



« Le contrôle social »

3531 PRÉSENTATION ORALE

AMANDA BERGER, FLORIANE BONADEI &
LORAINÉ GILLIAND

Plan

1. Autrice

2. Texte

3. Public visé

4. Contexte de
rédaction et
problématique

5. But

6. Thèse

7. Méthodologie

8. Structure et
concepts
centraux

9. Opinions
personnelles

10. Mise en lien
avec la théorie

11. Mise en lien
avec la pratique

12. Références
bibliographiques

13. Questions
de discussion



Emmanuelle Jasmin

→ Professeure dans la faculté de médecine et des sciences de la santé, Sherbrooke

→ Directrice du programme d'ergothérapie

Formations

- Ergothérapeute
- Doctorat en éducation
- Certificat en arts plastiques
- Maîtrise en science de la réadaptation

(Université de Sherbrooke, s. d.)



Emmanuelle Jasmin

Sujets d'intérêt

- Enfants et adolescents
 - Apprentissage et développement
 - Santé mentale et psychopathologie
 - Soutien au développement, à la participation ou au bien-être
 - Troubles neurodéveloppementaux
 - Interventions ergothérapeutiques
- Promotion de la santé
- Approches écosystémique et interculturelle

Publications

- De nombreux écrits, la plupart sur les enfants et la pratique en ergothérapie auprès de ceux-ci
- Quelques publications sur l'ergothérapie et les sciences sociales
- Un livre : celui-ci

(Université de Sherbrooke, s. d.)

Texte

- Chapitre de livre d'un ouvrage pédagogique d'introduction :

Des sciences sociales à l'ergothérapie: mieux comprendre la société et la culture pour mieux agir comme spécialiste en habilitation à l'occupation.

- Livre écrit sous la direction d'Emmanuelle Jasmin
- Publié en 2019

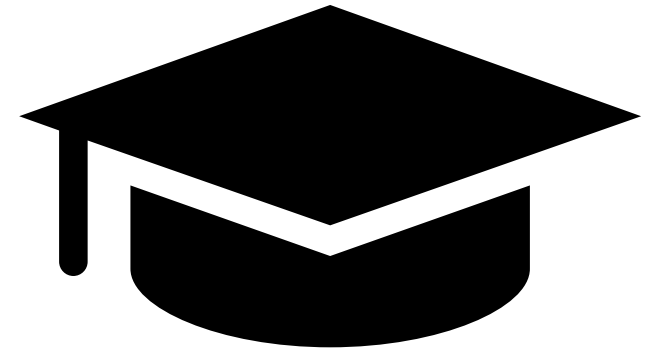


(Jasmin, 2019b)

Public visé

- Etudiants en 1^{ère} année en ergothérapie
- Toute personne souhaitant s'initier aux sciences sociales en lien avec l'ergothérapie

(Jasmin, 2019a)





L'autrice a été **confrontée** dans sa **pratique** à diverses situations présentant des **enjeux sociaux, culturels et éthiques** et a constaté que des notions en sciences sociales nécessitaient d'être incluses dans la formation



Dans le cadre d'un **cours** sur les sciences sociales de la **formation initiale en ergothérapie**



Pour **préparer les étudiants** en vue d'être des futurs spécialistes en habilitation à l'occupation et **agents de changements**



Premier ouvrage pédagogique en français présentant l'ensemble des thèmes et **concepts en sciences sociales utiles** pour la **pratique ergothérapique**

(Jasmin, 2019b)

Contexte de rédaction et problématique

But

DU LIVRE

Présenter l'ensemble des thèmes et concepts en sciences sociales utiles pour la pratique ergothérapique

DU CHAPITRE

"Acquérir des **connaissances sur le contrôle social** afin de porter un regard critique sur la "normalité", d'adopter une attitude ouverte et compréhensive envers des situations considérées comme "hors-norme" ainsi que de contribuer à **réduire l'exclusion sociale.**"

(Jasmin, 2019, p. 158)

Thèse

DU LIVRE

- Avoir des connaissances sur les sciences sociales est important pour la pratique en ergothérapie, particulièrement pour être des agents de changement et pour habiliter à l'occupation

DU CHAPITRE

- Un contrôle social est présent dans notre société
- Plusieurs éléments de notre société créent une « normalité » qui influence notre manière d'être, de faire, de penser
- Il y a des avantages et de limites à appuyer notre pratique sur la « normalité »

Méthodologie



Définitions, explications et illustrations de concepts



Sélection de certains auteurs de sociologie classique + manuels généraux de sociologie



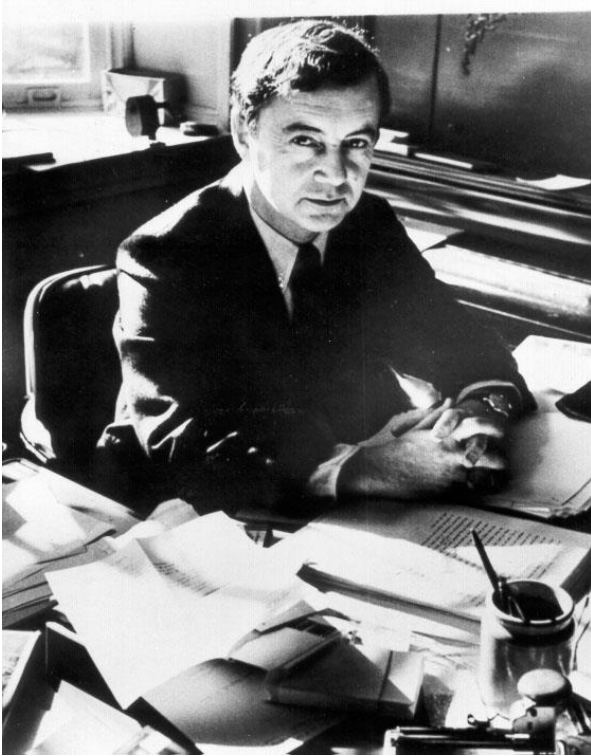
Collaboration avec des spécialistes pour d'autres chapitres



