

# SantéBD & HandiConnect

Des outils pour agir en faveur de l'accès à la santé  
des personnes en situation de handicap



Depuis 2010, l'association Coactis Santé agit en faveur de **l'accès à la santé des personnes en situation de handicap**, avec la création de solutions concrètes

Sa mission s'incarne dans deux outils, dédiés aux patients, à leurs aidants et aux professionnels de santé.

### SantéBD.org

Une boîte à outils pédagogiques pour comprendre et expliquer la santé avec des images et des mots simples

### HandiConnect.fr

Un site ressource pour aider les professionnels de santé dans leur pratique quotidienne auprès des patients en situation de handicap.



Devenir  
acteur d'une  
santé accessible  
et inclusive

HANDI  
CONNECT.fr



# SantéBD

Des bandes dessinées  
pour mieux communiquer et mieux se faire soigner



# SantéBD, la santé facile à comprendre

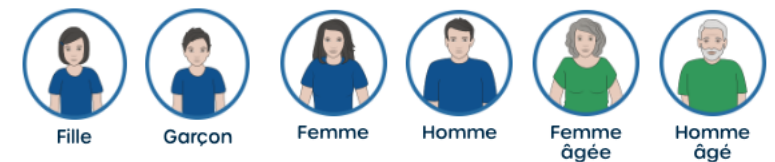
Objectif : que chacun puisse être **acteur de sa santé !**

- ✿ Comprendre les messages de **prévention santé**
- ✿ Comprendre **comment se déroule un soin ou consultation**, diminuer l'anxiété liée aux RV médicaux, favoriser l'acceptation des soins et limiter le renoncement aux soins
- ✿ **Communiquer facilement** avec les professionnels de santé: expression des émotions, du consentement, poser des questions..



# SantéBD, un outil accessible à tous

- ✓ **Gratuit sur [www.santebd.org](http://www.santebd.org)**
- ✓ **Des scénarios simples et fiables** créés avec des experts scientifiques
- ✓ **Des phrases courtes et faciles** à lire et à comprendre  FALC = Facile à Lire et à Comprendre
- ✓ **Des dessins** clairs et rassurants, un dessin par phrase
- ✓ **Des contenus personnalisables** en fonction du profil de chaque patient : son âge, son genre et ses difficultés - entre 4 et 12 personnages au choix -





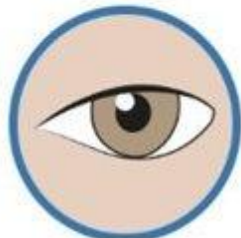
# Plus de 80 thèmes sur la santé

déclinés en bandes dessinées et d'autres supports...

## Les fiches santé par spécialité



Dentiste



Ophtalmo



Gynéco



Docteur,  
Généraliste



Scanner, IRM,  
Radiologie



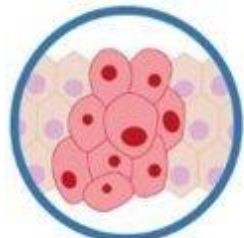
Urgence, Hôpital



Maladies



Examens  
médicaux



Cancer



Douleur,  
handicap



Sexualité,  
contraception



Prévention santé



Parcours de soins



ORL



COVID-19

# Exemples de ressources disponibles

**La douleur** 

Pour dire et soulager  
ma douleur



**SANTÉ BD**  
org 

**Maltraitance** 

1. Comprendre  
et arrêter la maltraitance



**SANTÉ BD**  
org 

Prendre soin de ses dents 

1. Pourquoi et comment  
prendre soin de mes dents?



**SANTÉ BD**  
org 

**Mieux manger** 

pour prendre soin de ma santé



**SANTÉ BD**  
org 

**Bien bouger** 

pour prendre soin de ma santé



**SANTÉ BD**  
org 

**Le médecin généraliste** 

Je vais chez le docteur



**SANTÉ BD**  
org 

**Le dentiste** 

1. L'examen dentaire



**SANTÉ BD**  
org 

**Ophtalmo** 

1. La consultation



**SANTÉ BD**  
org 

**Gynéco** 

1. La consultation  
de gynécologie



 **SANTÉ BD**  
org 

**La vaccination** 

Mieux comprendre  
la vaccination



**SANTÉ BD**  
org 



# Comprendre le déroulement d'une consultation, d'un soin, d'un examen

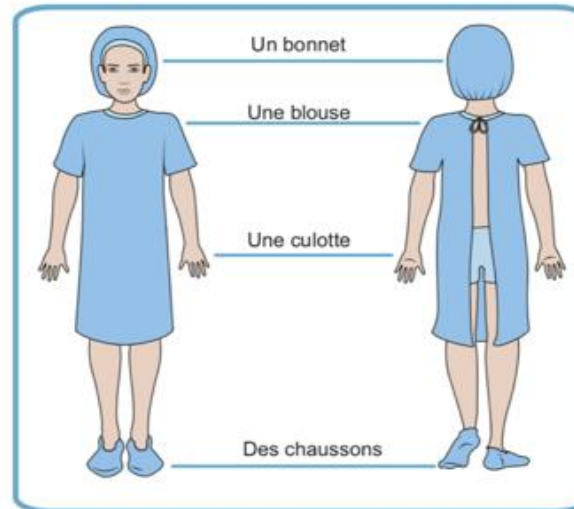
A quoi ca sert ? Comment ca se passe : avant, pendant, après ?

