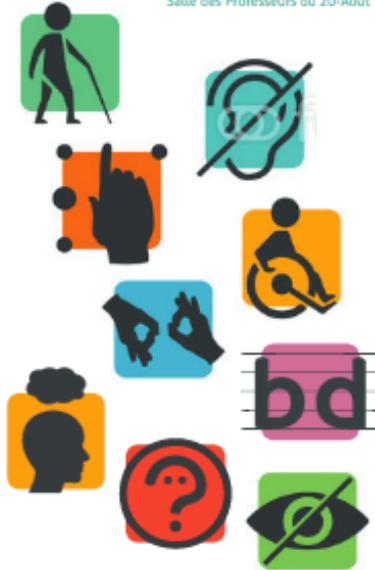


**L'ENSEIGNEMENT À L'UNIVERSITÉ
DE LIÈGE, DE L'INTÉGRATION À
L'INCLUSION ?**

Journée d'étude
dans le cadre des 20 ans de l'ASH

02 décembre 2016
Salle des Professeurs du 20-Août



Service d'Accompagnement
des étudiants en Situation
de Handicap (ASH)

Qualité de Vie des Étudiants
Place du 20-Août, 7 (Bât. A1)
4000 Liège

+32 (0)4 366 33 61
ash@ulg.ac.be

Anne-Marie ETIENNE

Professeure
Psychologue clinicienne

Directrice de l'Unité de
Recherche interfacultaire
Santé et Société (URiSS)

Vice-Doyenne à
l'Enseignement FPLSE, ULg

Aspect psychologique
et gestion de la
maladie chez les
étudiants
universitaires.

Etre porteur d'une maladie



- Oscillation entre adaptation/ajustement et non adaptation
- Distinction entre maladies aiguës et chroniques
- Tout au long du parcours universitaire, l'étudiant / patient doit se créer **un répertoire de ressources** comportementales, cognitives, émotionnelles, sociales, ... dont l'équipe ASH

