

Diffusion des ressources pédagogiques numériques : un modèle éditorial? Éléments à partir de la profession médicale

François Horn, Thomas Lamarche

► **To cite this version:**

François Horn, Thomas Lamarche. Diffusion des ressources pédagogiques numériques : un modèle éditorial? Éléments à partir de la profession médicale. Document numérique et société, Sep 2006, France. pp.71-86. sic_00378772

HAL Id: sic_00378772

https://archivesic.ccsd.cnrs.fr/sic_00378772

Submitted on 26 Apr 2009

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

***Diffusion des ressources pédagogiques numériques : un modèle éditorial ?
Éléments à partir de la profession médicale***

François Horn (CLERSE-IFRESI) - Thomas Lamarche (GERME-GERIICO)

Université Lille 3

Francois.horn@univ-lille3.fr

Thomas.lamarche@univ-lille3.fr

Parmi les développements du numérique dans la formation, un aspect singulier mérite d'être pointé. La diffusion de ressources pédagogiques par Internet est à même de fonder une nouvelle fonction d'éditeurs numériques. Dans le domaine spécifique de la médecine, le développement de l'UMVF, *Université médicale virtuelle francophone*, qui joue un rôle de portail de ressources pour la formation de la profession médicale, apporte quelques éclairages à cette question.

Deux caractéristiques originales et liées de cet exemple doivent être d'emblée soulignées. Premièrement, si l'on peut caractériser la fonction principale de l'UMVF comme étant celle d'un éditeur, il s'agit d'un éditeur « hors marché » dans le sens où il ne commercialise pas ses prestations. Deuxièmement, cet éditeur n'est pas issu des métiers éditoriaux mais de l'évolution d'un projet porté par un réseau de professeurs de faculté de médecine dont l'objectif est de fédérer toutes les initiatives numériques médicales francophones. Ce projet qui a connu des inflexions significatives au cours de son histoire s'est notamment appuyé sur les appels à projet Campus Numériques du gouvernement français. L'UMVF présente toutefois deux différences majeures avec les autres Campus Numériques labellisés par le Ministère. D'une part, alors que les campus numériques se sont constitués en rassemblant des équipes provenant de quelques universités partenaires, le projet de l'UMVF est de regrouper l'ensemble des facultés de médecine et s'est traduit par la création d'un Groupement d'Intérêt Public (GIP) auquel adhèrent actuellement 28 des 32 universités médicales françaises et 50 disciplines. D'autre part, le projet de l'UMVF n'est pas le développement d'une offre de formation associée à un dispositif pédagogique mais la mise à disposition de ressources pédagogiques produites et utilisées par les universités partenaires et leurs étudiants. C'est en ce sens que l'UMVF a une fonction d'éditeur au service d'une profession – la profession médicale. Les spécificités de cette profession ne sont pas sans conséquence sur l'existence même de ce projet comme sur les formes qu'il a prises. C'est pourquoi après avoir analysé ce que peut être un éditeur de contenus numérisés hors marché, nous verrons en quoi ce projet éditorial résulte de la situation singulière observable dans le champ de la médecine.

Le *Colloque international Université à l'ère du numérique* (CIUEN) des 22, 23 et 24 mai 2006 constitue un moment intéressant pour notre problématique à plusieurs titres. Il montre la force des professions médicales et de l'UMVF, à travers notamment la présence centrale d'un de ces porteurs, Albert-Claude Benhamou. Il est tout à fait significatif de voir le lien souligné entre présidences d'université, doyens de faculté et Ministère fondant une reconnaissance institutionnelle des Universités Numériques Thématiques Nationales (UNT), et de façon marquante en médecine. La construction institutionnalisée autour de la profession paraît validée par ce type de manifestation.

Pointons toutefois le regard sur la nature du compromis qui se stabilise entre facultés de médecine, collèges disciplinaires et UMVF. Le faible usage effectif du portail de l'UMVF est avéré, les usagers vont directement aux sources utiles qui sont dans les facultés et dans les sites des collèges. Ainsi si le rôle de l'UMVF paraît limité en terme de service rendu aux étudiants, sa fonction est par contre très forte pour l'ordre médical dans sa diversité.

1. Un éditeur de contenus numérisés « hors marché » ?

L'UMVF un portail de ressources médicales numérisées

L'UMVF se considère comme « Le portail Internet d'enseignement médical francophone »¹. Les portails sont des info-médiateurs, qui se proposent d'orienter la navigation sur le Web. Nombre d'entre eux dans les années 2000 sont des entreprises avec des objectifs commerciaux qui tentent de développer de nouveaux *business models*. Par contre la logique de l'UMVF est délibérément non marchande : si elle fait fonction de portail par son rôle d'infomédiation (DANG NGUYEN, BROUSSEAU, RALLET, 1999), elle n'agit pas dans le même sens que les portails de type « courtier » qui orientent des demandes vers des offres (RALLET et WALKOWIAK, 2001). Le service consiste à fournir un accès à de nombreuses ressources, accès qui suppose mise en visibilité et certification.

