

# Risques objectifs et vécus du risque

**Sophie Arborio**

Université de Lorraine  
Centre de recherche sur les  
médiations - Crem (EA 3476)

**1** LA  
NOTION

**2** LE  
CONTEXTE

**3** LES  
USAGES

CONCLUSION :  
LA DIMENSION  
RELATIONNELLE  
DU RISQUE

# Le risque ou les risques ?

Les Risques (Knight F. 1921 in Thompson P.1986)

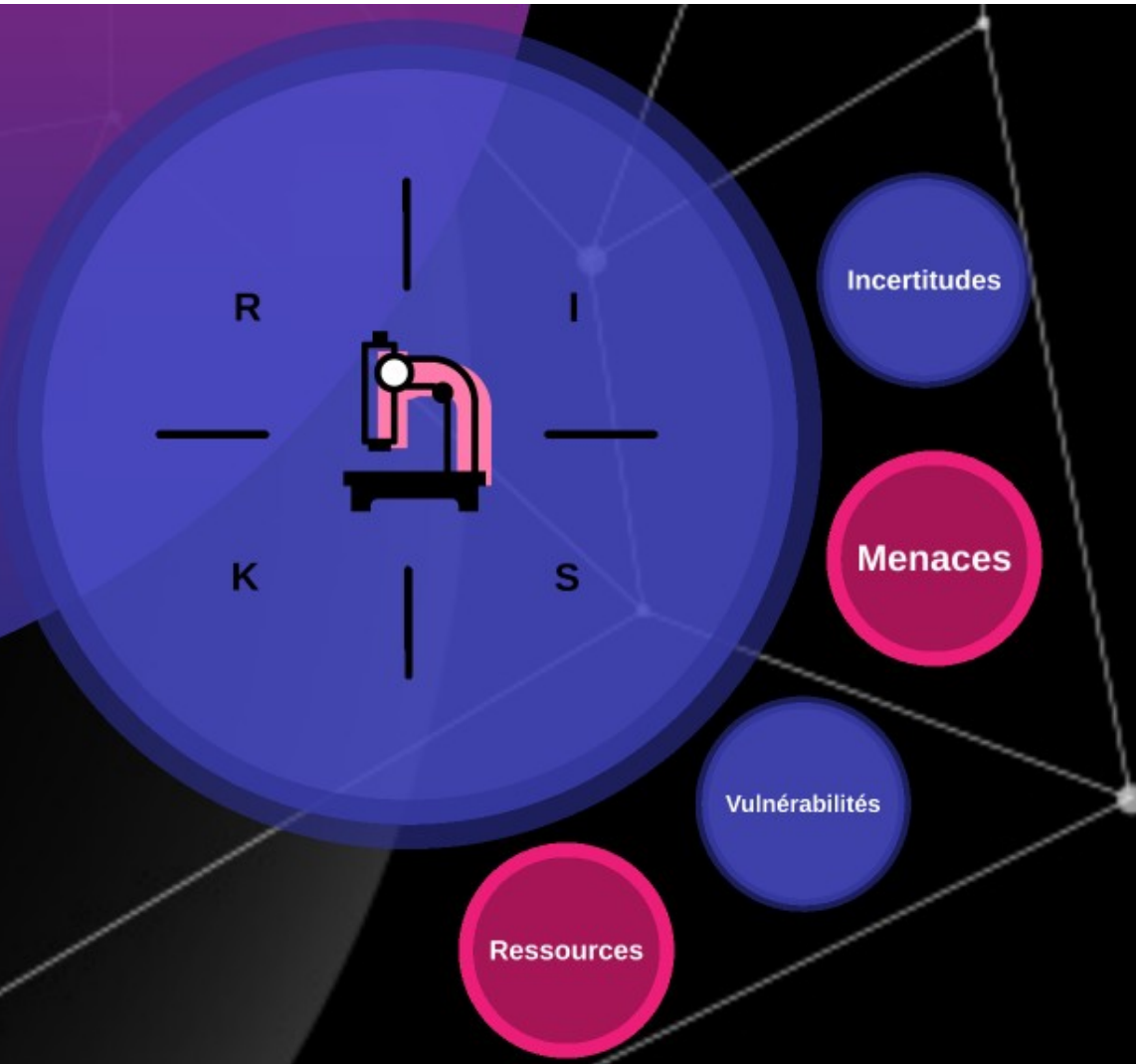
- Réels : incertitude mesurable
- Observés : évaluation de l'équilibre des chances et conséquences négatives
- Perçus : représentations de l'incertitude

Du point de vue de leur vécu, les risques peuvent-ils être réellement catégorisés ?

RISQUES



# Risques



# Incertitudes

Evolution des symptômes

Déficit de savoir médical

Existence

# Menaces

Evènements

Imprévisibilités

Rapports au temps

# Vulnérabilités

Physique

Psychologique

Sociale

# Ressources

Confiance

Entourage

Dispositions personnelles

# Risques objectifs et vécus du risque

**Sophie Arborio**

Université de Lorraine  
Centre de recherche sur les  
médiations - Crem (EA 3476)

**1** LA  
NOTION

**2** LE  
CONTEXTE

**3** LES  
USAGES

CONCLUSION :  
LA DIMENSION  
RELATIONNELLE  
DU RISQUE



# 1 La notion

PROBLEME

QUESTIONS

CONNAISSANCES

## LE PROBLEME

Interroger la place de l'objectivité dans le domaine de la santé ?



Le risque, notion labile, vient soulever des problématiques, voire des positionnements, aussi médicaux qu'existentiels.

# QUESTIONS

Le risque doit être problématisé à l'interface du médical et du sociétal.



*« À mesure que s'agrandit le cercle de nos connaissances, s'agrandit également la circonférence des ténèbres qui l'entoure. »*



# QUESTIONS

Le risque doit être problématisé à l'interface du médical et du sociétal.

Dans sa forme perçue, il revêt le sens d'incertitude ou de danger, et constitue en cela, un observatoire privilégié de la dimension aléatoire de la santé et de la maladie.

L'aléatoire, selon Stirling (2007), se décline en :

- incertitude : lorsque différents acteurs (experts, publics) connaissent les résultats possibles d'un événement, mais pas la probabilité de chaque résultat.
- ignorance : lorsque les acteurs ne connaissent ni les résultats possibles ni les résultats probables d'un événement.
- ambiguïté : lorsque les acteurs encadrent une problématique de manière divergente et contestent leurs résultats possibles.



*« À mesure que s'agrandit le cercle de nos connaissances, s'agrandit également la circonférence des ténèbres qui l'entoure. »*



# QUESTIONS

Le risque doit être problématisé à l'interface du médical et du sociétal.

Comment les familles vivent-elles le risque d'une crise prolongée ?

Comment vivent-elles l'absence de certitude à ce sujet de la part d'un médecin ?

À quoi correspondent leurs incertitudes ?

Dans sa forme perçue, il revêt le sens d'incertitude ou de danger, et constitue en cela, un observatoire privilégié de la dimension aléatoire de la santé et de la maladie.

L'aléatoire, selon Stirling (2007), se décline en :

- incertitude : lorsque différents acteurs (experts, publics) connaissent les résultats possibles d'un événement, mais pas la probabilité de chaque résultat.
- ignorance : lorsque les acteurs ne connaissent ni les résultats possibles ni les résultats probables d'un événement.
- ambiguïté : lorsque les acteurs encadrent une problématique de manière divergente et contestent leurs résultats possibles.



