

Accueillir des personnes en situation de Handicap Moteur ou Sensoriel

Formation des Bénévoles et Dirigeants- CDOS Gironde

« 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. »

Loi du 11 février 2005

La Fédération Française Handisport

Structuration

- ✓ Reconnue d'utilité publique depuis le 17 juin 1983.
- ✓ Membre au Comité National Olympique et Sportif Français (CNOSF) et de l'International Paralympic Committee (IPC)
- ✓ Propose 45 sports, en pratique loisirs ou en compétition.
- ✓ 26 Comités Régionaux
- ✓ 70 Comités Départementaux
- ✓ Plus de 1 000 Structures Affiliées
- ✓ Plus de 20 000 licenciés

Le Comité Départemental Handisport Gironde

Le Comité Départemental Handisport Gironde est un organe décentralisé de la Fédération Française Handisport.

Association Loi 1901, reconnue d'utilité publique, il est chargé de développer la pratique sportive à destination des publics présentant un handicap physique sur le territoire de la Gironde.

Comité Directeur

8 membres max

Bureau Directeur

3 membres minimum

Agents de développement

2 salariés

Président

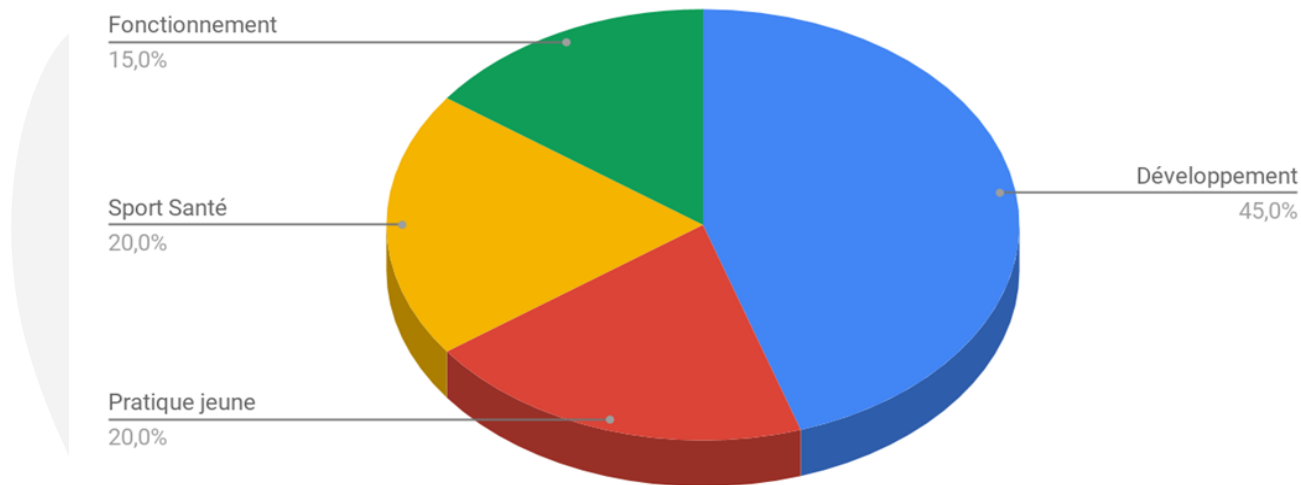
**Secrétaire
Général**

Trésorier

Plan de développement

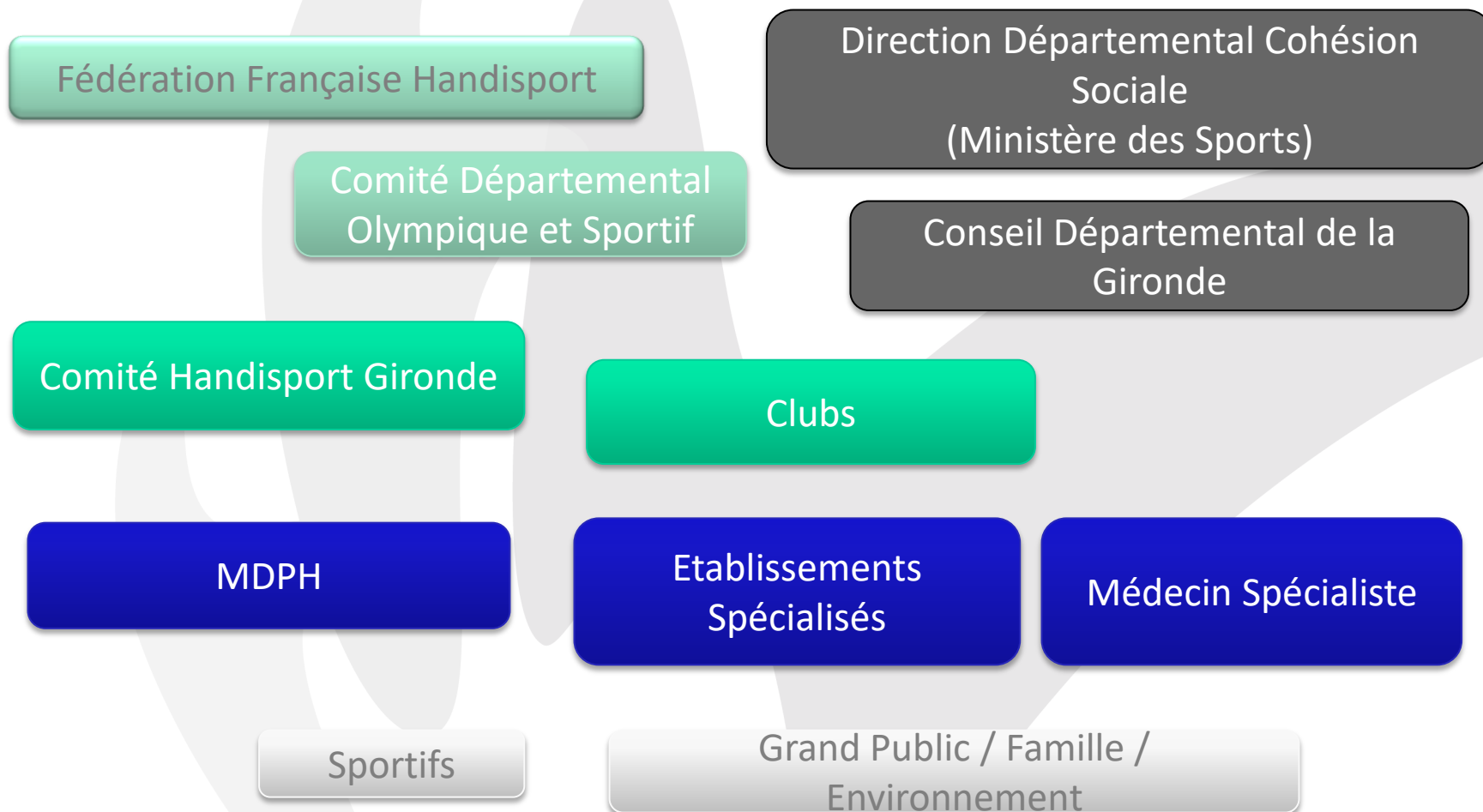
Prépondérant dans l'attribution de subventions. Le plan de développement est validé par les instances départementales; DDCS (*Ministère*) et Conseil Départemental.

Comité Handisport Gironde



*Chaque mission est pilotée par un référent, élu au Comité Directeur.
Un élu peut se voir attribuer plusieurs suivis de dossiers.*

Le Sportif, et son environnement



Qu'est ce que le Handicap?

On nomme **handicap** la limitation des possibilités d'interaction d'un individu avec son environnement, causée par une déficience qui provoque une incapacité, permanente ou non et qui mène à un stress et à des difficultés morales, intellectuelles, sociales ou/et physiques.

