ARPIH
école supérieure

COURS CITI :
APPROCHES DU HANDICAP



OBJECTIFS

Jour 1

- Définition du handicap
- Enjeux autour de la notion de Handicap et évolution historique du concept
- Sensibilisation à divers aspects du handicap physique, mental et psychique
- Représentations sociales et Handicap
- Comprendre mes propres représentations

Jour 2

- Handicap et droit
- Différents modèles gravitant dans la sphère du handicap
- Elaborer des pistes concernant l'attitude et l'accompagnement

Définition (Historique) du mot HANDICAP

Le terme « handicap » a été emprunté au domaine sportif et plus spécialement au turf (courses de chevaux).
Le handicap correspondait à une mesure de performances inégales des concurrents. Un expert, le « handicapeur » avait pour rôle de déterminer la manière dont on allait égaliser les chances au départ de la course. Ainsi, le handicap se traduisait par le poids supplémentaire que devaient porter les chevaux les plus forts, ou la longueur en plus qu'ils devaient parcourir.
Dans d'autres types de compétition, on pouvait trouver des égalisations par attribution de points ou avantages attribués aux plus faibles.

Le « Hand in cap » (la main dans le chapeau) désignait alors une méthode destinée à choisir des positions de départ plus avantageuses pour certains dans le but d'égaliser les chances.
Le terme « handicap » comme mode d'égalisation dans les épreuves sportives a été transféré au monde des invalidités et infirmités humaines
Lors du transfert, le sens originel a été inversé et le handicap est devenu synonyme d'un désavantage, d'une infériorité qu'il faut supporter.

Définition de l'ONU dans la déclaration des droits des personnes handicapées (CDPH)

«*Par personnes handicapées on entend des personnes qui présentent des incapacités physiques, mentales, intellectuelles ou sensorielles durables dont l'interaction avec diverses barrières peut faire obstacle à leur pleine et effective participation à la société sur la base de l'égalité avec les autres.»*

Source: ONU. (2025, 01 05). *Convention relative aux droits des personnes handicapées*. Récupéré sur Confédération Suisse: https: //www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2014/245/fr

Pourquoi tant de façon de parler de « Handicap »?

Personnes accompagnées
Personnes accompagnées dans leur projet de vie
Personnes présentant des besoins de soutien spécifiques
Personnes ayant un handicap psychique
Personnes avec une déficience
Personnes handicapées mentales
Personnes ayant des besoins éducatifs p
Usagers et usagères
Personnes ayant des besoins spécifiques
Bénéficiaires
Personnes souffrant d'un handicap mental
Adultes en situation de handicap
Enfants en situation de handicap
Personnes vivant avec un handicap physique
Personnes handicapées physiques
Personnes avec un handicap physique
Bénéficiaires de prestations
Personnes en situation de handicap intellectuel
Personnes concernées par le handicap

La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule

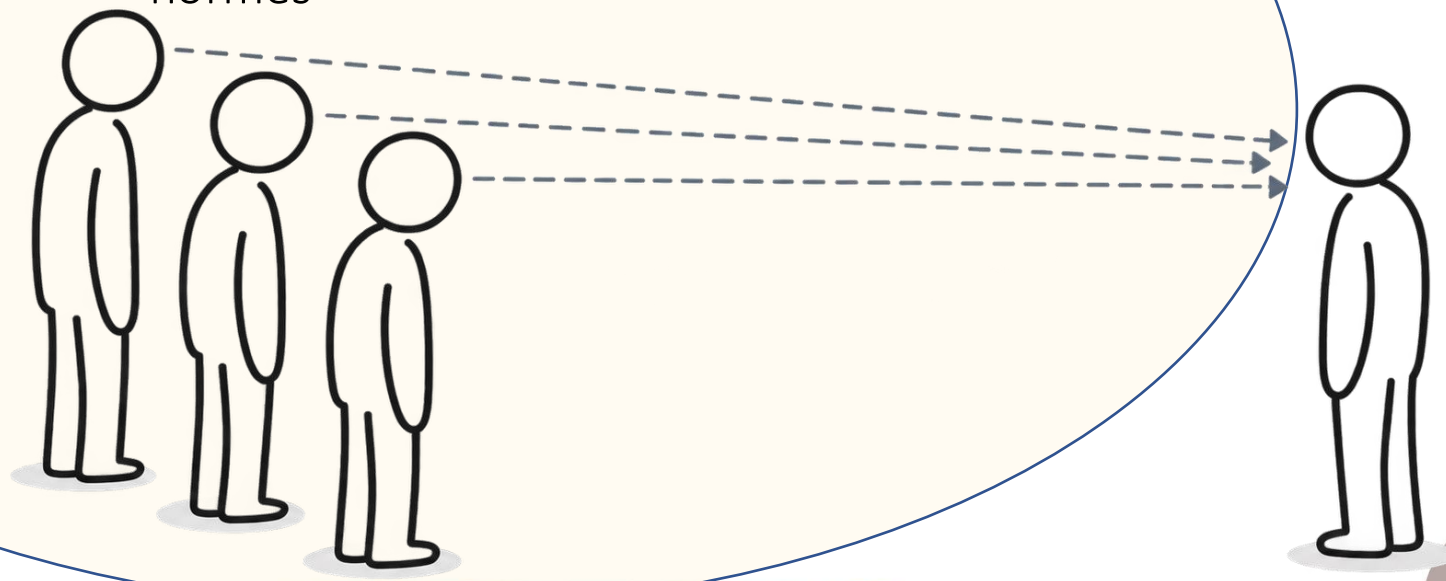
Le fou

La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule
La foule

La notion de Handicap ne peut pas être détachée des enjeux sociaux à un moment donné.
La notion de « Normalité » évolue en fonction de ce qui est valorisée ou pas dans la société.

Normes sociales participe à définir ce qui est « Normal »

Représentations sociales négatives parce que hors normes



HISTOIRE DU HANDICAP



Enfants

Isolés ou tués

Pas considérés comme des membres de la société

Punition divine

ANTIQUITE (DE -3'000 À 476 APR. J.-C.)

