

PASSE LE HANDI CAP



Face à un travailleur en situation de handicap, beaucoup de questions peuvent surgir... Comment réagir lors d'une crise d'épilepsie? Doit-on crier face à une personne sourde? Comment adapter le travail d'une personne déficiente mentale?...

Et que faire si le handicap est invisible, ou lorsque la personne combine plusieurs handicaps? Seuls 15% des handicaps sont présents à la naissance ; la grande majorité apparaissant au cours de la vie. Nous sommes donc tous susceptibles d'être un jour en situation de handicap.

Ce carnet vise à donner des clés de compréhension et des conseils pratiques lorsque l'on côtoie des personnes handicapées dans le milieu du travail. Il est composé de huit fiches, chacune présentant une déficience, ainsi que la manière d'adapter son comportement et/ou l'environnement de travail.

Handicap Moteur

Handicap Mental

Handicap Auditif

Handicap Visuel

Handicap Psychique

Épilepsie

Diabète

Traumatisme Crânien



« Je lui avais pourtant donné rendez-vous en haut des escaliers pour son entretien d'embauche... »

HANDICAP MOTEUR

**Il s'agit d'une difficulté de
se mouvoir et d'agir.**

Cela peut être l'atteinte d'un ou plusieurs membres (amputation, arthrose,...) ou du système nerveux (Accident Vasculaire Cérébral, Infirmité Motrice Cérébrale, paralysie d'une partie du corps,...).

La personne se déplace seule ou avec une aide humaine et/ou matérielle.

L'environnement a donc un rôle capital.

Handicap Moteur

ADAPTATIONS

Au niveau de l'activité

Hauteur du poste de travail, réflexion sur les équipements, le nombre de déplacements et les manutentions à effectuer.

Au niveau de l'entreprise

Accès aux équipements (pointeuse, sanitaire,...), voies de circulation dégagées, adaptation de l'aspect sécuritaire (sortie de secours, rampe d'accès,...).

Handicap Moteur

À RETENIR

**Demandez à la personne
la meilleure manière de l'aider.**

**Souvent des adaptations
matérielles ou organisationnelles
sont nécessaires, toujours en
fonction des personnes.**

**Proposez votre aide à la personne,
elle n'en a pas toujours besoin...**

**Si possible, placez-vous à la même
hauteur que la personne pour lui
parler et cédez-lui la priorité.**



« Quand j'ai dit à Paul qu'il était dans la lune, il n'a pas compris. Il m'a juste dit qu'il était en face de moi. »

HANDICAP MENTAL

**Il s'agit de limitations significatives
du fonctionnement intellectuel et du
comportement adaptatif.**

Cela se manifeste dans les habiletés conceptuelles, sociales et pratiques : difficultés d'abstraction, de concentration, de mémoire, lenteur de réaction, recherche de contact affectif privilégié, sensibilité et expression émotionnelles importantes.

Handicap Mental

ADAPTATIONS

Utilisez des supports visuels (photos).

Captez l'attention de la personne et respectez le temps de réaction.

Décortiquez les étapes du travail à faire, montrez-les.

Apprenez une chose à la fois.

Demandez à la personne de répéter afin de vous assurer qu'elle a bien compris.

Répétez l'explication, cherchez une autre façon de le dire.

Posez un cadre et mettez des limites à respecter.

Introduisez les changements progressivement et accompagnez-les.

Demandez à la personne la meilleure manière de l'aider.

Handicap Mental

À RETENIR

Utilisez un langage adéquat sans infantiliser, créez la confiance et soyez bienveillant.

Écoutez la personne et aidez-la à comprendre la réalité qui l'entoure.

Parlez directement à la personne en utilisant des phrases courtes et simples. Soyez clair, précis et concret.

HANDICAP AUDITIF

**Il s'agit d'un problème au niveau de l'ouïe
(malentendance, surdité, acouphènes)
qui engendre souvent des difficultés
de communication.**

Certains médicaments (ototoxiques), une exposition excessive au bruit ou le vieillissement peuvent aboutir à un handicap auditif.

Les personnes peuvent avoir dans certains cas une prothèse auditive pour améliorer le seuil d'audition.

Pour communiquer, ils utilisent la langue des signes, la lecture sur les lèvres ou les supports écrits. Cela dépend du type et de l'importance de la déficience.

