

Interrogation de la fonction de génération de signification du noyau central des représentations sociales à partir de l'étude longitudinale d'un système représentationnel de trois objets

Coralie Fregonese, Pierre Ratinaud

DANS **LES CAHIERS INTERNATIONAUX DE PSYCHOLOGIE SOCIALE** 2020/1 Numéro 125-128 , PAGES 19 À 38

ÉDITIONS **PRESSES UNIVERSITAIRES DE LIÈGE**

ISSN 0777-0707

ISBN 9782875622662

DOI 10.3917/cips.125.0019

Date de mise en ligne : 22/02/2021

Article disponible en ligne à l'adresse

<https://shs.cairn.info/revue-les-cahiers-internationaux-de-psychologie-sociale-2020-1-page-19?lang=fr>



Découvrir le sommaire de ce numéro, suivre la revue par email, s'abonner...
Scannez ce QR Code pour accéder à la page de ce numéro sur Cairn.info.



Distribution électronique Cairn.info pour Presses universitaires de Liège.

Vous avez l'autorisation de reproduire cet article dans les limites des conditions d'utilisation de Cairn.info ou, le cas échéant, des conditions générales de la licence souscrite par votre établissement. Détails et conditions sur [cairn.info/copyright](https://shs.cairn.info/copyright).

Sauf dispositions légales contraires, les usages numériques à des fins pédagogiques des présentes ressources sont soumises à l'autorisation de l'Éditeur ou, le cas échéant, de l'organisme de gestion collective habilité à cet effet. Il en est ainsi notamment en France avec le CFC qui est l'organisme agréé en la matière.

“ Interrogation de la fonction de génération de signification du noyau central des représentations sociales à partir de l’étude longitudinale d’un système représentationnel de trois objets ”

Interrogation of the function of generation of meaning of the central core of social representations from the longitudinal study of a representational system of three objects

Coralie FREGONESE¹, Pierre RATINAUD²

1. UMR EFTS, Université de Toulouse – Jean Jaurès, Toulouse, France

2. Laboratoire LERASS, Université de Toulouse – Jean Jaurès, Toulouse, France

Interrogation de la fonction de génération de signification du noyau central des représentations sociales à partir de l'étude longitudinale d'un système représentational de trois objets

Cette étude s'intéresse aux transformations qui s'opèrent dans un système représentational lors d'une formation professionnalisante. Elle s'appuie sur l'approche structurale des représentations sociales et a pour objectif d'interroger la fonction d'attribution de signification des éléments centraux des représentations sociales. Une étude partiellement longitudinale a été réalisée auprès de 192 sujets en formation professionnelle de sage-femme sur un système de 3 objets de représentations : la profession de sage-femme, la profession de médecin et la notion d'accompagnement. Les résultats obtenus par le biais d'associations libres et de test d'indépendance au contexte permettent de réinterroger la fonction de génération de sens des items centraux en pointant la stabilité du noyau central et des évolutions significatives dans la façon de définir les objets étudiés. Mots-clés: représentations sociales et professionnelles, système de représentations, noyau central, signification.

Interrogation of the function of generation of meaning of the central core of social representations from the longitudinal study of a representational system of three objects

This study focuses on the transformations that take place in a representational system during a vocational training. It is based on the structural approach of social representations and aims to question the function of meaning attribution by the central elements of social representations. A partially longitudinal study was conducted among 192 subjects in midwifery vocational training on a system of 3 objects of representation: the profession of midwife, the profession of doctor and the notion of accompaniment. The results obtained through free associations and test of context independence allow us to re-interrogate the meaning generation function of the central items by showing the stability of the central core and significant evolutions in the way of defining the objects studied. Key words : social and professional representations, system of representations, central core, meaning.

Interrogación de la función de generación de significado del núcleo central de las representaciones sociales a partir del estudio longitudinal de un sistema de representación de tres objetos

Este estudio se centra en las transformaciones que tienen lugar en un sistema de representación durante un curso de formación profesional. Se basa en el enfoque estructural de las representaciones sociales y tiene por objeto cuestionar la función de atribución de significado de los elementos centrales de las representaciones sociales. Se realizó un estudio parcialmente longitudinal con 192 sujetos en formación profesional de partería sobre un sistema de 3 objetos de representación: la profesión de partera, la profesión de médico y la noción de acompañamiento. Los resultados obtenidos mediante asociaciones libres y la prueba de independencia del contexto permiten reinterpretar la función de generación de significado de los elementos centrales al señalar la estabilidad del núcleo central y las evoluciones significativas en la forma de definir los objetos estudiados.

Interrogação da função de geração de significado do núcleo central das representações sociais a partir do estudo longitudinal de um sistema representacional de três objectos

Este estudo centra-se nas transformações que ocorrem num sistema representativo durante um curso de formação profissional. Baseia-se na abordagem estrutural das representações sociais e visa questionar a função de atribuição de significado dos elementos centrais das representações sociais. Foi realizado um estudo parcialmente longitudinal com 192 sujeitos em formação profissional de parteira sobre um sistema de 3 objectos de representação: a profissão de parteira, a profissão de médico e a noção de acompanhamento. Os resultados obtidos através de associações livres e teste de independência de contexto permitem reinterpretar a função de geração de significado dos elementos centrais, apontando a estabilidade do núcleo central e as evoluções significativas na forma de definir os objectos estudados.

Interrogazione della funzione di generazione del significato del nucleo centrale delle rappresentazioni sociali dallo studio longitudinale di un sistema di rappresentazione di tre oggetti

Questo studio si concentra sulle trasformazioni che avvengono in un sistema di rappresentanza durante un corso di formazione professionale. Si basa sull'approccio strutturale delle rappresentazioni sociali e mira a mettere in discussione la funzione di attribuzione del significato degli elementi centrali delle rappresentazioni sociali. Uno studio parzialmente longitudinale è stato realizzato con 192 soggetti in formazione professionale ostetrica su un sistema di 3 oggetti di rappresentazione: la professione di ostetrica, la professione di medico e la nozione di accompagnamento. I risultati ottenuti mediante libere associazioni e test di indipendenza dal contesto permettono di reinterpretare la funzione di generazione di significato degli oggetti centrali, evidenziando la stabilità del nucleo centrale e le significative evoluzioni nel modo di definire gli oggetti studiati.

Befragung zur Funktion der Bedeutungserzeugung des zentralen Kerns sozialer Repräsentationen aus der Längsschnittstudie eines Repräsentationssystems von drei Objekten

Diese Studie konzentriert sich auf die Transformationen, die in einem Repräsentationssystem während einer Berufsausbildung stattfinden. Sie basiert auf dem strukturellen Ansatz sozialer Repräsentationen und zielt darauf ab, die Funktion der Bedeutungszuschreibung der zentralen Elemente sozialer Repräsentationen zu hinterfragen. Es wurde eine Teillängsschnittstudie mit 192 Probanden in der Hebammenausbildung zu einem System von 3 Repräsentationsobjekten durchgeführt: dem Beruf der Hebamme, dem Beruf des Arztes und dem Begriff der Begleitung. Die mit Hilfe der freien Assoziationen und des Kontextunabhängigkeitstests gewonnenen Ergebnisse erlauben es, die Bedeutungsgenerierungsfunktion der zentralen Items erneut zu untersuchen, indem sie die Stabilität des zentralen Kerns und signifikante Entwicklungen in der Art der Definition der untersuchten Objekte aufzeigen.

La correspondance pour cet article doit être adressée à Pierre Ratinaud, Laboratoire LERASS, Université de Toulouse – Jean Jaurès, 5 Allée Antonio Machado, 31058 Toulouse, France ou par courriel à <ratinaud@univ-tlse2.fr>.

