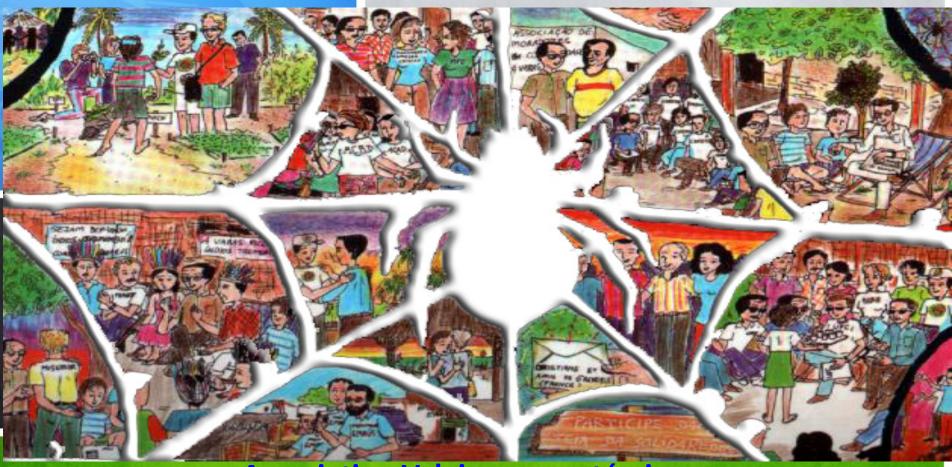
Thérapie Communautaire Integrative:

INTÉGRATIONS DE SAVOIRS ET CONSTRUCTIONS DE RESEAUX SOLIDAIRES



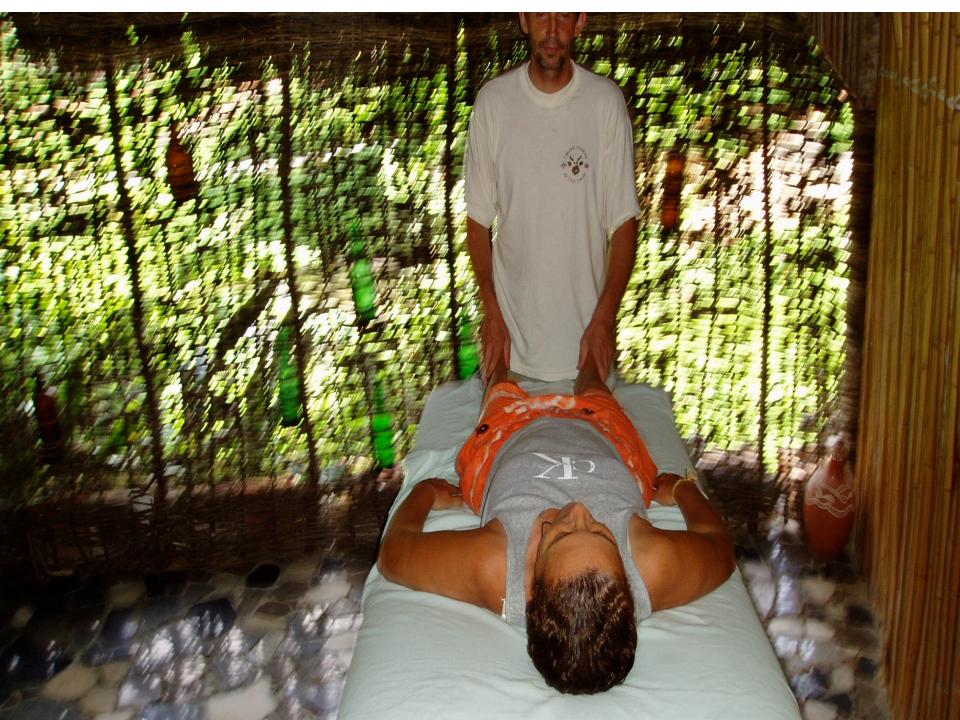
Association Valaisanne systémique

Rétablissement et Pleine Citoyenneté : Du discours à l'action

Prof. Dr. Adalberto BARRETO e-mail: abarret1@matrix.com.br Faculté de Médecine Université Fédérale du Ceara Brésil