Le handicap exprime une déficience vis-à-vis d'un environnement, que ce soit en termes d'accessibilité, d'expression, de compréhension ou d'appréhension.

Les grandes familles de Handicap

Handicap Moteur

- ✓ Troubles de la motricité, Atteinte partielle ou totale de la mobilité
- ✓ Troubles de la communication, difficulté à contrôler les gestes et à s'exprimer
- ✓ Pas d'altération des capacités intellectuelles

Handicap Visuel

- ✓ Non-voyants: cécité totale, appréhension du monde par leurs autres sens
- ✓ Malvoyants: perception de l'espace en fonction de l'éclairage, le contraste des objets, les reliefs, l'encombrement des lieux

Handicap Auditif

Perte de la stéréophonie qui ne permet plus de localiser l'origine du bruit.

- ✓ Sourds: n'entend pas la parole et les sons extérieurs, ne peut être aidée que par des techniques visuelles (langue des signes).
- ✓ Malentendants: dispose d'un reste auditif exploitable. Utilise la technique de lecture labiale et bénéficie d'aide sonore (appareil auditif, boucle magnétique...)

Handicaps les plus fréquemment rencontrés

- ✓ Paraplégie, tétraplégie
- ✓ Hémiplégie
- ✓ Infirmité motrice cérébrale
- ✓ Traumatisme Crânien
- ✓ Myopathies
- ✓ Amputations
- ✓ Déficience Visuelle
- ✓ Déficience Auditive

Précautions à prendre

- ✓ Douleurs musculaires / Courbatures dues à l'effort
 - ✓ Transferts
 - ✓ Température du lieu de pratique
 - ✓ Non-voyants: accompagnement, repères et sécurisation du lieu de pratique
 - ✓ Sourds: endroit calme, éviter les résonnances sonores
 - ✓ Faire un parallèle avec les actions de vie quotidienne
 - ✓ Avis médical pour les contre-indications
-

Déficience auditive



Etiologies des surdités

- ✓ Maladie génétique : agénésie...
- ✓ Tumorale
- ✓ Traumatique
- ✓ Toxique
- ✓ Vieillesse physiologique

Conséquences de la surdité sur le langage parlé

- ✓ Difficultés pour les accents, l'intonation, la mimique
- ✓ L'expression du visage n'est pas toujours bien adaptée
- ✓ Le sourd cherche une expression du visage mais la culture « entendante » n'en fait pas souvent usage
- ✓ Pour l'entourage : soyez expressif !!

Conséquences de la surdité

Sentiment d'insécurité

- o L'oreille est un avertisseur
- o Annoncez-vous dans le champ visuel du sourd

Hyperactivité ou isolement

Agressivité

- o Résultat du problème de communication
- o Maladresse des entendants et méfiance des sourds

Problèmes particuliers des sourds

- ✓ Fragilité de l'oreille moyenne à tous les traumatismes...
- ✓ Quel est l'état du tympan? Contre-indication à La pratique?
- ✓ Quel appareillage est utilisé? Protéger un implant cochléaire...
- ✓ Avis de l'ORL



Déficience visuelle

Non-voyants et malvoyants

- ✓ Affections congénitales : albinisme, dégénérescence de la rétine, glaucome, cataracte...
- ✓ Traumatiques
- ✓ Tumorales
- ✓ Diabète
- ✓ Age ...

Rétinite pigmentaire

Dégénérescence des bâtonnets puis de la couche pigmentaire.

Cette affection héréditaire est provoquée par la dégénérescence du tissu de la rétine.

Les rétinites ne se guérissent pas, elles peuvent entraîner des difficultés pour voir de nuit ou au contraire une gêne provoquée par la lumière. Cette maladie génétique est dégénérative et entraîne une diminution du champ visuel.

Le glaucome

C'est une maladie oculaire grave due à une élévation de la pression intraoculaire. Le glaucome provoque une destruction lente du nerf optique pouvant aboutir à la perte totale de la vue. Le principal risque du glaucome est la cécité.

