



---

# Que soignons-nous? Le malade ou la maladie ?

---



*Collectif PASS – 16 octobre 2014*

Kévin André

Institut de l'Innovation et de l'Entrepreneuriat Social

**ESSEC**  
BUSINESS SCHOOL

---

- Cure / Maladie / Prise en charge
- Care / Relation entre le professionnel et le malade / Accompagnement
- Dissociation du *cure* et du *care* (Winnicott 1970)
- Psychanalyse vs. médecine

## Définition du care (Noddings, 1984)

- Une relation interpersonnelle
- Empathie
- Engagement
- Réciprocité dans la relation

## Pourquoi le care reste « discret » ?

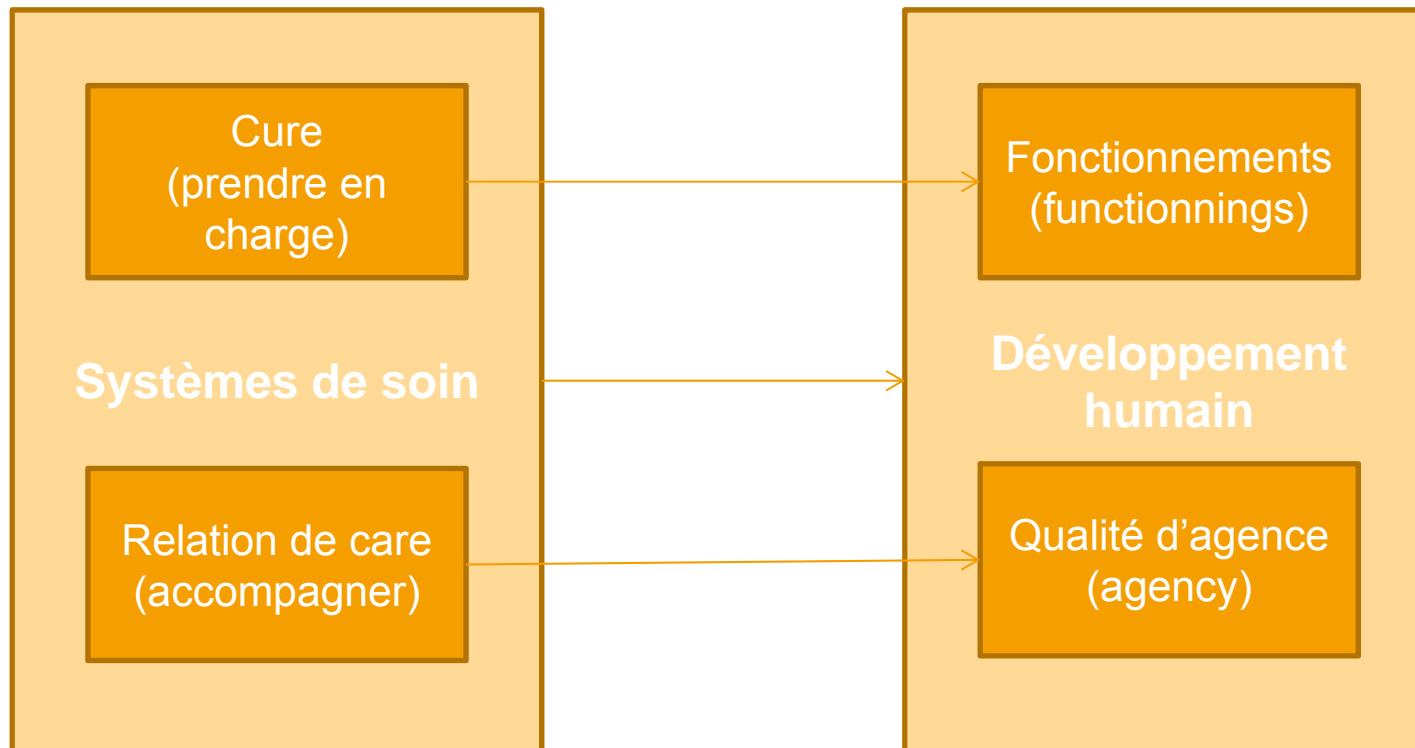
- Le care est domestique (Tronto 1993).
- Le care est féminin (Molinier, Laugier and Paperman 2009).
- Le care n'est pas une spécialité (Molinier 2009).
- Les organisations bureaucratiques ne sont pas capables généralement de laisser une place au care (Gittel & Douglass 2013).

# Pourquoi se soucier du care?

- Spécificités contextuelles
- Reconnaissance du travail du care (Molinier 2009)
- La finalité du soin

# Théorie des capacités (Sen 2000, 2003)

- Définition du développement humain
- La liberté qu'a un individu de choisir le type de vie qu'il souhaite mener
- Capacité = *functionings* + *agency*



# Comment faire dans le contexte de la santé ?

- Prestige = Spécialisation
- Le temps manque...
- Modèle économique fondée sur l'acte médical



## Que faire ?

- Tous dans le care ?
- Créer une profession du care ?
- Le cas de l'AFM et des RPS

**Merci !**