Expérience et connaissances de l'auteurice



Mise en lien des concepts avec la pratique ergo



Goffman



Becker

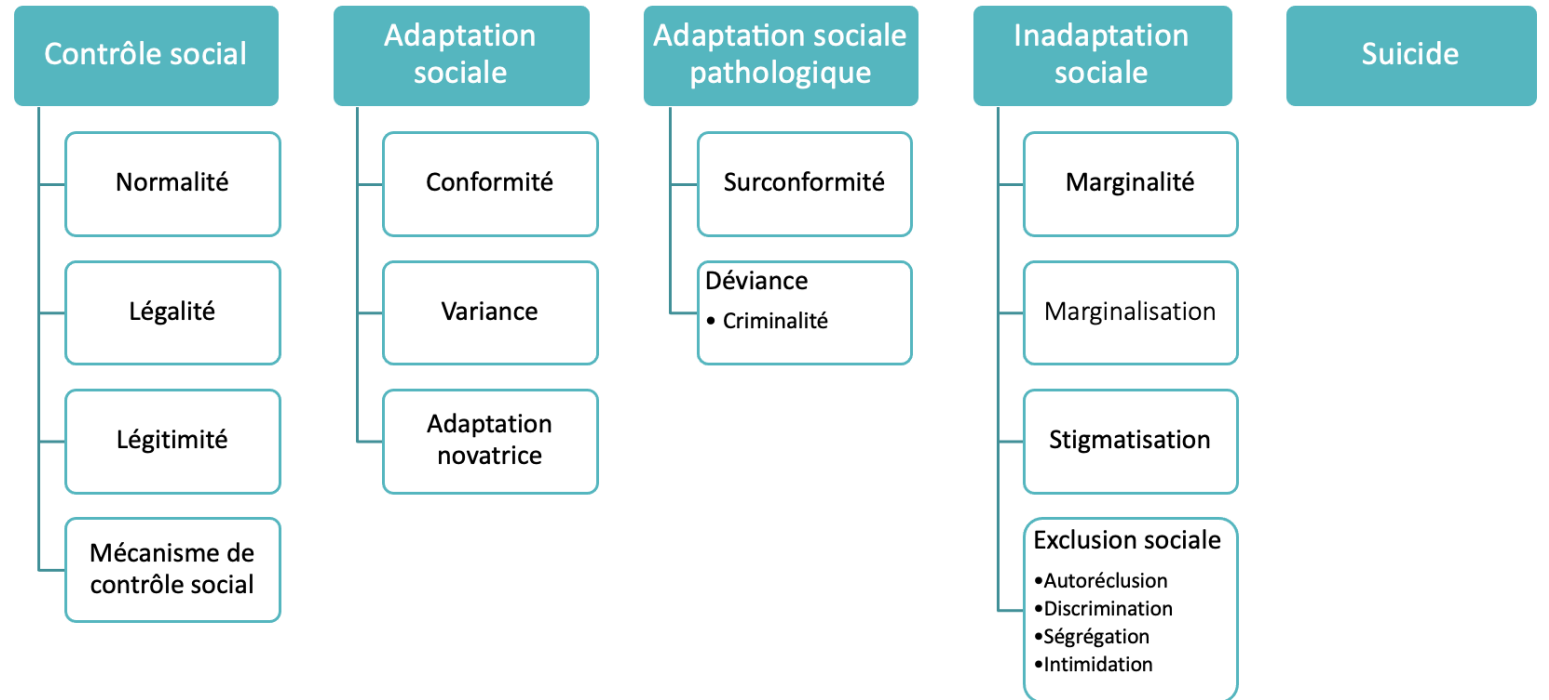


Merton

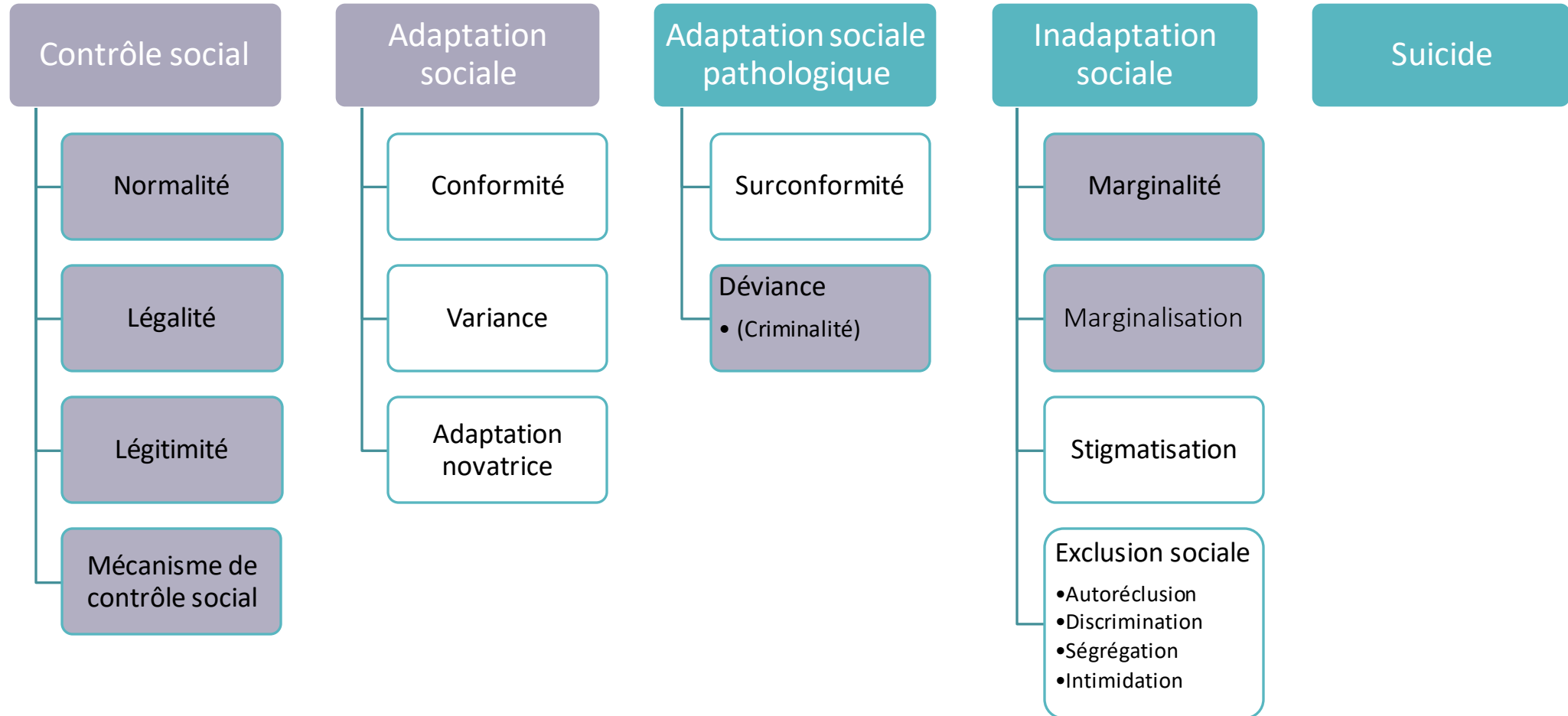
Les auteurs cités

Structure

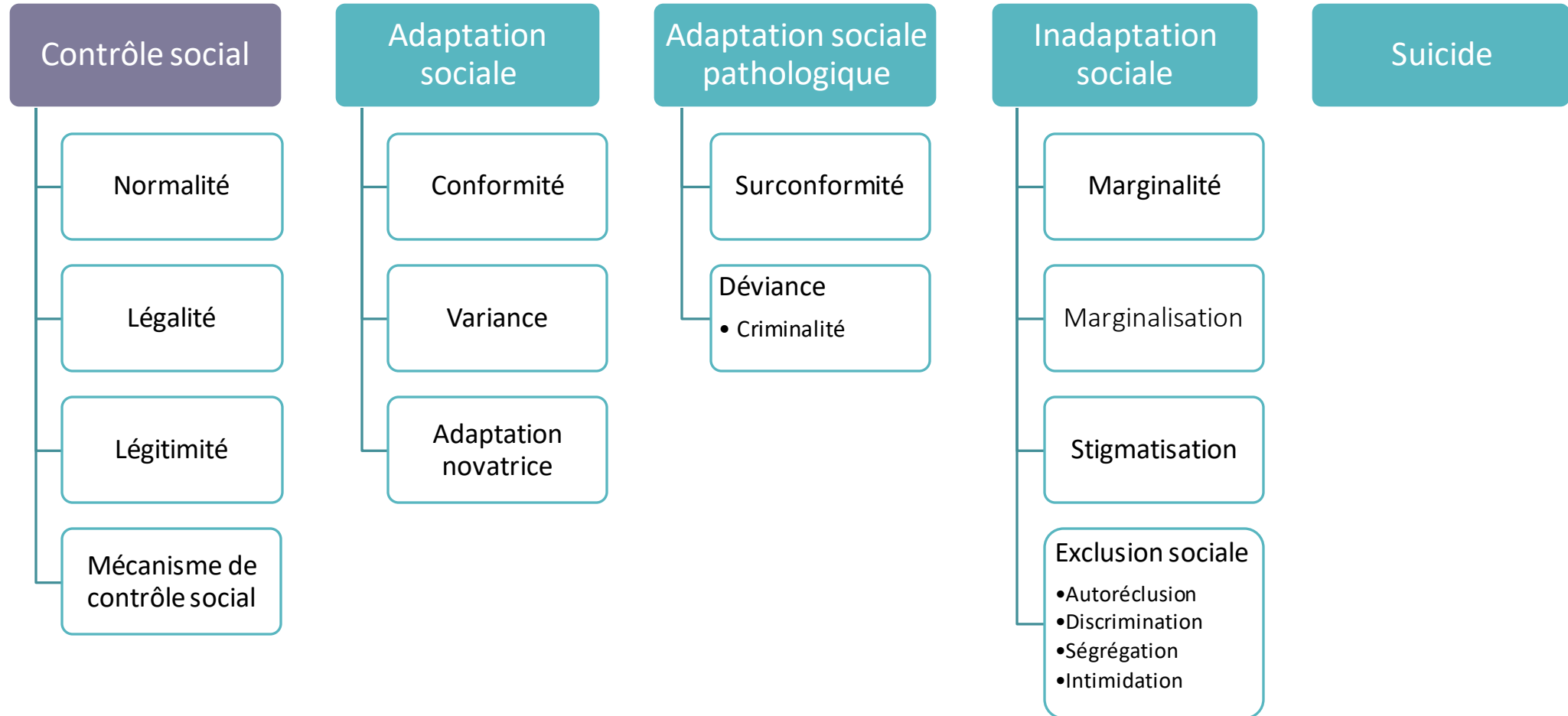
- But du chapitre
- Objectifs d'apprentissage
- Mise en situation : vignette
- Introduction
- Concepts → sous-concepts
- Implications pour l'ergothérapie
- Messages clés
- Questions intégratives et réflexives



