



SDOC EHESP PARIS

## Bulletin scientifique

### *Sciences sociales, handicap et autonomie*

---

n° 37 – mai-juin 2017

Le Bulletin scientifique *Sciences sociales, handicap et autonomie* se fait l'écho tous les deux mois de l'actualité scientifique du secteur du handicap et de l'autonomie. Il rend compte de l'avancement des travaux de recherche et de leurs résultats. Il signale les initiatives du secteur, les appels d'offres et diffuse les argumentaires des événements scientifiques. Les derniers documents acquis par la bibliothèque de l'EHESP Paris sont également présentés.

Outil de communication, il est destiné à valoriser et à promouvoir les travaux et les publications scientifiques dans le domaine des sciences humaines et sociales.

Il est organisé par rubriques pour mieux identifier les types d'informations.

Si vous souhaitez vous abonner afin de recevoir gratuitement le bulletin scientifique par e-mail, ou vous désabonner, envoyez votre demande à l'adresse : [mssh.bulletin@ehesp.fr](mailto:mssh.bulletin@ehesp.fr)



## Sommaire

---

<b>FOCUS SUR ... EHESP Paris</b> .....	<b>3</b>
- Naissance du Collectif de Recherche sur le Handicap, l'Autonomie, Société inclusive : CoRHASI.....	3
- Séminaire interne : « Handicap et perte d'autonomie » .....	4
- Séminaire EHESP-EHESP-Collectif CONTRAST : « Handicap, exercice des droits et participation : entre contraintes et accompagnement » : .....	5
Retour sur la 6 <sup>ème</sup> séance du 20 avril 2017.....	6
- Centre collaborateur OMS pour la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé en langue française : « Manuel d'utilisation de la CIF en pratique clinique ».....	9
- La Bibliothèque EHESP-Paris .....	11
- Extrait du Bulletin des nouvelles acquisitions, mars-avril 2017 .....	11
<b>AUTRES ACTUALITES SCIENTIFIQUES</b> .....	<b>11</b>
- «Recours aux soins de santé primaires des personnes en situation de handicap : analyses économiques à partir des données de l'enquête Handicap-Santé » : Clémence Bussière, Thèse de doctorat 2016 .....	12
- "Developing and implementing a framework for evidence-based practice for technology relevant for autism" : Offre post-doc, ISIR .....	13
- « Lésions cérébrales acquises dans l'enfance et l'adolescence : un accompagnement coordonné pour un meilleur parcours de vie. Soins, éducation, insertion, accès aux droits, vie sociale et affective » : Appel à communications, INS-HEA.....	14
- « Dispositifs et modalités d'accompagnement des personnes handicapées dans les établissements et services médico-sociaux » : Appel à projets, CNSA, DREES, IReSP.....	15
- « Projets ORA en sciences sociales » : Appel à projets ANR.....	16
- « Innovations in Disability Sport and Exercise » : Call for paper, <i>Psychology research special issue</i> ..	17
- « Regards croisés sur le handicap et francophonie » : Appel à communications et témoignages, Université Saint-Boniface, Canada.....	18
<b>AUTRES EVENEMENTS SCIENTIFIQUES</b> .....	<b>19</b>
- « Rencontre nationale des ASV et projets territoriaux de santé. Les parcours de santé : Quelle réalité sur les territoires ? ». Lyon.....	19
- ANC.CLIC : « Clic en Transition : Evolutions, Innovation, Un Acteur du Parcours avec les MAIA, PAERPA, Réseaux, PTA, MDA, Conférences des financeurs... ». Journée nationale, Paris .....	20
- IFRATH : « Handicap, Vieillesse, Indépendance, Insertion, Technologies ». Colloque JCJC, Université Paris 8.....	22
- « Employment for All - A Global Perspective ». 1 <sup>st</sup> world conference, Ireland .....	23
- « CFQIPS : Transition inclusive : la désinstitutionnalisation revisitée ». Colloque, Poitiers .....	24
- « Innovation Towards Accessibility for All ». 4 <sup>th</sup> International conference on disability, Thailand.....	25



<http://www.ehesp.fr/campus/sites-de-formation/#paris>

## Naissance du Collectif de Recherche sur le Handicap, l'Autonomie, Société inclusive : CoRHASI

L'EHESP a abrité durant plus de trois ans la MSSH : Maison des Sciences Sociales du Handicap, laquelle regroupait les chercheurs du département de sciences humaines et sociales (SHS) de l'EHESP ainsi que les titulaires et membres de trois chaires consacrées au handicap. Ces trois chaires, financées par la CNSA, ont permis de développer des travaux consacrés aux thématiques Situations de

handicap et Participation sociale (Jean-François Ravaud), Handicap psychique et décision pour autrui (Florence Weber) et Social Care-Lien social et santé (Claude Martin).

Les activités menées par chacune des chaires ont permis de développer des travaux qui se poursuivent désormais dans chacune des institutions. Pour le département SHS de l'EHESP, cela a notamment été l'occasion d'intégrer des jeunes chercheurs travaillant sur les thématiques du handicap, mais aussi de créer des liens avec des enseignants et ingénieurs travaillant sur des thématiques connexes dans d'autres départements de l'École (Institut du management, Département santé-environnement-travail et génie sanitaire, Département méthodes quantitatives en santé publique).

Aussi avons-nous décidé, de créer au sein de l'EHESP, un collectif de travail regroupant les doctorants, ingénieurs et enseignants travaillant sur les questions de handicap et d'autonomie. Pour une grande variété de questions, parmi lesquelles figurent l'accès aux droits, les situations nécessitant de faire appel à une variété de services ou d'établissements, les situations impliquant les aidants, l'accessibilité des environnements, mais aussi les outils d'analyse des situations individuelles et classifications en amont de ces outils, la question de l'âge n'est pas un critère essentiel d'analyse des situations. Aussi, ce collectif de travail inclut-il aussi bien des membres travaillant principalement sur les notions de perte d'autonomie au grand âge, que des membres se consacrant essentiellement à l'étude de situations relatives à des personnes de moins de 60 ans ou encore des membres dont les travaux ne font pas spécifiquement mention de cette barrière d'âge.

Le **CoRHASI**, Collectif de Recherche Handicap, Autonomie, Société Inclusive, a essentiellement pour vocation de favoriser les échanges entre les personnes travaillant sur des thématiques connexes et d'enrichir ainsi nos travaux mutuels ou favoriser l'émergence de travaux communs. Aussi démarre-t-il par la mise en place d'un séminaire bimestriel au cours duquel sont présentés des travaux en cours, des projets de publications, des questionnements méthodologiques....

Nous donnons à titre indicatif, les thématiques représentées au **CoRHASI** et les noms des membres actuels tout en soulignant le caractère évolutif de ceux-ci. Ce qui demeurera, c'est le questionnement sur la dimension inclusive de la société et les possibilités d'autonomie et de participation de chacun, quel que soit son âge.

Thématiques : accès aux droits ; aidants professionnels et non professionnels ; classification du fonctionnement, du handicap et de la santé ; influence des environnements sur les situations de handicap ; parcours des personnes et coordination des services ; parcours et situations des personnes avec troubles psychiques durables ; modes de vie des personnes ; pilotage du secteur médico-social ; politiques publiques du care et de la « dépendance », innovation sociale...

Membres du CoRHASI : Hugo Bertillot, Marie-Aline Bloch, Florence Bodeau-Livinec, Nicole Bohic, Alice Brochard, Arnaud Campeon, Marie Cuenot, Véronique Daubas-Letourneux, Emmanuelle Fillion, Marie-Renée Guevel, Cyrille Harpet, Hervé Henry, Blanche Le Bihan, Karine Lefeuvre, Emmanuelle Leray, Claude Martin, Noémie Rapegno, Pascale Roussel, Céline Rothe, Christelle Routelous, Alis Sopadzhiyan, William Sherlaw.

Le service de documentation de l'antenne parisienne de l'EHESP (Yvonne Bertrand, Marie-Claire Louvel, Laurence Meyer, Ester Roberto) y est associé et fait bénéficier chacun de son expertise et de son fonds documentaire spécialisé sur les thématiques du handicap et de l'autonomie.

[Retour au sommaire](#)

## Séminaire interne

### « Handicap et perte d'autonomie »

13h30-16h30 en visio-conférence entre Paris et Rennes

Le séminaire interne du 22 mai 2017 était consacré à la « Présentation de l'avancement du projet Serafin-PH » réalisée par Daphné Borel, responsable du pôle réforme de la tarification de la CNSA et animée par Nicole Bohic, professeur à l'Institut du Management de l'EHESP.

