

# Approche sociale du handicap

## UE471, L2 APAS

### Le regard psycho-sociologique



# Plan des cours



## ■ CM : 3 x 2h :

[introduction]

- I) De la **catégorisation** à la **discrimination**
- II) **Socio-histoire** du handicap
- III) Construction et mobilisation des **identités stigmatisées**
- IV) Evolution des **modèles théoriques** (du médical au social) de la **maladie et des incapacités**
- V) Institutions **sportives & handicap**

## ■ TD : 2 x 2h :

publi (études et travaux de terrain), échange avec sportif (???), temps échange et questions-réponses avant partiel

# Objectifs Licence APAS

- Programmes de **prévention, suivi et éducation** en santé par l'Activité Physique Adaptée ;
- Programmes de **réadaptation et d'intégration** auprès de publics avec : troubles fonctionnels, sensoriels, psychiques, liés au vieillissement, déficiences intellectuelles, maladie chronique



# INTRODUCTION

*Qu'est-ce que la socio-logie ?*



C'est l'étude du social, de la société, des phénomènes sociaux

Discipline définie par A. Comte, fin années 1830

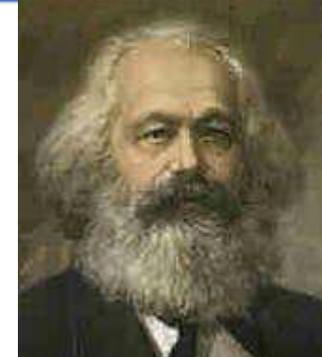
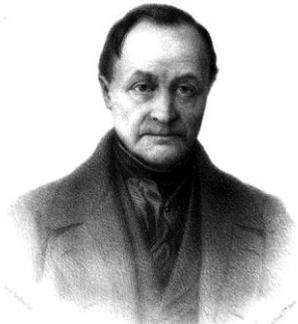
## LES PRECURSEURS Années 1850

Auguste COMTE

Cours de Philosophie Positive  
1798-1857

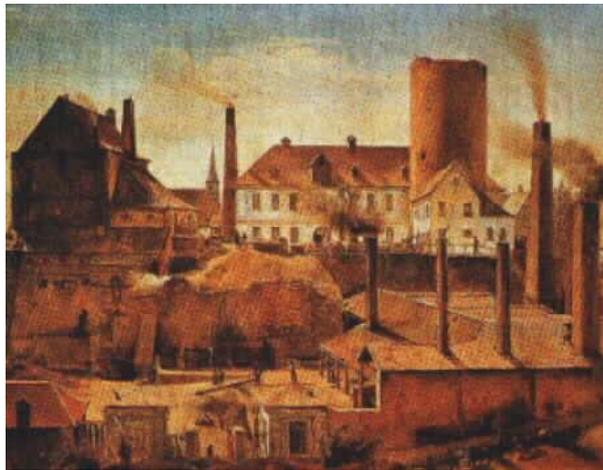
Alexis de TOCQUEVILLE  
De la démocratie en Amérique  
1805-1859

Karl MARX  
Le Capital  
1818-1883



# INTRODUCTION

- **Contexte** : période de **transformation**, forte **industrialisation**, liens et rapports sociaux fragilisés par des **mutations** (e.g. politique, orga. du travail, affaiblissement des croyances)
- Science de la société du XIXème



Appréhender les **règles de fonctionnement** de la société, les **pratiques politiques et sociales** ; démarche scientifique

# INTRODUCTION

## ➤ La démarche sociologique

Premiers travaux proches de la philo, emprunts de **morale** ; devient ensuite plus **rigoureuse** et s'institue comme **discipline universitaire, scientifique**

Prétendre à la scientificité = **démarche rigoureuse** ! (cf. A. COMTE : ++ : *positiviste*)

➤ Science sur le modèle des **sciences de la nature** ? Ou doit-elle inventer un autre type de « **scientificité** » ?



Sciences dures / SHS



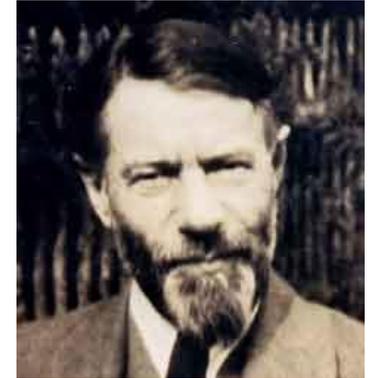
# INTRODUCTION

LES FONDATEURS  
Années 1900-1920

EMILE DURKHEIM  
LE SUICIDE

Emile DURKHEIM  
Sociologie Explicative

Max WEBER  
Sociologie Compréhensive

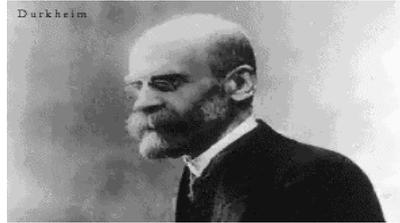


*Durkheim : « holisme méthodologique » ; Société : « être autonome »,  
préexiste à l'ind : le tout est distinct de la somme des parties*

*Les règles de la méthode sociologique :  
Analyse objective, démarche quantitative / statistique, principe de  
neutralité axiologique (contre les « pré-notions »)  
Analyse des faits sociaux « comme des choses »*

# INTRODUCTION

Emile DURKHEIM  
Sociologie Explicative



Max WEBER  
Sociologie Compréhensive



*Sciences de la nature* : lois universelles, liens causalité ; *sciences de la culture* : actions ind ou coll, impossible d'isoler les variables (compt d'une bactérie ≠ d'un humain !!)

science du *fait social* vs science de l'*action sociale*

➔ **Action sociale** = conduite à laquelle l'ind accorde un sens / une intentionnalité

Comprendre les interactions sociales, via le *sens* donné par les individus : « individualisme méthodologique »

## Les apports de la sociologie au champ du handicap ?

- Isolé, réduit au secret familial, lieux spécifiques : **handicap longtemps invisibilisé** occupe maintenant **l'espace public**
- Accès aux productions culturelles, système éducatif, activités professionnelles : **vie publique**

