



# Tutorat 2023-2024



FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

PREFMS CHU DE TOULOUSE

Rédaction 2022-2023

UEC 11

Handicap

Handicap et participation sociale : le  
modèle du Processus de Production  
du Handicap (PPH)

*Ce cours vous est proposé bénévolement par le Tutorat Les Nuits Blanches qui en est sa propriété. Il n'a bénéficié d'aucune relecture par l'équipe pédagogique de la Licence Sciences pour la Santé ni de l'IFSI. Il est ainsi un outil supplémentaire, qui ne se substitue pas aux contenus diffusés par la faculté et l'institut en soins infirmiers.*

*Rédigé par Sourd Dorian à partir du cours de JM.CAIRE présenté le 08/02/2023.*

# Handicap et participation sociale : le modèle du Processus de Production du Handicap (PPH)

## I. Introduction

Fougeyrollas est un auteur atteint de myopathie. Son livre, La funambule, le fil et la toile, montre comment le handicap peut modifier la société :

« Une fois engagée sur son fil, la funambule doit maintenir son équilibre dans l’instant qui passe et aller jusqu’au bout. Pour chaque être humain, ce bout de la vie est ancré dans l’inconnu du futur et interdépendant de l’ensemble des fils qui tissent la toile, plus ou moins efficace, de la solidarité sociale de sa collectivité. »

### a. Participation

Le terme de « participation » est construit à partir de la racine « part » sur laquelle est également construit le terme « partager ». Participer signifie donc prendre part, posséder une part de quelque chose pouvant être une propriété ou un pouvoir.

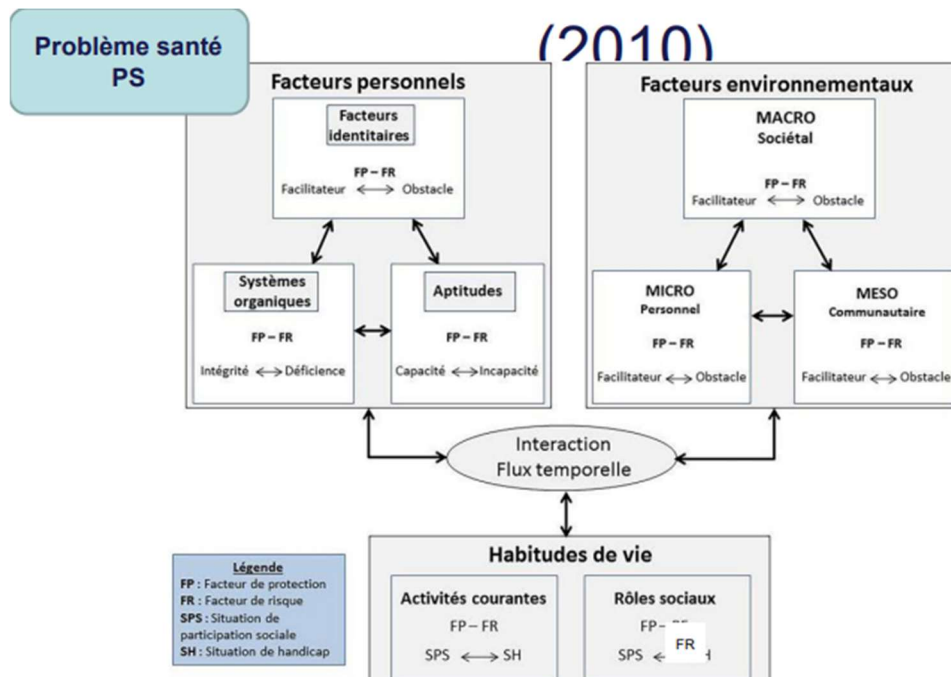
En conséquence susciter la participation signifie donc pas seulement former des individus, les instruire, les animer, mais aussi, et peut-être surtout, se préparer à partager une part du pouvoir, de la puissance... (MEISTER ; 1977)

« La participation sociale correspond à la réalisation des habitudes de vie, c'est-à-dire les activités courantes et les rôles sociaux d'une personne. Une habitude de vie est valorisée par la personne ou son contexte socioculturel selon l'âge, le sexe, l'identité socioculturelle, etc. Elle assure la survie et l'épanouissement d'une personne dans sa société tout au long de son existence. »

On a besoin de routines pour pouvoir fonctionner, que l’on soit une famille, un groupe, une société.

