La deuxième chose, c'est qu'un patient qui a compris pourquoi et comment il avait mal et ce que je lui ai fait, ça lui permettra peut-être de faire attention la prochaine fois dans sa vie quotidienne, de ne plus
25 reproduire le mouvement. Alors indirectement, je ne vais pas me tirer une balle dans le pied mais l'idée n'est pas de voir tous les patients tous les mois. Ça lui permet aussi de conscientiser un peu son corps et de se dire « là, j'ai jardiné, il faut que je fasse gaffe un peu, il faut que je me lève doucement parce que je me souviens que mon ostéo m'avait dit qu'il fallait que je plie d'abord mes jambes ».

CH1. Est-ce que tu penses que par exemple quand tu es dans l'explication en disant « là, ce que je vais faire » et ainsi de suite, si tu ne l'expliques pas au patient, est-ce que ça pourrait enlever de l'efficacité à ton geste ?

FO12. Oui peut-être, peut-être. Il y a peut-être un effet placebo en plus.

5 **CH1.** Tu penses que lui, intérieurement, il peut plus facilement le conscientiser pour imaginer ce qui pourrait se passer au niveau du corps quand tu expliques, quand tu vas sur l'épaule ?

FO12. Oui parce que quelque part au moins il ne va pas s'opposer à ce que tu vas faire parce qu'il a compris ce que tu vas faire. Il sera d'autant plus réceptif à l'information. Si
10 tu fais un travail structurel pour retourner une cervicale, tu prends ton patient par surprise, tu le fais une fois, tu ne le referas plus jamais. Par contre si tu lui dis « je vais être obligé de manipuler, ne vous inquiétez pas, on va faire ça », tu le prépares, « vous sentez », tu manipules très légèrement, ça passe, le patient est rassuré, il a senti, il a vu que tu ne le prenais pas en traître et il est vraiment participatif.

15 **00:21:09 lecture vidéo 00:21:49.**

FO12. Tu vois, c'est important de faire sentir au patient. Il ressent.

00:22:01 lecture vidéo 00:22:34.

FO12. Là, tu vois bien que CH3 est un peu en mode protection, machin.

20 **CH1.** À quoi tu le vois ? Tu as l'impression qu'il est un peu trop sur lui-même, qu'il a du mal à se lâcher ?

FO12. Il a du mal à se lâcher, je pense à cause de la douleur, c'est légitime. En plus moi, je viens par derrière et j'appuie pour être sûr de bien sentir ce que je veux sentir. Tu vois un peu... alors tu as deux possibilités d'interprétation. Soit, tu vas avoir ton patient qui va se replier sur sa douleur, il se protège, soit, il évite d'appuyer dessus et en fonction des
25 informations que tu vas donner, tu vas avoir un comportement différent.

CH3. Mais ça, tu le vois où tu le sens ?

FO12. Tu le sens parce que son patient réagit entre les mains. Tu vois là, tu es entre mes mains littéralement parlant. Je vais sentir comment tu vas réagir, je vais sentir la modification de ta respiration. Si je t'emmène dans un endroit et que tu ne veux pas y aller, je vais le sentir aussi. Je sens que tu te crispes un peu, tu n'es pas à l'aise et c'est important de sentir et c'est pour ça que tu vois là, et tu le verras peut-être plusieurs fois, je suis très câlin avec le patient, je sais de l'encadrer, de leur assurer.

00:23:59 lecture vidéo 00:24:30.

CH1. Donc si je comprends bien, en posant les mains tu es quand même déjà en train de visualiser les différentes structures sur lesquelles ça pourrait avoir un impact et sur lesquelles il faudrait vérifier par la suite ?

FO12. Oui. Déjà par les signes cliniques, par la logique et par le comportement du patient. C'est pour ça que c'est important de lui expliquer, par exemple l'histoire de la respiration normale et de la respiration paradoxale, c'est ce que je lui explique après, il va respirer par le haut pour éviter de respirer par son diaphragme pour ne pas solliciter son problème costal et en même temps quelque part le fait de toucher, de continuer mes tests, ça lui fait bien prendre conscience que j'ai identifié le problème, je sais de quoi il parle parce que je me suis mis à sa place quand je le touchais, devant lui, pour lui dire que c'est là et que ce n'est pas là, j'ai vraiment toute cette dynamique et tout ça, ça fait partie d'un tout, ça fait partie de la consultation. Entre guillemets tu partages la douleur avec ton patient.

CH1. Ce que tu es en train de faire, est-ce que toi, inconsciemment, au fur et à mesure de la consultation, tu te fabriques l'image de ton patient ?

FO12. C'est exactement ça, tu as tout à fait raison.

CH1. À chaque fois tu y ajoutes les différentes informations que tu vas pouvoir prendre aussi bien dans le questionnement que sur le toucher ?

FO12. Oui exactement. J'essaie de me représenter et c'est pour ça qu'au début de la consultation, je montrais sur moi, je lui disais « c'est bien là ? C'est bien là ? » parce que ça me permet aussi de voir « ok, si je suis comme ça, je vais me positionner comme ça » sans dire qu'en faisant ça tu as tout trouvé mais c'est juste que ça te permet de te dire «

ok, je suis comme ça donc je tire sur ma tête, je dois la redresser, je vais me mettre comme ça, ça tire là, ce n'est pas agréable ». Tu essayes de donner et de ressentir, tu te mets un peu à la place de ton patient. Premièrement je pense que c'est vachement important et deuxièmement, c'est rassurant pour le patient et ça permet d'éviter d'avoir une routine de fonctionnement parce que pour chaque patient, c'est différent, tu te rends compte que tu peux mettre en place des choses différentes. Ce que toi tu penses, tu vas être comme ça, comme je te disais tout à l'heure je vais protéger ma zone mais il y a des patients qui vont 00:26:44. Pourquoi il se met comme ça alors qu'il devrait se replier dessus ? Il ne veut pas appuyer donc j'ai appris autre chose. C'est exactement ça, tu as tout à fait raison, c'est un schéma mental, une représentation.

CH1. Et ça, tu te rendais compte que tu le faisais où tu le fais de manière inconsciente ?

FO12. Je m'en rendais compte.

00:27:08 lecture vidéo 00:27:43.

FO12. Non, je n'aurais pas dû le mettre sur le ventre, forcément il avait mal le pauvre.

15 **CH1.** Dans le déroulé de ta consultation, il y a quand même une prise en compte de la souffrance, une éventuelle douleur donc une adaptation ? Il y a tout le temps une adaptabilité ?

FO12. Tu es obligé. Il y a des techniques, je suis le premier à dire que les lombaires, faut savoir les passer allongées, sur le côté en lombaires off 00:28:16, il faut savoir les passer en étant assis, il faut savoir les passer parfois en étant sur le dos, en te servant du levier du bassin sachant qu'à terme, j'essaye maintenant de plus en plus d'éviter de faire bouger mon patient parce que c'est embêtant. J'essaye d'adapter et comme je te l'avais dit, à cause de mon problème d'épaule, j'y suis obligé aussi maintenant.

25 **CH1.** Oui parce qu'il y a une prise en compte aussi de la propre physiologie du thérapeute ? Parce que quelqu'un qui est plus grand ou plus petit, qui a des grandes mains ou des plus petites, il est aussi obligé de faire avec au niveau de sa technicité et de la prise en charge de son patient ?

FO12. Ça, tu vas le mettre en place inconsciemment. S'il est grand, tu vas lever la table.

CH1. Mais ce qui est intéressant c'est qu'au final est-ce que nous, dans notre enseignement, on le prend en compte ? On montre un modèle de technique mais finalement on sait très bien que ce modèle de technique ne sera pas forcément réalisable par tous les étudiants ?

5 **FO12.** Je suis tout à fait d'accord et c'est un problème où on est confronté à chaque cours de pratique. J'ai plein d'étudiants qui vont me dire « je ne peux pas le faire parce que j'ai une main trop petite, parce que la table est trop haute » alors ce que j'enseigne, ce n'est pas la technique mais ce que je veux c'est qu'il voit ce qui se passe dans l'espace. Que le patient soit allongé sur le côté ou assis, on peut très bien mettre des paramètres
10 d'inclinaison, de rotation, etc. L'important est de visualiser la structure qu'on veut traiter, ce n'est pas ERS droite égal patient comme ça à 45 degrés. Ça, il faut l'adapter et c'est le discours que j'ai avec tous les étudiants, on leur dit qu'on leur montre une technique parce qu'on est obligé de montrer la technique mais je leur fais très souvent le reproche qu'ils nous récitent leurs leçons mais ils ne comprennent pas ce qui se passe en fait.

15 **CH1.** Donc un élément clé, c'est vraiment la décomposition pour vraiment la compréhension de la mise en place de la technique plutôt que la finalité ?

FO12. Oui, je leur explique voilà pourquoi on met une rotation. La rotation permet de découvrir une facette, on met de l'inclinaison parce que ça permet d'ouvrir encore plus, on met à la jambe pliée à 80° parce que j'embarque déjà un peu le bassin. Je leur explique
20 pourquoi chaque paramètre est là et ce n'est leur dire qu'il faut faire flexion, inclinaison, rotation et après tu envoies un steak et c'est parti. Pour chaque paramètre il y a une raison. Comme le **Downing test 00:30:59**, je me suis évertué à leur expliquer pourquoi on faisait une flexion, une **abduction**, rotation interne, quel était le jeu au niveau ligamentaire, **00:31:07** pour raccourcir la jambe parce que sinon ils vont se dire qu'on fait flexion, **abduction 00:31:14**, rotation interne, on ne sait pour ça mais ça raccourcit. Un schéma **00:31:18** fait que la jambe soit raccourcie parce que ça tire sur certains ligaments, quand tu mets une flexion à 80° tu dis la tension **00:31:26** de la position quadrupède à la position bipède, forcément on a une ouverture de la hanche de 90 à 180 ce qui fait que ça a mis en torsion les ligaments antérieurs. Du coup, j'ai observé ça sur mon chien, je le regardais
25 marcher et tu vois, les chiens sont à quatre pattes, la jambe, la cuisse à 90° avec le thorax
30

par contre tu redresses le thorax et tu découvres la tête fémorale, c'est logique et tu tends les ligaments antérieurs, tu les tords. C'est pour ça qu'on a le 00:32:00, c'est vachement intéressant.

00:32:05 lecture vidéo 00:32:26.

- 5 **FO12.** Tu vois ça, ce n'est pas bien. J'aurais dû mettre mon patient avec pas les genoux l'un au-dessus de l'autre, ça peut faire mal.

00:32:35 lecture vidéo 00:32:42.

CH3. À quoi tu attribues le fait de ne pas l'avoir fait ?

- 10 **FO12.** Je pense peut-être le stress d'être filmé, d'être à plusieurs de ne pas penser à tout comme je l'aurais fait en cabinet. Je pense que ça doit être de l'inattention.

00:33:07 lecture vidéo 00:33:12.

- 15 **CH1.** On va tranquillement terminer la vidéo par contre ça t'embêterait de penser à ce moment par la suite, on va juste un peu rediscuter de ce moment où tu es en 00:33:26 **cubitus latéral**, tu as une main devant et une main derrière. On te posera juste des questions particulières là-dessus.

00:33:36 lecture vidéo 00:34:08.

- CH1.** De temps en temps, tu fermes les yeux et quand tu fermes les yeux, c'est une phase où tu discutes un peu moins. Est-ce qu'il y a des phases durant lesquelles ce n'est pas possible de discuter, tu es beaucoup plus concentré ?
- 20 **FO12.** Il y a plusieurs choses. Je me concentre sur ce que j'ai entre les mains, sur ce que je ressens, c'est ma phase à moi, mon truc, j'ai besoin de me... ce sont des moments, peut-être inconsciemment, où à force... ce sont des moments qui font suite à un grand moment de parlotte, j'ai besoin de me reconcentrer et de me replonger dans mon truc à moi.
- 25 **CH1.** Est-ce que dans ta consultation, tu as l'impression qu'il y a plusieurs types de touchers ? Un toucher qui te permet d'avoir une interaction un peu plus grande avec ton

patient et qui nécessite peut-être moins de ressenti alors qu'il y a un toucher qui est un peu plus profond et qui va te demander justement un recentrage plus fort sur toi ? Par exemple de fermer les yeux et éviter de parler ou alors le toucher est identique ?

FO12. Tu as raison, tout à fait raison et je pense qu'avec l'expérience, tu as des touchers qui deviennent plus de l'automatisme. En fait tu es tellement habitué à sentir ce qui est normal, comme je dis souvent à mes étudiants, il est facile de sentir... Il faut pouvoir faire la distinction entre la normalité et l'anormalité. L'expérience permet de savoir avec le temps que ça, c'est normal mais ça, ça ne l'est pas, les jeunes ne l'ont peut-être pas encore. Après il y a des touchers comme là, durant lequel tu as besoin de replonger parce que tu t'es un peu trop dissipé, tu as parlé, tu as expliqué, c'est bien, tu as fait des choses mais maintenant il faut passer plus haut.

00:36:13 lecture vidéo + pause téléphonique 00:37:57.

CH1. Tu as évoqué le terme que tu ne veux pas que ce soit une séance de torture.

FO12. En effet.

15 **CH3.** Ça te choque de l'avoir dit ?

FO12. C'est un peu dur comme terme quand même.

CH1. Qu'est-ce que tu sous-entends en disant que tu ne voulais pas que ce soit une séance de torture ?

20 **FO12.** Il ne faut pas faire trop mal au patient parce que tu as des patients à qui tu vas faire mal, mais ils ne vont pas te le dire, ils vont être courageux. Parfois ça nous arrive d'aller un peu trop loin sans le faire exprès.

00:38:38 lecture vidéo 00:38:57.

25 **CH1.** Là, on se rend compte... alors c'est vrai que tu parles de dialogue mais c'est vrai que c'est quelque chose que tu as tout le temps essayé de maintenir, soit le contact physique et le contact manuel, soit le contact par le dialogue et au final, dans ta

consultation, ça ne s'arrête jamais. Tu as forcément l'un ou l'autre, voire les deux qui sont en même temps.

FO12. Je suis trop fort. Comme je te disais, c'est toujours important d'être là avec ton patient.

5 **00:39:14 lecture vidéo 00:39:55.**

FO12. Tu vois là, c'est pareil, j'aurais pu prendre son bras gauche plutôt que de le laisser pendouiller.

00:40:03 lecture vidéo 00:40:36.

CH1. Là, c'est quoi le but de partir sur ce type de discussion ?

10 **FO12.** Déjà pour ma culture personnelle, toutes les informations sont bonnes à prendre, ça ne fera pas de moi quelqu'un d'érudit mais ça me permet d'en savoir plus et puis ça permet de continuer à garder le contact parce que les gens aiment bien parler de leur passion, de leurs petits trucs et puis c'est sympa, c'est toujours intéressant. Ça me permet aussi de connaître un peu plus mon patient et éventuellement de pouvoir rebondir sur
15 d'autres petits symptômes.

CH1. Avec ton expérience, comment tu vois cet aspect relationnel ? Si je te demande à quel niveau tu mets l'aspect technique de tes consultations avec l'aspect relationnel de tes patients ?

20 **FO12.** Je pense que l'un est indispensable à l'autre et vice versa. Ce n'est pas quantifiable, ce sont deux choses qui sont indispensables. Si tu veux faire une mayonnaise, il faut de l'œuf et de la moutarde sinon ça ne marche pas et là, c'est pareil. C'est indispensable, tu peux mettre aussi un peu de crème. C'est indispensable parce que ton patient est vraiment... ce que je veux, c'est que le patient soit vraiment détendu et à partir du moment où il sera détendu, il va partager des choses avec toi, aussi bien verbalement et
25 physiquement et il sera d'autant plus réceptif. On utilise ça pour l'hypnose maintenant, on détourne l'attention pour faire un truc. Ça me permet de dialoguer et de passer à autre chose, de faire autre chose, le patient réfléchit, il te dit « ouais, j'ai fait ça et ça ».

00:42:28 lecture vidéo 00:42:52.

FO12. Tu vois, là, il parle et pendant qu'il parle, il ne fait pas attention à ce que je fais.

00:42:57 lecture vidéo 00:44:09.

FO12. Ça, c'est le rythme de CH3, chaque personne a un rythme.

5 **CH1.** Qu'est-ce que tu veux dire ?

FO12. Sans aller trop loin, chaque structure, sur terre, vibre, a sa propre vibration en hertz, c'est connu et chaque personne... regarde un bébé que tu vas bercer, très souvent tu as les parents qui sont debout et qui le bercent, il arrête de râler et quand les parents s'assoient, le bébé râle parce que tu ne le berces plus à son rythme. Chaque personne a un
10 rythme propre et quand tu te rapproches de ce rythme, tu arrives à une sorte de neutralité tissulaire, de détente tissulaire qui permet de travailler beaucoup plus facilement.

CH3. Là, tu sais que c'est mon rythme parce que tu le ressens ?

FO12. Oui. C'est très simple à faire, tu essaieras sur ton gamin, tu le mets allongé sur son lit et tu pousses sa cuisse vers l'intérieur, tu l'as fait tourner et tu laisses revenir. Tu vas
15 voir qu'elle va avoir une certaine inertie, revenir avec une certaine vitesse et essaye, au fur et à mesure, de 00:45:27 mouvement et tu vas voir que ton enfant va se détendre. Si je te prends et que je te secoue comme un prunier, ça ne va pas être agréable pour toi parce que tu vas avoir l'impression que 00:45:35 par contre si je fais ça, il ne va pas se passer grand-chose mais si j'arrive sur ton rythme, je vais être bien. Chaque patient peut
20 être pris en charge, pour partie avec ce truc-là.

00:45:49 lecture vidéo 00:49:01.

CH1. Là, grosso modo, tu étais déjà dans un mode évaluatif des techniques et du résultat ?

FO12. Oui. Je pense que ça allait un peu mieux déjà.

25 00:49:11 lecture vidéo 00:49:27.

CH3. Mais on a l'impression que tu pouvais mieux faire encore ?

FO12. On peut toujours mieux faire.

CH3. Qu'est-ce qui te montrait que tu pouvais mieux faire ? C'est comme si tu avais eu une idée d'un coup ?

- 5 **FO12.** Au fur et à mesure tu cherches, tu réceptionnes, tu te dis « j'ai senti ça, machin », on peut toujours mieux faire. Après si ça ne tenait qu'à moi, ça ne s'arrêterait pas. C'est important de se contenter de certaines choses mais on peut toujours essayer de faire un peu mieux.

00:49:52 lecture vidéo 00:50:21.

- 10 **FO12.** Voilà, c'est ça que j'aurais dû faire tout de suite.

00:50:24 lecture vidéo 00:51:12.

FO12. Regarde-moi cette souplesse.

CH3. Pourquoi, tu le vois là ?

FO12. Tu vois qu'il y a un peu de souplesse, c'est un peu mou.

- 15 00:51:26 lecture vidéo 00:51:53.

CH1. Tu vois, dans cette phase, tu es vraiment dans une phase de grosse concentration.

FO12. Oui, là, il ne faut pas me faire chier. Là, tu cherches, c'est minutieux, on doit être attentif à ce qu'on reçoit au bout des doigts.

00:52:10 lecture vidéo 00:52:21.

- 20 **FO12.** Les Anglais appellent ça The icing on the cake, la cerise sur le gâteau.

00:52:30 lecture vidéo 00:53:10.

CH1. Là, on arrive davantage vers la fin de la consultation et tu es davantage dans des périodes beaucoup plus de concentration sur la fin que par rapport au début.

FO12. Oui, c'est comme tout, quand je cours, au début je fais mon kéké mais après je ne la ramène plus. C'est juste que comme je te le disais, au départ ce sont de grands mouvements et au fur et à mesure, tu vas aller sur des mouvements qui requièrent de plus en plus d'attention, il faut y aller doucement. Oh, l'abandon de la personne, je ne crois pas que j'ai osé faire ça, quel traître, j'ai laissé tomber les bras.

00:53:58 lecture vidéo 00:54:10.

CH1. Donc là, par les petits mouvements, tu essayes de te mettre sur le rythme de ton patient ?

FO12. Là, je crois que je testais un peu les cervicales pour voir comment elles bougeaient les unes après les autres. Après tu arrives sur ce mouvement donc en fait tu fixes la cervicale qui a un problème et après, en fonction de la fixation, tu vas bouger à la tête ce qui va te permettre de manipuler. Une fois qu'on connaît tous les paramètres de flexion, liaison, rotation, je vais bloquer celle-là parce que quand tu fais la flexion, rien ne te dit qu'elle ne va pas bouger alors là, je la fixe et après ça me permet de remettre du contre paramètre sur ma vertèbre. L'avantage, c'est que tu n'es pas dans la brutalité donc tu restes toujours dans le rythme de ton patient, ça évite le clac.

00:55:26 lecture vidéo 00:56:35.

CH1. Là, tu déjà en train de donner des indications à ton patient pour la suite.

FO12. Exactement. Ça fait partie du début de la fin. Je n'attends pas que le patient soit rhabillé, je commence déjà à lui expliquer un peu ce qu'il reste à faire, ce qu'il serait bien de faire, etc. comme ça si tu as des questions, je peux encore y répondre, je suis encore dans la consultation. Une fois que je vais me lever, qu'on va revenir à l'ordinateur pour taper un peu ce qu'on a fait, je serai peut-être moins dedans déjà. Là, je suis encore bien dedans donc j'en profite, tout ce qu'on peut encore donner, on donne, c'est le sprint final, l'apothéose, le feu d'artifice.

00:57:26 lecture vidéo 00:59:17.

CH1. Justement, tu es là par rapport à ses vertèbres charnière, tu y mets un accent particulier, elles sont primordiales ?

FO12. Oui parce que ce sont quand même des changements d'orientation, ce sont des zones de transition. Oui, elles sont quand même un peu plus importantes mais maintenant il ne faut pas non plus faire une fixation que sur ça. Elles méritent quand même une investigation un peu plus poussée comme certaines zones. Là, c'est la zone cranio-cervicale, cervico-dorsale.

CH3. Là, tu es toujours dans le contrôle ?

FO12. Oui, je finis ton contrôle. J'aurais dû regarder au départ parce que finalement, même si je me doutais de quoi je parlais, ça aurait été bien de savoir réellement de quoi je parlais, quelle était ton amplitude.

10 **01:00:36 lecture vidéo 01:02:05.**

CH1. Le ressenti, pour toi, directement à la fin de la consultation, c'est quelque chose important ? Le patient doit partir avec déjà une amélioration ou pas forcément ?

FO12. Non, pas forcément mais c'est bien s'il y en a une. S'il n'y en a pas, il faut que tu saches pourquoi il a encore mal et pouvoir expliquer au patient pourquoi il a peut-être encore mal. C'est peut-être normal, ça peut être une douleur persistante qu'il a depuis 15 ans et ce n'est pas en trois quarts d'heure qu'on va résoudre un problème. S'il y a une amélioration, ça fait aussi partie de l'aspect psychologique en se disant qu'on a réussi à améliorer le truc, si on peut améliorer c'est bien mais maintenant on a peut-être gagné 100 mais dans deux jours il ne va peut-être rester que 50. Il faut que le patient le sache, c'est important parce que sinon il va se poser des questions, si un patient à encore mal il ne viendra plus.

CH1. On va se remettre et revenir comme je te l'ai annoncé tout à l'heure. On va essayer d'aller un peu plus loin au niveau de ton ressenti et on va essayer de ramener, à partir de cette image, peut-être à des choses dont tu n'avais pas forcément conscience en réalisant cette technique. On va utiliser une méthode particulière qui s'appelle « les entretiens d'explicitation ». On va vraiment essayer d'aller puiser au fond de toi pour peut-être essayer de ressortir des choses. Par rapport à ces entretiens d'explicitation, pour essayer au maximum de faire émerger ces choses, il faut que tu essayes d'être le plus calme possible, le plus zen possible. On va tranquillement commencer, si tu es d'accord.

FO12. Oui, à quelle sauce tu vas me manger ?

CH1. Ce qu'on te propose, c'est d'essayer de repartir sur ce moment. On va tranquillement essayer de repartir de cet instant tu as les mains sur CH3, une main devant, une main derrière. Quand tu poses les mains, qu'est-ce qui se passe, quel est ton ressenti ?

FO12. Déjà il faut savoir où j'ai posé les mains, à quel niveau je me situe. Est-ce que c'est quelque chose sur lequel j'ai plongé naturellement, inconsciemment ou pas ? Je me pose déjà cette question parce que je peux être plus attiré par certaines zones que d'autres. Ensuite c'est de voir un peu qu'est-ce que j'ai sous les mains. Je sais que j'ai un hémithorax mais alors quel et quoi ? C'est-à-dire quelle est sa densité, comment se passe la respiration, est-ce qu'il y a une défense ? J'essaie souvent, je crois que c'était le cas chez CH3, de bouger un peu même pour me situer à différents niveaux et savoir si je n'ai pas d'informations contradictoires, si j'arrive à avoir une somme d'informations qui se corroborent les unes par rapport aux autres. En même temps tu vas essayer de voir si ça te tire parce que toute zone 01:06:43 va avoir tendance à te tirer, 01:06:46 fixation, ça ne bouge pas.

CH1. Maintenant, tu as des mains posées sur CH3, est-ce que tu as cette sensation, l'impression que ça te tire ?

FO12. Non, en fait ça me tirait sur deux choses, je crois. Je crois que ça tirait un peu vers le bas donc l'idée était de maintenir un peu dans la tête, alors après je t'avoue que je n'ai plus après la sensation que j'avais à ce moment-là.

CH1. Quand tu as cette notion que ça tire, comment tu peux la décrire ?

FO12. Ça m'empêche d'aller dans l'autre sens. Si par exemple je veux monter, si je pousse par exemple mes deux mains vers la tête, cette sensation, ça ne voulait pas.

CH1. C'est plutôt une espèce de mouvement qui est permanent et le fait que ça tire vers le haut ou vers le bas, c'est ce mouvement qui s'arrêterait ?

FO12. Normalement dans toute structure mobile, je devrais pouvoir aller dans toutes les directions sans gêne, avec une facilité, une élasticité, une densité homogène. Là, je me

souviens - notamment pour la partie basse - quand je dis que ça tire c'est-à-dire que ça m'empêche de pousser vers la tête, ce bloc que j'ai entre les mains, je n'arrive pas à le pousser un peu vers la tête alors que normalement il devrait pouvoir y aller, il n'y a pas de raison qu'il ne puisse pas y aller. Même chose, j'essaie de me fier aussi - c'est un truc sur lequel je reviens régulièrement - à ce mouvement de cylindre, tu sais qu'on a un hémicylindre thoracique donc quand tu respires, tu as une ouverture de la cage thoracique et j'analyse aussi ce genre de mouvement. Ce mouvement, chez toi, n'était pas du tout **01:08:52** parce que tu avais des fixations costales. Ce mouvement rotatoire ne pouvait pas se faire, j'avais aussi une fixation de mouvement. Quand je dis que ça tire, ce n'est peut-être pas le bon terme, ça m'empêche d'aller dans certaines directions alors que ça ne devrait pas.

CH3. Quand tu le sentais que tu ne pouvais pas aller dans les bonnes directions, qu'est-ce que tu faisais ?

FO12. Chez toi, je ne sais plus, je pense que j'ai dû te demander de tirer dans un sens ou dans l'autre. En fonction du patient, tu vas avoir différentes façons de faire. Soit, tu décides d'aller vers une neutralité tissulaire ou je converge vers le point de fixation, vers ton point traumatique parce que si j'ai un truc qui tire, ce n'est pas en tirant dessus que je vais le détendre mais c'est plutôt en rapprochant que je vais réussir à détendre. Après j'essaie de retrouver cette espèce d'harmonie, cette espèce de rythme de mouvement. Si ça ne marche pas, tu vas travailler à l'inverse, tu vas essayer de grandir, d'étirer cette zone, tout à l'heure j'ai utilisé le terme « tirer » mais là, je vais étirer dans l'autre sens. Les deux mains sont indispensables parce que ça me permet d'avoir vraiment la globalité mais aussi de pouvoir être très spécifique. J'aime bien cette technique parce que quand je me positionne comme ça, je peux très bien aussi bien travailler sur les côtes, sur certains groupes costaux sur la clavicule, l'omoplate, sur le glissement **01:10:38** thoracique, ça permet d'élargir jusqu'à l'épaule, parfois même jusqu'à la suspension, parce que l'épaule n'est ni plus, ni moins qu'un membre supérieur qui est suspendu au rachis cervical, il est tenu par une suspension. À un moment donné, une fois que j'ai réussi à identifier la zone, je fixe cette zone, c'est-à-dire que je mets davantage de pression.

CH3. Et quand tu mets davantage de pression, qu'est-ce que tu fais d'autres ?

FO12. Je fixe par rapport à la respiration et après... c'est-à-dire que c'est un peu comme s'il y avait un truc qui tournait, qui tournait et une fois que je l'ai chopé, je le fixe. Seulement après je commence mon traitement, la façon dont je vais le traiter.

CH1. Qu'est-ce qui te fera dire que tu pourras commencer le traitement ?

5 **FO12.** Parce que je sais que je l'ai entre mes mains, j'ai la dysfonction entre mes mains. J'ai réussi à isoler l'élément perturbateur, la structure perturbatrice, je vais pouvoir y aller. Maintenant que je l'ai, je n'ai plus qu'à la réintégrer dans son mode de fonctionnement, dans son environnement. On voit sur la vidéo que d'un seul coup, je fige et après je commence à bouger de nouveau. J'ai chopé le problème et après il faut que je me débrouille pour le résoudre, utiliser la technique ad hoc et ça, il n'y a qu'en testant. Soit, 10 je rapproche, soit, j'étire, soit, je demande une participation du patient. Ça, c'est au cas par cas.

CH3. Quand tu étais avec moi et que tu avais chopé le problème, qu'est-ce que tu as fait à ce moment-là ?

15 **FO12.** Une fois que je l'ai fixé, je me pose la question si je ne t'ai pas demandé de pousser l'épaule, je ne sais plus.

CH3. Ça aurait intéressant qu'on le fasse beaucoup plus tôt pour que les souvenirs soient plus frais. Avec le questionnement, on aurait pu vraiment commencer à creuser sur ce que 20 presque inconsciemment tu avais commencé à mettre en place, ce à quoi tu faisais attention, les choses qui étaient venues dans ton esprit, ce genre de choses.

FO12. Je sais que quand j'ai chopé, ça dépend, une fois que j'ai isolé le problème, ça dépendra comment... tu vois, ça fait partie aussi de la consultation globale, c'est-à-dire que quand j'ai commencé à faire ça, je sais un peu comment tu réagis par rapport aux différentes stimulations que j'ai pu te donner. Je sais que je vais utiliser plus certaines 25 choses que d'autres.

CH3. Parce que 01:13:46 c'est de rentrer justement dans des cas précis, des vrais cas parce que dans ce cas-là, on aurait pas le discours de généralité. Tu nous dis que ça dépend du patient donc il serait intéressant qu'on soit sur un vrai patient bien précis.

FO12. Exactement. Je me souviens que ça me tirait vers le bas mais alors le reste, je ne sais plus. Est-ce que je t'ai demandé de pousser l'épaule vers la tête ? C'est probable parce qu'il me semble que je te vois faire le mouvement mais je ne suis pas sûr.

CH3. Moi-même, je ne me souviens pas vraiment.

5 **CH1.** Merci FO12 de ta disponibilité. Est-ce que tu as des questions particulières ?

FO12. Non, ça va vous allez bien ?

10 **CH1.** Très bien. On se rend compte qu'il y a des phases importantes dans la consultation, il y a un peu des éléments clés, il y a une espèce de socle, toute une représentation qui se fait qu'on est en train de mettre au jour et dont nous, en tant qu'ostéopathes, on n'a pas forcément conscience parce qu'on est peut-être dans des habitudes, parce qu'on n'a peut-être pas les compétences pour analyser et prendre le recul. Là, il y a des éléments qui ressortent et qui sont hyper intéressants.

15 **FO12.** Il serait intéressant de revenir sur ce truc-là peut-être avec la vidéo sous les yeux, avec le son pour qu'on puisse creuser à nouveau. Je suis sûr que si on arrive à analyser de nouveau, peut-être que je pourrais te dire, je ne suis pas sûr.

