

Focus sur un dispositif 100% original conçu entre



Ville de
Besançon



***Pour un accueil optimal des personnes handicapées dans
les lieux de soins avec l'aide des usagers en santé***

Retour en chiffres et en images sur le dispositif vademecum qui donne des clefs pour
prendre soin des personnes vulnérables

LA MISSION HANDICAP (M.H.)



La loi du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées.



MISSIONS

- Changer le regard sur le handicap
- Favoriser l'accessibilité universelle

CIBLES

- Grand Public
- Établissement scolaires
- Entreprises
- Institutions

ACTIONS

- Organisation Events (Biennale du Handicap et de l'Autonomie, conférences etc.)
- Sensibilisations
- Missions d'informations

Sans oublier les journées handi-citoyennes et les semaines du handicap !

Coup de projecteur sur un dispositif

100% ORIGINAL

Le vade-mecum du prendre soin des personnes vulnérables

Référents IMRT

Représentants de la société civile

Chargée de mission handicap au CCAS

réalisé en étroite collab

- imaginé en dehors du référentiel métier des manipulateurs radio
- initié en 2016, poursuivi et enrichi au fil des ans

Genèse



Des étudiants à l'épreuve du handicap en stage - expérience traumatique – feed back

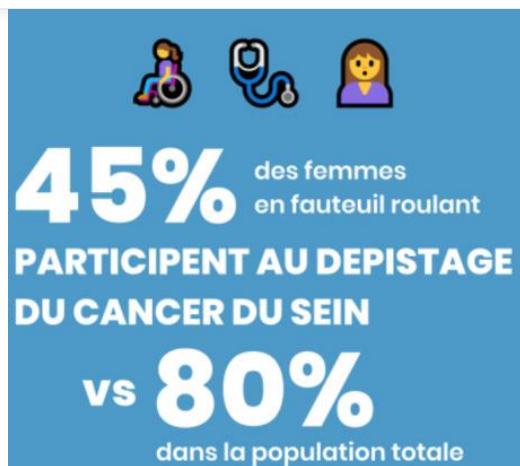
prise de conscience, expérimentation/évaluation/reconduction ;

depuis 2016, plus de 300 étudiants ont bénéficié du dispositif ;

certains sont devenus référents handicap sur leur lieu de travail et forment leurs pairs ;

pratiques transférables auprès des enfants.

Inclure les usagers en santé dans le dispositif pour gagner en efficience



APF France handicap

80 %

des personnes en situation de handicap
ont un handicap invisible,

#PasImaginaire !



16.06.25 - MH du CCAS / F.Batoz



RAPPEL

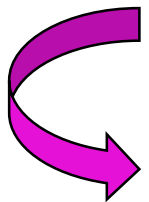


Comment expliquer ces statistiques ?

Manque de sensibilisation et de formation du personnel médical et paramédical

Etre prêt à accepter des rituels hors normes pour une prise en soin de qualité et **aller jusqu'à associer des usagers en santé** dans le dispositif...





En préalable, des apports théoriques pour insister sur :

- ✓ L'importance de bien connaître les différents handicaps pour repérer, puis « déployer les bons outils » ;
- ✓ Proposer des consultations blanches / des cas clinique
- ✓ Réduire l'attente, prendre le temps
- ✓ Être prêt à accepter des rituels hors normes pour une prise en soin de qualité
- ✓ Préparer la rencontre avec le patient (BD consult, picto...)

