

« Agir en Partenariat en Santé avec les Personnes en situation de handicap dans les lieux de soin »

Webinaire - lundi 3 mars 2025
cops@partenariat-en-sante.org

Le Partenariat en Santé

Continuum de l'engagement des usagers



Leadership
professionnel



Partenariat

CO...

- leadership
- responsabilité
- construction, mise en œuvre...
- + durée / intensité



Définition coconstruite

“C’est agir ensemble pour le bien-être physique, mental et social de chacun...”

... en reconnaissant et en s'appuyant sur la complémentarité des expériences, savoirs et compétences des usagers et des professionnels du système de santé,

... par la

co-construction

co-décision

co-mise en œuvre

des projets de santé de chacun et de tous



Le Partenariat en Santé

Des acteurs aux savoirs, compétences et perspectives complémentaires

Professionnel du Système
de Santé (sanitaire,
médicosocial, social)



Patient* partenaire
*ressource
formateur
chercheur*

Usager du système de
santé
*Personne en soin
Personne accompagnée
Personne en situation
de handicap
Proche aidant*

Citoyen engagé

Membre d'association

Représentant des
Usagers (RU)



Des mots pour se comprendre

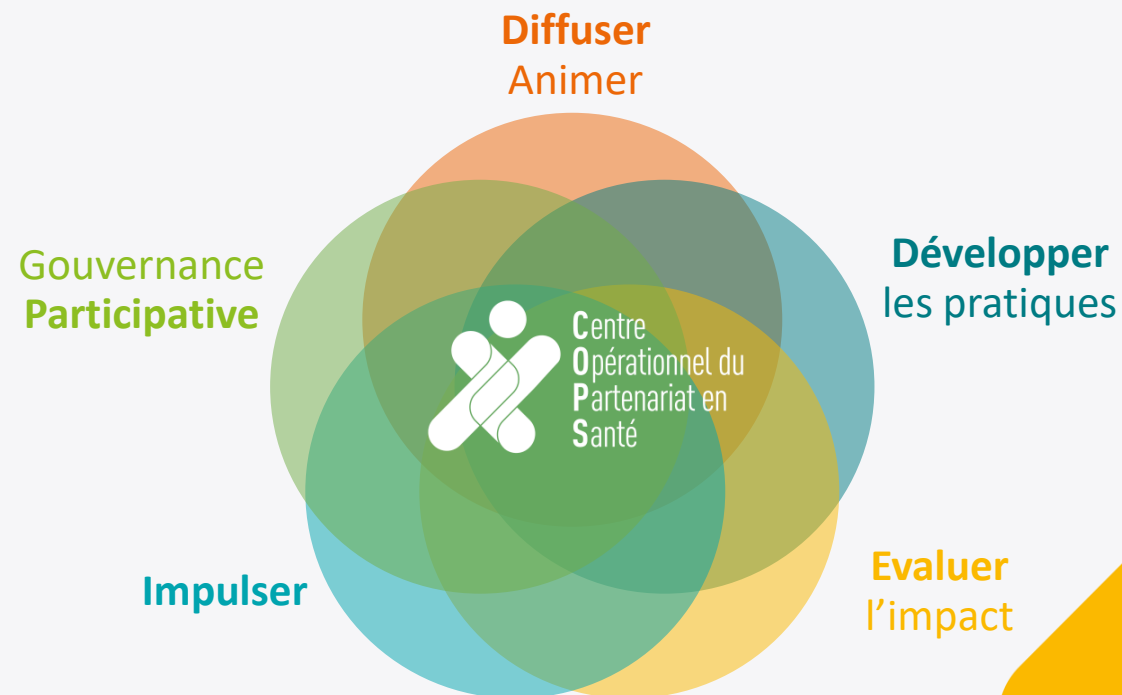
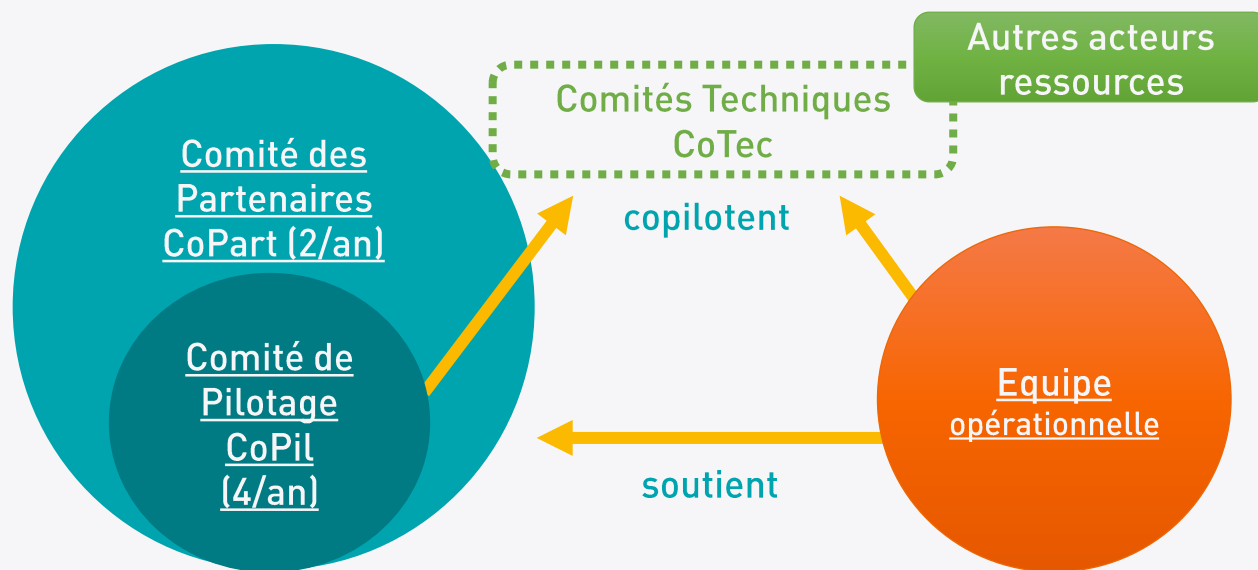
***important : inclut la notion de personne
accompagnée/PeSH et de proche-aidant**

