Activité de travail et normativité vitale en contexte de réadaptation fonctionnelle d'enseignants

Le cas du réseau public d'éducation à Belo Horizonte

Gleice Aparecida SANTOS SILVA(1),
Viana Neves INAJARA DE SALLES(2), Daisy CUNHA(3)

(1) Rede Municipal de Belo Horizonte/Universidade Federal de Minas Gerais,
(2) Universidade Federal de Ouro Preto, (3) Universidade Federal de Minas Gerais

DOI : https ://doi.org/10.17184/eac.10036

Résumé : La réadaptation fonctionnelle concerne les salariés du service public et plus particulièrement les enseignants, qui sont reconnus comme n'étant plus en mesure d'exercer leur profession pour des problèmes de santé et qui reprennent leur activité professionnelle de façon temporaire ou définitive dans d'autres postes que ceux pour lesquels ils ont été embauchés. Nous envisageons de comprendre le fonctionnement du dispositif à travers l'analyse de l'encadrement normatif, des bibliographies scientifiques et des interviews avec cinq enseignants des classes initiales dans cette situation à Belo Horizonte, Brésil. La manière dont la question est gérée par le dispositif médico-juridique et administratif a mis en évidence son insuffisance pour le traitement de la santé, et dans la mesure où il remet en cause la condition professionnelle d'enseignants des écoles sans un accompagnement du processus de réadaptation les mettant en risque avec une aggravation possible de leur santé physique et mentale. La réadaptation fonctionnelle définitive convoque la normativité vitale et exige des nouveaux apprentissages, de nouvelles attitudes et requiert d'autres compétences et connaissances. L'analyse des données de recherche interroge le travail dans la situation de réadaptation fonctionnelle comme facteur de santé-maladie, processus complexe qui demande résistance et créativité des sujets pour réussir dans les nouvelles conditions de vie. Heureusement les enseignants interviewés ont réussi à trouver de nouvelles façons de gérer leur situation en créant des nouvelles normes pour faire face aux difficultés de cette condition de travail et de vie.

Mots-clés : Activité ; Travail ; Santé ; Réadaptation Fonctionnelle ; Enseignant.

1 Introduction

Cet article traite d'un problème de santé collective et de tout travailleur en tant qu'individu lorsqu'il commence à présenter des problèmes de santé divers (physiques, mentaux et d'autres) pour le développement de son travail, pouvant être conduit à la réadaptation fonctionnelle.

La réadaptation fonctionnelle est mise en place dans le service public dès lors que les travailleurs de diverses professions sont considérés comme inaptes, pour raisons de maladie ou autres, à continuer leurs activités professionnelles. Ce processus demande une évaluation et accompagnement administratif, médical et psychologique, qui déterminera les mesures permettant la réintégration au poste de travail antérieur ou dans d'autres fonctions de manière temporaire ou permanente par le biais d'une série structurée de programmes et de services médicaux, sociaux et éducatifs. Cette condition permet à un individu de reprendre l'activité de travail dans les postes pour lesquels ils ont été embauchés ou dans un autre secteur après une période de congé maladie, mais il s'agit d'un processus complexe, car il demande l'acquisition de nouveaux savoirs, nouvelles compétences, nouvelles habitudes et de la flexibilité pour s'adapter aux nouvelles conditions de travail (Dicionário da Educação Profissional, 2000, p. 277-278).

Grâce à une recherche avec les descripteurs *Réadaptation* et *Enseignants* effectuée dans la Bibliothèque Numérique des Thèses et Mémoires - BDTD et sur le site web SCIELO entre 2013 et 2022, nous avons pu réaliser un Bilan des Productions Académiques (Evangelista & Shiroma, 2019, p.109) et nous avons constaté que la réadaptation fonctionnelle est un problème chez les enseignants des écoles publiques brésiliennes.

Dans notre enquête qualitative et exploratoire, nous avons étudié l'encadrement normatif de la réadaptation fonctionnelle dans la mairie de Belo Horizonte. Après une présentation de notre étude dans une école où il y avait 17 enseignants dans cette situation administrative, cinq volontaires se sont présentés pour participer à notre recherche. Les témoignages ont été recueillis au moyen d'un entretien semi-structuré comportant trois volets de questions : identité, travail et réadaptation fonctionnelle. D'après l'analyse des témoignages de ces cinq enseignants, nous concluons à l'existence de quatre phases dans l'expérience de la réadaptation fonctionnelle : la perception diffuse d'un mal être ; entre le déni et l' acceptation du traitement ; un vécu en première personne ; la renormalisation dans cette condition dramatique. Par cette voie dialogique, nous pensons contribuer à une justice épistémique sur leur condition de vulnérabilité autant qu'à élargir le droit à la santé au travail dans la sphère publique.

2 La réadaptation fonctionnelle en tant que dispositif à Belo Horizonte

La première mention juridique et médicale relative à la réadaptation fonctionnelle dans la municipalité de Belo Horizonte est apparue dans la loi n° 7.169 du 30 août 1996 (Statut des fonctionnaires). Cette loi indiquait la nécessité d'établir des règles pour les fonctionnaires qui se trouvaient dans cette situation. Nous soulignons qu'il existe dès lors plusieurs ordonnances et décrets municipaux visant à perfectionner le

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

dispositif juridico-administratif et médical pour traiter ce problème de santé publique, qui s'aggrave d'année en année, notamment dans le secteur de l'éducation publique. Le dernier texte normatif relatif au problème de la réadaptation a été l'ordonnance 0052 de 2019. Cette ordonnance établit des règles et des procédures pour la révision des réadaptations existantes et pour l'octroi de nouvelles réadaptations.

Ce dispositif légal constitue, après une licence maladie et une évaluation médicale, une assurance pour les fonctionnaires d'avoir un retrait du poste pour lequel ils ont été embauchés par concours. Il existe quatre voies administratives pour qu'un fonctionnaire arrive à cette condition de réadaptation fonctionnelle dans les services publics de la municipalité de Belo Horizonte. La première voie est par l'intermédiaire de l'expert médical de la mairie qui, lorsqu'il s'aperçoit qu'un fonctionnaire donné a pris des congés successifs et que son état de santé est fragile, émet un rapport médical l'orientant vers une réadaptation professionnelle. La deuxième voie d'accès est quand le gestionnaire public a identifié chez le fonctionnaire des limitations physiques ou mentales qui l'empêchent de faire son travail. Dans ce cas, le gestionnaire public demande une évaluation de la « capacité de travail » . Cette évaluation de la capacité peut également être demandée par l'agent public, le gestionnaire, le service correctionnel municipal, les ressources humaines ou d'autres secteurs du service public municipal. L'évaluation de la « capacité de travail » peut être demandée par le fonctionnaire, son supérieur hiérarchique, le service responsable de la municipalité, le service des ressources humaines ou la direction de l'organisme où travaille le fonctionnaire. Elle est effectuée par l'équipe médicale officielle de la municipalité, et, sur la base de cette évaluation, le fonctionnaire est orienté vers une réadaptation.