*« À mesure que s'agrandit le cercle de nos connaissances, s'agrandit également la circonférence des ténèbres qui l'entoure. »*



## EXPERIENCES DE L'IMPREVISIBLE

Epilepsies sévères :

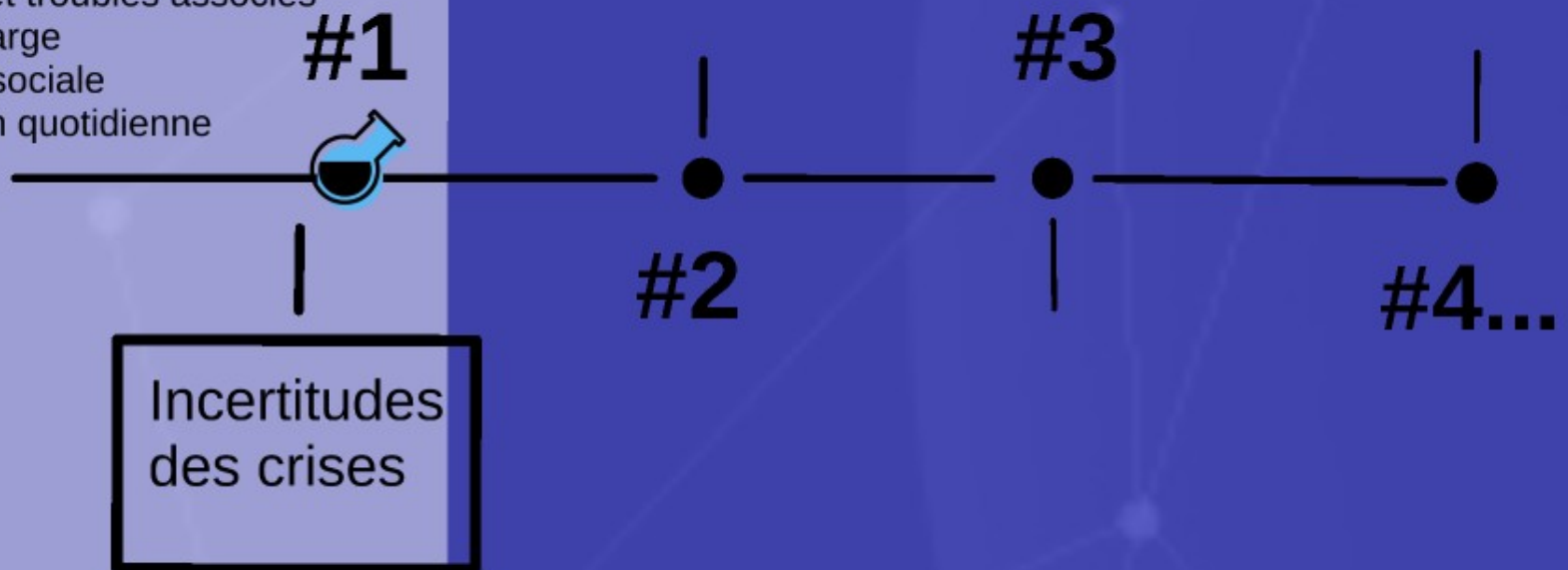
- manifestations symptomatiques
- diagnostic
- pronostic
- handicaps et troubles associés
- prise en charge
- intégration sociale
- organisation quotidienne
- ....



## EXPERIENCES DE L'IMPREVISIBLE

Epilepsies sévères :

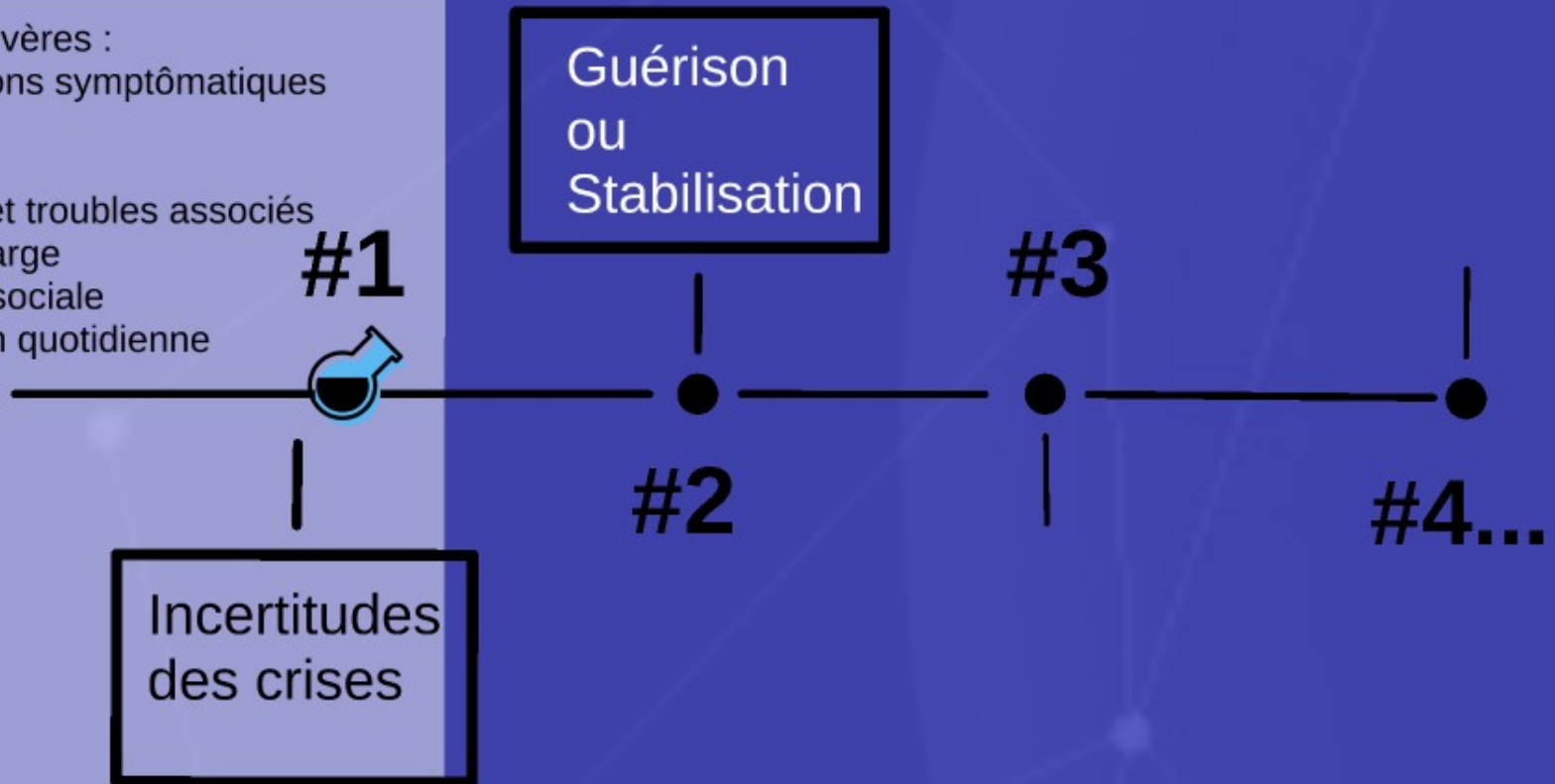
- manifestations symptomatiques
- diagnostic
- pronostic
- handicaps et troubles associés
- prise en charge
- intégration sociale
- organisation quotidienne
- ....



## EXPERIENCES DE L'IMPREVISIBLE

Epilepsies sévères :

- manifestations symptomatiques
- diagnostic
- pronostic
- handicaps et troubles associés
- prise en charge
- intégration sociale
- organisation quotidienne
- ....