Les concepts centraux



Les concepts centraux



Contrôle social

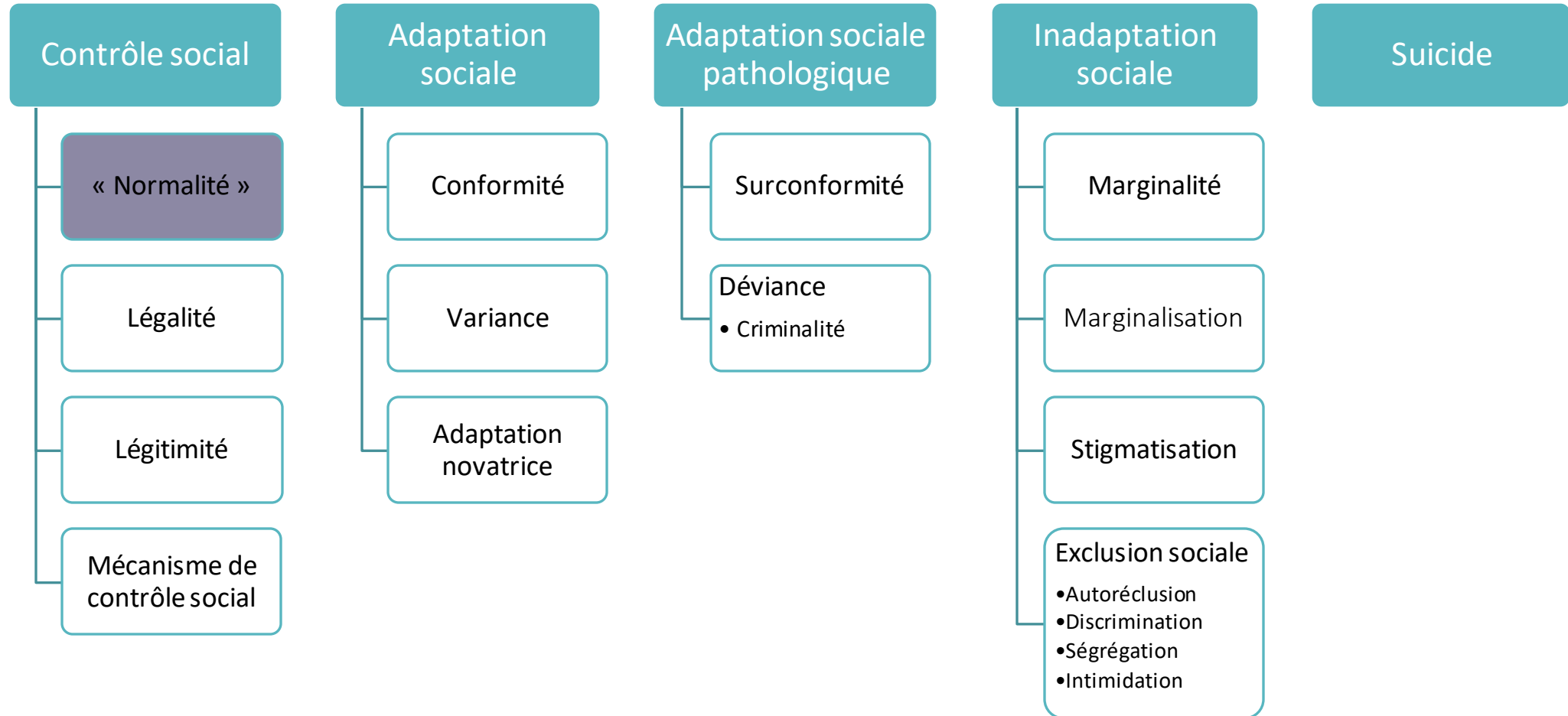
Incite à adopter des comportements, des opinions et des occupations similaires à ceux des membres de notre société ou groupe

Permet de rendre les individus conformes aux attentes

Implique normes explicites et implicites

Ex. Ergo qui encourage ou non certains comportements ou occupations liés à ce qui est valorisé dans la société

Les concepts centraux



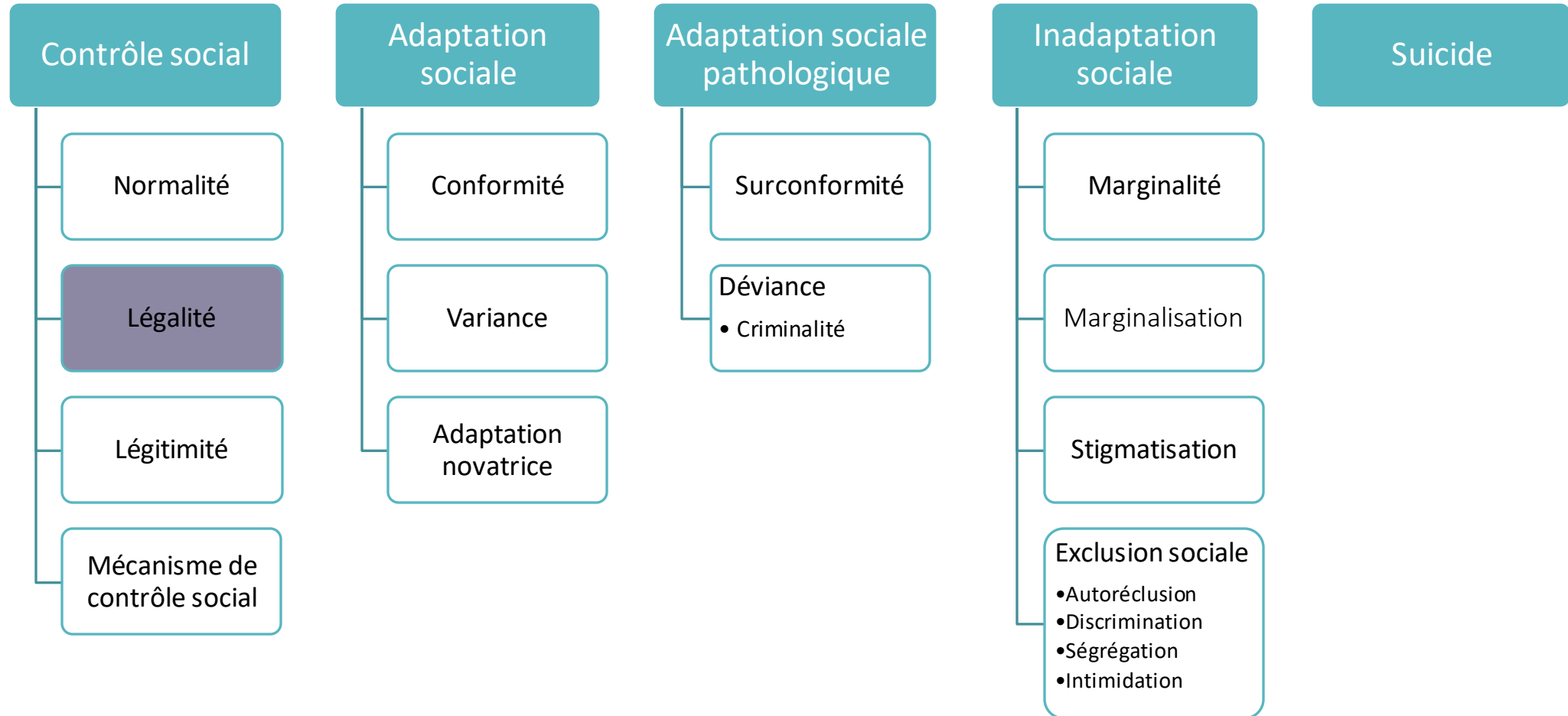
« Normalité »

"Ensemble des manières de ressentir, de penser et d'agir qui correspondent aux normes formelles et informelles prédominant dans un groupe ou une société" (p. 161)

