



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Atelier Médecine narrative

Dr Solène Blanchin

Médecin généraliste

Cheffe de clinique universitaire en médecine générale

Université Grenoble-Alpes



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Liens d'intérêts

- Membre de l'Association Francophone de Médecine Narrative (AFMN)
- Membre du groupe RéSoN: Réseau pour les Soins Narratifs (collaboration France & Columbia University NYC)



- **UE Médecine narrative, Montpellier**
 - Étudiants en 2ème cycle (DFASM1)

Blanchin. Création et expérimentation d'un enseignement de médecine narrative auprès d'étudiants en 4ème année de médecine à Montpellier. Médecine et philosophie. 2021

- **Séminaires & Groupes de pairs mensuels**

Médecine narrative, Grenoble

- 3ème cycle médecine générale
- ...et pôle MG 2nd cycle ?

- **Formation continue MN - DPC Lyon, DU Bordeaux**



Binôme médico-littéraire

Pauline Bouchet, MCU en études théâtrales
& Solène Blanchin, CCU-MG



Plan Atelier

1. Introduction et apports théoriques (20 min)
2. Atelier de MN (lecture, écriture, partage) (40 min)
3. Retour d'expérience sur l'enseignement de l'Université Grenoble Alpes (15 min)
4. Ressources pour se former et organiser des ateliers (15 min)



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Pour vous, c'est quoi la médecine narrative ?

<https://www.wooclap.com/fr/>

Rejoindre cet événement Wooclap



1

Allez sur [wooclap.com](https://www.wooclap.com)

2

Entrez le code d'événement
dans le bandeau supérieur

Code d'événement

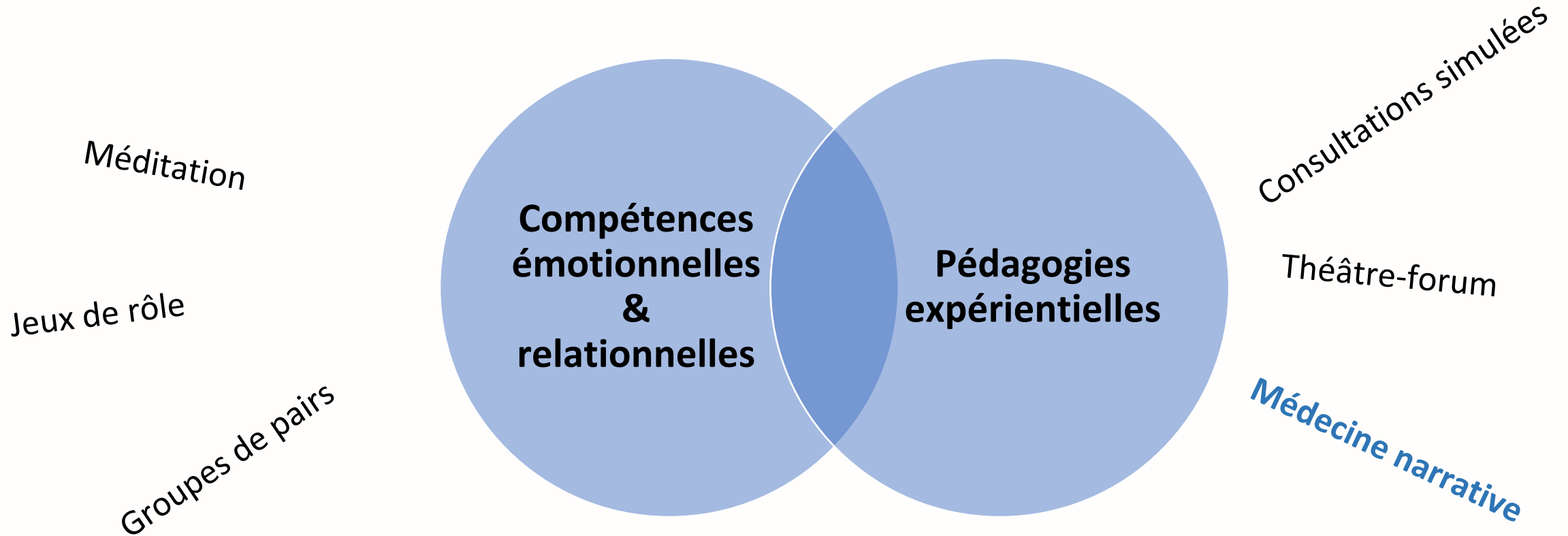
PJNUNR



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025



- **Méthodes actives et expérientielles** → meilleur apprentissage (*Landry-Wegener et al., 2023 / Milota et al., 2019*)

La médecine narrative



COLUMBIA
UNIVERSITY



- Une médecine « fondée sur le récit du patient »

Evidence and Narrative based medicine

- Méthode pédagogique dédiée aux soignants
Développer **l'écoute attentive** - de soi - de l'autre

« Chaque patient a une histoire singulière à nous raconter »

Charon R. *Narrative Medicine: Honoring the Stories of Illness*. Oxford University Press; 2006. 285 p.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Les compétences narratives

*« reconnaître, absorber, interpréter et être ému
par les histoires de la maladie des patients »*

- **Reconnaître** le besoin du patient de raconter son histoire
- **Absorber** ce récit, en créant un espace d'écoute attentive
- **Interpréter** sans préjugé / biais
- Prendre conscience de ses propres **émotions** et être capable d'**agir** à partir d'elles

Que fait-on dans un atelier de MN ?