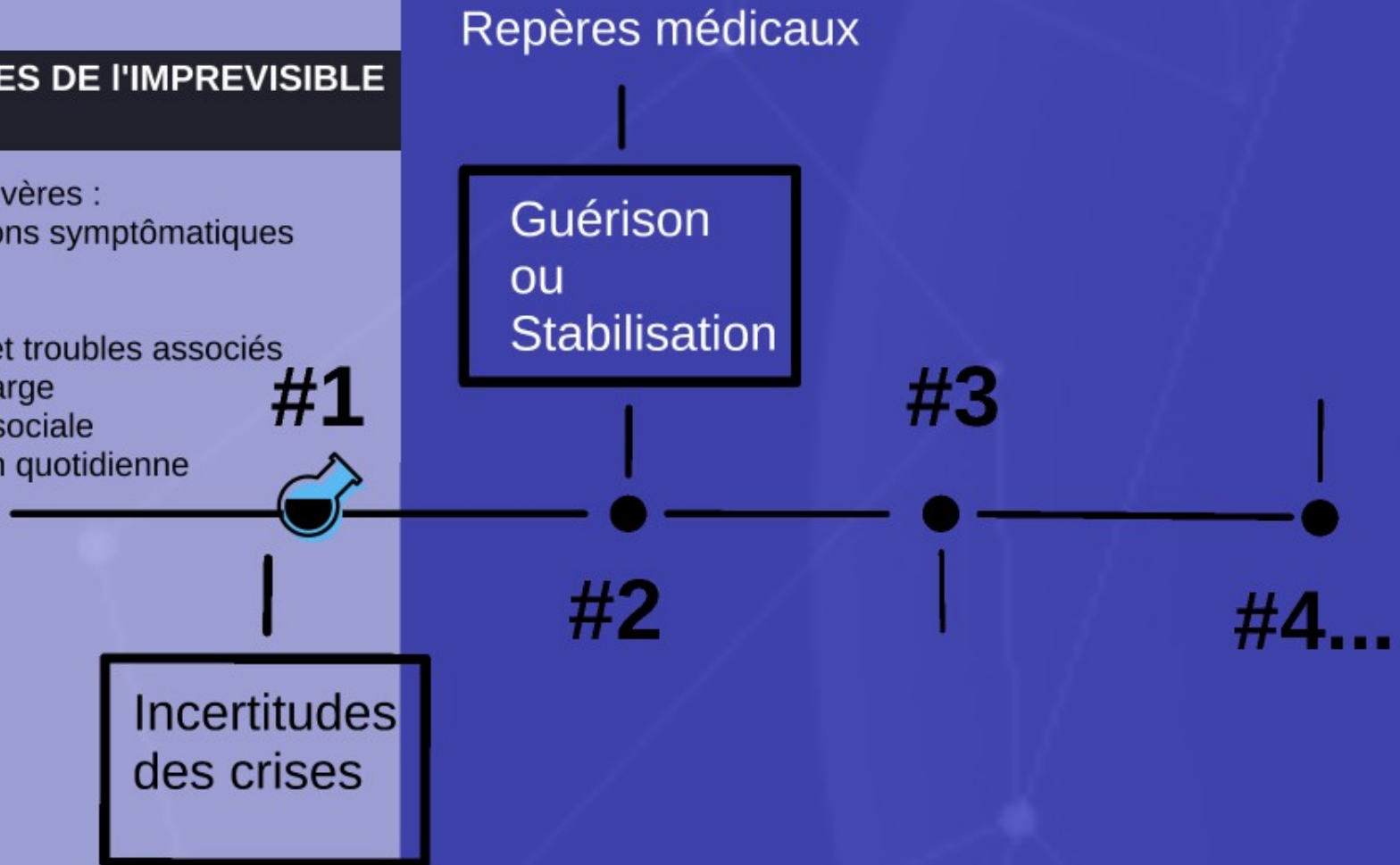




## EXPERIENCES DE L'IMPREVISIBLE

Epilepsies sévères :

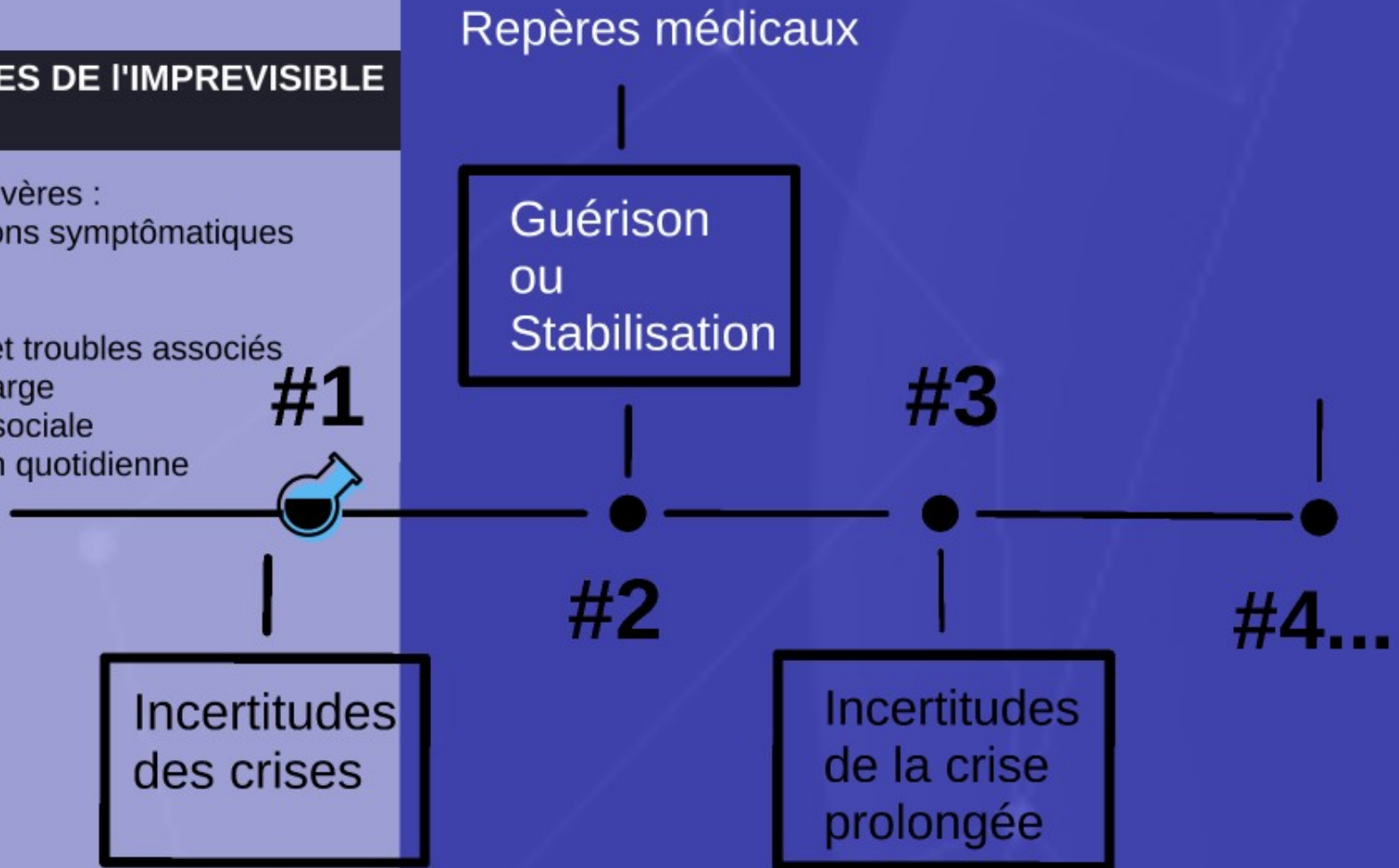
- manifestations symptomatiques
- diagnostic
- pronostic
- handicaps et troubles associés
- prise en charge
- intégration sociale
- organisation quotidienne
- ....



## EXPERIENCES DE L'IMPREVISIBLE

Epilepsies sévères :