De par son activité de portail, l'UMVF est plus un méta campus, un réseau fédératif qu'une institution effectuant du e-learning. En effet, une activité de e-learning ne se réduit pas à une infomédiation. Certes, les apprenants se trouvent dans une situation d'utilisateur / collecteur de ressources qui nécessite une adéquation entre fournisseur et utilisateur de contenu, mais la construction d'une formation et *a fortiori* d'une « université virtuelle » impose de traiter en plus de l'intermédiation, ce que l'on appelle la composante « dispositif » de formation ainsi que celle de tutorat, c'est à dire l'enseignement à proprement parler où les composantes relationnelles sont essentielles (GADREY, 2003). Or, ces dispositifs pédagogiques ne sont pas du ressort direct de l'UMVF.

Une opposition forte et structurante existe entre des campus centrés sur des dispositifs et d'autres sur des ressources (GREVET, 2004). Il y a centrage sur « les dispositifs » lorsque les acteurs et leurs institutions d'appartenance s'engagent dans l'utilisation du numérique en partant de cursus ou de modules de formation bien précis dans lesquels sont effectivement impliqués, dès le départ, des enseignants et des apprenants. C'est pour ces cursus et ces modules que sont construits progressivement des outils et des ressources numériques, qui s'insèrent effectivement dans des dispositifs pédagogiques déterminés (Canège, Forse, Cultura, CampusSciences...). Il y a centrage sur « les ressources » lorsque les acteurs et leurs institutions d'appartenance s'engagent dans l'utilisation du numérique en privilégiant la production de ressources pédagogiques numérisées (comme le fait l'Université en Ligne² UEL...) et laissent à plus tard ou à d'autres la responsabilité de l'insertion concrète de ces ressources dans les dispositifs pédagogiques des modules ou des cursus.

L'UMVF se situe clairement davantage dans l'entrée « contenus » que dans l'entrée « dispositif » dans le sens où elle n'est pas en elle-même une institution de formation, elle ne l'est qu'à travers le réseau des universités qu'elle forme. Mais sa préoccupation n'est que

¹ C'était le titre de la page d'accueil du site de l'UMVF, qui a été remplacé au cours de l'année 2004 par un plus modeste « Portail Internet de l'Université Médicale Virtuelle Francophone ».

² www.uel.education.fr/; portail de ressources en sciences mis en œuvre par le RUCA, Réseau Universitaire des centres d'autoformation.

secondairement la production de ressources propres. En effet, la plupart des ressources ne sont pas produites directement par le GIP-UMVF mais par les universités membres et les collègues disciplinaires. L'UMVF a un rôle d'éditeur même si dans ce cas et peut-être de façon plus générale dans le cadre d'une édition électronique, cette fonction éditoriale comporte toute une série de particularités qui l'éloigne des définitions reconnues (MIÈGE, PAJON et SALAUN, 1986).

Cette délimitation précise de l'activité de l'UMVF n'implique nullement une sous-estimation de son rôle. Il s'agit par la centralisation sur un même site de liens hypertextes de donner une visibilité institutionnelle à des ressources existantes, de les coordonner et de construire une cohérence à une offre éclatée. En produisant un effet de centralisation, l'UMVF permet d'augmenter la diffusion de ces ressources et de multiplier les relations entre créateurs et utilisateurs des ressources. L'UMVF effectue donc essentiellement un travail de coordination au sein d'un réseau professionnel ; elle fournit un service à la collectivité éducative en médecine, et ainsi plus largement à la collectivité médicale, en assurant un accès unifié aux publics.

Le rôle des éditeurs à l'ère de la numérisation et d'Internet

Dans la société de l'information, le rôle d'éditeur occupe une place centrale dans la mesure où pour des biens informationnels, la fonction d'infomédiation peut être assurée conjointement avec la fonction d'échange de ces biens (CURIEN et MUET, 2004).

Pour comprendre cette importance, il est utile de repartir des deux innovations fondamentales et interdépendantes qu'ont connues les technologies de l'information et de la communication.

La première est la numérisation potentielle de l'ensemble des contenus informationnels qui accentue la dissociation entre l'information et son support physique, aboutissement d'un mouvement très ancien de relâchement des liens entre contenus et contenants. La possibilité de reproduire et de faire circuler à un coût très faible mais aussi de modifier très facilement les données bouleverse les mondes de l'édition et l'accès au savoir et à la culture.