Construction sociale

Diffère selon lieu, culture, société, époque

Les concepts centraux

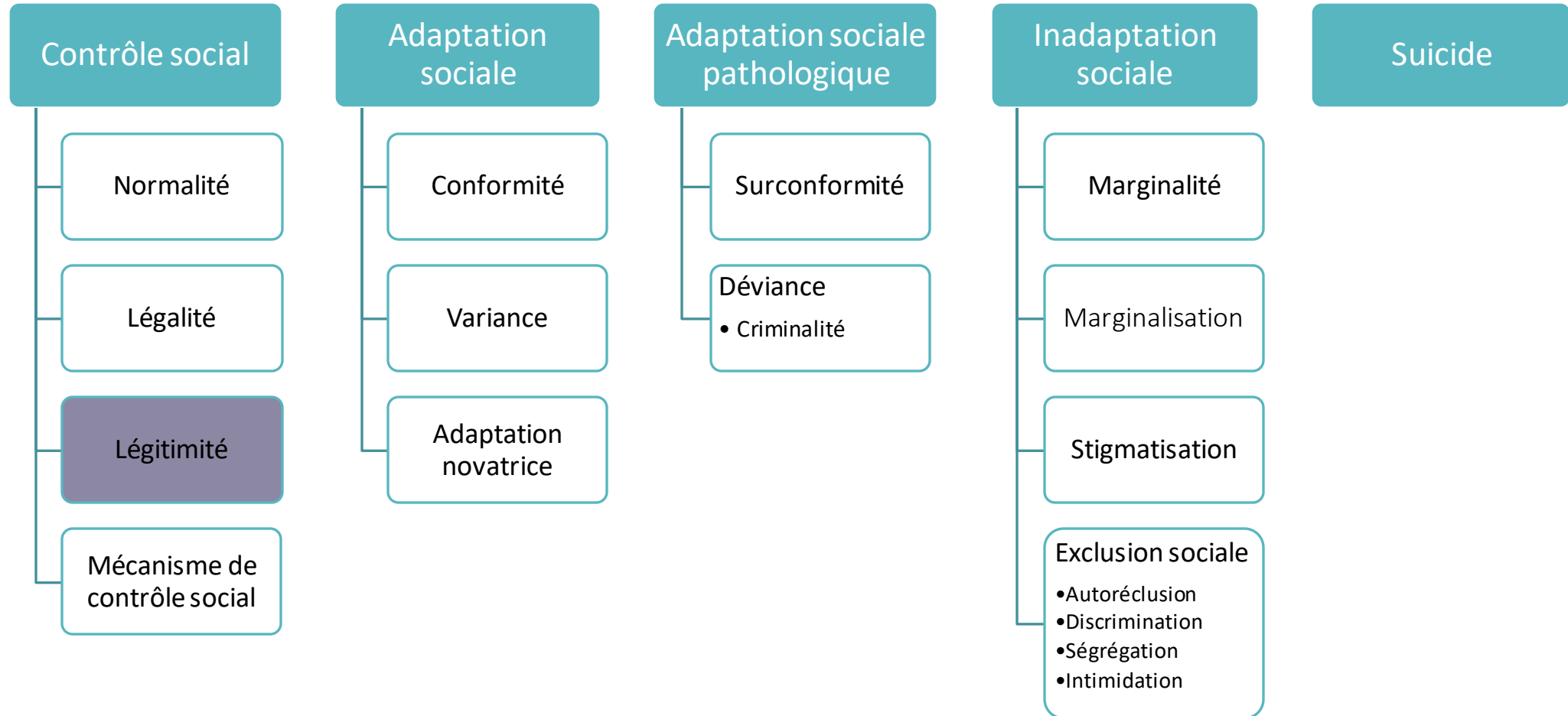


Légalité

Implique d'agir de manière conforme aux lois en vigueur dans une société ou un groupe

Ex. Interdiction de conduire en état d'ébriété ou de fumer à l'intérieur de lieux publics

