

# Reproduction intégrale des *paperboard*

## *World Café : 29 mars 2022*

Autour de la question centrale « Que fait-on maintenant ? », des échanges se sont organisés sous forme d'un World Café (méthode américaine apparue en 1995) dont l'objectif était, dans une atmosphère conviviale, de permettre à chacun de se déplacer librement et de rencontrer de nouvelles personnes. À travers une forme de communication active, les participants ont ainsi été amenés à partager leurs idées pour élargir sans cesse leurs pistes de réflexion autour de quatre questions :

1. **Comment la consommation de produits pourrait-elle améliorer la vie des personnes ?**
2. **Comment définiriez-vous les besoins des personnes concernées ?**
3. **Comment définiriez-vous les besoins des professionnels ?**
4. **Comment imagineriez-vous le travail idéal entre secteurs ?**

**Vous trouverez ci-dessous la reproduction intégrale des *paperboard* mis à disposition des participants.**

Les mots écrits en rouge dans la suite de ce document ont fait l'objet d'un consensus particulier par certains groupes qui les ont recopiés sur *post-it*.

### QUESTION 1

#### **Comment la consommation de produits pourrait-elle améliorer la vie des personnes ?**

##### ① 1er paper board

Effet anesthésiant psychique

Effet stimulant et désinhibant aidant à la sociabilité

Effet d'appartenance à un groupe, fonction identitaire

Fonction de lien social autour du produit

Automédication

Sentiment d'être vivant

Permet de se mettre en mouvement, d'occuper son temps, le vide

Recherche de performance dans les domaines professionnel, sexuel, intellectuel et recherche d'endurance (« leurre »)

Fonction rassurante : s'en remettre à la substance plutôt qu'à l'autre : objet transitionnel

Fonction *secure* : illusion de maîtrise

##### ② [deux paper boards]

Se relaxer, se donner du courage, apaiser des peurs et des angoisses, passer à l'action

Pour faire la fête, s'amuser, rencontrer des gens, communiquer plus facilement

Entretenir une relation d'aide

Lien social sécurisant

Pour entrer dans un processus de soin

Apaiser des symptômes

## Se sentir bien

Procurer du plaisir

Autre paper board

Mettre un voile sur les difficultés

Oublier ce qui est négatif

Aider à dormir en éloignant les pensées négatives

Réduire la douleur

Eviter certains symptômes

Effet anxiolytique

Recherche d'euphorie

Aspect récréatif

Oublier ses soucis, ses difficultés

Apaiser un trouble psychique

Fuir la réalité

Planer

Atténuer sa souffrance, sa douleur

Pour se désinhiber, favoriser les relations sociales et amicales

Faire partie d'un groupe

Trouver du plaisir, de l'ivresse, de la liberté

Faire face à certaines contraintes

Se stimuler pour avoir plus d'énergie

Etre créatif

⇒ Recherche du plaisir

⇒ Apaisement, détente, diminuer sa souffrance psychique et physique

⇒ Favoriser un sentiment d'appartenance sociale

Si consommation contrôlée et parlée,

Si pas de nocivité

Améliore la vie à la place d'un médicament

Pour augmenter le plaisir

Favorise la relation aux autres

Augmente l'identité, le sentiment d'exister

Diminue la souffrance psychique et la douleur

Autre paper board

**Béquille** (mot béquille répété : x2)

Comblent un vide

« rituels » rassurants

Produits vécus comme des compagnons de vie

Améliorer la vie : bon pour la santé, éviter la prise de traitement

Moins de traitements médicamenteux

Diminution de la souffrance

Contrôle ? capacités de l'utilisateur

**Effet Kiss Cool**

Performances

Se déconnecter des émotions négatives de l'extérieur et se mettre dans sa bulle personnelle

Améliorer les performances physiques : dopage

« La consommation de produit peut-elle être un outil ? »

Désinhiber

Lâcher prise, liberté

Détente

**Socia[bi]lisation**

Socia[bi]lisation et appartenance à un groupe

Autre paper board

TABOU Va avec la question de la représentation des addictions et des addicts

RDR

Utilité du produit qui peut « améliorer » (déjà) la vie de la personne ex. à la rue, se réchauffer par l'alcool

Jugement : ne pas infantiliser, aider à responsabiliser

Besoin de sensibiliser les professionnels du médico-social

Sensibiliser, informer : Accepter les consommations (les rendre visibles) et permettre d'en parler.

