

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**
- ✓ **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 -



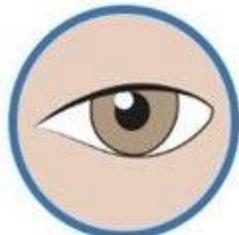
Plus de 80 thèmes sur la santé

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

Les fiches santé par spécialité



Dentiste



Ophtalmo



Gynéco



Docteur,
Généraliste



Scanner, IRM,
Radiologie



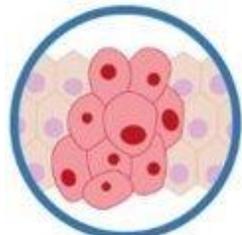
Urgence, Hôpital



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 ?

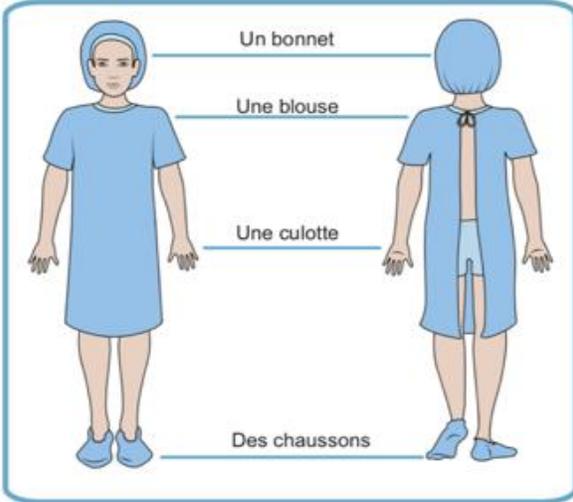
L'anesthésie générale 



SANTÉ BD
org

© CoActis Santé

Un infirmier me donne des vêtements spéciaux :

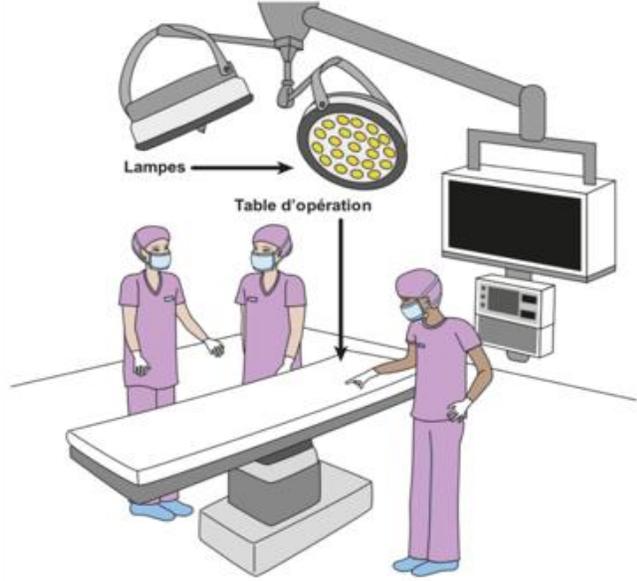


Un bonnet
Une blouse
Une culotte
Des chaussons

© CoActis Santé 1

J'arrive en salle d'opération.

