

Sommaire

Orthopédagogue Clinicien

Enjeux de reconnaissance

Editorial 3

Orthopédagogue Clinicien
Enjeux de reconnaissance 5

Bon à savoir - la rubrique du CIO
De nouvelles opportunités de formation
Continuée 11
Association Francophone des
Orthopédaogues cliniciens (AFO) 13
Lu pour vous 14

Echos d'Inclusion !

(anciennement Handicaps-Info)

2016
Vol 31
N°2

Orthopédagogue
Clinicien : enjeux
de reconnaissance



Trimestriel édité par l'Association pour l'Innovation en Orthopédagogie

Editeur responsable : Marie-Claire HAELEWYCK
18 Place du Parc, 7000 Mons, Belgique

Pour ce nouveau volume d'*Echos d'Inclusion*, nous ne pouvions faire abstraction des enjeux inédits parcourant le domaine de la santé et, plus particulièrement celui de l'Orthopédagogie Clinique.

En effet, la parution au sein du Moniteur Belge de la loi du 10 juillet 2016 assure la reconnaissance du titre d'Orthopédagogue Clinicien, en qualité d'acteur autonome de la santé à destination des personnes à besoins spécifiques, en situation de handicap.

Au sein de ce numéro, nous nous proposons dès lors de revenir sur les fondements internationaux de l'Orthopédagogue Clinicien et les particularités belges liées aux avancées législatives. Des défis seront également exposés ainsi que de perspectives de solutions actuellement développées de sorte à promouvoir/conservé l'identité de la profession et à offrir des possibilités de formations initiales et continuées de qualité.

La rubrique du CIO vous proposera, ensuite, des informations documentaires variées susceptibles de rencontrer votre intérêt.

Nous vous souhaitons une bonne lecture et un parcours professionnel enrichissant.

Hélène Geurts

Assistante - doctorante

Marie-Claire Haelewyck

Cheffe de Service



Hélène Geurts et Marie-Claire Haelewyck

Orthopédagogie Clinique, une définition étymologique ?

Avant d'énoncer les fonctions de l'Orthopédagogue Clinicien, il nous semble important de rappeler la signification même du titre revendiqué. Ainsi, étymologiquement parlant, que signifie « Orthopédagogie Clinique » ?

En référence au grec ancien, il nous est possible d'identifier trois racines distinctes à la profession, à savoir :

- **Ortho** (ὀρθός) signifiant la droiture, la justesse, la régularité
- **Pédagogie** (παιδαγωγία) se référant au fait de mener, d'élever et de conduire les élèves. Ainsi, il apparaîtrait que le terme désignait initialement la personne, et plus généralement un esclave, chargé d'accompagner les enfants à l'école de sorte à leur éviter de mauvaises rencontres et quelques déconvenues.
- **Clinique** (klinik) désignant le lit. En effet, l'utilisation première du terme « clinique » est associée à la médecine qui se réalisait au chevet du malade. Toutefois, depuis le début du XIXe siècle, le terme s'associe à la psychologie et renvoie à l'accompagnement de cas individuel.

De fait, nous pourrions définir l'Orthopédagogue Clinicien comme un professionnel offrant un soutien individuel et équitable à une personne en situation de handicap en vue de permettre à la personne en difficulté de croître, de s'épanouir. Sans doute cette définition renvoie-t-elle au consensus établi à minima à l'égard de la profession dont la définition tend à fluctuer en fonction des pays à l'étude.

En effet, nombreux cadres de référence scientifiques coexistent, mais tous s'accordent sur l'importance de promouvoir l'accompagnement des personnes en situation de handicap, à besoins spécifiques et ce, dans une perspective d'égalité des chances et d'inclusion.

Orthopédagogie Clinique, une définition belge ?

Si l'Orthopédagogie se fait de plus en plus connaître, notamment par les expériences québécoises et libanaises, la Belgique a récemment témoigné d'avancées notables inscrites dans le domaine de la santé.

