Interdisciplinarité et intervention intégrée:

Entre écueils et enjeux....!

Dominique Quiroga, sept 2013

En intro...

- réfléchir ensemble et faire le point sur l'interdisciplinarité...?
- Un bon bout de trajectoire..
- Avec pas mal de partages avec certains d'entre vous...
- *Annie Mino, Viviane Prats, Anne François, Pierre Mancino, les pros d'Argos, ceux du GREA, Alain Bolle et Pascal Maurer, et Anne Tharin, qui fait un travail de master en lien direct avec cette question...*
 - (...et pardon à tous ceux que j'ai oublié de citer...!)

Mon propos :

- Un serpent de mer sur les 50 dernières années
- De quoi parle-ton :
 - Multi et pluridisciplinarité
 - Interdisciplinarité
 - Transdisciplinarité
 - Intervention intégrée
- Rêvons un peu...
 - Quels indicateurs pour de bonnes pratiques?
- Pourquoi est-ce si difficile?
 - Les entraves...
- Que peut-on faire ?
- Conclusion

Mon propos sur l'interdisciplinarité...

Se situe dans le champ de la santé mentale...

- **Santé :**
 - La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité.
 - OMS, 1946
 - ...donc englobe largement social et soins!
- **Santé mentale :**
 - « Un état de bien être dans lequel une personne peut se réaliser, surmonter les tensions normales de la vie, accomplir un travail productif et contribuer à la vie de sa communauté »
 - OMS 2010

Un serpent de mer depuis un demi-siècle...

- Dans le champ de la santé mentale,
- Dans les années 60-70:
- Avant tout un fonctionnement cloisonné par discipline !
- Médecine somatique/psychiatrie
- Psychiatrie hospitalière/ambulatoire
- Social/santé
- Psychiatrie/abus de substance
- Etc...

- Alcool/drogue
 - problèmes d'alcool et problèmes de drogue = problèmes sociaux

Hier...

Dans les années 70 - 80 – 90 ...

Mouvement d'ouverture des institutions médicales:

- développement de la psychiatrie communautaire/institutionnelle et psychiatrie de secteur
- Décloisonnement des disciplines et des professionnels
- Création d'équipes social/santé dans l'ambulatoire
 - Puis comprenant aussi des infirmiers, des socio et ergothérapeutes

Médicalisation des problématiques sociales (alcool, drogue notamment)

Révolutions épistémologiques:

- Appréhender les situations, les problématiques dans leur complexité:
 - La pensée complexe et la transdisciplinarité (Edgar Morin)
 - Développement du systémique
 - Charte d'Ottawa (1986) et les déterminants sociaux de la santé

Ces 20 dernières années: l'interdisciplinarité = une préoccupation importante !

- dans le monde du social, de la santé, du judiciaire, au carrefour de l'intervention de ces professionnels
- Les pratiques interdisciplinaires et les interventions dites intégrées deviennent un défi et un enjeu :
 - **Violences domestiques:**
 - Maltraitance et abus sexuels sur enfants
 - Violences Conjugales
 - **Grande précarité/exclusion**
 - souffrance psychique d'origine sociale (Jean Furtos)
 - **Psychiatrie sociale**
 - Accompagnement en ville de personnes qu'on regardait –et gardait!- jusqu'alors comme des chroniques (et répertoriés en terme de « grand sédiment » dans les statistiques hospitalières...)
 - **Drogues illégales et légales**

L'excellent rapport Da Cunha de 2010...

- Insiste sur la nécessité d'une approche interdisciplinaire de la dépendance
- Souligne les attentes croisées pas toujours convergentes des différents acteurs des secteurs ambulatoires et résidentiels...
- ...et qu'ils témoignent tous par ailleurs qu'une bonne articulation et complémentarité entre les acteurs est indispensable pour mener des accompagnements adéquats...
- ...souligne aussi le fait que les institutions se trouvent souvent de facto entre eux en situation de concurrence dans le contexte actuel de restriction des financements...

Le Rapport Da Cunha (suite)

- Il souligne dans ses recommandations:
- « que la mise en œuvre de fonctions transversales pour garantir la cohérence d'ensemble s'impose afin d'assurer le développement de solutions intégrées et de tirer avantage des héritages thérapeutiques, des savoirs accumulés et des prestations offertes. »

Il s'agirait de :

- « développer des stratégies communes et des concepts thérapeutiques intégrés »
- « Formaliser des collaborations interinstitutionnelles afin de renforcer leur articulation dans les prises en charges »

Mono, multi, pluri, inter, trans...disciplinaire
De quoi parle-t-on ?