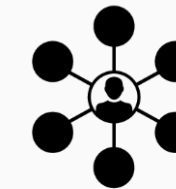
1-Lecture attentive



2- Ecriture réflexive ou créative

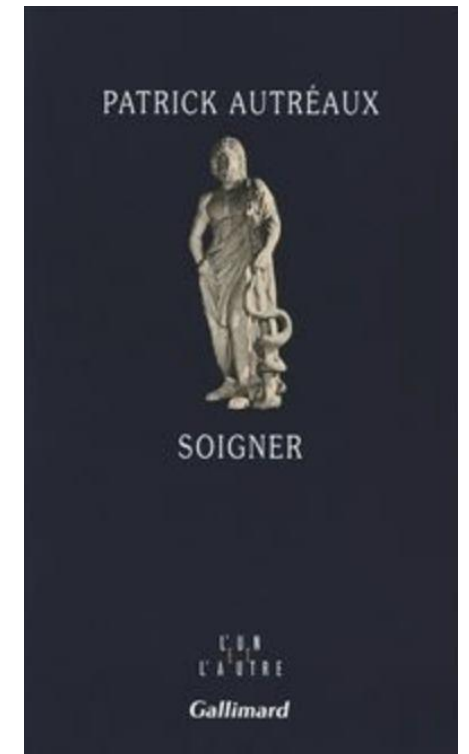
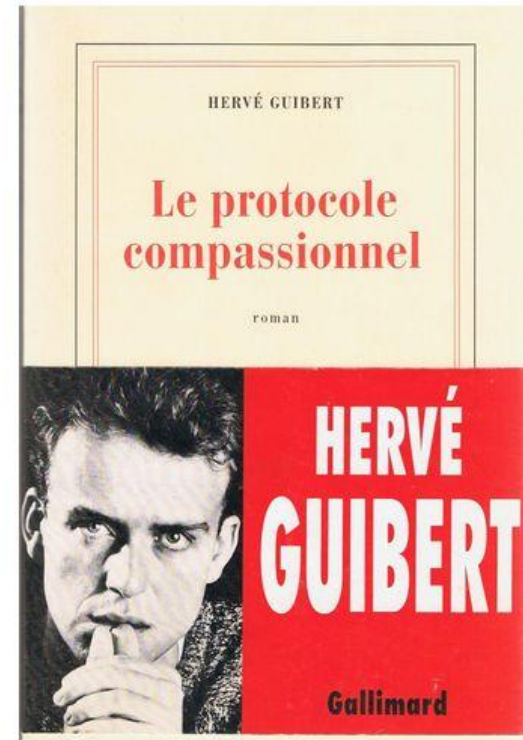
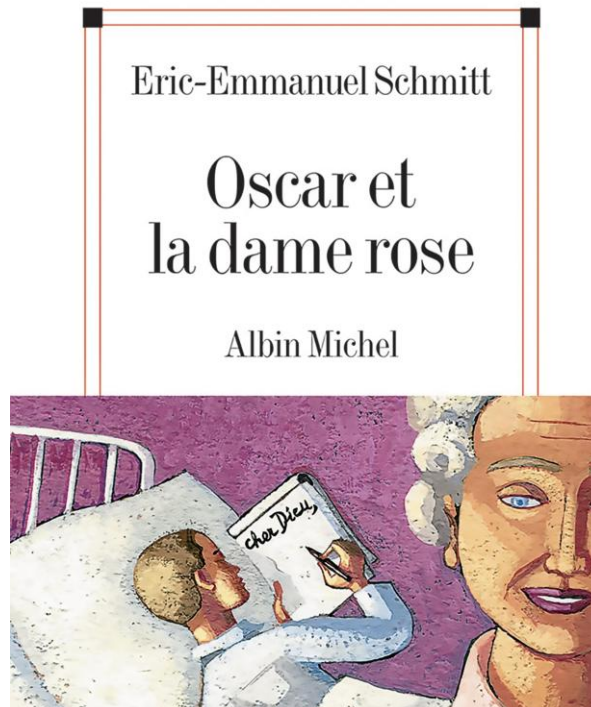
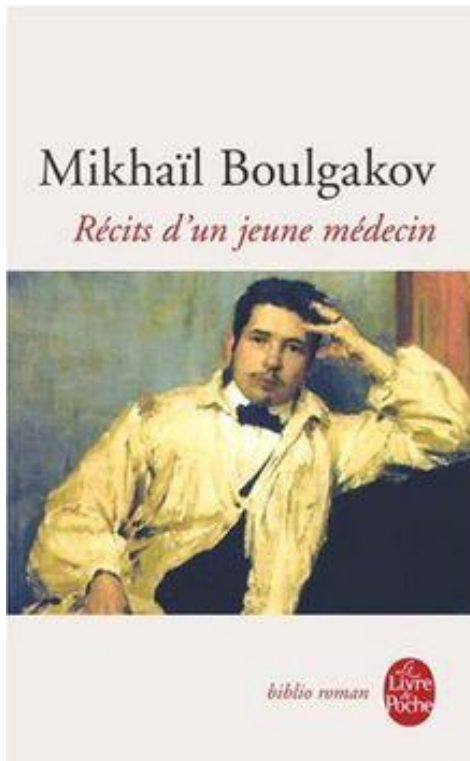