La deuxième innovation est Internet et le Web, qui en autorisant simultanément le développement des interactions personnelles et l'accès massif aux informations existantes, favorisent la construction d'un patrimoine collectif informationnel auquel chacun peut potentiellement avoir accès et contribuer.

Les fortes interactions entre ces deux innovations accélèrent leur diffusion : le développement d'Internet et du Web s'appuie sur la possibilité d'accéder à des informations numérisées de plus en plus nombreuses et variées. Réciproquement, la généralisation de la numérisation est stimulée par la perspective de toucher un public de plus en plus large. Il se produit un double effet d'avalanche liant développement de l'offre et de la demande (CURIEN et GENSOLLEN, 1992). Les ressources numérisées accessibles par Internet occupent une place croissante et ce mouvement est appelé à se poursuivre, même s'il est évident que les ressources « papier » ne vont pas disparaître à court ou moyen terme.

Pour ces ressources numérisées, des « éditeurs » peuvent jouer un rôle important pour deux fonctions décisives. La première concerne la production des œuvres originales, les possibilités de création collective qu'apportent les NTIC ne se réalisant pleinement que s'il existe des acteurs ayant la capacité de repérer les compétences existantes et d'organiser des collaborations fructueuses. Il s'agit là de l'édition au sens de la coordination d'une activité éditoriale scientifique. La deuxième concerne la médiation nécessaire envers les utilisateurs qui peuvent accéder à un volume de contenus à la croissance exponentielle mais de qualité très hétérogène, et qui ont besoin pour sélectionner les contenus pertinents de repères

légitimes de validation. C'est une fonction de certification de contenus, de mise en forme, de mise en visibilité, de légitimation.

Dans le domaine des connaissances scientifiques et particulièrement en médecine la certification des connaissances publiées, la validation des contenus, que ce soit vis à vis des professionnels de santé ou du grand public, sont des questions décisives. La position professionnelle d'un éditeur permet de limiter l'indétermination de la qualité, dont on sait depuis Akerlof (1970) qu'elle peut entraver le développement de l'échange. La révélation et la certification de la qualité de l'information sont essentielles pour lever l'incertitude des utilisateurs, ce qui est condition d'un échange, même non marchand.

Un « éditeur hors marché »

Le domaine de la médecine semble donc en mesure de faire naître un éditeur numérique. Une singularité toutefois différencie ce modèle de « l'éditorialisation de produit-services » qui associe la commercialisation à la définition d'une activité éditoriale (MOEGLIN, 1998). La notion d'« éditeur hors marché » vise à caractériser un type différent d'activité en gestation, qui a des spécificités fortes concernant deux dimensions socio-économiques importantes du modèle éditorial (MOEGLIN, 2005) : la disponibilité et la propriété. La position continue de l'UMVF en faveur de ressources ouvertes et accessibles gratuitement à tous les publics façonne une ressource qui présente des caractéristiques de bien public ; il n'y a pas de restriction d'accès, l'ensemble est disponible. En ce qui concerne la propriété, la logique professionnelle s'impose de la façon suivante : les producteurs de ressources ne s'approprient pas les biens informationnels dont ils sont auteurs (ou généralement co-auteurs). La règle est que les ressources produites le sont dans un cadre professionnel, ce qui justifie l'appropriation par l'institution. Les ressources éducatives peuvent être considérées comme un bien public produit sous l'égide des instances professionnelles.

Le fondement de ce modèle est que les ressources numérisées se rapprochent de la situation des biens collectifs purs, avec leurs caractéristiques particulières concernant leur production (indivisibilité), leur utilisation (bien non rival) et leur distribution/acquisition (non-exclusion de l'usage). Plus précisément, les possibilités juridiques et techniques pour obtenir une contrepartie monétaire à l'utilisation de la ressource sont difficiles à mettre en œuvre et mal acceptées par les utilisateurs. C'est une des explications du fait que les éditeurs « traditionnels » n'investissent pas nécessairement l'édition numérique à la rentabilité jugée aléatoire surtout lorsqu'il s'agit de publications très spécialisées. Ainsi, les puissantes maisons d'édition des ouvrages de médecine ne souhaitent pas se lancer dans l'édition multimédia « où on perd de l'argent », ne vivent pas l'arrivée de l'UMVF comme une concurrence « déloyale » et recherchent plutôt une synergie avec l'activité de l'UMVF : des accords de coopération sont en cours de finalisation portant sur la publication de livres à partir des ressources numérisées en échange d'une possibilité pour l'UMVF d'accéder aux fonds des éditeurs (papier) deux ans après la publication des ouvrages.

