

Ordre du jour de la séance du 10 septembre 2026

- | | | |
|----------|--|---------------|
| 1 | Déployer Handifaction : actions concrètes et partage d'expériences | 1 h 20 |
| 2 | Déployer les formations | 10 min |
| 3 | Promouvoir la Charte Romain Jacob : candidatures à la signature du 4 novembre 2026 | 10 min |
| 4 | Point d'information sur la fiche de recueil des besoins des PSH du GHT et sur la Charte nationale Urgences | 10 min |

Plan d'action départemental 2026

Les trois axes validés constituent le cadre opérationnel du Comité

Axe 1 — Promouvoir Handifaction

- Déployer Handifaction dans tous les secteurs de prise en soins
- Identifier les actions concrètes, les supports à produire et les relais internes ou externes
- Construire un plan d'action centré sur le partage d'expériences entre structures

Axe 2 — Développer la formation

- Faire évoluer les pratiques professionnelles sur le territoire
- Déployer les deux formations existantes
- Identifier de nouvelles formations à créer à partir des besoins des acteurs

Axe 3 — Faire vivre la Charte

- Renforcer l'engagement des structures du territoire
- Favoriser l'appropriation de la Charte dans les pratiques quotidiennes
- Préparer les candidatures à la signature du 4 novembre 2026



Conseil Départemental de la Charte Romain Jacob

Point 1 - Déployer handifaction

85 minutes

Déroulé de la séquence Handifaction

15 min Cadrage et présentation

5 min Constitution des groupes

25 min Travail en groupes

30 min Restitution

10 min Synthèse collective

Total : 85 minutes

Objectif de la séquence Handifaction

Objectif général

- Déployer Handifaction dans tous les secteurs de prise en soins et d'accompagnement
- Ne pas seulement diffuser un QR code
- Créer les conditions d'un usage réel par les PVH, les aidants et les professionnels

Objectif de l'atelier

- Identifier les moments où proposer Handifaction
- Repérer les relais, les freins et les leviers
- Faire émerger des supports utiles et des modalités d'accompagnement

Pourquoi travailler ce sujet aujourd'hui ?

Constat

- Les enquêtes de satisfaction sont souvent peu appropriées par les usagers
- Un affichage, un lien ou un QR code ne suffisent pas toujours à déclencher une réponse
- Le besoin est d'intégrer Handifaction dans les situations concrètes de parcours

Enjeu

- Identifier qui en parle, quand et comment
- Expliquer simplement l'intérêt du questionnaire
- Aider la personne à répondre si besoin
- Montrer que les réponses servent à améliorer les parcours

Rappel : qu'est-ce qu'Handifaction ?

Handifaction, c'est :

- Un questionnaire de retour d'expérience sur l'accès aux soins
- Un outil destiné aux PVH
- Un questionnaire pouvant être complété avec l'aide d'un aidant
- Un appui pour repérer difficultés, refus, renoncements et besoins d'accompagnement

Ce que Handifaction n'est pas :

- Pas seulement une enquête de satisfaction
- Pas un outil pour juger individuellement un professionnel
- Pas un dispositif réservé à l'hôpital
- Pas un simple lien à transmettre sans explication

Qui est concerné ? Les lieux

Tous les acteurs du parcours sont concernés

Établissements sanitaires

- Consultations
- Examens, imagerie
- Hospitalisation de jour et complète
- Urgences
- SMR
- Accueil, secrétariats, services administratifs.

ESMS et EHPAD

- EHPAD
- MAS, FAM, IME
- SAVS, SAMSAH
- Services d'accompagnement

Professionnels libéraux et CPTS

- Médecins, spécialistes
- IDE, kinés, pharmaciens
- Dentistes, sages-femmes
- MSP

Qui est concerné ? L'information

Associations, usagers et aidants

- Associations de PVH et d'aidants
- Représentants des usagers
- Espaces ressources aidants
- Groupes de parole, cafés des aidants

Coordination et appui

- DAC, Communauté 360.
- Plateformes ressources
- Dispositifs d'appui aux parcours.