Monodisciplinarité :

- « La discipline scientifique renvoie à une catégorie organisationnelle au sein de la connaissance scientifique;
- elle y institue la division et la spécialisation du travail et elle répond à la diversité des domaines que recouvrent les sciences.
- Bien qu'englobée dans un ensemble scientifique plus vaste, une discipline tend naturellement à l'autonomie, par la délimitation de ses frontières, le langage qu'elle se constitue, les techniques qu'elle est amenée à élaborer ou à utiliser, et éventuellement par les théories qui lui sont propres.
 - (E Morin, 1994)

Morin toujours...

- La frontière disciplinaire, son langage et ses concepts propres vont isoler la discipline par rapport aux autres et par rapport aux problèmes qui chevauchent les disciplines.
- L'esprit hyper-disciplinaire va devenir un esprit de propriétaire qui interdit toute incursion étrangère dans sa parcelle de savoir.

- On sait qu'à l'origine le mot discipline désignait un petit fouet qui servait à s'auto-flageller, permettant donc l'autocritique ;

- dans son sens dégradé, la discipline devient un moyen de flageller celui qui s'aventure dans le domaine des idées que le spécialiste considère comme sa propriété ... »

Multi et pluridisciplinarité

- Utilisation combinée ou en parallèle de plusieurs approches disciplinaires avec un minimum de coordination, pour répondre à la complexité d'une situation...

Interdisciplinarité... Un pas de plus!

- A pour but d'accéder à une vision complexe de l'être humain et des réalités sociales dans leur globalité.
- C'est une mise en relation d'échange de disciplines différentes et complémentaires,
- impliquant des transferts de compétences d'une discipline à l'autre, dans la construction d'une connaissance et d'une analyse commune .
- Elle modifie durablement les modes de pensée et d'intervention des professionnels concernés.

L'interdisciplinarité...

un exemple

- Au **CIMPV**, p ex... à partir de leur expérience :
 - La nécessité que chacun puisse se confronter à une remise en question épistémologique et personnelle
 - Le développement indispensable de certains instruments:
 - postulats de base (phénomènes de la violence et leur impact sur la santé, interventions de crise/urgence)
 - lignes directrices communes sur les aspects cliniques indispensables (1^{er} contact, déchoquage, risques suicidaires, protection...)
 - dossier clinique unique
 - espace temps d'évaluation commun quotidien
 - nécessité d'adhésion de toute l'équipe...
 - et formation continue commune...

Transdisciplinarité

- la charte de 1994:

Toute tentative de réduire l'être humain à une définition et de le dissoudre dans des structures formelles, quelles qu'elles soient, est incompatible avec la vision transdisciplinaire.

- Elle fait émerger de la confrontation des disciplines de nouvelles données qui les articulent entre elles ; et elle nous offre une nouvelle vision de la nature et de la réalité.
- La transdisciplinarité ne recherche pas la maîtrise de plusieurs disciplines, mais l'ouverture de toutes les disciplines à ce qui les traverse et les dépasse.
- La vision transdisciplinaire est résolument ouverte dans la mesure où elle dépasse le domaine des sciences exactes par leur dialogue et leur réconciliation non seulement avec les sciences humaines mais aussi avec l'art, la littérature, la poésie et l'expérience intérieure.

...Une utopie? Non! Seulement une autre manière de voir les choses...

- La **Charte d'Ottawa** pour la promotion de la santé (1986)
- Puis les **Rapports de l'OMS sur la santé dans le monde (1995)**, affirment :
 - La prépondérance des déterminants sociaux de la santé et volonté des signataires d'œuvrer à les réduire
 - La nécessité de développer des savoirs intégrateurs transdisciplinaires, pour proposer des réponses intégrées en santé publique,
 - Et la nécessité de développer l'empowerment

Car face aux problèmes complexes de santé, une vision morcelée ne produit aucune base viable pour des prises de décision.

•

pour les articuler...

(UQAM)

L' intervention intégrée (ou modèle d'intervention concertée)

- Une Coordination formelle et réglementée des institutions (publiques et privées) et de leurs interventions;
- Une Définition commune de la problématique;
- Un accord sur la responsabilité des actes, paroles et comportements;
- Un accord sur les composantes et les déterminants de la problématique;
- Un accord sur un principe d'intervention.

