



apei

A.U.B.E.

Accompagnement  
Utile au Bien-Être

# ANTICIPER ET FACILITER LA RÉALISATION DES SOINS

## L'habituatation aux soins

Lauriane Roche, psychologue, FDV-FAM Saint-Blin/ FDV Bize  
Hugues Humbert, coordinateur FDV-FAM Saint-Blin/EAM Langres  
APEI AUBE

# PRÉSENTATION DU FOYER DE SAINT-BLIN

- ▶ FAM : accueil de 11 personnes présentant des Troubles du spectre de l'autisme avec un trouble du développement intellectuel et autres comorbidités
- ▶ FDV : 35 personnes en hébergement et 4 personnes en accueil de jour, avec un trouble du développement intellectuel et d'autres troubles associés
- ▶ Une équipe pluridisciplinaire : direction, administration, maintenance, maîtresse de maison, AMP/AES, moniteur d'atelier espace vert et arts plastiques, animateur sportif, infirmière, aides-soignants, musicothérapeute, ergothérapeute, coordinateurs (ES), psychologue,...



- ▶ Depuis l'ouverture du Foyer de Saint-Blin en 2009, nous avons :
  - ❖ Aménagé l'espace, en outre avec une salle structurée répondant réellement aux besoins des personnes en situation de Trouble du Spectre de l'Autisme avec une organisation adaptée et une évaluation régulière,
  - ❖ Favorisé l'utilisation de supports visuels,
  - ❖ Centré l'accompagnement autour d'activités variées, afin de développer ou maintenir l'autonomie.
  
- ▶ Nous avons observé que les outils mis en place pour les personnes avec troubles du spectre autistique permettent d'aider et sont sécurisants aussi pour les personnes avec handicap mental et/ou psychique.

- ▶ Au cours des formations, nous avons été sensibilisés sur le fait que la présence d'un trouble du comportement et/ou une conduite de retrait peut être en lien avec l'expression d'un problème de santé, une douleur ou une gêne corporelle.

Le « langage du corps », comme l'évoque le docteur Djéa Saravane.

- ▶ Nous avons répondu à un appel à projet qui nous a permis de nous aider dans la concrétisation de la salle d'habitation aux soins. **En effet, nous avons souhaité développer des actions éducatives dans le domaine de la santé afin de rendre les situations de soins prévisibles.**

# Votre prochain patient est **autiste** ?

Conseils pratiques pour mieux comprendre les besoins spécifiques lors des consultations

Pour les professionnels de santé



ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

## HABITUATION AUX SOINS

et TSA



*Préparer la personne à l'examen médical ou paramédical*



Centre Hospitalier Charles Perrens



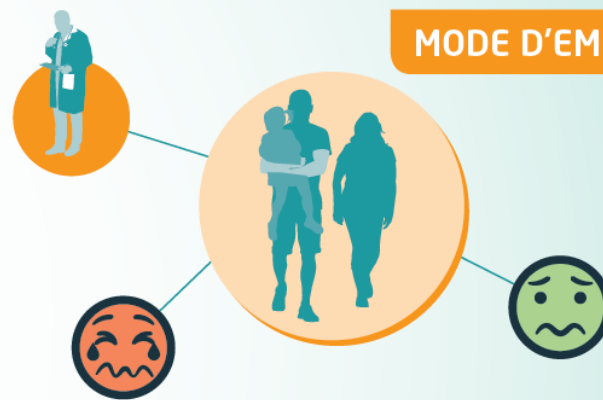
Centre Ressources Autisme et troubles du développement

Pôle Ressource Accès aux Soins Somatiques (adultes - enfants) Équipe Mobile Autisme  
Secrétariat : 05 33 57 80 49  
Centre Hospitalier Charles PERRENS  
121 rue de la Béchade  
33076 BORDEAUX CEDEX

Dr Claire MASSON - médecin généraliste : cmasson@ch-perrens.fr  
Mme Etodie BOUJOUR - infirmière : eboujour@ch-perrens.fr

## Changement de comportement chez une personne présentant un Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) : Et si c'était une douleur ?

### MODE D'EMPLOI



Les personnes ayant un Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) présentent des particularités sensorielles qu'il s'agit de bien connaître. La douleur est ressentie mais son expression peut être différente chez la personne avec un TSA. Un inconfort peut être perçu comme douloureux.

