



2^{ème} Journée de SMC

27 mars 2015

« L'équipe : pourquoi et comment ? »

Evaluation de la satisfaction

Bilan

SOMMAIRE

A. PRESENTATION.....	5
• Répartition des questionnaires recueillis selon la catégorie socioprofessionnelle des participants	5
B. SYNTHESE DES INSCRITS	6
<i>B.1 Les participants</i>	<i>6</i>
<i>B.2 Types d'inscription</i>	<i>7</i>
• Formation continue.....	8
C. SYNTHESE DES PROFESSIONS DES INSCRITS.....	9
D. ANALYSE DU QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION.....	10
<i>D.1 Analyse par items.....</i>	<i>10</i>
D.1.1 Organisation de la Journée	10
D.1.2 Appréciation de la Journée.....	11
D.1.3 Contenu de la Journée	11
D.1.4 Souhaits ou suggestions pour la prochaine Journée	13
D.1.5 Commentaires sur l'ensemble de la 2 ^{ème} Journée de SMC	15

ANALYSE GLOBALE

A. PRESENTATION

80 questionnaires de satisfaction ont été collectés, ce qui représente un taux de réponse de 26,7% pour 300 personnes.

- Répartition des questionnaires recueillis selon la catégorie socioprofessionnelle des participants

CSP	PARTICIPANTS	POURCENTAGE
Cadre de santé	3	4%
Cadre socio-éducatif	2	3%
Ergothérapeute	2	3%
Infirmier	20	25%
Kinésithérapeute	1	1%
Médecin	6	8%
Non renseigné	6	8%
Orthophoniste	1	1%
Psychologue	22	28%
Secrétaire	1	1%
Travailleur social	16	20%
TOTAL	80	100%

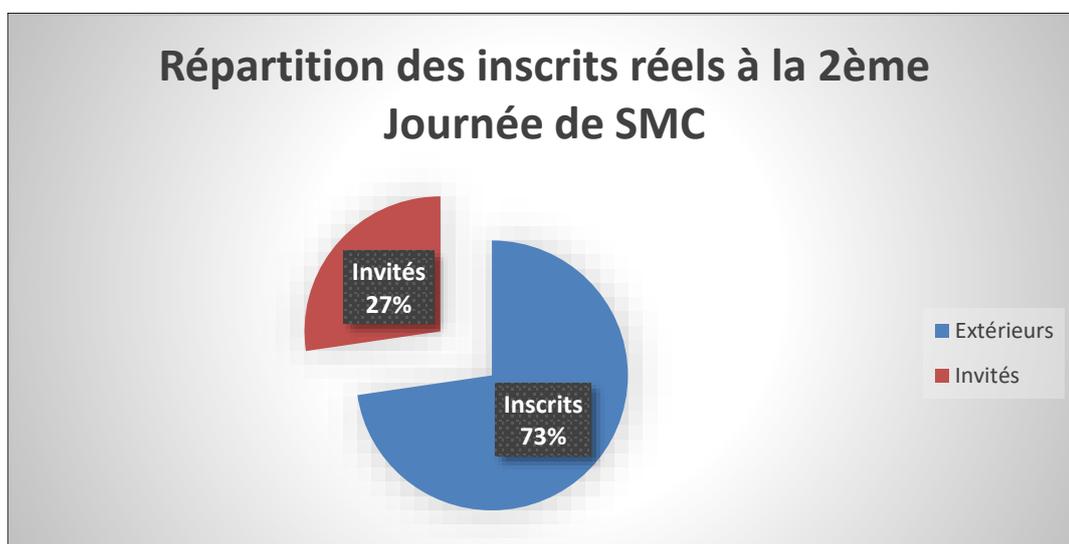
Les personnes ayant répondu majoritairement au questionnaire se divisent en 3 catégories :

- 28% pour les psychologues
- 25% pour les infirmiers
- 20% pour les travailleurs sociaux

B. SYNTHÈSE DES INSCRITS

B.1 Les participants

Participants	Nombre	Réel
Inscrits	218	223
Invités	82	77
TOTAL	300	300



300 personnes ont participé à la 2^{ème} journée de SMC sur le thème de « l'Equipe, pourquoi et comment ? » le 27 mars dernier.

