

Prise en charge des déficients visuels en Algérie

Résumé

La conception de l'homme varie d'un milieu à l'autre et d'une société à l'autre. La réalité est qu'au cours de l'histoire, le respect de l'enfant deviendra bientôt un homme n'a toujours pas inspiré les méthodes éducatives. Dans les écoles, le petit bout d'homme est asservi à la conception de l'homme qui lui impose la société dans laquelle il prend pied. En Algérie, pour y intervenir faudra-t-il, en premier lieu, une qualification spécifique et l'acceptation de ce terme : « Education spécialisée et sociale ».

MELLOUL EI Aldja

Département de Bibliothéconomie
Université Mentouri
Constantine (Algérie)

ملخص

إن تصور الإنسان يختلف من بيئة إلى أخرى ومن مجتمع إلى آخر. فمن الملاحظ أن الطفل الذي لن يكن دائما موضع اهتمام ولا محل تقدير في المدارس من حيث طرق التربية ومناهج التعليم اللاتقة به والملائمة له. فنجد دائما تحت وقع أفكار الإنسان وتصوراته للمجتمع الذي يبادر بالعيش في وسطه.

في الجزائر يتضح أنه من الضروري التدخل من أجل معالجة الأمر بداية بوضع تأهل متخصصا ومن ثم الموافقة والإجماع على مصطلح: "مربي اجتماعي متخصص".

1-L'éducation spécialisée :Pédagogie curative ou orthopédagogie ?

Au moment d'élaborer la rééducation de l'enfant-problème, il semble utile de traiter, de façon générale, de la pédagogie curative dont cette rééducation relève. Les trois termes ⁽¹⁾ sont simultanément employés pour désigner des méthodes et des moyens de rééducation des enfants inadaptés.

Egalement utilisés, nous les emploierons indifféremment, mais le terme d'éducation spécialisée est plus particulièrement employé dans les pays anglo-saxons (Special Education); celui d'orthopédagogie dans la plupart des derniers congrès ou rencontres nationales s'occupant des différents problèmes des enfants inadaptés.

1-1-1 Définition.

La pédagogie curative est la théorie de l'éducation curative d'après le Dr Karl Koenig, « la pédagogie curative s'applique aux activités centrées sur la psychopathologie infantile ».⁽²⁾

Nous empruntons la définition de M. Debesse: « on pourrait désigner par pédagogie curative, toute action psychopédagogique qui s'exerce sur un enfant présentant une anomalie d'ordre physique ou psychique en vue d'améliorer son état. Selon cette acceptation très large, toute rééducation et même tout traitement présentant un aspect pédagogique relèverait de la pédagogie curative ».⁽³⁾

Quant au terme de « rééducation », il s'agit de méthodes et de technique spécialisées pour l'amélioration ou la guérison d'une inadaptation définie. Donc si la pédagogie curative a divers types de cas inadaptes, la « rééducation » vise à une action thérapeutique sur une inadaptation déterminée, telle que les troubles du langage, la dyslexie, l'instabilité motrice, la maladresse manuelle (rééducation psychomotrice), les déficiences intellectuelles, troubles de l'apprentissage, (rééducation des arriérés mentaux), les troubles de l'émotivité, de la moralité, du comportement, (rééducation des enfants problèmes).

En résumé « la rééducation » désigne une éducation curative définie et déterminée.

1-1-2 Objet de la pédagogie curative.

L'objet de la pédagogie curative est l'enfant inadapte de toutes catégories. Elle s'occupe des handicapés sensoriels, des déficients intellectuels, des enfants problèmes et des jeunes délinquants.

Selon le Dr Karl Koenig, par « pédagogie curative » on n'entend pas seulement l'enseignement dispensé aux élèves des cours de perfectionnement, ou l'éducation des caractériels ou des débiles; on comprend dans ce terme toutes les activités centrées sur la psychopathologie pratique.

La pédagogie curative s'adresse à toutes les dysharmonies, à toutes les malformations et carences, à toutes les usures de l'appareil psychique aussi bien chez l'enfant que chez l'adulte.⁽⁴⁾

La rééducation de l'enfant problème a pour but la guérison du comportement asocial ou antisocial de l'enfant, et la réadaptation à la vie psychique normale.

Cette rééducation doit traiter, et aider, mais ne doit pas se contenter uniquement de faire disparaître les anomalies. Elle doit en même temps réaliser dans la mesure du possible les buts de l'éducation normale: la transmission des valeurs morales et spirituelles, tout ce qui est nécessaire au développement de la personnalité de l'enfant.

