

Breaking down Barriers

FOTO: CBCHS, 2022

FICHE
PROJET
16

La préscolarisation à domicile :

le chaînon manquant dans l'éducation inclusive ?

Par Kfeban Blaise Sunjo, Valentine Banfegha Ngalim et Willem Elbers

Résumé

La préscolarisation à domicile consiste en un apprentissage dont bénéficient les enfants handicapés (EH) à la maison ou dans des centres spécialisés afin de les préparer à aller dans des écoles classiques. La préscolarisation à domicile des EH est une approche relativement nouvelle qui n'est pas encore inscrite à l'ordre du jour des décideurs politiques, des éducateurs, des chercheurs et des communautés éducatives du Cameroun. La tendance générale actuelle au Cameroun est que tous les apprenants de toutes les catégories reçoivent ensemble un enseignement dans des centres ou dans des écoles classiques. En conséquence, le phénomène n'a pas été étudié par des chercheurs au Cameroun et il n'existe aucune information ni statistique documentée sur sa prévalence, ses succès, ses défis et ses perspectives dans le contexte camerounais. Le but de cette étude était de déterminer si la préscolarisation à domicile pourrait contribuer à l'inclusion des enfants handicapés (EH) dans l'enseignement classique en développant des compétences qui facilitent ce processus.

Deux séries de résultats ont émergé de la recherche. Premièrement, la préscolarisation à domicile développe des compétences importantes nécessaires à une éducation inclusive, à savoir la lecture braille, l'utilisation du langage des signes et de matériel pédagogique/didactique, l'appréciation de la nature et l'interaction avec les copains et copines. Deuxièmement, la socialisation, le théâtre, les démonstrations et l'exercice physique sont des stratégies clés que les enseignants peuvent utiliser pour développer ces compétences. La participation des familles et des communautés est essentielle à la préscolarisation à domicile car elles font partie du triangle éducatif. Dans la présente étude de cas, les collaborateurs en réadaptation à base communautaire ont joué un rôle essentiel dans les processus d'identification, de dépistage et de placement de ces enfants dans la catégorie requise pour la préscolarisation à domicile. Outre l'identification de ces enfants dans les différentes communautés, certains enseignants de l'éducation inclusive ont été impliqués dans des activités de préscolarisation à domicile.

Introduction

Depuis le milieu des années 1990, l'éducation inclusive (EI) a été promue comme moyen privilégié dans le but d'améliorer la qualité de l'éducation des EH. Malgré ces efforts, il n'a pas été possible d'appliquer de suite l'EI aux EH car il leur manquait les compétences nécessaires, comme le braille, le langage des signes et l'écriture faciale. En outre, certains EH doivent faire face à des défis, comme le manque d'estime de soi et d'acceptation ainsi que les complexes d'infériorité, avant de participer de manière adéquate à l'école classique. La préscolarisation à domicile semble être une approche de choix pour préparer et permettre la participation effective de ces enfants dans le système scolaire classique. Le concept de préscolarisation à domicile implique à la fois un apprentissage à domicile ou dans des centres spécialisés.

La présente étude cherche à tirer les enseignements des programmes de l'Autonomisation socio-économique des personnes handicapées (Socio-Economic Empowerment of Persons with Disabilities, SEEPD) et de l'Autonomisation et le Développement inclusif du handicap (Empowerment and Disability Inclusive Development, EDID), prodigués par les services de santé de la Convention baptiste camerounaise (Cameroon Baptist Convention Health Services, CBCHS), en ce qui concerne la pratique de la préscolarisation à domicile. Dans le but d'atteindre cet objectif, deux questions de recherche ont été identifiées au sein de la présente recherche.

1. Quelles compétences doivent posséder les EH pour pouvoir bénéficier de l'EI ?
2. Quelles sont, selon les intéressés, les meilleures pratiques pour pouvoir acquérir ces compétences par la préscolarisation à domicile ?