3- Partage des écrits



Lecture attentive

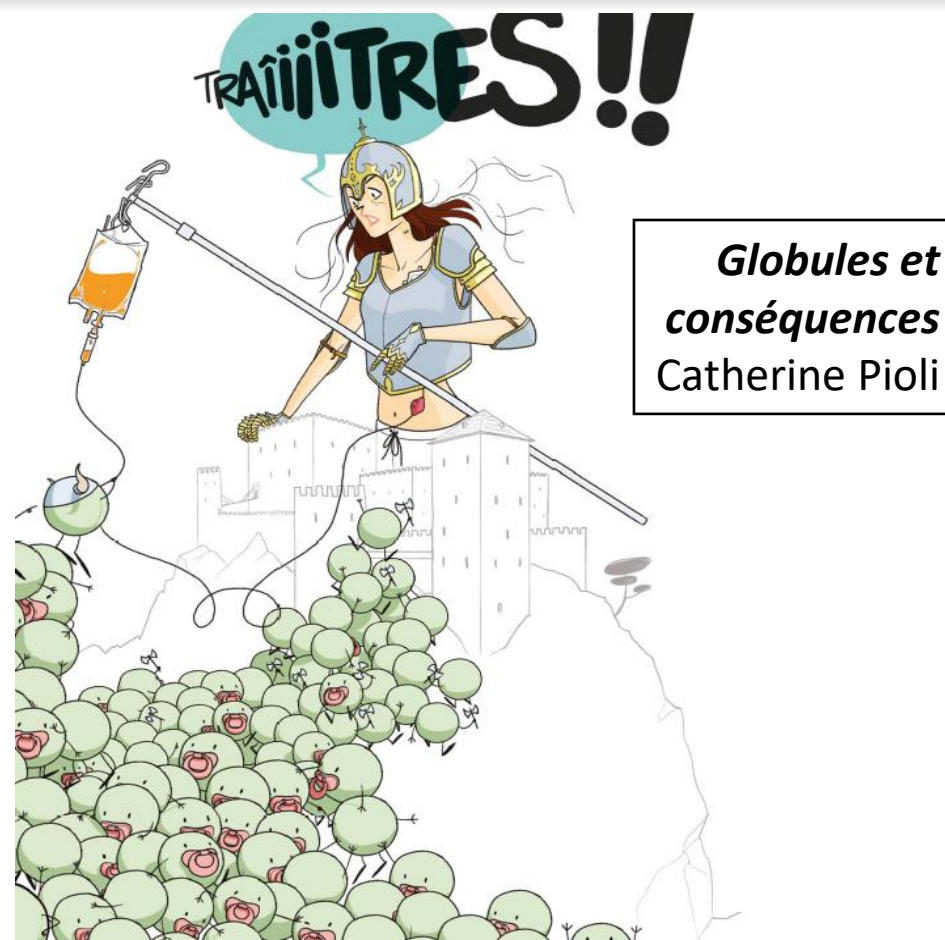
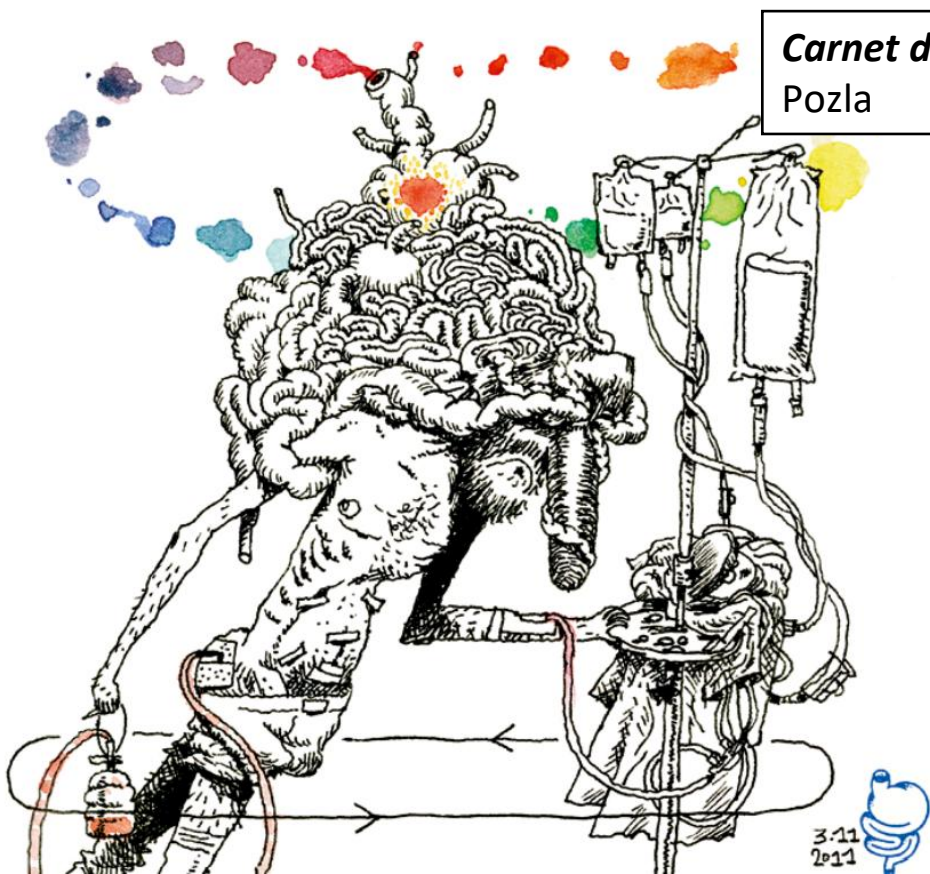
- Romans