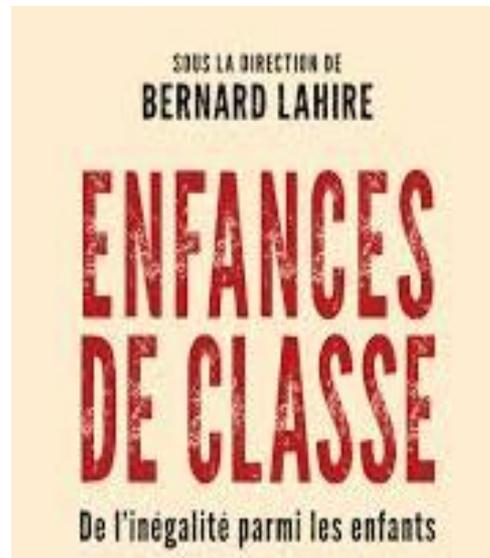
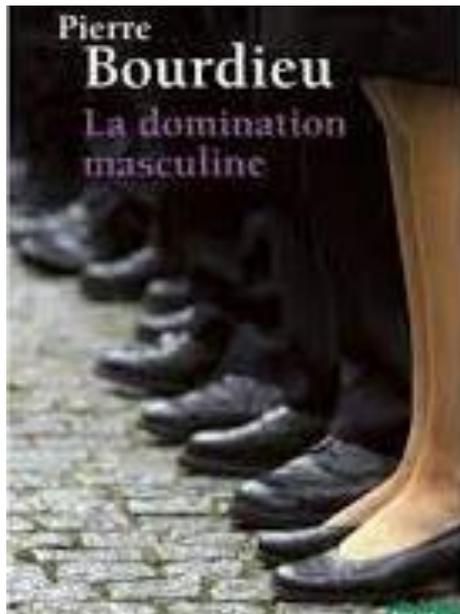


- Sciences sociales : **objet handicap** longtemps **ignoré** par la sociologie (à part *Bastide et Goffman*)
- Ouvrage fondateur de Sticker (1982) : enjeu social : handicap devient objet « légitime » : ***sociologie du handicap***

## Les apports de la sociologie au champ du handicap ?

- **Regard sociologique** : neutre, sans jugement moral (Cf: neutralité axiologique), analyse scientifique du monde social
- Mais approche + *critique* (ex Bourdieu) => sociologie a aussi pour obj de **dévoiler la domination** de genre, l'**oppression** de classes...

*(C'est pour ça que les politiques (de droite) nous taxent d' « islamo-gauchistes »)*



*G. De Lagasnerie et Assa Traoré  
« Justice pour Adama »*

## Les apports de la sociologie au champ du handicap ?

- **Domination** : question centrale en sciences sociales ! Distribution du *pouvoir* dans la société, *violence symbolique* (des institutions), logique de domination / hiérarchie entre groupes sociaux
- **Handicap** : « **phénomène social** » : lecture biologique, psychologique, économique, politique...

Disability  
 Studies

Le « validisme »,  
une oppression  
méconnue

Les personnes valides ont des supérieurs à celles en



- Analyse critique : *disability studies*, « norme de validité » : renversement du regard

➔ Refus « d'essentialiser » les phénomènes

l) De la catégorisation à la discrimination :  
comment *pense-t-on*, comment *traite-t-on* la  
différence ?



## De la catégorisation à la discrimination

- **Essentialiser** : du terme « essence » : identité profonde, manière d'être = *naturalisation*



Exposition sur le racisme, « Nous et les Autres », Paris

« *les femmes sont nulles en maths* »

« *les auvergnats sont radins* »

« *les personnes d'origine africaine sont douées en sport* »

➡ Réduire certains individus, membres de **groupes sociaux dominés**, à des caractéristiques qui seraient liées à une « **nature profonde** », et qui **légitimeraient** leur position sociale inférieure

## De la catégorisation à la discrimination

- Le **piège** du discours essentialiste : l'argument des chiffres ; attribution **causale interne** (liée à l'ind)



Sarkozy et son avant-projet de loi sur la délinquance

*Pour un « dépistage précoce des enfants présentant des troubles du comportement »*



Zemmour sur CNews

*« contrôle au faciès légitime vu la couleur de peau de la population carcérale »*

- Raisonnement vicieux, qui confond **corrélation** et **causalité** !!!

Ex: Les **femmes** accèdent moins à des postes de pouvoir, les personnes **handicapées** sont moins intégrées professionnellement donc les chiffres l'indiquent, mais non lié à leurs compétences ou leur prétendue « nature » !!

## De la catégorisation à la discrimination

Quels sont les **mécanismes** de ce type de discours essentialisant ?  
Quelles en sont les conséquences ?



➤ Processus cognitif ➡ comportement social :

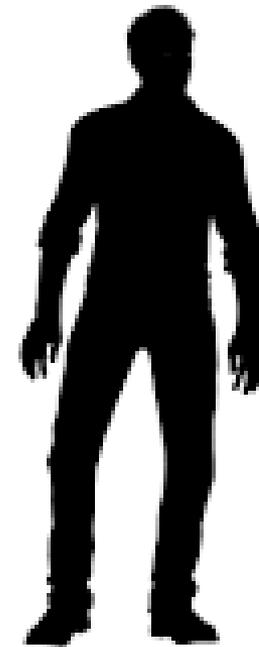
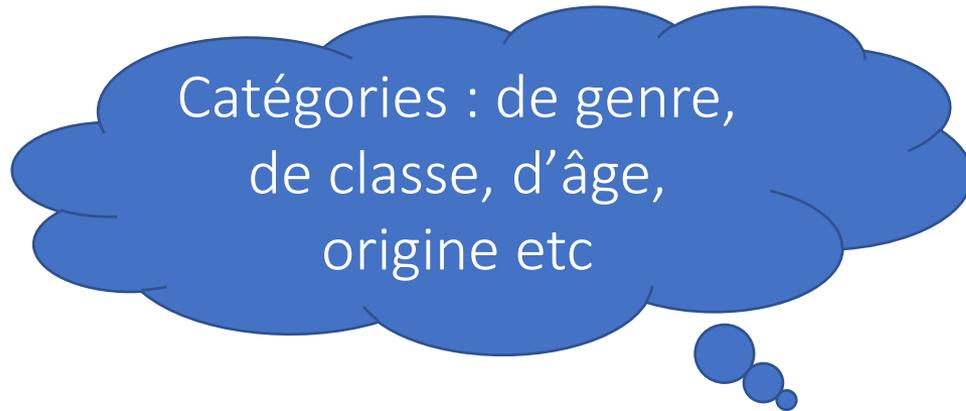
1) Catégorisation ➡ 2) Stéréotypes ➡ 3) Préjugés ➡ 4) Discrimination

## *De la catégorisation à la discrimination*

**1) catégoriser** : L'environnement est **complexe** : on forme des catégories pour **simplifier** le réel



Système de « boîtes mentales »



➤ Processus cognitif en partie **automatique** (=non conscient)

## De la catégorisation à la discrimination

- Processus qui apparaît **tôt** chez l'individu (ex : connaissance des **catégories de genre** et des stéréotypes sexués chez les enfants)
- Ce jugement s'opère même face à des **tous petits !!**  
*exp de Condry, 1976* : 1 même bébé, 2 groupes :

Grpe fille : pleurs =  
« peur »



Grpe garçon : pleurs =  
« colère »



- La **socialisation** renforce les comportements (ex : choix jouets sexués), et la tendance à catégoriser le monde social

## 2) stéréotype :

Image simplifiée, ensemble de croyances, **socialement partagées**, à propos des caractéristiques d'un groupe social ; = conséquence de la **catégorisation** !

