

SOMMAIRE

Département d'études et d'actions sociales

Editorial	3
Quelle place pour les familles dans un Processus d'inclusion ?	5
La rubrique du CIO	9

ASSOCIATION
POUR L'INNOVATION
EN ORTHOPÉDAGOGIE



UMONS
Université de Mons



HANDICAPS INFO

2012
Vol 27,
N°2

**BULLETIN D'INFORMATION
SCIENTIFIQUE
EN ORTHOPÉDAGOGIE**

Quelle place pour les famille
dans un processus d'inclusion ?

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

Editeur responsable : Marie-Claire HAELEWYCK, 18, Place du Parc B-7000 MONS

Editorial

Ce deuxième numéro de notre revue sera l'occasion de vous proposer un texte portant sur le processus d'inclusion, et plus particulièrement sur le rôle des familles dans ce processus. En effet, nous sommes aujourd'hui loin du placement systématique des personnes en situation de handicap en ressources spécialisées et l'aide familiale est redevenue primordiale pour une bonne qualité de vie pour tous.

Ce thème s'inscrit du reste précisément dans l'optique prônée par le Service de Science de la Famille et du Centre de Recherche en Inclusion Sociale qui font partie intégrante du Département d'Etudes et d'Actions Sociales. Nous vous renvoyons à cet effet à notre premier numéro de l'année.

Vous retrouverez cette fois encore la rubrique du CIO avec quelques annonces intéressantes et les recensions des ouvrages reçus en service de presse.

Nous vous souhaitons d'ores et déjà une excellente lecture.

Michèle Isaac
Centre pour l'Innovation
en Orthopédagogie

Marie-Claire Haelewyck
Service d'Orthopédagogie
Clinique

Quelle place pour les familles dans un processus d'inclusion ?

Jehanne Mignot et Marie-Claire Haelewyck

Il n'y a pas si longtemps, les professionnels de la santé encourageaient les familles comprenant un enfant en situation de handicap à se diriger vers un placement de celui-ci au sein d'un service adapté à sa problématique. Les motifs de placement étaient essentiellement l'épuisement des familles, le manque de ressources ou la recommandation d'un professionnel.

Depuis les réflexions autour de la désinstitutionalisation, une idéologie inverse est proposée aux parents dont les enfants ont été placés par le passé. Cependant, la sortie de l'institution représente un moment critique tant pour l'enfant résidant que pour son entourage. En effet, elle signe la fin d'un processus et donc le commencement d'un autre type de fonctionnement. Ici, la famille va redevenir centrale. Ce moment critique risque d'entraîner de nombreuses incertitudes et inquiétudes pour les familles, pour les professionnels ainsi que pour la personne en situation de handicap.

Pour les parents, accepter de confier son enfant à un service est une démarche douloureuse. Elle crée souvent une impression d'impuissance face au handicap. De plus, quelques familles rapportent un sentiment de trahison lors du placement de leur enfant, et ce, même s'ils pensent agir pour le bien de celui-ci. Le déséquilibre engendré par la réintégration de la personne en situation de handicap dans sa famille peut faire resurgir des émotions enfouies au moment du placement (culpabilité, colère, incompetence, douleur de la séparation).

Bien que la transition entre un travail en institution et une intervention au sein des familles peut être vécue difficilement, la littérature (Boisvert & Gascon, 2005) montre que la personne en situation de handicap peut tirer de nom-

Quelle place pour les familles dans un processus d'inclusion?

breux avantages de son retour au sein de son milieu familial : une augmentation de sa qualité de vie, une meilleure défense de ses droits ainsi qu'une plus grande stabilité (les intervenants peuvent changer, la famille reste), le développement d'un sentiment d'appartenance familiale et une diminution des troubles du comportement.

Cependant, les améliorations citées apparaissent uniquement si le lien entre les intervenants et la famille est vécu comme positif. En effet, la qualité du lien entre les intervenants et les familles va influencer l'implication de celle-ci. Or, c'est le degré d'implication des parents dans le projet de vie de la personne en situation de handicap qui favorise les améliorations liées au retour en famille.

