

Aux origines du handicap psychique

Regard sociologique sur les métamorphoses du handicap

Jean-Sébastien Eidelman

Sociologue, maître de conférences

Université Lille 3 / CeRIES / CERMES3

IRTS – Loos – 20 juin 2016



Plan de l'intervention

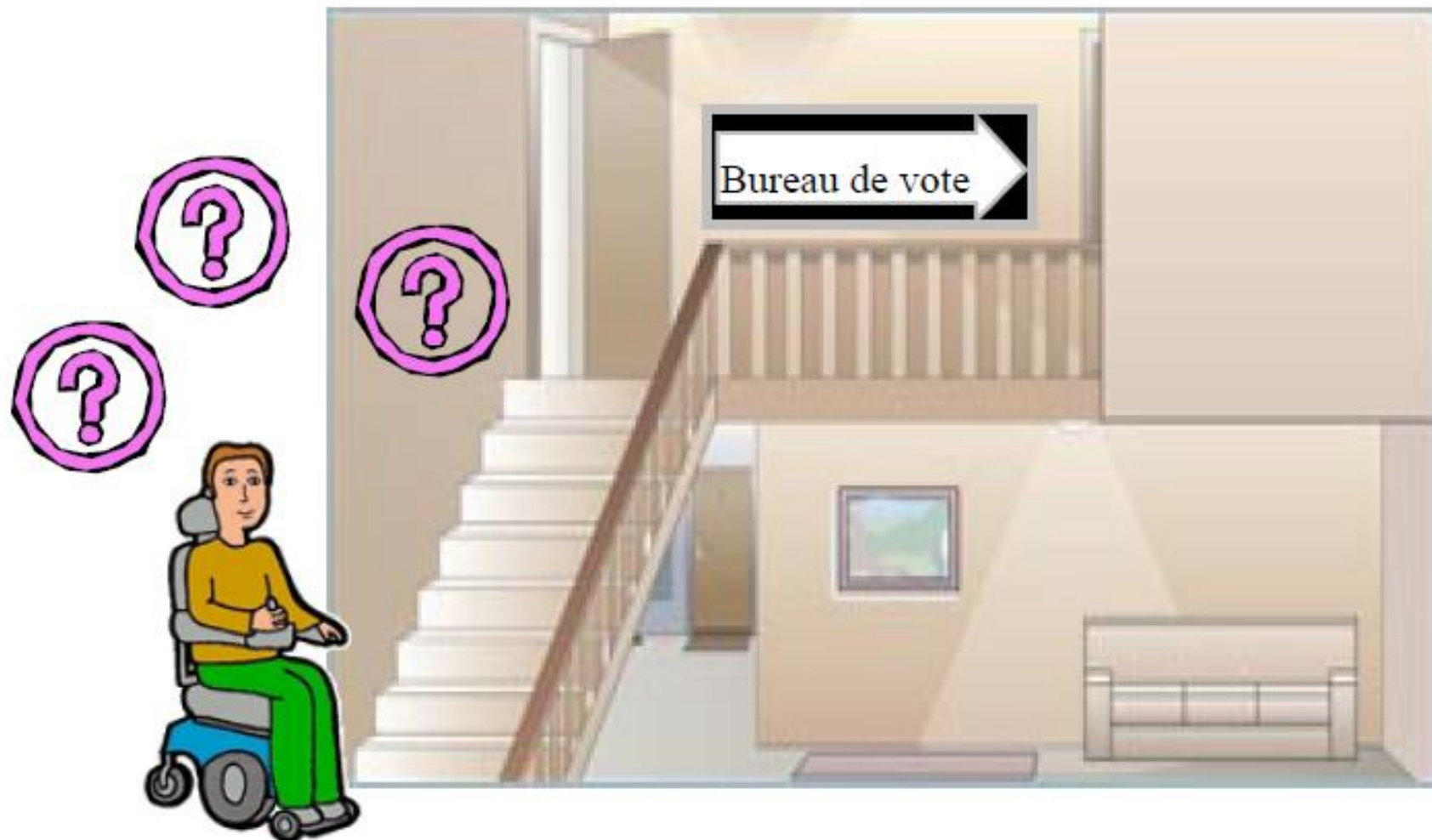
- I. Définitions du handicap
- II. Alliances et revirements
- III. Approches sociologiques du handicap