## L'anesthésie générale



© CoActis Santé

Un infirmier me donne des vêtements spéciaux :

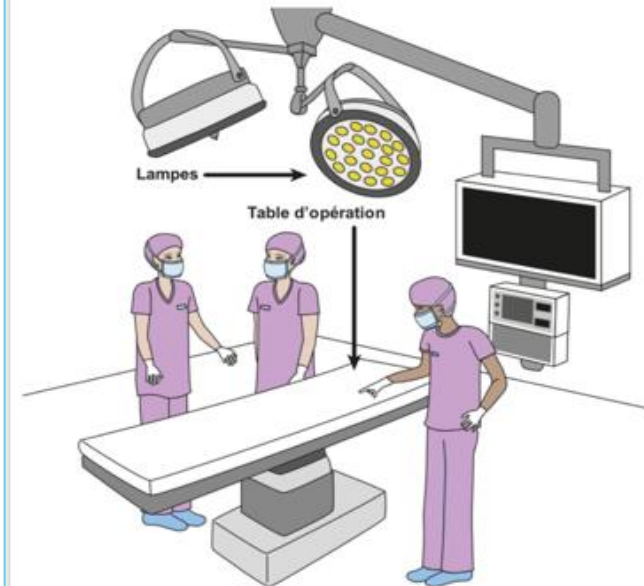


© CoActis Santé

1

J'arrive en salle d'opération.

- Les personnes présentes portent une blouse, un masque et des gants.



© CoActis Santé

3

# Une vidéo témoignage de l'utilisation de SantéBD

Film tourné dans le cadre des 10 ans de la Fondation Handicap Malakoff Humanis.  
En partenariat avec les Papillons Blancs de Dunkerque.



<https://www.youtube.com/watch?v=yfhTQCPYwNM>

# SantéBD : des outils pour favoriser la relation patient-aidant-professionnel de santé et le parcours de soins



## Patients

pour comprendre et communiquer sur sa santé (enfant, handicap, difficultés linguistiques)



## Parents, aidants

Pour rassurer les patients avant une consultation médicale



## Professionnels de santé

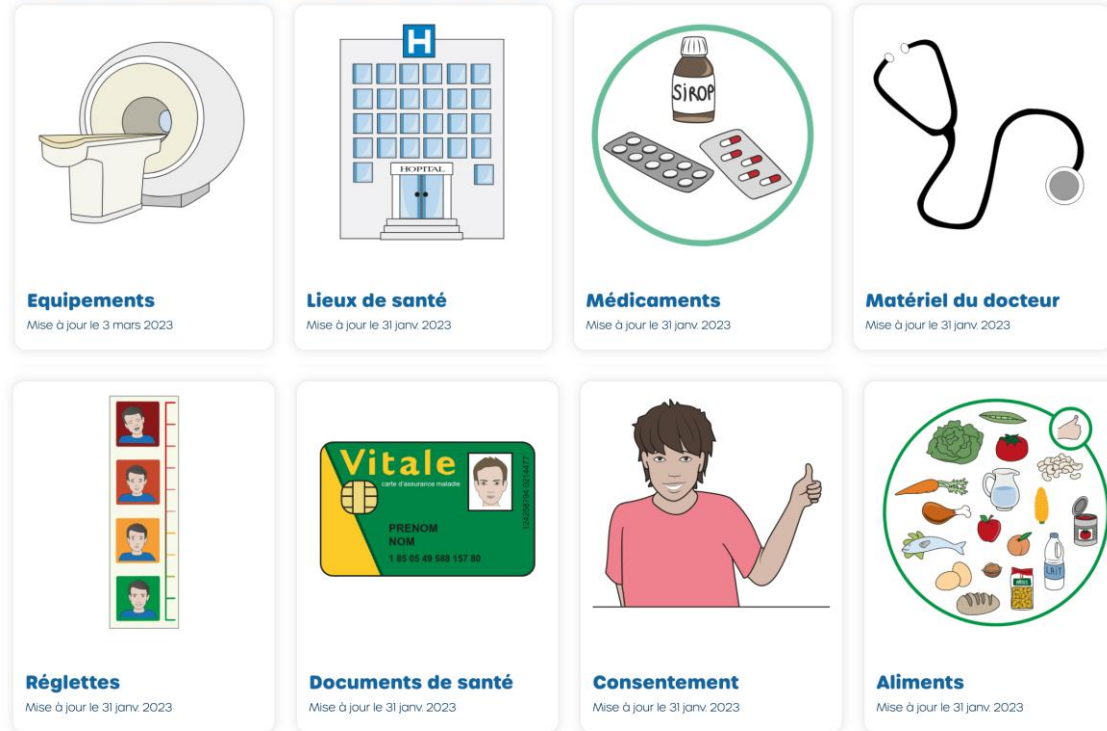
Pour mieux accompagner les patients durant une consultation médicale

# La Banque d'images

## + de 20.000 dessins pour créer ses propres outils pédagogiques

### Je découvre les collections de dessins SantéBD

Pour faciliter vos recherches, nous avons créé les collections de dessins SantéBD. Chaque collection rassemble les dessins traitant d'une même thématique : aliments, médicaments, documents de santé et bien d'autres ! Cliquez sur la collection qui vous intéresse pour accéder à tous les dessins disponibles.



Inscrivez-vous gratuitement à notre banque d'images pour pouvoir:



Avoir accès aux images provenant de nos fiches SantéBD



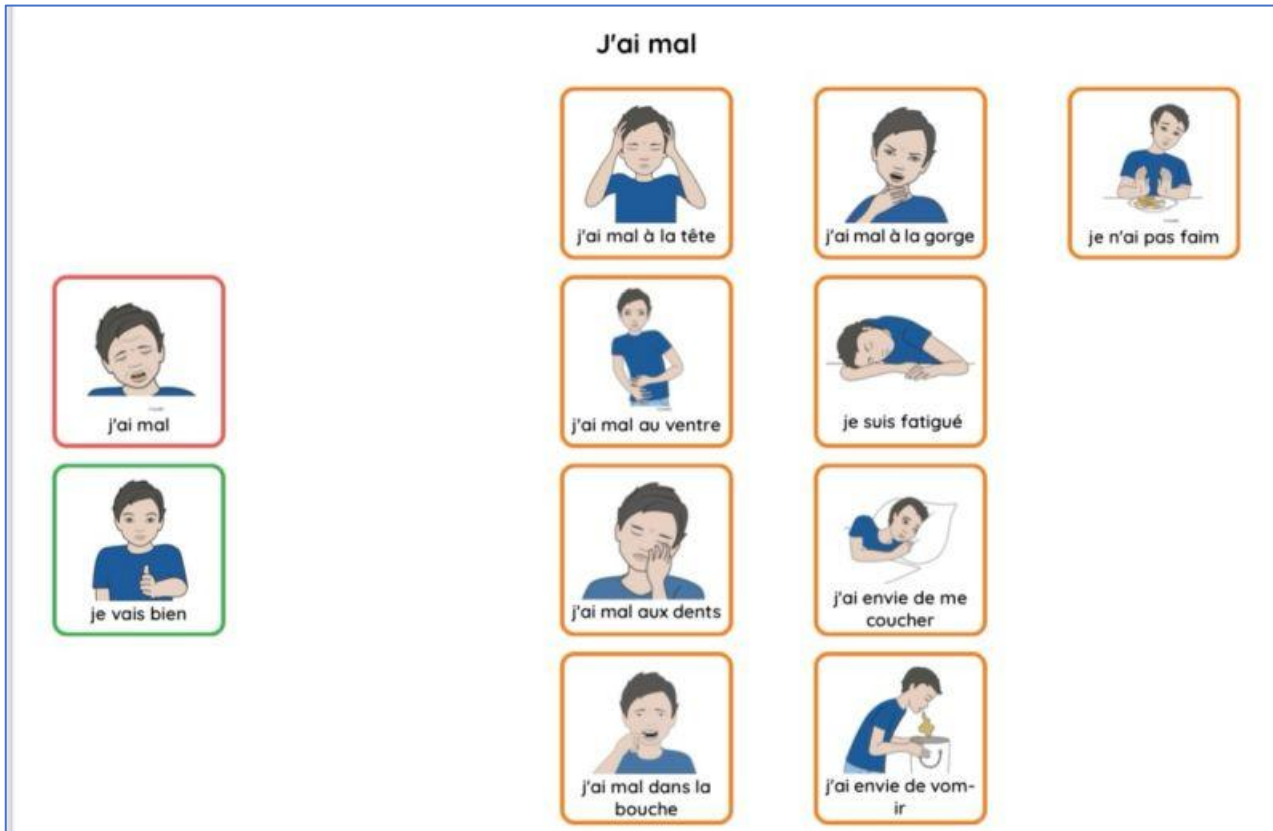
Elaborer vos propres dossiers en sélectionnant les images qui vous intéressent



Créer vos fiches personnalisées grâce aux images téléchargées

# La Banque d'images

un exemple de support créé à partir de la banque d'images



## Témoignage d'une orthophoniste :

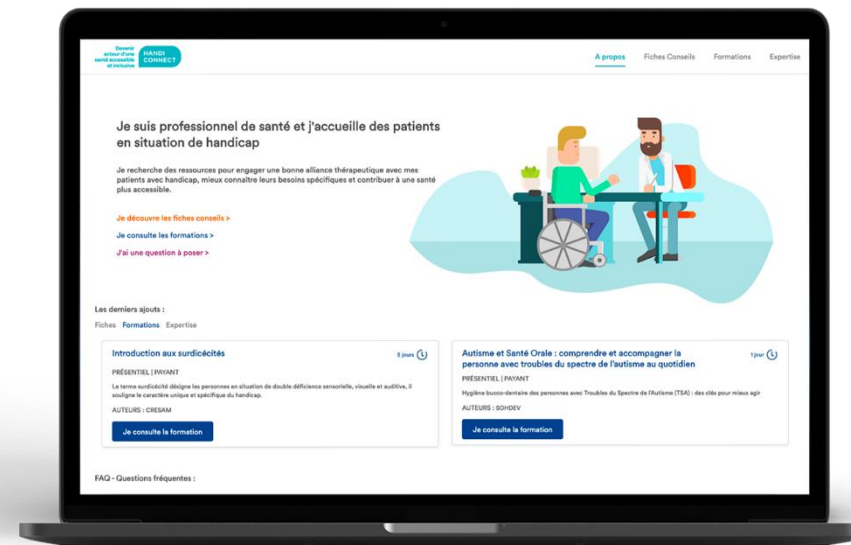
J'ai malheureusement été amenée à créer un tableau de communication thématique autour de la douleur pour un de mes petits patients autistes qui débute un long traitement médical.

Grâce à la banque d'images de [SantéBD](#), j'ai pu facilement trouver les illustrations dont j'avais besoin et créer mon support gratuitement en quelques minutes.



# HandiConnect

Un site ressource pour aider les professionnels de santé dans leur pratique quotidienne auprès de patients en situation de handicap



# Plus de 70 fiches-conseils

## 1. Je recherche :

Fiches-conseils  Formations  Expertise

## 2. Je choisis les critères communs :

Handicaps :

- ✓ -
- Aphasie
- Épilepsie sévère
- Handicap auditif
- Handicap moteur
- Handicap psychique
- Handicap visuel
- Polyhandicap
- Trouble déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH)
- Troubles du spectre de l'autisme (TSA)
- Troubles du développement intellectuel (TDI)
- Troubles du neurodéveloppement (TND)

**Handicaps**

Thématiques :

- ✓ -
- COVID-19
- Dénutrition - Nutrition
- Douleur
- Habitude aux soins
- Les violences
- Repères juridiques
- Suivi bucco-dentaire
- Suivi gynécologique
- Suivi médical et paramédical
- Téléconsultation
- Vieillesse

**Problématiques  
ou difficultés**

Je suis :

- 
- Médecin généraliste
- Pédiatre
- Chirurgien-dentiste
- Gynécologue
- Médecin urgentiste
- Psychiatre/pédopsychiatre
- Psychologue
- Médecin (autre)
- Sage-femme
- Masseur kinésithérapeute
- Infirmier(re)
- Auxiliaire médical (autre)
- Pharmacien
- Cadre de santé
- Etudiant Médecine/Interne
- Autre

**Spécialités  
médicales**

Mot clé :

[Réinitialiser la recherche](#)

N°F10

## L'HABITUATION AUX SOINS DE LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

Mise à jour : Juin 2022

### DE QUOI PARLE-T-ON ?

#### EN QUOI CONSISTE CETTE MÉTHODE? QUEL EST SON OBJECTIF ?

L'habitation aux soins est un soin à part entière. C'est un temps totalement distinct du soin qui va être réalisé.

