



F.N.A.D.E.S.

Fédération Nationale des Associations
de Directeurs d'Établissements
et Services Sanitaires Sociaux et
Médico-sociaux sans but lucratif

Site : www.fnades.fr

Mail : contact@fnades.fr

Communication de la FNADES aux États Généraux du Travail Social

Plusieurs éléments sont repérables dans les évolutions à l'œuvre dans le travail social. Nous pouvons constater en tout premier lieu une demande accrue d'interventions tant en quantité qu'en qualité, alors même que les politiques publiques se trouvent dans l'obligation budgétaire et organisationnelle de se redéfinir, de mieux orienter leurs missions, de remobiliser leurs multiples acteurs...

1-Élargissement du périmètre des interventions sociales (sanitaires, sociales, médico- sociales)

- 1-1 La définition très large par l'OMS de « l'état de santé » ; les nouvelles définitions du handicap, de l'invalidité conséquence d'une maladie, des « accidents de la vie » etc.
- 1-2 Précarisation des personnes liée à la montée du chômage de masse et difficultés de se loger...
- 1-3 Vieillesse de la population et question de la dépendance...
- 1-4 La montée des individualismes qui complexifie la notion de citoyenneté solidaire (refus de l'impôt et des prélèvements sociaux, qui renvoie à la « générosité » émotionnelle et le retour à la « charité » publique à l'égard des ONG...).
- 1-5 L'évolution des repères anthropologiques sur la question de l'autorité en éducation en termes de gestion des frustrations et d'exercice de la volonté dont les conséquences provoquent des « inadaptations »... (troubles du comportement, incapacité de suivre une formation professionnelle, difficultés de maintien dans l'emploi etc.).

2-Accompagner plus que protéger

- 2-1 Évolution de « l'assistance » au sens de l'État providence, vers le « soutien », au sens de l'accompagnement des personnes « vulnérables » : des politiques publiques « inclusives » dans une logique de « désinstitutionnalisation »...
- 2-2 Des institutions « dans et hors les murs », liant en « dispositifs institutionnels » diverses modalités d'accueil, de soin, de suivi...
- 2-3 **Notion** de « parcours » plus que la juxtaposition d'interventions (ce qui pose la question de qui « pilote » ou qui assure la « référence » de la cohérence et fluidité de ce parcours...).

3-Un cadre législatif rénové

- 3-1 Des textes qui ne sont pas encore « métabolisés » en pratiques courantes...
- 3-2 L'évolution incontournable de la dimension de « l'utilisateur-acteur » de son « projet de vie », militant et « expert » vis-à-vis de ses difficultés (lui-même ou par l'intermédiaire des organismes qui le représentent et défendent ses intérêts).
- 3-3 Des politiques publiques financièrement contraintes qui introduisent fortement les notions : de contrôle ; d'évaluation (interne, externe) ; d'efficacité ; d'appel à projet...



F.N.A.D.E.S.

Fédération Nationale des Associations
de Directeurs d'Établissements
et Services Sanitaires Sociaux et
Médico-sociaux sans but lucratif

3-4 Notion de territoires, lieux des interventions pluridisciplinaires jusqu'à présent plutôt cloisonnées, tantôt redondantes, tantôt en déficit avec des disparités d'équipements entre eux, posant la question de l'accès aux politiques publiques...

3-5 Coordination, cohérence des accueils, soins, accompagnements qui nécessitent un espace décisionnel concerté : vers des « plateformes » pluridisciplinaires territorialisées qui rendent incontournables les interventions « à plusieurs » dans le respect des prérogatives de chacune des approches (sociales, judiciaires, sanitaires, éducatives, scolaires...).

3-6 Des institutions quels que soient leurs statuts et secteurs d'appartenance « en interaction » au sein des territoires qui répondent aux logiques personnalisées de parcours des personnes.

3-7 Des modes de tarification adaptés aux financements des parcours de prises en charge et de suivis, autorisant avec fluidité et rapidité le passage et/ou les allers et retours d'une structure à une autre...

4- Des organisations gouvernées, des dispositifs institutionnels dirigés

4-1 Des coopérations, des mutualisations, des regroupements nécessaires à la visibilité des compétences de chacun dans une logique de travail pluridisciplinaire « à plusieurs » ...

4-2 Notion de co-construction, de co-animation, de place et participation des usagers eux-mêmes dans ces dynamiques d'intervention : « rien sur nous sans nous »... (Conseils de vie sociale, Groupes d'entraides mutuelles, etc.).

4-3 Implications sociétales, développement durable, participation à la vie locale : Responsabilité Sociétale des Institutions (Responsabilité sociétale des entreprises, R.S.E.).

4-4 Appartenance au champ de l'économie sociale et solidaire, articulation entre le « marchand » et le non marchand...

4-5 Des dispositifs institutionnels « à taille humaine » au sein desquels les échelons hiérarchiques sont repérables et « structurants ». Des organigrammes qui conjuguent proximité impliquée et délégations de pouvoir explicites, assurant une visibilité des « décideurs ». Un pouvoir incarné, une autorité reconnue dans tous les services des institutions...

5- Former et soutenir les acteurs professionnels et bénévoles des interventions sociales

5-1 Des formations initiales structurées dans des logiques de « tronc commun » prémices des interventions interdisciplinaires et permettant les spécialisations qui accompagneront l'évolution des carrières...

5-2 Un cadre de correspondance des différents diplômes, qualifications et certifications venant assurer des évolutions de carrière dynamiques et les ajustements de technicité liés aux évolutions des pratiques...

5-3 Une formation continue accessible : financement accru des OPCA ; financement des formations « en intra » (notion d'institution apprenante) dans le budget de la structure ; financement accru des processus de professionnalisation et d'adaptation aux missions (notamment pour évoluer vers des fonctions d'encadrement.)...



F.N.A.D.E.S.

Fédération Nationale des Associations
de Directeurs d'Établissements
et Services Sanitaires Sociaux et
Médico-sociaux sans but lucratif

5-4 Généraliser les soutiens aux personnes et aux équipes confrontées aux symptomatiques oppositionnelles et agressives des usagers « difficiles ». Lutter contre les risques psycho-sociaux avec un management de proximité attentif, par « l'analyse des pratiques », les groupes de parole et les approches concertées permettant les « pas de côté », les séjours de distanciation, les accueils temporaires etc.

Le 22 mai 2014,

Michel Defrance, président honoraire

NB : nous poursuivrons et approfondirons ces 5 points lors du Forum annuel de la FNADES qui se tiendra les 10 et 11 décembre 2014 à Toulouse (informations complètes sur le site)