Les concepts centraux



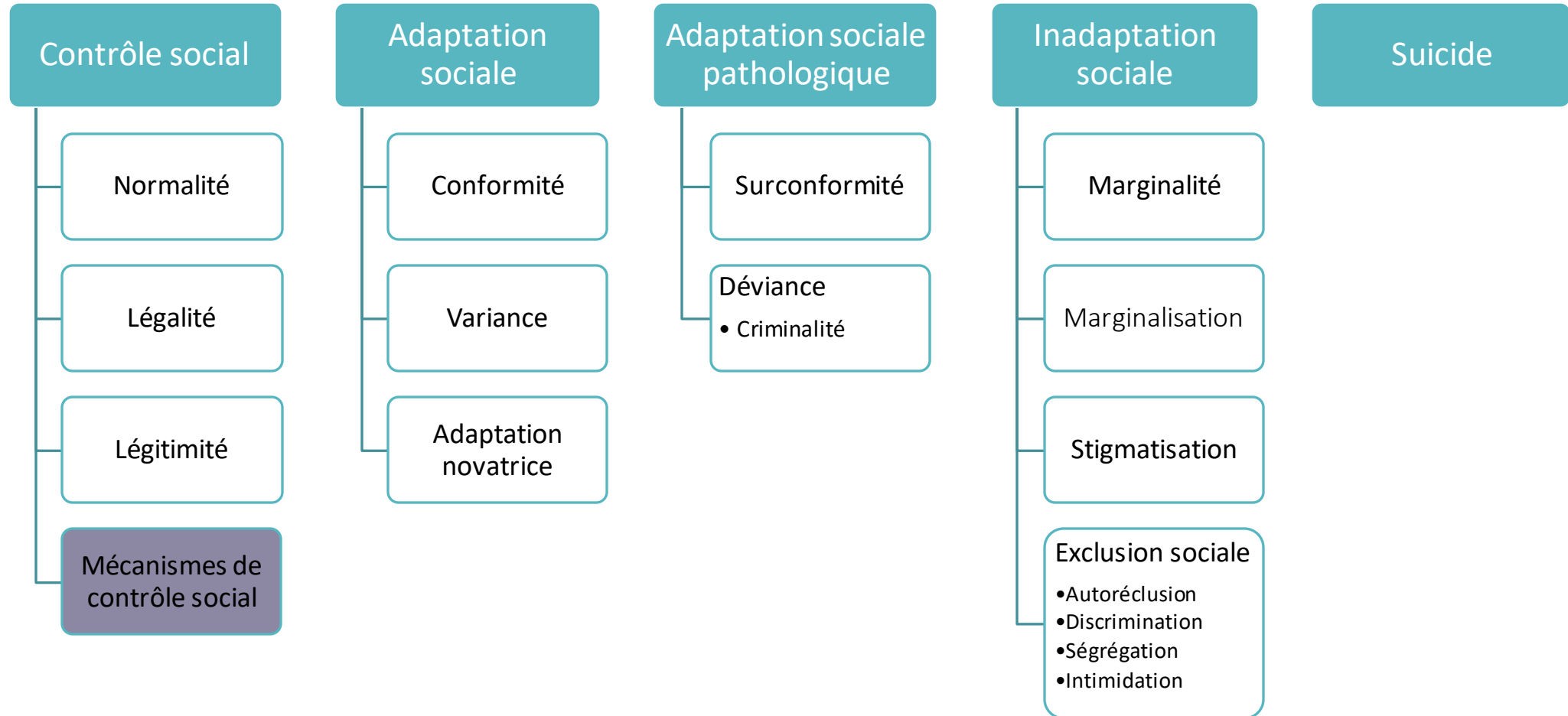
Légitimité

"Renvoie aux actes, aux décisions et aux discours valorisés ou jugés acceptables par la majorité de la population" (p. 161)

S'appuie plutôt sur valeurs et croyances

Ex. Alimentation, habillement, consommation d'alcool, éducation des enfants

Les concepts centraux



Mécanismes de contrôle social

“Moyens mis en place pour uniformiser et normaliser les manières de ressentir, de penser et d’agir.”
(p. 162)

