



A formação cruzada em saúde mental e em toxicomania:  
Perspectivas internacionais a partir de  
experiências locais.

# Epistémologie de la formation croisée: action, intervention et transformation

Professeur Francisco Moura

## ÉPISTÉMOLOGIE

- L'émergence de définition à des nouveaux paradigmes;
- Rupture avec les modèles précédents;
- Des nouvelles outils pour comprendre et intervenir sur la scène;
- Comblent la rupture des services en santé mental;
- Reconnaissance des savoirs des intervenants;

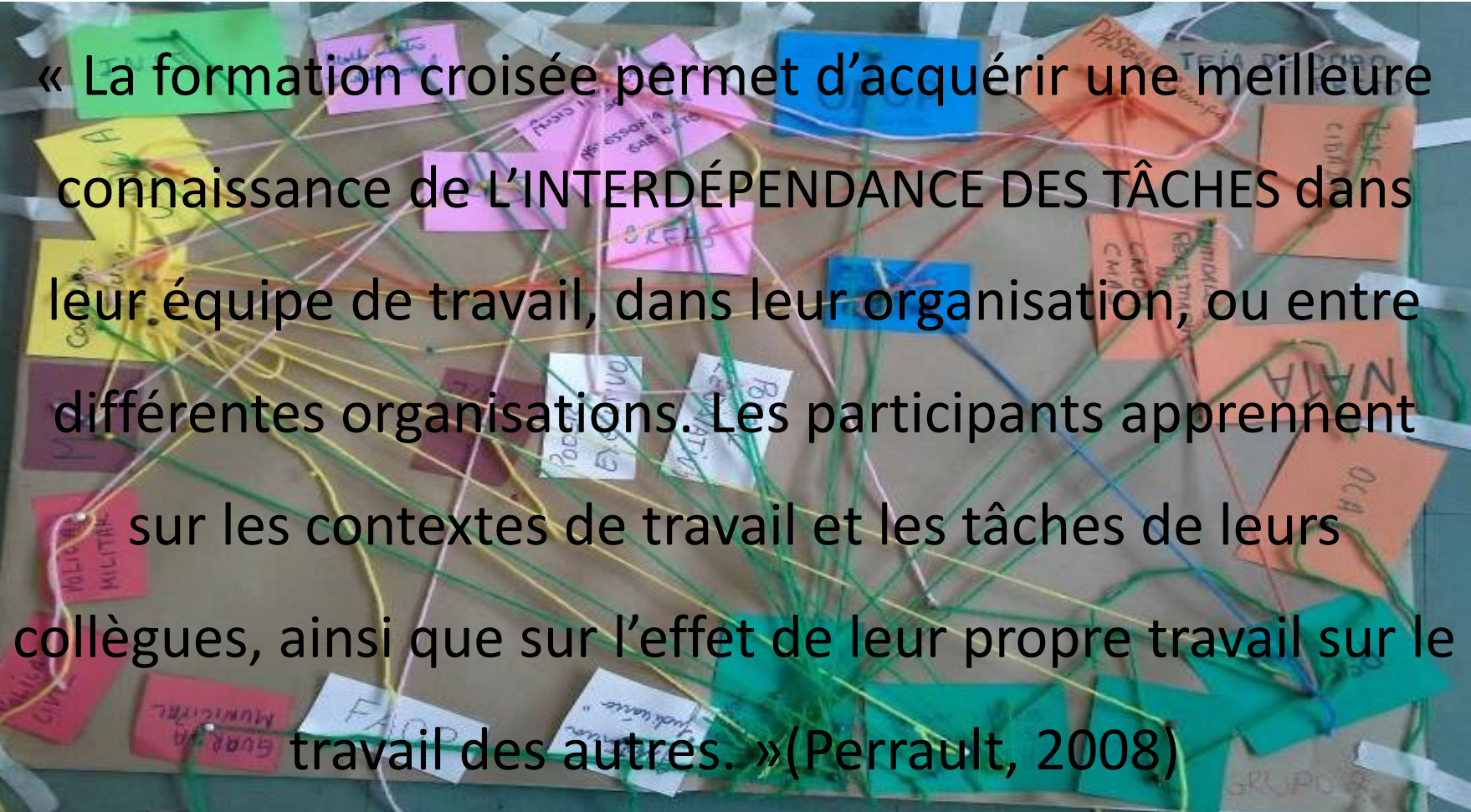
## FORMATION CROISÉE

- Des technique de formation professionnel des intervenants dans le domaine de la santé;
- Rupture avec le modèle linéaire de transfert de connaissance;
- Inclusion des usagés des services dans le comité de gestion;
- Toutes les paroles sont objet de respect;
- Retirer les intervenants de la zone de confort;

### **NOTRE PROPOSITION**

L'approche méthodologique nommée FORMATION CROISÉE postule un changement de paradigme par rapport l'idée de transfert de connaissance et de la formation des intervenants dans le métier de santé mental.