Les origines sont diverses : âge, hérédité, myopie sévère, antécédents traumatique oculaires, hypertension artérielle.

Le traitement : collyre, opération chirurgicale.

La cataracte

C'est l'opacification du cristallin qui entraîne une perte de l'acuité visuelle progressivement mais inexorablement.

Causes : une usure physiologique des tissus, parfois héréditaire, le tabagisme constitue également un facteur de risque. Le traitement est de type chirurgical

Il existe plusieurs types de cataracte :
Congénitale
Traumatique

L'albinisme

- Maladie génétique
- Évolutive
- Absence de pigment dans la choroïde
- Vision centrale altérée
- Phanères décolorés

La rétinopathie diabétique

- Complication la plus fréquente du diabète
- Micro anévrysmes et hémorragies rétiniennes entraînent des taches Visuelles
- Grande cause de cécité
- Équilibrer le diabète



Myopie

- Difficulté à voir de loin
- Trop de réfraction
- Œil trop long
- L'image se forme en avant de la rétine
- Correction...



Les dégénérescences maculaires

- La macula est la partie toute centrale de la rétine
- Sa dégénérescence entraîne un scotome central
- Dégénérescences maculaires génétiques...évolutives
- Dégénérescence maculaire liée à l'âge
- DMLA, évolutive ...



Glaucome

DMLA

Répercussions sur le développement moteur

- Moins d'initiative motrice, de manipulation d'objets, d'exploration de l'espace
- Difficultés de latéralisation
- Déplacements plus rares et prudents
- Moins de force, d'équilibre

Conclusions sur les problèmes spécifiques des mal voyants

- Évolutivité fréquente des lésions (50%)
- Fragilité des globes oculaires(décollement de rétine)
- Fréquence des chutes et collisions (plaies, traumatismes divers...)

Connaître le handicap et ne pas le sous estimer

- Examen ophtalmologique obligatoire et certificat d'aptitude

Prise en charge précoce

- ✓ Développer aussi tôt que possible les capacités motrices ou sensorielles conservées,
- ✓ S'appuyer sur le potentiel perceptif et accroître les capacités cognitives
- ✓ Percevoir, Agir, Interagir et Comprendre l'environnement
- ✓ INTERET EVIDENT DES ACTIVITES PHYSIQUES ADAPTEES

Répercussions du Handicap sur le plan psychologique

- Manque de confiance en soi
- Adaptation différente si le handicap est congénital ou acquis
- Angoisse, repli sur soi , image du corps, notion de deuil, reconstruction, relation à l'autre, susceptibilité
- Difficulté d'épanouissement à l'adolescence
- Le sport est un moyen de compensation...

Un accueil réussi

- ✓ Problématiques: Limites, gestion de la mixité, gestion de la famille et de l'entourage, notion de compassion, de risques, d'empathie...
- ✓ Volonté d'Intégration et projet de club
- ✓ Notion de Handicap et de Dépendance
- ✓ Accessibilité
- ✓ Qualité et qualification de l'encadrement
- ✓ Adaptation pour les principales déficiences
- ✓ Projet Sportif
- ✓ Innovation dans la pratique
- ✓ Suivi et soutien technique

Accessibilité

- ✓ Accessibilité du site : aller vers l'autonomie complète des sportifs
- ✓ Offre de pratique:
 - Adaptation des règles
 - Adaptation de l'environnement
 - Adaptation du matériel

Matériel

Le matériel sportif classique utilisé est emprunté au sport valide (vêtements, chaussures, vélos, arcs, armes, raquettes...) avec parfois quelques aménagements mineurs.

En revanche, le matériel spécifique aux handicapés utilisé quotidiennement se révèle totalement inadapté à une pratique sportive soit par l'inconfort et les risques de blessures qu'il procure, soit par la limitation qu'il impose à la performance.

Matériel Spécifique Handisport (cf. diapo)

Activités Physiques Adaptées, à des fins de prévention, de santé et de bien-être.