Les programmes seepd et edid

Le programme SEEPD de la CBCHS dans le Nord-Ouest de la région du Cameroun cherche à contribuer au développement en améliorant la qualité de vie des personnes handicapées. Ce programme utilise son expérience pour soutenir des acteurs du développement (y compris le gouvernement), afin d'adopter une approche au handicap dans leurs plans et actions de développement. Les interventions du programme s'articulent

autour de six composantes clés. Ce sont : la médecine, la réadaptation, l'éducation inclusive, les moyens de subsistance, la protection sociale, la protection des genres et de l'enfant. Le programme renforce l'estime de soi et fournit aux personnes handicapées la connaissance et les compétences nécessaires pour participer pleinement à la vie au sein de leur communauté. Afin d'atteindre cet objectif, le programme SEEPD s'engage dans un certain nombre d'activités à portée positive comme le micro-crédit, le renforcement des capacités, la formation de vocations à base communautaire, le plaidoyer pour un emploi officiel, le placement professionnel et à ce jour la préscolarisation à domicile.

Le programme EDID complète le programme SEEPD. Il a été créé en tant que bureau de coordination pour assurer la mise en œuvre effective des activités décrites dans le rôle de partenariat stratégique de la CBCHS avec la FL. Son objectif essentiel est d'autonomiser les enfants et les jeunes handicapés de 0 à 25 ans au Cameroun, et de favoriser le développement inclusif du handicap. Les activités sont mises en œuvre à l'aide de deux stratégies fondamentales. Premièrement, le développement de l'enfant autonomise les enfants et jeunes handicapés nécessiteux, en facilitant leur accès à l'éducation, aux soins de santé, aux activités sociales et liées aux moyens de subsistance. Deuxièmement, ces activités fournissent un environnement favorable qui réduit les obstacles à la participation effective et utile des enfants et jeunes handicapés dans la société. Cette stratégie fondamentale a été mise en œuvre grâce à un réseau de 20 organisations partenaires dans neuf régions du Cameroun, qui ont reçu un soutien technique et financier du programme, provenant de la Fondation Liliane. L'objectif du programme EDID est de s'assurer que les enfants et les jeunes handicapés au Cameroun participent à un niveau égal dans les vies de leurs familles et leurs communautés. Les activités de ce programme sont au nombre de quatre, à savoir l'Éducation, la Santé, les Services sociaux et les Moyens de subsistance. Le programme EDID finance les transports des enseignants et des travailleurs de terrain, le paiement des frais de scolarité et l'achat du matériel didactique, pour faciliter la préscolarisation à domicile aux endroits où les données avaient été collectées.



Kfeban Blaise Sunjo est avec le facilitateur de l'éducation inclusive de l'école « Government Bilingual High School Nkol-Eton », le travailleur en réadaptation à base communautaire chargé de la préscolarisation à domicile, basé au Centre baptiste Etoug-Ebe Baptist et l'assistant de recherche. PHOTO : KFEBAN BLAISE SUNJO

La préscolarisation à domicile dans les programmes SEEPD et EDID a pour but de poser les conditions préalables à une éducation inclusive. L'EI ne sera possible que si tous les apprenants possèdent les compétences nécessaires pour suivre les leçons et participer activement aux activités dans la classe. On part du principe que les EH qui ont participé au programme de préscolarisation à domicile seront moins enclins à connaître l'échec scolaire et à être considérés comme des personnes incapables de suivre une éducation classique. Les activités de préscolarisation à domicile est destinée aux EH qui ont été admis dans des écoles classiques mais qui manquent de compétences essentielles. Il s'agit d'enfants déficients visuels qui ne connaissent pas le braille, d'enfants malentendants qui ne peuvent pas comprendre ni répondre à la communication de base avec le langage des signes, et d'infirmités motrices cérébraux qui ne peuvent pas écrire.