Handicap Auditif

ADAPTATIONS

Système lumineux ou vibrant remplaçant les signaux sonores.

Appel aux autres sens.

Travail en binôme.

Instructions écrites (si la lecture est possible).

Utilisation d'un interprète en langue des signes.

Handicap Auditif

À RETENIR

**Gardez votre calme,
ne criez pas.**

**Attirez l'attention de la personne
avant de lui parler.**

**Si elle peut lire sur les lèvres,
parlez face à elle à hauteur de visage,
pas trop loin, à vitesse modérée
et articulez.**

**Si elle ne peut pas lire sur les lèvres,
utilisez un interprète
ou un support écrit.**

**En groupe,
parlez chacun à votre tour.**



« Léa n'a pas vu que c'était une zone en travaux? Le panneau sur lequel elle a trébuché était pourtant visible... »

HANDICAP VISUEL

Il s'agit d'un problème au niveau de la vue, allant de la malvoyance légère à la cécité totale. Cela donne essentiellement lieu à des difficultés pour se déplacer et prendre connaissance des informations.

Les personnes malvoyantes se déplacent parfois avec une canne jaune, celles qui sont aveugles avec une canne blanche.

Handicap Visuel

ADAPTATIONS

LES ADAPTATIONS SONT FONCTION DE L'IMPORTANCE DU HANDICAP. CES PERSONNES FONT SOUVENT APPEL À D'AUTRES SENS POUR COMPENSER.



Utilisation de loupes, de logiciels d'agrandissement, d'un grand écran d'ordinateur, agrandissement par photocopie.

Modification de documents :
accentuation des contrastes entre le fond et le texte (noir/blanc, jaune/noir),
emploi de gros marqueurs, d'une police d'écriture claire et plus grande.

Modification de la luminosité des locaux.

Utilisation de la synthèse vocale,
de la barrette braille.

Handicap Visuel

À RETENIR

Demandez toujours à la personne si vous pouvez l'aider, avant de le faire.

Vous remplacez ses yeux, pensez à la confidentialité, aux commentaires que vous faites.

Présentez-vous spontanément et adressez-vous à elle.

Lisez lentement et clairement.

Avertissez lorsque vous partez ou revenez.

Pour « montrer » un objet, détaillez clairement l'emplacement ou mettez la main de la personne dessus.

Veillez à ce que chaque chose soit à sa place, que les armoires et tiroirs soient fermés et évitez les obstacles.

Proposez une organisation du travail claire et structurée dans l'espace.



« Alors aujourd'hui, la journée de Lucie : journée avec ou journée sans ? »

HANDICAP PSYCHIQUE

Il s'agit de troubles qui sont tous l'expression d'une souffrance, parfois vécue comme insupportable. Ils portent différents noms : stress, troubles de la personnalité, hallucinations, phobies, crises d'angoisse, dépression, schizophrénie...

Ces problèmes peuvent être relativement discrets, et dès lors ne pas être perçus très clairement par l'entourage.

Selon les personnes et le trouble qu'elles présentent, ils peuvent entraîner parfois des difficultés de mémoire et d'attention, un ralentissement intellectuel et physique, une gestion difficile du sommeil, de la nourriture, de l'hygiène et des émotions, des problèmes de dépendance (alcool ou drogue), un manque de motivation, un retrait social, de la violence,...

Handicap Psychique

ADAPTATIONS

ESSAYEZ DE MAINTENIR LES RELATIONS SOCIALES, ET FACILITEZ LA COMMUNICATION. POUR CE FAIRE :

Introduisez progressivement les changements.

Structurez clairement le travail (supports visuels parfois utiles).

Soyez attentif à la dynamique d'équipe et au partage des tâches (travail seul, en binôme, en équipe).

Prévoyez des moments « d'évaluation » pour discuter des difficultés identifiées dans le travail et des lieux et temps pour « souffler un peu ».

Essayez d'adapter le travail en fonction de l'état du jour de la personne (rythme, endroit calme,...).

Handicap Psychique

À RETENIR

**Chaque situation est unique
et doit être abordée
comme telle.**

**Prenez le temps, dites que vous
entendez son souci, encouragez
la personne à s'exprimer pour
comprendre ce qui se passe.**

**Recentrez l'attention par rapport
au travail, reprecisez le cadre,
distinguez bien la sphère privée
de la sphère de travail.**

**Si le comportement est répétitif
ou préoccupant, référez-vous
au R.H/service social et
au besoin au réseau extérieur
(entourage, thérapeute,...).**



« Pourquoi ce monsieur est tombé d'un coup sur le sol et est agité de secousses ? »

ÉPILEPSIE

Il s'agit d'un trouble neurologique très fréquent, qui se caractérise par des « crises » où l'activité électrique des cellules nerveuses est anormale ou excessive.

