

SOMMAIRE

Service d'aide à l'apprentissage

Editorial	3
Service d'aide à l'apprentissage (SAA)	5
La rubrique du CIO	13

ASSOCIATION
POUR L'INNOVATION
EN ORTHOPÉDAGOGIE



HANDICAPS INFO

2008
Vol 23,
N°3

BULLETIN D'INFORMATION
SCIENTIFIQUE
EN ORTHOPÉDAGOGIE

Grandir en qualité

Trimestriel édité par l'Association pour l'innovation en
Orthopédagogie en collaboration avec le service
d'Orthopédagogie Clinique de l'université de Mons-Hainaut

Editeur responsable : Ghislain MAGEROTTE 18, Place du Parc B-7000 MONS

Conservant l'optique développementale que nous avons annoncé début 2008, nous comptons, dans ce troisième numéro d'*Handicaps-Info* - après l'annonce du handicap et l'intégration en crèche qui étaient les thèmes des deux premiers numéros - aborder cette fois l'aide à l'apprentissage auprès d'enfants et adolescents ainsi que le maintien des acquis des personnes vieillissantes.

L'Association pour l'Innovation en Orthopédagogie a en effet, de toujours, eu pour objet l'aide éducative aux personnes handicapées et inadaptées, en vue de favoriser leur développement personnel et leur intégration sociale. Elle s'efforce, au travers de ses activités d'information et de formation, de rendre des services aux personnes en situation de handicap, à leurs familles et aux professionnels concernés ainsi qu'au grand public.

Afin de répondre encore mieux à cet objectif, nous avons depuis un certain temps pris la décision d'ouvrir une consultation en vue d'apporter aux familles et aux intervenants une aide encore plus concrète en termes d'évaluation, de projets individuels et d'intervention. C'est de ce service d'aide à l'apprentissage que nous traiterons dans ce numéro.

Nous vous souhaitons une bonne lecture.

Michèle Isaac
Valérie Lemaire
Centre pour l'Innovation
en Orthopédagogie

Marie-Claire Haelewyck
Service d'Orthopédagogie
Clinique

Service d'aide à l'apprentissage (SAA)

L'objectif général du service d'aide à l'apprentissage est d'Apporter une aide aux personnes à besoins spécifiques, aux familles et aux intervenants pour favoriser les apprentissages des jeunes avec retard mental et des personnes âgées.

Les enfants et adolescents à besoins spécifiques, même s'ils bénéficient d'un enseignement spécialisé, semblent parfois ne pas progresser suffisamment dans leurs apprentissages. Les enseignants peuvent avoir l'impression qu'ils sont « bloqués », que les moyens mis en oeuvre au sein de leur classe ne sont pas suffisants pour favoriser le développement de certains de ces élèves.

Les familles, elles aussi peuvent être désarçonnées par les difficultés rencontrées, tant dans le domaine scolaire qu'au niveau de l'autonomie ou de la socialisation. Elles peuvent parfois trouver de l'aide auprès des agents des centres PMS ou d'un intervenant particulier (logopède, psychomotricien), mais la disponibilité de ces personnes est souvent limitée, vu le nombre d'enfants avec lesquels elles sont censées travailler.

D'autre part, les personnes âgées peuvent être confrontées à une modification de leurs capacités qui s'accompagne souvent d'inquiétudes pour elles et pour leurs proches. Il n'est pas toujours facile de qualifier les phénomènes dus au vieillissement et il peut donc s'avérer nécessaire d'actualiser le potentiel du développement.

Il semble donc qu'un service d'aide, dont l'optique est de travailler en partenariat avec les familles et les intervenants de différents milieux, dans le but d'améliorer les apprentissages des personnes à besoins spécifiques, en adaptant les méthodologies à leurs caractéristiques particulières, constitue un atout important pour l'évolution de ces personnes en aidant tous ceux qui les entourent à mieux comprendre leur fonctionnement.

Public cible :

L'intervention du service d'aide à l'apprentissage concerne donc d'une part les enfants, adolescents et adultes avec retard mental dont nous comptons favoriser les apprentissages.

