



RIPPH

Réseau international sur le
Processus de production du handicap



Mieux **comprendre** la **différence** pour **changer** le monde

Modèle de Développement Humain - Processus de Production du Handicap



1998

Le modèle du

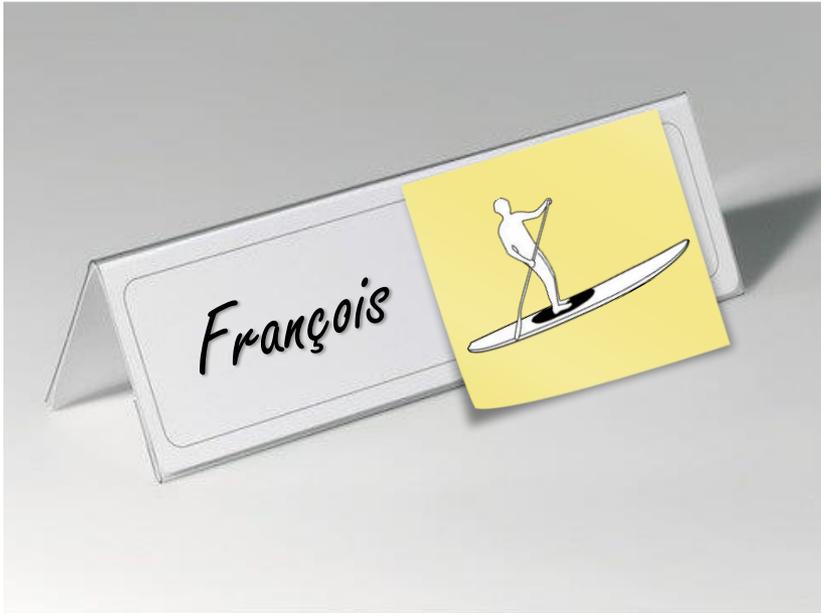
« Processus de Production du Handicap »

Modèle explicatif des causes et conséquences des maladies, traumatismes et autres atteintes à l'intégrité et au développement de la personne



Patrick
Fougeyrollas





Une question :



« *Personne en situation de handicap* »

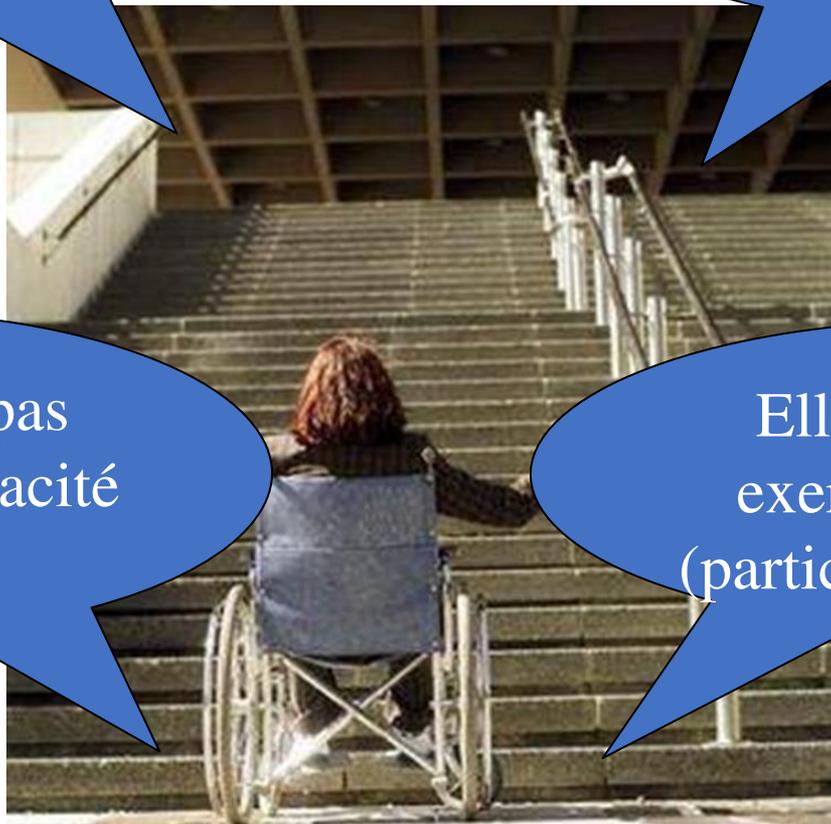
Simple usage sémantique ?
ou.... nouveau paradigme ?

Elle a une paralysie
médullaire
(déficience)

L'immeuble est
inaccessible
(environnement)

Elle ne peut pas
marcher (incapacité
motrice)

Elle ne peut pas
exercer ses droits
(participation sociale)



**Différentes conceptions du handicap
ou des situations de handicap**

Approche bio-
médicale

Approche
environnementale

Approche
fonctionnelle

Approche par les
droits humains



Où vous situez-vous ?

Modèle individuel

Modèle social ou politique

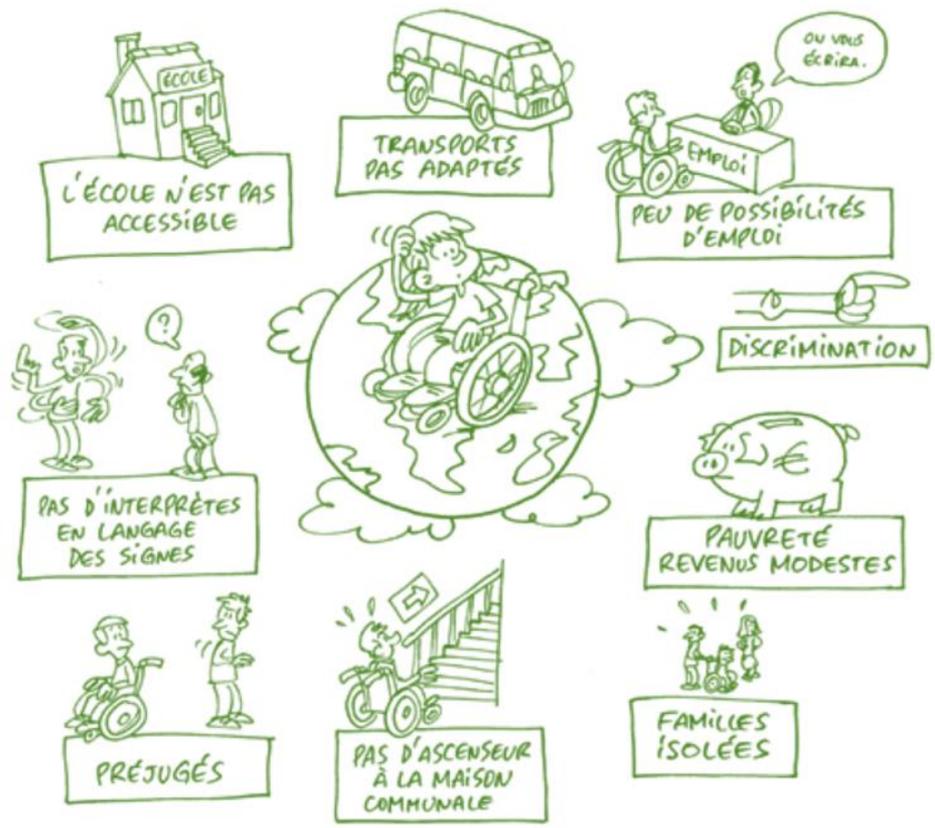


Le modèle individuel fait peser la responsabilité du handicap et du changement sur la personne fonctionnellement différente.

Le modèle social ou politique du handicap attribue celui-ci et la responsabilité de sa production à l'environnement physique et social



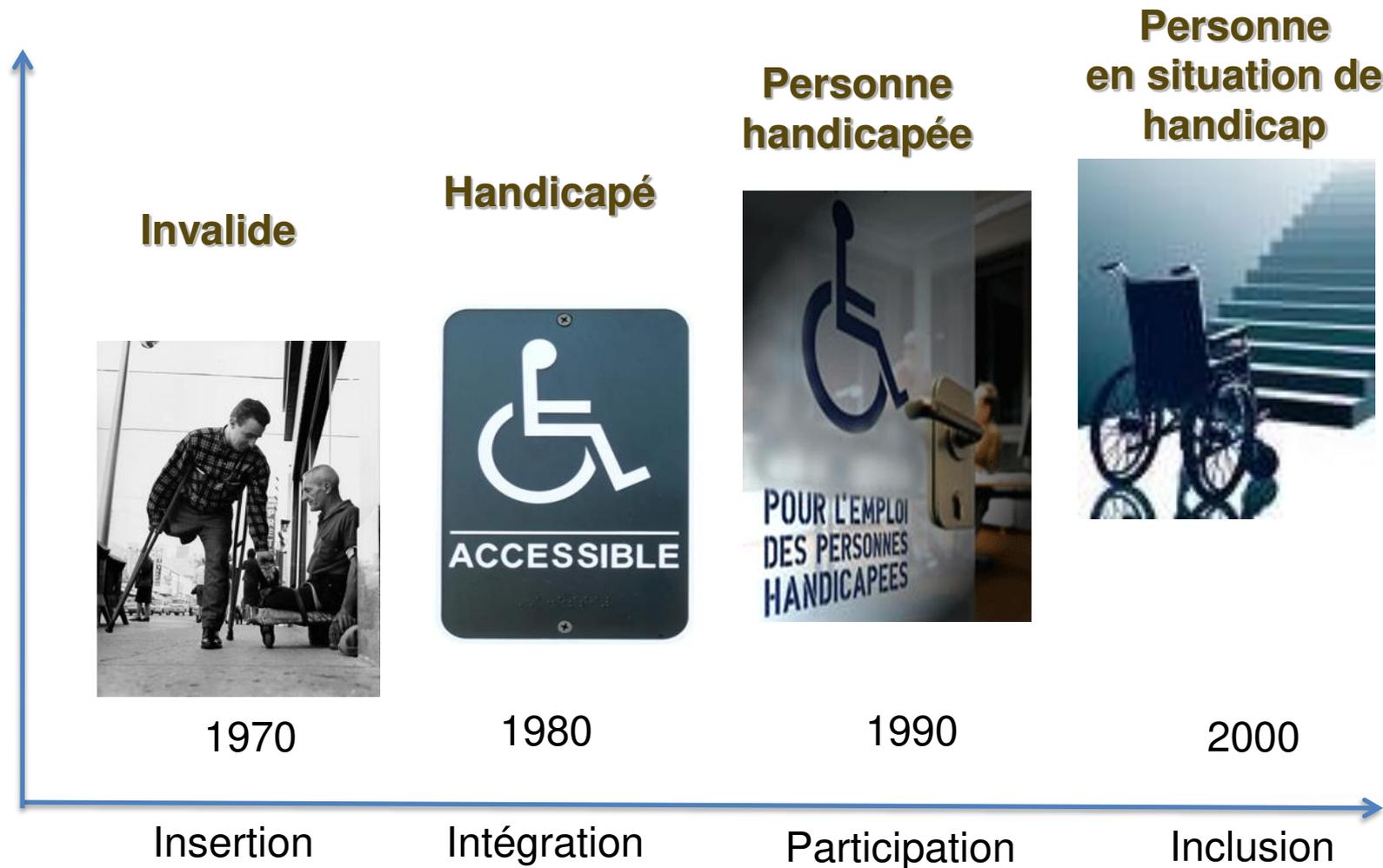
LE MODÈLE MÉDICAL :
LA PERSONNE HANDICAPÉE EST LE PROBLÈME.



