

## REPRESENTATION DE LA FONCTION CADRE

I.	La représentation au sein du service.....	1
II.	Quel cadre serai-je?.....	2
III.	Représentations personnelles de la fonction .....	2
IV.	Les représentations .....	2

### I. La représentation au sein du service

Dénomination selon :

- Fonction (surveillant, responsable, cadre de prox., d'unité...)
- Identité (monsieur, madame, nom...)
- Surnom lié à la fonction (Dragon, chieuse, mon adjudant...)

Dépendant de la personne qui parle : Médecin, Famille, Equipe n'ont pas la même représentation car pas les mêmes besoins.

Dépendant des circonstances

A partir de l'image qu'on s'en fait, on dénomme le cadre de manière différente.

Inversement, en fonction de ce qu'on veut, on s'adresse au cadre de manière différente.

Les appellations sont construites sur les représentations de chacun. Il faut essayer de les comprendre de les décrypter pour éclairer notre façon de faire. A un moment, il y aura nécessité d'éclaircir, de clarifier et de se mettre d'accord (tutoiement, vouvoiement, surnom pourquoi...) => Faire parler les gens sur leurs représentations, c'est amener à réfléchir, à évoluer.

Historique :

- XIX siècle : Instituts de santé = religieuses => Surveillante, Encadrante
- 1956 : 1<sup>ère</sup> école de Cadre/ Croix Rouge => Certificat aptitude aux F<sup>o</sup> de surveillant ou de monitrice.
- 1975 : Certificat Cadre Infirmier.
- 1995 : Diplôme Cadre de Santé (Surv., Serv. Méd.)

## II. Quel cadre serai-je?

J'existais avant d'être cadre et je ne serai pas que cadre.

Je serai cadre de façon statutaire, MAIS avec ce que je suis => en fonction de ma lecture personnelle de ma mission.

Le cadre est un sujet social au sein d'un tissu social qui contribue à sa façon de voir sa mission de cadre.

⇒ il faut donc bien se connaître : connaître son moi privé et son moi social

⇒ Cela fait adopter une façon d'être en tant que cadre qui peut être diff. De ce qu'on est dans le privé => C'est le LANGAGE SOCIAL.

Le langage social nous permet :  
- de communiquer avec les autres.  
- de se protéger.

C'est qqch. de construit de façon consciente et inconsciente.

A l'hôpital, il correspond au LANGAGE INSTITUTIONNEL = Règles non écrites, codes, us et coutumes (portes fermées, tutoiement, tenue vestimentaire...)

Donc, on n'est pas obligé d'être le même à la maison et au W.

=> cf. Réf4 poly.

## III. Représentations personnelles de la fonction

//TACHE : organiser, former, contrôler, encadrer, manager, réguler...

//QUALITE : Fiabilité, Equité, Initiateur, Responsable, Ouvert, Communiquant...

## IV. Les représentations

UNE VISION PARTAGEE, CONSTRuite, DANS UN CONTEXTE

Cf. polycopié

Vision: Permet de se représenter une réalité du monde, de communiquer, et de s'y adapter. (Ex. de la rentrée en PS d'un enfant...)

Partagée : = Communication Sociale (Verbale ou non). Vision commune à l'intérieur d'un groupe social ou elle est nécessaire pour le bon fonctionnement de ce groupe.

Construite : Par l'individu et le groupe.

Dans un contexte : Quand on change le contexte, la représentation change (Ex.: représentation personnelle d'une table de salon.).

ABRIC et JODELET définissent une représentation par un noyau dur central basé sur des certitudes. Autour de ce noyau gravitent des éléments pouvant évoluer mais tout en respectant ces certitudes.

⇒ Donc lors d'une relation +/- conflictuelle avec qq., le cadre doit essayer d'identifier ce qui constitue le noyau central, puis commencer par essayer de modifier les éléments périphériques pour petit à petit réussir à modifier les certitudes.

Les représentations alimentent aussi le "bain" de communications sociales (cf. "Œuf" polycopie.)

DONC: Communiquer nécessite de se poser la question "Est-ce que l'autre a la même représentation que moi du sujet...?"