

Les fractures dans la gouvernance des services sociosanitaires en matière de handicap: La participation des citoyens usagers entre dispositif européen et expériences locales en Espagne, Grèce et Lituanie.

Angela Genova
Département d'Économie, Société,
Politique- Université D'Urbino Carlo BO
angela.genova@uniurb.it

OBJECTIFS

Présenter les résultats de la recherche-action sur le projet ABLE28, cofinancé par le programme européen Youth in Action, qui vise à faire connaître, mais aussi à confronter la stratégie européenne en matière de handicap avec des experts et des personnes handicapées dans des contextes territoriaux précis comme l'Espagne (Santiago de Compostelle, Galicie), la Lituanie (Vilnius), la Grèce (Salonique, Macédoine). La recherche contribue à donner la parole à ceux qui ne l'ont pas.

Agreement Number - 2012 - 5523/030 - 001 Y77 PSI07 (Financé par le soutien de la Commission Européenne). Partners: ANTIGONE (Grèce); Rita Bouvy Vilaboa,Confederación Galega de persoas con discapacidade COGAMI (Spain); Valakupiai Rehabilitation Centre (Lithuania).

1. Données

25% des personnes > 16 ans déclarent avoir une limitation d'activité. 46% sont des personnes âgées, 8% avec handicap lourd, 5% touchent une aide économique (ANED Academic Network of European Disability Experts, 2012 report, p.24).



Les résultats

1. La stratégie européenne 2010-2020 concernant les personnes en situation de handicap a pour but de collaborer en vue de faire tomber les barrières qui empêchent 80 millions de citoyens européens de s'intégrer à la société dans des conditions égales de traitement.

Autonomie des personnes handicapées pour qu'elles puissent participer activement via sociale et économique européenne.
8 principaux domaines d'action:



Méthodologie et projet de la recherche

8 rencontres avec des experts et des personnes handicapées ont été organisées et réalisées suivant les techniques du théâtre de l'opprimé dans chaque pays, aboutissant à une profonde confrontation structurée et partagée sur la stratégie européenne 2010 - 2020 en matière de handicap.

Le plan de recherche-action a été mené avec la collaboration de 50 jeunes handicapés et 25 professionnels.

Une version plus accessible a été mise en place sur la base de la stratégie européenne de 2010-2020, celle de 2020 et d'autres documents sur les questions relatives au handicap comme : "Youth on the move", " An agenda for new skills and jobs" , " European platform against poverty".

Les fractures dans la gouvernance des services sociosanitaires en matière de handicap: La participation des citoyens usagers entre dispositif européen et expériences locales en Espagne, Grèce et Lituanie.

Angela Genova
Département d'Économie, Société,
Politique- Université D'Urbino Carlo BO
angela.genova@uniurb.it

OBJECTIFS

Présenter les résultats de la recherche-action sur le projet ABLE28, cofinancé par le programme européen Youth in Action, qui vise à faire connaître, mais aussi à confronter la stratégie européenne en matière de handicap avec des experts et des personnes handicapées dans des contextes territoriaux précis comme l'Espagne (Santiago de Compostelle, Galicie), la Lituanie (Vilnius), la Grèce (Salonique, Macédoine). La recherche contribue à donner la parole à ceux qui ne l'ont pas.

Agreement Number - 2012 - 5523/030 - 001 Y77 PSI07 (Financé par le soutien de la Commission Européenne). Partners: ANTIGONE (Grèce); Rita Bouvy Vilaboa,Confederación Galega de persoas con discapacidade COGAMI (Spain); Valakupiai Rehabilitation Centre (Lithuania).

1. Données

25% des personnes > 16 ans déclarent avoir une limitation d'activité. 46% sont des personnes âgées, 8% avec handicap lourd, 5% touchent une aide économique (ANED Academic Network of European Disability Experts, 2012 report, p.24).



Les résultats

1. La stratégie européenne 2010-2020 concernant les personnes en situation de handicap a pour but de collaborer en vue de faire tomber les barrières qui empêchent 80 millions de citoyens européens de s'intégrer à la société dans des conditions égales de traitement.

Autonomie des personnes handicapées pour qu'elles puissent participer activement via sociale et économique européenne.
8 principaux domaines d'action:



Méthodologie et projet de la recherche

8 rencontres avec des experts et des personnes handicapées ont été organisées et réalisées suivant les techniques du théâtre de l'opprimé dans chaque pays, aboutissant à une profonde confrontation structurée et partagée sur la stratégie européenne 2010 - 2020 en matière de handicap.

