



**I.L.T.F.**  
Institut liégeois de  
thérapie familiale



L'ILTF est membre de l'EFTA (European Family Therapy Association)

## Formation au Travail Thérapeutique de Réseau soutenu par la "Clinique de Concertation"

La formation a été soutenue par le fond ING de la Fondation Roi Baudouin.

### Rapport d'évaluation pour la Fondation Roi Baudouin (Extraits)

#### 1. Le projet : réalisation et impact

##### 1.1. Quels sont les objectifs du projet qui sont atteints ? Énumérez les réalisations.

Les intervenants du soin et de l'aide sociale sont déconcertés par les personnes ou les familles en détresses multiples notamment lorsque celles-ci vivent les troubles psychiatriques d'un proche, auxquels se cumulent souvent difficultés sociales, problèmes éducatifs, violences intrafamiliales, ...

L'ILTF a organisé une formation au Travail Thérapeutique de Réseau soutenu par la "Clinique de Concertation", afin de :

- soutenir les fonctions de liens nécessaires entre les différents professionnels des services ainsi qu'entre les professionnels et les membres des familles
- développer les zones de confiance qu'elles supposent

La formation est structurée en 4 niveaux. Les 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> niveaux comprennent 60h (10x6h) de temps théorique, soit 2x10 journées de formation. Chaque journée de formation fait l'objet d'un **thème** qui est développé de manière approfondie, **étayé par des éléments théoriques**, illustré par des **exemples concrets**, puis travaillé au départ d'une **situation pratique** amenée par l'un des participants. Les thèmes sont identiques chaque année, mais le niveau d'implication du participant diffère : Lors de la 2<sup>ème</sup> année, les participants sont invités à présenter au moins un thème de leur choix.

	Thèmes
1	La force convocatrice des personnes et des familles en détresses multiples et ce qu'elle nous fait faire
2	Les Figures du Travail Thérapeutique de Réseau. Description et articulations
3	La sélection, la transformation et la circulation des informations utiles ; l'une de ses figures: le secret professionnel.
4	L'intrus, une ressource déconcertante.
5	Délégations massives, multiples et discriminées. Missions, demandes et pertes.
6	Conflits de pouvoir, émulations de compétences, partage des responsabilités, émulsion de créativité.
7	Ressources résiduelles, des points d'activation au "Contexte Extensif de Confiance"
8	Thérapie Contextuelle et Travail Thérapeutique de Réseau.
9	Disponibilité et Partialité multidirectionnelles dans le Travail Thérapeutique de Réseau.
10	Racines, Traces et Avenirs

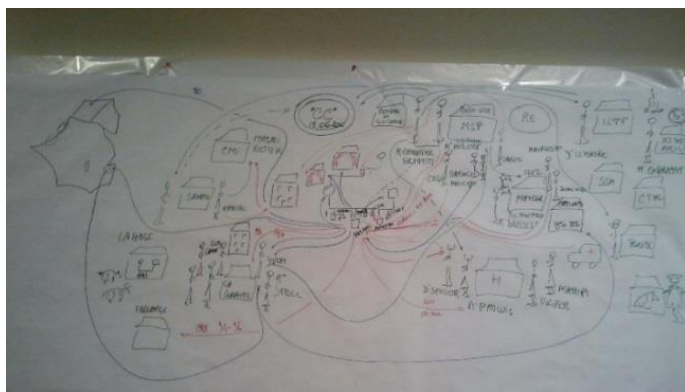
Les objectifs détaillés de la formation à la "Clinique de Concertation" étaient les suivants:

##### Evaluation de l'objectif 1.:

1. Proposer des éléments méthodologiques pour enrichir ou créer un "Travail Thérapeutique de Réseau".

La Thérapie Contextuelle, du psychiatre Yvan Boszormenyi-Nagy, sous-tend les concepts théoriques de la "Clinique de Concertation". Soucieuse des questions de loyauté familiale, de l'équilibre entre le Donner et le Prendre, de la justice dans les relations, la Thérapie Contextuelle est une porte d'entrée encore trop méconnue dans l'accompagnement des situations de détresses multiples. A la fois complexe et intuitive, elle permet à chaque protagoniste d'une situation de trouver un

temps et un espace de parole dans lequel sa(ses) contribution(s) au vivre et/ou travailler ensemble, sera (ont) mise(s) en évidence.