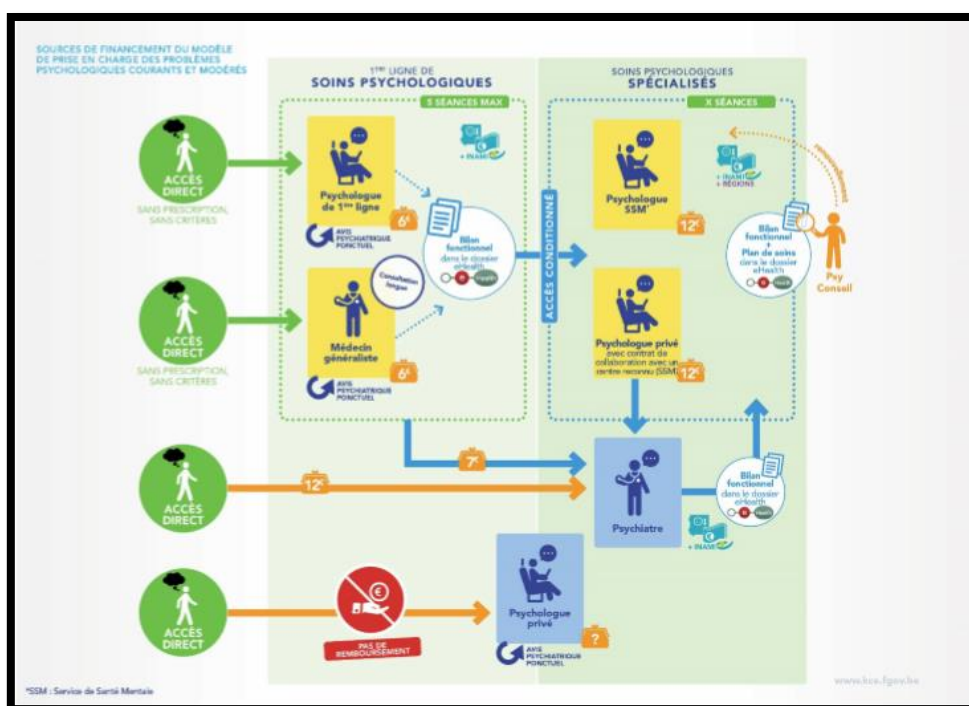
De fait, la loi du 10 juillet 2016 (art. 10) stipule qu' « on entend par exercice de l'orthopédagogie clinique, l'accomplissement habituel, dans un cadre de référence scientifique de l'orthopédagogie clinique, d'actes autonomes qui ont pour but la prévention, le dépistage et l'établissement d'un diagnostic pédagogique, avec une attention particulière pour les facteurs contextuels, et le dépistage des problèmes éducatifs, comportementaux, de développement ou d'apprentissage chez des personnes, ainsi que la prise en charge et l'accompagnement de ces personnes ».

Dans la poursuite de nos précédents raisonnements et du consensus préalablement exposé, il apparaît donc que l'Orthopédagogue Clinicien se présente, en Belgique, comme un acteur autonome de la santé qui a pour missions de prévenir, de dépister et d'établir un diagnostic psychopédagogique en référence à une population présentant des besoins spécifiques. En outre, les caractéristiques associées au public requièrent une attention particulière à l'égard des facteurs contextuels, psychosociaux et plébiscitent le recours à des études de cas individuels.

Outre le caractère autonome de la profession, le site du Service Public fédéral (2016) émet dès lors une distinction entre, d'une part, l'Orthopédagogue et, d'autre part, l'Orthopédagogue Clinicien. Ainsi, le premier évalue les capacités d'intégration d'une personne ayant un retard ou un handicap intellectuel, physique ou social. Son groupe cible est l'enfant qui est menacé dans son développement, l'adolescent ou la personne handicapée. En sus, l'Orthopédagogue "Clinique", quant à lui, établit un plan de soutien, procède à son suivi et à une évaluation afin de proposer des actions d'amélioration.

Cette distinction s'avère essentielle dans la mesure où l'offre de soins s'oriente désormais davantage vers le « Stepped care », soit un modèle au sein duquel les personnes en difficulté sont initialement orientées vers une première ligne destinée à mieux cibler leurs difficultés et à offrir un traitement moins intensif. Cette première ligne, notamment composée d'Orthopédagogues Cliniciens, a dès lors pour fonction de dresser un bilan fonctionnel avant d'envisager une proposition vers des soins plus spécialisés, à plus long terme, davantage intensifs. Bien sûr, en cas de problème grave et/ou urgent, le recours à d'autres professionnels de la santé reste d'actualité et si les difficultés ne relèvent pas de la fonction de cette première ligne, un soutien communautaire est plébiscité.