Oscillation entre
adaptation / ajustement
et non -adaptation

Adaptation /Ajustement

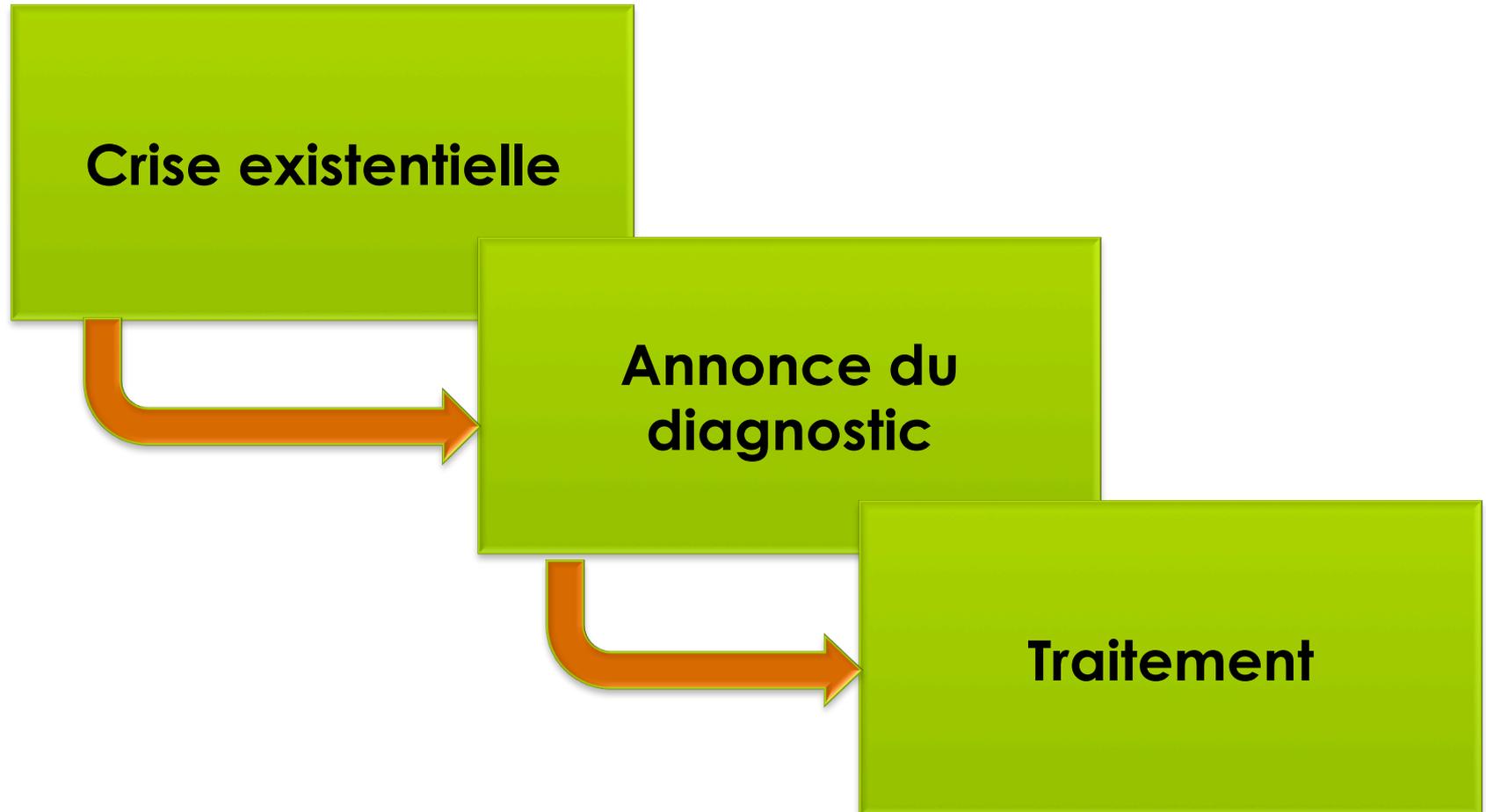
- **L'adaptation**

- une modification physiologique ou biologique de l'organisme en réponse à l'environnement.

