



**MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Lancement des référents handicaps dans les établissements de santé et les ARS

— —
Jun 2023



Introduction du Conseil national consultatif des personnes handicapées

Céline POULET, secrétaire générale



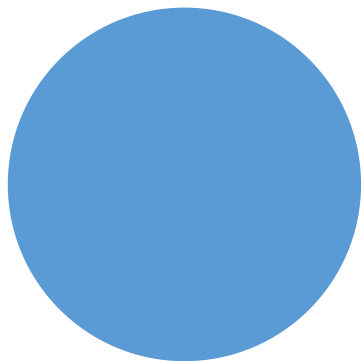
Conférence 1 : Transformer le handicap



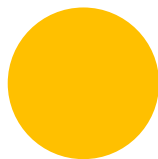
Madame Anne-Lise CHABERT, philosophe
et chargée de recherche au CNRS,
laboratoire IHRIM à l'ENS de Lyon

chabert.annelyse@gmail.com





Anne-Lyse Chabert
Chargée de recherche CNRS
Laboratoire IHRIM
chabert.annelyse@gmail.com



1er séminaire des référents handicap des
établissements de santé

Transformer le handicap
Ministère de la santé, 12 juin 2023



Introduction

- Mon auxiliaire de vie répétera
- Remerciements aux organisateurs
- Présentation de mon travail à l'IHRIM, chargée de recherches au CNRS depuis 2018
- Thématiques de recherche autour de la vulnérabilité, du soin, de la santé
- Titre de ma présentation, celui de mon premier ouvrage

Introduction : thématique du séminaire

- Vers un propos général sur le handicap et sur la place du handicap dans la société
- référence à tout mon travail depuis 2008, premier article publié pour mon doctorat + mes deux ouvrages *Transformer le handicap* (Erès 2018) et *Vivre son destin, vivre sa pensée* (Albin Michel 2021)
- Les **axes** que j'ai choisis de mettre en avant avec mon bagage philosophique :
 1. Qu'est-ce que la singularité ?
 2. La différence de l'autre sur moi-même
 3. La place à l'individu plus fragile

1. Qu'est-ce que la singularité ?

- Le sens de la singularité, pas de comparaison mais prise en compte du phénomène dans son entier > nous sommes tous exceptionnels, uniques et irremplaçables
- Responsabilité de la société acquise, originalité de mon travail dans la temporalité
- Lecture extrait de mon premier livre : conclusion *Transformer le handicap*

2. La différence de l'autre sur moi-même

- Des fonctionnements différents
- Et pourtant une même humanité
- Quelle que soit ma position, comment réagir à cette violence ?
 - Je peux la nier, essayer de l'éradiquer, la confondre dans l'indifférence dans le meilleur des cas (réaction spontanée) : exclusion
 - Je peux prendre le contrepied de cette réaction spontanée : savoir que je vais pouvoir m'enrichir de l'autre qui passe de simple menace à chance : société inclusive (et pas inclusion)
- Accueillir la différence : seul moyen d'échapper à l'identique

3. La place à l'individu plus fragile

- Postuler un apport possible, cf comparaison entretien de Simone Veil :
https://www.youtube.com/watch?v=pE_vPJ3a_tl
- Encourager et donner confiance, donner la possibilité d'être audacieux et d'innover, exemple calligraphie ou ma façon d'écrire
- Les personnes elles-mêmes finissent par intégrer l'image de fatalité et de ségrégation que la société véhicule, citoyens de seconde zone, maltraitance attendue, qui commence déjà par l'emploi du terme "handicap", cf premier entretien
- Vers l'autonomie, responsabilité sociale de proposer l'inclusion et laisser le choix à l'individu *in fine*

3. La place à l'individu plus fragile

- Mes deux entretiens :

https://www.youtube.com/watch?v=dsaX_K3zDTk (fondation recherche et formation pour l'éducation des patients, 2013)

<https://www.youtube.com/watch?v=YNkeM35zfk> (Unapei, 2023)

Conférence 2 : XXXX



Madame Emily BACHARY, responsable des services
d'accès aux soins, Groupement des Hôpitaux
de l'Institut Catholique de Lille

Échanges avec la salle



Retour d'expérience n°1 : L'accueil des personnes handicapées en établissement de santé



Madame Bernadette PILLOY, membre de la commission
accessibilité du CNCPPH, membre de l'Association nationale
des maîtres de chiens guides

