

# HANDIGYNECO

## ILE-DE-FRANCE

## Webinaire de présentation aux sages-femmes libérales Déploiement de la démarche

Jeudi 16 février 2023

en présence de  
**Mme Isabelle DERRENDINGER**

Présidente du Conseil National  
de l'Ordre des Sages-Femmes





## Introduction



## Origines de la démarche Handigynéco

Dr Catherine Rey-Quinio – ARS Ile-de-France



## Déploiement régional en Ile-de-France

Benjamin Vouhé – Frédérique Perrotte



## Handicap et outils pédagogiques

Anne-Charlotte Dambre – CoActis Santé



# Introduction

Dr Catherine Rey-Quinio – ARS Ile-de-France

Isabelle Derredinger – Conseil National de  
l'Ordre des Sages femmes



## Partie 1

# Origines de la démarche Handigynéco

Dr Catherine Rey-Quinio – ARS Ile-de-France



# Contexte et historique de la démarche



## Diagnostic territorial

### Filière de soins gynécologiques et obstétricaux des femmes en situation de handicap

⇒ Suivi gynécologique des femmes en situation de handicap insuffisant

- Seules **34%** des femmes en ESMS PH ont un **suivi gynéco régulier** (reco : une consultation par an si contraception)
- **85%** n'ont jamais eu de **mammographie** (reco : une mammographie tous les 2 ans entre 50 et 74 ans)
- **26%** n'ont jamais eu de **FCU** (reco : un FCU tous les trois ans)

⇒ Insuffisance de sensibilisation des acteurs à la Vie Affective et Sexuelle (VAS)

#### Principaux freins d'accès aux soins repérés :

- Manque de solutions de transport
- Manque de coordination entre le secteur sanitaire et médico-social
- Manque d'anticipation des soins en institution
- Manque de lisibilité de l'offre de soins
- Représentations sur le handicap des professionnels



# Préconisations du comité scientifique

## Cinq recommandations

Améliorer l'**accessibilité** et  
**diffuser l'information**  
concernant les structures  
accessibles

**Sensibiliser et  
communiquer** sur  
l'importance du **dépistage**  
et des **conseils en  
gynécologie**

Améliorer  
l'**organisation des soins**

**Former** les différents  
acteurs

Supprimer les différents  
**freins financiers**

## Démarche d'aller-vers des sages-femmes en ESMS handicap

### Objectif stratégique

Améliorer l'accès aux soins gynécologiques des femmes handicapées accueillies en ESMS handicap en IDF

#### IMPACTS ATTENDUS

- Amélioration du suivi gynécologique des femmes
- Amélioration de l'organisation de la prise en charge gynécologique au sein de chaque ESMS (coordination, partenariats, contacts, annuaire des ressources)
- Modification des pratiques professionnelles des sages-femmes
- Satisfaction et perceptions des différents acteurs concernés : femmes en situation de handicap, familles, professionnels des ESMS, sages-femmes.



3 volets : soins - VAS - VFF

# Résumé Handigynéco en pratique

- **22 sages-femmes libérales volontaires** formées aux spécificités du handicap et au *counselling*
- **41 ESMS** (tous types de handicap) sélectionnés (17 FAM, 11 MAS, 8 FV, 1 IEM)
- dans 5 départements (75, 77, 78, 92, 93)

## Suivi gynécologique

- **760** femmes handicapées concernées par les actions menées :
  - dont **434 femmes** vues lors de **450** consultations gynécologiques individuelles longues

## Sensibilisation à la vie affective et sexuelle – prévention des violences faites aux femmes

- **45 ateliers collectifs** à destination de 360 personnes accompagnées (femmes et hommes)
- **44 ateliers collectifs** à destination de 352 professionnels (AS, AMP, ME, ES, IDE)

# Modalités de consultation

## Examen clinique et actes réalisés selon les souhaits et besoins de chaque femme

### Occasion d'un temps d'échange (consultation gynécologique longue = 1h)

- Présentation, établissement de la relation
- Prévention, éducation à la santé, **vie affective et sexuelle (VAS)**
- Dépistage des **violences faites aux femmes (VFF)**
- Bases d'un suivi ultérieur, discussion sur les représentations, recherche du consentement

### Examen clinique adapté à chaque femme

- **Consultation « blanche »** : permet la familiarisation et la mise en confiance
- **Examen a minima** : palpation mammaire, palpation abdominale, inspection de la vulve et du périnée
- **Examen (plus) complet** : avec TV et / ou examen sous spéculum, FCU, prélèvement vaginal, bandelette urinaire

## 434 femmes vues en consultation

- **90%** (392) nulligestes – 37 primipares et plus – 7 ayant eu recours à l'IVG
- **67%** (290) ont déjà eu au moins une consultation gynécologique
- **28%** (123) déclarent avoir déjà eu des **rapports sexuels**
  - 83% (102/123) ont une **contraception** (oestroprogestative++)
  - 18% (22/123) ont bénéficié d'un **bilan IST** – 4 vaccinées c/papillomavirus
  - 50% (61/123) ont déjà eu un **FCU** (31 ne savent pas) – 25 femmes > 50 ans FCU dans les 3 dernières années
- **64%** (119/185) ont déjà eu une **mammographie** (60 dans les 3 ans) – 70% (106) ont > 50 ans
- 33 femmes pratiquent l'**autopalpation mammaire**
- 44% des > 20 ans (192) signalent une **incontinence urinaire**

# Suivi gynécologique – Volet soins

47 pathologies dépistées chez 37 femmes (8,5%)

Gynécologiques : 36 (74%)

Vulvo-périnéales	16
Mammaires	9
Utérines	7
Urinaires	2
Mammaire et utérine	1
Mammaire et vulvo-périnéale	1

Autres pathologies : 11 (26%)

Endocriniennes	4
Digestives	3
Dermatologiques	2
Digestive et autre	1
Autre	1

177 prescriptions

- 110 actes d'imageries
- 40 conseils : sexualité, prévention, dépistage, vaccination

# Intimité, Vie affective et sexuelle

## Connaissances limitées des femmes sur la vie gynécologique et la VAS

### Sur la base d'un questionnaire préliminaire (516 répondantes)

- **88%** ne se déclarent **pas satisfaites de leur VAS**
- **57%** ne savent pas à quoi sert un **préservatif**
- **56%** ne savent pas à quoi sert une **contraception**
- **51%** n'ont personne à qui poser des questions sur la sexualité (72% des 20-49 ans)
- **48%** disent ne pas connaître les **différentes parties de leur corps** (anatomie)

### Expression des besoins lors des consultations (434 répondantes)

- **43%** désirent un **suivi gynécologique** (dépistage et prévention)
- **20%** veulent avoir une information sur la **VAS**
- 16% sur l'anatomie, 14% sur les **VFF**, 7% sur la contraception

# Violences faites aux femmes

## 111 femmes\* ayant consulté déclarent avoir subi des violences (25%)

150 cas de violences regroupés en 4 classes → indication d'interventions prioritaires

Type de violences	Prise en charge
Physiques en milieu institutionnel (30%)	Prises en charge
Sexuelles en milieu familial et/ou institutionnel (26%)	Prises en charge
Verbales en milieu familial et/ou institutionnel (24%)	Peu ou pas prises en charge
Physiques en milieu familial (19%)	Peu ou pas prises en charge