Chaque situation proposée par un participant est étudiée à l'aide d'un outil phare de la "Clinique de Concertation", le "**Sociogénogramme**". Partant du professionnel « saisi » par une situation, le dessin propose de remonter la chaîne des activations (= ce par quoi le professionnel a été mis au travail), sans jugement de valeur. Emerge ainsi, une représentation éphémère des traces qu'une situation a laissées dans le réseau. Le "Sociogénogramme" invite professionnels et familles à modifier le récit habituel de la situation.

### Evaluation des objectifs 2., 3., 4

2. Sortir des jugements de « patate chaude », de chaos ou de manipulation malveillante par les patients, les familles ou entre institutions
3. Sortir des plaintes et des lamentations face aux situations complexes des personnes au long parcours psychiatrique.
4. Apprendre aux travailleurs comment la sélection des informations peut se révéler utile pour partager à propos et/ou avec des membres des familles, non pas ce qui fait honte et paralyse, mais plutôt ce qui fait honneur et encourage les manifestations d'aide et de soutien.

Toutes les actions (Formation, Formation–action, Concertation Clinique, Sensibilisation, « Clinique de concertation », ...) du dispositif de la "Clinique de Concertation" commencent par un tour de présentation durant lequel les participants prennent le temps de dire qui ils sont, pour quel service ils travaillent, quelles sont les missions de leurs services,... Ce moment, parfois fastidieux, demande de supporter, selon le témoignage d'une participante, le sentiment d'inconfort qu'il génère. La "Clinique de Concertation" insiste sur le fait que **le tour de présentation n'est pas une formalité, mais déjà une mise au travail**. Il est l'occasion de se laisser surprendre par des personnes que l'on ne connaît pas ou que l'on croyait connaître et/ou de laisser surgir des informations inattendues. Le temps consacré et pris pour écouter les participants se présenter, donne à chacun l'occasion de réviser son jugement et de comprendre le contexte professionnel dans lequel un autre professionnel est activé. Il installe une préoccupation importante aux frontières entre l'espace collectif et l'intimité et soutient la reconstruction des identités souvent précarisées dans les situations de détresses multiples.

La "Clinique de Concertation" propose 3 principes régulateurs des échanges :

1. Reconnaître la Force Convocatrice des familles
2. Pratiquer l'ouverture radicale et rigoureuse du dispositif
3. « **Parler des absents comme s'ils étaient présents** ».

Le 3<sup>ème</sup> principe rencontre les objectifs ci-dessus et tous les participants aux journées de formation ont témoigné de leur intérêt pour le **tact, la délicatesse et les mots choisis** par les formateurs pour évoquer tant les personnes (professionnels et membres des familles) que les situations. Les participants notent combien cet « Art de dire » demande de la pratique et une vigilance importante, tant la volonté de s'y prêter ne suffit pas à y parvenir dans les rythmes et les habitudes de la vie professionnelle.

D'un autre côté, les participants relèvent le risque de passer à côté des éléments de la situation qui posent problème, quand le souci de bien dire bloque le récit jusqu'à ne rien dire.

La formation donne ainsi l'occasion de **s'essayer à construire ce fragile équilibre entre reconnaissance et confrontation, dans le travail avec les membres des familles et le Travail Thérapeutique de Réseau, mais toujours à la recherche obstinée des ressources relationnelles même et surtout sur fond de désastre.**

## Evaluation des objectifs 5., 6.

5. Dans les situations complexes qui sollicitent de nombreux intervenants, associations et institutions, chercher les ressources qui permettent la (re)création d'une constellation thérapeutique au service des membres des familles.
6. Stimuler un travail extensif de confiance, « *De Proche en Proche* »<sup>1</sup>, entre ceux qui travaillent ensemble et ceux qui vivent ensemble.