Le Centre Opérationnel du Partenariat en Santé

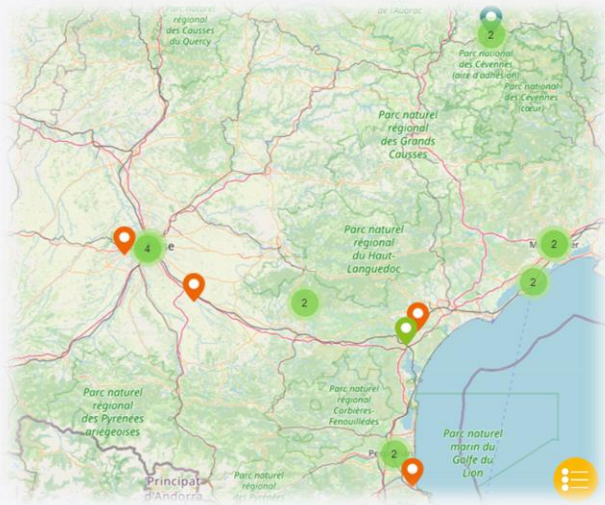
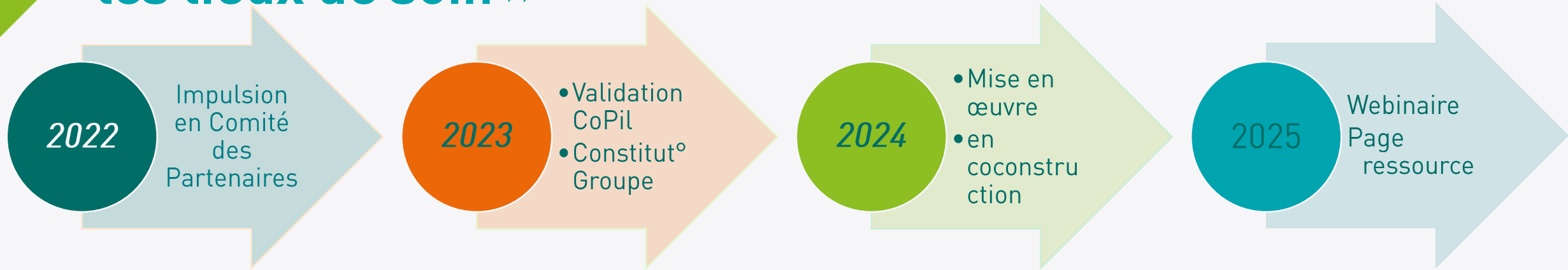
UN DISPOSITIF RESSOURCE

