

CONSTRUIRE LA PARTICIPATION SOCIALE DE PERSONNES EN SITUATION DE VULNÉRABILITÉ SOCIALE PAR DES ACTIVITÉS/OCCUPATIONS COLLECTIVISANTES : L'EXEMPLE DE PRACTS

Ana MARQUES

Réseau Occupations humaines et santé

Lausanne, 31 octobre 2024

**Ville-
Evrard**
Établissement Public
de Santé 93



Praxis selon la perspective freirienne (P. Freire) : Conception méthodologique

- Elle implique un mouvement permanent entre pratique-théorie-pratique
- a) **Commencer par la pratique:**
 - interroger – questionner la réalité – dénaturaliser – expliciter les défis présents;
- b) **Théoriser la pratique:**
 - Refletir, discuter, analyser criticament, reconstituer des références théoriques permettant de comprendre la réalité;
- c) **Retour à la pratique pour la transformer:**
 - Mettre en pratique les connaissances élaborées en mouvement continu de construction de la connaissance et de transformation sociale

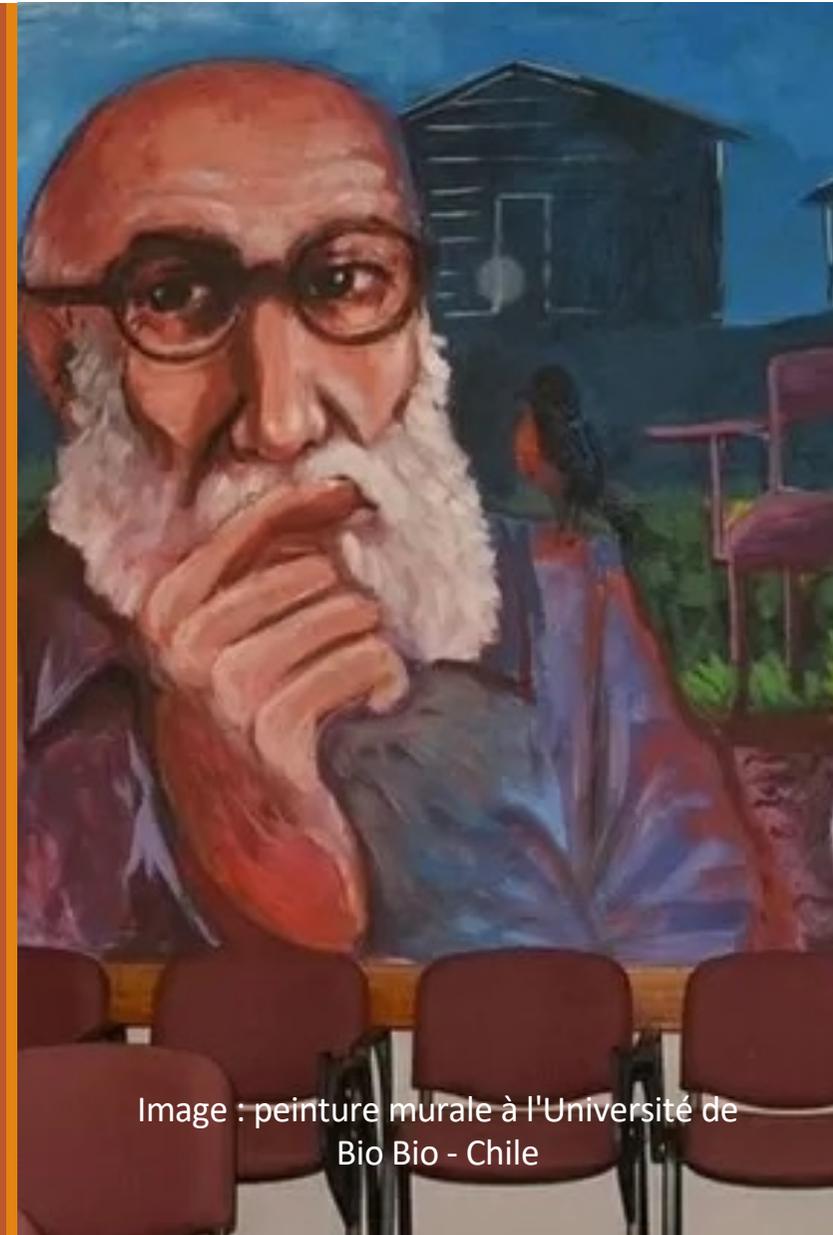


Image : peinture murale à l'Université de Bio Bio - Chile

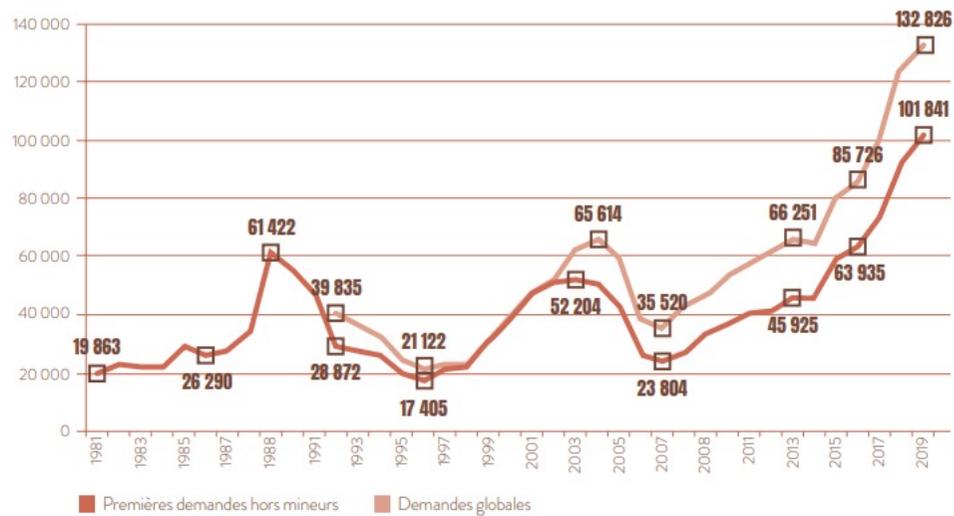
PLAN

- 1 PRACTS, un chantier en cours
- 2 Et la santé dans tout cela?
- 3 Sociale? Vous avez dit ergo sociale?
- 4 Pas de conclusion



Historique

1 Évolution du nombre de demandes de protection internationale en France depuis 1981



Source: Rapport d'activité de l'OFPPA 2019