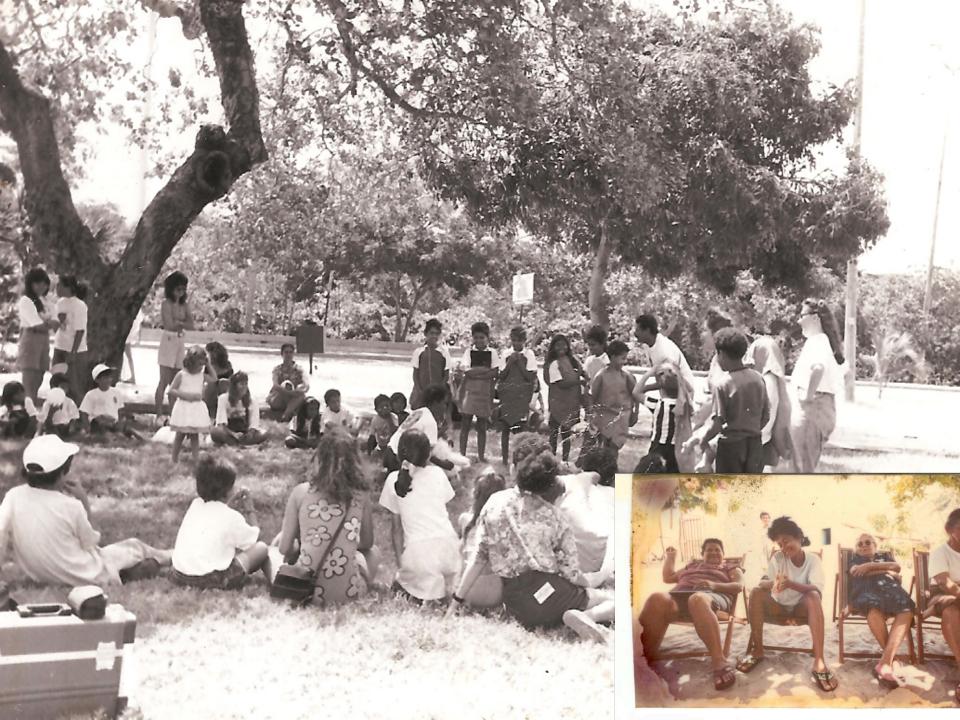


































































Etapes de la Thérapie Communautaire

- 1. ACCUEIL (+ ou 5 min)
- 2. CHOIX DU THEME (+ ou -7 min)
- 3. CONTEXTUALISATION (+ ou -15 min)
- 4. PARTAGE D'EXPERIENCES (+ ou 30 min)
- 5. CLOTURE (+ ou 10min)
- 6. EVALUATION, REFLEXION ET LEÇONS QU'ON EN TIRE (+ ou 30 min)

Les règles qui structurent la séance: garantissent l'écoute respectueuse et protègent des manipulations idéologiques.

- Silence: écoute active
- Parler en « JE »
- Pas des conseils
- Pas des discours
- Pas de jugement
- Pas d'interprétations
- Proposer chansons, proverbes, histoires, poésies...
 - Chacun a son savoir issue de son vecu
 - Il s agit de partager son savoir
 - Chacun est thérapeute de soi même
 - Respect a la parole de l'autre, pour assurer la circularité et la horizontalité de la communication.

Moment du partage des expériences de vie suite à la problématique présentée

- Qui a déjà vécu une situation semblable et qu'est que vous avez fait pour vous en sortir?
 - C'est alors que chacun parle de sa stratégie de dépassement
 - Par le partage des diverses expériences, chacun apprend avec l'expérience de l'autre, dans un climat de respect et de valorisation des autres.
 - Il émerge des solutions très variées, voir même contradictoires.
 - Pas de consensus, cela déclancherait la lutte pour le pouvoir et détruirait les apports divers.
 - Il n'y a pas une vérité mais des lectures.
 - Parfois il s'agit d'exprimer son tatonnement pour tenter d'avancer dans sa vie.

Réflexion et partage d'expériences à partir d'une situation émotionnellement vécue

Les sujets de réflexion ont concerné l'alcool, la drogue, la violence dans la famille, l'éducation des enfants, les conflits de couple..., mais chacun de ces thèmes était abordé, non comme une question intellectuelle mais comme une réflexion et un partage d'expériences à partir d'une situation émotionnellement vécue : par exemple, le thème n'était pas l'alcoolisme qui pourrait appeler à une question de cours, mais la souffrance et les difficultés exprimées par une mère comme : « tous les soirs, j'ai peur pour mes enfants, quand mon mari rentre saoûl à la maison ».