Lecture attentive

- BD (*Médecine graphique*)

Naïs Herbreteau. Des BD pour mieux soigner : étude du partage de l'expérience vécue dans les autopathographies dessinées. 2020.



Lecture attentive

- Poésie
- Théâtre



	Séance 1	Séance 2	Séance 3	Séance 4
Intervenantes	S. Blanchin	SB + Isabelle Gaudier	SB + Pauline Bouchet	SB + Morgane Romero
Thèmes	Le désir de soigner La toute-puissance	Le lieu de soin La fin de vie	Le corps	L'errance médicale La douleur
Lecture attentive	Patrick Autréaux, <i>Soigner</i>	Catherine Mavrikakis, <i>Sur les hauteurs du Mont-Thoreau</i>	Anooradha Rughoonundun, <i>Le corps de vieux</i> Gwendoline Soublin <i>Depuis mon corps chaud</i>	Pozla, <i>Carnet de santé foireuse</i>
Écriture	1-Listez vos grands et petits miracles 2-Poursuivez : "N'était-ce pas ce qui m'attirait depuis que je faisais ce métier?"	1-Donnez à voir le lieu où arrive Rose 2-En tant que patient en fin de vie, écrivez une lettre à vos proches ou aux soignants 3-En tant que médecin, répondez au texte	1-Poursuivez : "Je vais vous parler du corps des..." 2-Ecrivez le monologue intérieur d'un médecin (paroles du patient en parenthèses)	1-En vous mettant à la place d'un médecin qui reçoit ce patient, racontez la consultation 2-Imaginez le quotidien de Pozla quand il part "se mettre au vert"
Dossier parallèle	"Rien n'avait été dit, mais il/elle savait..."	Ecrivez une lettre de la part de la mort, aux médecins	<i>Libre</i>	...



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

ATELIER





- Confidentialité

- Respect

- Pas d'évaluation

- Pas d'obligation (ni à écrire, ni à partager !)

Ce n'est pas

- Un cours de philo / de français
- Un RSCA
- Un groupe de parole / une psychothérapie



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

1- Lecture attentive : *Hors de moi*, Claire Marin

ELLE ne sait pas quoi dire. Elle répète incessamment les mêmes expressions comme si cette répétition conférerait une logique à des paroles qui n'en ont pas. Elle essaie de donner une mesure, par le rythme de cette ponctuation, à la démesure de ce qu'elle entend. Il faut donner une forme à cette conversation qui n'est qu'une litanie. Il faut tout de même qu'elle ait l'air d'un dialogue. C'est un interrogatoire absurde où personne ne comprend le sens des réponses. Ni celui qui questionne, ni celui qui répond. Nous sommes comme deux étrangers s'efforçant de communiquer dans une langue qu'ils balbutient à peine. Je répète les phrases des médecins. Mais elles semblent se vider de leur signification au fur et à mesure que je les prononce. Je les répète mais je ne les comprends plus. Je me demande si quelqu'un les comprend. Peut-être qu'on ne peut que constater, sans expliquer. Mais qui peut l'accepter ?