Le plan de recherche-action a été mené avec la collaboration de 50 jeunes handicapés et 25 professionnels.
Une version plus accessible a été mise en place sur la base de la stratégie européenne de 2010-2020, celle de 2020 et d'autres documents sur les questions relatives au handicap comme : "Youth on the move", " An agenda for new skills and jobs" , " European platform against poverty".

Les fractures dans la gouvernance des services sociosanitaires en matière de handicap: La participation des citoyens usagers entre dispositif européen et expériences locales en Espagne, Grèce et Lituanie.

Angela Genova
Département d'Économie, Société,
Politique- Université D'Urbino Carlo BO
angela.genova@uniurb.it

Les résultats

La stratégie européenne 2010-2020 concernant les personnes en situation de handicap a pour but de collaborer en vue de faire tomber les barrières qui empêchent

Méthodologie et projet de la recherche

8 rencontres avec des experts et des personnes handicapées ont été organisées et réalisées suivant les techniques du théâtre de l'opprimé dans chaque pays, aboutissant à une profonde confrontation



Prezi



OBJECTIFS

Présenter les résultats de la recherche-action sur le projet ABLE20, cofinancé par le programme européen Youth in Action, qui vise à faire connaître, mais aussi à confronter la stratégie européenne en matière de handicap avec des experts et des personnes handicapées dans des contextes territoriaux précis comme l'Espagne (Santiago de Compostelle, Galice), la Lituanie (Vilnius), la Grèce (Salonique, Macédonie). La recherche contribue à donner la parole à ceux qui ne l'ont pas.

Agreement Number – 2012 – 5523/030 – 001 YT7 PSIQ7 (Financé par le soutien de la Commission Européenne). Partners: ANTIGONE (Greece); Rita Bouvy Vilaboa, Confederación Galega de personas con discapacidade COGAMI (Spain); Valakupiai Rehabilitation Centre (Lithuania).



1. Données

25% des personnes > 16 ans déclarent avoir une limitation d'activité. 46% sont des personnes âgées, 8% avec handicap lourd, 5% touchent une aide économique (ANED Academic Network of European Disability Experts, 2012 report, p.24).

2. Contextes normatifs dans le cadre d'une étude comparée de prospective

Espagne: remise à jour du contexte normatif dans la 2013 Royal Legislative Decree 1/2013, of 29th of November, unifiant les trois précédentes lois : 13/1983, of 7th of April, en matière d'intégration des personnes handicapées (LISHM) ; loi 51/2003 en faveur de l'égalité des chances, la non-discrimination et l'accessibilité universelle des personnes handicapées (LIONDAU) ; loi 49/2007 qui fixe les règles relatives aux infractions et sanctions, sans la violation de l'égalité des chances, de la non-discrimination et de l'universalité d'accès pour les personnes handicapées. Cependant, son engagement en faveur de la protection et la reconnaissance des droits des personnes handicapées est insuffisant. En effet, des coupes au système subsistants sont en train de limiter l'accès aux services de réhabilitation.

Grèce: contexte normatif veillant formellement à l'égalité des chances. Loi de référence 2043/98 en matière d'emploi des personnes en situation de handicap (quota relatif aux personnes handicapées employées dans les entreprises) mais pas encore mis en place et sans aucune donnée malgré les indications.

Lituanie: loi en matière d'intégration sociale des personnes handicapées de 1991. Contexte normatif proche de celui européen, basé sur les droits, l'évaluation des compétences professionnelles. Programme national pour l'intégration sociale 2013-2019, réduction des ressources réservées.

2. Contextes normatifs dans le cadre d'une étude comparée de prospective

Espagne: remise à jour du contexte normatif dans le 2013 Royal Legislative Decree 1/2013, of 29th of November, unifiant les trois précédentes lois : 13/1982, of 7th of April, en matière d'intégration des personnes handicapées (LISMI) ; loi 51/2003 en faveur de l'égalité des chances, la non-discrimination et l'accessibilité universelle des personnes handicapées (LIONDAU); loi 49/2007 qui fixe les règles relatives aux infractions et sanctions dans le domaine de l'égalité des chances, de la non-discrimination et de l'universalité d'accès pour les personnes handicapées. Cependant son engagement en faveur de la protection et la reconnaissance des droits des personnes handicapées est insuffisant. En effet, des coupes au système sanitaire sont en train de limiter l'accès aux services de réhabilitation .