# L'interdépendances des services et des tâches en formation croisée.



« La formation croisée permet d’acquérir une meilleure connaissance de L’INTERDÉPENDANCE DES TÂCHES dans leur équipe de travail, dans leur organisation, ou entre différentes organisations. Les participants apprennent sur les contextes de travail et les tâches de leurs collègues, ainsi que sur l’effet de leur propre travail sur le travail des autres. »(Perrault, 2008)

Référence: FRICHE PASSOS, I. et All. *O Trabalho em Rede para a Promoção da Saúde de Crianças e Adolescentes em Situação de Vulnerabilidade Social e Violência: Desafios da Intersetorialidade. Relatório técnico final de pesquisa.* Fapemig - PPSUS-Rede, Maio de 2016.

# L'ÉPISTÉMOLOGIE D'UNE FORMATION CROISÉE

## Une nouvelle force dans les métiers d'humains.

- Rupture avec la verticalité dans le transfert de connaissance;
- Formation basée sur le modèle en spirale: le savoir théorique et le savoir faire de chacun des participants s'ajoutent au savoir collectif de l'action professionnelle engagée.
- La prise en charge des usagers est partagée de façon collective;
- Sens de responsabilité partagée;
- La coopération comme un mécanisme d'inclusion des différents partenaires pour combler la fragilité des services de santé mentale.

## Inversion de l'idée de rentabilité

- Basée sur la qualité des services offerts à la communauté;
- Rupture avec le modèle des entreprises compétitives;
- Les pairs aidants fonctionnent comme des alliés dans le processus de suivi;

## Les sciences au service des humains:

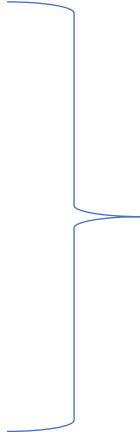
- Recours à des différentes théories et techniques de formation des humains;
- Reconnaissance des savoirs expérientiels;
- Formation croisée se présente comme une 'approche' et non comme une technique fermée.

# Forces partagées

L'instabilité du vivant devant la stabilité d'un groupe assure une tâche à être développée dans le but d'accomplir deux activités à la fois:

1. La **participation collective** sur une action partagée par une ou plusieurs personnes dans un groupe en action.

2. Accomplir la **mission objective du groupe** sur laquelle le vivant s'est engagé à contribuer :

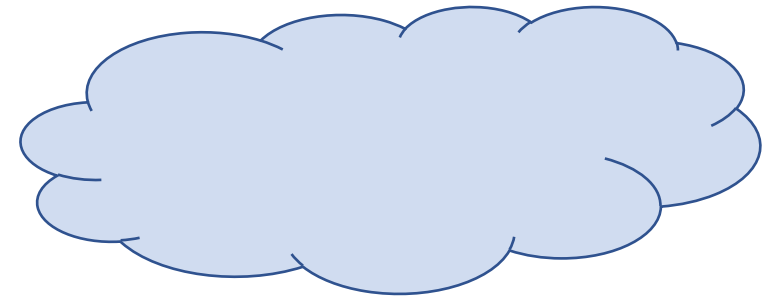
- 
1. Avec ses forces,
  2. Avec ses faiblesses,
  3. Avec ses envies et
  4. Avec ses désirs;

# Le suivit partagé

- ✓ Changement du paradigme de guérison :
- ✓ de l'action collective à la place des actions individuels;
- ✓ le partage de la responsabilité sur les soins offerts à la communauté;
- ✓ Approche et éloignement entre santé, santé mentale et dépendances.

Reste encore une question à répondre:

Qui prendra soins de ce que guérit l'autre?



## Rupture avec les paradigmes précédents:

- Abandon du modèle de formation linéaire : une seule personne sait et les autres apprennent;
- Il n'y a pas d'accès à la formation de façon passive;
- Les regards et les savoirs se croisent pendant les différentes séances de formation croisée;
- La formation croisée vise toujours une transformation des participants, intervenants ou non;
- Abandon de la formation technique traditionnelle: une seule apprentissage pour tout type d'intervention ;
- La place du « professeur » est remplacée par le « COOPÉRATEUR ».

# NOTRE CONCEPTION SUR LA FORMATION CROISÉE

Le besoin de création d'une conception générale sur les mouvements spécifiques chez l'Être humain que lui pousse à travailler en groupe; une force intérieur construite dans le social et dans la culture au-delà des besoins corporels, des motivations maslownienne ni des instincts darwiniens; dans le but de comprendre la nécessité d'une formation croisée en santé, plus précisément en santé mentale, pour améliorer les compétences humaines de pouvoir travailler en équipe.



Qu'est-ce que c'est former une personne ?  
Existe-t-il une méthode unique et générale ?