Dans les programmes SEEPD et EDID, les services des employés en réadaptation à base communautaire (RBC) sont embauchés pour effectuer des activités de préscolarisation à domicile. On entend par là : la détection précoce, le soutien et les interventions pour les besoins de ces apprenants. Les activités entreprises dans les programmes SEEPD et EDID de préscolarisation à domicile dépendent des besoins différents, en fonction du type de handicap des EH. Les enfants déficients visuels apprennent le braille, les déficients auditifs apprennent le langage des signes, et les enfants infirmes moteurs cérébraux travaillent à leur souplesse afin de pouvoir écrire. De même, ils pratiquent de nombreuses autres activités sociales, comme des

exercices physiques et sociaux, qui renforcent les compétences et les valeurs de la vie sociale et de la santé.

La préscolarisation à domicile requiert une analyse et une évaluation de l'EH afin de définir son aptitude à bénéficier du programme. Les trajets de préscolarisation à domicile vont de trois mois à 1 an. Cela dépend de la capacité des apprenants à développer les compétences d'apprentissage nécessaires et du degré du handicap. Certains handicaps, comme l'infirmité motrice cérébrale, nécessitent une plus longue durée d'apprentissage, contrairement aux déficiences visuelles.

Le fait que les EH sont dispersés dans différentes communautés et qu'il y a relativement peu de travailleurs pouvant accéder à ces zones et leur offrir des activités de préscolarisation à domicile ajoute à la complexité de ces activités dans les programmes SEEPD et EDID. Les pré-écoles à domicile du programme sont des centres pilotes qui travaillent en collaboration avec la CBCHS. Cependant, de nombreuses écoles sont fermées en raison des problèmes politiques et de l'insécurité qui règne dans la région du Nord-Ouest du Cameroun. Un avantage inattendu d'une plus grande préscolarisation à domicile dans les foyers des enfants est que les membres de la famille des EH se sont davantage impliqués (parents, tuteurs, frères et sœurs). Actuellement, les activités de préscolarisation à domicile des programmes SEEPD et EDID ciblent un nombre élevé d'EH dispersés dans différentes communautés et ces services sont prodigués par un faible nombre de travailleurs en RBC. Il y a donc un déséquilibre entre l'offre et la demande de services de préscolarisation à domicile.



Tatisan Verel est atteint d'hydrocéphalie. Son frère l'aide à l'école et son père M. Djoumisse assure qu'il fait de même à la maison. PHOTO : CBCHS, 2022

Méthodologie

Cette étude a utilisé un modèle de recherche qualitative, comprenant des entretiens et des discussions de groupes focus avec treize (13) personnes dans deux (2) régions où la préscolarisation à domicile est pratiquée au Cameroun. Il s'agit notamment des EH, des enseignants/travailleurs en RBC et des parents. Les participants à cette étude provenaient de six (6) institutions soutenues par les programmes SEEPD et EDID : L'école spécialisée pour les enfants handicapés Cameroun Baptist Integrated School for Children with Disabilities, l'école Cameroun Baptist Convention (CBC) School Nkwen, dans les régions du Nord-Ouest ; et le Centre PROHANDICAM de Yaoundé, l'hôpital Baptiste Etoug-Ebe Baptist de Yaoundé et le personnel du centre de ressources de l'école secondaire bilingue du gouvernement, Nkol-Eton, dans la région du Centre. Ils étaient tous des établissements pilotes de préscolarisation à domicile dans les régions échantillonnées. Nous avons analysé les résultats à l'aide du modèle dit « Grounded Model ».

Les constatations

Compétences nécessaires pour une inclusion réussie

Dans les pré-écoles à domicile échantillonnées, il y avait à la fois des apprenants ayant une déficience visuelle ou auditive et des enfants atteints d'infirmité motrice cérébrale. Les entretiens et les discussions de groupe focus avec les enseignants, les EH et les parents nous avons appris que les principales compétences nécessaires pour l'inclusion dans l'enseignement général sont la capacité d'utiliser le braille pour les enfants ayant des problèmes visuels, l'utilisation du langage des signes pour les enfants souffrant d'une déficience auditive, la création d'un groupe de copains/copines et une attitude positive envers la vie, la capacité de tenir et d'utiliser toute sorte de matériel pédagogique/didactique et l'appréciation de la nature.