Ce travail investigate les transformations qui s'opèrent dans un système représentationnel lors d'une formation professionnalisante. Il s'appuie sur l'approche structurale des représentations sociales et propose de questionner la fonction de génération de signification des éléments centraux à partir d'une étude partiellement longitudinale de l'évolution de trois objets (la profession de sage-femme, la profession de médecin et la notion d'accompagnement) lors de la formation professionnelle des sages-femmes. Il rend compte également de données peu présentes dans la littérature concernant l'évolution chronologique d'un système représentationnel.

La formation de sage-femme est une formation de cinq ans au cours desquels les étudiants font des apprentissages autant théoriques que pratiques. Partant du constat que les représentations sociales portées par ces étudiants se transforment pendant ces phases de formation (Frégonèse, 2013 ; Frégonèse et Ratinaud, 2016; Ratinaud et Lac, 2011), nous avons suivi ces évolutions pendant les 4 années de la formation de sage-femme et dans les premières années d'activité professionnelle. Plus spécifiquement, nous avons cherché à déterminer si les transformations qui interviennent sur les productions lexicales obtenues par associations libres se réalisent conjointement à des transformations structurales, c'est-à-dire à des changements dans la composition des systèmes centraux de ces représentations.

Après avoir brièvement rappelé le contexte de la formation des sages-femmes, nous décrivons les bases théoriques de l'approche structurale des représentations sociales et professionnelles (Piaser, 1999 ; Piaser et Ratinaud, 2010). Nous présenterons ensuite le protocole qui nous permet de suivre l'évolution d'un système composé de trois objets de représentations sur 6 années dans cette population d'étudiants sages-femmes. Les résultats, qui reposent majoritairement sur des associations verbales et sur des tests d'indépendance au contexte (Lo Monaco, Lheureux et Halimi-Falkowicz, 2008), permettent d'interroger d'une manière originale la fonction d'attribution de signification des éléments centraux des représentations en guidant l'analyse en direction de la notion de « noyau matrice » avancée par Moliner et Martos (2005) à la suite des propositions théoriques de Bataille (2002).

1. La formation des sages-femmes : trajectoire professionnelle

Les études de sage-femme se déroulent sur cinq ans en deux temps bien distincts : l'année de PACES (Première Année Commune des Etudes de Santé) qui est un tronc commun à toutes les études médicales et qui se termine par un concours, suivie par quatre ans en école. Elles sont scindées en 2 cycles : le premier de 3 ans regroupe la PACES et les 2 premières années en école et correspond à un niveau licence ; le deuxième cycle est constitué des deux dernières années à l'école ce qui équivaut à un niveau master. L'inscription des formations médicales dans le système LMD (Licence-Master-Doctorat) a conduit à une réforme des études avec l'arrêt du 19 juillet 2011 (1er cycle) et celui du 11 mars 2013 (2^{ème} cycle). Cette réforme des études permet aux futurs diplômés d'obtenir un niveau de master 2 en fin de cursus.

La PACES est commune aux étudiants souhaitant poursuivre des études de médecine, d'odontologie, de pharmacie, de maïeutique et donne lieu à l'organisation de 4 concours distincts. Chaque groupe organise un concours selon les mêmes modalités qui permet, en fonction des unités d'enseignement spécifiques choisies par l'étudiant, un classement dans une ou plusieurs filières (médecine, pharmacie, odontologie, maïeutique). C'est donc l'année du concours qui permet l'intégration en école de sages-femmes à la suite d'un classement en rang utile dans la filière maïeutique.

S'ensuivent 4 années de formation en école de sages-femmes réparties en deux cycles : le premier cycle est, sur le plan théorique et pratique, généraliste et ne concerne que le cœur de la profession centré sur l'apprentissage de la physiologie alors que le deuxième cycle aborde les pathologies inhérentes à l'obstétrique, la pédiatrie et la gynécologie ainsi qu'une

ouverture vers la recherche. Au cours du cursus de formation, la place faite aux stages dans les divers secteurs d'activité augmente en proportion au fur et à mesure des années alors que celle faite à l'enseignement théorique suit un chemin inverse. Chaque école est autonome et libre d'organiser chaque cycle de formation.

La 1^{ère} année en école de sages-femmes ou DFGSMa2 (2^{ème} année du Diplôme de Formation Générale en Sciences Maïeutiques) ou L2 (2^{ème} année licence) est une année généraliste sur le plan théorique avec la possibilité d'un ou plusieurs stages pratiques selon les écoles de sages-femmes.

Dès la DFGSMa3 (3^{ème} année du Diplôme) ou 2^{ème} année en école ou L3, le programme aborde les unités d'enseignement dites « cœur de métier physiologie ». Les stages sont une part essentielle de la formation à partir de cette année-là.

A partir de la 3^{ème} année en école ou DFASMa1 (1^{ère} année du Diplôme de Formation Appliquée en Sciences Maïeutiques) ou M1 (1^{ère} année master), apparaît l'enseignement spécifique de la pathologie autour de la femme enceinte, de la gynécologie et la pédiatrie. En effet, la sage-femme est garante de la physiologie et doit être capable de dépister des situations à risques pour permettre le relai vers le spécialiste correspondant.

Enfin, la dernière année de formation ou DFASMa2 (2^{ème} année du Diplôme de Formation Appliquée en Sciences Maïeutiques) ou M2 (2^{ème} année master) s'organise autour d'un stage intégré ou stage préprofessionnel et de stages optionnels ainsi qu'autour d'unités d'enseignement spécifiques à leur futur exercice professionnel. Dans cette dernière année, la formation insiste sur la globalité de la prise en charge et l'accompagnement de la femme enceinte.

En fin de cursus, les étudiants obtiennent un Diplôme d'État de sage-femme.

2. Représentations sociales et objets de représentations

Lors des formations professionnalisantes, des changements interviennent dans la façon d'appréhender certains des objets saillants pour les professions concernées : les étudiants puis les professionnels construisent des représentations sociales qui sont spécifiques des champs d'activités que nous présenterons plus loin sous l'appellation de représentations professionnelles (Piaser, 1999 ; Piaser et Ratinaud, 2010). Parmi les nombreuses définitions des représentations sociales, nous retiendrons celle de Jodelet (1991) : une représentation sociale est une « forme de connaissance courante, dite de « sens commun », caractérisée par les propriétés suivantes : 1. elle est socialement élaborée et partagée ; 2. elle a une visée pratique d'organisation, de maîtrise de l'environnement (matériel, social, idéal) et d'orientation des conduites et communications ; 3. elle concourt à l'établissement d'une vision de la réalité commune à un ensemble social (groupe, classe, etc.) ou culturel donné. » (p.668).

Les représentations sociales se construisent dans des groupes constitués. Les étudiants sages-femmes sont un groupe en formation qui, au travers des enseignements théoriques et pratiques, établissent des échanges et des discussions autour de la profession de sage-femme, de la profession de médecin et de la notion d'accompagnement. Cette dernière notion fait partie des compétences des sages-femmes telles que définit par l'ordre des sages-femmes (ONSF, 2019). Il a par ailleurs été mesuré que cette notion est très saillante dans la représentation de la profession de sage-femme chez les sages-femmes en activité (Frégonèse & Ratinaud, 2015). Les étudiants co-construisent assurément des représentations de ces trois objets que sont la profession de sage-femme, la profession de médecin et la notion d'accompagnement.