- Celui qui est partie du problème est aussi partie de la solution.
- Chaque système ne se pose que des problèmes dont il a la solution.
- La solution ne peut pas être envisagée sans le soutien des valeurs culturelles héritages des ancêtres (indiens, africains asiatiques, européens...)
- Pluralités de perceptions, pluralités des conduites.
- Le non respect de cette diversité est un néo colonialisme insupportable qui exclut d'autres apports, d'autres savoirs issus d'autres univers culturels.
- Il n'y a pas de riches qui ne puissent recevoir ni de pauvres qui ne puissent donner.

Ce qui nous intéresse, c'est le vécu et les expériences de vie de chacun et non le statut social ou la spécialité de chacun.



Dans la thérapie communautaire Integrative

la parole est le remède, le baume apaisant, calmant, la boussole aussi bien pour celui qui parle que pour celui qui écoute. C'est dans le partage d'expériences de chacun que la douleur des personnes souffrantes est soulagée et que peuvent apparaître de nouvelles pistes pour surmonter les problèmes. Cela permet à la communauté de trouver en elle-même les solutions à des problèmes qu'isolément, la personne, la famille et les services publics n'ont pas été capables de trouver.

Quelques éléments du contexte de notre action

Le phénomène des migrations et ses conséquences

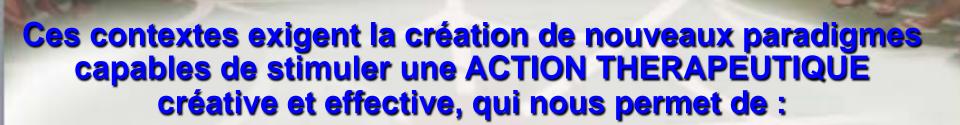
Au Brésil, les transformations qui découlent du développement des nouvelles technologies, de la globalisation, d'une politique économique injuste – à laquelle s'ajoutent souvent des catastrophes climatiques dramatiques - , obligent des populations entières à migrer.



En migrant, on perd le lien avec sa terre, avec sa communauté, sa famille et avec les valeurs de sa propre culture.

Ces migrations entraînent une série de pertes culturelles. Celles-ci privent le groupe des éléments fondamentaux qui nourrissent son identité culturelle et garantissent sa cohésion.





- 1. Appréhender l'homme et sa souffrance au sein d'un réseau relationnel.
- 2. Voir au-delà du symptôme : "celui qui regarde le doigt qui pointe une étoile ne verra jamais l'étoile."
- 3. Ne pas tant identifier la gravité de la pathologie que le potentiel de celui qui souffre.
- 4. Faire que la prévention soit une préoccupation constante et l'oeuvre de tous.

Au départ un grand défi:

- Comment passer d'un modèle qui génère la dépendance à un modèle qui développe l'autonomie et protagonisme ?
- Comment rompre avec la concentration de l'information entre les mains des techniciens et des spécialistes et lui permettre de circuler afin que tous en bénéficient?
- Comment s'appuyer sur le savoir des ancêtres indiens, asiatiques et africains et sur la compétence acquise par sa propre expérience de vie ?
- Comment dépasser une pratique spécialisée et limitée pour aller vers une approche efficace capable de toucher un système plus large ?

Comment accueillir la souffrance sans la medicaliser comme s'il était une pathologie?

Comment aider un groupe à croire en lui et en sa propre compétence ?

Le plus grand de tous les défis: le dépassement de nos propres contraditions

DANS NOTRE PRATIQUE NOUS AVONS OBSERVE

- Les églises disent: vous devez croire en notre dieu
- Les politiciens: vous devez croire en notre program
- Les techniciens: vous devez croire en nos théories
- Les médecins: vous devez croire en nos remèdes
- On exige de l'autre la foi en nos MODELES, en nos VERITES et nos CONVICTIONS.
- Tout cela produit des conflits, de la compétition, de l'exclusion... Les luttes de pouvoir et l'intolérance rendent difficile la création de réseaux de solidarité qui peuvent transformer les individus et la réalité.

La communauté agit là où la famille et les politiques sociales sont défaillantes.

Nous affirmons que la solution est dans le "collectif" et ses interactions, dans le partage, dans les identifications à l'autre, dans le respect des différences.

Nous privilégions le travail de groupe, pour qu'ensemble nous partagions problèmes et solutions. Le groupe fonctionne comme un "bouclier protecteur" pour les plus vulnérables.

Il devient un moyen d'agrégation et d'insersion sociale.

La cible de l'intervention, c'est la souffrance, jamais la pathologie.