Les lois sont clairsemées de tous ces éléments de participation. « *Je ne vous demande pas d'apprendre ces lois* ».

## II. Modèle MDH-PPH bonifié (2010)



Problème de Santé : PS	Habitude de Vie : HV
Facteur Personnel : FP	Situation de Participation Sociale : SPS
Systèmes organiques : SO (intégrité : I / déficitaire : D)	Situation de handicap : SH
Aptitude : A (capacité : C / incapacité : I)	Facteur de protection : FP
Facteur identitaire : FI (Facilitateur : F ; Obstacle : O)	Facteur de risque : FR
Facteurs Environnementaux : MACRO/ MESO / MICRO	Facilitateur : F ; Obstacle : C

Les composantes de facteurs personnels, habitudes de vie et facteurs environnementaux sont interdépendant. La participation sociale s'analyse en fonction de ces facteurs.

a. Facteurs personnels

Caractéristique de la personne :

- Facteurs identitaires = caractéristiques sociodémographiques, économiques et culturelles propres à un individu et à son histoire de vie.
- Systèmes organiques = ensemble de composantes corporelles visant une fonction commune. Les systèmes organiques s'apprécient sur une échelle allant de « l'intégrité » à « la déficience importante ».
- Aptitudes = la possibilité pour une personne d'accomplir une activité physique ou mentale. Les aptitudes s'apprécient sur une échelle allant de « capacité sans limite » à une « incapacité complète ».

1) Facteurs identitaires

- L'âge, sexe, profession
- Les objectifs de vie
- Les croyances
- Les valeurs
- Les groupes sociaux d'appartenance
- Les représentations

2) Systèmes organiques

• Système nerveux	• Système urinaire
• Système auriculaire	• Système endocrinien
• Système oculaire	• Système reproducteur
• Système digestif	• Système cutané
• Système respiratoire	• Système musculaire
• Système cardiovasculaire	• Système squelettique
• Système hématopoïétique et immunitaire	• Morphologie

3) Aptitudes

• Aptitudes reliées aux activités intellectuelles	• Aptitudes reliées à la respiration
• Aptitudes reliées au langage	• Aptitudes reliées à la digestion
• Aptitudes reliées aux comportements	• Aptitudes reliées à l'excrétion
• Aptitudes reliées aux sens et à la perception	• Aptitudes reliées à la reproduction
• Aptitudes reliées aux activités motrices	• Aptitudes reliées à la protection et à la résistance

b. Facteurs environnementaux

Dimension sociale ou physique qui détermine l'organisation et le contexte d'une société.

Facteurs sociaux
• Systèmes politiques et structures gouvernementales
• Système juridique
• Système économique
• Système socio-sanitaire
• Système éducatif
• Infrastructures publiques
• Organisations communautaires
• Réseau social
• Règles sociales

- En environnement facilitateur est un facteur environnemental qui favorise la réalisation des habitudes de vie lorsqu'il entre en interaction avec les facteurs personnels (les déficiences, les incapacités et les autres caractéristiques personnelles).
- Un obstacle est un facteur environnemental qui entrave la réalisation des habitudes de vie lorsqu'il entre en interaction avec les facteurs personnels (les déficiences, les incapacités et les autres caractéristiques personnelles)

Facteurs physiques
• Géographie physique
• Climat
• Temps
• Bruits
• Architecture
• Aménagement du territoire
• Technologies

c. Habitudes de vie

Une habitude de vie est une activité courante ou rôle valorisé par la personne ou son contexte socioculturel selon ses caractéristiques. Assure la survie et l'épanouissement d'une personne dans sa société tout au long de son existence.

