

ترتبط الحكاية المحلية في المقابلة الطبية بالمرضى ويعتقد أن أفعال المريض تمثل أساساً علاقة صراع مع الطبيب. تأكيد الذات التي كانت خامدة في الخطاب المؤسسي. وصفت يونغ (1989) المقابلات التي من خلالها تكون للحكايات علاقة علنية تتصل بعرض مرض المريض. وحللت الروابط والانقسامات بين الحكايات والسياقات الطبية المحيطة بها، « والذات متضمنة داخل الحكاية (1989: 153). تم بناؤه بصفة مشتركة، ولكن هذه الرغبة في المشاركة في بناء الحكاية والذات بناء مزدوجاً قد تكون غير عادية في المقابلات الطبية وكتب آخرون مثل يونغ عن الحديث الدائر بين المريض والطبيب فوجدوا نجاحاً ضئيلاً لدى المرضى في محاولاتهم لضمان احترام عوالم حياتهم (ميشلار 1984)؛ Henzl وحللت دافيس (1988) الحكاية في المقابلات الطبية بالهولندية. كانت وظائف الحكاية كما وصفها دافيس (1988) وإينسورث - فون (1998) ب) معقدة جداً فاختارت دافيس أربع مقابلات تبين أن كلام المرضى يمكن أن يتراوح بين التواصل من خلال المقابلة الذي يحدثه إطار الصداقة والوضع الحرج في كل محاولة (الذي يحدثه الفريق الطبي على الإطار، ليقترح ويحاج ضد ويضيف أو يقبل - أي يبني - فرضية تشخيص شامل وما يرتبط بها من خطة علاج.