Ci-dessous une synthèse de la présentation réalisée par nos soins, à partir des éléments figurant sur le site de la CNSA

#### **SERAFIN-PH, « Services et Établissements : Réforme pour une Adéquation des FINancements aux parcours des Personnes Handicapées »**

Objectif : Mettre en œuvre un nouveau dispositif d'allocation de ressources aux établissements et services pour l'accompagnement des personnes handicapées. Favoriser les parcours des personnes handicapées.

A la Conférence nationale du handicap (CNH) du 11 décembre 2014, le Président de la République, a fixé comme objectifs de promouvoir une société inclusive, d'abaisser les frontières entre les secteurs sanitaire, social et médico-social pour faciliter les parcours des personnes en situation de handicap, de garantir l'accès aux soins et de proposer qu'à toute personne corresponde une réponse adaptée. Mme Ségolène Neuville, secrétaire d'État chargée des Personnes handicapées et de la Lutte contre l'exclusion a donc souhaité engager une réforme de la tarification des établissements et services sociaux et médico-sociaux accueillant des personnes en situation de handicap en s'appuyant sur les recommandations du rapport de Laurent Vachey (IGF) et Agnès Jeannet (IGAS), remis en octobre 2012 et complété en juillet 2013 par des propositions plus opérationnelles. L'objectif du projet est de construire des outils, des référentiels de besoins, de prestations et de coût qui permettront une allocation de ressources aux établissements et services pour l'accompagnement des personnes handicapées. Le projet se décline en trois grandes phases :

Phase 1 : Construire les outils qui permettront une allocation de ressources rénovée

Phase 2 : Choisir un modèle de tarification, en simuler les impacts

Phase 3 : Déployer le modèle

Le chantier de la réforme a mobilisé les compétences de la DGCS et la CNSA dans le cadre de l'équipe-projet « SERAFIN-PH », en charge de la réforme ainsi que celles des acteurs du secteur. Durant l'année 2015, la CNSA avec ses partenaires ont co construit, deux nomenclatures (**besoins et prestations**) validées le 21 janvier 2016 par Mme Ségolène Neuville. Ces nomenclatures ont été élaborées sur la base conceptuelle de la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF) ; en partant des besoins de la personne ; en décrivant les prestations directes ou indirectes. Les nomenclatures des besoins et des prestations (directes) sont organisées autour de trois domaines : la santé, l'autonomie et la participation sociale.

Pour plus d'information : <http://social-sante.gouv.fr/affaires-sociales/handicap/reforme-de-la-tarification-des-etablissements-et-services-pour-personnes/article/serafin-ph-en-charge-de-la-reforme>

### Prochains séminaires annoncés

- 11 septembre 2017 : Présentation par K. Lefeuvre et S. Moisdon-Chataigner de l'ouvrage : « Protéger les majeurs vulnérables. L'intérêt de la personne protégée »
- 20 novembre 2017 : Présentation par G.Giordano, F.Quidu, P.Roussel, F.Weber du rapport sur la trajectoire de malades mentaux

[Retour au sommaire](#)

## Séminaire EHESS-EHESP-Collectif CONTRAST

### « Handicap, exercice des droits et participation : entre contraintes et accompagnement »

Jeudi de 13 h 30 à 16 h 30 (bât. Le France, 190-198 av de France 75013 Paris)

- Emmanuelle Fillion, professeure à l'EHESP ( Hors EHESS ). Cet enseignant est référent pour cette UE
- Jean-François Ravaud, directeur de recherche à l'INSERM (TH) ( PHS )

Ce séminaire conjoint EHESS-EHESP s'inscrit dans le cadre des activités de la *Maison des sciences sociales du handicap* devenu Collectif de Recherche Handicap, Autonomie, Société Inclusive (CoRHASI) et du *Collectif CONTRAST*. Il vise à développer une réflexivité partagée entre des chercheurs en sciences sociales et des acteurs des champs du handicap, de la santé et de la santé mentale, et du médico-social sur les droits et capacités – civile et politique – des personnes en situation de handicap.

Le séminaire cherchera à s'interroger sur les effets des recompositions des règles juridiques relatives à la participation des personnes en situation de handicap à la vie sociale, sur les « conditions capacitaires » de cette participation, et sur l'imbrication effective complexe entre logique des droits sociaux, des droits civils, et des droits relatifs aux discriminations, dans l'exercice de la citoyenneté. Il s'intéressera tout particulièrement au domaine de la santé mentale, et à toutes les situations où les possibilités qu'ont les personnes d'exercer leurs droits sont contestées en raison de fonctionnements psychiques, cognitifs, ou comportementaux disqualifiés par l'environnement ou par des instances juridiques.

Mots-clés : Citoyenneté, Discrimination, Droit, normes et société, État et politiques publiques, Handicap, Mobilisation(s), Mouvements sociaux, Politiques publiques, Santé, Sociohistoire

Aires culturelles : Amérique du Nord, Europe, France

### Prochaine séance 2017

- Jeudi 8 juin 2017 : salle 1 : *Contester les mesures de protection judiciaire*  
A noter : Cette séance aura lieu à :
  - o Salle Lavoisier B (Université Paris Descartes, Centre Universitaire des Saints-Pères)  
45 rue des Saints-Pères 75006 Paris

#### Direction des travaux des étudiants :

Emmanuelle Fillion (EHESP), 20 av George Sand, 93210 La Plaine Saint-Denis  
Tél. : 02 99 02 24 57 ou par courriel

Réception : sur rendez-vous uniquement : EHESP Paris, 20 av George Sand,  
93210 La Plaine Saint-Denis  
Tél. : 02 99 02 24 57 ou par courriel

Pour plus d'informations : <https://enseignements-2016.ehess.fr/2016/ue/405/>  
Site web: <http://phs.ehess.fr>

Site web: <http://mssh.ehosp.fr/enseignement/seminaires/seminaire-ehosp-ehess-2016-2017-handicap-exercice-des-droits-et-participation-entre-contraintes-et-accompagnement/>

Contact:

([Emmanuelle.fillion\(at\)ehesp.fr](mailto:Emmanuelle.fillion(at)ehesp.fr)) ;([ravaud\(at\)vjf.cnrs.fr](mailto:ravaud(at)vjf.cnrs.fr)) ; ([benoit.eyraud\(at\)ish-lyon.cnrs.fr](mailto:benoit.eyraud(at)ish-lyon.cnrs.fr)) ;  
([Marie.Coutant\(at\)ehess.fr](mailto:Marie.Coutant(at)ehess.fr))

**Séminaire EHESS-EHESP-Collectif CONTRAST**  
**Handicap, Exercice des droits et Participation sociale : entre accompagnement et contrainte :**

**Retour sur la 6<sup>ème</sup> séance du 20 avril 2017**  
**« Effectivité du droit de vote : quels empêchements, quels accompagnements ? »**

**Intervenants :**

**Albert Prévos, CFHE, rédacteur de l'Avis du CNCDH sur le droit de vote des personnes handicapées « Le vote, un droit, pas un privilège »**

Des majeurs handicapés privés du droit de vote par le juge

Aujourd'hui, le juge des tutelles décide de la jouissance ou non du droit de vote des personnes sous tutelle au moment de la mise sous tutelle ou de son renouvellement : c'est mieux qu'avant la loi du 5 mars 2007 qui leur retirait d'office ce droit. Mais, individuellement, le juge peut toujours le retirer. Subsiste donc toujours une rupture d'égalité entre les citoyens sous tutelle et les autres. De ce point de vue, on constate encore une non-conformité de la loi française à la Convention de l'ONU, très claire sur le droit de vote dans son art. 29, qui ne prévoit aucune restriction raisonnable ni ne prévoit de restriction associée à une quelconque déficience, ni ne tolère une restriction sur la base d'une évaluation individuelle.

Le Défenseur des droits est lui aussi intervenu sur ce point, soulignant l'écart au regard de la légitimité même du processus démocratique, puisque les 350 000 personnes environ sous tutelle, sont soumises à un « permis de voter » du juge.

Sur quels éléments le juge fonde-t-il son avis ?

- sur la capacité, « l'absence de jugement » de la personne que le juge évalue sur la base d'un certificat médical ;
- sur l'influçabilité.