- Une situation de participation sociale est la pleine réalisation des habitudes de vie, résultant de l'interaction entre les facteurs personnels (les déficiences, les incapacités et les autres caractéristiques personnelles) et les facteurs environnementaux (les facilitateurs et les obstacles).
- Une situation de handicap est la réduction de la réalisation ou à l'incapacité à réaliser des habitudes de vie, résultant de l'interaction entre les facteurs personnels (les déficiences, les incapacités et les autres caractéristiques personnelles) et les facteurs environnementaux (les facilitateurs et les obstacles).

d. Exemples

AFFIRMATION	CONCEPT
Le milieu professionnel dans lequel travaillait Michel était très pollué (poussières...)	FE - O
Il a développé des difficultés respiratoires importantes	SO - D
Ses difficultés respiratoires ne sont pas reconnues par le médecin qui suit la santé des travailleurs	FE - O
De plus il a dû abandonner toutes ses pratiques sportives (football, vélo...)	HV - SH
Sa résistance à l'effort physique est fortement diminuée	A - I

AFFIRMATION	CONCEPT
Anne ne peut louer un appartement pour se loger	HV - SH
Depuis le développement de sa schizophrénie	PS
Elle a beaucoup de difficultés à contrôler ses pulsions et à respecter des Règles	A - I
Elle est suivie régulièrement en hôpital psychiatrique de jour	FE - F
Cependant son traitement médicamenteux devrait être revu car il ne permet plus de contrôler les difficultés d'Anne	FE - O

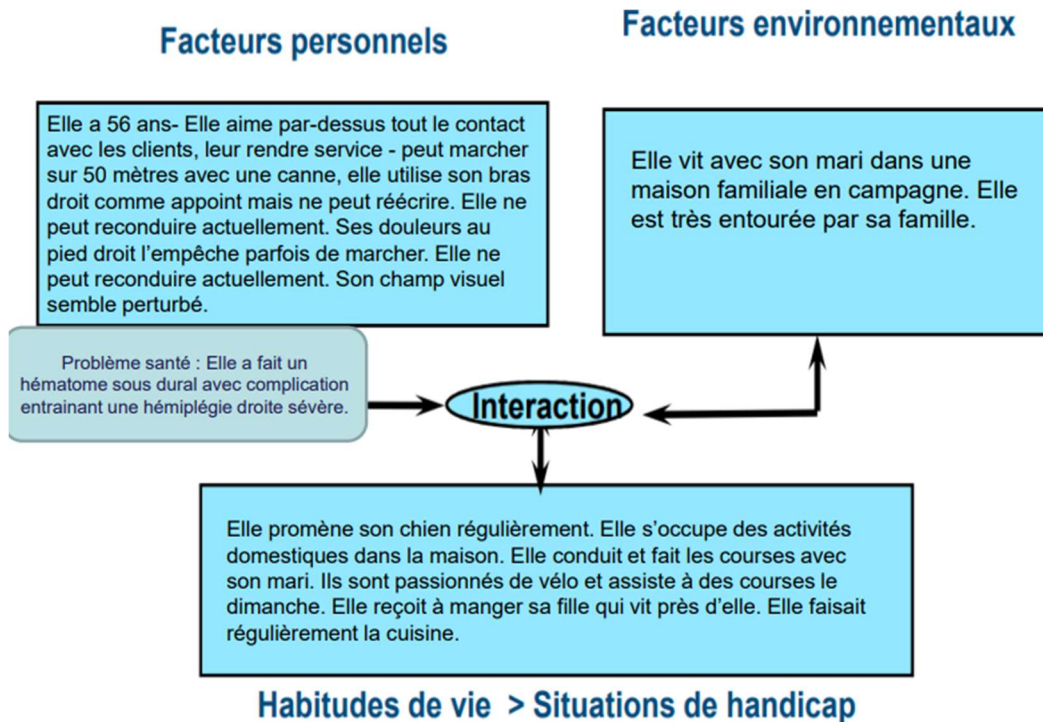
AFFIRMATION	CONCEPT
Marc est progressivement atteint de surdité	SO-D
Il a rendez-vous chez un audioprothésiste pour évaluer son niveau d'incapacité auditif	FE - F
Il est musicien et fait partie de l'orchestre du capitole	FI - O ou F
Il fait du yoga régulièrement pour favoriser sa concentration	HV - F
Il a le soutien de tous ses collègues au Capitole	FE - F