Si la qualité du lien intervenants-famille semble favoriser l'implication des parents, il nous paraît alors essentiel d'instaurer une relation de confiance entre les intervenants et les familles. Comme l'ont montré Bouchard et Kalubi (1998), lors d'une intervention en présence des professionnels et de la famille, chaque protagoniste craint d'être considéré comme incompetent au travers du regard de l'autre. S'installe alors un processus de compétition entre les professionnels et la famille qui risque d'entraver la mise en place d'une relation de confiance mutuelle. Marie-France Racine et Katherine Hauenherm conseillent alors de prendre les familles là où elles se situent, sans jugement. Même si certaines familles seront plus absentes que d'autres, les professionnels se doivent de les écouter afin de partir de leurs craintes pour établir un partenariat efficace. Si les services en milieu de vie (aide précoce, aide à l'intégration) imposent leurs idées, en essayant de les convaincre, ils se positionnent comme vendeurs.

Or, lors d'un partenariat, nous désirons établir une relation d'alliés. Nous pensons également qu'il est plus adéquat que les professionnels se rendent à domicile et adaptent l'intervention en fonction des besoins de chaque famille. Nous nous positionnons alors comme partenaires. Si nous arrivons avec une multitude de professionnels, le déséquilibre risque rapidement de devenir un

Quelle place pour les familles dans un processus d'inclusion?

obstacle à la mise en place de la relation de confiance.

Tenter d'élaborer une relation positive implique la mise en place d'une communication efficace. Les professionnels se positionnent régulièrement comme des personnes de savoir, qui prennent les décisions. Dans ce cas, comment les familles peuvent-elles exprimer leurs difficultés et leurs besoins si nous sommes dans une situation où l'intervenant tente de convaincre la famille du bien-fondé de sa décision ? Dans ce cadre-là, les services en milieu de vie se demandent s'il est intéressant d'appliquer le principe d'autodétermination dans le cadre familial de la personne en situation de handicap.

L'autodétermination est la capacité " d'agir directement sur sa vie en effectuant librement des choix non influencés par des agents externes indus " (Boisvert, 1998). Elle implique que l'intervenant soutienne et accompagne la famille et la personne en situation de handicap dans le processus décisionnel.

L'utilisation du processus d'autodétermination pour la personne en situation de handicap a déjà montré de bons résultats au niveau de la qualité de vie de celle-ci. Si l'idéologie consiste à mettre la famille au centre, il paraît intéressant d'appliquer l'autodétermination au sein même de la structure familiale, et ce pour tous les membres de la famille. Selon Dunst, Trivette et Deal (1988), " l'autodétermination des familles dans la prise en charge et le soutien correspondrait autant à l'habileté de se rendre capable qu'à celle d'assumer la responsabilité de décider, de préciser ses besoins, ses objectifs ou son rôle ". Nous pensons que développer les composantes de l'autodétermination (autonomie, empowerment psychologique, autorégulation et autoréalisation) au sein des familles va favoriser la mise en place d'un système autodéterminé dans lequel chaque membre trouvera sa place et son projet.

La famille deviendra alors un système autonome, soutenu par des services partenaires, dans lequel la personne en situation de handicap aura plus de

chance de trouver sa place et de s'épanouir dans ce nouvel environnement.

Bibliographie

Boisvert, D. & Gascon, H. (2005). *Un projet extraordinaire à dimension humaine*. Québec : Presse Inter Universitaires.

Bouchard, J-M. (1996). Les relations parents et intervenants : perspectives théoriques. *Apprentissage et socialisation*, 17, 1-2.

Bouchard, J-M. & Kalubi, J-C. (2006). Partenariat et recherche de transparence. *Informations sociales*, 5 (133), 50-57.

Dunst, J.J., Trivette, M.D. & Deal, A.G. (1988). *Enabling and empowering families : Principles and guidelines for practice*. Cambridge, MA : Brookline.

Racine, M-R & Hauenherm, K. (2008). *La désinstitutionalisation de la personne ayant à la fois une déficience intellectuelle et un problème de santé mentale et des troubles graves du comportement : où se situe la famille ?* Colloque organisé par le Service québécois d'expertise en troubles graves du développement, Hôpital Louis-H Lafontaine.