Les participants notent qu'au niveau politique, la demande de travailler en réseau est toujours plus importante et qu'elle sera progressivement imposée aux travailleurs de l'aide, du soin, de l'éducation et du contrôle. La formation au Travail Thérapeutique de Réseau soutenu par la "Clinique de Concertation" leur donne **des bases** pour ces pratiques. Les outils proposés par le dispositif de la "Clinique de Concertation" tels que le "Sociogénogramme", les principes régulateurs, les propositions de travailler au départ des ressources relationnelles plutôt qu'au départ des manques, l'attention portée à toutes les personnes activées par une situation, le souci pour les générations futures,... sont autant de **repères** et de **balises** pour faire face, voire contourner, les obstacles auxquels les travailleurs de réseau sont confrontés quotidiennement.

Enfin, étendre la confiance, « *De Proche en Proche* », introduit la question de la transformation de soi, en tant que professionnel au travers du Travail Thérapeutique de Réseau. **Cette transformation de soi devient aussi importante que la mission habituellement convenue des travailleurs d'avoir à « transformer » les membres de la famille.**

Entre expérience personnelle et levier thérapeutique, le dispositif de la "Clinique de Concertation" modifie les perceptions des participants, les motivent, disent-ils, pour faire avancer le Travail Thérapeutique de Réseau.

## Evaluation de l'objectif 7.

7. Sensibiliser les travailleurs à la force convocatrice des familles de patients psychiatriques pour les convoquer dans des espaces où la concertation est praticable

Une participante à la formation évalue comment cet objectif, qui paraît simple, a cheminé dans sa réflexion.

*« Je suis assistante sociale dans une Maison Médicale. Je suis activée par un monsieur, père de quatre enfants pour lesquels il y a une intervention du SAJ. L'épouse de monsieur est inquiète pour les enfants. Monsieur a pris des habitudes de consommation d'alcool qui activent les professionnels du soin, ... Il y avait donc un couple, quatre enfants, plusieurs professionnels préoccupés par la situation des enfants, plusieurs professionnels préoccupés par la situation de monsieur, et là : TILT ! J'ai dit qu'il y aurait peut-être un moyen de se rencontrer tous ensemble. Je me suis rendu compte que, pour la première fois, j'avais imaginé qu'une rencontre était possible. »*

Une autre participante, raconte :

*« J'ai travaillé pendant 16 ans dans un hôpital psychiatrique avant d'intégrer une équipe mobile de travail psychiatrique à domicile. Avant cela, je ne me rendais pas compte de la dimension du réseau dans lequel les familles évoluent. Dans le cadre des accompagnements pour lesquels je suis activée à domicile, je suis souvent sollicitée par de grands adolescents inquiets pour leurs parents. C'est quand je suis sollicitée de cette manière, que je me rends compte de la force convocatrice des familles. »*

## Conclusions de l'évaluation des objectifs détaillés

La formation au Travail Thérapeutique de Réseau soutenu par la "Clinique de Concertation" a atteint ses objectifs. Travailler en réseau et en concertation, avec les professionnels de l'aide, du soin, de l'éducation et du contrôle et les membres des familles en détresses multiples, n'est ni évident, ni inné. Les repères théoriques classiques (psychanalyse, thérapie familiale, techniques de communication, procédures de coordination, ...) ne peuvent être transposés tels quels vers le réseau. **La Thérapie Contextuelle, la "Clinique de Concertation", ses principes régulateurs et ses outils constituent des balises pour le travail en réseau des professionnels de l'aide, du soin, de l'éducation et du contrôle.**

### **1.2. Qui a bénéficié de la formation ?**

---

<sup>1</sup> « De Proche en Proche. Proximité et Travail Thérapeutique de Réseau en Algérie ». Selma Hellal. Editions Barzakh

La **diversité des horizons professionnels des participants** est un signe de réussite de la formation.