D'autre part, nous désirons accueillir également des personnes rencontrant des difficultés liées au vieillissement avec lesquelles nous travaillerons l'actualisation du potentiel d'apprentissage et le maintien des acquis.

Quant aux objectifs spécifiques, ils sont les suivants :

1. Evaluer les compétences et le potentiel d'apprentissage de la personne

Les difficultés d'apprentissage engendrent généralement chez les enfants une image de soi négative, malheureusement souvent renforcée par l'entourage. De la même manière, les adultes peuvent se trouver dévalorisés par les difficultés cognitives qu'ils rencontrent. Avant d'entreprendre toute aide à l'apprentissage, il importe de faire un bilan en termes positifs, qui mette en évidence les acquis de la personne, ses atouts. Il importe aussi de comprendre comment elle apprend, de mieux cerner son mode de fonctionnement afin de pouvoir imaginer de nouvelles façons d'expérimenter (Berbaum, 1991).

Jeunes ou adultes avec retard mental

Aînés

Cerner la zone proximale de développement
Mettre en évidence les capacités émergentes
Repérer le style d'apprentissage

Mettre en évidence le potentiel d'actualisation
Faire un bilan fonctionnel des acquis à maintenir et à optimiser

L'optique de ce travail est donc de réaliser une évaluation dynamique, qui ne se concentre pas sur la constatation de manques, mais qui débouche sur la priorisation d'objectifs et qui permette de déterminer les moyens de les atteindre et débouchant sur un projet.

2. *Élaborer en partenariat un projet individuel d'apprentissage et déterminer en partenariat également le(s) processus d'intervention*

Cet objectif aborde deux notions très importantes :

2.1. *Élaborer un projet individuel*

Selon Danancier (2004), « le projet, c'est la vie ». En effet, dans notre société, la vie étant conçue comme une prise de possession organisée du temps et de l'espace, le projet est considéré comme un repère vital. Selon l'ampleur et la qualité du projet ainsi que selon les capacités que la personne y développe, celle-ci sera plus ou moins reconnue dans la société.

La plupart du temps, les différents intervenants tels que les enseignants, les intervenants sociaux, les membres des équipes paramédicales, les familles, etc. agissent chacun selon leur idée, même confuse, de ce que deviendra la

personne dont ils s'occupent. La plupart des travaux montrent que les personnes handicapées ou âgées éprouvent des difficultés au moment des transitions qui sont notamment liées au passage d'un milieu à un autre. Il est donc important de parler ensemble de ses idées et de ses espoirs pour en faire un projet commun, mais individuel puisque uniquement élaboré pour une personne ayant ses caractéristiques propres, qui pourra servir de guide, de boussole.

2.2. En partenariat

Les interventions requises auprès de la population qui nous concerne sont complexes. En effet, les caractéristiques individuelles, les différents milieux de vie, la diversité des intervenants et leur nombre ainsi que la variété des situations qui demandent un soutien particulier en témoignent. Dans ce contexte, il est essentiel que les différents acteurs travaillent en partenariat afin d'être complémentaires et qu'il y ait une continuité dans le travail effectué.

Ce partenariat permet le partage et l'appropriation de connaissances et d'informations diverses à l'égard des personnes, de leur environnement et des différentes interactions qui facilitent l'adaptation de la personne ou au contraire qui sont sources de situations de handicap. Par conséquent, les problématiques et les actions mises en place ne peuvent être correctement comprises si elles sont abordées uniquement d'un seul point de vue. Il est donc impératif de travailler en partenariat avec les professionnels gravitant autour de la personne ainsi qu'avec sa famille, considérée comme membre à part entière de cette équipe, tant au niveau de l'évaluation des besoins qu'au niveau de l'élaboration du projet individuel et mieux encore au niveau de la prise de décisions des interventions à mettre en place. Et ce dans le but de maximiser la communication et la coopération entre les différents intervenants. Nous tentons donc d'accorder un degré de responsabilisation suffisant à chacun des intervenants, y compris à la personne elle-même.