1-1-3 Relations entre pédagogie générale et pédagogie curative.

Disons de suite un mot de la pédagogie générale puisque l'éducation spécialisée, ou la pédagogie curative, en est en somme une évolution, voir une révolution dans la façon de voir, comprendre, appréhender le monde, tout ce qui nous entoure, ce qui forme le tissu de nos « relations ».

Une très belle phrase de R. Steiner résume à elle seule toutes les ambitions de l'éducation spéciale: « chaque degré d'amélioration que nous pouvons obtenir, représente un gain pour l'homme malade. Ces mots sont précisément le centre de gravité de l'éducation spéciale. Nous touchons là à une notion qui, pour n'être pas

entièrement neuve, n'en est pas moins profondément actuelle, sensible pour chacun de nous; celle de la dignité de l'homme. Il n'y a pas d'action pédagogique sans une vue claire du but à poursuivre, sans une philosophie de l'éducation, laquelle est conditionnée par les conceptions que l'on a de la destinée humaine, voir de sa propre existence, de l'idéal que l'on s'est donné.

Les idées, les suggestions des penseurs, philosophes ou moralistes sur l'éducation, découlent d'une attitude profondément morale; le sentiment très net du caractère quasi sacré de la personne en voie de devenir ».

Ce qui a pu être compris, transmis dans l'éducation de l'enfant au cours de l'histoire n'a pas été brillant, à voir la réalité: une incompréhension à bien des égards particulièrement néfaste. La morale n'est pas une morale, arrêtée, fixée pour longtemps. Elle est le produit d'une société dans un temps donné, mouvante même à l'intérieur d'une même société. La conception de l'homme varie d'un milieu à l'autre, d'une société à l'autre, selon ce que cette dernière vise au cours de son évolution et en fonction de ses objectifs propres. La réalité c'est qu'au cours de l'histoire, le respect de l'enfant, le respect dans l'enfant de l'homme qu'il deviendra bientôt n'a pas toujours inspirée les méthodes éducatives. Dans les écoles le petit homme est asservi à la conception de l'homme que lui impose la société dans laquelle il prend pied. On se rend compte sans peine alors combien les structures sociales et économiques peuvent peser sur le sens et la valeur de l'éducation.

Sans doute le jeu, la pression de ces facteurs divers élargissent-ils le champ d'investigation de l'éducation spécialisée, mais il faut noter un point extrêmement important.

Le Dr Lafon relève que l'éducation spécialisée n'est pas une science nouvelle. C'est un état d'esprit, une conception nouvelle et une action d'équipe devant l'infinie variété des problèmes soulevés par les influences réciproques de l'individu et de la collectivité.

La pédagogie curative est une pédagogie spécialisée. Elle est un des aspects récents d'une pédagogie expérimentale, entendue au sens large. Entre l'éducation normale et la rééducation, il y a un certain parallélisme dans le développement historique mais avec des décalages, des discordances aussi.

La rééducation ou l'éducation curative a eu plus de vitalité que l'éducation normale parce qu'elle se trouve moins entravée par le poids des traditions.

La pédagogie des débiles mentaux a transformé à son tour la pédagogie de l'enfance normale. Aldous Huxley parle de « notre grande dette envers les imbéciles ».

Effectivement, les méthodes d'éducation nouvelle les plus connues (Itard, Seguin, Montesson, Decroly, etc.) ont pris au contact d'enfants déficients des méthodes d'éducation spécialisée avant de servir à l'éducation d'enfants normaux.

1-2 Historique

La genèse de la pédagogie curative et son développement progressif, comme tout phénomène culturel sont dus, en partie, à des facteurs sociaux très nombreux et très complexes: concepts, connaissances, événements historiques, situations économiques et politiques, institutions et organisations.

Une histoire de la théorie de la pédagogie curative n'est pas encore possible, car celle-ci est actuellement en devenir et en constante évolution. D'autre part, l'histoire de l'éducation spécialisée dans ces domaines particuliers n'a pas encore été faite.

Il faut à ce propos, relever que malgré l'abondance frappante des publications actuelles sur l'éducation des enfants inadaptés, il n'existe pratiquement que très peu de documentation et de publications consacrées à l'histoire de cette éducation.

1-3 Origine de la pédagogie curative.

-Évolution des conceptions sur l'enfance inadaptée.