L'avis du CNCPH examine ces 2 arguments :

Sur la capacité :

L'art. 12 et 19 du Code civil n'encadrent pas ce qui doit constituer ce certificat médical ; le texte très flou laisse donc le jugement à la discrétion des médecins, à la sensibilité personnelle du praticien. Des psychiatres américains (Appelbaum...) ont montré qu'il est impossible de fixer un seuil de capacité/incapacité à voter des citoyens « ordinaires » soumis à ce test ne se montrent pas plus doués que les majeurs protégés.

Pour les juges, statuer à partir d'un certificat médical est également inconfortable : ils disent manquer de critères objectifs et s'en remettre à leur conviction (peu de directives du ministère). Dans 3 cas de recours devant les tribunaux en France (Dijon, Riom, Douai), les personnes ont été rétablies dans leur droit de vote.

Sur l'influçabilité :

On se heurte directement à un problème fondamental : l'influence est un moteur central de la vie politique. Cf : 2 millions de votants du Brexit disent avoir été influencés et qu'ils ne revoteraient pas ainsi, « si c'était à refaire ». Il semble donc qu'il serait au final plus « rationnel » d'accompagner plutôt que ségréguer et interdire. Les Pays Bas, la Suède, l'Autriche, l'Italie, le Royaume-Uni, la Lettonie... n'ont d'ailleurs pas posé d'interdiction à l'égard des majeurs protégés.

Bien plus nombreuses encore, des personnes handicapées qui ont le droit de vote, mais ne peuvent accéder au vote

Des efforts ont été faits pour le handicap moteur. Mais ils restent très faibles pour le handicap psychique, mental, visuel... malgré les alertes lancées par les associations depuis des décennies : les documents de campagne, émissions politiques des chaînes (y compris publiques), les bulletins de vote ne sont souvent pas adaptés, défaut de formation des assesseurs, refus de laisser entrer l'aidant dans l'isoloir ... Certains pays exigent la mise en accessibilité des documents de campagne pour le remboursement des frais de campagne débats sur les chaînes publiques pas accessibles...



Le déficit de statistiques publiques ne permet même pas de savoir combien de personnes handicapées sont ainsi privées, de fait, du droit de vote.

Un problème majeur réside dans la Déclaration des droits de l'homme et du citoyen de 1789, dont l'art. 6 précise : « tous les Citoyens étant égaux à ses yeux sont également admissibles à toutes dignités, places et emplois publics, selon leur capacité, et sans autre distinction que celle de leurs vertus et de leurs talents. »

### **Pierre-Yves Baudot, PU, Université Picardie Jules Verne**

Sur la base d'une recherche en cours, des constats sur les retards divers de la France peuvent être établis :

- sur le plan académique, la sociologie électorale française s'intéresse peu aux personnes handicapées (à la différence de la sociologie américaine) ;
- un grand nombre de professionnels concernés (juristes, médecins, professionnels du médico-social...) ne considèrent pas citoyenneté politique des personnes handicapées comme un enjeu.

Il est donc très difficile de faire une enquête sur quelque chose qui n'a pas d'existence sociale... Pourquoi est-ce que ça ne fait pas sens ? Les juges des tutelles estiment que les droits de vote sont accordés dans 95% des cas (ce qui ne semble pas très vérifié sur le terrain) ; même chose de la part des directeurs des établissements médico-sociaux ; la question ne semble pas vraiment un enjeu pour les candidats, même si on trouve le mot handicap dans tous les programmes et un effort à l'accessibilité des meeting (mais seuls 2 candidats à la présidentielle ont fait traduire leur clip en LSF). Enfin, la citoyenneté politique n'est pas non plus toujours un enjeu pour les associations : elles insistent sur le poids électoral potentiel des PSH, mais elles sont réticentes à la politisation de l'enjeu, d'autant qu'elles sont dans un modèle de gestion néo-corporatiste avec fort niveau d'interconnaissance entre acteurs du handicap et personnel politique : toutes les associations se disent apolitiques car elles doivent négocier quotidiennement avec des acteurs de droite et de gauche.

Hypothèses sur cette indifférence apparente :

- la mise en œuvre d'une loi qui existe déjà, la loi de 2005 : pas mobilisateur ni démarquant ;
- 2 idées très clivantes sont laissées à la porte : désinstitutionnalisation et vie affective et sexuelle ;
- seule question clivante droite/gauche sur le handicap : l'autisme, famille vs psychanalyse. Ex des gens de gauche qui disent qu'ils voteront Fillon car c'est le seul qui s'engage à faire appliquer les recommandations de la HAS ;
- contexte général de retrait effectif du droit de vote qui a pour conséquence de transformer le résultat électoral.

Mais un problème est plus fondamental encore : on sait que personne n'est véritablement compétent politiquement ; on choisit de ne pas vérifier cette compétence pour presque tout le monde (mais en écartant quelques-uns) car si on ouvre la boîte de la (in)compétence avec la représentation capacitaire, on ouvre tout, y compris ce qui fonde la compétence des candidats et des élus.

**Antoine Bosquet, PH Louis Mourier sur l'évaluation des capacités de vote** s'est intéressé à la question lors de l'élection de 2007 pour savoir si les patients hospitalisés au moment du vote ont pu participer et a lancé une étude. Un questionnaire a été envoyé à 600 juges, piloté par AMJ et l'Observatoire Fondation Médéric Alzheimer (Lettre de l'Observatoire Fondation Médéric Alzheimer, 2016) :

- 30% de réponse soit 250 000 décisions ;
- 48% des juges disent que le certificat du médecin préconise souvent le retrait sans dire pourquoi ; or la majorité des juges suit l'avis médical.

Une autre enquête 2016-2017 a été lancée sur le rôle du médecin quant à la mise sous tutelle. Un questionnaire a été envoyé sur Paris et la Petite couronne + 10 départements ruraux :

- 299 médecins (généralistes, psychiatres et gériatres) ;
- 40% de réponses, environ 3000 certificats ;

Elles montrent les critères mobilisés par les médecins pour l'évaluation :

- connaissance de la vie politique actuelle ;
- diagnostic d'une maladie ;
- stade de la maladie ;
- questions sur processus électoral.

La participation électorale s'avère très peu évaluée au sein des établissements et les connaissances du droit de vote des patients/résidents de la part des institutions sont faibles.

Des données disponibles, il apparaît que les critères et résultats très mouvants, la frontière personnes sous tutelle/population témoin n'est pas démontrée, il n'y a pas de seuil permettant de définir la capacité ou l'incapacité. Il serait donc plus intéressant d'évaluer les personnes pour prescrire des besoins d'aides que pour prononcer une capacité/incapacité.

### Questions transversales :

#### *Sur les enjeux d'appréciation et d'accompagnement*

Les capacités et connaissances ne sont pas du tout la même chose : pourquoi teste-t-on la capacité par les connaissances et en quoi les médecins sont-ils compétents pour les évaluer ?

Comment concilie-t-on le secret et l'assistance ?

#### *La représentation des personnes handicapées :*

Le droit de vote peut-il être exercé par un proche quand la personne n'est pas consciente ?

Tous les responsables des questions « handicap » dans les équipes électorales sont des personnes handicapées, en revanche pas de ministres handicapés, sauf à être ministre des personnes handicapées. C'est déjà un progrès. Avant les responsables « handicap » des campagnes étaient des médecins... mais on est loin de la citoyenneté effective.

*Sur le handicap comme enjeu politique :* Il y a un consensus sur le fait que le handicap mérite l'attention des politiques publiques ; mais ce consensus n'empêche-t-il pas que cela devienne véritablement une question politique ?

Sur la question électorale, Pierre-Yves Baudot souligne que dans la plupart des élections, le handicap n'est pas un critère élevé de motivation de vote ; cela peut cependant se produire (exemple de G. Bush en 1988) ; quelles sont les conditions pour que cela se produise ? Il ne semble pas que cela soit un critère d'intéressement utilitaire (du genre l'augmentation de la prestation handicap), mais plutôt la capacité à cadrer d'une nouvelle manière le problème : est-ce qu'on peut dire que la Convention ONU met au travail actuellement un nouveau modèle (juridique ?) du handicap ? Et qu'il arrivera un moment où celui-ci sera « électoralement » / « démocratiquement » significatif ?

Est-ce que cette question a été « politisée » dans le contexte français comme dans le contexte US ? Même dans le contexte US, peut-on dire qu'elle a fait clivage d'un point de vue électoral ?