Grèce: contexte normatif veillant formellement à l'égalité des chances. Loi de référence 2643/98 en matière d'emploi des personnes en situation de handicap (quota relatif aux personnes handicapées employées dans les entreprises) mais pas encore mis en place et sans aucune donnée malgré les indications.

Lituanie: loi en matière d'intégration sociale des personnes handicapées de 1991. Contexte normatif proche de celui européen, focus sur les droits, l'évaluation des compétences professionnelles. Programme national pour l'intégration sociale 2013-2019, réduction des ressources réservées

Méthodologie et projet de la recherche

8 rencontres avec des experts et des personnes handicapées ont été organisées et réalisées suivant les techniques du théâtre de l'opprimé dans chaque pays, aboutissant à une profonde confrontation structurée et partagée sur la stratégie européenne 2010- 2020 en matière de handicap.

Le plan de recherche-action a été mené avec la collaboration de 50 jeunes handicapés et 25 professionnels.

Une version plus accessible a été mise en place sur la base de la stratégie européenne de 2010-2020, celle de 2020 et d'autres documents sur les questions relatives au handicap comme : "Youth on the move", " An agenda for new skills and jobs" , " European platform against poverty".

Les résultats

1. La stratégie européenne 2010-2020 concernant les personnes en situation de handicap a pour but de collaborer en vue de faire tomber les barrières qui empêchent 80 millions de citoyens européens de s'intégrer à la société dans des conditions égales de traitement

Autonomie des personnes handicapées pour qu'elles puissent participer activement à la vie sociale et économique européenne.
8 principaux domaines d'action:

1. Accessibilité : environnement physique, transports, ICT, autres services (accessibility act 2013)
manque d'accessibilité en matière de formation, transports publics et logement ; considérer toute forme de handicap et pas seulement à mobilité réduite.
Non respect des places de parking réservées (Grèce)
Aucun accès aux services dans les lieux publics (Espagne, Grèce, Lituanie).
" on va prendre un verre avec des amis et on s'aperçoit que les toilettes sont au sous-sol" (SP,5)

2. Participation: pleine reconnaissance des droits des citoyens européens, abatement des barrières administratives et services de communauté/territoires.
Manque de réglementation unique pour l'accès à certains droits ; aucune possibilité de voyager: no European disability passport" (Lit8)
" notre estime personnelle en raison des préjugés est très faible; il est difficile de participer pleinement aux processus décisionnels à tous les niveaux (Lit.12)

4. Emploi: entrée sur le marché du travail (dépersonnalisation générale de la part des jeunes, et encore plus pour les jeunes handicapés).
La grande compétition dans l'accès au monde du travail met en difficulté les personnes handicapées.
Moins de flexibilité et multifonction dans les postes de travail requis: secrétariat, manager en relations internationales et secteur du voyage.
Difficultés à se faire de l'expérience professionnelle
Présence de barrières architecturales
Manque de formation spécifique relative aux entretiens d'embauche (" je ne sais pas à quel moment dire que j'ai un handicap, j'ai peur qu'on m'exclue").
Les gens pensent que parce qu'on est handicapé on touche des aides de l'état, et par conséquent on a pas besoin de travailler, mais le travail nous aide à nous épanouir en tant qu'individu" (SP,4).
Faible estime personnelle qui reflète des stéréotypes enracinés.
Préjugés: "le marché du travail n'est pas prêt à accepter les personnes handicapées; nombreux sont les employeurs qui voient mon handicap plutôt que ma personnalité" (Lit.3).

Manque de flexibilité et multifonction dans les postes de travail requis: secrétariat, manager en relations internationales et secteur du voyage.
Difficultés à se faire de l'expérience professionnelle
Présence de barrières architecturales
Manque de formation spécifique relative aux entretiens d'embauche (" je ne sais pas à quel moment dire que j'ai un handicap, j'ai peur qu'on m'exclue").
Les gens pensent que parce qu'on est handicapé on touche des aides de l'état, et par conséquent on a pas besoin de travailler, mais le travail nous aide à nous épanouir en tant qu'individu" (SP,4).
Faible estime personnelle qui reflète des stéréotypes enracinés.
Préjugés: "le marché du travail n'est pas prêt à accepter les personnes handicapées; nombreux sont les employeurs qui voient mon handicap plutôt que ma personnalité" (Lit.3).

Conclusions
Le projet de la recherche d'action a ainsi rapproché la stratégie européenne des personnes handicapées, mais par la même occasion leur a aussi permis de se rapprocher de l'Europe ; toutefois, il a mis en lumière une réduction dans les fonds destinés à l'inclusion sociale et professionnelle ainsi qu'un renforcement des stéréotypes et des préjugés en pleine période de crise.