AFFIRMATION	CONCEPT
Sophie est paraplégique depuis l'âge de 16 ans ( elle a 22 ans) Elle a fait une chute sur la tête en voulant faire du deux roues	PS
Elle passe un scanner cérébral dans le seul laboratoire accessible de la ville	FE - F
A la lecture des résultats, on descelle une hémotome sous-dural mineur	SO - D
Le médecin du centre de réadaptation où elle s'entraîne tous les jeudis au basket fauteuil est immédiatement prévenu	FE - F
Elle ne peut pour le moment conduire sa voiture adaptée	HV - SH

Problème de Santé : PS	Habitude de Vie : HV
Facteur Personnel : FP	Situation de Participation Sociale : SPS
Systèmes organiques : SO (intégrité : I / déficitaire : D)	Situation de handicap : SH
Aptitude : A (capacité : C / incapacité : I)	Facteur de protection : FP
Facteur identitaire : FI (Facilitateur : F ; Obstacle : O)	Facteur de risque : FR
Facteurs Environnementaux : MACRO/ MESO / MICRO	Facilitateur : F ; Obstacle : C

e. Cas de Laurence

Elle a 56 ans, droitière et est préparatrice en pharmacie depuis 40 ans. Elle vit avec son mari dans une maison familiale en campagne. Elle aime par-dessus tout le contact avec les clients, leur rendre service. Elle promène son chien régulièrement. Elle s'occupe des activités domestiques dans la maison. Elle conduit et fait les courses avec son mari. Ils sont passionnés de vélo et assiste à des courses le dimanche. Elle reçoit à manger sa fille qui vit près d'elle. Elle faisait régulièrement la cuisine. Elle a fait une chute de vélo durant l'été. Elle a fait un hématome sous dural avec complication entraînant une hémiplégié droite sévère. Après six mois d'hospitalisation en service de rééducation, elle peut marcher sur 50 mètres avec une canne, elle utilise son bras droit comme appoint mais ne peut réécrire. Ses douleurs au pied droit l'empêchent parfois de marcher. Elle ne peut reconduire actuellement. Son champ visuel semble perturbé. Elle est très entourée par sa famille.

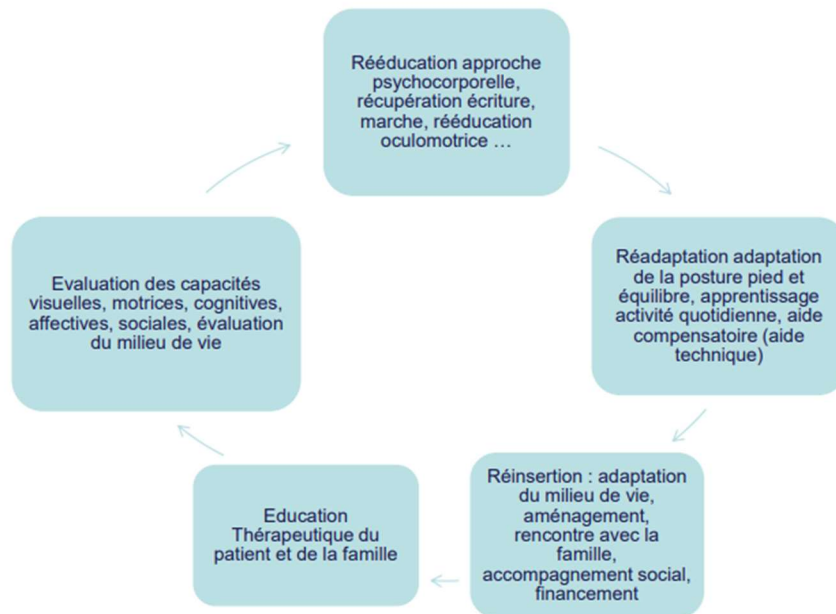


f. Comment formuler sa participation sociale

- Situation de participation
  - o Elle vit avec son mari dans une maison familiale. Elle est très entourée par sa famille
  - o Elle aime par-dessus tout le contact avec les clients, leur rendre service
  - o Peut marcher sur 50 mètres avec une canne
  - o Elle utilise son bras droit comme appoint
  - o Sa fille qui vit près d'elle
- Restriction de participation
  - o Vit en campagne
  - o Ses douleurs au pied droit l'empêchent parfois de marcher
  - o Elle ne peut reconduire actuellement
  - o Son champ visuel semble perturbé.



