

**Frédéric MOUGEOT**

**Sociologue**  
**Directeur du pôle Recherche, Enseignement**  
**Supérieur et International à l'ENSEIS**  
**Chercheur associé au Centre Max Weber (UMR 5283)**  
**185 rue Jean Voillot 69627 Villeurbanne cedex**  
**06 21 87 09 80**  
**[mougeot.frederic@enseis.org](mailto:mougeot.frederic@enseis.org)**  
**<https://www.centre-max-weber.fr/Frederic-Mougeot>**

## SOMMAIRE

<b>1. CURRICULUM VITAE.....</b>	<b>1</b>
1.1. Titres et distinctions .....	1
1.2. Expériences professionnelles .....	1
1.3. Responsabilités collectives .....	2
1.4. Formation .....	2
1.5. Publications.....	3
1.5.1. Ouvrages .....	3
1.5.2. Articles dans des revues à comité de lecture.....	3
1.5.3. Articles dans des revues à comité de lecture en langue anglaise .....	4
1.5.4. Chapitres d'ouvrages.....	4
1.5.5. Rapports de recherche .....	4
1.5.6. Presse .....	5
1.5.7. Presse professionnelle .....	5
1.6. Communications scientifiques .....	5
1.6.1. Colloques internationaux .....	5
1.6.2. Colloques nationaux.....	6
1.6.3. Séminaires et journées d'étude.....	7
1.6.4. Interventions en séminaires de Master et Doctorat .....	8
1.7. Autres compétences .....	9
Langues .....	9
Informatique.....	9
<b>2. ACTIVITES DE RECHERCHE .....</b>	<b>9</b>
2.1. Axes de recherche .....	9
2.1.1. Sociologie de l'activité dans les mondes de la santé.....	9
2.1.2. Sociologie de l'expérience des services de santé .....	10
2.2. Détail des recherches .....	10
2.2.1. Thèse de doctorat de sociologie .....	10

2.2.2. Recherches post doctorales et contrats de recherche .....	12
<b>3. ACTIVITES D'ENSEIGNEMENT .....</b>	<b>16</b>

## **1. CURRICULUM VITAE**

---

Sociologue, je suis Directeur d'ENSEIS Recherche et membre du Centre Max Weber (UMR 5283), laboratoires au sein desquels je développe des recherches liant médecine et humanités. Collaborant avec des institutions de recherches de médecine, de santé publique et de sciences humaines et sociales, mes travaux sociologiques témoignent d'un fort ancrage empirique et d'une volonté de partage des savoirs.

### **1.1. Titres et distinctions**

2016	
2020	Qualifié puis requalifié aux fonctions de maître de conférences des universités par la section 19 (Sociologie, Démographie) du Conseil National des Universités (CNU).
2016	Finaliste du prix <i>Le Monde</i> de la recherche universitaire 2016.
2015	Doctorat de sociologie, <i>Mention très honorable avec les félicitations du jury à l'unanimité.</i> <u>Titre</u> : La pratique infirmière en psychiatrie. Entre contraintes managériales et résistances cliniques. <u>Jury</u> : Marie-Anne DUJARIER (examinatrice), Vincent de GAULEJAC (rapporteur), Gilles HERREROS (directeur de thèse), Salvador JUAN (rapporteur), Bruno MILLY (président du jury).

### **1.2. Expériences professionnelles**

2021 – présent	Directeur d'ENSEIS Recherche
2020 – 2021	Chargé de recherche. ESPASS-ENSEIS / Centre Max Weber (UMR 5283).
2018 - 2020	Coordinateur de projet (DAiP) sur Paris, Lyon et Marseille et chargé de recherche qualitative. Centre Hospitalier Le Vinatier / APHM / CEReSS / Centre Max Weber.
2016 - 2018	Chargé de recherche. Hospices Civils de Lyon, Pôle de Santé Publique / HESPER/ Centre Max Weber.
2013 - 2015	Chargé de recherche quantitative et qualitative. Université Jean Monnet / Agence Mondiale Antidopage / Centre Max Weber.
2012 - 2013	Contractuel d'enseignement (PRAG vacant) en sociologie. Université Charles de Gaulle Lille 3.

2012	Chargé de recherche qualitative. Ecole Normale Supérieure de Lyon / Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé (CCOMS) / Centre Max Weber
2010 - 2011	Attaché temporaire d'enseignement et de recherche (100%). Université Jean Monnet, Saint-Etienne.
2009 - 2010	Attaché temporaire d'enseignement et de recherche (50%). Université Jean Monnet, Saint-Etienne.
2007 - 2008	Chargé de recherche qualitative. Conseil scientifique du C.H. Le Vinatier, Lyon.

### **1.3. Responsabilités collectives**

#### Activités d'expertise et de financement de la recherche

Expertise d'articles pour le compte de la revue *Sciences Sociales et Santé* (2020) et de la *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique* (2020).

Expert du Programme de recherche sur la performance du système des soins auprès de la Direction Générale de l'Offre de Soins (depuis 2019).

Vice-Président (depuis 2020) et expert de la commission SHS auprès de l'association France Parkinson (depuis 2018).

#### Responsabilités pédagogiques

Co-responsable de la première année de licence de sociologie à l'Université Jean Monnet et responsable du PRL en deuxième année de licence entre 2010 et 2011.

#### Responsabilités dans le domaine de l'animation de la recherche

Membre de l'équipe TIPO et des axes Santé et Recherches collaboratives du CMW.

Membre du bureau du RT 25 depuis 2013 et membre de l'AFS et de l'ESA.

Membre adhérent du Réseau International de Sociologie Clinique (RISC).

### **1.4. Formation**

2008 - 2015	Doctorat de sociologie, Université Lumière Lyon 2.
2007	Master 2 Sociologie appliquée au développement local, Université Lumière Lyon 2.
2006	DEA de sociologie (mobilité à Stockholm, Suède), Université Lumière Lyon 2.
2005	Maîtrise de sciences politiques, Université Lumière Lyon 2.
2004	Maîtrise de sociologie, Université Lumière Lyon 2.

## 1.5. Publications

### 1.5.1. Ouvrages

- [1] Frédéric MOUGEOT, *Le travail des infirmiers en hôpital psychiatrique*, Toulouse, ERES, collection « clinique du travail » de Dominique Lhuillier et Yves Clot, septembre 2019.
- [2] Thomas BUJON, Frédéric MOUGEOT, *Le sport dans la douleur. De l'automédication au mental training*, Grenoble, Presses Universitaires de Grenoble, collection « sports, cultures, sociétés », décembre 2017.
- [3] Gaëtan FLOCCO, Frédéric MOUGEOT, Clément RUFFIER, *Le travail des dominations. De l'emprise aux résistances*, Paris, Octarès, 2019.

