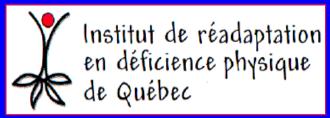
# La Politique québécoise « À part entière » adopte le PPH : un laboratoire national pour la mise en œuvre de la CDPH

# Patrick Fougeyrollas, PhD. IRDPQ-CIRRIS-RIPPH Symposium Handicap et Classifications Lausanne 17 septembre 2010







# Origine du PPH : un modèle de planification des politiques

- l'origine du PPH vient du développement d'un cadre de référence de la politique québécoise « À part...égale » utilisant les concepts de la CIDIH pour cibler les champs de l'environnement en jeu pour assurer l'exercice des droits des personnes handicapées



# Modèle d'intervention «À part...égale» et le processus de construction du handicap FOUGEYROLLAS. GADREAU. ZAWILSKI. 1983

Groupes de population

**Organe ou fonction** 

Personne / activités quotidiennes

Personne /
rôles sociaux
organisation
socio-culturelle

Causes (facteurs de risque)

**Déficiences** 

Incapacités ou limitations fonctionnelles

**Handicaps** 

- Accessibilité
  - architecture
  - environnement
  - communications
- Vie sociale et associative
- Sécurité du revenu

**Prévention Dépistage** 

**Diagnostic Traitement** 

Adaptation Réadaptation

Suppression des obstacles sociaux à l'intégration

- Services éducatifs
- Travail
- Résidence
- Maintien à domicile
- Soutien à la famille
- Transport
- Loisirs

© RIPPH (2007)

#### Un outil de référence structurant

- Comme sur le plan international avec le Plan d'action mondial, les Règles d'égalisation des chances ou la politique européenne du handicap, À part...égale a joué, avec ses principes fondamentaux et son architecture d'ensemble intersectorielle, un rôle majeur au Québec d'outil de référence pour la clarification des responsabilités, la structuration des interventions et l'organisation des informations de soutien à la planification des politiques et programmes.

#### Des progrès mais des problèmes majeurs de mise en œuvre et de reddition de compte

- Beaucoup de progrès ont été réalisés grâce à ces lignes directrices: clarification des définitions; conception sociale de production du handicap mais persistance d'une approche fragmentée par secteur et groupes-cible en silo.

-Insuffisance de l'approche incitative

-Faiblesse des systèmes d'information de soutien aux prises de décision ne permettant pas une lecture structurée et intersectorielle de l'évolution des programmes et de leur impact sur les trajectoires des divers groupes de personnes ayant des incapacités.

## Une influence positive du PPH depuis les années 1990

- La diffusion du PPH a fortement influencé l'appropriation du modèle interactif, l'harmonisation des terminologies mais ses applications ont surtout porté sur une approche individualisée dans le champ de la réadaptation et du soutien à l'intégration sociale de groupes-cibles spécifiques.



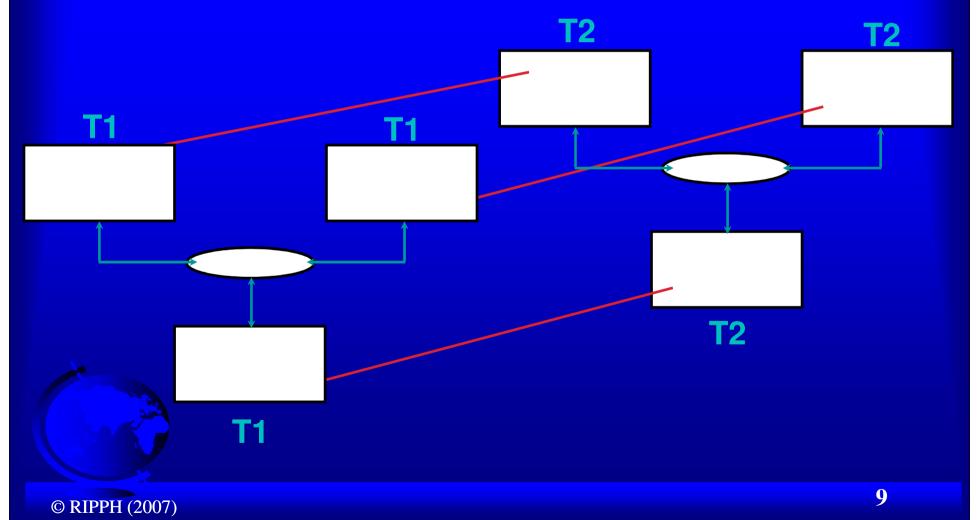
#### Une obligation de reddition de compte