Échanges avec la salle



Retour d'expérience n°2 : Le dispositif Handi-Patient du centre hospitalier Le Mans



Madame Laëtitia BERANGER, cadre supérieure de santé,
responsable de l'équipe Handi-Patient, pôle santé publique –
promotion de la santé, référente situations sanitaires
exceptionnelles

Madame Corinne MORAIS, infirmière diplômée d'État,
référente Handi-Patient

Le centre hospitalier du Mans

3 missions principales

Le soin

La formation

La recherche

Le centre hospitalier du Mans

- Il représente 45 % de l'offre de santé totale offerte par les établissements publics et privés en Sarthe et réalise à lui seul 85 % de l'activité des établissements publics
- Son activité (1 476 lits et 148 places)
 - 102 000 séjours
 - 336 000 consultations
 - 25 000 interventions chirurgicales
 - 96 000 passages aux urgences
 - 3400 naissances

Le dispositif Handi-Patient

- Mise en place du dispositif Handi-Patient en mai 2015 pour faciliter l'accès aux soins des personnes en situation de handicap – intégré au pôle santé publique
 - Inscrit dans le projet d'établissement 2015-2019
 - Signature de la charte Romain Jacob en 2016
 - Appui sur les recommandations de l'HAS
- « **Accueil, accompagnement et organisation des soins en établissement de santé pour les personnes en situation de handicap** », 2017

L'équipe du dispositif Handi-Patient

- Composé de :
 - Corinne Morais à 100 %,
 - Marie Lou Bernard Ergothérapeute à 40 %.
- Encadrement réalisé par Laëtitia Béranger, cadre supérieure de santé, en responsabilité de l'équipe

Les différents handicaps pris en soin au CHM



le handicap moteur



le handicap visuel



les maladies invalidantes



le handicap mental



le handicap auditif



le handicap psychique



les troubles envahissant du développement (autisme)



Maladies
neurodégénératives

Objectif du dispositif Handi-Patient

« Favoriser et améliorer l'accessibilité aux soins des patients en situation de handicap »

En collaboration avec les équipes médicales et paramédicales, le dispositif assure la **coordination du parcours de soin** des patients en situation de handicap au sein du CHM pour les patients présentant :

- Des difficultés à s'intégrer dans une filière de soins classique pour tous les handicaps dit « complexes »
- Des troubles du comportement, difficultés d'expression, de compréhension
- Une situation d'échec de soins ou de refus de soins.