20 **CH3.** Si tu es partant, je pourrais te proposer quelque chose d'autre avec un de nos collègues qui maîtrise mieux la technique que nous et on ne serait pas obligé de partir de cette vidéo, on pourrait partir sur une de tes consultations récentes. On en reparlera et si jamais ça intéresse de creuser plus en finesse tout ce qui se passe dans cet micro fraction de temps...

FO12. Je comprends, là, c'est vrai que je ne saurais plus te dire. C'est vraiment quelque chose que tu fais quasiment... Dans le truc et après tu... ce sont des moments de concentration.

CH3. C'est un tout petit temps où il se passe plein de trucs.

25 **CH1.** C'est exactement ça et le but de cette technique, c'est de prendre ce qui, pour toi, est un petit moment et en fait, c'est d'essayer de le déplier pour voir tout ce qui se passe dedans. Là, on a quand même de petits éléments qui ressortent et qui sont intéressants.

FO12. J'avais le prof d'un de mes profs qui disait qu'il testait à son patient pendant une demi-heure et il faisait une technique, une seule. Il testait tout par contre parce qu'il partait du principe qu'il y avait un problème.

CH1. Et qu'en trouvant le bon problème, tu allais résoudre tout le truc.

5 **FO12.** Ouais mais je me disais qu'à ce moment-là, ça fait fi de tout le passé du patient qui fait que le problème peut être pluricausal.

CH1. Encore une fois merci pour tout. On te communiquera les résultats. À bientôt.

FIN

Retranscription entretien, ostéopathie FO5

00:00:03

5 *CHI*: Juste j'ouvre les documents et on est bon. Alors FO5, je vais t'expliquer ce qu'on va te proposer, ce qu'on va faire. On va, tu te souviens de la consultation de la technique que tu m'avais fait au niveau des cervicales.

00:00:29

FO5: Oui.

00:00:35

10 *CHI*: Donc ça a été filmé. Nous on a déjà fait une première analyse d'accord. Donc on a retranscrit tout ce qui a été dit, on a un petit peu sorti les séquences qui s'y déroulaient. On a déjà repéré certaines choses.. Alors ce qu'on te propose dans un premier temps, alors la vidéo n'est pas longue, elle dure 11 minutes. Donc je vais partager l'écran, on va regarder la vidéo ensemble. Ce que je te propose c'est que, en revoyant la vidéo s'il y a des choses qui te viennent à l'esprit c'est que tu nous ... Qu'on arrête la vidéo et qu'on en discute.

00:01:17

FO5: Je la commente oui.

00:01:17

CH3 : Tu commentes ce que tu fais.

20 00:01:25

FO5: D'accord.

00:01:25

CH3 : Comme si il y avait quelqu'un qui découvrirait et qu'il voulait découvrir ton boulot et ton intervention donc tu lui présentes, tu lui expliques, que tu commentes.

25 00:01:39

CHI: Ok ?

00:01:42

30 *CH3* : Et par contre dans un deuxième temps peut-être qu'on reviendra aussi sur certains aspects sans la vidéo. Et on approfondira des choses à partir d'une autre manière mais ça on y reviendra après, pour essayer de voir aussi ce qui s'est passé dans l'esprit, sur des

temps très très courts. Donc on changera un peu de méthode, et on essaiera, par un certain type de questionnement de t'aider à expliciter des choses dont tu n'as pas forcément conscience, comme ça d'emblé. Et qui vont te pousser en fait vraiment réfléchir à revenir sur des choses mais ça, cela sera dans un deuxième temps.

5 00:02:23

FO5: Ok

00:02:24

10 *CHI*: En fait l'idée pour nous, c'est vraiment de comprendre en fait, toi ta démarche. C'est vraiment sortir les éléments. Et pour certains éléments, il y en a même que toi tu n'as pas conscience.

00:02:38

FO5: Ah oui tout à fait je pense.

00:02:38

15 *CHI*: C'est à dire que tu vas faire des choses instinctivement. Tu vas mettre tes mains là ainsi de suite et en fait le deuxième temps, c'est comme à expliqué CH3, c'est on va utiliser un entretien particulier qui s'appelle un entretien d'explicitation et qui a pour but justement de pouvoir verbaliser le non conscient pour la personne. D'accord ?

00:03:00

20 *FO5*: D'accord ! Ça va faire bizarre parce que effectivement c'est la première fois que je vais me voir traiter. On n'a jamais fait de vidéos comme ça.

00:03:16

25 *CHI*: Alors le point positif, c'est que c'est extrêmement formateur puisque c'est en quelque sorte, ça te fait ta propre auto-analyse de ta pratique. Il y a une sorte de réflexivité, c'est à dire que toi tu vas prendre conscience de certaines choses qui vont peut-être évoluer par la suite. Donc là ce qu'on fait, c'est pour toi, c'est hyper formateur. Et nous ça nous permet de sortir les éléments.

00:03:38

30 *CH3* : Alors, dans le déroulé, tu hésites pas aussi parce que parfois si tes commentaires prennent plus de place et que tu n'as pas le temps de développer. Tu sens que tu as besoin de dire plus de choses. Tu nous dis pause, et on met la vidéo en pause comme ça tu as le temps de parler.

00:03:56

FO5: D'accord!

00:03:59

5 *CH3* : Eventuellement, nous aussi on peut parfois si tu passes vite sur quelque chose et qu'on aimerait que tu en dises un peu plus, on peut éventuellement aussi mettre pause pour que tu puisses justement pousser un peu plus.

00:04:09

FO5: D'accord.

00:04:11

10 *CH3* : D'accord. Si tu as besoin tu dis. À tous moments si tu as envie de faire pause ou de t'arrêter tu le dis.

00:04:17

FO5: D'accord. C'est le même t-shirt que tu avais la fois dernière.

00:04:24

15 *CHI*: C'est pour te remettre dans les conditions.

00:04:30

CH3 : Ca participe déjà à la partie de la remobilisation cognitive, le souvenir...

00:04:30

CHI: De couleurs de...

20 00:04:40

CH3 : On avait pensé aussi à essayer de t'envoyer un échantillon d'odeur mais...

00:04:46

FO5: Regarde, moi j'ai le même pull.

00:04:59

25 *Frank*: Ah il se fou de ma gueule en plus.

00:04:59

CH3 : Ah bah bravo les gars, on voit les fringues fétiches. *CH1* tu nous dis quand tu commences en fait.

00:05:06

30 *CHI*: Alors au début il n'y a pas forcément beaucoup de son, on entendra pas beaucoup.

Voilà, il y a eu un petit dialogue entre FO5 et moi qui était un peu sourd. Vous allez entendre quand FO5 parlera plus fort.

00:05:27

5 *FO5*: Oui donc là je prends information des points de douleur que tu pouvais avoir. Je commence à me faire une idée de ce que ça peut être. Je commence à chercher des éléments qui pourraient être en tension. Un petit peu les habitudes que les ... Selon l'expérience que j'ai et de ces zones toujours touchées de la même façon mais sans être complètement sûr de moi. Je me laisse une porte ouverte. Donc série de petits tests rapides pour déterminer un petit peu les éléments en dysfonction, voir l'équilibre global du patient. On n'entend pas bien.

00:06:30

CHI: On entendra plus après.

00:06:30

15 *CH3* : Mets juste sur pause CH1. Juste une question, est-ce que dans ce que tu fais là, il y a un ordre en particulier?

00:06:51

FO5: De façon inconsciente, il y a sûrement effectivement un ordre que je vais répéter, que je vais répéter chez tout le monde. Mais c'est plus une habitude de travail qu'un protocole terminé.

20 00:07:17

CH3 : Et c'est quoi ton habitude justement ?

00:07:19

25 *FO5*: L'habitude c'est la palpation pour vérifier les densités. Donc au niveau de mon ressenti donc pour déterminer quelles sont les zones qui sont ... qui ne sont pas en dysfonction, déterminer les zones qui sont en tension mais des tensions non douloureuse non pathologiques et celles qui peuvent être génératrice de douleurs.

00:07:52

CHI: Donc toi par exemple, tu prends plus appuie pour faire un diagnostic sur les densités que sur le test de mobilité ?

30 00:07:59

FO5: Alors, c'est vrai que je m'appuie plus effectivement sur les densités parce que pour

moi donc un test de mobilité, de toute façon, va être diminué à partir du moment où il y a forte densité. Mais après je peux quand même faire des tests mobilités. Mais dans un premier temps, c'est la densité qui m'intéresse.

00:08:27

5 *CHI*: La densité qui te guide ?

00:08:27

FO5: Oui. Donc la je m'informe quand même de voir un petit peu ta mobilité active. Pour voir toujours en fait, si je ressens quelque chose qui m'informe. Voilà test de mobilité.

00:09:07

10 *CHI*: Quand tu poses la question là, si j'ai des douleurs au niveau des épaules au niveau du dos, à quoi ça ... Pourquoi tu poses cette question et en quoi ça peut t'aider ?

00:09:36

FO5: Alors je n'entendais pas, je ne m'entendais pas parler, c'était trop faible. Mais donc, pour moi, donc les informations de douleurs pour le patient donc c'est l'information la plus importante pour le patient. Parce que le patient vient pour une douleur, pour un blocage. Parce que en fait les patients s'habituent plus au blocage et viennent pour des douleurs. Parce qu'en fait la notion de blocage sauf si elle brusque, si elle est brutale et qu'elle empêche de façon que l'amplitude soit fortement diminué d'un seul coup. Effectivement, les patients vont venir voir, vont venir parce qu'ils sont bloqués. Mais des densités qui peuvent se mettre en place au fur et à mesure, donc une perte d'amplitude au fur et à mesure les gens, enfin les patients vont plutôt dire que c'est la vieillesse, que c'est comme ça. On perd de la mobilité parce que c'est normal avec l'âge, on perd de la mobilité. Mais ça n'est pas forcément réel. Et cette perte de mobilité en fait elle se fait de façon presque inconsciente. Tandis que la douleur, la douleur c'est une alerte. Et les gens n'aiment pas vivre avec une douleur donc ils vont plus venir consulter pour une douleur que pour une perte de mobilité. Non ? Oui ? D'accord ou pas ?

00:11:26

CHI: Ah oui complètement. Et justement quand tu me demandais si j'avais ... En fait, tu as demandé si j'avais des douleurs au niveau des épaules et au niveau du bas du dos.

30 00:11:35

FO5: Ouais, parce que l'équilibre des ceintures est important. Et donc tu peux avoir des

douleurs au niveau d'une épaule parce que le bas du dos est générateur de cette dysfonction qui monte vers les épaules.

00:11:59

5 *CHI*: Donc la indirectement, tu es déjà en train de mettre en place un concept de globalité de lien entre la ceinture scapulaire, la ceinture pelvienne ?

00:12:07

10 *FO5*: Voilà. Oui. Donc je t'ai demandé de t'allonger, parce que j'allais passer à un traitement tissulaire, à une détente des éléments sous tensions et qui te gênent. Donc là, je suis encore en train d'étudier. Regard de l'axe global. Je regarde l'équilibre global du patient pour voir s'il y a des éléments soit qui vont m'attirer, soit qui vont me conforter dans le premier diagnostic que je mets en place. Alors ça peut être des dysfonctions de posture, ça peut être des dysfonctions structurelles comme ça qui vont affecter le bassin, qui vont infecter les membres inférieurs. Ça peut être des tensions d'ordre plus viscérale à ce moment là. Donc même si le patient n'est pas en sous vêtements, il y a quand même
15 des reliefs, qui vont donner des informations sur l'état de tension interne qui pourrait affecter l'externe.

00:13:59

CH3 : Moi, j'aimerais juste revenir ...

00:14:02

20 *FO5*: Ouais, dis moi.

00:14:03

CH3 : Parce que là tu étais debout, tu l'as fait allonger, qu'est-ce qui a été déclencheur de ce changement ?

00:14:13

25 *FO5*: J'ai fini mes tests...

00:14:15

CH3 : À quel moment tu te dis, bon bah la j'ai fini dans le dos je peux passer. Qu'est ce qui t'a montré que c'était bon, qu tu pouvais passer à la suite ?

00:14:22

30 *FO5*: Alors je me souviens plus trop de la situation. Mais si je zappe, enfin si je passe à autre chose, c'est que ce soit que mes tests sont terminés que j'ai gardé en mémoire les

zones qui sont en dysfonctions et que je veux passer à d'autres tests. Soit c'est que j'ai rien sous la main à faire tout de suite et que je passe à une autre partie du corps ou bien ça va dans le sens de mon traitement.

00:15:00

- 5 *CHI*: Il y a des fois, où tu parles facilement avec le patient et là on est en plein dans une phase où tu parles pas du tout.

00:15:27

FO5: Parce que ...

00:15:30

- 10 *CH3* : Est ce que tu peux nous le commenter ?

00:15:30

FO5: Je vois que je suis, regard dans le vide. Je suis en train de visualiser, de travailler avec les mains avec les doigts. Donc je suis en train de ... En fait je suis dans les tissus. Ma conscience est dans les tissus.

- 15

00:15:54

CHI: Et tu penses à quoi là en ce moment là alors ?

00:15:59

FO5: À ce moment là ?

00:15:59

- 20 *CHI*: Oui ?

00:16:00

- 25 *FO5*: À la bonne bière que j'aurai après. Donc je pense aux différents éléments que j'ai sous les doigts. Mes palpations vont m'informer. Donc c'est vrai que je zappe ça un petit peu tout ce qui peut être à côté etc. Je suis, on peut utiliser des termes de pleine conscience. Enfin je suis dans mes doigts tout simplement, je suis à l'écoute de ce que je ressens.

00:16:40

CHI: Donc ta conscience elle ne serait pas dans ta tête mais elle serait dans tes mains?

00:16:40

- 30 *FO5*: Oui.

00:16:40

CH3 : Et qu'est-ce que tu cherches justement ce moment là ?

00:16:52

5 *FO5*: Là, je cherche donc toujours ces densités donc ces fibres qui sont en dysfonctions et qui demandent à être relâchées pour libérer les faisceaux nerveux qui informent de la douleur. De façon, à ce que, à la rigueur, par la suite, sans en être sur, encore à ce moment là donc de libérer de la structure pour que la structure puisse revenir à sa place. Je vais jamais faire une technique structurelle sur des tissus qui sont en tension.

00:17:36

10 *CHI*: Là pour pouvoir effectuer cette phase, tu as besoin d'être dans cet état-là. Qu'est-ce que ça changerait maintenant si tu étais en train de discuter, tu penses que ça aurait un impact ou quelque chose ?

00:17:51

15 *FO5*: En fait, c'est assez précis. Je pense que si tu demandes, à un horloger qui travaille sur une petite montre toute précise et que tu lui demandes de raconter son weekend, à mon avis, ça ne va pas passer quoi.

00:18:07

CHI: Donc il y a une véritable nécessité d'être dans cet état là quand on est dans des phases plus d'écoute ?

20 00:18:16

FO5: Pour moi oui. Peut-être que d'autres personnes y arrivent plus facilement à avoir une double conscience. Celle de ses mains et une conscience de l'Homme avec ce qu'il y a autour. Mais oui à certains moments, il faut voilà ... Ça vient automatiquement. Je pense que, il y a même des moments où je peux commencer une discussion et puis l'arrêter sans
25 que je m'en rende compte réellement parce que je suis sur un point précis et que ça me demande de m'y arrêter.

00:19:03

30 *CH3* : Alors moi j'avais encore quand même ... pour creuser un peu parce que finalement tu as fait une analogie avec l'horloger, sous entendu la précision. Donc ça veut dire que c'est des choses qui sont extrêmement faibles, petites ou très sensibles et délicates et qui vont ... Qu'est ce qu'il y a dans cette délicatesse ? Pourquoi c'est délicat ? Parce que, par

exemple tu prends l'horloger, c'est délicat parce que si j'ai un geste un peu trop profond, l'engrenage ne sera pas à la bonne place, il va tomber ou il va se casser. Est-ce que c'est de la même analogie où est-ce que c'est autre chose ? Où est-ce que c'est lié à ce que tu ressens ? Où est-ce que ... tu pourrais m'en dire plus la dessus ?

5 00:19:49

FO5: Ouais ben en fait, cette précision est nécessaire pour arriver donc à libérer complètement les zones de tension infimes qu'elles soient. Pour que, en fait une amélioration notable de la situation a besoin d'être profondément cherchée parce que si on fait le travail à moitié, la personne est moins libérée et donc le travail est [inaudible].

10 00:20:25

CH3 : Qu'est-ce que tu ressens au bout des doigts ? Est-ce que tu arrives à mettre des mots la dessus ?

00:20:30

15 *FO5*: oiAlors oui. En fait les patients sont souvent intrigués parce que je leur dis c'est là que vous avez mal. Alors, ils se demandent toujours pourquoi est ce que je sais que c'est là qu'ils ont mal. Pour moi c'est le ressenti. C'est comme si tu prends une nappe très fine sur un plan très lisse. Et tu as un minuscule grain de sable qui est en dessous et avec le doigt tu vas le ressentir. Tu vas avoir ce point dur qui est en dessous, même si c'est très faible comme point dur, tu vas le ressentir. Et donc sur les fibres musculaires ou sur les
20 fibres, sur les fascias, tu vas ressentir cette zone de densité plus importante. C'est cette zone de corde, la densité quoi. J'ai besoin que ça fonde sous les doigts et cette fonte elle se fait ... Tu vois de la même façon, on va dire, si j'utilise l'analogie de la fonte, si tu prends un morceau de glace que tu as entre les doigts, assez dur mais ça va vraiment s'étendre, fondre sous les doigts et puis ça devient tout mou. Et donc ces densités
25 tissulaires, j'ai la même impression comme ça de voir cette résistance et cette libération qui arrive sous les doigts.

00:22:20

CHI: Là, tu m'as posé la question tu me dis si ça te fait mal. Est-ce que tu prends souvent en compte le ressenti du patient ? Ou en quoi ça peut t'aider ?

30 00:22:30

FO5: Pour moi, des fois je pense que, je ne sais pas si je suis, en tout cas j'essaie de, je ne

voudrais pas être trop directif sur ma façon de traiter. Parce que si je vais trop fort et trop vite, contre ces densités, je vais créer de la douleur. Quand le patient me montre l'endroit où il a mal, la manière dont il me le montre peut m'indiquer des éléments supplémentaires. Et donc cette douleur, d'une part c'est désagréable pour le patient. D'autre part, si la
5 douleur que je crée par l'action de mes doigts, est trop forte. Le patient, s'il n'ose pas me le dire, en fait, il va résister sous les doigts et donc ça va être contre-productif. Plutôt que de se laisser aller, se laisser se détendre il va se densifier pour résister à la douleur et donc...

00:23:40

10 *CH3* : Si je comprends bien, je reformule un peu ce que tu me dis. Tu me dis si ça te paraît ... Si la personne se tend finalement, tu n'arrives même plus à les sentir les densités ? Une densité dans un corps dense, tu n'arrives plus à sentir la densité, c'est ça ?

00:23:57

15 *FO5*: J'arrive à les ressentir quand même. Mais tu sens que à côté, et les autres tissus se tendent aussi. On est pas dans le bon ... On est pas dans la bonne phase, on est pas sur la bonne pente.

00:24:10

CHI: Là tu demandes la question si je suis gaucher ou droitier.

00:24:24

20 *FO5*: Donc gaucher ou droitier, en fait pour déterminer quel est le côté habituel musculaire. Parce qu'un côté musculaire habituel est plus dense que l'autre. Là je vais dans le crânien pour vérifier, l'homogénéité du crâne. Voir s'il y a un défaut au niveau temporelle, au niveau de l'occiput, au niveau de la SSB. Donc toujours pour une harmonie globale entre crâne, muscles qui s'y attachent etc. Donc là maintenant je passe vraiment
25 dans une phase de traitement. Je ne suis plus de tout dans des tests. Je vais vers la finalisation de la prise en charge. Même si elle est encore un petit peu longue, je pense.

00:25:36

30 *CH3* : Est ce que ... Juste parce que je reviens un peu, ça ressemble un peu à la question que j'avais déjà posé mais un peu différemment. Est-ce que, là quand tu dis, maintenant j'arrête les tests, donc même question. Quand tu as repéré quelque chose est-ce que tu fais des tests pour confirmer, infirmer ? Tu en fais combien? Quand est ce que tu sais qu'à un

moment donné faut arrêter d'en faire ? Où est-ce qu'à un moment donné, un seul test qui te donne un élément suffit ? Comment tu fonctionnes sur ces fameux tests ? Parce qu'on voit à un moment que tu décides de passer au traitement. Qu'est-ce qui t'indique que finalement, les tests sont suffisants ?

5 00:26:16

FO5: Alors soit parce que le nombre de zones, en dysfonction sont suffisamment cernées. Enfin les zones en dysfonction sont suffisamment cernées par les différents tests. Globalement c'est les tests musculaires que je fais, c'est des tests de mouvement. Mais grosso-modo, c'est cette harmonie de densité que j'ai sous la main qui me permet de me dire, c'est juste limité à cette zone là que le problème se trouve. Donc j'ai rien d'autre sous la main comme informations négatives. Donc à ce moment là, on peut effectivement passer dans cette phase de normalisation des tissus. Donc, ce n'est pas séquencé par un certain nombre de tests qui se suivent. C'est plus, est-ce que j'ai vérifié mes différentes ... mon zonage global. Et une fois que tout est checké, que j'ai donc cette vision entre [inaudible] global de la la zone où je détermine les éléments qui son bloqués. La je sais que je peux me lance dans cette pratique de libération.

00:27:57

FO5: Donc là, je fais la technique que j'aime bien qui est une technique de décompression. J'essaye de ramener les fibres, de les compacter sur elle-même, parce que je me suis rendu compte en fait, avant d'avoir fait *Trico* même, que ces techniques de recompressions étaient efficaces. Et donc lorsque j'avais ensuite *Trico*, j'étais conforté dans cette pratique.

00:28:37

CH3 : Quand tu dis efficace ça veut dire quoi ?

25 00:28:52

FO5: Ça veut dire qu' en fait je me rends compte que le zones de tensions se libèrent très vite. Elles fondent très vite sous la main. Et donc on arrive très rapidement à la libération des zones bloquées.

00:29:12

30 *CH3* : Donc tu sens que ça se font au moment où tu fais le la compression même ?

00:29:17

FO5: Alors ça vient assez rapidement après le début de la compression.

00:29:20

5 *CH3* : Donc tu n'es pas obligé de faire des tests après ? La technique de soin en elle même te permet de donner les indicateurs sur ça ... ?

00:29:32

FO5: Alors il y a a toujours des doigt tests qui sont là. En tout cas moi, je suis toujours à l'écoute de la réponse des tissus. On fait une action mais donc les doigts ... Donc la main active elle est plutôt, celle qui est sur le crâne, la main qui est au niveau de la nuque.

10 00:29:48

CH3 : Alors tu vois j'aurais plus pensé l'inverse.

00:29:58

FO5: La main qui est sur la nuque, elle est à l'écoute de la fonte.

00:30:03

15 *CH3* : D'accord ok.

00:30:06

FO5: Là je suis de nouveau dans les tissus. Donc même si je parle et je discute avec toi, je n'ai pas entendu ce que je reconnais.

00:30:23

20 *CHI*: Je te demandais ... Tu es en train de nous expliquer ce que tu es en train de faire grosso-modo avec la technique et tu nous parles des densités.

00:30:30

25 *FO5*: D'accord. Et donc, mais bon, je vois que je suis concentré dans mes mains. C'est de la même façon que je peux poser la question, lors des tests de savoir s'il y a douleur. Je pense que je demande assez souvent au patient dans cette phase de libération s'il sent que ça se détend. Alors, il y a peut-être deux raisons à cela. D'une part, j'aime bien que les patients prennent conscience et me confirment de leur état, de leur ressenti sur la libération pour ces zones douloureuses pour lesquelles ils sont venus. Mais aussi le fait de leur faire exprimer l'état de libération va aussi agir un petit peu comme un effet
30 secondaire de majoration de cette libération. Si on te dit que tu vas bien, tu vas mieux aller. Que si on te dit, vous verrez ça plus tard.

00:32:28

CHI: Là, tu viens de changer de position. Tu viens de te rapprocher. Qu'est-ce que tu cherches à faire en faisant le contact entre ton corps et le crâne ?

00:32:39

- 5 *FO5*: Alors donc là maintenant je vais sur l'*OM* droit. Donc en fait je fais une technique de libération. Alors ça correspond un petit peu à la technique d'ouverture de l'OM par ...

00:32:57

CHI: La quoi ?

00:33:10

- 10 *FO5*: Comment est-ce qu'on appelle ... l'impulse sur ... en cranien ? Tu sais quand tu ouvres la soudure, de l'autre côté tu envois une impulse...

00:33:32

CHI: Je vois pas de quoi tu parles en fait.

00:33:36

- 15 *FO5*: Tu envoies les liquides d'un côté, en diagonale pour arriver sur la soudure de façon à ouvrir les berges de la suture avec l'impulsion des liquides qui viennent vers...

00:33:49

CHI: La compression décompression ?

00:33:52

- 20 *FO5*: Oui mais ça a un nom. Avec l'épaule gauche, en fait, je viens donc créer une compression vers ton *petit rayon gauche* de façon, à envoyer l'ensemble des liquides vers l'angle postérieur droit. Pour obtenir, donc cette force équidienne qui va permettre d'ouvrir le crâne à droite. Donc obtenir aussi cette force équidienne pour réimbiber les tissus osseux de cette zone crânienne qui était en compression. Donc avec forcément une
25 perte de liquide et donc ces liquides vont permettre de normaliser ces tissus osseux et donc normaliser la structure en question, et donc normaliser la zone.

00:35:10

- CHI*: Alors tu nous expliques en fait, c'est ce que tu disais déjà au début de la l'entretien là quand tu disais que toi, tu n'étais pas obligé d'avoir forcément le ressenti du patient
30 mais que dans le 95% des cas quand tu posais la main, tu pouvais percevoir ou le patient avait mal.

00:35:36

FO5: Oui tout à fait oui.

00:35:36

5 *CHI:* Alors là tu es en train d'évoquer le fait que, les moments où tu peux éventuellement parler avec le patient, ça te permet de le mettre en confiance aussi.

00:36:12

FO5: Oui

00:36:13

10 *CHI:* Donc toi il y a des phases en fait, qui sont plus propices à cet échange pour justement le mettre en confiance ?

00:36:20

15 *FO5:* Ça va dépendre des situations. Ça va dépendre des patients aussi. Il y a des patients avec qui tu parles plus facilement. Des patients, on va voir qu'ils sont stressés donc on va essayer de les relaxer. Il y a des patients qui sont chiant. Je ne vais pas dire des noms non plus. Mais, c'est un relationnel. C'est à la fois, ça peut être un échange intellectuel, ça peut être chercher à obtenir un relâchement de la personne, ou obtenir une discussion avec un but.

00:37:27

CHI: Je voulais juste qu'on regarde au niveau de ta main. Moi j'ai l'impression que ...

20

00:37:36

FO5: Je suis placé plus bas oui.

00:37:36

CHI: Est-ce que tu as un contact avec tous les doigts ou c'est juste avec ton index que tu as un contact ?

25

00:37:50

FO5: Alors là, je pense que c'est pas l'index, je pense que c'est plutôt le majeur.

00:38:02

CHI: C'est plutôt le majeur qui est en contact ?

00:38:05

30

FO5: Oui, les autres sont posés mais je pense que c'est le majeur qui doit être plus sur la zone.

00:38:14

CHI: Ok.

00:38:17

5 *CH3* : Ça me pousse à une question là. Justement si c'est plus le majeur, c'est que tu veux dire que c'est le majeur qui va ressentir les choses ?

00:38:25

FO5: Oui.

00:38:25

CH3 : Donc tu ressens sur le bout d'un doigt ?

10 00:38:30

FO5: Oui.

00:38:32

CH3 : Pour moi c'est ... J'en ai aucune idée. Pour Frank c'est peut être évident mais pour moi...

15 00:38:36

FO5: En fait, ça dépend en fait des outils que tu prends. Tes doigts sont tes outils et donc soit tu les utilises tous en même temps, soit tu peux les utiliser l'un après l'autre.

00:38:51

20 *CHI*: Alors voilà, là tu dis, c'est encore un petit peu tendu. Donc je pense qu'il y a des choses qui sont encore un peu plus basses.

00:39:08

FO5: Ok.

00:39:10

CHI: Tu peux nous expliquer ?

25 00:39:12

FO5: Ouais donc j'ai refait un test de la zone. Et donc je ressens encore des fibres sous tension. Mais sûrement que la zone cervicaux occipitale et peut être libre pour moi et que s'il y a des éléments qui sont encore sous tensions c'est que ça doit être des tensions inférieures qui remontent encore céphaliquement.

00:39:57

CHI: Je trouve ça c'est hyper intéressant ce que tu dis. Je ne me rendais pas compte parce que j'ai regardé plusieurs fois et au final j'en suis à la même conclusion. C'est que d'un point de vue local, si une dysfonction a tendance ... alors non je vais reprendre ma phrase.

- 5 Si une dysfonction a tendance à céder rapidement avec un traitement local, c'est qu'on se situe vraiment à un niveau local au niveau la dysfonction. Mais par contre, si la dysfonction a du mal à céder, plus ou moins rapidement, c'est que les influences, il y a eu des influences qui viennent, qui proviennent d'ailleurs au niveau du corps.

00:40:38

- 10 *FO5*: Oui.

00:40:38

CHI: Ok. Alors la je vais te redire les questions que tu poses parce que là aussi il y a des éléments qui sont assez intéressant. Alors, suite à ta question tu places ta main au niveau du thorax. C'est à dire comme ça, tu commences un petit peu à regarder au niveau du reste

- 15 du corps ?

00:41:04

FO5: C'est ça oui.

00:41:04

Frank: Ok.

- 20

00:41:07

FO5: Je regarde quels sont les... En fait je l'avais déjà mise la main sur le thorax avant, avant de passer au traitement. Mais donc je sais plus ce que ça avait donné comme résultat. Donc si je remets de nouveau la main, c'est que comme j'ai ressenti qu'il y avait encore une zone qui était pas complètement libérée, qui est encore sous tension, je me remets de

- 25 nouveau en test. Dans une deuxième phase pour revoir de nouveau là où j'ai pu rater quelque chose. Ou si c'est quelque chose qui apparaît dans un second temps. On peut avoir des éléments qui arrivent dans un second temps, parce que ils étaient cachés jusqu'à présent, ils n'apparaissent qu'après libération d'un ... Ça c'est comme les *strates* en archéologie, on voit rien au départ. Tu commences à fouiller puis tu trouves des trucs.

- 30

00:42:15

CHI: Là, tu me demandes si j'ai pas mal dans le dos ou ailleurs.

00:42:29

FO5: Donc, les tensions traversantes qui peut y avoir entre dos et thorax.

00:42:38

CHI: Là, tu me demandes si je suis stressé.

5 00:42:41

FO5: Donc ça c'est par rapport au diaphragme.

00:42:47

CHI: Oui vas y, tu pourrais quoi ?

00:42:52

10 *FO5*: De quoi ?

00:42:52

CHI: Non, tu as dit c'est par rapport au diaphragme tu pourrais...

00:42:59

15 *FO5*: Tu pourrais être stressé donc tu pourrais avoir des tensions stagnantes dans le thorax qui pourraient donc avoir des effets mécaniques remontant vers la ceinture pelvienne et vers le reste du crâne.

00:43:14

CHI: Donc au final une simple question te permettrait de faire, d'élaborer un diagnostic sans forcément passer par le ressenti?

20 00:43:24

FO5: Oui mais, ça a besoin d'être ... Les deux ont besoin de se rejoindre pour former un diagnostic qui soit complet. Le corps humain est quand même très complexe donc juste se fier aux mains, ça voudrait dire qu'on ait plus besoin de discuter avec le patient.

00:44:00

25 *CHI*: Là tu es en train de définir la densité mais chose que tu nous as déjà évoqué.

00:44:04

30 *FO5*: Alors il peut y avoir des effets de stress sur le thorax, mais ce que je remarque souvent c'est aussi les effets *délétaires* de la posture donc les mauvaises postures qui engendrent des tensions sur le corps. Entre autres sur la partie thoracique, par rapport aux courbures de la colonne, des gestes quotidiens. Donc les postures quotidiennes qui nous sont imposées, soit par le travail, soit par rapport à nos attitudes devant les écrans, devant

un bureau etc. Les attitudes vont forcément ensuite de s'imprégner dans le corps donc affecter les tissus qui vont ensuite eux mêmes engendrer des tensions qui vont remonter, effet ricochet. J'ai pas compris ce que je disais.