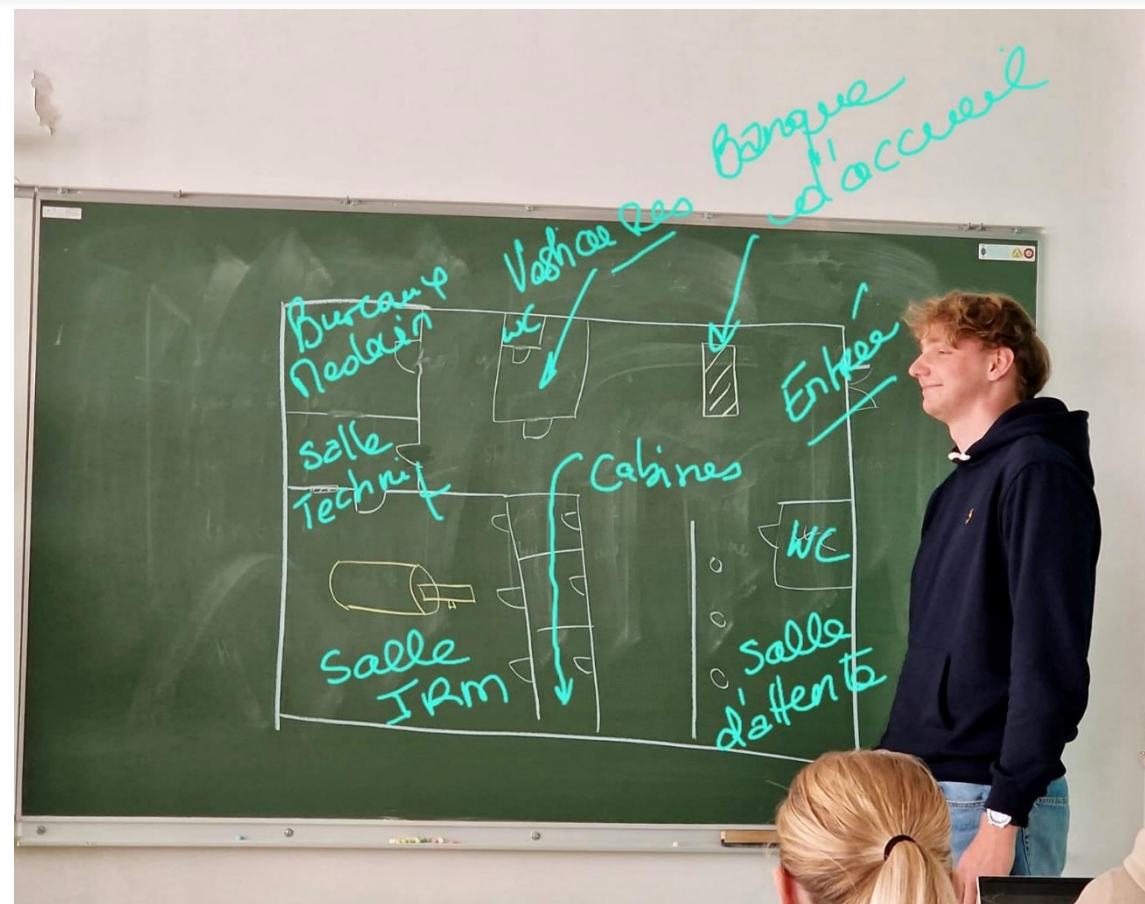


Donner des clés technologiques et « artisanales »



Donner des clefs pour renforcer l'accessibilité du cabinet d'imagerie

- Exemple de cas clinique →
- Connaitre les aides techniques et les bases de l'accessibilité universelle



