

# La santé et le social, regards croisés dans le quotidien d'une résidence (EMS)

Alexandre Donzallaz

Francine Destraz

15 novembre 2023

# Présentation de la Résidence La Faverge

- ▶ Buts: la Fondation a pour but central d'accompagner et de soutenir des personnes âgées et/ou fragilisées et/ou vulnérabilisées et/ou en situation de handicap, sans distinction d'âge
- ▶ La Fondation Résidence La Faverge (ci-après « la Résidence ») est un établissement sans but lucratif reconnu d'utilité publique par l'Etat de Vaud.
- ▶ Missions: La Résidence s'engage à mobiliser une posture palliative, définie selon une vision actuelle car « Les soins palliatifs c'est la vie ! c'est guérir parfois, apaiser souvent et reconforter toujours »
- ▶ Changement de paradigme en 2019, la mission de la Résidence s'étend à une nouvelle population
- ▶ Évolution de la collaboration entre les services de soins et le service d'animation
- ▶ En 2022, l'appellation du service d'animation change et devient «prestations socio-thérapeutiques»

# Histoire de la collaboration entre les soins et le TS à la Résidence

- ▶ Avant 2020, Le service d'animation et le service des soins collaborent peu ensemble (absence de colloques d'équipe, pas de réflexions communes sur l'accompagnement des bénéficiaires, locaux séparés).

## Limites de ce modèle:

- ▶ Accompagnement cloisonné des bénéficiaires -> Perception du bénéficiaire limitée
- ▶ Représentation faussée du travail de l'un et de l'autre (vision stéréotypée) liée à un manque/absence de connaissances du métier de l'un et de l'autre
- ▶ Manque d'outils dans l'identification et la résolution de problématiques vécues par les bénéficiaires

# Pourquoi travailler ensemble?

- ▶ Rapprochement du service d'animation et du service des soins » accélérée » par le Covid en mars 2020
- ▶ Population de bénéficiaires aux besoins et demandes plus spécifiques (parcours de vie, cultures, pathologies, âges diversifiés) en lien avec le changement de mission
- ▶ Volonté de renforcer la collaboration interdisciplinaire

# Collaboration soins et travail social

## Changements

- ▶ Espaces de travail communs (le personnel du socio-thérapeutique intègre les unités de soins)
- ▶ Partage de l'accompagnement des bénéficiaires entre les deux groupes professionnels
- ▶ Participation interdisciplinaire aux rapports (colloque de transmissions d'informations)
- ▶ Participation interdisciplinaire à la définition et à la mise en pratique des projets d'accompagnement

# Moyens mis à disposition - facilitateurs

- ▶ Supervision (médecins psychiatres de la Résidence, équipe mobile psychiatrique de l'âge avancé, soins palliatifs Vaud (Laetitia Probst))
- ▶ Formations spécifiques
- ▶ Atelier d'analyse de pratique de situations vécus par les bénéficiaires
- ▶ Rapprochement entre les soins et le socio-thérapeutique soutenu par la direction

# Bénéfices perçus de la collaboration entre les soins et le socio-thérapeutique

- ▶ Transfert des compétences dans l'accompagnement quotidien des bénéficiaires (écoute active, validation des émotions, regard réflexif, mobilisation, AVQ) dans le respect des limites de chaque collaborateur/trice
- ▶ Vision globale du bénéficiaire (regard centré sur ses ressources et son histoire de vie)
- ▶ Continuité dans l'accompagnement
- ▶ Esprit d'entraide entre soignant-e-s et travailleurs sociaux / travailleuses sociales, sentiment de faire partie d'une même équipe
- ▶ Effet win/win

# Défis perçus de la collaboration entre les soins et le socio-thérapeutique

## ► La résistance au changement

« Cette notion désigne l'attitude d'un individu éprouvant des réticences face à une modification, une évolution de sa condition et de son mode de vie. Il s'agit d'un phénomène à la fois naturel et fréquent. » Michel Crozier

- Attentes disproportionnées de l'un et de l'autre
- Vision différente de l'accompagnement du bénéficiaire
- Représentations faussées du travail de l'autre
- Langage sémantique propre à chaque groupe professionnel
- Perception datée de la collaboration entre les soins et les travailleurs sociaux/travailleuses sociales
- Tensions interpersonnelles généralisées aux groupes professionnels
- Sentiment de ne pas faire partie de la même équipe



# Solution apportée

- ▶ Ecoute et soutien apportés par la direction aux différentes équipes
- ▶ Supervision d'équipe

# Apprentissages

- ▶ La déconstruction des aprioris peut être accompli dans une collaboration étroite entre les soins et le travail social
- ▶ Fédérer le groupe par l'identification de valeurs communes
- ▶ Avoir du temps pour échanger sur sa propre profession
- ▶ S'informer sur les directives cantonales et les exigences de chaque groupe professionnel (assurances, dotation, etc.)
- ▶ Faire preuve d'empathie ne se limite pas qu'aux bénéficiaires
- ▶ La remise en question de son point de vue et de sa posture professionnelle est primordiale
- ▶ Lecture d'ouvrages scientifiques sur la collaboration entre soins et TS

# Pistes d'amélioration - propositions

- ▶ Stages d'observation de quelques jours dans le service de l'un et de l'autre
- ▶ Supervision d'équipe, questionner les effets du changement
- ▶ Valorisation des compétences de chacune et chacun par la réalisation d'un projet en commun
- ▶ Team building -> travailler l'esprit d'équipe
- ▶ Groupe de parole - workshops - collectiviser les expériences de différentes institutions
- ▶ Recherche scientifique sur la collaboration entre les soins et le travail social en milieu résidentiel

Merci de votre attention !