Intervenir en amont, prévention précoce Arpej. Groupe SOS

Plaisir (notamment sexuel)

Acteur du changement des représentations des usages et des usagers

Accompagner les conséquences néfastes des consommations

Autre paper board

Améliorer : pathologique ? quand on peut s'en passer (occasionnel)

Picoler pour réchauffer

Fonction d'antidépresseur

Calmer les douleurs

Bien-être

Réduction du stress et de l'anxiété

Augmentation de la confiance en soi et favorise le sommeil

Rendement professionnel et facultés sociales

Risque : automédication

Comment ? à petite dose, consommation raisonnée, contrôlée (limite différente en fonction de chacun)

Prévention (repérage précoce : pourquoi ?)

Etre informé, savoir ce qu'on prend

Adapter les objectifs aux envies et aux moyens de la personne

Accompagner : « salles de shoot »

Encadrement, regard de la société

[Différencie] la consommation régulière de la consommation occasionnelle

S'évader

De l'envie au besoin (addiction)

notion de plaisir

bien-être

réduction des risques

[renvoie à] la question de la représentation du produit : légal, interdit ; se sentir exclu ou non de la société

Routine

Autre paper board

Quel produit ?

Convivialité et automédication

THC, alcool, somnifères, benzo, alimentation

Connaissance des bénéfices et des risques

Temporalité

Recherche du risque

Améliorer ? retrouver un équilibre de vie, se donner du courage

Conscience

Lâcher prise

Personnes ? problème d'addiction ? tout le monde ?

Feedback ?

Pathologie : fin de vie, traitement de la douleur (morphine), THC, fibromyalgie

Comment qualifier la douleur psychique d'une personne ? à mettre en parallèle avec la douleur physique

Chamanisme

L'impression de ressentir des choses

Améliorer

[renvoie à un questionnaire] Philosophique : anxiété face à la mort

Produit bénin, connaissance du produit

Excès, entretiens motivationnels

En ayant conscience des bénéfices et des risques des produits consommés

Amélioration : plaisir

Savoir si on recherche le plaisir ou à anesthésier la souffrance

## QUESTION 2

**Comment définiriez-vous les besoins des personnes concernées ?**

① Groupe 1

Partir de la personne

Créer du lien

Temporalité de chacun

Accompagnement des personnes et de leurs projets

Besoins financiers, sociaux, administratifs, numériques

Besoins immédiats : accès aux soins psychologiques et physiques ; addictifs, craving (/à long terme)

Retrouver le plaisir

Comment? à l'écoute active, choix personnels ; partenariat soins, médicosocial, dispositif d'insertion, usager; selon l'accord de l'utilisateur, associer la famille et les amis

Besoins : désirs ; objectifs; projet de vie

Définir : établir un dialogue ; identifier les freins et les motivations, l'environnement ; proposer des moyens de compensation

en créant du lien et une relation de confiance

Personnes concernées par quoi? problématique santé et/ ou situation de handicap

② Deuxième *paper board*

Projet de vie : approche globale

C'est à la personne de définir son besoin

Besoin [à différencier de] demande [à différencier de] envie [à différencier de] norme?

Qui sont-elles? Entourage? Professionnels?

Différence entre besoins et demandes? entre besoins et envie?

Qu'est-ce que la norme?

Interroger directement le patient

Echanges Ecoute

Respect du besoin

Le besoin est-il défini par le manque? L'adhésion illustre la définition du besoin.

Quête pour remplir des besoins; pyramide de Maslow : Acc[omplissement] / estime de soi / appartenance / sécurité/ physiologique

14 besoins selon V. Henderson

Séraphin PH

Enferme

Lister, hiérarchiser

Mettre la personne en position de "choix éclairé"

Pour définir : quels outils? projets de vie? A qui est-ce de les définir? Temps et moyens nécessaires;

Pluridisciplinarité

Environnement, représentation, expérimentation, identité, histoire familiale

### ③ Troisième *paper board*

Contextuel

Complexité

Subjectivité

Définir les besoins

Limites : Idéalisation, stigmatisation (paternalisme)

Utilité: sens, investissement, équation avec la société

Avantages? Epanouissement du sujet, autonomie

Comment: communication, fluidité entre les intervenants, autoconnaissance, observation, écoute, question du besoin, de l'envie, de l'amélioration (baguette magique), psychométrie- (CASIG)

Ressenti, "soi comme contexte"

Quoi, phase avec soi, valeurs

Formation théorique, pratique

Fonctionnement

Hiérarchisation : Maslow; modalité psy, émotionnelle

Qui et pour qui? ceux qui demandent: intervenants, professionnels ; famille, proches ; usagers, pouvoir public et Etat