Dans une troisième voie, c'est le fonctionnaire lui-même qui fait la demande d'évaluation de sa « capacité de travail », c'est-à-dire qu'il commence à ressentir des difficultés physiques ou mentales dans l'exécution de ses tâches. Enfin, la dernière possibilité de réadaptation fonctionnelle peut être faite par le service correctionnel, un organe administratif de la mairie qui accompagne le développement professionnel du fonctionnaire, avec des fonctions coercitives et correctives.

Parmi les fonctionnaires publics, les enseignants sont très concernés par ce sujet. Notre recherche a constaté que le réseau éducatif municipal de Belo Horizonte - Brésil comptait 1559 enseignants sur 11 000 qui ont connu une réadaptation professionnelle permanente ou provisoire en 2018. Ils ont été alors affectés à la bibliothèque, au secrétariat ou dans d'autres fonctions dans l'école. La plupart des personnels dans cette situation étaient des enseignants de matières scientifiques dans les dernières années de l'école fondamentale. Les données montrent qu'il y avait des enseignants réadaptés dans tous les groupes d'âge, mais la prédominance des enseignants réadaptés se situait entre 41 et 55 ans, les femmes étant les plus nombreuses. Un nombre considérable parmi eux étaient en poste de travail depuis 6 à 20 ans.

À notre avis, ces chiffres ci-haut attestent l'existence d'un problème de santé collective chez les enseignants, et qui a un impact non négligeable sur les finances de la municipalité. Du côté des enseignants, dans plusieurs recherches, il y a une constatation que le problème suscite des appréhensions en termes de droits du travail (Amaral, 2018 ; Brand, 2013 ; Marques, 2022). Les enseignants craignent une peur de la condi-

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

tion d'invalidité, une perte de revenus, une réduction de leur salaire pour toujours, et d'autres droits, comme de perdre leur retraite spéciale en tant qu'enseignant. En revanche, dans le cas particulier de la municipalité de Belo Horizonte, ce sont les seuls enseignants réadaptés et ayant des restrictions scolaires qui perdent leur retraite spéciale en tant qu'enseignants. Si l'enseignant est réadapté, il a une restriction d'enseignement, mais il travaille dans d'autres activités à l'école, il ne perd pas sa retraite spéciale. Ces craintes, confirmées par GESER (Servant Health Management) à Belo Horizonte, révèlent un manque de connaissance des lois et des règlements régissant la réadaptation et leurs droits au travail. Cette incertitude accrue renforce la peur et l'insécurité que la grande majorité d'entre eux ressentent à l'idée de prendre leur retraite sans que leurs droits soient garantis. Quoi qu'il en soit, nous verrons que cette condition entraîne des bouleversements dans leur vie professionnelle et familiale.

Le dispositif devrait combiner le droit au travail avec la protection de la santé des enseignants, cependant, comme nous le verrons dans les témoignages ci-dessous, cette condition de réadaptation temporaire ou permanente requiert d'autres compétences et connaissances, exigeant de nouveaux apprentissages et attitudes, et remettant en question leur condition professionnelle, ainsi que le rétablissement de leur santé.

Notre étude cherche à donner de la visibilité au vécu des enseignants en situation de réadaptation fonctionnelle dans les différentes phases de ce processus au travail et dans leur vie quotidienne. Il est très important de leur laisser la parole pour mieux comprendre comment ils font *usage de soi* (Schwartz, 2000) dans cette nouvelle condition au sein du dispositif de réadaptation professionnelle, dans la perspective d'une plus grande justice sociale et épistémique avec la condition de santé des enseignants.

3 Vie et travail dans la réadaptation fonctionnelle

L'ensemble des cinq entretiens semi-directifs réalisés en 2018 donnent vue à quatre moments dans le processus de réadaptation fonctionnelle : perception de la maladie, acceptation du traitement, reprise des activités et de renormalisation. Pour la renormalisation (Schwartz, 2000), nous comprenons qui les êtres humains, exposés aux exigences d'un contexte de travail structuré en termes de normes sociotechniques et culturelles, chercheront à les interpréter pour façonner leurs propres modes d'existence et de travail. Ce phénomène, au cœur du travail, est lié à l'activité socioculturelle et historique, dont le fondement est le désir de chacun d'être maître de ses propres normes (Canguilhem, 2015). Il existera toujours, même dans les situations et processus de travail hyper-taylorisés, une variabilité de leurs composantes qui dynamise les événements, tout comme l'initiative humaine interviendra dans les débats sur ces normes, cherchant à singulariser les conditions d'exercice du travail.

L'ensemble du processus entre la quête d'aide pour un diagnostic de santé et la stabilisation dans une nouvelle condition, à l'intérieur du dispositif de réadaptation fonctionnelle, entremêle des aspects d'histoire de vie et de parcours professionnels aux aspects plus vitaux et organiques de la maladie.

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

3.1 Quelque chose ne va pas : des inconforts, des douleurs, un mal être diffus...

Ce moment commence par l'apparition de douleurs accompagnées de certains symptômes indéfinis

> [...] j'avais remarqué déjà qu'il y avait beaucoup de douleurs dans mon corps, mais je ne savais pas ce que c'était, et je pensais que c'était un mal au ventre ou à la colonne, alors je suis allé faire de la physiothérapie à la fin de la grossesse, réalisant que c'était la colonne. Je pensais que ça venait du bébé, car il est né avec du poids. Ça doit être le bébé ou ça doit être parce que je ne dors pas bien, toujours je pensais que ça doit être ceci ou cela [...] (Poliana).

Les enseignants interrogés parlaient de douleurs dans leurs corps, des pleurs excessifs, d'engourdissements, d'insomnie, de nervosité, d'anxiété, d'agressivité et de vomissements. Poliana, par exemple, cherchait toujours une interprétation de ses symptômes en associant ses perceptions à telle ou telle cause. La professeure Paula aussi présentait son problème comme un problème de colonne :

> Ce n'est pas revenu très fort, non, mais, ça coïncidait avec le stress de la classe, avec les situations que j'ai rencontrées en classe, des situations d'indiscipline, et où je me suis souvent retrouvée à devoir séparer des bagarres entre les enfants, j'étais nerveuse, stressée et je répondais au problème avec des douleurs dans la colonne, et alors j'ai du aller chercher du secours [...] (Paula) .

L'enseignante impute ses difficultés de santé au stress de la classe et aux situations qu'elle vivait. Pour Antunes (2014), des conflits sociaux sont souvent absorbés par les institutions scolaires, influençant le travail des enseignants et étant à la base de leurs absences et des hauts taux de retraites maladives chez cette catégorie professionnelle. Un autre auteur, Krugmann (2015), traite de la réadaptation de trois enseignants dans l'État du Mato Grosso do Sul qui avaient vécu des expériences malsaines dans leur environnement de travail, et qui s'étaient éloignés de l'enseignement en raison de situations de violence dans l'école où ils travaillaient. L'étude de Mota (2022) indique que la santé et le bien-être des enseignants ont été très affectés par la pandémie COVID 19 et souligne la nécessité de promouvoir la santé mentale dans cette catégorie professionnelle. Ces études montrent comment les situations de violence subies par les enseignants ont pu déclencher ou aggraver leur maladie.

