

# **LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES HANDICAPÉES**

**GRANDEURS ET FAIBLESSES DU MODÈLE SUÉDOIS**



**MOHAMED CHAIB**

**PROFESSEUR, UNIVERSITÉ DE JÖNKÖPING,  
SUÈDE**

**1ÈRES RENCONTRES SCIENTIFIQUES SUR  
L'AUTONOMIE**

**CNSA, PARIS, FÉVRIER 2009**

# Agenda



- Le Modèle en question
- Les fondements de la protection sociale
- La prise en charges des personnes handicapées
- Évolutions actuelles
- Le mouvement Independent Living
- Conclusions

# Le modèle en Question



- L'émergence du mouvement social des personnes handicapées
- Affaiblissement de l'État providence
- Confrontations idéologiques et politiques

# Les fondements du système suédois



- Le contexte historique
- Le rôle des associations populaires
- La concertation idéologique
- Le consensus politique
- L'ingénierie sociale et bureaucratique
- La décentralisation
- Le prélèvement communal des impôts

# La prise en charge des personnes handicapées

## Quelques aperçus statistiques



- En 2001, 700 000 personnes (16-64 ans) 9% de la population déclarèrent avoir un handicap
- 
- 250 000 ont une déficience motrice
- 90 000 handicapés moteurs
- 100 000 handicapés malvoyants
- 900 000 handicapés malentendants
- 36 000 handicapés mentaux
- 
- 
- 

### Prises en charge au niveau communal

		<u>1998</u>	<u>2000</u>	<u>2002</u>	<u>%+</u>
•	.				
•	Assistance personnelle	3930	4230	4300	10
•	Mentor	6410	7820	8500	33
•	Personne de Contact	13720	13560	14500	06

## Évolutions actuelles du système (I)



- Les conséquences d'une décentralisation excessive
- Le retour ou non du plein emploi et ses conséquences sur l'intégration
- Conséquences de l'amenuisement des ressources
- Le manque de suivi des mesures prises
- Augmentation du nombre de personnes qui bénéficient de la loi LSS

## Évolutions actuelles du système (II)



- Le manque de coopération entre les différentes administrations locales.
- Amélioration de la prise en charge des enfants.
- Les inégalités entre hommes et femmes.
- Les handicapés mentaux défavorisés à tous les niveaux.
- Difficulté de recruter un personnel qualifié.
- Problèmes de la « désinstitutionnalisation »

# L'impact du mouvement Independent Living



- Cadre historique : Mouvement *Anti-handikapp* (1968)
- Héritage Américano-Canadien
- Cadre idéologique : mouvement de défense des consommateurs basé sur l'autosuffisance – *Self-Reliance*
- Etablissement de coopératives dans les grandes villes à partir de 1984
- Succès médiatique et politico-libéral
- Influence sur la législation, Loi LSS, qui départage les responsabilités entre l'Etat et les communes
- Augmentation excessive des coûts de la réforme LSS



# Conclusions



- Réduction des ressources budgétaires
- Changements idéologiques, globalisation et adaptation à loi du marché
- Individualisation
- Dé-institutionnalisation
- L'affaiblissement du système de solidarité sociale et mine les fondements de l'Etat providence
- Créent des conflits entre les différents associations de handicapés tout en marginalisant les plus faibles