Qualification des phénomènes sociaux et politiques en problèmes individuels et techniques: sans abrisme, migration, saturnisme, précarité (Marques, 2010, Fassin, 2003, Fassin, 2004).



Qui sommes-nous ?



“PRACTS C’EST NOUS !”

PRévention et PRomotion de la santé mentale par des
Activités Collectivisantes sur les Territoires

7 ergothérapeutes

1 responsable

393 participant·es
(en 2023)

30% femmes

En situation de
vulnérabilité sociale
(Castel, 1995)

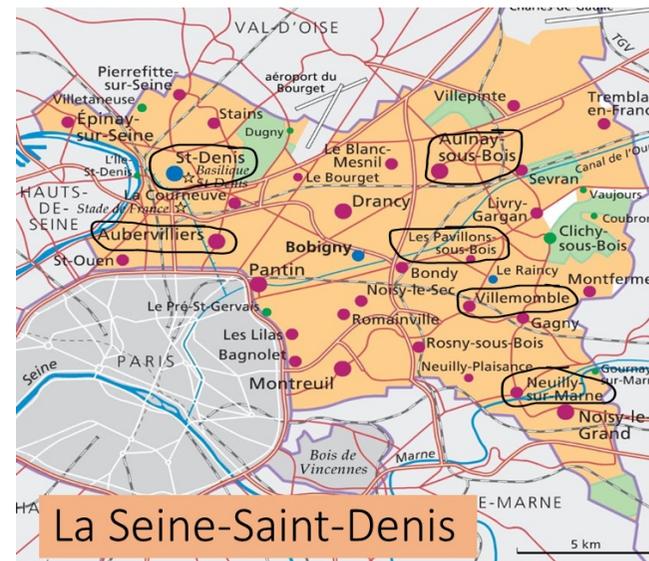
Age moyen : 29,6 ans

38 nationalités



Où intervenons-nous ?

- Pas de locaux : intervention sur les territoires (Seine-Saint-Denis)
- Département le plus pauvre de France métropolitaine
- 2e département le plus concerné par les demandes d'asile.



Que faisons-nous ?

3 dimensions articulées (Chauvet et Al, à paraître en 2025) :



Intervention

auprès de personnes concernées et
des partenaires



Formation

cours en 8 IFE, stages et
mémoires
(Marques & Chauvet, 2024)



Production et diffusion de connaissances



Que faisons-nous ?

3 dimensions articulées (Chauvet et Al, à paraître en 2025) :



Intervention
auprès de personnes
concernées et des
partenaires



Formation
cours en 8 IFE, stages et
mémoires
(Marques & Chauvet, 2024)



**Production et diffusion
de connaissances**



Que faisons-nous ?