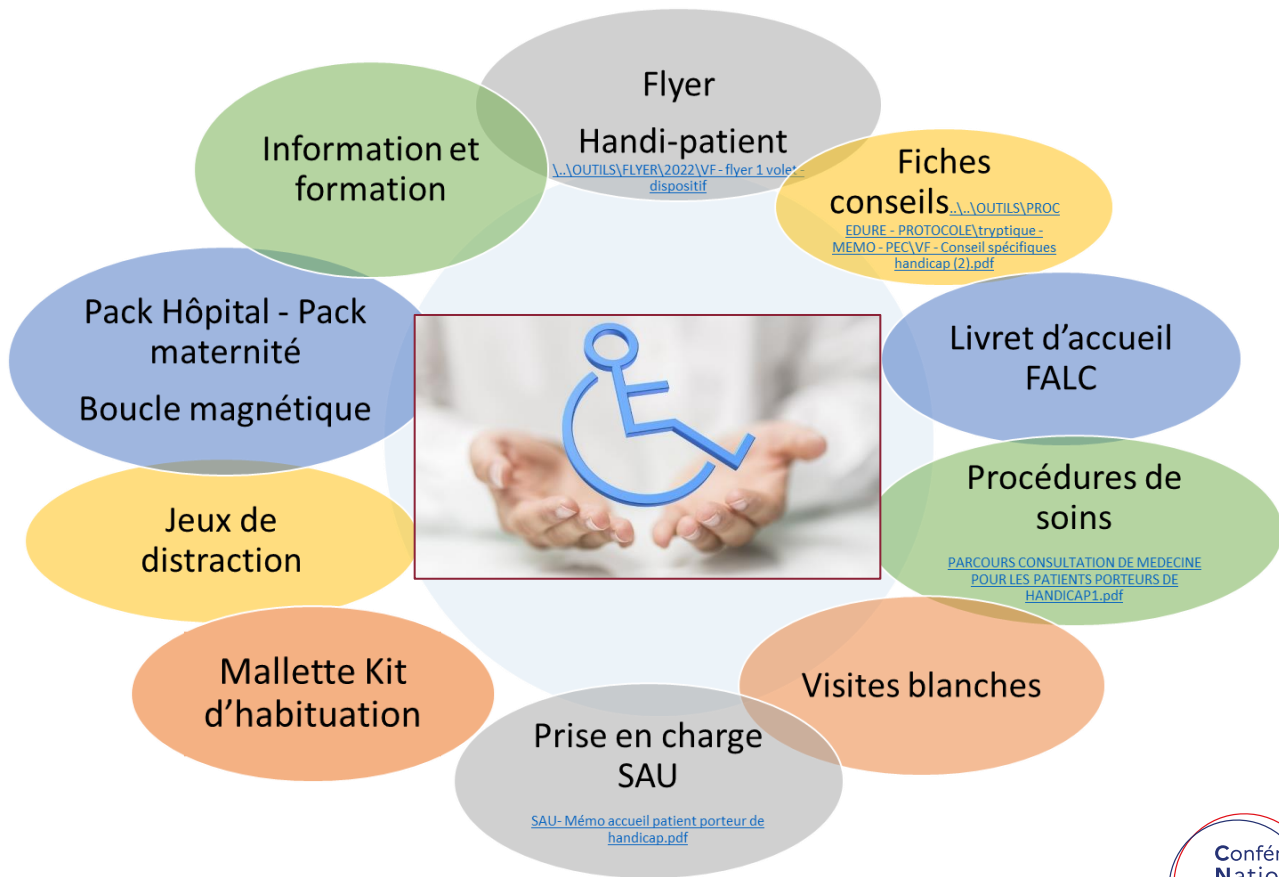
Les missions du dispositif



Qui peut faire appel au dispositif ?

- Le patient
- L'aidant
- Les professionnels du CHM
- Les professionnels extrahospitaliers
- Par mail ou téléphone