Sur l'ensemble de ces personnes 73% étaient inscrites et 27 % étaient invitées.

Les invités comprenaient : les personnes invitées par l'association, les intervenants et discutants, le comité d'organisation, les salariés et les stagiaires de SMC.

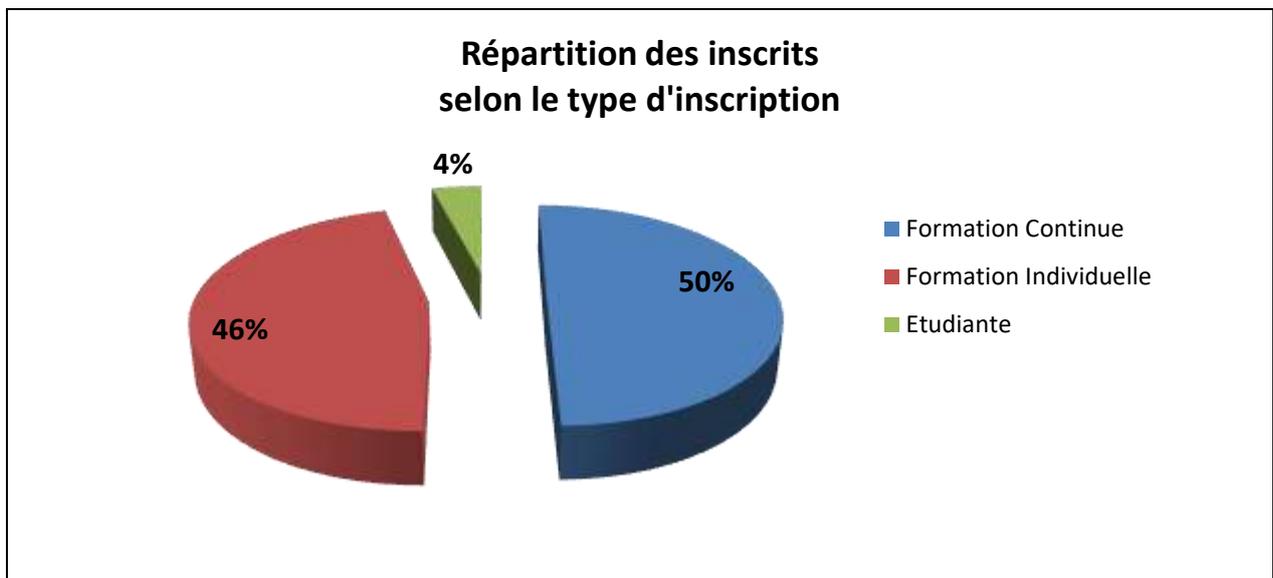
34 personnes étaient inscrites sur liste d'attente.

B.2 Types d'inscription

Trois types d'inscription étaient possibles :

- inscription en formation continue
- inscription en formation individuelle
- inscription étudiante / demandeur d'emploi

TYPES D'INSCRIPTION	Nombre	Pourcentage
Formation Continue	111	49,8%
Formation Individuelle	103	46,2%
Etudiante / Demandeur d'emploi	9	4,0%
TOTAL	223	100%



- **Formation continue**

111 participants étaient inscrits en formation continue : 110 ont fait l'objet d'une convention.

Au total, 20 conventions de formation ont été passées avec notre association.

Les établissements suivants sont concernés :

ETABLISSEMENTS	Nombre Inscrits	%
AGEMETRA	1	0,9%
AMAHC	12	10,9%
AMPH-SAVS GIVORS	1	0,9%
ARIA CSPA JONATHAN	1	0,9%
CENTRE DE SANTE ESSOR	7	6,4%
CENTRE PSYCHOTHERAPIQUE LA VELOTTE	4	3,6%
CENTRE PSYCHOTHERAPIQUE NORD DAUPHINE	4	3,6%
CH ANNECY GENEVOIS	1	0,9%
CH EDOUARD TOULOUSE	3	2,7%
CH LE VINATIER	23	20,9%
CH SAINT-CYR	12	10,9%
CHU SAINT-ETIENNE	3	2,7%
CLINIQUE DE VAUGNERAY	3	2,7%
CLINIQUE NOTRE-DAME	11	10,0%
ENTR'AIDS	7	6,4%
GRIM LOGEMENT	1	0,9%
MGEN - ETS DE SANTE	7	6,4%
ORLOGES	1	0,9%
SNCF ACTION SOCIALE	8	7,3%