Les conditions de travail des enseignants peuvent entraîner des problèmes de santé et/ou aggraver leurs maladies et l'enseignante Patricia pointe en effet les difficultés à exercer ses fonctions.

> J'essayais d'apporter des ressources, mais je me sentais toujours plus frustrée, et à la fin, j'en arrivais à avoir de nombreuses crises et à ne pas pouvoir dormir. Alors, j'ai commencé à être à de plus en plus fatiguée, de

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

> plus en plus bouleversée, toujours stressée, énervée [...], je m'inquiétais, je m'inquiétais, jusqu'au point où je pleurais tous les jours à l'heure de venir à l'école [...] (Patricia).

Pour Patrícia, le processus semble aussi avoir un rapport fort avec sa condition d'enseignante :

> [...] j'arrive des vacances, un peu après, je me sens déjà fatiguée, ce n'est pas tout à fait une fatigue, j'ai un pressentiment qu'il y a quelque chose de plus, alors je vais voir le médecin et je lui raconte que je pleure beaucoup, que je n'arrive pas à dormir, il y avait divers symptômes pour lesquels il m'a prescrit des remèdes, mais je ne ressentais pas d'amélioration, et je suis allée chez un autre médecin qui m'avait traitée auparavant, qui est psychiatre et qui me traite aujourd'hui [...] alors, j'ai eu diverses crises de panique, je pensais que je ne pouvais pas en sortir, je passais d'un processus thérapeutique à l' autre [...] une thérapeute qui travaille avec RMDE (New Therapy to Reprocess Traumatic Memories) et j'ai essayé de le faire, la respiration, une montagne de choses pour améliorer, je suis passée aux antidépresseurs, d'un à l'autre, jusqu'à trouver le bon traitement, puis avec le médecin on a évoqué une retraite maladie, mais il n'était pas favorable à ce que j'arrête le travail pour toujours, il pense que le travail est important, il dit : non vraiment je ne pense pas que ça va être mieux pour toi de ne plus travailler, tu devrais retrouver une fonction parce que rester éloignée de la classe n'est pas bien [...] (Patricia).

Patrícia révèle le chemin qu'elle a parcouru vers la réadaptation entre le moment où elle identifie son mal être, à la fois physiquement et mentalement, lorsqu'elle devait aller travailler. Des études épidémiologiques en santé collective et médecine du travail des enseignants montrent que les conditions de travail, la double vacation et la surcharge d'activités sont autant d'éléments qui peuvent contribuer à déclencher des maladies physiques et mentales chez de nombreux individus exerçant ce métier (Vianello, 2006).

L'étude de Lima (2016) part de l'hypothèse que la réadaptation est une forme, un instrument d'auto-soin, de sorte que la réadaptation devient un moyen pour les enseignants de s'éloigner de ce qui nuit à leur santé physique ou psychologique.

Cependant, les frontières entre ce qui relève du travail et le reste de la vie ne sont pas évidentes. Les cliniciens doivent comprendre que les symptômes doivent être abordés dans leur globalité afin d'avoir une vision complète de la personne et de ses modes de vie (Canguilhem, 2015).

Dans les professions à forte présence féminine, comme l'enseignement dans les écoles, de nombreuses personnes subissent un épuisement physique et mental qui contribue à leur fatigue extrême, faisant de cet état un terrain propice à la maladie. Paschoalino (2012) pointe que la surcharge de travail garde aussi un rapport avec la double journée (travail à l'école et travail domestique) qui affecte les enseignantes. Et Brito (2012) élargit notre compréhension du problème chez les enseignantes dont :

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

> La contamination du temps libre par le travail scolaire et domestique, surtout pendant le week-end, est fortement marquée par des questions de classe et de genre dans la mesure où, en plus des tâches pendantes du travail scolaire, les enseignantes doivent encore faire face seules aux exigences quotidiennes du travail domestique (p.321).

Dans ce qui précède, il est possible de constater aussi que c'est l'individu qui est conscient du fait qu'il n'est pas dans son état « normal », et qui d'une certaine façon, se révèle à lui-même comme étant malade et vulnérable. Canguilhem (2015, p.126) nous apporte, une fois de plus, sa contribution pour nous enseigner que « la comparaison entre normal et pathologique est imprécise pour différents individus considérés simultanément, mais est parfaitement précise pour un seul et même individu considéré successivement ». C'est le sujet qui se rend compte des altérations de son état physique et mental :

> [...] j'ai eu une relation qui s'est terminée et j'étais très agressif, j'étais très amer et très dur avec les gens, tu comprends ?… Parce que je souffrais beaucoup, je souffrais beaucoup. [...] Je restais très nerveux parfois quand je ne pouvais pas contrôler la classe, je devenais frustré, et encore plus nerveux [...] (Pedro).
>
> [...] en 2007, certains me disaient « tu es très stressé », non, non, je suis comme ça même, et le temps passait. En 2008, « tu es différent », certaines personnes me faisaient remarquer ça. Alors, en 2010, j'ai eu un très mauvais état d'engourdissement et, en 2011, c'était des engourdissements avec vomissements [...] (Plínio).
>
> [...] C'était en janvier 2014, quand j'ai découvert la polyarthrite rhumatoïde... à ce moment, je viens de divorcer et… la dépression est venue, pas possible de vivre tout ça en même temps, je n'étais pas bien, mais, il y avait les enfants… (Poliana).

Ces déclarations prouvent que les enseignants vivaient un processus de prise de conscience de leur état précaire de santé et que celui-ci se déroule de manière distincte pour chacun. Le verbatim ci-dessous réaffirme le fait d'une altération dans le comportement comme symptôme que quelque chose n'allait pas bien pour les enseignants interviewés :

> J'essayais d'apporter des ressources, mais je me sentais toujours plus frustrée, et à la fin, j'en arrivais à de nombreuses crises et à ne pas pouvoir dormir. Alors, j'ai commencé à être de plus en plus fatiguée, de plus en plus bouleversée, toujours stressée, énervée [...], je m'inquiétais, je m'inquiétais, jusqu'au point de crier avec mon époux, avec ma fille… je me transformais en une personne que je n'aime pas, parce que je ne suis pas comme ça, mal éduquée et j'étais en train de me transformer dans ce type de personne [...] (Patrícia).

Les verbatims montrent comment les enseignants se sentaient et se percevaient différents, agacés, irrités, agressifs, avec un comportement modifié. Les enseignants se

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

sentaient différents à cause de la maladie et ils percevaient que leurs comportements étaient également différents.

