Travailleur social: acteur de changement ou panseur de plaies?

Au CPAS, à la Mutuelle, dans les associations, dans les écoles, dans la rue ou derrière un guichet ou encore à domicile, ... les assistants sociaux — et travailleurs sociaux en général – sont sur tous les fronts, face à la pauvreté et à l'exclusion sociale. Un métier tourné vers les autres, exigeant une dose d'empathie envers les personnes en difficultés, tout en sachant conserver la juste distance pour ne pas se laisser dévorer par les problèmes d'autrui. Si ces « prérequis » n'ont pas changé, l'assistant social d'aujourd'hui est bien différent de celui d'il y a quelques décennies.

Avec le soutien de la Communauté française



Cette analyse est disponible en format pdf (A4) sur notre site www.vivre-ensemble.be. Elle peut être reproduite et publiée. Nous vous demandons de mentionner la source et de nous transmettre copie de la publication. Vivre Ensemble Education, 2010

« J'ai 35 ans de métier, témoigne Christiane, assistante sociale à la Mutualité chrétienne. J'ai vraiment connu deux périodes distinctes dans ma carrière : jusqu'au début des années 80, et après. En 1974, quand j'ai commencé, il y avait de la pauvreté, bien sûr, mais elle restait dans des proportions limitées. Depuis les années 80, elle est devenue massive, structurelle. Et ces dernières années, on a l'impression que la pauvreté déferle dans les ser-

« La frontière

entre le travail-

leur social et les

personnes qu'il

est censé aider

est de plus en

plus mince »

vices sociaux de la Mutuelle. Et le pire, c'est qu'on n'a plus de solution à proposer : quand vous déduisez le loyer et les charges du revenu d'insertion, il ne reste plus rien. Que voulez-vous y faire ? »

Si les assistants sociaux des mutuelles étaient il y a 25 ans surtout sollicités pour des mises en ordre administratives, ils auiourd'hui massivement sont confrontés à des situations sociales difficiles. voire dramatiques. « Quand j'ai été engagée à la Mutuelle, explique d'ailleurs Manon, jeune assistante sociale, je pensais que mon travail consisterait à mettre des dossiers en ordre. Je n'imaginais pas que je serais à ce point confrontée à la pauvreté. »

Une aggravation de la pauvreté que les infirmières qui prodiguent des soins à domicile constatent aussi : la santé passe après les autres dépenses de base, le suivi des soins n'est pas fait convenablement, par manque de matériel parfois. On voit des gens qui font sécher les alèses (à usage unique) parce qu'ils n'ont pas de quoi en acheter des neuves. On trouve des logements sans confort de base, des personnes qui vivent en camping dans des conditions très précaires,...¹

LES TRAVAILLEURS FRAGILISÉS

Ces situations sont difficiles à vivre pour le travailleur social ou le soignant, d'autant plus qu'il se sent impuissant à

les résoudre. Une impuissance qui est une source importante de stress pour le travailleur et de violence potentielle pour l'usager.

Si la situation des personnes aidées a évolué dans le sens d'une aggravation, la situation des aidants n'est plus la même non plus : « Quand j'ai été engagée à la Mutuelle, en 1974, j'avais le choix entre trois emplois! » se souvient Christiane. La sécurité de l'emploi était assurée. Aujourd'hui, les jeunes diplômés

NOTES

- ¹ Source : Témoignages d'infirmières à domicile recueillis lors du Colloque « Vieillesse et pauvreté » organisé par la Fondation Roi Baudouin le 27 avril 2010 (atelier 6 : soins de sante).
- ² Un spectacle de la Compagnie du Campus, diffusé notamment dans le cadre de la campagne de Vivre Ensemble en 2009.
- ³ Voir la vidéo « Santé! » produite par Vivre Ensemble Education en 2008, ou l'analyse « Sans-abri, sans santé » (VEE 2008) pour le Comité Bonjour et « Sur les planches pour un nouveau départ » (analyse VEE 2007) pour « Les Grains de Sel ».