- Adaptation des règles
- Adaptation de l'environnement
- Adaptation du matériel

Problèmes Matériels, Besoins de Temps,
Maîtrise de l'espace, Maîtrise des moyens de
communication

Freins

- ✓ Méconnaissance du Handicap
- ✓ Peur
- ✓ Problèmes d'accessibilité
- ✓ Coûts des équipements
- ✓ Formation

Positionnement

- ✓ Ecoute et Communication
- ✓ Proposer un projet sportif adapté aux besoins
- ✓ Ajustement en fonction de l'évolution motrice
- ✓ Favoriser l'estime de soi
- ✓ Observer et affiner ses interventions
- ✓ Innover dans la démarche pédagogique.
- ✓ Créer du lien social



Adaptation de la pratique

Exemples

Athlétisme – Déficients Visuels

Difficultés rencontrées: Se repérer dans l'espace

Mise en situation avec un guide

- ✓ Ficelle, Relai Mousse, Voix pour les courses
- ✓ Repère environnementaux pour les sauts
- ✓ Lancers sans adaptations

Danse – Déficiants Visuels

Difficultés rencontrées

Intérioriser les rendus

Gestion du stress (tenir un rôle)

Utiliser l'espace

Apprécier les prestations des autres

Aménagements

Guider tactilement

Décrire verbalement les déplacements

Se repérer grâce à la musique

Délimiter l'espace

Schématiser avec dessin en relief

Escalade – Tous Publics

Difficultés Rencontrées

Accepter de perdre momentanément les appuis

Gérer les appréhensions

Faire confiance au partenaire

Se détendre musculairement

Mise en jeu du corps

Adaptations Possibles

Description orale de l'environnement

Environnement Calme

Repères tactiles pour symboliser les limites de la voie

Couleurs flash

Gymnastique – Tous Publics

Permet de travailler

Le repérage dans l'espace

L'équilibre et la proprioception

Difficultés rencontrées

Investir l'espace

Réaliser un enchaînement

Juger une prestation

Dépasser les appréhensions (agrès)

Adaptations matérielles

Hauteur des agrès, délimitation de l'espace
(foulards, grip...)

Sports Collectifs – Déficients Visuels

Cécifoot et Torball avec masques

Lecture de trajectoire de la balle (balle sonore)

Manipulation du ballon

Natation

Perte de repères, angoisses

Travail de l'équilibration, la posture, les ressentis
kinesthésiques.

Jeux Ludiques et Parcours Aquatiques

Adaptations d'ordre spatial

Tapping

Tir à l'Arc – Tous Publics

Flèches avec bouts en plastique

Cible sonore

Potence

Voile – Tous Publics

Manipulation de toutes les zones du bateau

Potence

Balises sonores

Cartographie en relief

Intensité du vent

Autres activités

Aquagym, Aïkido, Aviron, Pétanque, Equitation (guides aux obstacles), Golf, Judo, Lutte, Katak, Patinage, Rafting, Randonnée Pédestre, Ski Alpin et de fond, Ski Nautique, Cyclisme Tandem, Tir Sportif, Yoga...

Formations

Formations Fédérales

- ✓ Abécédaire Handisport

- ✓ *Connaître la personne en situation de Handicap en vue de la pratique d'une APS: Connaissance du Public, Aspects psychosociologiques, Culture Handisport, Cadre Juridique et Réglementaire, Matériels et Adaptations.*

Formations d'Etat

- ✓ Certificat de Spécialisation des Brevets Professionnels
- ✓ DEJEPS Handisport

Contacts

Marie-Cécile FLOURET ou Nicolas Mazeau

Agent de développement Handisport Gironde

06-13-74-50-30 / 06-13-74-63-31

Comité Départemental Handisport Gironde

Maison Départementale des Sports

153, rue David Johnston

33 000 Bordeaux

Tel/Fax: 05 56 48 56 59

Mail: cd33@handisport.org.