Liste des participants à la formation 2013-2014:

- une assistante sociale de Maison Médicale. Liège
- une psychologue d'un centre de jour pour usagers de drogues. Namur
- une secrétaire de polyclinique d'un hôpital psychiatrique et d'une équipe mobile de suivi psychiatrique au long cours à domicile. Liège
- une infirmière d'une équipe mobile de suivi psychiatrique au long cours à domicile. Liège
- une psychologue responsable de formation dans un hôpital psychiatrique et dans une équipe mobile de suivi psychiatrique au long cours à domicile. Liège
- un psychologue dans un centre résidentiel pour enfants et jeunes adultes porteurs d'un handicap. Tournai
- une éducatrice dans une maison d'enfants. Département du Gard. France
- un directeur dans une maison d'enfants. Département du Gard. France
- un expert d'expérience d'une fédération d'usagers en Santé Mentale. Liège
- un expert d'expérience d'une association d'usagers en Santé Mentale. Verviers

Liste des participants à la formation 2014–2015 :

- une psychologue d'un centre de jour pour usagers de drogues. Namur
- un psychologue dans un centre résidentiel pour enfants et jeunes adultes porteurs d'un handicap. Tournai
- un directeur dans une maison d'enfants. Département du Gard. France
- un expert d'expérience d'une fédération d'usagers en Santé Mentale. Liège
- un expert d'expérience d'une association d'usagers en Santé Mentale. Verviers
- une assistante sociale d'une équipe mobile de suivi psychiatrique au long cours à domicile. Liège
- un ergothérapeute d'une équipe mobile de suivi psychiatrique au long cours à domicile. Liège
- une ergothérapeute d'une équipe mobile de suivi psychiatrique au long cours à domicile. Liège
- une travailleuse dans un service d'accompagnement pour personnes handicapées. Bruxelles
- une éducatrice dans un service de suivi à domicile pour adolescents en voie d'échec ou d'exclusion. Liège
- un médecin généraliste. Parentalité et Assuétudes CHU St Pierre et Projet Lama. Bruxelles

### **1.3. En quoi les réalisations améliorent-elles les conditions de vie des bénéficiaires ?**

Dans le cadre du présent projet, ce sont des professionnels de l'aide, du soin, de l'éducation et du contrôle qui sont les premiers bénéficiaires de la formation. Nous nous proposons donc d'évaluer en quoi la formation a amélioré leur aptitude à considérer les situations complexes des familles en détresses multiples sous un angle nouveau. Ces nouvelles compétences ont été expérimentées par les participants sur le terrain. Les usagers en ont dès lors été les bénéficiaires de façon indirecte, comme dans de nombreux processus de formation.

La proposition de la "Clinique de Concertation" est de **partir des ressources résiduelles des membres des familles en détresses multiples plutôt que de pointer de leurs manques**. La métaphore utilisée est celle de la réparation d'une chaussette trouée.

« On ne répare pas une chaussette à partir du trou, mais bien à partir des bords qui même effilochés, représentent ce qui tient, ce sur quoi on peut s'accrocher. ». Dessiner le "Sociogénogramme", notamment en respectant la consigne de commencer par l'activation des professionnels, illustre de manière concrète le maillage réalisé par les membres des familles.

Les participants témoignent que leurs habitudes professionnelles les invitent à parler des membres des familles en commençant de manière systématique par le diagnostic dont ils bénéficient. Au terme de la formation, les professionnels sont **plus attentifs aux petits évènements qui tissent le quotidien des personnes en détresses multiples**.

D'autre part, quand les professionnels sont en difficulté dans un réseau, leurs analyses portent fréquemment sur ce qui n'a pas été fait par les autres services. Au terme de la formation, **les professionnels sont plus attentifs aux contacts avec les autres services, entre services, entre membres des familles et les services**.