Jodelet (1989) précise l'importance de l'objet dans ce concept de représentation : « s'il n'y a pas de représentation sans objet, il peut y avoir des objets sans représentation. [...] » (p.37). Selon Moliner, Rateau et Cohen-Scali (2002), pour qu'un objet devienne objet de représentation sociale, il doit répondre à 5 critères qui sont : la spécificité de l'objet (l'objet doit susciter un intérêt pour le groupe d'individus), les caractéristiques du groupe (les individus du groupe doivent avoir un lien et communiquer autour de cet objet), les enjeux (l'objet doit être important pour le groupe à tel point qu'il suscite un enjeu et que le groupe est en cohésion autour de cet objet), la dynamique sociale (plusieurs groupes sont impliqués autour de cet objet de représentation et tentent de préserver leur identité en s'appropriant cet objet), l'absence d'orthodoxie au sens de Deconchy (1984). Les trois objets pressentis correspondent à ces caractéristiques : la profession de sage-femme est la future activité des sujets interrogés sur laquelle reposera une part importante de leur identité et qui est pour eux un sujet de questionnements (Sainsaulieu, 1985 ; Dubar, 2015), la profession de médecin est en interaction permanente avec la profession de sage-femme et des études ont montré l'importance de la notion d'accompagnement dans la représentation de la profession de sage-femme (Frégonèse, 2013 ; Frégonèse & Ratinaud, 2015).

Les travaux sur les représentations sociales ont conduit à l'élaboration de différentes approches théoriques : l'approche sociogénétique, le modèle structural, le modèle sociodynamique et l'approche dialogique (Moliner et Guimelli, 2015). Ces orientations sont complémentaires et mettent en évidence des aspects différents du concept de représentation sociale proposée par Moscovici (1976).

Nous nous intéressons plus particulièrement au modèle structural développé à la suite des propositions théoriques d'Abric (1976).

2.1. L'approche structurale des représentations sociales

Pour Abric (1994), les représentations sociales sont des « organisations signifiantes » (Abric, 1994, p.13) qui ont toutes en commun la même structure. Cette structure est composée d'un ensemble restreint d'éléments très consensuels dans une population donnée et qui confère une grande stabilité à l'image de l'objet dans cette population. Ces éléments constituent le noyau central de la représentation, évolution de la notion de noyau figuratif (Moscovici, 1976). Autour de ce noyau central va s'organiser le système périphérique. Les éléments qui composent ce système sont directement liés à des expériences individuelles et concrètes. Ils sont par ailleurs « conditionnels » dans le sens où les membres d'un groupe peuvent reconnaître un objet de représentation décrit sans l'un ou l'autre de ces éléments périphériques. La théorie attribue à ces éléments une fonction de protection du noyau central et une fonction de concrétisation de la représentation. Contrairement aux éléments périphériques, les éléments qui composent le noyau central sont eux « non-négociables ». La plupart des membres d'une communauté ne reconnaissent pas un objet de représentation quand celui-ci est présenté sans l'une de ses caractéristiques centrales. Abric (1994) assigne trois fonctions au noyau central :

Une fonction de stabilisation de la représentation : les éléments du noyau sont les plus stables. Ils vont permettre de faire perdurer le consensus autour de l'objet au sein des groupes.

Une fonction d'organisation : « le noyau détermine la nature des liens qui unissent entre eux les éléments de la représentation » (Moliner, 2016, p.3.3).

Une fonction de signification : pour Abric (1994), le noyau central est à l'origine de la signification des autres éléments de la représentation et donc de la signification accordée à l'objet dans son ensemble.

Le noyau central est donc une organisation stable et résistante aux changements. Bataille (2002) note toutefois que les éléments qui composent ce noyau restent de l'ordre de l'abstrait, avec un pouvoir à forte valeur symbolique associée à une potentielle variabilité sémantique : ainsi, il est possible que les membres d'un même groupe mettent des réalités très différentes selon leurs expériences derrière des termes de sens communs. Le noyau central lui apparaît donc comme hautement polysémique. Alors comment peut-il être à l'origine de la signification accordée à la représentation ? Pour Bataille (2002), « [...] les éléments périphériques détermineraient le sens du noyau central, [...] » (p.30). Autrement dit, l'aspect concret des éléments périphériques serait à l'origine des significations que l'on attribue aux éléments centraux des représentations et donc en grande partie de la signification que l'on donne aux objets. Bataille (2002) perçoit donc les éléments centraux comme récepteurs de sens alors que pour Abric (1994), ils sont générateurs de sens. Les études de Moliner et Martos (2005a, 2005b) abondent dans cette direction : elles montrent que « le sens d'un élément central peut être modulé par un élément périphérique mais l'inverse n'est pas vrai » (Moliner et Martos, 2005a, p.3.5). De même, il apparaît que le sens des éléments périphériques serait plus stable que celui des éléments centraux. Les éléments centraux seraient dotés d'un potentiel sémantique plus important que les éléments périphériques, ce qui participerait à leur forte capacité associative. Moliner et Martos (2005a) sont donc en faveur d'une approche structurale des représentations dans laquelle la notion de noyau central évoluerait vers celle de « noyau-matrice » (Moliner et Martos, 2005a, p.3.11) : le noyau serait une matrice commune permettant l'évocation de l'objet de représentation tout en permettant la cohabitation d'expériences individuelles variées. Il fournirait ainsi un cadre « générateur de consensus et intégrateur des différences individuelles » (Moliner et Martos, 2005a, p.3.11). Dans cette perspective, le noyau aurait les trois fonctions suivantes : une fonction de dénotation reposant sur les propriétés symboliques des éléments centraux qui permet l'évocation et la reconnaissance de l'objet, une fonction d'agrégation liée au fort potentiel sémantique des éléments centraux qui autorise le regroupement de diverses expériences disparates et contextualisées et une fonction de fédération qui donne à chacun la possibilité d'évoquer l'objet de représentation tout en préservant les expériences individuelles. Le noyau est donc générateur de consensus et intégrateur d'expériences individuelles. « De ce fait les noyaux matrices jouent un rôle particulier car les éléments qui les composent dénotent un objet social en constituant des passerelles entre les individus » (Moliner, 2016, p.3.12).

2.2. Représentation professionnelle

La notion de représentations professionnelles a été proposée par Piaser (1999). Les représentations professionnelles sont définies comme une catégorie spécifique de représentations sociales. Elles ont deux particularités : d'une part, les objets sur lesquels elles portent ont une valeur d'enjeux pour des groupes professionnels sans forcément en avoir pour le reste de la société; d'autre part, les groupes concernés sont uniquement des groupes professionnels. Dans la situation où un même objet peut concerner un groupe à la fois dans ses activités professionnelles et dans la vie quotidienne des sujets qui le compose, on peut mesurer deux systèmes centraux différents (Ratinaud, 2003). La modélisation proposée par Bataille (2000) permet de comprendre les stades de transformation d'une représentation sociale en représentation pré-professionnelle grâce au filtre de la formation, puis en une représentation professionnelle qui pourra potentiellement évoluer tout au long de l'exercice de la profession. Pour Piaser et Bataille (2011), le stade pré-professionnel est une étape dans laquelle la représentation n'est « plus uniquement « sociale » car empreinte de bons nombres d'éléments techniques appartenant à une profession, [mais] elle n'est pas encore « professionnelle », car insuffisamment constituée d'éléments expérientiels relevant de la mémoire du groupe professionnel considéré » (p. 49).

Pour Piasser et Ratinaud (2010), cette représentation, à l'interstice entre représentation sociale et représentation professionnelle, est le résultat du processus de professionnalisation, de « situations relevant de l'une au moins de deux familles : la formation professionnelle et le travail en situation réelle » (p.11).