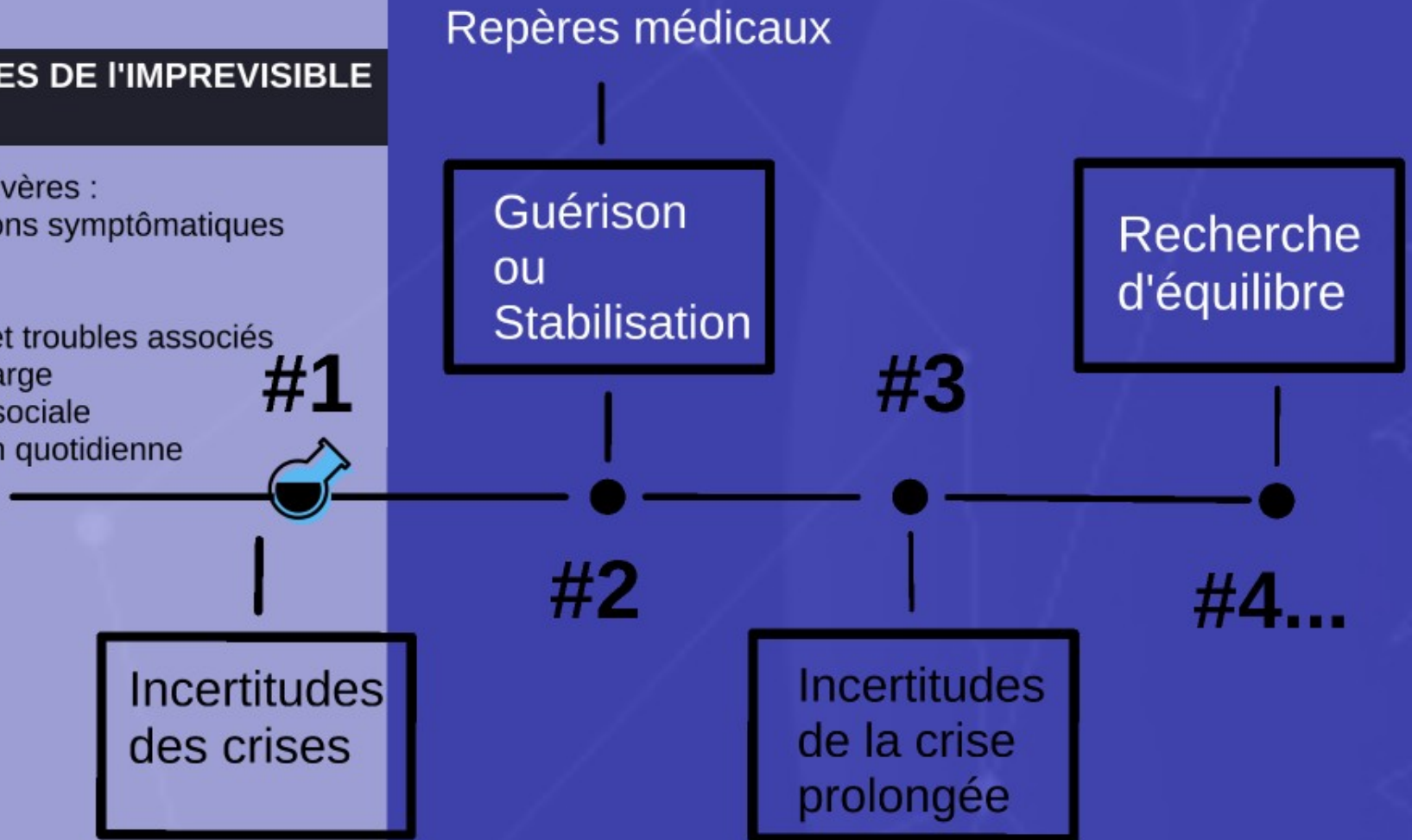
- manifestations symptomatiques
- diagnostic
- pronostic
- handicaps et troubles associés
- prise en charge
- intégration sociale
- organisation quotidienne
- ....



## EXPERIENCES DE L'IMPREVISIBLE

Epilepsies sévères :

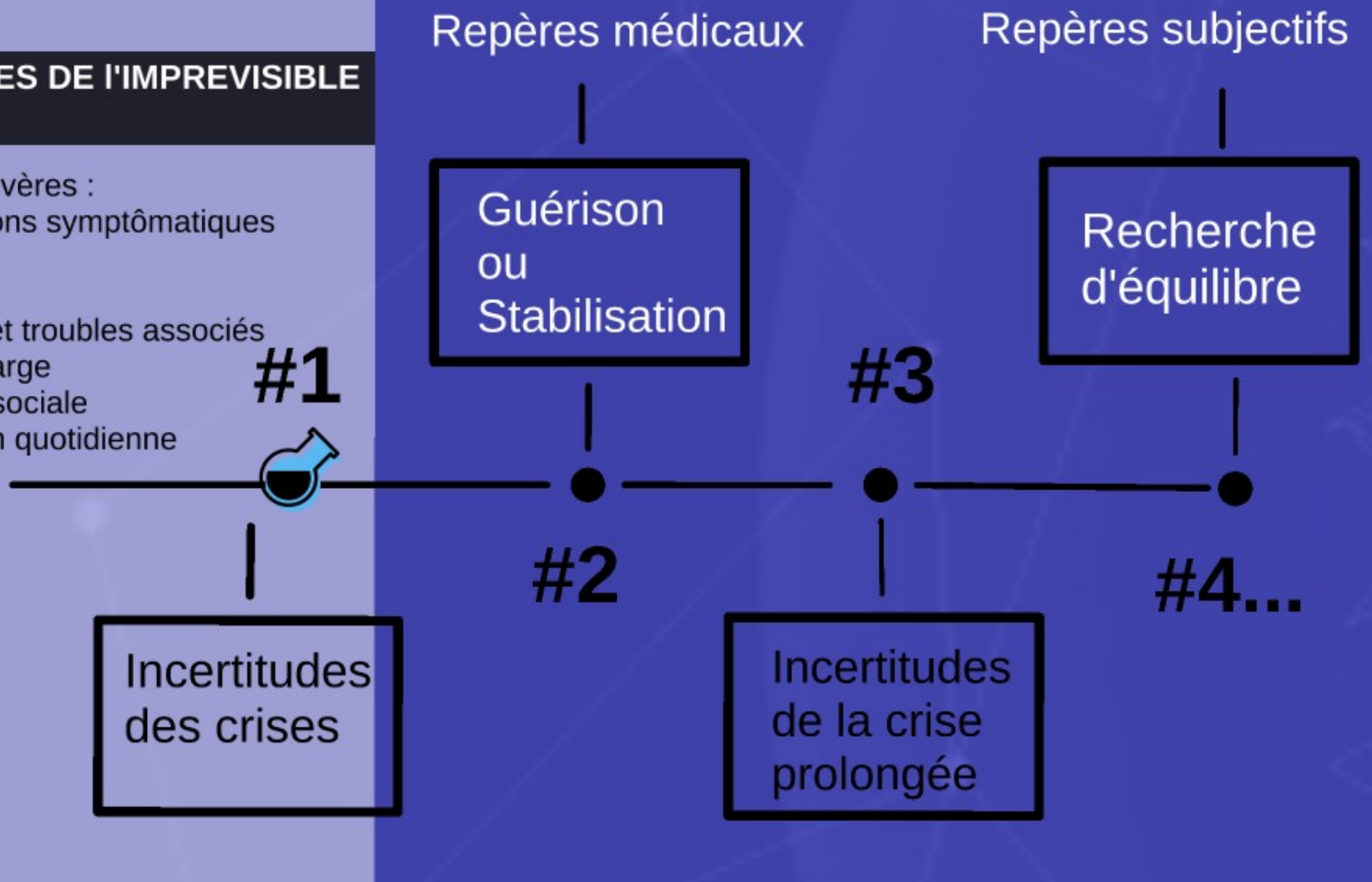
- manifestations symptomatiques
- diagnostic
- pronostic
- handicaps et troubles associés
- prise en charge
- intégration sociale
- organisation quotidienne
- ....



## EXPERIENCES DE L'IMPREVISIBLE

Epilepsies sévères :

- manifestations symptomatiques
- diagnostic
- pronostic
- handicaps et troubles associés
- prise en charge
- intégration sociale
- organisation quotidienne
- ....



# Risques objectifs et vécus du risque

**Sophie Arborio**

Université de Lorraine  
Centre de recherche sur les  
médiations - Crem (EA 3476)

**1** LA  
NOTION

**2** LE  
CONTEXTE

**3** LES  
USAGES

CONCLUSION :  
LA DIMENSION  
RELATIONNELLE  
DU RISQUE

# 2 Le CONTEXTE

SYSTEME DE  
SANTE

RISQUE  
"NEGOCIE"

LA PRATIQUE

## LE SYSTEME DE SANTE

À l'heure paradoxale de la spécialisation médicale et de la « démocratisation » de la prise en charge, l'**expérience quotidienne** des acteurs représente le seul véritable lieu de confrontation, de négociation voire, de partage, entre soignants, patients et aidants naturels.



# LE SYSTEME DE SANTE





## Risques réels et observés



Risques réels  
et observés



Savoir médical  
théorique



## LE SYSTEME DE SANTE

Risques réels  
et observés

Risques perçus



Savoir médical  
théorique



## LE SYSTEME DE SANTE

Risques réels  
et observés



Savoir médical  
théorique

Risques perçus



Expériences  
Valeurs  
personnelles



## LE SYSTEME DE SANTE



Risques réels  
et observés



Savoir médical  
théorique

Risques perçus



Expériences  
Valeurs  
personnelles

Prise en charge globale, en lien  
avec les usagers

## UN RISQUE POLYSEMIQUE

1- L'appréhension du risque est évolutive en fonction du parcours des aidants.