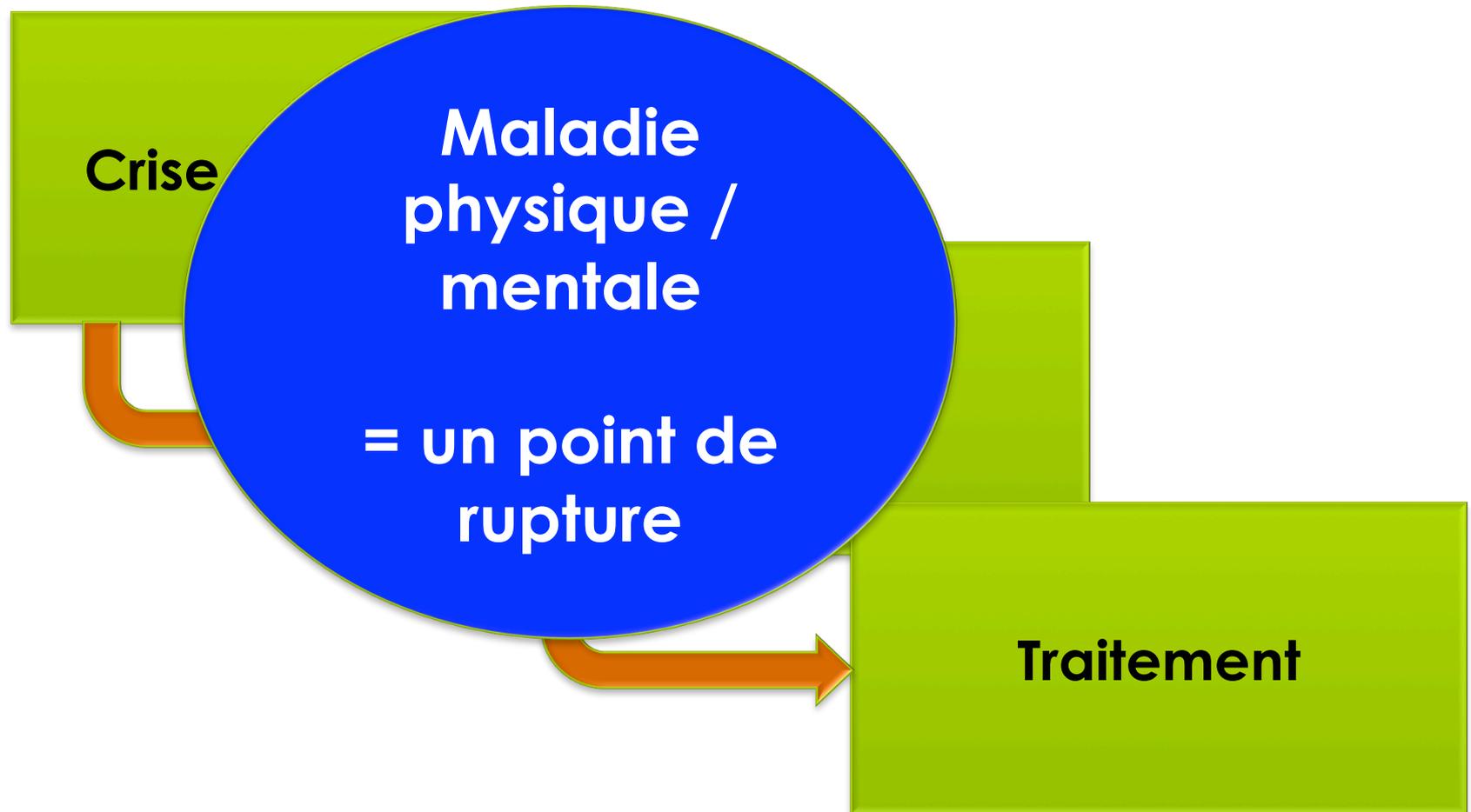
- **L'ajustement**

- un état d'harmonie entre les besoins internes de l'individu et les demandes externes, ainsi que les processus utilisés pour atteindre cet état.

Parcours de l'étudiant /patient



Phases d'adaptation



Phases d'adaptation

Crise existentielle

Traumatisme

Choc

Déni

Intrusion

Colère

...

Adaptation

Phases d'adaptation

Cris

= amortisseurs

psychologiques qui participent
à la prise de conscience,
au rythme propre de chacun

ent

Phases d'adaptation

- Les réactions de la personne conduisent soit à
 - **une adaptation / un ajustement**
 - Maintenir le meilleur niveau de fonctionnement possible
 - **un échec avec le risque de**
 - Voir apparaître une détresse émotionnelle : peur, anxiété et dépression

Phases d'adaptation

- Les réactions de la personne conduisent soit à
 - **une adaptation**
 - Maintenir le **niveau de fonctionnement**
 - **un échec avec le risque de**
 - Voir apparaître une détresse émotionnelle : peur, anxiété et dépression

