



HAL
open science

Savoir agir en situation pandémique : vers un agenda de recherche

Hervé Breton, Jérôme Lafitte

► **To cite this version:**

Hervé Breton, Jérôme Lafitte. Savoir agir en situation pandémique : vers un agenda de recherche. Santé Publique, 2022, 33, pp.793-802. 10.3917/spub.216.0793 . hal-03636272

HAL Id: hal-03636272

<https://hal.science/hal-03636272v1>

Submitted on 27 Aug 2022

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Copyright

1

2 **REVUE SANTÉ PUBLIQUE – LA SANTÉ PUBLIQUE À L'ÉPREUVE DE LA COVID-19**

3 Axe : les conditions épistémologiques de la réponse sanitaire

4 **Titre : Savoir agir en situation pandémique : vers un**
5 **agenda de recherche**

6 **[Pre-print]**

7 Title: *Knowing how to act in pandemic situations: towards a research agenda*

8 **Auteurs**

9 Hervé Breton (1)

10 Jérôme Lafitte (2)

11 **Affiliations**

12 Université de Tours, Maître de conférences en sciences de l'éducation et de la formation,
13 EA7505-EES, Tours, France

14 Université de Tours, Maître de conférences en sciences de l'éducation et de la formation,
15 EA7505-EES, Tours, France

16 Correspondance

17 Hervé Breton, herve.breton@univ-tours.fr

18

19 **Résumé**

20 **Introduction** : Cette recherche interroge les relations dialectiques entre principe de précaution,
21 logiques de prévention et dynamiques prudentielles à partir de récits du vécu d'universitaires
22 répartis dans près de quinze pays sur le globe.

23 **But de l'étude** : Examine les rapports contradictoires générés par les perceptions de risque et
24 d'urgence entre les injonctions à l'agir conformes aux règles prescrites par les autorités
25 sanitaires et les dynamiques d'autoformation permettant l'intégration singulière et prudente des
26 règles pour le maintien de la vie individuelle et collective en situation de pandémie.

27 **Résultats** : Deux niveaux de résultats sont caractérisés : concernant la méthode, le dispositif
28 d'enquête constitue potentiellement un dispositif de veille permettant de produire des
29 « enquêtes flash » donnant accès à l'état de la situation épidémique à partir de relais locaux
30 dans différents pays répartis sur la planète. Concernant le rapport au savoir, les résultats tendent
31 également à souligner l'importance d'un travail éducatif de fond pour développer une « culture
32 de l'agir prudentiel » en situation pandémique.

33 **Conclusion** : L'enquête narrative mise en œuvre sous la forme d'une « enquête flash » pourrait
34 être dupliquée en 2021 et se pérenniser sous la forme d'un dispositif de « veille sentinelle », en
35 interrogeant les conceptions et actions à l'œuvre dans les différents pays, notamment en vue
36 d'un développement de stratégies éducatives de conscientisation des risques écologiques et de
37 développement de savoirs d'action rapprochant les échelles de l'individu socialisé et du monde,
38 à travers l'articulation de la prévention, de l'éducation et de visées éthiques en santé publique

39 **Mots clés** : éducation à la santé, narration, pandémie, temporalités, rapport au savoir.

40

41

42

43 **Abstract**

44 **Introduction:** This research examines the dialectical relationships between the precautionary
45 principle, the logic of prevention and prudential dynamics, based on accounts of the experiences
46 of academics in nearly fifteen countries around the world.

47 **Aim of the study:** Examines the contradictory relationships generated by the perceptions of
48 risk and urgency between the injunctions to act in accordance with the rules prescribed by the
49 health authorities and the dynamics of self-training allowing the singular and prudent
50 integration of rules for the maintenance of individual and collective life in a pandemic situation.

51 **Results:** Two levels of results are characterised: concerning the method, the survey system
52 potentially constitutes a monitoring system enabling the production of "flash surveys" giving
53 access to the state of the epidemic situation from local relays in different countries around the
54 world. With regard to the relationship to knowledge, the results also tend to underline the
55 importance of in-depth educational work to develop a "culture of prudential action" in a
56 pandemic situation.

57 **Conclusion:** The narrative survey implemented in the form of a "flash survey" could be
58 duplicated in 2021 and be perpetuated in the form of a "sentinel watch" system, by questioning
59 the concepts and actions at work in the various countries, particularly with a view to developing
60 educational strategies to raise awareness of ecological risks and to develop knowledge of action
61 bringing together the scales of the socialised individual and the world, through the articulation
62 of prevention, education and ethical aims in public health

63 **Keywords:** health education, narration, pandemic, temporalities, relationship to knowledge.

64 **Introduction**

65 Le principe de précaution, tel que défini dans le droit français depuis la loi Barnier repose sur
66 l'idée que « l'absence de certitudes, compte tenu des connaissances scientifiques et techniques
67 du moment, ne doit pas retarder l'adoption de mesures effectives et proportionnées visant à
68 prévenir un risque de dommages graves et irréversibles à l'environnement, à un coût
69 économiquement acceptable » ([1], p. 9). Il est sous-tendu par une logique de l'action pensée à
70 partir de *risques non caractérisés*. Quant aux politiques de prévention en santé, fondées sur le
71 principe du même nom [2], elles s'organisent à partir de *risques avérés*. En résumé, tandis que
72 le principe de précaution est fondé sur une logique oscillant entre l'éventuel et le possible, le
73 principe de prévention s'établit à partir de risques identifiés mais non actualisés. La logique de
74 prévention oscille donc entre le possible et le probable, ce qui laisse incertains un grand nombre
75 de facteurs : rythme de propagation, mode de propagation, efficacité des mesures de visant à
76 contenir la diffusion, acceptabilité sociale des mesures prises...