Dans cette optique, le partenariat avec d'autres intervenants (ex : collaboration et partage des tâches entre un ergothérapeute et un enseignant) permet d'améliorer les chances de succès. De plus, dans l'optique d'offrir le meilleur service possible aux bénéficiaires et d'en améliorer l'efficacité, il est pertinent qu'une même intervention s'inscrive dans les routines quotidiennes de l'apprenant et qu'elle permette de répondre simultanément au plus grand nombre de besoins possible.

3. Mener avec l'apprenant un ou des apprentissages spécifiques, dans le milieu naturel ou au service de consultation

L'intervention ne peut être envisagée sans tenir compte des contextes dans lesquelles les personnes évoluent.

Le soutien à la personne est indissociable du soutien à l'entourage et à la communauté.

La famille est un milieu de vie privilégié qui influence le développement socio-affectif et émotionnel de l'enfant. Les parents jouent un rôle important au niveau du développement et de l'éducation. L'entourage de la personne âgée joue également un rôle-clé dans son parcours de vie. Il est donc indispensable d'adapter les interventions aux besoins et aux disponibilités des familles.

La spécificité de l'intervention est liée aux périodes d'évolution et aux situations qu'elles créent. Les situations doivent être appréhendées en fonction des choix de la personne, de son entourage et selon les différents milieux de vie dans lesquels elle évolue.

Nous souscrivons à l'idée selon laquelle il est important d'intervenir au sein des réseaux sociaux car avoir une meilleure connaissance de l'environnement des personnes rend l'intervenant plus sensible à leurs besoins et à ceux de l'entourage. (Guay, 1996).

4. *Maintenir les apprentissages acquis et favoriser les adaptations à des nouvelles stratégies de fonctionnement*

Il importe d'assurer un suivi optimal des personnes et de leur entourage, afin que les acquis ne s'estompent pas par manque de renforcements et/ou que d'anciens modes de fonctionnement ne se substituent au fil du temps aux nouvelles stratégies proposées.

5. *Rechercher ou développer des méthodologies et des outils ciblant des apprentissages particuliers*

La littérature internationale ne cesse de s'enrichir et de proposer des stratégies et des outils permettant d'aborder de manière innovante certains domaines d'apprentissage. (Lambert, 2002 ; Gagnier, JP & Lachapelle, R., 2002). Grâce au travail conjoint du service d'orthopédagogie clinique et de l'Association pour l'Innovation en Orthopédagogie, nous avons accès à des ressources récentes qui nous permettent d'avoir recours aux méthodologies les plus adéquates.

6. *Mener des recherches sur l'efficacité des outils d'évaluation et des méthodes d'intervention*

Parmi ses missions spécifiques, le Service d'Aide à l'Apprentissage se fixe pour but de s'assurer de la valeur tant pédagogique que scientifique des aides et prestations qui sont proposés aux bénéficiaires. Des recherches seront ainsi menées afin de déterminer l'efficacité des outils développés et ce à différents niveaux. Au niveau des apprenants, tout d'abord, il s'agira de mettre en évidence les résultats obtenus grâce à l'utilisation des méthodes en terme d'acquisition et/ou d'amélioration des capacités. Au niveau des familles et intervenants, les études viseront à évaluer l'efficacité et la qualité des outils proposés et l'intégration de ces derniers dans les pratiques quotidiennes de travail et/ou de vie avec le bénéficiaire. Cette évaluation permettra de nous assurer de la pertinence des outils en situation réelle, mais égale

ment de permettre leur ajustement et leur amélioration continue en rapport avec les besoins exprimés.

7. Contribuer à la formation des étudiants en psychologie et en sciences de l'éducation.

Le Service d'Aide à l'Apprentissage pourra accueillir des étudiants, dans le cadre de leurs Travaux Pratiques ou Travaux Pratiques et de Formation Professionnelle. Il constituera un lieu d'expérience permettant une confrontation avec les diverses tâches d'un psychologue ou d'un pédagogue, que ce soit dans le contexte de la consultation ou de l'intervention en milieu naturel.