La rubrique du CIO

Annonces de parution

" *Coach'In autodétermination* " est un matériel pédagogique qui encourage le participant à s'investir davantage dans sa propre vie et à développer des comportements autodéterminés.

Cet outil a été conçu pour être utilisé avec des adultes en situation de handicap intellectuel.



Les **objectifs** sont :

- de confronter la personne adulte aux thèmes suivants : connaissance de soi, handicap, communication, expression des attentes et des objectifs, avenir;
- de développer des comportements sous-jacents à l'autodétermination : autonomie, autorégulation, " empowerment psychologique ", autoréalisation;
- d'apprendre à la personne à s'impliquer dans sa vie afin d'avoir des comportements autodéterminés.

L'outil se compose d'un manuel destiné à la personne et d'un guide du coach. Ce manuel propose 3 chapitres distincts abordant chacun un thème particulier: Moi ; Les autres et moi ; Mon avenir.

Pour chaque sujet traité, le guide du coach reprend le but poursuivi, les thèmes à aborder et des suggestions.

Prix : Manuel : 30 • - Guide du coach : 30 • + frais d'envoi

Possibilité de tarif préférentiel:

1 guide du coach + 5 manuels : 150 • + frais d'envoi

Pour commander cet outil :

Centre pour l'Innovation en Orthopédagogie

Téléphone : 065/37.31.76 - Fax : 065.37.37.56 - cio@umons.ac.be

La rubrique du CIO

L'ouvrage '*Pauvreté en Belgique*' (Armoede in België) est le fruit d'une collaboration conjointe de deux centres de recherche : OASeS de l'Université d'Anvers et le CeRIS de l'UMons.

Cette collaboration a abouti à la production d'un ouvrage publié en version française et en version néerlandaise.



L'Annuaire présente un état des lieux en Belgique. Cette édition 2012 comprend des contributions sur les thématiques suivantes : le fossé entre pauvres et riches, la pauvreté chez les enfants, les statuts d'emploi précaires, la pauvreté et la politique des villes, les conventions collectives de travail européennes, les budgets de référence, les allocations minimales de la sécurité sociale, les pensions, les soins de santé, la précarité énergétique, l'accès aux services sociaux pour des publics cibles (les personnes avec handicap, les sans-abris et les sans domicile) et enfin les services d'intérêts généraux. Un certain nombre de ces textes sont rassemblés dans une partie thématique de cette édition. Il s'agit des contributions relatives à l'inclusion active. Cet état des lieux est agrémenté de réflexions critiques et de recommandations.

L'ouvrage est disponible à la maison d'édition Acco.

Plus d'info sur le site de web:

www.uitgeverijacco.be/pauvrete.

Il vous est également possible, moyennant paiement de 28 euros + frais d'envoi, de vous le procurer auprès du Centre pour l'Innovation en Orthopédagogie

Téléphone : 065/37.31.76 - Fax : 065.37.37.56 - cio@umons.ac.be



Le livre comprend des synthèses d'information sur les pratiques; des critiques de la 10ème édition; des rétroaction sur des articles publiés; des méthodes d'évaluation et d'intervention.

Le livre s'adresse à tous les professionnel oeuvrant en déficience intellectuelle tels que les psychologues, intervenants, éducateurs, psychoéducateurs, médecins, psychiatres, travailleurs sociaux, professeurs en éducation spécialisée, gestionnaires et toutes autres personnes désirant en savoir plus sur le soutien approprié aux personnes présentant une déficience intellectuelle.

Pour commander cet ouvrage (93 euros + frais d'envoi) :

Centre pour l'Innovation en Orthopédagogique

Courriel : cio@umons.ac.be

Téléphone : 065/37.31.76

Fax : 065/37.37.56

Divers

Parthages asbl nous demande d'annoncer sa formation intensive à la langue des signes.

Ce cycle de 3 ans comprend :

1ère année, module élémentaire : on se " débrouille " déjà pas mal

2ème année, module pratique : on commence à communiquer avec aisance

3ème année, module avancé : on communique couramment !

Cette formation aura lieu à Bruxelles et Louvain-la-Neuve, de septembre 2012 à avril 2013.