77 Les mesures de prévention en situation de crise sanitaire, et dans le cas présent lors de cette
78 première phase de la pandémie Covid, ont donc subi l'épreuve du feu lorsqu'elles ont été mises
79 en œuvre. Les origines du virus SARS Cov-2 ne sont alors ni connues dans ses modes
80 d'émergence ni dans sa dynamique de propagation. Et selon les pays, les niveaux d'acceptation,
81 les formes d'adhésion et les dynamiques de compréhension de ce qu'il est juste et pertinent de
82 faire pour contenir le risque varient en fonction d'un grand nombre de facteurs : culture du
83 risque acquise, rapport au savoir de nature différente, ouvrant sur une dialogique entre savoirs
84 scientifiques, expérientiels, d'expert qui soutiennent des systèmes de légitimité parfois
85 conflictuels, alternant entre des attitudes de confiance, de défiance, de repli sur soi et de déni.
86 Si un principe de précaution peut être pensé pour le nucléaire par exemple, la situation
87 pandémique actuelle semble montrer l'impossibilité d'une doctrine efficace sur ce plan. Il
88 restait donc aux États à adopter dans l'urgence des mesures dont la visée a alterné entre des
89 actions cherchant à prévenir la propagation, puis à la contenir, avant bien souvent d'éviter le
90 débordement et le risque d'implosion des systèmes de santé.

91 L'étude présentée interroge les effets, dilemmes et paradoxes générés par les mesures prises par
92 les autorités sanitaires pour *faire face aux risques dans une situation marquée par l'urgence,*
93 *afin de préserver les capacités hospitalières, l'efficacité de ces mesures étant dépendante d'une*
94 *transformation réfléchie, prudente, et durable des modes d'action à l'échelle individuelle et*
95 *collective.* Dans cette situation paradoxale, les autorités sanitaires disposaient alors de deux
96 leviers :

- 97 - *l'adoption de mesures contraignantes plus ou moins autoritaires*, associées à des sanctions
98 diverses, qui ont pour effet d'empêcher et d'interdire une large gamme d'activités afin de
99 limiter les déplacements, les échanges, les contacts, les regroupements.
- 100 - *les actions à visée éducative* : information sur les modes de transmission, formalisation de
101 message visant la mobilisation de l'attention et la transformation des manières d'agir et de
102 penser en situation pandémique, l'enjeu étant de favoriser des attitudes prudentielles à
103 l'échelle individuelle et collective.

104 Le dilemme comporte donc une dimension temporelle. En effet, si les mesures contraignantes
105 produisent des effets directs sur les conduites dont le maintien s'estompe avec la levée des
106 mesures restrictives, les stratégies éducatives misent sur l'intégration de connaissances et la
107 transformation durable des modes d'agir et d'existence. L'usage de la contrainte ne peut donc
108 être utilisé que du fait de l'urgence, comme une modalité de secours, cette forme d'intervention
109 ayant pour effet de réduire l'agentivité sans créer les conditions d'un apprentissage des gestes
110 de prévention en situations concrètes.

111 **Matériels et méthodes**

112 *Méthodes*

113 L'enquête narrative [3,4] a été conduite en trois phases, auprès d'un collectif d'universitaires
114 qui s'est constitué à l'occasion d'un webséminaire intervenant le 20 juin 2020. Vingt-huit
115 conférences d'une durée de vingt minutes ont été enregistrées et filmées, puis mises à
116 disposition sur une chaîne *Youtube*¹. Quatre questions étaient adressées aux universitaires lors

¹ Lien vers la chaîne youtube qui contient les vidéos de vingt-huit conférences :
<https://www.youtube.com/watch?v=SWNwCuiFouI&list=PLbmPbPO6-jBgdaezajAXPA7cY73rlodu>

117 de cette première phase : « Narrer votre vécu de la pandémie en quatre axes : réfléchir la
 118 manière dont la pandémie s’est imposée dans votre vie quotidienne (1), décrire votre vécu du
 119 confinement (2), examiner les apprentissages générés par cette période (3), penser ce que la
 120 pandémie révèle à l’échelle des domaines socioéconomique et sociopolitique (4) ». Ce premier
 121 temps d’expression, préparé par un entretien visant clarifier les enjeux du webséminaire et son
 122 organisation temporelle et technique (déroulement sur Adobe Connect). Il a permis de générer
 123 une première unité pragmatique du sens [6] au sein du collectif. Il peut être considéré comme
 124 préparatoire pour la seconde étape : l’écriture dans les trente jours qui suivirent pour publication
 125 des récits (textes de 15.000 signes). Les données qui résultent du séminaire lui-même, dont la
 126 fonction première a été d’ouvrir un espace d’expression lors d’un espace-temps commun et
 127 partagé à l’échelle internationale, doivent être considérées comme des données invoquées
 128 antérieures à la recherche, les données de recherche étant celles produites, suite à la
 129 transmission des récits finalisés pour publication. Ces récits d’expérience oscillent selon les
 130 narrateurs entre une expression principalement biographique et des observations plus
 131 génériques et thématiques. Cette variation des formes du récit (entre première, deuxième et
 132 troisième personne) s’explique par la structure ouverte et en ligne de la première phase de
 133 recueil.

134 Tableau 1 : Itinéraire du webséminaire du samedi 20 juin 2020,

Pays	Institution des chercheurs	Discipline	Horaire
Japon	Institut universitaire de Minatogawa, Université de Ritsumeikan (Kobe), Université de Tohoku (Sendai)	Sciences de l’éducation, Sciences sociales, Psychologie	04h30 05h00 05h30
Hong Kong	Université de Hong Kong	Linguistique et sciences cognitives	06h00
Thaïlande	Université de Chulalongkorn, Bangkok	Sciences de l’éducation	06h30
Inde	Université de Madras, Institut Français de Pondichéry	Anthropologie, Géographie	07h00 07h30
Italie	Université de Milano, Bicocca, Université catholique du Sacré-Cœur, Milan, Université de Padoue	Sciences de l’éducation	09h30 10h00
Suisse	Université de Genève	Sciences de l’éducation	11h00
France	Université de Tours	Sciences de l’éducation	11h30
Angleterre	Université Christ Church de Canterbury	Sciences de l’éducation	12h00
Espagne	Université de Séville	Sciences de l’éducation	12h30
Portugal	Université de Porto, Université de Lisbonne	Sciences de l’éducation	13h00 13h30
Maroc	Université Ibn Zohr, Agadir	Sciences de l’éducation	14h00
Brésil	Université de Rio, Université Fédérale du Minas Gerais (Belo Horizonte), Université de Brasilia, Université Fédérale du Rio Grande do Norte (Natal), Université d’État de Bahia.	Sociologie Sciences de l’éducation	15h00 15h30 16h00 16h30 17h00
Argentine	Université de Buenos Aires	Sciences de l’éducation	17h30
Mexique	Université de Guadalajara	Médecine	20h00
Canada	Université de Montréal, Université Laval	Sciences de l’éducation	20h30 21h00