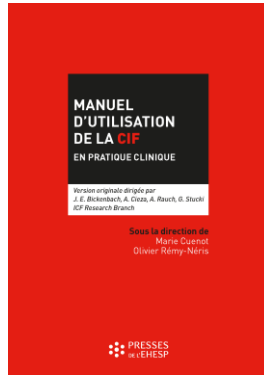
Emmanuelle Fillion, Benoît Eyraud, Jean-François Ravaud

<https://enseignements-2016.ehess.fr/2016/ue/405/>

[Retour au sommaire](#)



## Centre collaborateur OMS pour la CIF en français



### Manuel d'utilisation de la CIF en pratique clinique

Sous la direction de Marie Cuenot et Olivier Rémy-Néris

Adaptation française : Catherine Barral

Editions : [Presses de l'EHESP](#)

Edition originale : Bickenbach J. E., Cieza A., Rauch A., Stucki G. (2012). *ICF Core Sets. Manual for Clinical Practice*, Hogrefe Publishing, ICF Research Branch



L'EHESP en tant que Centre collaborateur de l'Organisation mondiale de la Santé pour la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF) en français, l'Institut Fédératif de Recherche sur le Handicap (IFRH) et la Société française de médecine physique et de réadaptation (SOFMER) se sont associés pour rendre disponibles en français des travaux internationaux visant l'application de la CIF dans le domaine clinique. Les travaux menés ces dernières années sur les « ICF Core Sets », un ensemble de sélections de catégories de la CIF élaborées en fonction d'une pathologie, ont fait l'objet de nombreuses publications. Ce Manuel fournit des explications sur ces « batteries de codes CIF » et sur une méthodologie d'application.

Cet ouvrage est destiné aux professionnels, étudiants et enseignants francophones issus de diverses disciplines (médecins de médecine physique et de réadaptation, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, infirmiers[ères], psychologues, travailleurs sociaux, etc.) et œuvrant dans le domaine clinique qui souhaitent utiliser dans leur pratique le modèle systémique proposé par la CIF.

### Il contient :

Une introduction à la CIF : depuis 2001, l'Organisation mondiale de la santé promeut l'utilisation de la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF) pour la collecte de données dans le domaine du handicap et de la dépendance.

Un manuel clair et accessible grâce à des exemples concrets : ce manuel d'utilisation de la CIF présente pour la première fois en français des outils pratiques et standardisés permettant aux cliniciens et praticiens de décrire et d'évaluer de façon simple et rapide le fonctionnement des patients. Il explique la notion de batteries de codes CIF qui sont autant de sélections de catégories de la CIF s'appliquant à différents types de problèmes de santé.

Un outil pour les professionnels et les étudiants : s'adressant à tous les professionnels exerçant une pratique clinique, ainsi qu'aux étudiants et formateurs dans le champ de la santé, cet ouvrage propose de nombreuses études de cas et des exemples pratiques.

Un site Internet parent : en complément de l'ouvrage, un site Internet ([www.icf-core-sets.org](http://www.icf-core-sets.org)), disponible en français, permet la création en ligne de formulaires de recueil de données pour offrir une meilleure appréhension de l'ensemble des problèmes des patients souffrant d'une pathologie spécifique.

## « Manuel d'utilisation de la CIF en pratique clinique »

### Sommaire :

- Préface
- Définition et importance de la notion de fonctionnement
- Introduction à la Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF) (son modèle interactif, sa structure et les codes CIF, les codes qualificatifs)
- Définition et usage des batteries de codes CIF (le processus de construction des batteries, les différentes batteries disponibles, les différents types)
- Utilisation des batteries de codes CIF en pratique clinique (la sélection des batteries, la description du niveau de fonctionnement, le formulaire de recueil de données)
- Études de cas (le choix de la batterie de codes CIF, les personnes présentant plusieurs problèmes de santé, les contextes multidisciplinaires, décrire les ressources des patients, les notions de capacité et de performance)
- Liste récapitulative des batteries de codes CIF

La coordination de cette adaptation française a été dirigée par :

- Marie Cuenot : co-responsable du Centre collaborateur de l'OMS Inserm-EHESP pour la famille des classifications internationales en langue française, en charge de la CIF et membre du groupe international mis en place par l'OMS sur les questions liées à l'utilisation de la CIF, le « *Functioning and Disability Reference Group* (FDRG) ».
- Olivier Rémy-Néris : président du collège des enseignants de médecine physique et de réadaptation (MPR), membre du bureau de la SOFMER, et chef du service de MPR du CHRU de Brest.

L'adaptation française a été réalisée par :

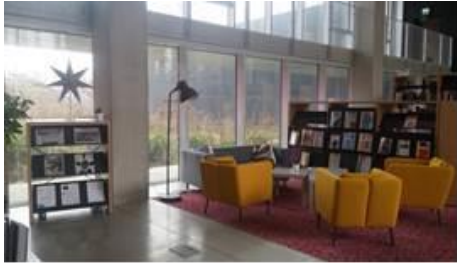
- Catherine Barral : ex-responsable du CC OMS pour la CIF et membre du FDRG jusqu'en 2013.

### Pour commander l'ouvrage :

Les Presses de l'EHESP - ISBN 978-2-8109-0569-0/ 15 x 21 cm/ 160p, 32 €

<https://www.presses.ehesp.fr/>

[Retour au sommaire](#)



## La Bibliothèque EHESP-Paris

20, avenue George Sand (Rez-de-Jardin)  
93210, La Plaine Saint-Denis  
Métro : ligne 12 - Station Front Populaire  
RER B, Station La Plaine-Stade de France  
Bus 139, 239 - Arrêt : Métallurgie

### Horaires d'ouverture

Lundi : 13h-18h / Mardi, Mercredi, Jeudi : 9h-18h / Vendredi et veille des jours fériés : 9h-16h  
Tél. 02 99 02 24 50 // courriel : [Mssh.doc@ehesp.fr](mailto:Mssh.doc@ehesp.fr)  
Accès au [catalogue](#) / Accès aux [ressources numériques](#)

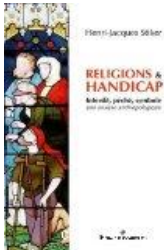
### Extrait du Bulletin des nouvelles acquisitions, mars-avril 2017

**Évaluation qualitative PAERPA - Rapport Final.** Sébastien Gand, Elvira Periac, Marie-Aline Bloch, Léonie Henaut. Document de travail, Série Études et recherche, n°135, Drees, Mai, 2017.



... Le travail d'évaluation qualitative met en évidence l'engagement de dynamiques territoriales positives (perspectives d'évolution importantes à travers une approche parcours, décloisonnement des différentes parties prenantes), certaines réalisations produisant des effets encourageants (soutien apporté aux professionnels de santé libéraux par la CTA, découverte de pratiques professionnelles auparavant ignorées, intérêt manifeste pour les dispositifs transitoires entre hôpital et EHPAD ou entre hôpital et domicile, etc.). <http://drees.social-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/documents-de-travail/serie-etudes-et-recherche/article/evaluation-qualitative-paerpa-rapport-final>

**Religions et handicap : Interdit, péché, symbole : Une analyse anthropologique.** Henri-Jacques Stiker. Paris : Hermann, Savoir culture, 2017, 326p.



La perception que nous avons du handicap et la place que la société dans son ensemble se doit d'accorder aux personnes affectées de handicaps est une question qui suscite bien des débats. Mais qu'en disent les religions, qu'elles soient de tradition écrite ou orale ? Cet ouvrage se propose d'examiner les rapports que celles-ci entretiennent aux diverses formes d'infirmité : quelles représentations, quels discours se dégagent-ils des textes fondateurs, mais aussi des mythes et des différentes pratiques religieuses ?... Si le rapport au handicap d'une religion donnée n'est pas généralisable à la société dont elle émane, celui-ci, en revanche, est ici l'occasion d'examiner selon un biais inédit les grandes théories de la religion.

**Anticiper la dépendance 2017 : Faire jouer l'assurance dépendance, demander l'APA, adapter son logement, se faire aider au quotidien, vivre en établissement.** Paris : Le Particulier éd., 2016, 201p.