21 femmes demandent explicitement un accompagnement (4 n'ont jamais été prises en charge)

## Un manque de formation des professionnels sur la VAS et les VFF

### Vie affective et sexuelle

- **84%** (n=290) des professionnels se sentent **concernés** - AMP et AS se sentent moins concernés que IDE et ES
- **95%** considèrent que le thème a sa place dans l'établissement et souhaitent des **formations**
- Les réunions avec les usagers (62%), les réunions de service (43%) et les groupes d'analyse des pratiques (41%) sont préférés pour aborder le sujet, beaucoup moins dans le cadre individuel (PAI)

### Violences faites aux femmes

- **83%** des professionnels se disent en capacité de **conseiller / orienter** en cas de VFF
- **Mais 33%** sont mal à l'aise avec le thème et **25%** des IDE se sentent en difficulté pour le conseil et l'orientation

## Les actions réalisées par les sages-femmes ont permis de :

- ❑ Combler l'insuffisance de suivi gynécologique : **25%** des 434 femmes vues en consultation ont un **suivi en deçà des recommandations** de la HAS
- ❑ Dépister des pathologies méconnues : **37** femmes (8,5%) atteintes de **pathologies gynécologiques** (74%) et autres
- ❑ Détecter les violences faites aux femmes : **25% des femmes** vues en consultation sont concernées → violences verbales (tous lieux) et physiques (milieu familial) doivent être particulièrement recherchées
- ❑ Confirmer l'importance des ateliers de sensibilisation : A destination des personnes accompagnées comme des professionnels → Suivi gynécologique (82%) > Vie affective et sexuelle (64%) > Violences faites aux femmes (45%) chez les professionnels

**L'intervention des sages-femmes dans les ESMS PH permet un accompagnement et un véritable suivi gynécologique des femmes en situation de handicap**



## Partie 2

# Déploiement de la démarche Handigynéco en région Ile-de-France

**Benjamin Vouhé – Chef de projet Handigynéco**  
**Frédérique Perrotte – Sage-femme référente**

# Extension nationale du projet Handigynéco

## Démarrée en IDF, la Démarche Handigynéco devient nationale

### Contexte juridique et institutionnel

- Circulaire du 5 juillet 2021 relative **au respect de l'intimité, des droits sexuels et reproductifs des personnes accompagnées dans les ESMS PH et à la lutte contre les violences** (DGS/sd3b/2021/147)

- Inclusion de Handigynéco dans la feuille de route de la **Stratégie Nationale Santé Sexuelle (SNSS)**

- Généralisation sur l'ensemble du territoire soutenue par le **CIH (Comité Interministériel du Handicap)**

2022: Bretagne, Normandie et IDF

2023: France entière

### Axe 3 : Objectifs d'adaptation des actions en approche populationnelle

#### 18 Améliorer l'éducation à la sexualité et la prise en charge gynécologique des personnes handicapées accueillies en ESMS

- ✓ Recensement par les ARS des professionnels libéraux volontaires pour intervenir sur leur territoire en ESS et suivre mes formations proposées et financées
- ✓ 2022 : mise en place de la Démarche Handigynéco dans 3 territoires : Bretagne, Normandie et Ile-de-France :
  - Sensibilisation des personnes accompagnées et des professionnels
  - Consultations gynécologiques (dépistage et prévention sur place : accès à une sexologie, à une sage-femme, et à un pair, afin de bénéficier de repères et de conseils adaptés
  - Prise en compte de violences
- ✓ Généralisation du programme Handigynéco à l'ensemble des territoires métropolitains et ultra-marins (LFSS 2023)

Pilotes : ARS

## Etapes de l'extension dans une région donnée

- **Sélection des sages-femmes libérales volontaires** (information et enquête)
- **Formation** des sages-femmes **aux spécificités des handicaps** et au counseling
- Identification et **sélection des ESMS handicap** ciblés (enquête et critères de faisabilité)
- **Démarche projet** pour le déploiement des actions (1 chef de projet par région)
  - Anime, accompagne et organise** les interventions des sages-femmes en ESMS
  - Accompagne les ESMS pour **faciliter** les interventions des sages-femmes
  - Aide au **repérage des ressources** en professionnels sur le territoire d'intervention des sages-femmes
- **Boîte à outils** partagée (outil de communication, enquête, etc.)