3 dimensions articulées (Chauvet et Al, à paraître en 2025) :



Intervention
auprès de personnes
concernées et des
partenaires



Formation
cours en 8 IFE, stages et
mémoires
(Marques & Chauvet, 2024)



**Production et diffusion
de connaissances**



Que faisons-nous ? Intervention

- **Permanences (aller-vers)**
 - Lieux d'hébergement, maison de quartier...
- **Ateliers (faire venir)**
 - Musique, théâtre, temps réflexif, sorties
- **Autres (faire aller)**
 - concerts, spectacles, repas partagés...



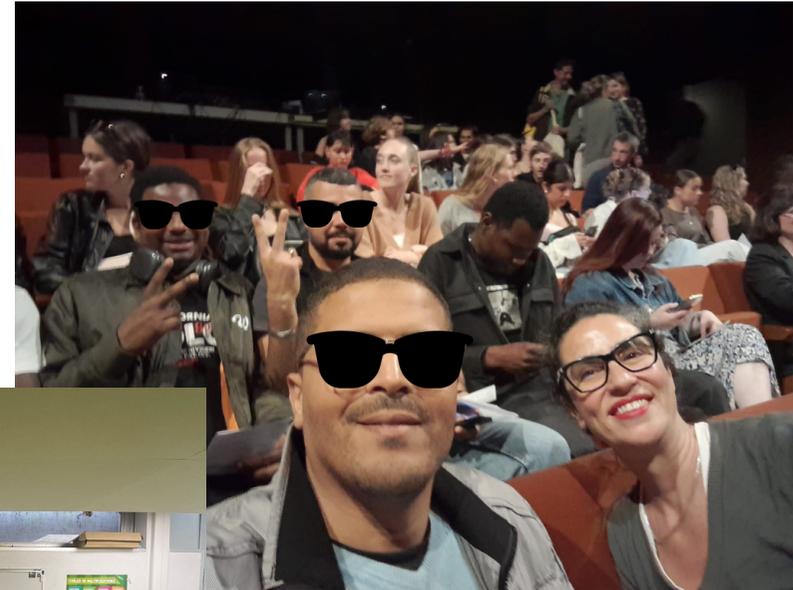
Que faisons-nous ? Musique



Que faisons-nous ? Concerts



Que faisons-nous ? Théâtre



Que faisons-nous ? Repas partagés



Que faisons-nous ? Ateliers réflexifs



Que faisons-nous ? Sorties



Pourquoi le faisons-nous?

Les problèmes quand on arrive en France

- Isolement,
- Manque de confiance en soi,
- Manque d'information,
- Complexe d'infériorité,
- Discriminations



Ça peut
impacter la
santé mentale!

Mais à la base,
c'est un problème
social

Donc les ergos proposent
des solutions sociales:
- les activités
collectivisantes sur le
territoire



Les Besoins

- Avoir l'information fiables
 - Où aller ?
 - Quels transports?
 - Comment prendre les tickets?
- Connaitre ses droits
 - Est-ce gratuit? Quand? Quelles conditions?
 - Quels justificatifs?
- Se sentir légitime
 - Importance du groupe
 - Répéter l'expérience
 - Partager l'expérience (photos, récits)
- Avoir des rôles sociaux autres que celui de demandeur.e d'asile ou migrant.e



On pense que certains lieux c'est pas pour nous, on se braque, on n'ose pas y aller. Avec l'ergothérapeutes, on a pu y aller comme tout le monde, pas seulement des personnes d'une certaine classe sociale, mais on se rend compte que c'est pour tout le monde sans discrimination de race ou de classe sociale. Une barrière qui a été franchie grâce aux activités de PRACTS

Versailles, musées, même à la médiathèque, on ne savait pas qu'on pouvait y aller.

Avec les expériences, j'ai plus confiance en moi, même si on ne me laisse pas entrer, j'explique, j'insiste. Avant, je serais partie immédiatement.

J'ai organisé une sortie au parc de la Courneuve. D'abord, j'y suis allé avec ma mère mais je n'ai pas osé y aller tout seul.

Après je voulais y aller avec le groupe parce qu'avec le groupe c'est mieux. Je suis venu seul pour la sortie, de ma maison jusqu'au parc, 6km à pied. Je me suis trompé d'entrée, mais Justine m'a appelé, un collègue a envoyé la localisation et je suis arrivé, on a joué le cricket et c'était mieux, c'est mieux que tout seul. Et quand je suis arrivé au quartier où j'habite, j'ai vu l'image devenir clair, comme si mes yeux et mon cerveau étaient nettoyés, par l'air de la nature, le sport et le groupe.