La gouvernance des services socio-sanitaires en matière de handicap en Espagne, Grèce et Lituanie semble se caractériser par de nombreuses fractures: les régions mettent en place des politiques schizophréniques par rapport aux directives européennes à l'échelle territoriale, les acteurs locaux ne voient en aucun cas valoriser la participation des associations des personnes handicapées. Cette participation citoyenne dans la gouvernance des services socio-sanitaires, bien qu'elle soit vastement reconnue, passe au second plan par rapport aux stratégies de réduction des dépenses sociales et sanitaires qui dominent le panorama des politiques en Espagne, Grèce et Lituanie. Ce processus s'oppose aux directives européennes en matière de politiques et de procédés d'autonomie qui confèrent aux citoyens usagers un rôle central dans le système des services socio-sanitaires.

1. **Accessibilité** : environnement physique, transports, ICT, autres services (accessibility act 2013)

manque d'accessibilité en matière de formation, transports publics et logement , considérer toute forme de handicap et pas seulement à mobilité réduite.

Non respect des places de parking réservées (Grèce)

Aucun accès aux services dans les lieux publics (Espagne, Grèce , Lituanie).

" on va prendre un verre avec des amis et on s'aperçoit que les toilettes sont au semi-enterré (SP.5)

2. Participation: pleine reconnaissance des droits des citoyens européens, abatement des barrières administratives et services de communauté/territoires.

Manque de réglementation unique pour l'accès à certains droits : aucune possibilité de voyager: no European disability passport" (Lit8)

" notre estime personnelle en raison des préjugés est très faible; il est difficile de participer pleinement aux processus décisionnels à tous les niveaux (Lit.12)

4. **Emploi:** entrée sur le marché du travail

Désorientation générale de la part des jeunes, et encore plus pour les jeunes handicapés.

La grande compétition dans l'accès au monde du travail met en difficulté les personnes handicapées.

Majeure flexibilité et multifonction dans les postes de travail requis: secrétariat, manager en relations internationales et secteur du voyage.

Difficultés à se faire de l'expérience professionnelle

Présence de barrières architectoniques

Manque de formation spécifique relative aux entretiens d'embauche (" je ne sais pas à quel moment dire que j'ai un handicap, j'ai peur qu'on m'exclue").

Les gens pensent que parce qu'on est handicapé on touche des aides de l'état, et par conséquent on a pas besoin de travailler, mais le travail nous aide à nous épanouir en tant qu'individu" (Sp.4).

Faible estime personnelle qui reflète des stéréotypes enracinés.

Préjugés: "le marché du travail n'est pas prêt à accepter les personnes handicapées: "nombreux sont les employeurs qui voient mon handicap plutôt que ma personnalité" (Lit.3).



Éducation et formation: action pour l'inclusion, formation continue pour les personnes en situation de handicap.

Écart entre la formation et les offres d'emploi.

Limitation d'accès: " je voulais suivre un cours de couture, quand on a vu mes mains, on m'a dit que je n'y arriverais pas. Ma mère est allée parler à l'enseignant et on m'a laissée participer. J'ai été la première à terminer mon travail et j'ai pu montrer à l'enseignant que j'étais capable de le faire. Si on a la volonté et qu'on essaie vraiment , on peut y arriver" (Sp.3)

L'état est le principal responsable de la formation, si l'école ne sensibilise pas tous les enfants au thème du handicap, ils ne deviendront jamais des citoyens responsables capables de créer des relations avec des personnes handicapées. (Gr.7).

Les futurs enseignants ne sont même pas formés pour travailler avec des élèves en situation de handicap. (Gr.2).

Protection sociale: garantir des conditions de vie décentes

- suite à la réforme sanitaire en matière de réhabilitation, physiothérapie, mais aussi adaptation de l'espace domestique en Espagne , toutes les dépenses sont à charge des personnes handicapées: " j'ai de la chance parce que ma famille peut payer la physiothérapie dans le service privé. J'y vais une fois par semaine, cela m'aide beaucoup, mais c'est cher" (Sp.6).

- Faible soutien économique du service public qui rend nécessaire le travail des personnes handicapées (Lituanie, Espagne, Grèce).

Coût des personnes handicapées sans autonomie 30.000.

Égalité: lutter contre les discriminations.

Santé: promouvoir l'égalité d'accès aux services sanitaires.