135
 136 L’analyse des récits a été conduite de la manière suivante : identification puis extraction des
 137 passages dans chacun des récits qui portent sur les mesures de prévention initiées, soit par les
 138 sujets en fonction de ce qui est perçu à partir de leur propre expérience (1), soit du fait de
 139 l’édiction de mesures contraignantes résultant de politiques de santé publique prises à l’échelle
 140 locale ou nationale (2). Cette première étape réalisée, un travail d’analyse a été conduit en

141 prenant en compte l'ensemble des passages sélectionnés, afin d'examiner les formes
142 d'agentivité contenues dans les gestes et démarches de prévention décrits dans les récits. Deux
143 clés d'analyse ont été utilisées : l'analyse des dynamiques temporelles (approche longitudinale
144 et processuelle) et l'analyse thématique (recentré sur la dialectique de l'agentivité). L'hypothèse
145 faite ici est que l'efficacité des mesures de santé publique en situation de crise sanitaire de type
146 pandémique suppose la participation active des citoyens et des populations, ce qui a pour
147 conséquence de chercher alors à accompagner les processus de compréhension de dynamique
148 de propagation de la pandémie (1), d'attitudes prudentielles (2) qui s'inscrivent dans une
149 dynamique de développement de l'agentivité ajustée et opportune selon l'actualisation du
150 risque (3). Penser en termes d'intensification ou de réduction de l'agentivité conduit ainsi à
151 chercher à identifier à la fois les facteurs qui participent du soutien, du maintien ou de
152 l'élargissement des capacités d'agir pour l'accomplissement de soi dans le monde, et à
153 l'inverse, des éléments qui génèrent des formes de réduction, des empêchements ou des
154 obstacles à l'actualisation de l'intentionnalité de la personne et de son agir. Cette théorie de
155 l'agentivité s'origine notamment dans les travaux de Ricoeur [7], en relation avec la notion
156 d'identité narrative. Pour Ricoeur, le récit comporte une dimension anthropologique par le fait
157 notamment, qu'il participe de l'inscription du sujet dans le temps, ou plus précisément qu'il est
158 l'opérateur à partir duquel le sujet peut se penser dans la durée.

159 **Matériels**

160 Les données recueillies sont donc les suivantes : collecte d'un texte narratif de 15 à 10.000
161 signes qui porte sur la période du premier semestre de l'année 2020 et qui focalise sur le vécu
162 du confinement et interroge les modes d'irruption de la pandémie dans la vie quotidienne et les
163 phases de reprise qui lui succèdent. La collecte des récits a été organisée dans les pays suivants :
164 Japon, Hong-Kong, Thaïlande, Inde, Italie, Espagne, Portugal, France, Suisse, Angleterre,
165 Maroc, Brésil, Argentine, Mexique, Canada. L'échantillonnage est donc le suivant : vingt-huit
166 textes présentant les récits d'expérience de 28 universitaires répartis dans quinze pays sur cinq
167 continents prenant pour vécu de référence la période du premier semestre de l'année 2020, les
168 narrateurs étant des universitaires répartis sur les cinq continents. Le corpus, publié dans un
169 ouvrage [5]. Les professions représentées : vingt-huit universitaires (quinze hommes et treize
170 femmes), tous enseignants chercheurs, inscrits pour vingt-sept d'entre eux dans le domaine des
171 sciences humaines et sociales, à l'exception d'une chercheuse en médecine. La moyenne d'âge
172 est de quarante-sept ans. La population interrogée est donc homogène quant à la profession. La
173 représentativité atteinte est donc restreinte à la situation socioprofessionnelle des narrateurs, le
174 collectif réunissant un collectif d'experts, pour une enquête flash permettant d'appréhender, à
175 l'international, le vécu de la pandémie au cours d'une seule et même journée.

176 **Résultats**

177 Selon les pays, et selon la situation éprouvée par chaque narrateur, les situations évoquées dans
178 les récits rendent compte de réalités diverses qui sont marquées par l'histoire à la fois
179 individuelle, collective et sociale. À partir du tableau ci-dessous, une première typologie
180 suivante peut être avancée :

181 Tableau 2 : Dialectiques entre dynamiques temporelles et stratégies des actions de santé
182 publique

<i>Dynamiques temporelles</i> <i>Mesures de santé publique</i>	Vécus de l'instant (urgence et réaction)	Temporalités longues (durée et maturation)
Mesures visant la réduction des activités et périmètre du vivre	Mesures de confinement coercitives, arrêt des activités, fermeture des commerces, des universités, assignation au chez-soi	Pérennisation des mesures contraignantes, selon une dynamique d'ouverture ou de restriction des libertés
Mesures visant la transformation des modes de vie	Prescription de comportements types applicables de manière générale : port du masque, télétravail, distance sociale...	Caractérisation des situations concrètes des risques et ouverture d'espaces pour penser les actions pertinentes en fonction des contextes réels