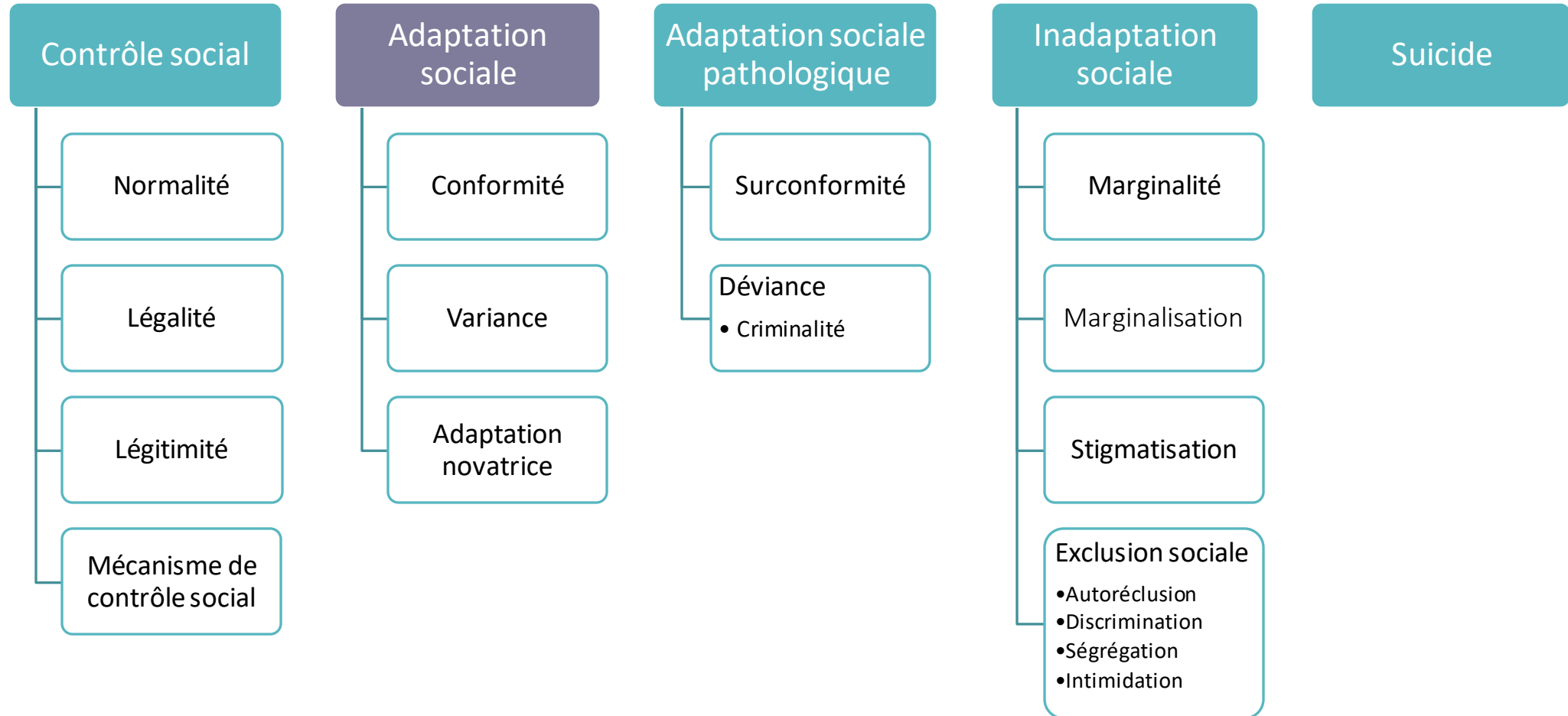
- Formels

- Sanctions - : amendes, emprisonnement
- Sanctions + : prix, médaille

- Informels

- Sanction - : soupir, moquerie
- Sanctions + : sourire, remerciements

Les concepts centraux

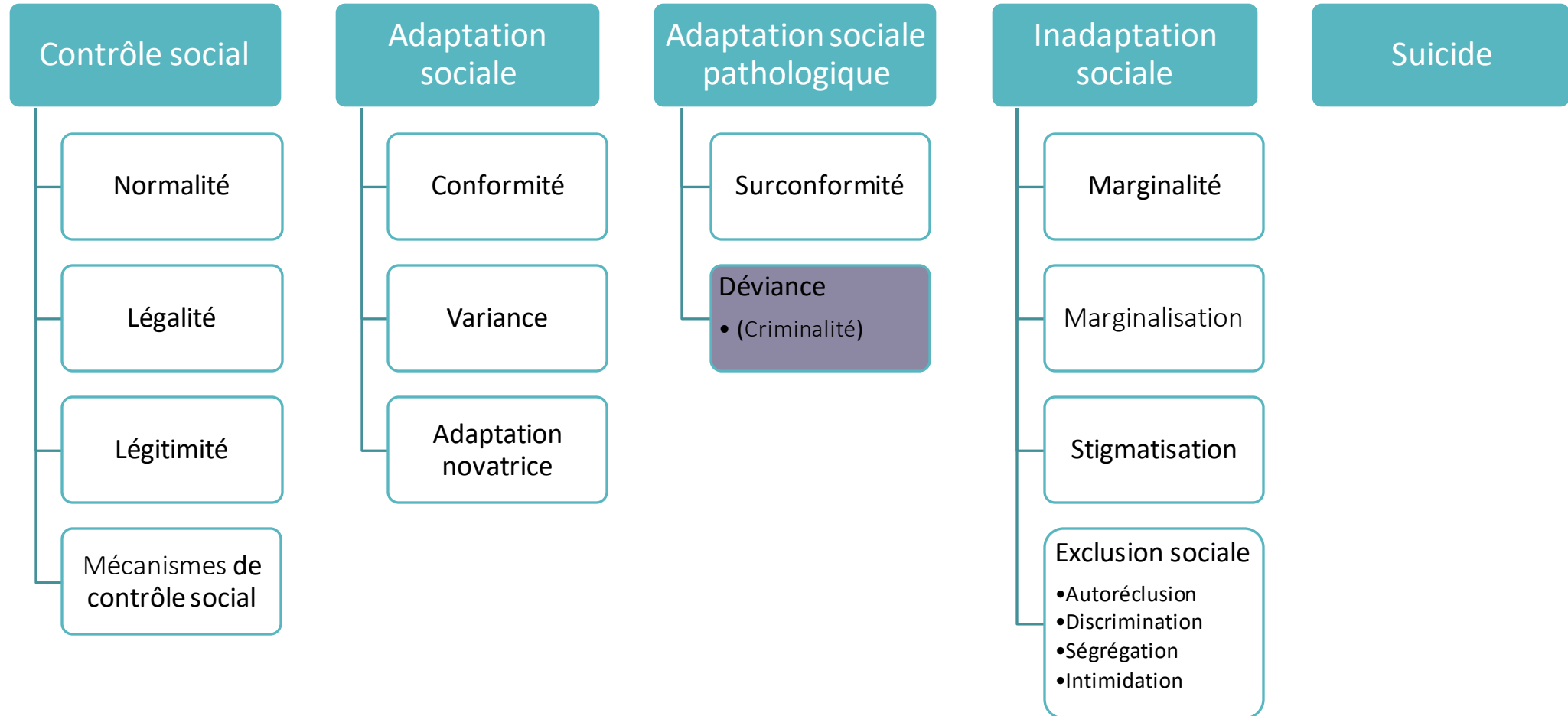


Adaptation sociale

"Capacité d'un individu à appartenir à un groupe et à fonctionner en société selon les normes de celle-ci" (p. 163)