➤ Notion d'**assimilation** et de **contraste** :

« 2 boîtes (catégories) **distinctes**  
contiennent des éléments très  
**différents** »

« Tous les éléments que j'ai placés  
dans la **même boîte** sont **semblables** »



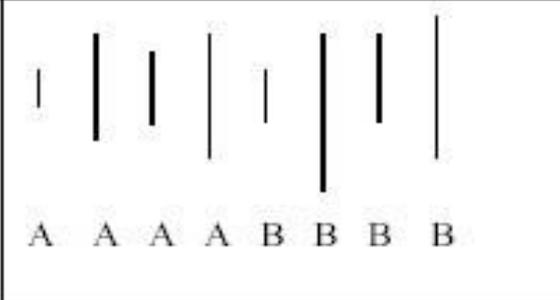
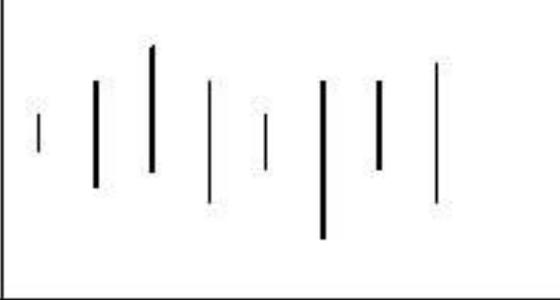
➤ Vrai pour les objets du **monde physique**... et du **monde social** !

Exp de Tajfel & Wilkes (63)

# De la catégorisation à la discrimination

« Estimez la longueur des lignes »

- **Cond 1** : appariement par taille (catégorie A : petites, B : grandes)
- **Cond 2** : aléatoire
- **Cond 3** : pas de catégorie

Condition 1	 <p>A B A B A B A B</p>
Condition 2	 <p>A A A A B B B B</p>
Condition 3 (contrôle)	

Tajfel & Wilkes (63)

➤ Accentuation des **ressemblances** entre éléments de **même catégorie** (*assimilation*) et des **différences** entre éléments de **catégories distinctes** (*contraste*)

### 3) préjugé :

Attitude (au sens psycho, pas compt !), **jugement**, opinion

Catégoriser, simplifier... puis **interpréter** en fonction des **attentes** et des stéréotypes que l'on a concernant la catégorie



#### Exp de Duncan (76)

Vidéo, 1 homme bouscule violemment une autre personne

- 1 version : agresseur : H noir
- 2 version : H blanc

➤ Résultats : bousculade violente à **75%** (H noir) versus **15%** (H blanc)  
Attribution causale **interne** dans la 1ère condition (liée à la *personne*)  
versus **externe** dans la 2ème (*situation*)

#### 4) Discrimination :

**Mise en acte** des préjugés, dimension **comportementale** (agir en fonction de la *catégorie* de l'individu, et du *jugement* que l'on en a)

Catégoriser, simplifier, puis **hiérarchiser** les groupes sociaux

➤ Ex : à compétences et expériences égales, un **employeur** refuse de recruter une femme sur un poste de manager

Nbx expériences : **discrimination des minorités** (contexte professionnel, recherche de logement...)



*A partir de quand discrimine-t-on un groupe ??*

Tajfel et al. (71) : paradigme des groupes minimaux

- catégorisation en **2 grpes** sur critère arbitraire (choix esthétique)
- Attribution **anonyme** de **points fictifs** à 2 destinataires : endogroupe, exogroupe ou 1 de chaque



Klee



Kandinsky

- Simple classification d'individus en 2 groupes : Biais de **favoritisme endogroupe** : favoriser leur groupe et défavoriser l'autre
- But : **identité sociale positive** (théorie de l'id sociale)

En résumé : Processus cognitif → comportement

Catégorisation



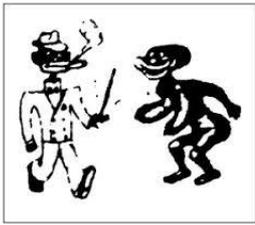
« les *boîtes* de rangement que j'ai dans la tête »

Stéréotypes



« les *croyances toutes faites* que j'ai à propos de ces *boîtes* »

Préjugés



« l'évaluation, le jugement que j'en ai »

Discrimination



« mes *actes* »

## II) Socio-histoire du handicap :

Evolution historique du traitement social de la différence et de la déficience

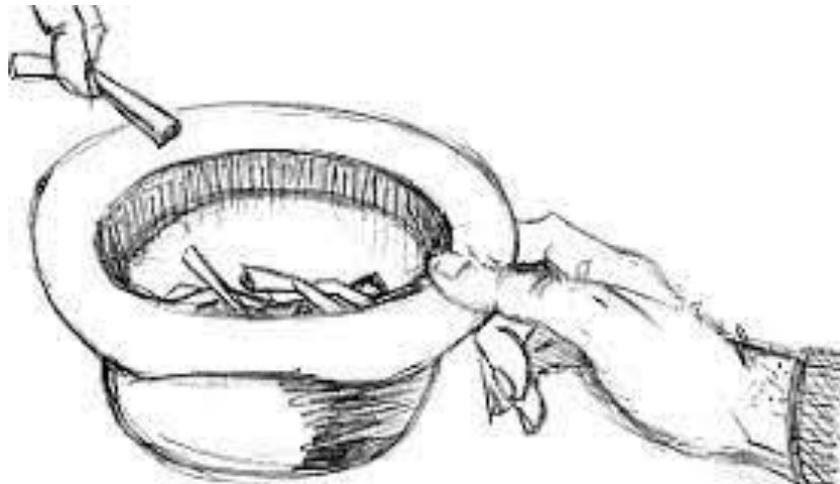


## 1) Définition et usage des termes

- Terme anglais : « *hand in cap* », « main dans le chapeau »

**Jeu d'échange** d'objets (Grande-Bretagne, XVIème) : un **arbitre** évaluait les objets et s'assurait de l'équivalence des lots (*égalité des chances* des joueurs)

- **Handicap** : compenser situation **défavorable**, tirage d'un **mauvais lot**



# Socio-histoire du handicap

- XVIIIème : Terme utilisé dans les courses hippiques : *handicaper* les chevaux jugés les + **performants** (*poids durant la course*)

**Compenser**, mettre les meilleurs au niveau des + faibles

- Logique « d'égalité des chances »