Une participante témoigne :

« Avec l'image de la chaussette et le dessin du "Sociogénogramme" qui a accompagné mon récit de la situation qui me préoccupe, je viens de me rendre compte que je ne raconte pas les mêmes choses lors d'une réunion pluridisciplinaire ou lors de la formation à la « Clinique de Concertation » alors qu'il s'agit de la même situation. Dans une réunion pluridisciplinaire de l'équipe mobile, je commence toujours par : « c'est une patiente de 43 ans, alcoolique, qui vit dans un logement insalubre,... lors de son passage en hospitalisation, le psychiatre et les infirmiers ont constaté que le mari était co-dépendant et manipulateur... » et quand j'ai dit ça, j'ai l'impression d'avoir bien planté le décor et de disposer des informations nécessaires pour travailler. Lors de la formation, en respectant les consignes de dessin du "Sociogénogramme", le souci de parler des absents comme s'ils étaient présents, en prenant soin des activations sans en juger la nature, je me suis rendu compte du nombre d'éléments dont je ne disposais pas à propos du parcours de cette dame. La construction du "Sociogénogramme" m'a ouvert de nombreuses et nouvelles pistes de travail que je me réjouis d'explorer dès que je reverrai cette dame. **Je suis moins dans le jugement par rapport à son mari aussi et j'ai pris conscience du travail déjà effectué en ambulatoire.** »

#### **1.4. Quelle est la réaction du public cible face au projet ? Donnez éventuellement leur témoignage.**

Comme l'évoquent les témoignages repris dans les rubriques ci-dessus, le public cible se dit globalement très satisfait de la formation et des outils qu'elle leur a apporté. La lecture et l'analyse des situations complexes des familles en détresses multiples, telles qu'elles sont proposées par la "Clinique de Concertation", transforment la compréhension que les professionnels en ont.

Toutefois, le Travail Thérapeutique de Réseau n'est pas inscrit dans les habitudes des professionnels de l'aide, du soin, de l'éducation et du contrôle et ils n'ont pas reçu de formation spécifique dans leur parcours professionnalisant. La "Clinique de Concertation" leur permet de construire une autre compréhension des situations de détresses multiples, de mesurer l'apport des membres des familles dans le Travail Thérapeutique de Réseau, d'établir des liens de confiance entre les protagonistes d'une situation, ...les professionnels disent aussi leurs difficultés par rapport à cette méthodologie novatrice : un sentiment de trouver de nouveaux repères, mais aussi celui de perdre les anciens, ce qui entraîne de la confusion, de l'appréhension à utiliser les outils proposés.

Nous souhaitons pérenniser la formation actuelle afin de toucher de nouveaux professionnels et de permettre aux professionnels qui en ont déjà bénéficié de venir régulièrement rejoindre le groupe de formation en cours pour s'exercer à présenter un sujet.

NB : L'ILTF propose 4 matinées/an d'Atelier de Transmission. Ces ateliers sont ouverts à toute personne intéressée par la "Clinique de Concertation", avec un souci particulier pour celle qui ont participé à la formation, et constitue un espace de partage et de retour d'expériences. Les formateurs assurent cette animation à titre bénévole.

#### **1.5. Le projet a-t-il eu un effet multiplicateur (libération d'autres subsides, nouveau partenariat, reprise du projet par d'autres, nouveau projet, création d'emplois...) ? Précisez.**

Actuellement l'effet multiplicateur du projet se manifeste essentiellement dans la participation des membres d'une équipe mobile de suivi psychiatrique au long cours à domicile. En effet, le médecin psychiatre et la coordinatrice de cette équipe encouragent leurs coéquipiers à participer à la formation et y mettent les moyens nécessaires. Des rencontres entre les formateurs, le médecin psychiatre et la coordinatrice de cette équipe mobile ont déjà eu lieu ou sont programmés très prochainement. La coordinatrice a manifesté son souhait de participer à la formation 2015-2016.

La demande de pérenniser la formation est également présente auprès de divers professionnels, en attente d'un accord de leur institution.

2 nouveaux projets sont en cours d'élaboration :

1. La création d'un groupe multifamilial animée selon la méthodologie de la "Clinique de Concertation". Dans le cadre de ce groupe, nous espérons développer un partenariat avec la clinique Notre-Dame des Anges, Institut neuropsychiatrique, situé en face du Pré des Maclottes.
2. La mise en place, pour l'année 2016-2017, à Liège, d'une Formation-Action ouverte à tous les professionnels de l'aide, du soin, de l'éducation et du contrôle.