Cette méthode consiste à proposer à la personne de manière progressive et régulière l'apprentissage des séquences d'un soin, en fonction de ses capacités/limitations. Sans douleur, sans contention, en respectant son intimité. Son objectif est de pouvoir réaliser un soin sans opposition de la personne pour éviter les ruptures de parcours de soins ; c'est donc un **enjeu de santé publique**.

#### 2 étapes dans l'habitation aux soins :

- Création du programme de séquençage
- Apprentissage des séquences

#### QUI SONT LES PERSONNES CONCERNÉES ?

Les enfants et les adultes

- qui ne peuvent faire face seuls à une situation nouvelle et/ou anxiogène
- et/ou présentant des difficultés de communication, de compréhension
- et/ou dont les particularités sensorielles entravent les contacts physiques, visuels, auditifs, ...

Sont particulièrement concernées les personnes vivant avec un **Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA)**, un **Trouble du Développement Intellectuel (TDI)**, un **Polyhandicap**, un **Handicap Psychique**. Chez les enfants, l'apprentissage de séquences est débuté le plus précocement possible, en vue de soins prévus et imprévus (cf infra).

#### QUI PEUT RÉALISER L'HABITUATION AUX SOINS ?

Le programme de séquençage est établi par un soignant qui maîtrise le soin à venir, aidé par une personne qui connaît le patient. L'apprentissage des séquences est réalisé idéalement par un binôme : un soignant ou un éducateur, et un proche-aidant/accompagnant professionnel\* qui connaît bien la personne.

Mobilisant plusieurs intervenants sur un temps relativement long, l'habitation aux soins est plus aisée dans des ESMS\*, SSR\*, CMPP\*, ou lors de séjours hospitaliers de longue durée ; elle est réalisable aussi en cabinet de consultation (« consultation blanche »\*).

#### QUELS SONT LES SOINS CONCERNÉS ?

Tous les soins prévus, et en particulier les examens cliniques, les prises de constantes usuelles, les examens avec effraction cutanée, les examens radiologiques, les soins dentaires, l'examen gynécologique, l'utilisation du masque d'anesthésie dont le masque de MEOPA, ...

Et tous les soins imprévus ayant une forte probabilité de se réaliser (soins dentaires, prise de sang, IRM, EEG, ...).

\*voir rubrique « en savoir plus : glossaire »

## DÉROULEMENT D'UNE SÉQUENCE D'HABITUATION AUX SOINS

Informer sur  
la séquence  
à venir

Obtenir  
l'adhésion

Réaliser la  
séquence

Valoriser  
la réussite

Analyser la  
séquence

Préparer la  
séquence  
suivante

Une grille de suivi est remplie, indiquant si la séquence a été acceptée ou non et à quelle date. (voir modèles dans § «Pour en savoir plus» : « boîte à outils »).

Chaque séquence est analysée : éléments facilitants ; freins au bon déroulé ; ressenti du patient, des adultes présents.



- Tant que la séquence n'est pas acceptée, la répéter
- Chaque séquence peut être travaillée indépendamment des autres
- Quand plusieurs séquences sont acquises, travailler l'enchaînement
- Lorsque l'enchaînement est réalisé sans signe de refus, diversifier les contextes, en vue d'une généralisation de l'apprentissage ( lieux, matériels, personnes accompagnantes, soignants)

📺 Voir la vidéo « L'habitation aux soins, les 6 clés de sa réussite » - 4mn20

### RÉALISATION EFFECTIVE DU SOIN

Transmettre au soignant qui va effectuer le soin :

- Adaptations de la posture, du geste, de l'environnement ; nombre acceptable de personnes présentes
- Place du proche aidant/accompagnant professionnel\*, et du renforteur\*

Après le soin, recueillir et consigner les ressentis de la personne, du proche aidant/accompagnant professionnel\*, du(des) soignant(s) qui a (ont) réalisé l'acte ; ainsi que ce qui a bien et moins bien fonctionné. Valoriser la personne, rester vigilant à ses éventuelles difficultés.

Si le soin à venir est potentiellement douloureux, prévenir la douleur des soins par des moyens médicamenteux et/ou non pharmacologiques. Dans certaines situations, prescrire un anxiolytique (voir fiche HandiConnect F5 « prévention de la douleur des soins »)



#### CLÉ DE LA RÉUSSITE

Avoir confiance en la créativité et en la capacité à s'adapter de tous, l'essentiel est d'oser et que chacun garde un souvenir positif de cette expérience.

