

# La gérontologie, au carrefour de l'interdisciplinarité et de l'interprofessionnalité.

3<sup>e</sup> École d'été de perfectionnement sur le vieillissement

## Les intervenants

- Cependant, aujourd'hui, face à un problème comme celui du vieillissement, à la multiplication de patients âgés avec les poly-pathologies, à l'incidence de ces pathologies sur les dimensions **psychologiques et sociales** de la vie de ces patients et, inversement, la nécessité de recourir à divers intervenants devant coordonner leur action, **le travail en équipe semblent s'imposer.**

## Gare à l'isolement professionnel

- Selon plusieurs auteurs, l'interdisciplinarité est apparue en réaction aux questions complexes posées dans le cadre des sociétés post-industrielles auxquelles les **savoirs disciplinaires isolés** ne pouvaient apporter de réponses satisfaisantes (Graybill et coll., 2006 ; Robles, 1998 ; Sung et coll., 2003).

## La structure cognitive de chaque profession

- la **structure cognitive** régissant chaque discipline mais aussi le rôle, les responsabilités et les compétences de ces professions. Elles requièrent également **des capacités d'analyse d'un contexte complexe**. Pour cela, il faut développer : des **habiletés de travail en groupe, des capacités de communication, de gestion des conflits...**
- Cette palette est d'ailleurs particulièrement large pour la prise en charge des **personnes âgées fragilisées, atteintes de plusieurs pathologies** et pour lesquelles l'ensemble des conditions de vie influent fortement sur la qualité de vie.

## L'interdisciplinarité

- L'interdisciplinarité comme une recherche d'une **articulation entre des savoirs** aujourd'hui de plus en plus fragmentés.

## L'interprofessionnalité

- L'interprofessionnalité qui recouvre plutôt la fragmentation des **professions et de leur sphère d'intervention** dans les soins des patients.

## Transdisciplinarité

- Ce qui est à la fois **entre** les disciplines, **à travers** les différentes disciplines et **au-delà** de toute discipline.
- La finalité est la **compréhension du monde présent**, dont un des impératifs est l'unité de la connaissance.
- Son objectif consiste **à rassembler les savoirs au-delà des disciplines**. Comme le préfixe « trans » le suggère, il s'agit de dépasser les frontières étroites fixées pour chacune d'entre elles. Son principe essentiel consiste en **un refus de diviser le monde et ses problèmes en disciplines**. Alors que dans l'interdisciplinarité le travail se fait dans le cadre de **(plusieurs) disciplines**, **la transdisciplinarité est censée construire ses propres contenus et méthodes, à partir des problèmes du monde réel, en exploitant de nombreuses disciplines**.

## L'approche transversale

- L'approche transversale en gériatrie – **cardiologie, pneumologie, neurologie, médecine infectieuse, oncologie**, en plus du volet social et psychologique;

## La relation dans la durée

- Le lien avec la personne âgée;
- La relation dans la durée;
- La qualité de vie du patient;

## Collaborer

- **« La collaboration interdisciplinaire réfère à l'interaction positive de deux ou plusieurs professionnels de la santé qui offrent leurs compétences et connaissances uniques pour aider les patients/clients et leur famille à prendre des décisions concernant leur santé. » (Association canadienne des ergothérapeutes (ACE), 2005)**

## Continuum de soins

- Dans ce continuum de soins, **les patients/clients sont impliqués de façon active dans la prise de décisions et dans la gestion de leur état de santé.** La vie privée et la confidentialité du patient/client sont toujours primordiales.

## La façon globale

- Les services sont fournis de façon globale dans l'ensemble du continuum de soins, notamment la promotion de la santé et la prévention, les traitements, les renvois, les thérapies, les soins de soutien et la palliation.

## Évaluer les services

- On évalue constamment les services afin de mesurer les résultats à l'égard de la santé, d'assurer l'imputabilité, de faire le suivi du rendement et de veiller à la qualité.

## La confiance et le respect

- La **confiance et le respect** au sein des disciplines de la santé sont au cœur de la collaboration interdisciplinaire des soins de santé primaires.

## Écoute active

- Pour que la collaboration fonctionne, les professionnels de la santé doivent être également compétents en **termes d'écoute active et de conversation efficace** avec les patients/clients ainsi qu'avec leurs collègues.

## Dialogue et échange

- **Dialogue et échange de connaissances**, d'analyses, de méthodes entre deux ou plusieurs disciplines. Elle implique qu'il y ait des **interactions et un enrichissement mutuel** entre plusieurs spécialistes (exemples : le cancer vu sous le regard croisé des biologistes, des médecins, des psychologues, des philosophes).

## Éviter la maltraitance

- On peut dire que cette approche plurielle et coordonnée du patient âgé, **depuis les urgences jusqu'à l'organisation de sa sortie**, conditionne la qualité des soins, voire même évite que le passage à l'hôpital, à son domicile, ou en maison de soins ne débouche sur une forme de maltraitance.

## La personne est une histoire

- les conditions relationnelles et organisationnelles d'une **reconnaissance de la personne âgée** dans sa fragilité et ses capacités, dans sa qualité de **partenaire des soins** et dans la globalité de son être et son histoire.

## La discipline et la profession

- l'importance d'une démarche interdisciplinaire et interprofessionnelle dans la prise en charge des personnes âgées

## La coordination

- En effet, une telle coordination semble à la fois permettre une meilleure évaluation du patient sur les plans **somatique, psychique et social** ainsi qu'une **démarche de soins plus ajustée à la situation du patient.**

## Un avenir à explorer

- Si l'interdisciplinarité et l'interprofessionnalité sont aujourd'hui des notions très à la mode, la mise en œuvre et, plus encore, la formation à cette forme d'action professionnelle **restent encore très peu explorées.**

## La communication en réciprocité

- *la mise en œuvre d'une réelle interprofessionnalité, où sont respectés et appliqués **les principes élémentaires de communication, de connaissance et de respect des missions de chacun et de cohérence des actions;***

## Les savoir être

- En effet, le développement des capacités de collaboration interprofessionnelle dépend non seulement de **l'acquisition de savoirs mais aussi de savoir-faire et de savoirs être.**

## L'ego, l'ennemi de l'interprofessionnalité

- L'ego, est l'ennemi numéro 1 chez les professionnels qui travaillent ensemble.
- L'humain a le besoin d'être vu, entendu, reconnu, valorisé, apprécié;
- Il a le besoin de s'affirmer, de créer, de communiquer;
- Comment ces besoins vont être atteints au sein d'une équipe de travail!

## Le travail en petit groupe

- Du point de vue **pédagogique**, les approches d'apprentissage coopératives et constructives basées sur un **travail en petits groupes** semblent être privilégiées dans la mesure où elles favorisent une pratique réflexive conduisant à la fois à l'acquisition de connaissances et de compétences et à un changement **d'attitude et de comportement**.

## Le patient

- D'un point de vue de la prise en charge **interdisciplinaire** et **inter-professionnelle**, le fait de travailler sur le dossier du patient permet de partir du regard des différents professionnels, de pointer les **points de vue manquants**, de **distinguer les rôles de chacun**.

S'affirmer

- **Prendre ma place, affirmer mon point de vue professionnel, voilà la question!**

La clinique gériatrique

- En effet, la clinique gériatrique est «une des disciplines où le développement d'une **approche par consensus** s'avère plus délicate que dans d'autres secteurs de la médecine» et nécessite « une grande **souplesse d'adaptation** de la part des soignants »



Françoise Dolto

- «Tout groupe humain prend sa richesse dans la communication, l'entraide et la solidarité, dans le respect des différences».