Compétences pour apprendre le braille

Apprendre le braille s'est avéré indispensable pour réussir l'inclusion des apprenants souffrant de déficiences visuelles. Une fois qu'ils sont aptes à lire le braille, ils sont en mesure de faire valoir leurs connaissances, comme tout autre apprenant d'une institution classique. Cela est essentiel pour leurs résultats scolaires, car l'évaluation de ce qu'ils écrivent et de ce qu'ils ont pu apprendre est calculée sur la base d'exercices écrits. L'écriture est un composant essentiel dans le processus d'apprentissage. Le braille est l'unique méthode avec laquelle les déficients visuels peuvent s'exprimer par écrit. Par conséquent, pour qu'un enfant déficient visuel puisse prendre part à toutes les activités scolaire comme un autre enfant, il ou elle doit maîtriser ces compétences avant d'entrer dans les écoles classiques..

Les compétences de communication en langage des signes

Les apprenants souffrant de déficience auditive ont besoin de comprendre et de communiquer avec le langage des signes pour pouvoir participer dans les écoles classiques. Le langage des signes réduit le fossé dans la communication entre l'apprenant et l'enseignant, et permet aux apprenants malentendants de suivre les cours et de s'exprimer correctement. Il constitue le fondement de cette communication, grâce à laquelle les enseignants et autres intervenants des institutions peuvent comprendre leurs problèmes afin de leur fournir le soutien dont ils ont besoin. La communication par le langage des signes est importante car elle permet aux enfants souffrant de déficience auditive de coopérer et participer à toutes les activités scolaires.



Kfeban Blaise Sunjo est avec l'un des bénéficiaires de l'éducation inclusive et les anciens élèves du programme de préscolarisation à domicile du Centre baptiste Etoug-Ebe. PHOTO : KFEBAN BLAISE SUNJO

L'écriture

L'une des compétences essentielles mise en exergue pour les enfants IMC était l'écriture. C'est l'aptitude qui est développée grâce à la préscolarisation à domicile. Le processus commence par une rééducation des handicaps sensoriels ou moteurs de ces enfants, afin que leurs mains soient plus souples et aptes à effectuer des activités d'écriture. L'importance de l'écriture dans la réussite scolaire ne doit pas être surestimée. La frustration de ne pas « bien écrire » est parfois trompeuse car certains de ces apprenants peuvent être injustement catégorisés comme ayant des troubles de l'apprentissage. L'écriture est une compétence essentielle pour la réussite dans l'éducation classique. L'inaptitude à l'écriture signifie donc presque un échec dans le processus d'apprentissage.

Les compétences sociales

À partir des réponses fournies par les six institutions, tous les enseignants et les apprenants sont d'accord pour affirmer que la préscolarisation à domicile développe les compétences comme celles d'établir de bonnes relations avec les amis, partager les idées, participer à des groupes d'études, en particulier avec les personnes non handicapées, fréquenter d'autres personnes en dehors de l'école, et pouvoir partager du matériel scolaire comme des livres, des stylos et des crayons. Les enseignants ont observé que les EH ont besoin d'une préparation psychologique pour pouvoir faire preuve de résilience socio-émotionnelle avant d'entrer à l'école classique. Ce besoin a été souligné pour les apprenants déficients auditifs et déficients