BIBLIOGRAPHIE

Berbaum, J. (1991). *Développer la capacité d'apprendre*. Paris : ESF.

Danancier, J. (2004). *Mener l'évaluation interne dans les établissements et services sociaux et médico-sociaux*. Paris : Dunod.

Gagnier, J.P. & Lachapelle R. (2002). *Pratiques émergentes en déficience intellectuelle. Participation plurielle et nouveaux rapports*. Québec : Presses de l'Université du Québec.

Guay, J. (1996). L'approche proactive : rapprocher nos services des citoyens. *Nouvelles pratiques sociales*, 9(2), 33-48.

Horth, R. (1999). *Efficienc cognitive et déficience intellectuelle*. Outremont, Québec : Les Editions Logiques.

Lambert, J-L. (2002). *Les déficiences intellectuelles. Actualités et défis*. Fribourg : Editions Universitaires.

Lu pour vous

Amistani, C. & Schaller, J-J. (sous la direction de) (2008). *Accompagner la personne gravement handicapée. L'invention de compétences collectives*. Ramonville Saint-Agne : Erès

Fruit de la collaboration entre quatre équipes de professionnels, des formateurs et des universitaires, dans le cadre d'une recherche-formation, cet ouvrage présente des situations professionnelles, des réflexions et des avancées méthodologiques sur la question de l'accompagnement des personnes fortement déficientes. En effet, l'accompagnement est devenu un concept majeur dont les fondements théoriques doivent être revisités et les pratiques innovantes mises en lumière.

Loin des conceptions sanitaires de malades à soigner et des logiques d'intervention limitées aux seuls actes techniques, les auteurs soutiennent une approche globale et transversale de l'accompagnement social personnalisé, fondé sur la prise en compte de la personne – et non plus seulement sa prise en charge - et l'écoute de ses demandes. Ils rendent compte ici d'une dynamique institutionnelle qui crée des compétences collectives étayées sur les spécificités de chaque profession et nourries par la richesse des situations rencontrées. La notion d'accompagnement prend alors le sens de partage et d'échange, d'implication et d'engagement réciproque entre les accompagnants et les accompagnés.

Au-delà de la trace d'une expérience qui a enthousiasmé les participants, cet ouvrage constitue un outil réflexif sur le travail d'accompagnement pensé comme le fruit d'une intelligence collective. Le DVD qui l'enrichit de témoignages et de moments de vie collective, constitue à la fois une illustration, une introduction et une mise en débat du contenu du livre.

Chouvier, B. (2008). *5 cas cliniques en psychopathologie de l'enfant*. Paris : Dunod.

Les cas cliniques présentés dans cet ouvrage concernent plus particulièrement les troubles névrotiques de l'enfance, sans pour autant négliger les aspects plus archaïques du fonctionnement psychique.

Pathologie de l'attachement, crise d'angoisse, phobies, tics, troubles du sommeil, syndrome de Tourette, antisocialité et hyperactivité sont, entre autres, interrogés. Mais ces symptômes ne sont que la manifestation extérieure de la souffrance et demandent, pour être compris, à être rattachés à la dynamique psychique d'ensemble de l'enfant et de sa famille, autour du conflit oedipien sous toutes ses formes.

L'auteur s'attache donc à montrer, pour chaque cas, le déroulement temporel de cette dynamique psychique, au cours du suivi psychothérapique et de ses aléas. L'analyse est menée au plus près des vécus de chacun, grâce notamment à l'utilisation des médiations symboliques comme le jeu et le dessin libre .

Le dernier cas porte plus spécifiquement sur l'ensemble d'une dynamique familiale au sein de laquelle chaque enfant a un rôle et une place propres qui sont bien spécifiés .

Destiné aux étudiants de psychologie, cet ouvrage intéressera aussi les psychologues cliniciens ainsi que tous les professionnels, soignants et éducateurs, concernés par la moyenne enfance.

