

Webinaire Coactis Santé 4 avril 2024

"Handicap et anxiété:

Comment préparer un programme d'habituation aux soins?"

Ressources utiles et réponses aux questions posées par les participants pendant le webinaire



© SantéBD

L'association Coactis Santé agit depuis 2010 pour un meilleur accès à la santé des personnes en situation de handicap avec les solutions SantéBD et HandiConnect.fr.

1. Le webinaire

Coactis Santé a organisé le 4 avril 2024 un webinaire gratuit destiné aux professionnels de santé sur le thème "Handicap et anxiété : comment préparer un programme d'habituation aux soins ?". Retrouvez la vidéo en replay sur la page youtube de l'association ICI.

Ce webinaire était animé par Stéphanie Baz, responsable communication de l'association.

Dr Claire Masson, experte et contributrice régulière aux ressources développées par Coactis Santé, a partagé expériences et conseils, et Mme Pinard Legry a donné son témoignage.



Dr Claire Masson

- Praticien hospitalier en médecine générale au Centre Ressources Autisme de Bordeaux.
- Médecin somaticien, référent du parcours TSA, au sein d'un établissement sanitaire et médico-social adulte à la Fondation John Bost.



Madame Aude Pinard Legry, infirmière à l'Institut Jérôme Lejeune, a apporté son témoignage et posé des questions au Dr Masson.

Vous avez été nombreux à manifester votre intérêt <u>(plus de 1250 personnes inscrites)</u> et nous vous en remercions.

2. Les ressources utiles

2.1. Liste des ressources utiles HandiConnect.fr :

Devenir acteur d'une santé accessible et inclusive



HandiConnect.fr est un site internet qui aide les professionnels de santé dans leur pratique quotidienne auprès des patients en situation de handicap en proposant :

- → Des fiches-conseils réalisées par des groupes de travail pluridisciplinaires pour donner des repères sur les spécificités du handicap; des modules d'e-learning gratuits
- → Un annuaire de formations sur les différents handicaps et leurs spécificités
- → Un accès à l'expertise pour répondre aux questions dans une situation de soins spécifiques au handicap

Fiches-conseils sur l'habituation aux soins :



- Fiche-conseils sur l'habituation aux soins : comment mettre en place un programme d'habituation aux soins [C]
- Un modèle de séquençage MEOPA (adaptable et modifiable) |C|



• Une vidéo sur l'habituation aux soins est disponible ICI.

2.2 Liste des ressources utiles SantéBD :



SantéBD propose des bandes-dessinées en libre accès pour comprendre et expliquer la santé avec des images et des mots simples :

- Des déroulés simples créés avec des experts scientifiques et des spécialistes du handicap et de la communication alternative augmentée
- Des phrases courtes et faciles à lire et à comprendre (méthode FALC)
- Des dessins rassurants

- Plusieurs personnages au choix : enfants, adultes, personnes âgées, en fauteuil roulant...
- Une banque d'images avec 20 000 dessins en accès libre pour créer ses propres outils de communication sur la santé

La plupart des SantéBD peuvent servir pour préparer un programme d'habituation aux soins, notamment les SantéBD sur la douleur et le MEOPA.





- La douleur : Pour dire et soulager ma douleur
- Le MEOPA

Bandes-dessinées disponibles ICI

La banque d'images pour créer ses propres ressources :

Plus de 20 000 dessins sur la santé accessibles [C]

2.3 Autres ressources utiles :

PASO - Programme Autisme et Santé Orale : https://sohdev.org/programme-autisme-sante-orale/

Vi.Co Hospital - Visual Communication : https://www.vicoapp.it/fr/

Fiche "habituation aux soins" du CRA Aquitaine :

https://gncra.fr/wp-content/uploads/2019/08/HABITUATION-AUX-SOINS-CRA-Aquitaine-20191.pdf

Mallette KAPASS: Kit d'Accès et de Préparation aux Soins Somatiques : https://www.docautisme.com/index.php?lvl=notice_display&id=120751

2.4 Les vidéos sur l'habituation aux soins évoquées pendant le webinaire :

- Vidéo de l'association gestionnaire de l'OHS de Lorraine sur les consultations dédiées handicap : https://youtu.be/CDBb5DR4sEc?feature=shared
- Vidéo sur l'expérimentation centre de simulation en santé "Sim Soins":
 Séances d'habituation aux soins pour personnes vivant avec un TSA partenariat entre l'UGECAM BFC et le CHU de Dijon
 https://www.youtube.com/watch?time_continue=5&v=3Lpzb8cv95U&embeds_referring_euri=https%3A%2F%2Fcoactis-sante.fr%2F&source_ve_path=Mjg2NjY&feature=emb_logo
- Vidéo "Une séance d'habituation aux soins pour la réalisation d'un prélèvement sanguin chez une personne avec TSA" avec le Dr Masson https://vimeo.com/619096574/6f7449885c

3. Réponses aux questions adressées au Dr Claire Masson pendant le webinaire :

 Quel type de cabinet infirmier peut pratiquer ce type d'habituation aux soins ?