Le choix d'une libre accessibilité des ressources éditées montre un certain sens de l'adaptation au développement du numérique dans la formation et a permis d'éviter les déboires qu'ont connus les tentatives de constitution de portails marchands. L'UMVF se situe dans le cas des « sites institutionnels (administrations publiques, universités [...]) dont la vocation est de fournir un service à la collectivité, et qui ayant déjà numérisé l'information qu'ils produisent [...] la mettent à disposition des Internautes » (DANG NGUYEN et PÉNARD, 2003).

Un modèle de répartition des coûts ?

Dans la mesure où l'UMVF au sens strict du GIP n'organise pas les formations qui sont de la compétence exclusive des Universités membres, elle n'a pas à prendre en charge le financement des dispositifs de formation et du tutorat. Elle n'est concernée que par le financement de la production et de la diffusion des ressources numérisées, c'est-à-dire de l'activité de type portail.

La décision d'inscrire cette activité dans un cadre professionnel comme un service fourni gratuitement à une communauté professionnelle et non comme une prestation commercialisée à des clients a évidemment des conséquences financières. Le modèle économique de la rémunération du portail ne se pose ainsi pas dans les mêmes termes que l'économie du portail marchand. Il constitue dans ce sens une forme de réponse aux nombreuses difficultés des modèles économiques du portail dans lesquels la rentabilité n'est jamais ou difficilement atteinte (que se soit avec financement publicitaire ou financement payant par l'utilisateur...) Financement public et adossement à une organisation professionnelle instituée forment une voie alternative à l'économie des portails.

Le caractère numérisé des ressources modifie plus la structure des coûts que leur importance. En effet, l'accès à des ressources numérisées par Internet diminue radicalement les coûts de reproduction et de diffusion. Cependant ces ressources restent marquées par un coût fixe de production de l'original, coût qui peut se révéler croissant s'il utilise les possibilités d'intégration de données de nature différente (écrits, images, sons) et d'interaction avec les utilisateurs. Les ressources peuvent être de nature très variée de la simple mise en ligne de document Word à des travaux de scénarisation qui constituent une activité particulière.

Pour pouvoir proposer des ressources nombreuses et de qualité, le modèle de l'UMVF repose sur trois leviers.

Premièrement le discours de l'UMVF vise à minimiser les coûts nécessaires. Le coût de production des ressources (plus précisément le coût de transformation des connaissances que possèdent les professeurs de médecine en ressources numérisées) est considéré comme négligeable (« une fois une petite formation assurée »³) et doit être considéré comme partie intégrante du travail « normal » de l'enseignant-chercheur. On perçoit bien la dimension performative d'une telle assertion qui vise à intégrer une activité et une compétence supplémentaires dans le travail des hospitalo-universitaires. Les coûts de production des contenus sont renvoyés à l'activité enseignante, et ne sont donc pas comptabilisés.

Deuxièmement, les ressources étant produites par les facultés de médecine et/ou par les collègues d'enseignants des différentes disciplines médicales, ce sont ces institutions qui, en fait, supportent la majeure partie des coûts.

Troisièmement, l'UMVF a néanmoins un rôle incitatif important par le soutien logistique qu'elle peut apporter (prêt des outils, des moyens de tournage...) auquel il faut ajouter plus récemment un soutien financier : les premiers succès de l'UMVF lui ont en effet permis de disposer d'un financement public plus important avec lequel elle peut contribuer au financement des projets jugés les plus intéressants.

En définitive, la compétence essentielle de l'UMVF n'est pas dans la production des ressources mais dans la mise en réseau et la visibilité. En position forte dans les institutions médicales et en situation de pionnier, le portail de l'UMVF constitue un investissement de

³ Selon la formule d'un des porteurs de l'UMVF ; entretien avec les auteurs.

formes au sens de THEVENOT (1985), en ce qu'il produit le cadre de l'action en matière de mise à disposition de ressources numérisées. La notion de forme est ici à considérer au sens d'accès unifié à partir d'un portail unique, mais ne se traduit pas dans des chartes graphiques ou des homogénéisations formelles.

2. Un modèle éditorial propre à la médecine

Le projet de l'UMVF est de construire dans le domaine de l'information médicale numérisée une institution qui se présente comme étant au service de la profession médicale et qui pour se faire soit représentative de cette profession. L'UMVF assume ainsi un rôle institutionnel ou global, elle est ce que l'on nomme parfois un « acteur global » (STOCKINGER, 2003). La genèse du projet UMVF et les formes qu'il a prises sont profondément marquées par les particularités de la médecine. Ces caractéristiques ont été abondamment analysées par FREIDSON (1970) dans le courant de la « *Sociology of the professions* » (DUBAR et TRIPIER, 1998).