Les enseignants analysent leurs symptômes et ils s'aperçoivent de l'avancée de leurs pathologies et des transformations qu'ils vivent dans leurs corps. Lors d'une consultation médicale, l'individu quand il arrive au cabinet parle de sa transformation individuelle, car c'est lui qui subit les conséquences de sa maladie. Canguilhem (2015, p. 128) nous explique que « la maladie est un affaiblissement et une menace à l'existence » et, à bien des égards, c'est à ce moment de menace et de choc que les enseignants décident de chercher de l'aide. Alors, paradoxalement, il est important de remarquer un aspect positif dans la maladie, elle est un signe d'avertissement d'un dysfonctionnement, ce qui souligne l'importance de chercher de l'aide.

3.2 Entre le déni et l'acceptation du traitement

Au début, les enseignants peuvent démontrer une posture de déni des pathologies et des symptômes pour des raisons familiales et aussi professionnelles :

> Quand je me suis aperçu qu'en continuant en classe j'allais endommager les enfants, je me suis dit : non, je dois accepter l'ordonnance médicale et laisser la classe, les élèves doivent avoir une continuité avec quelqu'un qui a la disposition et la santé pour être avec la classe (Poliana).

Quand ce moment de déni est surmonté par la quête d'aide, le rapport avec cette nouvelle condition de malade n'est pas sans tension avec les professionnels de la santé, notamment, avec les médecins généralistes. Ce moment, vécu avec insécurité par les enseignants, pose des questions de rapport de savoir-pouvoir, dans la mesure où il faut un fort dialogue sur les symptômes diffus et la compréhension des collègues, des hiérarchies et des professionnels de la santé, notamment, les médecins.

Parfois, même en présence d'un diagnostic médical, les enseignants atteints d'une maladie doivent faire face à leur généraliste pour qu'il initie un traitement :

> J'ai eu aussi cette pensée... je vais perdre le droit à la retraite avec vingt cinq ans de service [droit des enseignants], et alors le psychiatre a été très dur avec moi, il a dit comme ça : « OK, c'est préférable de travailler cinq ans de plus, ou de mourir avant et de ne jamais avoir ta retraite » ? (Poliana)

L'inquiétude, exprimée par l'enseignante, est confirmée par le médecin généraliste, qui explique qu'il valait mieux travailler pendant un certain temps que de perdre la vie. C'est dans une circonstance semblable que Plínio a accepté aussi de démarrer son traitement :

> Ce que j'ai, c'est un stress, un stress très élevé, qui est apparu en 2012, où le médecin a dit : « Ou tu traites, ou tu ne vas pas voir grandir ta fille », ma fille était petite, dans ce moment j'ai pensé, ok, je vais me soigner, mais les signes étaient forts depuis 2007, et moi… je retardais le soin (Plínio).

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

Ces mots des enseignants renforcent l'idée que, au fondement de l'agir, il y a une exigence de vivre et une quête de santé comme impératifs, comme nous l'apprends Schwartz (2000). De cette façon, l'enseignant décide pour sa santé et pour sa propre vie.

Dans ces expériences vécues par Plinio et Poliana, les médecins généralistes ont eu besoin d'être incisifs pour faire comprendre et accepter aux enseignants la gravité de leur état de santé. Les médecins généralistes ont joué un rôle fondamental dans la prise en charge de l'individu dans son ensemble et ont offert des alternatives, des conseils et des possibilités pour une reprise de leurs conditions de vie.

Parfois, c'est le médecin expert de la mairie qui ne comprend pas le rapport de coproduction entre santé, travail et vie en niant le droit au retrait des enseignants et en mettant de côté les questions de rapport savoir-pouvoir en matière de santé publique. Par ailleurs, les témoignages attestent de la part de médecins experts une incompréhension de l'expérience de la maladie par l'enseignant et la méfiance du diagnostic du médecin généraliste à propos des pathologies, et, notamment, des pathologies non reconnues formellement comme pathologies professionnelles.

Nous comprenons avec Georges Canguilhem (2015) que la santé se caractérise par la possibilité de dépasser la norme momentanée, en tolérant les infractions, les violations de la norme habituelle et en instituant de nouvelles normes pour de nouvelles situations. Coelho e Filho (1999) expliquent que, selon Canguilhem, la pathologie est également normale, puisque l'expérience d'être en vie comprend la possibilité de la maladie comme un de ses moments possibles. Donc, ce n'est pas l'absence de normalité que constitue l'anormal, le pathologique est aussi le normal, car, être vivant comprend de pouvoir être malade. L'enseignant ne peut plus rétablir ce qu'il était, mais il peut créer de nouvelles façons de vivre avec les conditions qui sont les siennes.

3.3 La réadaptation fonctionnelle est vécue en première personne

La réadaptation fonctionnelle change la vie de l'enseignant parce que la personne a été préparée à remplir une fonction, et au fil du temps, la maladie qui survient et s'aggrave éloigne définitivement l'enseignant de son travail. Marques (2022) analyse, dans l'État de Goiás, l'expérience du processus de réadaptation des enseignants et explique que la réadaptation est un processus d'acceptation d'une nouvelle condition.

Les verbatims des interviewés nous aident à comprendre la réadaptation comme un processus administratif et médical qui présente des caractéristiques communes, mais bien diversifiées en termes d'évolution de chaque cas clinique d'un point de vue organique, vital et social.

Facci et Urt (2017) mettent en évidence la pénibilité des allers-retours entre le suivi fonctionnel de la santé et la réadaptation fonctionnelle définitive, ce qui suggère que le processus de réadaptation des enseignants devient souvent long et douloureux. Ceci est important dans un contexte où l'enseignant est déjà affaibli physiquement ou mentalement.

Déjà, Faria et Miguel (2019) dans une enquête à propos de comment les enseignants du Ceará vivaient le processus de réadaptation ont constaté que le processus de réadap-

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

tation se déroulait souvent dans un environnement scolaire fragile dans sa structure organisationnelle et avec des relations dégradées. Guedes (2019) montre que les unités scolaires ne sont souvent pas préparées à accueillir les enseignants réadaptés et à les affecter à leurs nouvelles fonctions, ainsi que les difficultés rencontrées et les stratégies utilisées par les directeurs d'école lors de l'accueil de ces enseignants.

Les stigmates d'incapacité et de maladie marquent les enseignants en cours de réadaptation fonctionnelle. Nous savons que les enseignants réadaptés peuvent être une référence en matière de maladies dans leurs écoles, car ils sont fréquemment interrogés par leurs pairs sur les symptômes de leurs pathologies. Mais, plusieurs auteurs ont remarqué la méfiance avec laquelle les pairs perçoivent les maladies des collègues (Oliveira, 2018 ; Arbex, Souza et Mendonça, 2013 ; Faria et Miguel, 2019). Certaines études soulignent que, souvent, lorsque les enseignants retournent à l'école après un traitement, ils ne sont pas bien accueillis par leurs pairs, qui doutent même de leur maladie. Il y a un manque de confiance, surtout en ce qui concerne les maladies et les troubles mentaux. Lorsqu'un enseignant arrive à l'école avec une dysphonie, ce n'est pas la même chose que lorsqu'il arrive avec un trouble panique, par exemple.