Les interventions concertées ?

Se mettre d'accord
pour naviguer
dans le même bateau...

Que serait l'équipe interdisciplinaire idéale...?

L'équipe interdisciplinaire (idéale?)

- *« Il s'agit d'une unité fonctionnelle, prenant place dans un espace commun, composée de plusieurs compétences variées collaborant et aspirant à un même but, que seule l'équipe peut atteindre.*
- *Les décisions s'obtiennent par consensus et les activités se coordonnent selon une approche multidimensionnelle des besoins du client.*
- *L'équipe est consciente que les besoins du client/patient/usager ne peuvent être satisfaits que par la collaboration. Cette collaboration nécessite des transformations réciproques dans chacune des disciplines afin d'augmenter son efficacité et de permettre qu'une synergie, une identité et une couleur s'installent dans l'équipe.*
- *Par conséquent, les résultats sont perçus comme étant ceux de l'équipe et non ceux d'une discipline particulière. »...*
- Voyer, Philippe. « L'interdisciplinarité, un défi à relever ». *The Canadian Nurse/L'infirmière canadienne*, (Mai 2000), 39-44.

Pourquoi pas celle-là...?

Le rêve ce serait...

- Des personnes de formations différentes et complémentaires
- se réunissant autour d'une vision d'ensemble d'un problème en intégrant le point de vue de tous les professionnels impliqués,
- et ce à parité, car ils sont conscients des limites de leurs compétences et de leurs capacités.
- Ils sont tous capables de voir une personne, un événement, dans son contexte, en interaction avec un ensemble, évitant ainsi la vision fractionnée de la personne qu'entraîne la spécialisation.
- Tous sont capables d'un partage respectueux du pouvoir et habitués de le faire Ils reconnaissent sans problèmes leurs compétences réciproques et sont prêts à prendre des responsabilités.
- Disponibles en temps et en énergie, ils sont pleins d'assurance quant à leur identité professionnelle et capables de se définir dans l'équipe.
- Ils sont ouverts à l'inconnu et valorisent les différences...

Pourquoi est-ce si difficile ?

Évolution des contextes d'intervention !

- Mutation des valeurs : une société qui exacerbe la notion d'individu (F Dubet)
- Socialisation, éducation: moins de consensus social
 - On est passé de
 - Discipliner globalement les personnes à la maîtrise des normes en vigueur sur tous les champs sociaux (famille, école, église, travail, justice, collectivité)
 - À un régime d'individuation de prestations à la carte, selon l'intérêt et la motivation des personnes
- Identité et légitimité des professionnels: plus de vulnérabilité
 - On est passé de
 - La fonction fait la légitimité de l'acte et de la parole
 - À un régime d'individualisation où chaque institution, chaque professionnel doit faire et refaire la preuve de son utilité et de ses compétences

Mutation des valeurs...

Aujourd'hui...

- Problématique sociale ou de santé...?

Évolution des contextes (suite):

- Aujourd'hui:
 - forte spécialisation des services d'aide et soins, distributeurs de prestations ciblées
 - Ce qui implique des demandes et besoin finement identifiés et répertoriés
 - Parcellisation des pratiques
 - et atomisation des professionnels...
- (Chopart, 2000)

Aujourd'hui...

Kit de réduction du stress

Tapez
vous la
tête ici !!

Directives :

1. Placez le kit sur une surface plate,
2. Suivez les instructions au centre du cercle,
3. Répétez l'étape 2 autant que nécessaire,

Etre inconscient réduit l'état de stress.

Aujourd'hui, règne la pensée comptable...

Lamal ? AI ?
Assistance Cantonale ...?

Intervenir de manière concertée = plonger dans une immédiate complexité...!

dans les structures d'accueil
et d'aide et soins...

Les écueils...

Ecueils épistémologiques

Mauvaise communication entre les professionnels sur

- Leurs différents cadres conceptuels
- Leurs concepts théoriques
- Leur analyse des tâches

Écueils disciplinaires

- représentation des autres disciplines et de leur mandat,
- repli identitaire, territorial
- domination d'une corporation...

Ecueils institutionnels

- mauvaise définition des tâches
- mauvaise définition des rôles..
- manque de culture d'équipe...