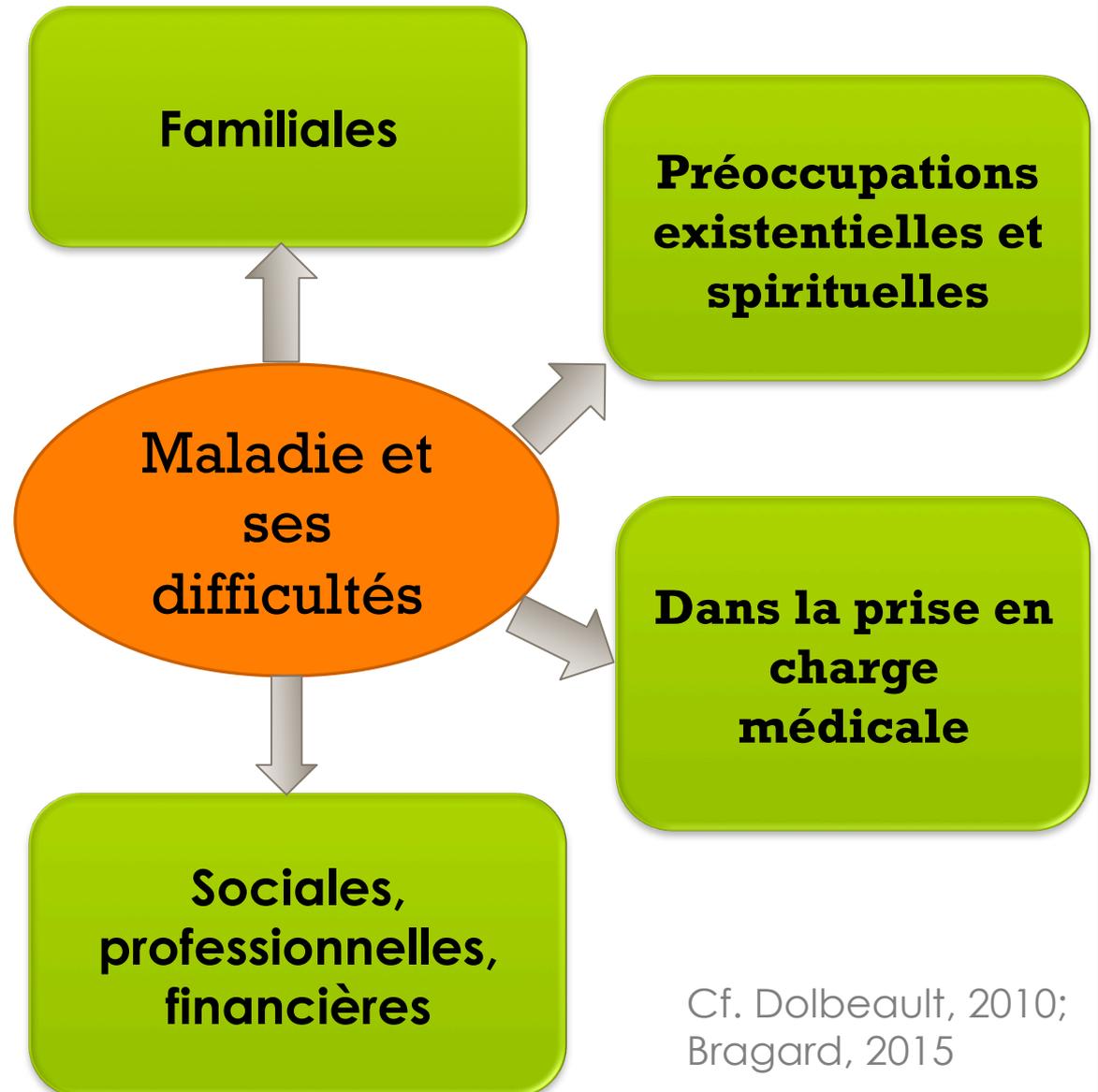


Effort

Phases d'adaptation

- Les réactions de la personne conduisent soit à
 - **une adaptation / un ajustement**
 - Maintenir le meilleur niveau de fonctionnement possible
 - **un échec** qui se traduit par une **difficulté** de gestion de la détresse émotionnelle :

Difficulté



Cf. Dolbeault, 2010;
Bragard, 2015

**Emotionnelles et
cognitives**
Variation de
l'humeur, ...

Physiques
Douleur, fatigue, ...

Familiales

**Préoccupations
existentielles et
spirituelles**

**Maladie et
ses
difficultés**

**Dans la prise en
charge
médicale**

**Sociales,
professionnelles,
financières**

Cf. Dolbeault, 2010;
Bragard, 2015

Phases d'adaptation

- Les réactions de la personne conduisent soit à
 - **une adaptation / un ajustement**
 - Maintenir le meilleur niveau de fonctionnement possible
 - **un échec avec le risque de**
 - Voir apparaître une peur, anxiété et dépression



