

Le handicap intellectuel, instruction pour l'utilisateur

Après plusieurs siècles de marginalisation et d'exclusion les personnes affectées de handicap sont aujourd'hui considérées avant tout comme des citoyens, ayant des droits et des devoirs.

L'introduction dans le tissu social de cette tranche de population, précédemment reléguée dans des endroits spéciaux sans trop de contacts avec le monde extérieur, a rendu visibilité et dignité mais a aussi inévitablement mis en évidence toute une série de problématiques et de limites, et c'est pour cela qu'il apparaît indispensable de créer et répandre une culture du handicap, qui puisse dépasser les frontières du préjugé et instituer un mode de fonctionnement réellement inclusif.

L'organisation mondiale de la santé définit ainsi le handicap comme une **condition de santé en milieu défavorable** (ICF, *Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé*).

Le diagnostic et l'évaluation de la gravité du handicap, le niveau de souffrance et de difficulté éprouvés en conséquence et les stratégies de soins et d'amélioration possibles sont établis sur la base de l'analyse de

l'INDIVIDU, tenant compte de ses fonctions et structures corporelles, de son taux d'activité et de participation agissant dans la société où il vit, de son milieu englobant tous ses différents aspects (produits technologiques, monde naturel et contexte urbain et architectural, **relations et soutien social, attitudes, services, systèmes et politiques**). Sous l'aspect clinique, socio-sanitaire et administratif on définit les difficultés cognitives par le terme *handicap intellectuel*, en remplacement du vieux concept de *retard mental*, lié à une vision pathologique considérant cette condition comme une maladie de l'intelligence.

Le handicap intellectuel indique une condition clinique liée à des causes différentes (connues pour certains cas, inconnues pour d'autres) caractérisée par un déficit du fonctionnement intellectuel, une capacité réduite à affronter l'adaptation au contexte environnemental et social et par un début à l'âge évolutif. Selon la gravité du déficit on distingue quatre niveaux : *léger, modéré, grave et extrême*.



Le handicap intellectuel à l'âge adulte

Les adultes affectés de handicap intellectuel sont avant tout des ADULTES !

Comme cela est systématisé dans les manuels de diagnostic et établi par les conventions internationales, la personne handicapée est aujourd'hui considérée protagoniste actif au sein de la société dans laquelle elle est insérée avec l'ensemble de ses possibilités et de ses besoins.

En accueillant des visiteurs porteurs de handicap il est donc fondamental d'adopter une approche stimulante et inclusive de façon à ce que l'expérience au musée puisse être source de bien-être et d'enrichissement personnel.

Indépendamment du type de handicap, sachant qu'il n'existe pas de caractéristiques standard, l'attention doit être portée sur la personne, en tant que telle.

Être attentif à ses possibilités et ses ressources sans pour autant minimiser ou nier ses limites (distraction, difficultés linguistiques ou de raisonnement abstrait, anxiété devant certaines situations : foule, endroits fermés, etc...)

Bonne conduite générale :

- Rechercher ce que le visiteur peut comprendre, quelles sont ses attentes et les aspects qui l'intéressent principalement.
- Éviter l'excès d'assistance, surtout si elle n'est pas requise, au risque d'avilir la personne et d'accentuer ses limites. Il est très important d'établir une communication en offrant de l'aide, l'attitude la meilleure étant de se montrer disponible en attendant que ce soit l'autre à manifester ses exigences.
- Ne pas avoir peur de demander confirmation ! La personne handicapée a l'habitude de vivre avec ses propres déficits selon ses possibilités, elle est, comme tout le monde, celle qui se connaît le mieux. S'informer, sans émettre de jugements, pour savoir s'il y a des éléments difficiles à comprendre ou des demandes spécifiques est perçu comme un signe de respect et de reconnaissance.
- Sauf si la personne a de grosses difficultés sur le plan cognitif la vouvoyer comme n'importe quel visiteur adulte.
- Adopter une attitude empathique, tenter de se mettre à la place de l'autre sans pour cela sortir de son propre rôle qui doit demeurer professionnel.
- Adapter le registre de communication, vérifier d'être compris sans pour autant trop simplifier ou infantiliser.

Un progetto di



Comune di Bene Vagienna



Ville de Castellane



Comune di Chiusa di Pesio



Comune di Costigliole Saluzzo



Le handicap intellectuel, instruction pour l'utilisateur

Après plusieurs siècles de marginalisation et d'exclusion les personnes affectées de handicap sont aujourd'hui considérées avant tout comme des citoyens, ayant des droits et des devoirs.