\*voir rubrique « en savoir plus : glossaire »



## POUR EN SAVOIR PLUS

### RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES :

- **Items extraits du Profil Sensoriel et Perceptif Révisé (PSP-R) de Olga Bogdashina ; dans « L'étape sensorielle » Isabelle Duffrénoy-Autisme diffusion.** [consulter](#)
- **Groupe National Centres Ressources Autisme : CRA Aquitaine – Habitude aux soins et TSA : « préparer la personne à l'examen médical et paramédical »** [consulter](#)
- **Association Nationale pour La Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale (ANP3SM) : Christiane Boyer : « L'habitude aux soins : un enjeu de santé publique pour les autistes » 06/2014** [consulter](#)

### BOÎTE À OUTILS :

- Fiche HandiConnect F10b - **Exemple de programme de séquençage** : « Habitude au masque de MEOPA » : [consulter](#)
- **Kit d'Accès et de Préparation Aux Soins Somatiques (mallette KAPASS)** : créé par l'ALGEEI 47 et le CRA Aquitaine, avec les images SantéBD : [consulter](#)
- **« Soins somatiques et mallette d'habitude »**, sous la direction du Dr Vincent LAGARD - CHU La Réunion, ALEFPA, Fondation Père Favron, ADAPEI la Réunion. [vincent.lagard@chu-reunion.fr](mailto:vincent.lagard@chu-reunion.fr)
- **Application numérique et mallette pédagogique Programme Autisme & Santé Orale (PASO)**, Santé Orale, Handicap Dépendance Et Vulnérabilité (SOHDEV) : [consulter](#)
- **Fiches conseils destinées aux soignants relatives au Handicap Psychique, aux Troubles du Développement Intellectuel, aux Troubles du Spectre de l'Autisme, au Polyhandicap, ... ; fiches conseils relatives à la prise en charge de la douleur des personnes dyscommunicantes.** Annuaire de formations : [Handiconnect.fr](#) [consulter](#)
- **Boite à outils pédagogiques pour comprendre et expliquer la santé avec des images et des mots simples ; banque d'images pour créer soi-même son outil : SantéBD.org** [consulter](#)
- **Banque de pictogrammes, d'outils de Communication Alternative et Augmentée : ARASAAC** [consulter](#)

### \*GLOSSAIRE:

- **Proche-aidant/accompagnant professionnel** : parent, professionnel de l'accompagnement ou du soin. Connait la personne et a sa confiance ; reconnaît ses réactions d'inconfort, de douleur, d'anxiété.
- **Renforçateur** : Stimulus qui motive la personne à reproduire un comportement. Ex : objet (dont aliment), personne, activité, ...
- **Consultation blanche** : « Une « consultation blanche » s'entend ... soit comme un temps de rencontre planifié (appropriation de l'espace, du matériel, reconnaissance des personnes, etc.) soit comme une consultation au cours de laquelle les soins prévus n'ont pu être réalisés compte tenu du handicap du patient. » Avenant n°9 à la Convention entre médecins libéraux et la CNAM [consulter](#).
- **ESMS** : Établissements et Services Médico-sociaux / SSR : Services de Soins et de Réadaptation / CMPP : Centre Médico-Psycho-Pédagogique

**Formation** Anti-spoc : l'accompagnement des personnes avec troubles du spectre de l'autisme (TSA)

**Durée** : --- (Du 01/10/2022 au 30/04/2023)

**Prix** : à partir de 350 €

**Type** : E-learning

**Auteur** : CH Charles Perrens - CRA Aquitaine -

## CONTRIBUTEURS

Cette fiche a été coconstruite et validée par le groupe de travail HandiConnect «L'habitude aux soins de la personne en situation de handicap» dont les membres sont : Dr Claire Masson (MG, Centre Ressources Autisme - CRA Aquitaine), Émilie Frankowski (Psychologue, Association Laïque de Gestion d'Établissements, d'Éducation et d'Insertion - ALGEEI 47), Dr Isabelle Fontaine (MG, IME Draveil), Béatrice Jamault (Cadre de santé, SimuTed Amiens), Dr Charlotte Gallazzini (chirurgien-dentiste, spécialiste en soins spécifiques- CHR Orléans), Dr Perrine Ernould (gynécologue, Handisco- CHU Toulouse), Dr Aurélie Duruflé (MPR, Handiacès, Pôle Saint Hélier, Rennes), Céline Rolland (IDE, Association J.B. Thierry, Maxéville), Dr Patricia Bailleux (MG, Handiconsult, CH-Esquiroir, Limoges), Dr Juliette Feuillarde (MG, CRA La Réunion), Dr Bénédicte Gendraud (pédiatre, Association CoActis Santé).

**HANDI CONNECT** F10b\_HABITUATION AUX SOINS\_EXEMPLE DE PROGRAMME DE SEQUENÇAGE : « HABITUATION AU MASQUE DE MEOPA »

Objet de la formation : Exemple de programme de séquençage : « Habitude au masque de MEOPA »

Public cible : Soignants (Infirmiers, Aide-soignants, Médecins, etc.)

Séquence	Niveau de maîtrise de la compétence			
	Non maîtrisée	Maîtrisée	Maîtrisée	Maîtrisée
1. Accepter l'obligation de porter un masque de protection personnelle				
2. Manipuler le masque sans toucher son visage				
3. Accepter l'obligation de porter un masque de protection personnelle				
4. Manipuler le masque sans toucher son visage				
5. Accepter l'obligation de porter un masque de protection personnelle				
6. Manipuler le masque sans toucher son visage				
7. Accepter l'obligation de porter un masque de protection personnelle				
8. Manipuler le masque sans toucher son visage				

**HANDI CONNECT**

Accueil | Fiches Conseils | Formations | Expertise | Newsletter

1. Je recherche :  Fiches conseils  Formations  Expertise

2. Je choisis les critères communs :

Handicaps :

Thématiques :

Je suis :

Mot clé :

Options :  Gratuit  E-learning  DPC  DRH / DU  Inter  Intra

**Rechercher**

Mes résultats de recherche :

Fiches : 60 Formations : 0 Expertise : 6

Si vous avez une connaissance de formation encore référencée, n'hésitez pas à remplir ce formulaire en ligne





