

# Travail social dans le monde médical : quels enjeux ?

Introduction à la conférence « Le travail éducatif en soutien des soins pédiatriques »

Morgane Kuehni

25 avril 2022

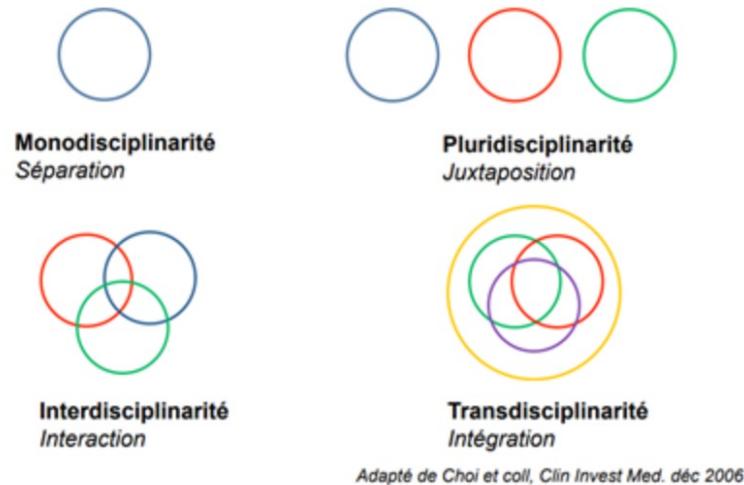
## D'où je parle ?

- Sociologie des professions
- Deux recherches dans les institutions socio-éducatives
- Des liens incarnés qui me permettent de faire quelques inputs pour la réflexion dans le temps imparti



# Inter – professionnalité :

- Mono-pluri-inter-trans disciplinaire :



- Professionnalité : une notion ambiguë

# Professionnalité

« J'appelle professionnalité, et j'attribue cette professionnalité à un individu ou à un groupe, une expertise complexe et composite, encadrée par un système de références, valeurs et normes, de mise en œuvre, ou pour parler plus simplement, un **savoir et une déontologie, sinon une science et une conscience**. En ce sens, il n'y a pas de profession sans professionnalité. En revanche, il peut y avoir professionnalité sans profession, c'est à dire notamment sans système de légitimation et de contrôle de l'accès à la profession. »

Aballéa, F. (1992). Sur la notion de professionnalité, *Recherche sociale*, 24(1): 39-49

Mathey-Pierre, C., Bourdoncle R. (1995). Autour du mot « Professionnalité ». *Recherche & Formation*, 19 : 137-148;  
doi : <https://doi.org/10.3406/refor.1995.1274>

## Interprofessionnalité (définition interne)

L'inter-professionnalité est une **manière de concevoir et de mettre en œuvre une intervention à l'intersection de différent·e·s professions ou métiers.**

Il s'agit de pouvoir connaître, décrire et analyser les savoirs, méthodes, techniques, et outils spécifiques de sa profession ou de son métier, pour les communiquer en situation d'interaction avec d'autres professions ou métiers. Ceci afin de pouvoir nommer et repérer les similitudes, les différences et les complémentarités possibles entre ces professions et métiers d'une part et, d'autre part, construire une intervention qui met en œuvre des **synergies dans l'action pour articuler savoirs, méthodes, techniques et outils de ces différent·e·s professions ou métiers.**

## Les enjeux de l'interprofessionnalité

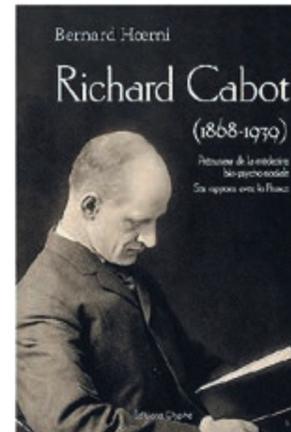
- Accord sur la plus-value et difficulté du processus.
- Eviter les « indiscipliné-es » et les « défenseurs-euses de la discipline »
- Reconnaître l'**hybridation des savoirs** (historiographie des disciplines) et leurs multiples formes : experts, professionnels et d'expérience.
- Sortir d'un processus linéaire pour **aborder vision plus systémique des problèmes intégrant les personnes accompagnées.**