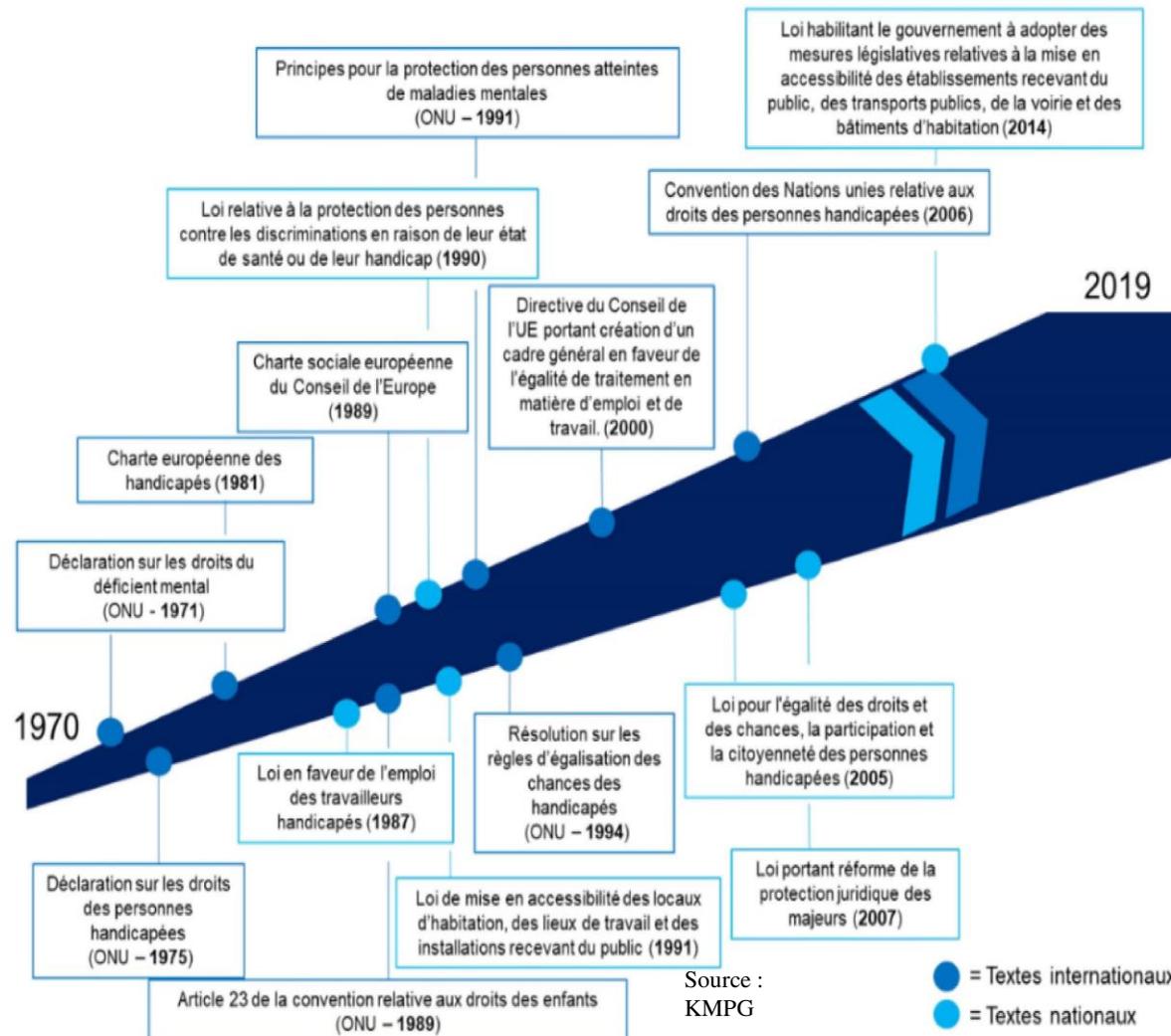
LE MODÈLE SOCIAL DU HANDICAP !
LA SOCIÉTÉ EST LE PROBLÈME.

Burnotte-Robaye, 2013

Evolution de nos représentations du handicap



Participation sociale des personnes en situation de handicap



Evolution socio-politique

Luttes pour la reconnaissance des droits



Martin Luther King, Jr.

About 13% of Americans are black



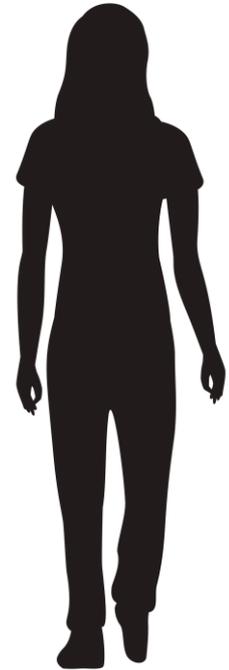
Harvey Milk

About 10% of Americans are homosexual



Ed Roberts

About 20% of Americans live with a disability



1970-1980

Les mouvements des personnes handicapées pour le respect de leurs droits humains et la vie autonome

De nouvelles revendications apparaissent :

- « **Démédicalisation** » du handicap;
- « **Désinstitutionalisation** »,
- Droit à l'« **Autodétermination** ».
- Droit à une « **Vie autonome** »

Autonomie ?
Dépendance ?



**Edward Verne Roberts
(1949 – 1995)**

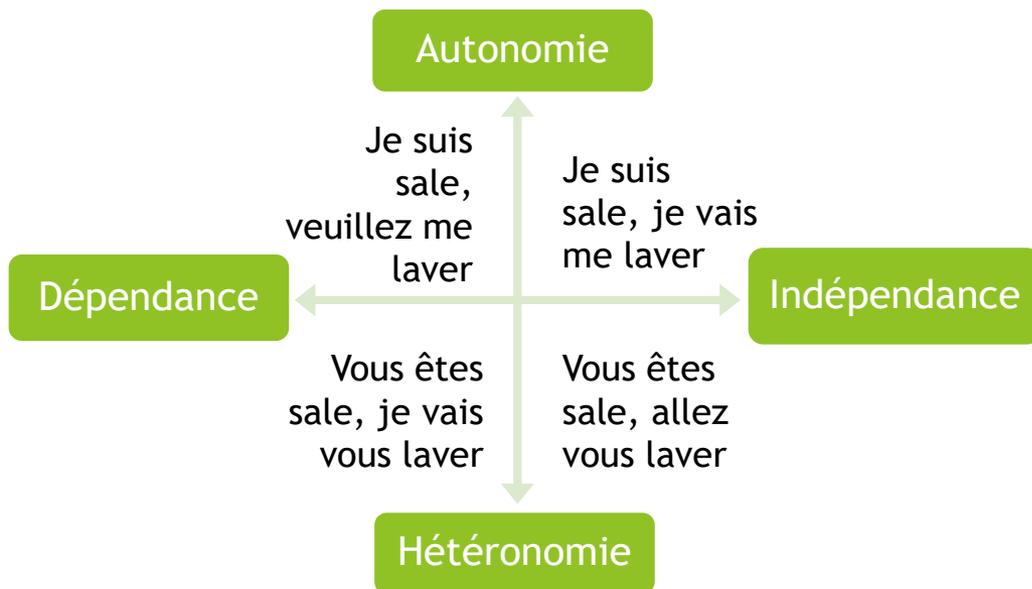
1^{er} étudiant, en chaise roulante, à intégrer l'Université de Berkeley en Californie, pour devenir avocat.

Considéré comme **le père du**
« Mouvement pour la vie autonome »

Autonomie et indépendance

Fait qu'un être vive et interagisse avec le reste du monde selon sa nature propre

Ex: Situation dans laquelle une personne ne peut mener des actes de la vie quotidienne sans l'intervention de tierce(s) personne(s)



Ex: État de quelqu'un qui n'est tributaire de personne sur le plan matériel, moral, intellectuel

Fait qu'un être vive selon des règles qui lui sont imposées, selon une « loi » subie

Evolution des CLASSIFICATIONS INTERNATIONALES

- **1980** : Classification internationale des déficiences, incapacités, handicaps (**CIDIH ou CIH**, OMS)
- **1998** : Processus de production des handicaps (**PPH**, RIPPH, Québec)
- **2001** : Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (**CIF**, OMS)
- **2018**: nouvelle classification internationale du Modèle de Développement Humain et du Processus de Production du Handicap (**MDH-PPH** – RIPPH)



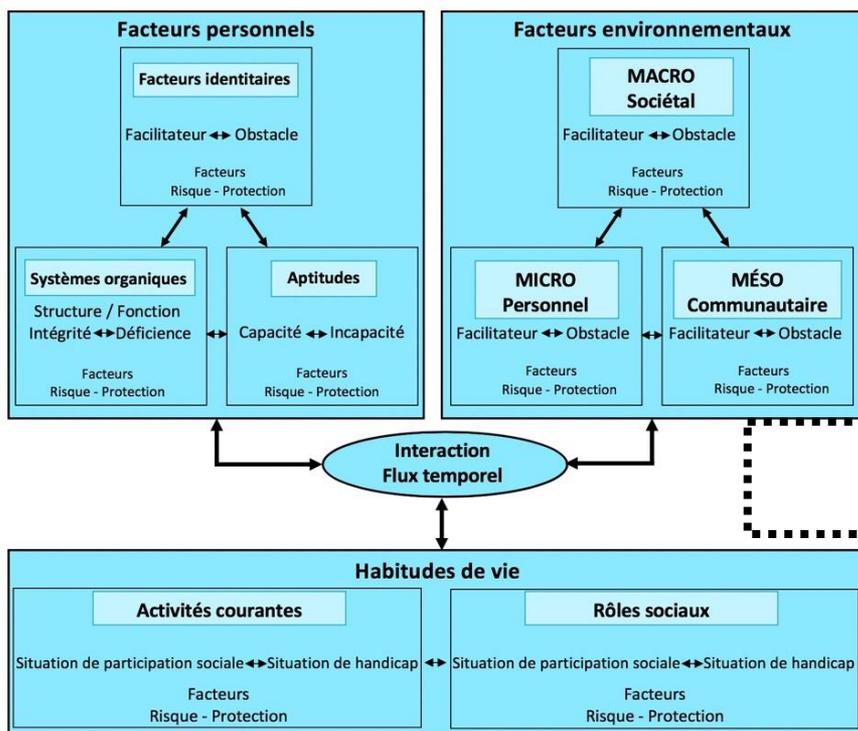
Convention relative
aux droits
des personnes handicapées
et Protocole facultatif



Pourquoi se référer au MDH-PPH ?