### 1.5.2. Articles dans des revues à comité de lecture

- [4] Frédéric MOUGEOT, Elsa BENETOS, Antoine SIMON, « Apprendre (de) la violence à l'hôpital : directives anticipées en psychiatrie et violence des soins », *Rhizome*, 80-81, juillet 2021.
- [5] Frédéric MOUGEOT, « La déstructuration d'un groupe professionnel », *Savoir / Agir*, N° 52, 2020/2, août 2020, pp. 73-77.
- [6] Frédéric MOUGEOT, « L'emprise en psychiatrie : permanence et métamorphose », *Nouvelle Revue de Psychosociologie*, N°29, 2020/1, avril 2020, pp. 185-194.
- [7] Frédéric MOUGEOT, Pauline OCCELLI, Karine BUCHET-POYAU, Magali ROBELET, Sandrine TOUZET, Philippe MICHEL, « L'expérience patient en chirurgie : du travail du patient à la sécurité des soins ». *Risques & Qualité* 2018 ; 3, pp. 77-83.
- [8] Frédéric MOUGEOT, « La psychiatrie à l'ombre de la Nouvelle Gestion Publique », *Rhizome*, n° 68, avril 2018.
- [9] Frédéric MOUGEOT, Pauline OCCELLI, Karine BUCHET-POYAU, Magali ROBELET, Sandrine TOUZET, Philippe MICHEL, « L'émergence du patient-acteur dans la sécurité des soins en France. Une revue narrative de la littérature entre sciences sociales et santé publique », *Santé Publique*, volume 30, n° 1, janvier-février 2018.
- [10] Frédéric MOUGEOT, Pauline OCCELLI, Karine BUCHET-POYAU, Magali ROBELET, Sandrine TOUZET, Philippe MICHEL, « L'émergence de la sécurité des patients en France », *Santé Publique*, volume 29, n° 6, novembre-décembre 2017, pp. 869-877.
- [11] Frédéric MOUGEOT, « Le travail des soignants de la psychiatrie française à l'épreuve du New Public Management », *Empan*, vol. 107, n° 3, 2017, pp. 65-70.
- [12] Thomas BUJON, Frédéric MOUGEOT, Bérangère GINHOUX, « La consommation d'antalgiques chez les adolescents sportifs. Une étude exploratoire », *Le courrier des addictions*, n°3, septembre 2016, pp. 15-19.
- [13] Frédéric MOUGEOT, « A quoi tient la mesure ? Engagement dans le travail et opérations de codifications. Le cas du travail infirmier en psychiatrie », *Cahiers Internationaux de Sociologie de la Gestion*, n° 11, juin 2013, p. 24-35.
- [14] Frédéric MOUGEOT, « Une psychiatrie de l'ex-compagnement ? Regard sur le travail infirmier », *Rhizome*, n° 44, juillet 2012.

### 1.5.3. Articles dans des revues à comité de lecture en langue anglaise

[15] Aurélie TINLAND, Léa LECLERC, Sandrine LOUBIERE, Frédéric MOUGEOT *et al.* (2019). « Psychiatric advance directives for people living with schizophrenia, bipolar I disorders, or schizoaffective disorders: Study protocol for a randomized controlled trial – DAiP study ». *BMC Psychiatry* 19, 422.

[16] Frédéric MOUGEOT, Pauline OCCELLI, Karine BUCHET-POYAU, Magali ROBELET, Sandrine TOUZET, Philippe MICHEL, « The emergence of patient safety in France ». *Santé Publique*, vol. 29 (6), 869-877 (article traduit par Anthony Saul). <https://www-cairn-info.inshs.bib.cnrs.fr/revue-sante-publique-2017-6-page-869.htm>.

### 1.5.4. Chapitres d'ouvrages

[18] Frédéric MOUGEOT, Aurélie TINLAND, « Pair-aidance et directives anticipées en psychiatrie », *in*. Nicolas FRANCK, Caroline CELLARD, *Pair-aidance en santé mentale*, Elsevier, avril 2020.

[19] Frédéric MOUGEOT, Gilles HERREROS, « Le retournement du stigmate en résistance », *in*. Christophe DARGERÉ, Stéphane HEAS (Dir.), *La chute des masques, de la construction à la révélation du stigmate*. Grenoble, Presses Universitaires de Grenoble, collection « Handicap, vieillissement, société », décembre 2015, p.111-124.

[20] Frédéric MOUGEOT, « Les dominations à l'épreuve du quotidien psychiatrique : infirmiers, patients, gestionnaires » *in*. Gaëtan FLOCCO, Frédéric MOUGEOT, Clément RUFFIER, *Le travail des dominations. De l'emprise aux résistances*, Paris, Octarès, 2019.

### 1.5.5. Rapports de recherche

[21] Frédéric MOUGEOT, « PROSPERO. Analyse qualitative », Rapport pour la DGOS, Hospices Civils de Lyon, septembre 2019.

[22] Frédéric MOUGEOT, « La sécurité des soins dans les maisons, centres et pôles de santé pluriprofessionnels », Rapport pour la DGOS, Hospices Civils de Lyon, janvier 2018.

[23] Frédéric MOUGEOT, « La chirurgie des patients. Expérience de l'hospitalisation en chirurgie, travail du patient et sécurité des soins », Rapport pour la DGOS, Hospices Civils de Lyon, mars 2017, en ligne : [https://www.hesper.fr/img\\_content/files/Rapport%20Persepolis%20Mougeot.pdf](https://www.hesper.fr/img_content/files/Rapport%20Persepolis%20Mougeot.pdf)

[24] Thomas BUJON, Frédéric MOUGEOT, « Sport intensif à l'adolescence, l'apprentissage de la douleur », rapport pour l'Agence Mondiale Antidopage, mars 2015.

[25] Samuel LEZE, Frédéric MOUGEOT, Julien GRARD, Elsa FORNER, « Rapport intermédiaire » d'évaluation du programme Médiateurs de Santé-Pairs, décembre 2013.

[26] Gilles HERREROS, Frédéric MOUGEOT, « Militantisme(s) et relations sociales à l'hôpital », rapport pour le Conseil scientifique du CH. Le Vinatier, décembre 2008.

### 1.5.6. Presse

[27] France Culture, LSD – La Série Documentaire, « Infirmiers : les garde-fous de la psychiatrie », 26/05/2021.

[28] Frédéric MOUGEOT, « Isolement et contention en psychiatrie : une occasion ratée de donner une voix aux patients », AOC media, 01/12/2020.

[29] Frédéric MOUGEOT, "Psychiatrie : quand il s'agit de libérer les lits à défaut des malades", AOC media, 08/10/2019.

### 1.5.7. Presse professionnelle

[30] Frédéric MOUGEOT, « Travail infirmier en psychiatrie : Que reste-t-il de la clinique ? », *Santé Mentale*, HSF 2020, août 2020, pp. 6-10.

[31] Aurélie TINLAND, Frédéric MOUGEOT, Elsa MAÎTRE, « Des directives pour anticiper la crise en psychiatrie », *Santé Mentale*, N°245, février 2020, p.26-32.