00:45:38

5 *CHI*: Tu expliquais la finalité du traitement après.

00:45:40

FO5: D'accord.

00:45:40

10 *CHI*: Là dans cette phrase là où tu as l'air quand même relativement à hyper concentré puis avec tes mains qui se positionnent comme ça là, qu'est-ce que tu as, qu'est-ce que tu fais ?

00:45:53

15 *FO5*: Alors je pense que je suis, après avoir regardé au niveau de ton thorax. Je sais plus si j'ai fait un traitement au niveau thoracique ou détente. Donc je reviens vers la zone qui reste en tension. Donc pour, surement pour améliorer la première phase de traitement et essayer d'obtenir quelque chose de plus relâché. Donc là, je suis sur les fibres, entre le scom et puis les scalènes, ou les trapèzes aussi. Je ne vois pas trop les mains. Plus mon patient est relâché plus c'est facile pour moi de travailler.

00:46:39

20 *CH3* : Quand tu dis essayer d'obtenir quelque chose de relâché ça veut dire que tu essaies ? Ça veut dire que ça marche pas toujours ?

00:46:47

25 *FO5*: Tu n'es jamais sur complètement de tes actes. On tend vers une résolution des dysfonctions mais tu peux pas dire 100 %, je vous ai traité. Si, les moments à la fin de la séance une fois que tu as obtenu le résultat, tu peux dire je vous ai traité c'est terminé. Mais lorsque tu es en train de le faire, tu peux pas dire à 100% ça va marcher de nouveau complètement.

00:47:31

CH3 : Tu sais jamais trop, comment va se dérouler en fait une séance de soin ?

30 00:47:35

FO5: Grosso-modo si, avec l'expérience tu sais que majoritairement les séances sont

efficaces et que ça marche quoi. Mais il y a des, il y a des zones de dysfonctions c'est difficile de dire ça va passer complètement. On peut l'affirmer au patient pour qu'il soit dans une phase, de se dire, je suis vers la bonne porte de sortie. Pour aussi façonner son esprit, pour lui dire c'est ok c'est bon. On va cheminer un petit peu mais on va vers le mieux. Mais des fois effectivement il y a un point d'interrogation. Et c'est pour ça à ce moment là, ces patients on va leur dire venez une deuxième fois quand même, ça sera mieux. Parce que les patients chez qui je suis sûr que la séance est efficace tout de suite, je ne vais pas leur dire de revenir. Même si des fois ces patients voudraient revenir. En fait, ça m'emmerde de traiter quelqu'un alors qu'il n'y a rien. Faire une séance pour faire une séance pour faire juste une séance.

00:49:21

CHI: Là, on va passer sur la fin. Est-ce que tu peux commenter là, ce qui est en train de se passer ?

00:49:26

15 *FO5*: Donc on arrive à la fin donc je te demande de te mobiliser toi-même, pour savoir en fait si dans tes mouvements propres, dans tes mobilisations propres, si tu ressens encore, si tu te sens mieux ou si tu ressens encore une douleur. Parce qu'en fait, c'est, ça va être ta vie. Donc c'est tes mouvements que tu utilises qui vont faire, qui vont permettre de savoir si tu es complètement libre ou pas.

20 00:50:07

CHI: Ok. Donc par exemple c'est pas toi qui va tester en faisant les rotations, c'est vraiment la personne, elle-même qui devra se tester ?

00:50:17

25 *FO5*: Pour moi en fait, si j'arrive à la fin de la séance, ça veut dire que les zones tissulaires ou les ... Le mouvement dépend de toutes façons des tissus. Alors pour moi, sur les tissus on est vraiment sur une généralité de la composition, de notre composition donc si j'ai obtenu suffisamment de libération tissulaire au niveau des densités forcément, il y a plus rien qui limite la mobilisation. Si je suis arrivé à ce niveau-là, satisfaisant pour moi, je vais plutôt demander effectivement au patient de se mobiliser. Pour voir déjà comment il se sent et ça me permettre aussi de me rendre compte de l'amélioration de la situation.

30

00:51:21

CHI: Nickel, ben écoute on est bon pour ce commentaire. Je te laisse souffler une petite minute et puis après on passe à la ... Ça va être une petite question encore.

00:51:39

- 5 *CH3* : Si tu veux, tu peux même couper 2 minutes, pour t'aérer vraiment FO5. Et ça nous laisse le temps aussi de se mettre d'accord un peu pour la suite. Si tu as envie, je ne sais pas.

00:51:49

FO5: Je vais me chercher un café.

- 10 00:51:52

CH3 : Parfait !

00:51:52

FO5: Je dois couper ou je ?

00:51:58

- 15 *CH3* : Non tu n'es pas obligé c'est comme tu veux.

00:51:58

FO5: De toutes façons, il faut que je monte pour aller chercher mon café.

00:52:10

- 20 *CH3* : Ce n'était pas pour nous isoler. C'est surtout parce que là on va parler de truc un peu plus technique, du coup la ça ne va pas être très intéressant pour toi. Ok parce que là du coup maintenant, ce qui serait intéressant, parce que je pense qu'on debriefera tout ça un peu plus tard. Pour la suite là pour la deuxième phase, ce qui serait, ce qu'il faut qu'on détermine maintenant, c'est le contrat de négociation. Le contrat de communication, voilà, j'ai retrouvé. Notamment pour déterminer, est ce toi il y a des zones particulières qui
25 t'intéressent justement à essayer de creuser d'avantage ?

00:53:01

CHI: Moi c'est cette fameuse notion où il est avec ses mains, où il a le regard dans le vide.

00:53:07

- 30 *CH3* : Ah je pense que ça peut être bien parce que, il y a un espèce de mur infranchissable

autour de la notion du ressenti. Comment il appelle ça ? Oh zut, conseil pragmatique, les densités. Là vraiment c'est un concept pragmatique à mon avis densité.

00:53:31

5 *CHI*: C'est vrai qu'on pourrait chercher un petit peu et donc soit tout au début quand il se met à palper et a essayer de sentir. Et sinon, l'autre phase qui est importante, c'est pour moi, où il est totalement à l'écoute et puis concentré et voit ce qui se passe.

00:53:45

10 *CH3* : Exactement, je suis d'accord. En tout cas ce qui est sûr, c'est que la on voit une structure d'intervention, très claire. Avec une première phase, de prise d'information kinesthésique et cognitive. Un premier, une première action de traitement. Revérification, relance du traitement et on voit en fait qu'on progresse par, de façon progressive petit à petit.

00:54:21

15 *FO5*: Oui complètement. Et en reprenant éventuellement, en sollicitant d'autres informations pour résoudre la problématique.

00:54:29

CH3 : On voit aussi que, on est sur le concept global comme tu disais et qu'à un moment donné, cet élément pousse en fait, le praticien thérapeute à multiplier les sources d'informations pour son diagnostic.

20 00:54:43

FO5: Est-ce que vous trouvez qu'il y a une démarche itérative ?

00:54:47

25 *CHI*: Si si clairement. Plus un doublement, enfin un doublement voir un triplement de l'information. Qu'est-ce qu'il dit ? Qu'est-ce qu'il sent ? Et quand tu questionnes et en fait tu vois qu'il y a plusieurs, à chaque fois plusieurs sources qui doivent venir se mutualiser. Il y a aussi, la gestion de l'incertitude. Parce que malgré cette sensibilité, malgré cette ... On voit en fait que le praticien doit gérer l'incertitude. L'incertitude fait partie intégrante en fait de l'action. Tu dois l'intégrer et la gérer au fur et à mesure pour pouvoir ne pas être bloqué, ne pas être dans l'interprétation pure et limiter finalement la part, parce qu'il y a
30 quand même un champ de perception qui reste un peu limité.

00:55:39

5 *FO5*: Ce qui est vraiment intéressant c'est justement, c'est l'assemblage de toutes ces perceptions, de tous ces éléments qui va former le diagnostic. Parce que c'est vrai qu'en fait, tu ne te reposes pas forcément sur le ressenti palpatoire, également sur le ressenti de la douleur, également sur le questionnement de la personne. Il y a tout un environnement qui permet ...

00:56:02

10 *CHI*: Et ce que je trouve intéressant, alors je ne sais pas si c'est valable pour tous. Mais la dimension aussi, finalement aussi qu'on pourrait appeler "travail thérapeutique du patient". C'est à dire qu'il doit participer au soin à travers justement son travail de décontraction, de presque d'autosuggestion qui va contribuer justement à améliorer le ... En fait ça, c'est un élément assez fort du...

00:56:32

15 *FO5*: Et comme faisait, comme FO5 et FO12, ils ont comme ... cette notion de pédagogie. Comme s'il y avait la notion de dire, si le patient participe activement à son traitement, il va aussi participer à sa guérison. S'il voit ce qui se passe en fait, il sera plus apte par la suite, à peut-être, à ressentir les biens fait.

00:57:00

20 *CH3* : Tout à fait. Tu reprends une autre hypothèse de la compétence relationnelle. Comme une compétence véritable et qui vient du coup interroger justement sur la manière de développer les compétences relationnelles dans l'école.

00:57:21

CHI: Ah oui complètement. T'es d'accord avec ce qu'on dit un peu FO5 ?

00:57:21

25 *FO5*: Oui oui oui. C'est vrai que j'ai remarqué que le relationnel chez les 5e année, lorsqu'ils sont en clinique, ou lorsqu'ils sont au *Ried* par exemple, parce que j'étais pas mal au *Ried*. Il y en a certains pour qui c'est naturel d'échanger avec le patient. D'autres c'est très froid ou très ado encore.

00:57:47

30 *Frank*: Quelqu'un veut un café ? Moi je vais m'en prendre un.

00:57:54

CH3 : Non ça sera pour plus tard moi.

00:57:59

5 *FO5*: Donc la deuxième session ça sera à la rentrée ? On ne sait même pas quand exactement.

00:58:08

CH3 : La deuxième session du DU tu veux dire ?

00:58:13

FO5: Du DU oui.

10 00:58:13

CH3 : Oui parce que c'est un peu délicat de produire ce DU en distanciel quoi. On n'est pas tellement sur des apports. Limite sur les premières séances du DU comme celles que j'avais fait, on aurait pu peut-être faire plus de distanciel à ce moment-là. Mais là on rentre vraiment sur des sujets où il faut à fond la mutualisation des expériences, du débat, de la
15 mise en commun, donc du distanciel. C'est pour ça qu'effectivement il va falloir le reporter. Parce que tu vois, là à 3 on peut discuter, mais si vous étiez dix ...

00:58:51

FO5: Un brouhaha complet, oui je suis d'accord.

00:58:54

20 *CH3* : C'est super dur, j'ai expérimenté des trucs, mais c'est compliqué quoi. Là, à la limite ce qui marche le mieux c'est des chat. Les chats d'échanges et de discussion mais à ce moment la tu n'as plus la spontanéité de la relation, mais ça peut marcher aussi. Ça demande vraiment une autre infrastructure.

00:59:07

25 *FO5*: Je pense effectivement que la technique n'est pas encore là pour permettre ce genre d'échange à distance, de façon à plusieurs, à être nombreux.

00:59:20

CH3 : Pas de la même manière quan tu le fais ensemble.

00:59:25

30 *FO5*: Peut-être avec le casque de réalité virtuell, c'est des choses qui vont changer.

00:59:32

5 *CH3* : Je suis sur un projet de recherche sur le sujet justement. Je travaille avec des groupes d'élèves et j'essaie de travailler sur la conceptualisation d'une notion. J'essaie d'évaluer si le fait d'être en réalité virtuelle présentielle, coprésentielle parce qu'ils se voient mutuellement. Ils peuvent interagir dans le monde virtuel entre eux. Ils peuvent se passer des objets, ils peuvent interagir. Ils peuvent pointer un endroit et dire aux autres regardez à cet endroit, les autres peuvent se tourner. Parce que chacun voit autre chose et dans un même monde, mais voit ce qu'il regarde. Donc chacun voit un petit peu de l'autre. Et on va essayer d'étudier ça.

10 00:59:50

FO5: Je pense que cette réalité virtuelle, ça serait un élément fort pour améliorer ce genre de visio conférence. Mais il faut qu'il y ait un débit suffisant.

01:00:24

CH3 : Oui tout à fait, il y a aussi ce problème la. On passe à la deuxième partie du coup.

15 01:00:37

20 *CHI*: Alors maintenant, ce qu'on va te proposer FO5, c'est de passer à ce qu'on appelle donc l'entretien d'explicitation. Donc l'entretien d'explicitation, on va essayer de se concentrer sur un ou deux moments voir plus particulier de la consultation. On va essayer de te le remémorer et nous par nos questions par nos attitudes, on va essayer de te faire développer au maximum l'instant présent, et ce qui aurait pu s'y passer de manière inconsciente. Ok ? Alors...

01:01:20

CH3 : Est-ce qu'il y a déjà une, vas-y vas-y...

01:01:26

25 *CHI*: Est-ce qu'il y a déjà, un moment particulier de la consultation enfin de la vidéo qu'on vient de voir, sur lequel tu voudrais qu'on s'y concentre un peu plus. Est-ce qu'il y a un moment que tu voudrais, qui te vient à l'esprit, que tu aimerais essayer de développer un peu plus?

01:01:45

30 *FO5*: Développer sur quel point de vue ?

01:01:52

CHI: N'importe!

01:01:52

5 *CH3* : On va remonter sur les sensations, sur les souvenirs. Il y a des moments où tu auras les yeux fermés parce que tu vas ré-évoquer et essayer de revenir vraiment à ce moment-là. On va essayer de te faire revenir à ces moments-là, pour que tu puisses dire ou essayer de mettre en mot les choses plus précises : que tu as ressenti, que tu as fait. Toutes ces choses qui se passent en quelques centièmes de seconde, au milliseconde et qu'on n'a pas pu évoquer là.

10 01:02:20

FO5: Disons que pour moi, les moments les plus forts lors d'une séance comme ça c'est les moments où j'ai le plus de sensation dans les doigts. Donc c'est là où j'ai les yeux fermés. Non pas les yeux fermés, où je ne parle plus et je regarde dans le vide. Parce que c'est là où j'ai le maximum d'informations qui me remontent dans les doigts.

15 01:02:53

CHI: Super ! Alors écoute, pour commencer notre petit entretien, on va on va essayer de se mettre en situation. Donc il faut que tu sois le plus détendu possible, que tu sois le plus zen. Donc je te propose d'être vraiment bien assis dans ta chaise. Et je vais même te conseiller d'inspirer et d'expirer plusieurs fois de suite, pour que tu sois le plus détendu possible et que ça t'aide vraiment à remonter à cet instant. Maintenant, je te propose...

01:03:49

CH3 : Est-ce que tu te vois ?

01:03:49

FO5: Non non c'est bon, c'est bon.

25 01:03:53

CHI: „Je te propose si tu es d'accord, de laisser revenir cette situation où tu as les yeux fermés, où tes mains sont posées sur moi. Tu vas essayer de revenir de laisser revenir cet instant. Tu vas essayer de te remémorer une sensation, une sensation que tu avais peut-être au niveau du textile quand tu as posé ta main sur moi. Une sensation quand tu étais assis sur ta chaise. Une sensation, n'importe peut-être au niveau la pièce, de la luminosité.

Je vais essayer, tu vas essayer de commencer à te remémorer tout ça. Et quand tu es à cet instant-là, tu me fais signe et on pourra commencer.

01:04:48

5 *FO5*: J'ai pas une sensation ... quand je suis dans ce moment là, j'ai pas de sensation extérieure. Tu disais sur le tissu, sur la luminosité. J'ai plus ce... Je ne sais pas, tu fais de la plongée ou pas?

01:05:15

10 *CHI*: Alors en fait, c'était pas... J'utilisais pas ces indicateurs en fait, pour toi au niveau du moment la palpation. C'était juste pour que tu puisses revenir au moment. Bien sûr que tu vas pas reprendre tout ça comme élément pour palper, mais c'est juste pour te faire revenir au moment de la consultation, que tu prennes en fait conscience de l'environnement. Tu vois ce que je veux dire ?

01:05:36

FO5: Oui c'est bon.

15 01:05:36

CH3 : Tu l'as en tête ?

01:05:36

FO5: Je l'ai en tête, j'ai la configuration de la pièce.

01:05:36

20 *CHI*: Tu peux nous la décrire un peu justement ? Même si on l'a vu, si tu peux nous décrire de nouveau cette situation ?

01:05:53

25 *FO5*: Donc c'est une pièce pas très grande. Il y avait cette table qui était orientée vers les fenêtres. On faisait dos à la porte. La luminosité, c'était pas plein soleil, c'était une luminosité un petit peu normale comme aujourd'hui un petit peu grise. On n'avait pas de lumière supplémentaire dans la pièce. Il me semble que c'était un début d'après-midi. C'était calme. On n'avait pas de bruits extérieur, ambiance détendue. Et donc, je sais plus si FO12 était encore là ou pas. On était tous les trois. Donc on a été dans cette discussion à trois pour cette séquence filmée. Mais voilà on était, il y avait pas de gêne extérieure.
30 Comme si tu vois, il pourrait y avoir des élèves à l'extérieur qui peuvent faire du bruit, ou

d'autres bruits annexes ou d'autres éléments perturbateurs. On était dans cette séquence calme.

01:07:36

5 *CHI*: Donc maintenant, tu vas repartir du moment où tu as les mains posées sur moi et tu as ton regard qui est dans le vide, est-ce que tu peux nous décrire un petit peu ce qui se passe ?

01:07:50

10 *FO5*: Je reprends juste la cette question par rapport à la plongée. Parce qu'en fait lorsque j'arrive à cette phase, je suis complètement dans les doigts. Et le reste des éléments, donc que ça soit les éléments extérieurs, les tissus, ma position assise, eux deviennent complètement extérieurs à ma conscience. Et donc, par rapport à cette notion de plongée, quand tu es dans les profondeurs, et au-delà de 40 m, en fait, tu sens la pression de l'eau autour de toi et tu as cette densité comme ça qui se ... ce cocond qui t'enveloppe. Et donc c'est quelque chose de très harmonieux et ça te permet en fait d'être complètement
15 concentré focalisé. Donc, à ce moment là, je suis focalisé, sur ce que j'ai entre les mains.

01:09:10

CHI: Est-ce que tu peux me, est-ce que tu peux nous décrire éventuellement ce que tu as sous les mains ? La manière dont tu le ressens ?

01:09:20

20 *FO5*: Ce que j'ai sous les mains, à ce moment là c'est plus vraiment une nuque et un crâne. C'est plus un ensemble de fibres et c'est comme un paquet de fibres qui sont, qui doivent être libres l'une par rapport à l'autre. Quelque chose de fluctuant, quelque chose d'aisé.

01:09:53

CHI: Et comment tu le perçois ça sous tes mains ?

25 01:09:59

FO5: Justement je perçois cette fluidité quand c'est normal et je perçois donc une, des freins, ou des noeuds ou des densités trop fortes parce qu'il y a une perturbation.

01:10:13

30 *CH3* : Alors ce que je te propose, c'est peut-être que justement on revienne au cas vraiment la de... Parce que là, c'est un propos un peu général que tu as effectivement sur ce que tu ressens en général. C'est plutôt ce genre de chose. Je te propose qu'on se remette

la du coup, au moment où tu es avec CH1. Il vient de s'allonger, tu viens de finir tes tests. Il s'allonge, tu poses tes mains sur sa tête et l'autre main sous sa nuque et la ...

01:10:45

FO5: Et là, donc je suis à l'écoute à ce moment là de cette zone là.

5 01:11:01

CHI: Et comment ça se manifeste pour toi l'écoute ?

01:11:06

FO5: L'écoute, c'est toutes les informations qui vont venir dans les doigts donc...

01:11:12

10 *CH3* : C'est ce qui est arrivé en premier chez CH1 ?

01:11:19

FO5: De quoi ?

01:11:19

CH3 : Qu'est ce qui est arrivé en premier chez Frank ?

15 01:11:19

FO5: Je ne me souviens plus.

01:11:19

FO5: Essaie de te souvenir justement, essaie de revenir. Tu te vois là, tu poses la main. Tu as senti quoi là, sa chaleur ? Des cheveux un peu doux ? Qu'est ce que tu as ressenti ?

20 01:11:34

FO5: Alors non les, ce genre d'information sur les cheveux etc, ça c'est vraiment des informations externes. C'est plus un ressenti que j'ai parce que je suis passé au delà. Je suis passé plus profond déjà, je suis déjà plus à l'écoute du crâne en lui-même. Et de ce qu'il y a en dessous la peau. À la rigueur, la peau peut donner des informations sur les textures de la peau. Ou bien les cheveux pourraient me donner une information s'ils étaient vraiment très différents de quelqu'un d'autre. Quelqu'un qui a des cheveux hyper sec. Quelque chose qui se ressent, quelque chose de négatif. Voilà ça pourrait ressortir. Mais que ce soit, je ne sais pas, des cheveux bouclés, des cheveux plus épais, je le zappe. Parce que tout de suite, vraiment être dans le crâne. Mais maintenant, je ne pourrais plus te dire ce que j'ai pas ressenti. Je me souviens que c'était pas un crâne dur. Certaines personnes

30

qui ont des boules de bowling dans le crâne, ça te choque tout de suite. Donc j'ai pas eu cette impression donc ça devait sûrement, quelque chose de normal. Je ne pourrais plus te dire exactement ce que j'avais comme sensation. Je me souviens de la position mais les ressentis tissulaires, je ne pourrais pas te les ressortir maintenant.

5 01:13:34

CHI: Ok.

01:13:38

CH3 : Ok

01:13:38

10 *FO5*: Je peux te dire que on avait cette ... Globalement dans mes souvenirs je me souviens qu'on avait traité cette zone là. Par rapport à la vidéo qu'on a vu, je peux dire effectivement c'était cet zone à droite mais je peux pas, même en me concentrant, je ne peux pas me rappeler ce que j'avais dans les pattes. Déjà lorsque je monte du cabinet, une demi-heure après avoir vu un patient. Il y a Michelle, mon épouse, qui me demande ce que j'avais
15 comme patient, je zappe. J'ai tendance à très vite zapper et à me détacher très rapidement. Mais alors je ne sais pas si c'est inconscient ou si c'est tout simplement, je sais pas si c'est mon inconscient qui le fait ou si c'est parce que je suis comme ça de nature, à être détaché de certaines choses.

01:14:41

20 *CHI*: Pas de souci.

01:14:43

CH3 : C'est peut être un peu loin aussi.

01:14:43

FO5: C'était à quelle époque ?

25 01:14:43

CHI: C'était au mois de décembre.

01:14:52

CH3 : Ouais donc ça fait quand même six mois, c'est loin quand même.

01:14:57

30 *Frank*: Alors écoute, on va peut-être juste terminer là-dessus. Alors, on va essayer...

Voilà, on va essayer juste de partir de cette image, est-ce que tu arrives à te remémorer cette situation ? Ce moment ?

01:15:22

FO5: Oui.

5

01:15:22

Fracnk: Alors tu étais en train de me poser la question où est-ce que j'avais mal?

01:15:29

FO5: Ouais.

01:15:31

10

CHI: Tu es en train de palper, de palper le haut du corps. Donc si tu le veux bien, est-ce que tu peux nous décrire ce qui est en train de passer, ce qu' est-ce que tu es en train de faire?

01:15:46

15

FO5: Donc là, en ayant les mains sur la ceinture pelvienne, euh scapulaire pardon. Les mains sur la ceinture scapulaire et bien je suis en train de déterminer, donc à la fois ton équilibre postural. Je te teste au niveau de tes équilibres pour savoir si tu es neutre ou si tu as tendance à partir plus vers l'avant, vers la droite. Et puis en même temps, je teste donc tes densités musculaires ressentir quels sont les points qui peuvent être, des points qui peuvent être en dysfonction. Je vais aussi en même temps, avec les index et majeur, aller sur les côtes-clavicules, toujours pour sentir aussi la respiration et sentir de façon globale en fait si tu es quelqu'un de tendu avec une zone qui est encore plus en tension. Ou si tu es quelqu'un de détendu global, avec juste une zone pathologique une zone qui est, qui t'embête. Savoir en fait si c'est généralité ou si c'est une particularité.

20

01:17:20

25

CHI: Et comment te guide ? Comment tu places les mains ? Comment tu emmènes les mains ? Est-ce que il y a un cheminement particulier ? Ou tes mains, elles vont, il y a un sens à respecter ou tu fais ça .. ?

01:17:33

30

FO5: J'ai les doigts, des mains assez larges. Donc j'arrive à englober, j'arrive à englober de façon globale assez facilement. Donc j'ai des informations qui me viennent un petit

peu partout, à la fois de l'orifice supérieur du thorax comme de cette zone des trapèzes qui est souvent en dysfonction.

01:18:00

CHI: Alors ces informations que tu perçois, elles se manifestent comment ?

5

01:18:06

FO5: C'est toujours, donc ces notions de densités que je reçois en premier.

01:18:07

CHI: D'accord alors est-ce que tu peux essayer de me définir la densité de la manière dont tu l'as senti chez moi ?

10

01:18:20

FO5: Alors, j'aurais du mal à te redire.

01:18:30

CHI: Même si c'est des petits éléments...

01:18:39

15

FO5: Donc, alors on va dire quelque chose, une masse musculaire. Une masse musculaire présente comme on peut retrouver souvent chez les hommes. Parce que la masse musculaire, dense comme ceci, alors on la retrouve plus chez les hommes que chez les femmes qui ont une masse musculaire forcément plus fine. Donc plus ramolie. Et donc à ce moment-là, c'est plus à la palpation donc que je vais retrouver donc la densité qui peut être douloureuse. Il me semble que c'était quelque chose d'équilibré.

20

01:19:39

CHI: Alors on va juste essayer une dernière chose. Tu as l'image à laquelle tu étais. Tu vas essayer de remimer cette palpation. Tu vas vraiment essayer de te mettre en situation et tu vas essayer de voir quand tu palpais, à quoi tu faisais attention ? Alors je te laisse mettre éventuellement en position et essayer de voir maintenant, en me le commandant s'il y a des choses qui te viennent à l'idée ?

25

01:20:06

FO5: Quand je me positionne comme ça, donc je laisse reposer donc juste le ... Je ne crée pas d'appui. Je me mets juste, le simple poids des mains dessus pour obtenir donc les informations qui m'arrivent dans les doigts. Et donc, à la fois du à l'inspiration, à la fois par ta neutralité. Et donc je vais, au bout d'un moment je vais commencer à palper avec

30

mes différents doigts: pouce, index etc pour différencier en fait, ce niveau de densité qui peut exister dans les tissus.

01:20:55

CHI: Et à quoi tu le reconnais, ce niveau de densité?

5

01:21:01

FO5: Alors la résistance que j'ai au niveau de mon palpé.

01:21:09

CHI: C'est au niveau de tous les doigts ou au niveau d'un doigt en particulier ?

01:21:20

10 *FO5*: Ça ça va être la réponse qui va ... mais je teste avec tous les doigts dans un premier temps. Et donc c'est un doigt qui va obtenir une réponse.

01:21:24

CHI: Est-ce qu'il y aurait un mot particulier pour définir cette sensation ? Ce que tu pourrais ressentir à ce moment-là?

15

01:21:31

FO5: *Tut* C'est juste la lumière qui s'allume, la petite lumière rouge qui s'allume parce que je suis arrivé sur la zone donnée.

01:21:58

CH3 : Là tu sais ?

20

01:22:01

FO5: Oui.

01:22:01

CHI: Ok, ben écoute, on a des petits éléments quand même, c'est bien. Tu as des questions particulières, tu as des choses à me demander ?

25

01:22:20

FO5: C'est difficile, c'est difficile de s'exprimer sur la façon dont on procède chacun. Parce que, enfin c'est difficile de verbaliser est-ce que c'est vraiment quelque chose d'habituel. Et donc, c'est comme, je ne sais pas, le fait de toucher comme ça, ça me fait penser aussi quand tu fais la cuisine. Si je fais une pâte levée. Tu fais de la cuisine ou pas

30

?

01:23:09

CHI: Oui oui.

01:23:09

FO5: Moi, je fais des kouglof, donc kouglof c'est pareil. Tu fais un mélange, tu suis une
5 recette. Ta recette en fait, soit tout est très mécanisé et donc tu fais comme un robot et ça
donne le résultat. Soit tu restes à l'écoute de ce que tu as sous la main et en fait en fonction
de chaque fois que je fais un bloc, je ne vais pas mettre la même quantité de lait ou je vais
pas, je vais m'arrêter de malaxer à un certain moment. Je vais obtenir un résultat, à un
moment donné mais je peux pas te dire pourquoi. C'est parce que la sensation à ce
10 moment-là dans les doigts, c'est bon à ce moment-là. Mais c'est difficile de dire pourquoi
c'est bon à ce moment-là. C'est parce que l'expérience fait que à moment donné tu sais
qu'on est arrivé à un bon niveau de libération.

01:24:14

CH3 : Comment tu penses qu'on peut aider les étudiants justement l'acquérir ça ? Parce
15 que tu l'as dit c'est dur à verbaliser et pourtant on voit bien que la compétence chez toi,
elle tient à ça. C'est vraiment, le fait de capter ces éléments-là. Sentir que ça fond sous le
doigt. C'est là que tout se joue en fait. C'est ça, qui fait que tu continues ou pas, que tu
changes de technique ou pas, que tu changes peut être ou pas l'information, que tu fais
des tests en plus ou pas. Donc c'est un truc que tu ressens chez toi. Comment tu peux faire
20 pour que l'étudiant lui, le ressente justement ?

01:24:48

CH3 : Donc lorsque l'on est en TD, j'aime passer de binôme en binôme et donc ben, je
mets les mains sur le patient et donc je demande à l'élève, ostéopathe, pas l'élève patient.
Donc d'avoir un premier ressenti donc soit je le guide, s'il est vraiment pas du tout dans
25 dans une bonne phase d'approche. Mais, je peux à ce moment-là donc traiter les tissus,
passer et traiter une zone. Et cet élève ostéo en fait, je lui demande à ce moment-là de se
remettre en phase d'écoute. Comme il était juste cinq minutes auparavant. Et donc à ce
moment-là, il sent le tissu qui a changé d'état . Donc il arrive à se faire à ce moment-là un
certain, des critères. Il arrive à se mettre des niveaux d'information. Il va plus lui permettre
30 en fait lorsqu'il est seul par rapport à un patient, de se dire "C'est bon, mon tissu a atteint
cette zone que mon prof m'a indiqué, que j'ai ressenti". Enfin, qu'il a ressenti à ce moment-
là, quand je lui ai donné le tissu à reprendre en main. Donc ça lui donne en fait donc des,

oui ça lui donne des ... Un critère qu'il doit essayer de reproduire. Mais effectivement ça peut se faire que par, en direct. Ce n'est pas quelque chose. On peut donner une approche théorique, disant il faut que le tissu fonde. Il faut que vous obteniez moins de densité etc mais c'est quelque chose qui doit se ressentir. Donc effectivement il faut que je tourne
5 chez tous les élèves.

01:27:05

CHI: Ok ça marche. Bah écoute à FO5, on ne va pas t'ennuyer plus longtemps. On est en train de voilà superposer en fait, ces différents éléments qu'on peut avoir un petit peu avec les uns et les autres. Et pour essayer de pouvoir comment dire, alors identifier alors un
10 schéma c'est un grand mot, plus une espèce de structure commune en fait dont vous n'avez pas forcément conscience. Mais où la plupart d'entre nous en fait, fonctionne un petit peu, ça nous sert de base en fait. Et en fait, c'est ce qu'on est en train un petit peu d'identifier et voilà. Donc il y a des choses hyper-intéressantes qui sont sorties avec toi. Et même au niveau des compétences plus générales. Il y a des compétences voilà, par exemple ce
15 qu'on expliquait un petit peu avec CH3 avant. Des compétences relationnelles, voilà il y a plein de ... il y plein de choses. Et en fait tout ça, ça n'a jamais été encore formalisé. Et on pense que pouvoir le formaliser ce sera non seulement une aide pour les étudiants pour pouvoir le transmettre. Mais également aussi par la suite pour le développement professionnel des uns des autres. Et ça nous donnerait un espèce de cadre sur lequel on
20 pourra déjà peut être un peu plus tous communiquer facilement.

