

# Autonomie des personnes ou primauté du collectif ?

Dans les soins

Alain Morel

Psychiatre

Directeur Général association Oppelia

Président de l'association ARPAE (Association pour la  
Recherche et la Promotion des Approches Expérientielles)

## Les conséquences d'une conception humaine et sociale de l'addiction sur les interventions de soins

- L'autocontrôle se forge à travers l'autonomie et la citoyenneté (cad le collectif s'il rend acteur et apprend la double logique unicité/diversité)
- Ne plus protéger la communauté/l'institution mais rendre la communauté/l'institution créatrice de protection (inclusion sociale)
- Se dégager du prisme de la dépendance et de la maladie
- L'usager, son expérience et son pouvoir d'agir, sont les principaux leviers de l'intervention (empowerment)
- Le soin est à concevoir comme une formation partagée à la gestion de ses expériences, à la gestion de soi...
- La prévention doit promouvoir l'éducation à l'usage régulé, les soins doivent favoriser le rétablissement

# Les soins résidentiels

## Revisiter

- Le cadre, les règles, les limites
- Le rôle du groupe
- L'accompagnement à l'usage régulé

## De nouveaux outils collaboratifs

- Au service du pouvoir d'agir des actants, de leur rétablissement et de leur inclusion sociale
- Au service d'une compréhension globale des professionnels, de leur conception, dialogue et intervention transdisciplinaire

# Le groupe peut-il être thérapeutique ?

- L'exemple de la TCI : Thérapie Communautaire Intégrative (Dr Balestero – Brésil)
- **Thérapie** = accueillir, prendre soins
- **Communautaire** = toutes les personnes partageant un intérêt commun (par ex institution de soins)
- **Intégrative** = intégrer savoir populaire/savoir universitaire
- Appréhender l'homme et sa souffrance non comme une entité isolée mais vivant dans un réseau relationnel
- Changer de paradigme dans l'intervention psycho-sociale
- Culture de l'horizontalité : réduire l' « asymétrie » et développer la coopération usagers/professionnels