



# Stigmatisation des difficultés de comportement chez les personnes cérébrolésées

---

Dr L.Wiart, MPR chu de Bordeaux, France

B.Pelaprat, Pair-aidant, Président des usagers de LADAPT, Bordeaux, France



## La stigmatisation, revue de presse :

---

- Un individu obèse intente un procès après avoir été débarqué d'un avion car pouvant gêner l'évacuation en cas de crash = les personnes obèses sont des bouchons...
- Un rapport trouve que l'adaptation des écoles aux enfants handicapés en France coûterait bien cher par rapport au coût des normes incendie = les handicapés coûtent cher...
- 50% des cabinets de soins en France ne sont pas accessibles en fauteuil roulant en 2023 = les handicapés c'est compliqué...



# "l'accès aux soins et à la santé des personnes handicapées", Rapport ministériel Français, Jacob 2013

---

- « on constate aujourd'hui, d'une manière générale, que les professionnels de santé n'ont pas été préparés à accueillir et à prendre en charge les personnes handicapées dans leurs spécificités. » (ex : personnes cérébrolésées)
- Recommandations : formation professionnelle, accessibilité en particulier aux urgences, collaboration entre services , coordination d'équipes spécialisées...(Toujours pas mises en pratiques en 2023!)

# Le témoignage de Benoît





## Définitions de la stigmatisation

---

- Marquer le corps de quelqu'un à titre de châtiment.
- Mettre à l'écart une personne pour ses différences contraires aux normes de la société : typiquement les difficultés de comportement des personnes cérébrolésées
- Proférer des paroles menant à transformer une déficience en marque négative pour la personne.



# Conséquences :

---

- Exclusion, souffrance, solitude, colère, sentiment d'injustice, augmentation de la souffrance des familles
- Aggravation des difficultés de comportement :
  - Inhibition, autostigmatisation
  - Désinhibition, colère, agressivité



## Causes sociales de la stigmatisation

---

- Défense contre la crainte d'être dérangé : les difficultés de comportement dérangeant. La société les stigmatise pour les mettre à l'écart et ne plus être dérangée.
- Protection du pouvoir social, théorie du bouc émissaire : la stigmatisation des minorités réduit leur pouvoir renforçant ainsi le pouvoir de la majorité dominante



# Causes familiales

---

- Conflits, traumatismes, histoire familiale : déjà cause de stigmatisation avant la lésion cérébrale
- Les difficultés de comportement déstabilisent l'équilibre familial : fatigue, stress, dépression des proches et favorisent la stigmatisation





## Causes « cérébrales », biais cognitifs

---

- Economie cérébrale : notre cerveau est « paresseux » et utilise un mécanisme de catégorisation automatique des informations
- Point positif : acquisition, stockage et utilisation plus performante de l'information
- Points négatifs : tendance à la généralisation, à l'étiquetage favorisant la stigmatisation

# Le processus de stigmatisation en 5 étapes :

Nicole Bichsel, Philippe Conus. Rev Med Suisse 2017, 13, 478-481

---

1. Étiquetage : distinguer des personnes sur des différences superficielles (ex : «les TC peuvent avoir des réactions violentes »)
2. Stéréotypisation : attribuer à ces personnes des défauts en lien avec leur différence, généralisation (ex : « les TC sont tous violents »)
3. Séparation : distinction de ces individus comme étant à part de la société (Ex : « les TC sont différents de nous »)
4. Discrimination : sur cette base ce groupe est rejeté en bloc (Ex : « les TC sont des personnes à éviter »)
5. Perte de pouvoir d'agir : les personnes appartenant à ce groupe sont privées de leur pouvoir : (Ex : «les TC devaient être en foyer ou en psychiatrie »).



# que faire contre l'étiquetage?

---

Informier, expliquer, éduquer, approfondir les connaissances pour dissiper les préjugés

- Former les professionnels et les proches
- Communiquer auprès des soignants et du grand public
- Eduquer dès le plus jeune âge
- Faire intervenir des pairs-aidants



# Que faire contre la stéréotypisation ?

---

Ne pas confondre personne et maladie,  
développer les capacités.

- Voir le patient comme une personne libre et digne (changement de catégorie cognitive, empathie)  
parler d'une personne avec un TC, d'une personne avec des difficultés de comportement
- Encourager le dépassement de soi, pratiquer des activités sortant de l'ordinaire (ex : Association « comme les autres »)



# que faire contre la séparation?

---

- Réinsérer la personne dans la communauté familiale, sociale et professionnelle si possible
- Se faire accompagner par des équipes spécialisées
  - S'inscrire dans des associations sportives culturelles, caritatives...



# Que faire contre la discrimination?

---

- Eviter d'utiliser le soin comme contrôle social : ex mesures de protections ou hospitalisations abusives.
- Respecter et faire respecter la liberté, la dignité, la justice : ex travail des avocats



# Que faire contre la perte de pouvoir d'agir?

---

1. Constituer des groupes de pressions, des associations pour le respect des droits... Associations de familles, de patients, réseaux sociaux ...
2. Favoriser l'adhésion des patients à des associations, organiser des réunions entre pairs, témoigner...



Merci pour votre attention

---