01:28:22

FO5: En tout cas, c'est une expérience que j'apprécie beaucoup. Pas juste celle-là, cette visio mais cette réflexion sur la pédagogie etc tout ça c'est très intéressant intellectuellement.

25 01:28:55

CHI: En fait c'est une démarche que nous, on ne connaît pas trop dans le monde de l'ostéopathie parce qu'on en est pas voilà, on n'est pas formé à ça. On est formé à être ostéopathe. On n'est pas formé à être des pédagogues. On n'est formé à être des ingénieurs pédagogiques. Et là, ce qu'on est en train de faire avec toi, c'est on pourrait qualifier, c'est
30 de l'analyse de pratique, c'est et de la réflexivité. Et ça c'est des choses sur lesquelles il faudrait encourager. Donc ce qu'on s'est rendu compte en travaillant la base sur la discipline et sur l'enseignement. C'est qu'il y a une problématique de cadre en fait. Alors

on ne va pas tout résoudre. Mais en tout cas, on va pouvoir essayer de proposer des axes d'améliorations et de lancer pourquoi pas des recherches par la suite pour voilà. Cette grosse problématique en fait, c'est les premiers résultats de la recherche mais cette problématique de cadre, elle est fondamentale. parce que si on arrive pas on n'arrive pas à définir un cadre. Comment le transmettre ? Comment voilà, s'il y a une pluralité de discours, si voilà. Et en fait, nous ce qu'on dit, c'est qu'il n'y a pas une pluralité de discours. C'est que justement, il y a déjà un cadre qui existe mais que les gens n'ont pas forcément conscience. Notre travail, ça va être, c'est un petit peu de faire ressortir ce cadre.

01:30:06

10 *FO5*: C'est vrai que cette pluralité qui existe au sein de la profession. C'est pour ça qu'on dit qu'il est important de continuer de se former. C'est pas juste avec un discours de 5 ans d'une école, que on a terminé notre profit [inaudible]. Il faut continuer à voir d'autres formateurs dans des *post grade* pour toujours un petit peu plus dans...

01:30:39

15 *CHI*: Alors moi je vais te contredire. Je vais te dire, est-ce que normalement est-ce que une formation de 5 ans qui est professionnalisante normalement est-ce que tu aurais encore besoin de te former comme nous on le fait par la suite ? Est-ce qu'un pilote d'avion, est-ce qu'il sait piloter un avion à la fin de sa formation?

01:30:58

20 *FO5*: Alors un pilote d'avion c'est, donc j'ai un copain qui est juste pilote chez EasyJet. Donc il est lui-même formateur. Et donc il continue de se former tout le temps au cours de l'année. Parce qu'en fait, cette ... soit parce que inconsciemment on peut prendre des habitudes et zapper des choses. Soit prendre des billets, ne plus être totalement dans certaines règles. Donc je pense qu'il est toujours important en fait d'avoir une sorte de formation ultérieure pour ... on en apprend toujours.

01:31:57

30 *CHI*: Ça je suis tout à fait d'accord avec ce que tu viens de dire. Je sous-entendais plus, moi en tant que *magnant* futur voyageur, connaissant la formation des pilotes, ça me dérange pas de faire un voyage en avion avec un pilote qui est fraîchement diplômé ou un pilote qui a 10 ans d'expérience. Et par rapport à ce que tu disais au niveau de

l'ostéopathie, par contre, moi j'aurais tendance à ce moment-là, à aller vers quelqu'un qui a 10 ans d'expérience pour me faire soigner.

01:32:21

FO5: Ça dépend de pourquoi tu vas le voir.

5

01:32:34

CH3 : Parce que, CH1, si jamais je suis en situation de crash, je préférerais qu'il est 10 ans d'expériences quand même.

01:32:41

CHI: Ça d'accord.

10

01:32:45

CH3 : Mais si je n'ai pas de problème, moi ça ne me gêne pas qu'il soit fraîchement diplômé. Donc si j'y vais parce que j'ai juste un peu mal au dos ça me gêne pas que l'ostéo soit jeune. Mais par contre si j'ai une douleur chronique depuis 20 ans et que 4 pros sont déjà passés dessus et qu'il n'y a toujours rien qui s'améliore, je pense que là je vais aller chercher un gars qui a 20 ans d'expérience et le cerveau au bout des doigts. Je pense qu'on va être dans le même genre d'analogie mais c'est intéressant. Il faut qu'on creuse ça. Mais disons, que voilà, il se pose la question du degré d'autonomie professionnelle des étudiants en sortant de ces 5 ans. Après c'est pour ça que le clinica est vachement important, enfin c'est pas le clinica. Comment vous appelez ça ?

20

01:33:29

CHI: Si le clinica ouais.

01:33:29

25

CH3 : Le clinica c'était un examen à l'époque si j'ai bien compris, qui a disparu. Enfin bref toute la partie clinique est super importante à cause de ça quoi. Parce que tu l'as dit, il faut les sentir. C'est marrant, c'est ce que [inaudible] m'a dit, si tu continues à étudier les ostéopathes, tu auras pas le choix. Il faut que tu demandes à certains d'entre eux qui t'accompagnent et qu'ils te fassent poser les mains.

01:33:55

FO5: Oui.

01:33:55

CH3 : Pour sentir la vague, pour sentir justement la densité. Il m'a dit, tant que tu ne le sens pas tu ne sauras pas de quoi tu parles. Je pense qu'il a raison.

01:34:08

5 *FO5*: C'est vrai que le fait de sentir comme ça les ... Un corps en mouvement, ça te marque. Moi, je me souviens bien, je ne sais comment tu étais *CH1* lorsque tu as senti le crâne bouger, c'est balèze.

01:34:24

10 *CHI*: Oui complètement. Il y a Pascal cet après-midi qui a envoyé un mail sur les disponibilités pour le début, je sais pas si tu l'as déjà rempli, n'oublie pas le remplir.

01:34:41

FO5: Si si j'ai déjà rempli la semaine dernière.

01:34:45

15 *CHI*: Super ! Et pour info, j'ai eu tous les bouquins de fascia de Christian [inaudible] donc je l'ai chez moi. Je ne sais pas si tu voulais les [inaudible], mais voilà.

01:34:54

FO5: Oui et bien on verra. Il n'y a pas urgence.

01:34:59

FO5: Tu sais que ce que ça a donné, au Portugal son expérience ?

20 01:35:04

CHI: Non là, j'ai pas eu de retour. Dès le début de confinement, il m'a envoyé un message pour me souhaiter bon courage à Strasbourg comme il savait qu'on était bien touché. Et puis pour encourager ma femme aux urgences. Mais sinon, non je n'ai pas eu de nouvelles depuis.

25 01:35:20

FO5: Okey.

01:35:20

CHI: Mais je vous tiendrai au courant, on en discutera sans doute que sur les dernières semaines de l'année au DU , j'aurai plus de nouvelles.

30 01:35:48

FO5: Il y a un super mémoire de Laurine Muller, je l'ai eu en correction. En lecture et en

correction. Et donc c'était patrone par Florence et Jérôme en directeur de mémoire. Et donc en fait, c'est une étude de bibliographie. Donc elle a pas fait d'étude de cas mais elle a fait un travail immense. Et je note toujours large et toujours avec des bonnes notes etc mais là je suis à 19,8. C'est hyper impressionnant comme mémoire, c'est vachement bien fait. Je tel'enverrai, je te l'enverrai.

01:36:42

CHI: Oui je veux bien. Ok FO5, ben écoute, tu as deux minutes encore CH3 ?

01:36:51

CH3 : Oui, oui.

10 01:36:51

FO5: Bon ben, je vous laisse merci.

01:36:54

CH3 : Merci à toi FO5.

01:36:55

15 *FO5*: À bientôt CH3, à bientôt Frank.

01:36:57

CHI: À bientôt FO5, ciao ciao, bon courage ! Il y a quand même des moments où j'ai perçu qu'il était dans l'explicitation.

01:37:15

20 *CH3* : Des petits mais pas sur les choses essentielles. Et puis très rapidement il venait au discours de généralité. Il rentrait dedans et tout de suite. Mais je pense que c'est trop loin, c'est trop loin.

01:37:28

25 *CHI*: Et par contre c'était ce qu'on avait évoqué avec CH4, C'était avec les déblocages de certaines personnes. Là, j'avais l'impression qu'on avait un blocage en disant " De toute façon j'ai pas de mémoire. Je me souviens plus". J'ai l'impression qu'on sortait un petit peu à ça.

01:37:41

30 *CH3* : Peut-être. Après je pense quand même que le registre des sensations comme ça c'est pas évident à 6 mois.

01:37:47

CHI: Et moi je reviens, je reviens à ce que disait à CH4 pour le ressenti corporel. C'est l'entretien d'explicitation, ça ne sera pas suffisant. Il faut caler dans la démarche qui s'appelle le focusing.

5 01:37:59

CH3 : Je ne connais pas moi. Vous allez vous formez à ça non ?

01:38:00

CHI: Bah c'était au mois de juin. Mais là maintenant je sais pas ce que c'est, ce que ça donne.

10 01:38:12

CH3 : Oui c'est sûr. Après je pense qu'il faudrait quand même qu'on persévère un peu sous forme d'explicitation. Mais avec quelqu'un qui a mené effectivement, de façon beaucoup plus récente l'action. Et on n'est pas obligé, c'est tous des praticiens. Il faudrait, bon là on est en période de confinement, donc c'est grillé. Mais quand l'activité reprend, ce serait un moment donné de mener un entretien avec un des gars justement ... Si tu es d'accord, choisis un moment où tu es en contact avec ... Puis on rentre comme tu l'as un peu fait, mais où il choisit et où on ... Parce qu'il avait aussi ...

15 01:38:47

CHI: Mais j'ai vraiment essayé de le mettre en confiance et dans le truc mais ça ne prenait pas. Même à un moment, tu as vu je lui ai dit "Essaye, remémore toi, remets toi les mains".

20 01:39:01

CH3 : C'était bien vu. Moi j'avais essayé le côté géographique machin. Tu vois j'ai laissé en suspend, j'ai volontairement laissé bien en suspend et au bout d'un moment il s'en est ré-empare, mais assez rapidement il est ressorti.

25 01:39:13

CHI: Mais par contre, ça m'a rassuré parce que moi j'ai juste relu un peu le protocole là et je trouve que c'était pas trop mal. Je pense que si quelqu'un, qui joue un peu plus le jeu, on aurait pu en tirer des choses.

01:39:23

30 *CH3* : Sûrement sûrement. C'est pour ça il faut persévérer, c'est un premier test, ce n'est pas facile. En plus on est à distance. Ça ne simplifie pas les choses.

01:39:25

CHI: J'attends la réponse, j'attends la réponse de FO12. Bon de toute manière au pire du pire, je veux dire même rien du point de vue de l'auto-confrontation, ça permet déjà de sortir pas mal de choses hein. Donc...

5

01:39:44

CH3 : Là, en terme de chaîne, en terme de conseils pragmatiques là, on les a. On commence à en avoir. Je ne sais pas s'ils seront communs aux autres mais là il y a quand même plusieurs trucs. J'ai pas mal de notes, tu as enregistré toutes façons.

01:40:00

10 *CHI*: Écoute moi, j'aimerais bien là d'ici lundi, mardi, avoir terminé au niveau de ce cadre théorique là pour pouvoir te l'envoyer. À partir du moment où je te l'ai envoyé. Moi je commence à faire, à retranscrire là ce qu'on a fait aujourd'hui. Je vais aussi continuer à la première partie avec tout le cadre, l'ostéo ainsi de suite. Ça, ça te laissera plusieurs jours pour te relire et tout pour que la semaine d'après, j'essaie d'envoyer après avoir fait
15 quelques corrections, enfin avoir fait des corrections, j'envoie ça à CH2.

01:40:47

CH3 : Oui ça marche.

01:40:47

20 *CHI*: Je pense tu auras, sur la semaine prochaine je risque d'avoir plus d'une journée un petit peu de relecture et puis de commentaires.

01:40:58

CH3 : Oui ça fait parti du boulot ce n'est pas grave. En plus je suis en pleine lecture. Je suis tombé sur une autre thèse d'une autre nana qui a travaillé sur les gestes professionnels, qui est pas mal, Sophie... Je pense que tu l'as eu aussi, tu as dû tomber dessus.

25

01:41:13

CHI: J'en ai trouvé pas mal donc...

01:41:20

30 *CH3* : Sophie Lebel, ou Lebelaine je sais pas j'ai un peu mal écrit, Lebelaine, 2011. Et notamment elle revient sur la psychologie russe. Parce que elle, elle a utilisé un cadre, elle a fait un cotutelle avec un professeur en psychologie cognitive russe et du *CNAM*.

01:42:50

CH3 : Parce que là du coup ça rend même vers l'ergonomie gestuelle. Un des aspects de l'ergonomie et justement plus de choses. La je suis en train de me noyer et de me perdre. Je suis en train de galérer à essayer de ... Je suis en train de croiser, comprendre comment
5 ça s'est développé l'analyse de l'activité pour pouvoir savoir quoi demander à notre embauché pour le Projet de la psychologie Russe. En fait le projet scientifique n'est pas clair donc je suis en train d'essayer de clarifier ça mais ... Je me rends compte que, ce que j'essaye de faire c'est très proche de l'anthropologie cognitive. Et j'ai aussi découvert tout ce qui est psychologie cognitive, mais aussi l'ergonomie cognitive. Et tu vois tous ces
10 trucs qui sont très proches, qui se recouvrent un peu mais pas tout à fait. Et qui donnent des trucs un peu différents mais en même temps qui ont des socles très... Putain, je galère.

Retranscription entretien FO1

CH4 : on discute des, on propose un premier moment ? Je sais comment on...

CHI : alors, déjà toi, FO1, est ce dans cette consultation, il y a un moment particulier sur lequel tu aurais voulu revenir, quelque chose qui te vient à l'esprit de particulier dans
5 cette consultation ?

FOI : là comme ça, il n'y a rien de bien, précis, non pour moi ça reste... comme la consultation était assez clair, je ne me suis pas, il y'à aucun moment où je me suis dit tiens, « je suis en train de m'emmêler les pinceaux,

CH4 : alors après, ça peut aussi être un moment ou t'es senti plus particulièrement à
10 l'aide, pas forcément un moment, tu vois où tu t'es emmêlé les pinceaux...

FOI : sinon, j'aime bien euh, j'aime bien commencer par le commencement, j'ai envie de dire, pour voir la construction de la consultation,

CH4 : ouais...

FOI : peut-être commencé dès le début,

CH4 : ben... on peut, on peut commencer par ça ouais... il y a quelque chose qui est déjà
15 présent... tu penses à l'anamnèse quand tu...

FOI : oui

CH4 : vous me dites si ce n'est pas les bons termes

FOI : ben ouais, dès l'anamnèse, j'ai assez vite compris qui avait un schéma, et donc je
20 savais déjà, dès qu'il me parle de son motif de consultation, de sa plainte, je sais déjà pas précisent ce qui se passe mais, disons que j'ai une bonne idée de là où il va falloir agir,

CH4 : est-ce qui te revient un moment où il est en train de te parler de son motif de consultation et ça commence à... tu commences à voir de quoi il s'agit ?

FOI : bah... Effectivement, dès qu'il balaye la zone et qui me parle d'un problème
25 cervical, en fait, je vois tout de suite qu'il se ferme et qu'il se met dans ses dysfonctions,

qui se met dans son schéma en fait, et donc c'est peut-être là en fait, moi le premier moment où je comprends un petit peu ce qui se passe,

5 *CH4* : ok... Donc tu commences à voir, tu dis, il se touche la nuque, c'est ça ? Et il se met dans son schéma, il te reviendrait un moment où tu étais en train de le regarder faire ce qu'il faisait, c'est-à-dire se toucher la nuque et...

FOI : ben oui, effectivement, je regarde beaucoup les patients quand ils montrent, là où ils ont mal, puisque il a toujours un patient qui va dire « j'ai mal là », ce n'est pas la même chose qu'un patient qui dit « j'ai mal là » (il fait des gestes différents pour désigner la même douleur) ; il y a une sorte aussi d'engagement verbal qui est très intéressant à capter

10 *CH4* : qu'est-ce que tu aurais capté, peut-être un peu plus particulièrement, quand il se touche, c'est quoi ?

FOI : ben moi j'ai vu qu'il se balayait un tout petit peu la zone là (il montre son cou), en fait il m'a montré deux choses, un balayage là comme ça, qui montre que c'est quelque chose qui n'est pas uniquement musculo-squelettique, même si y'a une partie musculo
15 squelettique, mais sens qu'il y a quelque chose de faciale

CH4 : ouais...

FOI : y a du tissu conjonctif en gros, en plus du muscle et de l'articulation

CH4 : là je récapitule, à partir de son geste tu sens qu'il y a aussi du faciale

FOI : ouais, c'est... ça, c'est comment dire...

20 *CH4* : si tu te remets dans le moment, j'ai vu la vidéo, tu es à ton bureau, j'ai vu que tu avais un stylo, et un cahier, en même temps tu l' observes, tu dis tout ce que tu te dis, je ne sais pas s'il te revient quelque chose de particulier avec les infos que tu prends quand tu fais ce geste,

FOI : ben, moi ce qui m'intéresse à ce moment-là, c'est ce que je peux voir de ce qu'il
25 me montre, et de la façon dont il le dit

CH4 : ouais... et si tu laisses revenir un moment où tu vois quelque chose de ce qu'il te dit, si tu prends le temps... (Silence)

FOI : C'est-à-dire... ?

CH4 : ben... En fait tu l'as observé, je ne sais pas combien de temps il a fait le geste, ça a
5 peut-être duré 5 ou 10 secondes, tu vois tout ce qu'on peut se dire quand on observe
quelqu'un en 5 ou 10 secondes, et je ne cherche pas quelque chose de particulier, mais
juste savoir, toi tu es assis, tu as ton style, ton cahiers, tu l'observes, et en même temps
y'a quelque chose qui se passe pour toi, je ne sais pas si tu as-tu interprètes, mais en tous
cas tu...

10 *FOI* : bah oui, c'est un ... comment dire, c'est un indice, de quelque chose qui nous
amène à penser que, il n'y a rien de formel, de sûr à 100%, ça après de toute façon, c'est
la suite de de l'anamnèse, le bilan, même parfois le traitement qui nous amène un peu
plus de précision et de. Comment dire et de certitudes sur ce qu'on pense

CH4 : et là, à cet endroit là de l'anamnèse, qu'est-ce que tu, qu'est-ce que tu te dis, tu l'as
15 déjà dit, mais là c'est pour moi

FOI : je me dis qu'il y a quelque chose qui dure dans le temps, c'est vraiment, je vois, je
vois le schéma, je vois comment il balaye la zone et pis il m'a montré deux choses,
puisqu'il a balayé et il a pointé, pour moi, il y avait vraiment, j'ai compris à ce moment-
là, que c'était dû à ces contraintes quotidiennes, c'est pas un mauvais geste, c'était pas
20 quelque chose d'instantané, c'était quelque chose qui s'inscrivait dans le temps,

CH4 : alors là c'est pour moi qui suis novice, quand tu dis, « je vois le schéma », je ne
sais pas si c'est ce que tu appelles, si c'est le geste qu'il fait, ou...

FOI : c'est vrai que c'est un terme typiquement ostéopathique, mais je vois la façon dont
il se tient, qu'il a peu le thorax un peu fermé, un peu enfoncé, la position de la tête, en
25 plus je sais qu'il est kiné, donc je connais un peu les contraintes quotidiennes, on est
toujours penché en avant sur la table, et je vois ça tout de suite en fait.. donc c'est pour ça
je parle du schéma, je vois qu'il y a sans doute aussi, dû à ces contraintes mécaniques
certainement des gênes digestives, même si on a pu voir pendant le traitement que je ne

me suis pas franchement attardé mais, que son schéma mécanique gênait, le bon fonctionnement

CH4 : et du coup...à quel moment tu vois qu'il pourrait avoir des contraintes avec la digestion... tu vois.

5 *FOI* : mm,

CH4 : je suis curieux là de ...

FOI : bah en fait c'est très basé sur euh... L'expérience qu'on peut avoir avec les autres patients, et l'expérience qu'on a de nous-même, nous propre ressenti corporel, moi je sais que quand je me mets comme ça, j'appuie sur mon estomac, je le sens

10 *CH4* : Ok...

FOI : donc je me dis que quelqu'un qui se tient comme ça, qu'il se sente ou pas, il appuie sur son estomac

CH4 : et ça c'est quelque chose que tu te dis au moment où tu le vois faire ce geste (je reprends le geste)

15 *FOI* : ouais, je ne vois pas tout, mais je vois une sorte d'ensemble qui fonctionne, un ensemble de chose qui fonctionne ensemble, ou qui dysfonctionne ensemble, parce que bon... ce n'est pas, il n'est pas en plein torticolis névralgique, y, c'est un truc qui le gêne un petit peu. Y' a pas de grosse impotence fonctionnelle, ça l'empêche pas d'aller travailler, ça l'empêche pas de faire ses activités quotidiennes donc euh... oui je n'irai pas jusqu'à dire qu'il y a un gros dysfonctionnement, mais voilà quoi, on voit qu'il y a des choses qui fonctionne ensemble dans l'ensemble de son organisme, mécaniquement, il y a toute un axe qui s'est dessiné ouais

20 *CHI* : quand tu évoquais cette notion de schéma, moi ce que j'aimerais bien savoir, ce schéma, t'essaies de le visualisez sur lui ou c'est un schéma que toi tu te représentes,
25 comment tu évoques cette notion de schéma ?

FOI : (longue expiration) Moi, j'ai toujours pensé que c'était presque que de l'empathie en fait, j'essaie de m'imaginer en train de me tenir comme lui, en train d'avoir cette sensation qu'on connaît un peu tous, une petite douleur lancinante un peu cervicale, on a tous déjà eu plus moins ça, donc

5 *CHI* : donc tu utilises tes propres perceptions pour essayer de de... te repositionner dans le schéma éventuellement de ton patient

CH4 : ouais à ce moment-là, quand tu le regarde tu le vois et tu as dit « empathie » ça voudrait dire que tu aurais pu, je ne sais pas, tu as imaginé ce que tu aurais ou éprouver à sa place, c'est ça ?

10 *FOI* : euh... pffff, en fait, je fais ça pour m'aider à repérer des choses

CH4 : ouais...

FOI : je ne le fais pas pour tester quelques choses

CH4 oui oui mais

15 *FOI* : je me dis que si je me mets à sa place, si je suis comme ça tient... c'est vrai, il y a peut-être l'épaule, il y a peut-être, il y' peut-être la cage thoracique, peut-être le diaphragme, moi ça me gênerait à ce moment-là, donc je vais commencer à lui poser des questions, je vais faire certains tests pour voir si, si ces hypothèse-là qui sont basées sur cette empathie, si on peut appeler ça comme ça, euh.. Ça m'aide à faire quelques hypothèses

20 *CH4* : ouais ok.

FOI : là c'est vrai, que c'est typiquement le genre de chose qu'on verbalise jamais euh... et que même nous dans notre tête, on verbalise jamais mais euh... je ne saurais pas l'expliquer plus...

25 *CH4* : peut-être pas l'expliquer, parce que je pense que ce n'est pas évident à expliquer mais... je ne sais pas si con continue d'explorer ce moment ou pas. Je me tourne vers *CH1*, là c'est vous qui me dites

FO2 : moi je m'ai compris, comme finalement une mise en situation, tu te mettais en situation avec ce qu'il t'a dit avant, ce que tu sais de son activité, je sais si c'est ça que tu ressens, comme tu as dit aussi euh... Que t'avais un schéma en tête assez rapidement en fait il est contenu

5 *FOI* : je reste persuadé qu'on a tous un schéma en fait hein, on a tous nos petites habitudes, on a tous nos petites contraintes, on a tous nos petits points forts, nos petite points faibles, ce qui fait que, on est régi par la loi du moindre effort, donc on va tous vers la facilité, et donc à tous, comment dire, des mécaniques privilégier, on se, on connaît des forces, même si ce n'est pas conscient, on sait que pour faire ce geste avec précision, il
10 faut se mettre dans telle disposition, pour faire telle autre geste avec force, il faut se mettre dans tel autre disposition, je vois vraiment ça comme, CH1, il verra bien de quoi il s'agit, je voulais parler du concept de globalité, donc en fait est tous, on fonctionne tous avec l'ensemble de notre organisme en fait et moi je vois beaucoup le motif de consultation la plaine du patient comme l'arbre, et nous notre but du jeu, c'est de trouver les racines de
15 l'arbre. Et donc en fait pour remonter le long des racines pour essayer d'aller voir jusqu'où elles vont, comment elles se sont ramifiées, implantés, on essaie de... moi en tous cas, j'essaie de m'imaginer ces racines un petit peu. Si on sort de la métaphore, j'essaie de m'imaginer où sont les fixations qui permettent d'avoir de la stabilité, où sont les zones de rétentions liquidiennes, ou sont les zones

20 *CH4* : et ça, c'est ce que tu fais quand tu l'observe, ça te permet d'imaginer ce que tu es en train de décrire là, c'est ça ?

FOI : ouais, c'est me permet de voir en fait une sorte d'ensemble. C'est le langage non verbal, me permet vraiment d'avoir quelque chose d'assez globale justement

CH4 : et pendant l'anamnèse y' a un moment qui te reviendrait où tu vois l'ensemble ?

25 *FOI* : (longue expiration) ben c'est plus facile ou tout début en fait

CH4 : au tout début ?

FOI : une fois qu'on est assis, bah déjà on ne voit pas la moitié du corps, souvent on ne voit pas les mains, c'est très important les mains dans le langage non verbal,

CH4 : Alors au tout début, c'est avant d'être assis ?

FO1 : oui voilà, ben, c'est... Pour moi, je ne pense qu'il n'y a rien de mieux que de regarder la patient, il est dans la salle d'attente, on arrive pour le chercher

CH4 : alors, là je n'ai pas pu dans la vidéo

5 *FO1* : oui effectivement

CH4 : tu l'as regardé

FO1 : non pas plus que ça, en fait j'ai vraiment commencé la consultation, quand on est rentré dans la salle, mais entre le moment où on est rentré dans la salle et le moment où la vidéo démarre, il y a peut-être déjà, je ne sais pas deux, trois minutes un truc comme
10 ça. Et puis en fait la vidéo comme, on est déjà assis, c'est ça ? Je sais plus

FO2 : juste avant ça, toi, tu as déjà repéré des choses quoi

FO1 : bien sûr ouais

CH4 : il te reviendrait un moment où tu l'as regardé ou écouté par exemple avant que ça tourne

15 *FO1* : ben, j'ai un truc qui me vient en tête, c'est le moment où CH1 nous a présenter l'un à l'autre et qui m'a dit que ça serait mon patient et que lui je serai son praticien etc. Et tout de suite, il m'a fait une blague, ce n'était rien de méchant, c'était un peu taquin, on va dire sur le fait que je suis ostéopathe exclusif, donc je suis ni médecin, Kiné, donc je vais plus ou partie de ces gens-là qui ne savent pas trop ce qu'ils font (rires). Il
20 commençait à ma chambrer la dessus et on a parlé d'ailleurs un petit peu d'ailleurs avec CH1 et l), moi tout de suite, pour parler à ce patient-là, il allait falloir que j'aie sur son terrain, même si c'était de l'humour, parce que je ne le connais pas hein ce garçon, mais je me doute bien que c'était de l'humour et, mais je savais que voilà, pour lui, il allait forcément devoir passer par du musculo squelettique, par de la matière, par... voilà
25 quelque chose comme ça

CH4 : et ça participe au schéma que tu te fabriques, c'est ça au début ? Enfin je vérifie ?

FOI : oui, alors indirectement parce que le schéma dont je parlais au tout début c'était vraiment un schéma vraiment mécanique, architectural presque je peux dire, alors que là on est plus dans son esprit, et donc heu... le but c'est de comprendre le lien entre les deux pour savoir vraiment comment bien traiter le patient et bah chez lui ça m'a mis sur la voie de quelque chose de très terre à terra au début pour que ça le conforte, qu'il ne se dise pas lui, il est kinésithérapeute, donc y sont très dans, ils sont très dans le matériel quoi, alors que souvent en ostéopathie, on a tendance à aller chercher un peu plus à aller chercher dans l'immatériel et dans... euh.. Certains praticiens de santé nous voient comme des gens assez ésotériques, etc. Et donc là je savais que pour que ça marche avec lui, il ne fallait pas du tout que j'aïlle sur ce terrain-là, parce que j'allais complètement le perdre en fait

FO2 : ça veut dire que cela oriente aussi le type de protocole que tu vas dérouler après quoi, que tu repères dans la toute première prise de contact, ce qui n'est pas souhaitable quoi

FOI : en fait, j'ai remarqué un truc assez vite en pratiquant l'ostéopathie, c'est que à partir du moment où le patient nous parle, il y a déjà énormément de bais, donc euh, il faut avant même que ce soit lui qui nous parle, il déjà qu'on est déjà une petite idée de ce qui peut éventuellement se passer

CHI : parce que la, il y a carrément, ça va même un peu plus loin, par rapport à tout ce que tu évoques, moi j'ai presque envie de dire, qu'il y a une superposition à la pensée du patient, enfin à ce que lui peut penser, ce que lui peut ressentir. Donc autant déjà au niveau de la posture, t'essaie un petit peu de te calquer sur lui, et autant d'anticiper la pensée, bien tien lui il réagira peut-être plus à ce type de techniques que d'autres et donc il faut peut-être que j'aïlle dans ce registre-là. Donc, tu vas... c'est carrément dans la pensée du patient

FOI : bah le but ce n'est pas non plus de faire un traitement de la psyché, ou ce genre de chose, mais on sait que ça un impact énorme ouais

CHI : mais en fait l'adaptation va hyper loin là

FO2 : ouais

FO3 : j'avais juste une question, tu as dit que si tu ne faisais pas ça, tu risquais de perdre le patient, ça veut dire quoi, « perdre le patient » du coup ?

FO1 : bah, pfff par exemple si on va chercher quelqu'un au fin fond de l'inde, dans un temple bouddhiste et qu'on lui dit, tu as un cancer, il te faut une chimiothérapie, la
5 chimiothérapie, elle ne va jamais marcher quoi, je veux dire, il n'y crois pas, c'est quelque chose, même pourtant, on le sait biochimiquement, on l'a testé, on l'a observé, on sait que le processus biochimique va s'opérer et que les cellules tumorales vont régresser et éventuellement mourir, mais dire à quelqu'un qui est... c'est vrai que c'est difficile de trouver des exemples

10 *CH4* : non mais tu t'adaptes

FO1 : oui voila

CH4 : mais il y a un double, il y a deux choses : il y a sa profession et pis y' a l'humour, il y a les deux

FO1 : alors c'est vrai que la pour le coup, c'est lui qui m'a tendu la perche

15 *CH4* : ouais, ouais, tu savais avant qu'il fasse la plaisanterie qu'il était kiné

FO1 : oui. Oui je le savais avant ouais. Déjà je savais, il y avait, même si je ne suis pas, je suis pas complètement ésotérique, donc je n'ai pas eu à me forcer non plus hein mais, je savais qu'il fallait pas... effectivement on pourra en rediscuter parce que j'en déjà discuter euh... dès le début de la consultation, je commence par faire des trucs qui
20 parleraient ç un kiné, pour le rassurer, et puis petit à petit j'ouvre un petit peu mes techniques à différentes formes de pratiques ostéopathiques, parce que y' a des choses, là pour le coup, même si le patient y connaît bien son organisme, moi je sais que pour atteindre cette objectif de traitement, il faut que j'utilise une technique qui m'est aussi approprié à moi. Donc, je commence par le rassurer pour lui montrer que je vais dans son
25 sens et qu'on va y aller ensemble vers un mieux, et puis et puis après j'utilise un peu mes techniques à moi, parce que je sens que je l'ai un peu convaincu entre guillemet et que c'est bon, il va se laisser faire, maintenant il est ouvert, quoique je fasse, il l'acceptera mieux

FO2 : ça a du sens si on parvient de l'apprivoiser un petit peu jusqu'à ce que tu...