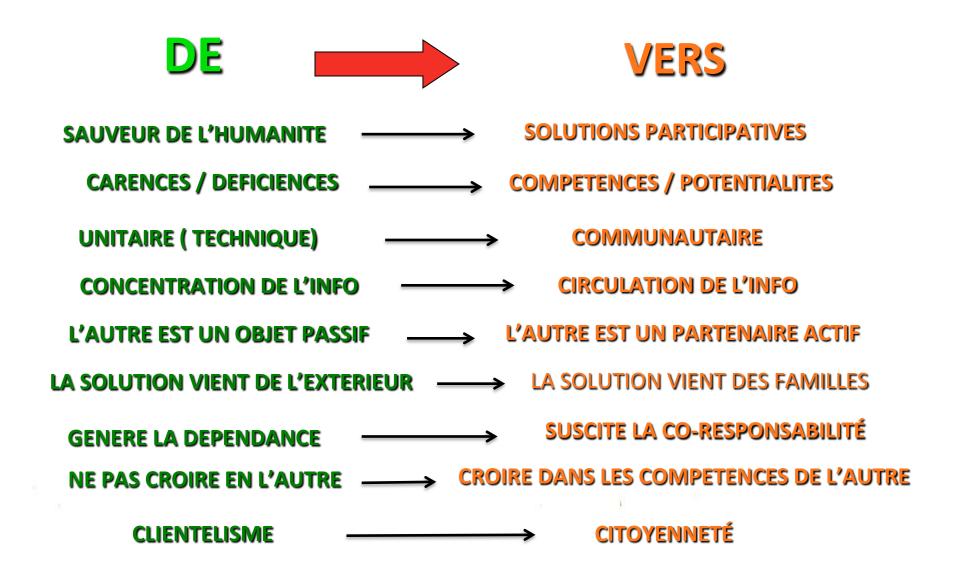
Les thérapeutes doivent être partie prenante de cette construction. Communauté et thérapeutes en tirent bénéfice. La communauté développe autonomie et insertion sociale et les thérapeutes se soignent autant de leur "autisme institutionnel et professionnel" que de leur "aliénation universitaire".



Tout ce savoir-faire que nous avons très progressivement mis en pratique représente fondamentalement un changement de paradigme, un changement de lunettes qui nous invite a :

- Aller au delà de l'individu pour toucher le collectif, le public
- Voir au delà des carences, déficiences pour s'appuyer sur les compétences acquises par l'expérience de vie, et faire surgir le potentiel de celui qui souffre,
- Sortir d'un modèle qui engendre la dépendance, pour un modèle qui nourrit l'autonomie et la coresponsabilité,
- Sortir de la verticalité des relations pour l'horizontalité
- Déconstruire une attitude de méfiance envers l'autre et croire davantage dans les capacités de l'autre,
- Rompre avec l'isolement du savoir scientifique et du savoir traditionnel
- Passer de « la solution vient d'ailleurs » à la solution se trouve dans la personne, la famille, la communauté
- Rompre avec un modèle clientéliste et promouvoir une conscience critique et citoyenne

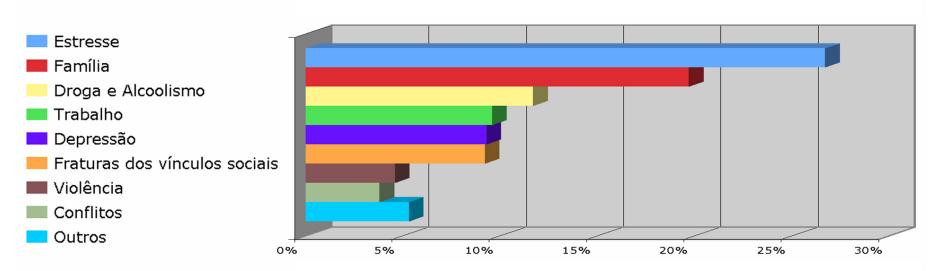
CHANGEMENT DE LUNETTES



Resultats de l'étude de l'impact de la TC dans la santé

N=12.000

Temas mais frequentes



Stress et émotions négatives : peur, anxiété, insomnie, nervosité...

Il s'agit des relations entre enfants et parents, dans les fratries, entre mari et femme, (séparation, trahisons et jalousies).

Travail, chômage, insécurité, insatisfaction, difficultés financières, défaut de reconnaissance.