L'introduction dans le tissu social de cette tranche de population, précédemment reléguée dans des endroits spéciaux sans trop de contacts avec le monde extérieur, a rendu visibilité et dignité mais a aussi inévitablement mis en évidence toute une série de problématiques et de limites, et c'est pour cela qu'il apparaît indispensable de créer et répandre une culture du handicap, qui puisse dépasser les frontières du préjugé et instituer un mode de fonctionnement réellement inclusif.

L'organisation mondiale de la santé définit ainsi le handicap comme une **condition de santé en milieu défavorable** (ICF, *Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé*).

Le diagnostic et l'évaluation de la gravité du handicap, le niveau de souffrance et de difficulté éprouvés en conséquence et les stratégies de soins et d'amélioration possibles sont établis sur la base de l'analyse de

l'**INDIVIDU**, tenant compte de ses fonctions et structures corporelles, de son taux d'activité et de participation agissant dans la société où il vit, de son **milieu** englobant tous ses différents aspects (produits technologiques, monde naturel et contexte urbain et architectural, **relations et soutien social, attitudes, services, systèmes et politiques**). Sous l'aspect clinique, socio-sanitaire et administratif on définit les difficultés cognitives par le terme **handicap intellectuel**, en remplacement du vieux concept de **retard mental**, lié à une vision pathologique considérant cette condition comme une maladie de l'intelligence.

Le handicap intellectuel indique une condition clinique liée à des causes différentes (connues pour certains cas, inconnues pour d'autres) caractérisée par un déficit du fonctionnement intellectuel, une capacité réduite à affronter l'adaptation au contexte environnemental et social et par un début à l'âge évolutif. Selon la gravité du déficit on distingue quatre niveaux : **léger, modéré, grave et extrême**.



Le handicap intellectuel en âge pré-scolaire

Les enfants affectés de handicap intellectuel en âge pré-scolaire sont avant tout des ENFANTS !

Pour bien accueillir de petits visiteurs porteurs de handicap il faut bien focaliser son attention sur le fait que l'on a à faire à des enfants. Et justement à cause de leur jeune âge ces petits visiteurs arrivent toujours accompagnés de leur famille ou de leurs enseignants, c'est pour cela qu'il est nécessaire d'adopter une approche qui tienne compte du groupe dans sa totalité.

Les attentions et les modalités relationnelles qui s'instaurent avec les enfants ont une influence sur les adultes qui les entourent, qui, directement ou indirectement, transmettront à tout petits leurs sensations. Si maman et papa sont à l'aise et détendus ce sentiment se transmettra à leurs enfants, et viceversa, s'ils se sentiront jugés ou exclus ils communiqueront malaise et frustration.

Les interlocuteurs à prendre en considération sont donc multiples et peuvent présenter des exigences différentes. Qu'attendent adultes et enfants du musée ? Que peut leur offrir le musée ? Avoir une réponse claire à cette deuxième question permet d'être proactif, en montrant des éléments stimulants lors de la visite.

Bien que sachant que le handicap porte en soi des limitations, il ne faut pas les envisager comme causes nécessaires de souffrance. Outre ce qu'ils ne peuvent pas faire ou comprendre, quelles sont les choses qu'ils peuvent percevoir et effectuer ?

Comme pour chacun de nous, pour les personnes qui ont des besoins spéciaux quand le monde qui les

entoure engendre joie et satisfaction cela provoque bien-être et plaisir ; au contraire les situations compliquées et de compréhension difficile engendrent sentiments de tristesse, colère et frustration. Cette simple constatation permet d'envisager la visite du musée comme une occasion importante de détente et d'enrichissement culturel, ainsi qu'un précieux moment où se sentir « normal ».

Quelques règles de base :

- utiliser un langage simple et compréhensible
- attention aux messages non verbaux : on peut communiquer avec les gestes, les images, les sons
- patience et tolérance vis à vis des comportements bizarres, tout en maintenant les règles valables pour tous visiteurs (garder la distance par rapport aux œuvres, respect des lieux et des personnes qui nous entourent, etc...)
- respecter les recommandations des parents et des adultes qui accompagnent les enfants
- humilité et flexibilité mentale, être prêt à changer l'ordre établi de la visite en modifiant l'ordre de présentation ou passant plus de temps sur les sujets qui intéressent davantage.



Un progetto di



Comune di
Bene Vagienna



Ville de
Castellane



Comune di
Chiusa di Pesio



ALPES DE HAUTE
PROVENCE
LE DEPARTEMENT



Comune di
Costigliole Saluzzo



Le handicap intellectuel, instruction pour l'utilisateur

Après plusieurs siècles de marginalisation et d'exclusion les personnes affectées de handicap sont aujourd'hui considérées avant tout comme des citoyens, ayant des droits et des devoirs.