FO1 : on peut parler d'apprivoisement, je ne sais pas je... je parlerai plus de, en fin je ne sais pas on peut utiliser plutôt un terme assez classique c'est hein, c'est du placebo en fait, c'est ça ne pas perdre le patient, c'est-à-dire que, il y a nécessairement un effet placebo
5 donc autant le maître de son côté, autant jouer avec pour avoir la meilleurs réussite thérapeutique possible. Et que c'est vrai, si on utilise une thérapie que le patient ne comprend pas, ça marche moins bien, si on utilise une thérapie à laquelle le patient ne crois pas, c'est encore pire, je pense même, je ne suis pas un professionnel de l'effet placebo mais

10 *CH4* : ok...ok...

FO1 : donc voilà, c'était plus dans ce sens-là que je disais ça

CH4 : ça me laisse imaginer que tu t'informes quand la personne elle prend rdv avant qu'elle arrive, tu cherches à t'informer de qui elle est ou d'apprendre des choses sur elle ?

FO1 : pas nécessairement disons j'avais l'information donc je m'en suis servi et quand
15 je ne l'ai pas, je n'hésite pas à la demander ouais

CH4 : d'accord

FO1 : là c'est pour ça que l'anamnèse a été assez courte, j'ai vu que c'était pas un problème très grave, je me suis juste assuré que ça reste quelque chose de simple, de traitable en ostéopathie, parce que s'il y a un problème autre que je ne peux pas faire, si
20 je ne peux pas l'aider, il faut que je lui dise, il vaut mieux aller voir tel thérapeute. Donc là comme j'ai compris assez vite que ça allait être du domaine de l'ostéopathie, que c'était quelque chose que je pouvais faire etc. L'anamnèse a été relativement courte, du coup j'avais les infos, mais de temps en temps, l'anamnèse dure beaucoup plus longtemps sur d'autres consultations et du parce que je n'ai pas assez l'information pour comprendre
25 l'ensemble et pour comprendre le problème

CHI : *FO1*, pour reprendre aussi ce que tu disais, y a juste eu un problème technique

FO1 : oui...oui, j'ai vu, ce n'est pas grave

CHI : quand tu évoquais l'effet, tu t'es dit, ben tiens avec lui, il falloir que je t'utilise ce type de techniques, il sera peut-être plus réceptif, pour moi, il y a deux choses qui me viennent à l'esprit, donc il y a cette notion de tiens pour que lui ait une efficacité il va falloir plutôt que j'aïlle dans son registre ou que j'utilise des techniques qui vont lui parler et il y aussi pour moi, cette notion de plaire et séduire

(Silence)

FO2 : rassurer ?

FO1 : euh pfff... plaire et séduire... je ne sais pas... ce n'est pas impossible parce que je pense que ça fait partie de moi en tant que personne, pas en tant que thérapeute, mais,

10 *CH4* : nous tous

FO1 : bon ben voilà (rire) après moi je ne suis pas, je n'ai jamais fait de psychanalyse, ou de chose comme ça, donc je n'ai pas, je ne connais pas trop les étendues de mon inconscient, mais oui... Sans doute qu'il y a un peu de ça ouais. Sans doute, mais je pense que la en tant que professionnel je l'utilise plutôt pour la réussite thérapeutique que pour la personne qui est en face de moi, d'une personne à une autre personne. Là, c'est plus de praticien à patient, moi ce qui m'intéresse, c'est d'avoir la meilleurs réussite possible, soulagé au mieux ce... ce monsieur

CHI : est-ce qu'on peut revenir sur juste un moment technique au niveau de la consultation, mm un moment tu as fait la technique du tendon central

20 *FO1* : oui

CHI : est-ce que tu te souviens du moment où tu l'as faite ?

FO1 : (expiration) oui, j'ai dû la faire entre la base du crâne et la diaphragme, je pense que j'ai fait d'abord le diaphragme et après le tendon central et après la base du crâne, je sais plus. Ça pour le coup, c'est quelque chose que je fais souvent ces trois techniques là, les unes après les autres, enfin technique les trois, on va dire les trois régions les unes après les autres, les techniques peuvent varier mais si je me souviens bien, j'ai commencé quand même par faire un étirement du diaphragme encore une fois, c'est une technique

que j'ai choisi pour que ça lui parle à lui, parce que il y a plein de techniques possibles sur le diaphragme et vu que je voulais faire le tendon central après qui est une technique plutôt euh... bon là je l'ai faite en tissulaire, alors je suis désolé, on utilise des termes techniques

5 *CH4* : mais vas-y... après je me rencarderai (rires)

FOI : là j'ai vraiment fait une technique tissulaire, assez classique sur le tendon central et comme c'est des techniques qui peuvent être mal comprises par un kinésithérapeute, j'ai voulu commencé par « endormir la bête » si je puis dire, en faisant quelque chose de très mécanique, de très musculo-squelettique, pour que ça y est-il se dise « je vois qu'il prend soin de moi, j'aime bien comment il prend soin de moi, maintenant je peux accepter un peu tout et n'importe quoi dans la suite des techniques et donc la moment où j'ai fait le tendon central, je l'ai fait aussi parce que lui il se relâchait sur la table et plusieurs fois, je teste un peu les épaules, la tête notamment pour avoir une idée du poids que pèse la tête et les épaules pour savoir s'il était encore crispé si ça y est, il est détendu, puisque une fois qu'il est détendu, c'est que la patient fait confiance et que la ça y est on peut faire euh... on peut choisir la technique par rapport à ce qu'on sur le patient et pas en fonction de « est-ce que son esprit va l'accepter ou pas »

CH4 : si j'ai bien compris, là je récapitule, quand tu t'es aperçu qu'il était assez détendu, c'est à ce moment-là que tu as continué avec la technique du tendon central, c'est ça...
20 C'est juste

FOI : c'est ça, c'est ça, il était suffisamment relâché, donc je me suis dit qu'il me faisait ça y est confiance... enfin bon, tout ça, ça part d'une blague et je savais qu'il me faisait confiance à l'avance, je me doute bien qu'il fait confiance à CH1 et que CH1 ne lui aurait pas mis un charlatan dans les pattes (rires) donc il y avait aussi toute relation là qu'on n'a pas encore évoqué ici mais, C'est vrai qu'au début de la consultation quand je mettais mes mains sous sa tête, c'est vrai que sa tête pesait à peine quelques centaines de grammes hein, ça veut dire qu'il avait encore toute la musculature et qu'il n'est pas encore totalement en confiance, donc en fait, quand j'ai fait cette technique de diaphragme, je suis très proche de lui, je suis debout à la tête du patient, il est allongé sur le dos là comme

ça, et je mets ses bas autour de moi et voilà et je fais vraiment comme ça vraiment un étirement du diaphragme et en fait je vois, je le vois se relâcher

CH4 : c'est fait comme quelque chose de préparatif, c'est ça

5 *FO1* : ouais parce que là dans ce traitement-là, il y a avait vraiment une préparation avant le traitement lui-même si je puis dire

CH4 : on va peut-être plus, enfin plus, sur le geste tendon central, si cz te va de continuer comme ça, peut-être de décrire comment tu as procédé

FO1 : la technique

10 *CH4* : alors pas la technique telle que tu m'as théoriquement ou parfaire mais telle que l'as vécu avec lui

FO1 : d'accord

CH4 : pis après, peut-être qu'on reviendra sur des petits moments, ça va ? Je e laisser me décrire comment tu as fait la globalité de ce geste là avec lui

FO1 : mouais (silence) Je me remémore hein

15 *CH4* : d'habitude je dis « prends le temps », mais comme tu le prenais je me taisais, je te laissais faire (rires)

CHI : tu veux un peu d'eau

FO1 : je veux bien ouais

CH4 : je veux bien aussi

20 *FO2* : ça te faciliterai *FO1* de revoir le passage ?

CH4 : peut-être, ça te va de rester un peu dans le silence quelques secondes comme à ou c'est désagréables

FO1 : non moi ça me dérange pas

CH4 : si jamais c'était plus compliqué, on pourrait remettre la vidéo, mais tu as le temps pour te ré-immérer dans le moment

FOI : j'essaie de me remémorer surtout les sensations, parce que moi c'est ça qui me reste en mémoire, la sensation que j'ai dans les tissus, dans les fascias, dans le

5 *CH4* : il a déjà quelque chose qui serait là en termes de sensation que tu as sans les tissus

FOI : pour moi, il y avait comme une sorte de boule de bowling en bas du thorax, je me sentais attiré vers le bas du thorax, et pour moi, c'est cette attraction vers le bas qui refermait le tout, là comme ça, et c'est en fait, j'avais cette hypothèse que le problème était là, et je sais pourquoi il a ce problème-là, c'est un problème plutôt postural on va dire, de sa façon de travailler, de son travail en fait et donc du coup, il a un gros point d'appui ici pour pouvoir avoir la liberté avec ces bras etc. et donc il a ce gros point d'appui ici, je pensais bien que c'était ça qui allait le soulager le plus, en soulageant ça, il allait pouvoir rouvrir et mon forcer sur les cervicales et le me souviens quand j'ai mis les mis les mains sur le tendon, central, j'ai eu enfin la confirmation de cette hypothèse et
10 effectivement, ça va dans le fond, c'est quelque chose de profond, c'est quelque chose d'ancrer, c'est quelque chose dont il se sert, dont il a besoin, donc faut pas que, c'est là... cette technique-là à décrire à quelqu'un qui non seulement qui n'est pas ostéopathe, mais qui peut avoir éventuellement quelques préjugés sur l'ostéopathie, je me suis dit, si je commence la dessus, lui dans sa tête, il va dire, ça y est, lui il en train de me faire un
15 truc d'ostéopathe que personne ne comprend à part lui, et voilà et on est reparti pour un tour, j'avais peur qu'il se verrouille un petit peu. Donc

CH4 : avec ce que tu as dit pour l'instant, je ne sais pas si tu serais d'accord qu'on s'attarde un peu sur le, juste le moment où tu poses tes mains, si tu prends le temps de te ré-immérer, avec tes sensations comme tu disais, tu as employé l'expression, j'étais
20 attiré come une boule de bowling, là, je ne sais pas si tes mains étaient déjà posée ou pas,

FOI : oui :

CH4 : elles étaient déjà posées... du coup, est-ce qui te revient un moment, où tu as tes mains posées sur lui en terme de sensations, toujours pareils si tu prends le temps...

(Silence)

FOI : j'ai l'impression que cela se fait en deux temps, là en l'occurrence ça c'est fait en deux temps et même ça m'arrive assez régulièrement, c'est-à-dire qu'il y a le premier ressenti que moi j'interprète comme quelque chose de très instinctif

5 *CH4* : et le premier ressenti, il est à quel moment

FOI : tout de suite, c'est instantané

CH4 : « instantané » alors, tu es où là, à l'anamnèse ou juste avant le geste ?

FOI : là, j'étais dans le traitement, j'allai mettre mes mains pour faire ce fameux tendon central

10 *CH4* : ok, au moment où tu allais mettre tes mains, pour faire ce fameux tendon central, t'as parlé d'intuition, c'est ça non ?

FOI : d'instinct

CH4 : d'instinct pardon comment est-ce qui se manifeste cet instant juste à ce moment-là ?

15 *FOI* : pas c'est une perception hein euh

CH4 : alors est-ce que tu arrives à en dire quelque chose de cette perception, comme elle se donne à toi, à ce moment-là, si tu prends le temps

20 *FOI* : J'ai vraiment, là dans ce cas très précis de cette consultation-là, c'était comme euh... ça va faire très hollywoodien ce que je vais dire mais pour l'exprimer on va dire, en fait, quand je pose la main sur son sternum, j'ai vraiment l'impression d'être en train de... d'être au bord d'une falaise et de tenir quelqu'un par la main qui est en train de tomber de la falaise quoi, du coup... Je suis attiré comme ça... (Il fait le geste)

CH4 : alors à quoi tu reconnais l'attirance, tu...

FO1 : ah ben ça, c'est, alors on est toujours dans ce premier temps qui est très instinctif, c'est au moment où on pose la main tout de suite, il y a une sorte d'échange, entre ma main et le corps du patient, donc son sternum,

CH4 : si tu restes sur ce moment d'échange là,

5 FO1 : mm

CH4 : qu'est-ce que tu as comme sensation dans la main ?

FO1 : (silence) comme si... comme si y'avait une sorte d'aimant en profondeur dans sa cage thoracique, et que moi ma main elle était recouverte d'un matériau magnétique quoi, comme une attraction, comme un

10 CH4 : et ça c'est une sorte de, quand tu le vis dans le moment, c'est une sensation physique ?

FO1 : ma perception ouais

CH4 : c'est ta perception, il n'y a pas les images que tu décris là,

FO1 : là en l'occurrence non

15 CH4 : ok, au moment où tu le vis y'a ta main qui est attirée,

FO1 : mmm et pis en fait ça c'est le premier temps, c'est toujours le temps instinctif, et je me laisse toujours le temps que cette sensation, enfin cette perception-là, s'estompe quelque peu, comme si je m'y habituais en fait et que j'en avais plus conscience et c'est à partir de ce moment que, je m'assure que ce que j'ai ressenti instinctivement dès le début, c'est pas quelque chose que moi j'ai induit, parce que j'ai envie que ça soit ça parce que j'avais déjà cette hypothèse là en tête, donc quand j'ai sensation, j'en tiens compte, et je me dis « faut pas que je prenne ça pour argent comptant » et donc, c'est à ce moment-là que j'utilise une méthodologie qui pour le coup est théorique,

20 CH4 : et c'est ce que tu fais à ce moment-là ? C'est-à-dire qu'il y a un moment instinctif, tu en as conscience, tu laisses faire et après tu vérifies en utilisant une méthodologie

FOI : voilà ouais, j'essaie d'être un peu plus objectif en fait

CH4 : et la comment tu prends, pas en général mais la avec ce patient-là, à ce moment-là, tu as ton instinct, tu ressens ce que tu ressens et quand tu as la main posée et que c'est un estompé tu vérifies en utilisant une méthode, c'est ça ?

5 *FOI* : ouais, c'est ça.

CH4 : et la tu as commencé par quoi quand tu as vérifié ?

FOI : ben j'ai commencé par aller tout simplement dans les 4 grandes directions, vers les pieds, vers la tête, vers la droite, vers la gauche et en fait quand j'allais vers les pieds, tout venait avec et quand j'allais vers la tête, j'avais l'impression de voir... c'est comme
10 quand on est sur une dune de sable quand on descend tout le sable vient avec nous pis quand on essaie de remonter, ben comme le sable continue de descendre, on arrive pas remonter, une sorte de sensation comme ça où, là on y va, tout le monde va avec nous, et pis quand on essaie de revenir, y'a plus rien qui vient, tout se fige, on arrive plus à revenir, pis après gauche/droit, ça a donnée moins d'informations, mais j'avais au moins la
15 confirmation de cette direction vers la profondeur, pour donner un terme anatomique, si ça peut aider, vers le centre phrénique, le centre tendineux du diaphragme

CH4 : et donc tu sens que, ce n'est pas le mot que tu as utilisé mais ça vient pas ou ça résiste quand tu remontes, et du coup la tu te dis

FOI : ben que cette perception instinctive des premiers instants et s validée ouais. Après
20 j'utilise d'autres tests si on peut appeler ça comme ça, puisqu'on faisait une technique tissulaire donc euh... je me suis assuré de où était la densité, où était la tension,

CH4 : ça c'est au moment où y'a ta main aussi, c'est ça

FOI : ouais, ouais ça c'est le 2^e temps ça

CH4 : c'est chronologiquement tu veux dire le deuxième temps ou c'est deux choses qui
25 se font de manière simultanée ?

FOI : en fait le premier temps, je ne le fais pas exprès, c'est quand je pose la main, il y a une sensation, je me dis « tiens, ok, d'accord, c'est intéressant, mais est-ce que c'est pas comme j'avais déjà cette hypothèse la en tête, est-ce que c'est pas moi qui me suis dit, est-ce que je n'ai pas envie que ce soit ça finalement » donc voilà, je prends toujours
5 le temps de m'assurer que ce n'est pas euh... mon envie qui fait que, mais c'est bien ce dont le patient à besoin, et c'est bien ce que le patient ressent lui

CH4 : après du coup, il y a le 2 temps où tu dis, je travaille avec le tissu... Comme t'as dit, tissulaire

FOI : ouais le tissulaire, on va dire, c'est une technicité, c'est une approche technique en
10 ostéopathie

CH4 : et là c'est toujours pareil, tu as ta main du coup, je ne sais si ça te va de me décrire un peu comment tu t'y prends, à ce moment-là, pour pratiquer cette technique ?

FOI : c'est...mmm alors : y' a toujours deux choses, il y a ce que la main perçoit et ce que la tête projette en fait, puisque la main, c'est un organe de captation, mais ça va dans
15 un sens, mais ça ne va pas dans l'autre, et moi souvent, j'ai besoin de me dire, le diaphragme est comme si, il est placé là par rapport à ma main, le cœur doit être pas loin, il y a les poumons

CH4 : ça, c'est ce que tu te dis quand tu as ta main ?ok tu dis y'a il y a les poumons, là il y a œsophage, par rapport aux informations que ta main capte

20 *FOI* : ouais pour essayer de comprendre si c'est plutôt un organe qui a un problème, si c'est plutôt un muscle, si c'est plutôt un tendon, si c'est plutôt un ligament,

CH4 : je ne sais pas si c'est possible, tu serais d'accord de rester au moment où, y a ta main et tu captes quelque chose

FOI : mm

25 *CH4* : peu importe quoi ou quel moment, y' a ta main, ta main capte quelque chose... je ne sais pas s'il te revient quelque chose ?

FOI : ce dont je me souviens de ce moment-là, c'est la confirmation de l'hypothèse que j'avais en tête, qui était quand même une hypothèse forte, puisque j'avais déjà repéré quelques indices, j'avais déjà connaissance encore une fois de son métier, parce que ce qui lui arrive er quand même principalement du

5 *CH4* : mais la sensation que tu avais dans ta main, tu vois, comment dire, en termes de sensation est-ce qu'il te reviendrait un indice particulier, qui vient confirmer cette hypothèse ? Je ne sais pas si c'est peut-être plus ou moins localisé par rapport à la main

FOI : (silence) pour moi, il y avait une sensation, alors, c'est une sensation que je connais, que je retrouve chez différents patients sur différentes techniques, c'est une sensation
10 mécanique

CH4 : et tu arrives à en dire quelques chose de cette sensation mécanique, elle est située au niveau de la main ou pas ?

FOI : non, dans le corps du patient

CH4 : d'accord, mais elle est ressentie au niveau de ta main, est-ce : que tu arrives à en
15 dire quelque chose

FOI : de ma main ?

CH4 : de la sensation mécanique qui passe par ta main

FOI : il y a vraiment une sensation d'attraction, dans ce cas-là en tous cas

CH4 : et alors si tu restes sur ce moment-là, si ça te va toujours, à quoi tu reconnais la
20 sensation d'attraction ?

FOI : parce que j'ai cette sensation qu'entre la zone qui pose problème et ma main, y' a donc tout un tas de liquides, de cellules, et que tout est ventosé aspiré

CH4 : donc à ce moment-là tu as une sensation de ventouse

FOI : ouais, on pourrait, comme un truc pour débouché les chiottes, histoire d'être glamour hein, voilà vraiment cette sensation de ventouse, d'être happé, je parlais de l'aimantation tout à l'heure

5 *CH4* : mais la sensation quand tu la vis dans le moment, euh... T'es attentif... tu vois tu as des sensations dans ta main, mais est-ce qu'il y a d'autres choses ?

FOI : en termes de sensations ?

CH4 : m mouais

10 *FOI* : ah ce moment-là, je suis assez concentré sur cette zone-là, donc j'occulte certaines choses, mais euh... par exemple j'occulte un petit peu les battements cardiaque, l'inspiration et l'expiration, mais je reste quand même, même si je suis concentré sur cette zone, je suis attentif, un petit peu presque dans l'ensemble de la pièce, j'ai envie de dire, il y a une sorte de... Enfin ça c'est plus dans ma tête quand dans ma main, j'ai envie de dire

CH4 : ouais, mais ça m'intéresse aussi (rires)

15 *FOI* : ok, ça se passe presque plus dans ma tête que dans ma main, disons que je sais que si je suis trop concentré sur main à trop essayer de comprendre ce qui se passe dans ma main, en fait, je vais finir par induire quelque chose, alors que si je laisse un peu les choses se faire, que je garde une attention un peu plus ouverte on va dire, j'ai moins de chance d'induire, ça je ne sais pas si c'est ma façon de voir les choses, ou si tout le monde voit les choses comme ça mais... donc il y a ta main, il y a les sensations que t'éprouvent à
20 travers ta main et même temps tu fais des choses. Tu as dit que tu occultais les battements cardiaques, les bruits des viscères ??

25 *FOI* : oui, il y a deux/trois trucs qui, a priori, cette personne la n'a pas de problème cardiaque et n'a pas de problème pulmonaire, donc euh... je me doute bien que ce que je ressens là, c'est ni le cœur ni les poumons. Comme s'est un truc qui va être régulier, le battement cardiaque, la respiration, j'essaie de mettre un peu ça de côté en terme de sensation parce que je les ai la sensation, je le sens le cœur battre, on sent les poumons gonfler, se dégonfler

CH4 : Ah ce moment-là, est-ce qu'il te reviendrait quelque chose de comment tu t'y prends pour mettre de côté, ses sensations qui ne sont pas pertinentes pour ce que tu es en train de faire ?

FOI : (silence) ben y'a une sorte de dissociation qui s'opère, ma main elle se laisse happé
5 par ce truc là, ce qui fait que du coup, elle ne s'intéresse plus, en tout cas beaucoup moins
et après j'essaie de, mentalement, j'essaie de ne pas trop me concentrer sur le cœur et les
poumons et de me focaliser sur ce qui pour moi est important à faire à ce moment-là en
fait. Et là je sens qu'il y a un besoin mécanique chez le patient, et donc, je m'intéresse
plus à la mécanique. La pour moi, j'ai une sensation fibreuse, donc je vais m'intéresser à
10 la fibre, je m'intéresse plus trop au liquide, au cœur

CH4 : quand tu dis, j'ai une sensation fibreuse, mouais, c'est toujours au moment où tu as ta main posée

FOI : ouais

CH4 et à quoi tu reconnais cette sensation fibreuse ?

15 *FOI* : (expiration)

CH4 : ouais désolé, si je suis un eu chiant hein (rires)

FOI : (rires) non non mais cette sensation fibreuse, je la reconnais de par euh des
dissections que j'ai pu faire, j'avais vraiment, je sentais qu'on n'était pas sur du muscle,
on n'était pas sur de l'os, on était sûr, là on était vraiment sur du tissu conjonctif,

20 *CH4* : tu vois dans ce moment-là, si tu peux aller plus loin, comment tu reconnais qu'à
ce moment-là tu es dans du tissu conjonctif

FOI : ben, c'est la visco élasticité des tissu qui me faire dire ça, quand on est sur l'os, on
va sentir la dureté, la rigidité, quand on est sur du muscle, on va sentir d'élasticité,

CH4 : et la tu as perçu la visco élasticité

25 *FOI* : ouais

CH4 : alors à quoi tu l'as perçu, toujours à ce moment-là ? Avec ce patient-là, si tu prends le temps, parce je vais un peu vite

FOI : comment est-ce que je reconnais ça... ? Je pense que c'est du aussi à mes propres perceptions corporelles, parce que je me suis déjà fait une entorse, donc je connais la sensation d'un ligament, je me suis déjà fait un claquage, donc je sais ce que c'est une sensation de... et j'ai déjà mangé un steak, donc je sais ce que c'est que du muscle, enfin c'est pleins de choses qui me font reconnaître

CH4 : mais il te reviendrait, au moment où tu vis, oui, il y a ta main, les exemples que tu cites, je pense qu'ils ne sont pas arrivés comme ça, ou peut-être, c'est ça...

10 *FOI* : comment ça

CH4 : quand tu dis par exemple, j'ai déjà mangé un steak ou je me suis déjà fait une entorse, est-ce que ça intervient ?

FOI : ça intervient dans l'identification, de là où elle le problème, c'est une banque de données, de textures, d'élasticité, de résistances, de rigidités, de... de on fait des exercices de palpations en ostéopathie où on a des bâtons de bois précontraints ou non et donc en prenant le bâton en bois, on doit s'il est plutôt précontraint en en... cisaillement, en rotation s'il est plutôt précontraint en tassement, en étirement, donc à ça nous aide après à reconnaître ça chez les patients. Parce que c'est exactement ça qui se passe dans nos cellules mais si je puis dire, les cellules vont faire, plus ou moins de fibres, pour être plus ou moins résistantes à telle ou telle contrainte mécanique et le tissu, c'est l'ensemble des cellules qui forme une unité, y a pas une cellule toute seule qui s'est dit, je vais me mettre à fabriquer des fibres.... C'est pour ça... Parce que je sentais comme le patient il se servait vraiment de cette zone là comme point d'appui pouvoir maintenir la tête et maintenir les bras et travailler etc. Alors là, c'est moins ostéopathique pour le coup, mais c'est quand même, enfin c'est de la biologie cellulaire, je sentais qu'il y avait plus de fibres que quelqu'un qui n'a pas cette posture-là. En fait, il y avait une perte d'élasticité, une perte de viscosité, parce que y'avait moins de liquide dans le tissu, et qu'il y avait plus de fibres. Mais comment est-ce que je le sais, ben justement, c'est en, j'ai cette première sensation instinctive, et après je teste justement pour, m'assure que cette sensation c'est bien ça...

J'analyse, j'interroge, je déplace ma main si j'ai un doute, l en l'occurrence j'en avais peu

CH4 : donc là tu ne t'es pas interrogé, tu n'as pas analysé parce que cela correspondait à l'hypothèse que tu avais posée ?

5 *FO1* : c'est-à-dire que tout ma paraissait tellement cohérent, que enfin que là, je ne me suis pas remis en question à ce moment-là. Pour moi ça validait, ce que voulait faire comme traitement après

CH4 : ok... Merci sur ce moment là

10 *FO2* : c'est comme si tu avais une approche, qui vise aussi à le rassurer, le mettre en conditions, qu'après toi, tu sais d'emblée que tu vas aller vers ça, comme si y'avait des conditions de sa détente à lui qui permettent...

FO1 : Oui, c'est un peu ce qu'on disait tout à l'heure, je pense, qu'on a pas totalement, ça n'aurait pas été aussi efficace... ce qu'on voit dans la vidéo, on voit au début de la vidéo que je commence au pied, avec le pied, la cheville et puis je secoue un peu, là on est typiquement dans « je dois le convaincre que ce que je fais, c'est quelque chose qui connaît, qui reconnaît, avec lesquelles, il est d'accord et... en fait je savais très bien que ce qui allait se passer la haut ça allait être un petit plus, y' des termes qu'on a en ostéopathie, pareil, c'est plus pour de la taquinerie qu'autre chose, mais mais euh... comme je savais que la suite de mon traitement allait être plutôt mystico- gélatineux, (rire) on parlait d'ésotérisme tout à l'heure, euh.. Je ne voulais qu'il se verrouille par rapport à ça. Et en fait le moment où fais le diaphragme, ou je sens que c'est le moment, que je peux aller faire ce qui me semble être la meilleure chose à faire pour lui, et bah, je mets les mains sur le tendon central, j'ai confirmation de ce que je pensais et je vois qu'il est bien détendu, qu'il est bien relâché, et la en fait, je bascule, je change en fait de, je change de d'attitude thérapeutique, si on peut dire ouais

CH4 : ouais ok (silence)

Julie : sans lui dire à lui ou au patient, mais je l'ai convaincu par les mains, et en fait c'est ça qui est intéressant dans cette approche technique de... Tissulaire, c'est que justement,

si le patient est d'accord, on va sentir le tissu se relâcher, parce qu'on lui a amené mécaniquement quelque chose dont il avait besoin... et donc la hop, c'est comme un bébé qui pleure qu'on va remettre dans un draps pour qu'il soit bien contentioner, qu'il se rassure, c'est exactement la même chose, il y avait un besoin, j'enveloppe mon bébé,
5 pour qu'il se relâche un petit peu, et c'est ça qui s'est passé

FO3 : dans ce cas justement, à partir de quel moment, si tu te souviens, tu as senti qu'effectivement il était rassuré ou détendu, c'est arrivé quand

FO1 : c'était euh... C'est ce qu'on disait tout l'heure, c'est quand je m'occupais du diaphragme et que je lui faisais encore une technique très mécanique, une technique
10 d'étirement musculaire du muscle, je savais que ça lui parlerait en terme de sensations corporelle

FO2 : tu vas sans son monde à lui quoi

FO1 : et en fait une fois que j'ai fait ça, je mets la main sous la tête, faudrait regarder la vidéo pour être sûr à 100% mais, je mets la main sous sa tête, je vois que ça tête au lieu
15 de peser quelques centaine de grammes, elle pèse quelque kilo, je me dis que là ça y est, je peux changer d'approche technique et je peux faire quelque chose sans doute plus proche que de ce que son corps a besoin, sans tenir compte de ce que son esprit peut en penser en fait.

FO3 : quand tu tenais sa tête et que tu as senti que ça faisait quelques centaine de kilo tu
20 as vérifié d'autres choses ?

FO1 : alors peut-être pas des centaines de kilo (rires)

FO3 : tu as regardé du coup autre chose en même temps ou fais autre chose ?

FO1 : là je me... la vraiment je testais ça, je testais de voir si c'était relâché, parce qu'au début quand je travaillais en bas, il relevait la tête, il me surveillait hein, pareil il faudrait
25 regarder la vidéo pour être sûr, mais y' a toujours ce truc, je le vois, un patient, c'est quand il arrête de relever la tête pour voir ce que je fais et quand il arrête et qu'il se repose et qu'il est là et qu'il est bien et la y' a des patients qu'ils le disent hein « *et ben là vous pouvez faire de ce que vous voulez, là c'est bon, je suis bien* » Et donc là on sait qu'on

peut passer à quelque chose d'autre, on sait qu'on rentre dans une autre phase du traitement en tous cas

FO2 : et des fois tu peux ne pas rentrer dans cette phase-là, tu peux avoir quelqu'un qui jusqu'au bout

5 *FO1* : ouais bien sûr (silence)

FO2 : comment tu contournes e le truc alors...

FO1 : ça dépend des gens hein... Faut s'adapter à la personne avant tout, c'est vraiment de l'adaptation

FO2 : est-ce que ça rend possible toujours ton traitement ?

10 *FO1* : alors ouais, on peut toujours le faire différemment, mais, je pense qu'il y a toujours une manière plus efficace que les autres de traiter la patient, euh... moi je fais une hypothèse sur quelle est cette manière de bien traiter le patient et pis, après est-ce que j'en suis capable, est-ce que le patient en est capable, et pis après on discute heu... C'est comme euh. On a souvent des patients qui disent moi ça me fait très peur le cracking, je
15 ne veux pas que vous me fassiez craquer les os, alors tout de suite « vous avez, si c'est l'os qui craque, ça s'appelle une fracture » moi je ne vais pas vous faire craquer les os hein, c'est les articulations, pis voilà, on débloque la situation très souvent juste expliquant aux gens parce que il y un mysticisme dernière certaine manipulation ostéopathiques... C'est pareil hein, le tendon central, il y a des gens quoi vous dire, là
20 ça va la position des mains c'est bon, c'est du pipeau etc. Donc, il faut trouver le bon discours avec le patient, si c'est un ou une septuagénaire, qui est cool à la retraite, ça c'est de l'adaptation au patient, en fonction de son attitude, en fonction de sa façon de parler, après il y a effectivement des consultation où on arrive pas, on arrive pas à contacter le patient en profondeur, ça arrive, donc du coup, on est toujours un peu gêné, nous on sait
25 que on aurait pu faire mieux, desfois le patient, il rappelle trois jours après en disant que c'est une catastrophe, desfois on est pas convaincu nous, le patient il rappelle trois après en disant « *c'est un miracle* », donc desfois on se trompe aussi, enfin je veux dire,

FO2 : et quel sentiment tu as dans l'après coup, quand tu as fait ce que tu avais l'intention de faire ? Tu refais les tests à la fin pour checker « avant », « après » enfin c'est ce qu'on a compris, il y a une sorte de bilan (inaudible)

5 FO1 : alors la toute fin de la consultation, on est encore une fois sur quelque chose d'un peu placebo, on est sur « *on tourne la tête à droite, on retourne la tête à gauche, ah c'est mieux déjà, je trouve ça plus harmonieux, plus homogène* »

FO2 : tu attends que te le lui dises ?