2.3. Les systèmes de représentations sociales

Les représentations sociales sont au cœur des interactions sociales (Moscovici, 1976). Les analyses sur les représentations sociales portent le plus souvent sur l'étude d'un seul objet. Cependant, il apparaît évident qu'une représentation sociale ne peut être considérée sans tenir compte des liens qu'elle peut entretenir avec d'autres représentations du même champ social. Cette notion de système de représentations est implicitement développée par Moscovici (1976) lorsqu'il décrit le processus d'ancrage. En effet, l'ancrage permet d'insérer de nouvelles connaissances donc de nouvelles représentations dans des cadres de connaissances préexistants. La représentation d'un objet se rattache à d'autres représentations connexes. Selon Doise (1992), les représentations sociales ne sont pas simplement juxtaposées, elles relèvent de combinaisons complexes. Valence et Roussiau (2005) propose d'aborder les représentations en termes de réseau. Palmonari et Doise (1986) partent du principe qu'une représentation sociale n'est jamais isolée et que, pour en donner tout son sens, il est essentiel de partir de la représentation qui l'a fait naître. Ainsi « dans un champ social donné, il est possible d'observer des champs sémantiques qui relient les diverses représentations de ce champ social suggérant alors un fonctionnement transversal entre ces représentations » (Valence et Roussiau, 2005, p.2).

Différents travaux ont montré l'importance d'étudier les relations entre plusieurs représentations sociales (Vergès, 1992 ; Abric, 2001 ; Dany et Apostolidis, 2002 ; Guimelli et Rouquette, 2004 ; Camargo et Wachelke, 2010). Ils prouvent que toute représentation est en lien avec d'autres représentations et ils permettent de définir trois types de relations possibles entre les représentations (Vergès, 1992 ; Abric et Vergès, 1996) : une relation de *réciprocité* entre les représentations comme pour les objets argent et travail (Milland, 2001). Dans ce cas, les objets ne sont pas dépendants les uns des autres mais sont en relation d'influence réciproque. Chaque objet est présent dans le noyau central de l'autre mais leur noyau central reste autonome car il comporte des éléments centraux spécifiques à chacune des représentations (Guimelli & Rouquette, 2004). Une relation d'*emboîtement* avec une notion de hiérarchie et de dépendance d'un objet de représentation par rapport à un autre objet (Vergès, 1992). L'objet supérieur se retrouve dans le noyau central de l'objet inférieur. La différence entre ces représentations varie uniquement sur la dimension fonctionnelle de leur noyau central. Cette relation interroge l'autonomie de la représentation de l'objet « emboîté » (Flament, 1987). Milland (2001) suggère que cette non autonomie peut être une étape transitoire dans le processus de structuration d'une nouvelle représentation. Enfin, une relation d'*antonymie* dans laquelle les représentations se structurent autour de thèmes communs mais chacune reste autonome car des items spécifiques composent le noyau central de chaque objet. C'est le cas par exemple pour les notions de travail et de chômage (Guimelli et Rouquette, 2004).

L'étude que nous présentons a donc pour objectif de décrire un système composé de trois objets dont nous chercherons à caractériser les transformations lors de la formation des étudiants sages-femmes et dans les premières années de leur activité professionnelle.

3. Enquête et méthode

Dans l'objectif d'étudier les changements de significations que les étudiants en école de sages-femmes attribuent à certains objets au cœur de leurs futures pratiques professionnelles et les potentielles modifications intervenant dans les premières années d'exercice, nous

avons mis en place une étude permettant de suivre l'évolution sur une période de six ans d'un système de représentations composé de trois objets : la profession de sage-femme, la profession de médecin et la notion d'accompagnement.

Nous avons choisi de réaliser un questionnaire composé entre autres de tâches d'associations libres sur chacun des trois objets concernés. Cette méthode est relativement classique dans le champ d'étude des représentations sociales (Abric, 1994 ; Moliner, Rateau et Cohen-Scali, 2002 ; Moliner et Lo Monaco, 2017). Elle permet d'accéder rapidement à leur contenu. Elle consiste à demander à notre échantillon de citer spontanément 4 à 5 mots ou expressions sur le thème de la profession de sage-femme, de la profession de médecin et de la notion d'accompagnement.

Nous avons par ailleurs cherché à évaluer la stabilité ou l'évolution de la structure du noyau central de deux des objets interrogés (la profession de sage-femme et la profession de médecin), par l'intermédiaire d'un test d'indépendance au contexte (Lo Monaco, Lheureux et Halimi-Falkowicz, 2008) qui était donc renseigné par les sujets après avoir répondu aux associations verbales. Nous étions en capacité de réaliser ces tests sur les objets profession de sage-femme et profession de médecin car nos dispositions de résultats nous permettant de sélectionner les items pouvant intégrer un test de centralité (Frégonèse, 2013 ; Frégonèse & Ratinaud, 2015, 2016a, 2016b). Ce n'était pas le cas pour la notion d'accompagnement. Le test d'indépendance au contexte a été élaboré sur les bases du principe du test de mise en cause (Moliner, 1989 ; Dany et Apostolidis, 2007) en substituant l'utilisation de la double négation par une phrase affirmative. Rappelons que la mise en cause repose sur la propriété de non-négociabilité des éléments centraux des représentations. Elle consiste à présenter aux sujets un objet de représentation auquel on enlève les caractéristiques que l'on veut tester. La centralité est attestée lorsque les sujets ne reconnaissent pas l'objet sans cette caractéristique. Le test d'indépendance au contexte étudie lui le lien systématique entre les items sélectionnés et l'objet. Par exemple, pour tester la centralité de la notion de *responsabilité médicale* dans la représentation de la profession de sage-femme, nous formulons la question suivante : « *une sage-femme a toujours, dans tous les cas, des responsabilités médicales* ». Les modalités de réponses possibles sont au nombre de 4 : « certainement non », « plutôt non », « plutôt oui » et « certainement oui ». Les réponses « plutôt oui » et « certainement oui » sont ici considérées comme des marqueurs de la centralité, dans le sens où les sujets signalent que cette caractéristique est systématiquement associée à l'objet. L'utilisation du test de Kolmogorov-Smirnov permet de conclure à la centralité de celle-ci en validant le fait que le pourcentage de réponses « plutôt oui » et « certainement oui » n'est pas significativement différent de 100% (Moliner, 2001, p.265) c'est-à-dire qu'il y a un consensus entre les membres du groupe sur le lien systématique entre l'objet et la caractéristique. Les items qui ont participé à cette procédure sont issus d'études précédentes sur les représentations professionnelles de la profession de sage-femme et de la profession de médecin auprès des étudiants sages-femmes d'une seule école et auprès de professionnelles en activité (Frégonèse, 2013 ; Frégonèse et Ratinaud, 2015, 2016a, 2016b). Parmi les items mis en exergue par ces études, certains sont spécifiques de l'un ou l'autre de ces objets et d'autres sont communs aux deux objets. Nous avons testé les items suivants communs aux deux professions : *responsabilité médicale, profession médicale, contraintes, écoute, équipe, passion* ; les items spécifiques de la profession de sage-femme : *accompagnement, naissance, disponible, plus beau métier, nouveau-né, grossesse, accouchement* et les items spécifiques de la profession de médecin : *compétence, long cursus, bonne rémunération, malade, soin, indisponible, maladie, diagnostic, médicament*.