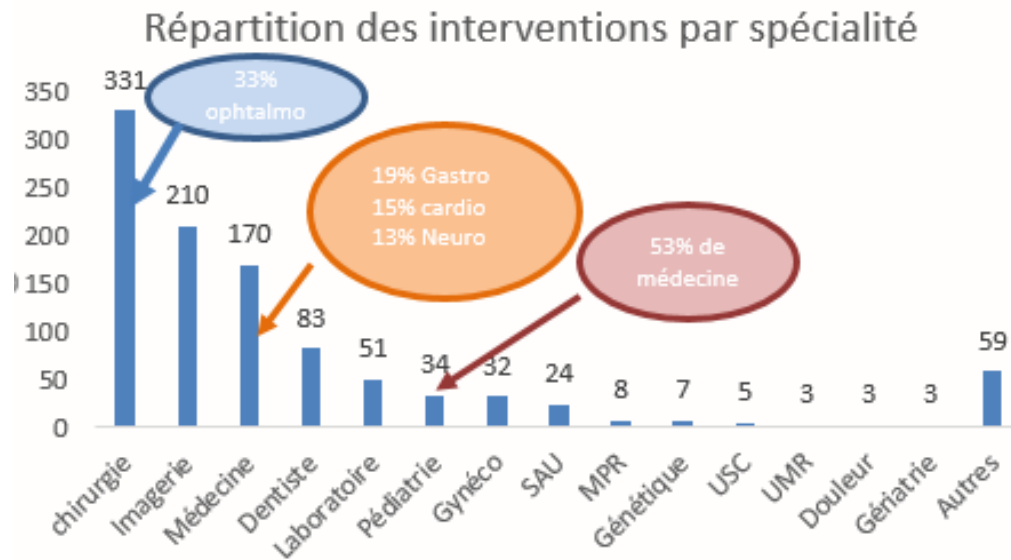
Les outils



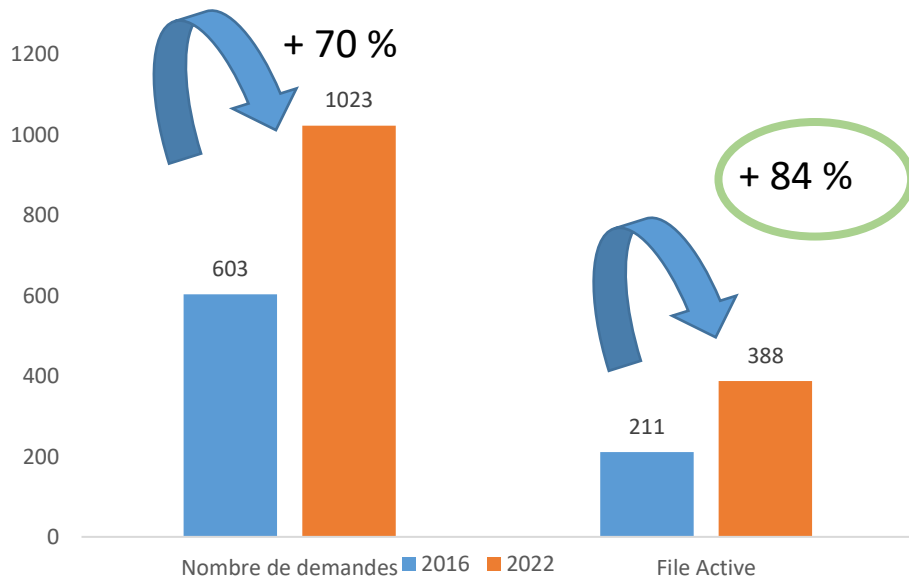
Quelques données d'activités

Les actions les plus souvent réalisées	Les situations de Handicap pour lesquelles les référents interviennent le plus souvent
<ul style="list-style-type: none">▪ L'organisation d'un parcours de soins, imagerie, hospitalisation▪ Présence physique du référent lors d'un soin/examens...▪ Demande de conseils▪ Organisation de la présence d'un interprète langue des signes▪ Gestion de matériels nécessaires à la prise en soins▪ Ecoute/aide de l'aidant▪	<ul style="list-style-type: none">▪ Les troubles du spectre de l'autisme▪ Le handicap mental▪ Le handicap moteur▪ Le polyhandicap▪ Les maladies invalidantes▪ Le handicap sensoriel▪

Focus sur les disciplines et spécialités de soins les plus demandées



Évolution de l'activité depuis la mise en place du dispositif à aujourd'hui



	2016	2022
Moyenne d'âge	46	44
% de femmes pris en soin	43 %	41 %
% d'hommes pris en soin	57 %	59 %

Quelques retours des patients/aidants

« *Merci pour cet accompagnement qui peut nous rassurer et soulager dans notre quotidien. »*

« *Personnel très impliqué dans l'intérêt de la personne handicapée – Service indispensable à garder. »*

« *Pour nous les parents, Handi-Patient c'est un grand réconfort, un soulagement pour Éric notre fils. Face à de telles capacités de dévouement, il n'existe pas de mots assez forts pour vous remercier. Merci Handi-Patient. »*

« *Très satisfaite du service Handi-Patient. Heureusement qu'il y a ce service au sein de l'hôpital, car les handicapés ne sont pas aidés, ni accompagnés dans les démarches quotidiennes. Handi-Patient je vous adore. Merci. »*

« *Ensemble très satisfaisant et très aimable. »*

« *Pour des situations où ça coince au niveau prise de rendez-vous, je n'hésite pas et j'ai toujours eu satisfaction. Merci »*

« *C'est très très long... Merci à la patience et l'accompagnement de la référente Handi-Patient. »*

Perspectives 2023-2024

Qualité

- Collaboration étroite avec la DT dans le cadre de la certification pour améliorer l'accessibilité du patient en situation de handicap au CHM
- Réalisation d'un parcours patient traceur
- Réalisation d'une capsule vidéo présentant la prise en soin d'un patient porteur de handicap avec 2 patients volontaires

Formation

- Développement d'ateliers de formation au plus près du terrain pour permettre aux équipes de déployer les compétences nécessaires et correspondant aux besoins des patients

Outils

- Achat d'un casque à réalité virtuelle avec casque audio pour faciliter la réalisation des soins
- Mise en place d'internet sur la tablette pour faciliter la distraction des patients - effectif

Communication

- Participation à la journée des soins – journée internationale du Handicap
- Poursuite de la communication auprès des différents Etablissements sur notre dispositif pour améliorer la prise en soin du patient porteur de handicap sur le territoire

Offre de soins

- Suivi de la consultation somatique (file active...)
- Suivi consultation au CESD (forte demande)
- Développement de parcours Femme – enfant
- Mise en place d'un dispositif territorial (2024)

Échanges avec la salle



Retour d'expérience n°3 :

La commission d'accueil et de prise en charge des personnes handicapées au CHU de Toulouse



Madame Véronique DU CREST, directrice du pôle
parcours patient, qualité, gestion des risques,
relations usagers