[32] Frédéric MOUGEOT, Aurélie TINLAND, Elsa MAÎTRE, « Prérequis à la mise en œuvre des directives anticipées en psychiatrie », *Santé Mentale*, N°245, février 2020, p.32-34.

[33] Frédéric MOUGEOT, Aurélie TINLAND, Oriane BEYNEL, « Directives anticipées incitatives en psychiatrie, quels impacts ? », *Santé Mentale*, N°245, février 2020, p.34-40.

## 1.6. Communications scientifiques

### 1.6.1. Colloques internationaux

[34] Avec Marie Viprey, « Involving patients and healthcare professionals in intervention development: a participatory approach to improving medication adherence in cystic fibrosis », ESPACOMP conference, Lisbonne, 10/2019, Portugal.

[35] « Psychiatrie française et infirmiers : retour sur l'histoire d'un groupe professionnel contrarié », Colloque « Les infirmières de la folie », 85ème congrès de l'ACFAS, 05/2017, Mc Gill, Montréal / Canada.

[36] « Poaching to do the Job: French Mental Health Workers and Financial Uncertainty in Psychiatric Units », 12th Conference of the European Sociological Association: Differences, Inequalities and Sociological Imagination, Prague, République Tchèque, 08/2015.

[37] Avec Thomas BUJON, « Le dopage des jeunes sportifs : Des pratiques de soin extrêmes ? », Colloque Addiction et Société, GREA, Genève, Suisse, 11/2014.

[38] « *Hybris* dans la psychiatrie : vers une aliénation de la clinique infirmière ? », XIII<sup>es</sup> Journées Internationales de Sociologie du Travail (JIST), Bruxelles, 01/2012 (actes en ligne).

## 1.6.2. Colloques nationaux

[39] « Du discernement comme critère d'inclusion : regards croisés autour des directives anticipées en psychiatrie », CONFACAP 2021, conférence scientifique et citoyenne : Autonomie de vie, choix, et inclusion dans la société, Bron et Webinaire, 03/07/2021.

[39] « Directives anticipées incitatives en psychiatrie », Journée mondiale des troubles bipolaires, Webinaire, 10/12/2020.

[40] Discutant pour le panel « Fabriquer des publics maniables » du colloque « Produire le prolétariat », Paris Dauphine, 11.2019.

[41] « Le rétablissement de la psychiatrie par les pairs : savoirs, pouvoirs et anticipation », Colloque ExPairs : L'accompagnement par les pairs : enjeux contemporains, Rennes, 11/2019.

[42] « New public management et sélection des patients en psychiatrie », Pour une sociologie publique de l'hôpital, Paris, 11/2019.

[43] "La sélection des patients de la psychiatrie publique hospitalière", Congrès de l'Association Française de Sociologie, RT 19 et RT 25, Aix en Provence, 08/2019.

[44] « L'expérience du patient en chirurgie. Ce que nous apprend sa perception de la sécurité », Journées des métiers de la santé, Strasbourg, 05/2019.

[45] « Le New public management à l'hôpital », Colloque Violence et Soins, ESSSE, Lyon, 04/2018.

[46] « Nouvelle gestion publique et sélection des patients en psychiatrie », Colloque « Nouvelle gestion publique et transformations du monde du travail : quels effets et dans quelles professions ? », 11/2017, Paris Dauphine.

[47] « Les dominations à l'épreuve du quotidien psychiatrique : infirmiers, patients, gestionnaires », Congrès de l'Association Française de Sociologie, RT. 25 (Travail, Organisations, Emploi), Nantes, 09/2013.

[48] Discutant dans le cadre du Symposium « Le suicide, un enjeu de santé publique ? », Saint-Étienne, 06/2014.

[49] Avec Pascal VALLET et Jessie DUBIEF « Approcher l'enquête à partir de ses archives », Congrès de l'Association Française de Sociologie, RT. 20 (Méthodes), Nantes, 09/2013.

[50] « A quoi tient la mesure ? Engagements dans le travail et opérations de codifications. Le cas du travail infirmier en psychiatrie. », Colloque Processus d'invisibilisations et de reconnaissance dans le travail, RT 25-30 de l'AFS, Université d'Evry-Centre Pierre Naville, 12/2012.

[51] « Trouble(s) ordinaire(s) en psychiatrie : les apports d'une sociologie du travail infirmier », Colloque international Re-penser l'ordinaire. Regards croisés sur l'imaginaire de l'ordinaire dans les sociétés postmodernes, Paris, 03/2012.

[52] « Infirmier(e)s en psychiatrie : une singularité provisoire ? », Congrès de Grenoble de l'Association Française de Sociologie, Grenoble, 07/2011.

[53] « Infirmier(e)s en psychiatrie : entre polyvalence et quête d'identité », Communication à la journée d'étude des doctorants en sociologie des groupes professionnels, Association Française de Sociologie, Paris, 06/2010.

### 1.6.3. Séminaires et journées d'étude

[54] Présentation de l'ouvrage *Le travail des infirmiers en hôpital psychiatrique*, Séminaire DSM – Dire la Santé Mentale, ENS de Lyon, 06/2021.

[55] « Psychiatrie, emprise et dignité des personnes concernées par les soins », Journée « Ethique du *care* : institutions décentes et dignité des personnes », Université Jean Monnet, Webinaire, 26/02/2021.

[56] Présentation de l'ouvrage *Le travail des infirmiers en hôpital psychiatrique*, Séminaire Santé et Politiques, Triangle / ENS, Lyon, 02/2020.

[57] Présentation de l'ouvrage *Le travail des infirmiers en hôpital psychiatrique*, Séminaire Médecine et humanités, ENS de Paris (Ulm), Paris, 02/2020.

[58] Présentation de l'ouvrage *Le travail des infirmiers en hôpital psychiatrique*, Séminaire « L'enquête sociologique pour revisiter les pratiques et les publics du travail social », ENSEIS, Université Jean Monnet, Saint-Etienne, 01/2020.

[59] Discutant de la table : « l'approche communautaire dans le champ des addictions », Séminaire addictions, Triangle, ENS de Lyon, 01/2020.

[60] « L'apprentissage de la douleur dans le sport » (avec Thomas Bujon), Séminaire transversal du Centre Max Weber, Lyon, 05/2019.

[61] « L'expérience de l'hospitalisation en chirurgie », Séminaire du laboratoire Hesper, Lyon, 05/2018.

[62] Avec Thomas BUJON, « Le négoce de la douleur dans la carrière des sportifs de haut niveau » Séminaire, dir. Patrick MIGNON Sciences sociales et performance, INSEP, Paris, 04 février 2015.

[63] « La psychiatrie en analyse. De l'institution vers l'organisation », Conférence au Centre Psychothérapique Nord Dauphiné, 10/2014.

