

Lettre d'information bimensuelle de la
Maison des sciences sociales du handicap

ZOOM SUR...

L'Autisme

Grande cause nationale 2012

François Fillon a attribué le label de Grande Cause nationale pour 2012 au collectif d'associations : Rassemblement "Ensemble pour l'autisme" organisé par le Collectif Autisme. Ce label permet à des organismes à but non lucratif, souhaitant organiser des campagnes faisant appel à la générosité publique, d'obtenir des diffusions gratuites sur les radios et les télévisions publiques. Cette distinction permet de souligner et encourager la démarche de rassemblement des principales associations œuvrant en matière de prise en charge de l'autisme. L'attribution de ce label se situe dans la continuité du plan autisme 2008-2010 qui a mobilisé 187 millions d'euros. (Source : Portail du Gouvernement, décembre 2011) - [Communiqué de presse](#) / Voir également le site du rassemblement "[Ensemble pour l'autisme](#)"

Plan autisme 2008-2010

Valérie Létard, sénatrice du Nord, a remis à la ministre des Solidarités et de la Cohésion sociale son rapport sur l'évaluation du plan autisme 2008-2010, demandé en avril 2011. Elle y dresse un bilan positif de la mise en oeuvre du plan autisme et souligne les nombreuses avancées. Elle invite cependant à relancer la dynamique et propose 50 mesures, visant à : - mettre fin au parcours du combattant des familles en améliorant encore le dépistage et le diagnostic précoce, la coordination entre tous les acteurs et en poursuivant nos efforts pour développer également des accompagnements adaptés, en privilégiant la reconversion de structures sanitaires ou le redéploiement au sein de structures médico-sociales existantes ; - améliorer la formation des professionnels et des familles ; - développer les actions de sensibilisation, ce que permettra l'attribution du label grande cause nationale à l'autisme ; - renforcer le pilotage du plan, qui pourrait être confié au secrétaire général du comité interministériel du handicap. Elle invite par ailleurs à intensifier les efforts en particulier sur la recherche et à réactiver le comité national de réflexion et de concertation du plan, composé d'associations, de scientifiques, de représentants des familles, de professionnels et de parlementaires. (Source : Ministère des solidarités et de la cohésion sociale, janvier 2012) - [Communiqué de presse](#) / [Rapport](#)

La scolarisation des élèves handicapés

Le 25 janvier 2012, la Fédération Nationale des Associations au Service des Elèves Présentant une Situation de Handicap ([FNASEPH](#)) qui regroupe 10 associations nationales, 25 associations départementales et plusieurs dizaines de milliers de familles sur le droit des jeunes handicapés à grandir à l'école et en société, organise le 1er **Grenelle de la scolarisation et de la formation professionnelle**. 3 ateliers sont organisés durant ce Grenelle sur l'accès à la scolarité, à la vie sociale et à la formation professionnelle pour aboutir à un projet de plan d'action qui sera soumis au président de la République. (Source : FNASEPH, janvier 2012)

A l'occasion de ce Grenelle, le service documentation de la MSSH vous propose une [bibliographie sur la scolarisation](#).

ACTUALITES LEGISLATIVES ET REGLEMENTAIRES

- ESMS

Jurisprudence : conditions d'application de la procédure d'appel à projet et d'autorisation pour les lieux de vie et d'accueil (Conseil d'Etat, 30 décembre 2011) > [Texte intégral](#)

Obligations en matière d'évaluation des risques professionnels dans la fonction publique hospitalière > [Texte intégral](#)

Conventions d'utilité sociale des organismes d'habitations à loyer modéré pour les logements-foyers > [Texte intégral](#)

Prix des prestations d'hébergement de certains établissements accueillant des personnes âgées > [Texte intégral](#)

- Services à la personne

Prestations de certains services d'aide et d'accompagnement à domicile > [Texte intégral](#)

Modalités d'attribution du fonds de restructuration des services d'aide à domicile autorisés et agréés > [Texte intégral](#)

Publication d'un nouveau cahier des charges destiné aux organismes de services à la personne souhaitant bénéficier d'un agrément > [Texte intégral](#)