Institutions et collectivités

- ARS
- CPAM
- CAF
- Préfecture
- Conseil départemental
- MDPH
- Communes intercommunalités
- CCAS

Les freins à anticiper

Pour les personnes vivant avec un handicap

- Méconnaissance de Handifaction
- Difficulté à comprendre l'objectif ou les questions
- Fatigue, douleur ou stress au moment du soin
- Difficulté à scanner un QR code ou à utiliser le numérique
- Besoin d'aide humaine?

Pour les aidants

- Ne savent pas s'ils peuvent répondre avec ou pour la personne
- Ne savent pas à quel moment utiliser Handifaction

Les freins à anticiper

Pour les professionnels

- Ne connaissent pas toujours l'outil
- Peuvent craindre d'influencer la réponse
- Manquent de temps
- Ne voient pas toujours comment les résultats seront utilisés

Pour tous

- « Encore un questionnaire. »
- « À quoi ça sert ? »
- « Qui va lire les réponses ? »
- « Est-ce que cela changera quelque chose ? »

QUESTIONNAIRE HANDIFACTION

VOTRE MISSION

**Accéder au questionnaire Handifaction
en scannant le QR code**

**Sans quitter votre place
Sans demander d'aide**

Prêts ?

À VOUS DE JOUER





Combien d'entre vous accèdent au questionnaire?

ALERTE HANDICAP TEMPORAIRE

Mise en situation finale... en direct !

Symptômes constatés

-  QR code invisible
-  Bras soudainement trop courts
-  Lunettes mystérieusement introuvables



VOTRE MISSION

Accéder au
questionnaire
avec un QR code...
sans demander d'aide.

Ça vous parle ?



ALERTE HANDICAP TEMPORAIRE

Mise en situation finale... en direct !

Symptômes constatés

-  QR code invisible
-  Bras soudainement trop courts
-  Lunettes mystérieusement introuvables
-  Batterie à 2 %
-  Appareil photo porté disparu
-  Refus catégorique de demander de l'aide

VOTRE MISSION

Accéder au
questionnaire
avec un QR code...
sans demander d'aide.

Toujours aucun besoin d'aide ?



⚠ ALERTE HANDICAP TEMPORAIRE

Mise en situation finale... en direct !

Symptômes constatés

- 📱 QR code invisible
- ↔ Bras soudainement trop courts
- 🔍 Lunettes mystérieusement introuvables
- 🔋 Batterie à 2 %
- ❓ Appareil photo porté disparu
- ⋮ Refus catégorique de demander de l'aide

DIAGNOSTIC Vous êtes momentanément en situation de handicap numérique.



⚠️ ALERTE HANDICAP TEMPORAIRE

Mise en situation finale... en direct !

Symptômes constatés

- 📱 QR code invisible
- 🔄 Bras soudainement trop courts
- 🔍 Lunettes mystérieusement introuvables
- 🔋 Batterie à 2 %
- ❓ Appareil photo porté disparu
- ⋮ Refus catégorique de demander de l'aide

DIAGNOSTIC

Vous êtes momentanément en situation de handicap numérique.

QUESTIONNAIRE Handifaction



Traitement : demander de l'aide 🙄

Les difficultés ne sont pas toujours visibles. Les besoins d'adaptation non plus.

La problématique de travail

Comment faire en sorte qu'une personne vivant avec un handicap connaisse, comprenne et utilise Handifaction, quel que soit son parcours de soins ou d'accompagnement ?

Pour chaque catégorie d'acteurs, nous identifierons :

- où et quand proposer Handifaction ;
- qui peut le relayer ;
- quels freins limitent son utilisation ;
- quels leviers, supports et messages facilitent son usage.

Méthode de travail

Travail en groupes mixtes

- Les groupes seront constitués avec une diversité de profils.
- Objectif : croiser les regards pour identifier des solutions réalistes.

6 acteurs à répartir entre les groupes

- Établissements sanitaires
- ESMS et EHPAD
- Professionnels libéraux et CPTS
- Associations, usagers et aidants
- Acteurs de coordination et d'appui
- Institutions et collectivités

Consigne de travail en groupe

Pour la thématique attribuée, complétez la fiche de travail

Questions à traiter

- Où et quand proposer Handifaction?
- Qui peut en parler ou relayer ?
- Quels freins ?
- Quels leviers ou solutions ?
- Quels supports seraient utiles ?
- Quelle idée forte retenir ?