- Les modifications apportées par la Loi assurant l'exercice des droits des personnes handicapées de 2005 ont introduit des obligations de reddition de compte pour l'ensemble des ministères, organismes publics et municipalités de 15000 habitants et plus.
- Les principes de À part...égale compatibles avec ceux de la CDPH sont inscrits dans la Loi
- L'Office des personnes handicapées du Québec s'est vu renforcé dans son devoir de suivi et d'évaluation des résultats avec rapport par le ministre responsable tous les 5 ans à l'Assemblée nationale.

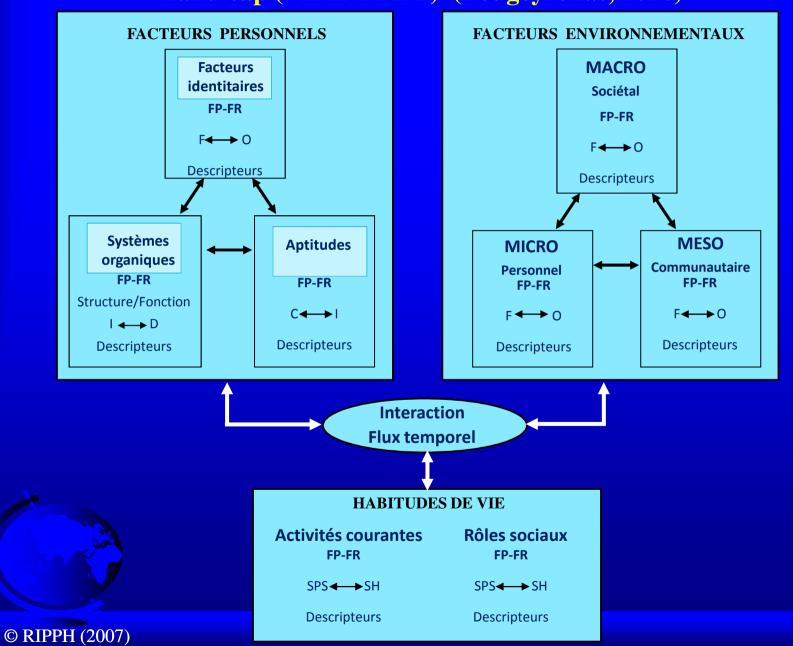
#### À part entière : un contrat social

- Par l'adoption de « À part entière » le Québec s'est doté d'une politique s'inscrivant dans la continuité d'À part...égale, cohérente avec la CDPH et développée en partenariat étroit avec le mouvement de défense des droits des personnes vivant des situations de handicap;
  - Le PPH a été adopté comme cadre de référence officiel
- -Tous les acteurs publics doivent produire annuellement un plan d'action de levée des obstacles à la participation sociale

Répétition de la prise de mesure de changements dans les trois domaines conceptuels: la clé d'une approche explicative de la qualité de participation sociale et de l'exercice des droits



### Modèle de développement humain et Processus de production du handicap (MDH-PPH 2) (Fougeyrollas, 2010)



#### Tableaux : Composantes de chaque domaine conceptuel de la Classification Processus de production du handicap

Domaine	Facteurs personnels
Dimensions	Systèmes organiques
Éléments/catégories	Nomenclature
Qualificateurs	Facteurs de risque ou facteurs de protection Causes Structure ou fonction Intégrité-déficience Descripteurs

Domaine	Facteurs personnels
Dimensions	Aptitudes
Éléments/catégories	Nomenclature
Qualificateurs	Facteurs de risques ou facteurs de protection Causes Capacité-incapacité Type d'aide Descripteurs

Domaine	Facteurs personnels
Dimensions	Facteurs identitaires
Éléments/catégories	Caractéristiques socio-démographiques Âge, sexe, appartenance culturelle significative pour la personne (ethnique, confessionnelle) Histoire de vie Valeurs Objectifs de vie Diagnostic si applicable Revenu ou statut socio-économique Degré de scolarité Statut familial
Qualificateurs	Descripteurs applicables(préventif) Facteurs de risques ou facteurs de protection Causes Descripteurs applicables (participation sociale ou exercice des droits) Obstacle-facilitateur

