

<p style="text-align: center;">VMAR402 PUBLICS SPECIFIQUES ET ENJEUX DE L'INTERVENTION SOCIALE TROUBLES ET HANDICAPS</p>

1. UNE EVOLUTION INSTITUTIONNELLE INDENIABLE EN FAVEUR DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP AU COURS DE L'HISTOIRE.

1.1. LES LOGIQUES SEPARATISTES

- 1.1.1. La logique d'élimination
- 1.1.2. La logique d'exclusion
- 1.1.3. La logique d'enfermement

1.2. LES LOGIQUES PATERNALISTES

- 1.2.1. La logique caritative
- 1.2.2. La logique d'assistance
- 1.2.3. La logique de réparation
- 1.2.4. La logique de protection
- 1.2.5. La logique de réadaptation

1.3. LES LOGIQUES SOCIETALES

- 1.3.1. La logique de compensation
- 1.3.2. La logique de prévention
- 1.3.3. La logique de participation
- 1.3.4. La logique d'intégration

2. LA NOTION DE HANDICAP : DEFINITIONS, NATURES ET TYPES DE HANDICAP

2.1. PRINCIPALES DEFINITIONS

- *Déficiences*
- *Incapacité*
- *Désavantage*
- *Handicap*
- *Situation de handicap*

2.2. LES DIFFERENTES NATURES DU HANDICAP

- *Handicap anténatal*
- *Handicap périnatal*
- *Handicap acquis*

2.3. LES DIFFERENTS TYPES DE HANDICAP

- 2.3.1. Handicaps moteurs
- 2.3.2. Handicaps sensoriels
- 2.3.3. Handicaps intellectuels
- 2.3.4. Le sous-groupe des enfants DYS + quelque chose
 - *La dysphasie*
 - *La dyslexie*
 - *La dysorthographe*
 - *La dyscalculie*
 - *La dyspraxie*
 - *La dysgraphie*
 - *TDAH*

2.3.5. Handicap et maladies psychique

- *La schizophrénie*
- *Les troubles bipolaires*
- *La dépression*
- *Les troubles de la personnalité limite ou borderline*
- *Les troubles obsessionnels compulsifs*

2.3.6. Autisme et Troubles Envahissants du Développement

- *Autisme de Kanner*
- *Syndrome d'Asperger*
- *Le désordre désintégratif de l'enfance*
- *Syndrome de Rett*
- *TED non spécifié*

2.3.7. Pluri-handicap

2.3.8. Le polyhandicap

2.3.9. Maladies génétiques avec ou sans évolutions

2.3.10. Les maladies chroniques

3. LA PERCEPTION SOCIALE DU HANDICAP CHEZ L'ENFANT

3.1. LES CONSEQUENCES SOMATO-PSYCHIQUES DU HANDICAP CHEZ L'ENFANT

3.2. LES CONSEQUENCES PSYCHOSOCIALES POUR L'ENTOURAGE

3.2.1. Le choc de l'annonce

3.2.2. Le deuil de l'enfant imaginaire

3.2.3. Le processus de deuil et ses différentes phases

- *Le choc*
- *Le déni*
- *La colère*
- *Le marchandage*
- *La tristesse*
- *La culpabilité*
- *La dépression*
- *La résignation*
- *L'acceptation*
- *La reconstruction*