10 FO1 : ah non, je le dis parce que c'est mon avis, pis, je mens pas non à mes patient je veux dire, je... si ça va pas, je dis, « *attendez, y'a encore un truc qui coince ici, on va retravailler un petit truc* », là je voyais que c'était mieux, là je suis dit, c'est mieux, pis même, le fait que li entende qu'un professionnel lui dise c'est mieux, bah voilà, si lui il était content sa consultation, ça va encore jouer un petit peu sur l'effet placebo. Par contre, lui me réponds, c'est vrai que je peux tourner encore plus loin la tête qu'avant, « *la bingo, je me dis ça y est, ça c'est gagné* », ce petit côté un peu placebo, c'est vrai, puis la toute
15 fin il me dit qu'il sent un petit peu le point et encore une fois, je fais un truc qui thérapeutiquement, n'a pas grand intérêt, mais je retravaille juste son muscle, voilà je refais un truc le muscle,

FO2 : un sort de peaufinage

20 FO1 : un truc, même un peu costaud, parce encore une fois, je vois bien que c'est un kiné, je vois que corporellement, voilà... il est plutôt costaud, donc j'y vais quoi, je lui rentre dedans un peu entre guillemets, et je fais une technique d'inhibition, en fait je détends le muscle, tout simplement, mais ça, ça ne sert à rien, si on n'a pas travaillé autour, ça en soi, ça tout seul, ne sert à rien. Mais je me dis, vu que je suis en train d'essayer de faire jouer l'effet placebo, je me dis, si je détends son muscle et qu'il tourne plus loin tête et
25 que quand il repasse la main là, il a plus les sensations d'avant, ça joue beaucoup de se sentir libérer pour la patient, ça joue beaucoup sur l'après consultation. Donc j'essaie de stimuler un peu ça, à ce moment-là. J'essaie de faire un truc un peu... un peu... je ne sais pas comment dire ça mais (silence) j'essaie de faire quelque chose qui n'est pas figé, pas figé dans le temps, pas figé dans l'espace, c'est... on travaille, on est vivant, on travaille

sur du vivant, y'a quelque chose... y'a une machine en marche donc, je me dis que si je fais un traitement maintenant et que c'est pour maintenant et qu'après je m'en fous, ben ça peut pas fonctionner

5 *FO2* : tu sais y'un truc qui nous a posé question ce matin en regardant, c'est à quel moment tu sais que tu arrêtes

FO1 : mm... oui

10 *FO2* : ou alors que tu fais encore... tu vois, c'est des questions, enfin moi personnellement en tant qu'ostéopathe, c'est des questions que je pose très souvent, maintenant, j'ai quand même une certaine expérience, même si ce n'est pas mirobolant non plus, mais je sais que, là, mon traitement, je le construis de façon cartésienne. Par contre, une fois que je pose la main, ma c'est beaucoup moins cartésien, je suis plus dans les perceptions, dans les sensations, et je suis plus forcément dans le grand cartésianisme, mais comment j'arrête mon traitement, parce que j'ai un projet, j'ai, voilà, je sais ce que je vais faire, je vois que mon patient il est capable de subir un gros traitement, ou au contraire je sens que
15 la personne est déjà fragile, fatiguée, pseudo-dépressive, voir totalement dépressive, je peux pas... il faut doser quoi, je peux pas faire la même chose chez tout le monde et donc là je m'étais dit, bon, c'est un gaillard, il est en bonne santé, il avait... il était de 82, 35-40 ans, en forme, etc. je pouvais y aller quoi. Donc j'ai programmé un traitement, la clé de voute du traitement, c'est ce fameux tendon central, une fois que, avant il va falloir le
20 convaincre, travailler sur deux/trois trucs pour m'aider aussi, parce que je ne fais pas juste ça pour le convaincre non plus, j'aide mon traitement, enfin j'essaie d'allier les deux quoi. De temps en temps, je fais du pipo

FO2 : comment tu as dit ça : « *j'aide mon traitement* » ?

25 *FO1* : ouais, là je faisais quelque chose de proprioceptif, parce que je faisais quelque chose de posturale et que si je veux que ça se réorganise, il faut que je réinforme des propriocepteurs... J'allie mon traitement, avec convaincre le patient...

FO2 : tu sais y'a une question aussi qu'on avait, je ne sais pas si tu peux y venir... en fait, à un moment donné, assez au début, tu checkes, jusqu'au pied, aux chevilles etc. et là tu lui dit, là je sens qu'il y a un truc mais, c'est pas l'objet aujourd'hui, enfin ça c'est mes

mots, tu as dit ça autrement, c'est pas ce qu'on va faire aujourd'hui, donc c'est comme si tu avais effectivement défini un programme et que ça tu l'excluais, alors que tu dis que parfois tu rajoutes des choses aussi pour un peu le rassurer ou..

5 *FO1* : là encore une fois, il a toujours deux niveaux, je pense que c'est très du au corps et à l'esprit et qu'on vit dans un monde où le corps et l'esprit ne sont pas ensemble, son esprit dit qu'il a mal aux cervicales, mais, son corps dit que le problème est la par exemple (il montre le thorax) et y'a encore autre chose que je remarque, il y a un petit problème mécanique par ci par là , mais je sais que travailler là-dessus, de m'aidera pas à soulager ce qui se passe la haut, ça sort du programme et en plus de ça, vu ce qu'ai prévu, c'est déjà, il a déjà une bonne dose d'information pour lui à gérer après, mais si je vais là, ça va pas être cohérent, son organisme va pas aussi bien le comprendre.. Pare que l'ostéopathie ce n'est pas, c'est redonner au patient des capacités de se corriger par lui-même, de se soigner par lui-même, c'est ça la philosophie de l'ostéopathie, je ne suis pas en train de lutter, enfin, j'aide la patiente à lutter contre son problème en fait.

15 *FO2* : pour toi, cette notion doit répondre à une forme de cohérence, qui puisse l'intégrer ?

FO1 : oui et donc là, j'aurais perdu en cohérence à faire ce truc là, mais je le note, si un jour il revient me voir en me disant qu'il y a une sciatique ben je sais que j'avais déjà remarqué un truc dans le coin

20 *FO3* : et du coup, je reviens juste sur l'arrêt, tu avais la technique du tendon central, donc tu lui manipulais, je ne sais pas exactement quoi,

FO1 : c'est un ensemble de fascias

FO3 : et donc du coup, qu'est-ce qui t'as permis de dire, ça y est j'ai finis de travailler ? C'est la durée, le temps, la sensation, qu'est-ce qui se passe en fait (silence)

25 *FO1* : ça aussi c'est une très bonne question (sourire) qu'on se pose bien souvent, pour moi la, clairement y'avait déjà les sensations et pis en plus de ça, il y a des petits indices, y'a des

FO3 : alors quelles sensations juste avant...

FO1 : alors, la sensation, on parlait de sensation fibreuse, de sensation d'être happé, d'être ventosé, et donc c'était beaucoup moins présent et pour être sûr que c'est moins présent objectivement et pas parce que j'ai envie, je refais encore quelques tests, enfin des trucs un peu plus cartésien pour m'assurer que ce que je ressens n'est pas la projection de ce que j'ai envie de ressentir, ça c'est ce qu' on apprend à l'école... et en plus il y a des petits indices, comme un soupir, un relâchement, ah bah si y' un relâchement, c'est que ça à relâcher, je suis en bonne voie, voire peut-être c'est terminé, ou alors y'a une déglutition, parce que quand on travaille sur le tendon central, on travaille sur les aponévroses qui entourent les cartilages thyroïdique... la trachée, l'œsophage , quand ça se relâche là, le corps est surpris un peu, comme s'il avait perdu ses repères du coup, on déglutit, on stimule mécaniquement son environnement, « ah non, c'est bon, tout le monde est là », parce que je ressentais plus, moi j'ai tellement pas l'habitude que ça soit relâché que je savais plus, j'avais l'impression que plus personne n'étaient là », c'est comme quand on s'endort et hop on a une petite secousse comme ça, hein on se rassure, on est toujours là en fait « non, c'est bon, non parce que j'ai eu peur à un moment, j'ai eu peur qu'il n'est plus personne)

FO2 : d'ailleurs, je ne sais pas si tu l'as fait volontairement, à un moment donné, j'étais scotché de voir, peut-être tu lui as dit de respirer en même temps, mais, tu as attendu que sa cage thoracique s'ouvre pour laisser partir ta main tout doucement, mais je me dis, c'est ta façon de finir ce traitement-là ?

FO1 : oui ça se termine, il ne faut pas qu'il y est d'effet de surprise quand on termine une technique comme ça, parce que sinon tout a tendance à revenir, à se refiger

FO2 : tu accompagnes en quelques sortes la fin du geste

FO1 : alors là, honnêtement, je ne me souviens plus, si c'est moi qui lui ai demandé de faire une grande inspiration ou, si c'est lui par relâchement, c'est mis à inspirer, mais effectivement, ouais

FO3 : alors moi j'ai une petite question à la fin, mais tu n'es pas obligé de répondre : comment tu fais pour transmettre tout ça à tes étudiants ?

FO1 : (silence) ben un petit peu de la même manière que j'en ai parlé aujourd'hui,

CHI : est-ce que tu évoques tout ce qu'on a évoqué, tu penses que tu l'évoques lors de tes cours

5 *FO1* : (expiration) ce n'est pas facile parce que déjà je donne peu cours de pratique, mais en clinique en 5^e année, ouais, je parle comme ça aux étudiants en 5 années. Par contre euh...ah pis ça dépend des étudiants, y'a des étudiants, on sait que euh... ca les aidera pas qu'on leur donne ce genre de détails, ils sont pas du tout là, c'est comme si j'allais me mettre à leur parler en arabe quoi ou je ne sais pas ou en chinois, ils comprendront rien, et ça va peut-être même les perturber plus qu'autre chose

10 *FO2* : c'est comme avec les patients, tu t'ajustes au niveau où ils en sont, pour les emmener un peu plus loin

FO1 : bah, j'essaie ouais, toujours ouais, en fait, je pense qu'on le fait tous, dans notre vie intime, avec nos proches, dans notre vie pro avec nos collègues, on s'adapte toujours à la personne à qui on parle, je pense

15 *CHI* : par rapport à l'adaptabilité, je pense que ce n'est pas tout à fait le bon terme, il va falloir que je réfléchisse vraiment... c'est une adaptation mais ça va au-delà de l'adaptation au patient... c'est vraiment une... euh... je ne sais si tu vois ce que je veux dire....

FO3 : ce n'est pas juste toi qui t'adaptes, il y a une adaptation mutuelle en fait, une interaction

20 *FO2* : ça sous-entend que tu aurais déjà, un certains nombres de catégories, peut-être pas des catégories, mais des éléments que tu peux rassembler : « ok, lui, donc il est kiné, donc son activité ok, là il a mal là, il est possible que », y'a toute une masse de chosez qui s'agglomère en même temps pour te donner ce schéma que tu as très très vite , en quelques minutes, que tu vas chercher à infirmer, confirmer au fur et à mesure

25 *FO1* : mm j'ai une démarche relativement cartésienne, c'est vrai que j'observe, je mets en lien des informations, je fais des hypothèses, je teste mes hypothèses en expérimentant pendant les tests ou même le traitement

CHI : dès les premières minutes, tu penses que tu pourras dire ce qu'il y a traité sur telle ou telle personne ?

FO1 : mouais

FO2 : c'est déductif, c'est inductif

5 *FO1* : bien sûr, je me projette, ah oui, oui bien sûr, mais c'est pour ça aussi que je me laisse toujours cet instinct, cet instant je ne le mets pas de côté, je prends l'information, voilà, instinctivement, temps en temps ça peut même aller très loin, il y a des schémas, il y a des personnes, on pourrait presque savoir un petit peu, pas ce qu'ils ont dans la tête, mais un petit peu leur personnalité ouais...

10 *FO2* : tu t'interdis parfois d'aller plus loin

FO1 : je ne m'interdis rien, par contre euh, je m'interdis de me laisser à des, à uniquement de la supposition et... je ne mets pas de limites sur ce que je ressens instinctivement. Par contre dernière, je m'assure que ce n'est pas juste de la projection

15 *CH4* : je suis intrigué, comme si tu avais deux entités, et puis y'en a une 3^e qui gère les deux tu vois, c'est, y a le mystico- gélatineux, Descartes et puis y'a toi, comme si y'avait un dialogue entre deux parties, ça m'intrigue ce truc en terme de légitimité, de reconnaissance, chaque professionnel est préoccupé par la place qu'il occupe...

FO2 : une sorte de dialogue intérieur entre la partie « je ressens cela » et la « partie, v je me laisse pas embarquer »

20 *CHI* : je me demande, si nous on a aussi un fort truc historique, on a besoin pas d'adaptabilité mais de légitimité vis-à-vis du patient, dans ce qui dit, pour moi, c'est exactement la même chose, je pratique de la même manière, si j'ai un kiné, si j'ai un médecin, et j'ai besoin de légitimé mes techniques, ben vis-à-vis de la personne que tu as et voila

25 *FO1* : c'est vrai que là on était face à un professionnel de santé, face à un kiné

FO2 : tu coup, tu as un enjeu un peu différent

CHI : bah ouais...

FO1 : oui c'est sûr...

CHI : je crois que tu as aussi un truc après, moi j'ai une petite dernière question. C'est qu'on nous évoquer ce matin, c'était ce besoin, c'est vrai qu'ils m'ont fait remonter à
5 juste titre qu'on faisait partie des rares professionnels à au bout d'une heure, de $\frac{3}{4}$ d'heure de temps, à avoir vraiment un objectif de résultat être en disant il faut qu'il se passe quelque chose au niveau du corps

FO2 : ouais, même à un toubib, tu ne lui demande pas ça...

CH4 : ouais, un « avant » et un « après » quoi

10 *FO2* : avec un toubib, tu as un diagnostic, après tu as une ordonnance, après il faut prendre les médicaments, après il faut voir ce que ça fait... Alors que vous, vous êtes dans une sorte de réponse instantanée du corps...

CHI : et qu'est-ce que tu en penses ?

15 *FO1* : alors, je ne sais pas si moi, je peux me permettre de te poser une question du coup, quand tu étais étudiant en clinique, les premières fois où t'as fait des traitements et ça n'a pas du tout fonctionné, ça t'a pas cassé ce sentiment de devoir impérativement avoir un résultat au bout de 45 minutes/ 1 heure

CHI : non, pas spécialement

20 *FO1* : non ? Moi j'ai... j'ai envie qu'il y ait un résultat, j'ai envie pour le patient, mais si au bout de 45 minutes, j'ai fait ce que je pensais être cohérent de faire et qu'il n'y a pas résultat...

FO2 : quelque part, ça veut dire que tu es prêt à dissocier le côté « moi j'ai fait tout ce que j'ai estimé devoir faire » et « s'il le sent pas tout de suite, ça va se faire » et donc... Tu es dans la confiance aussi de ce que tu as mené

FO1 : ben j'ai confiance en la logique de ce que je fais, j'essaie de faire des choses logiques justement pour ne pas être dans le « mais pourquoi, ça n'a pas marché ». Si ça à pas marché, c'est que je me suis trompé, moi.

FO2 : est-ce que ça peut être juste, c'est une hypothèse, parce que comme tu le disais
5 certains patients, tu n'ouvres pas leur coquille, et tu n'accède pas et que donc, il y a une sorte de partenariat nécessaire

FO1 : ça n'empêche pas d'avoir des résultats quand même ça hein

FO2 : non...

FO1 : y'a des patients, on se comprend pas,

10 *FO3* : vous dites aussi tout le temps qu'il faut 2, 3 jours, vous attendez, pour le résultat ou les effets de votre traitement, vous prévenez le client ou le patient. Toutes les consultations que j'ai faites en si peu temps, j'ai eu 4 ou 5 ostéo différents, ils m'ont tous dit ça...

FO1 : je pense que ça serait intéressant de leur poser la question, à ces ostéo

15 *FO2* : toi, tu penses que même si le gars n'est pas relâché, tu peux avoir une... tu vises un relâchement

CHI : alors, attends, je vais peut-être réajuster les propos, je pense que tu peux traiter une personne, si la personne n'est pas relâchée, mais je pense que tu optimise ton traitement si la personne est relâchée.

20 *FO1* : ouais, ouais et donc plus on rentre en contact avec la personne, plus le... Plus le traitement sera, alors j'essaie de trouver un autre mot que efficace, mais

FO2 : non, mais ça va...

FO1 : je pense qu'on est là quand même, on parle d'efficacité de diminution de la douleur, de diminution de la fréquence des douleurs,

CHI : tiens, juste à propos de fréquence, il y a un de tes collègues qui nous a évoqué, que chaque patient avait une espèce de fréquence, une espèce de comment dire de...

FO2 : de vibration, rythme,

CHI : qui était propre à chacun

5 *FO1* : vous avez parlé à FO15 (rires)

CHI : non ce n'est pas FO15, et comme s'il y avait nécessité pour nous thérapeute de ce calquer cette fréquence. Ce qui indirectement tu reprenais toi, par rapport la consultation indirectement tu le fais, parce que par exemple t'as essayé de e calqué sur les techniques qui seraient compressibles au kiné

10 *FO2* : mais ce n'est pas tout à fait pareil, ça veut dire entrer dans le monde de l'autre

FO1 : oui alors, je pense que c'est deux choses différentes, mais qui au final sont très parallèle l'une à l'autre, si on peut voir ça comme euh, l'expression est là hein « sur la même longueur d'ondes

FO2 : ouais d'accord

15 *FO1* : je pense que je me suis mis, psycho-somatiquement sur la même longueur d'onde que le patient quand j'étais filmé, mais ce qu'évoque, je sais pas qui ailleurs, c'est quelque chose de plus de, presque de plus physique quantique j'ai envie de dire quoi, c'est de la vibration à cet état, je pense, mais ça revient un peu au même au final, c'est dire que je pourrais reprendre le truc de l'indien, le moine bouddhiste du fin fond de la jungle du
20 bengali, tu lui fais faire une chimio, je suis pas sûr que ça marche très bien. Alors que tu lui concocte un truc avec 3, 4 plantes machin, y' a pas de principe actif dedans, mais ça va marcher quand même, juste parce que... alors qu'est-ce qu'il y là-dedans, je ne sais pas...

MERCI

25 FIN

Retranscription entretien avec FO3

CH4 : Alors cette méthode, comment dire pour que tu en aies un gout ou tu t'en fasses une idée, si je te dis, si ça te va de le faire, de penser à un cheval, je te laisse le faire...

- 5 *CH4* : Pense à un cheval (silence) voilà. Et après je peux te poser des questions du type le cheval auquel tu as pensé, il était de quelle couleur ?

FO3 : rouge

CH4 : rouge, ok... il avait la tête vers la gauche o vers la droite

FO3 : gauche

- 10 *CH4* : peut-être que tu n'en as conscience, mais à des moments tu vas plutôt dans ton intériorité pour me répondre. C'est que je te pose des questions sur comment l'image est apparue dans ta tête. C'est un peu caricatural là

FO3 : oui...

- 15 *CH4* : mais, c'est la même idée, c'est-à-dire ce qu'on voit à la l'écran (je montre la télé), on ne sait absolument pas ce que tu vis et ce que tu fais

FO3 : ouais d'accord

CH4 : Et l'idée c'est d'essayer d'en savoir plus sur ton vécu à toi, et on ne peut la voir, ou ne peut pas imaginer ce que toi tu vis. Y' a que toi qui peut nous informer sur ce qui s'est passé, ce que tu as fais

- 20 *FO3* : c'est vachement intéressant, parce que je ne me suis jamais vu pratiquer en fait, si je me suis une fois, mais y'avait un jeu de rôle presque, c'était un contexte particulier mais

CH4 : après tu verras, y a des moments où y' a de l'image et y' a des moments où moi je, l'image soit coupé, parce que l'idée ce n'est pas que tu sois spectateur de toi-même, mais

tu reviennes, que tu revives, que tu te resitués, l'avantage de la vidéo, on se met d'accord où on est desfois... voilà

FO3 : ça marche

CH4 : après on voit, tu dis, j'essaie de le moins désagréable possible (rires), peut-être
5 qu'on sera à faire des petits breaks pour réajuster

FO3 : ouais ok ça marche

CHI : ouais dans un premier temps on n'a pas forcément besoin du soin, non non, on va commencer à parler comme ça. Euh... Est-ce que tu peux toi... Alors tu m'as dit que le fait d'être filmé, c'était un petit biais forcément voilà... y'avait toujours une petite
10 différence par rapport à la réalité :

FO3 : sans décrocher un peu toujours, mais tu sais que tu es filmé quoi.

CH2 : tu ne l'oublie pas quoi

FO3 : voilà, c'est ça, là ce n'est pas que ne n'ai pas oublié, mais en plus je sais euh... C'est un collègue de boulot, alors que j'ai pris à ce moment-là, parce que c'est tous les
15 patients étaient pas placés, et pis pour (inaudible pour moi) à on ne savait pas trop, bon voilà, même quand on connaît quelqu'un on peut faire une consultation normale hein, mais oui, être filmé, c'était un petit biais, mais ça n'a pas dû changer grand-chose

CHI : est-ce que peut-être, juste t'as... ou éventuellement essayé de me dire, s'il y a des choses que tu aurais fait différemment si tu n'avais pas été filmé ou des choses qui...

20 *FO3* : non, je ne sais pas, je ne pense pas

CHI : il n'y pas de chose particulière ? Que ça soit dans le choix de tes techniques

FO3 : choix de mes techniques, non, pas du tout, après par contre dans le... Peut-être, je faisais attention, parfois quand je me déplaçais ou quoique ce soit, même dans ma posture, dans ma façon de m'asseoir, je me dis, vu que j'avais un œil extérieur, je faisais plus
25 attention à comment je m'assieds et desfois je me reprends, c'est des petites choses comme ça...

CH2 : mmm

CHI : Et d'un point de vue relationnel, avec ton patient, avec un patient lambda, tu aurais plus discuté, moins discuter, t'aurais...

FO3 : je pense que j'aurais plus de discuter ouais, ouais, que ça

5 (Silence)

CH2 : et du coup, tu voulais d'abord, qu'il resitue l'ensemble euh... ou tu voulais qu'on commence à montrer des choses euh...

FO3 : parce que là c'est vrai

CH4 : on a le choix, soit on part sur...

10 *FO3* : sur la consultation, je suis resté plus focalisé, même dans le discours avec lu sur le consulte et au pire, je n'ai pas parlé quoi, que avec mes patients, je parle de plein de chose de la vie, qui desfois amène même dans la séance, un autre contexte de traitement qui peut m'orienter

CH2 : intéressant...

15 *FO3* : ça c'est vrai que je ne l'ai pas fait du tout là

CH2 : comme si tu (silence) comme si c'était un peu hors champ pour toi

20 *FO3* : ouais parce que, le fait d'avoir la réaction du patient, en fait sur des, c'est la notion de terrain, on l'appelle comme ça, la façon dont le patient va me répondre, il va me parler de certaines choses, je ne sais pas, moi de ses vacances, ça peut être tout bête, son contexte familial, ce qui l'a fait pendant le confinement, ou j'en sais rien... Ben des fois oui, au niveau du ressenti, on peut avoir des réactions différentes, et ça peut m'orienter d'une autre façon, mais voilà...

CHI : alors... tiens, on va s'arrêter sur cette image, on va

25 *CH4* : peut-être ça va si on commence, sans spécialement chercher quelque chose tu vois, si tu replonges dans la consulte, enfin... Est-ce que déjà tu peux nous rappeler, nous

raconter à grands traits cette consultation, le souvenir que tu en as... Comment elle s'est déroulée dans sa globalité

FO3 : sur quel plan

CH4 : alors sur tous, enfin je ne sais pas, ça a duré 30...

5 *CH2* : 33 minutes

CH4 : 33 minutes, dans l'ensemble, si tu nous racontais comment ça s'est passé

FO3 : c'est vrai que son motif, particulièrement je ne le connaissais pas, donc j'ai joué le jeu, je lui ai même pas parlé avant ou quoique ce soit, donc bah, j'ai posé mes petites questions, après je l'avais déjà vu aune autre fois pour autre chose, et du coup, bon... y z
10 un truc qui est particulier, du fait que je l'ai déjà vu, j'ai une espèce de sensation... Alors, je ne sais pas si toi c'est la même chose mais (*FO3* regarde *CH1*), mais quand je repose les mains sur le patients, j'ai des petites sensations qui reviennent parfois, enfin c'est comme un souvenir, c'est comme, je ne sais, pas des fois on entend une musique des vacances d'enfance, ça rappelle un moment, des fois ça fait un peu ça,

15 *CH4* : mais ça, c'est quelque chose que t'as vécu dans la consultation

FO3 : ouais, à un moment, un petit peu

CH4 : y a un moment où tu as posé tes mains et y' quelque chose...

FO3 : c'est plus sur une vue,

CH4 : une vue ?

20 *FO3* : ouais, quand je tourne autour du patient, c'est desfois, j'ai une mémoire assez visuelle, par rapport à se posture, à sa façon même de s'allonger sur la table ou autre, et desfois c'est bête, mais la façon dont le patient il s'allonge, et, il a son premier jet, on va dire, et après il va se replacer un petit peu, des fois c'est un petit peu comme ça (il mime). Et du coup, moi, c'est mon observation du début, parce que, c'est vrai que le patient, je
25 l'observe debout par exemple quand il arrive en salle d'attente, quand y. Enfin quand il rentre dans la salle, mais ce n'est pas là-dessus que je me focalise le plus...

CH4 : du coup, tu le connais déjà, je vérifie, tu l'as pas observé avant, mais il te revient, juste pour voir, par rapport à cette situation-là, s'il te revient un moment où tu as une vue, et un souvenir...

FO3 : ouais, au moment, où il s'est mis sur la table

5 *CH4* : au moment où il s'est mis sur la table

FO3 : c'est pareil, c'est un collègue et qu'on était dans le couloir tout ça, je n'ai pas prêté attention, on était dans un contexte, c'est mon collègue et que c'est vrai que quand il est arrivé dans le couloir, je n'ai pas fait gaffe

10 *CH4* : mais est-ce que tu serais d'accord, que je te pose quelques questions, si on s'arrête sur juste le moment où il se met sur la table

FO3 : ouais

CH4 : tu vois, si tu prends le temps de te resituer, je ne sais pas où tu es par rapport à la table, tu vois à ce moment là

FO3 : euh...

15 *CH4* : prends le temps de le faire, si ça te va

FO3 : j'étais au niveau des pieds et en fait, je me lavais les mains

CH4 : t'étais au niveau des pieds...

FO3 : ouais, j'étais en fait à sa droite au niveau des pieds, je me lavais les mains, enfin je me souviens de cette vue, je ne sais pas si c'est le moment,

20 *CH4* : et du coup, tu le lavais main, est-ce que tu faisais d'autre chose

FO3 : non, je l'ai regardé, dans mon ressentie de mémoire, ou en revenant de me laver les mains, je me souviens de la lumière au fond et que je reviens par là.

CH4 : est-ce qui te reviendrait un moment où tu le regardais ?

FO3 : peut-être quand il s'est déshabille (silence)

CH4 : Ne cherche pas forcément

FO3 : je me souviens de ce plan où je revenais, j'étais là en gros dans la pièce

CH4 : alors que peut-être ce que tu regardais dans la pièce te revient pas, mais est-ce que tu faisais d'autres choses...

5 *FO3* : de mémoire non... pas de mémoire

(Silence, 7 secondes)

CHI : pour repasser sur cette partie de la consultation lors de l'anamnèse, hum, là on est d'accord, tu prends des infos,

FO3 : ouais

10 *CHI* : des infos aussi bien d'ordre sémiologiques, médicales, et tu commences également à prendre des infos, d'un point de vue ostéo ?

FO3 : euh très peu, je sais que je le fais plus quand je fais mon bilan ou quoique ce soit et je pose des petites questions, c'est vrai que je prends moins d'info ostéo verbalement, enfin j'ai l'impression, j'en prends un petit mais euh... pff, c'est un peu couplé, la partie
15 médicale, je ne sépare pas vraiment en deux, j'ai l'impression quoi, je ne fais pas de grosse césure entre les deux...

CHI : alors

CH4 : entre les deux, c'est quoi ?

FO3 : alors, entre la partie médicale on va dire et la partie ostéo, j'ai euh... Parce que les
20 infos, même si elles sont d'ordres médicales, elles peuvent m'intéresser en fait, dans ma pratique ostéo...

CHI : à la fin de ton anamnèse, de ton interrogatoire, est-ce que tu aurais une petite idée de... D'un endroit que toi tu traiterais chez lui ?

FO3 : traiter je ne sais pas, mais, mais euh... oui, enfin traiter,

CH2 : qu'est-ce que tu te dis quand

FO3 : alors oui, en fait, ce que je me dis, j'essaie de visualiser un peu comme flash, son schéma de fonctionnement quoi,

CH2 : ah ouais ?

5 *FO3* : ouais, je sais pas si pour expliquer verbalement ce n'est pas forcément très simple, mais, je vais essayer de voir un peu sa posture, par exemple s'il se tient plus comme ça, s'il est plus comme ça, s'il y a un appui préférentiel sur une fesse, moi ça me donne des indication par rapport à son schéma de fonctionnement... vu que je sais qu'il se tient de
10 cette façon-là, dans mon analyse ostéopathique, je vais essayer de faire rentrer, les éléments, les dysfonctions que j'ai en fait, dans son schéma, pour savoir si c'est son schéma de dysfonctionnement classique, ou si c'est son schéma dysfonctionnel, et du coup, je fais un peu comme un chemin, je pose des questions au gars, au final, en faisant mon diagnostic euh, et j'essaie d'assembler les choses, desfois ça peut arriver que je raite un petit quelques chose avant, je vais forcément non plus, bilan, traitement, euh.. Je teste
15 au fur et à mesure, je vais une espèce de chaine lésionnelle

CH4 : et là on est toujours juste au niveau de l'anamnèse ou tu es sur

FO3 : non là, j'ai basculé, ouais

CH4 : je ne sais s'il te revient un moment pendant l'anamnèse où tu es déjà à commencer à faire, ce que tu décris là...

20 *FO3* : si je pense... ..Mmm... j'ai pas de souvenir de ça, comme c'est quelques chose que je fais aussi avec chaque patient, c'est devenu naturelle quoi, donc desfois je ne me pose plus de questions, c'est peut-être devenu un automatisme sur certain point :

CH4 : y aurait pas un moment où c'est un peu moins automatique avec un patient qui te reviendrait ? Dernièrement

25 *FO3* : avec un autre patient

CH4 : ouais...

5 *FO3* : ben oui, ce matin par exemple (rires)... ce matin j'ai eu un patiente qui avait un schéma que je ne comprenais absolument pas en fait, qui, elle est revenue,, elle a eu la covid, il y a un mois, elle a fait une rechute, y'a trois semaine, elle a des trucs complètement incohérent quoi, enfin, elle avait quasiment tous les signes d'un infarctus
10 quoi, donc c'était bizarre, tous quoi, mâchoire, bras, mais elle a fait tous les examens
15 quoi, rien du tout, et du coup, dans mon schéma, ça m'a perdu, parce que je suis resté un peu focalisé la dessus

FO3 : C'est là où j'essaie d'être le moins désagréable possible, quand tu dis, dans : « dans mon schéma », est-ce qu'il y a un moment qui te revient avec la patiente de ce matin
10 quand elle décrit tous ses symptômes

FO3 : un moment pendant la consultation ?

CH4 : c'est pendant l'anamnèse qu'elle te décrit tout ça

FO3 : alors oui, et après, elle m'a rajouté des choses, en plus elle était avec sa sœur, et sa sœur prenait énormément la parole quoi

15 *CH4* : pendant la consultation

FO3 : ouais, donc ça interférait vachement et du coup j'avais ma vision classique que j'ai d'habitude

CH4 : et la du coup, c'était quoi la vision classique tu avais

20 *FO3* : bah, je n'ai pas un schéma particulier, mais j'avais un peu analysé la façon dont la personne fonctionnait, même verbalement dont elle est exprimait ses maux ou quoique ce soit, comment elle exprime aussi quand elle a vécu son covid, parce qu'elle s'est hospitaliser pendant une semaine et tout et...

CH4 : A quoi tu étais plus particulièrement attentif quand elle exprimait ce qu'elle exprimait à propos de ce qu'elle a vécu ?