[64] Séminaire Transversal d'écriture du Politique, lecture de l'article « La clinique en pratique : le quotidien infirmier en psychiatrie » par Frédéric Le Marcis et Samuel Lézé, ENS Lyon.

[65] « La clinique en pratiques : usages de la contrainte dans le travail infirmier en psychiatrie », Séminaire du collectif Contrast, Paris Descartes, 07/2014.

[66] Avec Amandine GAUTIER et Hannelore GIRARDOT-PENNORS, « L'intervention sociologique et filmique », Journée d'étude Filmer le travail, Séminaire Acspave, Sciences Po Lyon, 07/2014.

[67] « Malaise dans la place. Pour une politique de l'incomplétude », *Chemin faisant, l'accessibilité* : Journée d'étude partenariale MEP/InPact, Cité du Design de Saint-Etienne, 03/2014.

[68] « Savoirs partagés : quelle prise en charge collective en psychiatrie publique ? », 6<sup>e</sup> journée du réseau Samdarra / ONSMP Orspere, Saint-Étienne, 12/2013.

[69] « Inventer la psychiatrie : le travail infirmier au quotidien », Commission des soins du CH Le Vinatier, Bron, 11/2013.

[70] Avec Thomas BUJON « Le sport intensif à l'adolescence : trajectoires et socialisation de la douleur », Workshop : "Sport intensif et douleur à l'adolescence : de la sociologie à la psychopathologie", CHU de Bellevue, Saint-Étienne, 11/2013.

[71] « Regard sur le travail infirmier en psychiatrie. Activité, emploi et profession », Séminaire de l'équipe 1 (mutation et régulation du travail, des organisations et des institutions) du Centre Max Weber, Lyon, 06/2013.

[72] « Rendre compte de l'expérience infirmière du travail psychiatrique », séminaire de l'équipe 1 (mutation et régulation du travail, des organisations et des institutions) du Centre Max Weber, Lyon, 03/2013.

[73] « Histoire(s) d'infirmier(e)s en psychiatrie. L'ordinaire des mots : entre clinique morale et ajustements pratiques, Séminaire EHESS-CNRS : « Anthropologie des Pratiques Sanitaires et Catégories Affectives », Marseille, 05/2012.

[74] « Quelle clinique infirmière en psychiatrie ? », Poster pour les Journées d'étude pour un partenariat Université Lumière Lyon 2 – Centre Hospitalier Le Vinatier, Bron, 05/2012.

[75] « L'inconnue générationnelle. Rapports sociaux et générations infirmières », Intervention auprès des Directeur des Soins du Réseau Santé-Cancer, Lyon, Centre Léon Bérard, 04/2012.

[76] « Observer le travail psychiatrique : de la sidération à la conversion », Journée d'étude « Le travail, objet de recherche : méthodes, techniques, enjeux d'interprétation" de l'Axe 1 (Travail) du Centre Max Weber, Centre Max Weber, Lyon, 03/2011.

[77] « Le corps du handicap » et « Handicap et relation à l'altérité », Articles pour l'exposition de société « Différents ensembles » de l'Association des Paralysés de France, Lyon (Médiathèque du Bachut, Centre Social Bonnefoy), 06/2010.

[78] « Le fil de Soi : couleur de pyjama et poésie du soin », Communication collective aux 1<sup>res</sup> Journées du Centre Hospitalier Le Vinatier, Bron, 06/2009.

[79] « Militantismes et relations sociales à l'hôpital, la fin du diplôme d'infirmier psychiatrique », Communication au Conseil scientifique du CH. Le Vinatier, Bron, 04/2007.

#### **1.6.4. Interventions en séminaires de Master et Doctorat**

[80] Conférence - Présentation de l'ouvrage *Le travail des infirmiers en hôpital psychiatrique*, IFSI de Saint-Etienne, 12/2019.

[81] « Enjeux du travail infirmier et débordements de la clinique », Séminaire du Master Sciences Sociales et Médecine, Université Jean Monnet, 10/2014.

[82] « Actualité et controverses autour de l'analyse stratégique. Le cas du travail infirmier en psychiatrie publique », Séminaire des doctorants de l'équipe 1, Centre Max Weber, Lyon, 01/2014.

[83] « Les corps de la psychiatrie », Master STAPS, Université Rennes 2, 11/2013.

[84] « Le travail infirmier en psychiatrie. Entre imaginaires, institution et organisation », Master Sciences sociales et médecine, Université Jean Monnet, 11/2013.

[85] « Approcher l'enquête par ses archives », Interventions et organisation de trois journées autour de l'analyse des archives de l'enquête *L'œil à la page* menée par Jean-Claude Passeron.

[86] Organisation et modération des journées thématiques : « Santé et travail » et « Santé Mentale » du séminaire de Master Sociologie et anthropologie, Université Jean Monnet, 03-04/2012.

[87] Politique du chiffre, Master Sociologie et anthropologie, Université Jean Monnet, 03/2012.

[88] « Vers une approche sociologique du travail infirmier en psychiatrie », Séminaire Santé-Société de Master, Université Jean Monnet, 11/2012.

[89] « Frontières, passages et franchissements dans le travail infirmier en psychiatrie », Master PRIS, Université de Perpignan, 01/2012.

## 1.7. Autres compétences

- Langues**      Anglais : Courant : lu, parlé et écrit (CLES 2, *Université Lumière Lyon 2*)  
Suédois : Courant : lu, parlé et écrit (Certificat de langue suédoise niveau B3, *Université Lyon 2*)  
Espagnol : Scolaire
- Certificat d'aptitude à la didactique du Français Langue Étrangère délivré par *l'École Normale Supérieure Lettres et Sciences Humaines* en mai 2005.
- Informatique**   Bureautique : maîtrise des outils de bureautique (enseignant en 2006 dans le cadre de la formation de l'Université Lumière Lyon 2 au C2i).
- Informatique appliquée aux sciences sociales : maîtrise de Modalisa®, Sphinx®, LimeSurvey®, Zotero®.

## 2. ACTIVITES DE RECHERCHE

---

Les recherches que j'ai menées jusqu'à présent, et que je souhaite poursuivre à l'avenir, relèvent de la sociologie du travail dans les mondes de la santé. Elles s'ancrent dans une sociologie des pratiques concrètes au sein du système de santé. Conduites depuis la définition de l'objet d'étude dans la réponse à des appels d'offres jusqu'au partage des résultats, ces études m'ont amené à développer une réflexion sur l'articulation des méthodes en sciences sociales et sur l'expertise sociologique partagée avec les acteurs de terrain.

### 2.1. Axes de recherche

Mes recherches s'inscrivent dans deux principaux axes d'analyse : la sociologie de l'activité dans les mondes de la santé, la sociologie de l'expérience des services de santé.