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



Lampes
Table d'opération

© 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

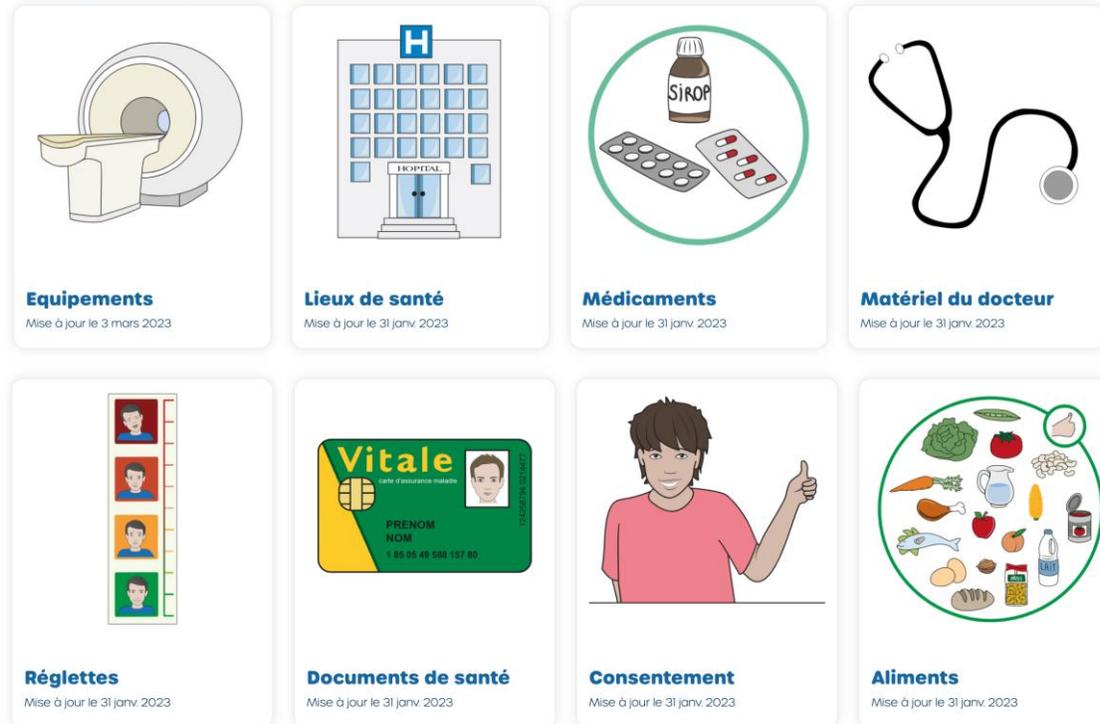
Pour mieux accompagner les patients durant une consultation médicale

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



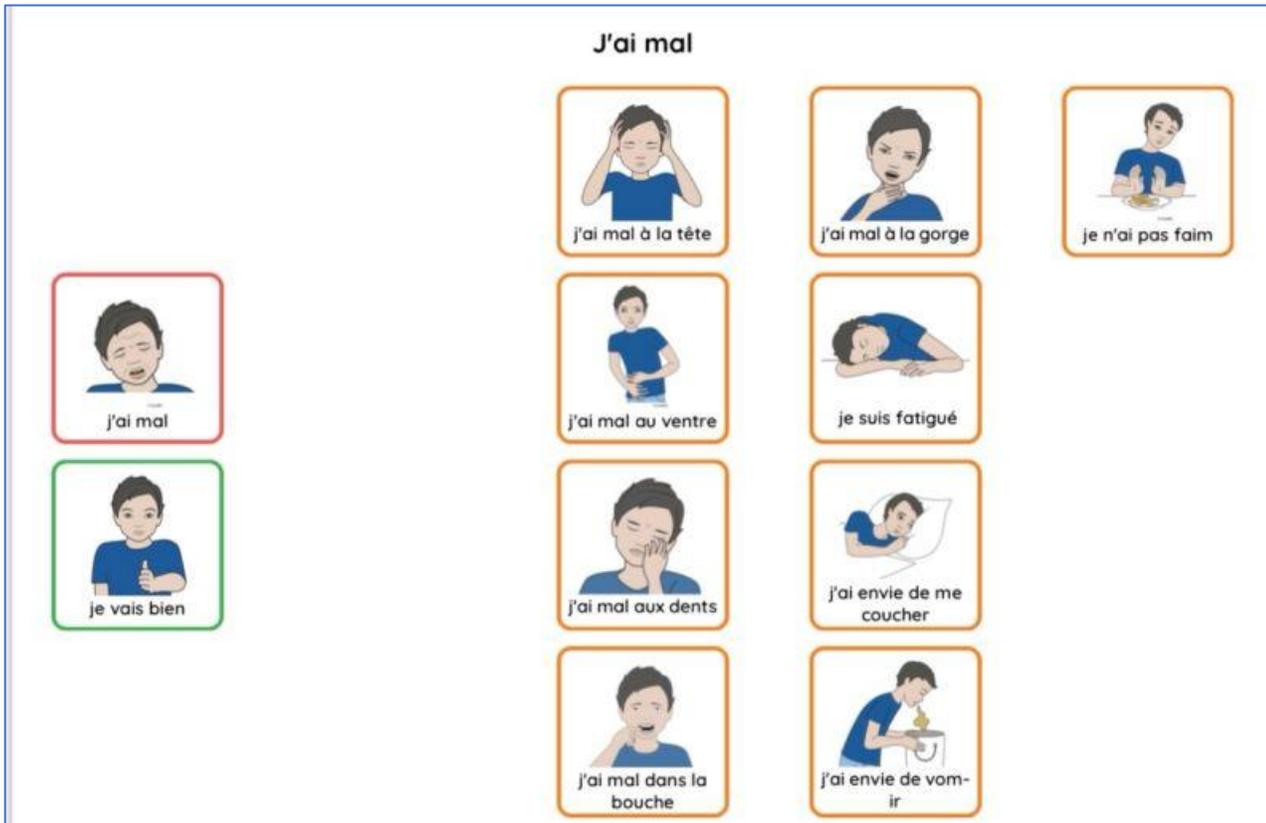
Elaborer vos propres dossiers en sélectionnant les images qui vous intéressent