Production attendue

- Une fiche remplie par catégorie d'acteur
- Un rapporteur désigné
- Une restitution courte et concrète
- Des éléments directement repris dans le diaporama et le compte rendu.

Déroulé de la séquence Handifaction

15 min Cadrage et présentation

5 min **Constitution des groupes**

25 min Travail en groupes

30 min Restitution

10 min Synthèse collective

Total : 85 minutes

Restitution : établissements sanitaires

À compléter en direct pendant les échanges

Où / quand ?

Qui peut relayer ?

Freins identifiés

-

Leviers / solutions / supports

Restitution : ESMS et EHPAD

À compléter en direct pendant les échanges

Où / quand ?

Qui peut relayer ?

-

Freins identifiés

Leviers / solutions / supports

-

Restitution : professionnels libéraux et CPTS

À compléter en direct pendant les échanges

Où / quand ?

Qui peut relayer ?

Freins identifiés

Leviers / solutions / supports

Restitution : associations, usagers et aidants

À compléter en direct pendant les échanges

Où / quand ?

Qui peut relayer ?

Freins identifiés

-

Leviers / solutions / supports

Restitution : acteurs de coordination et d'appui

À compléter en direct pendant les échanges

Où / quand ?

- ...
- ...
- ...

Qui peut relayer ?

- ...
- ...
- ...

Freins identifiés

- ...
- ...
- ...

Leviers / solutions / supports

- ...
- ...
- ...

Restitution : institutions et collectivités

À compléter en direct pendant les échanges

Où / quand ?

-

Qui peut relayer ?

Freins identifiés

Leviers / solutions / supports

Enseignements de l'atelier

À compléter en direct ou juste après la restitution

Moments clés identifiés

- ...
- ...

Leviers de déploiement

- ...
- ...

Acteurs relais à mobiliser

- ...
- ...

Freins majeurs

- ...
- ...

Supports à développer

- ...
- ...

Points de vigilance

- ...
- ...



Point 2 - Déployer les formations

10 minutes

Faire évoluer les pratiques professionnelles sur le territoire: des outils partagés

Objectifs pédagogiques

- Améliorer l'accueil des personnes en situation de handicap
- Améliorer la prise en soins
- Développer la bientraitance
- Apporter un regard croisé entre professionnels, patients partenaires et aidants.

Formations existantes

- Accueil des personnes en situation de handicap
- Améliorer la prise en soins des personnes en situation de handicap
- Formations coconstruites avec des professionnels, des patients partenaires, des PSH et des aidants
- Coanimation interactive des sessions

Ressources et perspectives

- Club Handicap du Gard et Projet Médico-Soignant Partagé du GHT
- Le rôle des IFMS
- Pistes 2026 : habitude aux soins, transport des PSH.

Des formations en partenariat en santé



Point 3 - Promouvoir la Charte Romain Jacob

Candidatures à la signature du 4 novembre 2026 — 10 minutes

Séance de signature de la Charte Romain Jacob

04/11 • 10 h à 12 h

IFMS CHU de Nîmes



Objectif

- Renforcer l'engagement territorial
- Faire vivre la Charte au quotidien

Logistique

- Logos
- Qui signe
- Combien de Chartes
- Devis
- Topo presentation 1 diapo

Délais candidature

- 30/09/26
- Fiche inscription
- Autre séance en 2027

Rappel de la fiche d'inscription

Structures candidates au 11/08/26

GHT

- CH Ales, dont
CH Pontails, Mas Careiron
Uzès, EHPAD : Cailar,
Cornillon, Euzet,
Génolhac, Quissac,
Sommières, Villefort
- CHU de Nîmes
- CH d'Uzès
- CH Pont-Saint-Esprit
- Hôpital Le Vigan
- Pm déjà Bagnols sur
Ceze

ES / ESMS/ CPTS

- ARAMAV
- Clinique Les Oliviers
- NHPF Les Franciscaines
- Polyclinique Grand Sud
- UNAPEI 30
- CIGALIÈRES
- APSH 30
- EAM Le Bois de Lens
- AEMC
- DIME Bagnols
- Bonjours Présence 30
- CPTS e-rhony
- MSPU La source
- APF France Handicap Gard
Pôle 30
- ARERAM 30
- Association Educative du
Mas Cavailac