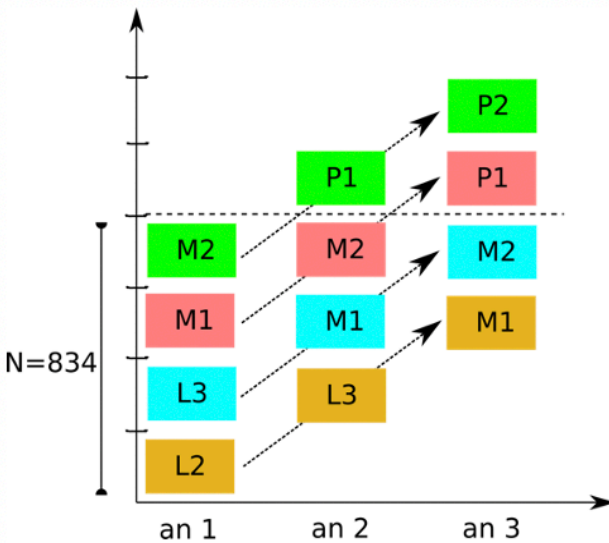
L'objectif du croisement de ces deux méthodes est d'observer si les changements de signification globale accordés à l'objet dont peuvent rendre compte les associations verbales sont corrélés à des changements structuraux du noyau central. En effet, des études

précédentes montrent que la définition obtenue par association verbale des objets profession de sage-femme et profession de médecin subissent des modifications significatives pendant la formation (Frégonèse, 2013 ; Frégonèse & Ratinaud, 2016a). Dans l'approche structurale classique, un changement de signification associé à un objet est forcément la conséquence d'un changement dans la composition du noyau central. En conséquence, si l'on observe des changements de signification de l'objet attestés par des modifications significatives des résultats des associations verbales et concomitant avec des changements du noyau central, la théorisation classique est renforcée. Par contre, si ces modifications ne sont pas associées à des changements dans la composition du noyau central, la fonction de signification accordée à ces derniers ne paraîtrait plus plausible et le modèle du noyau matrice se révélerait alors plus en adéquation avec ces observations empiriques.

Bien que très différente de l'approche méthodologique choisie par Martos & Moliner (2005a), cette démarche nous paraît inscrite dans une même volonté d'éclairer la fonction de signification classiquement attribué au système central.

Le questionnaire a été hébergé sur un site web et a dans un premier temps été diffusé auprès de l'ensemble des étudiants sages-femmes de 35 écoles françaises. Au temps 1, il a été renseigné par 834 étudiants de tous niveaux. Nous demandions aux sujets de nous laisser un mail de contact de façon à pouvoir les joindre pour la suite de cette enquête. Les graphiques 1 et 2 (ci-dessous) schématisent le protocole de recueil de données.

Graphique 1 : Procédure de passage de l'enquête longitudinale auprès des étudiants sages-femmes



Graphique 2 : Population retenue pour l'évolution du système de représentations



P1 : Professionnels ayant moins d'un an d'exercice professionnel
 P2 : Professionnels ayant entre 1 et 2 ans d'exercice professionnel

Au temps 2 et au temps 3, nous avons donc recontacté l'ensemble des participants pour répondre à nouveau au même questionnaire. L'étude que nous présentons concerne uniquement les réponses des sujets qui étaient en L2 au temps 1 et qui ont participé à tous les recueils (N=84); ainsi que les sujets qui étaient en M2 au temps 1 et qui ont également participé à tous les recueils (N=108). Ces deux populations permettent alors de suivre l'évolution de ces trois objets sur 6 années (graphique 2). Soulignons également que ce protocole nous permet d'étudier les représentations de ces objets pendant les premières années d'exercice professionnel.

Nous n'avons pas réalisé de catégorisation de ces réponses comme cela est classiquement le cas dans les études sur les représentations sociales. Nous nous sommes contenté d'une forme de lemmatisation qui a consisté à remettre toutes les réponses au singulier, conservant ainsi toute la diversité des items associés.

4. Résultats

4.1. Résultats des associations libres

De façon à ne pas trop alourdir cette présentation, nous avons fait le choix de centrer l'analyse sur les dix items les plus cités à chacun des stades investigués, pour chacun des objets. Les tableaux 1, 2 et 3 présentent ces listes pour les niveaux L2 et P2, pour chacun des objets, ainsi qu'un test (χ^2) pour étudier l'écart observé entre les réponses de ces deux temps. Le choix d'étudier uniquement les variations entre ces deux extrémités de notre échantillon est la conséquence de l'observation de la lenteur des évolutions des réponses aux associations libres, qui est un indicateur de la lenteur de l'évolution du contenu des représentations sociales. Comme le montrent les graphiques 3, 4, 5 et 6, les changements des proportions des items cités sont très faibles d'une année à l'autre. Il est très rare de mettre en évidence des transformations significatives au sens du χ^2 entre 2 années consécutives. Par ailleurs, lorsqu'il existait une égalité au rang 10 entre plusieurs items, nous avons décidé de ne retenir que les items précédents cette égalité : ainsi, pour la profession de sage-femme, il n'y a que 9 items retenus pour les P2 ; pour la profession de médecin, il n'y a que 7 items retenus pour les P2 et pour la notion d'accompagnement, il n'y a que 9 items pour les L2.

Pour la profession de sage-femme (tableau 1, ci-dessous), certains items prennent de l'importance quand d'autres en perdent au fur et à mesure des différents temps de notre

Tableau 1 : Items les plus cités pour la profession de sage-femme en fonction de l'année de formation ou d'exercice professionnel en fréquences et pourcentages

	L2 (N=84)	P2 (N=108)	p
Accouchement	31 (37%)	19 (18%)	0,0024
Accompagnement	23 (27%)	46 (43%)	0,0426
Naissance	16 (19%)	16 (15%)	NS
Médical	15 (18%)	16 (15%)	NS
Bébé	14 (17%)	5 (5%)	<0,0001
Femme	12 (14%)	12 (11)	NS
Ecoute	11 (13%)	13 (12%)	NS
Grossesse	11 (13%)	10 (9%)	NS
Responsabilité	10 (12%)	39 (36%)	<0,0001
Plus beau métier	9 (10%)	13 (11%)	NS
Empathie	4 (5%)	22 (20%)	0,0017

Tableau 2 : Items les plus cités pour la profession de médecin en fonction de l'année de formation ou d'exercice professionnel en fréquences et en pourcentages

	L2 (N=84)	P2 (N=108)	p
Etude longue	23 (27%)	13 (12%)	0,0068
Responsabilité	20 (24%)	47 (44%)	0,0044
Pathologie	13 (15%)	37 (34%)	0,0032
Maladie	12 (14%)	10 (9%)	NS
Connaissance	10 (12%)	6 (6%)	NS
Soin	9 (11%)	7 (6%)	NS
Spécialité	9 (11%)	3 (3%)	0,0242
Diagnostic	8 (10%)	4 (4%)	NS
Etude	7 (8%)	3 (3%)	NS
Blouse blanche	7 (8%)	3 (3%)	NS
Décision	2 (2%)	10 (9%)	NS
Médical	5 (6%)	10 (9%)	NS
Reconnaissance	1 (1%)	9 (8%)	0,0271

Tableau 3 : Items les plus cités pour la notion d'accompagnement en fonction de l'année de formation ou d'exercice professionnel en fréquences et en pourcentages

	L2 (N=84)	P2 (N=108)	p
Ecoute	38 (45%)	41 (38%)	NS
Aide	21 (25%)	17 (16%)	NS
Soutien	20 (24%)	23 (21%)	NS
Suivi	17 (20%)	8 (7%)	0,0087
Conseil	16 (19%)	5 (5%)	0,0015
Confiance	12 (14%)	13 (12%)	NS
Empathie	11 (13%)	41 (38%)	0,00012
Présence	10 (12%)	11 (10%)	NS
Aider	8 (10%)	2 (2%)	0,0176
Globalité	2 (2%)	14 (13%)	0,0084
Disponibilité	1 (1%)	13 (12%)	0,0041
Relationnel	5 (6%)	13 (12%)	NS
Sage-femme	4 (5%)	10 (9%)	NS

enquête. *Accouchement* et *bébé* sont des termes significativement plus rapportés par les L2 que par les P2 alors que *accompagnement* et *responsabilité* sont significativement plus utilisés par les P2.

Pour la profession de médecin (tableau 2, cf. page précédente), les termes *étude longue* et *spécialité* sont des termes significativement plus présents chez les L2 alors que *responsabilité*, *pathologie* et *reconnaissance* le sont plus chez les P2.