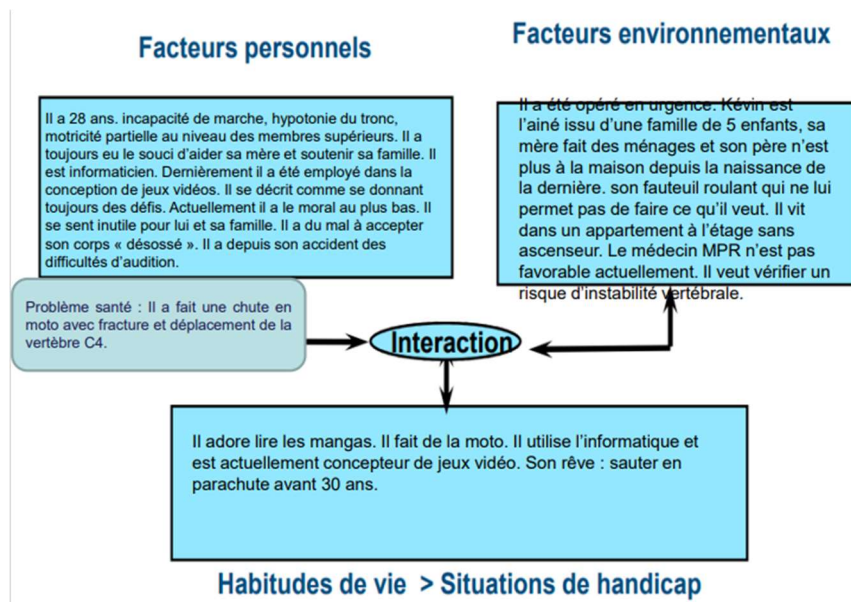
g. Intervention interprofessionnelle



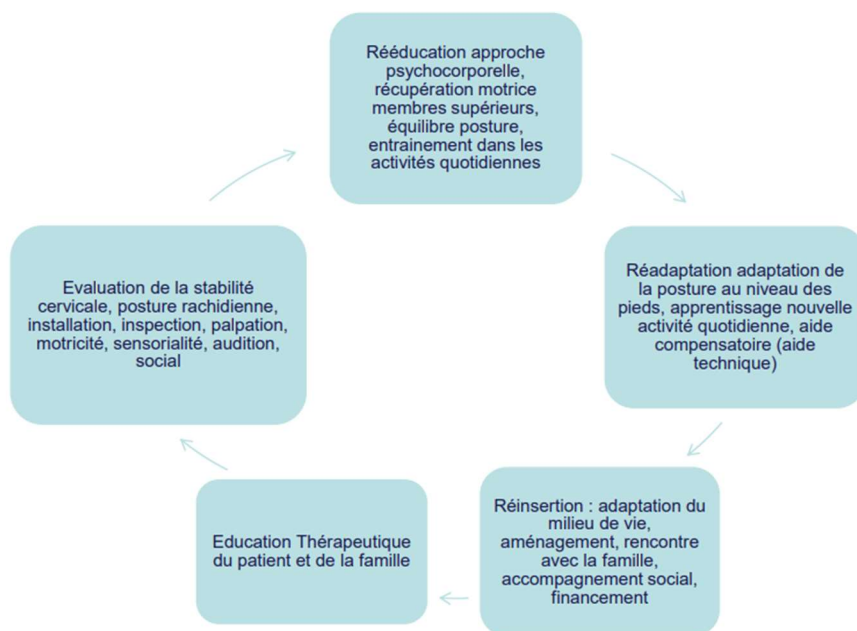
h. Cas de Kevin

Il a 28 ans. Il a fait une chute en moto avec fracture et déplacement de la vertèbre C4. Il a été opéré en urgence. Il a une tétraplégie haute avec incapacité de marche, hypotonie du tronc, motricité partielle au niveau des membres supérieurs. Kevin est l'ainé issu d'une famille de 5 enfants, sa mère fait des ménages et son père n'est plus à la maison depuis la naissance de la dernière. Il a toujours eu le souci d'aider sa mère et soutenir sa famille. Il est informaticien. Dernièrement il a été employé dans la conception de jeux vidéo. Il adore lire les mangas. Il se décrit comme se donnant toujours des défis. Actuellement il a le moral au plus bas. Il se sent inutile pour lui et sa famille dans son fauteuil roulant qui ne lui permet pas de faire ce qu'il veut. Il a du mal à accepter son corps « désossé ». Il a depuis son accident des difficultés d'audition. Il vit dans un appartement à l'étage sans ascenseur.