Les crises peuvent prendre différentes formes : des convulsions ou des absences (plus fréquent).

Il est important de savoir que des facteurs particuliers favorisent l'apparition d'une crise : stress prolongé, bruit fort, fatigue, certaines lumières...

Épilepsie

ADAPTATIONS

Pour ne pas mettre la personne en danger,

ÉVITEZ:

- 1** la conduite d'un véhicule,
- 2** le travail en hauteur, sur des circuits électriques, sur ou à proximité de l'eau,
- 3** la manipulation de machines dangereuses et les postes de sécurité...

Épilepsie

À RETENIR

Laissez la crise suivre son cours et notez le temps que cela prend.

N'essayez pas de contenir la personne.

Évitez les sources de danger.

Partagez l'information avec les collègues si la personne est d'accord.

Épilepsie

COMMENT RÉAGIR ?

Dans le cas d'absences

Aucune mesure ne doit être prise. Si nécessaire, éloignez la personne d'une source de danger. Pensez à répéter vos instructions de travail... et ne reprochez pas à la personne de ne pas se concentrer !

Épilepsie

COMMENT RÉAGIR ?

Dans le cas de convulsions, À NE PAS FAIRE :

- 1 NE PAS déplacer la personne pendant le déroulement de la crise, sauf si elle est en danger (sur une route, dans un escalier, près d'un feu, d'une machine, ...);**
- 2 NE PAS entraver ses mouvements, ni essayer de la contenir ;**
- 3 NE PAS tenter de la soulever ;**
- 4 NE PAS forcer pour lui mettre un objet entre les dents ;**
- 5 NE PAS lui donner à boire ;**
- 6 NE PAS importuner la personne pendant la période de confusion qui peut suivre la reprise de conscience.**

Épilepsie

COMMENT RÉAGIR ?

Dans le cas de convulsions, IL FAUT :

- 1 éviter que la personne ne se blesse ;
- 2 si la personne porte des lunettes, les retirer doucement ;
- 3 desserrer les vêtements autour du cou et s'assurer que les voies respiratoires sont dégagées ;
- 4 dès que possible, tourner la personne sur le côté (**position latérale de sécurité**) pour faciliter la respiration ;
- 5 rester présent jusqu'au retour complet de la conscience ;
- 6 rassurer la personne durant la période de confusion qui peut suivre la reprise de conscience.

Épilepsie

COMMENT RÉAGIR ?



Si la crise dure
plus de 3 min,
appelez le 112





« À un monsieur qui bâillait beaucoup, j'ai demandé s'il tombait de sommeil. Il m'a dit qu'il manquait de sucre (...)?! »

DIABÈTE

Il s'agit d'un trouble dans l'assimilation, l'utilisation et le stockage des sucres apportés par l'alimentation.

Il y a 2 types :

- 1** « essentiel » c'est à dire génétique ou dû à des facteurs environnementaux (type 1 : apparition chez les jeunes, type 2 : apparition vers la cinquantaine).
- 2** secondaire à une maladie (trisomie 21, problème de foie,..).

Manifestations principales :

l'**HYP**O - et l'**HYP**ER - glycémie.

D'autres problèmes de santé (problème aux yeux, aux pieds, aux reins,...) peuvent être secondaires au diabète.

Diabète

ADAPTATIONS

Évitez les températures extrêmes.

Diminuez le stress et permettez le partage des tâches.

Prévoyez des pauses pendant la journée et un local où se reposer.

Proposez d'alterner la position debout et assise.

Donnez des instructions claires et écrites structurant le travail.

Limitez l'utilisation d'objet tranchant, équipez adéquatement en cas de travail près d'une source de chaleur et modifiez les tâches demandant une dextérité fine au niveau des doigts (si problème de sensibilité).

Diabète

À RETENIR

Le travailleur est l'expert de sa maladie.

Faites attention surtout par rapport aux signes d'hypoglycémie et à la compréhension des collègues (partage de l'information avec les collègues si la personne est d'accord).