- qui rassemble des acteurs (structures et personnes) aux expériences, savoirs et compétences complémentaires, **engagés dans une dynamique collective** de Partenariat en Santé en Occitanie.
- qui porte 5 missions et une vingtaine d'actions

Plus de détails :
[Charte de fonctionnement](#)



CoTec « Contribution du Partenariat en Santé pour l'accueil des Personnes en situation de Handicap dans les lieux de soin »



Intentions :

- Proposer une vision globale et coconstruite et référencer des ressources utiles pour accueillir et accompagner au mieux les PeSH dans les lieux de soin
- Promouvoir (et incarner) la démarche de Partenariat en Santé

Publics prioritaires :

- Référents handicap en établissements de santé
- Professionnels de santé quel que soit leur lieu d'exercice



[Fiche projet](#)
[sur la cartographie](#)

Organisations et personnes ayant contribué au CoTec



Natacha SALINIER
Philippine RODIER
Alice LAFITTE

Alain COMBES

Unapei 34

Catherine COUSERGUE

Gihp
MIDI-PYRÉNÉES
Unité pour l'autonomie

coactis
santé

Alain SCUDELLARO
Marie-Aude LE BARON

Dorothée MIERICKE
Julie CAPMAS

CHU
TOULOUSE

Cécile CHALET

CHU
NIMES

Anthony VALLAT
Isabelle ROZAY HOLAY

hôpital Lozère

Dominique LAURENT

la Maison
Bleue

France
Assos
Santé
La voix des usagers

la Région
Occitanie

Gabrielle HENRY

Asei
Agiissons pour l'inclusion

Institut
des Jeunes
Aveugles
Centre d'Education Spécialisée
pour Déficients Visuels

Annick CESCHIN

Olivier CHABOT

Charly CRESPE

Laurence LATORRE

adapei
hautes-pyrénées
65
HAUTES-PYRÉNÉES

Evelyne LUCOTTE-ROUGIER

Logo of the Occitanie Region

Fabrice GUILLOT

AFD
Association des Diabétiques
Occitanie

Julie HEGOBORU

France DE PERIGNON
Myrtille TOMAS
Julie MACOIN

Introduction aux points-clés pour

Agir en Partenariat en Santé avec les Personnes
en Situation de Handicap dans les lieux de soin

1. Sensibiliser aux handicaps

Par Laurence Latorre et Anthony Vallat

« Vis ma
vie »

S'associer à des personnes
concernées / leurs
associations avec
responsabilité morale
conjointe de s'adresser à
l'ensemble des handicaps et
ressources du territoire

Formations
(flash ou non)
coanimés

Diffusion
approche
capacitaire :
illustrations,
Retex...

2. Considérer et accueillir la Personne en situation de Handicap comme une personne actrice de ses soins, avec l'appui de ses aidants

Par Isabelle Rozay-Holay et Gabrielle Henry



3. Prendre soin des proches aidants accompagnant la PeS Handicap dans son parcours de soin

Par Cécile Chalet et France de Pérignon
(excusée)

Identifier les aidants
(naturels et
professionnels) dans
le dossier du patient

Reconnaître
l'expertise
spécifique des
proches-aidants

Orienter les aidants
vers les acteurs
appropriés pour les
accompagner dans
leur parcours
d'aidants