Autrefois, les enfants inadaptés, les déficients physiques et mentaux, étaient considérés comme possédés du démon. Ils avaient provoqué la colère des dieux et pour cette raison, on devait être prudent et ne pas s'en occuper. Peut être, était-ce la peur, peut être un mépris qui dans certaines sociétés primitives, donnait lieu à l'ostracisme suivi par la mort des inadaptés dont les déficiences étaient flagrantes. Le but principal était de sauvegarder et protéger la société des individus avec qui les moyens thérapeutiques et éducatifs de l'époque avaient échoué. La solution à laquelle on aboutissait était le placement dans les asiles, créés à leur intention, où ils étaient séparés du monde.⁽⁵⁾

A partir du XVII^{ème} siècle, on employa dans quelques pays, les enfants anormaux comme 'court enterainers', soit bouffons de la cour. En face des troubles nerveux de l'enfant, on laissait « agir la nature »⁽⁶⁾, pensant qu'avec la croissance normale ces troubles passeraient d'eux-mêmes, ou bien on les traitait par des remontrances, des gronderies, des punitions corporelles, des pénitences et on avait recours aux asiles et aux maisons de correction si les troubles antisociaux étaient graves. Cela peut assurer la défense de la société contre les méfaits dont on les jugeait inévitablement capables.⁽⁷⁾

Aujourd'hui, les conceptions sur l'enfance inadaptée, les buts et les techniques de rééducation ont subi une évolution favorable⁽⁸⁾: « l'enfant caractériel ou même coupable est considéré comme un malade, un produit d'une éducation défectueuse, une victime qu'il faut plaindre plutôt que punir ou blâmer ».

La déclaration des droits de l'enfant stipule: « l'enfant malade doit être soigné; l'enfant déficient doit être aidé; l'enfant inadapté doit être rééduqué... »⁽⁹⁾

La perspective d'une amélioration de l'enfant inadapté s'est heureusement substituée à celle, pessimiste, d'un déterminisme irrémédiable. De l'idée de défense de la société, on en est venu à celle d'épanouissement de l'individu dans toutes ses ressources et on tend actuellement à celle d'aménagement de la société pour l'individu. On n'enferme plus l'enfant « anormal dans les institutions pour le cacher parce que ses parents ont honte de lui, mais parce qu'il a besoin d'un traitement actif et adéquat: la définition donnée par les experts (« sont enfants inadaptés tous ceux qui ont besoin d'une éducation spéciale... »)⁽¹⁰⁾ montre bien qu'à l'heure actuelle, les efforts tendent vers l'application des mesures rééducatives et l'action thérapeutique chez ces enfants.

L'expression « d'enfance inadaptée » répond surtout à l'interprétation de la vie mentale dans la psychologie contemporaine où l'adaptation est considérée comme la fonction essentielle de tout être vivant.

L'éducation spécialisée a remporté ses premiers succès avec les sujets qui ne possédaient pas la pleine intégrité de leurs sens : les aveugles, les sourds-muets, et les estropiés. Mais elle a rapidement dépassé ce cadre restreint. Elle implique à la fois l'étude des causes physiques, psychologiques, sociologiques et le traitement médico-psychologique et socio-pédagogique.

Et si pour tout la réinsertion sociale n'est pas possible, du moins, l'attention que leur portent ceux qui sont venus à leur secours leur permettra-t-elle de découvrir au mieux cette harmonie intérieure, condition impérative d'une adaptation normale.

Et c'est bien un problème d'existence fondamental que l'éducation spécialisée se propose de résoudre lorsqu'elle résume ses intentions de rétablir ou d'améliorer le contact de l'enfant inadapté avec la milieu, ou mieux encore de l'amener à une activité enrichissante et personnelle.⁽¹¹⁾

Le but de l'éducation curative est aussi de sauvegarder et de protéger l'enfance en danger moral, les abandonnés affectifs et sociaux et les prédélinquants aussi bien que les délinquants (notons à ce sujet que la 'délinquance' est une conception juridique plutôt que psychologique).

Et c'est une des tâches essentielles de la pédagogie curative que d'affirmer son indépendance, sans pour cela méconnaître les mérites et les services des sciences auxiliaires et annexes : la médecine, la sociologie, la psychologie et la pédagogie expérimentale⁽¹²⁾ et leurs différentes branches.