Pour la notion d'accompagnement (tableau 3, cf. page précédente), les termes *suivi*, *conseil*, *aider* sont des termes significativement plus présents chez les L2 alors que *empathie*, *globalité* et *disponibilité* le sont plus chez les P2.

Comme signalé précédemment, l'évolution de certains items au cours du temps comme *accompagnement* (graphique 3, ci-contre) et *responsabilité* (graphique 4, ci-contre) pour la profession de sage-femme, *responsabilité* (graphique 5, ci-contre) pour la profession de médecin et *empathie* (graphique 6, ci-contre) pour la notion d'accompagnement est très lente. Nous notons toutefois un certain nombre de transformations significatives dans la fréquence d'apparition des items qui rend compte de l'acquisition d'un lexique professionnel au détriment d'une lecture plus naïve de ces objets.

4.2. Résultats des tests d'indépendance au contexte

Parallèlement aux évolutions des résultats de l'association libre, nous avons procédé à la mesure de la centralité de certains items. Le tableau 4 (cf. page suivante) présente les résultats au test TIC pour la profession de sage-femme.

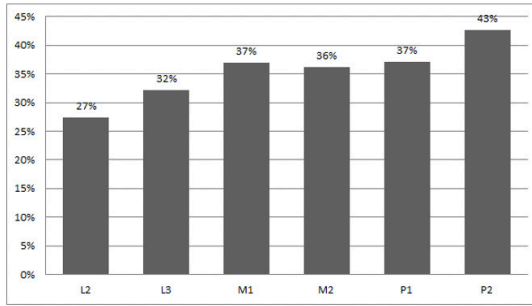
Le tableau 5 (cf. page suivante) rend compte des résultats au test TIC pour la profession de médecin.

L'observation de ces tableaux met en évidence la grande stabilité de l'ensemble des caractéristiques testées pour ces deux représentations.

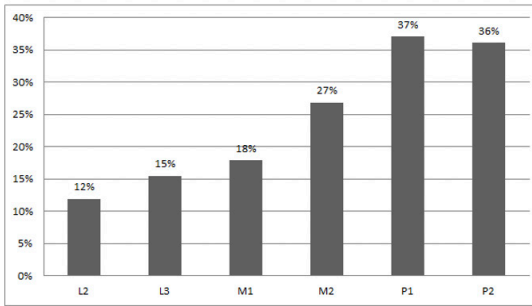
Pour la représentation de la profession de sage-femme, les éléments repérés systématiquement comme centraux sont les items *responsabilité médicale*, *profession médicale*, *écoute* et *contraintes* alors que les items suivants ne franchissent jamais le seuil de centralité : *accompagnement*, *naissance*, *disponible*, *plus beau métier*, *nouveau-né*, *grossesse*, *accouchement*, *passion*. La notion d'équipe n'est pas mesurée comme centrale en L2 et P2 mais le devient en L3, M1, M2 et P1. Nous noterons que certains des items les plus fréquemment cités dans l'association verbale ne font pas forcément partie des éléments centraux. Par exemple, la notion d'*accompagnement* est la plus verbalisée : elle est citée par 27% des sujets en L2 et par 43% des sujets après un peu plus d'un an d'activité. Bien que cette caractéristique ne soit jamais mesurée comme centrale, la proportion de sujets qui l'associe systématiquement avec l'objet profession de sage-femme augmente tout le long du parcours de formation et dans les premières années d'activité. A l'inverse, des items peu ou pas du tout verbalisés apparaissent comme centraux : c'est le cas par exemple de la notion de *contraintes* qui est central dès la 1^{ère} année en école alors qu'elle n'est jamais verbalisée.

Pour la représentation de la profession de médecin, les éléments repérés systématiquement comme centraux sont les items *responsabilité*, *profession médicale*, *compétence*, *long cursus*, *bonne rémunération* et *contraintes*. Les éléments suivants ne franchissent pas le seuil de centralité : *soin*, *indisponible*, *maladie*, *médicament*, *écoute*, *équipe*, *passion*. Les items *malade* et *diagnostic* apparaissent à un seul temps de notre enquête parmi les éléments centraux de la représentation : *malade* chez les M2 et *diagnostic* chez les professionnels de moins d'un an. L'importance de ces deux items à ce moment peut-être s'expliquer par la place que prennent les enseignements liés à ces notions dans la deuxième partie du cursus de formation et au-delà.

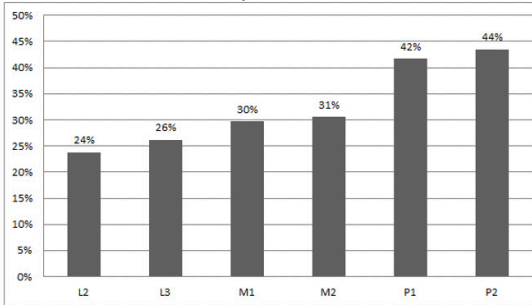
Graphique 3 : Evolution du terme accompagnement lors des associations libres pour la profession de sage-femme (N=84 pour les L2, L3, M1 et N=108 pour les M2, P1, P2)



Graphique 4 : Evolution du terme responsabilité lors des associations libres pour la profession de sage-femme (N=84 pour les L2, L3, M1 et N=108 pour les M2, P1, P2)



Graphique 5 : Evolution du terme responsabilité lors des associations libres pour la profession de médecin (N=84 pour les L2, L3, M1 et N=108 pour les M2, P1, P2)



Graphique 6 : Evolution du terme empathie lors des associations libres pour la notion d'accompagnement (N=84 pour les L2, L3, M1 et N=108 pour les M2, P1, P2)

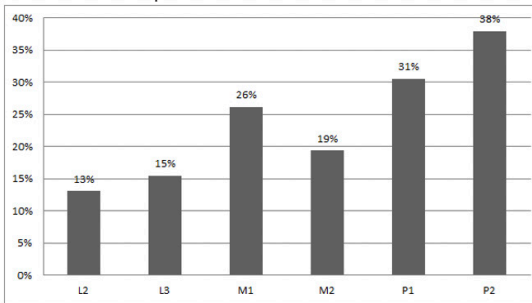


Tableau 4 : Taux de réponses « plutôt oui » + « certainement oui » au test d'indépendance au contexte pour la profession de sage-femme. Les cases grisées signalent un test de Kolmogorov-Smirnov significatif à .05

	L2	L3	M1	M2	P1	P2
Responsabilité médicale	90%	91%	92%	95%	93%	99%
Profession médicale	89%	96%	97%	94%	96%	99%
Ecoute	96%	92%	95%	94%	92%	94%
Contraintes	92%	96%	93%	93%	96%	95%
Accompagnement	55%	57%	77%	81%	80%	80%
Naissance	37%	38%	34%	52%	40%	28%
Disponible	71%	68%	63%	68%	62%	63%
Plus beau métier	58%	56%	49%	40%	45%	40%
Nouveau né	27%	27%	22%	27%	28%	27%
Grossesse	55%	43%	48%	57%	52%	42%
Accouchement	37%	35%	22%	41%	36%	21%
Equipe	81%	85%	88%	86%	87%	82%

Tableau 5 : Taux de réponses « plutôt oui » + « certainement oui » au test d'indépendance au contexte pour la profession de médecin. Les cases grisées signalent un test de Kolmogorov-Smirnov significatif à .05

	L2	L3	M1	M2	P1	P2
Responsabilité médicale	100%	100%	100%	100%	99%	100%
Profession médicale	95%	98%	100%	100%	98%	99%
Compétence	88%	88%	91%	91%	92%	89%
Long cursus	100%	100%	100%	98%	97%	98%
Bonne rémunération	93%	86%	86%	96%	90%	89%
Contraintes	87%	85%	89%	92%	93%	93%
Malade	81%	75%	75%	87%	81%	76%
Soin	38%	34%	30%	41%	38%	42%
Indisponible	16%	22%	22%	16%	24%	10%
Maladie	58%	57%	53%	70%	50%	57%
Diagnostic	77%	80%	81%	85%	88%	84%
Médicament	26%	22%	21%	36%	26%	26%
Ecoute	61%	44%	45%	49%	43%	53%
Equipe	60%	63%	65%	58%	64%	64%
Passion	68%	67%	70%	75%	65%	66%

Parmi les items que nous avons testés dans le questionnaire, il est aussi intéressant de noter que les deux représentations ont des éléments centraux communs (*responsabilité médicale*, *profession médicale* et *contraintes*). Cette situation semble tout à fait correspondre à ce que Vergès (1992) appelle une relation d'emboîtement. Les objets profession de sage-femme et profession de médecin seraient alors deux concrétisations d'un objet plus générique qui pourrait être les « professions de santé ».