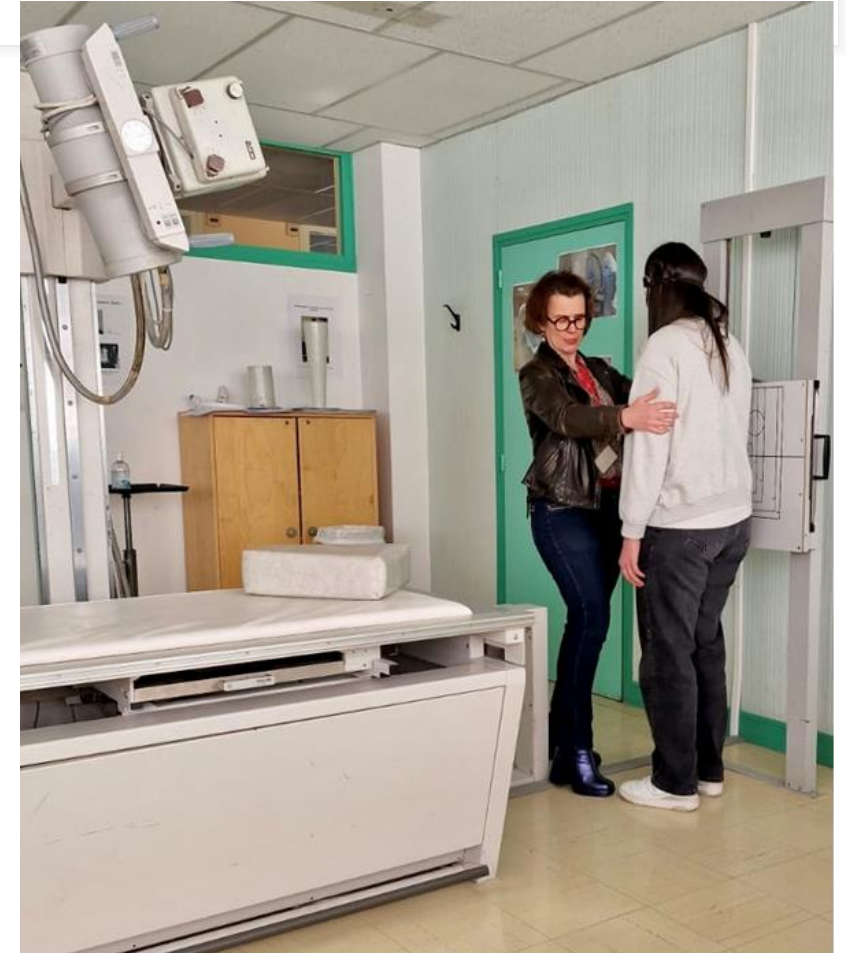
Expérimenter, se questionner, dialoguer

- Se comprendre sans le son, comment ?
- Les bons gestes et postures à connaître avec un usager sourd ;



Expérimenter, se questionner, dialoguer

- Les gestes et postures à connaître avec un usager aveugle : découvrir et maîtriser **la technique de guide**
- La réglementation autour du chien guide



Expérimenter, se questionner, dialoguer... en visio si besoin !

- Prendre conscience de l'errance médicale
- La longue liste des pathologies invisibles et handicapantes



Expérimenter, se questionner, dialoguer

- Les gestes et postures à connaître avec un usager handicapé moteur :
 - le test du questionnaire médical
 - Les rencontres usagers et professionnels de l'accompagnement



Expérimenter, se questionner, dialoguer

- Les stratégies à connaître avec un usager handicapé moteur :
 - S'aider des aides techniques, savoir s'en servir ;
 - Les conseils d'un ergo



Expérimenter, se questionner, dialoguer

- Les stratégies à connaître avec un usager handicapé moteur :
 - Le test du transfert
 - L'usager accepte d'être cobaye du transfert
 - Les conseils d'un kinésithérapeute



Expérimenter, se questionner, dialoguer

- Les stratégies à connaître avec un usager âgé en perte de mobilité :
 - Le test du simulateur de vieillissement
 - Les conseils des pros du grand âge