Elle n'arrive pas à le dire. Les mots butent. On dit qu'elle les écorche. Mais ce sont les mots qui l'écorchent, comme du verre pilé dans sa bouche. Comment dire calmement ces mots de mauvais augure. Comment répéter la sanction de la maladie sans se sentir un peu coupable d'en rappeler la brutalité. Comment dire posément ces mots oppressants, chargés d'angoisse, ces mots dont on a appris le sens en même temps qu'on en découvrait la violence inouïe, dissimulée sous l'envers tranquille de quelques syllabes. Comme les enfants, je répète indéfiniment le nom de cette maladie jusqu'à ce que ces sons se noient dans la répétition sans fin. Je m'entraîne à le répéter sans trembler.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

J’imite le ton de la fleuriste qui indique au client pressé que c’est un narcisse. Certains veulent en savoir plus, croient savoir que... Oui c’est vrai, ça ressemble aux jonquilles, mais c’est un peu différent. Les pétales tombent plus vite, les muscles fondent, le cœur s’affaiblit et on s’effondre tout en gardant une apparence humaine. Difficile de maintenir le même ton pendant toute la conversation qui s’éternise. Il y a un moment où la violence du sujet contamine le propos. Les mots brûlent, on veut s’en débarrasser au plus vite. Comment dire, sans que la parole ne s’affole, ce que le dictionnaire médical déroule avec une parfaite indifférence. Est-ce que je peux répondre comme lui : “le pronostic vital et fonctionnel est souvent en jeu” ? La maladie atteint le pistil, ronge les pétales, déforme la tige jusqu’à ce qu’elle s’atrophie et qu’il ne reste plus que le souvenir d’une fleur solaire que tout distingue de l’herbe desséchée qui meurt dans ce vase.

Il n’y a pas de moyen de le dire. Le dire ainsi, dire la vérité, celle que le dictionnaire hypocrite dissimule derrière des termes techniques, c’est violenter celui qui vous écoute. Le ton n’y change rien. Il y a quelque chose d’inacceptable. Et certains pourraient même s’offusquer de ce ton apaisé. On ment. C’est la seule explication possible. On ne peut pas évoquer un tel scandale sans indignation. C’est sans doute qu’on exagère, ce n’est pas si grave. En effet, je l’apprendrais au fur et à mesure, ce n’est pas si grave. Je ne m’effrite pas au moindre geste, ma peau est fragilisée mais elle ne tombe pas en lambeaux le long de mes bras décharnés. Mes cauchemars de novice ne se réaliseront pas : le corps défait, ouvert, désarticulé, mutilé, remonté à l’envers, les jambes collées ou tressées, les bras à vif. Je le saurais au bout de quelques années. Mais les premiers jours après le diagnostic, les premières semaines, comment savoir que le dictionnaire ne parle pas de moi. Comment savoir jusqu’où la maladie va me dévorer.



2 - Écriture réflexive et créative

Écrivez un texte en vous mettant à la place du médecin, en commençant par

“Je n’arrive pas à le dire ”

Temps : 8 min



3 - Partage des écrits

Écrivez un texte en vous mettant à la place du médecin, en commençant par

“Je n’arrive pas à le dire ”



2 - Écriture réflexive et créative

Répondez à ce médecin, en vous mettant à la place du patient

Temps : 8 min



3 - Partage des écrits

Répondez à ce médecin, en vous mettant à la place du patient



Pour poursuivre chez vous...

- Le Dossier parallèle « parrallel chart in general practice »

Pratique répandu à Columbia University, New York

Ecrire en parallèle du Dossier médical...

En vous mettant à la place de la patiente, commencez par “Je répète indéfiniment le nom de cette maladie jusqu’à ce que...”

Temps imparti : 10min



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Qu'est-ce que cette expérience vous a apporté pour
votre exercice médical ?

Quelles preuves ?

- Revues de la littérature
 - Modèle pédagogique structuré et reproductible
 - Communication, empathie, réflexivité, éthique, identité professionnelle, cohésion interprofessionnelle, prévention burn-out