Action internationale

Synthèse:

- Sur la base d'une étude comparative réalisée en collaboration avec 50 jeunes handicapés et 25 professionnels on s'est rendu compte de l'écart important qui existe entre les politiques européennes et les expériences de politiques et de services sur les territoires: la réduction des ressources et des services relatifs aux personnes en situation de handicap continue à faire augmenter les barrières sociales et les conditions d'exclusion en totale contradiction avec les directives européennes (sur la base des interviews aux professionnels et experts locaux).
- Les professionnels expriment leur incapacité à fournir des réponses adéquates en raison des coupes et des réductions de services.
- De plus, il apparaît que les politiques mises en place sur le plan territorial, contrairement à ce qui est indiqué par les politiques européennes, ont été élaborées sans la participation adéquate du réseau associatif des personnes directement intéressées. " rien ne peut concerner les personnes handicapées sans compter sur leur participation " : la participation est la clé du succès des politiques



Conclusions

Le projet de la recherche d'action a ainsi rapproché la stratégie européenne des personnes handicapées mais par la même occasion leur a aussi permis de se rapprocher de l'Europe ; toutefois, il a mis en lumière une réduction dans les fonds destinés à l'inclusion sociale et professionnelle ainsi qu'un renforcement des stéréotypes et des préjugés en pleine période de crise.

à La

La gouvernance des services sociosanitaires en matière de handicap en Espagne, Grèce et Lituanie semble se caractériser par de nombreuses fractures: les régions mettent en place des politiques schizopnéniques par rapport aux directives européennes à l'échelle territoriale, les acteurs locaux ne voient en aucun cas valoriser la participation des associations des personnes handicapées. Cette participation citoyenne dans la gouvernance des services sociosanitaires, bien qu'elle soit vastement reconnue, passe au second plan par rapport aux stratégies de réduction des dépenses sociales et sanitaires qui dominent le panorama des politiques en Espagne, Grèce et Lituanie. Ce processus s'oppose aux directives européennes en matière de politiques et de procédés d'autonomie qui confèrent aux citoyens usagers un rôle central dans le système des services sociosanitaires.

Les fractures dans la gouvernance des services sociosanitaires en matière de handicap: La participation des citoyens usagers entre dispositif européen et expériences locales en Espagne, Grèce et Lituanie.

Angela Genova
Département d'Économie, Société,
Politique- Université D'Urbino Carlo BO
angela.genova@uniurb.it

OBJECTIFS

Présenter les résultats de la recherche-action sur le projet ABLE28, cofinancé par le programme européen Youth in Action, qui vise à faire connaître, mais aussi à confronter la stratégie européenne en matière de handicap avec des experts et des personnes handicapées dans des contextes territoriaux précis comme l'Espagne (Santiago de Compostelle, Galicie), la Lituanie (Vilnius), la Grèce (Salonique, Macédoine). La recherche contribue à donner la parole à ceux qui ne l'ont pas.

Agreement Number - 2012 - 5523/030 - 001 Y77 PSI07 (Financé par le soutien de la Commission Européenne). Partners: ANTIGONE (Grèce); Rita Bouvy Vilaboa,Confederación Galega de persoas con discapacidade COGAMI (Spain); Valakupiai Rehabilitation Centre (Lithuania).

1. Données

25% des personnes > 16 ans déclarent avoir une limitation d'activité. 46% sont des personnes âgées, 8% avec handicap lourd, 5% touchent une aide économique (ANED Academic Network of European Disability Experts, 2012 report, p.24).



Les résultats

1. La stratégie européenne 2010-2020 concernant les personnes en situation de handicap a pour but de collaborer en vue de faire tomber les barrières qui empêchent 80 millions de citoyens européens de s'intégrer à la société dans des conditions égales de traitement.

Autonomie des personnes handicapées pour qu'elles puissent participer activement via sociale et économique européenne.
8 principaux domaines d'action:



Méthodologie et projet de la recherche

8 rencontres avec des experts et des personnes handicapées ont été organisées et réalisées suivant les techniques du théâtre de l'opprimé dans chaque pays, aboutissant à une profonde confrontation structurée et partagée sur la stratégie européenne 2010- 2020 en matière de handicap.

Le plan de recherche-action a été mené avec la collaboration de 50 jeunes handicapés et 25 professionnels.

Une version plus accessible a été mise en place sur la base de la stratégie européenne de 2010-2020, celle de 2020 et d'autres documents sur les questions relatives au handicap comme : "Youth on the move", " An agenda for new skills and jobs" , " European platform against poverty".