Son rêve : sauter en parachute avant 30 ans. Le médecin MPR n'est pas favorable actuellement. Il veut vérifier un risque d'instabilité vertébrale.



i. Intervention interprofessionnelle



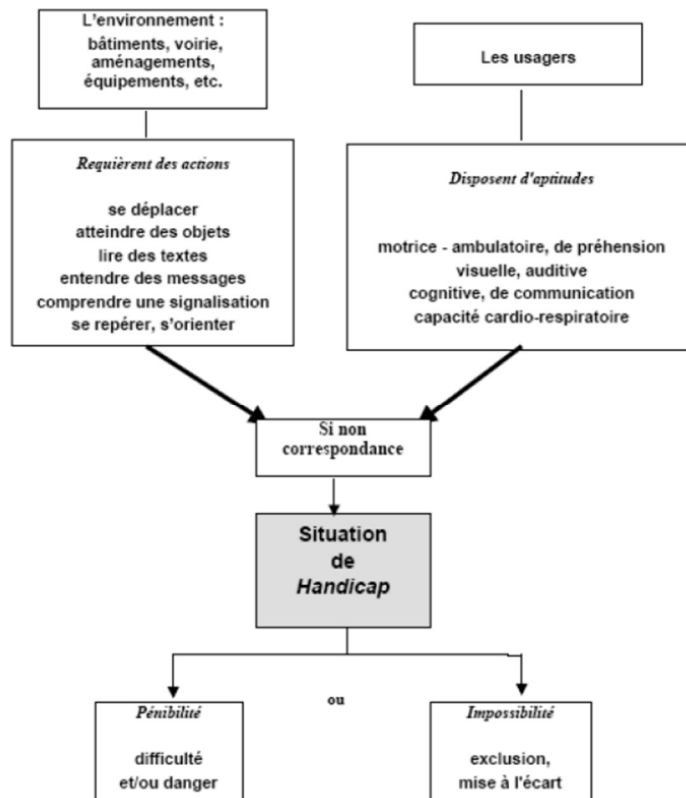
III. CIF vs PPH

	CIF	PPH		CIF	PPH
<i>Définition conceptuelle</i>	<p><b>Participation</b> « Implication de l'individu dans une situation de la vie réelle »</p>	<p><b>Habitudes de vie</b> « Activité courante ou rôle social valorisé par la personne ou son contexte socioculturel selon ses caractéristiques (âge, sexe, identité socioculturelle, etc.) »</p>	<i>Nomenclature</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apprentissage et application des connaissances</li> <li>2. Tâches et exigences générales</li> <li>3. Communication</li> <li>4. Mobilité</li> <li>5. Entretien personnel</li> <li>6. Vie domestique</li> <li>7. Relations et interactions avec autrui</li> <li>8. Grands domaines de la vie</li> <li>9. Vie communautaire, sociale et civique</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nutrition</li> <li>2. Condition corporelle</li> <li>3. Soins personnels</li> <li>4. Communication</li> <li>5. Habitation</li> <li>6. Déplacements</li> <li>7. Responsabilités</li> <li>8. Relations interpersonnelles</li> <li>9. Vie communautaire</li> <li>10. Education</li> <li>11. Travail</li> <li>12. Loisirs</li> <li>13. Autres habitudes</li> </ol>

IV. Le Design Universel

La construction adaptée est marquée par la notion de barrière architecturale. A la fin de la 1ère guerre mondiale il y a la notion de réadaptation (normalisation, adaptation à l'environnement). Les limites de la réadaptation tendent à « rendre accessible ».