Quatre établissements se distinguent :

- 20,9% ont été inscrits par le Centre Hospitalier le Vinatier
- 10,9% ont été inscrits par le avec le Centre Hospitalier de St-Cyr-au-Mont d'Or
- 10,9% ont été inscrits par l'AMAHC
- 10% ont été inscrits par la Clinique Notre Dame

C. SYNTHÈSE DES PROFESSIONS DES INSCRITS

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE	Nombre de Participants	Pourcentage
Aide médico-psychologique	1	0,4%
Aide-soignant	1	0,4%
Art-thérapeute	1	0,4%
Cadre de Santé	8	3,6%
Cadre socio-éducatif	7	3,1%
Directeur	3	1,3%
Ergothérapeute	3	1,3%
Etudiante	1	0,4%
Infirmier	54	24,2%
Interne	3	1,3%
Kinésithérapeute	1	0,4%
Médecin	33	14,8%
Non renseigné	13	5,8%
Orthophoniste	3	1,3%
Psychologue	60	26,9%
Psychomotricienne	1	0,4%
Secrétaire	3	1,3%
Stagiaire	1	0,4%
Travailleur social	26	11,7%
TOTAL	223	100%

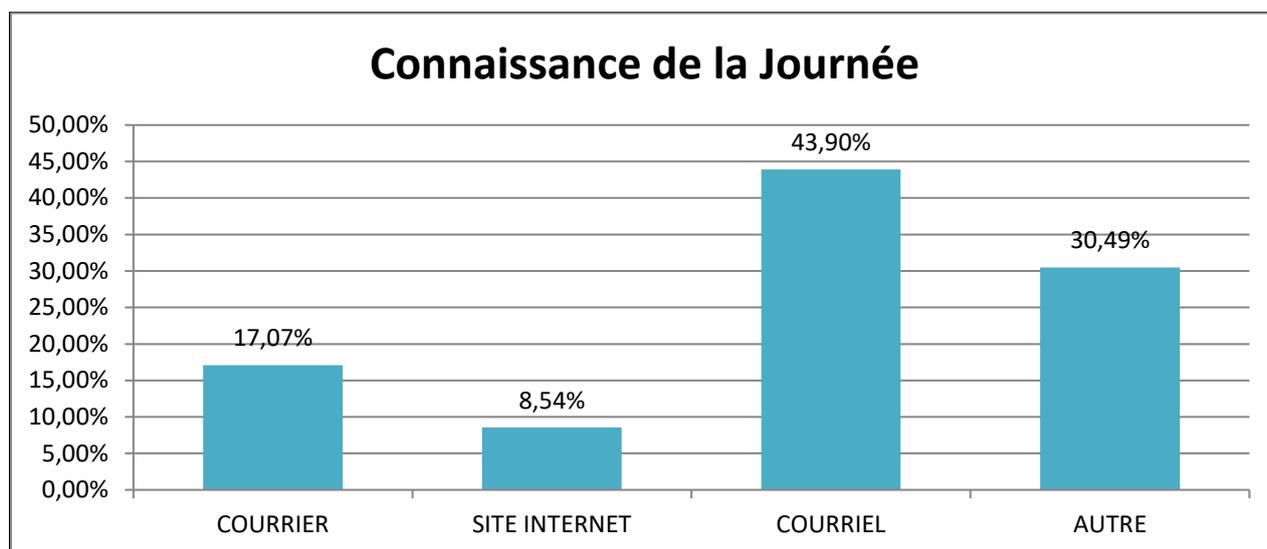
Nous pouvons constater que sur l'ensemble des participants soit 223 personnes quatre catégories socioprofessionnelles se distinguent clairement :