- Enseignement

Organisation des examens et concours de l'enseignement scolaire et de l'enseignement supérieur pour les candidats présentant un handicap > [Texte intégral](#)

Ouverture au titre de l'année 2012 d'une session d'examen pour l'obtention du certificat d'aptitude au professorat de l'enseignement des jeunes sourds (CAPEJS) > [Texte intégral](#)

- Emploi

Réponse à la question écrite Assemblée nationale de Monsieur Kléber MESQUIDA : Recrutement des travailleurs handicapés dans la fonction publique > [Texte intégral](#)

- Accessibilité

Réponse à la question écrite Assemblée nationale de Monsieur Jean-Luc PERAT : Accessibilité > [Texte intégral](#)

- Protection sociale

Assurance maladie : participation de l'assuré > [Texte intégral](#)

ACTUALITES BIBLIOGRAPHIQUES

Concepts et outils d'évaluation et de connaissance des situations de handicap et de perte d'autonomie - BARRAL (Catherine), GILBERT (Pascale), CAMBOIS (Emmanuelle), ROUSSEL (Pascale) et al.

Actes du séminaire du 30 novembre et 1er décembre 2010 qui avait pour but d'examiner en profondeur les différentes classifications, grilles d'analyse et enquêtes en population, qui permettent d'évaluer les situations de handicap et de perte d'autonomie, avec l'objectif de partager les concepts existants pour qu'ils servent de base aux échanges. La première partie traite des grilles d'évaluation individuelle des situations de handicap avec les

articles suivants : - La classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé : référence internationale pour l'élaboration d'outils d'évaluation des situations de handicap ; - Reconnaissance de l'invalidité et indemnisation des accidents du travail-maladies professionnelles par la sécurité sociale ; - Le "Guide Barème", outil d'évaluation des déficiences et incapacités des personnes handicapées ; - L'évaluation des besoins de compensation depuis la loi de 2005, le GEVA ; - L'évaluation de la dépendance à l'aide de la grille AGGIR ; - PATHOS : outil médico-économique d'évaluation de la charge en soins des structures accueillant des personnes âgées dépendantes. La deuxième partie concerne les enquêtes en population avec les articles suivants : - Les enquêtes HID et handicap-Santé ; - La thématique des "aidants" dans l'enquête Handicap-Santé ; - L'enquête "Santé, handicap, et travail", complémentaire de l'enquête emploi 2007 ; - Mesurer l'autonomie des personnes vivant à domicile ; - Evolution de l'espérance de vie sans incapacité, et déterminants sociaux du handicap ; - La compensation des incapacités : premières estimations de usages d'aides techniques, aménagements de logements et aides humaines d'après l'enquête handicap-Santé ; - L'accès à l'emploi des personnes handicapées en 2007 ; - Approche de la dépendance des personnes âgées par départements... [Agence régionale de santé - ARS Pays de la Loire, 2011, 70 p.](#) > [Texte intégral](#)

Accompagnement des personnes en situation de handicap : aux trois périodes de la vie : enfants, adultes, personnes âgées. Région Pays de la Loire - ARS Pays de la Loire

Ce document a pour but de présenter les principales caractéristiques de l'offre médico-sociale en faveur des personnes en situation de handicap dans la région. Il est organisé en Trois parties correspondant aux trois périodes de la vie : enfance, adulte, personne âgée. Cette analyse est réalisée principalement à partir des données d'autorisation dans FINESS (fichier national des établissements sanitaires et sociaux), complétées de quelques données d'enquêtes. La comparaison des données départementales et les cartes complémentaires en infradépartemental contribuent à la mise en lumière de disparités territoriales... [Agence régionale de santé - ARS Pays de la Loire, 2011, 22 p.](#)> [Texte intégral](#)

Dépistage du cancer chez les personnes handicapées : pratiques et difficultés spécifiques en établissement médico-social - COUEPEL (L.), BOURGAREL (S.), PITEAU-DELORD (M.)