Le modèle du MDH-PPH est cohérent avec la Convention car il rend impossible de déduire une relation de cause à effet entre les facteurs personnels et les possibilités de réalisation des activités et rôles sociaux, sans prise en compte des variables environnementales

Modèle de développement humain et de processus de production du handicap (MDH-PPH)



© RIPPH 2018

Convention relative
aux droits
des personnes handicapées
et Protocole facultatif

Mes droits



NATIONS UNIES

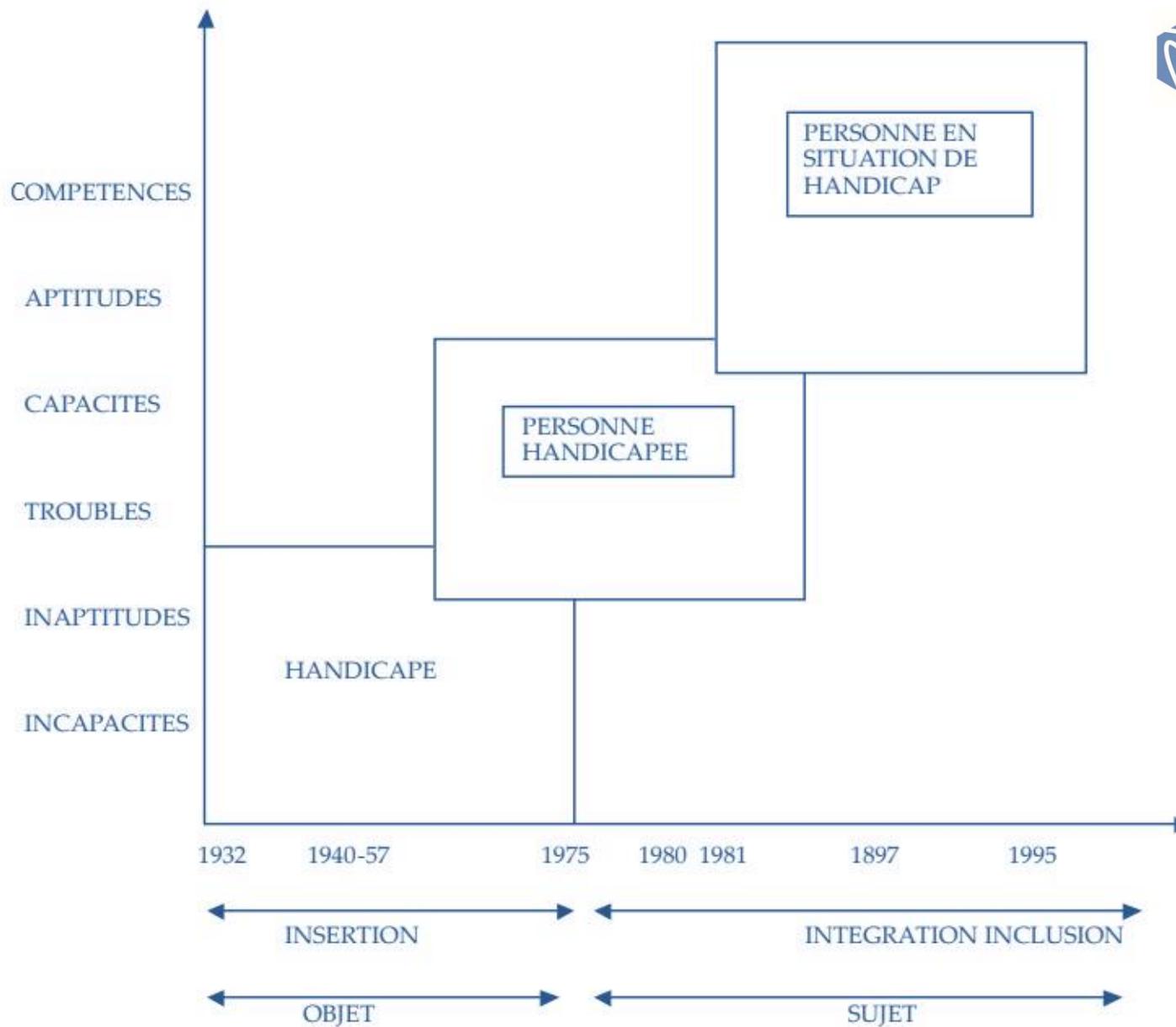
**Une même vision du
handicap**



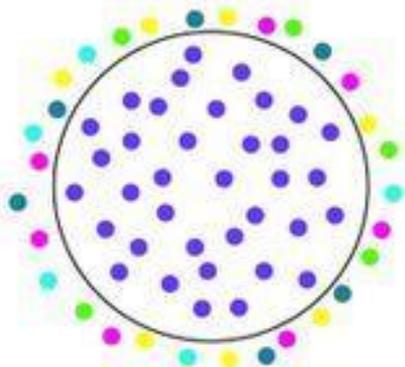
**L'Italie a ratifié la convention
le 15 mai 2009, la Belgique le 2
juillet 2009 et la France le 18
février 2010**

**ONU 2006
Convention relative aux Droits
des Personnes Handicapées
(article 1)**

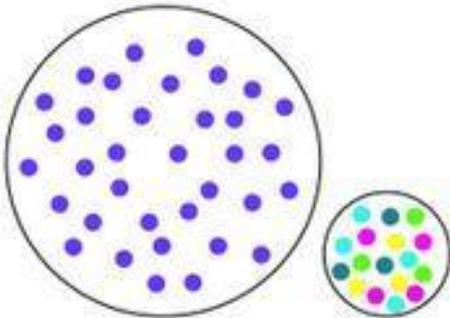
Par personnes handicapées on entend des personnes qui présentent **des incapacités physiques, mentales, intellectuelles ou sensorielles durables** dont **l'interaction** avec **diverses barrières peut faire obstacle à leur pleine et effective participation sociale** sur la base de l'égalité avec les autres.



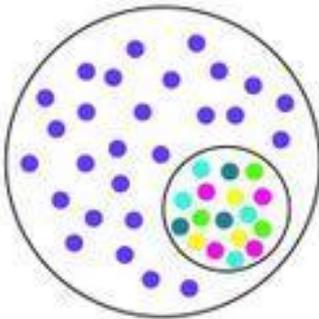
Des situations ?



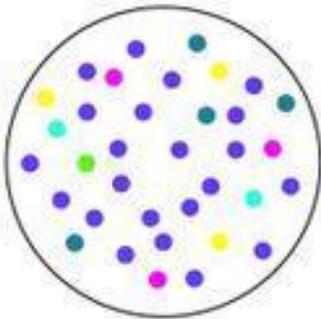
Exclusion



Ségrégation



Intégration



Inclusion

Egalité, équité, et...

Adapté par Benoit Wautelet @WauteletB – Image retouchée N Pinel



Intégration

Chacun bénéficie du même support.
Chacun est traité avec égalité,...
mais inéquité

Inclusion

Chacun bénéficie d'un support adapté
à sa situation.
Chacun est traité avec équité,...
mais inégalité

Société inclusive

Aucun support n'est nécessaire car
la cause de l'inéquité a disparu

...si on effaçait la cause des inéquités ?

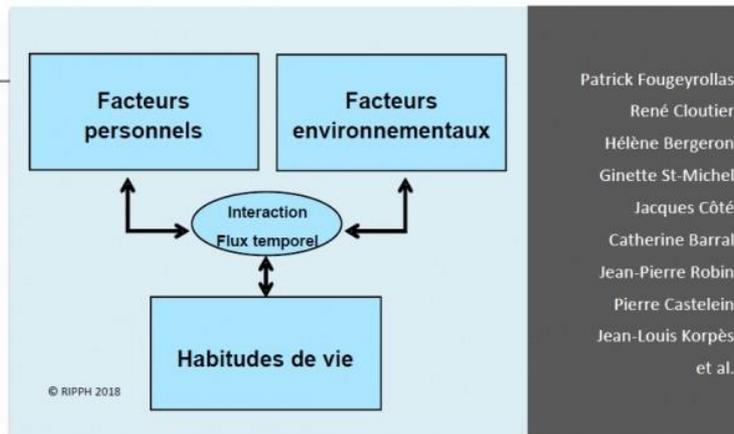
Le MDH-PPH prône une approche inclusive

- Nous préférons parler **d'approche inclusive** puisqu'il s'agit d'une action sur la **qualité de l'environnement** (Physique, social, comportemental) et non du résultat attendu : l'exercice des droits ou la participation sociale des personnes fonctionnellement différentes
- L'approche inclusive signifie: **Bouger les lignes pour tout le monde** donc transformer la société ordinaire selon les principes **de droits humains** réaffirmés par la CDPH
- L'approche inclusive nécessite d'être attentif à ne pas recréer des **inéquités inter catégorielle : sans discrimination signifie aussi sans privilèges**; exercer ses droits signifie aussi assumer ses **responsabilités citoyennes**.

Exemple : les associations dont la visibilité repose sur la nature des déficiences de ses membres et la revendication de privilèges en lien avec ces déficiences.

Classification internationale

Modèle de développement humain –
Processus de production du handicap (MDH-PPH)



« Le MDH-PPH est un modèle conceptuel qui vise à documenter et expliquer les causes et conséquences des maladies, traumatismes et autres atteintes à l'intégrité ou au développement de la personne. »

LE DÉVELOPPEMENT HUMAIN



C'est un modèle générique, anthropologique, de développement, applicable à tout être humain.

Un modèle de développement humain ?



Moi

Age, sexe, identités,
caractéristiques physiques et
psychiques, capacités et
compétences....