183

184 **Description des scénarios résultant du tableau proposé :**

- 185 - *Scénario 1 – Les mesures de santé publique sont édictées dans l'urgence et se traduisent*
186 *principalement par une restriction de l'activité* : les autorités sanitaires, sur la base des
187 données dont elles disposent, décrètent des mesures sanitaires qui s'imposent alors dans des
188 délais brefs aux populations. Ces mesures sont traduites dans des règlements, des décrets et
189 des lois, qui créent une situation d'exception générant comme effet direct et immédiat la
190 réduction du périmètre d'activité des sujets : assignation au chez-soi, arrêt des activités
191 professionnelles, interdiction des regroupements, port du masque... Ce type de scénario
192 s'impose dans la majorité des récits avec des niveaux d'intensité quant à la rigueur, voire la
193 brutalité des mesures prise. C'est par exemple le cas en Inde, avec l'expulsion des
194 travailleurs précaires dans les villes. C'est également dans la majorité des pays européens
195 (France, Italie, Espagne...) ainsi qu'au Canada.
- 196 - *Scénario 2 – Malgré l'urgence induite par la propagation rapide de l'épidémie, les autorités*
197 *sanitaires cherchent à promouvoir des mesures éducatives* : l'accent est alors mis sur la
198 responsabilisation individuelle, en promouvant par des messages éducatifs les gestes de
199 prévention et en cherchant à développer au sein des populations, une attention aux effets des
200 actions conduites dans les situations concrètes. Ce type de scénario apparaît dominant dans
201 les récits provenant de la Thaïlande, mais également du Portugal.
- 202 - *Scénario 3 – La situation est sous contrôle. Cependant, les autorités étatiques développent*
203 *une approche prescriptive et contraignante pour encadrer les comportements individuels et*
204 *imposer un discours sur l'événement* : c'est le cas des pays régis par des gouvernements
205 pouvant décider de règles sans devoir en répondre devant des instances démocratiques. C'est
206 le scénario chinois.
- 207 - *Scénario 4 – La situation est sous contrôle, et les autorités sanitaires procèdent par émission*
208 *de messages éducatifs et incitatifs pour l'adoption des gestes de prévention*. Cette approche
209 suppose de pouvoir mobiliser des ressources déjà acquises par les populations pour savoir
210 agir avec prudence dans les situations de risque et de catastrophe, en maintenant un niveau

211 de vigilance élevé, malgré l'absence d'une menace immédiate. C'est le scénario japonais,
212 principalement.

213 ***Savoir agir dans les situations de la pandémie Covid : réception des mesures de prévention***
214 ***et rapport au savoir***

215 Les éléments déjà présentés ont permis de modéliser différentes configurations, elles-mêmes
216 traversées par une tension dialectique fondée sur un arc dont les pôles sont, d'un côté, la logique
217 de contrainte et de l'autre, celle de la compréhension ; l'intensité tensionnelle étant marquée
218 par les seuils d'urgence et les expériences du temps qui résultent des processus d'accélération,
219 d'arrêt ou d'intensification de l'incertitude sur le devenir. Ce qui est ainsi mis au jour, c'est
220 l'influence des modalités d'intervention des autorités sanitaires sur les modes d'agir des
221 populations, en fonction du rapport au savoir impliqué et émergent de l'analyse des
222 perceptions des auteurs des récits d'expérience, concernant la communication de ces mêmes
223 autorités.

224 ***La combinatoire agentivité, rapport au savoir et processus de formation***

225 Suivant Paillé et Muchielli [8], une analyse qualitative par catégorisation conceptualisante a été
226 choisie, afin de mettre à l'épreuve les catégories *a priori* émanant d'une première lecture des
227 récits et d'une conceptualisation en amont de cet article. Nous sommes par ailleurs restés
228 ouverts aux catégories émergentes émanant des récits choisis à l'issue d'une première lecture
229 discutée. Pour ce faire, nous nous sommes inspirés du concept de transaction proposé par Pineau
230 [9]. La transaction (éducative) interviendrait chaque fois qu'il y a action de transformation et
231 de réappropriation de rapports hétéronomes en rapports personnels de vie, témoignant en cela
232 d'un processus d'autoformation. Les rapports sociaux et les conditions sociales amènent le sujet
233 à élaborer et négocier de manière discursive, un « rapport (social) singulier » qui tendrait à se
234 généraliser au sein de nos « sociétés singularistes »². Or, avec la situation pandémique, la
235 dialectique autonomie-hétéronomie se trouve réactualisée. En effet, les récits
236 autobiographiques concernés portaient sur la relation entre mesures hétéronomes au service du
237 bien commun, mettant en cause l'autonomie personnelle. Nous avons donc choisi des récits
238 témoignant de postures d'acteurs à l'égard des mesures sanitaires dites *transgressives, en*
239 *conformité* ou à *l'agentivité consentie*. Le rapport au savoir peut se définir comme :

240 [...] un processus par lequel un sujet, à partir de savoirs acquis, produit de nouveaux
241 savoirs singuliers lui permettant de penser, de transformer et de sentir le Monde naturel
242 et social. C'est « une relation de sens et donc de valeur entre un individu (ou un groupe)
243 et les processus ou produits du savoir (Bernard Charlot) [11].

244 Ce processus complexe d'interactions entre réflexivité, intersubjectivité, interobjectivité qu'est
245 le rapport au savoir, « c'est le sujet lui-même, en tant qu'il doit apprendre, s'appropriier le
246 Monde, se construire. Le sujet *est* rapport au savoir » ([12], p. 95).

² Le sociologue Martuccelli [10] définit la société singulariste comme « marquée par une forme inédite de conscience sociétisée de soi ». Le processus de singularisation ne suppose pas la séparation du groupe et de l'individu mais désigne, chez ce dernier, la recherche de sa capacité à atteindre son propre ajustement. Le rapport social singulier qu'il construit, fonde son lien social avant tout sur ses expériences personnelles plutôt que sur des appartenances collectives.

247 Afin de décliner le rapport au savoir de manière opérationnelle, nous avons utilisé une grille
248 analytique de quatre attributs mobilisés dans une recherche précédente [13].