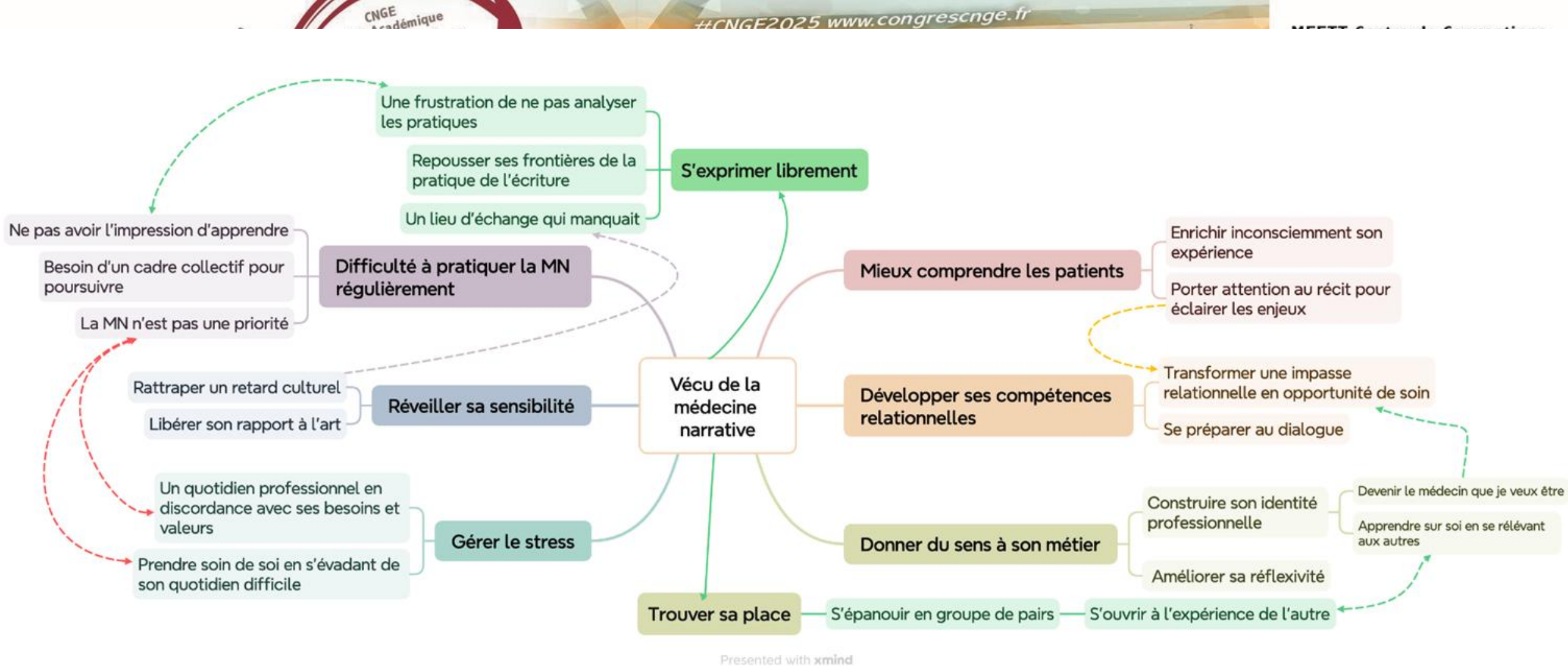
USA, Canada, Angleterre, Chine, Taiwan, Pakistan

Milota, M. M., Van Thiel, G. J. M. W. & Van Delden J.J. M (2019). Narrative medicine as a medical education tool: A systematic review . Medical Teacher

Remein C, Childs E, Pasco J, Trinquart L, Flynn D, Wingerter S, et al. Content and outcomes of narrative medicine programmes: A systematic review of the literature through 2019. BMJ Open. 26 janv 2020;10:e031568.



- Enseignements universitaires / hospitaliers
 - Paris (Cité, Sorbonne, Créteil), Bordeaux, Montpellier, Grenoble



Vécu des internes en médecine générale participant aux enseignements de médecine narrative à l'Université Grenoble-Alpes en 2024

Etude qualitative par entretiens semi-dirigés et analyse phénoménologique. Thèse pour l'obtention du titre de Docteur en médecine. Cécile Richaud et Camille Benoit-Lallemand.

Soumise à publication.

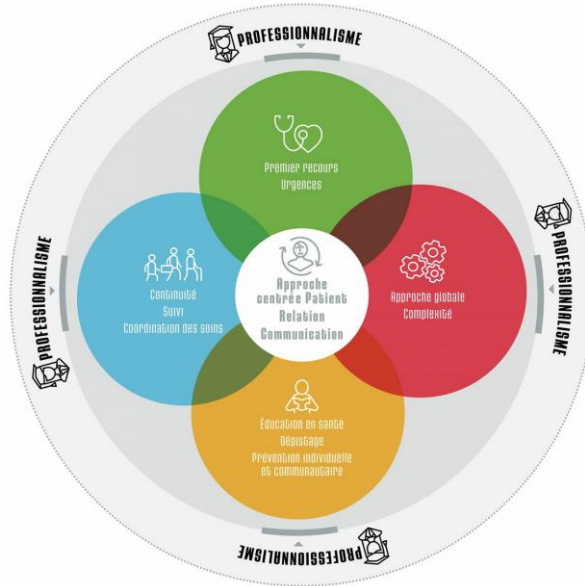
Université Grenoble Alpes. Thèse pour l'obtention du titre de Docteur en médecine. Cécile Richaud et Camille Benoit-Lallemand. Soumise à publication.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

• Place de la MN en MG ?