HISTOIRE DU HANDICAP



Hospices et maladreries

Etablissements de soin

Malades

Voyageurs de passage

Personnes handicapées

Personnes âgées

Orphelins

Pauvres

MOYEN ÂGE (DE 476 À 1'492)

HISTOIRE DU HANDICAP



Les riches



Les pauvres

MOYEN ÂGE (DE 476 À 1'492)

HISTOIRE DU HANDICAP





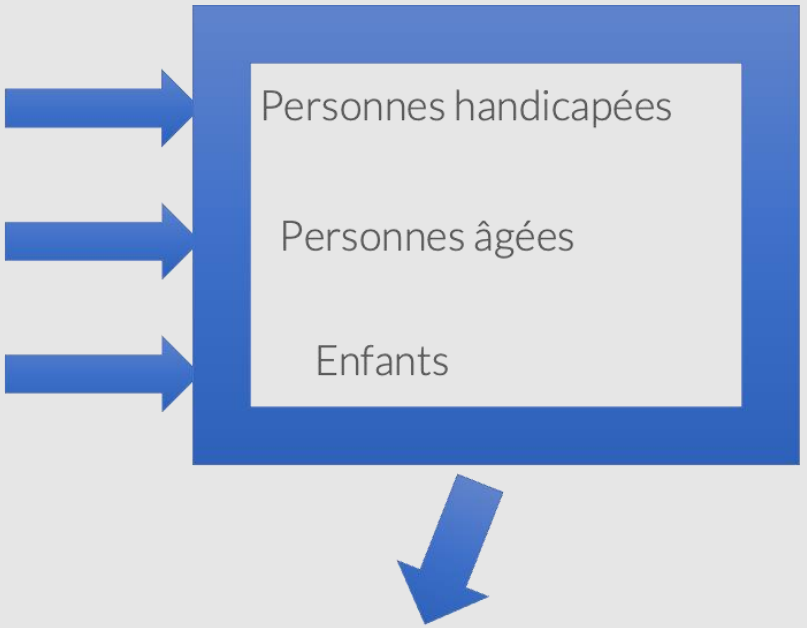
La Charité



MOYEN ÂGE (DE 476 À 1'492)

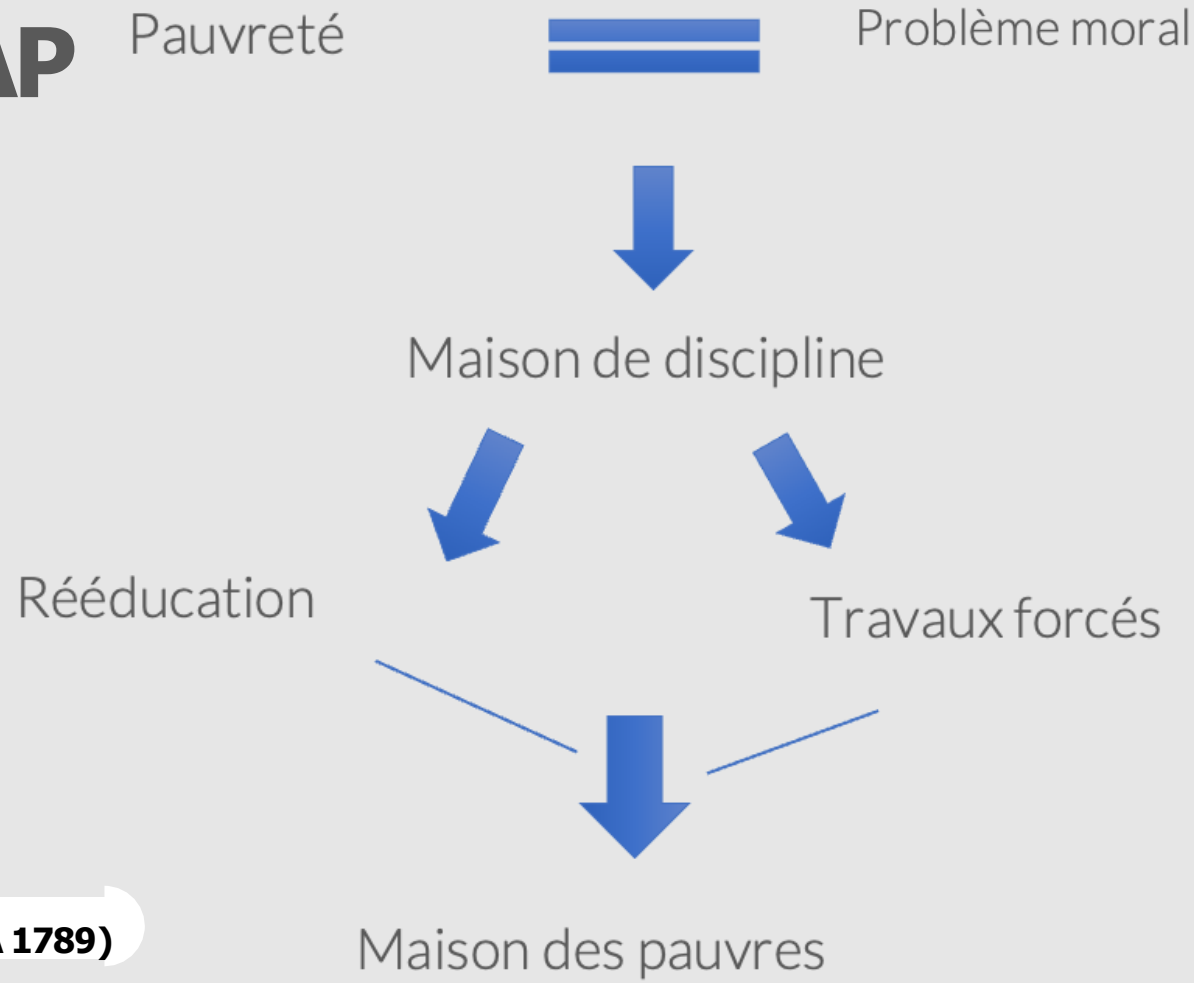
HISTOIRE DU HANDICAP





RENAISSANCE ((DE 1492 À 1789)

HISTOIRE DU HANDICAP



RENAISSANCE ((DE 1492 À 1789)

HISTOIRE DU HANDICAP

Orphelinat → XVIIe siècle

Etablissements pénitentiaires, maison d'arrêt et centre de travail obligatoire → entre le XVIIe siècle et le XIXe siècle

Hôpitaux → XIXe siècle

- Hôpital
- Maison de soins
- Et psychiatrie

Fin XVIIe siècle, début du XIXe siècle en suisse:

❑Foyers d'éducation et de secours pour les enfants et les jeunes.

~~Punition~~ → Education

PROFESSIONNALISATION

RENAISSANCE ((DE 1492 À 1789)

Evolution de nos représentations

Le poids des mots

Invalide



Un homme handicapé faisant la quête sur la rue.Année: 1963. © Antoine Desilets **Auteur:** Antoine Desilets. **Référence:** Archives nationales du Québec, à Montréal Fonds Antoine Desilets cote: p697519.