- 249 - Il s'agit d'un *rapport au savoir dialogique* (plan de la communication du savoir, de sa[son]
250 [inter]compréhension), qui se décline principalement dans les récits selon trois modalités :
251 la *confiance*, la *méfiance*, la *défiance*, notamment envers des messages émanant des pouvoirs
252 publics.
- 253 - Un *rapport au savoir d'autorité* (plan de l'autorisation du savoir, de sa légitimité et de sa
254 rationalité), impliquant la trame relationnelle savoir-pouvoir et notamment ce que les récits
255 étudiés disent de la relation que les participants entretiennent aux messages des autorités
256 publiques, mais également au regard de leur agentivité ou comment ils peuvent devenir
257 « auteurs » de leur vie en mobilisant des stratégies diverses, entre assujettissement et
258 résistance selon les objets/sujets considérés.
- 259 - Un *rapport au savoir existentiel* (plan de l'apprentissage et de la formativité) qui permettra
260 de considérer les références dans les récits qui renvoient au désir de l'être de (ne pas) savoir
261 en lien avec la pandémie, mais aussi le retour sur soi, son expérience vécue à l'aune de ce
262 que l'acteur apprend, à plus forte raison s'il s'agit d'une biographisation de l'expérience.
- 263 - Enfin, un *rapport au savoir pratique* notamment en ce qui a trait à l'habiter du Monde (plan
264 pratique du savoir, de sa *praxis*, de l'agir et des gestes).

265 Nous avons croisé le rapport au savoir avec la prise en compte des temporalités envisagées à
266 l'aune de la formation (temporalité formative dite de la réaction-adaptation, de l'ordre du
267 réflexe, de la réflexion et de l'inter-réflexion, sur un gradient allant du sensible physiologique
268 à l'abstrait socialisé) [13]. Ces attributs conceptuels ont été adaptés pour ce second temps de
269 l'analyse qui s'est alors concentré sur l'analyse des processus de transformation du sujet et de
270 son rapport au savoir. L'opérationnalité du rapport au savoir à l'aide de ces quatre attributs
271 associés aux quatre attributs relatifs aux temporalités formatives se manifeste par la capacité à
272 éclairer des segments de récits relevés, mais aussi par l'articulation dynamique et systémique
273 que de tels attributs entretiennent les uns avec les autres. Aucun n'est exclusif.

274 ***1 – Le régime de la confusion : réduction de l'agentivité et contexte de défiance***

275 Tous les récits témoignent *a minima* d'une réaction de surprise voire de colère et de la difficile
276 adaptation aux mesures sanitaires et aux restrictions des libertés de déplacement. Le temps de
277 l'ajustement est vécu comme insuffisant. Tous les récits évoquent le malaise, voire la peur,
278 multiple, personnelle, familiale et au-delà. Ils expriment jusqu'au *trauma* vécu et ressenti face
279 au cumul d'incertitudes et des changements imprévisibles qui se profilaient, avec une
280 impuissance ressentie pour l'action à entreprendre à court terme.

281 En effet, la désorientation des individus est renforcée par la polyphonie communicationnelle du
282 point de vue épidémiologique et des risques pathologiques que la puissance actante du SARS-
283 Cov-2 fait surgir. La saturation informationnelle du présent nuit à l'établissement des faits, à
284 leur véracité et à leur signification événementielle. Une certaine méfiance à l'égard des discours
285 d'autorité, politique, sanitaire et scientifique émerge de certains récits, non sans contradictions.
286 Le flou temporel redouble l'inquiétude de « ne pas savoir ».

287 « *Le Covid 2019 a fait son entrée [...] de manière soudaine et inattendue. [...]. Je n'y*
288 *ai pas accordé beaucoup d'importance et j'ai été vraiment surpris deux jours plus tard*

289 *quand on m'a demandé d'informer tous les professionnels qui dirigent les ateliers*
290 *éducatifs à l'université de suspendre les réunions à venir. [...] mais à l'époque j'étais*
291 *désorienté et je ne réalisais pas à quel point cette décision était sage et prévoyante. La*
292 *semaine suivante, la désorientation due à des communications médiatiques*
293 *conflituelles s'est accrue et il n'était pas facile de comprendre ce qui se passait*
294 *réellement. Il y avait beaucoup d'incertitudes sur la possibilité de contagion [...],*
295 *également beaucoup d'incertitudes concernant le risque du virus. [...] C'était une*
296 *époque où l'on s'attendait à ce que la voix de l'autorité médicale se fasse entendre en*
297 *toute sécurité et, au lieu de cela, cette voix a été brisée en de nombreuses opinions*
298 *contradictaires. » (Milan, Italie, juin 2020).*

299 Si cette situation apparaît globale dans les récits, elle est cependant renforcée dans les pays dans
300 lesquels les autorités tardent à reconnaître la présence du phénomène pandémique :
301 informations contradictoires, situation de déni et luttes politiques (par exemple au Brésil ou en
302 Angleterre), changement de cap sur les consignes émises (confinement, port du masque,
303 fermeture des commerces...).

304 **2.2 – L'agentivité consentie : logique de conformité et application des règles sanitaires**

305 Tel qu'en témoigne l'extrait précédent, le rapport au savoir dialogique s'éclaire par le rapport
306 au savoir d'autorité. La polyphonie caractéristique des régimes démocratiques et de nos
307 démocraties médiatiques est mise en cause par un certain appel à un savoir d'autorité. En effet,
308 les temporalités formatives dites de la réaction-adaptation et du réflexe sont trop courtes dans
309 certains cas, par exemple en Italie, pour permettre d'entrer de manière féconde dans des
310 temporalités formatives réflexives. Dans bon nombre de pays européens, face à la cacophonie,
311 la règle édictée par les scientifiques s'impose. La règle est « dite », elle s'appuie sur un savoir
312 scientifique (en troisième personne) qui devient loi... Il convient donc de se conformer,
313 d'appliquer et de respecter sous peine de sanctions les règles instaurant des régimes de
314 restriction et de privation s'étendant aux sphères de l'activité professionnelle, sociale, voire
315 personnelle : confinement, télétravail, fermetures des établissements publics, promulgation
316 d'autorisations de déplacement, édicton de périmètres autorisés pour l'évolution en dehors du
317 chez-soi.

