FICHE D'ÉTUDE ASWB CLINIQUE · IIIA

Concepts de pratique

Examens de permis en travail social de l'Association of Social Work Boards (ASWB)

8 énoncés de connaissances · plan de contenu 2026 de l'ASWB

Cette compétence porte sur les concepts qui encadrent l'intervention : établir la relation d'aide, les rôles de l'intervenant dans le processus de résolution des problèmes, les points forts et l'autonomisation, le travail en équipe, la pratique en fin de vie, les compétences parentales, la planification de placements permanents, les politiques qui régissent la pratique, l'organisation communautaire et, aux niveaux Généraliste avancé et Clinique, la rédaction de documents officiels. L'examen vérifie si vous établissez le lien avant d'intervenir, laissez le client maître de son changement et choisissez le rôle que la situation exige.

Vous devriez pouvoir : Vous devriez pouvoir établir et réparer une relation d'aide, choisir le rôle qu'exige une situation, utiliser des techniques axées sur les points forts, travailler en équipe, soutenir les clients en fin de vie, dans leur rôle parental et dans la planification de placements permanents et, aux niveaux avancés, rédiger des documents officiels solides.

Chaque énoncé de connaissances et son point clé

Principes et techniques pour établir et maintenir une relation d'aide (acceptation, empathie, rapport humain)

Les conditions de base de Rogers sont l'empathie, le regard positif inconditionnel et l'authenticité (congruence) ; l'empathie consiste à comprendre le monde du client de l'intérieur et à le lui montrer, ce qui diffère de la sympathie ou de l'approbation.

Le rôle du travailleur social dans le processus de résolution des problèmes

Le processus de changement planifié comprend l'engagement, l'évaluation, la planification, l'intervention (mise en œuvre), l'évaluation des résultats, la fin et le suivi ; les phases se chevauchent et se répètent.

Stratégies et interventions axées sur les points forts et l'autonomisation

Principes de Saleebey : toute personne, famille, groupe et communauté a des forces ; le traumatisme et la lutte peuvent aussi être source de défi et d'occasion ; ne présumez pas des limites des capacités d'une personne ; collaborez ; tout milieu recèle des ressources.

Collaboration entre équipes interdisciplinaires et intradisciplinaires (cothérapie, conférence sur les soins, plan d'enseignement individualisé)

L'équipe multidisciplinaire travaille en parallèle avec des objectifs distincts ; l'équipe interdisciplinaire partage les objectifs et un plan intégré ; l'équipe transdisciplinaire franchit volontairement les frontières des rôles. L'intradisciplinaire se situe à l'intérieur d'une même profession, par exemple plusieurs travailleurs sociaux.

Pratique en matière de fin de vie (continuité des soins, hospice, soins palliatifs, stades de la mort et de la fin de vie)

Les soins palliatifs soulagent la souffrance à tout stade d'une maladie grave, en parallèle avec les traitements curatifs ; l'hospice (soins palliatifs de fin de vie) s'adresse à la dernière phase de la vie (pour le programme Medicare américain, un pronostic de six mois ou moins) lorsque les traitements curatifs cessent.

Renforcement des capacités et des compétences parentales

Styles parentaux de Baumrind : démocratique (chaleur et limites claires, les meilleurs résultats), autoritaire (strict, peu chaleureux), permissif (chaleureux, peu de limites) ; Maccoby et Martin ont ajouté le style désengagé ou négligent.

Politiques, procédures, règlements et législation et leurs conséquences sur la pratique du travail social et la prestation de services

La législation (les lois) fixe les grandes règles ; les règlements adoptés par les organismes gouvernementaux précisent les détails ; les politiques de l'organisme les interprètent ; les procédures disent comment les appliquer.

Élaboration de documents officiels (subventions, propositions, rapports, évaluations)

Une demande de subvention comprend habituellement un énoncé des besoins appuyé par des données, des buts et des objectifs mesurables, les méthodes, un plan d'évaluation, un budget justifié, la capacité de l'organisme et la pérennité.

Pièges courants

- Passer à l'intervention avant l'engagement et le lien, surtout avec un client en colère ou contraint.
- Choisir le plaidoyer alors que le client peut agir seul une fois informé, ou le rôle d'intermédiaire alors qu'un système bloque l'accès.
- Traiter les stades de Kübler-Ross comme une séquence obligatoire.
- Confondre les soins palliatifs et l'hospice.
- Ignorer une politique de l'organisme qui nuit aux clients au lieu de la soulever par les voies appropriées.

Termes clés

Alliance de travail: Accord sur les buts et les tâches, et lien émotionnel entre l'intervenant et le client.

Intermédiaire: Rôle qui consiste à mettre le client en lien avec les ressources dont il a besoin.

Médiateur: Rôle qui consiste à aider des parties en conflit à parvenir à une entente.

Équipe interdisciplinaire: Professionnels de plusieurs disciplines qui poursuivent des objectifs communs avec un plan unique.

Soins palliatifs: Soins qui soulagent la souffrance d'une maladie grave, à tout stade.

Planification concomitante: Poursuite simultanée de la réunification et d'un plan permanent de rechange.

Modèle logique: Schéma reliant les intrants, activités, extrants et effets d'un programme.

ExamDragon, examdragon.com/aswb. Préparation indépendante, sans lien avec l'ASWB ni approuvée par elle; rédigée dans nos mots d'après les plans de contenu 2026 de l'ASWB.