Handicapé



Personne handicapée



Personne en situations de handicap



Charité → **Compassion** → **Personne ayant des droits**

1970
Insertion

1980
Intégration

1990
Participation

2000
Inclusion

LE HANDICAP …

Le handicap est un fait social. (La construction social du handicap)

« Il porte notre attention sur la production sociale du handicap, présenté comme un construit historique et culturel. Ce sont les structures sociales et économiques de sociétés particulières qui, par des processus institutionnalisés d'oppression, d'exclusion, de dévalorisation, d'invalidation, créent le handicap. Celui-ci se traduit par des restrictions à la participation sociale, un accès limité aux conditions de survie et d'épanouissement ou aux droits garantis à chacun des citoyens valides. »

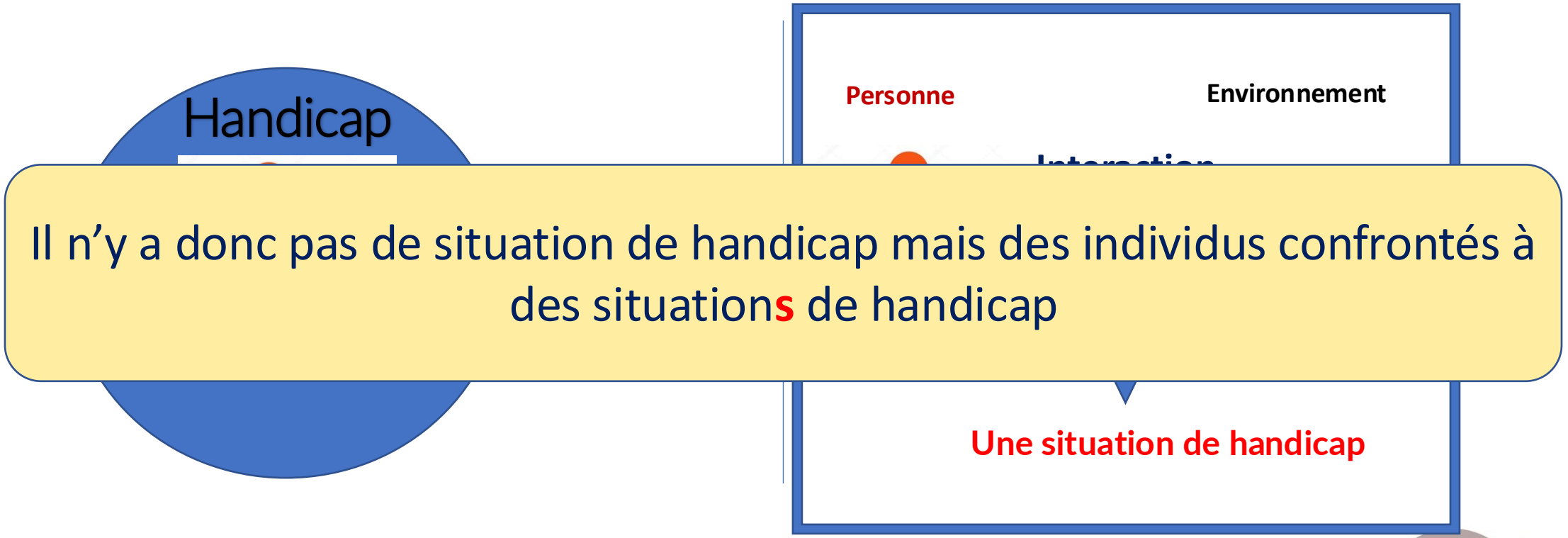
Source:Fougeyrollas, P. (2010). « *Le funambule, le fil et la toile : transformations réciproques du sens du handicap*. » Québec : les presses de l'université laval, p. 22

L'ANTHROPOLOGIE DU HANDICAP

Charles Gardou



Le poids des mots …



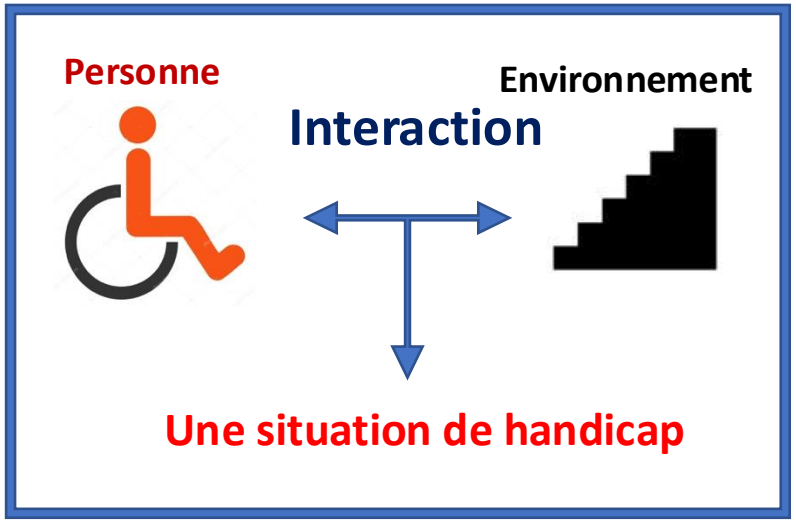
Il n’y a donc pas de situation de handicap mais des individus confrontés à des situation**s** de handicap

Personnes en situations de Handicap … (MDH-

La notion de Handicap tend à être remplacée par la notion de personnes en situations de handicap

Handicap





Responsabilité personnelle:
Il est attendu que la personne concernée d'adapte, change….

Responsabilité de la société:
Il est attendu que la société propose des facilitateurs environnementaux favorisant la participation sociale



Film le recruteur

https://www.youtube.com/watch?v=i0Lv2NqpgJs

Une situation de handicap



«Une situation de handicap correspond à la réduction de la réalisation ou à l'incapacité à réaliser des **habitudes de vie**, résultant de l'interaction entre les **facteurs personnels** (les déficiences, les incapacités et les autres caractéristiques personnelles) et les **facteurs environnementaux** (les facilitateurs et les obstacles).»

https://ripph.qc.ca/modele-mdh-pph/concepts-cles/; Consulté le 1er octobre 2019



J'ai toujours aimé sortir avec mes amis. Suite à une dépression et à l'apparition de trouble bi-polaires, j'ai des crises d'angoisse qui m'empêchent de sortir sans souffrir.

J'ai toujours aimé les randonnées. Suite à un accident de voiture, je suis paralysé au niveau des jambes.