#### 2.1.1. Sociologie de l'activité dans les mondes de la santé

Mes travaux s'inscrivent dans une réflexion sur les reconfigurations du travail [3], des métiers et des rôles sociaux dans le contexte des mutations contemporaines des mondes de la santé. Ma recherche doctorale sur la pratique infirmière en psychiatrie a mis en évidence les transformations du métier de

soignant dans le contexte de la psychiatrie publique hospitalière actuelle, ceci en insistant sur les formes de résistances et de braconnages qu'inventent au quotidien les professionnels de santé [1]. Les pratiques professionnelles de ces acteurs traduisent la rencontre d'une histoire collective – notamment de militantismes et de luttes sociales – et d'injonctions nouvelles vécues au singulier, que ma collaboration avec Gilles Herreros (CMW, Université Lyon 2) en 2007 avait mis au jour [26]. Ce contexte peut déboucher sur une reconfiguration des frontières professionnelles voire, comme en témoigne ma contribution à l'enquête dirigée par Samuel Lézé (IHRIM, ENS Lyon), à la naissance de nouveaux métiers se situant à la frontière entre usagers et professionnels [25]. Les médiateurs de santé – pairs aidants incarnent la difficile recomposition des frontières du soin en santé mentale [18, 41]. Cette reconfiguration, dans laquelle la parole des usagers des services de santé est davantage sollicitée s'incarne dans des dispositifs tels que ceux des directives anticipées en psychiatrie que j'étudie actuellement [31-33].

Les mutations contemporaines des services de santé induisent une transformation importante du rôle et de l'activité de malade et d'utilisateur des services de santé. Par l'étude de la sécurité des soins, on voit le rôle des professionnels de santé et celui des usagers transformés pour entrer dans une relation plus partenariale [7, 9, 21-23]. Le cas de la médecine du sport et des relations de soins auprès des athlètes est sans doute paroxystique dans la manière dont mondes de la santé et mondes du sport peuvent s'interpénétrer [2].

### **2.1.2. Sociologie de l'expérience des services de santé**

Plus largement, c'est l'expérience et les usages des services de santé qui traversent l'ensemble de mes travaux. En miroir du travail infirmier en psychiatrie se joue l'expérience traumatique des patients de l'hôpital [5]. Cette expérience n'est pas propre au monde psychiatrique. Dans le cas de la chirurgie, l'expérience de l'hospitalisation est particulièrement angoissante et les usagers des services de santé vivent leur passage à l'hôpital dans la douleur.

Toutefois, la mise en visibilité de cette expérience tend à son tour à transformer les services de santé. L'« expérience patient » est aujourd'hui à l'honneur et invite à repenser les relations de soins et à faire de l'expérience des personnes concernées l'élément pivot de la qualité et de la sécurité de soins. Ces mutations sont centrales dans mes dernières analyses des domaines de la chirurgie et de la sécurité des soins [7,9, 10], du champ de la santé mentale [15, 18, 25, 30-33] ou encore de la mucoviscidose [31].

## **2.2. Détail des recherches**

Mon parcours de recherche m'a conduit à participer, en plus de mon doctorat, à onze études, contrats de recherches ou postdoctorats au cours desquels j'ai pu développer une expertise fine dans le domaine de la sociologie de la santé.

### **2.2.1. Thèse de doctorat de sociologie**

Titre : La pratique infirmière en psychiatrie. Entre contraintes managériales et résistances cliniques

Direction : M. Gilles Herreros (Université Lumière Lyon 2)

Jury : Mme. Marie-Anne DUJARIER (Université Sorbonne Nouvelle-Paris 3)

M. Vincent de GAULEJAC (Université Paris-Diderot - rapporteur)

M. Gilles HERREROS (Université Lumière Lyon 2 - directeur de thèse)

M. Salvador JUAN (Université de Caen Basse-Normandie - rapporteur)

M. Bruno MILLY, (Université Lumière Lyon 2 – président du jury)

Mention : Très honorable avec les félicitations du jury à l'unanimité (soutenance le 04/12/2015)

Présentation :

#### *Projet*

Ma recherche doctorale est née d'un questionnement issu de l'enquête sur le militantisme et les relations sociales à l'hôpital du Vinatier à Lyon [26]. Au cours de cette étude où j'ai eu l'occasion de m'entretenir avec un grand nombre de professionnels de santé, j'ai pris connaissance des tensions relatives au métier consécutivement à la suppression en 1992 du diplôme d'infirmier de secteur psychiatrique [35, 52, 53]. Depuis cette date, les infirmiers de l'hôpital général et de la psychiatrie ont une formation commune. Une réflexion sur le métier d'infirmier en psychiatrie commençait alors à se dessiner. C'est ainsi que j'ai entrepris cette recherche doctorale sur la pratique infirmière en psychiatrie à l'ère de la Nouvelle gestion publique [1, 5, 8, 11, 13].

#### *Méthode*

Pour analyser et décrire la pratique infirmière à l'ère de la Nouvelle gestion publique, un important matériau de recherche a été mobilisé. Des analyses ethnographiques ont été menées à partir d'un matériau collecté au sein de deux unités de soins psychiatriques de deux hôpitaux spécialisés en maladie mentale pendant une année. 61 entretiens semi-directifs ont par ailleurs été menés ainsi que l'analyse d'un corpus d'archives sur l'histoire de la psychiatrie lyonnaise.

#### *Résultats*

L'héritage de métier des infirmiers de la psychiatrie publique hospitalière peine à s'exprimer dans la pratique des soignants [38, 51]. Les principes, les références et les pratiques qu'ils ont intégrés au cours de leur socialisation professionnelle sont remis en cause par un double processus de déprofessionnalisation et de déspecialisation de la psychiatrie. En 1992, le diplôme protégeant les frontières du groupe professionnel des infirmiers de la psychiatrie est supprimé au profit d'une formation associant ses membres au groupe plus large des infirmiers généraux [52, 53]. Dans le même temps, les réformes hospitalières récusent la spécificité de la filière de soin psychiatrique et soumettent les soignants de la psychiatrie aux mêmes injonctions que celles pesant sur les autres filières de l'hôpital public [14]. Enfin, le passage de la psychiatrie à la santé mentale transforme le rôle de l'hospitalisation en psychiatrie. Autrefois lieu unique de la prise en charge du mal-être, l'hôpital psychiatrique est aujourd'hui le dernier recours pour des patients en crise aiguë ne pouvant être traités au sein des dispositifs extrahospitaliers de santé mentale. Le recentrement sur les pathologies les plus lourdes et sur la gestion de la crise aiguë, l'injonction à la performance et à la qualité et la remise en cause des savoirs au fondement du métier d'infirmier en psychiatrie traduisent la reformulation du mandat accordé aux soignants de la psychiatrie. Aujourd'hui tributaires d'un mandat d'"*ex-compagnement*", les infirmiers de la psychiatrie publique hospitalière sont chargés de soigner les patients et de les raccompagner au plus vite vers la sortie de l'établissement [13, 29]. Ce mandat paradoxal induit de nouvelles pratiques. Dans le quotidien des unités de soin, les infirmiers chargés à la fois de vider les lits et de prendre soin des patients mobilisent les outils thérapeutiques au service de la gestion des flux de patients. Ils participent ce faisant à la création d'un quotidien aux règles strictes et à l'imposition d'un rôle de patient particulièrement exigeant. Ne pouvant accorder du temps à l'ensemble des patients, ils procèdent à la sélection de quelques malades méritants et se désinvestissent collectivement des patients indignes de leur engagement [4, 42, 43]. Face aux contraintes managériales et gestionnaires, les infirmiers de la psychiatrie sont loin d'être démunis [19]. Ils parviennent par leurs résistances à lutter contre la colonisation de la politique du chiffre et à protéger leur métier. Leur maîtrise de l'art du braconnage leur confère un pouvoir leur permettant de subvertir les instruments de pouvoir issus de la Nouvelle gestion publique et de renverser les effets de la dominance professionnelle des médecins [11, 20, 36]. Profession subalterne dans la hiérarchie hospitalière, les infirmiers en psychiatrie se présentent aujourd'hui, au regard de leur pratique professionnelle, comme les principaux artisans du quotidien de la psychiatrie.