25 *FO3* : ouais, peut-être sa position, dès qu'elle reparlait elle changeait de position, et dès qu'elle arrêta de parler, elle revenait à une position neutre... du coup, j'ai pensé qu'il y

avait un coté très... J'ai pensé qu'elle somatisait sur beaucoup de chose quoi... voilà, donc du coup, je pense qu'il y avait un facteur prépondérant du coup du psychique sur le physique

CH4 : ça c'est quelque chose que tu t'es dit à moment quand tu l'as observé...

5 *FO3* : ouais, complètement ouais

CH4 : bon, y'a aussi le fait que ça sœur soit assez étouffante dans la consultation, du coup c'était, c'est un contexte, en fait, quand je parle de « schéma globale », c'est une espèce de contexte global au début que j'ai essayé de visualisé, et ensuite quand je pose mes mains, c'est comme si, je soulevais les couches quoi, et que j'essaie de voir comment ça
10 fonctionne en dessous, c'est comme un gâteau avec plusieurs couches.. La toucher va devenir prépondérant par rapport aux ressentis ou aux questions qu'on a pu poser. Finalement, les questions qu'on peut poser en osteo, c'est une orientation, mais c'est pour ça que j'en pose de moins, au début, je faisais des anamnèses osteo qui devait durer 15 minutes... voilà

15 *CH4* : et par rapport à cette situation-là, tu dis à un moment, c'est comme un gâteau, comme des couches, tu vois comment tu accède à de nouvelles couches par exemple

FO3 : Par exemple, la façon dont, lui va poser sa main sur son abdomen

CH4 : là ? (je montre la vidéo, on revient la situation du film donc)

FO3 : ouais, moi, ça me donne une indication aussi, s'il l'avait mis à plat, je l'aurais peut-être pris différemment, parce que... ouais... y' a des douleurs, y'a des gens, ils vont dire
20 « j'ai mal là », et y' des gens ils vont me dire « j'ai mal là » (il montre la même zone, mais avec un geste différent)... pourtant c'est la même zone, et dans l'appréciation de la douleur ce n'est pas la même chose, et moi ça va me donner des orientations différentes. « Ca » ça peut-être quelque chose, un tissu peut-être plus superficiel, et ça... T'es pas
25 d'accord *CH1* ?

CH1 : à complètement

FO3 : ça va être peut-être plus au niveau d'un tissu global, ça peut être une couche plus profonde, ça peut-être, celui qui à montrer avec le doigt, soit un trajet nerveux, soit vraiment une inflammation localisé, voilà, y'a... mais en médecine, je pense que c'est un peu pareil, y'a des description, va parler de douleur comme « un coup de poignard »,
5 quelqu'un qui a un infarctus, lui, lui il va vraiment faire « ça » comme une pince quoi, c'est parce comme quelqu'un qui va poser la main, ça serait peut-être plus un placard, au niveau du stress, ou quelque chose de digestif, voyez, ça me donne des indications, mais c'est vrai que bon euh, j'ai.. Ce n'est pas un souvenir que j'avais, mais c'est vrai qu'en le voyant comme « ça », c'est du genre de chose qui m'interpelle moi

10 *CH2* : en fait, ça te donne un avis sur la douleur ?

FO3 : oui, et sur la façon dont lui la perçoit surtout

CH2 : sur la perception de sa douleur

FO3 : ouais, je pense même que deux personnes qui ont la même douleur ne le vive pas pareil, et même lui son corps, il va forcément réagir pareil à cette même douleur qu'un
15 autre, donc lui la façon dont il l'appréhende, c'est ça qui va m'intéresser, après moi, en posant les mains, ben, avec mon expérience ou mes connaissances, bah je vais, essayer de coupler les deux pour voir justement si c'est, ben voilà, si ça rentre dans le schéma que j'ai estimé être le sien, voilà , ou la perception de son schéma.

(Silence)

20 *CH4* : je me demande... là c'est un peu hors euh... Mais c'est parce que je suis curieux, « le schéma », il a une existence ?

CH3 : oui justement

CH4 : une forme, un couleur ? Ou alors c'est...

FO3 : C'est représentation

25 *CH3* : est-ce qui

CH4 : est-ce qu'il y a un moment...

FO3... son schéma je m'en souviens quand il était allongé

CH3 : mm

FO3 : et j'ai l'impression, de mémoire, j'avais l'impression qu'il avait quelque chose de digestif, je vois ça comme un ressort, mais qui se réduit un peu quoi, voyez, du coup, ça
5 faisait quelque chose comme ça, et dans son équilibre, ça modifiait un petit peu sa sature, et alors

CH4 : et du coup, au moment où tu vois son schéma, l'image du ressort, c'est quelque chose que tu nous amène ici, ou c'est quelque chose qui est présent, que tu perçois au moment..

10 *FO3* : non, c'est quelque chose qui je visualise, peut-être dans son mouvement, dans sa façon de bouger ce qu'il m'a dit ce que j'ai ressenti

CH4 : mais la ressort, tu le retrouve, tel que tu l'as visualisé, tu pourrais le décrire, des éléments sa couleur, je ne sais pas

FO3 : ouais je pense ouais

15 *CH4* : sa couleur par exemple, il te revient sa couleur ?

FO3 : ouais c'est vrai qu'il pourrait avoir un couleur ouais

CH4 : ouais

FO3 : c'est bizarre, je lui mettrai un verre un peu comme ça, couleur brique

CH4 : et la forme ?

20 *FO3* : je ne sais pas... assez large quoi, comme un amortisseur, un truc comme ça (rires), je verrais quelque chose en fait qui le rétracte, mais qui lui laisse une certaine souplesse, mais qui va plus, pas forcément qui va le faire se tenir comme ça en permanence, mais dans sa façon de fonctionner, il aura une facilité à faire « ça » par exemple, plutôt qu'à faire « ca ». Voyez ? C'est comme si c'était une petite force de rappel, quelque de... pas

un point fixe, mais quelque chose comme ça, quelque chose qui fait fonctionner dans un coin son abdomen.

CH4 : D'après ce que je comprends de ce que tu dis y'a des images, on dirait, je vérifie, il y a des sensations corporelles, est-ce qu'il te reviendrait des éléments de sensation corporelles quand il y cette image de ressort ?
5

FO3 : pour construire l'image de mon patient j'ai besoin de pas mal d'informations, et l'image que je me fais de mon patient dans ma tête évolue ou se modifie avec les éléments que je trouve

CH4 : mais tu vois l'image quand même à un moment

10 *FO3* : oui, oui. Oui. Je le vois parce que dans mon. Après c'est... c'est comme un objets quand on est petit qu'on a dans les mains, j'avais déjà donné cet exemple, c'est quelque chose qu'on a tellement palpé qu'on pourrait le visualiser en fait, à force de toucher un corps, même si c'est deux corps différents, deux personnes différentes, bah euh... on sent bien que dans la dysmétrie, si y'en a une et que... le côté qui est anormal, je sens plus une
15 rétractation de ce côté-là, qu'un relâchement de l'autre côté

CH4 : ouais

FO3 : voilà, c'est dans la tonicité du tissu peut-être, peut-être dans l'élasticité d... ouais, c'est vrai que oui, dans cette représentation (silence)... Ouais... je ne sais pas ce n'est pas facile à exprimer forcément mais...

20 *CH2* : mmm

CH4 : ça peut arriver desfois qu'il ait quelque chose à exprimer et que tu n'y arrive pas je t'aide hein, ce n'est pas... C'est bien l'idée quand ce n'est pas facile, ça nous intéresse (rires). Inaudible (rires, parole). C'est bon signes quand ce n'est pas facile pour nous

CH4 : bon, on tourne autour de quelque chose, après.

CH2 : Est-ce que... c'est un petit hors de ça, est-ce que, à chaque fois, il te vient une espèce de métaphore comme ça... visuelle, soit il y a une contraction, soit d'un.. T'as d'autres images qui viennent ? Des images qui viennent facilement comme ça

5 *FO3* : mmm, je ne sais pas, je pense que c'est plus, alors, si je devais l'exprimer, j'arrive à trouver des images, c'est vrai. Par contre, alors, c'est vrai que je me suis jamais trop posé la question, mais je pense que je le verrais comme une échelle de teinte, avec des zones, voilà, peut-être des zones de contrainte, comme si c'était, je ne sais pas moi, dans le mouvement ça peut être comme une aile d'avion, comme à peut-être une échelle de teintes, avec une carte météo quoi

10 *CH4* : si tu te repasses un peu de film de la consulte, est-ce qu'une image t'apparaît que tu as eu, tu as parlé, du ressort, mais il y en a peut-être une autre, ça peut-être pendant l'anamnèse, ça peut-être, ça peut être au milieu de la consulte

15 *FO3* : non, je ne pense pas, quand c'est moi, quand c'est personnel euh, c'est plus comme une échelle de teinte avec des zones qui vont ressortir, comme si y'avait, avec des intensités de couleur, ou autrement, une photo, avec la netteté le flou sur différents champs de profondeur

CH4 : mais ça tu aurais pu l'avoir ?

FO3 : ouais,

CH4 : y'a un moment qui e reviendrait ?

20 *FO3* : oui, il y en a plusieurs, quand j'ai travaillé sur le viscéral, sur sa cheville aussi, sur son pied

CH4 : donc là, il y a cette échelle de teinte qui est présente ?

FO3 : plus, ouais, c'est-dire, il y a des zones où je vais focaliser, c'est-à-dire, c'est comme un niveau d'importance, c'est comme

25 *CH4* : ça te va si on prend soit la cheville soit, l'autre, c'est quoi, le viscéral...

CH2 : elles sont de plus grandes intensité du coup ?

FO3 : ouais, au niveau du viscéral, J'ai trouvé ça plus... en fin je ne pas mettre viscéral, c'était cette zone-là, voilà, bassin, peut-être hanche et digestif à cet endroit-là quoi, sphère digestive

CH4 : et là, la teinte ?

5 *FO3* : C'est comme si c'était plus net, et que j'avais du flou autour, voyez, c'est à ce moment, c'est comme si je me concentrais sur cette zone-là, et que dans ma tête

CH4 : si ça te va de revenir un moment ou tu concentres sur cette zone là

FO3 : oui...

10 *CH4*... tu y es... à quoi tu étais plus particulièrement attentif ? Parce que tu as dit, je me concentre sur cette zone là

FO3 : ah oui, il y a peut-être deux choses alors, après je ne sais pas comment j'ai fait. Mais je pense que oui. Je posais ma main de dessus et ma main c'était mon branchement, je devais ressentir... peut-être qu'effectivement, je devais essayer de voir un peu les réactions autour... J'essaie, comme si j'agrandissais une zone de

15 *CH4* : tu dis y' a du flou

FO3 : ouais, ouais, ouais... Comme une photo macro, avec une coccinelle et les petites feuilles autour sont floues quoi... C'est un peu comme ça que je suis focalisé sur ma zone, et qu'on fur et à mesure, quand je cherche, ben je m'étale un petit peu autour pour voir, pour essayer de voir comment ça réagit quoi

20 *CH4* : et à ce moment, quand tu cherches comment tu t'y prends pour chercher, mais pas en général, à ce moment-là... Comment tu t'y prends pour chercher

25 *FO3* : de particulier sur cette consultation... bah pff... Je me souviens d'un, d'avoir été attiré un peu de ce côté-là, un peu vers la bas ici là, parce que du coup dans ma main, par rapport aux... peut-être à la façon où j'allais chercher mes tensions, je... comme s'il y avait un petit couleur, une petite gouttière dans laquelle on peut lancer une bille quoi, on

peut partir sur les coté, mais le chemin, il est quand même un peu au milieu quoi, et j'essaie de me guider peut-être un petit peu comme ça

CH4 : tu disais, « je me sens attiré »

FO3 : ouais

5 *CH4* : alors à quoi tu reconnais que tu es attiré à ce moment-là?

FO3 : bah... un peu comme si..... Euh... un peu comme si j'avais un élastique de chaque côté quoi et que, finalement je peux me balader de chaque côté, mais il a y quand même pour moi une facilité à aller vers le centre, donc je cherche, comme une bille dans un entonnoir peut-être. La finalité, c'est quand même d'aller dans l'orifice de l'entonnoir, mais bon je vais chercher un peu partout autour avant de trouver mon point quoi.

10

CH3 : « inaudible » par rapport à quoi ?

FO3 : : bah l'état de tension quoi, en fait j'ai, j'ai regardé où est-ce que ça va moins bien, ou est-ce que ça va mieux, la facilité du corps à se placer dans son état physiologique, c'est de voir, ben justement, où sont les tractions, où sont les pertes de mobilités, parce que ce sont des pertes de mobilité majoritairement en ostéo, j'essaie de voir où sont ces pertes d'immobilité, ou quand moi j'accompagne, où le corps préfère aller, enfin..

15

CH3 : donc la quand tu étais avec maximum je crois, tu avais la main, tu étais de lui la poser

FO3 : j'avais une main derrière aussi je crois

20 *CH3* : une main derrière

FO3 : ouais,

CH3 : tu sentais que ça partait où tu as dit ? Que ça résistait

FO3 : qu'il y avait une restriction quoi, enfin oui, c'est comme si j'étais attiré, un peu, ou justement je cherche vers où ça va, vers ou ça va pas quoi. Et oui, il y a un autre truc, je

me souviens du coup maintenant, j'avais une main derrière... et je regardais le bassin, voir si, je regardais si y'avait pas un lien entre la cadre osseux en gros et la sphère digestive

CH4 : alors à quoi tu es attentif pour regarder si y' a pas un lien entre le cadre osseux

FO3 : bien de regarde, justement... si... en... en augmentant la contrainte à l'avant, ça
5 me diminue la mobilité derrière ou inversement, si j'ai de la facilité, ça va libérer l'articulation

CH4 : et à quoi tu reconnu que ça diminuait la mobilité ou pas, à ce moment-là,

FO3 : moins de contrainte entre les deux mains

CH4 : moins de contrainte entre les deux mains. Et alors comment, si on continue encore
10 un peu, a quoi tu reconnais qu'il y a moins de contrainte entre tes deux mains

FO3 : ben comme un élastique, si tu tires dessus, y'a une grosse force de rappel, si jamais, c'est comme une motte de beurre qui fond en dessous quoi

CH4 : donc il a une sensation qui est présente dans ton bras dessous ?

FO3 : ouais, je me mets ma main comme récepteur, en dessous, je ne faisais rien, c'était
15 vraiment un récepteur

CH4 : et tu arrives à en quelques mots, si c'est possible, à décrire un peu qualifier la sensation, tu dis comme « une motte de beurre », mais dans ton bras dans ta main, qu'est-ce que...

FO3 : c'est vraiment dans ma main en plus je pense que je n'analyse pas ça, c'est... Je...
20 je n'essaie pas de m'attendre à quelque chose, je regarde... bon après... forcément, on s'attend un petit peu, y'a quand même des schémas qui se répètent d'une personne à l'autre, donc il y des choses qu'on retrouve...

CH4 : mais c'est juste de dire que c'est une sensation, dans ta main ? Ou il ne s'agit pas d'une sensation

FO3 : ben, c'est un résultat, même pour moi... C'est... enfin comment dire... Une sensation ce n'est peut-être pas le bon mot, mais...

CH4 : j'allais te questionner sur ta sensation, mais ce n'est peut-être pas une sensation... là je manque de vocabulaire par rapport à votre pratique... Je ne sais pas ce qu'on entend
5 comme sensation... Moi j'entends comme sensations, ce que j'imagine

FO3 : une sensation de relâchement quoi

CH4 : dans la main

FO3 : ouais, au niveau du doigt

CH4 : donc c'est plutôt localisé au niveau du doigt ?

10 *FO3* : ouais, j'étais sut la pulpe

CH4 : C'est... continu, c'est alternatif ?

FO3 : non, non c'est continu, c'était vraiment pour... pour le coup, là c'était relativement mécanique et le tissu suit dernière, c'est-à-dire que... l'articulation se relâche doucement, comme si, comme si je mettais une contrainte ici, moi bras force et en relâchant le
15 contrainte, ça bouge légèrement, donc forcément, il y a une réaction du tissu aussi, parce qu'il y a une contrainte articulaire e du coup l'articulation se remet à bouger parce qu'on relâche la contrainte, donc le tissu, lui il se relâche aussi... Je sentais que ce n'était pas moi qui forçais l'articulation à bouger...

CH3 : c'est genre motte de beurre très très fondue ou motte de beurre un peu molle

20 *FO3* : ah c'est euh comme, une motte de beurre, tu fais une encoche, ça résiste quand même, tu vois-tu sens, tu vois tu sors du beurre du frigo, tu mets ton doigt, il commence à chauffer un peu le beurre, et pis d'un seul coup...ffffff, tu t'enfoncer un tout petit peu

CH4 : là, je vérifie sur un mode de compréhension plus globale, tu disais au début, je suis attiré par ? Est-ce que ce que tu décris là, ça fait partie

FO3 : Ouais, alors, je cherche, ça uniquement, la réception, je pense à ce moment, et de l'autre côté, par contre, oui, c'est moi qui vais chercher

CH4 : donc y'a une main en réception et de l'autre côté, c'est toi qui va chercher

FO3 : oui !

5 *CH4* : d'accord, alors comment tu t'y prends pour chercher en même temps que tu reçois et.

FO3 : bah, j'essaie de dissocier les deux

CH4 : alors il t' reviendrait un moment où tu reçois et t'essaie de chercher ?

10 *FO3* : mm... dans la façon, où je m'assied, dans la façon où je suis à l'aise en fait, en fait ce qu'il faut, c'est que j'oublie tout le reste, et je suis dans mes deux mains quoi, et après je pense que, si je suis mal placé, je roule un peu l'épaule comme cela, je me replace et je mets dedans et c'est comme si je... comme si j'avais mes deux mains ensemble, ouais et que tu coup, avec du coup, avec une main je travaillais, l'autre, elle est vraiment en réception, c'est comme si c'était le référentiel, c'est le point fixe, et que de l'autre côté,
15 je travaille justement pour aller chercher mes tension et....celle-là , je l'oublie en fait, j'essaie de garder une tension constante quoi, enfin, du moins un état constant dans cette main là

CH4 : question de novice, mais il se passe quelque chose entre les deux mains ?

FO3 : oui, je pense, non, c'est notion peut-être t'élasticité, qui

20 *CH4* : tu fais une chose avec une main, autre chose avec l'autre... Moi j'imagine qu'il y a quelque chose entre ces deux mains quoi, je ne sais pas si c'est intéressant d'aller sur ça,

FO3 : alors en plus, ouais la façon dont je le faisais, ce n'est pas forcément énergétique ou quoique que ce soir

25 *CH4* : ah non mais quand je parle de (inaudible)

FO3 : oui c'est ça, c'est (silence)...oui, mais élasticité, c'est un peu ça c'est comme si la main du dessus, c'était l'ongle en fait, quand on touche, avec la bout du doigts, c'est beaucoup plus sensible que quand5 on touche même juste ici, l'ongle il fait repère, c'est un appui sur lequel il reçoit la pression, c'est un peu la même chose dernière ma main, si vous perdez un ongle, on se deux fois parce qu'on a plus ce repère.. C'est un peu comme la main posé quand on écrit... C'est la notion d'élasticité, c'est un état de tension... et voilà... dans son schéma, je voulais voir s'il y avait un lien, avec ce que j'avais trouvé en digestif

CHI : juste au niveau de ressenti, est-ce que, tu vas avoir le même ressenti chez tout le monde, où c'est euh... C'est propre à chaque patient, ou qu'est-ce qui est différent d'un patient l'autre à ce niveau là

FO3 : ben ce qui est différent d'un patient à l'autre, c'est la forme je pense, la qualité de la peau, voilà... sur le lien entre les deux, on trouve desfois des choses qu'on retrouve d'un patient à l'autre, mais je ne sais... C'est un peu ce que je disais, mais desfois il y a a un patient, je me souviens même plus ce qu'il fait dans la vie, et on commence à parler, voilà, je repose mes mains et d'un seul coup, je me souviens que le gars il devait partir en vacances à ce moment-là... En fait, c'est comme une sensation d'une situation, en ça c'est différent d'un patient à l'autre après logiquement, l'anatomie, c'est globalement la même, donc sur les repaires, ça devrait être à peu près la même chose, mais oui, y a u partie qui est propos au patient je pense

CHI : c'est quoi cette patrie alors ?

FO3 : bah oui, je pense que ce n'est pas que anatomique, c'est le contexte, c'est toujours pareil, c'est la sensation que j'ai en même temps que l'ambiance avec la personne que l'échange, c'est contextuel vraiment pour moi, c'est comme avec un animal, qu'on a caresse tout petit quoi... .Voyez... je ne compare pas mon patient à des hein animaux. (Sourire) Par rapport à du vivant, c'est quelque chose que tout le monde a eu... J'essaie de trouver une analogie

CHI : en tout cas, ton patient, c'est un tout, ce n'est pas juste un tissu, de l'os ou...

FO3 : ouais, ouïs, bien sûr, même si je me focalise parfois, on est obligé, on se focalise sur une zone, parce qu'il y a quand même, parce, il y a quand même une partie qui est très anatomique, enfin je pense

CHI : mais en prenant en compte le reste

- 5 *FO3* : bah ouais, je peux ne pas faire la même technique exactement sur deux patients différents, desfois quand je suis un peu fatigué, je me place pour faire une technique ou autre et la technique je ne la fais pas, parce qu'en fait, je me dis ben, non chez lui, ça ne va pas le faire quoi

CH2 : qu'est-ce qui te fait choisir, ou ne pas choisir...

- 10 *FO3* : bah euh.... Parce que quand je l'ai sous la main, je sens que ce n'est pas ce qu'il faut que je fasse, parce que le tissu, je ne réagis pas en fonction de la technique que je veux faire

CH4 : il te reviendrait un patient avec qui ça t'es arrivé plus ou moins récemment

FO3 : juste ce matin, (rires)

- 15 *CH4* : du coup tu étais partie sur un truc et tu.

FO3 : ouais... je voulais lui manipuler une cervicale, je le dis pas trop fort (rires) bah du coup, je me place, et bah dans mes mains, non ça bougeait pas du tout comme je me sentais et pis, même dans

- 20 *CH3* : tu aurais du sentir quoi ? Alors, c'est pareil, parce rapport au choix de mes techniques, moi notamment quand je manipule des cervicale, quand je le fais, c'est relativement doux quoi, c'est-à-dire qu'au moment où l'articulation va se normaliser, donc je vais la **normaliser**, je sens qu'il y a une façon dont ça va passer, c'est comme un interrupteur quoi, desfois y'en qui roule un peu plus, y'en a qui sont très sec, y'en a qui ont deux crans, c'est un peu... mais vu que c'est une manipulation qui est
25 majoritairement mécanique, le type d'arrête qu'il va y avoir, je.... Voilà, c'est ça qui m'importe et desfois le type d'arrêt ne me convient pas dans ma technique, parce que je sens que soit ça va faire mal, soit que ça pas servir, ou qui a justement

CH4 : la tu disais, je suis resté avec la phrase, « ça ne bougeait pas comme je le sentais »... ?

FO3 : ça ne bougeait pas comme je me projetais que ça...

CH4 : il te revient un moment où t'étais en train d'imaginer comment ça allait bouger

5 *FO3* : ah ouais

CH4 : avec ce patient là

FO3 : oui.

CH4 : est-ce que tu serais d'accord de m'en dire quelque chose... comment tu prends...

10 *FO3* : ouais... c'est un bouton poussoir, en fait, moi ce que je veux c'est un moment y' a un clic, en fait, ce que je veux, c'est aller le plus proche possible du clic, sans qu'il se déclenche, parce que c n'est pas le clic qui m'intéresse, en fait c'est la façon, le geste que je vais avoir, enfin le geste que je vais apporter pour corriger, en fait, il y a l clic après et ce que je fais tout doucement ou est-ce que je fais très sec

CH4 : et là...

15 *FO3* : moi ce que je veux, c'est-être à la limite, et là c'était très court et très sec dessus

CH4 : et la tu avais imaginé ça, que ça soit très court et très sec ? C'est ça ?

FO3 : et en fait, j'ai l'impression que, y'avait un bouchon, comme ça dernière

CH4 : quand tu as mis tes mains ?

20 *FO3* : quand j'étais dessus, j'avais l'impression qu'il y avait un bouchon, comme s'il y avait une cale dernière, pour expliquer, ce n'est pas ce que j'ai ressenti, mais pour expliquer, ça pourrait être la même chose, comme si voliez jouer sur cette interrupteur, mais qu'il y avait un petit scotch qui tenait la prise, voyez ? Vous pouvez forcer, mais crrrr, y'a un truc au-dessus qui ne va pas

CH2 : du coup, toi c'est l'indice qui fait que « ah j'y vais pas »

FO3 : ben si vous forcez, sur l'interrupteur alors qu'il y a un scotch au-dessus, ça va croustiller, ça **plaît quoi**, il y a autre chose qui maintient et le truc ce n'est pas juste le bouton qui est dans cette position quoi, il a autre chose qui le maintien... du coup, je me suis dit, la ça me va pas, j'ai été voir d'autres choses, et en fait, c'est comme si j'avais retiré le scotch à côté

CH2 : et débloqué après, donc ça sous-entend que quand tu ressens ça, tu vas de voir aller faire un détour, utiliser une autre stratégie pour enlever le bouchon ?

FO3 : ouais

CH2 : ok

10 *FO3* : c'est un peu ça

CH2 : Ca veut dire qu'il y a comme une sorte de préalable, pour ok... mais pour toi, ça fait une sorte d'alerte

FO3 : oui, oui, je ne l'aurais pas fait, sinon j'aurais arraché le scotch de l'autre côté en appuyant

15 *CH2* : parce que c'est quoi le risque, du coup, d'arracher le scotch ?

FO3 : bah, c'est que..... Euh...

CH2 : que ça soit douloureux pour la personne ?

FO3 : ça peut se manifester de plusieurs façon, je pense que ce matin, déjà ça aurait pas été très efficace, parce que ça serait revenu, c'était un peu comme s'essuyer sous la douche sans couper l'eau quoi et...

20 *CH2* : rire... ah j'aime bien... Il a plein d'images !

FO3 : et oui, je pense que ça aurait pu être douloureux, parce que... dans les amplitudes ça ne me plaisait pas non plus, elles étaient trop laxé, et ça me plaisait pas de manipuler dans cette amplitude-là, donc du coup, je ne l'ai pas fait.

CH2 : donc ça veut dire qu'il y a une amplitude dans laquelle... tu aimes manipuler ou tu as besoin de trouver cette amplitude là pour

FO3 : C'est par rapport à ce que j'avais sous la main, voilà, par rapport au motif de la patiente, tout bêtement

5 *CH2* : pour revenir, sur cette espèce de... ça veut dire, est-ce que tu l'as impression dans d'autres consultations, tu recherches cette amplitude, une amplitude spécifique ou un, à un moment dans l'éventail peut-être ou

FO3 : oui, par rapport même au lien entre le pffffff au symptôme du patient, à ce que je retrouve, si c'est un patient qui vient, qui a des douleurs cervicale et associés à des mots
10 de têtes et cette cervicale, elle est exactement dans cette position, bah, et que dans ma tête, ben oui, je me dis ça peut être que ça. Par rapport à tout ce que j'ai testé, ça peut être que ça, quand je suis dessus, je me mets juste en position et y'a pas besoin de, ça rentre pile poil dans le schéma que je m'étais imaginé et en fait, je m'étais projeter la dessus, par rapport à mes questions, par rapport à ma façon de se mouvoir et en testant, il se
15 trouve que oui c'était ça quoi, donc j'y vais et il n'y pas de problème. Là le problème, c'est que le motif de la patiente, ce n'était pas les cervicale, mais il y avait cette cervicale. Ça lui crée pas de douleur, pourtant, elle était peut-être bien plus marquée que chez un autre patient qui avait des cervicalgies, c'est dire que le corps, c'était adapté autour, ça a créé une autre douleur, parce que le corps s'est adapté à cet endroit-là, il y a une autre
20 douleur qui s'est manifesté, mais, y'avait quand même ce problème là

CH2 : est-ce que si on prend la situation contrario, c'est-à-dire, par exemple, tu t'es fait ton schéma avant, tu as fait des tests qui concordent pas, qu'est-ce qui se passe ?

FO3 : bah, je continue d'en faire, jusqu'à ce que je trouve

CH2 : ... d'accord...

25 *FO3* : et si je ne trouve pas du tout,

CH4 : ouais (sourire)

FO3 : je m'y attendais hein (rires),

CH2 : comment tu fais coïncider, puisque t'as un schéma, et puis t'as pas la réponse qui colle, est-ce que tu changes, est-ce qu'il y a un truc qui apparaît ?

FO3 : ben je dégrossi, je... si jamais, je n'ai pas mon schéma tout tracé, ce que je fais, c'est que desfois je j'essaie un peu à tâtons comme dans le noir, je n'ai pas trop
5 d'interrupteur, donc je marche et je tâtonne et je vois... et

CH3 : et tu vois quoi ?

FO3 : et j'essaie de me refaire...

CH2 : et du coup, tu es dans quelle situation, ça change quelque chose à ta pratique, bah oui parce que je n'ai pas... j'aime moins faire à tâtons

10 *CH4* : tu aimes moins être dans le noir (rires)

FO3 : ça dépend des situations, mais (rires)

(Rires collectif)

CH3 : je vous rappelle que tout est enregistré

CH4 : oui, oui

15 *FO3* : non, non, ben oui, c'est quand même, pis je ne sais pas, ce n'est pas de la satisfaction mais c'est quand même mieux vis-à-vis du patient, ben je trouve de comprendre le schéma pour lui apporter au mieux...

CH2 : mais si le schéma, il ne vient pas tout de suite au début, est-ce qu'il peut venir, quand tu...

20 *FO3* : au fur et à mesure ? Bah oui, plein de fois, quand je dis, je ne trouve pas le schéma, c'est-à-dire, même sur la totalité de la consultation hein

CH2 : donc il n'est pas nécessairement présent dès le départ

FO3 : et en plus, c'est ce que

CH3 : il est évolutif

FO3 : voilà il évolutif, quand je dis « je ne trouve pas le schéma », dans ma tête, je me dis j'ai fait un truc, on verra quoi...

CH2 : parois, jusqu'au bout, tu n'as pas trouvé le schéma en fait

FO3 : ça arrive c'est rare, mais ça arrive quand même

5 CH2 : alors parle-nous d'un moment où il est venu, ou il a évolué...

(Inaudible, 3 personnes lui posent des questions)

CH1 : dans cette consultation, déjà dans une consultation lambda, est-ce que tu sais un peu près vers quel moment arrive le schéma, ou c'est... euh...

10 FO3 : ça dépend des patients, en général, je trouve... pfff... Y'a beaucoup de schéma qui se ressemblent quand même, avec des petites différences, mais qui apparaissent en plus quoi...

CH1 : Et dans cette consultation, le... Son schéma, tu sais à peu près quand il est venu ?

FO3 : son schéma, ouais, je pense toujours, quand je suis revenu vers lui, vers la table et que j'ai regardé, alors je ne sais plus par où j'ai commencé...

15 CH2 : tu veux qu'on repasse un moment, parce que ça peut-être... Utile

FO3 : je veux bien, le début ou j'ai posé main sur lui...

CH2 : parce qu'il y a eu une question aussi qu'on voulait te poser euh... l'ordre dans lequel tu fais les choses tu vois, parce que parfois c'est de la tête aux pieds, et toi tu fais plutôt des allers/retours et si tu pourras nous expliquer un peu à quoi ça correspond...

20 (Silence, on cale la séquence du film)

FO3 : c'est marrant parce que... je ne suis pas retourner aux pieds après (silence)

CH2 : là déjà tu le regardé

FO3 : c'est marrant, moi je pensais qu'il était allongé déjà... Quand j'étais allée

CH2 : en fait, au début, il est assis et juste à la fin, tu me remets dans cette position

FO3 : tout à la fin ?

CH3 et CH2 en cœur : ouais

5 CH2 : je me suis demandé si pour toi ça a un sens de même position de départ ou si c'est par hasard

FO3 : ouais, mais si parce que : en fait je reteste toujours... En fait j'ai quelques tests globaux et je reteste

CH2 : dans la même position, c'est ça ?

10 FO3 : ouais, qui est très global, dans la même position, qui est très global, pour voir s'il au changement entre le début et la fin

CH2 : donc ça a bien un sens : tu commences assis, tu finis assis... ?