Formaliser
l'accueil, la
présence et la
participation de
l'aidant

Faciliter
l'accès
aux soins
des
aidants

4. Préparer la venue d'une PeS Handicap, avec elle et son proche-aidant

Par **Philippine Rodier** et **Myrtille Tomas**

Prévoir une visite préparatoire

Rappel des RdV
(par SMS/Whatsapp)

Anticiper la venue en connaissant le profil de la PeSH et de son proche-aidant

Se préparer pour adapter son comportement et sa communication

Préparer l'espace et le matériel adaptés

5. Mettre en place des conditions matérielles et aides techniques adaptées pour accueillir la PeS Handicap définies avec elle et son proche-aidant

Par Annick Ceschin et Julie Hegoboru

Ex TND :
lieu
d'attente +
calme,
tamisé

Discuter des points-clés avec
la PeSH, proche-aidant et
aidant pro en amont ou dès
l'arrivée

Evaluer
l'existant
AVEC des
PeSH pour
identifier
points à
améliorer

Outils Coactis
(Santé BD,
Handiconnect)
diffusés aux
pros et aux
aidants et
affichés

Signalétique :

- FALC
- Panneau LSF
- Pictos
- Voyants lumineux/clignotants/sonores
- Bandes podotactiles
- Ascenseur fonctionnel aux normes

6. Mettre en place une communication adaptée pour accueillir et accompagner la PeSH

par Dorothee Miericke et Evelyne Lucotte-Rougier (Excusée)

Vérifier la compréhension avec la PeSH en priorité, ou son aidant

Informar que la PeSH a besoin qu'on s'adresse à elle pour expliquer parcours de soin

Utiliser toutes méthodes de com FALC / CAA
Systématiser sollicitation interprètes (LSF / LE)

Systématiser un écrit simple avec diagnostic et conseils pour retour au domicile

Créer inventaire des outils et supports adaptés existants pour les mettre à dispo des personnels

7. L'échelle de la douleur est différente selon les personnes : les savoirs des PeSH et des proches-aidants doivent être mobilisés pour la prendre en compte

Par **Philippine Rodier** et **Alain Combes**

File d'attente
prioritaire
carte
handicap

Prendre le
temps de
faire asseoir
la PeSH

Respect du droit à
la confidentialité,
respect de sa
décision, prise en
compte de sa
douleur et de ses
choix

Ecoute,
même en
situation
de crise
psychique

Affiche
illustrant
types
douleur

Participation
PeSH/Proche/R
U partenaires
aux CLUD et
INTERCLUD

Ps non
communicantes :
S'appuyer sur le
proche-aidant et
grilles
observation

S'adapter

En conclusion

Par Catherine Cousergue

Agir en Partenariat en Santé avec les Personnes en Situation de Handicap dans les lieux de soin

- Rappel des Messages-clés

1. Sensibiliser les pros aux handicaps
2. Considérer et accueillir la PeSH comme une personne actrice de ses soins
3. Prendre soin des proches aidants accompagnant la PeSH dans son parcours de soin
4. Préparer la venue d'une PeSH, avec elle et son proche-aidant
5. Mettre en place des conditions matérielles et aides techniques adaptées pour accueillir la PeSH, définies avec elle et son proche-aidant
6. Mettre en place une communication adaptée pour accueillir et accompagner la PeSH
7. L'échelle de la douleur est différente selon les personnes : les savoirs des PeSH et de leurs proches-aidants doivent être mobilisés pour la prendre en compte

- Mais aussi...

- Recours à la pair-aidance
- Lien entre établissements sanitaires et soins de proximité

- De nombreuses ressources disponibles !

Questions et échanges



MERCI aux intervenants et pour votre présence !

Le replay du webinaire et des ressources complémentaires bientôt disponibles sur la plateforme ressource collaborative du Partenariat en Santé en Occitanie

[www.partenariat-en-sante](http://www.partenariat-en-sante.org)

05 67 00 12 09

cops@partenariat-en-sante.org

**PARTICIPEZ
PARTAGEZ
CONTRIBUEZ**

 www.partenariat-en-sante.org