Comment évaluer la dépendance ? De quelles aides et de quelle protection une personne âgée dépendante peut-elle bénéficier ? Les enfants sont-ils solidairement tenus des dépenses ?... Cet ouvrage présente des solutions concrètes pour anticiper au mieux la dépendance et ainsi offrir la meilleure perspective de vie à vos proches âgés et dépendants. Cette édition 2017 intègre les dernières évolutions législatives et réglementaires résultant de la loi d'adaptation de la société au vieillissement de décembre 2015. L'ouvrage détaille la palette des aides et des services dont peut bénéficier la personne âgée dépendante pour organiser au mieux sa vie à domicile ou en établissement.

Retrouvez l'intégralité des documents reçus [ici](#) / Visitez notre site Internet : <http://mssh.ehesp.fr>

[Retour au sommaire](#)



### «Recours aux soins de santé primaires des personnes en situation de handicap : analyses économiques à partir des données de l'enquête Handicap-Santé »

Clémence Bussière

#### Thèse de doctorat en Santé publique et en Sciences économiques

Soutenue le 14 mars 2016

Sous la direction de Nathalie Pelletier-Fleury, Paris Saclay

#### Résumé :

Le handicap est multifactoriel. Toutes ses composantes sont potentiellement sources d'obstacles et de désavantages. L'originalité de cette thèse est de tenir compte de la complexité de définition du handicap dans l'analyse du recours aux soins de santé primaires. L'objectif ultime des soins de santé primaires est une meilleure santé pour tous, passant par la réduction des exclusions et des inégalités sociales d'accès au système santé. Nous appréhendons le handicap de différentes manières jusqu'à intégrer les trois dimensions d'« une situation de handicap » (dimension fonctionnelle, dimension environnementale, et participation sociale) dans un même modèle explicatif. D'abord, nous analysons la dimension fonctionnelle en considérant les personnes handicapées comme physiquement limitées. Puis, nous investiguons la dimension environnementale par une étude chez les adultes vivant en institution. Enfin, nous adoptons une vision globale du handicap en intégrant simultanément toutes les dimensions par la mesure de capacités latentes. Le modèle estimé s'approche d'une comparabilité inter-individus révélant, toutes choses égales par ailleurs, les niveaux sur lesquels agir pour pallier les inégalités. Les analyses suggèrent qu'un environnement favorable, sociétal et/ou socioéconomique, pourrait compenser les effets négatifs des limitations et des restrictions cognitives et physiques. Nous concluons sur plusieurs voies possibles afin d'améliorer le recours aux soins primaires : agir sur la dimension environnementale et sur la participation sociale.

#### Mots clés :

Handicap  
Soins primaires  
Dépistage des cancers  
Recours aux soins  
Capacités  
Modèles d'équations structurelles  
Handicap  
Inégalité sociale  
Capacités  
Accessibilité des services de santé

Pour plus d'information : <http://www.theses.fr/2016SACLS049>

[Retour au sommaire](#)

## “Developing and implementing a framework for evidence-based practice for technology relevant for autism”

Institut des Systèmes Intelligents et de Robotique  
**Offre Post-Doc**

- 16 months post-doctoral position, ISIR, Paris, France
- Start of the project: as soon as possible

The ISIR (Institut des Systèmes Intelligents et de Robotique) is seeking a post-doctoral researcher to work on a binational project lead by the University of Pierre et Marie Curie (Paris, France) and the University of Bath (UK). The goal of the project is to co-develop, with the autistic community, an accessible Evidence Based Practice (EBP) framework to enable an understanding of the evidence base for digital interventions (e.g. educational video games, tablet apps, robots, virtual reality) dedicated to the Autism Spectrum Disorder. To enable the autistic and autism communities to effectively contribute to the co-design of the EBP framework, novel protocols will have to be developed for online participatory design (using Twitter, Facebook, Skype, Vizzata.com).

The post-doctoral researcher will co-ordinate and liaise with the research team. She/he will have the following requirements: To be French-English bilingual and have a doctorate (or equivalent experience) in a relevant discipline (e.g. Psychology, Computer Science). She/he will also have experience with autistic and autism communities; be willing to learn how to run focus groups with the Delphi study methodology; gain experience with participatory methodologies and social media – ideally with some experience with some of these criteria.

The co-ordination and running of the focus groups and expert groups will be primarily undertaken by the Researcher. His line managers will be Grynszpan (France) and Brosnan (UK), although all team members (including researchers from the USA, Scotland and Spain) will be actively working with and advising the Researcher. The Researcher will lead on the analysis of the focus groups into the development of the EBP framework, again in consultation with the research team. The Researcher will also lead the whole team in the dissemination activities, the writing of papers, accessible documents and the MOOC development.

The researcher will be mostly living in France, but will also have to spend extended periods of time in the UK.

Required documents: Resume/CV, 1 cover letter in French and 1 in English, 2 contacts for referees To be sent to: ouriel.grynszpan [at] upmc.fr ; M.J.Brosnan [at] bath.ac.uk

[Retour au sommaire](#)

**« Lésions cérébrales acquises dans l'enfance et l'adolescence : un accompagnement coordonné pour un meilleur parcours de vie. Soins, éducation, insertion, accès aux droits, vie sociale et affective »**

INS HEA  
Colloque international

**Appel à communications**  
Date limite : **le 16 juin 2017**

Ce colloque concerne les enfants, adolescents et jeunes adultes victimes de lésions cérébrales acquises. Il est ouvert à tous les professionnels des secteurs médical, médico-social, social, éducatif et juridique, ainsi qu'aux personnes cérébro-lésées et à leurs familles. Il s'intéresse au parcours de vie de ces personnes, et tout particulièrement aux conséquences de ces lésions sur la scolarité, la poursuite d'études ou la préparation d'une insertion professionnelle. Soins, vie familiale et affective, études, accès aux droits, insertion sociale et professionnelle, citoyenneté, seront abordés de façon pluridisciplinaire.

Ces différentes dimensions seront déclinées en cinq thématiques :

- 1- Actualités dans les divers domaines impliqués : aspects neurologiques, sciences cognitives, psychologie, techniques rééducatives, sciences de l'éducation, champs de l'éthique et du droit.
- 2- Articulation entre les découvertes scientifiques et les pratiques de terrain.
- 3- Panorama des dispositifs de réparation juridique, de compensation, d'accessibilité (notamment éducative) et des formes d'accompagnement mises en place en France et au niveau international.
- 4- Pratiques innovantes autour de la personne cérébro-lésée : comment se mobilisent les professionnels des secteurs sanitaire, médico-social, juridique, associatif, scolaire et universitaire autour de la personne et de son entourage.
- 5- Facteurs facilitateurs ou obstacles entre ces différents acteurs.

Les propositions seront examinées par le conseil scientifique qui optera soit pour une communication orale de vingt minutes, soit pour un poster qui sera projeté et présenté oralement (5 minutes) en séance plénière, soit pour un poster classique.

Contact : [colloque-tc@inshea.fr](mailto:colloque-tc@inshea.fr)

Pour plus d'information : <http://www.colloque-tc.inshea.fr/?q=fr/content/appel-%C3%A0-communications>

[Retour au sommaire](#)



## « Dispositifs et modalités d'accompagnement des personnes handicapées dans les établissements et services médico-sociaux »

CNSA, DREES, IReSP  
**Appel à projets de recherche 2017**

Date limite : **le 22 juin 2017**

Cet appel à projets s'inscrit dans un programme annuel co-financé par la DREES et la CNSA. Il fait suite aux appels à projets soutenus par la CNSA et la DREES et proposés par l'IReSP en avril 2013 sur le Handicap psychique et les majeurs protégés et en janvier 2015 sur les personnes handicapées avançant en âge.