La profession médicale, une profession qui s'autorégule

Eliot Feidson montre précisément comment la seule régulation visible de la profession médicale est une autorégulation collective et informelle et comment ce mode de légitimité efficace et ce monopole interne du contrôle professionnel permettent aux médecins de « faire autorité » sur toutes les questions touchant à la médecine. Cette extension du pouvoir des médecins s'opère dans de multiples domaines. Elle se retrouve dans le champ de l'informatique médicale. Une des particularités des facultés de médecine est d'avoir développé d'importants laboratoires d'informatique médicale qui gèrent l'ensemble des recherches et applications ayant trait à l'informatique. Ces laboratoires constituent des pôles informatiques puissants qui ne sont pas dirigés par des informaticiens, mais par des hospitalo-universitaires. Et c'est un consortium de sept laboratoires d'informatique médicale associés à des partenaires industriels qui prendra les premières initiatives de ce qui allait devenir l'UMVF.

On retrouve la même problématique concernant la place de l'enseignement médical dans les universités. Les facultés de médecine ont réussi à conserver une forte autonomie au sein des universités et leurs doyens disposent d'un pouvoir particulier que l'on ne retrouve pratiquement pas ailleurs. Le terrain du numérique constituait une mise à l'épreuve de cette autonomie qui pouvait se maintenir, voire se renforcer ou au contraire s'affaiblir. La création du GIP-UMVF ne s'est pas faite sans tension avec les universités comme avec certains services du ministère. Par rapport aux universités, le projet de création d'une nouvelle Université Médicale, même virtuelle, pouvait susciter des craintes qui seront surmontées par la garantie que l'UMVF n'est pas et ne sera pas une université alternative organisant des formations et délivrant des diplômes, mais qu'elle est un réseau qui fédère des facultés ou des disciplines qui restent dans leur université. Par rapport au ministère, la création d'une structure centralisée fédérant le développement des différents campus médicaux rencontra l'opposition du bureau chargé de l'habilitation des campus numériques, qui, dans le domaine de la médecine, pouvait se sentir dépossédé de ses fonctions de validation, de coordination et d'attribution de financements, au profit de la nouvelle entité. Mais les promoteurs de l'UMVF, dont les membres les plus actifs occupent des charges de mission au Ministère et à la Direction de la Technologie, ont montré leur capacité à trouver des appuis jusque dans les plus hautes instances décisionnelles pour vaincre les résistances et avancer régulièrement dans leur projet, y compris par l'obtention de financements substantiels. Les fortes positions

institutionnelles et l'influence que peut avoir la profession médicale dans le champ de la décision politique sont également des caractéristiques marquantes de cette profession.

La légitimité du monopole de la diffusion des ressources médicales numérisées

L'UMVF comme construction institutionnelle qui donne la possibilité à la profession médicale d'autoréguler la production des ressources médicales numérisées s'inscrit dans la tradition longue de délégation de pouvoir par l'Etat à la « communauté des médecins ». La capacité de l'UMVF à peser sur la décision publique se situe dans une continuité de délégation implicite de pouvoir (ou de service) public à la communauté médicale. Le recours à la notion de mission ou de mandat (HUGUES, 1958) nous permet de saisir combien la profession dans son ensemble a, et défend, une identité et un pouvoir commun. La mission publique du médecin, dont on retrouve une trace dans le discours sur l'activité de l'université dans le sens du bien public, fonde l'identité professionnelle. Il y a dans la médecine, et ainsi dans la formation en médecine, un enjeu lié à la maîtrise de l'autonomie professionnelle dans le cadre de la délégation de pouvoir par l'Etat.

Dans le cas de l'UMVF, l'enjeu dépasse les seules questions de formation. Le rôle d'éditeur de contenus numérisés « hors marché » s'est construit et a été formalisé/théorisé progressivement. Il s'insère dans un projet plus vaste qui est à terme de fédérer tout ce qui est médical et francophone sur Internet. Ainsi une des missions majeures que s'assigne l'UMVF (même si elle n'a pas encore débouché sur des réalisations concrètes) est de délivrer une information médicale de qualité à destination du grand public. Face à la multiplication des espaces électroniques de diffusion de savoirs médicaux et d'automédication (DEMAILLY et CONVERT, 2003) l'UMVF fait figure de lieu institutionnel / officiel. La dénomination, âprement défendue, d'« université » contribue à une reconnaissance officielle du savoir mis à disposition des publics selon un processus d'institutionnalisation d'un savoir formel (FREIDSON, 2001). Les enjeux en termes de formation sont largement dépassés par un enjeu de pouvoir professionnel collectif. La capacité des porteurs de l'UMVF à être porteur de cette mission au service de l'institution est une des principales clés de compréhension de la situation.