Mes amis ne comprennent pas mes difficultés. Ils me disent de faire des efforts. Ma médication ne me permet pas actuellement de me sentir plus solide face à ces troubles

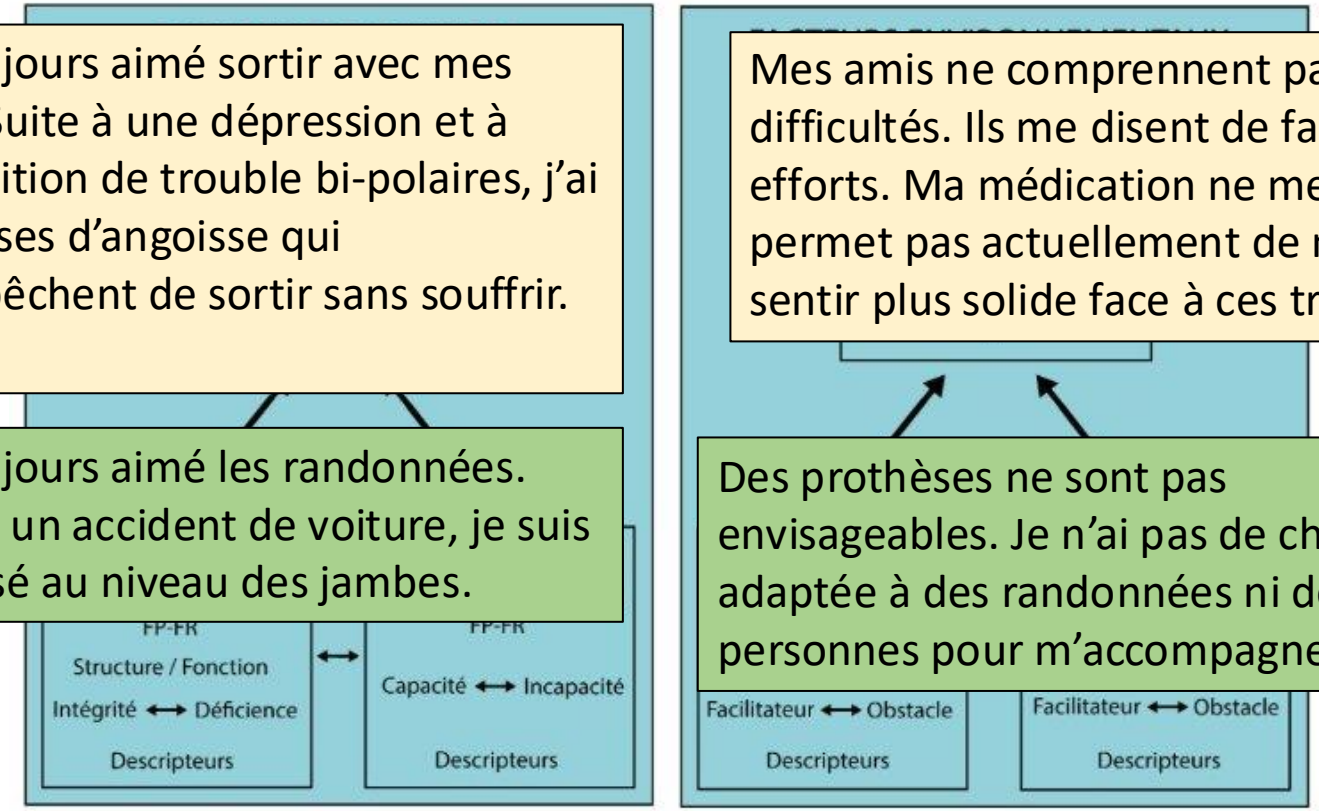
Des prothèses ne sont pas envisageables. Je n'ai pas de chaise adaptée à des randonnées ni de personnes pour m'accompagner.



Situation de handicap

Je ne sors plus avec mes amis

Je ne pratique plus la randonnée

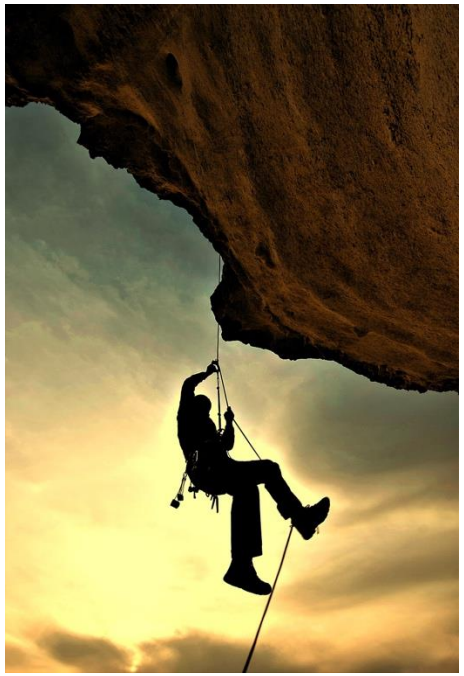


Référence:
FOUGEYROLLAS, Patrick (2010). La funambule, le fil et la toile. Transformations réciproques du sens du handicap. Québec : Les Presses de l'Université Laval, 315 p.



Une situation de participation sociale

Une situation de participation sociale correspond à la pleine réalisation des habitudes de vie, résultant de l'interaction entre les facteurs personnels (les déficiences, les incapacités et les autres caractéristiques personnelles) et les facteurs environnementaux (les facilitateurs et les obstacles).



FACTEURS PERSONNELS

J'ai toujours aimé la course à pied et la compétition. Suite à un accident de voiture, j'ai subi une amputation au niveau de mes jambes.

J'ai toujours aimé l'alpinisme, c'est une passion. Je suis en bonne santé, j'ai la chance de ne pas avoir de problème physique alors que je me suis souvent blessé.

J'ai des moyens financiers me permettant d'assumer cette passion. Grâce aux progrès dans la conception des prothèses, je peux à nouveau courir. Les Jeux olympiques organisent des Jeux paralympiques. Ma famille et mon travail me laissent une réelle liberté de pratiquer ma passion

J'ai des moyens financiers me permettant d'assumer cette passion. Ma famille et mon travail me laissent une réelle liberté de pratiquer ma passion.

Descripteurs Descripteurs

Situation de participation sociale

Je pratique la course à pied et je fais de la compétition

Je pratique l'escalade

Activités courantes Rôles sociaux

Descripteurs Descripteurs

Légende
FP : Facteur de protecti
FR : Facteur de risque
SPS : Situation de participation sociale
SH : Situation de handicap

© RIPPH 2010, www.ripph.qc.ca

Référence:
FOUGEYROLLAS, Patrick (2010). La funambule, le fil et la toile. Transformations réciproques du sens du handicap. Québec : Les Presses de l'Université Laval, 315 p.

LES HABITUDES DE VIE

« Une habitude de vie est une activité courante ou un rôle social valorisé par la personne ou son contexte socioculturel selon ses caractéristiques (l'âge, l'identité socioculturelle, etc.). Elle assure la survie et l'épanouissement d'une personne dans sa société tout au long de son existence.»