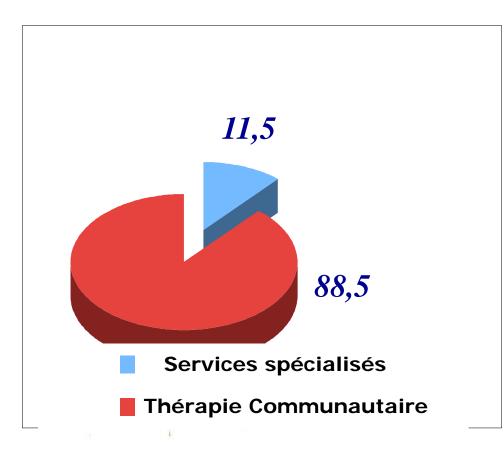
Violence contre les femmes, les enfants, les personnes âgées, agressions, homicides, gangs, agressions sexuelles.

La TC a réduit la demande auprès des services spécialisés.

N = 12.000

A peine 11,5 % des personnes ayant participé à la TC ont nécessité l'aide de services spécialisés.

La construction des réseaux de soutien social rend l'individu et la communauté plus autonomes et moins dépendants des spécialistes et des institutions spécialisées.



Quels changements et quelles différences les séances de thérapie communautaires ont-elles amenés pour chacun, pour les

professionnels et pour la communauté ?

Pour l'individu:

une réconciliation avec sa parole, une élévation de l'estime de soi en se rendant compte que sa propre expérience et les acquis de son existence peuvent être intéressantes et utiles aux autres, le sentiment d'appartenance à un groupe, la constitution de liens, un soutien social et une reconnaissance de son existence et sa valeur.

Pour la communauté:

on a pu constater la construction de réseaux solidaires et relever dans les recherches effectuées des effets non négligeables sur les déterminants sociaux de la santé.

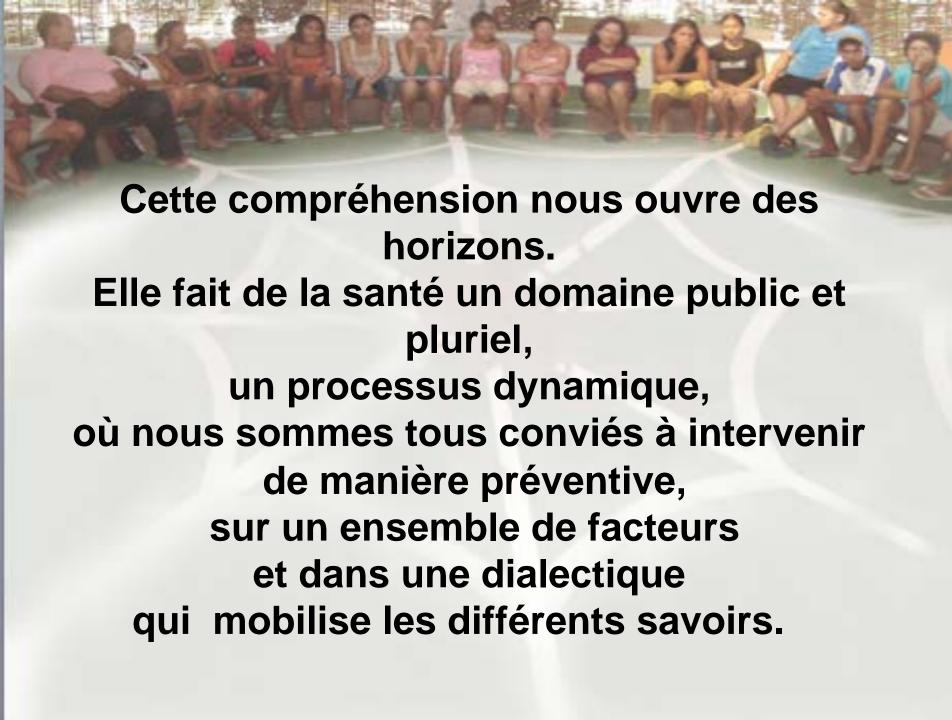
Pour les professionnels:

humanisation des relations, valorisation des compétences personnelles et valorisation des ressources culturelles, conscience des ses limites, plus grande flexibilité et disponibilité pour le travail d'équipe

Quelques réflexions pour terminer

Il est évident que la santé est la synthèse d'une multitude de processus et le produit de l'interaction des différents déterminants sociaux.