# Objectifs en Région Ile-de-France

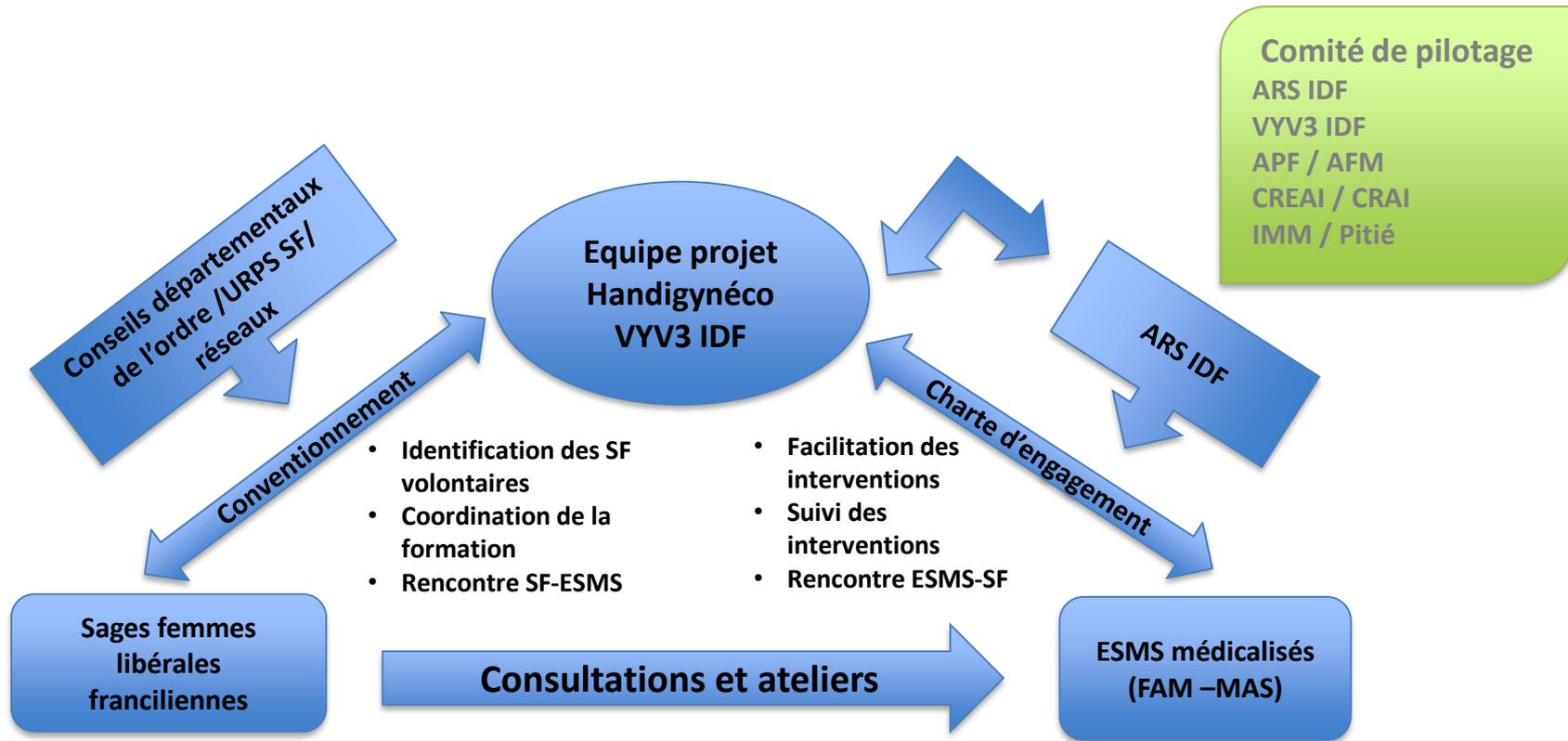
## Déploiement de 2023 à 2026

- ❑ **Formation** de **77 sages-femmes libérales volontaires** aux spécificités du handicap
- ❑ **Cible : 232 ESMS médicalisés** franciliens (FAM, MAS, établissements expérimentaux)
- ❑ **Consultations longues** dans une démarche « d'aller-vers » auprès d'environ **2600 femmes handicapées**
  - Une consultation longue par femme et par an pendant 4 ans
  - **Valorisées financièrement**
- ❑ **Ateliers collectifs** de sensibilisation VAS/VFF à destination des
  - femmes et hommes en situation de handicap (**~1000 ateliers**)
  - professionnels des ESMS (**~1000 ateliers**)

## Contribue au projet Handigynéco depuis 2016 au travers du SAPPH

- VYV3 IDF gère les activités à caractère sanitaire et social du groupe mutualiste VYV sur la région Ile-de-France
- 53 établissements sanitaires et médico-sociaux répartis entre **4 pôles métiers** : Soins et Handicap - Accompagnement – Enseignement & Formation - Produits & Services
- A titre non exhaustif, l'accompagnement à domicile de plus de 10 000 personnes, près de 3 000 personnes en établissements hospitaliers ou encore 200 salariés-usagers de la filière adaptée par an
- Des budgets 2022 cumulés de l'ordre de 141 millions d'euros
- Près de 3 000 salariés au 31 décembre 2021

# Handigynéco et VYV3 IDF en pratique



# Formation des sages-femmes

## Pratique de la consultation gynécologique et animation d'ateliers sur la vie affective et sexuelle auprès de femmes en situation de handicap

### Animée par une sage-femme, un psychologue et des intervenants experts

- A destination des **sages-femmes libérales**, formées au **suivi gynécologique**
- Formation de **3 jours consécutifs en présentiel** à l'Institut Paris Brune
- 3 sessions en 2023, 3 sessions en 2024 (max 15 personnes par session)
- Organisées par **l'Institut de formation ALVEIS**
  
- Financement **par l'ARS IdF dans le cadre d'une convention** incluant l'engagement à rentrer dans la démarche

**Prochaine session :**  
**17 - 18 - 19 avril 2023**

## Développement des nouvelles compétences professionnelles

### Spécificités du handicap

- Réaliser une consultation gynécologique chez une femme en situation de handicap, quel que soit le handicap
- Intégrer sa pratique dans le parcours de soins des femmes et dans une logique de gradation des soins

### Repérage et accompagnement des violences faites aux femmes

- Savoir prévenir, dépister et orienter les femmes victimes de violences
- Animer un atelier collectif destiné aux usager.es en situation de handicap et aux professionnels de santé des ESMS

### Sensibilisation aux enjeux de la vie affective et sexuelle et de l'intimité

- Représentation sociétale et personnelle sur la définition de la sexualité dans le monde du handicap.
- Aspects psychologiques et législatifs liés à la sexualité des personnes en situation de handicap

# Outils formation et ateliers



# Convention Handigynéco

## Participation active à la démarche Handigynéco de 2023 à 2026

Consultations et animation d'ateliers VAS/VFF en ESMS handicap médicalisés. Par sage-femme :