318 Un écart existe entre la décision d'un confinement rapide et la réaction des populations aux
319 prises avec une diversité de conditions de vie et de possibilité effective de confinement :

320 *« Le décret ministériel du 15 mars, qui fixait initialement la fin du confinement au 3*
321 *avril, a ensuite été démenti par des décrets ultérieurs, qui l'ont déplacée d'abord au 13*
322 *avril, puis au 10 mai ; la fermeture progressive de la zone rouge à toute l'Italie, qui*
323 *atteindra son maximum le 23 mars, a eu pour première et imaginable conséquence la*
324 *panique d'une grande partie des Italiens qui ont tenté de retourner dans leurs lieux*
325 *d'origine et dans leurs familles » (Milan, Italie, juin 2020)*

326 L'édicton des règles a pour effet d'imposer des régimes d'activités inédits sans mobiliser la
327 réflexion et la délibération collective des personnes. En effet, ces dernières pensent avant tout
328 en prenant en compte les contingences locales et les configurations singulières des situations
329 particulières dans lesquelles ils évoluent.

330 « *Les terminologies lockdown, lockdown extension et unlock ont été adoptées par les*
331 *décideurs politiques, qui ont ainsi tenté de justifier leurs responsabilités. Les États et*
332 *les territoires de l'Union [indienne] n'étaient pas en mesure de suivre la décision du*
333 *Centre en raison de variations sociales, économiques et politiques. [...] Une autre*
334 *grande leçon que nous avons tirée du Covid-19 est que les migrants ne considèrent*
335 *jamais leur lieu (ville) comme leur « chez-eux », même si cette migration les aide*
336 *économiquement, car ils n'ont guère accès aux soins de santé, aux implications sociales,*
337 *à l'éducation des enfants, au manque d'amélioration du profil de compétences et au*
338 *soutien du voisinage. » (Madras, Inde, juin 2020)*

339 Dans un autre registre, les règles instituées à Hong Kong semblent trouver leur voie
340 d'application de manière réglée, sans provoquer de rupture d'agentivité majeure.

341 « *À ce jour, Hong Kong n'a pas connu de confinement « dur », mais un ensemble évolutif*
342 *de mesures sociales : fermeture des lieux culturels et récréatifs, mesures de*
343 *distanciation physique dans les restaurants, fermeture des bars, etc. Les écoles sont*
344 *restées fermées depuis la fin janvier, avec de timides tentatives de réouverture pour*
345 *certaines à partir de la fin mai. Évaluée à l'aune des approches d'autres pays, la gestion*
346 *hongkongaise peut sembler très prudente, mais elle s'est avérée très efficace jusqu'à la*
347 *fin du mois de juin ... » (Hong Kong, Chine, juin 2020)*

348 **2.3 – L'agentivité assertée : de l'écart à la transgression des règles édictées**

349 À ces profils actoriels qui dessinent une certaine conformité aux restrictions sanitaires ou à des
350 formes d'agentivité limitée consentie, telle cette courte marche dans la rue qui devient
351 dystopique dans la sphère publique et entraîne un repli inquiétant et angoissant sur sa bulle
352 résidentielle, s'opposent des formes transgressives face aux mesures restrictives du lien social.

353 Les formes transgressives à l'égard des mesures sanitaires et de leurs modalités coercitives
354 relatives au confinement se manifestent également dès les temporalités formatives réactivo-
355 adaptatives et du réflexe. Il s'agit dès lors de sauver la « face »³, dans le sens que lui donne
356 Goffmann, par défiance face à la menace que le virus fait peser sur le lien social. Le confinement
357 se fera par exemple dans la maison familiale et pourra être vécu de manière positive. La
358 spatialité nomade pour plusieurs personnes précède nécessairement le regroupement en famille
359 élargie pour un habiter en confinement communautaire. La « bulle communautaire » vise la
360 préservation de la ressource du lien social. Pour ces individus, celle-ci offre des garanties
361 supérieures, justifiant de braver les mesures sanitaires axées sur distance sociale et physique.

362 « *Pour moi, le plus important était de rester authentique et souriante, des*
363 *caractéristiques que même la pandémie n'a pas ébranlées. Mais lorsque j'avais une très*
364 *grande charge de travail, je me surprénais parfois à pleurer [...] La catastrophe ne*
365 *pouvait pas signifier que mettre fin à la vie humaine soit une – et de plus la seule – façon*
366 *de changer le monde. Mes valeurs n'avaient pas changé : l'attention, l'écoute des*

³ Elle correspond à la valeur sociale positive qu'une personne revendique effectivement à travers la ligne d'action que les autres supposent qu'elle a adoptée au cours d'un contact particulier. C'est une image de soi identifiable (*delineated*) en termes d'attributs sociaux approuvés, comme lorsqu'une personne fait bonne figure pour elle-même, à l'occasion d'une situation sociale ([14], p. 5, traduction libre).

367 *autres, l'enthousiasme, la prévention, l'amour doivent rester et coexister. En*
368 *conséquence, mes transgressions se sont succédées.* » (Evora, Portugal, juin 2020)

369 Cette dynamique transgressive peut s'envisager comme un moyen de maintien ou de
370 restauration de l'agentivité. En effet, suite au moment de sidération relatif à l'application de
371 règles en troisième personne dont l'autorité émane de savoirs scientifiques issus des sciences
372 médicales (épidémiologie, virologie, clinique par exemple), la transgression est une modalité
373 de transaction avec la règle, synonyme d'entrée dans un régime d'autoformation : délibération
374 à l'échelle du local, application plus subtile des prescriptions génériques, prise en compte de
375 critères éthiques, restauration du principe de solidarité à l'échelle familiale et locale.

376 **2.4 – L'agentivité prudentielle : de la compréhension des règles à leur mise en œuvre en** 377 **situation**

378 Ce régime de communication à visée préventive est marqué par l'absence de règle édictée. Les
379 messages provenant des autorités consistent à : informer, insister sur l'importance d'une
380 vigilance *pour/en fonction* des situations, sélectionner et mettre en œuvre des pratiques qui
381 soient au plus près de ce qui est rendu nécessaire par les configurations concrètes vécues. Le
382 type de message émis, d'ordre informatif, induit un message pouvant être résumé comme
383 suit : « chacun est responsable de ses gestes et de leurs conséquences, pour soi, pour ses
384 proches, pour l'ensemble du corps social ». Cette stratégie dont les effets sont particulièrement
385 explicites dans les récits provenant du Japon notamment, se concrétisent par une prévalence de
386 messages informatifs, non associés à des prescriptions fermes et descendantes. Il en résulte une
387 distribution de l'autorité à l'échelle de chaque citoyen, alors conduits à devoir porter les règles
388 et à les délibérer dans chaque situation. La « police Covid » (*Jishuku Keisatsu* en japonais) est
389 alors incarnée par chaque citoyen, non sans délibération réflexive, inquiète des discriminations
390 qui se font jour.