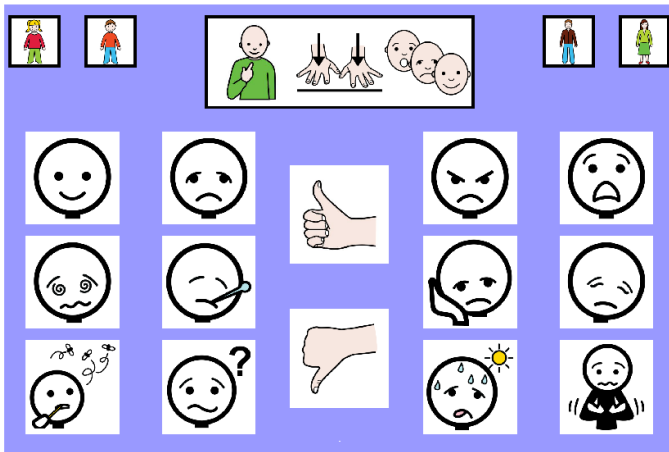


Expérimenter, se questionner, dialoguer



Hors
les
MURS

- Les stratégies à connaître avec un usager autiste :
 - gestes à connaître
 - Pictos, documentation utile



Autor pictogramas: Sergio Palao. Procedencia: <http://caledu.es/arsaao/> Licencia: CC (BY-NC-SA) Autores: Nuria Lázaro / José Manuel Marcos

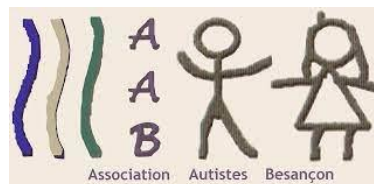
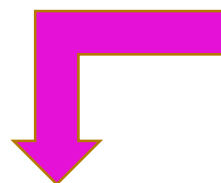


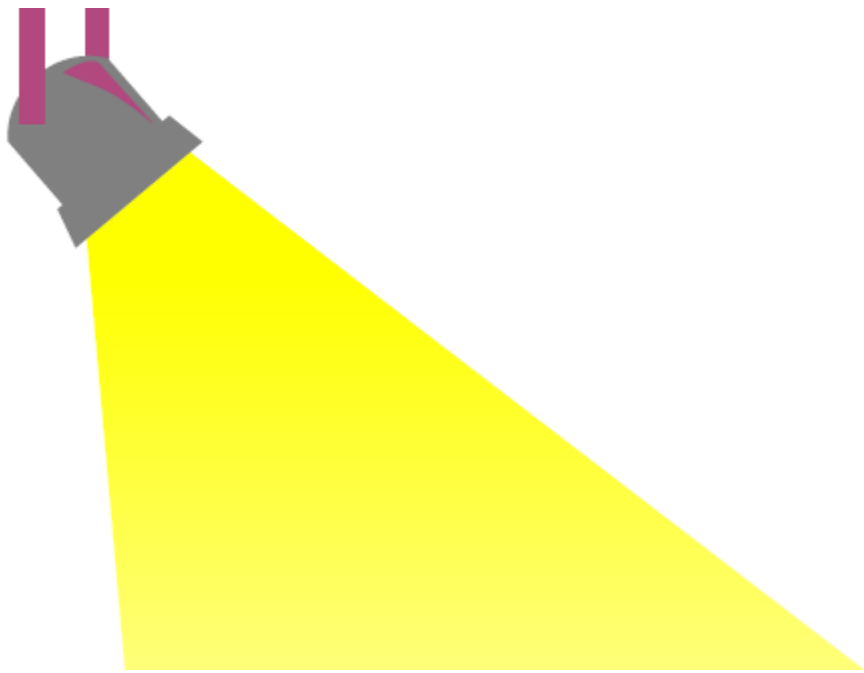
Expérimenter, se questionner, dialoguer

- Les stratégies à connaître avec un usager déficient intellectuel :
 - gestes à connaître
 - En tous lieux, prioriser le FALC



Depuis 2016 : liste – non exhaustive - des usagers en santé mobilisés dans le dispositif





Intégrer l'utilisateur en santé, un atout pour réussir l'acte médical sans obérer la prise en charge qui suivra le cliché

Quels retours d'expérience ?



Victoria

(...) mes collègues n'ayant pas bénéficié de cette sensibilisation ont tendance à **infantiliser** les personnes en situation de handicap.

