

## **LES INTERVENANTS ET LA COORDINATION DE LEURS INTERVENTIONS**

*Docteur Pascale ROPPENNECK  
Médecin Responsable Réadaptation Fonctionnelle*

*G.U.I.D.E.  
Route de Liverdy - 77170 COUBERT  
Tél: Seine et Marne 0 164 42 20 55 - Tél : Val de Marne 0 164 42 20 56  
Fax : 01 64 42 20 96*

Avant de parler de la coordination de nos interventions, il m'a semblé intéressant de définir plus clairement ce terme aujourd'hui largement utilisé dans le vocabulaire médico-social.

Coordonner "*c'est agencer en vue d'obtenir un ensemble cohérent, un résultat déterminé*".

La coordination des interventions pose donc la question de la cohérence et donc, par implication, celle du sens de notre pratique.

En ce qui concerne notre expérience d'équipe, on peut définir deux niveaux de coordination :

- la coordination interne
- la coordination externe

### **COORDINATION INTERNE**

Concernant la première, j'enfoncerai des portes ouvertes en vous disant qu'une bonne coordination interne est nécessaire à la réalisation efficace des projets individuels. Toutefois, il ne suffit pas de mettre des techniciens les uns à côté des autres pour qu'ils soient capables de communiquer ensemble.

Communiquer pour mieux se coordonner nécessite de préserver des temps pour le faire: temps pour s'arrêter, temps pour rassembler les éléments d'une prise en charge, temps pour mieux la comprendre et donc mieux agir.

En ce qui concerne notre structure, nous avons mis en place :

- des temps formels de communication : réunion de synthèse hebdomadaire, réunion de travail, réunion de service.
- des temps plus informels comme des concertations ponctuelles sur des situations complexes, ou même l'utilisation des temps de trajet comme temps de travail.

### **COORDINATION EXTERNE**

La coordination externe concerne, elle, la communication entre les partenaires divers et variés qui chacun dans leur mandat et leur logique vont concourir au retour et au maintien à domicile.

Dans le cas du retour, le premier partenaire sera l'équipe de l'hôpital ou du centre de rééducation fonctionnelle qui a la personne en charge. Il s'agira, en fait de définir ici le "qui fait quoi". Cela peut paraître simple, voire simpliste, mais cela suppose de nombreux va et vient d'informations dans un projet de la personne qui n'est jamais fixé, qui évolue entre le début et la réalisation.

La deuxième facette de la coordination externe est celle qui va nous permettre de rendre effective le retour ou le maintien à domicile. Il s'agit du travail avec les partenaires de proximité ; large éventail de professionnels qui va du médecin traitant, aux services de soins infirmiers, d'aides ménagères, d'auxiliaires de vie, aux associations locales et aux revendeurs de matériels. Cet aspect, à lui seul, permettrait des développements qui dépasseraient le cadre qui m'est imparti aujourd'hui.

## **CONCLUSION**

En conclusion, je dirais que coordonner ces interventions, c'est d'abord faire un travail de communication qui impose d'être capable de sortir de sa propre logique aussi bien à l'intérieur de son équipe qu'à l'extérieur de celle-ci.

C'est un travail qui n'est jamais acquis et qui nécessite une remise en cause permanente de ses pratiques.