Cottis, T. (Ed.) (2009). *Intellectual disability, trauma and psychotherapy*. Hove, East Sussex : Routledge.

Cet ouvrage aborde les services psychothérapeutiques offerts aux personnes présentant une déficience intellectuelle. Des professionnels réputés de ce domaine particulier se sont retrouvés pour décrire l'histoire, la théorie et la pratique de leur travail dans douze chapitres qui retracent le travail de psychothérapeutes. Il s'agit entre autre de Bion, Winnicott, Sinason et Alvarez. Les chapitres abordent : les réponses thérapeutiques face à la diversité culturelle et religieuse ; le soutien aux parents de personnes en situation de handicap mental ; la manière de développer des liens sains et sûrs au sein de

la famille ; la manière de gérer les sentiments de honte ; le moyen d'aider les personnes à gérer les expériences sexuelles traumatisantes.

Basé sur plus de dix ans d'expérience au sein de Respond, un service psychothérapeutique londonien, subventionné par l'état, pour personnes présentant des troubles d'apprentissage, cet ouvrage explore les perspectives pratiques de thérapie individuelle, en famille, en groupe ou même par téléphone. Il se termine par des conseils pour ceux qui désirent développer un tel service.

Cottraux, J. (2004). *Les thérapies comportementales et cognitives. 4^{ème} Edition revue et augmentée. Paris : Masson.*

Les psychothérapies comportementales et cognitives ont démontré leur efficacité dans les états d'anxiété chronique, les phobies, les troubles obsessionnels compulsifs, les attaques de panique, les maladies liées au stress, la dépression, les problèmes sexuels et la réhabilitation des patients psychotiques chroniques.

Cet ouvrage, illustré de nombreux cas cliniques, a pour objectif de permettre de comprendre la théorie et la pratique de ces thérapies brèves. Une première partie théorique expose les concepts fondamentaux ; une deuxième partie pratique, destinée aux thérapeutes et aux patients, aborde la TCC à travers des histoires de cas variés et détaillés ; la dernière partie, fondée sur des données récentes des études contrôlées, présente le bilan actuel de leurs indications et résultats.

Dans cette quatrième édition, entièrement mise à jour, les chapitres sur les théories cognitives, l'analyse fonctionnelle, les neurosciences, les phobies spécifiques, les troubles de la personnalité et l'évaluation des thérapies ont été particulièrement révisés.

L'ouvrage s'adresse aux professionnels de santé mentale, aux médecins et à toute personne intéressée par les méthodes, les indications, le coût et l'efficacité des traitements psychologiques.

Dionne, C. & Rousseau, N. (sous la direction de) (2006). *Transformation des pratiques éducatives. La recherche sur l'inclusion scolaire.* Québec : Presses de l'université du Québec.

L'inclusion préscolaire et scolaire suscite de plus en plus d'intérêt dans la communauté universitaire internationale. Cet ouvrage collectif témoigne des préoccupations des auteurs de multiples disciplines et pays à l'égard des pratiques éducatives en lien avec ce thème. Cette mise en commun de différents regards permet d'explorer les multiples facettes du phénomène. Les perceptions et attitudes des différents acteurs de la pratique inclusive, l'importance des interventions spécialisées, les programmes et outils de soutien à l'inclusion ainsi que les différentes méthodes possibles pour l'évaluation de l'inclusion scolaire en sont des exemples.

Ce livre illustre la contribution du monde de la recherche au développement, à l'implantation et à l'évaluation des pratiques inclusives. Ces résultats doivent cependant être partagés avec les milieux d'intervention afin de générer la synergie nécessaire au déploiement d'outils en soutien à l'inclusion.

Edwards, D. (2008). *Providing practical support for people with autism spectrum disorder. Supported living in the community.* London : Jessica Kingsley.

Cet ouvrage offre aux professionnels et aux parents un aperçu de ce que représente le fait de vivre avec des troubles du spectre autistique. En expliquant ce que sont ces troubles et leurs conséquences sur la vie d'une personne, il leur offre les informations dont ils ont besoin pour répondre au mieux à leurs besoins spécifiques.