### 2.2.2. Recherches post doctorales et contrats de recherche

Année	Nom de l'étude	Affectation	Financement	Terrain	Valorisation
2021- présent	PLAID-Care	ENSEIS	IReSP	Automne 2021	-
2018 – présent	DAiP	CH Le Vinatier  ENSEIS	DGOS	50 entretiens, 10 focus groupes	<b>[4,6, 15, 18, 31-33, 39]</b>
2017-2018	Prospero	HCL	DGOS	30 entretiens	<b>[21]</b>
2017-2018	Mucobs Trial	HCL	VLM	10 focus groupes	<i>En cours</i>
2017	Prism	HCL	DGOS	30 entretiens	<b>[22]</b>
2016-2017	Persepolis	HCL	DGOS	80 entretiens	<b>[7, 9, 10, 16, 23, 44, 61]</b>
2013-2015	Sport intensif à l'adolescence	UJM	AMA / WADA	Questionnaires + 60 entretiens	<b>[2, 12, 24, 37, 60, 62, 70]</b>
2013	Médiateurs de santé - Pairs	ENS de Lyon	CCOMS	Observation directe	<b>[25]</b>
2012	Archives de l'enquête	UJM	-	Archives	<b>[49, 85]</b>
2007-2008	Luttes sociales	FERME du CH Le	Conseil scientifique de	Archives	<b>[26, 79]</b>

	en psychiatrie	Vinatier	la recherche du CH Le Vinatier	40 entretiens	
--	----------------	----------	--------------------------------	---------------	--

### 2.2.2.1. *Recherches dans le domaine de la santé mentale*

Depuis 2018, je mène une recherche sur l'expérience de l'hospitalisation et l'usage des directives anticipées incitatives en psychiatrie (**DAiP**) [15]. Les DAiP sont un document rédigé par les personnes concernées par les soins en psychiatrie lorsque leur discernement n'est pas altéré. Ils consignent dans ce document les conditions souhaitées de leur prise en charge. Coordinateur de l'étude sociologique pour les différents sites (Paris, Lyon et Marseille), j'organise le travail de collecte des enquêteurs et des médiateurs de santé-pairs pour l'inclusion des usagers et leur renseignement des DAiP. En charge du volet qualitatif de l'étude, je m'entretiens avec les usagers de la santé mentale, recueille leur biographie par la méthode des récits de vie et analyse leur expérience de l'hospitalisation sous contrainte, le tournant de la maladie, l'expérience de la rédaction des directives anticipées, etc. Je m'entretiens aussi avec les professionnels de santé de la psychiatrie sur les trois sites pour comprendre les spécificités de la psychiatrie sur ces territoires, les enjeux de la clinique, mais aussi leur réception des directives anticipées et la prise en compte de la parole des usagers de la santé mentale, ceci à partir d'entretiens semi-directifs (N = 50 à ce jour) et de focus-groupes (N = 10). L'analyse sociologique de ce programme expérimental invite d'une part à étudier la manière dont les directives anticipées s'inscrivent dans la biographie des personnes atteintes de troubles psychiques [6] et d'autre part comment ces directives sont mobilisées par les professionnels de santé de la filière de soin psychiatrique [31-33] et par les pair-aidants qui facilitent leur rédaction [18]. Marqueur des transformations actuelles de la psychiatrie et de la santé mentale, les DAiP sont un bon analyseur des enjeux, à la fois intimes et politiques, de la relation de soin.

Depuis 2019, je participe à la démarche **CAPDROITS**, coordonnée notamment par Benoît Eyraud (CMW, Université Lyon 2). Par la coanimation d'ateliers de recherche participative avec des personnes concernées par les soins et le recueil de récits d'expérience des vulnérabilités face à l'usage du droit ainsi que par leur mise en forme collective. L'objectif est de favoriser la participation de personnes directement concernées à des recherches et débats sur les conditions d'exercice des droits et de l'accompagnement à la décision quand les capacités des personnes sont fragilisées, de promouvoir la réception de leurs contributions auprès d'acteurs du champ de la recherche académique et des pouvoirs publics et d'apporter des éclairages scientifiques et sociaux nouveaux et expérientiels sur l'exercice par ces personnes de leurs droits. Par la mise en problème public de l'expérience des personnes concernées par les soins, cette démarche d'enquête se veut non seulement participative mais aussi citoyenne.

En 2013, j'ai participé à l'enquête **MDSP**, dirigée par Samuel Lézé (IHRIM, ENS Lyon) et menée en collaboration avec Julien Grard (IRIS, APHM) et Elsa Forner (CEMS, EHESS), visait à analyser les effets d'un programme expérimental conduit par l'équipe du Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé (CCOMS). Le programme expérimental Médiateurs de Santé-Pairs consiste à recruter parmi les anciens usagers de la psychiatrie et de la santé mentale des individus désireux de se former à la médiation et à l'intervention au sein des établissements de santé mentale. Ce programme se présente sous la forme d'une formation professionnalisante débouchant pour ceux qui la suivent sur la validation d'un DIU. L'équipe de recherche qualitative a produit une étude de la première phase de mise en œuvre du programme. L'attention a été portée sur les mutations du travail des équipes de santé et l'hybridation des savoirs produite par la coopération de soignants et d'usagers, en particulier au cours des stages pratiques menés par les médiateurs en formation. Une analyse des retours d'expériences des médiateurs des différents sites complétait l'observation directe ainsi que l'étude des controverses suscitées par l'introduction d'usagers aux côtés des soignants dans les établissements de santé mentale [25].