La contribution effective au bilan fonctionnel s'avère donc une distinction essentielle et qui prendra progressivement de l'ampleur avec l'introduction et la diffusion de l'eHealth. En effet, selon la KCE (2016), le bilan comprendra toute information utile à l'évaluation du besoin d'un accompagnement spécifique, les traitements éventuels d'ores et déjà suivis (médical, psychologique, social...) et, le cas échéant, un proposition d'orientation thérapeutique. Ce dossier sera ensuite informatisé et son partage pourrait être une condition pour l'accès à des soins psychologiques remboursés.



Orthopédagogie Clinique, quelles fonctions ?

Il va de soi que les fonctions associées à l'exercice de la profession sont susceptibles de varier selon la définition même du titre dont la personne est titulaire.

Dans ce cadre, dans un premier temps, notre attention s'est portée sur le « *Guidelines for Professional Development in Heilpädagogik* » dressant les contours internationaux de l'Orthopédagogie (IGhB, 2016).

Ainsi, selon ce texte cadre, l'Orthopédagogie intègre la prévention, le diagnostic, la mise en œuvre et l'évaluation de méthodes de soutien pluriel. En effet, le professionnel peut dispenser un accompagnement éducatif, psychologique, social à destination d'une personne et/ou d'un groupe fragilisé. Cette approche holistique, complexe réclame dès lors une compréhension accrue des limites de la personne à besoins spécifiques, mais également de ses ressources mobilisables. En outre, l'Orthopédagogue doit tenir compte des attentes respectives ainsi que des particularités de l'environnement expérimenté.

En d'autres termes, les actions menées sont centrées sur la personne en situation de handicap, mais tiennent également compte du milieu fréquenté, de la situation actuellement vécue et des éventuelles exigences institutionnelles rencontrées. Cette vision systémique souhaite dès lors soutenir la participation sociale de tous, le développement de la qualité de vie des êtres à besoins spécifiques et des services qui leur sont offerts.

L'Orthopédagogie se relève dès lors être un domaine d'études et d'actions hautement interactif tout en visant le développement de dispositifs adaptés, différenciés et équitables. En effet, d'une part, elle centre son attention sur la complexité humaine et vise à soutenir le développement, l'autonomie, l'indépendance, la participation et l'émancipation de personnes fragilisées. D'autre part, elle prend en considération l'influence des conditions sociales personnelles ainsi que de l'organisation sociétale de sorte à favoriser la justice et l'inclusion sociales. Elle tire dès lors des enseignements de nombreuses

disciplines connexes que sont, par exemple, la psychologie du développement, la psychologie sociale, la législation sociale, la gérontologie et l'éthique.

Outre ces enjeux, dans un second temps, nous tenons à préciser les fonctions requises en citant les conclusions du rapport de la KCE (2016) « **Modèle d'organisation et de financement des soins psychologiques** ». En effet, selon les auteurs, les principaux bénéficiaires des interventions de première ligne renvoient à des personnes présentant des « difficultés de vie », des problèmes d'adaptation aux facettes multiples et fréquemment associés au contexte familial, voire social. Ainsi, tel que préalablement explicité, ces individus ne doivent pas nécessairement bénéficier d'un accompagnement complexe et intensif en premier recours. Il s'avère donc logique de leur offrir une alternative permettant de donner accès à :

- L'accueil et l'écoute de toute plainte, difficulté ;
- L'établissement d'un bilan fonctionnel, d'un psychodiagnostic identifiant de potentielles solutions de soutien ;
- Des conseils et, si nécessaire, une orientation vers des services communautaires de proximité ;
- L'aide à l'auto-résolution de problème, à la promotion du pouvoir de dire et d'agir ;
- L'accompagnement bref de problématiques modérées (deuil...) ;
- La prévention et à la détection précoce de troubles permettant une orientation adaptée ;
- Référence vers des soins psychologiques spécialisés à plus long terme le cas échéant.

Orthopédagogie Clinique, comment répondre à ces enjeux ?

Face à ces enjeux inédits, la KCE (2016) identifie dès lors plusieurs recommandations en vue de répondre aux injonctions législatives et d'offrir des

services de qualité tout au long de la vie. Plus précisément, à l'égard de cette première ligne de soins psychologiques, elle revendique l'importance de développer une orientation universitaire spécifiquement focalisée sur l'Orthopédagogie Clinique dans le cadre du cursus de base et/ou de la formation complémentaire.

- A ce titre, le Service d'Orthopédagogie Clinique développe un Certificat d'Université visant à offrir des savoirs actualisés et des méthodologies opérationnelles répondants aux défis préalablement exposés

Finalement, la KCE (2016) invite les associations professionnelles à contribuer à ces formations continuées et ce, en partenariat avec les Universités.