Séance d'information le mardi 18 septembre 2012 : ENCBW, voie Cardijn 10 à Louvain-la-Neuve

Information et inscription : <http://www.parthages.be>

Le **SAPHA** vous propose en location une salle de réunion-formation.

8 Square Roosevelt 7000 MONS

Tél : 065/84.43.70 - Fax : 065/84.78.46 - info@sapha.be

Lu pour vous

Andrewes, D. (2001). *Neuropsychology from theory to practice*. Hove, East Sussex : Psychology Press.

Ce manuel complet fournit une mise à jour accessible des théories qui cherchent à expliquer la relation complexe entre le cerveau et le comportement. S'appuyant sur les derniers résultats de recherche dans les disciplines de la neuropsychologie, les neurosciences, la neuroscience cognitive et la neuropsychologie cognitive, l'auteur propose des modèles contemporains de processus neuropsychologiques. Le livre fournit une nouvelle perspective qui prend en compte les avancées modernes de neuroimagerie fonctionnelle et d'autres nouvelles techniques de recherche. L'accent est à tout moment mis à combler le fossé entre la théorie et la pratique - la discussion sur les modèles théoriques est encadrée par un contexte clinique et l'auteur fait un usage fréquent d'études de cas. L'ouvrage couvre la neuropsychologie des troubles liés à des domaines tels que la perception, l'attention, la mémoire et le langage, l'émotion, et le mouvement. Il vise à intégrer ces différents domaines en décrivant les influences communes de ces fonctions. Suite à cela, le lecteur peut trouver des informations sur la prise en charge clinique des patients dans le domaine de la réadaptation et de la réinsertion. Les derniers chapitres se concentrent sur la propre expérience de l'auteur et illustrent l'importance d'une approche plus systématique qui prend en compte les vues théoriques de la récupération d'une lésion cérébrale. Neuropsychologie: De la théorie à la pratique sera une ressource précieuse pour les étudiants, les professionnels et les cliniciens.

Bolly, C. & Vanhalewyn, M. (2004). *Aux sources de l'instant. Manuel de soins palliatifs à domicile*. Neufchâteau : Weyrich.

Au terme d'une formation en soins palliatifs étalée sur trois ans et suivie par plus de six cent cinquante médecins généralistes, quoi de plus enthousiasmant que d'inscrire cette histoire dans un livre pour partager ce qui s'y est appris et vécu ensemble, pour relier les connaissances, pour prolonger les réflexions ?

L'expérience sur le terrain d'un travail vécu dans l'interdisciplinarité permet d'ajouter à la troisième édition de ce manuel de nombreux repères pratiques concernant entre autres le traitement de la douleur, l'écoute et l'accompagnement du patient et de ses proches, le travail de deuil, l'aide à la décision éthique et la démarche possible face à une demande d'euthanasie.

Il ne serait pas juste que les soins palliatifs constituent un nouveau pouvoir médical ou même une nouvelle idéologie, qu'ils imposent une manière de bien mourir, qu'ils deviennent la dernière mode de l'humanitaire.

Ils sont au contraire un rôle essentiel pour interroger la médecine dans son ensemble, pour provoquer le changement dans la pratique, pour oser l'innovation dans la rencontre.

Cela n'est possible que si les acteurs eux-mêmes se remettent continuellement en question.

Cet ouvrage insiste donc sur l'association de compétences techniques et relationnelles pour en faire le fondement d'une démarche éthique, sur l'interdisciplinarité et le travail en réseau, sur l'accueil par chaque soignant de ses propres émotions, de ses propres difficultés.

Que faire de nouvelles connaissances ? Comment leur donner du sens ? C'est le fondement même de la médecine qui est questionné : son humanité.

Doering Tourville, A. (2011). *Mon ami est autiste*. Montréal : Chenelière Education (collection Des amis pas comme les autres).

Doering Tourville, A. (2011). *Mon amie est trisomique*. Montréal : Chenelière Education (collection Des amis pas comme les autres).

Doering Tourville, A. (2011). *Mon ami a un déficit d'attention*. Montréal : Chenelière Education (collection Des amis pas comme les autres).