~3 établissements



~34 femmes PH



1 consultation / an



4 ateliers / ESMS  
→ professionnels



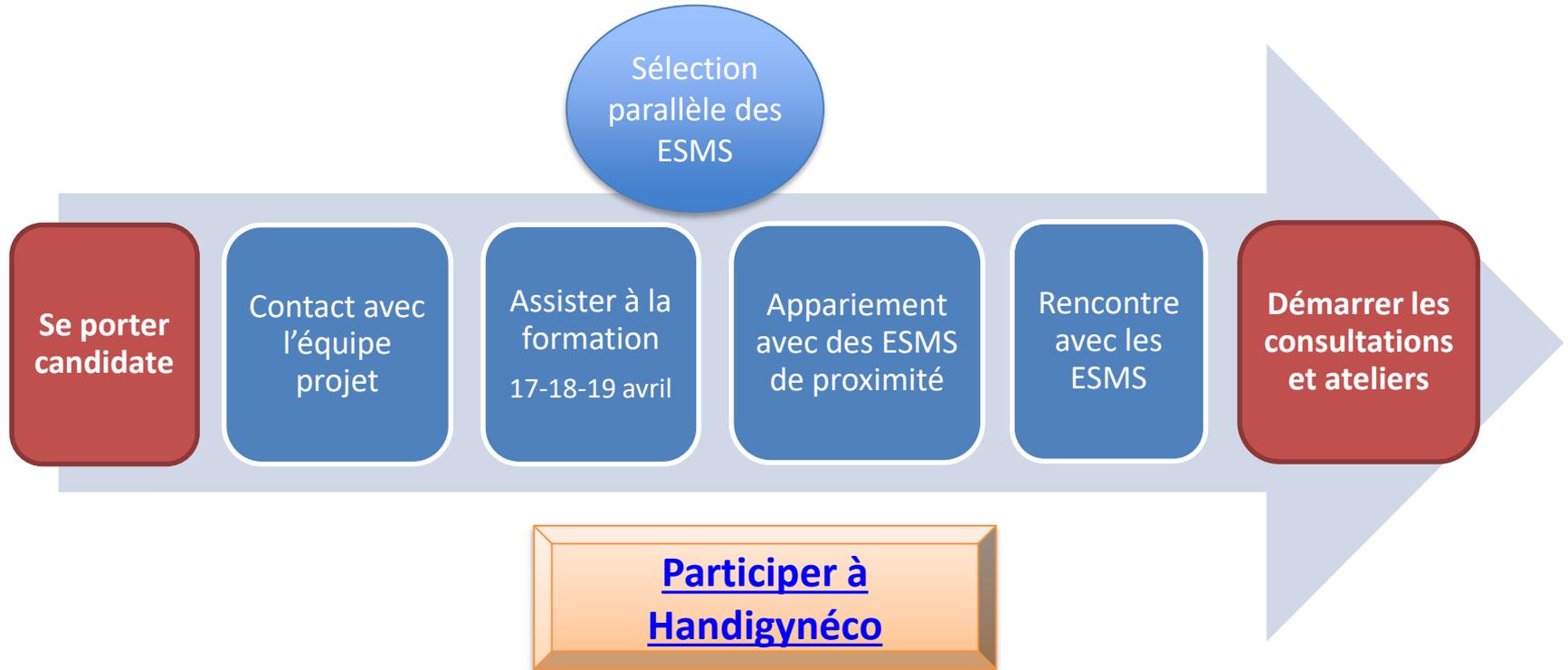
Ateliers → PH

### Modalités d'intervention rémunérées

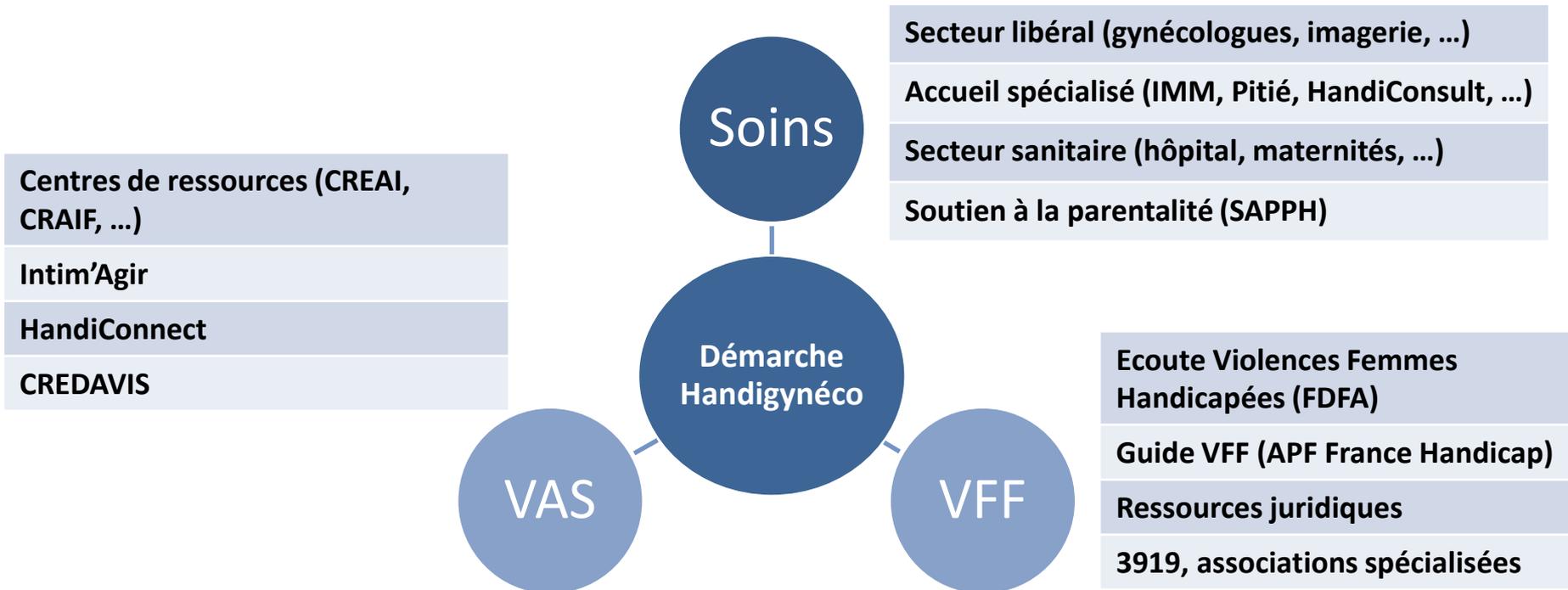
- Consultations : coût de l'acte (base SS : 25€) + coût des actes complémentaires (base SS) + **compensation 52€**
- Ateliers collectifs : PH => **100€** / atelier de 2H                      Professionnels => **150€** / atelier de 3H

Convention de deux ans renouvelable avec VYV3 Ile-de-France

# Participer à la démarche



# Une démarche qui s'inscrit dans un écosystème régional de ressources, selon une gradation des soins





## POURQUOI ?

Promouvoir l'autodétermination des  
personnes concernées  
Soutenir les parents  
Soutenir les aidants  
Sensibiliser et informer les professionnels



## POUR QUI ?

Personnes en situation de handicap  
Proches aidants  
Professionnels de différents secteurs

## COMMENT ?



Permanence : 06 23 79 14 25

Espace Ressource Numérique  
Carte et annuaire



Webinaires trimestriels

Journées d'animation, séminaires



Evénements à l'échelle de la région  
et dans chaque département



## ACTUALITES

Connaître l'actualité en s'abonnant à la newsletter  
du CREAI Ile-de-France  
Suivre les infos via les réseaux sociaux



# Intim'agir

PORTE PAR

&

FINANCE PAR



Une équipe à votre service :

Lydie GIBEY  
Coordinatrice

Sandrine FABY  
Responsable communication

EN PARTENARIAT AVEC



41 rue de Bellechasse  
75007 PARIS

Permanence téléphonique

 06 23 79 14 25

de 10h à 13h du lundi au vendredi  
de 17h à 21h les mardis et jeudis

[intimagir@creai-idf.fr](mailto:intimagir@creai-idf.fr)



[www.creai-idf.fr](http://www.creai-idf.fr)



espace ressource :  
[www.intimagir-idf.fr](http://www.intimagir-idf.fr)



sur les  
réseaux sociaux:  
[creai\\_idf](https://www.creai_idf.fr)



**CRIPS ÎLE-DE-FRANCE**

Conseillère scientifique : Jennifer Fournier

### Partie 3

# Handicap et outils pédagogiques

Anne-Charlotte Dambre – CoActis Santé



Des outils gratuits pour expliquer et accompagner  
à la **vie affective, intime et/ou sexuelle**  
des personnes en situation de handicap

Devenir  
acteur d'une  
santé accessible  
et inclusive

HANDI  
CONNECT



# Qui sommes-nous ?



Depuis 2010, l'association CoActis Santé s'engage en faveur de **l'accès aux soins pour tous**, en particulier pour les personnes en situation de handicap.

## HandiConnect.fr

Un site ressource pour aider les professionnels de santé dans leur pratique quotidienne auprès des patients en situation de handicap.

## SanteBD.org

Une boîte à outils pédagogiques pour comprendre et expliquer la santé avec des images et des mots simples.

Devenir  
acteur d'une  
santé accessible  
et inclusive

HANDI  
CONNECT



L'association CoActis Santé développe **SantéBD** et **HandiConnect**, des outils pour rendre la santé accessible à TOUS !



### **Patients**

pour comprendre et communiquer sur sa santé (enfant, handicap, difficultés linguistiques)



### **Parents, aidants**

Pour rassurer les patients avant une consultation médicale

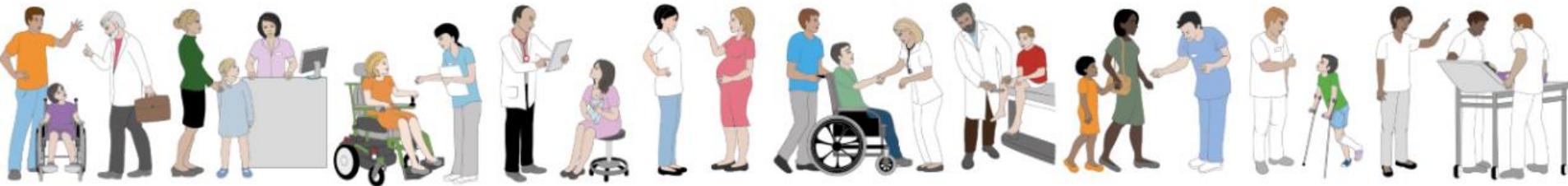


### **Professionnels de santé**

Pour mieux accompagner les patients durant une consultation médicale

# La philosophie de CoActis Santé

- ✓ **Co-construire** avec l'ensemble **des acteurs de la santé et du handicap**
- ✓ **« Jamais pour nous sans nous »** : les personnes en situation de handicap participent activement à la co-construction des outils.
- ✓ Nos outils sont conçus avec un objectif d'accessibilité universelle.  
**Ce qui est essentiel** pour les personnes en situation de handicap **bénéficie à tous.**
- ✓ **Ne pas refaire l'existant.**
- ✓ **Proposer des ressources gratuites**