Associations / institutions

- CPAM du Gard
- DAC 30
- SPIE FAMILY
- FAAF
- Neuro'Complices
- Trisomie 21 Gard
- ASBP Spina Bifida



Point 4 - Points d'information

Fiche de recueil des besoins des PSH du GHT et Charte nationale Urgences
10 minutes



Fiche territoriale de recueil des besoins des PSH

Anticiper les besoins pour mieux soigner



Identité

Nom de naissance :

Nom Marital (obligatoire) :

Prénom :

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Date de naissance :

Recueil des besoins de la personne en situation de handicap

Transmission des informations aux équipes médico soignantes – Fait le/...../

QUI JE SUIS ET D’OU JE VIENS

D’où je viens

☐ Adresse:.....

☐ Domicile

☐ Etablissement médico-social

☐ Etablissement sanitaire

☐ Autre

Mon suivi Médico soignant

☐ Médecin traitant:

☐ Autres professionnels de
santé:.....

J’ai besoin de la présence d’un aidant

Pour une aide en particulier :

☐ Présence rassurante

☐ aide à la communication

☐ aide à la réalisation de soins

☐ aide au transfert, à l’installation , au positionnement

☐ Autre (dont aide à l’alimentation)

Contact de l’aidant

NOM.....Prénom:.....

L’aidant est il:

☐ Un professionnel

☐ Un aidant familial

☐ Autre:.....

Contacts utiles (dont tuteur/curateur)

.....
.....
.....

Ma situation de handicap

☐ Handicap moteur

☐ Handicap sensoriel : auditif, visuel (entourer)

☐ Handicap psychique

☐ Handicap intellectuel

☐ Handicap cognitif (dont TND, TSA)

☐ Maladie invalidante

☐ Polyhandicap

☐ Autre (préciser) :

Je communique avec

☐ Des mots simples

☐ Des gestes

☐ Des signes, la LSF (Langue des signes française)

☐ Le LfPC (Langue française parlée complétée)

☐ Des pictos, des photos

☐ Une vocalisation ou des cris

☐ Communication alternative augmentée

☐ Autre (dont outils numériques)

Mes appareillages

☐ Lunettes

☐ Appareil auditif

☐ Fauteuil roulant

☐ Coussins de positionnement

☐ Attelles

☐ Appareil dentaire

☐ Autres (appareils
médicaux).....

J’exprime d’une manière spécifique

☐ Ma douleur :.....

☐ Mon désaccord :.....

Mes troubles associés, mes centres d’intérêt (besoins liés à la sensorialité, à l’attention, au stress, à la compréhension, à l’attente)

.....
.....

Précautions pour réaliser mes soins

.....
.....
.....



À quoi sert ce document ?

Ce document est utilisé par les professionnels du GHT Gard-Cévennes-Camargue pour faciliter votre parcours de soins et permettre une prise en charge adaptée à vos besoins.

Il est valable dans toutes les situations :

- venue depuis le domicile,
- venue depuis un établissement médico-social, depuis un établissement sanitaire, transfert entre deux établissements

Quand utiliser ce document ?

Ce recueil doit être transmis aux professionnels concernés pour préparer une prise en soins:

- une hospitalisation complète ou une hospitalisation de jour,
- une consultation,
- un examen, une imagerie,
- un passage sur un plateau technique (bloc, anesthésie, explorations...)
- un passage aux urgences.

Il concerne tous les âges : enfants, adolescents, adultes, personnes âgées.

Il doit être actualisé à chaque changement de situation.

Qu'est-ce qu'une "personne en situation de handicap" ?

Une personne en situation de handicap est une personne qui rencontre, de manière temporaire ou durable, une limitation (motrice, sensorielle, cognitive, psychique, organique, évolutive...) qui rend certaines activités difficiles dans son environnement.

Cette situation ne dépend pas nécessairement d'une reconnaissance MDPH:

- Elle peut exister en cours de diagnostic,
- Elle peut être temporaire, évolutive ou définitive,
- Elle concerne aussi les personnes atteintes de maladies invalidantes, y compris les maladies neurodégénératives .

Qui remplit ce document ?

- Lors d'une venue depuis le domicile:

→ Vous ou votre aidant, avec votre consentement, avec ou sans l'aide d'un professionnel de santé.