L'introduction dans le tissu social de cette tranche de population, précédemment reléguée dans des endroits spéciaux sans trop de contacts avec le monde extérieur, a rendu visibilité et dignité mais a aussi inévitablement mis en évidence toute une série de problématiques et de limites, et c'est pour cela qu'il apparaît indispensable de créer et répandre une culture du handicap, qui puisse dépasser les frontières du préjugé et instituer un mode de fonctionnement réellement inclusif.

L'organisation mondiale de la santé définit ainsi le handicap comme une **condition de santé en milieu défavorable** (ICF, *Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé*).

Le diagnostic et l'évaluation de la gravité du handicap, le niveau de souffrance et de difficulté éprouvés en conséquence et les stratégies de soins et d'amélioration possibles sont établis sur la base de l'analyse de

l'**INDIVIDU**, tenant compte de ses fonctions et structures corporelles, de son taux d'activité et de participation agissant dans la société où il vit, de son **milieu** englobant tous ses différents aspects (produits technologiques, monde naturel et contexte urbain et architectural, **relations et soutien social, attitudes, services, systèmes et politiques**). Sous l'aspect clinique, socio-sanitaire et administratif on définit les difficultés cognitives par le terme **handicap intellectuel**, en remplacement du vieux concept de **retard mental**, lié à une vision pathologique considérant cette condition comme une maladie de l'intelligence.

Le handicap intellectuel indique une condition clinique liée à des causes différentes (connues pour certains cas, inconnues pour d'autres) caractérisée par un déficit du fonctionnement intellectuel, une capacité réduite à affronter l'adaptation au contexte environnemental et social et par un début à l'âge évolutif. Selon la gravité du déficit on distingue quatre niveaux : **léger, modéré, grave et extrême**.



Le handicap intellectuel à l'âge scolaire

Les enfants et les jeunes affectés de handicap intellectuel en âge scolaire sont avant tout des **ÉLÈVES** !

Le modèle bio-psycho-social systématisé par la littérature scientifique met en évidence la nécessité de considérer comme **prioritaire le statut de personne** chez les sujets porteurs de handicap. Concentrer l'attention sur le diagnostic, sur la définition médicale de la pathologie et sur les limites qui en dérivent empêche de construire des parcours réellement constructifs et inclusifs.

Loin de là l'idée que ces limites doivent être ignorées ou n'existent pas ! Au contraire, il est fondamental, pour pouvoir exercer n'importe quelle activité ou agir avec les personnes qui nous entourent, de connaître les limites d'action et de compréhension. La connaissance de ces limites permet d'éviter des tentatives inutiles vouées à des situations de souffrance et de frustration. Ayant compris jusqu'où l'on peut aller il est alors essentiel d'élargir l'horizon et de chercher quelles sont les **RESSOURCES**, c'est à dire ce que l'enfant qui est devant nous peut dire, faire, comprendre.

Le contexte scolaire demande aux enfants de répondre au rôle d'élèves. En milieu scolaire l'attente, bien qu'en modalité ludique et créative, est d'étudier et d'enrichir son bagage de connaissances. Analyser la personne avant la pathologie nous ramène en ce sens à la nécessité de recentrer notre intervention sur l'élève qui est devant nous.

Que peuvent apprendre Gianni, Maria, Yussef ?

Quelles expériences à l'intérieur du musée peuvent enrichir leur bagage de jeunes étudiants ?

Il est fondamentale de faire attention à :

- l'enquête, avec les enseignantes en phase de projet et avec les enfants eux-mêmes (en observant, demandant, vérifiant) sur les **LIMITES** et les **RESSOURCES**
- Les aspects relationnels. Y a-t-il des problèmes avec le contact physique, oculaire, l'enfant a-t-il besoin d'être sollicité ou plutôt a-t-il besoin de temps et de silence ?
- Les caractéristiques d'environnement. Les endroits étroits ou sombres peuvent engendrer angoisse, claustrophobie ou déclencher l'agressivité en réaction à la peur, les objets pointus peuvent entraîner la fuite, les lumières éblouissantes procurer une hyperstimulation, une surabondance de stimulations empêcher la concentration, etc...
- Le langage, clair et synthétique mais non banal ou infantile
- La socialisation : est-il possible de créer des contextes coopératifs ? Si oui, faisons le !

Un progetto di



Comune di
Bene Vagienna



Ville de
Castellane



Comune di
Chiusa di Pesio



ALPES DE HAUTE
PROVENCE
LE DÉPARTEMENT



Comune di
Costigliole Saluzzo