- Toutefois, si les Flandres disposaient d'une Association Professionnelle depuis plusieurs années, aucune structure n'était d'application en Wallonie. Pour répondre à cette limite et représenter les Orthopédagogues Cliniciens wallons (en ce compris au niveau fédéral), l'Association Francophone des Orthopédagogues cliniciens (AFO) a récemment vu le jour et témoigne de son enthousiasme à contribuer à relever à ces défis inclusifs.

Bibliographie :

Loi du 10 juillet 2016 :

http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/loi_a1.pl?language=fr&la=F&cn=2016071005&table_name=loi&&caller=list&fromtab=loi&tri=dd+AS+RANK

Service Public fédéral (2016) :

<http://www.health.belgium.be/fr/sante/professions-de-sante/professions-de-la-sante-mentale>

KCE (2016) :

https://kce.fgov.be/sites/default/files/page_documents/KCE_265Bs_Psychotherapy_synthese.pdf

IGhB, 2016 :

<http://ighb.eu/wp-content/uploads/2016/04/Al-LL-IGhB-Logo-EN.pdf>

De nouvelles opportunités de formation continuée

L'Université de Mons a le plaisir de vous annoncer l'ouverture, au cours de l'année académique 2016-2017, d'un Certificat d'Université en Orthopédagogie Clinique. En 2 années, ce certificat de 26 crédits a pour but de fournir à tous les professionnels exerçant auprès de personnes en situation de handicap une formation de qualité promouvant les bonnes pratiques en termes d'accompagnement des personnes et ce, dans tous les domaines de la vie quotidienne.

A mi-chemin entre la psychologie et les sciences de l'éducation, l'orthopédagogie est une discipline alliant l'évaluation et l'intervention auprès de personnes en situation de handicap ou en difficulté d'apprentissage, en considérant celle-ci dans sa globalité dans l'optique de promouvoir sa pleine participation sociale et l'exercice de sa citoyenneté. Le professionnel est alors amené à travailler dans tous les milieux de vie (de l'école au monde du travail) et à tout moment du continuum de vie.

La formation est destinée à toute personne porteuse d'un diplôme universitaire de deuxième cycle en : sciences psychologiques et de l'éducation ; sciences humaines ; un domaine du social ou de la santé, et à toute personne porteuse d'un diplôme de premier cycle universitaire ou de Haute-Ecole dans le domaine pédagogique, social ou de la santé, complété par 3 ans d'expérience dans le domaine de la formation. (Possibilité de Valorisation des acquis de l'expérience).

La formation est adaptée à un public d'adultes et se compose de cours alliant théories et mises en situations concrètes. Ces séances sont organisées en horaire décalé.

➤ **Modules de formations**

La formation se décline en deux modules complémentaires. La première année est composée d'un module commun. La seconde requiert un choix entre deux orientations distinctes.

1ère année : tronc commun - « Orthopédagogie Clinique »

Il se centre sur les fondements théoriques et pratiques liés à l'orthopédagogie clinique. Il aborde les principes et pratiques de valorisation des personnes en situation de handicap. De même, il s'inscrit vers une meilleure compréhension des modes de fonctionnement des personnes pour permettre une évaluation et une intervention visant à l'augmentation de leur qualité de vie.

2ème année : module spécifique « Orthopédagogie scolaire »

Il se centre sur la description des spécificités, forces et faiblesses des élèves ayant des besoins éducatifs particuliers. Il aborde les démarches vers une analyse fine des situations d'apprentissage et d'interventions pédagogiques adaptées à leurs besoins. Une place importante sera donnée à l'inclusion scolaire de ces élèves dans l'enseignement ordinaire.

2ème année : module spécifique « Orthopédagogie tout au long de la vie »

Il se centre sur l'accompagnement individualisé des personnes en situation de handicap dans les domaines variés de la vie quotidienne et vise à leur permettre une pleine participation dans la société en vertu de leurs droits et devoirs.