COMMENT RÉAGIR ?

HYPERGLYCÉMIE

Taux de sucre trop élevé dans le sang

La personne doit consulter son médecin traitant.

Dans tous les cas, être attentif à la personne et informer ses collègues avec son accord !

SYMPTÔMES DE L'HYPOGLYCÉMIE



transpiration



fatigue extrême et pâleur



tremblements



sautes d'humeur

Diabète

COMMENT RÉAGIR ?



Faim

HYPOGLYCÉMIE

Taux de sucre trop
bas dans le sang.
ATTENTION!

Resucrer si la personne
est consciente.

ex: soda sucré, tartine
à la confiture



Étourdissement



Si la personne
perd connaissance,
appelez le 112



« Pourquoi Jean doit-il noter toutes les tâches que je lui demande et les barrer une à une quand elles sont faites ? Il n'a pourtant pas l'air d'avoir un souci... »



TRAUMATISME CRÂNIEN

Il s'agit d'une lésion du cerveau due à un choc entre la matière cérébrale et la boîte crânienne.

Les séquelles dépendent de la localisation et de l'étendue des dégâts. Elles peuvent être d'ordre :

- **physique**
au niveau moteur (équilibre, paralysie,...)
- **neuropsychologique**
au niveau cognitif (problème de concentration, langage, prise d'initiative, mémoire,...)
et au niveau comportemental (irritabilité, indifférence,...).

Traumatisme Crânien

ADAPTATIONS

Activités et consignes simples, positives, visuelles, structurées.

Aides matérielles pour le repérage dans le temps et l'espace.

Assurez-vous que la personne est attentive et a compris. Démontrez parfois en plus.

Donnez une consigne à la fois s'il y a un problème de mémoire.

Suivez et vérifiez le travail.

Rythme de travail : augmente dans le temps (semaines, mois), diminue au cours de la journée.

Valorisez le positif, abordez ce qui ne va pas et cherchez ensemble des solutions.

Traumatisme Crânien

À RETENIR

Handicap souvent invisible.

Reconstruction d'un projet de vie et de travail tenant compte des limites et compétences après rééducation.

Stratégies de compensation dans le quotidien :
carnet pour noter ses tâches,
rappels dans le gsm,
liste à cocher,
plan du lieu de travail,...

ET POUR EN SAVOIR DAVANTAGE

[WWW.HANDICAP.FGOV.BE/
FR/PLUS-DINFORMATIONS/
APERCU-DES-INSTITUTIONS](http://WWW.HANDICAP.FGOV.BE/FR/PLUS-DINFORMATIONS/APERCU-DES-INSTITUTIONS)

WWW.PHARE.IRISNET.BE

WWW.AWIPH.BE

WWW.H2000.BE

[WWW.CCAH.FR/FORMER/
FORMATIONS/LES-DIFFERENTS-
TYPES-DE-HANDICAP](http://WWW.CCAH.FR/FORMER/FORMATIONS/LES-DIFFERENTS-TYPES-DE-HANDICAP)

HANDICAP MOTEUR

WWW.IRAHM.BE

WWW.ABPASBL.BE

HANDICAP MENTAL

WWW.INCLUSION-ASBL.BE

WWW.UNAPEI.ORG

HANDICAP AUDITIF

WWW.FFSB.BE

WWW.SURDIMOBIL.ORG

HANDICAP VISUEL

WWW.BRAILLE.BE

WWW.ONA.BE

HANDICAP PSYCHIQUE

WWW.IWSM.BE

WWW.LBFSM.BE

WWW.SIMILES.ORG

ÉPILEPSIE

WWW.LIGUEEPILEPSIE.BE

WWW.EPILEPSIE-FRANCE.FR

DIABÈTE

WWW.DIABETE-ABD.BE

WWW.AFD.ASSO.FR

WWW.DIABETE.FR

TRAUMATISME CRÂNIEN

WWW.TRAUMACRANIEN.ORG

WWW.LENOYAUASBL.BE

NUMÉRO DES SECOURS: 112

NUMÉRO DU SECOURISTE D'ENTREPRISE

.....

NOTES ET NUMÉROS UTILES

.....

.....

.....

.....

.....