Doering Tourville, A. (2011). *Mon amie est dyslexique*. Montréal : Chenelière Education (collection Des amis pas comme les autres).

Des histoires touchantes traitant de l'amitié et de la différence !

La collection comprend 4 livrets de lecture mettant en vedette d'attachants personnages aux prises avec la dyslexie, le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/H), l'autisme et la trisomie 21 (syndrome

de Down).

Existe aussi (mais nous n'en disposons pas) 1 guide sur cédérom incluant :

- Des planifications de leçons détaillées et illustrées ;
- Des activités axées sur la lecture, la différenciation et le développement des habiletés sociales ;
- Les quatre livrets en format numérique avec audio pour le tableau blanc interactif.

Ce matériel pédagogique permet aux élèves, aux parents et aux enseignants:

- de mieux comprendre la réalité que vivent les jeunes atteints de ces troubles ;
- de favoriser une inclusion harmonieuse de ces élèves au sein de la classe ;
- d'encourager les valeurs qui sont à la base de relations interpersonnelles saines telles que le respect et l'empathie.

Fantino, B. (sous la direction de) (2011). *Comprendre la santé des aînés. Manuel pratique de recherche-action en gérontologie-gériatrie*. Paris : Dunod.

Le vieillissement de la population impacte fortement les politiques de santé et les pratiques professionnelles des secteurs sanitaires et médico-social. Au carrefour du soin médical et de l'accompagnement social, des équipes pluridisciplinaires sont amenées à travailler ensemble pour améliorer les conditions de vie des personnes âgées dépendantes. Le modèle, classique en recherche sociale, de la recherche-action est un outil de dynamisation des équipes et de validation d'acquis professionnels et scientifiques obtenus dans les services. Encore faut-il savoir la mettre en œuvre et l'exploiter. Cet ouvrage donne les principes et la méthodologie, illustrée de cas pratiques, pour produire, repérer, formaliser et communiquer les bonnes pratiques dans le contexte du management d'un service hospitalier ou d'un service médico-social.

Gourdon, V. (2001). Histoire des grands-parents. Paris : Editions Perrin.

Nombreux, actifs, prêts à aider enfants et petits-enfants, telle est l'image des " nouveaux grands-parents ". Mais les générations précédentes ne profitaient-elles pas déjà de la présence des aîeuls ? Etaient-ils des anciens dépendants ou de solennels patriarches ?

Retraçant la longue histoire des grands-parents en France, Vincent Gourdon montre que l'apparition des grands-parents " gâteau " remonte aux Lumières et que la bourgeoisie du XIX^{ème} siècle valorisera plus encore la grand-parentalité. Sensible aux détails du quotidien comme aux enjeux idéologiques, l'auteur reconstitue la généalogie complexe d'une histoire méconnue.

Hilsen, L. (2012). *A step-by-step curriculum for early learners with autism spectrum disorders*. London : Jessica Kingsley.

L'Analyse Comportementale Appliquée (ABA) est reconnue comme l'un des moyens les plus efficaces pour enseigner aux enfants autistes et des études ont montré que plus tôt les interventions ont lieu, plus elles sont susceptibles d'avoir des répercussions profondes et positives sur le développement ultérieur d'un enfant. En utilisant les dernières recherches sur les meilleures pratiques pour les enfants atteints d'autisme, ce programme donne un aperçu clair sur ce qu'il faut enseigner et comment enseigner en appliquant les principes de l'ABA. Le livre est divisé en trois sections, chacune proposant des données approfondies, et dispose d'un CD avec tout le matériel afin que vous puissiez imprimer les feuilles concernant ce que vous travaillez. La section d'évaluation vous permet de mesurer le niveau initial de l'enfant et d'ensuite suivre ses progrès au fil du temps.

Chacun des douze chapitres porte sur un domaine-pivot différent : domaine moteur, domaine expressif, domaine académique, etc. Ceux-ci sont décomposés en tâches simples qui peuvent être enseignées facilement. La dernière section concerne la manière dont les progrès peuvent être maintenus. Cette généralisation permet de s'assurer que l'enfant s'est bien adapté à l'utilisation des compétences dans une variété de paramètres.