5. Conclusion

Comme nous l'avons déjà noté dans nos résultats, il est souvent difficile de voir des changements en comparant chaque niveau de formation avec le niveau suivant ou le précédent. Nous avons considéré finalement l'amplitude la plus grande en comparant les étudiants en L2 et les professionnels de plus d'un an. Nous avons aussi fait le choix d'observer, à partir de données recueillies de façon à la fois longitudinale et diachronique, deux populations avec les réponses appariées sur les 3 temps de l'enquête : les L2 et les M2.

Les éléments du noyau central de la représentation de sage-femme et de la représentation de médecin varient très peu avec l'avancement dans la formation ou l'entrée dans la vie active. Contrairement à une enquête précédente (Frégonesse, 2013), nous ne voyons pas de transformation du noyau central de la représentation d'une année à l'autre. Notons que les effectifs étaient bien inférieurs à ceux de cette étude et qu'elle reposait uniquement sur un recueil de données diachronique dans lequel les variations observées étaient potentiellement induites par des groupes différents plutôt que par l'évolution des représentations. Enfin, nous pourrions aussi penser à un effet de consistance : le questionnaire a été le même au cours des trois temps de l'enquête. Nous tenons encore à souligner que cette étude n'est pas complètement longitudinale, deux groupes sont ici considérés : un groupe composé d'étudiants qui étaient en L2 lors de notre première enquête et un groupe composé d'étudiants qui étaient en M2 au temps 1.

Les changements de centralité que nous observons sont vraiment marginaux avec équipe pour la profession de sage-femme : équipe est mesuré comme périphérique chez les L2 et les professionnels de plus d'un an mais comme central pour les autres années. Il en est de même pour la profession de médecin où l'item *malade* est mesuré central uniquement chez les M2 et *diagnostic* chez les professionnels de moins d'un an.

L'un des intérêts de l'étude d'un système de représentation est de permettre la mise en évidence des intrications entre les objets de représentation et leurs évolutions au cours du processus de professionnalisation. Les résultats indiquent ici que les représentations de la profession de sage-femme et de la profession de médecin seraient imbriquées et émaneraient d'une entité supérieure plus générale qui pourrait être la représentation des professions de santé. Ces représentations seraient ainsi emboîtées. Les items communs parmi les éléments centraux (*responsabilité*, *profession médicale* et *contraintes*) et les éléments périphériques (*passion*) en témoignent. Par ailleurs, cette étude permet de montrer que certains des éléments de contenu des représentations sont, pour les groupes considérés ici, de véritables objets de représentations. C'est le cas de la notion d'accompagnement, présente dans le contenu des objets profession de sage-femme et profession de médecin. Cette remarque permet de souligner la pertinence des premières observations de Bataille (2002) et pourrait être une explication des résultats des expérimentations de Moliner et Martos (2005a, 2005b). Ceci nous amènerait à décrire les représentations comme étant en partie organisées autour d'autres objets à valeurs d'enjeux pour le groupe. Cela expliquerait qu'ils nous apparaissent comme « générateur de consensus » tant que l'on ne cherche pas à investiguer les différentes significations que les groupes leur accordent. Il faut alors concevoir les univers représentationnels comme des systèmes complexes de relations entre objets de représentations qui peuvent être, en fonction des contextes, l'objet même de la représentation ou le contenu de la représentation d'un autre objet.

L'approche structurale nous a montré que l'évolution d'une représentation, que ce soit celle de la profession de sage-femme ou celle de la profession de médecin, est très lente. La stabilité de la structure, malgré le processus de professionnalisation, est notable.

Si nous interprétons les résultats que nous proposons dans le cadre strict de la théorie du noyau central, nous devrions conclure que les deux objets pour lesquels nous avons procédé à des tests de centralité ne présentent pas de changements entre les différents temps de notre étude. Cependant, nous constatons des transformations significatives dans le contenu de ces objets relevées par les associations libres. Ces variations sont pour nous le reflet d'une évolution des significations accordées par les sujets à ces objets. Nous soutenons donc l'hypothèse, en accord avec les résultats obtenus sur l'item accompagnement, que ces variations s'accompagnent également de transformation dans la signification que les sujets accordent aux éléments de contenu de ces objets, et notamment aux contenus mesurés comme centraux. Dans cette hypothèse, les *contraintes* et les *responsabilités* perçues par les étudiants de L2 ne seraient pas les mêmes que celles envisagées par les professionnelles en début d'activité. De la même façon, on peut faire l'hypothèse que les items *contraintes* et les *responsabilités* mobilisés dans le test d'indépendance au contexte sur la profession de sage-femme ne sont pas exactement les mêmes que ceux mobilisés dans le test sur l'objet profession de médecin.

Soulignons enfin que ce travail nous semble confirmer l'intérêt que présente l'étude des systèmes de représentations sociales et professionnelles. D'un point de vue heuristique, cette approche spécifie les relations qu'entretiennent des représentations dans un champ restreint. D'un point de vue fondamental, elle permet la formulation de nouvelles hypothèses sur la fonction de génération de signification accordée aux éléments centraux dans le cadre de l'approche structurale des représentations sociales.

Références

- Abric, J.-C. (1976). Jeux, conflits et représentations sociales. Thèse de Doctorat d'Etat : Université de Provence. [document non publié]
- Abric, J.-C. (1994). *Pratiques sociales et représentations*. Paris : PUF.
- Abric, J.-C. (2001). L'approche structurale des représentations sociales : développements récents. *Psychologie et société*, 4, 81-104.
- Abric, J.-C., Vergès, P. (1996). *Formes et traitement de questionnaires en analyse de représentations sociales*. Aix-en-Provence : 3ème rencontre internationale des représentations sociales.
- Bataille, M. (2000). Représentation, implication, impication. In C. Garnier et M-L. Rouquette, *Représentations sociales et éducation*. Montréal, Québec : Éditions nouvelles, 165-189.
- Bataille, M. (2002). Un noyau peut-il ne pas être central ? In C. Garnier et W. Doise, *Représentations sociales*. Balisage du domaine d'études. Montréal, Québec : Éditions nouvelles, 25-34.
- Bataille, M. (2007). Qu'est-ce que vieillir pour un chercheur ? In C. Montandon et J. Trinc (Eds.), *Vieillir dans le métier*. Paris : L'harmattan, 245-250.
- Camargo, B., et Wachelke, J. (2010). The study of social representation systems : Relationships involving representations on aging, AIDS and the body. *Papers on Social Representations*, 19, 21.1–21.21.
- Dany, L., Apostolidis, T. (2002). L'étude des représentations sociales de la drogue et du cannabis : un enjeu pour la prévention. *Santé Publique*, 14(4), 335-344.
- Dany, L., Apostolidis, T. (2007). Approche structurale de la représentation sociale de la drogue : interrogations autour de la technique de mise en cause. *Les Cahiers Internationaux de Psychologie Sociale*, 73 (1), 11-26.

