

TABLE DES MATIÈRES

Préface de Jacques Fontanille	9
INTRODUCTION	13
1. « Sémiologie » et « sémiotique »	14
2. Corps handicapé et clinique en rééducation	15
3. Le patrimoine de la MPR	17
4. Exigences du projet	18
5. Questions	20
1. SÉMIOLOGIE DES HANDICAPS EN MPR : DE SON ABSENCE À SON PROJET	23
1.1 Objectif du travail sémiologique en MPR	26
1.2 Une mise en mots difficile	30
1.3 Le champ de la rééducation et du handicap	32
1.3.1 « Rééducation »	32
1.3.2 « Handicap »	35
1.4 Principes de la description sémiologique des handicaps ..	38
1.5 Conséquences de l'absence de sémiologie des handicaps	40
1.6 La sémiologie en médecine	41

2.	LA DESCRIPTION SÉMIOLOGIQUE EN MPR	45
2.1	Maladies et handicaps	45
2.1.1	Deux sémiosphères différentes	45
2.1.2	Une sémiologie hybride	52
2.2	Quelle typologie pour les signes en MPR ?	52
2.2.1	L'absence d'unités minimales	52
2.2.2	Le schéma tensif	52
2.2.3	Le tri et le mélange	56
2.3	Les fonctions en rééducation	56
2.3.1	La notion de fonction	56
2.3.1.1	La relation	63
2.3.1.2	L'action	63
2.3.1.3	La prévision	63
2.3.1.4	La régulation	64
2.3.1.5	La temporalité	64
2.3.2	L'évaluation fonctionnelle	64
2.3.3	Les fonctions en MPR	65
2.3.5.1	Fonctions fondamentales	66
2.3.5.2	Fonctions motrices	67
2.3.5.3	Fonctions cognitives	67
2.3.5.4	Fonctions sensorielles	68
2.3.5.5	Fonctions émotionnelles	68
2.4	Seuils et limites, exclusions et inclusions	70
2.4.1	Seuils et limites	70
2.4.2	Exclusions	75
2.4.2.1	Les exclusions liées aux sujets	76
2.4.2.2	Les exclusions liées au contexte social	77
2.4.2.3	Les exclusions liées aux institutions	77

2.4.3 Inclusions	80
2.5 Le parcours des significations en rééducation	80
2.5.1 Le parcours génératif du sens en narratologie	80
2.5.2 La qualification : la « forme » du corps	83
2.5.3 Le niveau sémantique	84
2.5.3.1 Les classificateurs sémantiques	85
2.5.3.2 Le handicap décontextualisé	90
2.5.4 Le niveau praxéologique	93
2.5.4.1 Les compétences modales	96
2.5.4.2 Les actants	97
3. AUTRES APPROCHES DU SENS	99
3.1 CIM et CIH : maladie et handicap	101
3.2 La rhétorique et le champ argumentatif	108
3.2.1 La lexicologie et la terminologie	109
3.2.2 Le paradigme des valeurs	115
3.2.2.1 Pluridisciplinarité	115
3.2.2.2 Globalité	126
3.2.2.3 Efficacité	128
3.2.2.4 Plasticité	129
3.2.3 L'idéologie	130
3.2.3.1 Aspect	132
3.2.3.2 Durée	134
3.2.3.3 Tempo et rythme	134
3.3 L'évaluation en MPR	135
3.4 L'éthique	138
3.5 La qualité de vie	142
3.6 L'écologie	142

4.	L'APHASIE ACQUISE DE L'ADULTE	145
4.1	Les approches linguistiques	145
4.2	Les registres cliniques	146
4.3	Paraphrasies et troubles syntagmatiques	147
4.4	Sémiologie médicale des aphasies	150
4.5	Sémiologie des handicaps et degrés d'aphasie	150
4.6	Catégorisation en rééducation et troubles du langage	155
5.	L'ISOCINÉTISME	161
5.1	Une technologie ambivalente	161
5.2	L'imagerie en MPR	162
5.3	La place des enregistrements de la force musculaire	165
5.4	La technique isocinétique	165
	5.4.1 Caractéristiques.....	166
	5.4.2 Une aura favorable	167
	5.4.3 Des interrogations	167
	5.4.4 La présentation graphique des résultats	168
5.5	L'isocinétisme selon la sémiologie médicale et selon la sémiologie des handicaps	168
	5.5.1 Nature des unités signifiantes	169
	5.5.2 Présence du corps	170
	5.5.3 Catégorisation	172
	5.5.4 « Schéma médical » vs « schéma rééducatif »	172
	5.5.5 Modalité	173
	5.5.6 Temporalité	173
5.6	En synthèse	174
	CONCLUSION	175

Annexe I. Premières recherches	179
Annexe II. Glossaire	187
Annexe III. Sigles	195
Annexe IV. Références bibliographiques	197
Annexe V. Index	207
Annexe VI. Table des illustrations	219