Ce livre pourra aider les enseignants, les thérapeutes et les parents grâce à son programme complet et détaillé.

Jacquemin, D. & de Broucker, D. (sous la coordination de) (2009). *Manuel de soins palliatifs. Définitions et enjeux. Pratiques de soins et accompagnement. Psychologie et éthique*. 3^{ème} édition. Paris : Dunod.

Les soins palliatifs font aujourd'hui partie du mandat social confié à la médecine.

cine : les patients y ont droit et les professionnels et les accompagnants bénévoles ont à s'y former. Cette nouvelle édition du Manuel de soins palliatifs, remaniée en sa quasi-totalité, veut rencontrer ce défi de formation. S'inscrivant dans la dynamique des diplômes universitaires et inter-universitaires de soins palliatifs et d'accompagnement mais également du récent DESC douleur-soins palliatifs, ce manuel :

- propose les indispensables connaissances thérapeutiques pour une prise en charge du patient, quels que soient sa pathologie et son âge, mais également le lieu : unité de soins palliatifs, EMSP, lit identifié, HAD, EPHAD, domicile ;

- offre les principaux points d'appui à une connaissance psychique, sociale et spirituelle du patient et de son entourage. Il s'intéresse particulièrement à la dimension pluridisciplinaire des soins palliatifs et à ce que cette dernière requiert de vigilance, tant dans la formation que dans le vécu des équipes ;

- attentif aux évolutions législatives, envisage la question éthique dans une dimension transversale, sans négliger d'insister sur les processus décisionnels, la décision collégiale, et en prenant en considération les nouveaux lieux et pathologies où les soins palliatifs ont à soutenir la sollicitation éthique (services d'urgence et de réanimation, prise en charge de patients âgés et/ou chroniques, le handicap, etc).

L'ampleur des sujets traités, la qualité et la diversité des auteurs font de cet ouvrage un outil de référence indispensable.

Johnstone, B. & Stonnington, H.H. (2009). *Rehabilitation of neuropsychological disorders. A practical guide for rehabilitation professionals*. New York : Psychology Press.

Beaucoup de textes contemporains à propos de la neuropsychologie traitent de la neuropathologie, la description de tests spécifiques et du diagnostic différentiel des troubles du système nerveux central. Cependant, l'apparition de techniques neuroradiologiques sophistiquées, de nouveaux facteurs de soins et de nouveaux moyens de réhabilitation impliquent la nécessité pour les professionnels de la réhabilitation de mener plus d'évaluations fonctionnelles afin d'améliorer le fonctionnement neuropsychologique et l'inté-

gration communautaire des personnes souffrant de troubles cérébraux. Cet ouvrage a précisément été conçu afin de combler ce manque et d'offrir un aperçu des stratégies de traitement neuropsychologique standard en matière de troubles cognitifs spécifiques identifiés grâce à des outils d'évaluation. Cette nouvelle édition atteint cet objectif grâce à trois chapitres reprenant des recommandations précieuses aux professionnels de la réhabilitation.

Ecrit par une équipe de scientifiques et de professionnels expérimentés, le volume fournit une taxonomie universelle des habiletés neuropsychologiques ainsi qu'une liste de stratégies de base pour améliorer les problèmes cognitifs généraux. Des chapitres spécifiques traitent de la remédiation neuropsychologique de troubles de la mémoire, de l'attention, du langage, des compétences spatio-visuelles et des fonctions exécutives. Chaque chapitre propose une taxonomie des constructions cognitives, une liste de tests pouvant être utilisés pour évaluer chaque domaine ainsi que des stratégies pour améliorer les troubles neuropsychologiques identifiés.

Cet ouvrage pourra aider les familles, les professionnels ainsi que tous ceux qui travaillent avec des personnes souffrant de troubles cérébraux.

Morgan, J.E. & Ricker, J.H. (Eds) (2008). *Textbook of clinical neuropsychology*. Hove, East Sussex : Taylor & Francis.