2- Elle se réfère à différentes dimensions :

- incertitudes pratiques
- angoisse existentielle
- vulnérabilités singulières

3- Elle s'exprime dans le cadre de relations interpersonnelles.

4- Elle implique une forme de négociation avec l'inconnu, et intègre les manques du savoir objectif.

5- Elle se situe au niveau de "l'impensé" des pratiques, au coeur des initiatives ind.

1- L'appréhension du risque est évolutive en fonction du parcours des aidants.

2- Elle se réfère à différentes dimensions :

- incertitudes pratiques
- angoisse existentielle
- vulnérabilités singulières

3- Elle s'exprime dans le cadre de relations interpersonnelles.

4- Elle implique une forme de négociation avec l'inconnu, et intègre les manques du savoir objectif.

5- Elle se situe au niveau de "l'impensé" des pratiques, au coeur des initiatives ind.

## UN RISQUE POLYSEMIQUE

1- L'appréhension du risque est évolutive en fonction du parcours des aidants.

2- Elle se réfère à différentes dimensions :

- incertitudes pratiques
- angoisse existentielle
- vulnérabilités singulières

3- Elle s'exprime dans le cadre de relations interpersonnelles.

4- Elle implique une forme de négociation avec l'inconnu, et intègre les manques du savoir objectif.

5- Elle se situe au niveau de "l'impensé" des pratiques, au coeur des initiatives ind.



## UN RISQUE POLYSEMIQUE

1- L'appréhension du risque est évolutive en fonction du parcours des aidants.

2- Elle se réfère à différentes dimensions :

- incertitudes pratiques
- angoisse existentielle
- vulnérabilités singulières

3- Elle s'exprime dans le cadre de relations interpersonnelles.

4- Elle implique une forme de négociation avec l'inconnu, et intègre les manques du savoir objectif.

5- Elle se situe au niveau de "l'impensé" des pratiques, au coeur des initiatives ind.

## UN RISQUE POLYSEMIQUE

1- L'appréhension du risque est évolutive en fonction du parcours des aidants.

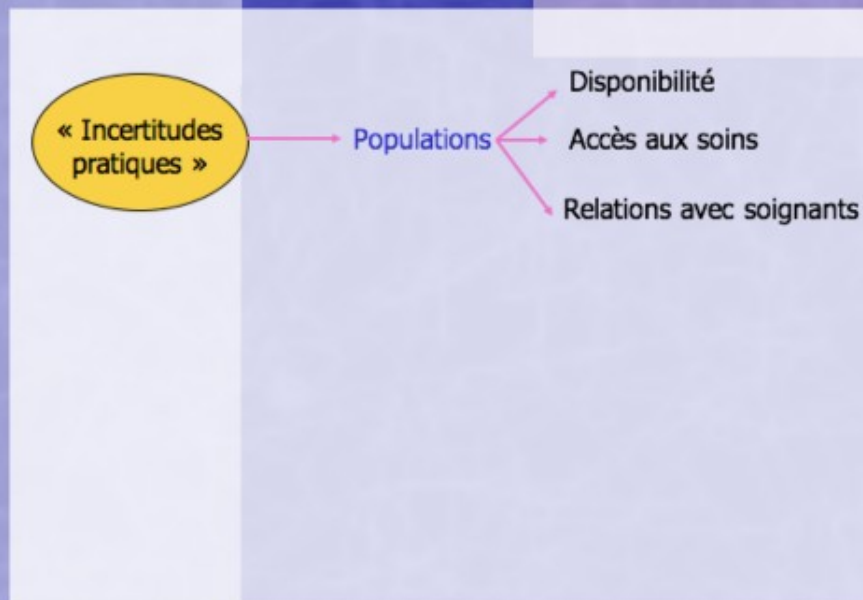
2- Elle se réfère à différentes dimensions :

- incertitudes pratiques
- angoisse existentielle
- vulnérabilités singulières

3- Elle s'exprime dans le cadre de relations interpersonnelles.

4- Elle implique une forme de négociation avec l'inconnu, et intègre les manques du savoir objectif.

5- Elle se situe au niveau de "l'impensé" des pratiques, au coeur des initiatives ind.



# UN RISQUE POLYSEMIQUE

1- L'appréhension du risque est évolutive en fonction du parcours des aidants.

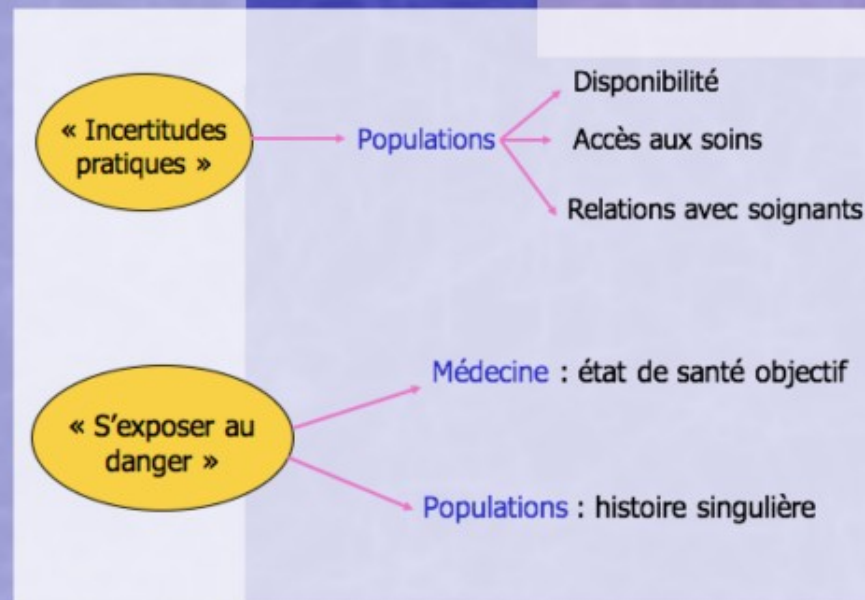
2- Elle se réfère à différentes dimensions :

- incertitudes pratiques
- angoisse existentielle
- vulnérabilités singulières

3- Elle s'exprime dans le cadre de relations interpersonnelles.

4- Elle implique une forme de négociation avec l'inconnu, et intègre les manques du savoir objectif.

5- Elle se situe au niveau de "l'impensé" des pratiques, au coeur des initiatives ind.



## UN RISQUE POLYSEMIQUE

1- L'appréhension du risque est évolutive en fonction du parcours des aidants.

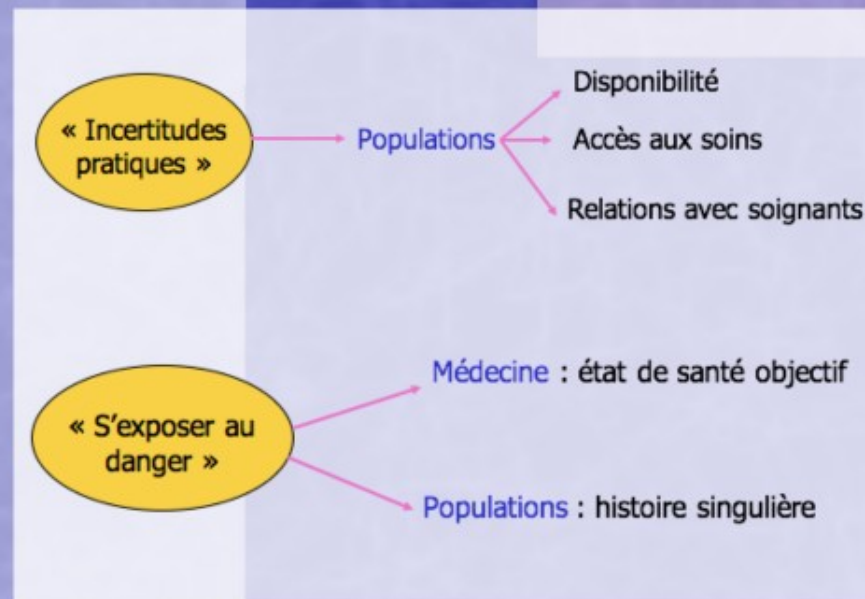
2- Elle se réfère à différentes dimensions :

- incertitudes pratiques
- angoisse existentielle
- vulnérabilités singulières

3- Elle s'exprime dans le cadre de relations interpersonnelles.