Mon environnement

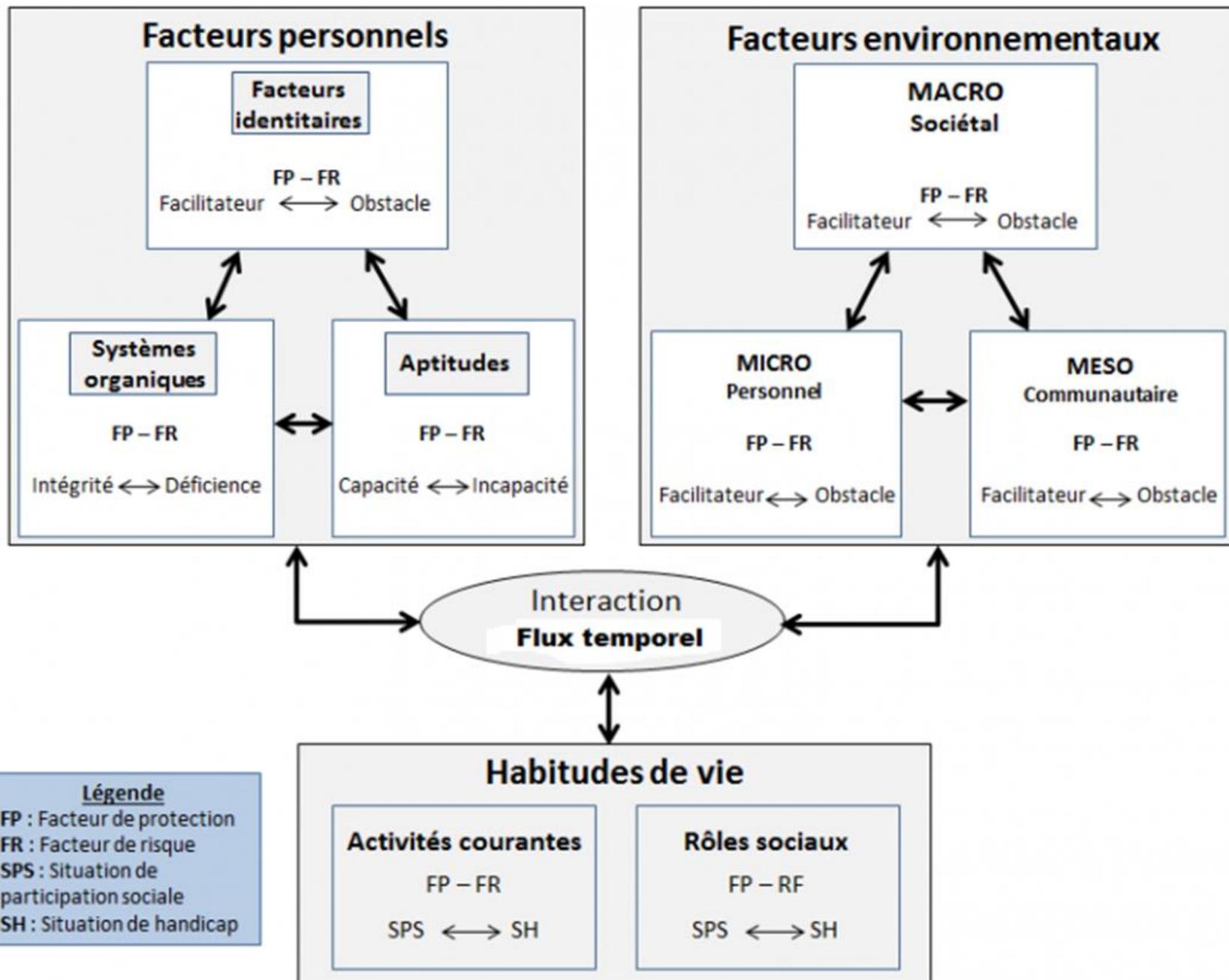
Chez moi, ma famille, l'école, le
travail, la ville et le pays, le temps....

interaction

Ma vie

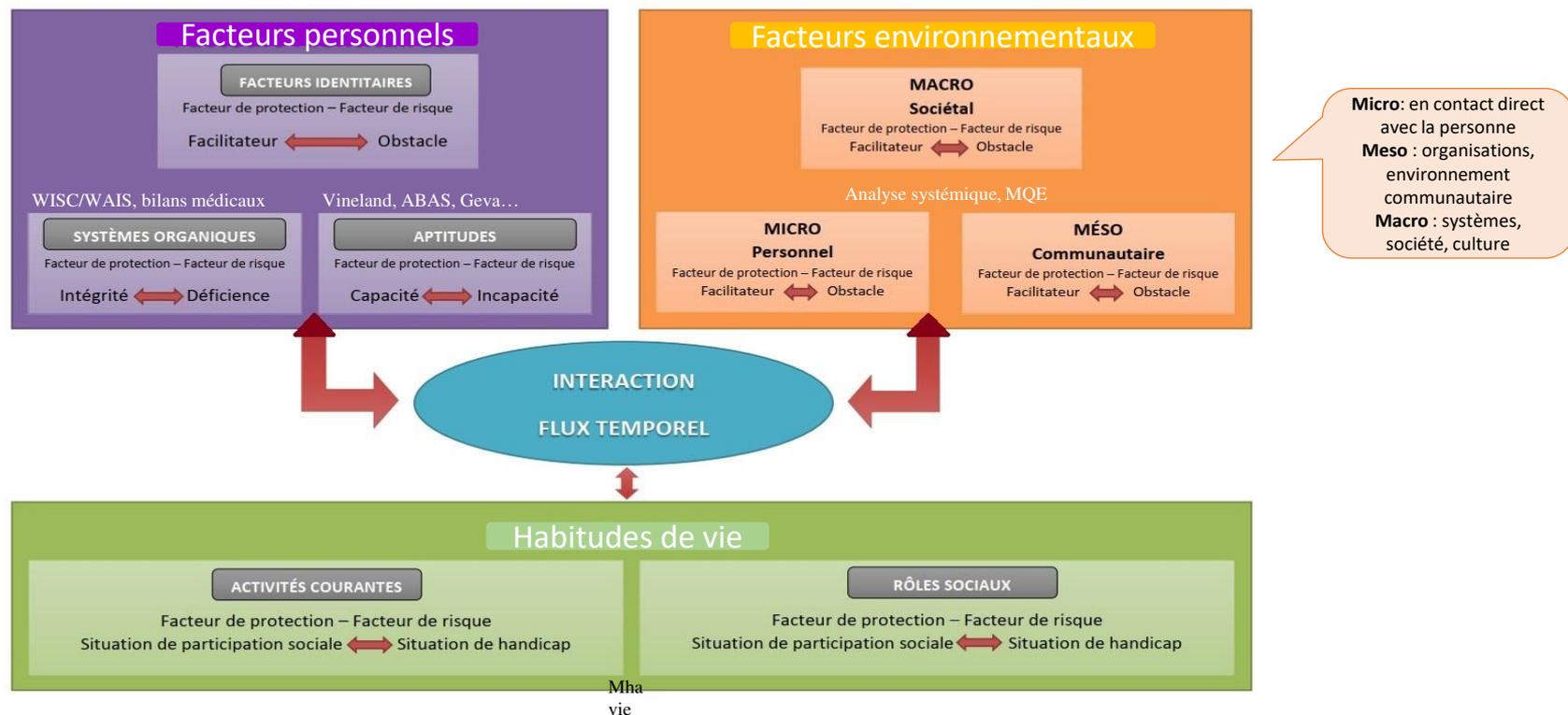
Mes activités quotidiennes, mes rôles sociaux,
mes habitudes de vie, mes situations de vie....





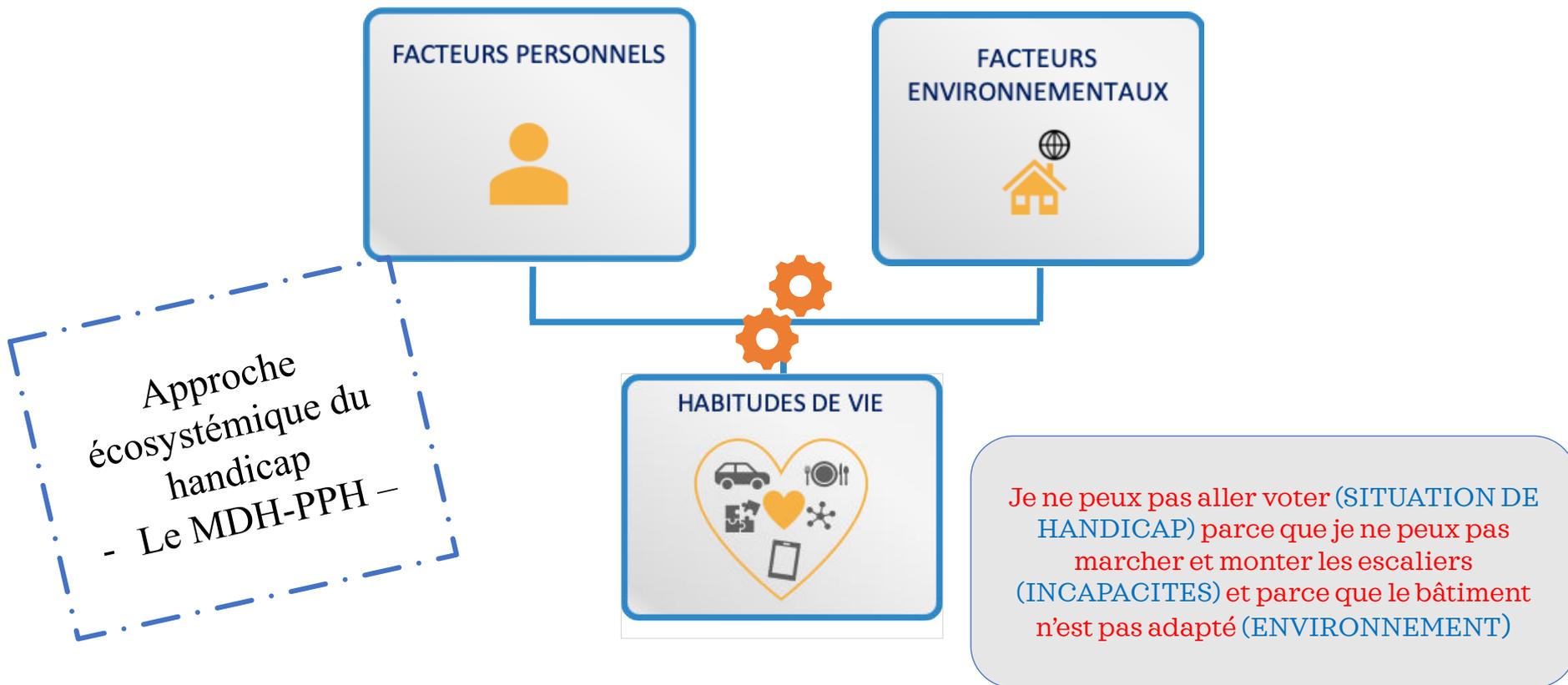
Modèle de Développement Humain - Processus de Production du Handicap

Le MDH-PPH est un modèle qui ne place pas la responsabilité du handicap sur la personne