Le texte de l'appel à projets de recherche s'articule autour des points suivants :

- I. Contexte de l'appel à projets de recherche
- II. Construction et champ de l'appel à projets de recherche  
Afin de définir les questions pertinentes à inclure dans cet appel à recherche, la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA), la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES) et l'Institut de recherche en santé publique (IReSP) ont organisé fin 2016 et début 2017 un séminaire de réflexion en trois séances. En faisant dialoguer acteurs de terrain, chercheurs et décideurs publics, ce séminaire s'est donné pour but d'identifier de nouvelles pistes de travail et de traduire des questions opérationnelles en questions de recherche. Celles qui ont été identifiées au cours du séminaire à partir des préoccupations des acteurs et des décideurs, s'articulent autour de trois axes. Elles sont présentées ci-après :
- III. Axes soutenus dans le cadre de cet appel à projets de recherche  
Axe 1 : Les besoins d'accompagnement des personnes handicapées dans les établissements et services médico-sociaux.  
Cet axe concerne la qualification et la quantification des besoins d'accompagnement au niveau individuel.  
Axe 2 : L'évolution de l'offre et des réponses en matière d'accompagnement des personnes handicapées.  
Cet axe interroge tout d'abord la spécificité de l'offre en établissements, le fonctionnement des établissements et les changements qui y sont actuellement à l'œuvre.  
Axe 3 : Les ruptures d'accompagnement dues à l'inadéquation de l'offre aux besoins.  
Cet axe examine et analyse ces ruptures d'accompagnement.
- IV. Cinq modalités de soutien
  - 1) Contrat de définition
  - 2) Aide à la mise en place de projets européens
  - 3) Soutien à des réseaux de recherche
  - 4) Soutien de projets de recherche
  - 5) Soutien de projets exploitant des bases de données existantes

Pour accéder au dossier de candidature de l'appel à projets de recherche 2017 :

<http://www.iresp.net/appel-a-projet/aap-2017-dispositifs-et-modalites-daccompagnement-des-personnes-handicapees-dans-les-etablissements-et-services-medico-sociaux/>

Pour accéder à l'ensemble des séances du séminaire de réflexion :

<http://www.iresp.net/seminaire-dispositifs-et-modalites-daccompagnement-des-personnes-handicapees-dans-les-etablissements-et-services-medico-sociaux/>

[Retour au sommaire](#)

## « Projets ORA en sciences sociales »

Agence Nationale de la Recherche - ANR  
**Appel à projets de recherche commun**  
**5<sup>ème</sup> édition**

Date limite : **le 5 juillet 2017**

Afin de renforcer la coopération européenne en sciences sociales, de permettre aux chercheurs français, allemands, britanniques et néerlandais de travailler ensemble et de concevoir les meilleurs projets de recherche possibles, l'ANR et ses agences partenaires lancent la cinquième édition de l'appel à projets de recherche commun ORA (Open Research Area).

Ce programme est destiné à permettre le financement de projets de recherche intégrés entre des partenaires d'au moins deux des quatre pays participants (excepté les projets bilatéraux franco-allemands en sciences humaines et sociales, qui continuent à être financés dans le cadre du programme bilatéral ANR-DFG et ne sont donc pas éligibles à cet appel).

Les agences participantes conduiront une expertise coordonnée et procéderont à une sélection commune. Les partenaires seront financés par leur agence nationale, en accord avec ses règles de financement habituelles (avec certaines exceptions détaillées dans le texte de l'appel).

Dans le cadre de cet appel, ouvert à toutes les thématiques et à l'ensemble des sciences sociales, la couverture disciplinaire est susceptible de varier en fonction des agences impliquées dans la demande de financement. Des projets peuvent être déposés dans l'ensemble du champ des sciences sociales, tel qu'il est défini par chaque agence. Dans le doute, il est conseillé aux chercheurs intéressés de se renseigner auprès de leur agence nationale pour vérifier l'éligibilité de leur projet.

Dans le cadre de cette édition, une opportunité spécifique de co-financement avec le Japon est offerte aux chercheurs intéressés : la Japanese Society for the promotion of Science (JSPS) a mis en place un appel à projets particulier afin de financer des recherches associées à des projets ORA. Pour plus de détails, voir dans le texte de l'appel à projets.

Pour plus d'information : <http://www.agence-nationale-recherche.fr/financer-votre-projet/appels-ouverts/appel-detail0/appel-a-projets-ora-en-sciences-sociales-2018/>

Pour plus d'information sur le programme ORA : [www.dfg.de/ora](http://www.dfg.de/ora)

[Retour au sommaire](#)

## « Innovations in Disability Sport and Exercise »

### **Psychology Research special issue Call for papers**

**Deadline for submissions: July 15, 2017**

Over the past few years, we have seen the beginning of an upward shift in the quality of sport and exercise psychology research being conducted among people with disabilities. For instance, whereas historically, work in this area had been largely descriptive (e.g., studies that merely described barriers and facilitators of participation), more explanatory and intervention studies are starting to be conducted (e.g., studies that aim to modify barriers and capitalize on facilitators). These types of studies do not just advance knowledge about disability; scientifically rigorous, theory-driven studies involving people with disabilities can also advance the overall field of sport and exercise psychology.

This special issue of Psychology of Sport and Exercise will showcase exceptional work being conducted in the discipline of sport and exercise psychology, as applied to people with disabilities. The focus will be on all types of disabilities/impairments (e.g., sensory, physical, intellectual, developmental)—for instance, ranging from studies of people with visual impairment, to spinal cord injury, to brain injury to Down syndrome. It is hoped that this issue will play a role in highlighting the potentials of disability-focused research to advance knowledge in sport and exercise psychology and to make a difference in the lives of people with disabilities. Examples of topics that might be included in the special issue are:

- Use of behaviour-change techniques to improve physical activity participation
- Psychological outcomes of sport and exercise participation
- New developments in theories of disability, sport and exercise behavior
- Research that influences policies in sport and exercise psychology
- Community-based research; knowledge-translation studies

Papers may be reviews, empirical, methodological, theoretical, qualitative, or quantitative. Papers must have a strong theoretical basis and use rigorous methodology. Quantitative papers must not be simply descriptive (e.g., comparing athletes with versus without disabilities, or merely describing barriers to participation). Contributors to the special issue should follow PSE guidelines regarding manuscript length (and all other submission guidelines). All papers will be subject to blind peer-review by a minimum of two referees

Manuscripts must be submitted through Elsevier System (<https://www.evise.com/profile/#/PSE/login> to ensure that all manuscripts are correctly identified for inclusion into the special issue, it is important to select “**SI: Disability Sport & Exercise**” when you reach the “Issue Type” step in the submission process.

#### **Guest Editors**

Any inquiries regarding the content of papers should be submitted to Dr. Kathleen A. Martin Ginis at [kathleen\\_martin.ginis@ubc.ca](mailto:kathleen_martin.ginis@ubc.ca) or to Dr. Brett Smith at [b.smith.4@bham.ac.uk](mailto:b.smith.4@bham.ac.uk)

For more information:

<https://www.journals.elsevier.com/psychology-of-sport-and-exercise/call-for-papers/call-for-papers-for-innovations-in-disability-sport-and-exer>

[Retour au sommaire](#)

## « Regards croisés sur le handicap et francophonie »

Rencontre internationale et transdisciplinaire  
Université de Saint-Boniface  
Winnipeg (Manitoba), Canada

### Appel à communications et témoignages

Date limite : **le 30 juillet 2017**

« Regards croisés sur le handicap et francophonie » est une rencontre internationale et interdisciplinaire qui se veut un espace de réflexion et de discussion autour du handicap et des impératifs de l'inclusion dans la francophonie internationale. Il s'agit de contribuer collectivement à approfondir et partager les savoirs sur le handicap dans cet espace à partir des perspectives expérientielles et des connaissances développées dans les domaines des études sur le handicap et des études critiques sur le handicap. Six axes et des ateliers sur les expériences de vie, sans prétendre à l'exhaustivité, ont vocation à structurer nos travaux de nature à appréhender l'état de la réflexion en 2018 et les dynamiques à l'œuvre dans les différentes régions francophones.

#### **Axe 1 : Handicaps, définitions et représentations : la question du sens**

Il s'agit de questionner le sens d'« être en situation de handicap » et l'attribution/l'appropriation d'« être handicapé ». Ce temps d'échange doit permettre, au-delà des définitions, d'examiner les vécus et les perceptions selon les espaces discursifs, le statut social ou la situation économique des personnes.

#### **Axe 2 : Épistémologie comparative et approches du handicap**

Le cadre conceptuel posé, il convient de croiser les regards disciplinaires quant aux problématiques liées au handicap. Quelles sont les approches et les contributions du droit, de l'art, de l'histoire, de la philosophie, de l'anthropologie, de l'éthique, de la sociologie, des études culturelles, du travail social, etc.

#### **Axe 3 : Handicap et droits de la personne**

Le but est d'explorer tous les aspects des droits et défis de la personne en relation au handicap eu égard à l'affirmation d'un droit à la différence : éducation, santé, épanouissements, travail, vie sexuelle, etc.

#### **Axe 4 : Handicap, pouvoir et sociétés multiculturelles**

Il s'agit d'explorer les relations de pouvoir au sein des différentes sociétés, surtout dans les sociétés multiculturelles, et les conséquences de ces relations sur les personnes en situation de handicap. Cet axe doit permettre d'interroger les expériences du handicap dans le contexte de la réalité des Premières Nations ainsi que dans un contexte linguistique minoritaire.