À propos de la dysphonie, nous savons qu'elle est fortement liée au travail enseignant. Medeiros (2006) dans sa recherche, a constaté que 164 enseignants avaient été réadaptés pour cause de dysphonie. Parmi eux, 98,5 % étaient des femmes. Dans ce sens, la thèse de Vianello (2006) renforce le nexus causal entre problème vocal et travail des enseignants comme un problème de santé publique.

Toutes ces études montrent aussi des plaintes concernant l'exclusion sociale subie par les enseignants - "d'apartheid pédagogique" (Medeiros, 2010), quand ils sont réadaptés dans leur école originale. Ils sont placés dans des bibliothèques, qui sont des bâtiments généralement éloignés des bâtiments scolaires. D'autres fois, le fait d'être relocalisé dans des espaces où ils étaient en contact avec des étudiants, selon les témoignages des enseignants réadaptés, aggraverait leurs problèmes de panique et d'anxiété. Vieira (2013) a montré que les enseignants retournent souvent dans l'école où ils sont tombés malades pour la première fois, et qu'il n'existe aucune garantie que leur état de santé ne s'aggrave pas.

Tous les auteurs soulignent que la reconversion est un problème de santé publique qui devrait faire l'objet d'une plus grande attention de la part des services de santé et des gestionnaires des réseaux publics dans lesquels les enseignants sont employés.

Ainsi, chaque enseignant a vécu sa maladie et sa réadaptation d'une manière unique et dans le cadre de ses propres conditions de vie et possibilités ouvertes par la réintégration au travail dans une autre fonction dans les écoles :

> [...] Je pense qu'on passe par diverses réadaptations, car ce n'est pas par hasard que tu as cette condition-là, tu as un problème de santé, un problème qui t'a amené à cette situation. Quand tu retombes dans ton problème de santé, tu te rends compte qu' il y a des choses que tu n'as pas encore la capacité de faire. Chaque fois que tu dois t'éloigner et revenir,

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

> c'est comme si tu repartais de zéro et que tu devais prouver à nouveau que tu es capable de faire quelque chose (Poliana).

Ce verbatim permet de comprendre à quel point ce processus est complexe et unique pour chaque enseignant. L'enseignante Poliana mentionne l'existence de diverses réadaptations au sein d'une même réadaptation, révélant le drame à l'intérieur ou à l'extérieur de la salle de classe. À la fin de l'expérience, le plus souvent, le drame, la tension et l'angoisse les attendent pour trouver un chemin qui préserve leur santé au travail :

> Quand j'ai décidé de faire l'opération, j'ai quand même continué à travailler, mais quand cette douleur dans la colonne est revenue, je ne suis pas restée longtemps, non, j'ai fait la chirurgie et je suis restée trois mois en congé [...]. J'ai eu un avis provisoire sur ce qui avait été pour moi une chose d'un autre monde. Le médecin m'a donné 180 jours, et puis deux ans d'ajustement [...]. Pour le dire avec sincérité, je me suis sentie bien avec l'avis définitif, j'étais bien avec le rapport médical, mais, au fond, tout au fond, je m'inquiétais de devoir revenir à l'école [...] (Paula).

L'enseignante Paula a estimé que, pour elle, la réadaptation avait été satisfaisante malgré son inquiétude devant la possible réaction de ses collègues de travail. Ainsi, dans un environnement de travail, nous vivons en relation avec les autres. Quoi qu'il en soit, l'idée de retourner à l'école, de rencontrer ses pairs était difficile à vivre. Paula a perçu qu'après être en situation d'adaptation fonctionnelle, c'était mieux pour elle, mais elle ne se sentait pas à l'aise dans la nouvelle situation face aux collègues, exprimant notamment son désir de participer davantage aux activités de la bibliothèque.

Quelques études ont été développées par des enseignants en situation de réadaptation fonctionnelle (Oliveira, 2018 ; Medeiros, 2010), ce qui donne une double validité, à la fois épistémique et politique, puisqu' ils ont pu exprimer, en première personne, leurs sentiments d'insécurité, d'inconfort et vulnérabilités vécues dans cette condition. Mais l'enseignant réadapté peut aussi subir des préjugés de ses collègues dans son travail de chercheur : « Pour travailler, tu es folle, pour faire un doctorat, tu es très bien » (Oliveira, 2018, p. 21). À cet égard, l'étude de Mota (2022) sur les facteurs de risque et de protection liés au bien-être et à la santé mentale défend l'existence des réseaux de soutien possibles pour les enseignants en situation de réadaptation fonctionnelle.

Pour Pedro, un aspect qui mérite d'être pris en considération est le changement dû à la maladie dans sa routine de travail :

> J'ai commencé à prendre un antidépresseur, à un moment donné j'ai recommencé à prendre du Rivotril parce que j'étais très nerveux et que je n'arrivais pas à dormir, mais le Rivotril m'a été interdit par la médecin, car il cause une dépendance [...] J'ai parlé avec elle, qui a trouvé mieux que j'arrête de travailler, car à cause de mon état, je pouvais faire du mal

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

> aux élèves. [...] alors, je devais partir, mais, comme je n'avais pas tout de suite le rapport médical nécessaire, j'ai été placé dans le secrétariat de l'école (Pedro).

Comme nous l'avons écrit plus haut, la maladie est un avertissement qui montre que quelque chose ne va pas. Ces enseignants sont devenus, d'une certaine manière, différents, une fois leurs conditions vitales transformées. Ils ont dû faire face à l'absence de maîtrise des situations de vie et travail et élaborer de nouvelles pratiques pour vivre d'une manière différente. Mais dans ce qui, apparemment, semble une « adaptation », la réalité est bien plus complexe. Selon Neves, Porcaro e Curvo (2017), ce ne sont pas les individualités biologiques qui s'adaptent ou s'éloignent des normes établies par le milieu. Au contraire c'est l'individualité biologique qui, en tant que puissance de création de nouvelles formes d'ajustement qu'elle produit dans son rapport avec le milieu, voit sa capacité de normativité altérée.

On observe par la suite, d'après les témoignages, que ce qui se passe est un nouvel équilibre dans la relation entre le milieu de vie et le travail. Comme nous l'enseigne l'approche de la vie chez Canguilhem (2015, p. 129) : « [...] la maladie n'est pas une variation de la dimension de la santé ; elle est une nouvelle dimension de la vie ». Après être rentrés dans cette condition juridique et administrative de la réadaptation fonctionnelle, les cinq enseignants interviewés que nous avons rencontrés dans cette recherche ont réussi à renormaliser (Schwartz, 2000) leurs conditions de vie et leur travail.