Avec près de cinquante chapitres rédigés par quelques-uns des neuropsychologues cliniques les plus marquants, le " *Textbook of Clinical Neuropsychology* " apporte une nouvelle norme dans le domaine dans son champ d'application, de la largeur et de l'érudition. Contrairement à la plupart des autres livres en neuropsychologie, ce manuel est organisé principalement autour des syndromes, des troubles et des phénomènes cliniques. Rédigé pour le clinicien à tous les niveaux de formation, du débutant au spécialiste, il présente un aperçu complet et contemporain de la neuropsychologie clinique. Les chapitres sont riches en littérature et cas cliniques et couvrent une large gamme des soins pédiatriques aux troubles adultes et gériatriques. Les auteurs sont parmi les plus respectés dans leur domaine. Il est du reste rare de trouver autant de membres éminents d'une discipline dans un seul volume. C'est une lecture essentielle pour les étudiants en neu-

ropsychologie ainsi que pour tous ceux qui se préparent à une carrière dans le domaine.

Musgrave F. (2012). *The Asperger children's toolkit*. London : Jessica Kingsley.

Grandir avec le syndrome d'Asperger (AS) peut entraîner toutes sortes de défis, mais jamais la peur, Le " Guru Cerveau ", le " Détective Sensoriel " et le " Scientifique Social ", principaux personnages de ce livre, sont là pour aider !

Ces personnages attachants guident les enfants avec l'AS au travers des méandres propres à l'humanité : l'anxiété et la pensée négative, la surcharge sensorielle, les émotions, l'amitié et la confiance, etc.. En réalisant les diverses activités proposées et en utilisant les jeux à découper et conserver avec un parent, un soignant ou un enseignant, les enfants atteints de SA apprendront à tirer parti de leurs points forts et à développer des techniques pour faire face à de nombreuses difficultés. Ils pourront ainsi gérer les échecs et célébrer les réussites en cours de route! L'importance de rester en sécurité dans le monde numérique est également couverte, offrant aux enfants les connaissances et les savoir-faire dont ils ont besoin pour utiliser Internet, les réseaux sociaux et la messagerie en toute sécurité.

Original et très interactif, avec des illustrations couleurs attrayantes, c'est une boîte à outils indispensable pour toutes les familles avec un enfant avec l'AS.

Reinhardt, J-C. & Bouisson, J. (2001). *Vieillesse, rites et routines*. Paris : L'Harmattan.

Dans un premier volume (" Seuils, Parcours et Vieillessements "), les auteurs ont développé l'idée d'un vieillissement où il existerait des seuils, des crises, des moments de vulnérabilité à partir desquels pourraient se poser les premiers jalons d'une psychologie du vieillissement normal et pathologique. Leur projet de mise en forme d'une clinique du vieillissement se poursuit ici autour des notions de rite et de routine, rites et routines qui, aux seuils des chemins de vie - lieux privilégiés de crise et de vulnérabilité - se trouvent comme

autant de guides dans le dédale des choix à opérer. Il n'y a pas de seuil, d'ailleurs, qui n'ait ses rites de passage, de même qu'il n'y a pas d'existence qui ne se soutienne à un fonds commun d'usages et de " bonnes " conduites adaptatives, plus ou moins socialement codifiées.

Saïas, T. (sous la direction de) (2011). *Introduction à la psychologie communautaire*. Paris : Dunod.

La psychologie communautaire est une discipline psychologique nouvelle, qui s'est récemment formalisée en France, au carrefour de la psychologie sociale et de la psychologie de la santé.

L'approche communautaire de la psychologie permet d'agir sur les déterminants politiques et sociaux de la santé et du développement des individus et des collectivités. L'objectif de cet ouvrage est de rassembler les différentes pratiques des psychologues acteurs du développement social, pour mettre en évidence les éléments centraux permettant aux professionnels de passer d'une logique centrée sur l'individu à une logique collective et de territoire.

L'objectif de cet ouvrage est de rassembler les différentes pratiques des psychologues pour mettre en évidence les éléments centraux permettant aux professionnels de passer d'une logique centrée sur l'individu à une logique collective et de territoire.

Smith, J., Donlan, J. & Smith, B. (2012). *Helping children with autism spectrum conditions through everyday transitions. Small changes - Big challenges*. London : Jessica Kingsley.