## POUR EN SAVOIR PLUS

### RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES :

- Items extraits du Profil Sensoriel et Perceptif Révisé (PSP-R) de Olga Bogdashina ; dans « L'étape sensorielle » Isabelle Duffrénoy-Autisme diffusion. [consulter](#)
- Groupement National Centres Ressources Autisme : CRA Aquitaine – Habitude aux soins et TSA : « préparer la personne à l'examen médical et paramédical » [consulter](#)
- Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale (ANP3SM) : Christiane Boyer : « l'habitude aux soins : un enjeu de santé publique pour les autistes » 06/2014 [consulter](#)

### BOÎTE À OUTILS :

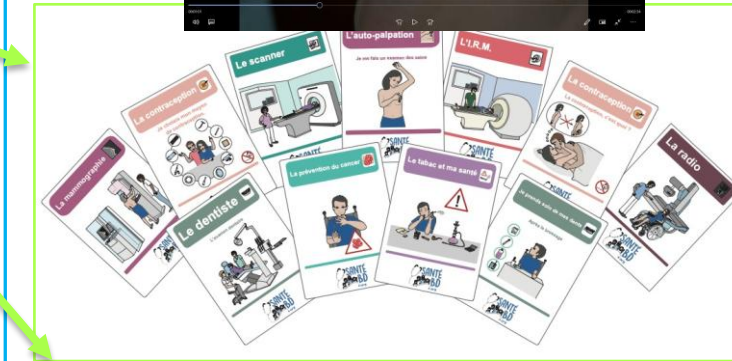
- Fiche HandiConnect F10b - Exemple de programme de séquençage : « Habitude au masque de MEOPA » : [consulter](#)
- Kit d'Accès et de Préparation Aux Soins Somatiques (mallette KAPASS) : créé par l'ALGEEI 47 et le CRA Aquitaine, avec les images SantéBD : [consulter](#)
- « Soins somatiques et mallette d'habitude », sous la direction du Dr Vincent LAGARD - CHU La Réunion, ALEFPA, Fondation Père Favron, ADAPEI la Réunion. [vincent.lagard@chu-reunion.fr](mailto:vincent.lagard@chu-reunion.fr)
- Application numérique et mallette pédagogique Programme Autisme & Santé Orale (PASO), Santé Orale, Handicap Dépendance Et Vulnérabilité (SOHDEV) : [consulter](#)
- Fiches conseils destinées aux soignants relatives au Handicap Psychique, aux Troubles du Développement Intellectuel, aux Troubles du Spectre de l'Autisme, au Polyhandicap, ... ; fiches conseils relatives à la prise en charge de la douleur des personnes dyscommunicantes. Annuaire de formations : [Handiconnect.fr](#) [consulter](#)
- Boîte à outils pédagogiques pour comprendre et expliquer la santé avec des images et des mots simples ; banque d'images pour créer soi-même son outil : [SantéBD.org](#) [consulter](#)
- Banque de pictogrammes, d'outils de Communication Alternative et Augmentée : [ARASAAC](#) [consulter](#)

### \*GLOSSAIRE:

- Proche-aidant/accompagnant professionnel : parent, professionnel de l'accompagnement ou du soin. Connaît la personne et a sa confiance ; reconnaît ses réactions d'inconfort, de douleur, d'anxiété.
- Renforceur : Stimulus qui motive la personne à reproduire un comportement. Ex : objet (dont aliment), personne, activité, ...
- Consultation blanche : « Une « consultation blanche » s'entend ... soit comme un temps de rencontre planifié (appropriation de l'espace, du matériel, reconnaissance des personnes, etc.) soit comme une consultation au cours de laquelle les soins prévus n'ont pu être réalisés compte tenu du handicap du patient. » Avenant n°9 à la Convention entre médecins libéraux et la CNAM [consulter](#).
- ESMS : Établissements et Services Médico-sociaux / SSR : Services de Soins et de Réadaptation / CMPP : Centre Médico-Psycho-Pédagogique

## CONTRIBUTEURS

Cette fiche a été coconstruite et validée par le groupe de travail HandiConnect «L'habitude aux soins de la personne en situation de handicap» dont les membres sont : Dr Claire Masson (MG, Centre Ressources Autisme - CRA Aquitaine), Émilie Frankowski (Psychologue, Association Laïque de Gestion d'Établissements, d'Éducation et d'Insertion - ALGEEI 47), Dr Isabelle Fontaine (MG, IME Draveil), Béatrice Jamault (Cadre de santé, SimuTed Amiens), Dr Charlotte Gallazzini (chirurgien-dentiste, spécialiste en soins spécifiques- CHR Orléans), Dr Perrine Ernout (gynécologue, Handisco- CHU Toulouse), Dr Aurélie Durulté (MPR, Handiacccs, Pôle Saint Hélier, Rennes), Céline Rolland (IDE, Association J.B. Thierry, Maxéville), Dr Patricia Bailleux (MG, Handiconsult, CH-Esquiroil, Limoges), Dr Juliette Feuillarade (MG, CRA La Réunion), Dr Bénédicte Gendralut (pédiatre, Association CoActis Santé).







## N°F3 DOULEURS DE LA PERSONNE DYSCOMMUNICANTE : LES REPÉRER, LES ÉVALUER

Mise à jour : Septembre 2021

### QUELLES SONT LES PERSONNES CONCERNÉES ?

Les personnes présentant un Handicap Psychique, un Trouble du Développement Intellectuel (TDI), un Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA), un Polyhandicap ont des difficultés à communiquer verbalement, à exprimer leurs ressentis, leurs besoins. Soit du fait d'un défaut de mobilisation des facultés intellectuelles, soit du fait d'une déficience de celles-ci.

Les personnes âgées démentes, les personnes en état végétatif ou aphasiques ont des manifestations de leurs douleurs, des prises en charge particulières et ne seront pas évoquées ici.