### ④ Quatrième *paper board*

Sortir de la stigmatisation

Accompagnement

Considération

Besoins primaires: être en sécurité, logement, alimentation, sécurité relationnelle, accès aux droits sociaux et aux soins

Besoin de reconnaissance, d'appartenance, de sens, de projet, de devenir, de ne plus être stigmatisé

Equipe mobile de soins à domicile

Etre à l'écoute de leurs problématiques sans jugement

Prise en charge multidisciplinaire

Accès rapide pour une cure de sevrage

Besoin d'épanouissement

Besoins financiers

Besoins affectifs : permanence téléphonique, connaissance de leurs pathologies et handicap, convivialité et moments de partage

Comblent un vide

Besoin physiologique

Sortir de la stigmatisation

Des réponses cohérentes et coordonnées

### ⑤ Cinquième *paper board*

Urgence  
Rencontre  
Respect

Urgence et attente  
Question de vie ou de mort  
Une rencontre crée une ouverture ; Prise de conscience et échanges  
Confiance et relation  
Besoin de lien et de relation; de communication; de respect, qualité d'écoute  
Besoin de compréhension et d'empathie  
Chaque situation, chaque personne est unique  
Être écouté par un esprit ouvert et patient

### QUESTION 3

**Comment définiriez-vous les besoins des professionnels ?**

① 1<sup>er</sup> *paper board*

Epanouissement

Cadre

Décloisonnement

Besoins pluriels

Epanouissement du sens dans la pratique et soucis d'« efficacité »

Matériels et outils

Souplesse

Encadrement législatif, structures, milieu associatif

Reconnaissance, protection sociale

Prendre soin de soi, être à l'écoute de ses limites

En adéquation avec les besoins des bénéficiaires, identification des besoins à partir de l'expérience professionnelle

Décloisonnement, plus de liens entre les services psychiatrie/ addictologie/ médecine sociale

Travail d'équipe, réseau, communication

De communauté

De formation (compétences) ; journées d'immersion

② Deuxième *paper board*

Institution

Temps

Humains

Parler de notre pratique APP

Être reconnu, encouragé

Cohérence

Importance du besoin en formation

Matériels, humains

Communication

Psychiatrie

Bonne entente entre les collègues

Manque de temps

Temps informels

Autonomie

Besoins humains

Importance du besoin de reconnaissance, notamment par la hiérarchie  
Soutien institutionnel  
Prise en compte de la pénibilité, sécurité psychique et physique  
Avoir envie  
Effectifs suffisants  
Travail en équipe  
Partenariat soins, médicosocial, administratifs

③ Troisième *paper board*

Lien, communiquer, animer  
Besoin de reconnaîSENS  
Bientraitance institutionnelles  
Réhumaniser les p[rises] en charge

Lien

Réhumaniser les prises en charge vs classification, traçabilité, cases ; sortir des cases et des étiquettes et de la représentation  
Communication pour décroiser du côté des maladies et des stigmates, du côté des professionnels ; travailler [n'est pas] horizontalement [qui n'est pas] jugement de valeurs  
Ressources communes  
Partage d'expérience  
Mettre du sens sur ses actions, son utilité sociale  
Pouvoir avoir une approche globale de la personne  
Retrouver une certaine liberté d'action vs freins et risques  
Reconnaissance de l'État, entre les différents professionnels, pour une relation horizontalement  
Besoin d'avoir plaisir à travailler  
Besoin de temps  
Collaboration : partenariat, cohésion, ensemble  
Besoin financier  
Ecoute  
Compréhension  
Position horizontale entre professionnels  
Confiance  
Plus de structures d'accueil adaptées  
*Turn over* abusif, moins de mobilité  
Bientraitance institutionnelle, échanges

④ Quatrième *paper board*

Tous dehors !  
Coordination  
Partage

Journées de convivialité hors cadre professionnelle  
Ecologie  
Hors les murs, aller au-devant, vers  
Manque de sollicitation de ses compétences par les partenaires  
Stages d'immersion dans différentes institutions  
Lieux de partage (réseaux, Réseau 34)  
Freins : le secret médical ou professionnel, le silence médical, la temporalité des projets  
Cartographie de partenaires experts  
Besoins patients et professionnels [nécessitent de la] créativité  
Des missions décroisées (par qui?) par rapport aux besoins des patients  
APP [deuxième occurrence] interne ou en partenariat  
L'usure : passer le relai  
Formations transversales et pratiques addictives pour mieux se connaître et communiquer

Travailler de façon coordonnée  
Réfèrent de parcours

⑤ Cinquième paper board

Ouverture et créativité

Communication et collaboration

Formations

Collaboration

Formation

Ouverture et créativité personnelles et institutionnelles

Echanger dans les institutions sur la réalité des addictions et mettre en place les stratégies concrètes et réalistes