- Outil pour évaluer les habitudes de vie:
  - La MHAVIE



Qu'est-ce que le MHH-PPH? Consulté le 23 octobre 2017 sur RIPPH Réseau inte
processus de production du handicap. http://www.ripph.qc.ca/fr/mdh-pph

Les Habitudes de vie se qualifient en terme de :

Participation sociale

- Réalisation des habitudes de vie importantes et valorisées
- Satisfaction

Situation de handicap

- Non-réalisation d'habitudes de vie importantes ou valorisées
- Insatisfaction

TROUBLES PSYCHIQUES

Les troubles psychiques résultent de troubles mentaux ou d'une maladie psychique (telle que psychose, névrose, dépression, dépendance…). Ils engendrent un dysfonctionnement de la personnalité sans que les capacités intellectuelles soient nécessairement atteintes.

Handicap psychique

ARPIH école supérieure

LES TROUBLES BIPOLAIRES

Le trouble bipolaire se caractérise par la survenue de perturbations cycliques de l'humeur sous forme d'accès maniaques ou d'accès mélancoliques. Entre ces accès, le sujet retrouve son état psychique habituel.

Maladie psychique caractérisée par une importante fluctuation de l'humeur.
https://www.youtube.com/watch?v=iWc_mSmasJg&t=83s



LES TROUBLES BIPOLAIRES

Les phases dépressives

se caractérisent par une forte fatigue, des difficultés de concentration, une perte ou un gain de poids, une perte d'intérêt ou de plaisir et des troubles du sommeil.

C'est un état marqué par le ralentissement et l'inhibition des fonctions psychologiques et psychomotrices et une intense douleur morale.

L'aspect mélancolique peut durer plusieurs mois.

LES TROUBLES BIPOLAIRES

Les phases maniaques

Se manifestent par l'exaltation de l'humeur et l'hyperactivité.

Le maniaque ne s'arrête jamais. Il fait preuve d'un optimisme débordant, d'un sentiment de toute-puissance et d'une désinhibition.

On assiste à une accélération du comportement psychique, accompagnée d'un délire parfois et d'un risque de mise en danger.

LA PSYCHOSE

La psychose est une maladie psychique caractérisée par une perte de contact plus ou moins durable avec la réalité.

La schizophrénie est une forme de psychose.



Eugen Bleuler
(1857 – 1939)

schizein = fendre
phrên = esprit
littéralement «esprit fendu»

Handicap psychique

LA SCHIZOPHRÉNIE



La schizophrénie se caractérise principalement par:

- des distorsions de la pensée et/ou des perceptions qui entraînent une perte de contact avec la réalité:
  - Idées délirantes
  - Hallucinations
  - Désorganisation de la pensée
  - Modification de la façon qu'on a d'éprouver et d'exprimer des émotions
- une altération du sens de soi: sentiment bizarre de ne plus être certain d'être soi-même, qu'on a changé, qu'on doit réfléchir à des choses qui pour les autres coulent de source, qu'on est déconnecté et qu'on vient d'une autre planète.
- https://www.youtube.com/watch?v=vEc0sfPIWT8&t=112s

LA SCHIZOPHRÉNIE

Symptômes positifs

Hallucinations

Audition, vision ou perception de choses inexistantes. Les hallucinations peuvent affecter les cinq sens : l'ouïe, la vue, le toucher, le goût et l'odorat.

Entendre des voix est l'hallucination la plus fréquente chez les schizophrènes.

Idées délirantes

Convictions fausses et irrationnelles auxquelles le sujet adhère totalement en raison de son incapacité à distinguer ce qui est réel de ce qui ne l'est pas.

Désorganisation de la pensée

Associations incohérentes. Conclusions sans rapport avec la réalité. Absence de raisonnement logique.

Agitation

État désagréable de tension et d'irritabilité.

Symptômes négatifs

Manque de dynamisme ou d'entrain

Tendance à rester couché sans motivation pour faire quoi que ce soit.

Repli sur soi/dépression

Les personnes touchées semblent préférer être seules et ne voir personne.

Apathie

Sentiment de vide. Incapacité à aller au bout de ses projets

Absence de réactivité émotionnelle

Absence des signes normaux d'émotion et de sentiments de joie ou de tristesse, par ex. expressions du visage limitées.

Handicap psychique

LA SCHIZOPHRENIE



LES HALLUCINATIONS

- Une hallucination est une perception erronée d'un stimulus qui n'existe pas. L'individu perçoit une information qui n'est pas réelle. Elle peut être sensitive, liée à chacun des 5 sens et donc être auditive ou visuelle.
- Les hallucinations peuvent affecter un ou plusieurs sens

LA SCHIZOPHRÉNIE

Les hallucinations auditives

- On nomme hallucinations auditives la perception de bruits ou de sons qui n'existent pas. Les hallucinations auditives peuvent se distinguer du fait d'entendre des voix.

LES HALLUCINATIONS VISUELLES

- Les hallucinations visuelles sont des apparitions, simples (lueurs, taches colorées) ou complexes (personnages, scènes animées, animaux) de tailles diverses, agréables ou désagréables.

- https://www.youtube.com/watch?v=Kg_RYZBo0M4



LA SCHIZOPHRÉNIE

LES IDÉES DÉLIRANTES

Une idée délirante (ou un délire) est une croyance erronée fondée sur une déduction incorrecte concernant la réalité extérieure, fermement soutenue en dépit de l'opinion très généralement partagée et de tout ce qui constitue une preuve incontestable et évidente du contraire.

https://www.youtube.com/@blaiserochat890

LES TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ LIMITE - BORDERLINE



Le diagnostic de la personnalité borderline signifie une perturbation marquée du rapport à soi-même et aux autres

Les personnes souffrant du trouble de la personnalité borderline éprouvent des états émotionnels intenses, survenant brusquement et souvent difficilement contrôlables. Il peut s'agir de sentiments violents de désespoir, de solitude, d'irritation ou d'anxiété.

Les personnes concernées éprouvent de la difficulté à percevoir leur entourage de manière nuancée et ont tendance à le classer selon un mode de pensée noir et blanc.