Tout changement dans le comportement de la personne avec un TSA doit faire rechercher une douleur ou un mal être. L'objectif de cette plaquette est d'attirer l'attention sur les spécificités sensorielles de la personne avec TSA et d'informer sur les causes à rechercher en cas de changement de comportement pour ne pas passer à côté d'une douleur.

Le contenu de cette plaquette est le fruit d'un groupe de travail. Il n'est pas exhaustif.



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

### GUIDE D'AMÉLIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Accueil, accompagnement et organisation des soins en établissement de santé pour les personnes en situation de handicap

Date de validation par le collège : juillet 2017

GUIDE

QUALITÉ DE VIE : HANDICAP, LES PROBLÈMES SOMATIQUES ET LES PHÉNOMÈNES DOULOUREUX

AVRIL 2017



Devenir acteur d'une santé accessible et inclusive

HANDI CONNECT

Association reconnue d'utilité publique

Accompagner une personne avec Trouble du Spectre de l'Autisme



Ce que vous allez repérer



Ce qu'il ne faut pas faire



Ce que vous pouvez faire



www.autisme-france.fr

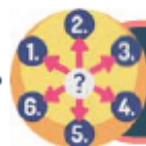


## POURQUOI EST-CE NÉCESSAIRE ?

Les personnes avec TSA ont du mal à faire face à des personnes/lieux/situations nouvelles. Cela peut rendre difficile voire impossible la réalisation d'un acte nouveau, d'autant s'il est ponctuel voire unique.

Un « **entraînement** » est donc utile pour **éviter de renoncer aux soins** par peur ou incompréhension de ce qu'il se passe au cours de l'examen. **C'est donc un enjeu de santé publique** qui permet de faciliter l'accès aux soins et donc d'améliorer le suivi de santé des personnes avec TSA.

■ *C'est à nous professionnels de prioriser les soins ou examens « obligatoires »* ■



## COMMENT PROCÉDER ?

- **Définir le profil de la personne : choix des outils adéquats** en fonction du niveau de communication, du profil sensoriel, des renforçateurs
- **Entretien avec la famille** : état des lieux des examens déjà réalisés et de leur tolérance
- **Faire le lien avec le professionnel** qui accueillera en consultation la personne
- **Prioriser les objectifs** : un seul soin est travaillé à la fois !
  - **Établir une grille d'habituat**ion progressive : décrire étape par étape tout ce qui va être demandé à la personne au cours du soin concerné.  
*Exemple : voir le matériel / voir le matériel utilisé sur un tiers / être en contact avec le matériel / utilisation du matériel pour l'examen...*
  - **Travailler une étape à la fois** : répéter l'étape autant de fois que nécessaire jusqu'à ce que la personne accepte sa réalisation
- Lorsque les étapes sont acceptées isolément, **travailler leur enchaînement**
- Utiliser le renforçateur à chaque fois que l'on a obtenu un changement dans la routine.
- Lorsque l'étape est très bien tolérée et intégrée par la personne, **l'utilisation du renforçateur doit s'estomper**

## HABITUATION AUX SOINS



*Préparer la personne à l'examen médical ou paramédical*

## PREVISIBILITE ANTICIPATION FAMILIARISATION REASSURANCE

- ▶ Il est essentiel de préparer les personnes aux situations de soins à l'aide de supports visuels, concrets, par des jeux de rôle, en construisant des repères pour qu'elles comprennent mieux ce qui se passe autour d'elles.
- ▶ La salle d'habituance aux soins est un lieu tremplin pour se rendre par la suite dans un « cabinet médical, radiologie, dentaire... », lieu souvent angoissant. Passer d'une situation d'apprentissage très structurée à une situation naturelle. D'où l'importance de travailler avec nos partenaires médicaux et les sensibiliser à l'accueil de personnes en situation d'handicap (« visite blanche »).

- ▶ L'objectif est ainsi de réduire les angoisses, et éviter les troubles du comportement, en se rapprochant de la réalité, en familiarisant la personne aux différentes étapes des examens médicaux, par l'intermédiaire d'un espace organisé et adapté.
- ▶ Cet accompagnement à la santé permet aussi de travailler autour du domaine de la socialisation et de la communication.
- ▶ Cependant, du fait des difficultés de généralisations, en lien avec le handicap, des difficultés peuvent persister.