Cette étude vise à identifier les pratiques des structures d'hébergement pour personnes handicapées en matière de dépistage systématique du cancer, de repérer les difficultés rencontrées pour le réaliser, et enfin de faire émerger d'éventuels besoins en formation de personnel-relais. Elle a été réalisé par entretiens semi directifs auprès des personnels de direction ou en charge du dépistage, dans 15 % des établissements pour adultes handicapés de la région PACA. Les troubles du comportement affectant certains résidents rendent délicate la réalisation des examens de dépistage, et amènent parfois à leur non-réalisation, ou à la mise en place d'examen de remplacement. La faible médicalisation de ces institutions entrave la mise en place du dépistage. Parmi les établissements interrogés, la moitié n'a pas pu réaliser la mammographie de dépistage pour toutes les résidentes concernées. Les trois-quarts de ces établissements n'ont pas été en capacité d'effectuer le test HémoCult II chez tous leurs résidents de 50 ans et plus. Le personnel éducatif, majoritaire dans ces établissements, n'est pas formé ou psychologiquement prêt pour assurer cette nouvelle mission, liée au vieillissement des résidents. Des formations à destination de ce personnel sont cependant souhaitées par les responsables interrogés. Un protocole relatif au dépistage systématique, adapté aux personnes handicapées, pourrait être élaboré pour que celui-ci trouve sa place dans les établissements médico-sociaux. Des outils accessibles aux personnes handicapées pour leur expliquer le cancer et son dépistage pourraient être réalisés. C'est aussi l'accès aux soins et en aval l'hospitalisation qu'il faut adapter aux personnes handicapées. (RA) [Pratiques et organisation des soins, 2011, 42, 4, pp. 245-253](#) > [Texte intégral](#)

Mission relative aux difficultés financières de l'aide a domicile et aux modalités de tarification et d'allocation de ressources des services d'aide a domicile pour publics fragiles - POLETTI (Bérengère)

La mission a centré les réflexions de son rapport sur les points suivants : - une analyse des difficultés financières des services d'aide à domicile en début de mission pour déterminer les propositions qui pouvaient rapidement faire l'objet de mesures législatives dans le cadre des projets de lois de financement de la sécurité sociale et de finances pour 2012. Ces mesures avaient vocation de soulager rapidement les difficultés les plus criantes des SAAD ; - un examen des règles de tarification, mais également des raisons expliquant les difficultés financières du secteur conduisent à mettre en exergue des problématiques bien plus larges que la seule question économique : les difficultés de gouvernance du secteur et de coordination de l'accompagnement participent également du manque d'efficacité de la politique de maintien à domicile ; - une analyse des modalités d'application des règles de tarification du code a conduit à rechercher les solutions les plus efficaces pour répondre de façon structurelle aux difficultés du secteur tout en prenant en compte les besoins des personnes prises en charge. Parmi ces solutions, la mission s'est attachée à réaliser une évaluation des scénarii déjà en présence (ADF et IGAS-IGF) et à dégager des pistes d'expérimentation supplémentaires. Parce que la question est indissociable de la tarification,

ceci passe également par des propositions visant à mieux solvabiliser les publics les plus fragiles... [Ministère des solidarités et de la cohésion sociale, 2012, 63 p.](#) > [Texte intégral](#)

Handicap et insertion professionnelle en Région Rhône-Alpes. Données 2010 et évolutions 2009-2010

Ce rapport annuel synthétise les informations disponibles sur les personnes en situation de handicap et leur insertion professionnelle en région Rhône-Alpes. Il s'articule autour de cinq chapitres principaux relatifs au contexte socio-économique régional, à la population des personnes en situation de handicap, aux entreprises et à l'emploi, aux actions et moyens mis en place ainsi qu'aux résultats obtenus en matière d'accès à la formation, d'insertion professionnelle et de maintien dans l'emploi. Afin de faciliter les comparaisons d'une année sur l'autre, le plan reprend autant que possible les mêmes éléments que l'édition précédente. Cette 5ème édition porte sur les données de l'année 2010 et les évolutions enregistrées entre 2009 et 2010. Quand cela est nécessaire, les données des années antérieures sont également présentées. Par ailleurs, chaque fois que cela a été possible, des éléments comparatifs nationaux, régionaux, départementaux, voire infra départementaux sont apportés. Ils permettent de situer les départements rhônalpins par rapport à la moyenne régionale et les évolutions observées en Rhône-Alpes par rapport au niveau national... [CRDI Rhône-Alpes, 2011, 102 p.](#) > [Texte intégral](#)