Denise Edwards parle de sa propre expérience, étant elle-même mère d'un enfant, John, présentant le syndrome d'Asperger, mais également d'un large éventail d'enfant et d'adultes ayant des troubles du spectre autistique. Elle aborde les domaines où les difficultés apparaissent couramment : la communication, les situations sociales et l'organisation des informations. Elle examine également les implications d'un soutien au sein de la communauté, l'emploi, le système légal, et fait des suggestions pratiques pour changer ce qui peut améliorer l'accès aux services pour ces personnes.

Ce livre se veut essentiel pour les professionnels, les amis, les familles, les décideurs politiques.

Farrell, M. (2008). *Educating special children. An introduction to provision for pupils with disabilities and disorders*. Abingdon, Oxon : Routledge.

Ce livre est un compagnon indispensable pour quiconque a besoin d'un aperçu des aides qui se sont avérées efficaces pour les enfants présentant des troubles de l'apprentissage et/ou un handicap.

L'auteur guide le lecteur dans ce qui peut être considéré comme le labyrinthe de l'éducation spécialisée et lui offre un aperçu des méthodes actuelles les plus efficaces. Il aborde les problèmes communicationnels, l'autisme et le syndrome d'Asperger ; les troubles développementaux ; les troubles de lecture, d'écriture et de calcul ; les problèmes de comportement, l'anxiété et la dépression ; les troubles de l'attention et l'hyperactivité ; les troubles cognitifs légers, modérés et sévères ; les handicaps sensoriels, les handicaps physiques, les problèmes de santé, etc.

De plus, l'ouvrage offre des conseils et de l'aide pour éduquer les enfants dans divers endroits. L'importance d'un travail multi-professionnel est invoquée.

Basé sur de nombreuses années d'expériences, c'est incontestablement LE guide actuel de l'éducation spécialisée.

Fowler, S. (2008). *Multisensory rooms and environments. Controlled sensory experiences for people with profound and multiple disabilities*. London : Jessica Kingsley.

Les handicaps physiques, sensoriels ou intellectuels peuvent empêcher les personnes de développer leurs sens et d'en profiter comme les autres peuvent le faire. Des locaux multisensoriels procurent un espace où la stimulation et l'exploration sensorielle peuvent prendre place de manière sûre, et offrent des occasions de relaxation, d'apprentissage et de développement de compétences sociales.

Ce livre, entièrement photocopiable, offre des informations et des outils avec pour objectif d'aider ceux qui désirent développer de tels environnements. Il explique l'histoire et la philosophie sous-jacente à ces locaux et souligne les aspects pratiques comme la planification, l'élaboration et la manière dont on les équipe. Il donne également des idées créatives pour utiliser ces environnements, des thèmes et des scénarios à exploiter. Il est ainsi un guide particulièrement précieux pour les professionnels intéressés.

Fournier, E. (2007). *La mère d'Edith. L'Alzheimer en trait d'union*. Montréal : Les Éditions de l'Homme.

Femme forte, avant-gardiste et dévouée à la croissance de ses filles, elle ne trouvait plus ses clés, téléphonait dix fois par jour et faisait des plans de petite maison avec un jardin, ou, sans oser le dire, d'une chambre chez ses enfants. Tentée de faire l'hypothèse de la manipulation, sa fille observait les changements de comportement de sa mère avec effroi, profondément inquiète devant les égarements de sa mémoire, ses désorientations dans le temps et dans l'espace. La mère d'Edith était irréversiblement engagée dans un processus de dégénérescence neurologique : la redoutée maladie d'Alzheimer. Ce livre relate l'incontournable torture des proches devant la condition du parent en perte d'autonomie et l'inespérée reconnaissance d'une fille et de sa mère, à l'heure où les inhibitions ont cédé la place à la présence pure, au pouvoir du geste sur la parole et à l'audace de l'ultime rapprochement.