Dehoche A, Pierre-Duval P, Ariza M. Etat des lieux de l'enseignement en relation, communication et psychothérapie dans les départements de médecine générale. EXE. 1 janv 2025;36(209):43-6.



Compétences MG (selon la marguerite des compétences)	Compétences narratives
Approche centrée patient, relation, communication	Empathie, écoute, alliance, perspective patient, intersubjectivité
Approche globale, complexité	Approche contextualisée et historique du patient
Education, Prévention	Autoréflexion, autonomie
Continuité, suivi, coordination des soins	Collaboration interprofessionnelle
Professionnalisme	Réflexion éthique, Identité professionnelle, Prévention de l'épuisement
Premier recours, urgence	Écoute attentive : hiérarchisation demandes



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Comment intégrer la médecine narrative à nos pratiques ?

- Pratiquer la médecine narrative en groupe
(avec enseignant.e formé.e)
- Ecrire un *Dossier parallèle*
- Œuvres littéraires → supports d'éducation thérapeutique

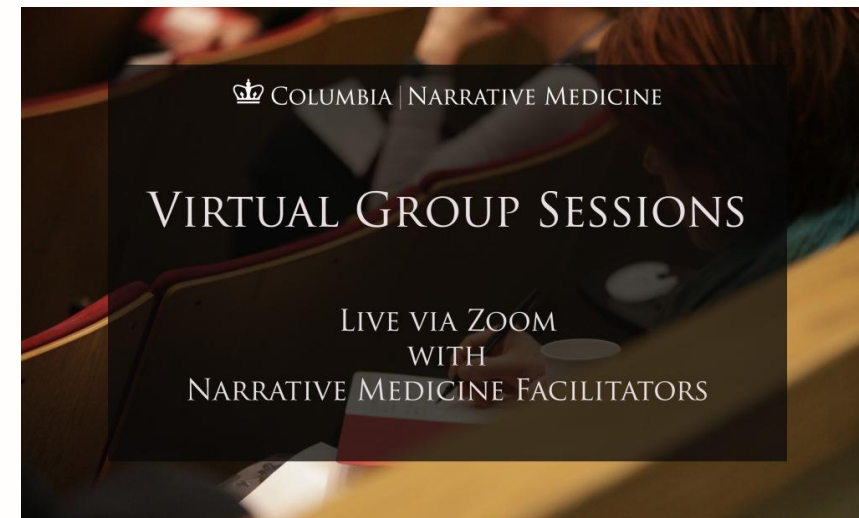


MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse

BRE 2025



Ateliers mensuels
en visio →





MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Comment enseigner la médecine narrative ?

1. Pratiquer soi-même
2. Se former
3. S'entourer → Interdisciplinarité ++



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Monter un programme de MN

- Avant
 - Définir les objectifs et **déroulé** pédagogique
 - Public cible → Les thèmes à aborder
 - Programmer une progression (fréquence, durée)
 - Choix des textes & consignes
- Pendant
 - Cadre à énoncer
 - Lecture à voix haute
 - Retour sur la **forme** des écrits (reformulation, grille R.Charon)
- Après
 - Évaluer l'enseignement

Atelier MN - CNGE 2025 Toulouse Dr Solène BLANCHIN 5/12/25		
9h	Séquence 1 - <u>PRESENTATION</u> et ATTENTES	
	Objectif	- Connaître les origines et apports théoriques de la MN
	Méthode	- Brainstorming, Présentation
	matériel	▪ Wooclap, PPT
	durée	20 min
	Séquence 2 : ATELIER	
9h 20	Objectif	<p>Objectifs pédagogiques MN :</p> <p>Reconnaître les outils narratifs du récit</p> <p>Représenter une expérience de soin par l'écriture</p> <p>Accueillir le récit d'autrui</p> <p>Objectif pédagogique éthique : Se préparer à l'annonce</p>
	Méthode	<p>- <u>LECTURE ATTENTIVE</u> 15 min</p> <p><u>Claire Marin, Hors de moi, 2008</u></p> <p>- <u>ECRITURE</u>, 35 min</p> <p>1) <u>Consigne n°1</u>, 7 min : Écrivez un texte en vous mettant à la place du médecin, en commençant par « Je n'arrive pas à le dire » - Echangez ce texte avec votre binôme</p> <p>2) <u>Partage en binôme</u> – Lecture de son texte à l'autre, 5 min</p> <p>3) <u>Consigne n°2</u>, répondez en vous mettant à la place du patient, 7min</p> <p>4) <u>Partage en binôme</u>, 5min</p> <p>5) <u>Partage collectif</u> – En grand groupe, 10 min</p>
	Consigne	▪ Favorise la prise de parole, reformule, retour sur la forme du texte
	Matériel	<p>▪ COPIE DU TEXTE EN x EXEMPLAIRES</p> <p>▪ Feuilles blanches</p>
10h10	Séquence 3 : SE FORMER	
	Objectif	Connaître les ressources pour se former, et les bases de la construction d'atelier
	Méthode	Présentation des ressources et guides PPT



Tableau 1. Grille d'analyse d'un récit

Cadre	contexte ; source et destinataire; environnement
Forme	
genre :	prose, poésie, drame, prière, document légal,...
narrateur :	« je », « il »; statut (expert, victime,...)
métaphore :	image dominante ?
diction :	sérieux, emphase, froideur, plaidoyer,...
Temps	passé, présent,... ; durée ; retours en arrière ?
Intrigue	ce qui se passe : recherche, chaos, reconstitution ?
Désir	quel sens l'auteur veut-il donner à son récit ?