Pourquoi le faisons-nous?

Collectif et
les réseaux de
soutiens
sociaux

Territoire

Participation
sociale



Santé mentale

« Etat de bien-être qui permet à chacun de réaliser son potentiel, de faire face aux difficultés normales de la vie, de travailler avec succès et de manière productive, et d'être en mesure d'apporter une contribution à la communauté »
(OMS)

Capacité à souffrir sans destructivité mais non pas sans révolte. (Furtos, 2005)



Sociale ? Vous avez dit Ergo Sociale

?

Champ d'action : social (et non sanitaire)

Public en situation de vulnérabilité sociale (Castel, 1995)

Objectifs

- Citoyenneté
- Accès aux droits (divers)
- Pluralisation des rôles sociaux
- Amélioration du quotidien (et non de la santé)

Barros et al (2006)

Lopes & Malfitano (2021)



Conclusion

Pas de conclusion!



Bibliographie

Barros D.D., Ghirardi M.I.G. & Lopes R.E. (2006) Social occupational therapy : a social-historical perspective. In : Kronenberg F., Simo S., Pollard N. *Occupational Therapy without borders. Learning from spirit of survivors*. Edinburgh : Churchill Livingtone, 140-51.

Castel, R. (1995). *Les métamorphoses de la question sociale*. Paris, Fayard.

Chauvet, R., Guigon, L., Marques, A., & Vo U.N.P. (à paraître). When participants teach social occupational therapy: teaching actions as a support for interventions. In D. Sakellariou, N. Pollard & A.P.S. Malfitano (eds), *Occupational Therapy without Borders*, 3rd edition. Elsevier.

ENOTHE (2013). Citoyenneté : explorer les contributions de l'ergothérapie.

https://www.enothe.eu/activities/meet/ac13/CITIZENSHIP_STATEMENT_FRENCH.pdf

Ehrenberg, A. (2004). Remarques pour éclaircir le concept de santé mentale : Point de vue. *Revue française des affaires sociales*, 77-88. <https://doi.org/10.3917/rfas.041.0077>

Fassin D. (2003) Naissance de la santé publique. Deux descriptions de saturnisme infantile à Paris(1987-1989). *Genèse*, 4(53), 139-153.

Fassin D. (2004) Des maux indicibles. Sociologie des lieux d'écoute. La Découverte.

Freire, P. (2021). *La pédagogie des opprimés*. Marseille, Agone.



Bibliographie

Furtos, J. (2005). Introduction : Souffrir sans disparaître (pour définir la santé mentale au-delà de la psychiatrie). Dans : Jean Furtos éd., *La santé mentale en actes* (pp. 9-38). Toulouse : Érès. <https://doi.org/10.3917/eres.laval.2005.01.0009>

Guigon, L., & Marques, A. (2023). WhatsApp as a territory and an intervention tool in social occupational therapy. *Brazilian Journal of Occupational Therapy*, 31(spe), e3524. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO270135241>

Irvine-Brown, L., Ware, V.-A., Malfitano A.P.S. (2022) Exploring the praxis of occupational therapy-community development practitioners. *Canadian Journal of OT*, 89(1), 26-35.

La Fontaine, J. Fables de la Fontaine, *La Grenouille qui se veut faire aussi grosse que le bœuf*.

Linder A. (2018). Des patients aux soignants : Les appropriations du « rétablissement » par les professionnels de la psychiatrie. *Inter Pares*, 7, 19-25. Récupéré du site de la revue : http://recherche.univ-lyon2.fr/epic/IMG/pdf/Inter_Pares_7.pdf

Linder, A. (2022). De la contestation à la collaboration : tensions et luttes de pouvoir entre usagers et professionnels de la psychiatrie. Le cas du rétablissement en santé mentale. *Sociologie*, 13, 43-61.

Lopes R. E. & Malfitano A. P. S. (2021). *Social occupational therapy: theoretical and practical designs*. Philadelphia: Elsevier.

Malfitano A.P.S. & Bianchi P.C. (2013). Occupational therapy and action in social vulnerability contexts: proximities and distinctions between. *Cadernos brasileiros de Terapia Ocupacional*, 21(3). <https://doi.org/10.4322/cto.2013.058>

Marques, A., & Chauvet, R. (2024). Enseignement d'ergothérapie sociale en France : co-construction de savoirs entre professionnelles, participantes et étudiantes. *ErgOTHérapies*, 93, 15-23



Programme PRACTS

practs@epsve.fr

ergo_practs





Merci pour votre attention !