# SantéBD : des bandes dessinées et ressources accessibles à tous et gratuites



- ✓ **Des scénarios** simples et fiables, conçus avec des experts scientifiques
- ✓ **Des phrases courtes et faciles** à lire et à comprendre



FALC = Facile à Lire et à Comprendre

- ✓ **Des dessins** clairs et rassurants
- ✓ **Des contenus personnalisables** en fonction du profil de chaque patient : son âge, son genre et ses difficultés



Garçon



Fille



Homme



Femme



Fauteuil roulant

# SantéBD : des bandes dessinées et ressources accessibles à tous et gratuites



## ✓ Créées avec des experts scientifiques et de l'accessibilité

le Conseil National de l'Ordre des Sages-femmes,  
Béatrice Idiard-Chamois, sage-femme référente sur le handicap à l'IMM,  
Frédérique Perrotte, Sage-femme coordinatrice Réseau Endométriose RESENDO,  
le Dr Christine Louis-Sylvestre, Gynécologue obstétricien à l'IMM,  
le Dr Nathan WROBEL, Gynécologue médical et obstétrique.



ORDRE DES SAGES-FEMMES  
Conseil National

## ✓ Avec le soutien de

**syngof**  
Syndicat  
des gynécologues  
et obstétriciens  
de France



# Un large choix de thèmes sur la vie affective, intime et la santé sexuelle



- **4 BD sur la puberté** : je change dans mon corps, je change dans ma tête



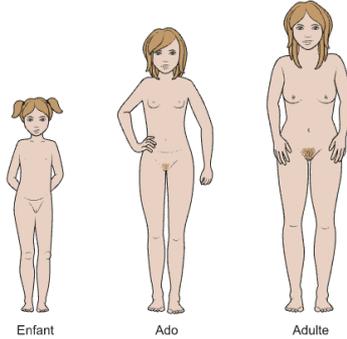
[Pour visualiser les BD, cliquez ICI](#)

# Un large choix de thèmes sur la vie affective, intime et la santé sexuelle



- La connaissance du corps, l'hygiène corporelle,

Je sens et je vois des changements dans mon corps.



Enfant

Ado

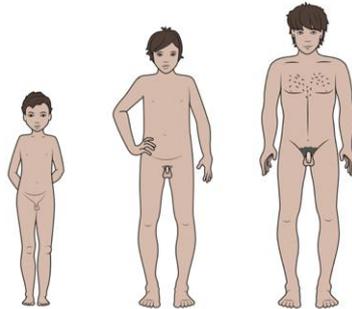
Adulte

Je suis un adolescent, je vois que mon corps change

Enfant

Ado

Adulte



Je fais attention à mon hygiène.

- Je lave bien mon sexe.

Je fais glisser doucement la peau pour découvrir le gland.

Je lave le gland avec de l'eau et du savon.  
Je rince bien le bout de mon sexe.



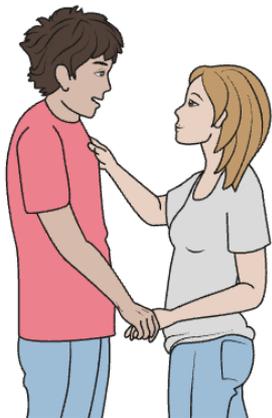
# Un large choix de thèmes sur la vie affective, intime et la santé sexuelle



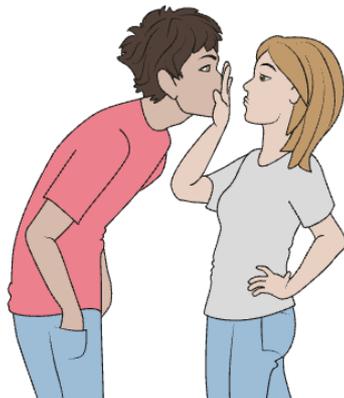
- **Le consentement, le respect, le désir**

Je dois me faire respecter.

- J'ai le droit de dire oui si j'en ai envie.



- Je dois dire non si je ne suis pas d'accord.



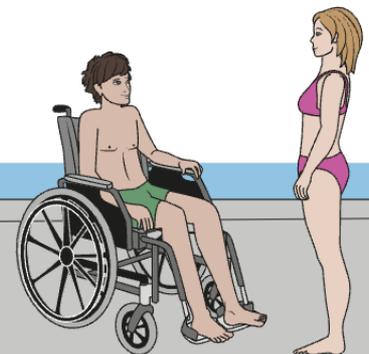
Mon pénis peut se durcir et s'allonger : c'est une érection.

- Je peux avoir une érection en voyant une personne qui me plaît.

Au début cela me surprend ,  
j'ai du mal à la contrôler.



Je peux réussir  
à contrôler ces érections.



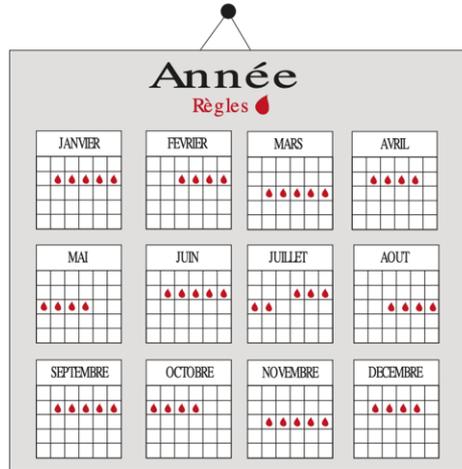
# Un large choix de thèmes sur la vie affective, intime et la santé sexuelle



- **Les menstruations ...**

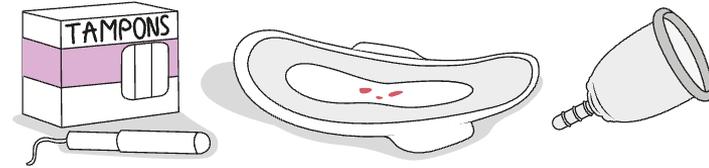
## Les règles.

- Normalement mes règles arrivent à peu près tous les mois.  
Et ça dure 4 à 6 jours.



## Un jour j'ai mes règles.

- Pour éviter de me tacher avec le sang, j'utilise une protection :  
Une serviette hygiénique, un tampon ou une coupe menstruelle.



- Quand j'ai mes règles, j'ai toujours des protections dans mon sac.



# Un large choix de thèmes sur la vie affective, intime et la santé sexuelle



- 2 BD sur le rendez-vous de gynécologie



- A quoi sert le RV de gynéco ?
- De quoi parle t-on ?
- Comment se passe la consultation ?
- On peut me proposer un examen gynéco, je dois dire si je suis d'accord ...