4- Elle implique une forme de négociation avec l'inconnu, et intègre les manques du savoir objectif.

5- Elle se situe au niveau de "l'impensé" des pratiques, au coeur des initiatives ind.



## UN RISQUE POLYSEMIQUE

1- L'appréhension du risque est évolutive en fonction du parcours des aidants.

2- Elle se réfère à différentes dimensions :

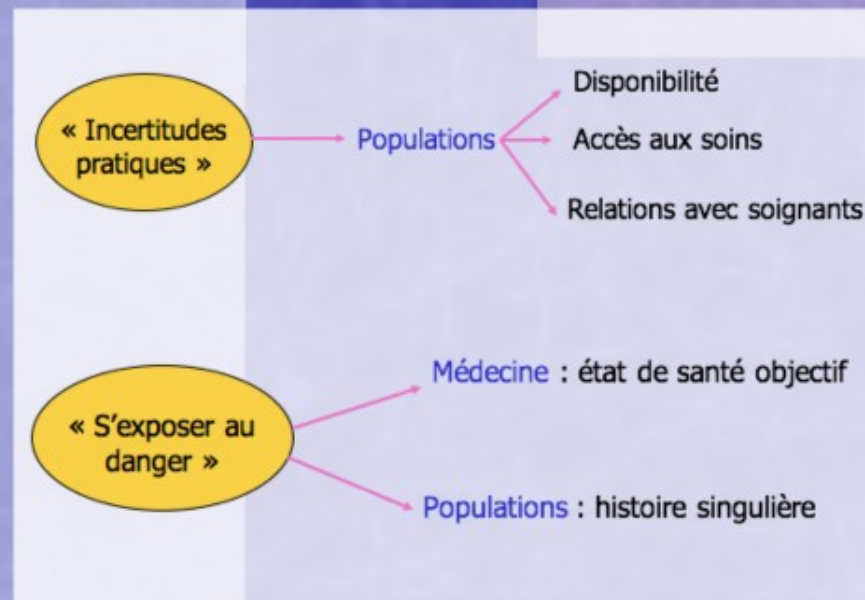
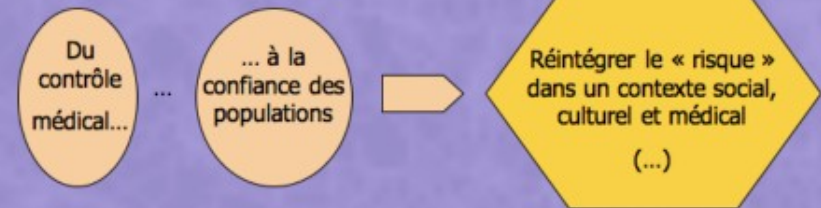
- incertitudes pratiques
- angoisse existentielle
- vulnérabilités singulières

3- Elle s'exprime dans le cadre de relations interpersonnelles.

4- Elle implique une forme de négociation avec l'inconnu, et intègre les manques du savoir objectif.

5- Elle se situe au niveau de "l'impensé" des pratiques, au coeur des initiatives ind.

## Les ajustements du risque



# LA PRATIQUE

« Plutôt que répondant comme agents autonomes aux risques qu'ils perçoivent, les gens agissent comme membres de groupes et de réseaux sociaux »  
(Lupton, 1999)

Comment passer d'une conception scientifique à une appropriation subjective de la prise en charge du risque ?

#1



#3



#2



# LA PRATIQUE

« Plutôt que répondant comme agents autonomes aux risques qu'ils perçoivent, les gens agissent comme membres de groupes et de réseaux sociaux »  
(Lupton, 1999)

#1



Comment passer d'une conception scientifique à une appropriation subjective de la prise en charge du risque ?

#3



#2

Place de la dimension vécue et relationnelle de la gestion du risque médical ?

# LA PRATIQUE

« Plutôt que répondant comme agents autonomes aux risques qu'ils perçoivent, les gens agissent comme membres de groupes et de réseaux sociaux »  
(Lupton, 1999)

#1

Comment passer d'une conception scientifique à une appropriation subjective de la prise en charge du risque ?

Réintégrer le  
« risque »  
dans un vécu  
quotidien

#3

Place de la dimension  
vécue et relationnelle  
de la gestion du  
risque médical ?

#2



# LA PRATIQUE

« Plutôt que répondant comme agents autonomes aux risques qu'ils perçoivent, les gens agissent comme membres de groupes et de réseaux sociaux »  
(Lupton, 1999)

#1

Comment passer d'une conception scientifique à une appropriation subjective de la prise en charge du risque ?

Réintégrer le  
« risque »  
dans un vécu  
quotidien

#3

Place de la dimension  
vécue et relationnelle  
de la gestion du  
risque médical ?

#2

Revaloriser  
la confiance  
des aidants

# Risques objectifs et vécus du risque

**Sophie Arborio**

Université de Lorraine  
Centre de recherche sur les  
médiations - Crem (EA 3476)

**1** LA  
NOTION

**2** LE  
CONTEXTE

**3** LES  
USAGES

CONCLUSION :  
LA DIMENSION  
RELATIONNELLE  
DU RISQUE



# 3 LES USAGES

LES ERREURS

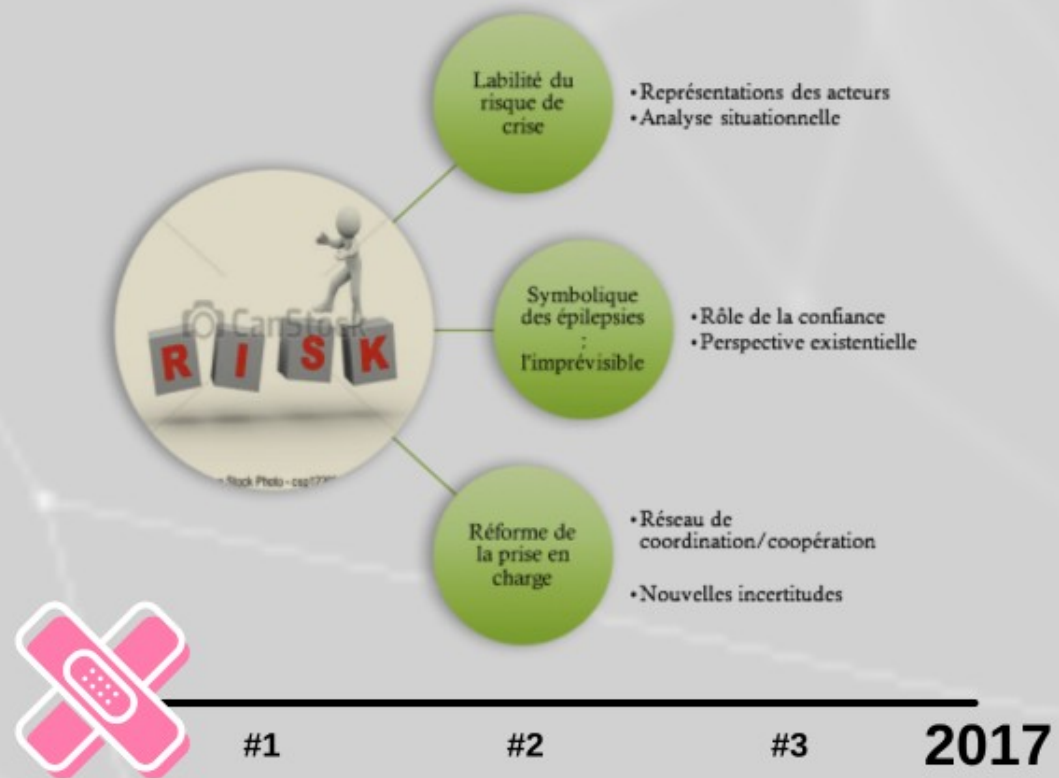
ALTERNATIVE

LE SUIVI

# LES ERREURS

« Science in general, and its contribution to risk in particular cannot provide objective knowledge, only a belief structure that is intrinsically conditioned by social commitments »  
(Wynne, 1982)

Leach et Fairhead (2007) ont démontré que les dimensions corporelles, sociales et politiques qui structurent les représentations du risque chez les parents font sens dans certains contextes. Aussi, leurs interprétations ne reflètent pas une ignorance ou une incapacité à comprendre.