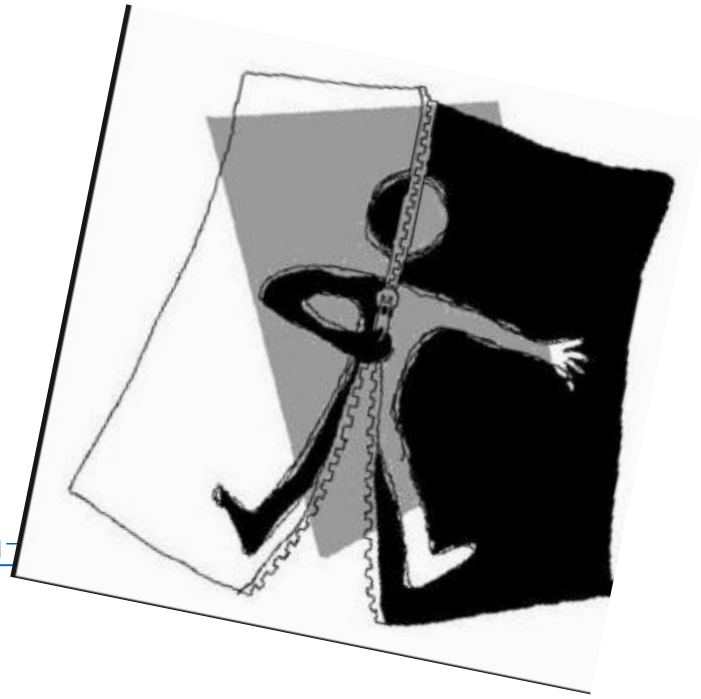
LES TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ LIMITE - BORDERLINE

LES SYMPTÔMES

L'instabilité

L'intensité et la fragilité émotionnelle

La douleur émotionnelle



https://www.rts.ch/play/tv/19h30/video/le-trouble-de-la-personnalite-limite-ou-borderline-est-une-maladie-psychiatrique-qui-touche-2-de-la-population-?urn=urn:rts:video:10380528

DEFICIENCE INTELLECTUELLE

La déficience intellectuelle est une limitation des compétences mentales de l'individu (difficultés de cognition - ensemble des processus mentaux qui se rapportent à la fonction de connaissance tels que la mémoire, le langage, le raisonnement, l'apprentissage, l'intelligence, la résolution de problèmes, la prise de décision, la perception ou l'attention, et/ou une limitation dans la rapidité de ces fonctions mentales.

Les capacités cognitives d'une personne comprennent notamment les capacités à apprendre, organiser et argumenter. Des limitations dans ce domaine peuvent vouloir dire qu'une personne a de la difficulté à analyser une situation, former des raisonnements ou anticiper.

Une déficience intellectuelle influence le développement global ou la capacité d'apprentissage de diverses manières.



ARPIH école supérieure

DEFICIENCE INTELLECTUELLE

Parmi les déficiences intellectuelles les plus diagnostiquées on trouve:

- Syndrome de Down
- Syndrome de Rett
- Syndrome du X fragile
- Autisme

SYNDRÔME DE DOWN_ TRISOMIE 21

La trisomie 21 est l'anomalie chromosomique la plus fréquente et la plus grande cause de déficience intellectuelle dans le monde.

La particularité des personnes porteuses de trisomie 21 vient de leurs chromosomes : 3 chromosomes 21 au lieu de 2. Il s'agit presque toujours de la totalité du chromosome 21, plus rarement d'une partie seulement (trisomie 21 partielle)

https://www.youtube.com/watch?v=jY-cFG23dyA&t=129s

Déficience intellectuelle

ARPIH école supérieure

SYNDROME DE RETT

Le syndrome de Rett est une maladie génétique rare qui se développe chez le très jeune enfant, principalement la fille, et provoque un handicap mental et des atteintes motrices sévères.

SYNDROME DE RETT

Les principales manifestations de la maladie :

- Perte de l'utilisation volontaire des mains entre 6 mois et 30 mois et mise en place de stéréotypies des mains
- Perte ou défaut d'acquisition de la marche ou marche robotisée ;
- Troubles de la communication et retrait social dès la petite enfance ;
- Détérioration du comportement, manifestations autistiques ;
- Altérations sévères du langage et retard psychomoteur ;
- Retard mental sévère ;
- Crises d'épilepsie ;
- Troubles respiratoires ;
- Déformations orthopédiques ;
- Ostéoporose…

Déficience intellectuelle

ARPIH école supérieure

SYNDROME DU X FRAGILE

Caractéristiques

Un retard de développement psychomoteur et intellectuel de léger à sévère (position assise, marche et propreté plus tardives);

Des troubles déficitaires de l'attention et de l'hyperactivité (TDAH);

Des troubles du langage verbal : acquisition tardive, mauvaise élocution, répétition de mots ou de phrases;

Des troubles de comportement proches de l'autisme, des manifestations d'anxiété, des difficultés dans les relations sociales : évitement des contacts trop directs oculaires ou physiques.

https://www.xfra.org/syndrome-x-fragile/

DÉFICIENCES SENSORIELLES

Cette catégorie reprend l'ensemble des difficultés liées aux organes sensoriels.

La déficience visuelle concerne les personnes aveugles ou malvoyantes.

La déficience auditive concerne des personnes atteintes d'une perte auditive partielle ou plus rarement totale.

Selon les cas, cette déficience peut s'accompagner ou non, d'une difficulté à parler.