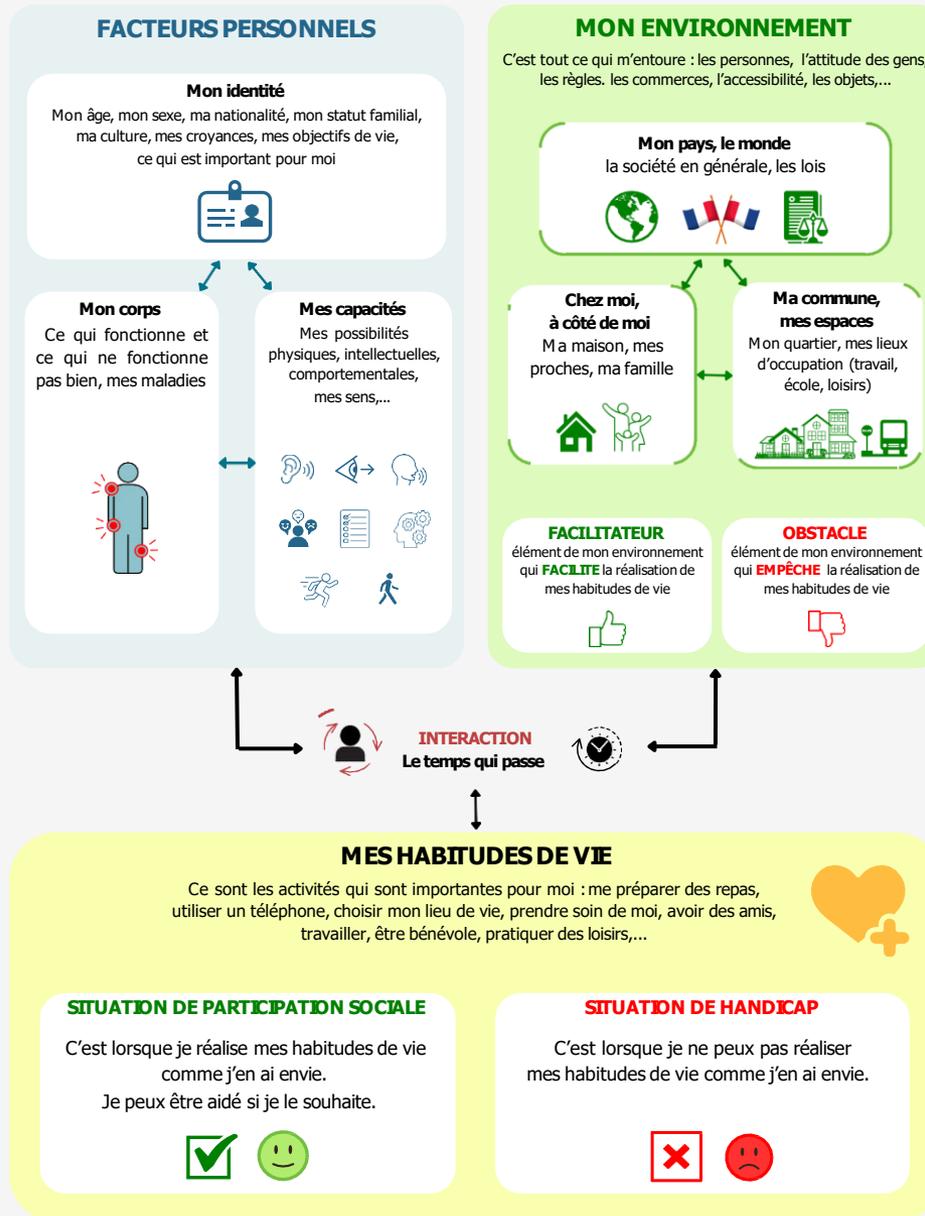
Source: MDH-PPH bonifié (2010), **RIPPH**, P. Fougeyrollas

Vers une approche écosystémique du handicap ...

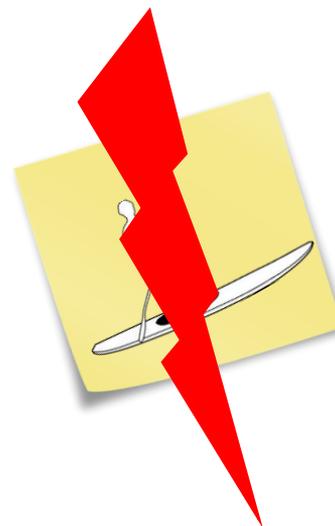


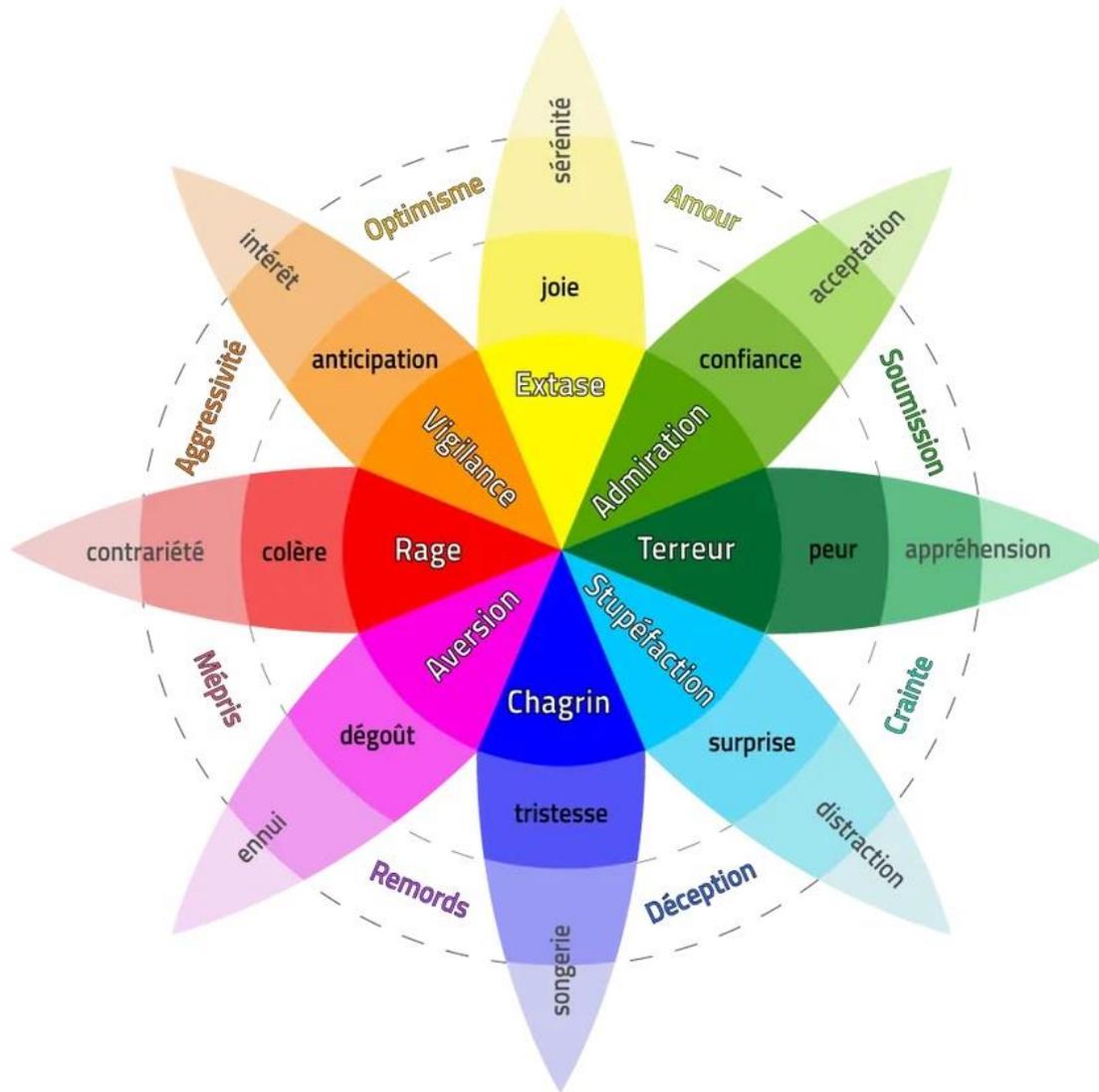
MDH – PPH

Modèle de Développement Humain – Processus de Production du Handicap









La roue des émotions
Robert Plutchik

Qu'est-ce qu'une habitude de vie ?

Une **ACTIVITE COURANTE** ou un **ROLE SOCIAL**

VALORISE par la personne ou son **CONTEXTE** socio culturel

Selon ses **CARACTERISTIQUES** (âge, sexe, identité,...)

assure la **SURVIE** et l'**EPANOUISSEMENT** d'une personne dans sa société tout au long de son existence



Les habitudes de vie

Activités courantes

- Communication
- Déplacements
- Nutrition
- Condition physique et bien-être psychologique
- Soins personnels et de santé
- Habitation

Rôles sociaux

- Responsabilités
- Relations interpersonnelles
- Vie associative et spirituelle
- Éducation
- Travail
- Loisirs



La participation sociale

- C'est un des qualificateurs du MDH-PPH
- C'est l'objectif visé dans les projets de vie (habitudes de vie) : réduire les situations de handicap et accroître les situations de participation sociale
- Ce qui définit la « bonne » réalisation des habitudes de vie, c'est la participation sociale
- En conformité avec les textes internationaux et nationaux



Charlotte
Puisseux
De chair
et de fer
Vivre et lutter
dans une société validiste

La Découverte

*« Non mon rêve n'était pas de marcher
(marcher n'a jamais été vital !) ni de courir.
Oui, je voulais avoir une vie sociale, des
relations amoureuses, travailler...*



« **Une situation de participation sociale** correspond à la pleine réalisation des habitudes de vie. »

> les habitudes réalisées facilement et de façon satisfaisante pour la personne et/ou son environnement

Situation de participation sociale

Habitude de vie

Participation sociale ↔ **Situation de handicap**



Situation de handicap



Une situation de handicap correspond à la réduction de la **réalisation des habitudes de vie**, résultant de l'interaction entre les **facteurs personnels** (les déficiences, les incapacités et les facteurs identitaires) et les **facteurs environnementaux** (les facilitateurs et les obstacles)

Habitude de vie

> les habitudes réalisées difficilement (ou non réalisées) et de façon INsatisfaisante pour la personne et/ou son environnement

Participation sociale ↔ **Situation de handicap**

Que pensez-vous de l'utilisation du concept de ... ?

situation de handicap moteur ...
situation de handicap sensoriel ...
situation de handicap intellectuel ...

**Réduction
du concept
aux déficiences
et
aux incapacités
de la personne**



Habitudes de vie

Participation sociale ↔ Situation de handicap

Faire la différence entre ... le **STATUT SOCIAL** de personne handicapée >>> *expertise médicale*



Une situation de handicap
correspond à la réduction de la
PARTICIPATION SOCIALE,
résultant de l'interaction entre les
facteurs personnels et les **facteurs**
environnementaux

Le **statut social**
demeure
... les
compensations
peuvent **réduire**
les situations de
handicap



 Service public fédéral
Sécurité sociale

Direction générale
Personnes handicapées



Faire la différence entre ...
le **STATUT SOCIAL** de personne
handicapée >>> *expertise médicale*



Une situation
correspon
PA P

Personne en situation de handicap ...!!!!!!
Un statut ???
Personne vivant des situations de handicap ...
« personne en situations de handicap »

les
compensations
peuvent **réduire**
les situations de
handicap



Direction générale
Personnes handicapées



Les **situations de participation sociale**
ou les **situations de handicap**
sont **produites par l'interaction** entre
les **caractéristiques personnelles**
et les **caractéristiques de l'environnement**

Je suis en situation de
handicap dans mon
travail

Je suis en situation
de handicap pour
aller à l'école

Je suis en situation
de handicap pour me
déplacer

Je suis en situation de
handicap dans ma vie
quotidienne (douche,
toilette...)

Je suis dans une situation
de handicap pour mes
loisirs

Expression des attentes et évaluation des besoins

Mesure de la qualité de l'environnement

Version 2.0

Formulaire de cueillette d'information

- Date de la prise
- Date de réalisation
- Nom : Prénoms
- Date de l'évaluation
- Le questionnaire

La mesure des habitudes de vie (MHA-VIE 4.0)

VERSION POUR ADOLESCENTS, ADULTES ET ANÉS

Formulaire de cueillette d'information

1. Date de la prise

2. Date de réalisation

3. Nom : Prénoms

4. Date de l'évaluation

5. Le questionnaire

6. La mesure des habitudes de vie

7. Les habitudes de vie

8. Les habitudes de vie

9. Les habitudes de vie

10. Les habitudes de vie

DEMANDE À LA MDPH

À qui s'adresse ce formulaire ?