- Conformité
- Variance
- Adaptation novatrice

Les concepts centraux



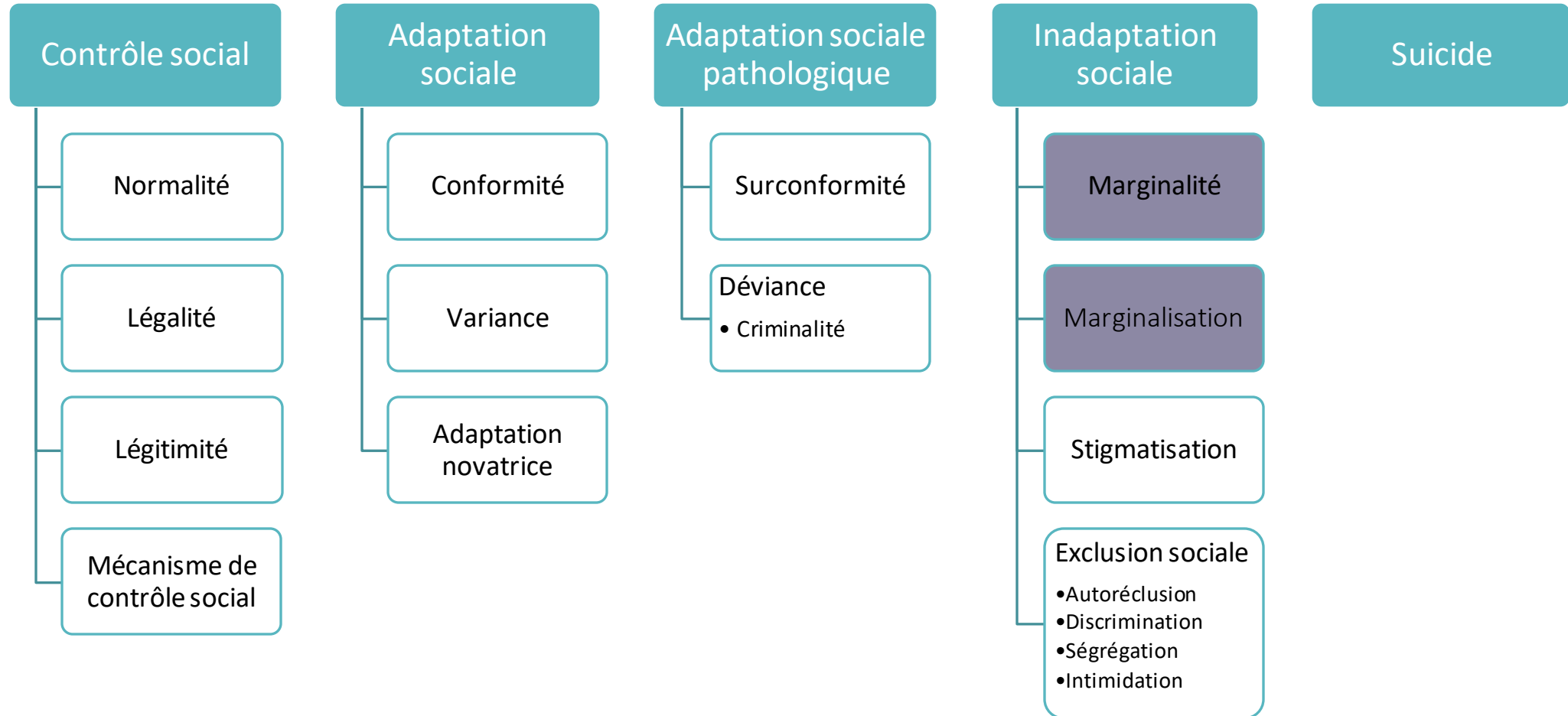
Déviance

Fonctionnement en dehors des normes

Comportements jugé illégitimes ou illégaux

Construction sociale, au même titre que la normalité

Les concepts centraux



Marginalité

“situation des individus qui ne fonctionnent pas en conformité avec le modèle culturel dominant”
(p. 174)