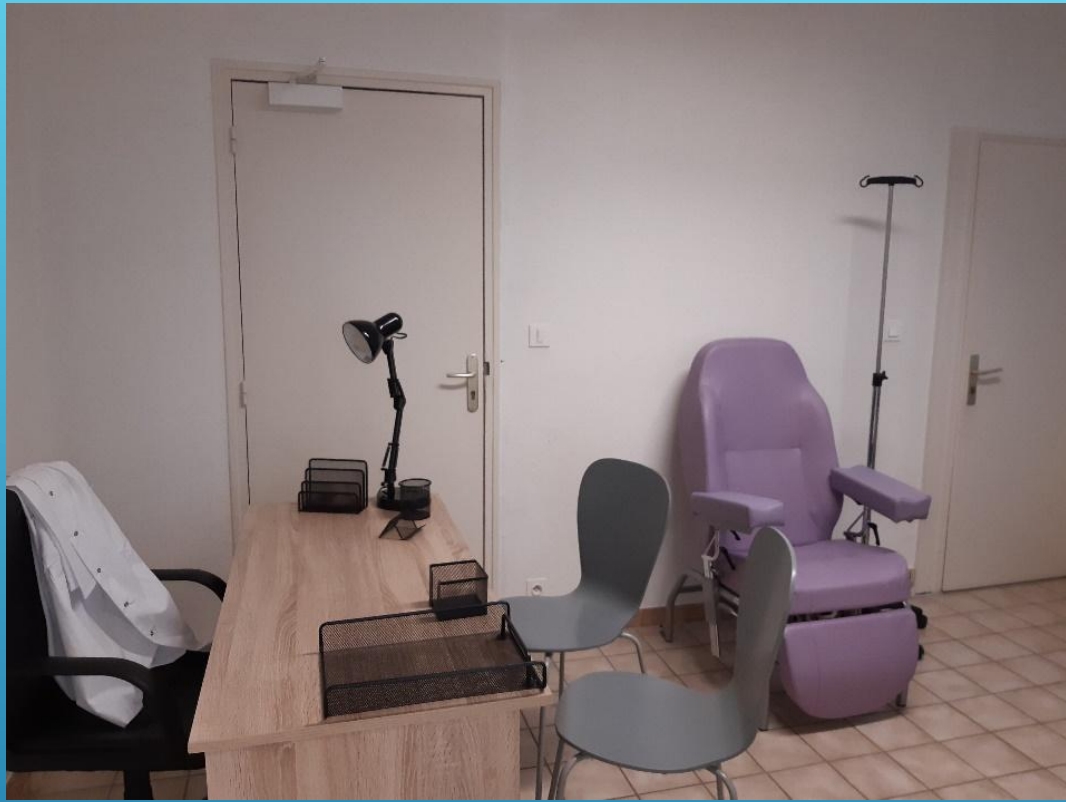
# POUR LA RÉUSSITE DE CE PROJET UN TRAVAIL EN PARTENARIAT AVEC PLUSIEURS ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX HAUT-MARNAIS

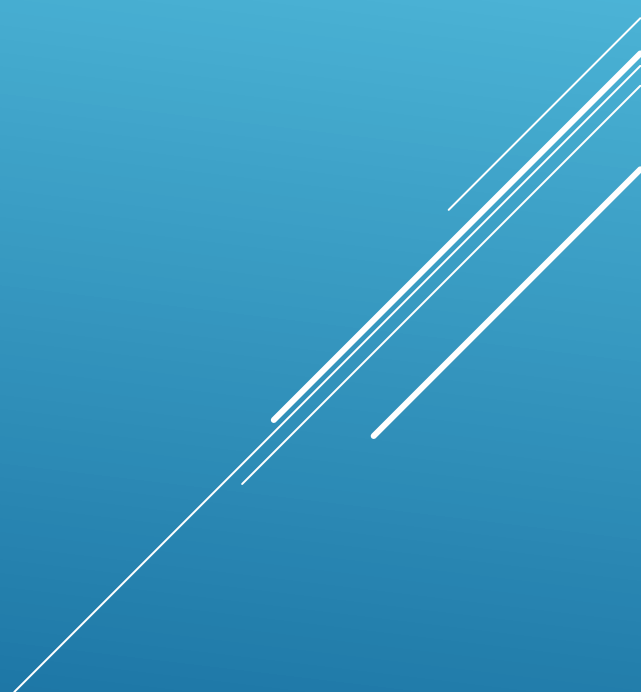


Grâce au financement de l'ARS,  
nous avons pu créer une salle d'habitation aux soins à Saint-Blin :