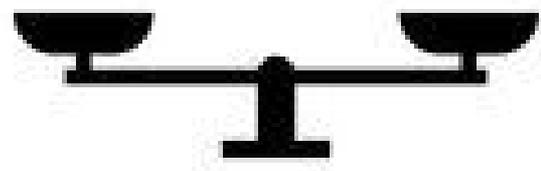
Ce formulaire s'adresse à la personne présentant un handicap, à la personne concernée à moins de 18 ans, ses parents ou tuteurs si la personne est âgée de 18 ans ou à une personne de confiance, son tuteur ou son curateur s'agissant d'une personne.

Vous devez remplir ce formulaire, ainsi qu'un certificat médical et un formulaire de bilan orthophonique, et les adresser à l'Agence de la MDPH.

Vous devez remplir ce formulaire, ainsi qu'un certificat médical et un formulaire de bilan orthophonique, et les adresser à l'Agence de la MDPH.

Vous devez remplir ce formulaire, ainsi qu'un certificat médical et un formulaire de bilan orthophonique, et les adresser à l'Agence de la MDPH.

Vous devez remplir ce formulaire, ainsi qu'un certificat médical et un formulaire de bilan orthophonique, et les adresser à l'Agence de la MDPH.



WAIS-IV

ÉCHELLE D'INTELLIGENCE DE WECHSLER POUR ADULTES - 4^e ÉDITION

Manuel d'administration et de cotation

David Wechsler

BILAN ORTHOPHONIQUE

Fiche Appréciation de stage

Manuel de Vineland-II

Échelles de compétences sociales

GRILLE NATIONALE AGIR

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE EXAMINÉE

SITUATION AU REGARD DES ACTES ESSENTIELS ET ORDINAIRES DE LA VIE

VARIABLES DISCRIMINANTES - AUTONOME PHYSIQUE ET PSYCHIQUE

VARIABLES ILLUSTRATIVES - AUTONOME DOMESTIQUE ET SOCIALE

Auto-évaluation

Hétéro-évaluation



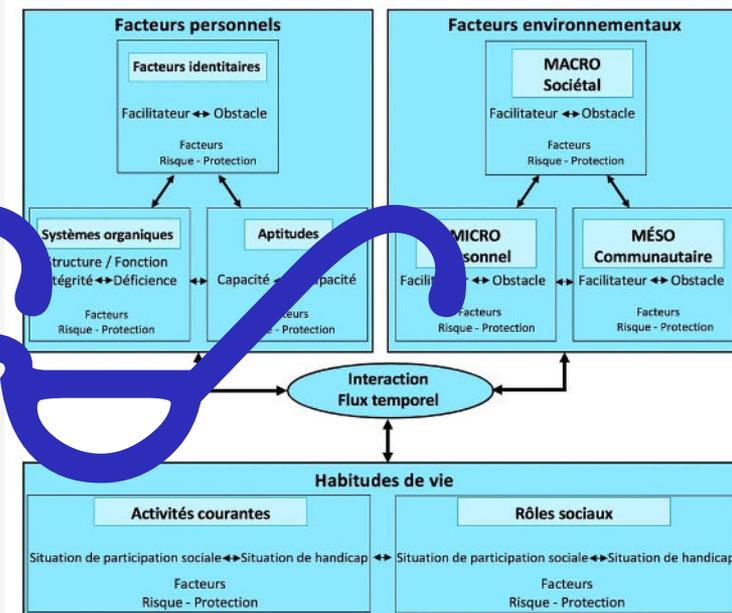
Une grille de lecture

...

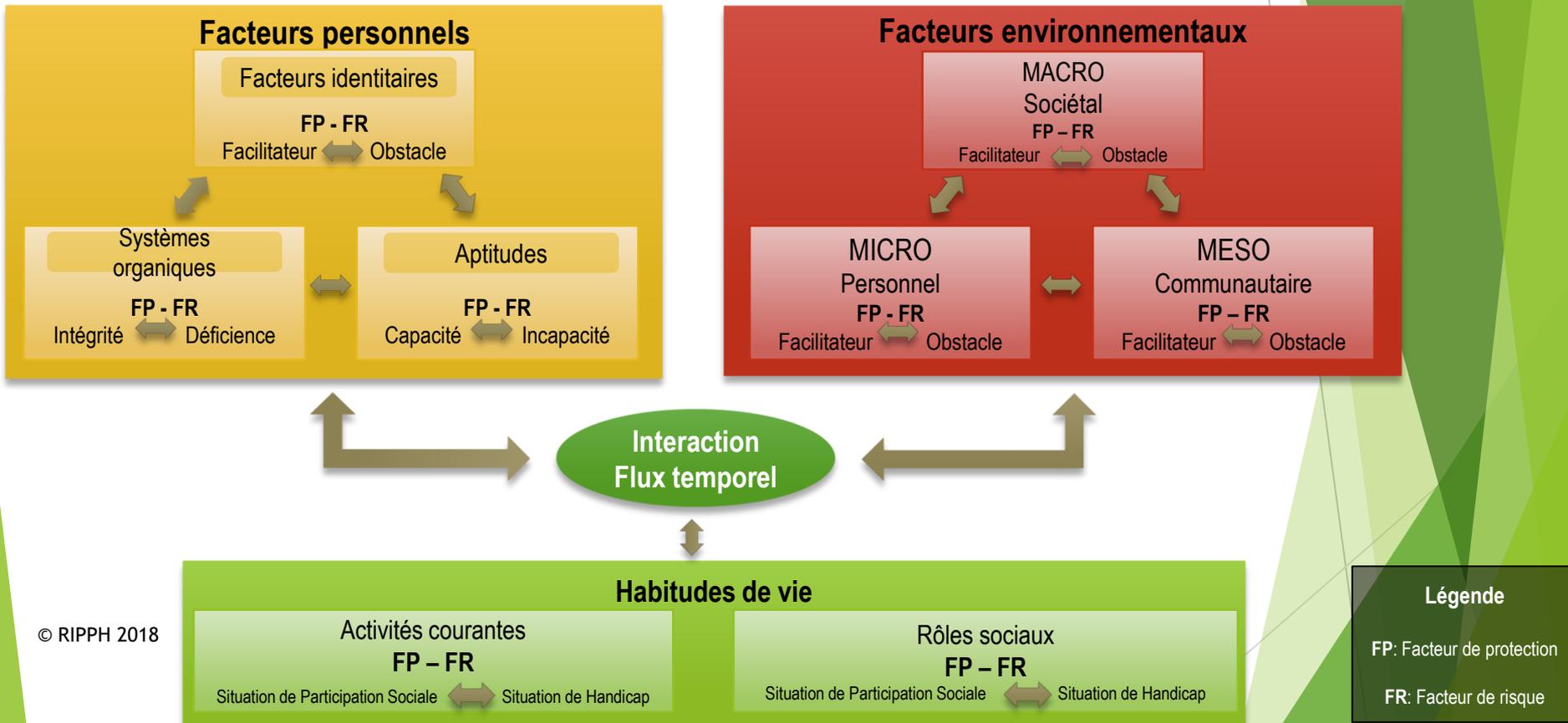
LE MDH-PPH = une « grille de lecture systémique »

1. trier, classer les informations récoltées ...
2. Établir une hiérarchie des informations disponibles ...
3. Identifier les informations « absentes » et « utiles » pour formuler des objectifs prioritaires

Modèle de développement humain et de processus de production du handicap (MDH-PPH)



Modèle de développement humain Processus de production du handicap 2018



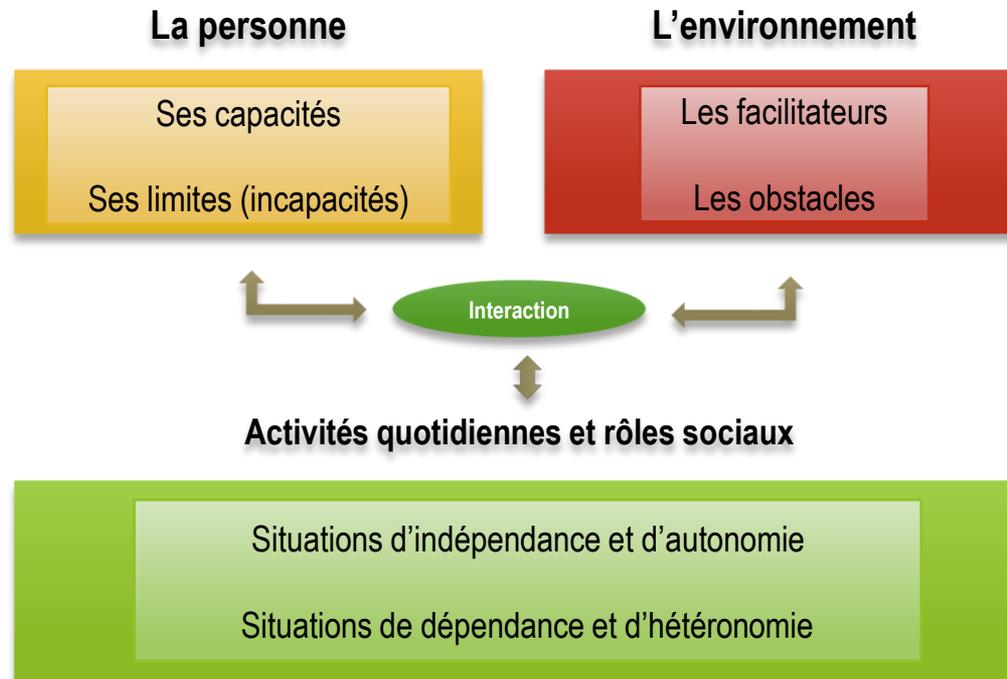
Rappel de définition



Au sens du MDH-PPH, une **habitude de vie** est une activité courante ou un rôle valorisé par la personne ou son contexte socioculturel selon ses caractéristiques (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. Les habitudes de vie s'apprécient sur une échelle allant:

- de la « *situation de participation sociale optimale* »
- à la « *situation de handicap complète* ».

Comment identifier les situations de handicap ?





Nous avons tous des habitudes différentes ...

Leur importance dépend de la valeur que nous leur accordons dans notre contexte de vie ...

Importance des habitudes de vie

Fréquence et Valeur



Comment déterminer l'importance d'une habitude de vie ?

La fréquence de réalisation:

JAMAIS
(en aucune circonstance)

PARFOIS
(rarement, circonstances exceptionnelles)

SOUVENT
(Irrégulièrement, selon certaines circonstances: vacances...)