Trouble

Relation entre dépression et performance scolaire

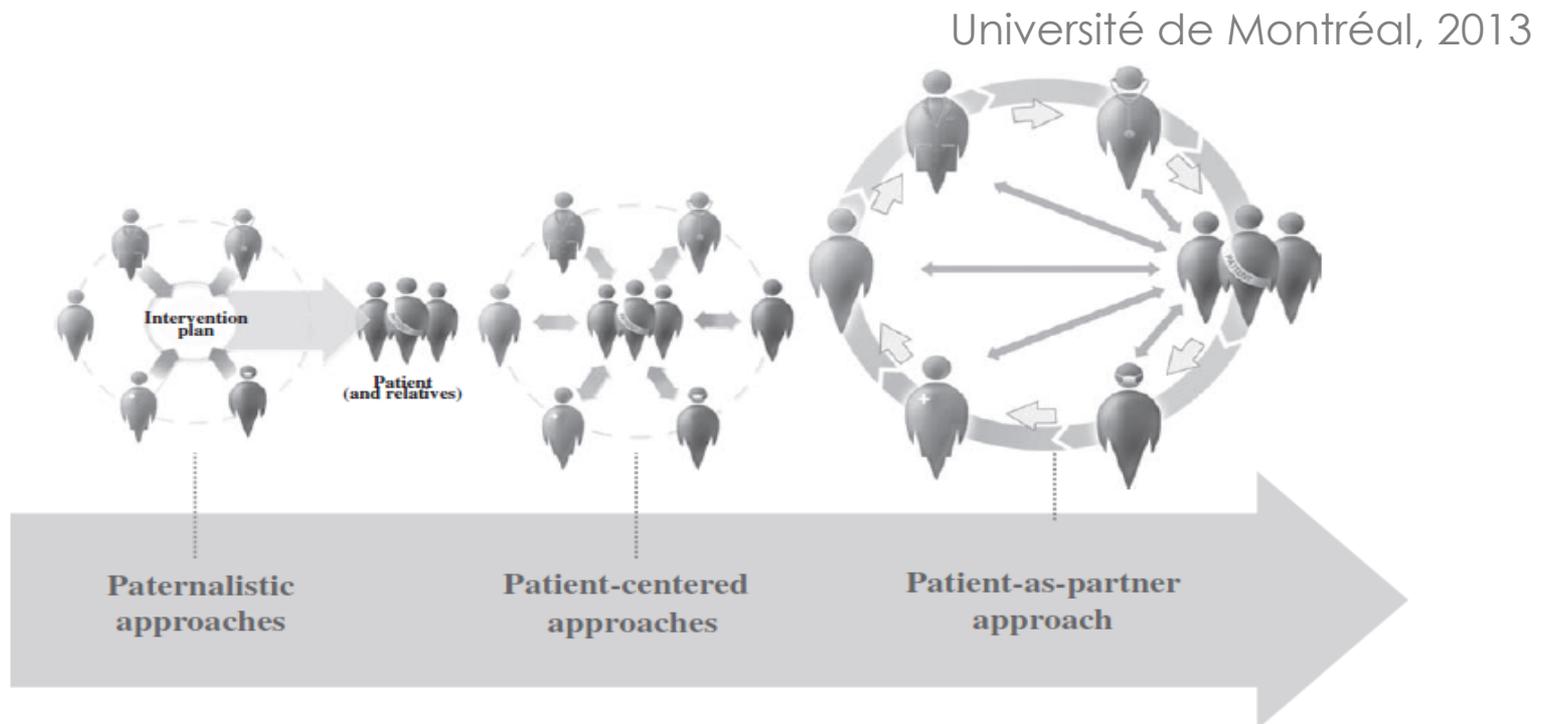
Indicateurs :

- En présence de dépression, la moyenne des points (une mesure objective de la productivité « académique ») diminue d'un demi-point.
- L'étudiant décrit une interférence croissante entre les symptômes de la dépression et sa performance scolaire ; celle-ci atteint un pic au cours du mois où est établi le diagnostic puis cette interférence diminue après six mois.

Oscillation entre aigu et chronique

Soins de santé

- Transitions
 - épidémiologique : de l'aigu vers le chronique
 - du paternalisme vers le partenariat



Soins de santé

- Transition

- de

- de

Et cette évolution
de la place
de l'étudiant /patient,
comment se répercute-t-elle
sur les enseignants?