391 *« Nous devons donc considérer les masques comme un outil permettant d'empêcher la*
392 *salive de s'envoler et de se diffuser lors des conversations. Parallèlement, nous pouvons*
393 *constater que la foi dans le masque est une expression de l'anxiété des gens.*
394 *Aujourd'hui, au Japon, on parle de Jishuku Keisatsu, en bref la « police Covid ». Cela*
395 *fait référence aux personnes qui accusent les autres de violer les règles de lutte contre*
396 *le Covid : ceux qui ne mettent pas de masque dans les espaces publics. En mai, un*
397 *journal télévisé a rapporté une affaire étrange qui s'est produite dans un quartier de*
398 *Tokyo. Alors qu'un individu se promenait dans un parc sans masque, un vieil homme*
399 *inconnu l'a abordé avec des paroles vulgaires et violentes. [...] Cependant, il faut*
400 *remarquer que cet homme, pris de peur, pointe un problème sur une règle sociale. Pour*
401 *lui, mettre un masque est une règle de bon sens qui fait loi. En bref, la crise provoquée*
402 *par le Covid concerne non seulement le sens de la peur, mais aussi le sens de la justice*
403 *sociale. Je m'inquiète de savoir si la norme intériorisée érigée en règle sociale à peine*
404 *construite ne risque pas de produire une exclusion ou une discrimination. »*
405 (Minatogawa, Japon, juin 2020)

406 Ce type de situation trouve son régime d'efficacité par la nécessité de devoir chercher une
407 pertinence à l'échelle du proche, en tenant compte des dimensions éthiques, des enjeux
408 professionnels... Il en résulte cependant pour les acteurs dont les décideurs, une charge

409 délibérative de tous les instants avec son lot de fatigue : celle de devoir se porter garant de règles
410 auprès des usagers, étudiants ou enseignants, sans pouvoir s'adosser à une autorité qui fait loi.

411 Discussion

412 L'étude présentée a cherché à mettre au jour les types de rapport au savoir convoqués en relation
413 avec les stratégies de prévention mises en œuvre par les États au cours de la première phase de
414 propagation de la pandémie Covid, lors du premier semestre de l'année 2020. Pour ce faire, une
415 enquête mobilisant vingt-huit universitaires répartis dans quinze pays sur quatre continents a
416 documenté les situations vécues en contexte, à partir d'un récit d'expérience détaillé. Depuis
417 les analyses dont il est question ici, deux niveaux de résultats peuvent être avancés : l'un porte
418 sur la méthode, le second sur les données analysées.

419 Concernant la méthode, le dispositif d'enquête constitue potentiellement un dispositif de veille
420 permettant de produire des « enquêtes flash » donnant accès à l'état de la situation épidémique
421 à partir de relais locaux dans différents pays répartis sur la planète. Ce dispositif présente un
422 intérêt important du point de vue de la santé publique, car il constitue un groupe de chercheurs
423 inscrits dans une action collective proche de la veille sanitaire (tel un réseau sentinelle). Un tel
424 réseau peut témoigner, informer et produire des retours d'expérience, de manière régulière, sur
425 le vécu de la pandémie, à partir de leur contexte particulier. La force de ce dispositif est de
426 générer des connaissances à partir des contextes locaux, sans intention autre que celle de décrire
427 avec précision les situations de dilemmes, les paradoxes et les conflits éthiques survenant de
428 l'édictation de normes générées par les impératifs de santé publique aux dépens de
429 l'apprentissage et de l'éducation aux risques. Ce dispositif d'enquête comporte trois phases :
430 collecte et synthèse de données sous la forme d'un récit d'expérience couvrant une période
431 commune à l'ensemble des agents impliqués (phase 1) ; socialisation et mise en commun des
432 récits (phase 2) ; thématization collective et covalidation d'un document commun (phase 3).
433 Cette stratégie d'enquête suppose de mobiliser des collectifs de petits effectifs. Cette approche
434 par cas permet alors de moduler différentes manières d'appréhender les situations concrètes
435 vécues en période de pandémie pour examiner les variations de l'agentivité selon différentes
436 focales (agir singulier, agir collectif, dynamique sociale et internationale). Ce que montre en
437 effet l'enquête en appréhendant de manière narrative et longitudinale des phénomènes de crise
438 sanitaire, c'est l'extrême volatilité des situations et la grande labilité des comportements qui
439 demeurent sensibles aux contextes locaux et, dans le même temps, à la situation mondiale.

440 Au regard de l'étude et concernant les relations entre le rapport au savoir et les mesures
441 sanitaires prises relatives aux risques pandémiques, le contexte pandémique apparaît
442 structurellement traversé par des phases chroniques d'urgence, ce qui semble condamner la
443 gestion de la crise sanitaire à devoir osciller entre logiques d'action fortement contrainte et
444 stratégies éducatives de plus long terme. De ce point de vue, le développement de réseaux
445 sentinelles [15] fondés sur les approches narratives présentent l'avantage de donner accès, aux
446 réalités concrètes vécues par les acteurs, ces vécus étant décrits de manière temporalisée, ce qui
447 rend possible l'examen des effets des mesures santé publique sur l'agentivité dans le temps.
448 L'efficacité du dispositif est cependant corrélée au développement d'une interconnaissance,
449 d'une intercompréhension rendant possible l'expression de récit en première personne apportée

450 sous la forme de témoignage, cette étape permettant, comme cela est le cas dans les sessions
451 histoire de vie en formation [16], d'identifier les structures communes aux récits et les variables
452 restant singulières aux contextes locaux.