[Pour visualiser les BD, cliquez ICI](#)

# Un large choix de thèmes sur la vie affective, intime et la santé sexuelle



- **Prévention, contraception**

**Les I.S.T.** 

Infections Sexuellement Transmissibles



---

**Contraception** 

1. La contraception, c'est quoi ?



---

**Contraception** 

2. Les moyens de contraception



---

# Un large choix de thèmes sur la vie affective, intime et la santé sexuelle



- Prévention des cancers du sein, du col de l'uterus

**Gynéco** 

Le dépistage du cancer du col de l'utérus





**La mammographie** 

Le dépistage des cancers du sein





**L'auto-palpation** 

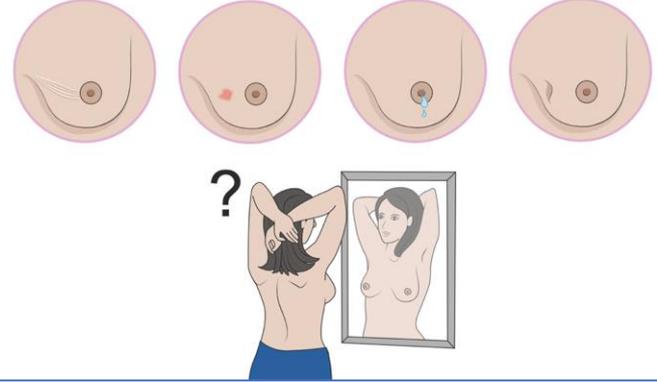
Je me fais un examen des seins





Je regarde mes seins pour voir si :

- la peau fait des plis,
- j'ai une petite plaie,
- j'ai un liquide ou du sang qui coule,
- j'ai un petit creux sur l'un des seins.

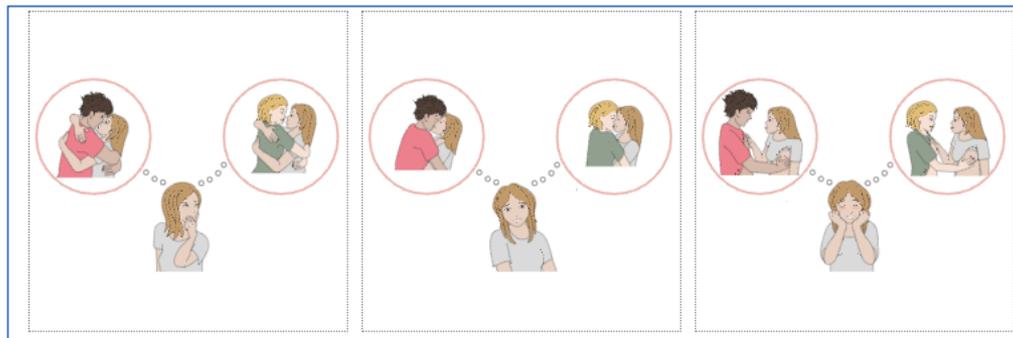
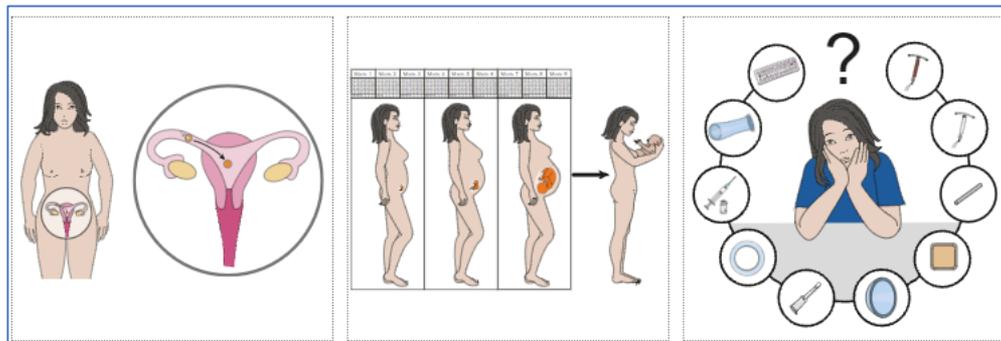


Avec le soutien de



Pour visualiser les BD, cliquez [ICI](#)

# La banque d'images SantéBD : + de 20.000 dessins pour créer ses propres outils pédagogiques



©SantéBD – CoActis Santé

[Pour aller sur la banque d'images cliquez ici](#)

# Vidéo sur la mammographie

disponible sur la chaîne YouTube de SantéBD



Je vais passer une  
**MAMMOGRAPHIE**



Vidéo avec :

- Textes en FALC
- Images
- Rythme lent

[Pour la visualiser, cliquez ICI](#)



SantéBD | Je vais passer une mammographie

# SantéBD : les futures BD en 2023-24



## Thèmes en cours :

- Les relations affectives, amicales et intimes & le consentement
- La maltraitance, avec *la Commission pour la lutte contre la maltraitance*

*et la promotion de la  
bienveillance*

## Futurs thèmes :

- La ménopause
- Le cancer de la prostate

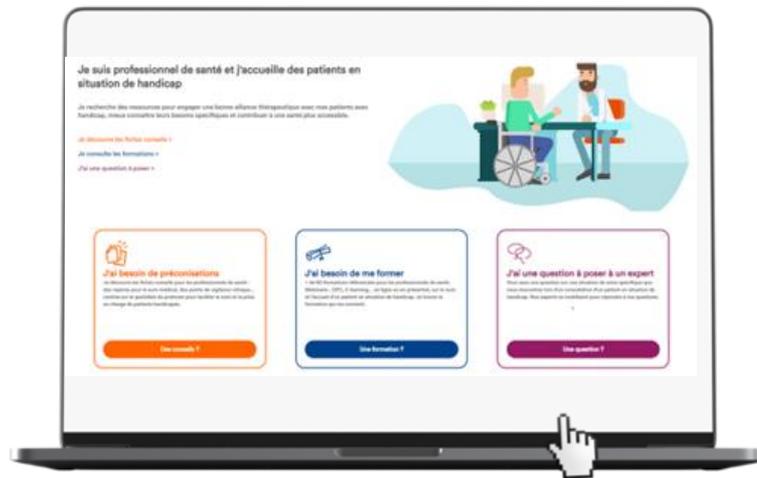
Devenir  
acteur d'une  
santé accessible  
et inclusive

HANDI  
CONNECT.fr



# HandiConnect, c'est quoi ?

**HandiConnect.fr**,  
des ressources pour aider  
**les professionnels de santé**  
dans leur pratique  
quotidienne pour assurer  
**un accueil de qualité** et  
**des soins adaptés**  
à chaque handicap.



[www.handiconnect.fr](http://www.handiconnect.fr)

# HandiConnect : conseil & expertise



Des fiches conseils



## J'ai besoin de repères

Je découvre les fiches-conseils pour les professionnels de santé : des repères pour le suivi médical, des points de vigilance clinique... centrés sur le quotidien du praticien pour faciliter le suivi et la prise en charge de patients handicapés.

Des conseils ?

Un annuaire de formation



## J'ai besoin de me former

+ de 80 formations référencées pour les professionnels de santé. Webinaire , DPC, E-learning... en ligne ou en présentiel, sur le suivi et l'accueil d'un patient en situation de handicap. Je trouve la formation qui me convient.

Une formation ?



L'accès à l'expertise



## J'ai une question à poser à un expert

Vous avez une question sur une situation de soins spécifique que vous rencontrez lors

Une question ?

POUR QUI ?