Une association professionnelle wallonne : Association Francophone des Orthopédagogues cliniciens

➤ **Objet de l'AFO (art. 2)**

L'union a pour objet l'étude, la protection et le développement des intérêts professionnels de ses membres. A cette fin, elle veille notamment sans que la présente énumération soit limitative :

- à informer sur les critères d'application exigés par le décret cadrant légalement la reconnaissance du titre d'orthopédagogue clinicien et l'exercice du métier ;
- à contribuer à une formation et à une pratique d'excellence de l'orthopédagogue clinicien dans l'intérêt des bénéficiaires ;
- à favoriser l'esprit de confraternité entre tous les orthopédagogues cliniciens, à stimuler les échanges entre les chercheur·se·s et les praticien·ne·s, à encourager la collaboration avec tous les prestataires de la santé et d'autres disciplines concernées ;
- à promouvoir les intérêts des orthopédagogues cliniciens dans le respect de leur diversité ;
- à sensibiliser l'orthopédagogue clinicien aux questions éthiques et aux exigences déontologiques de sa pratique auprès des bénéficiaires et de leur entourage ;
- à représenter ses membres auprès des pouvoirs publics et des organes consultatifs du secteur de la santé, à établir des relations avec d'autres associations professionnelles.

Lu pour vous

- **(2015) La reconnaissance du statut d'aidant-proche : évolution ou régression ? Regards croisés entre acteurs/actrices du secteur associatif. Bruxelles : Association Socialiste de la Personne Handicapée.**

Le statut d'aidant proche, reconnu officiellement en Belgique en 2014, est encore fort peu connu. Cette reconnaissance pose un certain nombre de questions et c'est la raison pour laquelle l'Association Socialiste de la Personne Handicapée a voulu faire le point.

Quels sont les enjeux derrière la reconnaissance du statut d'aidant-proche ? Est-ce une réelle évolution ou une régression ?

La reconnaissance du statut d'aidant-proche : évolution ou régression ? Regards croisés entre acteurs/actrices du secteur associatif.

L'intégralité de l'étude est disponible sur le site de l'association à l'adresse URL <http://www.asph.be/PublicationsEtOutils/AnalysesEtEtudes/Famille/Pages/2015-aidants-proche-etude.aspx>

- **Billard, C. (2016). Dyslexie et troubles associés, on s'en sort ! Avec une stratégie adaptée à chaque enfant combinant savoir-faire et neurosciences. Paris : Tom Pousse.**

L'apprentissage de la lecture, quoi de plus banal quand tout se passe bien ? Mais que des difficultés surviennent, et voilà que tout bascule. Apprendre à lire devient alors un enjeu majeur car c'est l'avenir de l'enfant qui est en jeu.

Dyslexiques, faibles lecteurs, même combat pour qu'ils apprennent tous à lire.

Au fil de ces pages, vous partagerez l'histoire de ces enfants, leur galère. Vous découvrirez les multiples causes possibles de leur trouble des apprentissages. Vous comprendrez leurs modes de fonctionnement neuropsychologique afin

d'apprendre comment faire face, concrètement, à leurs difficultés. En particulier, à vous éclairer sur la pertinence du choix de tel ou tel intervenant, spécialiste ou non, en fonction de l'évolution de l'enfant : quand et comment réagir ? Quelles manifestations doivent vous alerter ? A quel professionnel s'adresser ? Pour quelle action ?

Ces données en mains, vous serez mieux à même d'aider concrètement ces enfants à s'en sortir. Car c'est possible.

- **France Alzheimer & maladies apparentées (2015). 100 idées pour accompagner une personne malade d'Alzheimer. Des centaines de conseils pratiques pour faciliter le quotidien de la personne malade et de son accompagnant. Paris : Editions Tom Pousse.**

Les accompagnants familiaux et/ou professionnels sont confrontés tous les jours à de nombreuses difficultés.

Ce guide a vocation à apporter des réponses pratiques à toutes les questions que vous vous posez : sur les principales caractéristiques de la maladie, son évolution, son traitement, et sur la conduite à tenir face aux troubles de la mémoire, du comportement et du langage.

Il vous permettra d'apporter l'aide quotidienne la plus adaptée à la personne malade et de lui offrir ainsi une meilleure qualité de vie.

Du réveil au coucher, des centaines de conseils pratiques faciliteront votre accompagnement pour la toilette, l'habillage, les repas, la prise des médicaments, etc., et vous indiqueront les activités les plus appropriées pour préserver les capacités de la personne malade le plus longtemps possible.

De nombreuses suggestions et conseils vous permettront par ailleurs de continuer à communiquer avec la personne, quel que soit le stade de la maladie.

- **Guéritt-Hess, B., Chef San Marcelino, M-L. & Decour Charlet, C. (2016). 100 idées pour apprendre à compter au quotidien avec de la monnaie.**

Apprendre aux enfants et aux adultes en difficulté, dans des situations concrètes, à compter en utilisant la monnaie. Paris : Editions Tom Pousse.