L'objectif implicite de l'UMVF est d'instaurer un monopole de la reconnaissance du savoir légitime médical numérisé. Il ne s'agit pas d'un monopole au sens juridique, mais de construire par le biais d'une offre unifiée et d'un accès commun, une forme de monopole de l'accès aux connaissances médicales électroniques reconnues comme telles par la profession. La profession médicale exerce ce monopole quand bien même les facultés de médecine sont multiples, à la différence de discipline comme le droit par exemple pour lequel l'UNJF (Université Numérique Juridique Francophone) pointe sa faiblesse du fait de l'absence de monopole (concurrence des grandes écoles, mais aussi des facultés d'économie par exemple).

Ce projet est en parfaite adéquation avec la position de monopoles multiples qui caractérise la profession médicale. Le monopole sur le marché des soins est le plus fondamental : c'est la « revendication morale du monopole d'exercice » (DUBAR et TRIPIER, 1998) qui a permis le succès de la médecine moderne face aux savoirs ancestraux. Le monopole (ou le contrôle) sur le marché du travail donne à la profession les clés d'accès à la profession ; c'est une des composantes essentielles du « professionnalisme » au sens de Freidson. L'Université a le monopole de fourniture des autorisations d'accès à la profession ; c'est elle qui délivre la « licence » au sens de HUGUES (1958) c'est à dire l'autorisation d'exercer. D'où l'importance du contrôle de la formation universitaire et le rôle particulier des hospitalo-universitaires qui reçoivent de l'Etat un double mandat, en tant que médecin et en tant

qu'enseignant, et dont on peut considérer qu'ils relèvent ainsi d'un double « professionnalisme ».

La principale difficulté était de faire reconnaître la légitimité de l'UMVF à exercer ce rôle tant par rapport aux disciplines médicales (et à leurs institutions existantes) et aux facultés de médecine que par rapport aux ministères (santé et surtout éducation).

Par rapport à l'Etat le projet de favoriser le développement et la visibilité internationale de ressources numérisées francophones et libres d'accès peut apparaître comme un moyen efficace de défense de la mission de l'université de médecine française face à la « pression » d'universités étrangères développant l'enseignement à distance. A l'opposé d'une vision corporatiste, la démarche se présente comme soucieuse de l'intérêt général. La gratuité d'accès aux ressources répond implicitement à la menace de la commercialisation des services qui prend place dans le cadre des négociations de l'AGCS (Accord général sur le Commerce des Services, sous l'égide l'OMC) (LAMARCHE, 2003). La ténacité des porteurs du projet pour défendre cette orientation est d'autant plus remarquable qu'elle se situe dans le milieu de la formation médicale où des prestations marchandes complémentaires de l'enseignement public occupent une place beaucoup plus importante que dans les autres formations, le recours à ces prestations étant quasiment indispensable pour la réussite des études.

Par rapport à la profession médicale, la construction de la légitimité de l'UMVF résulte de sa capacité à produire un discours au nom de la profession. La production d'un savoir comme bien public joue un rôle d'unification et de construction symbolique. On voit toute l'importance d'une institution commune à la profession, pour contrôler l'accès aux savoirs, aux marchés du travail et donc à la profession. La justification professionnelle commune recouvre une constellation de collègues représentant chaque spécialité. Ainsi l'UMVF s'inscrit dans un processus permanent de construction de l'autonomie de la profession. Le discours politique/général fait ordre et fait raison auprès des composantes du monde hospitalo-universitaire. La défense d'une sorte d'intérêt général de la communauté médicale devient un moyen très puissant de transcender les conflits, distances et oppositions entre les corps, les spécialités et les universités qui la composent. Les conflits d'intérêts sont nombreux, une construction institutionnelle comme l'UMVF relève de cette lutte qui parvient à produire un ordre commun. Mais derrière ce « monopole » d'accès aux savoirs officiels, l'ensemble des collègues et des universités restent très libres.

Des formes de structuration originales

La structuration de l'UMVF ne repose pas sur des logiques de marché ; il n'y a en effet pas de transaction, l'essentiel est gratuit et la perspective n'est pas de construire des prestations commercialisables. Elle ne repose pas non plus sur un ordre « bureaucratique ». Le pouvoir et les décisions ne passent pas par l'élaboration de règle, de norme ou de contrainte ; l'organisation est faiblement contraignante du point de vue des règles formelles ; la mise en réseau des acteurs universitaires n'a pas été rendue obligatoire, ni normée par une autorité. Ainsi la coordination relève d'une forme de coopération au sein d'un monde professionnel.