Cette compréhension clarifie notre intervention et nous empêche de vouloir :

- socialiser les problèmes médicaux,
- donner des réponses individuelles aux problèmes collectifs
- agir comme sauveur de l'humanité,
- tout attendre des décisions gouvernementales,
- médicaliser les problèmes sociaux.

Il est nécessaire de trouver des solutions participatives en intégrant des savoirs et en renforçant des réseaux solidaires. La TCI a représenté dans notre expérience une grande force venant de la diversité de la culture brésilienne.



La thérapie communautaire n'est pas une expérience unique, exotique et brésilienne. D'autres acteurs engagés dans le champ sanitaire ou social ont perçu les limites de leur action et ont mis en place des outil reposant sur les mêmes valeurs que la TCI et intégrant ces séances dans des associations d'entre-aide.

Ils ont fait le constat qu'il ne suffisait pas de savoir traiter les maladies mentales ou avoir des outils sociaux pour lutter contre la précarité, mais qu'il fallait inventer d'autres formes d'action complémentaires pour favoriser la resocialisation, lutter contre l'isolement et l'exclusion en s'appuyant sur les ressources des personnes dites en précarité.

Qu'est-ce que nous avons appris de cette expérience et quelles sont les perspectives qui se dessinent?

- 1 L'homme ne peut se développer que dans des relations qui le lient à l'autre.
- 2- Toute approche de la précarité doit prendre en considération les ressources personnelles et celles qui existent autour de l'individu. La mine d'or est à l'intérieur de chacun.
- 3 La précarité et la richesse sont partout. Elles sont des composantes de tout être humain et de tout groupe humain. La richesse n'appartient pas seulement aux riches mais aussi à la base (l'académie n'a pas l'hégémonie de la production de la connaissance (modèle sauveur de l'humanité....)
- 4 la diversification des ressources personnelles culturelles doit etre développées.
- 5 Il faut investir plus dans les liens qui intègrent que dans les lieux qui excluent et stigmatisent.
 - 6 reconnaître la précarité institutionnelle qui a du mal à apporter la solidarité, l'affection....l'idée de liberté de parole et de reconnaissance
- 7 Il faut passer d'un modèle vertical à un modèle horizontal
- 8 Il faut sortir d'un modèle qui génère la dépendance pour aller vers un modèle qui promeut l'autonomie.

Cela exige de:

- 1 Mettre en question nos certitudes, car toute certitude est une prison, une fois qui nous empêche de réfléchir.
- 2 Faire une rupture épistémologique ; valoriser une alternative non concurrentielle mais complémentaire et équilibratrice au savoir Universitaire
- 3 Rompre tant avec l'isolement du « savoir scientifique » qu'avec celui du « savoir populaire » et du « savoir politique » et respecter ces trois formes de savoir.
- 4 Œuvrer dans une perspective de complémentarité sans rompre avec la tradition et sans nier les apports de la science moderne
- 5 Mettre en pratique une « écologie de l'esprit » et respecter les diversités culturelles et leurs systèmes de représentation.
- 6 Reconnaître la valeur du partage (écoute active). Nous sommes partie donnante mais aussi partie prenante.
- 7 Redécouvrir la notion de communauté et d'appartenance à un groupe pluriel, où sont respectées et valorisées les différences.

Pour terminer:

Nous avons besoin de créer de nouveaux paradigmes, où chaque discipline, chaque spécialité est partie prenante d'une construction plus large. Il faut que chaque savoir, chaque connaissance puisse s'intégrer, sans perdre son identité, dans un savoir plus étendu, caléidoscopique, multifacétaire, multicolore, comme les pièces d'un puzzle, où la santé est aussi perçue dans sa dimension relationelle, interactive.

LA PIERRE (Antonio C. Vieira)

- Le distrait a buté sur elle, La brute l'a utilisée comme projectile, L'entrepreneur pour construire, Le paysan, lassé par le travail, a fait d'elle un siège pour se reposer. Pour l'enfant, c'est devenu un jouet. Drumond en a fait un poème. David a tué Goliath. Michel-Ange en a extrait la plus belle des sculptures...
- Dans tous ces cas, la différence n'a pas été dans la pierre, mais dans l'homme.



Références pour la France et la Suisse :

formation IFTS Echirolles (France) et HETS Genève.

Association Européenne de Thérapie Communautaire intégrative:

WWW.aetci-eu.com

Thérapie Communautaire Wikipédia,

Amis4varas@yahoo.fr tel. 0476251067

ABRATECOM - Associação Brasileira de Terapia Comunitária

WWW.ABRATECOM.ORG.BR