Créer vos fiches personnalisées grâce aux images téléchargées

La Banque d'images

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



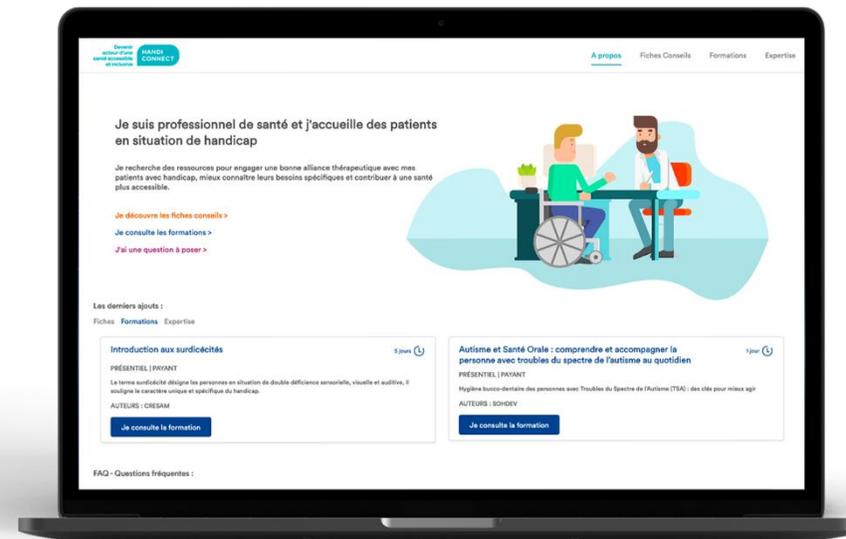
Témoignage d'une orthophoniste :

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 »



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 :

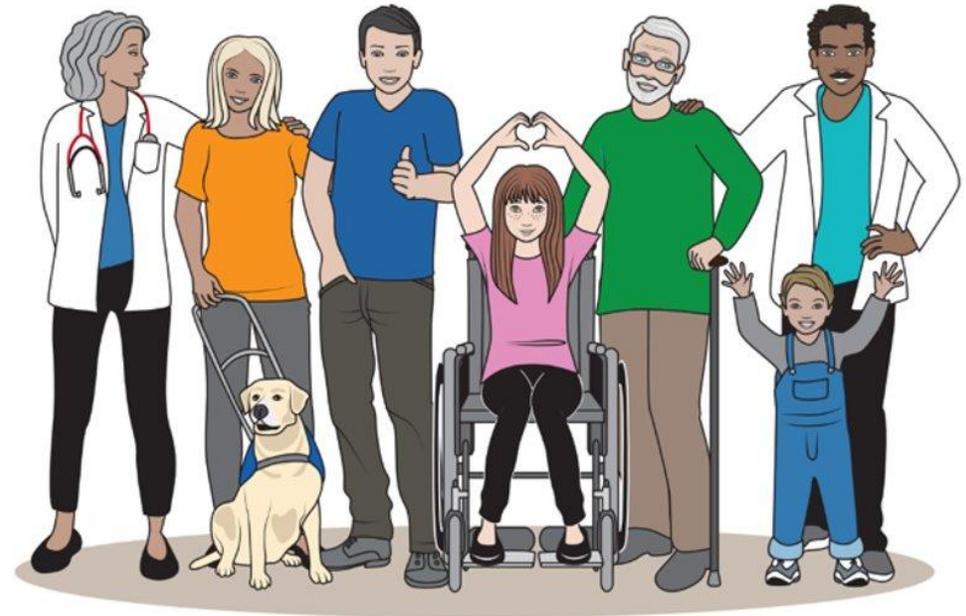
- **La santé bucco-dentaire** : Comment accueillir un patient en situation de handicap ?
- **Le suivi gynécologique** des femmes en situation de handicap
- Handicap et anxiété : comment réaliser **un programme d'habitation aux soins** ?

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

Laura Coliatti
laura.coliatti@coactis-sante.fr