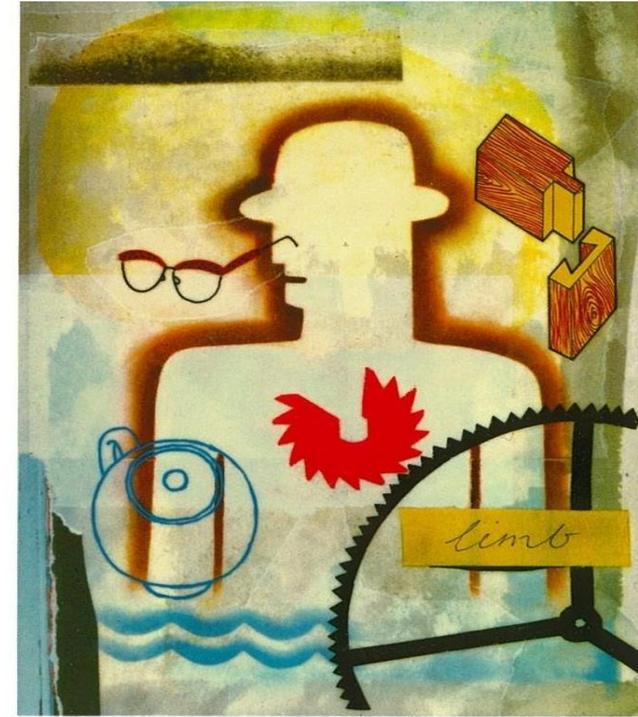
- Puis dans le dictionnaire : **défici**ence, physique ou mentale

## *Et dans le sens commun ??*

➤ « **être** » versus « avoir » !

On a un cancer, une maladie chronique, mais on **est** sourd

Tendance à **essentialiser**



## STIGMA

*Notes on the Management of Spoiled Identity*

ERVING GOFFMAN

■ Risques : **catégorisation** et **réduction** identitaires

Catégorie de « l'anormal », de la déficience, du « **déviant** »

# Socio-histoire du handicap

- Importance de la sémantique (vocabulaire)

Registre du manque, de la déficience, de l'invalidité...



Auto-identification de la personne handicapée à cette catégorie :  
Intériorisation du stigmata

Les mots sont importants pour la **dignité** de la personne, pour sa construction

*Personne handicapée* → *personne en situation de handicap*

## Aspect législatif

### ➤ Loi de 2005 : évolution considérable

« 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 »

(article L.114)

# Socio-histoire du handicap

- Long cheminement **intellectuel, institutionnel et législatif** pour arriver à cette conception !
- 1ère fois : **interaction personne - environnement** : changement de regard, viser non plus *l'intégration* mais *l'inclusion*

Nom de la loi : « *l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées* »

On ne prend plus *en charge* mais *en compte* !!

## 2) Evolution historique du traitement du handicap

- Quel a été le **traitement des personnes handicapées**, ayant des **incapacités**, au cours de l'histoire de l'humanité ?
- Comment les **représentations sociales** ont-elles évolué au cours du temps ?