3.4 Renormalisation

La thèse de Freitas (2021), qui visait à comprendre l'interférence de la réadaptation sur l'identité des enseignants du réseau municipal d'éducation de la ville de São Paulo. Déjà Neri (2018) a également constaté un changement de l'identité des enseignants en réadaptation dans l'environnement scolaire et des représentations sociales négatives de leurs pairs et des gestionnaires. En ce sens, les enseignants en reconversion éprouvent des sentiments très difficiles, comme le soulignent également Arbex et al (2013, p. 265), dans la mesure où ils font l'expérience d'une nouvelle condition de travail, sociale et symbolique. Cette reconversion forcée les amène à vivre des relations particulières sur leur lieu de travail, ainsi que des sentiments de vulnérabilité, de perte, de frustration et d'échec. Ces sentiments amènent souvent les enseignants à assumer l'entière responsabilité de leur maladie.

À cet égard, les recherches mentionnées ci-dessus sont unanimes dans la constatation que les enseignants réadaptés, lorsqu'ils quittent la salle de classe, voient leur identité remise en question par leurs pairs, par eux-mêmes et par leur famille. Pour cette raison, Lima (2016) et Celório (2015) analysent plus en détail l'impact de la réadaptation sur l'identité des enseignants, soulignant la nécessité d'une autre posture des professionnels de l'école, aussi bien que des professionnels de la santé (médecins experts) à l'égard des enseignants dans cette condition.

Les études de Celório (2015), Antunes (2014), Brand (2013) et Rossi (2018) ont cherché à comprendre les causes de la réadaptation fonctionnelle et la perte relative d'au-

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

tonomie qu'elle a entraînée. Ils s'interrogent sur la place du travail en tant que générateur de santé ou de maladie. Ils observent que, dans la mesure où les enseignants se distancient de leurs pratiques pédagogiques et de la communauté scolaire, le sens de la profession est vidé de sa substance. Mais certains remarquent que les enseignants dans cette condition ont trouvé une nouvelle signification du travail éducatif.

Les enseignants interviewés par nous sont passés par des maladies et des situations diverses dans le processus de la réadaptation fonctionnelle jusqu'à ce qu'ils commencent à l'accepter et à ressentir un peu de confort dans leur nouvelle condition. La manière dont chacun a fait face ou accepté sa situation a été un atout pour renormaliser et reprendre leur vie dans un nouveau rapport à leur milieu. C'est Poliana qui nous raconte à propos de son processus :

> Ainsi, la réadaptation m'a permis de me lever à nouveau, de me réinventer en tant que professionnelle, elle a été pour moi une opportunité de ne pas me désister, parce que, bien sûr, dépendante de la maladie, la personne n'a que l'alternative de la retraite ou de changer de profession. Mais, la mairie de Belo Horizonte offre la possibilité (je ne sais pas si c'est comme ça dans tout le réseau public, car j'ai travaillé seulement ici) de rester en tant que réadapté et de continuer dans son lieu de travail, je pense que, pour diverses personnes, ceci fait, la différence, et, pour moi ça a été important (Poliana).

C'est ainsi que nous comprenons la perspective apportée par les cinq interviewées à propos de ce moment. Poliana n'est pas revenue à ce qu'elle était avant la maladie, mais à partir de sa condition de santé, elle a établi de nouvelles normes pour son travail et pour sa propre vie. Les arbitrages dans ce sens ne sont ni faciles ni simples.

Dans son expérience, Paula souligne un élément intéressant, lorsqu'elle devient enseignante dans une classe de renforts, elle retrouve son identité d'enseignante :

> La réadaptation m'a donné plus de santé, et moi, j'ai ainsi la possibilité de travailler en autonomie avec quelques enfants sur les contenus dont ils ont besoin... Ah, et quand j'étais dans la classe, que je voyais un enfant en quatrième année qui était au niveau de la seconde année, j'avais la volonté de lui offrir un renfort pour voir s'il pouvait s'améliorer, est-ce que tu comprends ? [...] je pense que je me suis bien placée dans la réadaptation, par le fait que je prends des enfants pour les aider, est-ce que tu comprends ? Moi, je me sens beaucoup mieux (Paula).

Pour Paula, dans la réadaptation, il a fallu découvrir de nouvelles possibilités, ce qui ne signifie pas qu'il n'y a plus de conflits ni de dilemmes, mais que l'enseignant parvient à une renormalisation et que, à partir de son traitement spécifique et d'un nouveau lieu de travail, il peut établir d'autres façons de vivre :

> À ce moment-là, j'avais besoin d'un endroit qui m'accueillait, et c'était une grande chance, car c'était Joana qui avait été la directrice qui occupait

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

> le poste de secrétaire à ce moment-là, une personne très humaine, une très bonne personne, qui m'accueillait très bien. [...] Je ne pense pas avoir réussi à être totalement bien, mais j'ai vécu une situation raisonnablement satisfaisante, parce que j'ai décidé de reconstruire une nouvelle identité professionnelle, en suivant des cours de bibliothéconomie [...] (Pedro).
>
> Depuis 2012, je suis réadapté. J'aime mon activité, je pense que je suis utile, avec un élève, puis un autre, je les aide dans les consultations et les recherches… On discute sur ce qui les intéresse. Le rôle de la bibliothèque est d'inciter les élèves à apprendre de nouvelles choses. [...] La réadaptation a été… est un moyen de continuer à vivre, car si j'avais continué dans l'autre chemin, je ne sais pas où je serais arrivé, je pense que cela aurait été, finalement, bien triste (Plínio).

Schwartz (2000) nous aide à comprendre ce processus lorsqu'il observe qu'une personne a des capacités singulièrement acquises et qu'elle a tendance à s'en servir pour recomposer aussi de façon infinitésimale le milieu à sa convenance. De cette façon, ces enseignants arrivent à avoir une vie plus confortable, en accord avec leurs valeurs, leurs savoirs-valeurs, leurs coutumes et leurs histoires de vie.

Nous pouvons mieux comprendre la complexité du rapport de santé avec les formes de travail des enseignants et évaluer la pertinence de ce type de dispositif médico-légal et administratif qui touche un nombre important d'entre eux dans le réseau des écoles publiques à Belo Horizonte, aussi bien qu'au Brésil.

4 Adaptation, réadaptation, renormalisation : en quête du sens des mots

Les cinq enseignants interviewés étaient désormais différents dans leurs conditions de santé, subissant des transformations psychologiques, ou parfois physiques, ne pouvant être sans effets sur leur rapport au travail. La maladie est une nouvelle condition de vie. Dans ce cadre, il faut considérer le dispositif de la réadaptation fonctionnelle comme faisant partie intégrante des droits du travail dans la mairie de Belo Horizonte. Selon les enseignants interviewés, il offre la possibilité que le malade puisse prendre un moment de retraite du travail en classe, tout en continuant à se maintenir dans la vie active dans une autre fonction à l'école ou dans une autre service de la mairie.

Dans cette condition pathologique, ces enseignants interviewés se sont impliqués davantage dans la préservation de leur santé avec une conscience plus grande de leurs capacités à faire face aux intempéries du milieu de travail et de la vie.

