

LA COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE (CIP) ENTRE LES

TRAVAILLEURS SOCIAUX = accompagnement global, axés sur l'autonomie et l'insertion
& **LES**

PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ = (médecins, infirmiers, psychiatres...), axés sur le diagnostic et le soin

→ **Complémentarités MAIS aussi tensions**



CONTEXTE

- Complexification des situations (vieillesse, maladies chroniques, précarité)
- Besoins multidimensionnels (médicaux, psychiques, sociaux)

QUESTION DE RECHERCHE

Quels leviers favorisent la collaboration interprofessionnelle entre les professionnels du travail social et de la santé ?

OBJECTIFS

- Identifier les leviers structurels
- Analyser les leviers organisationnels
- Comprendre les leviers relationnels
- Étudier la place du bénéficiaire au sein de la CIP

Les freins à la collaboration interprofessionnelle :

STRUCTURELS

Manque de ressources (humaines, financières), différences de mécanismes de financement, responsabilités institutionnelles distinctes, décalage entre volonté politique et réalité du terrain

ORGANISATIONNELS

Manque de temps et espace pour collaborer, surcharge de travail, coordination insuffisante, cloisonnement entre services, manque de structures/formalisations, (protocoles, cadres), difficulté à mobiliser rapidement le réseau

RELATIONNELS

Manque de communication, secret professionnel, différences de cultures professionnelles et différences de référentiels (vision des situations), rapports de pouvoir entre professions, manque de reconnaissance mutuelle, flou dans les rôles et responsabilités

RÉSULTATS

La CIP est essentielle mais est difficile à mettre en place. Elle dépend de ces 3 niveaux étroitement liés :

LEVIERS STRUCTURELS

- Cadres légaux clairs en faveur de la CIP
- Formations interprofessionnelles
- Ressources suffisantes (matérielles et humaines)

LEVIERS ORGANISATIONNELS

- Temps et espaces dédiés à la CIP
 - Outils de coordination
 - Soutien institutionnel
 - Dispositifs de coordination
- Sinon** → CIP repose que sur la volonté individuelle

LEVIERS RELATIONNELS

- Communication
- Confiance
- Buts communs
- Travail en équipe
- Gestion des conflits
- Reconnaissances des émotions et des rapports de pouvoir
- ...

LA CIP EST DE QUALITÉ LORSQUE TOUS CES NIVEAUX SONT RÉUNIS

ET QUAND EST-IL DE LA PLACE DU BÉNÉFICIAIRE ?

Peu étudiée dans la littérature, souvent passif, peu impliqué

Mais :

- **Devrait être acteur à part entière au sein de la CIP car il favorise celle-ci !!! (cohérence & sens, moteur, oriente)**

CONCLUSION

La CIP :

est indispensable et ne peut pas fonctionner sans :
ressources, organisation, relations de qualité

C'est un équilibre entre structure, organisation et humain

RÉFÉRENCES

- **Gulfi, A., Perriard, V., & Rossier, A. (2023).** La collaboration entre éducateurs sociaux et infirmiers dans les structures résidentielles du handicap en Suisse romande : Développements et enjeux pour le champ du travail social.
- **González-Martínez, E., & Bulliard, C. (2018).** Collaboration interprofessionnelle jeune infirmière diplômée-assistante sociale : appels téléphoniques de préparation de la sortie de l'hôpital.
- **Iancu, P., Lanteigne, I., Albert, H., & Savoie, E. (2021).** La prise en compte des émotions en contexte de collaboration interprofessionnelle : perception de professionnels en travail social.
- **Raynault, A., Ciavaldini-Cartaut, S., Simard St-Pierre, E., Kaba, I., Bouchez, T., & Munck, S. (2024).** Conception d'une formation interdisciplinaire à la collaboration interprofessionnelle en santé et services sociaux en partenariat patient : contribution d'une approche capacitante renforcée par le design pédagogique.
- **Sæbjørnsen, S. E. N., & Willumsen, E. (2017).** Service user participation in interprofessional teams in child welfare in Norway : Vulnerable adolescents' perceptions.