



## Compte-rendu Comité de Coopération n°14

**3 juin 2021**

Personnes présentes : **Franck Lescroel**, Métropole service Santé Mentale, **Nathalie Molas-Gali**, ARS Paca, **Laëtitia Martinet**, Ville de Marseille service Santé, **Claudine Menetrix** et **Fany Valdivia**, Apprentis d'Auteuil service DAVEQE, **Ewa Kazinsky**, CD 13 MDST St Sébastien, **Sarah Khanis** et **Agathe Dubarry**, crèche Les Marmots, **Arnaud Filippi**, CD 13 service DITAS, **Geneviève Lauro Lillo**, SPIP 13, **Tiemoko Traoré**, ARS Blancarde, **Lucie Anzemberg**, **Muriel Hassler**, **Marie-Léa Lacroix** et **Marine Moschen**, Gépïj

Personnes excusées : **Sandra Benbrahim**, Métropole service Politique de la Ville, **Sylvie Armand**, CD13 service Enfance Famille, **Benjamin Cortial**, SIAO 13, **Nadège Bernardi**, Mission Locale Marseille, **Aurélié Zaremba**, Tout un Monde, **Anne Moreau**, Lacdam.

Thématique : *Penser et agir la complexité au cœur de l'accompagnement des personnes cumulant des problématiques*

Introduction par la situation d'Alix. Il ne s'agit pas ici d'analyser la situation en tant que telle mais bien de tirer les fils des conditions mises en place pour le partenariat.

*Alix a 18 ans lorsqu'elle est orientée par le DAVEQE sur Gépïj. Elle est déprimée et agitée, en rupture de soins (elle a connu des épisodes en psychiatrie et est depuis plusieurs mois en errance thérapeutique).*

*Elle cumule les problématiques : à la rue, en proie avec la justice (en tant que victime et en tant qu'auteur de violence), en difficulté sur l'insertion professionnelle...*

*Alix est très dispersée, elle fréquente de nombreux dispositifs qu'elle sollicite dans les moments d'urgence.*

*Les comportements d'Alix ont tendance à générer chez les professionnel.le.s beaucoup d'empathie voire le « syndrome du sauveur ». Les professionnel.le.s dépassent alors le cadre de leur mission ce qui les met en difficulté, tout comme Alix pour qui l'éparpillement fait écho à ses propres symptômes.*

*Face à ce constat, l'éducatrice de Gépïj de la situation impulse des temps de synthèse réguliers réunissant l'ensemble des partenaires et en présence d'Alix dans un premier temps, puis par la suite co-animé par Alix. Ces rencontres ont pour objectifs de :*

- *Soutenir Alix dans la construction de son projet et dans la prise en compte globale de sa situation*
- *Se connaître et se rencontrer régulièrement pour faire contenance autour d'Alix*
- *Définir les missions de chacun.e.s et qu'Alix puisse s'y repérer*

*Le travail autour de la situation d'Alix a réuni 4 structures différentes qui, l'espace d'un accompagnement, ont constitué une équipe pluridisciplinaire.*



Temps d'échange : Chacun.e a pu s'exprimer sur la thématique du partenariat et de sa mise en œuvre. Afin que le compte-rendu puisse être lisible par tou.te.s, nous n'avons pas voulu réécrire les propos de chacun.e. Comme annoncé en préambule du comité de coopération, Gépïj est actuellement dans une démarche d'évaluation. Nous trouvons pertinent de vous proposer ici l'analyse du verbatim. Force est de constater que nous avons recueillis des éléments sur les conditions et les difficultés de mise en œuvre de la coopération.

L'aspect indispensable de la coopération :

- Cadre légal : les lois 2002.2 et 2005 régissant le secteur social et médico-social replace le partenariat et la coopération comme indispensable à la mise en œuvre de l'accompagnement personnalisé et ce dans l'intérêt de la personne accompagnée. Nombre d'occurrences : 2
- Les baisses de moyens, notamment financiers, rendent indispensable la coopération. « *Le partenariat est la clé de la réussite de nos missions* »<sup>1</sup> Nombre d'occurrence : 3

Conditions nécessaires à la coopération :

- Des rencontres régulières permettent une mise en œuvre efficiente du partenariat « *Il y a un étiolement des habitudes de travail en partenariat* » Nombre d'occurrences : 2
- La définition des missions de chacun, des périmètres d'intervention et des informations à échanger sont nécessaire à une coopération de qualité dans l'intérêt des personnes. « *C'est important que les familles aient un espace à elles et uniquement à elles.* » Nombre d'occurrences : 3

Les difficultés :

- Il est encore difficile pour certains professionnels d'associer les personnes concernées à la coopération : quelle place leur donner ? quand et comment les associer ? « *L'intégration des personnes accompagnées est encore trop timide* » Nombre d'occurrences : 2
- Aujourd'hui, il semble que l'accompagnement de proximité soit de plus en plus rare. « *Plus personne n'accompagne physiquement, tout le monde coordonne* » Nombre d'occurrences : 3
- Un manque de réactivité, à la fois sur l'intégration de nouveaux partenaires mais également sur l'adaptation à l'évolution des besoins des publics Nombre d'occurrences : 2
- Les cultures professionnelles rendent encore difficiles le travail en coopération. « *Il est difficile de faire avec des professionnels ayant une autre culture pro* » Nombre d'occurrences : 3

Les impacts :

- La prise de recul

---

<sup>1</sup> Les propos en italique et entre guillemets sont issus du verbatim



- La possibilité de mettre en œuvre une prise en compte globale des situations
- L'amélioration de la qualité de vie au travail

Proposition d'action : Certain.e.s participant.e.s regrettent des espaces existants aujourd'hui disparus aujourd'hui : les commissions thématiques SIAO13, les analyses de la pratique interpro portées par Tremplin et Imaje Santé...

Au vu des échanges, il semble pertinent de renouer avec les espaces de rencontre entre professionnel.le.s. Il s'agira donc d'une part, de faire connaître l'ensemble des initiatives présentes sur le territoire. D'autre part, si des besoins sont non couverts (par exemple la thématique « jeunes »), il s'agira de co-construire une réponse adaptée.