<b>L'information</b>	<b>La formation</b>	<b>La transformation</b>
<p>Ensemble de connaissances acquises par l'humanité soit hérité par l'écriture, par l'oralité ou par le comportement.</p>	<p>Procédure pour transmettre l'information à des nouveaux arrivants.</p>	<p>On sait qu'une personne a acquis les connaissances des informations et en fait usage.</p>

# DES OUTILS COMPLÉMENTAIRES EN FORMATION CROISÉE

- Groupes Balint.
- L'écriture de l'expérience à travers le journal de bord;
- Des méthodologies actives d'apprentissage;
- Écoute clinique des participants (usagés, intervenants et équipe d'appuie, entre autres);
- Technique d'esquizoanalyse.
- Des feedback après-coup de l'expérience;

# RÉFLEXIONS FINALES ET PROJECTIONS FUTURES

## **ACTION**

- ✓ Équipe de recherche/ou/Intervenants du territoire;
- ✓ Plan de formation et de capacitation de la gestion;
- ✓ Stratégie de valorisation des professionnels en service;
- ✓ Reconnaissance des forces et potentialités des équipes de travail.

## **INTERVENTION**

- ✓ Proposition de coopération entre les intervenants;
- ✓ Méthodologie adapté à la réalité du territoire;
- ✓ Évaluation des « forces », des « ressources », des « dispositifs » locaux;
- ✓ Captation des personnes clés du territoire;
- ✓ Élaboration **COLLECTIVE** des plans d'actions.

## **TRANSFORMATION**

- ✓ Changement de position;
- ✓ Posture critique;
- ✓ Réorganisation des zones de confort;



Émancipation critique, autonomie et coopération pour identifier le problème, intervenir et changer la réalité.



# RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- AMADO, G., L'huilier. *Subjectivité et travail*. **Revue internationale de psychosociologie**. V. XI. N° 4, 2005.
- LIMA, I. C. B. F. & PASSOS, I. C. F. *Formação cruzada: uma metodologia para o aperfeiçoamento do trabalho em rede intersectorial no campo da saúde*. In : L. R. de S. Machado e M. L. M. Afonso (Org). **Gestão Social, Educação e desenvolvimento local: instrumentos para a transformação social**. Belo Horizonte: Autêntica, 2013, pp.133-154.
- LIMA, I.C.B.F; PASSOS, I.C.F; Perreault, M. *Formação Cruzada: uma experiência internacional que pode auxiliar o aperfeiçoamento do trabalho intersectorial no campo da saúde mental no Brasil*. **Anais do V Simpósio de Saúde Coletiva e Saúde Mental**. Belo Horizonte, 2011.
- PASSOS, I.C.F. et All. *O Trabalho em Rede para a Promoção da Saúde de Crianças e Adolescentes em Situação de Vulnerabilidade Social e Violência: Desafios da Intersetorialidade*. **Relatório técnico final de pesquisa**. Fapemig - PPSUS-Rede, Maio de 2016.
- PEIXOTO, A.J., HOLANDA, A.F. (coord.). **Fenomenologia do Cuidado e do Cuidador. Perspectivas multidisciplinares**. Curitiba: Juruá, 2011.
- PERRAULT, M. et all. *Meilleures pratiques et formation dans le contexte du continuum des services en santé mentale et en toxicomanie : le programme de formation croisée du sud-ouest de Montréal*. **Revue Santé mentale au Québec**. V. 34, N° 1, 2009, p. 143–160.
- PERREAULT, M., BERNIER, J., TARDIF, H. et MERCIER, C. *L'intégration des services de santé mentale de première ligne. Étude du modèle développé à la Clinique communautaire de Pointe St-Charles*. **Revue Santé mentale au Québec**. V. 24, 1999, pp. 28-51. Disponible en: <https://www.erudit.org/revue/smq/1999/v24/n2/013011ar.pdf>
- PERREAULT, M., BONIN, J., BROWN, T. et FLEURY, M.-J. *Évaluation d'un programme novateur de formation croisée dans le contexte de continuité des services pour troubles concomitants de santé mentale et de toxicomanie*. **Rapport final de recherche**. Montreal, Canada : Institut Universitaire en santé mentale Douglas. 2008.
- PERREAULT, M., LIMA, I.C.B.F., FRICHE PASSOS, I.C.F. *Formação cruzada: uma experiência internacional que pode auxiliar o aperfeiçoamento do trabalho intersectorial no campo da saúde mental no Brasil*. **Cadernos Brasileiros de Saúde Mental**, Florianópolis, V. 4, N° 10, 2012, pp. 223-226.
- PERREAULT, M., PERREAULT, N., WITHAEUPER, D. et MALAI, D. (2009). *Le défi du traitement et de la prévention des troubles concomitantes sur la base de données probantes*. *Criminologie*, 2009, V. 24, N° 1, 91-114. Récupéré du site <http://id.erudit.org/iderudit/029809ar>

## Remerciements à:

- Organisation Mondiale de la santé – OMS-Montréal.
- Organisation panaméricaine de la santé.
- Université McGill - Canada
- Institut universitaire de santé mentale Douglas
- Équipe de recherche Michel Perreault
- Ministério da Educação – MEC-Brasil
- Universidade Federal de Ouro Preto - UFOP
- Escola de Medicina – UFOP
- Departamento de Medicina de Família, Saúde Mental e Coletiva - UFOP