# LA SALLE D HABITUATION AUX SOINS










Pour mener ce projet, la coopération résident, famille, équipes professionnelles éducatives et soignantes est primordiale pour le bien-être des personnes en situation de handicap. C'est pourquoi, nous avons sollicité les familles afin de remplir un questionnaire



**DOCUMENT CONFIDENTIEL A REMETTRE A L'INFIRMIERE**

Nom du résident :

QUESTIONNAIRE CONCERNANT L'HABITUATION AUX SOINS

**1) Comment se passent les consultations de votre enfant avec le médecin généraliste quand vous l'accompagnez ? (merci d'entourer la mention qui correspond)**

Facilement                      Moyennement                      Difficilement

Merci de détailler si cela vous est possible :

**2) Quels examens ont déjà été réalisés chez votre enfant ? (merci d'entourer la mention qui correspond)**

Radiographie      Echographie      IRM      Scanner      Anesthésie générale

Examen gynécologique                      Examen ophtalmologique                      Examen dentaire

Électrocardiogramme      Electroencéphalogramme                      Prise de sang

Autres :


**Quelles sont les difficultés rencontrées (l'attente, des difficultés comportementales, des difficultés en lien avec le matériel médical...)?**


---

**Foyer de Saint Blin**

33 rue d'Humberville – 52700 SAINT BUN  
Té : 03 25 02 13 70 – Fax : 03 25 31 16 59 – Email : foyerstblin@apei-aube.com

APEI Aube - Association loi 1901 déclarée à la Préfecture de l'Aube sous le N°2536 affiliée à l'U.N.A.P.E.I.,  
statut d'utilité publique par décret du 30 août 1963 - N° SIRET 775 555 261 000186 – APE 8810C,  
Siège administratif : 29 bis, avenue des Martyrs de la Résistance – CS 82057 – 10011 TROYES CEDEX





**DOCUMENT CONFIDENTIEL A REMETTRE A L'INFIRMIERE**

Nom du résident :

Dans le but de prioriser les actions médicales à travailler :

**3) Merci d'indiquer les antécédents médicaux du résident (merci d'entourer la mention qui correspond) :**

Epilepsie      Cholestérol      Thyroïde      Surpoids      Diabète

Cardiaque      Asthme      Hémophilie      Troubles de la vue

Autres :

**4) Merci d'indiquer les antécédents médicaux de la famille (merci d'entourer la mention qui correspond) :**

Cardiaque      Varices      Diabète      Cholestérol      Surdité

Troubles de la vue      Asthme      H mophilie      Maladie d'Alzheimer

Maladie de Parkinson                      Cancer (merci de préciser) :


Autres :

---

**Foyer de Saint Blin**

33 rue d'Humberville – 52700 SAINT BUN  
T  : 03 25 02 13 70 – Fax : 03 25 31 16 59 – Email : foyerstblin@apei-aube.com

APEI Aube - Association loi 1901 déclarée à la Préfecture de l'Aube sous le N 2536 affiliée à l'U.N.A.P.E.I.,  
statut d'utilité publique par décret du 30 août 1963 - N  SIRET 775 555 261 000186 – APE 8810C,  
Siège administratif : 29 bis, avenue des Martyrs de la Résistance – CS 82057 – 10011 TROYES CEDEX





# RÉALISATION DE SEQUENTIELS DE SOINS



# FICHE SANTÉBD.ORG UNE AIDE PRÉCIEUSE

J'ai rendez-vous pour  
**PRISE DE SANG**



De manière générale, sensibiliser la personne au niveau du matériel médical :

- ▶ Haricot usage unique
- ▶ Gants
- ▶ Blouse
- ▶ Déplacement du médecin sur un tabouret à roulette
- ▶ Bureau du médecin