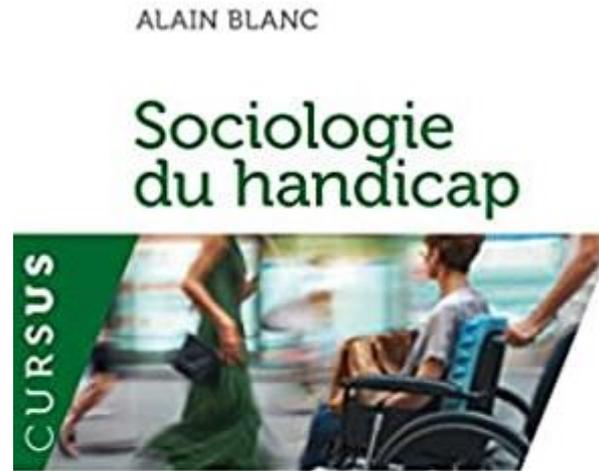


# Socio-histoire du handicap

*Quelques références biblio en appui du cours*

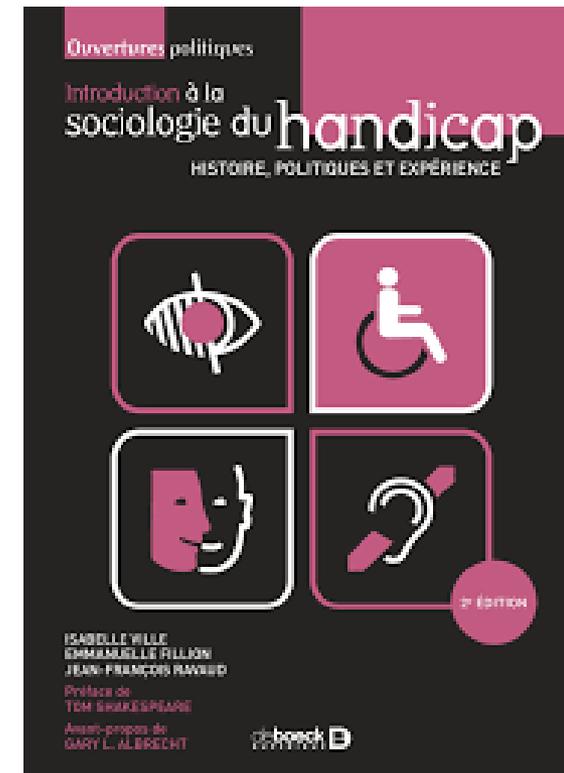


**HENRI-JACQUES  
STIKER**  
Corps infirmes  
et sociétés



2<sup>e</sup> édition

ARMAND COLIN



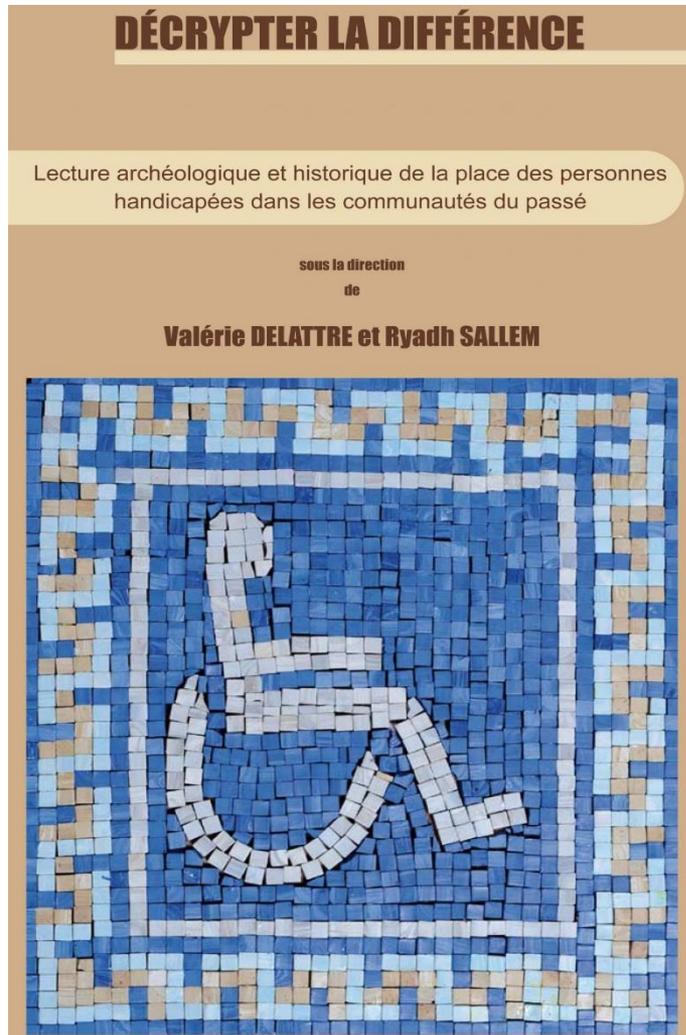
## 1. Préhistoire : archéologie du handicap

- Valérie Delattre, **archéo-anthropologue** (pratiques funéraires) et le champion paralympique **Ryadh Sallem** : *quel traitement des plus faibles dans les sociétés anciennes ?*
- La **paléo-pathologie** (« médecine du passé ») : analyse des sépultures : confirment la protection et la considération des plus **vulnérables**



# Socio-histoire du handicap

<https://www.franceinter.fr/emissions/l-edito-carre/l-edito-carre-31-janvier-2019>

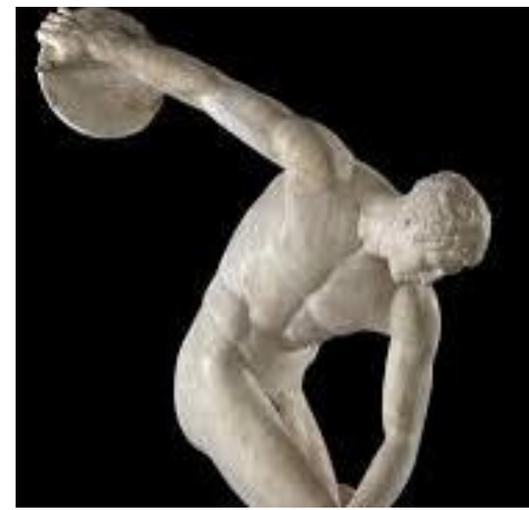


Charles Gardou  
et des spécialistes de 24 disciplines

**Handicap,**  
une  
encyclopédie  
des **savoirs**

Des obscurantismes à de  
Nouvelles Lumières

## 2. Antiquité



« Recherche d'une **beauté idéale** qui consiste en une **synthèse** du corps vivant : beauté **psycho-physiologique** qui harmonise **âme et corps** »  
(G. Vigarello)

- Mais médecine balbutiante : beaucoup d'infirmes, de malades...



Registre de l'impur ; punition  
**Châtiment** (ex Œdipe)

Œdipe se crevant les yeux

# Socio-histoire du handicap

- Différenciation **handicap mental / physique** : rejet de la « **difformité** » inné / acquis (diff vs maladie)

Prothèses dès l'antiquité !

- Rite de « **l'exposition** » : enfants difformes déposés hors des villes



Héphaïstos dieu boiteux, jeté par Hera du haut de l'Olympe



Romulus et Rémus recueillis par la louve

# Socio-histoire du handicap

- Aveugles et sourds : « **supra-humains** »  
Intermédiaires dieux



- Egypte : cas particulier : **nanisme**

**Intermédiaire** entre Hommes et Dieux : valorisation sociale

*Ex : Bès représenté sous la forme d'un nain trapu aux longs bras*



## 3. Moyen-Age

Longue période de 1000 ans !



Bruegel, Les mendiants, 1525

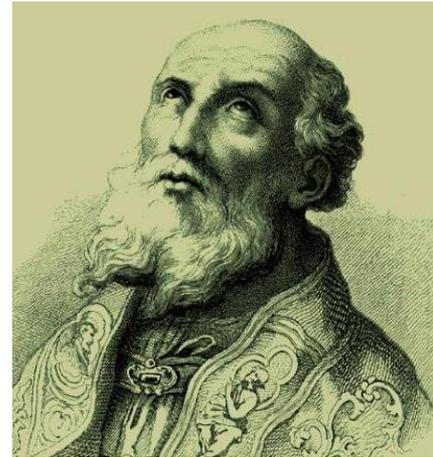
Moyen-Age : obscur et barbare ?

- Le christianisme se répand : « *tout expliquer par Dieu* »

**Ordre naturel** des choses

Différence = volonté, dessein de Dieu

« *l'infirmité est un des aspects de la bigarure de la société (...) la **marque du créateur*** » (Saint-Augustin)



- Temps difficiles (guerre & famine ) : **charité** valeur fondamentale : legs et distribution de vivres ; **premiers hospices**  
➡ Aide des pauvres, valides ou infirmes : aide de l'Église

- Milieu du XIV : épidémies, guerres, famine, **maladie et infirmité** sont liés au **pêché**, au châtement ; la **folie** est manifestation de Satan

Développement des **villes**, **peur** de l'autre ; les infirmes sont dispensés de travail, ont droit à l'**assistante**, à la mendicité, mais mise à l'écart de la société, rejet

- Identifier les « vrais mendiants » : certains ont recours à l'**auto-mutilation** pour quémander !



# Socio-histoire du handicap

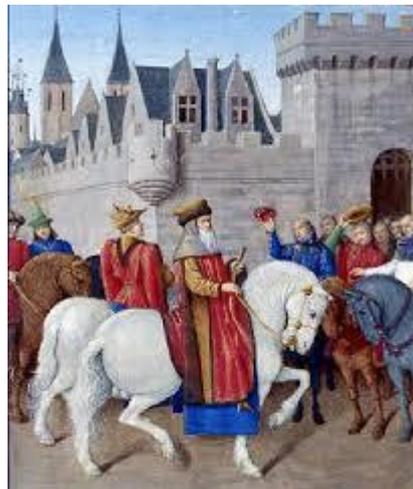
- Et chez les « riches » ?  
**Consanguinité, fréquentes infirmités !**



"Berthe Au Grand Pied"  
(pied bot) : mère de  
Charlemagne et épouse  
de Pépin le Bref



Charles VI « le fol », roi de France : maladie  
mentale (schizophrénie)



Jean 1er de Luxembourg dit l'Aveugle, attaché à deux chevaliers pendant guerre de 100 ans !

