Les représentations sociales de la communication lors de l'élaboration de plans d'intervention individualisés en déficience physique

**Emma-Émille Gélinas
24188638**

Sommaire

La recherche du consensus dans les équipes à composition variée est un enjeu majeur, une bonne communication devient alors l'outil qui permet la mise en place des conditions de réussite et l'atteinte de ce consensus. La question qui nous a préoccupé dans cette étude était celle de savoir comment les équipes impliquées dans le processus d'élaboration des plans d'intervention individualisés en arrivaient à atteindre ce consensus. Sans ce consensus, la coordination des principaux objectifs de réadaptation s'avère être une tâche presque irréalisable. Le but de cette étude était d'identifier les représentations sociales de la communication chez les groupes de participants qui oeuvrent au sein de ces équipes; la prémisse étant que la communication dans le groupe ou la recherche du consensus pouvait être influencé par les images que les participants ont de la communication. L'objectif était de partir de la pratique afin de vérifier dans quelle mesure spécifique les représentations sociales de la communication diffèrent et divergent au niveau de leurs orientations (emphasis sur certains des éléments) et afin de découvrir s'il était possible qu'il y ait une co-orientation des représentations à un moment (interventions individualisées, discussions cliniques et plans d'intervention individualisés) dans le processus de réadaptation. Nous sommes partis de la théorie des représentations sociales et de la communication comme assise théorique. Nous avons utilisé l'entretien semi-dirigé comme méthode de collecte de données. Nous avons effectué notre recherche auprès de d'intervenants du Centre de réadaptation Interval (deux physiothérapeutes, un ergothérapeute et un neuropsychologue), deux coordonnateurs cliniques du même centre et deux parents dont les enfants ont vécu un processus de réadaptation au sein du même établissement. Les entrevues avaient une durée moyenne de 35 minutes. Les résultats démontrent qu'il y avait trois moments

importants dans le processus de réadaptation : les interventions individualisées, les discussions cliniques et le plan d'intervention individualisé. Pour chaque groupe de participants, nous avons effectué la mise en relation des principales catégories à chacun des moments. À partir de ces modèles, nous avons identifié trois représentations sociales de la communication différentes (au niveau de la structure et des composantes de cette dernière) et divergentes (au niveau de l'emphase qu'elles mettent sur la relation ou le contenu). Les intervenants ont une représentation mécanique de la communication; les coordonnateurs cliniques ont une représentation de nature plutôt psychologique et pour le groupe de parent, elle est systémique. Nous avons établi, à partir des conceptions de la communication qu'elles exhibent, la co-orientation, c'est-à-dire la mesure à laquelle elles mettent l'emphase sur la même dimension de la communication, à savoir le contenu ou la relation. Nous avons découvert à cette occasion que lors des interventions individualisées, il y a une co-orientation des conceptions car c'est à ce moment que la représentation des trois groupes de participants met l'emphase sur une même dimension, à savoir ici la relation. Par ailleurs, nous avons également établi que, nonobstant les différences et les divergences, les représentations sociales sont complémentaires compte tenu des rôles joués par chacun des groupes dans le processus. Le rôle premier de l'intervenant (conception mécanique) est de donner de l'information clinique. Pour le coordonnateur clinique (conception psychologique), son rôle est de gérer les relations et le climat. Pour le parent (conception systémique), il est appelé à s'adapter au plan d'intervention et à faire montre de sa participation en profitant de la place et de la latitude qu'il a de poser des questions. Son besoin au niveau du soutien a déjà été comblé au cours des interventions individualisées.

29 novembre 2005