En théorie, tous les cabinets infirmiers peuvent travailler l'habituation mais dans les faits, peu d'infirmier.e.s connaissent/pratiquent l'habituation (notamment avec les différentes étapes du soin décomposées et l'utilisation de renforçateurs) et il n'y a pas de tarification pour ce type d'acte ce qui est un frein évident à sa pratique.

 Quelle stratégie peut-on mettre en place pour qu'une personne TSA rentre dans un cabinet de consultation quand elle a du mal à y accéder ?

Pour compléter ma réponse orale (voir le replay du webinaire) sur la difficulté d'accès au cabinet de consultation : si c'est un lieu que la personne a associé négativement (quelle qu'en soit la raison : attente trop longue, odeur désagréable, soin anxiogène ou douloureux, contention...), il va falloir beaucoup motiver la personne et lui donner des éléments afin de rendre ce lieu plus positif.

A plusieurs reprises, nous avons eu le cas de patients qui ne voulaient plus se rendre au CHU, qui tentaient de fuir dès qu'elles voyaient le bâtiment. Ce qui nous aide bien, c'est qu'il y a un fast-food juste à côté. Ainsi, dans ces cas, nous organisons avant le rendez-vous des sorties pour aller au fast-food (qui est un renforçateur assez fort pour beaucoup de personnes) : en passant devant l'hôpital en véhicule, puis en passant par le parking de l'hôpital avant d'aller au fast-food, puis en marchant un peu dans le hall de l'hôpital avant d'aller manger puis en prenant à emporter pour manger dans l'enceinte de l'hôpital.

 Existe-t-il un listing de professionnels qui acceptent de recevoir les personnes avec TSA pour des étapes de généralisation donc sans réaliser le soin dans sa totalité ?

C'est une question très dépendante de chaque département. Comme rappelé par l'ARS et l'Ordre des Médecins, il nous est interdit de diffuser de telles listes car elles ne reposent pas sur des compétences reconnues (c'est-à-dire relevant de formations diplômantes comme les DU/DIU) et sont donc considérées comme de la publicité pour tel ou tel professionnel. Cependant, dans certaines régions, les associations de familles ont recensé les professionnels les plus à l'aise avec le public en situation de handicap et les diffusent plus ou moins ouvertement.

Pour la généralisation, il n'est pas forcément nécessaire de la réaliser dans le cabinet du professionnel où aura lieu le rendez-vous (si c'est possible c'est le mieux bien sûr). L'important est de penser à travailler le soin avec plusieurs professionnels, dans plusieurs lieux et avec du matériel qui n'est pas toujours le même (si possible). Pour une prise de tension ou un prélèvement sanguin, penser à travailler sur les 2 bras! Cela peut éviter des déconvenues le jour du soin.

• Dans une institution doit-on inclure les professionnels de santé et les éducateurs pour l'habituation aux soins ? Ou uniquement les professionnels de santé ?

Le mieux est d'impliquer les 2 :

- → les professionnels du soin afin qu'il n'y ait pas d'erreur sur le déroulé du soin et les détails "techniques" du soin (à quel point faut-il serrer le garrot, combien de temps le conserver par exemple)
- → l'équipe psycho-éducative pour leur meilleure connaissance du fonctionnement de la personne et de l'approche cognitivo-comportementale avec l'utilisation des renforçateurs

Si un soin est programmé après l'habituation, il est bien de savoir à l'avance qui va accompagner la personne en situation de handicap à ce soin afin qu'elle soit intégrée à l'habituation (au moins aux dernières séances) et ainsi qu'elle sache bien ce que la personne est en capacité de faire et de tolérer pour ne pas lui demander l'impossible lors du soin (et conserver le bénéfice maximal de l'habituation) : par exemple, savoir que la personne accepte de s'allonger lorsqu'on lui montre le pictogramme "table d'examen" ou qu'elle peut garder la bouche ouverte maximum 2 minutes lors de l'habituation (donc inutile d'attendre qu'elle en fasse plus le jour de l'examen).

• Peut-il y avoir des séances d'habituation aux soins dans tous les hôpitaux ou est-ce spécifique à certains comme pour les « consultations blanches » ?