DÉFICIENCE AUDITIVE

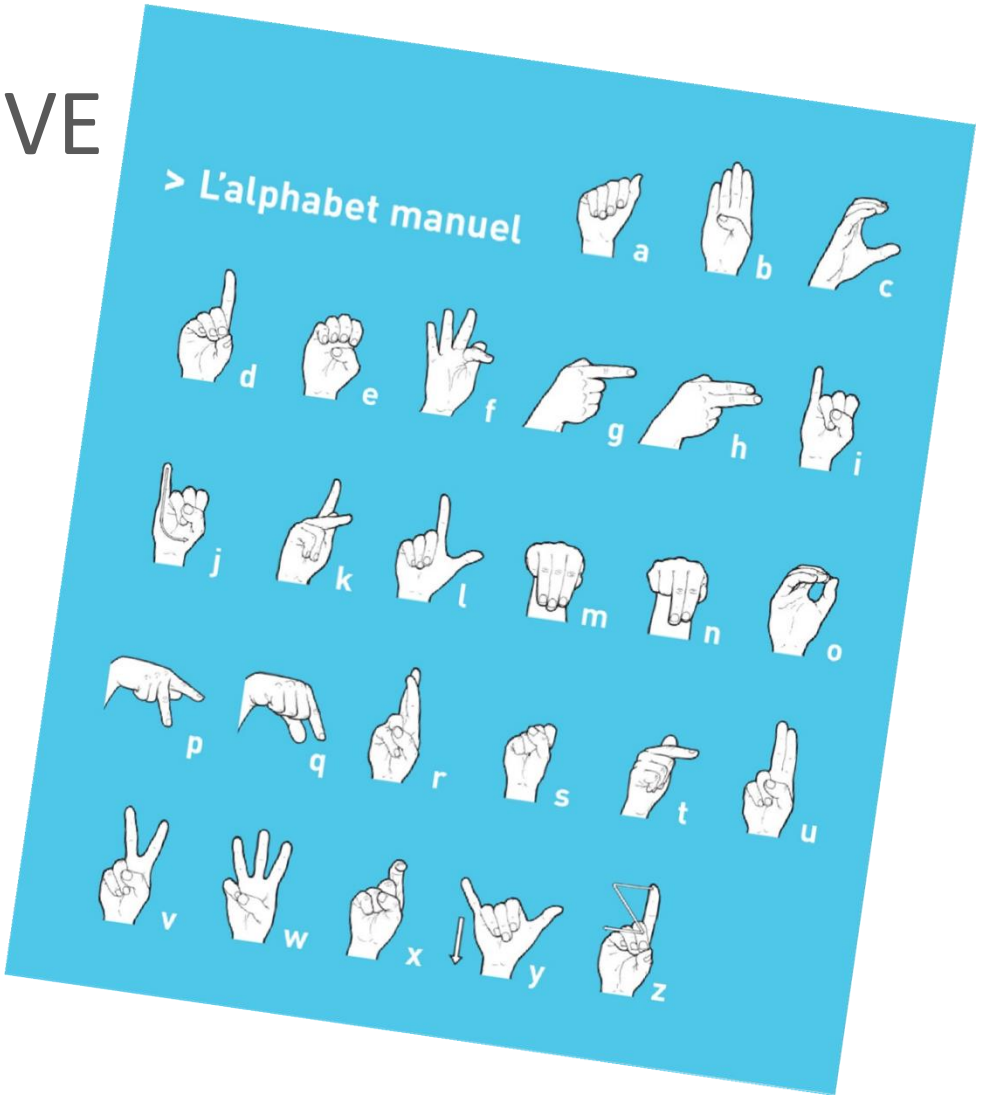
La déficience auditive correspond à une insuffisance de l'acuité auditive, elle se définit en fonction de sa profondeur, de sa nature et de son étiologie.

La «surdité »correspond à une déficience profonde.

Lorsque l'oreille externe ou moyenne est atteinte, on parle de surdité de transmission, il s'agit d'un problème dans le transport du son qui concerne 90% des déficiences auditives. La surdité de transmission est toujours légère ou moyenne, elle n'a que peu d'effets sur le langage.

Quand l'oreille interne est atteinte, on parle de surdité de perception, il s'agit d'un problème au niveau de l'analyse sensorielle qui concerne 10% des déficiences auditives.

DÉFICIENCE AUDITIVE



DÉFICIENCE AUDITIVE

La langue des signes : qu'est-ce que c'est?

La langue des signes est la langue naturelle des Sourds : c'est une langue visuelle. Elle est complète (et non pas un mime ou une pantomime), avec une grammaire et une syntaxe qui lui sont propres.

La langue des signes n'est pas une langue universelle : chaque pays (ou région linguistique, comme en Suisse) possède sa propre langue des signes.

HANDICAP AUDITIF

La lecture labiale : qu'est-ce que c'est ?

La lecture labiale, c'est lire la parole sur les lèvres. En parlant tout le monde fait des mouvements avec les lèvres. Elle permet la perception et l'interprétation de ces mouvements et des expressions du visage qui accompagnent la parole. Il est ainsi possible pour la personne malentendante de compléter ce qui n'a pas été entendu. Une personne malentendante aura le réflexe de regarder les lèvres de son interlocuteur. Observer les lèvres et le visage est indispensable à une bonne lecture labiale. Des cours permettent d'apprendre à lire sur les lèvres.

La lecture labiale ne remplace pas l'appareillage acoustique, elle complète les informations reçues grâce à lui. La compréhension étant basée sur la perception visuelle et auditive, elle est un complément indispensable à l'appareillage. En outre, elle constitue aussi une aide considérable en milieu bruyant et permet de rétablir et améliorer la communication avec l'entourage. Elle permet aux malentendants ou devenus-sourds de se réinsérer dans le monde des entendants, que ce soit au niveau familial, social ou professionnel, de lutter contre l'isolement social et de regagner confiance et estime de soi.

HANDICAP AUDITIF

Le Langage parlé complété (LPC) : qu'est-ce que c'est ?

Le LPC est un complément à la langue orale et à la lecture labiale. Ce n'est pas une langue en soi. En pratiquant le Langage parlé complété, on associe à chaque phonème prononcé (son) un geste de complément, effectué par la main autour du visage. À chaque son, ce geste associe une des 5 positions de la main, à l'une des 8 clefs effectuée avec les doigts. C'est la combinaison de ces clés et positions de la main qui permet au sourd de visualiser l'entier du langage oral.

HANDICAP AUDITIF



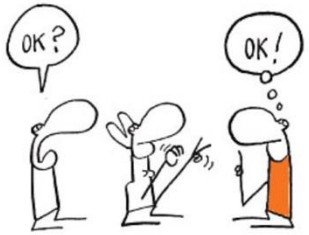
Ecrivez



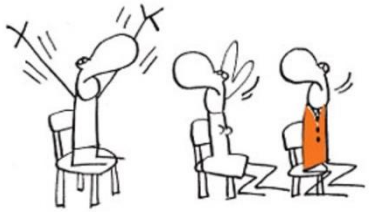
Mettez à disposition



Employez un vocabulaire simple



Faites appel aux interprètes



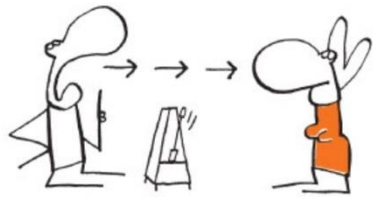
Attirez l'attention



Présentez votre visage



Utilisez d'autres termes



Parlez distinctement



Éliminez les bruits de fond

ARPIH
école supérieure

HANDICAP VISUEL

Le handicap visuel recouvre un panel important de déficiences, allant d'un trouble visuel bénin (myopie par exemple) à une cécité totale

Une personne non voyante peut éventuellement distinguer des formes ou de la lumière, il se peut également que ses yeux suivent le trajet du son dans l'environnement ou que ces derniers bougent de manière incontrôlée.