Définitions du handicap

- Définition étymologique : *hand in cap*
- Définition pratique : modèle médical (ou individuel) et modèle social
- Définition légale : la loi de 2005 et ses inspirations
- Définition historique et sociale : un nouveau champ des politiques sociales



***MODELE
INDIVIDUEL
OU SOCIAL ?***



« Constitue un handicap, au sens de la présente loi, toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant. »



Classifications, barèmes et conventions

1893 : Nomenclature internationale des causes de décès

1946 : Classification statistique internationale des maladies, traumatismes et causes de décès (CIM)

1980 : Classification internationale des handicaps (CIH)

1993 : Nouveau Guide-Barème pour évaluer le handicap

1993 : Dernière révision en date de la CIM : la CIM-10

2001 : Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF)

2006 : Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées



De l'infirmité au handicap

Antiquité : L'infirmité comme maléfice ou impureté

Moyen-Âge : L'infirmité a une fonction de dérision

XVII-XIXe siècles : Ségrégation, contrôle et charité

1910-1940 : Ségréguer pour protéger

1940-1975 : Réadapter pour normaliser

1975-2005 : Intégrer pour égaliser

2005 - ? : Intégrer ou inclure ?



Un périmètre largement arbitraire

- Handicap ou handicaps ?
- Le handicap dit psychique
- Les non-handicaps
- Handicap et dépendance : les ratés de la convergence

Le handicap dans l'air du temps

- Le paradigme de l'exclusion
- Discrimination... positive ?
- La toute-puissance de l'autonomie
- L'individualisation des politiques sociales



Plan de l'intervention

I. Définitions du handicap

II. Alliances et revirements

III. Approches sociologiques du handicap



Du côté de la médecine : une légitimation progressive et inachevée

- Légitimation lente des spécialités médicales liées aux maladies chroniques et au handicap.
- Lenteur particulière dans le domaine des déficiences de l'esprit.
- Un siècle de classifications et de diagnostics
- Les transformations de la psychiatrie



Du côté des familles : l'initiative privée

- Alliance dans un premier temps entre familles aisées (qui vont impulser le mouvement associatif ; APF, UNAFAM, UNAPEI etc.) et psychanalyse. Développement des IME au lendemain de la Seconde guerre mondiale.
- Dans un second temps (à partir des années 1970-1980), rupture partielle entre familles et psychanalyse ; de plus en plus d'associations se tournent vers les spécialistes des neurosciences.



Du côté de l'État :

Hésitations et revirements

- 1909 : De nouvelles classes vite délaissées
- 1940 : A l'origine du secteur médico-social
- 1975 : Une reprise en main de l'initiative privée
- 2005 : Un élargissement considérable du handicap
- 2010 : Abandon de l'objectif de convergence



Plan de l'intervention

I. Définitions du handicap

II. Alliances et revirements

III. Approches sociologiques du handicap



Le débat sur l'éducation spécialisée

Weber : L'ordre social a besoin, pour tenir, d'être légitimé.

Bourdieu & Passeron : L'école légitime les inégalités sociales.

Muel : L'enfance anormale permet à l'école de se débarrasser des enfants turbulents issus des classes populaires.

Pinell et Zafiropoulos : L'enfance anormale permet l'arrivée de nouveaux professionnels dans le champ médico-social.

Vial : L'école n'est pas allée chercher Binet et Simon ; ce sont eux qui se sont tournés vers elle pour tester leurs théories.



Approches sociologiques

- Construction sociale des troubles (Professions, institutions, marché)
- Production sociale des troubles (souffrances, auto-contrainte, niches écologiques)
- Usages sociaux des troubles (négociation morale, théories diagnostiques, enjeux configurationnels)



L'exemple des enfants « agités »

- Construction sociale : laboratoires pharmaceutiques, normes de comportement bourgeoises
- Production sociale : société de l'autonomie, du contrôle de soi, de la maîtrise des émotions
- Usages sociaux : troubles du comportement, hyperactivité, précocité... Parcours scolaire, parcours familial, parcours social.



La notion de théories diagnostiques

Définition : Constructions intellectuelles produites par des personnes prises (pour elles-mêmes ou pour un proche) dans des problèmes de santé qui visent à donner du sens et à faire face à ces problèmes.

Dimensions : explicative, descriptive, prédictive.

Déterminants : position sociale, configuration des rapports de pouvoir, anticipation des actions à mener et des décisions à prendre.



CONTACT

jean-sebastien.eideliman@univ-lille3.fr

Merci de votre attention !