Les soins de suite et de réadaptation en 2008 : patientèle traitée et offre de soins - COQUELET (Fabienne), VALDELIÈVRE (Hélène)

Les soins de suite et de réadaptation (SSR) en hospitalisation complète, en 2008, s'adressent à une patientèle plutôt âgée, majoritairement féminine et prise en charge pour des soins traumatologiques et rhumato-orthopédiques. La durée moyenne de séjour est de 34 jours, mais elle varie en fonction de la morbidité et de la dépendance des patients ; 5 % des séjours durent plus de 3 mois. À l'admission, près de deux patients sur trois sont globalement autonomes. L'offre en soins de suite et de réadaptation est assurée par 1 762 établissements dont près de la moitié appartiennent au secteur public. L'activité du secteur privé est prépondérante dans le sud de la France. Les densités de lits et places en SSR varient selon les régions : notamment le Sud-Est apparaît mieux doté mais les écarts tendent à se réduire depuis 2000. L'activité en SSR représente près de 34 millions de journées en 2008 dont 7 % effectuées en hospitalisation à temps partiel. L'activité en hospitalisation complète représente plus d'un million de séjours. Pour répondre à la demande de soins, le personnel soignant employé est en moyenne de 0,52 par lit ou place pour le personnel infirmier et aide-soignant, et de 0,13 pour le personnel de rééducation ; ces moyennes varient selon la catégorie d'établissement et le type de prise en charge des patients. (RA) [Dossiers solidarité et santé, 2011, n° 23, 35 p.](#) > [Texte intégral](#)

Qualité de vie en Ehpad (volet 3) : la vie sociale des résidents en EHPAD – ANESM

L'objectif de la recommandation est l'amélioration de la qualité de vie des résidents en leur offrant la possibilité de maintenir ou de renouer leurs liens sociaux antérieurs et d'en créer d'autres tant au sein de l'établissement qu'à l'extérieur. Les résidents pourront ainsi continuer à exercer les différents rôles sociaux qu'ils souhaitent et se recréer un nouveau réseau social. La présente recommandation vise à fournir aux professionnels des pistes de réflexion et d'action sur les questions suivantes : - Comment favoriser la possibilité de relations entre les résidents ? Entre les résidents et les professionnels ? Entre les professionnels et les proches ? Entre les résidents et les autres habitants ? - Comment faciliter le maintien des relations avec les proches ? Comment aider à renouer des liens distendus si le résident le souhaite ? - Comment faciliter l'expression du résident tant sur les modalités de son accompagnement individuel que sur la vie collective de l'établissement ? - Comment respecter la citoyenneté des résidents et leur permettre de "ne pas se couper du monde" ? Cette recommandation concerne tous les résidents d'un EHPAD quels que soient leur état de santé et leurs possibilités d'expression, de compréhension et de communication. Les modalités pratiques de déclinaison de ces recommandations selon les caractéristiques, en particulier cognitives, de chaque résident font partie de son projet personnalisé... [Agence nationale d'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux, 2012, 64 p.](#) > [Texte intégral](#)



LU POUR VOUS

Les déficiences du management face aux handicaps : du jeu d'acteur aux réponses managériales - KERROUMI (Bachir)

Pourquoi tant de difficulté, de refus, dans ce qui devrait être une démarche normale pour un

dirigeant : engager un travailleur handicapé et l'affecter à un poste compatible avec son handicap? L'auteur donne à ce blocage une explication simple. Les managers qui gèrent leur entreprise avec une démarche rationnelle semblent perdre la raison face au handicap. Pour la plupart d'entre eux, le handicap évoque la non productivité et en tout état de cause, relève du social. Le candidat handicapé ne suit pas le même cursus que les autres. Son cas est traité en dehors du sort commun. Engager un travailleur handicapé c'est se lancer dans l'inconnu et l'inconnu fait peur. Tous les citoyens présentent des particularités, ils composent la société et leurs différences mêmes contribuent à sa richesse et à celles des entreprises. Ces situations appellent des actions importantes et urgentes de recherche dans un domaine qui se révèle inexploré. (RA). [Editions universitaires européennes, 2011, 190 p.](#) - [Voir la fiche détaillée de l'ouvrage](#)

AGENDA NATIONAL

- Appels à projets, appels à candidatures...