Remarquons que pour les enfants physiquement ou mentalement déficients ou subnormaux, l'adaptation à une vie normale est bloquée par certaines limitations qui bien souvent apparaissent clairement. Mais il n'en est pas toujours ainsi, il s'en faut même de beaucoup. Des enquêtes faites dans des écoles ont montré qu'un groupe d'enfants physiquement et mentalement normaux sont eux aussi handicapés en raison d'anomalies inhérentes à leur tempérament, d'une instabilité affective plus ou moins prononcée au point que leur développement individuel présente un caractère pathologique.

L'éventail d'action de l'éducation spécialisée est donc large et celle-ci ne doit pas se contenter uniquement de faire disparaître les anomalies.

-Evolution des facteurs sociaux:

La période s'étendant de la fin du XVIII^{ème} à la fin du XIX^{ème} siècle, est l'époque des premières réalisations collectives : création des écoles et de l'instruction publique. L'opinion publique s'intéresse à l'éducation des enfants malheureux.

En effet, vers la fin du XIX^{ème} siècle, dès que l'école publique obligatoire ait étendue graduellement son action dans les différents pays, on s'aperçut très vite que de nombreux enfants ne pourraient pas en tirer plein profit à cause d'une infirmité, d'une faiblesse physique ou d'une insuffisance mentale. D'autre part, on se rendit compte que ces enfants constituaient pour les classes normales un surcroît de travail et qu'il fallait s'occuper d'eux spécialement. Avant, dans les écoles réservées à la bourgeoisie, il était bien difficile de remarquer les « anormaux » et ce n'était que le monde médical qui s'en occupait sous forme de dressage. Mais l'intérêt efficace que les gouvernements ont porté à l'éducation a donné lieu à un progrès important de l'instruction publique. C'est à la suite de la découverte de ces inadaptés que les pédagogues et les psychologues ont été amenés à trouver des moyens suffisamment précis pour déterminer les différents degrés et les différentes natures de ces anomalies chez les enfants. Ce fut l'origine des classes spéciales pour enfants d'une intelligence au-dessous de la normale. Ces écoles et ces classes spéciales se sont rapidement multipliées.

En même temps, les autorités scolaires ont instauré les services de médecine scolaire. Plus tard, au début du XX^{ème} siècle, l'inspection médicale des enfants dans les écoles publiques primaires devint obligatoire, ce qui donna lieu à un contrôle

physique et mental des enfants. Dès lors, commença une collaboration entre médecins et psychologues, entre la médecine et la psychologie.

La première guerre mondiale, comme la seconde fut la cause de misères et de privations, de la perte de foyers, de perturbations de la vie familiale. Elles eurent des effets néfastes sur la philosophie de la vie, sur la foi et les conceptions morales. De plus, le changement brusque de milieu chez les enfants réfugiés a été autant de facteurs générateurs des anomalies des caractères et du comportement. Parmi les problèmes urgents posés après la guerre, l'hygiène et la protection de ces enfants furent placées au premier plan. Les années qui suivirent la première guerre mondiale virent un grand développement dans le domaine de l'éducation et de l'assistance sociale. De nombreux services et des créations privées ou publiques furent instaurés pour répondre aux besoins de l'enfance inadaptée.

Au fur et à mesure que ces oeuvres médicales, sociales et éducatives se développaient, on constatait la nécessité d'une coopération entre elles. C'est surtout après la deuxième guerre mondiale qu'on se rendit compte qu'il était indispensable que ces créations et institutions fussent intégrées dans un plan harmonieux et conçues suivant des méthodes élaborées en commun par tous ceux qui, à des titres divers, s'intéressent au problème.

Cette idée s'est réalisée, dans divers pays, par la création d'organisations assez souples permettant d'associer les différents spécialistes dans une action commune en vue de résoudre un problème unique, impossible à compartimenter malgré ses multiples aspects. Les lois faites, modifiées et complétées par les états, affirment et généralisent la coordination des services de l'enfance et de l'adolescence inadaptées ou en danger moral. Il faut noter aussi l'influence des conceptions récentes de « l'international » et du « mondial » sur l'élargissement et l'enrichissement de la pédagogie curative. Cette conception fait progressivement disparaître les barrières nationales; les actions et les coopérations internationales en faveur des enfants inadaptés vont en s'accroissant actuellement. La création des associations internationales, les rencontres et les congrès internationaux sont nombreux, ce qui donne lieu à des expériences nouvelles, à des connaissances plus approfondies et à des idées plus riches et plus précises sur les causes et les facteurs de l'inadaptation, aussi bien que sur les méthodes et les techniques de la pédagogie curative et de la rééducation, ainsi sur la présentation.⁽¹³⁾

1-3-1 Les trois grandes périodes de la pédagogie curative.