Tous les professionnels de santé

Médecins Généralistes,  
Gynécologues,  
Sages-femmes,  
Chirurgiens dentistes,  
Pédiatres,  
Psychiatres,  
Urgentistes,  
Infirmiers...

# Les fiches-conseils HandiConnect « Suivi gynéco des femmes en situation de handicap »

## QUELQUES DONNÉES

- 58 % des femmes en situation de handicap en Ile De France <sup>1</sup> (IDF) déclarent un suivi gynécologique (vs 77% toutes femmes confondues en IDF <sup>2</sup>)
- Moindre recours aux dépistages pour le cancer du col de l'utérus et le cancer du sein quelle que soit la nature du handicap des femmes <sup>3</sup>
- Violences faites aux femmes : en France, 4 femmes en situation de handicap sur 5 subissent des violences et/ou maltraitances de tout type <sup>4</sup>.
- Attention 80% des handicaps sont invisibles <sup>5</sup> !



### COMBATTRE LES IDÉES REÇUES

« Pas de sexualité pour les handicapés ! »

« Voir un gynéco ? pour quoi faire ! »

« Il lui faut une contraception, on ne sait jamais... »

- Les femmes en situation de handicap ont, comme toutes les femmes, besoin d'un suivi gynécologique annuel. Sans oublier une consultation pré-conceptionnelle pour un projet de parentalité.
- Une consultation n'est pas synonyme d'un examen gynécologique systématique.  
> ouvrir la discussion sur l'hygiène intime, la vie amoureuse, la sexualité, le désir de grossesse, la prévention, l'avortement, la contraception, la ménopause, sans présupposer de l'orientation sexuelle et des pratiques de la personne.
- Pas de prescription de contraception sans recherche de consentement <sup>6</sup>.

# Les fiches-conseils HandiConnect « Suivi gynéco des femmes en situation de handicap »

## Mes résultats de recherche

Fiches : 5

Fiche

S06b | Suivi gynécologique des femmes en situation de handicap\_Annexe : check-list au moment de la prise de rendez-vous

>Quelles sont les informations utiles à recueillir au moment de la prise de rendez-vous ?

Fiche

S07 | Les violences faites aux personnes en situation de handicap (adultes) : focus sur les violences conjugales et violences sexuelles

Fiche

S06 | Suivi gynécologique des femmes en situation de handicap : quand passer le relais ?

Fiche

S04 | Suivi gynécologique des femmes en situation de handicap : fiche pour le gynécologue / médecin généraliste / sage-femme

Fiche

S05 | Suivi gynécologique des femmes en situation de handicap : fiche pour le médecin traitant / médecin coordinateur

[Pour les visualiser, cliquez ICI](#)

# Les fiches-conseils HandiConnect « Suivi gynéco des femmes en situation de handicap »

## Les fiches conseils permettent :

- D'augmenter les compétences en « **savoir-faire** » et « **savoir-être** » pour apporter de la sérénité dans les prises en soin
- Donner des liens vers des documents de références et d'autres ressources utiles

## Les fiches conseils priorisent toutes les infos utiles à votre pratique quotidienne :

- Les point de vigilance
- La prévention et la surveillance
- Les signes d'alertes et repérage
- Dépistage et diagnostic
- Les réseau d'appui ...

[Pour visualiser la fiche conseil, cliquez ICI](#)

The image shows the cover of a guide titled "SUIVI GYNÉCOLOGIQUE DES FEMMES EN SITUATION DE HANDICAP". The cover features the HandiConnect logo, which includes a stylized figure with a plus sign. Text on the cover includes "Devenir acteur d'une santé accessible et inclusive", "REPÈRES POUR LE SUIVI GYNÉCOLOGIQUE TOUT HANDICAP", and "GYNÉCOLOGUES, MÉDECINS GÉNÉRALISTES, SAGES-FEMMES PRATIQUANT LE SUIVI GYNÉCOLOGIQUE". The main title is "SUIVI GYNÉCOLOGIQUE DES FEMMES EN SITUATION DE HANDICAP" with a subtitle "Mise à jour - Juin 2020". Below the title, there are sections: "CONFIANCE, CONSENTEMENT, PERSONNALISATION", "QUELQUES DONNÉES", "COMBATTRE LES IDEES RECUES", "LA CONSULTATION", and "AVANT LA CONSULTATION". The "COMBATTRE LES IDEES RECUES" section is highlighted with a dashed border and contains several bullet points and a paragraph. The "LA CONSULTATION" section also contains bullet points. At the bottom right, there is a small text: "Suivi gynécologique des femmes en situation de handicap - 1".

Devenir acteur d'une santé accessible et inclusive

HANDI CONNECT

REPÈRES POUR LE SUIVI GYNÉCOLOGIQUE TOUT HANDICAP

GYNÉCOLOGUES, MÉDECINS GÉNÉRALISTES, SAGES-FEMMES PRATIQUANT LE SUIVI GYNÉCOLOGIQUE

N°54

SUIVI GYNÉCOLOGIQUE DES FEMMES EN SITUATION DE HANDICAP

Mise à jour - Juin 2020

CONFIANCE, CONSENTEMENT, PERSONNALISATION

QUELQUES DONNÉES

- 58 % des femmes en situation de handicap en Ile de France<sup>1</sup> (IDF) déclarent un suivi gynécologique (vs 77% toutes femmes confondues en IDF).
- Moindre recours aux dépistages pour le cancer du col de l'utérus et le cancer du sein quelle que soit la nature du handicap des femmes<sup>2</sup>.
- Violences faites aux femmes : en France, 4 femmes en situation de handicap sur 5 subissent des violences ajoutées et/ou maltraitances de tout type<sup>3</sup>.
- Attention 80% des handicaps sont invisibles<sup>4</sup>!

**COMBATTRE LES IDEES RECUES**

- Pas de sexualité pour les handicapés !
- Voir un gynéco ? pour quoi faire !
- Il lui faut une contraception, on ne sait jamais...

> Les femmes en situation de handicap ont, comme toutes les femmes, besoin d'un suivi gynécologique annuel. Sans oublier une consultation pré-conceptionnelle pour un projet de parentalité.

- Une consultation n'est pas synonyme d'un examen gynécologique systématique.
- > ouvrir la discussion sur l'hygiène intime, la vie amoureuse, la sexualité, le désir de grossesse, la prévention, l'avortement, la contraception, la ménopause, sans présupposer de l'orientation sexuelle et des pratiques de la personne.
- Pas de prescriptions de contraception sans recherche de consentement<sup>5</sup>.

LA CONSULTATION

AVANT LA CONSULTATION

- S'interroger sur le lieu optimal pour la consultation : au cabinet, au domicile ou en établissement médico-social ?  
> Permet de rassurer la patiente et de lever des freins liés à l'accessibilité.
- S'informer sur la situation et les besoins de la personne : mode de vie, type de handicap pour évaluer les besoins en termes d'accessibilité, 1<sup>re</sup> consultation gynécologique ou suivi, difficultés à attendre en salle d'attente, besoin d'un interprète en langue des signes française (LSF), tutelle, curatelle...
- Si besoin, transmettre des éléments préparatoires sur le déroulé de la consultation : photos des lieux et/ou du professionnel, explication du matériel, schémas anatomiques, supports pédagogiques accessibles (ex: Santé BD).
- S'interroger sur la pertinence d'associer un aidant (membre de la famille, professionnel de l'établissement médico-social) ; toujours le faire avec l'accord de la patiente.
- > Afin d'anticiper les modalités et la durée de la consultation.