- De Rosa, A.-S. (1995). Le « réseau d'associations » comme méthode d'étude dans la recherche sur les représentations sociales : structure, contenus et polarité du champ sémantique. *Cahiers Internationaux de Psychologie Sociale*, 1(28), 96-122.
- Deconchy, J.P. (1984). Système de croyance et représentations idéologiques. In S. Moscovici (Eds). *Psychologie sociale*. Paris : P.U.F.
- Doise, W. (1992). L'ancrage dans les études sur les représentations sociales. *Bulletin de psychologie sociale*, XLV, 405, 189-195.
- Dubar, C. (2015). *La socialisation : construction des identités sociales et professionnelles*. Paris : Armand Colin (5ème éd.).
- Flament, C. (1987). Pratiques et représentations sociales. In J.-L. Beauvois, R.-V. Joule & J.-M. Monteil (Eds.), *Perspectives cognitives et conduites sociales*. Cousset : Del Val, 143-150.
- Frégonèse, C. (2012). La connaissance des représentations professionnelles de la profession de sage-femme : enjeux pour la formation. Mémoire de DU DHEPS-REPS : Université Toulouse Le Mirail. [document non publié]
- Frégonèse, C. (2013). *Le processus de professionnalisation de la profession de sage-femme au travers de la dynamique des représentations de deux objets : la profession de sage-femme et la profession de médecin*. Mémoire de Master 2 recherche en sciences de l'Éducation et de la Formation : Université Toulouse Le Mirail. [document non publié]
- Frégonèse, C., & Ratinaud, P. (2015). Connaissance des représentations professionnelles de la profession de sage-femme. *La Revue Sage-Femme*, 14(1), 7–13.
- Frégonèse, C., Ratinaud, P. (2016). La professionnalisation des sages-femmes : analyse par la dynamique des représentations sociales et professionnelles. *Revue suisse des Sciences de l'Éducation*, 38(2), 385-401.
- Frégonèse, C., Ratinaud, P. (2016). *Étude longitudinale d'un système représentationnel : la profession de sage-femme, la profession de médecin et la notion d'accompagnement chez les étudiants sages-femmes*. Communication présentée pour le CIRS, 16 septembre 2016, Marseille, France.
- Guimelli, C., Rouquette, M.-L. (2004). Étude structurale de la relation d'antonymie entre deux objets de représentation sociale : la sécurité vs l'insécurité. *Psychologie et Société*, 7, 71-87.
- Hugues, E.C. (1996). *Le regard sociologique*. Paris : EHESS.
- Jodelet, D. (1989). Représentations sociales : un domaine en expansion. In D. Jodelet (Dir.), *Les représentations sociales*. Paris : PUF, 31-61.
- Jodelet, D. (1991). Représentation sociale. In *Grand Dictionnaire de la psychologie*. Paris : Larousse.
- Lac, M., Mias, C., Labbé, S., Bataille, M. (2010). Les représentations professionnelles et l'implication professionnelle comme modèles d'intelligibilité des processus de professionnalisation. *Les dossiers des Sciences de l'Éducation* 2010 (24), 133-145.
- Lo Monaco, G., Lheureux, F., Halimi-Falkowicz, S. (2008). Test d'indépendance au contexte (TIC) et structure des représentations sociales. *Swiss Journal of Psychology*, 67 (2), 119-123.
- Milland, L. (2001). De la dynamique des rapports entre représentations sociales du travail et du chômage. *Revue Internationale de Psychologie Sociale*, 15(2), 27-56.
- Moliner, P. (1989). Validation expérimentale de l'hypothèse du noyau central des représentations sociales. *Bulletin de Psychologie*, 41, 759-762.
- Moliner, P. (Ed.). (2001). *La dynamique des représentations sociales*. Grenoble : PUG.
- Moliner, P. (2016). De la théorie du noyau central à la théorie du noyau matrice. *Papers on Social Representations* 25(2), 3.1-3.13. Article disponible sur <http://www.psych.lse.ac.uk/psr/>.
- Moliner, P., Guimelli, C. (2015). *Les représentations sociales : fondements théoriques et développements récents*. Grenoble : Presses Universitaires de Grenoble.
- Moliner, P., Lo Monaco, G. (2017). *Méthodes d'association verbale pour les sciences humaines et sociales*. Grenoble : Presses Universitaires de Grenoble.
- Moliner, P., Martos, A. (2005). La fonction génératrice de sens du noyau des représentations sociales : une remise en cause ? *Papers on Social Representations*, 14, 3.1-3.12
- Moliner, P., Martos, A. (2005). Une redéfinition des fonctions du noyau des représentations sociales. *Journal International sur les Représentations Sociales*, 2(1), 89-96.

- Moliner, P., Rateau, P., Cohen-Scali, V. (2002). *Les représentations sociales : pratique des études de terrain*. Rennes : Presses Universitaires de Rennes.
- Moscovici, S. (1976). *La psychanalyse son image et son public*. Paris : PUF.
- Ordre National des Sages-Femmes (2019). *Les compétences des sages-femmes*. Article disponible sur <http://www.ordre-sages-femmes.fr/etre-sage-femme/competences/general/>
- Palmonari, A. et Doise, W. (1986). Un nouveau champ d'étude : caractéristiques des représentations sociales. In W. Doise et A. Palmonari (Eds.), *L'étude des représentations sociales*, 12-33. Paris : Delachaux et Niestlé.
- Piaser, A. (1999). *Représentations professionnelles à l'école : Particularités selon le statut : enseignant, inspecteur*. Thèse de Doctorat en Sciences de l'Éducation et de la Formation : Université Toulouse Le Mirail. [document non publié]
- Piaser, A., Ratinaud, P. (2010). Pensée sociale, pensée professionnelle : une approche singulière en Sciences de l'Éducation. *Les Dossiers des Sciences de l'Éducation*, 23, 7-14.
- Piaser, A., Bataille, M. (2011). Of contextualised use of « social » and « professional ». In M. Chaïb, B. Danermark, S. Selander (Eds.), *Social Representations and Transformation of Knowledge*. London: Routledge, 44-54.
- Py, J., Somat, A. (2007). Ingénierie psychosociale : un modèle de recherche appliquée et d'intervention. In S. Ionescu et A. Blanchet (Eds.), M. Bromberg, A. Trognon (Dir). *Psychologie sociale et ressources humaines*, 161-176. Paris : PUF.
- Ratinaud, P., et Lac, M. (2011). Understanding professionalization as a representational process. In M. Chaïb, B. Danermark, et S. Selander (Eds.), *Education, Professionalization and Social Representations - On the Transformation of Social Knowledge* (pp. 55–67). New-York: Routledge.
- Remoussenard, P. (2010). Des liens entre besoin de connaissance du travail et perspectives de professionnalisation. *Les dossiers des Sciences de l'Éducation*, 24, 13-27.
- Sainsaulieu, R. (1985). *L'identité au travail – Les effets culturels de l'organisation* – Presse de la Fondation Nationale des Sciences Politiques.
- Valence, A., Roussiau, N. (2005). Etude de la transformation de représentations sociales en réseau (idéologie, droits de l'homme et institution). *Cahiers de psychologie politique*, 7, 13 p.
- Vergès, P. (1992). L'évocation de l'argent : une méthode pour la définition du noyau central d'une représentation. *Bulletin de psychologie*, 45(4-7), 203-209.
- Wittorski, R. (2007). *Professionnalisation et développement des compétences professionnelles*. Paris : L'Harmattan.
- Wittorski, R. (2008). La professionnalisation. *Savoirs*, 17, 11-38.