- 26,9% sont Psychologues
- 24,2% sont Infirmiers
- 14,8% sont médecins (psychiatre, médecin généraliste, médecin du travail...)
- 11,7% sont des travailleurs sociaux (assistante sociale, éducateur spécialisé, conseillère en économie sociale et familiale)

D. ANALYSE DU QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

D.1 Analyse par items

D.1.1 Organisation de la Journée



Majoritairement l'ensemble des participants ont pris connaissance de cette 2^{ème} journée par courriel : anciens listings mail du Cours, de la 1^{ère} journée, de certains dispositifs, et un listing mails mis à disposition de M.BRUNAUD.

30% des participants nous indiquent qu'ils ont eu connaissance de notre Journée par d'autres biais :

AUTRE	Affichage dans le service	Collègues	Par des salariés de SMC	Employeur Formation Continue	Par le médecin du service où je travaille	Partenariat	Ami	Supervision	Non renseigné
TOTAL	2	5	3	3	5	3	1	1	2

D.1.2 Appréciation de la Journée

Dans le questionnaire, nous demandions aux participants d'évaluer le niveau d'appréciation de la journée sur divers points : accueil, locaux, accessibilité, horaires, et coût en cochant selon quatre propositions.

A ces quatre propositions, nous avons attribué une valeur :

- 1 : Non renseigné
- 2 : Très satisfaisant
- 3 : Satisfaisant
- 4 : Moyennement satisfaisant
- 5 : Insatisfaisant

Ce tableau indique le niveau moyen de satisfaction pour chacun des items en fonction de la catégorie socioprofessionnelle :

APPRECIATION DE LA JOURNEE					
CSP	ACCUEIL	LOCAUX	ACCESSIBILITE	HORAIRES	COÛT
Cadre de santé	2,00	2,00	2,33	2,00	2,33
Cadre socio-éducatif	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
Ergothérapeute	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00
Infirmier	2,15	2,35	2,20	2,25	2,00
Kinésithérapeute	2,00	3,00	2,00	3,00	3,00
Médecin	2,50	3,33	2,33	2,33	2,33
Non renseigné	2,00	2,33	2,00	2,17	2,33
Orthophoniste	2,50	2,00	2,00	2,00	2,50
Psychologue	2,27	2,50	2,41	2,41	2,45
Secrétaire	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00
Travailleur social	2,31	2,72	2,63	2,56	2,50
TOTAL	2,22	2,51	2,33	2,34	2,32

Globalement, la journée a été appréciée par l'ensemble des participants puis que les moyennes pour chacun des items se situent entre 2 et 3, soit entre très satisfaisant et satisfaisant.

D.1.3 Contenu de la Journée

Dans cette partie, nous demandions d'évaluer :

- **Le contenu de la formation** : de très satisfaisant à insatisfaisant,

- La durée de la formation : de adaptée à trop courte,
- L'enrichissement professionnel : sur une échelle de 0 (-) à 5 (+).

Concernant le contenu et la durée de formation, nous avons attribué différentes valeurs aux propositions indiquées :

D.1.3.a Contenu de la formation

- 1 : Non renseigné
- 2 : Très satisfaisant
- 3 : Satisfaisant
- 4 : Moyennement satisfaisant
- 5 : Insatisfaisant

D.2.3.b Durée de la formation

- 6 : Adapté,
- 7 : Trop longue,
- 8 : Trop courte
- 1 : Non renseigné

Ce tableau indique la moyenne de ces valeurs, par items, en fonction de la catégorie socioprofessionnelle :

CONTENU DE LA JOURNEE			
FONCTION	CONTENU	DUREE FORMATION	NOTE ENRICHISSEMENT
Cadre de santé	2,33	6,00	4,00
Cadre socio-éducatif	2,00	6,00	4,75
Ergothérapeute	2,00	6,00	4,00
Infirmier	2,55	6,30	3,74
Kinésithérapeute	3,00	6,00	4,00
Médecin	2,75	6,33	3,58
Non renseigné	2,50	6,00	3,63
Orthophoniste	3,00	6,00	3,50
Psychologue	2,59	6,23	3,66
Secrétaire	3,00	6,00	3,00
Travailleur social	2,72	5,94	3,72
TOTAL	2,59	6,15	3,72

Globalement, les personnes interrogées sont satisfaites de cette journée, le contenu est satisfaisant (compris entre 2 : très satisfaisant et 3 : satisfaisant), la durée de formation est adaptée.