## 4. Fin du Moyen-âge / Renaissance :

- Développement des « **Hôtels-Dieu** » et **hospices** ; accueil des infirmes, pauvres et miséreux de la société
- Recherches médicales d'Ambroise Paré (XVIème) : **progrès** scientifiques et techniques : **amputations** et **prothèses** ingénieuses

Montre que les **infirmités de naissance** peuvent être transmises par **l'hérédité** : on s'écarte alors de l'idée de « **justice divine** » !



- **Louis XIV** : pionnier, ordonne la création de l'**Hôpital de la Salpêtrière** pour le renfermement des mendiants, et l'**Institution des Invalides** pour l'accueil des soldats (XVIIème)

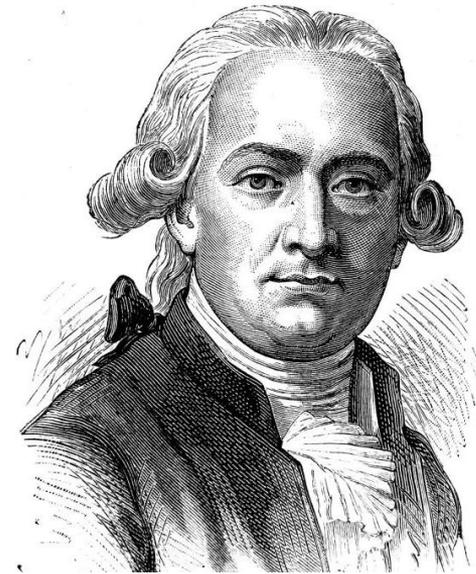
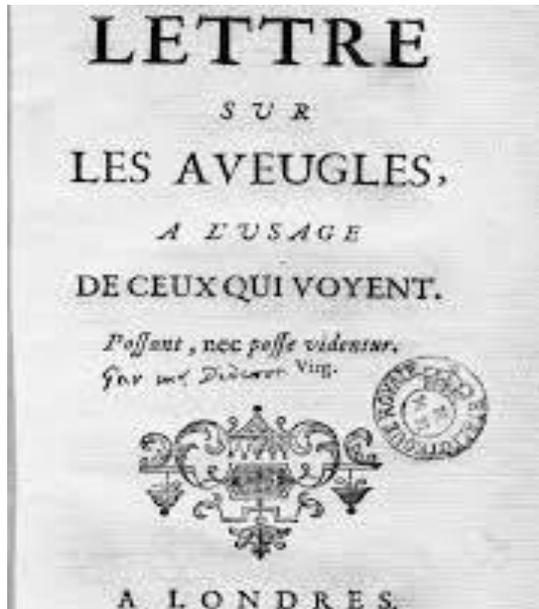
➔ 1ère **prise en charge** historique des victimes de guerre par l'**Etat** (avant : monastères)

Epoque du « grand renfermement » (Foucault)



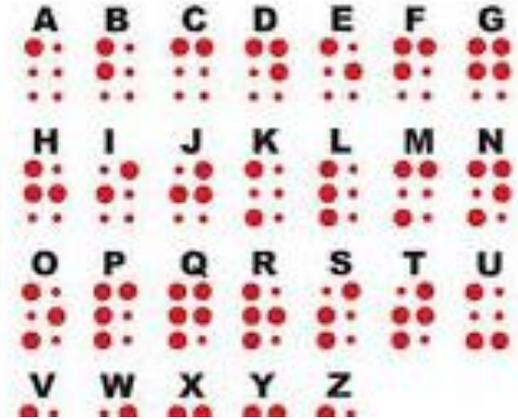
## 5. Le siècle des Lumières (XVIII<sup>e</sup>)

- Raison, Science et Respect de l'humanité en opposition à l'obscurantisme
- Auteurs précurseurs de **nouvelles idées** sur le handicap : ex Diderot : **égalité des esprits** pourvu qu'on leur consacre suffisamment d'instruction et d'éducation



Valentin Haüy, fondateur de la 1<sup>ère</sup> école pour aveugles

# Socio-histoire du handicap

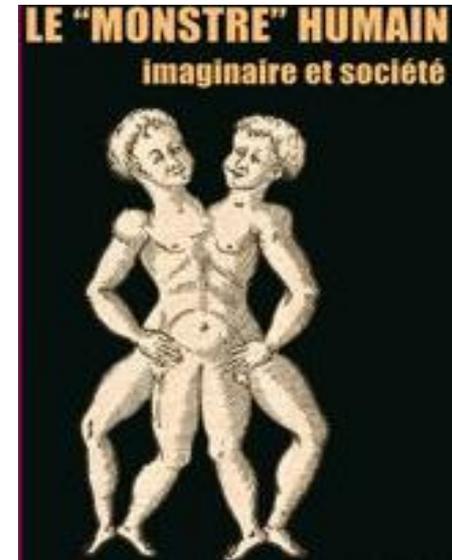


**Louis Braille** : écriture pour aveugles (ancien élève de Haüy)

L'Abbé de l'Épée, fonda une école pour les sourds-muets ; inventeur de la langue des signes

- Avancées mais... **sourds, muets et aveugles** : seuls handicaps pour lesquels on se soucie de **rééducation** (au XIXème)

- **Autres infirmités** : place dans la **cellule familiale**, ou **internée** dans un établissement destiné à **cacher** (Hôtel-Dieu, Hôpital Général)
- Troubles mentaux : Philippe Pinel (1745-1826), invente la **psychiatrie** et des **traitements doux** pour remédier aux violences dont les personnes déséquilibrées étaient victimes
- « **Foires au monstres** » abolies par Pinel : **ré-humanisation** de la difformité



## 6. Le XIXème

**Forte industrialisation** : transformation des modes de production

- 1895 : CGT Confédération Générale du Travail
- 1898 : loi pionnière dans la construction de l'Etat-Providence : reconnaissance et indemnisation des **accidents du travail**