Ecueils personnels

- manque de confiance en soi et crainte des autres
- non reconnaissance de ses zones d' incompétence
- Et/ ou des compétences des partenaires
- Objectif n°1 = pouvoir
- toute puissance
- ...

Écueils structurels et politiques

- Turn over
- Dotation et politique du personnel
- Budgets - subventionnements
- Place dans la politique de santé
- Prés carrés et autres territoires

Alors que faire pour que cela se passe mieux...?...

- Tout d'abord,
garder en mémoire...

Qu'en matière de contextes...

Portrait-type du directeur d'école

Qu'en matière de facteurs...

Interaction de facteurs biologiques, psychologiques et sociaux dans la survenue de troubles mentaux et de comportements

Cette interaction,
ne l'oublions pas...!

Qu'en matière de collaborations interdisciplinaires...

Qu'en matière de fonctionnement en groupe...

Et puis, en matière de regard
et d'intervention ...

Une problématique d'addiction...?

Peut-être, mais aussi et surtout :

- **Échec scolaire ou de formation...**
- **Non emploi**
- **Souffrance au travail**
- **Perte de liens**
- **Exil, migration,**
- **Violences conjugales**

Gérer des problèmes de santé mentale...?

*Tout est
Une question
De regard...*

Ou accompagner ensemble une traversée
d'évènements de vie liés à la condition humaine...?

Ce qu'ensemble on peut faire... et en interdisciplinarité...!

- Autour de cette traversée et de cet accompagnement :
- En termes de trajectoire de vie, et pas seulement en termes d'anamnèse ou de diagnostic social !
- il y a vraiment matière à échanger, réfléchir et articuler nos compétences et leur accessibilité
- pour les mettre à disposition au moment où la personne en a besoin...

Préserver une approche généraliste !

Dans l'univers de parcellisation des interventions qui prévaut aujourd'hui...
préserver une approche généraliste
et adapter structures et exigences,
indépendamment de sa faible valorisation
symbolique et marchande,
est un vrai défi !

continuer à défendre certains sentiers battus :

- Approche généraliste
- Durabilité des liens
- Ressources partagées
- Interdisciplinarité

**Mais oser sortir du bois, et fabriquer du sur mesure,
du cousu main dans un univers standardisé...**

S'engager,
et parfois aussi un peu se dégager...

Oser sortir d'un cadre étroitement prescrit...

- Ça engage notre responsabilité institutionnelle
- Mais aussi personnelle
- S'engager c'est s'exposer...!

ose-t-on encore s'engager...?

...Pas seulement
dans les discours?

Osez dire ce que vous pensez...!

Euh.....

....

...connard

sur quelle légitimité peut-on s'appuyer ?

-
- Un sentiment de compétence
 -
 - Une reconnaissance par les pairs
 - Une légitimité sociale

Qu'en est-il pour nous aujourd'hui...?

Oser, oui...mais que faire...?

Misons sur l'intelligence collective !

Et montons des projets ensemble:

personnes concernées, proches, bénévoles,
professionnels du social et de la santé, représentants de
la société civile...

- C'est une manière concrète d'œuvrer à une meilleure prise en compte des personnes , de leurs droits à de meilleures conditions de vie, de logement, d'insertion dans la communauté...!

misons sur l'intelligence collective...

- C'est aussi se donner du poids, et les meilleures garanties de mener un projet à bien !
- C'est agir ensemble pour faire évoluer des pratiques, et changer les regards...à commencer par le nôtre
- C'est trouver chez les autres aide et soutien pour un but commun
- C'est source d'appartenance, de reconnaissance
- et de valorisation des apports de chacun ...!

Car notre challenge...

- N'est pas la gestion des problèmes sociaux, des problèmes d'addiction ou de santé mentale !
- Mais de créer des liens, des contrepoids, même à rebrousse-poil,
- De mener un compagnonnage engagé aux côtés des personnes et des communautés les plus vulnérables,
- Et de tisser ensemble du collectif et des pratiques interdisciplinaires où chacun puisse se sentir partenaire, reconnu...
- ...et capable d'inventer !

Merci à vous
de continuer, et d'oser...!

Et merci aussi à...

- Münch, Dali,
- Magritte...
- Rouxel,
- Cardon,
- Franquin,
- et tous les autres...!

Septembre 2013

D Quiroga