## L'articulation du sanitaire et du social : vieux débats et nouveaux enjeux

- Constat établi de longue date : la souffrance physique et psychique est très intriquée à la misère sociale et la précarité.
- Dépassement de la juxtaposition des formes institutionnelles d'aide à autrui : **qui sait ce qu'il faut faire ? Qui le fait ? Qui paie ?**
- En finir avec les « institutions totalitaires » (Goffman, 1961) et les « dispositifs spécifiques » (problématiques identifiées et hiérarchisation des problèmes à traiter) pour mettre en œuvre une intervention sur mesure et coordonnée.

# 1905 : Richard Cabot introduit le travail social au Massachusetts General Hospital

«Il y a des siècles que les médecins caressent l'idéal de sonder aussi loin que possible les causes de la maladie. Mais leurs formation et caractère professionnels les incitaient à se concentrer sur les manifestations physiques et à négliger l'intelligence et la volonté du patient, ainsi que ses réactions à diverses dimensions de son milieu [...] A l'hôpital on ne voit le malade qu'arraché à son entourage naturel.»



Bernard Hoerni  
**Richard Cabot (1868–1939)**  
 Précurseur de la médecine  
 bio-psycho-sociale

Paris: Editions Glyphe,  
 2019, 164 p.

(Martin, 2020, p.155)

[https://saez.ch/journalfile/download/article/ezm\\_saez/fr/bms.2020.18477/c9ecb41f96e19e41de6877ae2af84e4f907ef9/bms\\_2020\\_18477.pdf/rsrc/jf](https://saez.ch/journalfile/download/article/ezm_saez/fr/bms.2020.18477/c9ecb41f96e19e41de6877ae2af84e4f907ef9/bms_2020_18477.pdf/rsrc/jf)

# Les représentations du travail social dans le milieu médical (et vice versa) ?

- Un accès privilégié aux patient-es : support dans le suivi thérapeutique.
- L'Académie Suisse des Sciences Médicales (2012) recommande de tenir compte de l'expertise des éducateurs et éducatrices pour interpréter des symptômes, toutefois le personnel éducatif est suspecté de manquer d'objectivité et de distance critique lorsqu'il s'agit de se prononcer sur l'état d'un-e résident-e.
- Ambivalence de la proximité.

## Quand « Dieu te parle »

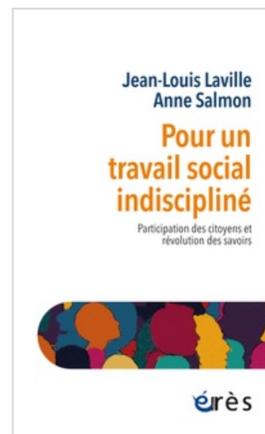


[Sébastien Bourdon](#), *Le Buisson ardent*. (1642-45)

- Hiérarchie des professions
- Centralité du diagnostic médical
- Règles de fonctionnement institutionnel
- Enjeux clés de reconnaissance du travail éducatif

## En ouverture (plutôt qu'en conclusion)

- Dans la perspective interactionniste, les professions sont en « lutte » pour acquérir et maintenir un « territoire professionnel ».
- **Faire leur preuve à un double niveau** : leur utilité (pour résoudre les problèmes) et leur efficacité (leur succès dans cette entreprise).
- **1 enjeu clé** : refonder le rapport aux personnes qui ont un «droit ouvert à faire leur vie»



### **Pour un travail social indiscipliné**

Participation des citoyens et révolution des savoirs

Par **Jean-Louis Laville, Anne Salmon**

ANNÉE : **2022**

PAGES : **224**

COLLECTION : **Intervention sociale**

ÉDITEUR : **Érès**