Le désir fondamental d'une mère est que son enfant retourne à l'école. PHOTO : CBCHS, 2022

visuels. En effet, les compétences sociales permettent aux individus concernés de pouvoir se lier avec d'autres, de partager des idées et d'apprendre les uns des autres. Dans les écoles classiques, les apprenants qui utilisent le braille ou le langage des signes ont toujours besoin de l'assistance dont ont d'ailleurs besoin tous les autres pour vivre dans une communauté académique. Le processus de développement des connaissances ne se limite pas aux compétences individuelles mais englobe l'environnement d'une personne autant que celui de la communauté. C'est pourquoi cette notion démocratique de l'apprentissage nécessite des compétences sociales acquises par tous les apprenants, y compris les enfants handicapés. Ces compétences sociales permettent leur interaction avec les membres de la communauté scolaire et l'entretien de relations constructives fondées sur la confiance, le respect et la réciprocité.

Les stratégies pour la préscolarisation à domicile

Le programme SEEPD a testé plusieurs stratégies pour développer des compétences clés dans la préscolarisation à domicile. Les stratégies ont été élaborées en fonction des meilleures pratiques de ceux qui participent aux activités de préscolarisation à domicile : socialisation, démonstration, théâtre et exercice physique. Les stratégies d'enseignement pour la préscolarisation à domicile sont un mix de plusieurs méthodes pour répondre aux divers besoins d'apprentissage des enfants.

Socialisation

Au cours du processus de socialisation, les EH sont confrontés à différents groupes de personnes comme les enseignants, les autres apprenants handicapés et les parents afin de faciliter

l'interaction entre les diverses personnes dans la communauté. Ce processus améliore le développement des compétences sociales pour favoriser l'inclusion dans des communautés aux expériences, opinions et intérêts divers. Le rapprochement des EH avec d'autres apprenants a contribué à surmonter les préjugés et la stigmatisation existant chez les apprenants sans handicap qui ont pu constater la valeur réelle des EH en tant que membres à part entière de l'école et de la communauté.

Démonstration

Les travailleurs en réadaptation à base communautaire (RBC) et les enseignants ont expliqué que la démonstration était une stratégie d'enseignement clé dans la préscolarisation à domicile. Par démonstration, nous entendons les diverses illustrations pratiques des compétences de communication liées aux besoins fondamentaux pour tous, à l'écriture pour les enfants malentendants, à la parole pour les enfants souffrant de troubles autres que la parole et au langage des signes pour tous les apprenants du centre. Dans leurs réponses, les enseignants ont affirmé qu'ils s'étaient beaucoup investis dans la préparation des leçons, afin de s'assurer que les enseignants puissent présenter certains cours sous forme de démonstration. Les enseignants utilisent divers styles d'illustrations (comme les mouvements du corps) pour améliorer la communication de certaines aptitudes des EH, en particulier de ceux qui ont besoin de la communication en langage des signes. Ils ont expliqué qu'enseigner aux enfants souffrant de déficience auditive nécessitait beaucoup d'actions, d'illustrations et de jeux de rôle, car ils sont davantage des apprenants visuels et tactiles. Ils acquièrent des compétences d'apprentissage lorsqu'ils visualisent et répètent ce que vous exécutez. Cette approche permet déjà aux EH de comprendre les diverses méthodes d'enseignement utilisées dans les écoles ordinaires.

Théâtre

La dramatización es un método pedagógico clave en el contexto. Le théâtre est une méthode pédagogique clé dans le contexte de la démonstration. Cette méthode est privilégiée car elle permet aux EH de participer aux jeux de rôle dans le processus d'apprentissage. Les enseignants ont indiqué qu'ils incitent les EH à jouer divers rôles dans certaines séances d'apprentissage, comme dans l'enseignement du langage et des valeurs et compétences d'hygiène de base. Cette méthode leur donne la possibilité de mener des actions dans la communication en langage des signes, d'effectuer des activités qui les rendent polyvalents et leur permettent d'interagir avec d'autres personnes dans les communautés. Ce qu'il faut retenir, c'est que ces apprenants ne sont pas complètement séparés de leurs communautés. Au contraire, la préscolarisation à domicile renforce la participation des communautés à l'éducation de leurs apprenants. Les séances de théâtre offrent à de nombreuses personnes l'occasion de comprendre les aptitudes des EH, corroborant ainsi l'expression « le handicap n'est pas une inaptitude ». Une fois que les EH ont été acceptés, leur résilience leur permet davantage de face aux défis qu'ils doivent affronter au sein des institutions traditionnelles. Le théâtre est un élément important dans l'éducation inclusive car il stimule les compétences sociales et l'interaction entre les EH et d'autres personnes dans les communautés et le milieu scolaire.