Entre 2007 et 2008, j'ai participé à une recherche sur les **militantismes et les luttes sociales** à l'hôpital psychiatrique. Pilotée par le Conseil scientifique du Centre Hospitalier Le Vinatier et dirigée par Gilles Herreros, cette enquête a permis d'éclairer la prégnance d'une histoire de militantismes et de luttes sociales dans un établissement de santé de la région lyonnaise. Dans une perspective de sociologie de l'intervention, un groupe de recherche composé des principaux acteurs engagés dans les luttes sociales de l'hôpital a été créé. Lieu d'orientation et de validation de la recherche, ce collectif a permis d'orienter l'enquête vers quatre thématiques associées aux mouvements militants ayant animé l'hôpital depuis les années 1960. Un travail documentaire à partir des archives des syndicats de l'hôpital ainsi que deux séries d'entretiens (N=40) ont permis de mettre au jour les mondes sociaux en présence dans cet établissement et les reconfigurations des accords trouvés au fil du temps [26].

#### **2.2.2.2. Recherches dans le domaine de la médecine générale**

L'enquête **PERSEPOLIS**, dont le versant santé publique est dirigé par Philippe Michel, Sandrine Touzet et Pauline Ocelli (HCL, Pôle de santé publique, HESPER) et le versant sociologique par Magali Robelet (CMW, Université Lyon 2) et moi-même, s'inscrit dans un appel d'offres de la Direction générale de l'offre de soins (DGOS). A partir d'un matériau qualitatif recueilli par deux séries d'entretiens semi-directifs (N=80) de patients hospitalisés pour une intervention chirurgicale (chirurgie viscérale et gastrique d'une part, chirurgie orthopédique d'autre part), cette enquête propose une plongée dans le travail des patients, depuis la découverte de leur maladie, jusqu'à leur sortie de l'hôpital [23]. Elle donne à voir la manière dont les patients développent une vigilance, mais aussi des tactiques et des stratégies pour maîtriser leur trajectoire de maladie dans le contexte actuel de l'hôpital gestionnaire. Ce faisant, elle permet d'identifier la façon dont les patients se représentent les conditions de leur sécurité et agissent afin de la garantir dans le contexte hospitalier. Qu'est-ce qui importe pour les patients ? Cette analyse nous informe que les indicateurs classiques de la sécurité des soins ne sont en fait qu'une part infime du travail du patient pour s'assurer de sa sécurité à l'hôpital. Les représentations du soin de la part des patients entrent parfois en conflit avec celles de la médecine et celles de la Nouvelle gestion publique. Attentifs à des signes discrets, les patients évaluent en effet leur sécurité en évaluant leurs interlocuteurs au cours de temps forts de leur passage comme la réunion préopératoire ou les échanges postopératoires, échanges qui permettent au patient de remplir le vide vécu de l'intervention chirurgicale [9, 10, 16, 23, 44, 61].

Entre 2017 et 2018, j'ai mené une recherche participative sur l'expérience de la mucoviscidose. L'étude **MUCOBS TRIAL**, financée par l'appel à projet de l'association Vaincre la Mucoviscidose, est une recherche participative. Elle a permis, à partir d'une série de dix focus groupes, organisés pour la moitié d'entre eux comme des entretiens collectifs de sociologie clinique et pour l'autre moitié d'entre eux comme un groupe de travail, de mettre en travail des patients et des professionnels de santé autour de la question de l'adhésion thérapeutique des patients atteints de mucoviscidose [34]. Le groupe était composé de huit patients atteints de mucoviscidose et de trois professionnels de santé spécialisés dans la prise en charge de cette pathologie (médecin, infirmière, kinésithérapeute). Au fil des séances, j'ai pu recueillir un important matériau de recherche sur le travail de la maladie des patients atteints de mucoviscidose et interroger, du point de vue des personnes concernées, l'adhésion thérapeutique des patients atteints de mucoviscidose.

En 2017-2018, j'ai participé à l'étude **PROSPERO**. A partir d'une série de trente entretiens menés auprès de professionnels de santé en obstétrique de la région lyonnaise (sages-femmes, médecins généralistes, gynécologues obstétriciens) analysés par mes soins et, pour un tiers d'entre eux codés secondairement par un autre sociologue, cette enquête a permis de mieux comprendre les liens entre professionnels de ville et de l'hôpital dans le cadre du suivi de grossesse. Le versant qualitatif de l'étude dont j'avais la charge devait s'articuler avec une analyse quantitative des effets de la mise en place d'une plateforme de transmission d'informations médicales entre professionnels de ville et de l'hôpital [21].

En 2017, j'ai conduit une recherche sur la sécurité des soins en maison de santé pluriprofessionnelle. Par une trentaine d'entretiens semi directifs avec les professionnels de santé des centres, pôles et maisons de santé pluri professionnels sur tout le territoire français engagés dans l'étude **PRISM** [22]. Ces entretiens ont été menés auprès de professionnels de santé dits de soins primaires exerçant dans des maisons, des pôles ou des centres de santé pluri professionnels. Ce sont donc des médecins généralistes, infirmières, kinésithérapeutes, psychologues, etc. Les entretiens ont été conduits de manière à mesurer leur connaissance des événements indésirables associés aux soins (EIAS), les enjeux qui sont les leurs en matière de détection et de déclaration des EIAS, mais aussi afin de mieux connaître la vie quotidienne des structures dans lesquelles ils exercent leur activité. Des éléments quant à l'organisation de réunions, à l'ambiance générale ou aux enjeux qui pèsent sur l'activité des professionnels de santé ont été recueillis.

#### **2.2.2.3. *L'expérience de la douleur et sport intensif à l'adolescence***

En réponse à l'appel à projets international de l'agence mondiale antidopage (AMA), cette recherche conduite en collaboration avec Thomas Bujon a permis de renforcer la connaissance des causes et des comportements de dopage du point de vue des jeunes sportifs à la frontière du haut niveau.

J'ai eu la charge des versants quantitatifs [12, 24] et qualitatifs de cette recherche. J'ai en effet mené des entretiens auprès de jeunes sportifs et de professionnels de santé les prenant en charge et j'ai construit et passé un questionnaire en direction de près de 300 jeunes sportifs. L'analyse des résultats a été valorisée dans l'ouvrage *Le sport dans la douleur : de l'automédication au mental training* [2] en lien avec cette enquête.

Le résultat principal de cette étude est que l'utilisation de médicaments pouvant conduire au dopage n'est pas uniquement motivée par la quête de performance mais bien plutôt par la gestion quotidienne de douleurs inhérentes à la pratique intensive du sport [62]. Cette enquête a permis de mettre en évidence comment la douleur fait l'objet de pratiques de soins dans différentes sphères sociales (famille, club, médecine etc.). Plusieurs acteurs participent à la gestion de la douleur, à sa redéfinition en fonction d'enjeux et d'intérêts différents. Cette gestion de la douleur inclut des choix dans les pratiques de soin (traitement médicamenteux, techniques thérapeutiques etc.) ; celles mises en œuvre par l'entourage du jeune sportif pour gérer ou dissimuler la douleur peuvent dériver vers des pratiques dopantes [37]. Les résultats de cette enquête permettent de mettre en évidence la porosité des frontières entre mondes du sport et monde de la médecine et invitent à une réflexion renouvelée sur la politique de prévention des risques en matière de consommation de médicaments antidouleur.