Madame Caroline MARTINEAU, cadre de santé,
coordinatrice qualité, sécurité, gestion des risques,
référente handicap


Hôpitaux de Toulouse



Organisation du dispositif

Copil Handicap



Commission handicap patient

(Patients, usagers - Professionnels en situation de handicap - Direction des soins - Direction de la qualité, gestion des risques, relation usagers)



Commission handicap professionnels

(Patients, usagers - Direction des ressources humaines, Direction de la qualité, gestion des risques, relation usagers)



Commission accessibilité

(Patients, usagers - Direction de la qualité, gestion des risques, relation usagers – Direction du patrimoine, des investissements, de la sécurité et des services techniques)



Commission formation – sensibilisation

(Patients, usagers - Direction des ressources humaines, Direction de la qualité, gestion des risques, relation usagers)

Commission handicap patient : historique

- Issue de la commission des usagers
- Forte présence des bénévoles et des représentants des usagers dans les unités de soins
- Signature charte Romain Jacob : 21 octobre 2015
- Souhait de donner plus d'ampleur à la politique Handicap en créant un projet commun Handicap pour les professionnels de santé et les patients, en intégrant dans tous les groupes les bénévoles d'association



Commission handicap patient : composition

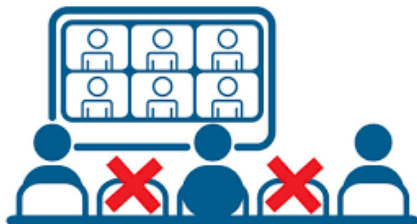
- Pilotée par la direction de la qualité, gestion des risques, relation usagers
- Patients en situation de handicap moteur et/ou sensoriel
- Représentants de la Commission des usagers
- Professionnels en situation de handicap
- Directeur des soins
- Cadres de santé (infirmier, kiné, ergo)
- Cadre formateur professions de santé
- Ergothérapeute, kinésithérapeute, médecin MPR



Commission handicap patient : organisation



3 à 4 réunions annuelles



Format hybride

Commission handicap patient : missions

Améliorer l'accueil et le parcours de soins des personnes en situation de handicap au CHU de Toulouse : patient et/ou professionnel

Engager les équipes dans la réflexion et l'innovation



- Recueil des besoins
- Identification des problématiques
- Définition de solution
- Constitution de groupe opérationnel au besoin
- Mise en œuvre
- Évaluation

Commission handicap patient : actions

Challenge Handicap :

- A l'initiative des équipes médico-soignantes
- Proposition d'amélioration de l'accueil et/ ou de la prise en charge
- Evaluation par les patients et usagers
- Remise du challenge



Challenge pharmacie

- Places de parking dédiées à la venue des patients en rétrocession :
2 à Purpan et 2 à Rangueil
- Locaux avec accès adapté aux PMR : ascenseurs
- Rangueil : fléchage tout au long du parcours pour baliser le chemin d'accès à la Pharmacie
- Purpan : création d'un 3^e guichet adapté PMR en fauteuil
- Livraison de la rétrocession dans les unités (onco-gériatrie)

Challenge Handibloc

Organisation

- Présentation de l'équipe du bloc la veille de l'intervention
- Accompagnement d'un proche jusqu'à l'induction

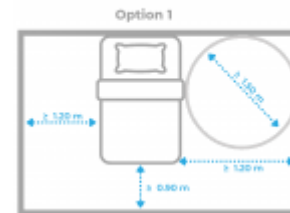


Outils

- Plaid MAASE
- Planches de communication
- Masque fenêtrée
- Ardoise
- Jouets, voitures électrique
- Musique, dessin animée
- Tablette tactile (application AVA...)

Commission handicap patient : actions

- Définition de la configuration des chambres avec les membres de la commission
- Intervention de patients dans le cadre de la paire-aidance
- Recensement de matériel d'aide aux gestes de la vie quotidienne
- Recensement des professionnels compétents en LSF
- Participation à la grande cause Handicap de la MNH



Échanges avec la salle



Présentation du plan de mobilisation des référents handicaps



Madame Annie LELIEVRE, Haut Fonctionnaire au
Handicap et à l'Inclusion, ministère de la Santé
et de la Prévention

Clôture

François BRAUN,
ministre de la Santé et de la Prévention



Clôture

Geneviève DARRIEUSSECQ,
ministre déléguée auprès du ministre des Solidarités,
de l'Autonomie et des Personnes handicapées,
chargée des Personnes handicapées



MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Merci de votre participation