Gendron, M. (2008). *Le mystère Alzheimer. L'accompagnement, une voie de compassion*. Montréal : Les Éditions de l'homme

Au hasard du quotidien ou sous le choc du diagnostic qui frappe un proche ou un ami, le terme maladie d'Alzheimer suscite spontanément une multitude d'interrogations. Avec clarté et justesse, Marie Gendron apporte des réponses à ces questions. Elle livre de précieuses suggestions pour accompagner la personne atteinte en respectant sa dignité. Elle présente de riches témoignages attestant que les victimes de l'Alzheimer n'ont pas oublié le langage du cœur ni perdu le sens de l'humour. Surtout, cet ouvrage invite le lecteur à modifier son regard sur cette mystérieuse maladie.

Juhel, J-C. (2003). *La personne autiste et le syndrome d'Asperger*. Québec : Les presses de l'Université Laval.

Voici un manuel de référence pour toute personne intéressée au développement de la personne autiste et de son éducation, qu'il s'agisse de parents, d'éducateurs, d'enseignants ou d'étudiants

Dans cet ouvrage, les auteurs présentent : un bref historique de la prise en charge de la personne autiste ; l'essentiel des connaissances actuelles sur les causes possibles de l'autisme ; le diagnostic, sa raison d'être, ses limites ; les différents traitements possibles ; les particularités du développement de la personne autiste sur les plans physiques et cognitifs ; l'affectivité chez la personne autiste ; des moyens, des stratégies pour aider l'intervenant ; les aspects particuliers du développement de la personne atteinte du syndrome d'Asperger.

Kennedy, S.H., Lam, R.W., Nutt, D. & Thase, M.E. (2004). *Treating depression effectively. Applying clinical guidelines*. Andover, Hampshire : Thomson Publishing Services.

La dépression compte parmi les maladies les plus courantes dans le monde. Elle est considérée comme la deuxième maladie entraînant un handicap. Pour beaucoup de patients, elle est chronique et récurrente, avec un impact important sur la fonction psychosociale et la qualité de vie.

Cet ouvrage est destiné à aider les cliniciens à intégrer dans leur pratique les meilleures techniques possible. Il offre une perspective globale de la maladie et des principes de gestion qui doivent être mis en place afin d'atteindre le but principal de la thérapie, à savoir une rémission totale sans symptômes résiduels.

Nuss M. (sous la direction de) (2008). *Handicaps et sexualités. Le livre blanc*. Paris : Dunod.

Nos sociétés ont par rapport à la question de la sexualité des personnes handicapées une position paradoxale. Alors qu'on ne cesse de proclamer le droit des personnes dépendantes à l'égalité des chances dans tous les domaines, on peine encore à reconnaître l'accompagnement à la vie affective

et sexuelle comme un véritable sujet de société. Et ce malgré la grande détresse des personnes concernées.

En effet le débat soulève des problèmes tout à la fois d'ordres éthique, technique, médical, juridique et économique, mais il nous renvoie surtout à nos tabous ainsi qu'à nos représentations des personnes en situation de handicap .

Marcel Nuss nous livre ici le premier recueil de témoignages intimes de personnes handicapées, mais aussi de soignants, de conjoints, d'accompagnateurs sexuels étrangers, d'institutionnels, de philosophes et de juristes. Il nous permet ainsi de faire un point exhaustif et honnête sur la question.

Un collectif d'associations, composé de l'AFM, de l'APF, de la CHA et de Handicap International, a engagé une réflexion sur l'ensemble de ces sujets afin de promouvoir des échanges et permettre la construction de propositions d'actions avec les personnes concernées et les pouvoirs publics.

Ortiz, J.M. (2008). *The myrial of gifts of Asperger's syndrome*. London: Jessica Kingsley.

Ce livre, comprenant un large éventail de profils personnels, se focalise sur les nombreux talents, habiletés et réalisations d'individus présentant le syndrome d'Asperger. Vashel a des contacts remarquables avec les animaux ; Richard peut dire le poids de n'importe quoi à un dixième de livre près, Hannah, qui a deux ans, a détecté un circuit électrique défectueux et dangereux dans sa maison ; Clark, huit ans, a pu converser en français après seulement une soirée d'étude. Qu'est-ce qui est commun à toutes ces personnes ? Ils présentent tous le syndrome d'asperger.