Liée à l'exclusion sociale plutôt qu'à l'illégalité

Plus de risque pour les personnes avec des incapacités

Marginalisation

Action de marginaliser : soi-même ou les autres

Critères d'une personne marginale :

- Mode de vie
- Exclusion du monde du travail
- Refus de pouvoir

Ces critères sont déterminés par la société/le groupe

Opinions personnelles

- Concepts abordés de manière peu approfondie mais accessibles : bonne introduction
- Certaines parties beaucoup développées par rapport à d'autres
- Liens pour la pratique en ergothérapie peu concrets :

“L’ergothérapeute [...] peut aussi jouer un rôle d’agent de changement, notamment en sortant des sentiers battus et en faisant de la promotion de la diversité humaine et occupationnelle et de l’inclusion sociale.”

(p. 161)

(Jasmin, 2019c)

Mise en lien avec la théorie

Critique de Pouliot-Morneau, D. (2021)

- Concepts généraux et survolés > définitions présentées comme plutôt consensuelles > pourtant pas défini comme tel par l'auteure
- Manque de contribution d'expert en sociologie
- Critique envers les sources initiales

Culturalisme

“Ce qui est reconnu comme étant normal peut différer d’un groupe, d’une région ou d’un pays à l’autre, mais aussi évoluer dans le temps, puisque les **normes varient selon la culture**, la société ou l’époque” (Jasmin (2019), p. 161)


Module 1114 : Handicap

- LHAND:
 - Pour diminuer l’exclusion sociale et donc intégrer les individus dans la norme, on crée un texte de loi qui crée alors une nouvelle norme
 - normes et légalité
- Marché du travail
 - discrimination pour le 1er marché de l’emploi pour ces individus car considérés hors norme
 - préjudice à leur autonomie
 - marginalisation

Mise en lien avec la pratique

- "Normalité" présente dans nos évaluations et interventions
 - Avoir conscience du regard et jugement portés sur nos client-e-s
 - Instruments de mesure validés, avec valeurs de références

Mise en lien avec la pratique

- Avantages à s'appuyer sur la "normalité"
 - Permet de favoriser adaptation ou intégration sociale
 - Situation souhaitée devrait également reposer sur attentes de la clientèle (PCC)
 - Changer le rapport de la société à la "normalité"
- Limites à s'appuyer sur la "normalité"
 - Personnes ne pouvant pas répondre aux "normes"
 - Agir selon la "normalité" ne fait pas forcément sens pour la personne
 -  Relation thérapeutique

Mise en lien avec la pratique

- Code de déontologie de l'Association Suisse des Ergothérapeutes (ASE)

“ce document [...] peut être considéré comme fondement à la **définition des valeurs professionnelles et de l'identité des ergothérapeutes**” (p. 2)

L'objectif du code d'éthique de la WFOT "est de favoriser [...] la création de **normes de comportement professionnel** de manière à préserver et protéger les droits et la dignité des patient-e-s / client-e-s" (p. 3)

“Ces directives **se fondent sur les lois, les dispositions légales, les directives suisses pertinentes, ainsi que sur les standards de pratique** du COTEC [Council of Occupational Therapists for the European Countries].” (p. 3)

(Association Suisse des Ergothérapeutes [ASE], 2018)

Mise en lien avec la pratique

- Exemple de l'association Embellimur
 - Personnes marginalisées
 - Ergothérapeutes agissent de manière très concrète
 - Tentent de lutter contre certaines normes
 - Proposent des opportunités d'occupations
 - Souhaitent changer le regard de la population et des politiques

Références bibliographiques

Association Suisse des Ergothérapeutes. (2018). *Code de déontologie de l'Association Suisse des Ergothérapeutes* (4^e éd.). Association Suisse des Ergothérapeutes.

<https://www.ergotherapie.ch/download.php?cat=6JLvL2DYoAPKasSNvUf3Dw%3D%3D&id=505>

Jasmin, E. (2019a). A qui s'adresse cet ouvrage. In E. Jasmin (Éd.), *Des sciences sociales à l'ergothérapie : mieux comprendre la société et la culture pour mieux agir comme spécialiste en habilitation à l'occupation* (p. XII). Presses de l'Université du Québec.

Jasmin, E. (2019b). Avant-propos. In E. Jasmin (Éd.), *Des sciences sociales à l'ergothérapie : mieux comprendre la société et la culture pour mieux agir comme spécialiste en habilitation à l'occupation* (p. XI-XII). Presses de l'Université du Québec.

Jasmin, E. (2019c). Le contrôle social. In E. Jasmin (Éd.), *Des sciences sociales à l'ergothérapie : mieux comprendre la société et la culture pour mieux agir comme spécialiste en habilitation à l'occupation* (pp. 157-184). Presses de l'Université du Québec.

Pouliot-Morneau, D. (2021). Recension critique de l'ouvrage *Des sciences sociales à l'ergothérapie* paru en 2019 sous la direction d'Emmanuelle Jasmin. *Revue Francophone de Recherche en Ergothérapie*, 7(2), 89-98

<https://doi.org/10.13096/rfre.v7n2.210>

Université de Sherbrooke. (s. d.). *Emmanuelle*

Jasmin. <https://www.usherbrooke.ca/recherche/specialistes/details/emmanuelle.jasmin>

1. Quelles actions (au niveau micro (clinique) et/ou macro (politique, institutionnel, etc.)) peut-on entreprendre en tant qu'ergothérapeutes pour limiter la marginalisation à laquelle notre patientèle/clientèle peut être confrontée ?
2. Comment ces différents concepts se sont-ils traduits durant vos différents stages ? Avez-vous des exemples ?
3. Comment agir en pratique avec une approche PCC dans un contexte de "normes" dans le but de fournir des soins de qualité pour le-la client-e-x ?
4. Jasmin affirme que les normes varient notamment selon la culture. Si l'on considère cette dernière d'un point de vue socioanthropologique centré sur l'ethnicité, que peut-on dire des normes ? Seraient-elles individuelles comme chacun construit sa propre culture? Qu'est-ce que cela impliquerait ?

Questions de discussion