-Période des efforts isolés.

Cette période, étendue jusqu'au XVIII^{ème} siècle, est celle des efforts isolés, inspirés par la charité, sans méthode cohérente; l'église joue un rôle important.

-Périodes des précurseurs.

Comprise depuis la fin du XVIII^{ème} siècle jusqu'à la fin du XIX^{ème}. C'est l'époque des grandes réalisations collectives (création d'écoles). Les efforts se multiplient en faveur des sourds muets, des jeunes idiots (expérimentation d'Itard; 1774-1833, sur le sauvage de l'Aveyron en 1801, puis l'oeuvre de Seguin⁽¹⁴⁾, 1812-1880, en France et aux Etats-Unis, des orphelins (expérience de Pestalozzi, 1746-1827) en Suisse.

Ce développement est lié à celui d'un mouvement philanthropique (sur le continent européen). Aux oeuvres privées s'ajoute l'assistance de l'état.

-Période de réalisations scientifiques.

Enfin, au début du XX^{ème} siècle, c'est la création des classes de perfectionnement en France et l'invention de l'échelle métrique de l'intelligence par Binet, Henri et Simon (de 1905 à 1910). Mais c'est surtout en Italie et en Belgique que naissent les méthodes psychopédagogiques appliquées d'abord aux enfants inadaptés.

1-4 Les tendances actuelles de l'éducation spécialisée.

Les méthodes et les techniques actuelles utilisées soulignent le rôle croissant de la psychologie dans le travail de rééducation. Aujourd'hui, la psychologie devient un moyen d'action, un traitement de l'inadapté permettant de normaliser sa conduite. Le facteur psychologique joue un rôle capital dans l'entreprise de tout traitement, psychopédagogique, psycho-médical et psycho-social. L'éducation spécialisée est basée sur le diagnostic et le pronostic précis. Le principe de l'éducation spécialisée est le suivant: « mieux connaître pour mieux éduquer ». On cherche, avant d'entreprendre le traitement et la réadaptation, en quoi consiste le véritable problème.

1-4-1 Educateur spécialisé et formation en Algérie.

D'après une étude du professeur Ali Kouadria⁽¹⁵⁾ « la période actuelle que connaît l'Algérie est marquée de turbulences sociales, économiques, culturelles et idéologiques. Le social domine les autres facteurs et constitue la pierre angulaire de toute la politique du nouveau projet de société qui se dessine à l'horizon. Dans le même temps, il est implicitement admis que pour y intervenir une qualification spécifique est nécessaire. Les travailleurs sociaux constituent une référence indispensable et incontournable. Leur identité a vu le jour dans un contexte imposé par l'état providence, elle doit se frayer un chemin à travers une mentalité collective d'une société en pleine transformation. C'est donc à l'éducateur spécialisé du social, à défaut d'une déontologie claire dans un pays à la recherche de son modèle de société, d'asseoir une tradition de sa profession sociale dont l'objectif et le fonctionnement doivent structurer et valoriser son métier, à savoir son identité personnelle.

L'acceptation actuelle de ce terme « Educateur spécialisé du social » renvoie au sens d'une aide interpersonnelle spécialisée, c'est-à-dire une relation psychosociale, pour ne pas dire psycho-affective, d'échanges interpersonnelles. L'éducateur spécialisé du social, qui prend en charge la rééducation des enfants handicapés, constitue l'élément moteur de cette relation. Elle devra stimuler les capacités personnelles de l'enfant en difficultés ou porteur d'une quelconque déficience. L'éducateur spécialisé du social assure en principe une aide à l'épanouissement de soi, à l'acquisition d'une autonomie, à la rééducation, à la réadaptation ou à la socialisation. Cette opérationnalisation valorise la profession du travail social dont l'éducateur peut être considéré comme substitut parental, mais il ne peut, en aucun cas fonder, son action éducative ou rééducative sur d'autres références que sur les valeurs de sa personnalité.