John M. Ortiz consacre cet ouvrage aux qualités des individus avec le syndrome d'Asperger qu'il lui a été donné de rencontrer au cours de son expérience clinique : leur ténacité, leur honnêteté, leur attention pour les détails. Il aborde également un large éventail de métiers qu'ils ont choisis et dans lesquels ils s'épanouissent.

Cet ouvrage devrait être apprécié par tous ceux qui s'intéressent au syndrome d'Asperger.

Vaginay, D. (2006). *Comprendre la sexualité de la personne handicapée mentale. 2^{ème} édition. Lyon : Edition Chronique Sociale*

Il n'est pas toujours facile de faire admettre cette simple vérité : la sexualité des personnes handicapées mentales existe.

Cette affirmation recouvre de multiples situations. Il convient de ne pas les confondre. La population des personnes handicapées mentales est complexe et hétérogène. Malgré les déclarations de bonnes intentions, on ne peut pas s'attendre à voir une personne profondément déficiente partager les projets et les responsabilités d'une autre qui le serait beaucoup moins. Chacune vit dans son corps les effets de ses éveils pulsionnels et chacune aspire à exprimer ceux-ci dans une relation. Ce qui pose fondamentalement la question du droit et de l'interdit.

L'auteur cherche à déterminer comment aider au quotidien et dès le plus jeune âge toutes les personnes handicapées à se construire au mieux, c'est-à-dire à intégrer à leur personnalité cette part de sexualité qu'aucune personne ne saurait négliger sans dommage. Il aborde les questions que pose la sexualité chez les adultes et les réponses que l'on peut proposer.

Vercauteren, R., Hervy, B. & Schaff, J-L. (2008). *Le projet de vie personnalisé des personnes âgées (Enjeux et méthode). Ramonville Saint-Agne : Erès.*

Le travail avec le public nouveau que constituent les personnes âgées et très âgées, les écarts entre l'utilisation de concepts par les professionnels et leur perception par ces personnes âgées, génèrent des interrogations multiples. Pourquoi parler d'un projet personnalisé et non d'un projet individualisé comme c'était le cas précédemment ? Que signifie remettre la réalité et les vécus (des anciens et des professionnels) au cœur de l'intérêt que l'on porte aux personnes âgées ? Quelle place faire aux demandes exprimées personnellement par le sujet âgé ? Doit-on renoncer à utiliser les réponses standardisées aux besoins codifiés ? Quel sens donner à la notion d'accompagnement, trop souvent associée à des approches condescendantes, maternantes ou paternalistes ? Une nouvelle approche culturelle du travail pluridisciplinaire est-elle aujourd'hui nécessaire pour changer les pratiques, comme le

La rubrique du CIO

demandent la loi 2002-2 et les nouvelles recherches de qualité dans les établissements et les structures d'aide à domicile ?

C'est tout ce questionnement qui a guidé les auteurs dans la rédaction de cet ouvrage à la fois conceptuel et concret. Ils ont croisé leurs connaissances et leurs expériences de sociologue, d'animateur et de cadre de santé afin d'analyser les éléments permettant de construire le projet de vie personnalisé, tant en établissement qu'à domicile. Ils contribuent ainsi à élaborer de nouveaux savoirs professionnels, théoriques, méthodologiques et pratiques, dont les bénéficiaires sont les personnes âgées.

OrthoPlus - collection documentaire

Seront tout prochainement disponibles les dossiers suivants :

Les apprentissages cognitifs chez les personnes en situation de handicap

10 euros (+frais d'administration et d'envoi : Belgique 15 euros; Europe 20 euros)

La généralisation des compétences

7 euros (+frais d'administration et d'envoi : Belgique 12 euros; Europe 17 euros)

Vous pouvez vous les procurer en nous contactant :

Centre pour l'Innovation en Orthopédagogie

0032(0)65 37 31 76

cio@umh.ac.be