# L'ALTERNATIVE

Considérer le risque d'un point de vue global



# L'ALTERNATIVE

Considérer le risque d'un point de vue global

Processus : du contrôle à la confiance



# L'ALTERNATIVE

Considérer le risque d'un point de vue global

Processus : du contrôle à la confiance

LES PERSONNES "RELAIS"



# L'ALTERNATIVE

Considérer le risque d'un point de vue global

Processus : du contrôle à la confiance

LES PERSONNES "RELAIS"



Entre famille et  
hôpital





# L'ALTERNATIVE

Considérer le risque d'un point de vue global

Processus : du contrôle à la confiance

LES PERSONNES "RELAIS"



Entre famille et  
hôpital



# L'ALTERNATIVE

Considérer le risque d'un point de vue global

Processus : du contrôle à la confiance

LES PERSONNES "RELAIS"



Entre famille et  
hôpital

Relation  
interpersonnelle



# L'ALTERNATIVE

Considérer le risque d'un point de vue global

Processus : du contrôle à la confiance

LES PERSONNES "RELAIS"



# L'ALTERNATIVE

Considérer le risque d'un point de vue global

Processus : du contrôle à la confiance

LES PERSONNES "RELAIS"

Entre famille et  
hôpital

Relation  
interpersonnelle

Gestion des  
incertitudes  
pratiques



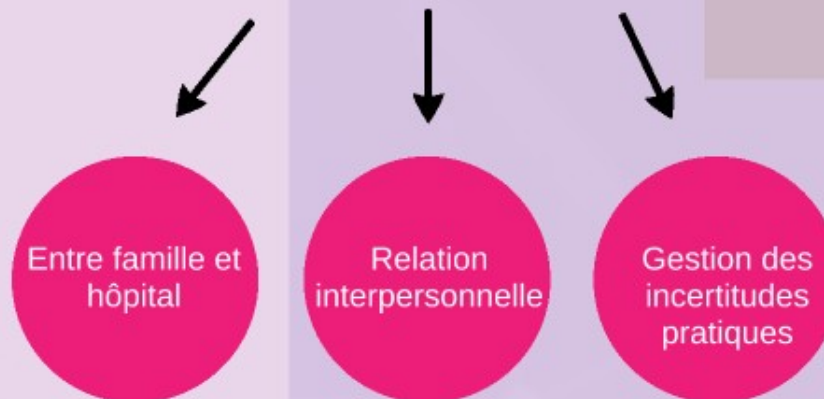
# L'ALTERNATIVE

Considérer le risque d'un point de vue global

Ne pas lutter CONTRE le risque, à travers une corrélation abstraite et impersonnelle de séries de phénomènes, mais AVEC le risque, pour favoriser l'ADAPTATION, la CONFIANCE et donc les **INITIATIVES** des aidants.

Processus : du contrôle à la confiance

LES PERSONNES "RELAIS"



Ne pas lutter CONTRE le risque, à travers une corrélation abstraite et impersonnelle de séries de phénomènes, mais AVEC le risque, pour favoriser l'ADAPTATION, la CONFIANCE et donc les INITIATIVES des aidants.

onfiance

# LE SUIVI DU RISQUE

La mise en œuvre du suivi emprunte également les voies d'une coopération entre les professionnels, dont les modalités recouvrent des formes plus implicites, interpersonnelles et qui échappent à une évaluation objective.



# LE SUIVI DU RISQUE

La mise en œuvre du suivi emprunte également les voies d'une coopération entre les professionnels, dont les modalités recouvrent des formes plus implicites, interpersonnelles et qui échappent à une évaluation objective.

#1



#3



#2

De la  
coordination à  
la coopération





# LE SUIVI DU RISQUE

La mise en œuvre du suivi emprunte également les voies d'une coopération entre les professionnels, dont les modalités recouvrent des formes plus implicites, interpersonnelles et qui échappent à une évaluation objective.

De la  
coordination à  
la coopération

Incertitudes  
des  
soignants

#1

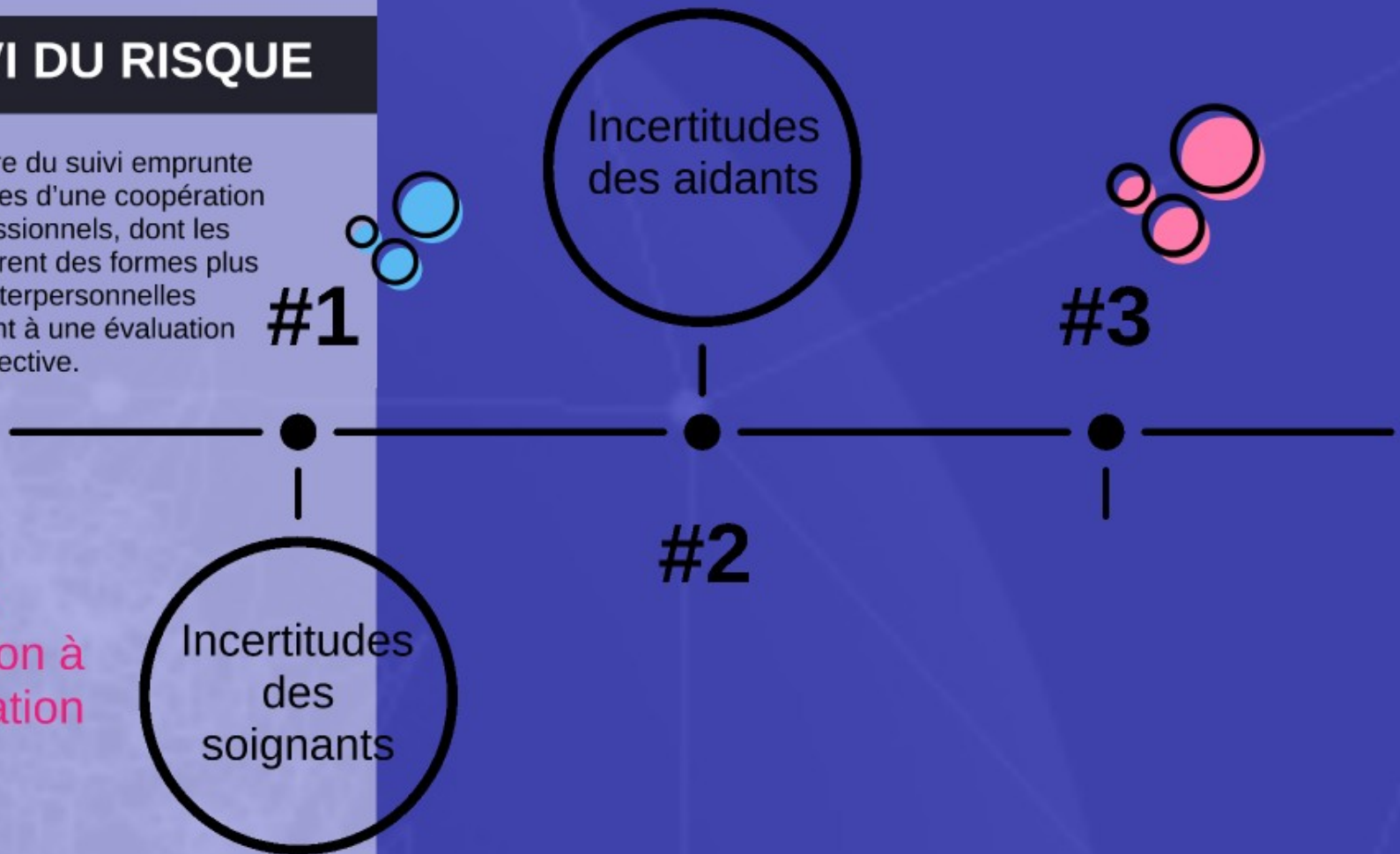
#2

#3

# LE SUIVI DU RISQUE

La mise en œuvre du suivi emprunte également les voies d'une coopération entre les professionnels, dont les modalités recouvrent des formes plus implicites, interpersonnelles et qui échappent à une évaluation objective.