- Depuis un établissement médico-social, un établissement sanitaire ou lors d'un transfert entre deux établissements

→ Les professionnels de santé de l'établissement peuvent compléter ou mettre à jour le document.

À quoi sert la fiche ?



Sécuriser les parcours

Anticiper les adaptations.
Faciliter les transmissions.
Limiter les ruptures
d'information.
Améliorer l'expérience patient
et aidant.

Identité Nom de naissance : Nom Marital (obligatoire) : Prénom : Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin Date de naissance :	Recueil des besoins de la personne en situation de handicap <i>Transmission des informations aux équipes médico soignantes - Fait le/...../.....</i>	
QUI JE SUIS ET D'OU JE VIENS		
D'où je viens ☐ Adresse : ☐ Domicile : ☐ Etablissement médico-social ☐ Etablissement sanitaire ☐ Autre : Mon suivi Médico soignant ☐ Médecin traitant : ☐ Autres professionnels de santé :	J'ai besoin de la présence d'un aidant Pour une aide en particulier : ☐ Présence rassurante ☐ aide à la communication ☐ aide à la réalisation de soins ☐ aide au transfert, à l'installation, au positionnement ☐ Autre (dont aide à l'alimentation)	Contact de l'aidant NOM : Prénom : L'aidant est il : ☐ Un professionnel ☐ Un aidant familial ☐ Autre : Contacts utiles (dont tuteur/curateur) Mes appareillages ☐ Lunettes : ☐ Appareil auditif ☐ Fauteuil roulant ☐ Coussins de positionnement ☐ Atelles ☐ Appareil dentaire ☐ Autres (appareils médicaux) :
Ma situation de handicap ☐ Handicap moteur ☐ Handicap sensoriel : auditif, visuel (entourer) ☐ Handicap psychique ☐ Handicap intellectuel ☐ Handicap cognitif (dont TND, TSA) ☐ Maladie invalidante ☐ Polyhandicap ☐ Autre (préciser) :	Je communique avec ☐ Des mots simples ☐ Des gestes ☐ Des signes, la LSF (Langue des signes française) ☐ Le LPC (Langue française parlée complétée) ☐ Des pictos, des photos ☐ Une vocalisation ou des cris ☐ Communication alternative augmentée ☐ Autre (dont outils numériques)	Précautions pour réaliser mes soins
J'exprime d'une manière spécifique ☐ Ma douleur : ☐ Mon désaccord :	Mes troubles associés, mes centres d'intérêt (besoins liés à la sensorialité, à l'attention, au stress, à la compréhension, à l'attente)	

Informations clés : communication, aidant, appareillages, situation de handicap, précautions de soins.

Pour quels parcours ?



Consultation

Hospitalisation

Urgences

Imagerie

Bloc et plateaux techniques

Transferts entre établissements

Un même outil, quel que soit le point d'entrée dans le parcours de soins

Charte de l'accompagnant aux urgences

Point d'information — synthèse pour diffusion dans les services d'urgences



Pourquoi cette charte ?

- Reconnaître la place de l'accompagnant aux urgences
- Améliorer la transmission des informations utiles
- Favoriser un cadre partagé : sécurité, respect, confidentialité.

Principes clés

- Le patient peut être accompagné par une personne de son choix
- L'accompagnant d'un enfant, d'une personne âgée ou d'une PSH accède en priorité à la zone de soins
- Plusieurs accompagnants peuvent être autorisés auprès d'une personne en fin de vie.

Limites possibles

- L'accompagnement peut être limité ou interrompu pour raisons de sécurité ou d'organisation des soins
- Il peut être refusé en cas de comportement inadapté

Engagements de l'équipe soignante

- Écouter les informations utiles : antécédents, traitements, autonomie
- Informer dans le respect de la volonté du patient et du secret médical
- Expliquer les décisions et les étapes clés
- Préserver autant que possible l'intimité et la confidentialité
- Ne pas séparer le chien-guide ou d'assistance du patient, sauf impossibilité

Engagements de l'accompagnant

- Donner les informations utiles concernant le patient
- Respecter le fonctionnement du service et les consignes.
- Ne pas gêner les soins
- Être respectueux : ni photo, ni vidéo, ni alcool
- Laisser ses coordonnées et faire le lien avec les proches si le patient le souhaite