Cela, les travailleurs sociaux, qu'ils soient jeunes ou expérimentés, le savent. C'est pourquoi ils souffrent de la tournure que prend leur profession: appliquer des réglementations et procédures de plus en plus compliquées (et parfois excluantes alors qu'elles ont pour but de favoriser l'insertion sociale) à des personnes de plus en plus nombreuses et de plus en plus loin dans le pro-

cessus de paupérisation et d'isolement. Sans, le plus souvent, pouvoir prendre le temps nécessaire pour se mettre au rythme de la personne fragilisée, un rythme qui n'a rien à voir avec les « cadences » imposées par les pouvoirs subsidiants.

Martine, sociale. Manon, Christiane et les autres ne sont-elles là que pour panser des plaies (au propre ou au figuré), rendre la pauvreté supportable, faire respecter le règlement, comptabiliser leurs prestations? La question fondamentale que posent les travailleurs sociaux à travers leurs témoignages, c'est celle du rôle que la société assigne à l'action sociale: bricoler, tenir le couvercle sur la marmite pour l'empêcher de déborder, permettant au système de se perpétuer, en quelsorte ? Ou faire remonter des problèmes, dénoncer des dysfonctionnements, faire changer la société ? Les adeptes du verre à moitié vide diront que poser la question, c'est y répondre. Les convaincus du verre à moitié plein diront qu'il n'y a pas de fatalité et qu'en regroupant les forces des uns et des autres (qui travaillent souvent dans la même direction et avec les mêmes préoccupations

La question fon-

damentale que

posent les tra-

à travers leurs

témoignages,

vailleurs sociaux

c'est celle du rôle

que la société as-

signe à l'action

sans pour autant se connaître), on peut renverser la vapeur...

Isabelle Franck, Vivre Ensemble Education

(Les témoignages ont été recueillis lors d'une formation donnée par la Fédération de l'Aide et des Soins à Domicile, le 7/11/2010. Les prénoms ont été modifiés.) se trouvent face aux plans d'embauche pour lesquels il faut remplir un tas de conditions, leur salaire ne les met pas à l'abri des fins de mois difficiles, leur situation familiale est souvent compliquée et source de stress,... « La frontière entre le travailleur social et les personnes qu'il est censé aider est de plus en plus mince », constate Martine, elle aussi une « ancienne » des Mutualités chrétiennes.

Cette situation est très bien décrite dans la pièce de théâtre « Revenez lundi² » qui met en scène une assistante sociale « en heure de table » et, de l'autre côté de la porte, une femme qui veut absolument lui faire ouvrir cette porte. Au fil de leur dialogue apparaissent

les fragilités et les souffrances de l'assistante sociale. Malgré son emploi à temps plein, elle ne parvient pas à joindre les deux bouts, seule avec ses trois enfants. Travailler, dans ces conditions, cela a-t-il encore un sens ?

MOTIVATION EN BAISSE

Le travailleur social est ainsi confronté, à travers les situations qu'il côtoie à longueur de journées, à ses propres fragilités, à ses propres peurs, à sa propre précarité, réelle ou redoutée. Conséquence : une réticence à s'investir personnellement, un besoin de se préserver, pour « tenir le coup », certainement, mais aussi peut-être pour se tenir à distance de vies dont il sent qu'elles pourraient bien un jour ou l'autre devenir la sienne...

Les procédures administratives sont devenues si envahissantes que l'aspect humain du métier tend à passer au second plan.

Nous voici renvoyés à des questions de société: à quoi sert-il d'essayer d'aider la personne qui s'adresse au CPAS ou au service social de la Mutuelle, si l'on a l'impression que nous sommes tous pris dans la même mécanique qui broie et exclut les plus faibles: non seulement les sans emploi, les sans formation, mais aussi les travailleurs à bas et même à moyen salaire...? Aider quelqu'un à sortir la tête hors de

l'eau en sachant que tôt ou tard (et plutôt tôt que tard...), il sera à nouveau noyé?