Mais aussi à la salle d'attente

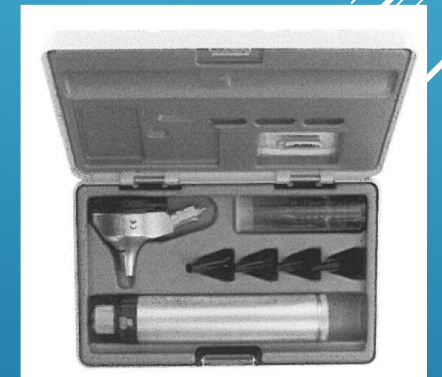


# MALLETTE

- stéthoscope
- tensiomètre manuel
- otoscope
- thermomètre auriculaire
- marteau reflexe
- électrode pince
- électrodes patch
- cordon de raccordement
- sonde pour dopler
- microperfuseur
- haricot usage unique
- masque à oxygène
- bandelettes urinaires
- électrodes et câble ECG
- gel échographie
- tensiomètre électronique
- oxymètre de pouls
- ophtalmoscope
- pied à perfusion avec poche
- plaque ophtalmo
- balance
- mesure
- garrot
- gants
- ciseaux
- abaisse langue
- blouse patient
- blouse professionnelle
- blouse jetable

# EXAMENS POUVANT ÊTRE PRÉPARÉS

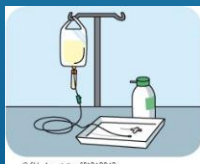
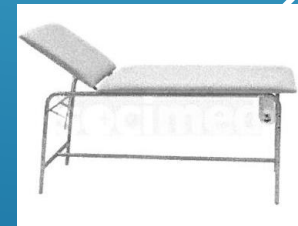
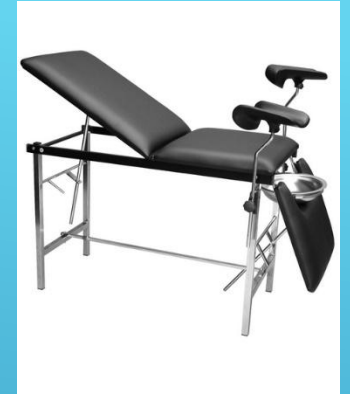
- ▶ Auscultation au niveau du cœur, poumon avec stéthoscope
- ▶ Prise de tension (manuel ou électronique)
- ▶ Auscultation de la sphère ORL
- ▶ Prise de la température (à l'oreille, frontal)
- ▶ Tester les réflexes tendineux
- ▶ Prise de la saturation en oxygène
- ▶ Mesure du poids
- ▶ Mesure de la taille
- ▶ Réalisation d'une analyse d'urine (bandelette, pot ECBU)





# SENSIBILISER À LA RÉALISATION

- ▶ Un électrocardiogramme
- ▶ Une échographie
- ▶ Une prise de sang
- ▶ Une perfusion
- ▶ Un examen ophtalmologique avec plaque et ophtalmoscope
- ▶ La pose d'un masque : à oxygène, MEOPA, ou dans le cadre d'une anesthésie
- ▶ Une consultation gynécologique
- ▶ Une auscultation semi-allongée
- ▶ Un soin dentaire




# FEUILLE DE SUIVI

séquentiel	Travaillé le	Accepte les soins	Observations
Consulter un dentiste			
Irm			
Glycémie			
Scanner			

	séquentiel	Travaillé le	Accepte les soins	Observations
Points de suture				
Pose de perf	Pose d'un plâtre			
saturation	Radiologie			
Ecbu	Otoscopie			
Examen ophtalmo	Mettre une bande			
Mesure taille	Auscultation cœur poumon			
Pansement	Auscultation à la table d'examen			
Pesée	Dépistage cancer colorectal			
Température	désinfecter			
Tension	Echographie			
Rasoir électrique	Consultation gynéco			
vaccin	Mammographie			
Anesthésie générale	Frottis			
Anesthésie locale	Moyens contraception			
Auscultation gorge	Pose d'un masque			
Ecg	Prise de sang			
	Radio panoramique dentaire			
	Réflexe tendineux			

# UN TRAVAIL EN 3 ÉTAPES

- ▶ Familiarisation du matériel et de l'acte de soin au sein du foyer
  - ▶ Expérience dans le lieu de la salle d'habituatation aux soins
  - ▶ Expérience avec un professionnel inconnu
- 
- A decorative graphic consisting of several parallel white lines of varying lengths, slanted upwards from left to right, located in the bottom right corner of the slide.