Dans certains cas la numérisation et Internet ont permis l'émergence de nouvelles formes organisationnelles, constituées de communauté de pairs (GENSOLLEN, 2004). L'architecture distribuée qui caractérise Internet (CURIEN et MUET, 2004) peut bouleverser les hiérarchies existantes par le développement de relations essentiellement horizontales. Par contraste, la coordination par le réseau est ici atypique. L'architecture du vaste ensemble qu'englobe l'UMVF forme une hiérarchie, une verticalité qui s'oppose à différentes coordinations professionnelles qui sont au contraire basées sur des formes d'horizontalité (DELAMOTTE, 2004).

Inscrit dans les rouages de l'ordre médical, les porteurs du projet parviennent à imposer un type de campus centralisant les ressources, selon un modèle qui est plus descendant vers les usagers qu'ascendant depuis ceux-ci (BON et LOUPPE, 1980). Il semble ainsi que le réseau est plus au service de la profession que des étudiants usagers. Alors que la question de la construction des liens médiatisés est une importante question dans l'économie d'Internet (GENSOLEN, 2004, NGO-MAI et RAYBAUT, 2004), la situation des ressources numériques dans l'enseignement médical est particulière : une réponse est apportée sur le versant de la fourniture de ressources sans accorder trop d'importance à l'appariement de l'offre à la demande. Caractéristique des organisations descendantes, une offre centralisée se réalise sans attention particulière aux pratiques effectives.

L'UMVF s'inscrit dans la continuité d'un modèle professionnaliste par opposition au modèle industrialiste (GREVET, 2005) mais sa structuration est le reflet d'une profession médicale qui a un ordonnancement et une hiérarchie très marqués. Le projet de l'UMVF impulsé et coordonné « par le haut » correspond à un monde professionnel comprenant des fortes relations d'ordre. L'UMVF se construit dans des rapports qui se comprennent par la nature des liens au sein du monde de référence, ici le monde hospitalo-universitaire. Ainsi l'UMVF peut être caractérisée comme constituant une forme originale de « communauté professionnelle encadrée ».

3. Conclusion

Le domaine médical nous permet de saisir la trajectoire de constitution d'un « éditeur hors marché », trajectoire qui repose sur une double justification institutionnelle et professionnelle. La mise en place d'un portail permettant et validant l'accès à des ressources, sans toutefois produire directement ces ressources correspond à une fonction éditoriale.

L'UMVF a probablement atteint un seuil pour s'instituer comme le portail de la profession hospitalo-universitaire francophone. Les apports de l'économie des réseaux permettent de comprendre comment se développent des processus cumulatifs d'adoption et l'existence de situation de type *winner takes all* (CURIEN et MUET, 2004). A partir de l'existence de rendements croissants d'adoption, ARTHUR (1988) a mis en évidence les mécanismes « d'autorenforcement » qui se créent autour d'une technologie : l'action même d'adopter une technologie rend celle-ci plus attractive pour les utilisateurs potentiels, augmentant par-là même ses chances d'être adoptée dans le futur. Se produit un effet *feedback* positif (SHAPIRO et VARIAN, 1999) qui caractérise le ralliement des différents acteurs (disciplines et facultés). En rendant leurs ressources accessibles via ce portail, ces acteurs contribuent à construire la crédibilité de l'UMVF, ce qui favorise l'agrégation de nouveaux acteurs réticents au départ par rapport à cette initiative. Il en résulte un renforcement de la position institutionnelle de l'UMVF qui lui permet de bénéficier de sources supplémentaires de financement, qu'elle peut redistribuer pour contribuer à la production de nouvelles ressources augmentant la quantité et la qualité de l'information médicale numérisée disponible.

Deux questions restent ouvertes.

La première concerne la généralisation possible de cette expérience hors de la médecine. L'UMVF se considère, et est considéré par le ministère, comme la préfiguration des Universités Numériques Thématiques Nationales (UNT) et comme un modèle pour les autres disciplines. Le ministère a la volonté de constituer dans tous les domaines de l'enseignement supérieur des UNT en suivant l'exemple de l'UMVF. Il nous semble toutefois que tant le projet d'édition numérique de l'UMVF que ses modalités pratiques de mise en application

dépendent étroitement du cadre institutionnel de la profession médicale. Identifier précisément ce qui relève des spécificités de cette profession peut permettre d'éviter des désillusions dans les tentatives de transposer mécaniquement ce modèle à d'autres professions ou disciplines.

