

# MALADIES INVALIDANTES



## Définition

Alors que les déficiences ont pour conséquence la limitation d'une fonction, qu'elle soit sensorielle, motrice ou mentale, la maladie invalidante entraîne une restriction d'activité. L'activité ainsi réduite peut porter sur l'activité motrice, la quantité de travail à accomplir, la durée ou l'intensité pour le réaliser.

## Classement

■ **Les maladies de la fonction cardio-vasculaire** (déficiences de la fonction cardiaque, vasculaire périphériques, hypertension artérielle) :

Elles sont minorées ou aggravées en fonction de la maladie, de l'âge et des conditions de vie et conditions de charge professionnelle.

■ **Les maladies de la fonction respiratoire :**

On peut citer les asthmes et les bronchites chroniques pouvant entraîner l'invalidité totale. Elles peuvent être dues à certaines prédispositions (allergies par exemple) ou être acquises par suite de chronicité (tabagisme). Les déformations thoraciques, la mucoviscidose d'origine génétique sont gravement invalidantes.

■ **Les maladies de l'appareil digestif :**

Elles se traduisent par des troubles de la prise alimentaire, des troubles du transit, des troubles sphinctériens (reins, foie, intestins).

■ **Les maladies d'origine endocrinienne, métabolique et enzymatique** (diabète, hyperthyroïdie, nanisme...).

■ **Les maladies hématopoïétiques et maladies du système immunitaire** (hémoglobinopathies, hémophilies, VIH, cancer, leucose,...).

L'ensemble de ces déficiences fonctionnelles peut être évalué selon une échelle divisée en 5 classes et selon l'ampleur des troubles (troubles légers, troubles d'importance moyenne, troubles importants demandant des aménagements, déficience grave entraînant une perte partielle d'autonomie, déficience sévère entraînant un état de dépendance totale et permanent).

## Rééducation, compensation

Elles dépendent étroitement de la nature et de l'ampleur de la déficience.



Roland M., 53 ans, électromécanicien, maladie invalidante

### Incapacités ou capacités réduites liées aux maladies, à leur évolution et à leur traitement :

- se déplacer,
- supporter l'effort physique – port de charge, rythmes de travail élevés,
- soutenir cet effort en continu sans ralentissement majeur.

## Grille d'analyse Situation de formation

| Problèmes d'accessibilité liés à la situation de handicap               | Techniques de compensation possibles   |
|---|--|
| <b>L'accessibilité physique :</b><br>■ Fatigabilité, surcharge physique | → Adaptation de la formation :<br>- allègement d'horaires,<br>- phases de repos.   |
| <b>L'accessibilité physique :</b><br>■ Soins médicaux                   | → Intervenants externes / Aides humaines :<br>- auxiliaires de vie,<br>- auxiliaires professionnels,<br>- services hospitaliers. |

## Grille d'analyse Situation de travail

| Problèmes d'accessibilité liés à la situation de handicap   | Techniques de compensation possibles  |
|---|---|
| <b>L'accessibilité physique :</b><br>■ Gestes professionnels<br>■ Charge physique et charge mentale | → Aménagement des postes de travail :<br>réorganisation et allègements des tâches<br>(automatisation,...).<br>→ Auxiliaires professionnels. |
| ■ Soins médicaux  | → Intervenants externes / Aides humaines :<br>- auxiliaires de vie,<br>- auxiliaires professionnels,<br>- services hospitaliers.            |