#### **Axe 5 : Pratiques et lieux de médiation**

Quels sont les pratiques et les circuits de médiation entre les différents acteurs agissant dans le secteur du handicap et auprès des personnes en situation de handicap ? Comment se positionnent les actants, les personnes ayant une incapacité, les familles, les réseaux sociaux, les travailleurs sociaux, les travailleurs du domaine de la santé, les politiciens, les gouvernements ?

#### **Axe 6 : Vers des sociétés inclusives...**

Dans les sociétés actuelles, le débat concernant le vivre ensemble est bien installé. Or, l'excellence et l'aptitude au travail sont des valeurs fondamentales qui mesurent le degré d'appartenance des individus. Alors que nos sociétés normalisatrices sont conduites à produire de la marginalisation et du handicap au sens de la Convention relative aux droits des personnes handicapées de l'ONU, quelles sociétés inclusives sommes nous en capacité de penser et de pratiquer ? Par ailleurs, nos sociétés produisent-elles de nouvelles formes d'eugénisme ?

Pour plus d'information

<http://ustboniface.ca/appels-a-communications>

[Retour au sommaire](#)

### « Rencontre nationale des ASV et projets territoriaux de santé Les parcours de santé : quelle réalité sur les territoires ? »

1<sup>er</sup> juin 2017  
Lyon

Le parcours de santé est une notion de plus en plus convoquée par les acteurs du système de santé : face en particulier à l'augmentation des maladies chroniques et des affections de longue durée, elle répond au besoin de repenser l'intervention sanitaire et sociale de manière plus articulée et dans le sens d'une meilleure coordination des prises en charge autour de l'usager/patient. L'enjeu est de décloisonner et d'amener les professionnels des champs médicosociaux à mieux travailler ensemble au service des personnes, démarche de décloisonnement que les Ateliers santé ville puis les contrats locaux de santé portent déjà sur leurs territoires dans le champ de la promotion de la santé.

Vecteur d'un enjeu de transformation du système de santé, ce concept est devenu structurant dans les politiques de santé, notamment au niveau régional, avec les Agences régionales de santé comme leviers d'impulsion et d'organisation sur les territoires. Aussi, les projets régionaux de santé dont la 2<sup>ème</sup> génération est en cours d'élaboration mobilisent à l'unanimité cette logique de parcours, parfois reprise dans les contrats locaux de santé dans les collectivités.

Alors que le parcours de santé s'attache à pallier les ruptures organisationnelles du médicosocial, qu'en est-il sur les territoires, tant pour les acteurs de terrain que pour les habitants ? Dans les quartiers où les difficultés sociales amplifient les problèmes de santé, comment prendre en compte les ruptures sociales dans les parcours en santé ? Plus encore, les difficultés médico-sociales des personnes se cumulent sur certains territoires avec des problématiques telles que le difficile accès aux droits ou aux services publics et le déficit de l'offre de premier recours, pivot du parcours. Comment le territoire peut-il alors mobiliser des ressources pour rendre effectif les parcours de santé des personnes ?

Les échanges lors d'ateliers porteront sur cinq thématiques, illustrées par des présentations d'expériences :

- La médiation dans les parcours de santé : agir aux interstices du social et du sanitaire
- Parcours de santé et ruptures de connexion numérique et humain
- La place des maisons de santé pluridisciplinaires ou centres de santé dans les parcours de santé
- Santé et jeunes
- Parcours de santé et projet régional de santé : comment la parole des habitants sur leur parcours de vie peut-elle les nourrir ?

**Marie-Aline Bloch**, professeur de l'EHESP, EA 7348 MOS, collectif de recherche sur le handicap et l'autonomie pour une société inclusive, interviendra sur « Le parcours de santé et de vie : des concepts à l'opérationnalisation » lors de cette Rencontre.

Pour plus d'information : <http://www.plateforme-asv.org/>

[Retour au sommaire](#)

## **ANC.CLIC : « CLIC en TRANSITION : Evolutions, Innovation, Un Acteur du Parcours avec les MAIA, PAERPA, Réseaux, PTA, MDA, Conférences des financeurs... »**

**Journée Nationale  
6 juin 2017**

Ministère de la Santé et des Affaires Sociales  
14, Avenue Duquesne, 75007 Paris

Avec la participation et le soutien de : La DGCS, la CNSA, l'ODAS, l'ANAP, l'EHESP, l'ANDAS

Cette journée s'articulera autour des questions suivantes :

- En lien direct avec l'état des lieux national des CLIC (actuellement en cours), comment les CLIC assurent leurs missions aujourd'hui ? Quels sont les enjeux pour garantir, faire évoluer, optimiser leurs missions ?
- Comment les CLIC évoluent, s'adaptent, innover, sont acteurs des mutations en cours ?
- Quels CLICs de « 3<sup>ème</sup> génération » ?
- MAIA, PAERPA, Plateformes Territoriales d'Appui / Coordinations Territoriales d'Appui : comment rendre lisible cette offre et renforcer tous les lieux d'accueil, d'information et de coordination de proximité pour les personnes âgées ?
- Quelles convergences existent entre les différents dispositifs de coordination ? Comment réussir à les articuler et à promouvoir l'intégration pour améliorer le parcours des personnes âgées et rester garant de son projet de vie ? Quelle plus-value ?

Il s'agira de donner à voir les dynamiques à l'œuvre les expériences, les réussites (sans occulter les nombreux écueils), de mettre en avant les indispensables articulations et les co-constructions engagées, permettant à tous, et en particulier aux CLIC, d'être acteurs de ces transitions.

### **Programme de la journée**

#### **Conférence introductive**

« Comment se retrouver dans le paysage gérontologique actuel (CLIC, MAIA, PAERPA, Réseaux, PTA, CTA, Plateformes, etc.) ? »

« L'innovation dans le champ de l'accompagnement, de l'aide et du soin »

- Marie-Aline Bloch (EHESP)

#### **Restitution de l'état des lieux national des CLIC et perspectives**

Plus de 500 000 personnes sont accueillies chaque année dans un CLIC. Ce témoignage de 200 services donne à voir la richesse de leurs réalités territoriales. Il permet de dresser l'ébauche d'une nouvelle génération de CLIC au regard des enjeux traversant le secteur de l'Autonomie.

#### **MDA, Conférences des financeurs : comment cela s'organise dans les territoires ?**

Plusieurs évolutions récentes impactent les territoires à l'échelle des départements : Maisons de l'Autonomie et rapprochement du public en situation de handicap, Conseils Départementaux de la Citoyenneté et de l'Autonomie, conférences des financeurs, etc. Quels changements induisent-elles sur le plan organisationnel et financier ?

- Paulette Guinchard-Kunzler (CNSA), Stéphane Corbin/ Rémi Mangin (chargé de déploiement MDA, CNSA), Rémi MANGIN (chargé de mission déploiement Conférence des Financeurs, CNSA), Philippe Lenormand (Coordonnateur du CLIC Noroit), Représentant ANDASS sous réserve, Jean-Michel Rapinat (ADF) sous réserve.



### **Evaluation nationale des MAIA – Pour une cohésion territoriale locale**

Le déploiement MAIA depuis sa généralisation progressive en 2011, a fait l'objet pour la première fois d'une évaluation globale. Dans la perspective d'une amélioration de la continuité des parcours, la MAIA se confronte à la réalité des territoires ainsi que des acteurs qui la composent. L'évaluation révèle que l'efficacité de l'intégration de la MAIA dépend en grande partie de l'interdépendance des mécanismes et des services à l'œuvre localement.

- Sophie Moreau-Favier/ Catherine Perrisset (CNSA), Gestionnaire de cas MAIA Vendée 85, Nhzate Boungzate (pilote MAIA Paris sud)

### **PAERPA / réseaux / PTA, perspectives et actions locales**

De nouveaux dispositifs sont à l'œuvre. Leur déploiement pose la question des complémentarités de chacun en interrogeant la place des acteurs porteurs de la dynamique partenariale, celle du médecin généraliste et des soins de premier recours dans le parcours de l'utilisateur.