La deuxième question porte sur l'utilisation réelle des ressources éditées par des personnes autres que celles qui les ont développées. Un modèle de diffusion libre des ressources qui s'inscrit dans la tradition d'un service public d'enseignement peut a priori susciter des interrogations sur le fait que les ressources mises en ligne répondent effectivement à des usages avérés, sur l'adaptation fine des ressources aux usages existants et sur leur appropriation réelle par les enseignants dans leur pratique professionnelle et par les étudiants dans leur formation. De par son caractère non-marchand, l'UMVF n'est pas soumise à une contrainte économique d'atteindre des objectifs de fréquentation et d'utilisation de ses ressources et il importe de recourir à d'autres indicateurs que le marché pour mesurer l'adaptation effective des ressources éditées aux besoins des utilisateurs.

Bibliographie

- AKERLOF G. (1970), The market for lemons. Qualitative uncertainty and the market mechanism. *Quarterly journal of economics* 84, no. 3, 488-500.
- ARTHUR B. (1988). Competing Technologies : An Overview. In DOSI G., *Technical change and economic theory*: Pinter.
- BON J., LOUPPE A., (1980). *Marketing des services publics. L'étude des besoins de la population*, Paris: Les éditions d'organisation.
- CURIEN N., GENSOLLEN M., (1992). *Economie des télécommunications*, Paris: ENSPTT-Economica.
- CURIEN N., MUET P.-A., (2004). *La société de l'information*, Paris: La documentation française.
- DANG NGUYEN G. (1999). Du commerce électronique à l'intermédiation électronique. In BROUSSEAU E., RALLET A., *Technologies de l'information et de la communication, organisation et performances économiques*. Paris: Commissariat Général au plan.
- DANG NGUYEN G., PÉNARD T. (2003). Marchand et non-marchand sur internet : rivalité ou complémentarité ?, Ecole d'été du GDR TIC et société (<http://perso.univ-rennes1.fr/thierry.penard/biblio/DangPenardcarry.pdf>).
- DELAMOTTE E., ed. (2004). *Du partage au marché. Regards croisés sur la circulation des savoirs*. Lille: Septentrion.
- DEMAILLY L., CONVERT B. (2003), Le savoir médical et sa mise en scène sur le net. *Terminal* 89, 67-76.
- DUBAR C., TRIPIER P., (1998). *Sociologie des professions*, Paris: Armand Colin.
- FREIDSON E., (1970). *Professional Dominance: The Social Structure of Medical Care*, New York: Atherton.
- FREIDSON E., (2001). *Professionalism, the third logic. On the practice of knowledge*, Chicago: University of Chicago presse.
- GADREY J., (2003). *Socio-économie des services*, Repères, Paris: La découverte.
- GENSOLLEN M. (2004), Biens informationnels et communautés médiatées. *Revue d'économie politique* (<http://www.enst.fr/egsh/enstcommed/workinprog.htm>) 113, 9-40.
- GREVET P. (2005), L'expérience économique-institutionnelle de Canége. http://www.ifresi.univ-lille1.fr/SITE/2_Recherche/22_Programmes/ERTe/ERTe.htm.

- GREVET P. (2004), Note à la suite du rapport d'expertise et du travail déjà engagé dans l'ERTe.
- HUGUES E. C., (1958). *Men and their work*, Glencoe: The Free Press.
- LAMARCHE T. (2003), L'OMC et l'éducation : Normalisation de l'éducation pour en faire une marchandise échangeable internationalement ? . *Politiques et management public* 21, no. 1, 109-30.
- MIÈGE B., PAJON P., SALAUN J.-M., (1986). *L'industrialisation de l'audiovisuel. Des programmes pour les nouveaux médias*, Paris: Aubier.
- MOEGLIN P., (1998). *L'industrialisation de la formation. Etat de la question*, Paris: CNDP.
- MOEGLIN P., (2005). *Outils et médias éducatifs*, Grenoble: PUG.
- NGO-MAI S., RAYBAUT A. (2004), Communautés de consommateurs et marché infomédié. *Revue d'économie politique* 113.
- RALLET A., WALKOWIAK E. (2001). Economie de l'Internet et localisation des emplois : l'exemple des services d'intermédiation sur Internet. 37ème colloque de l'association de science régionale de langue française, Bordeaux, 3-5 septembre.
- SHAPIRO C., VARIAN H., (1999). *Economie de l'information : Guide stratégique de l'économie des réseaux*, Paris: De Boeck Université.
- STOCKINGER P., ed. (2003). *Portails et collaboratoires pour la recherche et l'enseignement*. Paris: Lavoisier.
- THÉVENOT L. (1985), Les investissements de formes. *Cahiers du Centre d'études de l'Emploi* 29, 21-71.