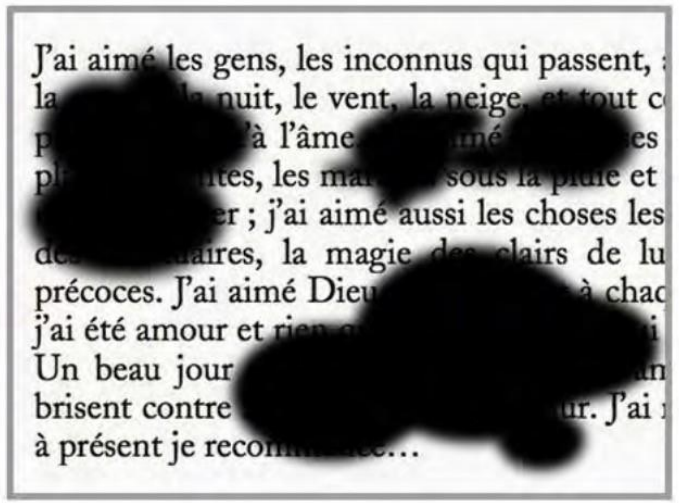
DÉFICIENCE VISUELLE

Le daltonisme est une anomalie génétique héréditaire. Cette déficience est causée par une absence de cônes, responsables de la perception des couleurs, au niveau de la rétine. L'altération de la perception des trois couleurs fondamentales (vert, bleu et rouge) conduit à ce que les daltoniens ne perçoivent pas la totalité de la palette de couleurs, allant de quelques couleurs manquantes à une vision uniquement en noir et blanc.

DÉFICIENCE VISUELLE

La rétinite pigmentaire (RP) est une maladie génétique dégénérative de l'œil, caractérisée par le rétrécissement progressif du champ visuel (vision en « tunnel ») évoluant généralement vers la cécité





DÉFICIENCE VISUELLE

La dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) est évolutive et correspond à la dégradation de la macula.

La DMLA provoque donc une perte progressive de la vision centrale et épargne la vision périphérique ou latérale



Figure 2 - Perception d'un sujet ayant une DMLA

DÉFICIENCE VISUEL

Le glaucome est une maladie oculaire grave provoquant une altération du champ visuel et des dommages au nerf optique par l'augmentation de la pression intraoculaire ou d'une mauvaise circulation sanguine entraînant la nécrose des cellules du nerf optique et de la rétine

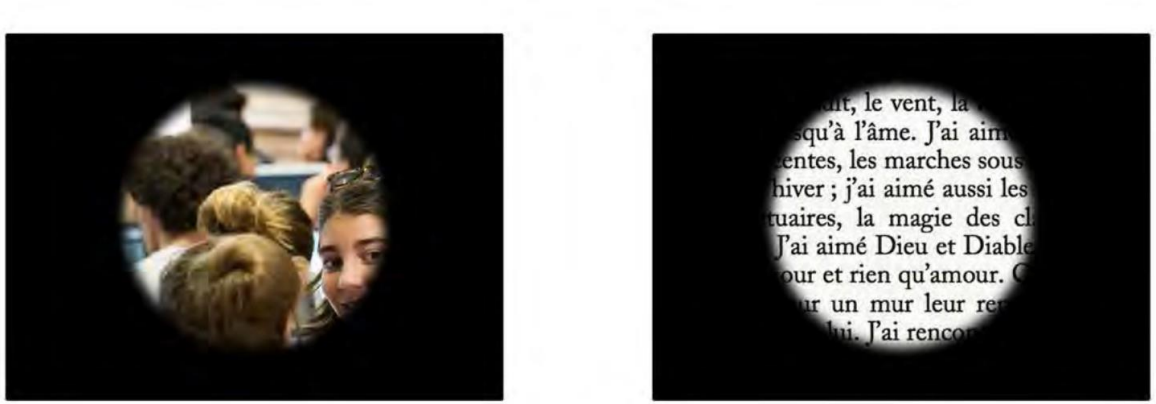


Figure 3 - Perception d'un sujet ayant un glaucome

DÉFICIENCE VISUELLE

Plusieurs types de cécité existent :

- la cécité partielle : sujets pouvant percevoir des formes ;
- la cécité presque totale : sujets pouvant percevoir la lumière et parfois les masses et les volumes ;
- la cécité totale : sujet n'ayant aucune perception visuelle.

Qu'est-ce que l'autisme?

Le mot autisme vient du grec et signifie « replié sur soi ».Afin d'identifier un trouble autistique on décrit un ensemble de troubles affectant la personne dans les trois domaines suivants:

La communication

Les interaction sociales

Les centres d'intérêt (on note qu'ils sont restreints, répétitifs, stéréotypés).

TSA – LES INTERACTIONS SOCIALES

- Les personnes autistes ont une mauvaise appréciation des signaux sociaux ou émotionnels, comme l'intonation de la voix ou les expressions faciales.

- Elles ont beaucoup de mal à interpréter ce que les autres pensent ou ressentent.

- Maîtrise des normes sociales complexes

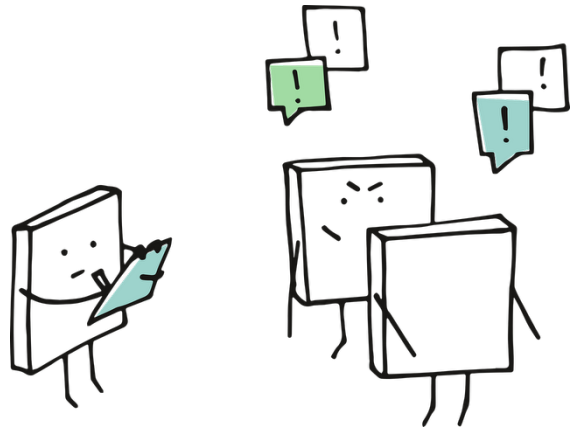
LES TROUBLES ASSOCIÉS A L'AUTISME

- Les anomalies, troubles ou maladies associés à l'autisme sont fréquents, ils doivent être recherchés systématiquement :
  - Le retard mental : Dans une majorité de cas (environ 70%), l'autisme s'accompagne d'un retard mental plus ou moins sévère. Les autres 30% sont appelés « autistes de haut niveau

    ». Cette répartition est parfois contestée.
  - Les déficits sensoriels, auditifs ou visuels sont beaucoup plus importants que dans la population générale
  - L'épilepsie : environ 1/3 des personnes autistes présentent des manifestations épileptiques plus ou moins graves
  - Des syndromes génétiques
  - https://www.youtube.com/watch?v=o446Zm51MfQ&t=50s

APPROCHES DU HANDICAP

Bibliographie



Fougeyrollas, P. (2010). « *Le funambule, le fil et la toile : transformations réciproques du sens du handicap*. » Québec : les presses de l'université laval, p. 22

Gardou Charles, (2013)« Une societe inclusive, c'est une societe sans privileges. » – Charles GARDOU in faireface n°716 – février 2013

Gardou Charles, (2016) « la société inclusive, parlons-en! », Editions eres 2016, 2016, p. 170