Tout type de changement peut causer de la confusion et de l'anxiété chez les personnes ayant des troubles du spectre autistique. Ce livre se penche sur les petites transitions dans la vie quotidienne qui peuvent être un gros problème pour un enfant autiste et propose des stratégies simples et efficaces pour faire face aux défis quotidiens.

Expliquant pourquoi les changements d'apparence mineure à la routine peut être émotionnellement pénible pour les enfants atteints d'autisme, ce livre enseigne aux parents des solutions pratiques pour faire face à des transitions communes, y compris le passage d'un jour de semaine à l'horaire de week-

end, le changement des saisons, et le fait de dormir dans un lit différent durant les vacances. Grâce à un aperçu des expériences personnelles des auteurs et des scripts utiles, les signes et les croquis à utiliser le long du chemin, ce livre montre aux parents que la planification et la préparation peut réduire le stress entourant le changement, que ce soit chez leur enfant ou dans toute la famille.

Ce livre est l'outil parfait pour aider les enfants atteints d'autisme à gérer le changement d'une manière plus calme et plus confiante. Il sera une lecture essentielle pour les parents et les professionnels qui travaillent à leurs côtés.

Tate, R.L. (2010). *A compendium of tests, scales and questionnaires. The practitioner's guide to measuring outcomes after acquired brain impairment.* Hove, East Sussex : Psychology Press.

Ce recueil est un manuel de référence complet contenant une vaste sélection d'instruments développés pour mesurer un éventail de troubles neurologiques, à la fois progressif et non progressif. Il comprend des instruments établis ainsi que des échelles nouvellement développées et couvre tous les aspects des conséquences fonctionnelles de la déficience cérébrale acquise. Ce texte prévoit un examen unique d'instruments spécialisés pour l'évaluation des personnes souffrant de maladies neurologiques, comme la démence, la sclérose en plaques, les accidents vasculaires cérébraux et traumatiques. La partie A présente les échelles permettant d'examiner les fonctions du corps, y compris la conscience et l'orientation, les fonctions cognitives générales, des fonctions cognitives particulières (par exemple le langage, la mémoire), la régulation du comportement et de l'émotion et les fonctions sensorimotrices. La partie B concerne les activités de la vie quotidienne et la participation communautaire. La partie C se concentre sur les facteurs contextuels, y compris les questions environnementales et le soutien social. La dernière partie contient quant à elle des échelles multidimensionnelles.

Chaque instrument est décrit à l'aide d'un format uniforme. Un bref historique du développement de l'instrument est fourni, accompagné d'une description de contenu et des procédures d'administration / notation. Les propriétés psychométriques sont passés en revue et un commentaire critique est

fourni. Jusqu'à une douzaine de références-clés sont citées et dans la plupart des cas l'échelle réelle est incluse, ce qui donne au lecteur un accès facile à l'instrument.

Ce recueil constitue un dépôt d'environ 150 instruments qui sont décrits en détail et d'un examen critique. Il sera une référence précieuse pour les cliniciens, les chercheurs, les éducateurs, les étudiants des cycles supérieurs et une ressource pratique pour ceux qui sont impliqués dans l'évaluation des personnes atteintes de déficience cérébrale.

Zucman, E. (2011). *Personnes handicapées, personnes valides ensemble, semblables et différentes*. Toulouse : Erès.

Pourquoi et comment en sommes-nous tous arrivés à ne percevoir les personnes vulnérables que dans leurs différences et leurs déficiences jusqu'à oublier combien, membres d'une même humanité, nous nous ressemblons ? Élisabeth Zucman analyse ici l'intense expérience de la rencontre avec des personnes handicapées, leurs parents et ceux qui les entourent quotidiennement. Partage, transmission, témoignage, ce livre est un engagement humain et politique en faveur d'un savoir vivre ensemble, semblables et différents. Comment trouver un équilibre du regard, ne pas nier ni même sous-traiter la différence pour en réduire l'impact, mais ne pas la laisser envahir tout le champ de la rencontre ? En démêlant l'écheveau complexe des facteurs discriminants, elle apporte des repères utiles pour construire une société plus harmonieuse.