# POUR CONCLURE : BÉNÉFICES DE CE PROJET

- ▶ Pour les personnes en situation de handicap :

Améliorer leur bien-être, le contact avec autrui, prévenir les troubles du comportement, en favorisant leur compréhension, en anticipant les situations de soins et en construisant des repères.

Diminuer le recours aux anesthésies générales et de ce fait privilégier les anesthésies locales, quand cela est possible.

- ▶ Pour les familles :

Elles pourront utiliser les supports de travail appris au sein de l'établissement, lors des moments d'accompagnement chez un spécialiste.

- ▶ Pour l'établissement :

Faciliter le recours aux soins à l'intérieur et à l'extérieur de l'établissement. Cette activité est inscrite dans la globalité de l'accompagnement des personnes en situation de handicap au sein du Foyer de Saint-Blin.

# TÉMOIGNAGES





## Témoignage de l'infirmière du Foyer de Saint-Blin

L'anxiété, le stress peut être décuplée lors de soins intrusifs, voire douloureux, comme une simple prise de sang, une auscultation. L'habitué aux soins réalisée par les équipes a permis de reprendre certains suivis médicaux (orl, odontologie, gynécologie) et de réaliser des soins et/ou consultations dans de meilleures conditions, autant pour le résident que pour le soignant.

Le bruit, les odeurs, la douleur induite par les soins, les différentes textures du matériel de soin peuvent être un frein pour certains résidents. En les habituant à tout cela, nous arrivons à atténuer leurs craintes, leurs méfiances et garantir une meilleure continuité des soins répondant aux enjeux de recommandation à l'accès aux soins pour tous.

Nous avons diverses manières de faire cette habitude aux soins, soit en réalisant des soins factices avec du matériel de soin réel, en premier lieu au sein du foyer puis en salle d'habitude aux soins, soit en s'appuyant sur des documents de santé bd en détaillant et expliquant le déroulement des soins (radiographie, examen gynécologique, etc ...).

Pour des soins douloureux ou trop anxiogènes, nous utilisons le meopa, faisant partie intégrante de l'habitude aux soins.

Je suis infirmière à la MAS Foyer Montéclair à Andelot. J'ai fait partie du projet habituation aux soins avec notre psychologue.

Nous utilisons régulièrement la salle soit pour des résidents qui arrivent au sein de notre structure afin d'évaluer leurs capacités d'adaptations aux soins, mais surtout aux résidents ayant des appréhensions lors de soins qui sont peu pratiqué sur eux.

Cela évite qu'ils appréhendent les examens, les subissent et surtout que ceux si soient réussi !

Voici un exemple concret :

Nous avons depuis un peu plus d'un an une résidente trisomique en transfert d'un autre établissement qui depuis une hospitalisation en isolement pour covid était opposante pour tous les soins .

Même passer devant elle dans les couloirs avec un chariot de soins entraînait systématiquement des cris et des pas de recul.

Il a fallu tout reprendre depuis le début.

Nous avons commencé par lui montrer les séquentiels fait pour l'habituatation aux soins avec des pictogrammes au sein de la MAS.

Puis nous avons travaillé avec une poupée afin de lui monter les gestes simples.

Nous lui faisons toucher les objets ( stéthoscope, tensiomètre, garrot ...).

Nous avons réussi à lui prendre une tension et faire une prise de sang.

Ensuite il a fallu penser aux consultations futures sur l'extérieur ( ophtalmo, dentiste et en cas de besoin d'imagerie médicale).

Pour cela il a fallu travailler à distance donc à la salle d habituation aux soins de Saint-Blin.

Pas simple du tout .. cela nous a pris des mois.

La première fois, nous avons juste réussi à l'emmener là-bas. Sans descendre de la voiture, juste observer .

Ensuite, nous avons réussi à aller jusque devant la porte, mais pas plus . Celle-ci n'ayant pas réussi à canaliser ses émotions et son angoisse.