Et, de cette manière, les cinq enseignants en réadaptation fonctionnelle ont été mis au défi de créer de nouvelles normes pour vivre dans un milieu de travail différent. Ils étaient malades, mais pas sans capacité d'instituer de nouvelles normes, en faisant du nouveau milieu leur espace de vie, en recentrant les nouvelles conditions à leur convenance. Et, plus au-delà d'une simple adaptation au milieu, ils se sont engagés dans un processus qui apporte une nouvelle dimension à leur condition professionnelle, ce qui signifie qu'ils ont été capables de vivre des expériences renouvelées dans cette

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

nouvelle situation. Dans son mode de normalité, le pathologique inclut aussi une nouvelle normalité possible dans le nouveau milieu.

Les cinq enseignants interrogés ont réussi à construire des moyens de faire face à la nouvelle situation et donc à préserver leur santé en se préservant eux-mêmes. Et ceci, même si cette condition de réadaptation fonctionnelle définitive a requis d'autres compétences et connaissances, exigeant de nouveaux apprentissages et attitudes, remettant en question leur condition professionnelle, et permettant ainsi le rétablissement de leur santé.

Coelho et Filho (1999) présentent quelques concepts de la pensée canguilhémienne qui nous aident à comprendre ces processus en action vers un nouvel équilibre trouvé entre une condition pathologique et le nouveau milieu de travail rencontré dans le dispositif de la réadaptation fonctionnelle. La guérison proportionnée n'implique pas nécessairement une reprise de la santé dans son état antérieur. Elle peut être plus proche de la maladie ou de la santé dans la stabilité qu'elle rend possible. Il y a absence ou présence d'ouverture à de nouvelles transformations du sujet ou de son milieu. L'être humain, comme tout autre vivant, est exposé à des exigences ou à des normes, nombreuses et émises continuellement par son milieu d'existence, qui comprend le milieu de travail. Pour exister en tant que personne singulière et vivante, et dans un contexte toujours mouvant, avec d'innombrables variations dans la situation locale, avec des lacunes dans des normes de tous types, il faut constamment essayer de réinterpréter ces normes proposées. Ce faisant, l'être humain essaie de configurer son milieu de vie (Schwartz, 2000).

L'individualité biologique et historico-culturelle de chacun est capable de produire de nouvelles formes d'ajustement par rapport à l'environnement : « La vie cherche à vaincre la mort, dans tous les sens du terme à gagner et, d'abord, a le sentiment que le gain est ce qui s'acquiert grâce au jeu » (Canguilhem, 2015, p. 186). Ce qui nous a permis de comprendre le travail d'une manière dialectique, comme un opérateur de santé-maladie, sur la base de l'idée de normativité vitale (Canguilhem, 1947). Il est donc possible de percevoir la plasticité de l'organisme humain au sens biologique, socio-culturel et historique, comme cette capacité de se façonner en fonction et de manière créative des nouvelles situations et des renormalisations (Schwartz, 2000).

5 Conclusion

Notre recherche a interrogé cinq enseignants à propos de comment ils perçoivent leurs conditions dans le dispositif juridico-administratif et médical de la réadaptation fonctionnelle. Ces enseignants dans des conditions vulnérables de santé sont passés des incompréhensions avec leurs collègues, la hiérarchie et les agents du secteur médical à une recréation de leur identité professionnelle dans le dispositif. Heureusement, les cinq entretiens ont montré que, suite à la maladie, chaque enseignant a établi de nouvelles règles pour rétablir sa santé et préserver sa vie dans ces nouvelles situations de travail.

Ces testimonies nous a permi comprendre la production de la santé et de la maladie dans une perspective plus dialectique où, dans la relation avec son environnement

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

de vie et de travail, chaque enseignant réagit de manière différente et unique dans sa façon de vivre et de reconstruire son état de santé en fonction de son histoire personnelle, et ils sont parvenus à une reconstruction de leur expérience professionnelle professionnelle dans le dispositif.

Considérant que ce dispositif a comme objectif de traiter un problème de santé publique et que ceci ne doit pas être une condition problématique à régler individuellement, il s'avère insuffisant pour assurer la santé des enseignants dans la mesure où cette mise en situation peut entraîner même une aggravation et une dégradation de la santé physique et mentale de ces professionnels. En tant qu'enjeu de santé publique, le dispositif devrait faire l'objet d'améliorations, à partir d'une écoute dialogique avec les enseignants sur leur vécu dans cette condition, pour des raisons d'effectivité du droit du travail et de justice épistémique concernant leurs sentiments sur leur vivre en santé.

Bibliographie

Amaral, G. A. (2018). *Escuta clínica do trabalho e (re)significação do sofrimento de professoras readaptadas.* [Tese de Doutorado, Universidade de Brasília]. Repositório da Universidade de Brasília. http://repositorio.unb.br_handle/10482/32613

Antunes, S. M. P. S. N. (2014). *Readaptação docente. Trajetória Profissional e identidade.* [Dissertação de Mestrado, Universidade Metodista de São Paulo]. Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações. http://tede.metodista.br/jspui/handle/tede/304

Arbex, A. P. S. Souza, K. R. Mendonça, A. L. O. (2013). Trabalho docente, readaptação e saúde : a experiência dos professores de uma universidade pública. *Revista de Saúde Coletiva*, 23(1). pp. 263284.

Brand, R. M. W. (2013). *Do mal-estar à readaptação : o que causa o adoecimento e o afastamento da função docente.* [Tese de Doutorado, Universidade Federal de Pelotas]. Repositório Institucional da Universidade de Pelotas. http://guaiaca.ufpel.edu.br/handle/prefix/8653

Brito, J. C. de ; Neves, M. Y ; Oliveira, S. S ; Rotenberg, L. (2012). Saúde, subjetividade e trabalho : O enfoque clínico e de gênero. *Revista Brasileira Saúde Ocupacional* ; São Paulo, *37(126*), pp. 316-329.

Campos, R. (2000). Readaptação Profissional. In :.*Dicionário da Educação Profissional.* UFMG/FAE/Núcleo de Estudos sobre Trabalho e Educação.

Canguilhem, G.(1947). Milleu e normes de l´homme au travail. Cahiers Internationaux de Sociologie. Aux Ed. Du Seuil. Deuxième Année.

Canguilhem, G. (2015). *O normal e o patológico* (Tradução de Maria Theresa Redig de Carvalho Barrocas. 7ª ed.). Forense Universitária.

Cêa, G.S. ; Rummert, S.M. ; Gonçalves, L. D. (Orgs.). (2019). *Subsídios teórico-metodológicos para o trabalho com documentos de política educacional : contribuições do marxismo.* Evangelista, O. & Shiroma, E.In : Cêa. Ed. da FURG.pp.83-120.

Celorio, J. A. (2015). *Narrativas e imaginários de professoras readaptadas : rumo a uma pedagogia da observância.* [Tese de Doutorado, Universidade Federal de Pelotas]. Repositório Institucional da Universidade de Pelotas. http://repositorio.ufpel.edu.br/handle/prefix/2952

Coelho, M. T. Á. D ; Filho, N. de A. (1999). Normal-Patológico, Saúde-Doença : Revisitando Canguilhem. *PHYSIS : Revista Saúde Coletiva*, *9(1) :* pp.13-36.

