

# Mobilités en fauteuil roulant, processus d'ajustement corporel et d'arrangements pratiques avec l'espace, physique et social

Myriam Winnance  
2010



Bazzichi Lena, Berger Chloé, Lauber Naémie

# Plan de la présentation

- Contexte de l'article
- Contenu de l'article
- Mises en lien
- Questionnements
- Discussion

# A propos de l'autrice



- Sociologue française
- Chargée de recherche à l'INSERM
- Plusieurs projets et programmes de recherches
- Nombreux écrits sur le sujet du handicap
- Divise sa recherche en deux axes

# Contexte

- Publié en 2010 dans la revue Politix
- Revue sans abonnement et libre accès
- Pour les professionnels amenés à se questionner sur ces problématiques sociologiques
- Opposition historique de deux modèles du handicap

# modèle individuel VS modèle social

Le handicap est la conséquence des déficiences.

-> agir sur l'individu

Le handicap est la conséquence d'une société qui exclut les personnes en étant atteintes.

-> agir sur la société

# Méthodologie

## Méthodologie qualitative

- Basée sur une enquête ethnographique (2008–2009)
- Auprès de personnes utilisant un fauteuil roulant et vivant en ménage individuel ou en institution (variation de l'origine du handicap, de l'âge et de l'appartenance sociale)
- Recherche intégrée à un projet interdisciplinaire

## Récolte des données :

- Observations
- Entretiens semi-directifs
- Enquête en institution (observations + entretiens)

## Analyse des données:

- Analyse phénoménologique



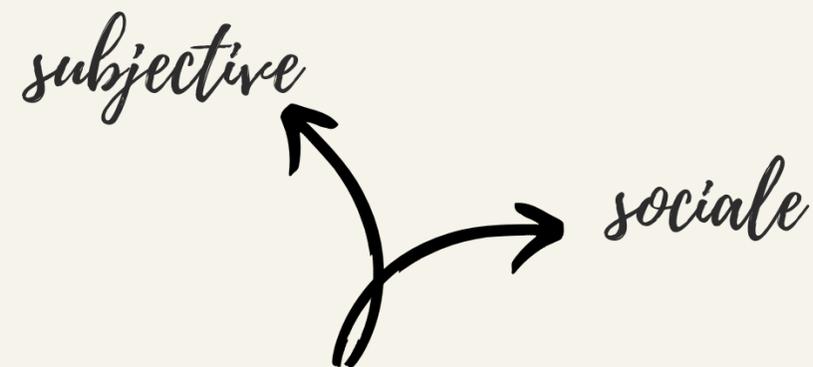
# Problématique

Y'a-t-il réellement une distinction entre l'expérience singulière et l'expérience sociale du handicap ?

Montrer qu'il existe une **continuité dans l'expérience de la personne** en analysant la question de la mobilité en fauteuil roulant (FR) et en s'intéressant à l'interaction entre la personne, le fauteuil roulant et l'environnement.

# But de l'article

# Thèse



“Il existe une continuité dans l’expérience de la personne ; sa mobilité résulte d’un processus d’adaptation réciproque avec son fauteuil et son environnement, qui engage son corps.”

# Thèse

**“Sa mobilité, l’ensemble des activités, soutenues par cette mobilité, et son espace social de circulation sont le résultat, premièrement de savoir-faire acquis dans un processus temporel d’ajustement et d’accommodement au fauteuil roulant, processus qui transforment la personne, son corps.”**

# Concepts

## PROCESSUS D'AJUSTEMENT

- Le patient explore ses sensations lors de l'essai du FR
- De cette exploration, le patient essaie de définir son lien avec le FR ainsi que la manière dont ils vont ensemble
- Acquisition de savoir faire en intégrant le FR dans son schéma corporel

“ Un corps dans un FR ”

“Son corps avec son FR”



# Concepts

## PROCESSUS D'ACCOMMODEMENT

- La personne s'habitue aux caractéristiques et à l'évolution du FR (qualités/défauts).
- Lorsque l'accomodement à un FR est fort, changer son FR devient plus difficile car les savoirs-faires et leur aisance sont liées à ce FR en question.
- Les savoir-faire acquis deviennent liés au couple personne-FR.
- La personne apprend à "faire avec " (noter le numéro de page)

# Thèse

**“Sa mobilité, l’ensemble des activités, soutenues par cette mobilité, et son espace social de circulation sont le résultat, premièrement de savoir-faire acquis dans un processus temporel d’ajustement et d’accommodement au fauteuil roulant, processus qui transforment la personne, son corps.”**

# Thèse

**“Sa mobilité, l’ensemble des activités, soutenues par cette mobilité, et son espace social de circulation sont le résultat, deuxièmement, d’arrangements pratiques définis par les personnes.**

# Concepts

## ARRANGEMENTS

- Processus d'adaptation étendue au collectif
- notion de compromis  $\longrightarrow$  s'arranger, faire en fonction du FR
- Processus qui implique la personne, son FR, d'autres acteurs humains et non humains.

## ARRANGEMENTS PRATIQUES :

- Ajustements et aux modifications que les personnes en fauteuil roulant peuvent apporter dans leur vie quotidienne pour s'adapter à leur environnement physique et social.