- a. La construction adaptée
  - Seconde guerre mondiale : l'accessibilité n'est pas vraiment d'actualité. L'inaccessibilité est la conséquence douloureuse de l'invalidité.
  - Seconde guerre mondiale à ce jour : Responsabilité collective de rendre accessible pour les personnes handicapées.
  - Aujourd'hui : l'accessibilité est considérée comme un élément de la démarche qualité, un confort d'usage pour tous, un confort apprécié par tous



## b. Problèmes et obstacles

Utilisateurs de fauteuil roulant :

- Se déplacer sur les sols meubles, glissants ou inégaux
- Franchir des obstacles et dénivelés (marches, pentes)
- Franchir des passages étroits
- Atteindre certaines hauteurs
- Saisir, utiliser des objets, des équipements
- Voir à certaines hauteurs

Personnes ayant des difficultés motrices :

- Se déplacer sur des sols peu ou pas praticables ou encombrés d'obstacles
- Se déplacer sur de longues distances sans pouvoir se reposer
- Se déplacer rapidement
- Franchir sans appui des marches ou des dénivelés
- Franchir sans appui des passages étroits
- Rester debout longtemps

Personne déficiente visuelle :

- Voir (comprendre) les « grandes formes »,
- Lire ce qu'est « écrit fin »,
- Déchiffrer la signalisation,
- Se repérer dans l'espace,
- S'orienter,
- Se déplacer en sécurité (obstacles, autres usagers à pied, en deux roues, en voitures)

Personne déficiente auditive :

- Entendre (comprendre) les éléments sonores de l'environnement
- Entendre les alertes (sonnerie, appel ...)
- Se repérer dans l'espace
- S'orienter



- Se déplacer en sécurité (obstacles, autres usagers à pied, en deux roues, en voitures)

Personnes ayant une incapacité cognitive :

- Comprendre la signalétique
- Mémoriser un itinéraire
- Se repérer dans l'espace

Personnes ayant des incapacités cardio-respiratoires :

- Se déplacer sur de longues distances sans pouvoir se reposer
- Franchir des dénivelés sans pouvoir se reposer
- Rester debout longtemps

Enfants

- Se déplacer sur de longues distances
- Rester debout longtemps
- Atteindre certaines hauteurs
- Voir à certaines hauteurs
- Percevoir la vitesse d'un véhicule
- Lire ou comprendre des informations complexes

Personnes âgées ou fatigables

- Difficultés motrices
- Réduction des capacités visuelles et de mémorisation
- Moindre adaptation aux variations climatiques

### c. L'apport du Design Universel

Buts principaux :

- Agir sur l'environnement afin de permettre aux gens d'être plus autonomes
- Favoriser la qualité de la participation sociale
- Créer des accès uniques afin d'éviter la stigmatisation et la mise à l'écart

#### 1) Usage équitable

L'infrastructure ne doit comporter aucun élément d'exclusion, stigmatisant, ou privilégiant un groupe d'utilisateur.

#### 2) Flexibilité

La conception d'une construction ou d'un produit doit permettre une utilisation variée des caractéristiques qui la composent.

#### 3) Simplicité

Le but, ainsi que la méthode d'utilisation des diverses caractéristiques d'un produit doivent être faciles à comprendre, quelle que soit l'expérience de l'utilisateur, ses connaissances, ses capacités de communication, ou encore ses capacités de concentration

#### 4) Perceptibilité

Les informations nécessaires doivent être communiquées de manière simple et efficace, quelles que soient les conditions environnantes, et les capacités sensorielles de l'utilisateur.

#### 5) Sécurité

La conception du produit doit limiter au maximum les risques liés à une utilisation inadéquate ou accidentelle.



Usage équitable



Flexibilité



Simplicité



Perceptibilité



Sécurité



Facilité



Espace

## 6) Facilité

La conception du produit doit permettre une utilisation efficace et aisée, entraînant un minimum de fatigue physique.

## 7) Espace

Les constructions doivent être de taille adéquate. Quant à l'espace, il doit être suffisant et aménagé de manière optimale afin de permettre des déplacements aisés.

### V. Conclusion

- Les termes liés au PPH
- Faire la correspondance entre des affirmations et des concepts du PPH
- Savoir mettre les éléments en lien avec une situation dans le schéma PPH
- Connaître les 7 critères du design universel (pas en évaluation)
- Connaître les problèmes et obstacles selon le design universel (pas en évaluation)