(...) Cette formation me permet de me rappeler que **les personnes handicapées sont en capacité de comprendre une information si elle leur est donnée de la bonne manière**. La prise en charge n'en est que plus sereine.

J'ai aussi remarqué que cela me permet de **mieux prendre en charge les enfants** (...)

Mallory

(...) une partie très importante de notre formation, **je suis même surprise que ça ne soit pas obligatoire dans tous les DTS**

Grâce à ce cycle, j'ai **moins « peur »** lors de la prise en charge de patients en situation de handicaps. (...)

Fanny

(...) cette formation est importante notamment en ce qui concerne la **communication**.

(...) elle permet d'avoir des réflexes comme l'utilisation d'ardoise avec une personne malentendante ou d'images avec une personne atteinte d'un handicap mental.

Amandine

(...) J'ai beaucoup aimé cette formation car elle fut riche d'enseignements théoriques et surtout pratiques. Elle a apporté de bons outils (...)

Julia

(...) Grâce à la sensibilisation, j'ai **adapté ma prise en charge** que ce soit par les mots, les gestes, l'attitude. **Les patients m'ont remercié**, quand il le pouvait, ainsi que les accompagnants. Pour eux, ce n'est pas souvent qu'ils sont correctement pris en charge dans le domaine médical.

D'ailleurs, mes **collègues** qui n'ont pas eu la chance d'avoir ces sensibilisations aux différents handicaps, **m'ont souvent demandé des conseils**. **En espérant que ce programme de sensibilisation soit intégré dans les formations, car nous ne prenons pas en charge que des personnes valides, sans handicap. Bien au contraire !** (...)





**Renforcer l'accessibilité
dans les lieux de soins, un
rêve ?**

**...à l'instar de ce qui se fait...
dans les musées**



**Et aux frontons de certains moyens de
transports...**



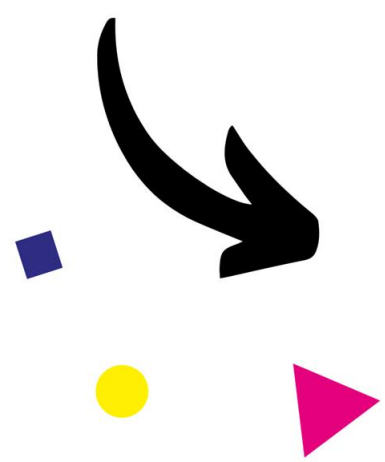
Dispositif vademecum à retrouver dans la banque d'expérience



- [synthèse du dispositif : « prendre soin des personnes vulnérables en centre d'imagerie médicale », lien vers la fiche coactis](#)



UN OUBLI ? DES QUESTIONS ? UN PROJET ?



Florence Batoz
Chargée de missions

Tél. : 03.81.41.22.82.
E-mail. : florence.batoz@besancon.fr



Mission handicap  Ville de Besançon

Merci pour votre écoute



"La différence est une force" Ben



Contexte réglementaire

[La loi du 11 février 2005](#) pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées introduit, pour la première fois, dans le code de l'action sociale et des familles, une définition du handicap inspirée de la classification internationale du handicap. Apport principal : la loi prend désormais en compte les **quatre familles de handicap : moteur, sensoriel, cognitif, psychique** et concerne également les personnes à mobilité réduite, **y compris de manière temporaire**.

Loi 2002-2 rénovant l'action sociale et médico sociale

Loi 2002-303 relative aux droits des malades et à la qualité des systèmes de santé

Décrets 2016-994 et 996 fixant les conditions d'application de la loi de modernisation du système de santé du 26/01/2016, relatifs au partage d'informations

Charte des droits et liberté de la personne accueillie

La planification, les plans et schémas territoriaux

Charte Romain Jacob

Rapport « Zéro sans solution » - Denis Piveteau - RAPT : une réponse adaptée pour tous (handicap) / PAERPA (personnes âgées)



Archives et banque d'images FB/AGC