→ Une nouvelle dynamique

Paternalistic
approaches

Partner
approach

13

La maladie

- Ecart par rapport à une norme de performance (santé)
- Variabilité des perceptions (de très grave à très banale)

La maladie chronique

- Impose des changements d'habitudes, des modifications de comportement, des limitations sur le long terme
- Apprentissage qui commence par un renoncement
- Initie une construction active du « vivre avec »
- Suppose la négociation d'une nouvelle représentation de soi

Rôle social

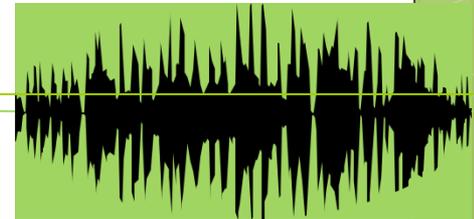
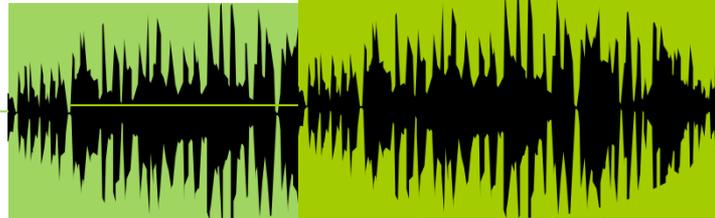


Maladie AIGUE:
état exceptionnel
Rôles et tâches mis à mal
Guérison rapide

Maladie CHRONIQUE:
état modifié durablement
Variation des symptômes



Et quand l'AIGU s'ajoute au CHRONIQUE?



Répertoire de ressources.

Un exemple

Le modèle cognitif de l'adaptation

Rôle de l'interprétation

Défi

- Je me sens **équipé** pour gérer la maladie

Menace

- Je n'ai **pas les ressources** pour y faire face

Les **interprétations** que nous faisons des événements stressants déterminent comment nous répondons à ceux-ci.

On ne peut changer la situation mais bien la façon dont on la perçoit!

Bragard, 2016;
Moorey & Greer, 2012

Deux types de menace

1. Menace par rapport à la **survie**
2. Menace par rapport à **soi**

Le plus effrayant n'est pas toujours la menace d'extinction, mais bien la menace des **conséquences négatives** de la maladie sur tous les **domaines de vie personnelle**

Trois questions

À quel point la menace est-elle grande?



Évaluer la nature du stresser (défi, menace, déni)

Qu'est-ce qui peut être fait?



Evaluer si on peut contrôler/altérer le processus

Quel est le pronostic?



La réponse découle des réponses aux deux autres

Trois questions

À quel point la menace est-elle grande?



Évaluer la nature du stresser (défi, menace, déni)

Qu'est-ce qui peut être fait?



Evaluer si on peut contrôler/altérer le processus

Quel est le pronostic?



La réponse découle des réponses aux deux autres

Deux formes de réponses

L'ajustement mental ne sépare pas l'évaluation de la situation stressante, de l'évaluation de la réponse à cette situation

Deux formes de réponses

Coping = l'ensemble des efforts **cognitifs** et **comportementaux** destinés à maîtriser, réduire ou tolérer les exigences internes ou externes qui menacent ou dépassent les ressources d'un individu

Lazarus et Folkman, 1984

Cinq styles d'adaptation

1. Esprit combatif
2. Evitement ou déni
3. Fatalisme
4. Impuissance et désespoir
5. Préoccupation anxieuse

Bragard, 2016;
Greer & Watson, 1987;
Moorey & Greer, 2012

Support social / ASH → conclusion

La maladie apparaît dans un **contexte social**

Les professionnels vont donner du **soutien** dont du soutien **informationnel spécifique**

La façon dont l'étudiant **interprète** le comportement de ces professionnels va contribuer à sa réponse émotionnelle : défi ou menace, ...

Merci pour



votre attention

AM.Etienne@ulg.ac.be