Visibilité des structures (annuaire)

#### QUESTION 4

##### **Comment imagineriez-vous le travail idéal entre secteurs ?**

① 1<sup>er</sup> paper board

Dégager du temps dans nos missions pour se rencontrer

Rencontres et permanences régulières instituées pour connaître nos missions et connaître les professionnels

Formations croisées pour apprendre à travailler ensemble et se faire confiance

Articuler

La pérennité du travail en partenariat

Anticipation de la communication

Se faire confiance entre professionnels

Fabriquer du lien : rencontres autour d'une situation ; concertation, « tripartite » ; créer des « mécanismes » différents

Faire circuler l'information en interne pour ne pas faire entrave au travail entre les secteurs

Permanence, aller vers, consultation avancée

Arriver à se dégager du temps

Passer dans les autres secteurs : stagiaires

Des contacts entre professionnels, des coordonnées [proposition opérationnelle]

Oser

Créer un réseau, aller au-delà des représentations des professionnels

Faciliter les démarches administratives

Décloisonnement et collaboration entre secteurs

Un coordinateur

Connaitre les missions, les informations ; le temps, aller vers, permanences, davantage de moyens

Communication

Formations croisées pour créer un langage commun

Echange de pratiques

Avoir plus de temps et de professionnels

Temporalité

Information

② Deuxième paper board

Communication fluide

③ Autre *paper board*

Décloisonner

Synergie et échanges

Usager

Rencontres

Connaissances : objectifs, pratiques, métiers, actions, axe de progression et de travail ; formations

Communication fluide

Richesse des échanges

Proximité géographique

Usagers

Temps formels et informels

Lever des représentations

Décloisonner

Mobilité sectorielle

④ Autre *paper board*

Personne au centre du dispositif : lui laisser la place

Donner des moyens humains, logistiques pour créer un bon partenariat

Coordination entre les services ; chef d'orchestre

Développer les réseaux, le partenariat

Repérer et connaître les ressources du territoire

Ne pas s'approprier ou trop projeter dans le parcours de la personne

Laisser la place à la personne

Questionnement autour des transmissions inter-services

Transfert d'expériences entre les structures à développer

Dans quelles limites ? On peut parasiter la rencontre ; risque de projection des professionnels ; risque de stigmatisation et d'enfermement

Se préserver de cette utopie !

Concertation avec les partenaires : vers l'apaisement

Donner des moyens humains, logistiques pour créer un bon partenariat

Personne au centre du dispositif, comme sujet de droit

Education, insertion, médical, paramédical, social [comme les pétales d'une même fleur]

S'autoriser à avoir une vision globale

Décloisonner les missions

Développer notre connaissance des différents métiers

Faire du lien entre les métiers

Importance de la direction de l'équipe

Aller vers les autres secteurs (s'y ouvrir)

Se former

⑤ Autre *paper board*

Coordination, partenariat, référent

Confiance

Espaces et temps de rencontre pour mieux se comprendre

Arrêter de sectoriser, avoir des critères normatifs

Décloisonner

Empathie

Entente, jugement

Maisons de santé

Avoir le temps ; prendre le temps

Partenariats, réseaux, compétences

Médiation

Ne pas être regardé de haut, être pris en compte, s'approprier, partenariat, égalité dans les échanges et dans l'écoute

Echanger pour que tout le monde soit important ; [valoriser] la parole ; disponibilité

Partager, décloisonner

<sup>6</sup> Autre *paper board*

Coordination, disponibilité, globalité, décloisonner

Permettre des journées d'accueil, d'immersion de professionnels dans des secteurs [voire] pays différents

Connaissance du secteur, répertoire de contacts et ressources

Pouvoir se joindre

Faciliter les plannings, créneaux pour libérer du temps, disponibilités pour des rencontres

Rencontres mensuelles, petits déjeuners et journées à thème

Continuité des dossiers patients ou usagers entre les structures

Contact personnalisé des intervenants ou des référents

Personne dédiée pour les transmissions d'informations

Respect des différences selon les secteurs ; pas de hiérarchie, respect de la spécificité des structures

Rendre compte de l'évolution des situations ; points réguliers

Création de partenariats entre les secteurs

Référence communes

Bien définir les tâches de chacun

Créer des outils communs

Favoriser l'immersion entre secteurs ; plus de travail pluridisciplinaire ; transdisciplinarité

Davantage d'interventions ou participations des usagers

Mutualiser les moyens

Aller voir comment cela se passe dans les autres pays