# Thèse

**“Sa mobilité, l’ensemble des activités, soutenues par cette mobilité, et son espace social de circulation sont le résultat,**

premièrement de savoir-faire acquis dans un processus temporel d’ajustement et d’accommodement au fauteuil roulant, processus qui transforment la personne, son corps.

Deuxièmement, d’arrangements pratiques définis par les personnes.”

# Logique argumentative

## Introduction

- Contexte politique
- Deux politiques et leur opposition
- Modèle individuel VS modèle social
- Hypothèse centrale
- Méthodologie

# Logique argumentative

## Définition du statut du FR

- Corps absent dans la présence VS présent dans l'absence
- Ajustement et accommodement
- Avoir VS être un corps dans un FR

# Logique argumentative

## Aspects sociaux

- Arrangements pratiques
- Accessibilité VS mobilité réelle
- Mobilité et espace social
- Statut ontologique du FR

# Concepts

## ACCESSIBILITÉ

- “Suppose une normalisation de l’environnement physique et social aux spécificités individuelles” (p.130)

## ESPACE SOCIAL

- “L’espace dans lequel la personne circule, constitué d’entités hétérogènes, humaines et non humaines.” (p.127)

**Critique** : ne définit pas ce qu’est le concept de mobilité.

# Mise en lien avec les cours

## Module 1114 : Handicap Hammel, 2006

- Modèles du handicap (CIF et PPH)

## Cours d'introduction au séminaire B1 Bourdieu, 1980; Mauss, 1936

- Corps en FR comme objet de socialisation
- Techniques du corps en FR
- Le corps sensoriel en FR



# Mise en lien avec le contexte politique et institutionnel

Le contexte politique et institutionnel en Suisse intègre à la fois des aspects en lien avec l'expérience individuelle et l'expérience sociale du handicap:

## Aspects individuels :

- Orientation médicale : services de santé et de réadaptation
- Services individuels : services de soin, thérapies, aides techniques, etc.

## Aspects sociaux:

- Droits et inclusion : LHand
- Accessibilité et participation
- Sensibilisation et éducation
- Organisations de défense des droits des personnes handicapées



# Mise en lien avec la pratique en ergothérapie



## Rôle de l'ergothérapie dans l'accompagnement des personnes en FR:

Augmenter l'autonomie et la qualité de vie des personnes en FR en les aidant à s'adapter à leur FR afin de favoriser leur participation occupationnelle et sociale

- ➔ **Rôle central dans les processus d'ajustements et d'accommodement** au FR en intervenant selon les besoins spécifiques de la personne
- ➔ Notre intervention est constituée de continuel **arrangements pratiques** qui répondent aux besoins de la personne, dans son environnement et en lien avec ses occupations (PEO)

**Avez-vous des  
questions ?**

Merci de votre attention !



# Références

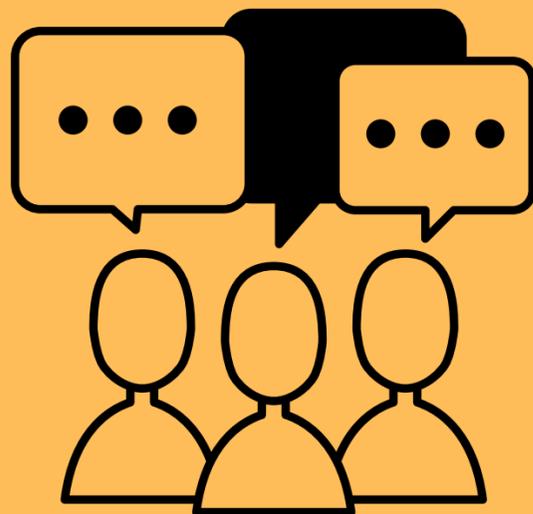
Bourdieu, P. (1980). *Le sens pratique*. Editions de Minuit.

Hammel, K. W. (2006). *Perspectives on disability & rehabilitation : contesting assumptions; challenging practice*. Churchill livingstone Elsevier.

Mauss, M. (1936). Les techniques du corps. Article originalement publié *Journal de Psychologie*, XXXII, ne, 3-4, 15 mars - 15 avril 1936. Communication présentée à la Société de Psychologie le 17 mai 1934. Disponible à l'URL suivant : [http://archive.wikiwix.com/cache/index2.php?url=http%3A%2F%2Fclassiques.uqac.ca%2Fclassiques%2Fmauss\\_marcel%2Fso\\_cio\\_et\\_anthropo%2F6\\_Techniques\\_corps%2FTechniques\\_corps.html](http://archive.wikiwix.com/cache/index2.php?url=http%3A%2F%2Fclassiques.uqac.ca%2Fclassiques%2Fmauss_marcel%2Fso_cio_et_anthropo%2F6_Techniques_corps%2FTechniques_corps.html)

Winance, M. (2010). Mobilités en fauteuil roulant: processus d'ajustement corporel et d'arrangements pratiques avec l'espace, physique et social. *Politix* 23(90), 115-137. <https://doi.org/10.3917/pox.090.0115>

# Pistes de discussion...



- Selon vos expériences avec des personnes en FR, pensez-vous qu'il existe un modelage propre aux personnes en FR afin qu'ils reconnaissent leur classe social (mise en lien avec le séminaire) ?
- En ergothérapie, comment pouvons-nous utiliser les savoirs de cet article (processus d'ajustement et d'accommodement par ex.) pour augmenter l'indépendance ou/et l'autonomie des personnes en FR ?