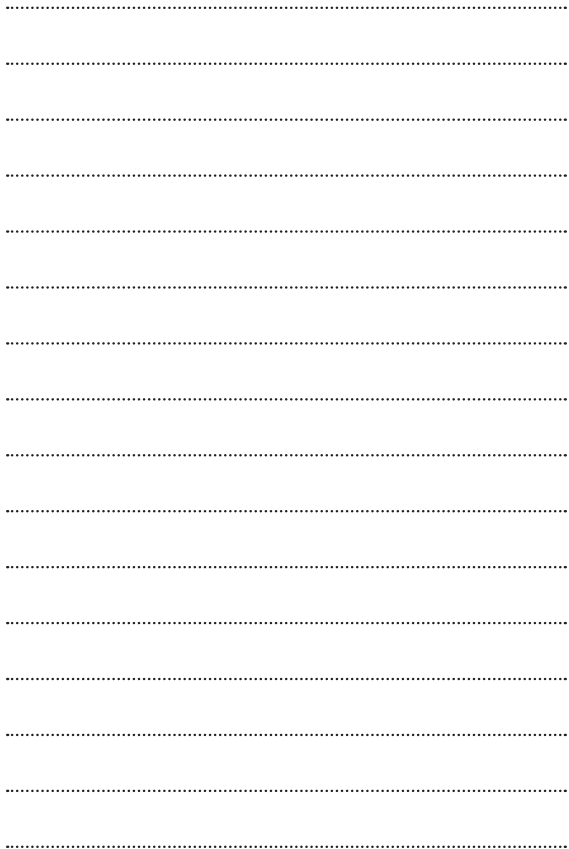
.....

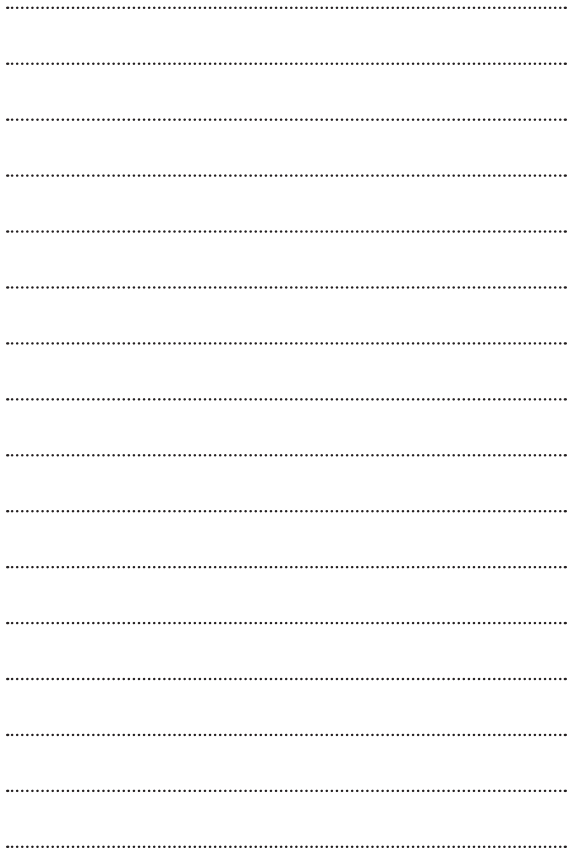
.....

.....

.....

.....





SOURCES

PROJET SAFRHAN
DES OUTILS POUR LE MAINTIEN À L'EMPLOI DES TRAVAILLEURS
HANDICAPÉS DANS LE DOMAINE DU HANDICAP, AWIPH (DERNIÈRE
RÉVISION 2005)

LE HANDICAP AU TRAVAIL
LES SALARIÉS DANS L'OBJECTIF, IMS-ENTREPRENDRE POUR LA CITÉ (2012)

**CE PROJET A ÉTÉ RÉALISÉ AVEC LE SOUTIEN
DU SERVICE PHARE ET DU FONDS SOCIAL EUROPÉEN**



CONCEPTION & RÉDACTION: AMÉLIE LECOMTE, L-SIDE S.N.C.

CONTRIBUTION SCIENTIFIQUE: DR GUY AUSSEMS

ILLUSTRATIONS: SERGE DEHAES

GRAPHISME: STATION MIR

COORDINATION DU PROJET: HARMONY GLINNE, FEBRAP A.S.B.L.

ÉDITEUR RESPONSABLE: BENOÎT CEYSENS, FEBRAP A.S.B.L.

IMPRIMÉ CHEZ: MANUFAST (2015)