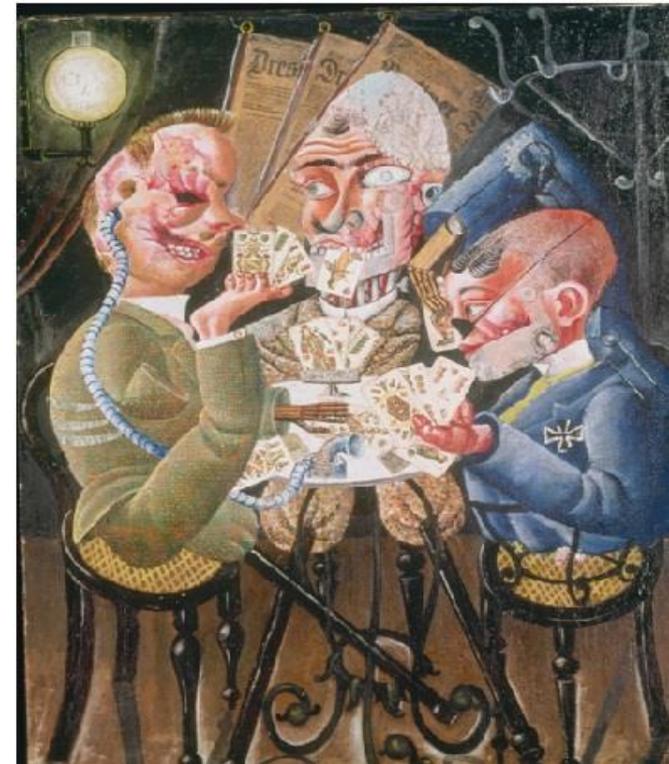
## 7. Le XXème

- 1<sup>ère</sup> Guerre Mondiale : nombreux **soldats mutilés** à soigner

La France perd **10%** de sa population active

6 millions de blessés ; 1 million « invalides permanents » ; 10 à 15000 « gueules cassées »

Otto Dix, Les gueules cassées



# Socio-histoire du handicap

- Nécessité de **réparer, réintégrer** les soldats mutilés, manque de **main d'œuvre** !

Création de l'office national des mutilés : des centres sont créés pour accueillir les **soldats** blessés, puis des **infirmes « civils »**

- Volonté d'intégration des **personnes handi elles-mêmes** : place dans la société

Création d'asso (paralysés de France 1933)



## ■ Reconnaissance des droits des personnes handicapées à l'issue de la 1<sup>ère</sup> GM:

- 26 avril 1924 : La loi prévoit que des **centres de rééducation** soient ouverts pour les **victimes d'accident du travail**
- Mai 1924 : La loi assure **l'emploi obligatoire des mutilés de guerre**. Les textes qui suivront reprendront 3 points de cette loi :
  - Obligation aux entreprises de plus de 10 salariés d'employer des **pensionnés de guerre et veuves de guerre** (quota d'emploi de 10 %) ;
  - Pourcentage obligatoire des **emplois réservés** ;
  - Salaire avec éventuel abattement
- 1930 : Création des **pensions** aux mutilés et victimes de la guerre, des centres d'appareillage, des centres de rééducation fonctionnelle et des emplois réservés

Début de **l'insertion prof** des personnes handicapées



## 8. L'après-guerre :

- 1945 : création de la **sécurité sociale**

Années 50 : Le qualificatif d'**handicapé** est désormais utilisé (avant : termes *d'infirmité, impotence, invalidité...*)

1957 : On reconnaît les **travailleurs handicapés** (pour lesquels le monde du travail ordinaire n'est pas adapté, et *pas l'inverse* !)



➤ 1975 : 1er grand dispositif **législatif** sur le **handicap** en France  
*Loi d'orientation en faveur des personnes handicapées*

- Droit au **travail**, à un minimum de **ressources** (prestations), à l'intégration **sociale et scolaire**
- Prévention et dépistage des handicaps ++, obligation éducative, accessibilité des institutions publiques, maintien dans un cadre ordinaire de travail et de vie

➔ *Commission départementale de l'éducation spéciale* (C.D.E.S., enfants) et *COTOREP* (adultes), ancêtre de la MDPH



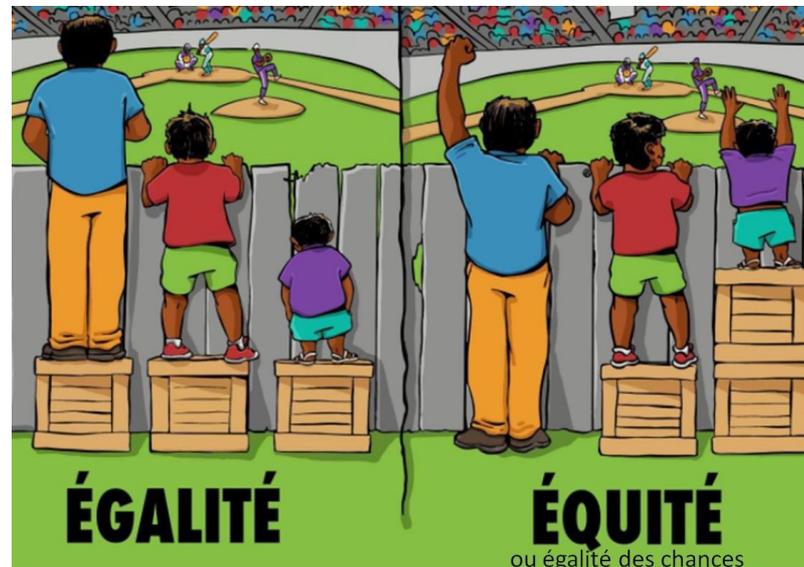
Loi de juin 1975 dite Loi S. Veil

# Socio-histoire du handicap

## ➤ 2005 : Evolution législative la plus importante

« 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 » (article L.114)

Loi pour l'égalité des **droits et des chances**, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées



# Socio-histoire du handicap

- Evolution dans la considération du handicap psychique : conséquences des **altérations psychiques** prises en compte dans le champ du handicap

Pas de passage de la maladie mentale au handicap mais possible de **reconnaitre des handicaps liés aux conséquences** de maladies mentales ou de troubles psychiques



Déficience auditive



Déficience intellectuelle  
ou handicap mental



Déficience visuelle



Déficience psychique  
ou maladie mentale



Maladies  
invalidantes



Handicap moteur

## ➤ Depuis 2005 :

les CDES sont remplacées par les Commissions des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (**CDAPH**)

Suppression des CDES et de la Cotorep : dossiers des enfants et adultes handicapés gérés par la CDAPH au sein des **MDPH**



- Missions MDPH (texte loi 2005) : **accueil, information, accompagnement et conseil** des personnes handicapées et de leur famille, ainsi que de **sensibilisation** de tous les citoyens au handicap
- Equipe pluridisciplinaire : évaluation du **handicap** et des besoins de **compensation** définis en fonction du **projet de vie**

## ➤ Quelle histoire de la prise en charge du handicap ?

### ■ *Exclusion*

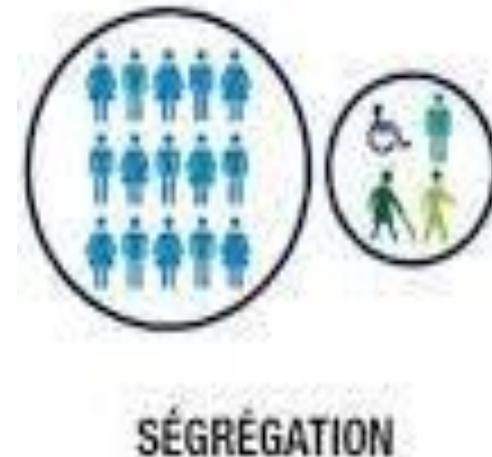
Longtemps, les personnes handicapées ont été **séparées** du reste de la population : perturbation de l'ordre social (voire divin)