D.1.4 Souhaits ou suggestions pour la prochaine Journée

D.1.4.a Suggestions de thèmes pour la prochaine "Journée"

- La recherche en Santé Mentale, en psychiatrie.
- Soins à domicile pour gérer l'état de crise.
- L'intervention des soignants à domicile auprès de différentes ethnies. (*Travail individuel éducatif face à une tradition groupale*)
- Calmer l'urgence.
- Le lien avec l'extérieur (*la famille, le social*).
- Reprendre goût à la vie après une dépression grave et/ou une crise suicidaire.
- Comment les travailleurs sociaux et les soignants pourraient vraiment travailler ensemble ?
- L'importance de la culture et de la citoyenneté.
- Le poids de l'institution : faire avec, oui mais comment ?
- Travailler ensemble : soignants /travailleurs sociaux. Quelles modalités? Quel travail ensemble?
- Les dérégulations sociétales et leur impact sur le fonctionnement des institutions (protocole, logique de rendement).
- Vie sociale / vie psychique.
- L'articulation entre les équipes : intra/extra hospitalier et sanitaire/social/médico-social.
- La place des familles dans la prise en charge des patients.
- Qualités des soins, éthique du soin et contraintes/logiques administratives/financières.
- Héritage, transmission et nouveaux modèles de soins dans les hôpitaux.
- L'éclectisme aujourd'hui ? Comment se comprendre en synthèse avec des partenaires ayant des théories différentes des nôtres.
- La place du médical dans les équipes (animateur, manager, expert). Quelles articulations avec les psychologues et les cadres de santé.

- La médiation et l'aire transitionnelle : groupe à médiation, lieu de soin à médiation, l'équipe/le groupe.
- L'articulation des professionnels du travail social et de la psychiatrie.
- Travail social et psychiatrie : comment travailler ensemble ?
- Quelle orientation, comment et pourquoi ? La place de la personne et ce qu'elle en comprend.
- Développer la notion de pluridisciplinarité au sein même de l'équipe, des enjeux et importance de la pluridisciplinarité des fonctions de chacun au sein de l'équipe.
- La transition du soin vers un retour projectif au travail : comment l'anticiper ?
- Les "pairs-aidants".
- Travailler avec les familles.
- Soutien à la parentalité (*parents avec troubles psychiques*).
- Approfondir l'approche théorique "Psychothérapie institutionnelle" depuis les pères fondateurs et développer les pratiques actuelles inspirées de cette approche de soin. Comment perdure-t-elle dans la psychiatrie actuelle, comment existe-t-elle dans les soins aux patients psychotiques, aux patients état-limite, comment peut-elle s'articuler à des techniques de soin comme la réhabilitation psychosociale ?

D.1.4.b Suggestion d'intervenants pour la prochaine "Journée"

- Inviter des intervenants qui soient issus d'autres disciplines que la psychiatrie : sociologue, philosophe, soignants et équipes de différents champs, différentes filiations, pour amener une autre lecture du thème.

D.1.4.c Suggestions d'organisation pour la prochaine "Journée"

- Durée plus longue : organisation de tables rondes thématiques : plus de participation du public, d'échanges.
- Illustration de chaque intervention théorique par au moins une vignette clinique.
- Permettre une vraie discussion à partir de champs pratiques, donc de théories différentes.
- Rétablir le déjeuner : permet un échange.
- Création de petits ateliers pour échanger sur les pratiques d'équipes à 10-12 personnes et une mise en commun des éléments qui ont été partagés.

D.1.5 Commentaires sur l'ensemble de la 2^{ème} Journée de SMC

Sur les 80 questionnaires récoltés, 35 questionnaires ont indiqué des points forts et 28 des points faibles.