Il peut y avoir des habituations pour tous les soins. En revanche, cette méthode est peu connue des professionnels de santé et donc rarement proposée dans les lieux de soins. Certains professionnels plus sensibilisés peuvent effectivement proposer des "consultations blanches" c'est-à-dire des consultations pour découvrir le professionnel, le matériel et les lieux sans que le soin ne soit réalisé. Parfois le soin

peut être finalement réalisé lors de la consultation blanche si l'on se rend compte que les conditions sont bonnes pour la personne.

Cependant si le professionnel ne propose pas de consultation blanche, c'est peut-être parce qu'il ne sait pas que cela est utile pour certaines personnes. Il est toujours possible de demander au professionnel et/ou au secrétariat s'il est possible de la mettre en place en expliquant la démarche.

• Comment faire pour se procurer du MEOPA ? Nous n'avons pas de médecins sur l'IME ?

Effectivement, l'administration de MEOPA (Mélange Equimolaire d'Oxygène et de Protoxyde d'Azote) se fait sur prescription médicale et son administration doit être supervisée par un médecin. Le texte est assez flou sur cette supervision, il n'est pas indiqué si le médecin doit être dans la même pièce que la personne recevant le MEOPA ou juste présent sur la structure.

Le MEOPA est un gaz médical fourni par les prestataires délivrant ce type de produits. Les prestataires peuvent également assurer la formation des professionnels qui vont administrer le gaz car une attestation de formation est nécessaire.

• Quand débuter l'habituation aux soins ? Y-a-t-il un âge pour débuter ? Peut-on faire de l'habituation adulte ?

Il n'y a pas d'âge pour débuter l'habituation. C'est une technique qui est développée spécifiquement pour les personnes ayant un petit niveau de compréhension, donc même avec un âge développemental peu élevé, on peut faire de l'habituation. Le plus tôt est le mieux car cela évite des expériences négatives avec le soin, qui compliquent l'accès aux soins suivants. Mais si le soin ou la consultation sont déjà difficiles, il n'est pas trop tard pour faire de l'habituation aux soins, cela ne pourra être que bénéfique.

Combien de temps faut-il pour mener une habituation aux soins ?

Il est impossible de prédire à l'avance combien de temps (et de séances) prendra l'habituation aux soins. Cela dépend des capacités de compréhension de la personne, de son niveau d'anxiété, de la force de ses renforçateurs, de la fréquence des séances et de l'existence ou non d'expériences antérieures négatives.

• Peut-on travailler plusieurs soins en même temps ?

Oui mais ce n'est pas conseillé. Mieux vaut se concentrer sur un soin jusqu'à ce qu'il soit accepté/toléré puis en travailler un autre par la suite.

 Si on est parent d'un enfant en situation de handicap et que l'on n'a pas de matériel médical ni de structure qui propose de l'habituation, comment faire ? Sans matériel de soin et sans être professionnel de santé (qui aura une bonne connaissance des différentes étapes du soin), il est difficile de faire de l'habituation aux soins. En revanche, vous pouvez amener régulièrement votre enfant dans un lieu de soins, d'abord en tant que spectateur (pour qu'il observe le soin sur un proche) puis pour des examens de suivi réguliers, afin qu'il s'habitue aux lieux et aux professionnels, sans qu'il n'y ait de pression sur le fait de réussir à faire l'examen/le soin (étant donné qu'il n'est pas immédiatement nécessaire). Vous pouvez faire suivre la consultation de quelque chose qui plaît à votre enfant (cartes à collectionner, cinéma...) pour favoriser un bon souvenir de ce moment et l'envie d'y retourner.

• Dans la vidéo diffusée pendant votre intervention (voir replay), avez-vous associé chez le petit garçon l'habituation à de la crème EMLA au point de ponction veineuse ?

Non, nous n'avions pas utilisé de crème anesthésiante pour le garçon que l'on voit sur la vidéo. Son utilisation en prévision de prises de sang est à bien réfléchir car le préleveur peut avoir plus de difficulté à "attraper" la veine avec donc pour les personnes qui ont des veines "difficiles à prélever", la question se pose.

• Est-ce que l'appli vi.co est personnalisable? Il ne me semble pas.

Certaines questions posées durant le webinaire seront traitées ultérieurement par les experts HandiConnect.fr.

Rendez-vous dans l'onglet "Expertise" du site : www.handiconnect.fr

4. Les prochains webinaires de Coactis Santé :

Programme prévisionnel:

- Jeudi 19 septembre 2024 : Le parcours de soins des patients sourds et aphasiques
- Jeudi 14 novembre 2024 : L'importance de prévenir la nutrition et la dénutrition chez les personnes en situation de handicap

Pour vous inscrire, rendez-vous sur le site de Coactis Santé: www.coactis-sante.fr

Merci à tous pour votre intérêt et votre fidélité!

L'équipe Coactis Santé contact@coactis-sante.fr