TRÈS RÉGULIÈREMENT
(chaque fois que possible ou nécessaire)



La valeur et l'intérêt:

Cela ne me concerne pas ou ne m'intéresse pas

Je n'aime pas et c'est une contrainte

C'est nécessaire

C'est particulièrement important pour répondre à un besoin

Utilité

Ce n'est pas une contrainte

C'est un plaisir, c'est une valorisation

Plaisir



Quizz



Pour vous, quelle est l'importance d'une de ces habitudes de vie:

- (1) Prendre les escaliers plutôt que l'ascenseur
- (2) Manger au fast food
- (3) Se déplacer en vélo
- (4) Effectuer son ménage
- (5) Faire du camping

Les 12 grandes catégories d'habitudes de vie



Les facteurs influençant la réalisation des habitudes de vie

Le niveau et la façon de réaliser des activités courantes et des rôles sociaux varient d'une personne à l'autre.

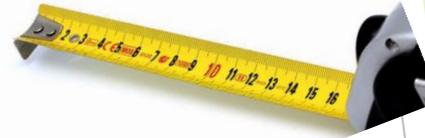
Les **facteurs identitaires** (âge, sexe, appartenance socioethnique, etc.), les **aptitudes** motrices, sensorielles, langagières, psychologiques, cognitives et comportementales, de même que les **facteurs environnementaux** sociaux et physiques présents dans leur milieu de vie influenceront les opportunités et les possibilités de participation sociale qui s'offrent à elles.

Comment mesurer les habitudes de vie?

La participation sociale correspond à la réalisation des habitudes de vie (activités quotidiennes et rôles sociaux). La qualité de la participation sociale est le résultat de l'interaction entre les caractéristiques de la personne et celles de son contexte de vie.

Le questionnaire MHAVIE (Mesure des habitudes de vie) a pour but de recueillir de l'information sur le **point de vue de la personne** quant à la réalisation d'un ensemble d'habitudes de vie dans son milieu (son domicile, son lieu d'études, son quartier, etc.).

Ce questionnaire s'applique à toutes les personnes ayant des incapacités. C'est un instrument à portée universelle dans le sens où nous sommes tous concernés par de mêmes habitudes de vie.



La mesure des habitudes de vie (MHAVIE-Enfant 0-4, 4.0)

VERSION POUR LA PETITE ENFANCE DE LA NAISSANCE A 4 ANS
Formulaire de cueillette d'information

- Nom de l'enfant : _____
- Date de naissance : JJ MM AAAA
- Sexe : féminin masculin
- Date de l'évaluation : JJ MM AAAA
- Le répondant est :
 - un parent ou un proche significatif de manière autonome (père, mère ou autre)
 - un parent ou un proche significatif avec le soutien d'un intervenant (père, mère ou autre)
 - un intervenant (nom et discipline)
 Si l'enfant n'est pas présent, veuillez en expliquer les raisons : _____
- Le niveau de satisfaction de l'enfant :
 - satisfaction perçue par le répondant
 - satisfaction du répondant
- Autres informations pertinentes : _____



La mesure des habitudes de vie (MHAVIE-Enfant 5-13, 4.0)

VERSION POUR L'ENFANCE DE 5 A 13 ANS
Formulaire de cueillette d'information

- Nom du jeune : _____
- Date de naissance : JJ MM AAAA
- Sexe : féminin masculin
- Date de l'évaluation : JJ MM AAAA
- Le répondant est :
 - le jeune de manière autonome
 - le jeune avec le soutien d'un parent, d'un proche significatif ou d'un intervenant (père, mère ou autre)
 - un parent ou un proche significatif de manière autonome (père, mère ou autre)
 - un parent ou un proche significatif avec le soutien d'un intervenant (père, mère ou autre)
 - un intervenant (nom et discipline)
 Si le jeune n'est pas présent, veuillez en expliquer les raisons : _____
- Le niveau de satisfaction du jeune :
 - satisfaction perçue par le répondant
 - satisfaction du répondant
- Autres informations pertinentes : _____



La mesure des habitudes de vie (MHAVIE 4.0)

VERSION POUR ADOLESCENTS, ADULTES ET AÎNÉS
Formulaire de cueillette d'information

- Nom de la personne : _____
- Date de naissance : JJ MM AAAA
- Sexe : féminin masculin
- Cochez le niveau scolaire actuel de la personne :
 - Secondaire
 - Post-secondaire
 - Ne s'applique pas
- Cochez la situation d'emploi actuelle de la personne :
 - Régulier à temps plein
 - Régulier à temps partiel
 - Sans emploi
 - Temporaire à temps plein
 - Temporaire à temps partiel
 - Ne s'applique pas
- Date de l'évaluation : JJ MM AAAA
- Le répondant est :
 - la personne de manière autonome
 - la personne avec le soutien d'un parent, d'un proche significatif ou d'un intervenant (père, mère ou autre)
 - un parent ou un proche significatif (père, mère ou autre)
 - un parent ou un proche significatif avec le soutien d'un intervenant (père, mère ou autre)
 - un intervenant (nom et discipline)
 Si la personne n'est pas présente, veuillez en expliquer les raisons : _____
- Le niveau de satisfaction de la personne :
 - satisfaction perçue par le répondant
 - satisfaction du répondant
- Autres informations pertinentes : _____



La Mhavia est un instrument de mesure de la participation sociale considérant à la fois les activités courantes et les rôles sociaux des personnes ayant des incapacités.

Extrait Mhavie enfant 5-13 ans

Suivez les trois étapes suivantes (cochez les cases appropriées)	Étape 1			Étape 2				Étape 3								
	Cette habitude de vie est :			A Type d'aide utilisé (1 réponse ou plus, selon le cas)				B Niveau de difficulté		Niveau de satisfaction						
	Réalisée (par le jeune ou quelqu'un d'autre)	Non réalisée (Passez directement à l'étape 3)	Ne s'applique pas (Passez à l'habitude de vie suivante)	Aide technique **	Aménagement **	Sans aide	Légère	Importante	Complète	Sans ou avec peu de difficulté	Avec une certaine difficulté	Avec beaucoup de difficulté	Très satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très insatisfait
Note : Ne pas oublier qu'il s'agit de la façon habituelle pour le jeune de réaliser ses habitudes de vie.	Nutrition (à partir de cette section, ne plus considérer les types d'aide utilisés spécifiques à la « communication » et au « déplacement »)															
	Choisir les aliments pour ses collations et ses repas, selon ses goûts et ses besoins particuliers (quantité, fraîcheur, type d'aliments, diète personnelle...)															
	Participer à la préparation de repas simples (sandwich, salade).															



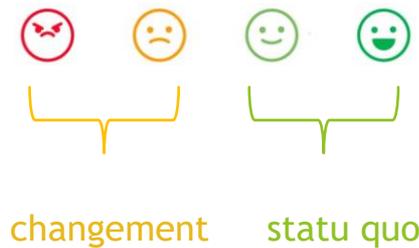
Interprétation des résultats

De l'interruption de la participation (score 1)
à la participation optimale (score 10)
pour une catégorie d'habitude de vie donnée



Et

De l'insatisfaction totale à la pleine satisfaction



Critères de sélection des habitudes prioritaires

1. L'insatisfaction

Très insatisfait, insatisfait

2. Les difficultés de réalisation

Avec beaucoup de difficulté, avec une certaine difficulté, non réalisée

3. La dépendance à une aide humaine

Aide complète, aide importante



Exemples de critères supplémentaires

4. L'importance

Fréquence et valeur

5. Le risque objectif

Pour la santé de la personne, sa sécurité (sauvegarde de son intégrité) ou celle de son entourage

Applications de la Mhavie

Au plan personnel



Au plan collectif



Plans d'intervention
individualisés



Droits



Recherche

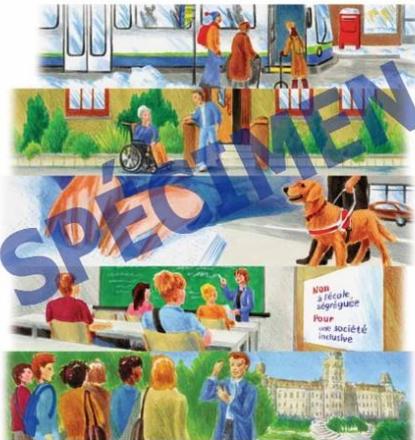


Evaluation de programme
Evaluation de politique

La mesure de la qualité de l'environnement MIQE

Mesure de la qualité de l'environnement

Version 2.0



Une réalisation de
Patrick Fougeyrolles
Luc Noreau

Ginette St-Michel
Kathryn Bochen

Version longue : 109 items

Mesure de la qualité de l'environnement

Version courte

Formulaire de cueillette d'information

Nom de la personne: _____

Date de naissance: R MM AAAA / /

Sexe: féminin masculin

Date de l'évaluation: JJ MM AAAA

Le questionnaire est rempli par: la personne un proche un intervenant (soin et discipline)

Édité par le RFPFH
© RFPFH, 1998 - Tous droits réservés.

RFPFH
125, boulevard Wilfrid-Hamel Est, 440
Québec (Québec)
Canada G1H 1R6
Courriel: rfpfh@rpfph.ca
Site internet: www.rfpfh.ca

Version courte : 26 items

Questionnaire

En tenant compte de vos capacités et de vos limites personnelles, indiquez de façon générale, à quel point les situations ou les facteurs suivants influencent votre vie quotidienne.

	Échelle d'appréciation						
	Obstacle			Facilitateur			
	Majeur	Moyen	Mineur	Aucune influence	Majeur	Moyen	Mineur
1. Le soutien des personnes de votre entourage (famille, amis, collègues)	-3	-2	-1	0	1	2	3
2. Les attitudes des personnes de votre entourage (famille, amis, collègues)	-3	-2	-1	0	1	2	3
3. La disponibilité des emplois dans votre milieu	-3	-2	-1	0	1	2	3
4. Les caractéristiques de votre milieu et de vos conditions de travail	-3	-2	-1	0	1	2	3
5. Vos revenus personnels	-3	-2	-1	0	1	2	3
6. Les programmes d'assurance ou de compensation financière	-3	-2	-1	0	1	2	3
7. Les services commerciaux de votre milieu	-3	-2	-1	0	1	2	3
8. Les services socio-sanitaires	-3	-2	-1	0	1	2	3

En tenant compte de vos capacités et de vos limites personnelles, indiquez de façon générale, à quel point les situations ou les facteurs suivants influencent votre vie quotidienne.

	Échelle d'appréciation						
	Obstacle			Facilitateur			
	Majeur	Moyen	Mineur	Aucune influence	Majeur	Moyen	Mineur
17. L'accès aux rues	-3	-2	-1	0	1	2	3
18. Les conditions de transport	-3	-2	-1	0	1	2	3
19. L'intégration sociale	-3	-2	-1	0	1	2	3
20. Le bruit	-3	-2	-1	0	1	2	3
21. Le temps de trajet	-3	-2	-1	0	1	2	3
22. Les équipements (équipements électroménagers, appareils électroniques)	-3	-2	-1	0	1	2	3
23. Les aides techniques (disponibilité, utilisation, entretien)	-3	-2	-1	0	1	2	3
24. Les modes de participation aux prises de décision	-3	-2	-1	0	1	2	3
25. Les politiques et programmes gouvernementaux	-3	-2	-1	0	1	2	3
26. Les règlements et les procédures administratives	-3	-2	-1	0	1	2	3

Source :
RIPPH

En tenant compte de ses capacités et de ses limites personnelles (ses incapacités), il s'agit d'estimer l'influence qu'exerce, de façon générale, son environnement sur sa vie quotidienne, c'est-à-dire la réalisation de ses activités et de ses différentes tâches dans son milieu.