### ■ *Ségrégation*

Début Xxeme : inventer des endroits, des lieux de **prises en charge** de ces gens « inadaptés », « anormales » puis « handicapées »

Création d'**institutions spécialisées** pour accueillir les publics handicapés



## ■ *Intégration*

**Progrès** techniques, médicaux : réadapter, appareiller, pour que les personnes handicapées puissent vivre **avec les autres** : mais c'est aux personnes « inadaptées » à **s'adapter, ou se réadapter...**

1975 : lois : **intégration** : ces personnes doivent **participer à la vie sociale**



**INTÉGRATION**

## ■ *Inclusion*

Loi 2005 : « **inclusion** » : ne pas compenser ou donner + mais modifier l'**accessibilité** : transformer les structures et les services pour ne pas entraver les personnes



**INCLUSION**

« Je comprends ceux qui préfèrent remplacer le terme d' « intégration » par celui d'« **insertion** » ou d'« **inclusion** ». (...) ce souci sémantique invite non pas à « intégrer » au sens **d'effacer la différence** mais à inclure des personnes différentes dans l'espace public (écoles, entreprises, etc.), à condition d'y **aménager des parcours individualisés et des accompagnements singuliers** »

Julia Kristeva (psychanalyste), *Lettre au Président de la République...*Fayard, 2003, p.51



# Socio-histoire du handicap

2021 : l'Agence spatiale européenne recrute des futurs astronautes ; processus le plus **inclusif** possible : propose des candidatures pour les « **parastronautes** »

Sollicitation du Comité paralympique international



*“L’être humain n’a pas évolué pour aller dans l’espace, donc, en matière de voyage spatial, nous sommes tous handicapés”*  
(Samantha Cristoforetti, astronaute)

## 3) Regard critique

### ▪ *La notion d'assimilation : un piège ?*

Terme assimilation : (dictionnaire) = rendre **semblable** ou acte de **considérer comme semblable** ce qui est distinct

Processus d'assimilation : initié unilatéralement pour résorber, **effacer les différences** et conduire à l'unité

*Assimilation et universalisme républicain: source d'exclusion?*



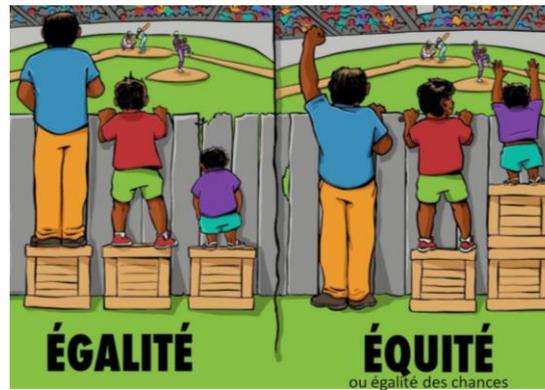
## ▪ *Discriminer pour reconnaître et adapter ?*

Reconnaître une **différence** : discriminer (=distinguer)

**Préoccupation égalitaire** : opposée à ce repérage, catégorisation, étiquetage des individus : effets potentiels **négatifs** de séparation, voire de ségrégation

Logique de non-discrimination : légitimité forte au regard du **principe républicain de l'égalité des droits pour tous**

Confrontation avec la question du **handicap** : non discrimination produit un accueil non adapté, par principe, qui rend les **espaces sociaux ordinaires** le plus souvent **inaccessibles** aux personnes en situation de handicap



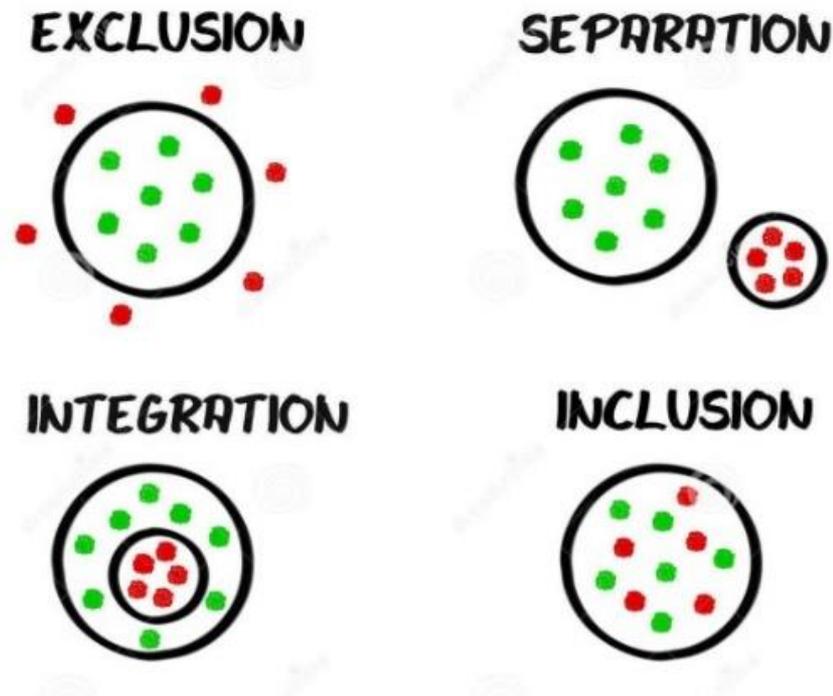
- *L'insertion ne signifie pas inclusion: les « exclus de l'intérieur »*

➤ Ex : l'école !

«**L'École exclut** comme toujours, mais elle exclut désormais de **manière continue**, à tous les niveaux du cursus (...), et elle garde en son sein ceux qu'elle exclut, se contentant de les reléguer dans des filières plus ou moins dévalorisées. Il s'ensuit que ces **exclus de l'intérieur** sont voués à balancer, en fonction, sans doute, des fluctuations et des oscillations de ses sanctions, entre l'adhésion émerveillée à l'illusion qu'elle propose et la résignation à ses verdicts, entre la soumission anxieuse et la révolte impuissante. »

Pierre Bourdieu, Patrick Champagne, *Actes de la Recherche en Sciences Sociales*, 1992

*POUR RESUMER.....*



*Et maintenant ?* Progrès médicaux, sociaux, environnementaux... mais il reste des efforts à fournir !

### III) Construction et mobilisation des identités stigmatisées