L'ensemble des commentaires sur la journée apparaissent satisfaisants nous pouvons dégager :

❖ quatre thématiques pour les points forts :

- 1) Le descriptif de la journée
- 2) Les Intervenants et les Discutants
- 3) Le contenu de la Journée
- 4) Le documentaire sur l'HAD

❖ trois thématiques pour les points faibles :

- 1) L'aspect organisationnel
- 2) Les Intervenants et les Discutants
- 3) Le contenu de la Journée

D.1.5.a Les points forts

a.1 Le Descriptif de la Journée

Les adjectifs les plus utilisés pour décrire la 2^{ème} journée de SMC sont :

- Riche
- Variée
- Enrichissante
- Ambiance bienveillante
- Agréable, sans lourdeur
- Intéressante

a.2 Les Intervenants et Discutants

Les qualificatifs les plus utilisés sont :

- Qualité des interventions
- Clarté des interventions
- Richesses des interventions et des thèmes proposés
- Exposé vivant donnant l'impression de vivre les événements avec les acteurs de soins
- Interaction avec le public qui permet de garder l'attention

Pour exemple :

"Intervenants de grande qualité qui ont su nous faire partager par la richesse de leurs interventions, leurs pratiques et vous amener à porter un nouvel éclairage sur nos propres pratiques professionnelles et l'accompagnement des équipes et leur construction."

a.3 Le Contenu de la Journée

Le contenu fait l'objet de plusieurs descriptions :

- Interpelle, fait réfléchir, et motive les pratiques
- Bon rythme
- Partage d'expérience, éclairage théorique, diversité des interventions avec des spécificités complémentaires
- L'utilisation de vignettes cliniques est positive
- Clarté des exposés, accessibles et adaptés aux différents professionnels qui ne sont pas tous dans le soin psychique.

Pour exemple :

"Le contenu est intéressant en terme d'apports théoriques au service de ma pratique professionnelle et contribue à enrichir mes savoirs, comprendre en quoi et pourquoi travailler une orientation de qualité vers les professionnels du soin, ce qui sera favorisé, mis en travail et élaboré par la personne."

a.4 Le documentaire de l'HAD

La projection du film concernant l'HAD apparaît comme un support intéressant pour la compréhension du dispositif.

Voici les différents termes évoqués :

- un outil vivant et touchant,
- l'intervention de l'équipe HAD est très riche,
- La présentation de ce film illustre pleinement la réalité du travail de terrain et a pleinement saisi la réflexion de cette journée.

Pour exemple :

" Le film est un support très intéressant pour illustrer la construction, la réflexion d'un groupe de professionnels et ce, dans l'intérêt des personnes pour illustrer la qualité de l'accompagnement proposé à une équipe."

D.1.5.b Les points faibles

b.1 L'aspect organisationnel

Concernant l'aspect organisationnel, plusieurs remarques ont été réalisées :

- L'accueil de la Journée : l'accueil des participants au 1er étage ne permettait pas la fluidité à l'entrée de la salle, l'accueil petit-déjeuner étant au rez-de-chaussée, il y avait une concentration importante de personnes tout comme aux pauses.
- Le non-respect des horaires et/ou de la durée des interventions.
- La sonorité : micros.
- Manque de commodités : peu de toilettes disponibles.

- Salle : manque de lumière naturelle, température.

b.2 Les Intervenants et les Discutants

- Manque de diversité de la qualité des intervenants et discutants : ils sont médecins psychiatres, psychologues, peu d'infirmiers ou de travailleurs sociaux, philosophe...
- Lecture des textes trop importante.
- Manque de spontanéité, d'improvisation.
- Peu de contradictions entre Intervenants et Discutants

b.3 Le contenu de la Journée

- Densité des interventions et du vocabulaire utilisé : contenu très technique.
- Longueur de certaines interventions
- Interventions parfois trop théoriques
- Manque de vignettes cliniques
- Pas suffisamment de questionnement ou d'échanges possibles.
- Manque de temps pour l'assimilation des informations énoncées.