Par la suite petit à petit nous avons pu nous installer dans " la salle d'attente " , puis à entrer dans la salle de consultation pour manipuler le matériel, se réconcilier avec la blouse blanche du médecin...

A la fin, notre victoire a été de réussir à lui faire porter une chemise « patient », imiter une pose de voie veineuse, l'asseoir sur le brancard et toucher le matériel dentiste.

Dans un troisième temps, nous l'avons emmené à la clinique de Chaumont se "promener " dans les couloirs afin de visualiser les lieux .

Ceci nous a permis de réussir à l'emmené à une consultation ophtalmo et dentiste.

Pas des moindres implications, tout n'est pas acquis, nous devons reprendre les déplacements à la salle pour les prochaines consultations car si notre résidente n'appréhende plus les soins rapprochés ( prise de sang , ecg, pansement.. ) Les sorties à l'extérieures rapportent encore des angoisses .

## Témoignage d'une aide-soignante du Foyer de Saint-Blin

La salle d'habitation aux soins a apporté des résultats bénéfiques pour les résidents.

En arrivant, nous avons déjà travaillé avec les résidents l'attente : ils s'installent dans la salle d'attente, le temps qu'on prépare le soin et le séquentiel, choisi selon les besoins ou rendez-vous à préparer.

Ensuite, nous installons le résident soit assis dans le fauteuil, soit allongé sur le lit d'auscultation dans le bureau du médecin, soit dans le fauteuil du dentiste, selon le soin à réaliser. Nous simulons ensuite l'acte de soin.

Voici mon expérience avec un résident :

Quand nous accompagnions un résident lors de soins dentaire, il présentait de l'angoisse, nous le sentions craintif dans son comportement, il tremblait sur le siège.

Au foyer, nous avons commencé par le sensibiliser à ouvrir la bouche dans un lieu connu.

Nous avons travaillé ensuite dans la salle d'habitation aux soins, le fait de s'allonger sur le fauteuil, le familiariser avec les instruments et l'odeur.

Ce travail a permis actuellement de réaliser les soins, avec moins d'angoisse. Il est beaucoup plus serein, il ne présente plus de tremblements.

Nous même, nous sommes plus sereins, car ce résident étant épileptique, nous avons une crainte que son angoisse ne déclenche une crise d'épilepsie, ce qui heureusement n'a pas été le cas.

Depuis quelques années, je suis amené, à travers mon poste d'aide-soignant au Foyer de vie de Saint-Blin, à pratiquer l'habitué aux soins. Deux outils nous ont été offerts par notre institution pour mener à bien cette mission : une salle d'habitué aux soins située ailleurs dans le village et une mallette présente au sein de l'établissement, qui regroupe les principaux instruments permettant de réaliser une auscultation assez complète du patient.

Le but de cette activité est de préparer et d'habituer les résidents du foyer à leurs rendez-vous médicaux tout au long de l'année. Cette habitué permettra d'atténuer leur appréhension. Nous simulons les examens courants : prise de température, de tension, de saturation, otoscopie, auscultation du cœur, des poumons, de la gorge, prise de sang...

Semaine après semaine, mois après mois, nous nous sommes aperçus que les résidents ayant suivi cette habitué avaient des comportements plus adaptés en rendez-vous par la suite et que leur angoisse semblait diminuer. Ils prennent même cela parfois pour un jeu et cet aspect ludique permet de dédramatiser la situation.

Prenons par exemple un certain résident, c'était très compliqué de l'emmener en rendez-vous médical, notamment à l'hôpital et ensuite de se laisser ausculter. Il ne voulait pas qu'on l'approche pour prendre sa tension lors d'un rendez-vous pré-anesthésie. Le fait de l'emmener à la salle d'habitué aux soins, de prendre notre temps avec lui, de lui faire toucher le matériel et de rendre cela ludique a permis pour lui d'avoir une approche plus sereine de ses rendez-vous et examens.

L'habitué aux soins est donc un très bon moyen facilitateur quant à la bonne prise en charge de la santé de ces personnes accompagnées. Elle devrait être généralisée dans toutes les institutions ayant ce public. Et ça change la vie, leur vie, leur confort.



MERCI  
POUR  
VOTRE  
ATTENTION



Réalisation d'Eric, FDV Saint-Blin