#### **2.2.2.4. *L'approche sociologique des archives de l'enquête de l'œil à la page***

Cette recherche, dirigée par Pascal Vallet (CMW, UJM), proposait une revisite de l'enquête *L'œil à la page* réalisée en 1978 pour la Direction du livre par les chercheurs du GIDES (Groupe Inter-universitaire de Documentation et d'Enquêtes Sociologiques) sous la direction scientifique de Jean-Claude Passeron et coordonnée par Michel Grumbach. Cette enquête fut publiée en 1985. Par un travail de réanalyse des archives de cette enquête, une exploration du processus de l'analyse sociologique a été proposée. Les résultats de cette enquête ont pu nourrir une démarche pédagogique d'enseignement des méthodes quantitatives et qualitatives [49, 85].

### 3. ACTIVITES D'ENSEIGNEMENT

Mes activités d'enseignements (plus de 2 000 heures) se sont déroulées au sein de plusieurs universités en formation initiale et continue. J'ai été attaché temporaire d'enseignement et de recherche à l'Université Jean Monnet de Saint-Etienne entre 2009 et 2011, contractuel d'enseignement à l'Université Charles de Gaulle Lille 3 entre 2012 et 2013 et chargé d'enseignements notamment à l'Université Lumière Lyon 2. J'ai également enseigné dans différentes écoles (ENSEIS, Sciences Po Lyon, CCAURA, ARFRIPS, CNAM, VetAgro Sup, IFSIs) en présentiel et/ou à distance (par téléconférences ou via une plateforme de cours en ligne). J'ai exercé des responsabilités pédagogiques lors de mon contrat d'ATER à l'Université Jean Monnet. Co-responsable de la Licence 1 et responsable du Plan réussite licence en Licence 2, j'ai une connaissance pratique du fonctionnement d'un département universitaire. J'ai participé à plusieurs jurys (Sciences Po Lyon, VetAgro Sup, Université Charles de Gaulle, Université Jean Monnet, Caferuis, DEEJE) et j'ai encadré plusieurs mémoires ou travaux de recherche de niveaux Master 1 et 2.

Mes enseignements, en cours magistraux ou en travaux dirigés, s'inscrivent dans l'ensemble du parcours universitaire, de la licence au Master 2. Ces enseignements se répartissent en quatre thématiques : sociologie de la santé, du corps et de la maladie, méthodes qualitatives et quantitatives, sociologie des organisations et des mondes du travail, sociologie générale et histoire de la discipline sociologique.

Le présent tableau récapitule mes principaux enseignements de cours magistraux (CM) ou de travaux dirigés (TD).

Année	Intitulé	TD/ CM	Charge horaire	Institution et diplôme
2020-2021	Double diplomation ENSEIS/UJM	TD	24	Double diplomation ENSEIS Annecy/UJM
2020-2021	Méthodologie de mémoire	CM TD	36	ENSEIS, Bourg-en-Bresse
2020-2021	Statistiques européennes	TD	16	ENSEIS, Firminy
2019	Histoire et Sociologie : Sociologie de la santé	CM	24	L3, Sociologie, Université Jean Monnet
2019	Cognition sociale : Sociologie de la relation de soins	CM TD	12 16	L3, Sciences cognitives, Université Lumière Lyon 2
2019	Sociologie des organisations	CM	18	M2, Collège Coopératif Auvergne-Rhône- Alpes (CCAURA)
2018-2021	Ateliers-séminaires de recherche	TD	36	M2 Politiques sociales, Université Jean Monnet
2015-2016	Théories Sociologiques : Psychanalyse et sciences sociales	CM	12	L3 sociologie, Université Lumière Lyon 2
2014-2015	Epistémologie des sciences sociales	CM	24	M1 sociologie, Université Lumière Lyon 2

2014-2015	Théories sociologiques : L'interactionnisme symbolique	CM	12	L3 sociologie, Université Lyon 2
2010-2011	Initiation aux Méthodes Quantitatives	CM	18	L1 sociologie, Université Jean Monnet
2011-2015	Sociologie des Relations Professionnelles	CM	24	L3 AES, Université Jean Monnet
2011-2015	Sociologie du travail et des organisations	CM	18	Master 2, Science Po Lyon-ENSV
2014-2015	Sociologie des mondes du travail	CM TD	18 18	L3 sociologie, Université Jean Monnet
2011-2012	Sociologie des organisations	CM	24	L3 Info'Com, Université Jean Monnet
2008-2009	Approches sociologiques des organisations	CM TD	24 72	L1 IUT GEA, Université Jean Monnet
2013-2013	Démarche de recherche en sociologie	TD	24	Master 1 SHDS, Université Lille 3
2011-2012	Atelier de méthodes en sciences sociales	TD	6	Master 2 InPact, Université Jean Monnet
2011-2014	Lecture d'enquêtes / parcours Santé	TD	27	L3 sociologie, Université Jean Monnet
2011-2014	Construction de l'objet sociologique : Sociologie de la santé	TD	18	L2 sociologie, Université Jean Monnet
2011-2014	Théories sociologiques : Sociologie du corps	TD	18	L2 sociologie, Université Jean Monnet
2011-2014	Domaines de la sociologie : Sociologie de la maladie mentale	TD	36	L1, sociologie, Université Jean Monnet
2012-2013	Théories sociologiques : Les auteurs classiques	TD	48	L1 Philosophie-Sociologie, Université Lille 3
2012-2013	La société française et ses grandes tendances	TD	48	L1 Sociologie Histoire Développement Social, Université Lille 3
2012-2013	Initiation au raisonnement sociologique	TD	36	L1 Sociologie Histoire Développement Social, Université Lille 3
2008-2010	Les grands courants et les concepts de la sociologie	CM	12	IFSI Saint-Luc Saint-Joseph & IFSI du CPA
2008-2010	Identités et Cultures dans les Organisations	TD	27	CNAM Rhône-Alpes, FPG 003
2008-2011	Initiation aux Techniques d'Enquête	TD	27	L1 sociologie, Université Jean Monnet
2009-2015	Pratique de l'Enquête Quantitative	TD	72	L2 sociologie, Université Jean Monnet
2013-2015	Statistiques appliquées	TD	27	L3 sociologie, Université Jean Monnet
2008-2009	Construction de l'objet	TD	18	L1 sociologie, Université Jean Monnet
2008-2009	Méthodologie Universitaire	TD	24	L1 sociologie, Université Lyon 2
2010-2012	Ateliers de Méthodes en Sciences	TD	27	CNAM Rhône-Alpes / FAD 107