Vécu de l'enseignement

1° Quelle est dans l'ensemble votre expérience du programme ?

.....

.....

2° Quelles ont été vos difficultés ?

.....

.....

3° Quelle séance vous a marqué, et pourquoi ?

.....

.....

La médecine narrative dans la pratique

3° De quelle manière cette formation pourrait influencer vos relations avec les patients ?

.....

.....

4° En quoi pourrait-elle faire réfléchir sur votre métier de soignant ?

.....

.....

5° En quoi peut-elle aider les soignants ?

.....

.....

Perspectives

6° Quels étaient les points positifs et les points négatifs de la formation ?

Comment pensez-vous que le séminaire puisse être amélioré ?

.....

.....

7° Comment intégreriez-vous cet enseignement dans votre cursus ? (Nombre de séances, durée, fréquence, année(s) d'étude(s) concernée(s) dans le cursus médical...)



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

POUR VOUS FORMER

- **DU Médecine narrative, Bordeaux**

1 Janvier-Juin, 2j / mois (jeudi-vendredi)

- **Certificat Médecine narrative, Paris-Cergy**

1 Oct-Juin, 1 samedi matin / mois

université
de **BORDEAUX**

CY CERGY PARIS
UNIVERSITÉ



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

DU- Université de Bordeaux

1

Approche historique (Faculté de Médecine) Le récit dans l'histoire du soin et de la médecine 10h

2

Approche théorique et conceptuelle (Visio) – Principes de la médecine narrative 12h

3

Approche pratique (Bx) L'expérience du soignant: Ateliers (12h) et conférence (narrativité neurosciences) 2h

4

Approche pratique (visio) – L'expérience du patient: Ateliers (12h)

5

Approche éthique (Bx) – Questions éthiques que pose la médecine narrative (14h)

6

Approches pédagogique & méthodologique (visio) - cours (6h) et entraînement (6h)

7

Séminaire d'été (Bx) – Ateliers (18h) et entraînement (6h)



#CNGE2025 www.congrescng.fr



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

RITA CHARON
(sous la direction de)

Principes et pratique de médecine narrative

| SIPAYAT |

La médecine narrative se développe en France depuis le début des années 2010, après avoir été conceptualisée dans le monde anglophone du soin. Mais qu'est-ce que la médecine narrative ? Comment peut-elle se déployer dans un contexte spécifiquement français ? Que peut-elle apporter à un hôpital en crise, aux soignants confrontés à des professions en perte de sens, mais aussi à des étudiants en sciences de la santé, soignants en devenir, bien souvent en état de souffrance psychique ?

Ce manifeste, s'il défend une approche du soin qui ne dénie pas une médecine fondée sur les preuves (*Evidence based-Medicine*), se propose de donner à

entendre, à partir de la médecine narrative, l'importance de la littérature et des études littéraires dans le champ de la santé : la fréquentation de la littérature mais aussi de l'art, les pratiques artistiques permettent de penser le soin comme une expérience sensible dans nos institutions hospitalière et universitaire.

**ISABELLE
GALICHON**

Préface de
Rita Charon

MANIFESTE POUR LA MÉDECINE NARRATIVE

POUR UNE POLITIQUE
DE LA LITTÉRATURE
DANS LE SOIN

**LE BORD
DE L'EAU**
Récits et soins



Pourquoi la médecine narrative ?

M. « Sortir la tête du guidon ! Retrouver goût au métier quand le sens se perd sous la charge de travail »

M. « c'est rassurant de voir que nos difficultés ont déjà été traversées, par les collègues ou aussi dans les extraits de romans qu'on lisait »

V. « Ca m'a permis de me mettre à la place du patient, car même si on essaie de le faire, je n'avais pas réussi à le ressentir autant grâce aux récits, aux BD... »

P. « J'ai eu à nouveau accès à des ressources internes auxquelles je n'étais plus connectée »

G. La médecine narrative permet de porter un vrai intérêt à la vie des gens, comme un écrivain peut glaner des récits de vie pour en faire matière à la création.

K. « Passer par l'écriture, pour s'apaiser soi en tant que soignant, j'ai trouvé ça... Édifiant! »

Merci pour votre attention !

[solene.blanchin@univ-grenoble-
alpes.fr](mailto:solene.blanchin@univ-grenoble-alpes.fr)