La formation théorique et pratique ainsi que les outils conceptuels qui sont à la portée de l'éducateur spécialisé du social actuellement ne font que renforcer l'ensemble des comportements modelés ainsi que des prédispositions de l'éducateur que nous devons considérer, une singularité fondamentale qui détermine sa qualité d'action et de relation avec ses « éduqués ». Il est naturellement indispensable d'aimer, mais à condition de bien voir que cet amour ne doit pas grignoter l'autonomie de l'enfant et le maintien dans son indépendance. Eduquer ou rééduquer, c'est aussi contraindre, c'est

user de son autorité d'adulte. C'est pourquoi il appartient à l'éducateur spécialisé du social de pouvoir conjuguer amour, autorité et savoir éducationnel.

La formation initiale est d'abord et avant tout une formation en alternance qui prend en considération tant soit peu les besoins du terrain. Elle vise l'acquisition d'une profession qui se caractérise par des savoirs: (savoir, savoir être, savoir faire et même savoir - faire - faire). Ils sont matérialisés dans des actes qui constituent à leur tour des techniques d'intervention. L'alternance, en tant que principe pédagogique, joue un rôle fondamental dans le processus de construction et d'interaction de l'action d'éducation ou de rééducation spécialisée. L'éducateur spécialisé doit être un agent de changement. Il doit agir ainsi pour transformer, plus ou moins profondément l'être qu'il prend en charge pour sa rééducation. Il doit influencer également l'entourage familial en apportant conseils, orientations, guidance parentale etc.

L'éducateur spécialisé du social travaille en partie sur l'humain, en ne sachant pas à l'avance quel sera l'impact même approximatif, des méthodes qu'il emploie. Il doit donc disposer de référentiels nécessaires lui permettant de s'adapter à l'enfant porteur d'une déficience et à son environnement, socio-thérapeutique et/ou socio-éducatif, qui peut véhiculer plusieurs facettes de prise en charge. Il peut s'agir de tâches d'enseignement, de rééducation, d'animation, de présence, d'observation ou de jeux récréatifs, dans un système d'internat ou d'externat. L'éducateur spécialisé du social n'a pas la tâche aisée, comme celle de l'enseignant, d'appliquer des techniques précises et éprouvées, mais il s'occupe globalement de l'enfant et constitue son support relationnel dans un environnement indifférent pour ne pas dire hostile.

L'éducateur social côtoie chaque jour la misère, le désespoir, l'angoisse. Il doit être conscient que son efficacité n'a pas toujours une suite durable.

Les réponses apportées par l'éducateur du social doivent dépasser largement les limites de l'aide matérielle et psychologique. C'est au plus profond de lui-même que le travailleur social est interpellé en tant qu'homme.

Références bibliographiques

1. Koenig, Karl - « quelques aspects de la pédagogie curative moderne », cahier de pédagogie curative, St-prex 1959, n°7, p.1.
2. Debesse, M. - « Pédagogie curative et pédagogie expérimentale », cahier de la pédagogie expérimentale et de psychologie de l'enfant, n°11, 1953.
3. Deprel, G. - traité de rééducation, les Ordres de chevalerie, Paris 1946, p.97.
4. Cook, P.H. - the theory and technique of child guidance, OUP, 1944.
5. Cook, P.H. - Op. cit.
6. Les Enfants nerveux, Paris: Delachaux et Niestlé, 1946.
7. Boncour, P. - l'éducation des anormaux, Alcan, Paris, 1910.
8. Bourrat L. - « Evolution des idées sur l'assistance et le traitement de l'enfance anormale », L'enfance irrégulière, P.U.F., 1946, p.224-261.

9. Déclaration des droits de l'enfant « déclaration de Genève », charte de l'union internationale de protection de l'enfant, promulguée en 1923 et révisée en 1948.
10. Revue rééducation, mai - juin 1954, p.42.
11. Debesse, M. - « l'éducation des enfants inadaptés », in Bulletin de psychologie, 7 mai 1958, p.691.
12. Dieulefit, Berron - « la pédagogie curative et la guérison », cahier de pédagogie curative, St Prex 1960, n°9.
13. Dottrens, R. - qu'est ce que la pédagogie expérimentale? Delachaux et Niestlé, 1945.
14. Seguin - théorie et pratique de l'éducation des enfants arriérés et des idiots, Paris 1842; traitement moral, hygiène et éducation des idiots et des autres enfants arriérés, Alcan, Paris 1846; « Hygiène et éducation des idiots », Annales.
15. Kouadria Ali,- l'Éducateur, Identité, contraintes et perspectives: Formation et métier de l'éducateur spécialisé du social. Sd.