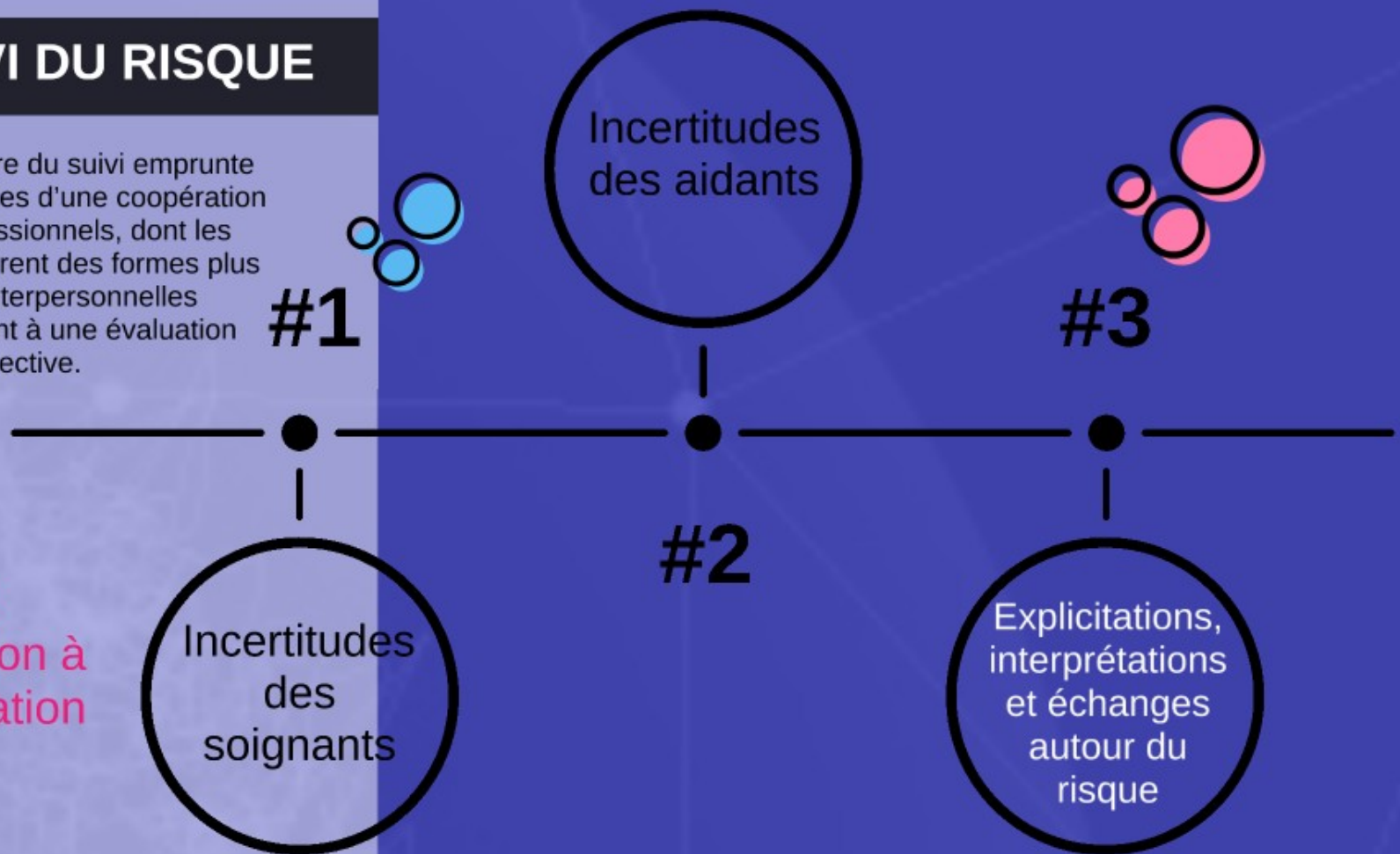
De la  
coordination à  
la coopération



# LE SUIVI DU RISQUE

La mise en œuvre du suivi emprunte également les voies d'une coopération entre les professionnels, dont les modalités recouvrent des formes plus implicites, interpersonnelles et qui échappent à une évaluation objective.

De la  
coordination à  
la coopération



# Risques objectifs et vécus du risque

**Sophie Arborio**

Université de Lorraine  
Centre de recherche sur les  
médiations - Crem (EA 3476)

**1** LA  
NOTION

**2** LE  
CONTEXTE

**3** LES  
USAGES

CONCLUSION :  
LA DIMENSION  
RELATIONNELLE  
DU RISQUE



**CONCLUSION :  
LA DIMENSION RELATIONNELLE  
DU RISQUE**



## **CONCLUSION : LA DIMENSION RELATIONNELLE DU RISQUE**

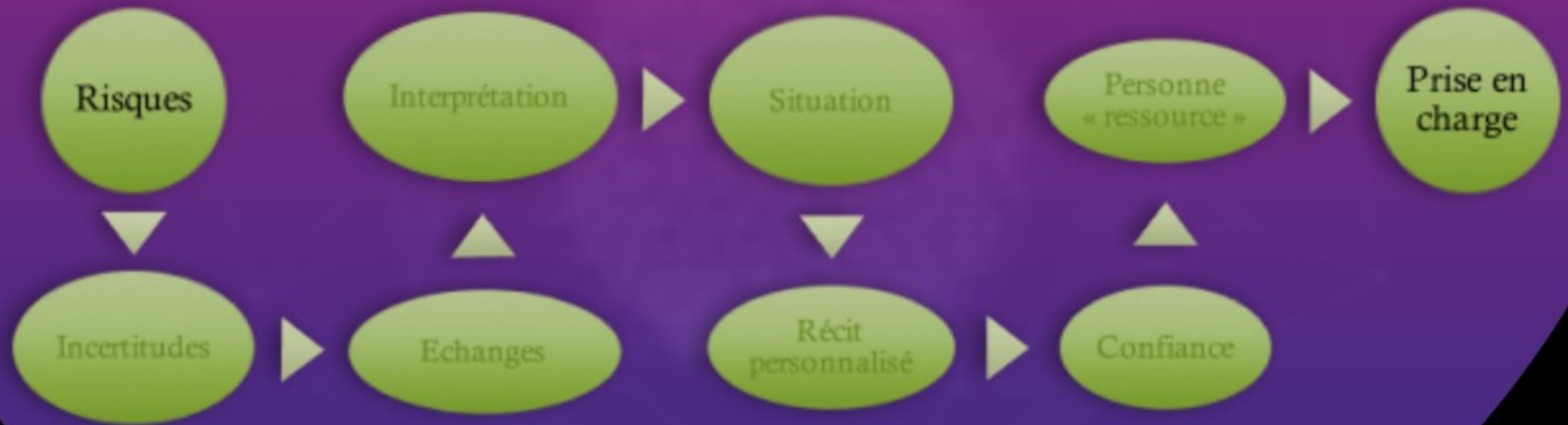
En plus d'objectiver le risque et d'évaluer sa prise en charge, il s'agit aussi de le réinscrire dans des relations sociales, des histoires individuelles et collectives, afin d'en apprécier les significations pour les acteurs qui le vivent au quotidien et qui en partagent la réalité.

## CONCLUSION : LA DIMENSION RELATIONNELLE DU RISQUE

En plus d'objectiver le risque et d'évaluer sa prise en charge, il s'agit aussi de le réinscrire dans des relations sociales, des histoires individuelles et collectives, afin d'en apprécier les significations pour les acteurs qui le vivent au quotidien et qui en partagent la réalité.



Il faut en apprécier les significations pour les acteurs qui le vivent au quotidien et qui en partagent la réalité.





# Risques objectifs et vécus du risque

**Sophie Arborio**

Université de Lorraine  
Centre de recherche sur les  
médiations - Crem (EA 3476)

**1** LA  
NOTION

**2** LE  
CONTEXTE

**3** LES  
USAGES

CONCLUSION :  
LA DIMENSION  
RELATIONNELLE  
DU RISQUE