Agence nationale de recherche (ANR)

Appel à projet "Villes et Bâtiments durables" > [En savoir plus](#)

FIRAH

Lancement de l'Appel à projets 2012 > [En savoir plus](#)

Ville de Paris

Lancement de l'appel à candidatures 2012 de Research in Paris, programme d'accueil de chercheurs étrangers à Paris > [En savoir plus](#)

- Appels communication

AIRHM

12ème Congrès "Recherche, droits et gouvernance en faveur des personnes ayant un handicap mental et leurs proches" : appel à communication ouvert jusqu'au 15 février 2012 > [En savoir plus](#)

SIICHLA

7ème Séminaire "Famille et handicap : perspectives culturelles" : appel à communication ouvert jusqu'au 1er mars 2012 > [En savoir plus](#)

- Communiqués de presse

CNSA

Allocation de ressources dans le médico-social : HAPI, un nouvel outil de pilotage pour les ARS (18 janvier 2012) > [En savoir plus](#)

APF

Lancement, le 26 janvier 2012 du "Pacte pour une société ouverte à tous !" > [En savoir plus](#)

- Colloques, congrès...

Région Lorraine, du 6 au 10 février 2012

3ème édition de la Biennale du Handicap organisée par l'IRTS de Lorraine > [En savoir plus](#)

Paris, 9 février 2012

"L'intelligence sociale en danger" : Conférence-débat organisée par le CNAM en présence de Michel Chauvière > [En savoir plus](#)

Montpellier, 9 février 2012

"Musicothérapie et autisme" : Conférence organisée par l'Université Paul Valéry (Montpellier III) et le CREAL Languedoc Roussillon > [En savoir plus](#)

Paris, 15 et 16 février 2012

"Aide à l'autonomie et parcours de vie" : 2èmes rencontres scientifiques de la CNSA pour l'autonomie > [En savoir plus](#)

Paris, 8 mars 2012

4ème édition du forum PASS POUR L'EMPLOI organisé par la Société Générale et L'ADAPT > [En savoir plus](#)

Paris, du 8 mars au 15 novembre 2012

"Passages" : Cycle de conférences organisé par Trans'Formation, organisme national de formation de la Fédération française du sport adapté > [En savoir plus](#)

Metz, du 16 au 18 mars 2012

"Choix de vie" : 4èmes Rencontres européennes sur la trisomie 21 organisées par Trisomie 21 France > [En savoir plus](#)

Plombières les Dijon, 13 mars 2012

Soins, accueil et accompagnement dans les parcours des enfants et adultes handicapés : Journée régionale organisée par le CREAL Bourgogne > [En savoir plus](#)

Paris, 19 et 20 mars 2012

"L'évaluation au service des ESAT : La performance pour qui ?" : Rencontres nationales organisées par l'Association nationale des Directeurs et Cadres des ESAT (ANDICAT) > [En savoir plus](#)

Penne-sur-Huveaune, 31 mars 2012

"Autistes dans la Cité" : Colloque organisé par Autisme union sud > [En savoir plus](#)

AGENDA INTERNATIONAL

- Colloques, congrès...

Paris, 30 janvier 2012

" *L'algorithme de David Liberman-Analyse du discours d'une patiente atteinte d'une lésion temporale médiane bilatérale* " : Conférence du Professeur **David Maldavsky**, psychanalyste, chercheur et enseignant, Directeur de l'Institut des Hautes Etudes en Psychologie et Sciences Sociales de l'Université du Management et des Sciences sociales (UCES) à Buenos Aires > [En savoir plus](#)

**Ecole des hautes études en santé publique
(EHESP, Rennes - Sorbonne Paris Cité)
Maison des sciences sociales du handicap
236 bis, rue de Tolbiac 75013 Paris - 01 45 65 59 00
mssh.doc@ehesp.fr**

Pour en savoir plus sur le service documentation de la MSSH, voir les [infos pratiques](#) sur le site de l'EHESP