FO3 : oui, oui, ce n'est pas juste un automatisme, ça vraiment je le fais à chaque fois

CH2 : ah ouais super...

15 FO3 : c'est-dire que si jamais ça ne va pas, ça peut très bien m'arriver de replacer mon patient sur la table et de continuer pendant 5/10 minutes, mais euh... (Silence) ouais... oui voilà y'a un truc qui m'a dérangé

CH2 : quoi ?

20 FO3 : ben (silence) En fait, je regardais à cet endroit-là, justement dans sa façon de fonctionner s'il y avait une facilité, faible hein c'est faible c'est, juste voir si ça va mieux d'un côté que de l'autre... Comme si y'avait quelque chose en équilibre, ou une balance en fait

CH2 : mais tu es déjà en train de vérifier une hypothèse alors ? (silence) ou pas ?

FO3 : c'est assez global, mais, euh... En fait je visualise globalement quand je fais ça, c'est dire que même quand le tourne, ça va vous paraît bizarre hein, mais je vois bien si

la résistance elle est au niveau du dos, au si elle est plus basse, si elle est beaucoup plus...
si elle est plus loin quoi

CH2 : et la tu l'as trouvé la résistance ?

5 FO3 : bah... euh...oui je pensais, je pense que c'était plutôt assez bas, peut-être, peut-être au niveau du milieu du dos, là où j'ai mon pouce, juste là... c'est marrant, parce que je l'ai fait deux fois, j'ai dû avoir 2, 3 point quoi (silence) ouais..(Silence)

CH1 : donc là pour revenir à Maxime, son schéma, tu l'as eu à quel moment à peu près...ou t'es dit...

10 FO3 : c'est bête, mais comme s'était-il y a deux semaines, ce n'était pas forcément facile... euh... là c'est un moment peut-être... là on ne voit pas trop, mais j'ai l'impression qu'il s'enroulait un peu comme ça... C'est là que j'ai eu l'impression qu'il était un peu fermé sur son côté droit là...

CH2 : bon... tu fais plusieurs signes... (Inaudible)

15 FO3 : ouais (avec expiration), oui mais parce que je regarde en fait son alignement, et même en fait, j'ai l'impression qu'il était un petit peu comme ça quoi, enfin j'exagère, le pied un peu tourné comme ça, mais fermé la dessus, et là dans son schéma, je pense que j'ai repéré ça... bon j'ai eu un peu cette impression-là, on a l'impression qu'il est un peu banané comme ça, enfin, moi, c'est l'impression que j'ai quoi, pas toi ?

CH2 : tu voulais poser ne question sur le moment-là, où qu'est-ce qui...

20 CH1 : là, tu sais toujours pas ce que tu vas traiter sur lui ?

FO3 : je me projette, un peu

CH2 : donc ça veut dire quoi ? Tu fais une sorte d'anticipation et « si je faisais ça » et « si »

25 FO3 : bah... je me dit que tiens, il doit avoir un problème la bas et ensuite je vais ester la zone après... pour voir si... si ça rentre dans son schéma ou pas... parce que je veux dire, si ça **facilité c'est vraiment d'être comme ça et que tout rentre là-dedans (rapport à**

la correction à la normalité) en soi, je ne vais pas lui casser son schéma quoi, enfin... y'a un schéma de fonctionnement, et il y a des dysfonctions qui vont s'insérer dans ce schéma là et moi, ce que j'essaie de voir, c'est qu'est-ce qui va pas dans son mode de fonctionnement

- 5 CH2 : pour quoi soit, pour l'amener à un retourner à son schéma de fonctionnement, qui soit droit, je m'en fiche en fait...

CH2 : heiaaaa.....

FO3 : ouais

(Silence)

- 10 CH2 : mais si une dysfonction s'est installée depuis longtemps, elle va forcément

FO3 : ça peut devenir, ça peut faire partie de son schéma après, une opération avec quelqu'un qui a une prothèse, ça lui change son schéma

CH2 : ouais... (Silence)... tu donc là tu passes de la tête au.

- FO3 : je suis allé voir globalement, au niveau de ses tissus, je regarde le crâne au début,
15 et... quoi ?

CH1 : pourquoi tu commences au crâne ?

FO3 : ... parce que.....

Frank : par habitude ?

- FO3 : par habitude et parce que euh..... Je trouve que c'est la sensation qui est... tu
20 perturbe toujours un petit peu l'axe cranio-sacré, mais avant sur les membres quoi, du coup, j'aime bien avoir le côté un peu brut, avant de... ça reflète pas mal je trouve au niveau du schéma de fonctionnement d'un patient... le fonctionnement entre le crâne et le bassin... Même au niveau du crâne, le fait d'aller mobiliser toutes les autres structures, même en mécanique, bah on peut influencer sur ces mouvements-là, et je préfère avoir le

premier euh... Lui comment il est avant que je touche, en fait, c'est son schéma de fonctionnement, parce qu'il bouge, il s'assied ; il se lève, il se déshabille

CH2 : tu prends un point de repère ?

FO3 : ouais, c'est un peu un point de repère

5 CH2 : et après tu vérifies s'il a bougé...

FO3 : ouais c'est ça, et justement, par rapport à ce que j'ai libéré, ben voir justement si le crâne a bougé, si ça c'est, si les petites restrictions, est-ce que ça s'est levé, et que c'est accentué, pareil enfin (silence)

CH1 : et dans le (inaudible) de ton patient, tu as l'impression qu'il est relâché ?

10 FO3 : là pas trop, là au tout début pas trop, mais après, j'ai l'impression, la pas trop parce qu'il a les cotes un peu en avant

CH2 : en avant ?

FO3 : ouais, il a les coté basses un peu comme ça, là où il a sa main

CH1 : ouais c'est assez relâché

15 FO3 : ouais ça va, c'est peut-être pour ça que j'ai été sur le viscéral après

CH1 : tu prends des indices, un petit peu comme ça, de relâchement de ton patient ou...

CH2 : tu attends qu'il est un certain état de relâchement pour faire les choses où... Bien c'est un objectif ou bien une étape

20 FO3 : non je pars du principe que s'il n'est pas relâché, c'est ma faute, parce que c'est peut-être à moi de le mettre en confiance dans ma façon d'appréhender quoi

CH2 : mais s'il n'est pas tout de suite en confiance, y a des choses que tu vas faire ou ne pas faire ?

FO3 : dans mon touché, il y a peut-être des choses que... je ne sais pas moi... quelqu'un qui est un peu tendu, bon souvent les gens, ils sont chatouilleux quand ton leur touche,

ventre où ils aiment moins, parce que, je ne vais pas forcément aller mettre les mains sur l'abdomen directement, ou alors si j'aborde l'abdomen, je vais peut-être mettre une main plus englobante, plus chaude, mais dans le côté englobant quoi, pas protecteur non plus mais...

- 5 CH2 : je comprends cette notion de différents touchés, une sorte de sécurité, de main plus sécurisante, enveloppantes, ça je peux comprendre, mais je m'interroge, sur le fait de « est-ce que tu te dis, comme une sorte d'objectif implicite, il faut qu'il atteigne un tel état de relâchement pour que je puisse vraiment faire euh...

FO3 : oui, il y en a besoin je pense

- 10 CH2 : tu vois ce que je veux dire, et du coup ça fait partie d'une finalité de départ, avant que je puisse passer à certaines techniques ou...

FO3 : ouais

CH2 : il faut que j'identifie un seuil « ah la maintenant, je peux y aller »

- FO3 : après, soit c'est la situation de la consultation qui fait qu'il n'est pas relâché, soit
15 ça fait partie du schéma du patient aussi

CH2 : ouais...

FO3 : c'est ça le truc, et c'est ça qui n'est pas facile, c'est que ça peut aussi être son état, à lui en ce moment

CH2 : et comment tu repères que c'est un ou l'autre

- 20 FO3 : des fois en discutant, euh... sans faire de la psy... on voit la façon dont on réagit... c'est facile hein... enfin c'est facile, non c'est pas facile hein, mais je veux dire, desfois on pose une petite blague, en posant une question sur un truc plaisant un peu plus pers comme les vacances ou une situation plus naturelle de la vie de tous les jours, le patient, il va être dans sa zone de confort et il va peut-être parler plus naturellement, le sujet, on
25 s'en fiche... le but c'est de voir si ça relâche au s'il y a quelque chose de plus profond qui

reste qui fait qui reste en état de tension... voir si c'est la situation actuelle, ou voir si c'est le patient qui est dans ce schéma-là à ce moment là

CH2 : ce qui fait qu'il a des choses vers lesquelles tu n'iras pas quand tu sens, que il est dans un état de tension permanent depuis 6 mois quoi

5 *FO3* : ben peut-être ou si

CH2 : tu ne peux agir toi quoi

FO3 : si je sens un levier dessus je peux le faire

CHI : y'a quand même ce relâchement qui est un petit une espèce de guide,

10 *FO3* : ouais, pour moi ça fait partie de la **mobilité en** ostéo en fait, mais c'est ma vision, mais je pense que ça en fait partie, quand on parle de mobilité, c'est... y a pas que la mobilité mesurable, le mouvement visuel quoi... quand je dis mouvement, c'est peut-être même l'articulation entre l'esprit, le corps, et c'est pas une notion de terrain... mais j'ai eu un ami ce matin en consultation qui a enterré sa maman lundi, c'est pareil, lui, j'ai l'habitude de la voir, ben... Je sais comment il est d'habitudes, ce matin, c'est pareil, il est plein deuil

CH2 : ça veut dire que du coup, tu estimes que cet état de relâchement là, de contraction peut-être ici le contraire, il est bien lié à son contexte, du coup tu ne vas essayer de relâché ça, comment tu vas agir quand tu ressens que...

20 *FO3* : par d'autre biais, peut-être par le touché, sur la respiration, sur des choses qui peuvent peut être lui permettre de sortir un peu tout ça... bon il a perdu sa maman lundi, bon, je ne suis pas magicien, je ne suis pas (sourire)

CH2 : donc là, c'est de la partie où tu te dis, ce n'est pas de mon ressort... directement, je vais faire avec cet état là

25 *FO3* : peut-être le guider dans prétention, mais essayer de moi voir comment il réagit quand on parle et sa respiration qui s'accélère... c'est quelqu'un qui est très pudique et il a coré ça... ce matin par exemple quand j'avais ma main posée sur lui, il prenait des hyper

grandes respirations, il faisait jamais ça quoi, il a besoin d'inspirer comme s'il était serré et pis... (Il s'expire) et pis ça sort pas, et pis après ? Voilà, moi je travaille sur la respiration, pas de façon purement mécanique, mais justement, c'est pareil, essayer d'aller voir où sont des contraintes, mais je ne vais pas forcément jouer sur le discours pur avec lui, à ce moment-là, voilà, c'est quelque de chose... je ne suis pas, ce n'est pas facile de trouver des fois la limite... et des fois y' a des choses qu'on ne sait hein... Parce que là, c'était quelqu'un que je connaissais ce matin mais, y' des gens qui ne veulent pas le dire, ou qui ont d'autres choses

10 *CH2* : du coup, ça te donne des indices sur des zones un peu vulnérables où vaut mieux pas aller, parce que ça libérait des trucs finalement que tu ne peux recevoir

FO3 : ouais, ben (silence)

CH2 : tu de si dis fois ça

FO3 : oui, des fois je me dis tout simplement que je ne peux rien faire, mais c'est que je peux peut-être aider un petit peu, mais je ne suis pas la solution

15 *CH2* : mais, ma question vise plutôt à comprendre, que quand tu sens ces différents régimes (c'est mes mots hein) de relâchements ou de contraction... en quoi ça guide la suite tu vois, je vais restreinte ou je vais plus plutôt orienter sachant ça, vers certaines pratiques tu vois... est-ce que tu dirais qu'il y a un lien ?

FO3 : oui, il y a un lien après, c'est... je ne sais pas si je vais répondre à coté ou pas mais.

20 Desfois, on dit en ostéo que le patient ne nous laisse pas rentrer

CH2 : ouais

25 *FO3* : voilà, mais je pense que c'est une façon de le dire en tant qu'ostéo, c'est un jargon finalement qu'on a adopté, mais je pense, pour tout le monde y' a... desfois ça ne passe pas avec quelqu'un par exemple, verbalement à un repas, n'importe quoi, c n'est pas forcément que les niveaux corporels avec la main des praticiens, c'est peut-être la situation, le fait d'arriver vite, enfin

CH2 : est- ce que ça empêche quelque chose pour toi, après?

FO3 : bah oui

CH2 : qu'est-ce que ça empêche

FO3 : bah, oui, c'est un travail à deux entre guillemet, même s'il y a un inconscient de l'un ou de l'autre à un moment, je pense que c'est un travail à deux, c'est un...

- 5 *CH2* : donc, il peut arriver que toi tu fais aussi bien que tu peux té séance, que l'autre ne te laisse pas rentrer, et alors ça se manifeste comment, comment tu sais que ça arrive ou...

FO3 : ben ça se manifeste (silence)

CH4 : ça t'est arrivé plus ou moins récemment

- 10 *FO3* : oui ca m'est arrivé avec une patiente y'a pas longtemps, ouais, une pose, au niveau thorax... c'est la femme de. Attends... (Il cherche) sa femme, Vania, elle dans une période particulière. Là c'est pareil, cette patiente, elle me disait, j'ai l'impression que le couvercle, « il va sauter, il va sauter, et pis elle me dit « le couvercle il s'ouvre pas », le « couvercle il s'ouvre pas ». Et en même temps, c'est pareil des fois p, attend tellement
15 quelque chose que ça ne vient pas quoi. Plus on va stresser, moins on va réussir... et ben, c'était un peu ça...elle était dans une telle attente de quelque chose en fait, elle voulait presque me guider, elle me dit : « oui, faudrait que vous m'ouvrier le couvercle », le truc, tu vois... le. À peu près quoi, et après, elle était tellement dans l'attente, que même si jamais je faisais ma façon de faire ou autre, même en trompant, enfin façon de parler,
20 mêle en leurrant, ça marchait pas, parce qu'elle avait vraiment un truc précis, une attente et je n'ai pas réussi à sortir de ce truc là

CH2 : et en même temps, ni de combler l'attente quoi, ni de comprendre l'attente ?

FO3 : moi ?

CH2 : ouais

- 25 *FO3* : si justement, mais parce que je n'arrive pas, c'est comme un livre sans pouvoir l'ouvrir, j'ai que la 4^e de couverture, ce n'est pas... quand on dit que le patient, il ne laisse

pas rentrer, c'est que justement, j'ai la couverture, j'ai la 4^e de couv, mais, mais je n'ai pas l'intérieur quoi, et justement, j'ai besoin de lire pour savoir

CH2 : donc, il a des choses qui t'empêche de lire ?

5 *FO3* : bah, oui, parce que si je rentre, en fait, c'est comme passer différente couche sur un gâteau, bah, si à un moment, il y a quelque chose qui bloque au milieu, je ne pourrais pas savoir ce qu'il y a en dessous quoi

CH4 : et là, tu as des éléments de ce qui a bloqué ou pas, avec cette patiente

10 *FO3* : oui, je pense que, mais après, c'est une interprétation personnelle, donc. Elle était dans une attente très précise de quelque chose et que voir, même de l'impatience, parce que c'était vraiment toutes les 15 secondes, « je le sens toujours pareil » ? Et c'était ça quoi

CH2 : en fait, ça t'a mis une pression à toi aussi

15 *FO3* : à un peu, ouais, oui, oui parce que.... Forcément... Je dialogue aussi avec... j'explique les choses, en plus expliquer, ce n'est pas expliquer ce que je fais, c'est m'adapter à elle, pour qu'on fasse le travail ensemble et qu'on y aille. Et le problème, c'est qu'elle est un peu resté dans son truc, je n'ai pas réussi spécialement.

CH2 : en fait, elle est dans l'attente que quelqu'un d'autre ouvre la porte

FO3 : mais oui, je pense qu'en fait, elle... c'est un peu prétentieux, mais je pense qu'en fait, elle ne voulait pas le faire quoi.

20 *CH2* : mm

FO3 : c'est qu'euh voilà.

CH2 : elle pensait le vouloir et se donnait pas.

FO3 : peut-être

25 *CH2* : ouais. Elle ne laissait pas accéder à quelque chose quoi, dans ce cas-là, qu'est-ce que tu peux faire du coup ?

CH3 : concrètement, ça se manifestait comment ce blocage du coup (silence) dans tes sensations, dans ton...

FO3 : bah mes sensations, comme si, comme un verrou

CH3 : qui reste tendu ou...

5 *FO3* : comme si des fois, tu verrouilles ici, tu peux continuer de parler et de respirer mais mon thorax je ne le bouge plus quoi, c'est un peu ça

CH2 : ah...

FO3 : ou même si je le bouge, c'est comme si plutôt que les couches, elles se séparent comme ça, si tu veux ça fait ça... Dans l'esprit, c'est compliqué à exprimer

10 *CH2* : ça fait que ça t'empêche, d'accéder à ce. Ce schéma ?

FO3 : ouais, moi ça m'a empêché ouais

CH2 : et donc, qu'est-ce que tu proposer à ce moment

FO3 : ben, je travaille sur d'autre chose, je... alors euh...

CH2 : qui sont un peu...

15 *FO3* : ouais... Plus périphériques peut-être (silence) Mais peut-être que, moi dans ma tête, je me suis trop focalisé à vouloir travailler cette zone... Y' a peut-être de ça. Bon...

CH2 : mm

(Silence)

CH2 : d'accord

20 (Silence)

CH2 : on revient sur des moments précis aussi ? Tu sais tu avais des moments précis sur le type de touché

CHI : ouais... Là, sur cette image, quand t'es, donc tu vas au crane, tu commences à poser les mains sur le crane, tu resitue un petit le truc

FO3... J'étais plus au ... au niveau de occiput C1, C2 je pense

CHI : ok, alors là maintenant, est-ce que tu peux essayer de nous décrire ça un petit peu.

5 *La t'es à la tête de ton patient, pose, tu poses les mains, est-ce qu'il y a des sensations qui te viennent*

FO3 : Ouais... parce que.... Bon par rapport à la posture, il se replace sur la table, il a toujours des petites modifications de tension à ce niveau-là, et c'est pareil, au niveau des fascias, c'est des tissus dans la corps quoi, j'ai fait des tractions, comme si je tirais un peu sur nappe et que je cherchais où était posée la salière, c'est un peu ça, du coup, ça fait comme une ligne de force à un moment voilà, quand, j'essaie de chercher un petit ça... à ce moment-là oui, je suis au niveau cervical, et j'essaie de retester, sans aller plus loin forcément que le bassin... **Je pense que ma tête, elle au bassin et mes mains, elles sont au crane (silence)**. C'est un peu mon récepteur aussi, et mon attention, je pense que...

15 *CH2* : et ça change quelque de mettre ton attention à un endroit plus qu'à un autre

FO3 : ouais, ouais

CH2 : ça fait réagir ce que tu as comme info dans les mains,

FO3 : ben oui dans ma tête, c'est comme si j'avais un champ opératoire entre les deux quoi, je suis focalisé sur l'interaction entre deux, sur une zone quoi

20 *CHI* : et d'un point de vue local, au niveau de ta main, c'est... y'a un ressenti particulier ?

FO3 : non, chez lui, je ne me souviens pas...

CH4 : et quand tu te souviens... Est-ce qui te revendrait quelque chose... pas forcément sur le ressenti particulier, ça peut être ta posture, des pensées ?

FO3 : quelque chose que je vois ?

25 *CH4* : alors, peut-être pas à l'image, mais

CH1 : à ce moment-là, tu regardais vers où...

FO3 : mmm... non... je ne sais pas

CH4 : ok.

CH2 : et d'autres éléments, y' a d'autre chose que tu aurais voulu

5 *CH4* : je ne sais pas si c'est intéressant pour vous, mais y'a cette idée d'avoir les mains à un endroit et d'avoir l'attention ailleurs ? ... Comment tu t'y prends, ça n'appelle pas une réponse hein... tu vois comment tu t'y prends pour distribuer ton attention

FO3 : bah, y' un truc si, par exemple, la dans la façon dont je suis placé, en fait, je suis comme ça et je suis comme ça. C'est dire que si je lève les deux pieds, je tombe en avant,
10 si on me retire la chaise je tombe en arrière. Donc en fait, j'essaie de trouver le maximum de points de stabilité. Je me repère au niveau mon coude, en fait comme je suis hyper stable dans tout mon corps, et ben, j'arrive à, j'ai l'impression que je mette mon attention, mais mains sont libres en fait. Du coup, j'ai l'impression comme ça, que je peux recevoir les informations correctement, mais... du coup, j'oublie mes fesses, mes pieds

15 *CH2* : mais du coup, ça veut dire que dans ta posture, elle permet ou elle empêche

FO3 : comme un poids fixe en fait quoi, comme la main toujours quand on écrit...

CH3 : est-ce que le fait de stabiliser totalement ton corps, te permet de l'oublier ?

FO3 : oui je pense, ouais

CH3 : et du coup, de focaliser l'attention sur euh...

20 *FO3* : ouais

CH3 : sur quoi d'ailleurs

FO3 : sur.... Euh... sur la zone avec laquelle je suis avec mes mains quoi, après du coup, je reçois l'information qui m'intéresse. Y' a un truc tout bête hein, au début de l'année, je me suis fracturé le bassin et bon... j'avais après coup, 5 cotes de péter (rires) Donc,
25 j'avais quand même assez mal et je me suis rendu compte que des fois en consultation, je

ne le sentais pas, parce que je me mets moins dans certaines positions, c'est sur y'a des techniques, des trucs que je ne peux absolument pas faire, mais... si j'arrivais à m positionner correctement, c'est était atténué...

5 *CH2* : et maintint que quelques moins ont passés, est ce que tu penses que à aine incidence sur ta façon de choisir certaines techniques ou pas...

FO3 : non, je pense que c'est revenu euh... pareil, c'était une passade quoi... parce que c'est plus la façon dont je perçois la patient qui va me faire dire, j'ai envie de traiter de el ou tel façon

CH2 : ah bon ?

10 *FO3* : ah bon ? C'est-à-dire qu'il y a plusieurs façon mettons de traiter, même au niveau digestif, y' a plusieurs façon de traiter une lombaire...

CH1 : c'est toi qui va décider pour ton patient, ou tu choisit en fonction de patient

FO3 : ben je choisit en fonction de mon patient, je ne vais pas forcément faire un lombaire en HVBA, parce que je suis fatigué quoi

15 *CH2* : donc ce n'est pas toi le critère de base, c'est ce que tu perçois...

FO3 : sauf quand j'avais mes cotes pétées

CH2 : d'accord, mise à part ça ? Et qu'est ce qui va te guider chez le patient

FO3 : ce que je disais tout à l'heure à propose de ce matin quand je voulais manipuler une cervicale et que le type d'arrêt, convenait pas à

20 *CH2* : donc, ce n'est pas la question, il est grand, il est petit, il est âgé ?

FO3 : je prends un exemple, la jeune fille qui pèse 45 kg, ça peut être plus facile... heur desfois le rugbyman est plus facile à traiter qu'une jeune fille de 45 kg hein... d'un point de vue purement mécanique.

CH2 : d'accord, intéressant. Ce qui fait que toi tu vas chez chacun, quelque soit sa morphologie, tu vas aller chercher cette possibilité d'agir ou cette arrêt, je sais pas comment tu le dis

5 *FO3* : ou le type d'arrêt, c'est pff... je ne sais pas moi, si y' une chaussure derrière la porte, er tue tu la pousse, la porte, elle ne va pas buter pareil que si elle tape contre mur quoi

CH2 : donc ça veut dire, qu'avant chaque technique tu es obligé de quand même, cette espèce de vérif

FO3 : Ce n'est pas une vérif, c'est que quand je l'ai sous la main, en fait, je l'ai

10 *CH2* : mais pour autant que tu ne teste pas tout ce que tu as comme éventail de techniques avant de le faire ou de ne pas le faire

CH2 : donc, qu'est-ce qui va guider, organiser un peu ce choix de ta technique

15 *FO3* : bah en fonction de ce que je dois appliquer, le type d'arrêt va m'indiquer le type de techniques, c'est la taille du plot qui me donne taille du marteau, c'est... Je donne des exemples, parce que j'en ai plein, je ne sais pas, c'est comme ça que je le vois, mais... ouais

CH2 : y' a un petit truc qui reste mystérieux pour moi, c'est euh, à priori, quand tu fais ce schéma du fonctionnement, ça te donne déjà, une palette de chose à faire où pas quoi ? Et ensuite, tu enrichies cette représentation

20 *FO3* : si je n'ai pas pas... si je pense qu'il y autre chose qui peut interférer ou que j'ai mal perçu

CH2 : et du coup, ça te vient a quand tu fais les tests, quand tu...

FO3 : oui, o desfois, ça me revient parce que j'ai oublié de poser une question, car arrive aussi

25 *CH2* : donc, c'est à la fois par les questions, par les tests,

FO3 : parfois, c'est bête, quand on déshabille le patient y'a une cicatrice qui apparaît... on demande si y'a des antécédents particulier, une opération « ah ben non, non »... ben ce maton j'ai eu gars qui a eu une splénectomie, enfin, il s'est fait retirer la rate, parce qu'il s'est pris un coup au foot... ben je lui demande s'il a des antécédents particuliers, s'il a des opérations quelconque, pppp « non », le mec il s'est fait retirer la rate en urgence en septembre quoi

CH2 : et quand tu as vu ça, ça

FO3 : et du coup, je pose pleins de question la dessus et au niveau des adhérences de tissus, il va bouger de même façon, il ne respire pas de la même façon, et là son schéma de fonctionnement est modifié

CH2 : et sur ton traitement ?

FO3 : ben oui, obligatoirement et même sur mon bilan, sur ma façon d'appréhender, parce que je veux dire, si j'ai mes yeux fermés, je ne vois pas sa cicatrise, je vais peut être m'acharné sur quelque chose, alors que je ne pourrais pas voir quoi...

CH2 : on va terminer là bientôt, on se rend compte que tout à la fin, je ne sais pas si tu peux revenir à ce moment-là... tu... tu fais, tu parles plus avec lui et quelle était ton intention de...

FO3 : je sais as

CH2 : on a l'impression qu'à la fin tu lui donne des recommandations, mais il y a d'autres éléments

FO3 : je sais pu

CH2 : après tu recherches

(Inaudible)

CHI : moi j'avais une autre question (silence) la fait qui soit kiné, ça n'a eu aucun effet, aucune incidence

FO3 : je m'en fous complètement

CHI : sur le choix de tes techniques ou quoi que ce soit

FO3 : je m'en fous complètement, enfin... je m'en fous, je prends mon patient en compte mais euh... Je m'adapte à la sensibilité des personnes, je ne vais pas vouloir démontrer quelque chose à mon patient

5 *CHI* : si t'as un médecin qui vient en consulte...

FO3 : ouais, j'ai eu un dentiste avant hier qui pose plein de questions sur... il avait un truc sur la sphère maxo faciale, je n'ai pas... au contraire, j'expliquais encore plus ce que je faisais, pas pour justifier ce que je faisais, mais pour expliquer comment je travaille et pis à la limite, si j'ai des trucs à apprendre, j'apprends... au contraire, je trouve ça sympa,

10 *(Inaudible pendant 15 secondes)*

CH2 : peut-être que c'est un truc habituel où tu fais une sorte de synthèse de ce que tu as vu

FO3 : oui des fois, je fais une petite synthèse

CH2 : des recommandations ou ?

15 *FO3* : ouais si y' a des exercices à faire en particulier

(Inaudible)

CH2 : y' a forcément besoin d'accompagner le patient de ce point de vue la quoi

20 *FO3* : parfois, c'est pareil, j'aime bien que, desfois je donne des conseils, des exercices o euh, hygiène de vie ou autre, pis desfois, y' a certain patients, je vais leur replacer un rdv et au contraire, je les laisse faire comme ils ont l'habitude de faire, pour voir dans leur fonctionnement de tous les jours sans réfléchir, comment est-ce que leur corps s'adapte ..

CH2 : toi tu veux savoir comment naturellement il va fonctionner... super

CHI : on est bon

CH2 : Merci ! En plus avec le débit que tu as, tu nous en a mis !

FO3 : ouais, je sais, je parle beaucoup

Rires

FIN

Plaquette de présentation du DUFO

Nos autres formations de formateurs :

- Diplôme d'Université Formateur d'Adultes
- Licence Professionnelle Formateur d'Adultes
- Formateurs : la boîte à outils pédagogiques
- Devenez formateur occasionnel

Formation réalisée en collaboration avec :

ACCES A L'UNIVERSIT 2 ACHATS COMPTABILITE GESTION
FORMATION DE FORMATEURS GESTION DE PROJET GESTION DES
RISQUES
INFORMATIQUE - MULTIMEDIA MANAGEMENT RESSOURCES HUMAINES
SANTÉ

Serfa.fr

Renseignements et formalités d'inscription

Université de Haute-Alsace - Serfa

Muriel ALLEMAND - Aurélia RETHABER
18 rue des Frères Lumière - 68093 MULHOUSE CEDEX
Tél. : 03 89 33 65 00 - Fax : 03 89 33 65 33

e-mail aurelia.rethaberauha.fr

site : www.serfa.fr serfa.fr

Crédit photo COS Strasbourg Europe



› DIPLÔME D'UNIVERSITÉ
Formateur en ostéopathie

Diplôme

Formateur en ostéopathie

Durée :

Durée en centre :
100 heures réparties sur
3 semaines

Dates :

Réf. 20xx
Semaine 1
Du 27 au 31 janvier 2020
Semaine 2
Du xxxx au xxxx 2020
Semaine 3
Du xxxx au xxxx 2020

Lieu :

Semaine 1 :
Collège ostéopathique
XXXXXXX
Semaine 2 :
SERFA Université de
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Semaine 3 :
Collège ostéopathique
XXXXXXX

Frais de formation :

1500

Objectifs

Permettre aux formateurs d'amélioration la maîtrise des différents aspects de leur métier en prenant en compte les spécificités du concept ostéopathique et de l'acquisition des techniques manuelles, grâce aux outils conceptuels, pédagogiques et méthodologiques

A l'issue de la formation les stagiaires seront capables de :

- Identifier les besoins et concevoir une action de formation
- Encadrer des cours théoriques et pratiques grâce à l'acquisition de méthodes et de techniques pédagogiques et de communication
- Evaluer les compétences développées par les étudiants selon les référentiels ministériels de formation d'ostéopathie
- Encadrer et évaluer des étudiants en situation de clinique pédagogique

Public

Formateurs en écoles d'ostéopathie souhaitant devenir formateurs diplômés d'une école inscrite au registre national de certification professionnelle.

Admission

Sur dossier de candidature et/ou entretien avec l'équipe pédagogique.

PROGRAMME

UE1 – Apprentissage et développement professionnel des étudiants

- Contexte, histoire, courants et débats de la profession
- Mécanisme de l'apprentissage et du développement des adultes
- Dimensions sociales et individuelles de l'apprentissage
- Enseignement magistral en grand groupe (40 et +)

UE2 – Didactique de l'ostéopathie

- Construire et enseigner un cas clinique du briefing au débriefing
- Enseigner la démarche clinique et son raisonnement holistique
- Enseigner et évaluer des techniques de soins manuelles

UE2 – Déontologie de l'enseignement ostéopathique

- Intégrer le concept ostéopathique dans l'enseignement
- Tenir compte du rapport au corps des étudiants/patients
- Choisir sa posture de formateur ostéopathe
- Former les étudiants à la compréhension du patient (anamnèse)

UE4 – Ingénierie pédagogique

- Concevoir des progressions des programmes des séquences et des séances de formation
- Préparer l'apprentissage d'une technique manuelle
- Professionnaliser l'analyse de l'expérience enseignante
- Evaluer la qualité et l'impact

Validation

La formation est validée (sous réserve de réussite aux examens) par le Diplôme d'Université Formateur en ostéopathie

Equipe pédagogique

Responsable pédagogique :

Laurence DURAT, Professeur des Universités en Science de l'éducation, Université de Haute-Alsace

L'équipe pédagogique est constituée d'enseignants universitaires, de chercheurs et de professionnels : médecins, ingénieurs pédagogiques.

Vivien BRACCINI, chercheur en Sciences de l'éducation chez PSI, associé au LISEC

Franck GARBIER, ostéopathe, formateur au COS Strasbourg et chercheur en Sciences de l'éducation.

