

Contribution EGTS_ [Nom de votre organisation]_2023.

Présentation de votre organisation (4 à 5 lignes)

Université de Sherbrooke, Faculté des lettres et sciences humaines, École de travail social

Résumé de la contribution et sommaire des propositions

Résumé de la contribution (de 4 à 5 lignes)

Le travail social, à lui seul, ne peut résoudre l'ensemble des enjeux vécus sur un territoire. Il peut toutefois, en s'appuyant sur son patrimoine de pratiques intégrées, être le vecteur d'interventions en santé et services sociaux intégrées en proximité des communautés.

Sommaire des propositions

PROPOSITION 1 :	Que le travail social soit le vecteur d'interventions en santé et services sociaux intégrées en proximité des communautés.
PROPOSITION 2 :	Que le concept clé en travail social de « personne en situation » soit élargi de manière holistique dans la formation initiale afin que l'interrelation entre les humains et la nature soit prise en compte, autant comme perspective théorique que comme modèle pratique d'action dans la perspective d'un travail social durable qui soutient la transition écosociale
PROPOSITION 3 :	Que l'expertise des citoyennes et citoyens soit mise à contribution dans la formation en travail social.
PROPOSITION 4 :	

Introduction

Le travail social est la discipline qui a conceptualisé et soutenu les pratiques intégrées au Québec ces dernières décennies. Au Québec, tout comme en Amérique du Nord, la formation et les pratiques en travail social sont fondées sur trois grandes méthodologies d'intervention : individuel, groupe, collectif. Toutefois la pratique individuelle prédomine, et de loin, dans le réseau québécois de la santé et des services sociaux. Il n'y a pas de liens structurants entre les deux autres méthodologies dans le cadre d'une pratique intégrée prenant appui sur des réseaux territoriaux de solidarité de proximité ; le développement de la richesse relationnelle d'un territoire va alors de pair avec la continuité d'un certain type de présence institutionnelle dans un espace habité. Ce modèle d'intervention permet de penser et d'agir sur l'évolution des milieux, notamment sur le plan environnemental.

Idéalement ces pratiques intégrées s'insèrent au sein d'interventions en santé et services sociaux intégrées en proximité des communautés (IIPC, ou *Integrated community care* ou *ICC* en anglais) peuvent être définies comme une jonction d'interventions et d'activités de soins de santé et de services sociaux, déployées en proximité (spatiale et relationnelle) de manière holistique, concertée et collaborative auprès d'une population vivant sur un territoire donné. Ces interventions et activités ont pour but de permettre aux personnes et populations, dont celles peu ou pas rejointes par le système de santé et des services sociaux, d'avoir accès aux services et de les utiliser pour améliorer leur état de santé physique et mentale, leur bien-être et le capital social du territoire local.

Corps de la contribution

il importe de prendre acte des particularités territoriales et de leurs dynamiques populationnelles afin d'adapter les services à la population sur la base de ce principe cardinal. Ceci exige une vision holistique et une cohérence dans les actions gouvernementales. Pourquoi a-t-on alors la désagréable impression que malgré l'affirmation gouvernementale de la complémentarité des politiques publiques, on a plutôt droit à des voies parallèles et au langage distinct de chaque ministère?

Cela tient, nous semble-t-il, au fait que le territoire, demeure impensé en regard de sa globalité et complexité, sans réelle planification durable, coordonnée et intersectorielle, permettant une lecture concertée et une compréhension commune des divers enjeux. Les liens qui existent ou devraient se tisser entre les organisations pour assurer le partage de la responsabilité de la qualité de vie de la population devraient être au centre des débats et des actions, tout en s'inscrivant dans le cadre d'approches ascendantes et transversales.

Les IIPC combinent justement plusieurs stratégies d'intervention : la participation citoyenne, les services de proximité et de soutien, l'intervention interdisciplinaire et intersectorielle, les activités de réseautage, la mobilisation et le développement du pouvoir d'agir de la population sur les composantes du capital social. L'intervention nécessite des pratiques collaboratives multidisciplinaires entre différents types de professionnels tels que les travailleuses sociales, les médecins et les infirmières. Dans les réseaux publics de santé et de services sociaux, le déploiement des IIPC peut s'avérer une tâche complexe, mais fort pertinente, en raison du type d'objectifs poursuivis, du type de gestion et de reddition de comptes en vigueur. À cet égard, la récente diffusion du Cadre de référence – Améliorer la qualité, l'accès et la continuité des Services de proximité, (MSSS, 2023) constitue une base solide à l'appui de notre argumentaire.

En synthèse

1. Les interventions en santé et services sociaux intégrées en proximité des communautés mis en œuvre par des institutions publiques sont des pratiques efficaces pour rejoindre les personnes et les communautés en situation de vulnérabilité et rapprocher les services des populations et communautés afin de réduire les inégalités sociales de santé;
2. Les conditions de vie au sein des communautés et l'organisation des services sont primordiaux pour comprendre la pertinence de ces interventions et les conditions nécessaires à la production d'effets structurants sur la santé et le bien-être des populations;
3. Les stratégies à mettre en place doivent tenir compte des mécanismes sous-jacents qui influencent les effets souhaités sur les inégalités sociales de santé. Ces mécanismes sont identifiés et décrits dans la présente note de synthèse;

4. Dans un contexte d'établissements de santé et services sociaux centralisés, ces interventions représentent des leviers susceptibles d'actualiser la responsabilité populationnelle, c'est-à-dire de rejoindre des populations peu ou pas rejointes actuellement par les services et d'agir en promotion et prévention dans nos communautés avec les partenaires du réseau de la santé et des services sociaux.

Conclusion

Le travail social, à lui seul, ne peut résoudre l'ensemble des enjeux vécus sur un territoire. Il peut toutefois, en s'appuyant sur son patrimoine d'expériences, être le vecteur d'interventions en santé et services sociaux intégrées en proximité des communautés.