### COMMENT LES PERSONNES DYSCOMMUNICANTES EXPRIMENT-ELLES LEURS DOULEURS ?

« L'incapacité de communiquer verbalement ne nie en aucune façon la possibilité qu'un individu éprouve de la douleur et qu'il a besoin d'un traitement approprié pour soulager sa douleur. »

International Association for the Study of Pain (IASP).

- La perception de la douleur est toujours subjective, **seul le sujet sait ce qu'il éprouve**.
- Pour qu'une personne, parent ou donneur de soin habituel, reçoive ces informations, il doit faire preuve d'une attention vigilante, d'**empathie** et adapter sa communication.
- Prendre soin, repérer, évaluer, et prévenir ou traiter la douleur relèvent de l'**éthique du soin**, inscrite dans la loi.

#### EXPRESSION ATYPIQUE OU TROMPEUSE :

- **Manifestations habituelles de la douleur : souvent discrètes ou difficiles à interpréter** : froncements des sourcils, cris, pleurs, prostration, positions antalgiques, postures anormales...
- Apparition ou aggravation brutale de « **Comportements problématiques** » : auto et/ou hétéro-agressivité, agitation, repli sur soi, atonie (chez l'enfant, atonie psychomotrice), isolement, anorexie, coprophagie, troubles du sommeil, ...
- Troubles du comportement qui sont traités par des antipsychotiques, à tort et sans efficacité. Réciproquement, 70% des troubles du comportement sont liés à un problème somatique.

- Recherche excessive de contacts avec l'entourage; ou à l'inverse, fuite et évitement des accompagnants.
- Exacerbation des **crises épileptiques**, de la **spasticité**, des **phénomènes dystoniques**, des **mouvements anormaux**, des **stéréotypies**.
- **Composante anxieuse majeure**.

Tout changement brutal de l'état basal d'une personne dyscommunicante, toute perte brutale de ses acquisitions, un faciès inhabituellement inquiet doivent faire rechercher une douleur.

Doleurs de la personne dyscommunicante : les repérer, les évaluer – 1

<https://handiconnect.fr/fiches-conseils/douleurs-de-la-personne-dyscommunicante-les-reperer-les-evaluer>



## N°F4 DOULEURS DE LA PERSONNE DYSCOMMUNICANTE : RECHERCHER LES CAUSES, LES SOULAGER

Mise à jour : Septembre 2021

### QUELLES SONT LES PERSONNES CONCERNÉES ?

Les personnes présentant un Handicap Psychique, un Trouble du Développement Intellectuel (TDI), un Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA), un Polyhandicap ont des difficultés à communiquer verbalement, à exprimer leurs ressentis, leurs besoins. Soit du fait d'un défaut de mobilisation des facultés intellectuelles, soit du fait d'une déficience de celles-ci.

L'expression de leurs douleurs est atypique. L'évaluation de celles-ci requiert l'utilisation d'échelles d'hétéro-évaluation. (voir fiche HandiConnect F3).

Les personnes âgées démentes, les personnes en état végétatif ou aphasiques ont des manifestations de leurs douleurs, des prises en charge particulières et ne seront pas évoquées ici.

### DE QUELLES DOULEURS PARLE-T-ON ?

La douleur est « une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée ou ressemblant à celle associée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle ». (IASP 2020).

Ressentie dans le corps, elle s'accompagne d'une souffrance psychique.

#### LES DIFFÉRENTS TYPES DE DOULEUR :

- **Douleur par excès de nociception** : en lien avec une lésion somatique (traumatisme, infarctus, rhumatisme, soin avec effraction...)
- **Douleur neuropathique** : spécifique de lésions du Système Nerveux Somato-sensoriel Central ou Périphérique (après un zona, certaines chirurgies, un AVC, une anoxie cérébrale...)
- **Douleur médicalement inexpliquée** : certaines céphalées, Syndrome Douloureux Régional Complexe de type I, douleurs musculo-squelettiques inexpliquées, douleurs abdominales récurrentes
- **Douleur mixte** : elle présente des composantes nociceptive, neurogène et psychogène (douleur cancéreuse, certaines douleurs post-opératoires)

La douleur aiguë est un signe d'alarme.

La douleur chronique (> 3 mois) est une **maladie à part entière**, dont le retentissement est global (physique, psychologique, social...).

### SOULAGER LA DOULEUR, QUELLES SONT LES RÈGLES ?

- Le traitement de la douleur, c'est avant tout sa **prévention**.
- La douleur est un symptôme dont le **traitement est aussi celui de sa cause** chaque fois que cela est possible.
- Le traitement de la douleur **ne doit pas être retardé** par la recherche de son étiologie.
- Le traitement est **réévalué** en cas d'inefficacité, arrêté dès lors qu'il n'est plus nécessaire.

Doleurs de la personne dyscommunicante : rechercher les causes, les soulager – 1

<https://handiconnect.fr/fiches-conseils/douleurs-de-la-personne-dyscommunicante-rechercher-les-causes-les-soulager>



## N°F5 PRÉVENTION DE LA DOULEUR DES SOINS CHEZ LA PERSONNE DYSCOMMUNICANTE

Mise à jour : Septembre 2021

- Les personnes présentant un Handicap Psychique, un Trouble du Développement Intellectuel (TDI), un Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA), un Polyhandicap ont des difficultés à communiquer verbalement, à exprimer leurs ressentis, leurs besoins. Soit du fait d'un défaut de mobilisation des facultés intellectuelles, soit du fait d'une déficience de celles-ci.
- En quoi la prise en charge de la douleur des soins est particulière chez la personne dyscommunicante ? La douleur, la contention lors du soin impriment fortement la mémoire de ces personnes qui ne peuvent élaborer seules de stratégie cognitive pour limiter l'anxiété lors d'un soin à venir. Dans ce contexte de vulnérabilité, d'impossibilité d'élaborer et de comprendre, douleur et contention nécessitent encore plus de prévention.
- La prévention de la douleur des soins a pour objectif de limiter l'inconfort, la douleur, l'anxiété, sources de phobies des soins. Elle vise à **rompre la spirale « peur-douleur »**.