De récentes études révèlent une troublante corrélation entre le niveau moyen en mathématiques des populations et le taux de chômage. L'important taux d'innumérisme en France pourrait bien être une cause de notre recul économique, et lutter contre serait une des solutions pour sortir de la crise.

L'enseignement du calcul à l'école, trop éloigné du quotidien, ne permet pas un réel apprentissage de l'utilisation de l'argent, son absence de manipulation concrète est notamment une des causes de cet échec.

Ne pas savoir manipuler l'argent au quotidien, crée des situations angoissantes et dévalorisantes. Un travail et des exercices spécifiques permettent à tout âge une reprise de confiance en soi, ainsi qu'une meilleure autonomie.

Les enseignants et formateurs sont souvent désarmés face aux difficultés rencontrées : manipuler correctement pièces et billets, une tâche apparemment simple, repose en fait sur des structures de pensée logico-mathématiques complexes.

Cet ouvrage contient à la fois des éléments théoriques de base et une série d'exercices pratiques pour compter, payer et rendre la monnaie.

- Passelaigue, L. (2016). Le parcours du combattant d'un dyslexique. Le témoignage d'une mère médecin scolaire. Paris : Editions Tom Pousse.

Ce livre témoigne du long combat d'un enfant et de ses parents contre la dyslexie et parfois contre un système éducatif et une société pour qui la mesure des compétences intellectuelles se résume trop souvent à celle du savoir écrire sans faute.

C'est l'histoire de la vie d'Élie, un garçon âgé aujourd'hui de 27 ans, qui aurait voulu être comme les autres mais qui depuis sa petite enfance a dû se battre contre ce handicap invisible et donc trop souvent nié, bien qu'il entrave lourdement la scolarité. C'est le récit de son combat quotidien, de ses souffrances et de ses joies, de ses échecs et de ses réussites.

Mais cet ouvrage n'est pas seulement le témoignage d'une maman pour que d'autres parents d'un enfant dyslexique se sentent moins seuls dans leur désarroi, et pour que ces enfants sachent qu'ils peuvent eux aussi triompher de leurs épreuves. Écrit par un médecin scolaire, ce livre est aussi un guide pour les professionnels (enseignants, orthophonistes, conseillers d'orientation, médecins généralistes et pédiatres, médecins et infirmières scolaires...) confrontés à des élèves dyslexiques.

- **Revol, O., Poulin, R. & Perrodin, D. (2015). 100 idées pour accompagner les enfants à haut potentiel. Changeons notre regard sur ces enfants à besoins spécifiques, afin de favoriser leur épanouissement. Paris : Editions Tom Pousse.**

Les enfants à haut potentiel intellectuel, qu'on nomme aussi enfants intellectuellement précoces ou enfants doués ou surdoués, représentent environ 3 % de leur classe d'âge, soit 300 000 en France.

Vouloir proposer 100 idées pour faciliter la scolarité et la vie quotidienne de ces enfants qui apprennent plus vite et qui possèdent des aptitudes d'apprentissage hors norme peut sembler paradoxal.

Mais il faut savoir que le haut potentiel intellectuel de ces enfants correspond à un profil « cognitif » particulier qui peut leur poser des problèmes dans leurs apprentissages scolaires, et à un profil « affectif » et une sensibilité exacerbée qui peut marquer leurs rapports avec leur famille, leurs enseignants et leurs camarades et les gêner dans tous les domaines fondateurs de l'équilibre : certains d'entre eux développent ainsi des problèmes relationnels ou des troubles du comportement. Par exemple, ils peuvent être en opposition et refuser de se plier à certaines consignes ou parfois en silence, décrocher des apprentissages scolaires.

Les enfants à haut potentiel intellectuel ont des besoins éducatifs et pédagogiques particuliers. Ceci est évidemment d'autant plus nécessaire lorsqu'ils souffrent dans leur vie familiale, scolaire et sociale d'un décalage dont les conséquences font que certains rencontrent des difficultés dans leur parcours scolaire ou social.

À tous ceux (parents, enseignants, éducateurs, psychologues, etc.) qui accompagnent ces enfants (un peu) différents, cet ouvrage propose une prise en charge adaptée à leurs besoins particuliers et des conseils pour favoriser leur épanouissement. Il est par ailleurs vraisemblable que les conseils donnés ici pour mieux comprendre ces enfants à haut potentiel seraient également hautement profitables pour aider tous les enfants en difficulté.