Approche à base communautaire

El enfoque basado en la comunidad ha sido empleado en la L'approche à base communautaire a été utilisée dans le cadre de la préscolarisation à domicile par les travailleurs en RBC et les enseignants pour réduire le fossé entre l'apprentissage et la guidance parentale. Les parents/soignants collaborent, fournissant certains besoins éducatifs pour les EH et les aident à faire leurs devoirs. Par exemple, les devoirs faits à partir de manuels scolaires nécessitent parfois l'aide des parents/soignants, en particulier pour les enfants ayant une déficience visuelle. Il est parfois nécessaire qu'on leur lise un texte afin qu'ils puissent écouter et répondre aux questions. De même, il est parfois nécessaire de programmer des informations audio pour les enfants malentendants afin qu'ils comprennent ce qu'ils doivent écrire dans leurs livres. La collaboration entre les parents/soignants, les enseignants et les travailleurs en RBC crée un triangle éducatif réussi qui comble les écarts entre l'école et le milieu d'apprentissage à domicile. Ce que l'enfant apprend à l'école est exercé à la maison, et ce qu'il apprend à la maison est exercé à l'école. Cette approche rompt également avec les mythes du handicap et permet à d'autres personnes d'accepter les EH comme des participants actifs et de valeur dans la communauté.

Conclusions et recommandations

La préscolarisation à domicile des EH a contribué de façon positive au développement de leurs compétences en matière de communication, d'écriture et sociales, qui sont la condition préalable nécessaire à leur inclusion dans les écoles traditionnelles. Pour atteindre cet objectif, la CBCHS, grâce aux programmes SEEDP et EDID, a fait de grands progrès dans ce domaine, notamment par le biais du recrutement et de la formation des travailleurs en RBC qui participent à la transmission de ces compétences. Pour s'assurer de la transmission de ces compétences qui permettent une EI, il est nécessaire d'utiliser des stratégies pédagogiques comme la socialisation, le théâtre, la démonstration et l'implication de la communauté dans le processus. Par conséquent, il est absolument nécessaire de pratiquer une politique de recrutement et de formation des travailleurs en RBC sous les auspices du Ministère des affaires sociales (MINAS) et du Ministère de l'éducation de base (MINEDUB). Ce personnel pourrait se charger d'adapter la préscolarisation à domicile aux contextes locaux du Cameroun. De plus, il est nécessaire de s'assurer qu'un nombre suffisant d'enseignants et de travailleurs en RBC puissent mettre en œuvre la préscolarisation à domicile. En outre, il est impératif d'attirer les enseignants/travailleurs en RBC, non seulement par des incitations financières, mais aussi par des opportunités de développement de carrière. Enfin, il est absolument nécessaire de suivre de près les progrès des EH dès leur entrée dans les écoles classiques pour avoir un retour d'informations adéquat et adapter si nécessaire certaines stratégies en fonction des besoins d'apprentissage des enfants.



Noella PHOTO : CBCHS, 2022

Rédacteurs

Kfeban Blaise Sunjo, Valentine Banfegha Ngalim et Willem Elbers.

Notes

Le Dr Willem Elbers est le chercheur en chef du projet « Breaking down Barriers » à l'Université Radboud. Valentine Banfegha Ngalim est professeur agrégé à l'université de Bamenda.