Facci, M. G. D ; Urt, S.C. (2017) *Professor readaptado : O adoecimento nas relações de trabalho.* 38ª Reunião Nacional da ANPED. UFMA.MA.

Faria, J.V. de ; Miguel, J. R. (2019) Readaptação funcional : Uma voz silenciada no canto da escola. *Revista Multidisciplinar e de Psicologia. v.13, n. 44*, p. 301-332. Disponível em : http://idonline.emnuvens.com.br/id.2019.

Freitas, M. I. de. (2021) *Impactos da readaptação na constituição da identidade docente.* [Tese de Doutorado, Pontifícia Universidade Católica de São Paulo]. Repositório PUC-SP. https://repositorio.pucsp.br/jspui/handle/handle/24397

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

Guedes, R. V. (2019). *Readaptação Funcional de professores : A percepção dos diretores das Escolas pertencentes à Rede Estadual de Ensino de um dos Núcleos Regionais de Educação do Estado do Paraná.* [Dissertação de Mestrado, Universidade Estadual do Centro-Oeste]. Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações. http://tede.unicentro.br:8080/jspui/handle/jspui/1631

Krugmann, T. F. (2015). *Histórias de vida de professores em processo de readaptação funcional.* [Dissertação de Mestrado, Universidade Federal Mato Grosso do Sul]. Repositório da Universidade Federal do Mato Grosso do Sul. https://repositorio.ufms.br/handle/123456789/2700

Lei n.º 7.169 de 30 de Agosto de 1996. (1996). Institui o Estatuto dos Servidores Públicos do Quadro de Pessoal do Município de Belo Horizonte. Belo Horizonte. MG. Recuperado de https://www.cmbh.mg.gov.br/atividade-legislativa/pesquisar-legislacao/lei/7169

Lima, A. M. R. (2016) *Docentes readaptados. As vozes que ecoam nos discursos.* [Dissertação de Mestrado, Instituição Fundação Universidade Federal do Mato Grosso do Sul]. Repositório da Universidade Federal do Mato Grosso do Sul. https://repositorio.ufms.br/handle/123456789/2964

Marques, M. H. C. (2022). *Do trabalho docente às políticas de readaptação profissional : O caso dos professores da secretaria de estado da educação de Goiás.* [Dissertação de Mestrado, Universidade Estadual de Goiás]. Repositório da Universidade Estadual de Goiás. http://www.bdtd.ueg.br/handle/tede/1087

Medeiros, A. M. de. (2006). *Disfonia e condições de trabalho das professoras da rede municipal de ensino de Belo Horizonte.* [Dissertação de Mestrado, Universidade de Minas Gerais]. Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações. http://hdl.handle.net/1843/ECJS-6Y7JJJ

Medeiros, R. C. F. (2010). *Para uma ecologia (mais) humana do professor readaptado.* [Dissertação de Mestrado, Universidade de Brasília]. Repositório Institucional da Universidade de Brasília. https://repositorio.unb.br/jspui/handle/10482/6197

Mota, L. O. E. (2022). *Possíveis Fatores de risco à proteção para o bem-estar e saúde mental da categoria docente : Um estudo bioecológico com professores readaptados da SEDF.* [Dissertação de Mestrado, Universidade de Brasília]. Repositório da Universidade de Brasília. http://repositorio.unb.br/handle/10482/44092

Neris, M. A. da L. (2018). *Representações sociais da identidade de docente readaptado no magistério público do Distrito Federal.* [Tese de Doutorado, Universidade Católica de Brasília]. Biblioteca Digital de Dissertações da Universidade Católica de Brasília. https://bdtd.ucb.br:8443/jspui/handle/tede/2460

Neves, T. I Porcaro, L. A Curvo, D. R. (2017). Saúde é colocar-se em risco : normatividade vital em Georges Canguilhem. *Revista Saúde Sociedade. v. 26. n. 3.* pp. 626-637.

Oliveira, R. G. (2021). *Readaptação funcional de docentes na rede estadual paulista : A necessidade de uma compreensão complexa.* [Tese de Doutorado, Universidade Nove de Julho]. Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações da Universidade Nove de Julho. http://bibliotecatede.uninove.br/handle/tede/2964

Oliveira, R. M. de. (2018). *"Atende aí que é a readaptada da tarde !" Sentidos e significados do trabalho do professor em readaptação.* [Tese de Doutorado, Pontifícia Universidade Católica de São Paulo]. Repositório PUC-SP. https://repositorio.pucsp.br/jspui/handle/handle/21172

Paschoalino, J. B. de Q. (2012*) Gestão de Qualidade : O desafio da contemporaneidade.* [Tese de Doutorado, Universidade Federal de Minas Gerais]. Belo Horizonte. Repositório da Universidade Federal de Minas Gerais. http://hdl.handle.net/1843/BUOS-96MK66

Portaria Nº 052/2019. (2019). Estabelece os procedimentos para o processo de concessão e revisão da readaptação funcional dos servidores ocupantes de cargo efetivo da administração direta. Belo Horizonte. MG.

Rossi, V. R. (2018). *Ser-ninguém : Um estudo de caso sobre a readaptação funcional na perspectiva da psicodinâmica do trabalho.* [Dissertação de Mestrado, Universidade Católica de Brasília]. Biblioteca Digital Brasileira de Teses e Dissertações. https://bdtd.ucb.br:8443/jspui/handle/tede/2470

Silva, G. A. S. (2020). *Readaptação Funcional de Professores da Rede Municipal de Educação de Belo Horizonte : Um Estudo Introdutório.* [Dissertação de Mestrado, Universidade Federal de Minas Gerais]. Repositório da Universidade Federal de Minas Gerais. http://hdl.handle.net/1843/38153

Schwartz,Y.(2000) Le paradigme ergologique ou un métier de Philosophe. Toulouse : Octarés,

Schwartz, Y. (2014). Motivações do conceito de corpo-si : corpo-si, atividade, experiência. Université Aix Marseille – Marselha – França.*Letras de Hoje, v. 49, n. 3*, pp. 259274.

Vianello, L. (2006). *O uso da voz em sala de aula : O caso dos professores readaptados por disfonia 2005-2006.* [Dissertação de Mestrado, Universidade Federal de Minas Gerais]. Repositório da Universidade Federal de Minas Gerais. http://hdl.handle.net/1843/ECJS-7KDGHG

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243

Vieira, R. C. (2013). *Readaptação funcional de professores no serviço público : a organização como determinante de conflitos intersubjetivos e dramas pessoais.* [Dissertação de Mestrado, Universidade Federal de Minas Gerais]. Repositório da Universidade Federal de Minas Gerais. http://hdl.handle.net/1843/BUOS-9BHHNW

Published in : ROUGERIE, Corinne ; BESSAOUD-ALONSO, Patricia (dir.), *Revue Education, Santé, Sociétés, Vol. 11, No. Thématique. Comment penser la diversité des savoirs en santé, éducation et formation ?*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813005243, doi : 10.17184/eac.9782813005243