453 Conclusion

454 Dans ces situations de brusques restrictions sanitaires associées aux perceptions d'urgence et
455 de perte de contrôle, les formes de savoirs expérientiels et de rapport au savoir dialogique
456 semblent avoir été momentanément reniées au moins dans un premier temps, notamment au
457 profit d'un savoir monologique d'autorité, étayé sur la rationalité de l'expert. Ce fait témoigne
458 des significations imaginaires social-historiques marquées par la modernité technoscientifique,
459 adossée à un rapport au savoir de maîtrise structurant le système de légitimation du savoir. Or,
460 ce que manifeste l'analyse des récits d'un point de vue structurel, c'est plutôt le rapport
461 dialectique existant entre la nécessaire prise en compte de la capacité des sujets à délibérer sur
462 de justes actions à mettre en œuvre en fonction de leur perception de la situation, tout en
463 acquérant la capacité de comprendre et d'intégrer des savoirs scientifiques. Pour penser les
464 rapports dialectiques en jeu (types de rapport au savoir, de temporalités, de principes relatifs au
465 risque), il convient de considérer la défiance à l'égard des institutions – aussi bien les
466 gouvernements, leurs incarnations personnifiées, que leurs supports institutionnels et les
467 mesures sanitaires édictées – comme la méfiance à l'égard des savoirs experts et de ceux qui
468 les portent, attitudes et différenciation temporelle des situations de crise devenant parfois un
469 enjeu de la géopolitique sanitaire [17].

470 Ces résultats sont nécessairement intermédiaires. En effet, il résulte d'une enquête conduite en
471 juin 2020, à la fin de ce qui a été nommé en Europe, « la première vague ». Le second semestre
472 de 2020 a fait l'objet de nombreuses reprises, d'un travail de maturation des gouvernants et des
473 populations, d'une aggravation des situations économiques et sociales, considérant l'inertie des
474 changements environnementaux à l'œuvre, de mutations du virus, de l'arrivée de vaccins... En
475 évoluant, la situation s'est complexifiée. Une reprise de l'enquête permettrait d'affiner les
476 premiers résultats avancés et probablement, de préciser et consolider les modèles et grilles de
477 lectures présentés. L'enquête narrative mise en œuvre sous la forme d'une « enquête flash »
478 pourrait être dupliquée en 2021 et se pérenniser sous la forme d'un dispositif de « veille
479 sentinelle ». Un tel dispositif permettrait un examen des phénomènes durant les périodes qui
480 suivent le premier semestre, en prenant en compte de manière longitudinale les processus de
481 formation résultant des vécus d'incertitude lors de la pandémie, les processus d'ajustements
482 réciproques des politiques de santé publique entre pays pour gérer leurs situations respectives,
483 les questionnements éthiques générés par les effets de privation du fait de l'urgence et du risque
484 sanitaire durant ce premier semestre 2020 et les injonctions nouvelles résultant des campagnes
485 vaccinales. La poursuite de cette recherche devrait permettre d'affiner la compréhension des
486 processus qui concourent à l'inscription momentanée ou durable de pays dans un des scénarios
487 mis au jour dans cet article, sans essentialiser *via* une perspective culturaliste des situations très
488 évolutives qui sont régies par des processus de mimétisme et d'interdépendance à l'échelle
489 mondiale.

490 **Références**

- 491 1. Larrère C. Le principe de précaution et ses critiques. *Innovations*. 2003;no 18(2):9–26.
- 492 2. Peretti-Watel P, Moatti J-P. Le principe de prévention: le culte de la santé et ses dérives.
493 Paris: Seuil; 2009.
- 494 3. Breton H. L'enquête narrative: entre description du vécu et configuration biographique.
495 *Cadernos de Pesquisa*. 2020;50(178):1138–58.
- 496 4. Alves CA, Breton H. Récits d'expériences pendant la pandémie de covid-19. *Revista*
497 *Brasileira de Pesquisa (Auto)biográfica*. 2020;5(16). [visité le 28/12/2020]. En ligne :
498 <https://www.revistas.uneb.br/index.php/rbpab/article/view/8770>
- 499 5. Breton H. Chronique du vécu d'une pandémie planétaire: Récits d'universitaires, d'Est en
500 Ouest, premier semestre 2020. Paris: L'Harmattan; 2020. 308 p.
- 501 6. Jacques F. L'espace logique de l'interlocution: dialogiques II. Paris: Presses universitaires
502 de France; 1985.
- 503 7. Ricœur P. *Soi-même comme un autre*. Paris: Seuil; 1990.
- 504 8. Paillé P, Mucchielli A. *L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales*. Paris:
505 Armand Colin; 2012.
- 506 9. Pineau G, Pineau M-M. *Produire sa vie: autoformation et autobiographie*. Paris/Montréal:
507 Édilic/Saint-Martin; 1983.
- 508 10. Martuccelli D. *La société singulariste*. Paris: Armand Colin; 2010.
- 509 11. Beillerot J. Rapport au savoir. In: Champy P, Étévé C, editors. *Dictionnaire*
510 *encyclopédique de l'éducation et de la formation*. 3e ed. Paris: Retz; 2005. p. 839–40.
- 511 12. Charlot B. *Du rapport au savoir: éléments pour une théorie*. Paris: Anthropos; 1997.
- 512 13. Lafitte J. Les temporalités environnementales et la dialogique du savoir : un enjeu pour
513 une expertise citoyenne des acteurs-habitants de territoires en projets de « développement
514 durable » [Thèse de doctorat en cotutelle : géographie et éducation]. Montréal : Université
515 du Québec à Montréal et Université de Toulouse 2 Jean-Jaurès; 2019.
- 516 14. Goffman E. *Interaction ritual: essays on face-to-face behavior*. Garden City, N.Y.:
517 Doubleday; 1967.
- 518 15. Keck F. *Signaux d'alerte. Contagion virale, justice sociale, crises environnementales*.
519 Paris: Desclée de Brouwer; 2020.
- 520 16. Lainé A. La démarche « Histoires de vie en formation » comme dépassement du double
521 écueil du concept sans vie et de la vie sans concept. *Educar em Revista*. 37, e79271, 2021.
- 522 17. Boniface P. *Géopolitique du Covid-19: ce que nous révèle la crise du coronavirus*. Paris:
523 Eyrolles; 2020.