3.2.4. Le deuil : des processus variés

- *Le deuil normal*
- *Le deuil compliqué*
- *Le deuil pathologique*

3.2.5. Enfant en situation de handicap : un deuil impossible ?

3.2.6. Le couple face au handicap chez l'enfant

3.2.7. Les conséquences pour la fratrie

3.2.8. Eduquer un enfant porteur de handicap

4. L'ACCUEIL DES ENFANTS PORTEURS DE HANDICAP EN CENTRE DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (CLSH)

4.1. BESOINS ET ATTENTES DES PARENTS

4.2. L'ACTE DE CONFIER SON ENFANT

4.3. OBLIGATIONS ET RESPONSABILITES DES ORGANISATEURS D'ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS

4.4. LES ENJEUX DE CET ACCUEIL

4.5. LA PREPARATION DE L'ACCUEIL (LES DISPOSITIFS, LES ACTEURS ET LES PRECONISATIONS)

5. LES PROBLEMATIQUES LIEES AU VIEILLISSEMENT DES PERSONNES EN SITUATION DE VIEILLISSEMENT

5.1. PRINCIPAUX CONSTATS

5.2. L'APPARITION DE TROUBLES ASSOCIES AUX PATHOLOGIES DEJA EXISTANTES

5.3. CONSEQUENCES PSYCHOSOCIALES DU VIEILLISSEMENT POUR LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

5.4. VIEILLISSEMENT DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DESTABILISATION DE L'ACCOMPAGNEMENT

PRINCIPALES DEFINITIONS

La déficience : toute perte de substance ou altération d'une structure ou fonction psychologique, physiologique ou anatomique (aspect biomédical).

L'incapacité : toute réduction (résultant d'une déficience) partielle ou totale de la capacité d'accomplir une activité d'une façon ou dans les limites considérées comme normales pour un être humain (aspect fonctionnel).

Le désavantage : résulte d'une déficience ou d'une incapacité qui limite ou interdit l'accomplissement d'un rôle normal en rapport avec l'âge, le sexe, les facteurs sociaux et culturels (aspect social).

Le handicap : conséquence de l'incapacité, dans la vie sociale : difficulté à communiquer, à travailler, à se déplacer de façon autonome, à gérer ses biens. Ils font l'objet de réponses sociales telles que aides financières, scolarité adaptée, adaptation à l'environnement...

Définition commune du handicap selon l'article 2 de la loi du 11 février 2005 : « *Constitue un handicap (...) toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant.* »

Définition du handicap selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS) : « *Est appelé handicapé celui dont l'intégrité physique ou mentale est progressivement ou définitivement diminuée, soit congénitalement, soit sous l'effet de l'âge, d'une maladie ou d'un accident, en sorte que son autonomie, son aptitude à fréquenter l'école ou à occuper un emploi s'en trouve compromise.* »

Le handicap moteur (ou déficience motrice) recouvre l'ensemble des troubles (troubles de la dextérité, paralysie, ...) pouvant entraîner une atteinte partielle ou totale de la motricité, notamment des membres supérieurs et/ou inférieurs

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) définit **le handicap mental, ou déficience intellectuelle**, comme « un arrêt du développement mental ou un développement mental incomplet, caractérisé par une insuffisance des facultés et du niveau global d'intelligence, notamment au niveau des fonctions cognitives, du langage, de la motricité et des performances sociales »

La dysphasie ou trouble primaire du langage oral est un trouble neurodéveloppemental du langage oral. Ce trouble entraîne un déficit sévère et durable du développement de la production et/ou de la compréhension de la parole et du langage. Ce trouble qui débute dès la naissance est présent tout au long de la vie, de manière plus ou moins prononcée selon la prise en charge durant l'enfance.

La dyslexie correspond à un trouble de l'apprentissage du langage écrit. Elle fait partie, avec la dysphasie, la dyspraxie ou la dyscalculie, des troubles spécifiques des apprentissages.

La dysorthographe est un trouble d'apprentissage durable caractérisé par un défaut d'assimilation important et durable des règles orthographiques.

La dyscalculie est un trouble spécifique des activités numériques : difficultés à acquérir et maîtriser les différentes connaissances et habiletés à l'œuvre dans les mathématiques (accès à la numération, apprentissage des opérations arithmétiques, résolution de problèmes ou géométrie).

La dyspraxie, également appelée trouble de la coordination motrice d'origine développementale (developmental coordination disorder en anglais), correspond à une difficulté à automatiser certains gestes, donc certaines séquences de mouvements. La praxie correspond en effet à l'ensemble des mouvements coordonnés, appris et automatisés, comme par exemple l'apprentissage de l'écriture.

La dysgraphie est un trouble de l'écriture, qui se traduit par des lettres mal formées et des espaces non respectés. Cette altération du langage écrit concerne les habiletés mécaniques liées à l'écriture cursive, plus communément appelée "écriture en attaché". La définition qu'a donnée de la dysgraphie le neuropsychiatre français Julian de Ajuriaguerra est assez complète : *"Est dysgraphique un enfant chez qui la qualité de l'écriture est déficiente alors qu'aucun déficit neurologique ou intellectuel n'explique cette déficience."*