La motivation pour s'investir est encore plus difficile à entretenir à cause des procédures administratives qui sont devenues si envahissantes que l'aspect humain tend à passer au second plan, quand il n'est pas complètement effacé. « Nous devons encoder chaque démarche que nous faisons, déplore Manon. C'est une surcharge de

travail, ça me mine. Toute cette énergie, nous pourrions la consacrer à autre chose. On n'est plus motivé. » L'encodage est en effet devenu une condition au financement du service social et de beaucoup d'emplois qui sont aujourd'hui subsidiés. « Que peut-on assurer comme suivi social dans ces conditions? s'interroge la jeune « A.S. ». Cela conduit presque

à une concurrence entre assistants sociaux : il faut faire du chiffre. Récemment, j'ai passé une après-midi entière chez une personne parce qu'il y avait beaucoup de problèmes à régler. Je sentais le regard de mon chef, je culpabilisais parce que je n'avais vu qu'une personne en une demijournée alors que mes collèques en auraient fait quatre. >>

sociale, on avait une idée très claire de notre rôle. Nous étions des agents de changement de la société. On se posait des questions. Aujourd'hui, le métier est vu de façon beaucoup plus individuelle. On fait son travail et c'est tout. >>

« LES TEMPS ONT CHANGÉ... »

Même s'il faut se De plus en plus, garder de toute généralisation, ces propos sont le travail social révélateurs des mutations est vu comme un qu'a connues notre socié-« coaching », asté ces dernières décensorti d'une bonnies. Cela transparaît ne dose de également dans la formation: « On nous a excontrôle, censé pliqué le fonctionnement aider les gens à de la sécurité sociale, mais s'adapter à un sans analyse critique, juste système qui, lui, pour qu'on en connaisse le n'est pas remis fonctionnement », souligne en question. Manon.

> Alors qu'au début des années 70 tous les possibles semblaient ouverts, qu'en est-il aujourd'hui? Nous sommes dans un système économique qui, tout en détruisant massivement des existences – depuis le sans-abri qui meurt sur le trottoir jusqu'à l'employé ou au cadre surmené, voire harcelé, qui choisit d'en finir avec cette vie insensée, en passant par la mort sociale de tous les exclus de la

croissance -, s'est imposé comme le seul possible. Quelle autre issue donc, que de faire son possible dans le cadre donné et tâcher de ne pas tomber soi-même dans la spirale de la pauvreté ?

Les jeunes AS relèvent aussi l'absence de la dimension collective et critique dans le contenu de leurs études. Celle-ci n'est pourtant pas absente, même si elle est plus ou moins mise en avant selon la sensibilité de chaque école. Mais cela suffit de moins en moins à contrer la lame de fond de la responsabilisation voire de la culpabilisation - individuelle qui déferle sur nos sociétés. De plus en plus, le travail social est vu comme un «coaching», assorti d'une bonne dose de contrôle, censé aider les gens à s'adapter à un système qui, lui, n'est pas remis en question.

En découvrant des projets de lutte contre l'exclusion sociale menés par des associations, comme le « Comité Bonjour » ou le travail de théâtre-action mené par «Les Grains de Sel³ », ces jeunes assistantes sociales s'étonnent de découvrir une association mise sur pied par des sans-abri pour des sans-abri. Claire, une assistante sociale qui travaille dans le secteur de la promotion de la santé, le constate : « Monter des projets collectifs, ça ne s'improvise pas. On voit beaucoup de projets mis en place par les CPAS, parce qu'ils reçoivent un budget pour cela, et qui « foirent » après deux ans ».

On voit là tout le bénéfice qu'il y aurait à tirer de davantage de contacts et de collaborations étroits entre le monde associatif et les écoles supérieures qui forment les futurs travailleurs sociaux. Une meilleure connaissance réciproque entre CPAS, mutuelles et associations de lutte contre l'exclusion permettrait aussi des apprentissages de part et d'autre, et réduirait cette sensation de « tous lutter pour la même chose, mais sans se rencontrer », que décrit une assistante sociale.

VERS PLUS D'HUMANITÉ ?

La dimension d'analyse critique et d'action collective est probablement présente dans certaines écoles supérieures, mais en fonction de la sensibilité de tel ou tel enseignant (ou directeur) et non intégrées de façon systématique dans le programme des cours.

Il devrait être superflu de rappeler que la finalité du travail social, c'est la personne humaine et sa dignité. Cette dignité doit être au cœur de la relation que l'assistant social ou le soignant établit avec la personne aidée.

Tout cela entraîne une difficulté à s'investir personnellement dans le travail. Mais il n'y a peut-être pas que cela : les modifi-

cations ne se situent-elles pas aussi à un niveau plus global? Au début des années 70, quand Christiane, Martine et leurs collègues ont entamé leur carrière, Mai '68 et ses

envies de changer le monde n'était pas encore très loin. Martine confir-

me : « Quand on sortait de l'école