C'est ce que nous avons désigné précédemment sous le terme général «habitude de vie».

Pour ce faire, nous avons dressé une liste de situations ou facteurs présents dans notre milieu de vie qui peuvent:

- 😊 faciliter la réalisation de notre vie,
- 😐 n'avoir aucune influence sur notre vie,
- 😞 faire obstacle à notre vie.

Exemples

En tenant compte de vos capacités et de vos limites personnelles, indiquez de façon générale, à quel point les situations ou les facteurs suivants influencent votre vie quotidienne.

	Échelle d'appréciation									
	← Obstacle					Facilitateur →				
	Majeur	Moyen	Mineur	Aucune influence	Mineur	Moyen	Majeur	Je ne sais pas	Ne s'applique pas	
1. Les services éducatifs de votre milieu (primaire, secondaire, collégial, universitaire, éducation des adultes, formation professionnelle, etc.)	-3	-2	-1	0	1	2	✓	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2. Les conditions climatiques hivernales (la neige, la glace, le froid, etc.)	✓	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3. Les services de transport en commun de votre milieu (horaires, arrêts, fréquence, trajets, etc.)	-3	-2	-1	✓	1	2	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4. L'application des lois	-3	-2	-1	0	1	2	3	✓	<input type="radio"/>	
5. Vos horaires de travail	-3	-2	-1	0	1	2	3	<input type="radio"/>	✓	

Exemple 1: Vous avez droit aux services d'un interprète gestuel en tout temps à l'école de votre quartier afin que vous puissiez suivre les cours, cochez «**3**» (**facilitateur majeur**) à cet item.

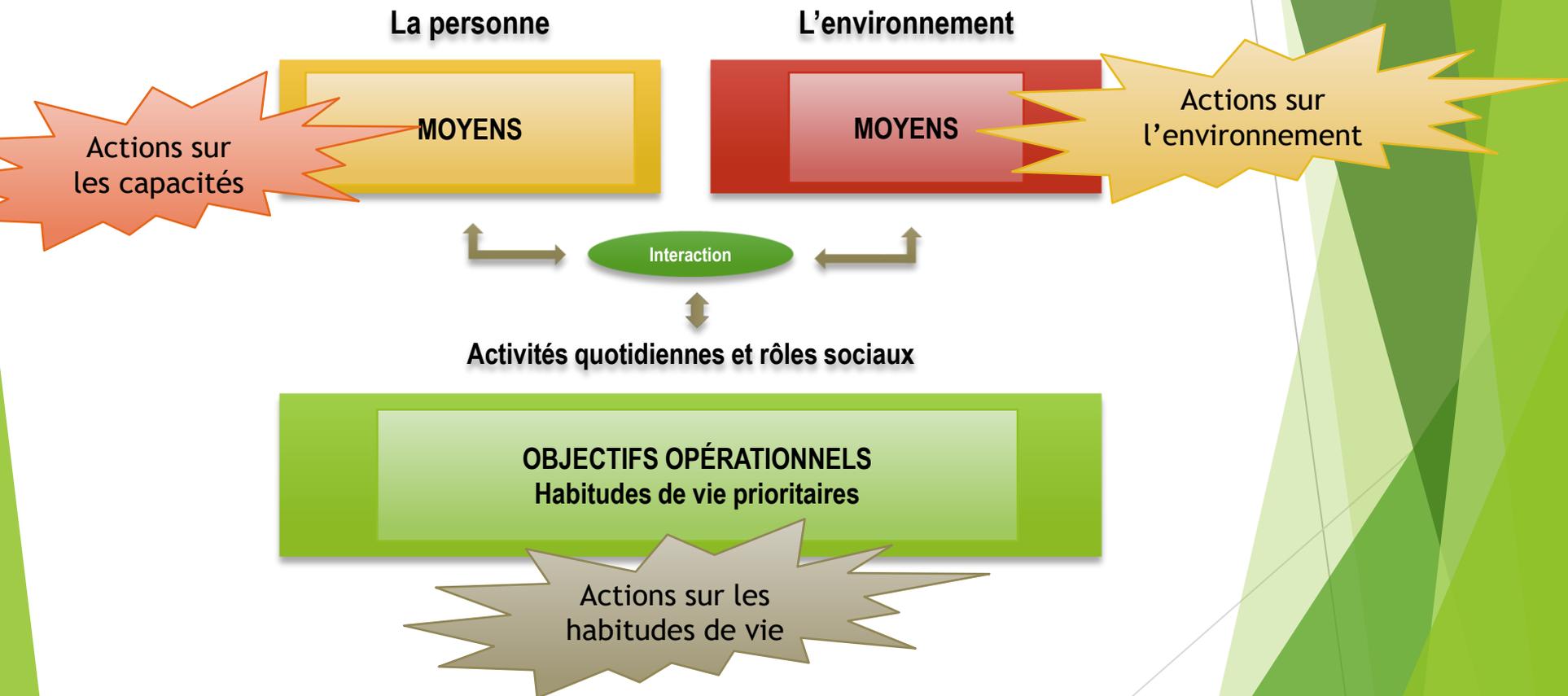
Exemple 2: Vous ne pouvez pas sortir à l'extérieur en hiver car votre fauteuil roulant reste immobile dans la neige, cochez «**-3**» (**obstacle majeur**) à cet item.

Exemple 3: Vous utilisez le service de transport en commun régulier de votre municipalité sans difficulté et sans contrainte, cochez «**0**» (**aucune influence**) à cet item.

Exemple 4: Vous ne savez pas dans quelle mesure l'application des lois vous influence, cochez «**Je ne sais pas**».

Exemple 5: Si vous n'êtes pas sur le marché du travail cochez «**Ne s'applique pas**» aux items mentionnant «votre travail» même si vous êtes capable de travailler.

Agir sur la situation de handicap





Exemple d'application d'un objectif opérationnel

Objectif prioritaire de la personne : déjeuner une fois par semaine avec ses amis au restaurant universitaire (RU).

Facteurs personnels: Marc est amputé de l'avant-bras gauche (cf: système organique / déficience). Il s'estime dans l'incapacité de porter seul son plateau repas (cf. aptitudes), après une expérience non concluante dans une cafétéria. Il préfère alors manger dans un restaurant classique.

Facteurs environnementaux : Le RU est un self-service, impliquant de prendre un plateau, ce qui constitue un obstacle pour Marc.

Items considérés:

3.6.1. **Manger au restaurant** (incluant toutes formes de service à table)

Habitude réalisée, sans aide, avec peu de difficulté, satisfait

3.6.2. **Manger au restaurant universitaire** (incluant toutes formes de self-service)

*Habitude non réalisée, **très insatisfait***

8.6. **Avoir des liens sociaux avec son entourage** (collègues d'études...)

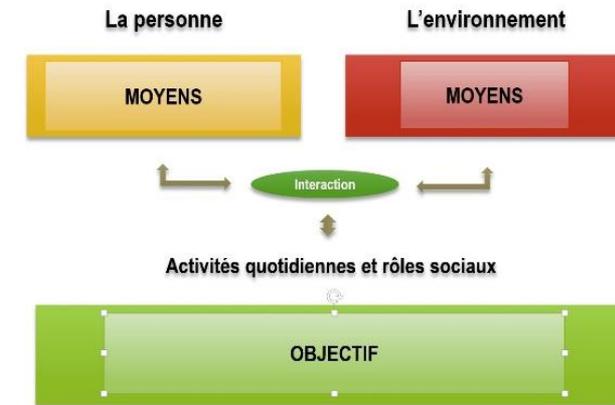
Habitude réalisée, sans aide, sans difficulté, très satisfait

Fréquence: souvent + Valeur: c'est un plaisir = **habitude de vie importante**

Actions possibles sur les capacités: ?

Actions possibles sur l'environnement: ?

Actions possibles sur les habitudes de vie: ?





Exemple d'application d'un objectif opérationnel

Objectif prioritaire de la personne : déjeuner une fois par semaine avec ses amis au restaurant universitaire (RU).

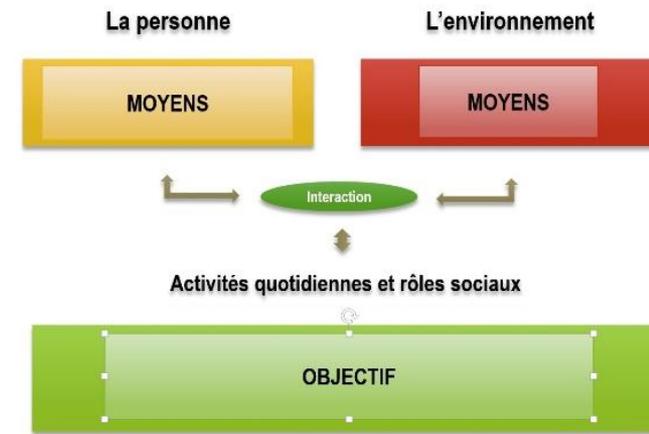
Facteurs personnels: Marc est amputé de l'avant-bras gauche (cf: système organique / déficience). Il s'estime dans l'incapacité de porter seul son plateau repas (cf. aptitudes), après une expérience non concluante dans une cafétéria. Il préfère alors manger dans un restaurant classique.

Facteurs environnementaux : Le RU est un self-service, impliquant de prendre un plateau, ce qui constitue un obstacle pour Marc.

Actions possibles sur les capacités: aide technique via une prothèse de bras

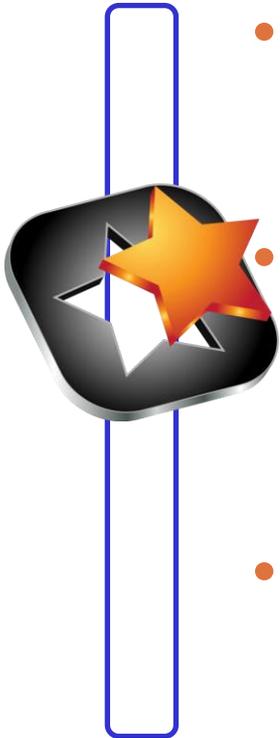
Actions possibles sur l'environnement: aménagement via la mise à disposition d'un chariot individuel porte-plateau; un camarade peut lui porter son plateau (aide humaine légère)

Actions possibles sur les habitudes de vie: manger dans un restaurant classique avec ses amis (ex: fast-food avec service à table)



Les apports du MDH-PPH

... comprendre le sens de sa différence



- **Mieux prendre en compte** les besoins de la personne
- **Contribuer** à l'exercice de ses droits à décider de son projet de vie
- **Favoriser** le travail d'équipe et le partenariat avec l'environnement



Participation sociale

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