- Alexandre Farnault (DSS), Dr Michel Varroud-Vial (DGOS), Claude Cormier (CTA – M2A Nord-Est parisien), Dr Eliane Abraham (PAERPA Nancy), Hélène Marie (Délégation territoriale ARS Seine-et-Marne), Dr Gérard Mick (UNR Santé), Sylvain Denis (CNRPA)

### **Synthèse de la journée et clôture**

- Dr Marie-Dominique Lussier (ANAP), Richard-Pierre Williamson (ANC.CLIC)

Plus d'informations sur :

<http://anccllic.fr/2017/05/05/journee-nationale-anc-clic-6-juin-2017/>

[Retour au sommaire](#)

## **IFRATH : « Handicap, Vieillesse, Indépendance, Insertion, Technologies »**

### **Colloque Jeunes Chercheuses Jeunes Chercheurs (JCJC)**

**8 juin 2017**

Université Paris 8

L'IFRATH (Institut Fédératif de Recherche sur les Aides Techniques pour personnes Handicapées) organise le quatrième colloque de Jeunes Chercheurs en parallèle avec le neuvième [Challenge Handicap et Technologie](#) les 8 et 9.

Les thèmes abordés par JCJC 2017 concernent les technologies pour l'autonomie et la santé des personnes handicapées et vieillissantes, afin d'aborder la problématique de la perte d'autonomie dans toutes ses dimensions, humaines, médicales, scientifiques techniques, sociales, culturelles et économiques.

Les objectifs sont de :

- permettre aux jeunes chercheurs de présenter l'état de leurs travaux à un panel de chercheurs expérimentés, afin de recevoir leurs critiques constructives ainsi que celles de leurs collègues
- discuter de l'évolution du domaine des Aides Techniques, au niveau national et International
- animer cette communauté scientifique, et en particulier de favoriser les rencontres entre les acteurs d'aujourd'hui et de demain, et d'encourager le dialogue interdisciplinaire au sein de ce domaine ;
- inciter les jeunes chercheurs à présenter leurs travaux au prix de thèse de l'IFRATH 2017
- promouvoir la recherche dans le domaine des Aides Techniques.

Les articles retenus par le comité scientifique feront l'objet d'une publication.

Le programme prévisionnel prévoit deux sessions de présentations des Jeunes Chercheuses et Jeunes Chercheurs le matin et l'après-midi. Une présentation de la FIRAH (Fondation International de la recherche appliquée sur le handicap) ainsi que des conférences invitées sont prévues.

Le colloque s'achèvera par la remise du prix IFRATH-KAELIS 2016.

Pour plus d'information sur le programme provisoire

<http://ifrath.fr/jcjc2017/programme-de-la-journee/>

[Retour au sommaire](#)

## « Employment for All - A Global Perspective »

### 1st World Conference on Supported Employment

14-16 June 2017

Belfast, Northern Ireland

This conference is the first of its kind being a collaboration of partners and employment specialist from around the World. The conference will aim to challenge our thinking and perspectives on how we work with people considered “far from the labour market” perhaps we should be thinking the “labour market is far from the people” and that may change how we do business.

The conference aims to look at employment practices from around the world and to try and ensure that we all aim for best practice going forward. We need to create an equal platform for entry into employment no matter who you are or where you live. Employment for all – A Global Perspective will create the platform for these important issues and challenges. Let us be part of ensuring equality of opportunity, equality of rights, and let's influence equality within policy but most importantly to change attitudes for a more inclusive Society across the Globe.

#### Program agenda

##### Tuesday 13 June 2017

- World Association of Supported Employment Meeting

##### Wednesday 14 June 2017

- Pre-Conference Workshops

##### Thursday 15 June 2017

###### **Theme 1**

- Right to Work:  
The impact on and challenges to the Member State of Article 27 of UNCRPD: China as an example  
Fashion you buy, Style you wear  
Successful employment models

###### **Theme 2**

- Economy and Employers:  
Microsoft: A Supported employment perspective

##### Friday 16 June 2017

###### **Theme 3**

- Tools and Methodologies:  
Support All by building bridges  
Mind your business
- Tools and Methodologies: Workshops, presentations and discussions

###### **Theme 4**

- Legal Framework and Policy: Workshops, presentations and discussions

##### Saturday 17 June 2017

###### **EASPD Standing Committees**

- EASPD SC Employment
- EASPD SC on Education
- EASPD SC on Inclusive Living
- EASPD PIG Meeting

For more information: <http://www.employmentforall2017.com/>

[Retour au sommaire](#)

## « CFQIPS : Transition inclusive : la désinstitutionnalisation revisitée »

**Colloque**  
**19-20 juin 2017**  
Futuroscope - Poitiers

Organisé par le Comité franco-qubécois pour l'intégration et la participation sociale (CFQIPS), ce colloque fera appel à diverses formules : propos introductifs, témoignages expérientiels, exposés, travaux de groupe, réunions plénières. A partir des prestations, un travail interactif avec la salle soutiendra les travaux par une technologie interactive.

### **Transition Inclusive**

« Le concept de désinstitutionnalisation, qui de prime abord semble clouer au pilori les organisations et leurs acteurs, masque souvent sa vraie nature. La Transition Inclusive, véritable raison de la désinstitutionnalisation, accompagne dans la temporalité la transformation sociétale et renforce la qualité des rapports entre les acteurs. Elle reconnaît la nécessité du processus institutionnel tout en imaginant ses nouvelles formes, pour privilégier l'épanouissement de chacun autour d'un projet personnalisé dont la personne accompagnée est l'acteur principal. Lors de ces deux journées, les intervenants préciseront les contours de cette Transition Inclusive, de ses concepts fondateurs à sa mise en pratique, de sa nécessité humaniste aux incertitudes qu'elle induit », CFQIPS, 2017.

### **Programme**

#### **Introduction**

- Evolution des services en déficience intellectuelle
- Discrimination positive évolution du droit

#### **Retour d'expériences européennes et nord-américaines en matière de transition inclusive**

- Inclusion scolaire, continuum de services (St-Paul de La Réunion, prix OCIRP 2013)
- Transition Inclusive avec des adultes, Centre St-Lambert (Namur)
- Démarches évolutives de certaines expériences américaines et québécoises
- Démarches de quelques pays européens

#### **Quatre dimensions de la transition inclusive**

- Socle des valeurs et des idéaux (respect des droits, personnalisation des rapports, flexibilité de l'offre des services, intervention individuelle, rapprochement sociale et empowerment)
- Aspect dynamique de ce processus
- Enjeux politico-économiques
- Changement des pratiques d'intervention et d'accompagnement

#### **Les incontournables de la transition inclusive**

- Une planification réfléchie de la reconversion des services
- Le soutien du personnel
- L'accompagnement dans le changement des pratiques d'accompagnement
- La communication avec les proches (parents et fratrie)
- Un projet conçu et réalisé en partenariat

#### **Concept-clés et modèles d'intervention**

- Processus de production du handicap
- Valorisation des rôles sociaux
- Autodétermination
- Qualité de vie

#### **Ingénierie de la planification de l'accompagnement**

- Plan de soutien
- Supervision des équipes

#### **Conclusion et synthèse des travaux**

Pour plus d'information : <https://cfqips.fr/>  
Contact : [transition.inclusive@gmail.com](mailto:transition.inclusive@gmail.com)

[Retour au sommaire](#)

## « Innovation Towards Accessibility for All »

**The 4th Ratchasuda International Conference on Disability 2017**  
**26th to 27th July 2017**  
Bangkok, Thailand

The Conference is a crucial opportunity for people who working in disability studies career to present their works and share experiences with peers that would enhance collaborations of disability studies in the worldwide.

The Conference will include panel discussions, oral and poster presentations, on many aspects of disability studies and will highlight the efforts being made to expedite disability studies knowledge through learning and sharing. It will give all participants the opportunity to discuss the current awareness on how to develop a way forward to facilitate high quality disability studies in all countries.

### **Program agenda**

Wednesday 26th July 2017

#### **Keynote Speech:**

- "Innovation towards Accessibility for All: Challenges for Thailand 4.0"

#### **Panel Discussion:**

- "Deaf-blind and Accessibility to Information and Society"

#### **Special Speech:**

- "Relay Service in Sweden"

Thursday 27th July 2017

#### **Keynote Speech:**

- "Innovation towards Accessibility for All: Universal Design and Assistive Technology"

#### **Special Speech:**

- "Innovation towards Accessibility for All: Inclusion for Persons with Disabilities"

For more information: <http://www.rs.mahidol.ac.th/ratchasuda-conference/index.php>

[Retour au sommaire](#)

Pour accéder aux numéros du Bulletin déjà parus cliquer [ici](#)