### LES DOULEURS PROVOQUÉES PAR LES SOINS OU DOULEURS PROCÉDURALES :

#### MÉCANISMES

C'est une **douleur par excès de nociception** (stimulation des nocicepteurs périphériques).

La chirurgie (rachis, thorax notamment) est pourvoyeuse de **douleurs neuropathiques séquentielles** (douleur de déafférentation). Prévention et prise en charge en consultation de pré-anesthésie et « consultation douleur ».

#### EXPRESSION DE LA DOULEUR CHEZ LA PERSONNE DYSCOMMUNICANTE

(voir fiche HandiConnect F3)

Sensibilité et réactivité à la douleur **variables** et pouvant être **modifiées par les traitements**.

Expression de la douleur **atypique** (troubles du comportement, latence d'expression, apparente inexpressivité). **Composante anxieuse** constamment associée.

#### ÉVALUATION DE LA DOULEUR INDUITE PAR LES SOINS :

(voir « en savoir plus » et fiche HandiConnect F3)

C'est une **obligation légale**. Elle doit être tracée dans le dossier du patient.

L'évaluation de la douleur est l'affaire de tous, soignants et entourage.

Face à des personnes dyscommunicantes ne pouvant évoquer l'intensité de leur douleur, choisir une **échelle d'hétéro-évaluation de la douleur aiguë** : FLACC modifiée (<18 ans) ou GED-DI ; DESS pour les équipes habituées connaissant la personne, ou en post-opératoire.

Prévention de la douleur des soins chez la personne dyscommunicante – 1

<https://handiconnect.fr/fiches-conseils/prevention-de-la-douleur-des-soins-chez-la-personne-dyscommunicante>

# HandiConnect

## Conseil & expertise



Des fiches conseils

Un annuaire de formation 



L'accès à l'expertise



### J'ai besoin de repères

Je découvre les fiches-conseils pour les professionnels de santé : des repères pour le suivi médical, des points de vigilance clinique... centrés sur le quotidien du praticien pour faciliter le suivi et la prise en charge de patients handicapés.

Des conseils ?



### J'ai besoin de me former

+ de 80 formations référencées pour les professionnels de santé. Webinaire, DPC, E-learning... en ligne ou en présentiel, sur le suivi et l'accueil d'un patient en situation de handicap. Je trouve la formation qui me convient.

Une formation ?



### J'ai une question à poser à un expert

Vous avez une question sur une situation de soins spécifique que vous rencontrez lors d'une consultation d'un patient en situation de handicap. Nos experts se mobilisent pour répondre à vos questions.

Une question ?

POUR QUI ?

Tous les professionnels de santé

# Les webinaires Coactis Santé :

## des rendez-vous pour les professionnels de santé

**Tous les précédents webinaires sont disponibles en replay :**

- **La santé bucco-dentaire** : Comment accueillir un patient en situation de handicap ?
- **Le suivi gynécologique** des femmes en situation de handicap
- Handicap et anxiété : comment réaliser **un programme d'habitation aux soins** ?

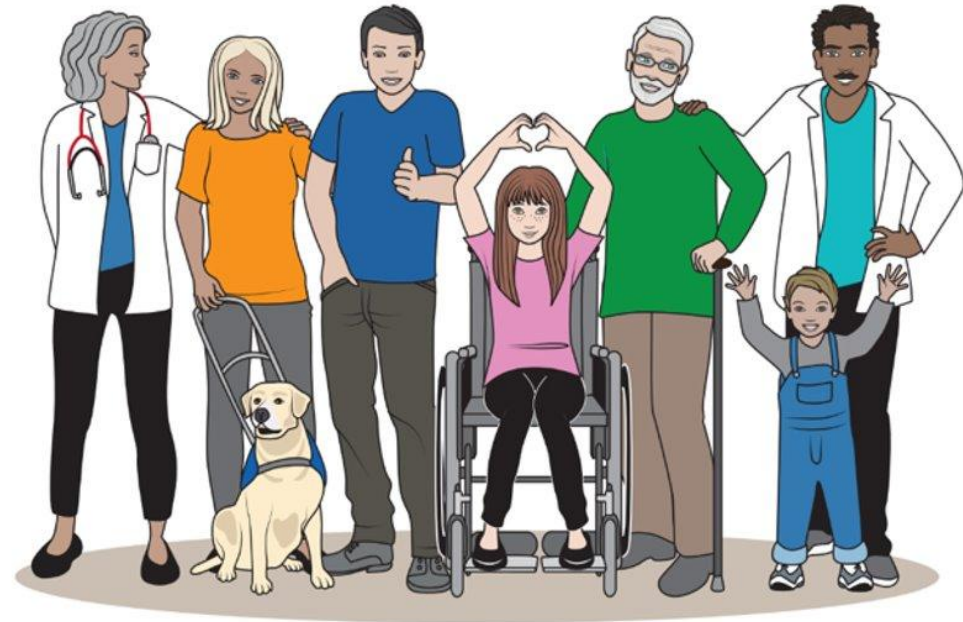


# Pour suivre toute l'actualité de Coactis Santé

Inscrivez-vous à notre newsletter

Devenir  
acteur d'une  
santé accessible  
et inclusive

HANDI  
CONNECT



Ou sur les réseaux sociaux :





**Merci pour votre attention !**



## L'équipe en Région Grand Est

Lucile Ali  
[lucile.ali@coactis-sante.fr](mailto:lucile.ali@coactis-sante.fr)

Laura Coliatti  
[laura.coliatti@coactis-sante.fr](mailto:laura.coliatti@coactis-sante.fr)