Domaine	Facteurs environnementaux
Dimensions	Micro – Méso– Macro Facteurs physiques Facteurs sociaux
Éléments/catégori es	Nomenclatures
Qualificateurs	Descripteurs applicables – scénarisation préventive Facteurs de risque/facteurs de protection Causes Échelle (déclenchante, aggravante)  Descripteurs applicables – scénarisation participation sociale ou exercice des droits Obstacles-facilitateurs Appartenance intra dimensionnelle (micro-méso-macro) Lien d'interdépendance factoriel intra dimensionnel, inter dimensionnel, intra domaine, hiérarchie.

Domaine	Habitudes de vie
Dimensions	Activités courantes Rôles sociaux
Éléments/catég	gori Nomenclature
Qualificateurs	Descripteurs applicables scénarisation préventive Facteurs de risques ou facteurs de protection Causes Échelle Descripteurs applicables scénarisation participation sociale ou exercice des droits humains Réalisation: Amplitude Difficulté Fréquence Aides techniques utilisées ou requises Aide humaine utilisées ou requises Aide humaine intensité Aide humaine provenance Satisfaction Valeur-participation sociale Valeur-exercice des droits Choix Contrôle Point de vue de la personne Autre point de vue ( proche, intervenant) Interdépendance intra catégorie, inter catégories

#### **Facteurs personnels**

Facteurs identitaires

Systèmes organiques

**Intégrité → Déficience** 

**Aptitudes** 

Capacité - Incapacité

#### **Facteurs environnementaux**

#### 1. Facteurs sociaux

#### 1.1 Politico-économiques

Développement économique Sécurité du revenu Système socio-sanitaire Système éducatif Système politique et structure gouvernementale

#### 1.2 Socioculturels

Réseau social Règles sociales

#### 2. Facteurs physiques

Architecture

Infrastructures publiques Aménagement du territoire Technologie

#### La Ville comme lieu d'innovations:

- -Responsabilités.
  - -Compétences
    - -Expertise
  - -Transfert
  - Connaissances
- -Gouvernance

#### **Conditions de l'accès**

- -Accès aux services
- -Technologies et biens de consommation
- -Représentations, attitudes, compétences;
  - -Adaptation de l'environnement construit

#### **Interaction**

#### Habitudes de vie

- 1. Nutrition
- 2. Condition corporelle
- 3. Soins personnels
- 4. Communication
- 5. Habitation
- 6. Déplacements
  - 7. Responsabilités

- 8. Relations interpersonnelles
- 9. Vie communautaire
  - 10. Éducation
    - 11. Travail
    - 12. Loisirs

Participation sociale ←→ Situation de handicap

#### Qualité de l'accès

- 1- Conception universelle. Design social, transgénérationnel
  - 2- Disponibilité
  - 3- Accommodement
- **4- Abordabilité/compensations coûts** 
  - 5- Acceptabilité 6- Utilisabilité
    - 7- Durabilité
  - 8-Conformité normes-standards
  - 9- Expériences subjectives (émancipation, empowerment)



# Un laboratoire pour la poursuite de l'opérationnalisation du MDH-PPH

- L'adoption par le Québec du PPH pour articuler les changements vers une société inclusive et évaluer les résultats sur l'accroissement de la participation sociale et de l'exercice effectif du droit à l'égalité en font un véritable laboratoire aux chantiers multiples;
- Il s'agit d'un nouvel élan pour poursuivre les travaux d'opérationnalisation du modèle et de précisions des indicateurs utiles à la mesure des changements et de leurs inter relations dans les trois domaines conceptuels.

# Un laboratoire pour la poursuite de l'opérationnalisation du MDH-PPH

-Il est souhaitable que, dans le contexte de la mise en œuvre de la CDPH ratifiée par 90 pays, ce type de travaux contribuent à renforcer la coopération internationale pour une avancée significative dans la conceptualisation, la mesure, la recherche sociale appliquée dans le champ du handicap tendant vers notre objectif commun de mise en place de conditions efficaces d'assurance de l'exercice des droits humains pour toutes et tous, quelles que soient nos différences fonctionnelles

• PÉRIODE D'ÉCHANGES ET DE QUESTIONS

MERCI DE VOTRE ATTENTION