© Coluche Santé

Suivi gynécologique des femmes en situation de handicap - 1

# Les fiches-conseils HandiConnect « Suivi gynéco des femmes en situation de handicap »

## Les fiches conseils permettent aussi :

- De télécharger des formulaires utiles

### AUTODIAGNOSTIC RAPIDE

- A quel type de handicap mes locaux sont-ils accessibles (moteur, sensoriel, intellectuel, psychique, ...) ?
- Ai-je demandé à la patiente quels sont ses besoins spécifiques\* ?
- Ai-je besoin de matériels adaptés (table électrique, lève-personne...) ?
- Ai-je besoin d'une aide extérieure (aidant, collègue...) pour la consultation ?
- Ai-je besoin d'outils spécifiques pour mieux communiquer (schéma illustratif, matériels de démonstration, ...) ?
- Ai-je bien indiqué toutes les informations pour se rendre à mon cabinet, quel que soit le mode d'accès ?
- Ai-je bien indiqué qui contacter en cas de problème d'accès ?
- Quelles sont les ressources sur mon territoire que je peux solliciter en cas d'orientation ? Réseaux, hôpitaux spécialisés, associations, centres ressources, ...

\* Poser la question peut aussi permettre à la patiente et le cas échéant à son aidant, de se sentir plus à l'aise.



### « CHECK LIST » AU MOMENT DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS

> Je souhaite télécharger le formulaire au format Word (.docx)

#### • MOTIF DE LA CONSULTATION :

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

#### • TYPE DE HANDICAP (si connu) : (Ex : Handicap moteur, visuel, auditif, psychique, Trouble du Spectre Autistique, Trouble de la déficience intellectuelle, autres troubles du neuro-développement...)

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

#### • DÉFICIENCE MOTRICE :

Marche :  
Oui / Non

Fauteuil manuel :  
Oui / Non

Fauteuil électrique :  
Oui / Non

#### • DÉFICIENCE AUDITIVE :

Aide à la communication : (Ex : interprète (LSF...), tablette, synthèse vocale, aidant, autre support)

Oralisation :  
Oui / Non

Lecture labiale :  
Oui / Non

#### • DIFFICULTÉ DE COMMUNICATION (troubles du neuro-développement, polyhandicap, ...) :

Besoin d'un médiateur lors de la consultation :  
Oui / Non

Besoin d'outils : (Ex : pictogrammes, images, synthèse vocale...)  
Oui / Non

#### • PLACE DE L'AIDANT :

Besoin d'un ou plusieurs aidants lors de la consultation :

# Focus sur les fiches-conseils HandiConnect sur « l'habitation aux soins »



The screenshot shows a video player interface with a teal background. On the left, there is a play button icon and the word 'VIDÉO'. Below it, the title of the video is displayed: « L'habitation aux soins, les 6 clés de sa réussite ». The speaker's name and affiliation are listed: Dr Perrine Ernoult – Médecin gynécologue – Handisco – CHU Toulouse. The duration is shown as 4min20s. In the center, a video frame shows a woman with blonde hair, Dr Perrine Ernoult, speaking. On the right side of the video frame, there are two text elements: 'Les 6 clés de la réussite' with a smiley face icon and 'La complémentarité' with a lightbulb icon. At the bottom of the video frame, there is a progress bar showing 04:38 and a subtitle: 'et des limitations de la personne et de ses besoins en termes de santé'. The Vimeo logo is visible in the bottom right corner of the video player.

Témoignage : Dr Perrine Ernoult, Gynécologue  
« **Les clés de la réussite de l'habitation aux soins** »

[Pour visualiser la fiche-conseil et la vidéo , cliquez ICI](#)

# Focus sur les fiches-conseils HandiConnect sur les « repères juridiques »

## INFORMATION

« Toute personne a le droit d'être informée sur son état de santé », quel que soit son régime de protection (article L 1111-2 du Code de la Santé)

Le majeur protégé doit recevoir l'information, d'une manière adaptée à ses facultés de discernement, lui permettant de **participer ainsi à la prise de décision le concernant**.

La personne chargée de la protection juridique avec mission de représentation à la personne demande au médecin différentes informations sur la base de l'envoi d'un questionnaire ([modèle de questionnaire ici](#)), pour s'assurer du bien-fondé de l'acte médical et de la recherche de consentement de la personne protégée.

## CONSENTEMENT PRÉALABLE

**Le consentement du majeur sous mesure de protection, même sous tutelle, doit systématiquement être recherché, « s'il est apte à exprimer sa volonté et à participer à la décision »** (article L 1111-4 du Code de la santé publique)

**Le droit commun s'applique dans le domaine de la santé pour les personnes majeures protégées** (art 459 du Code civil) : la personne protégée prend seule les décisions relatives à sa personne dans la mesure où son état le permet. La personne protégée peut accepter ou refuser les soins médicaux.



[Fiches handiConnect « repères juridiques » ici](#)

# Les fiches-conseils HandiConnect Gynéco & VAS: contributeurs et experts scientifiques

Devenir  
acteur d'une  
santé accessible  
et inclusive

HANDI  
CONNECT

## CONTRIBUTEURS

Cette fiche a été coconstruite et validée par le groupe de travail Handiconnect « Gynécologie » dont les membres sont : Dr Diane Boutault-Caradec et Dr Elise Dupont (cabinet médecine générale Toulouse), Dr Blandine Boquet (Centre de Planification et d'Education Familiale) et Marie Conrozier (Femmes pour le Dire, Femmes pour Agir), Dr Marc Dommergues (Hôpital La Pitié Salpêtrière-APHP), Nathalie GAM (Cabinet de Sages-femmes en libéral), Sabrina Hedhili (Service de guidance périnatale et parentale pour personnes en situation de handicap-SAPPH), Béatrice Idiard-Chamois, Dr Christine Louis-Sylvestre, Elisabeth Tricoire et Dr Nathan Wrobel (Institut Mutualiste Montsouris -IMM), Marie Rabatel (Association Francophone des Femmes Autistes), Nathalie Rouquette (Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie – CNSA), Dr Sophie Tasseel-Ponche et Dr Héloïse Leconte (HandiConsult CHU Amiens Picardie).

# Nos partenaires

Grâce à l'engagement bénévole de nos nombreux experts (près de 200) et au soutien financier de nos partenaires, SantéBD et HandiConnect sont disponibles gratuitement en version numérique.



ARS Bourgogne-Franche-Comté  
ARS Corse / ARS Grand Est  
ARS Hauts-de-France / ARS Normandie  
ARS Nouvelle-Aquitaine / ARS Occitanie

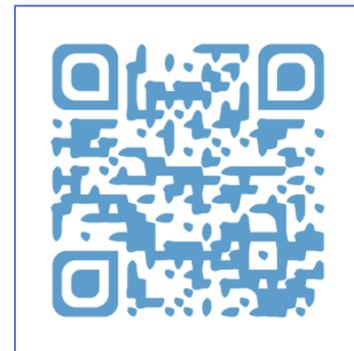


Des outils sur d'autres thématiques existent,  
n'hésitez pas à aller sur [www.santeBD.org](http://www.santeBD.org) et [www.HandiConnect.fr](http://www.HandiConnect.fr)

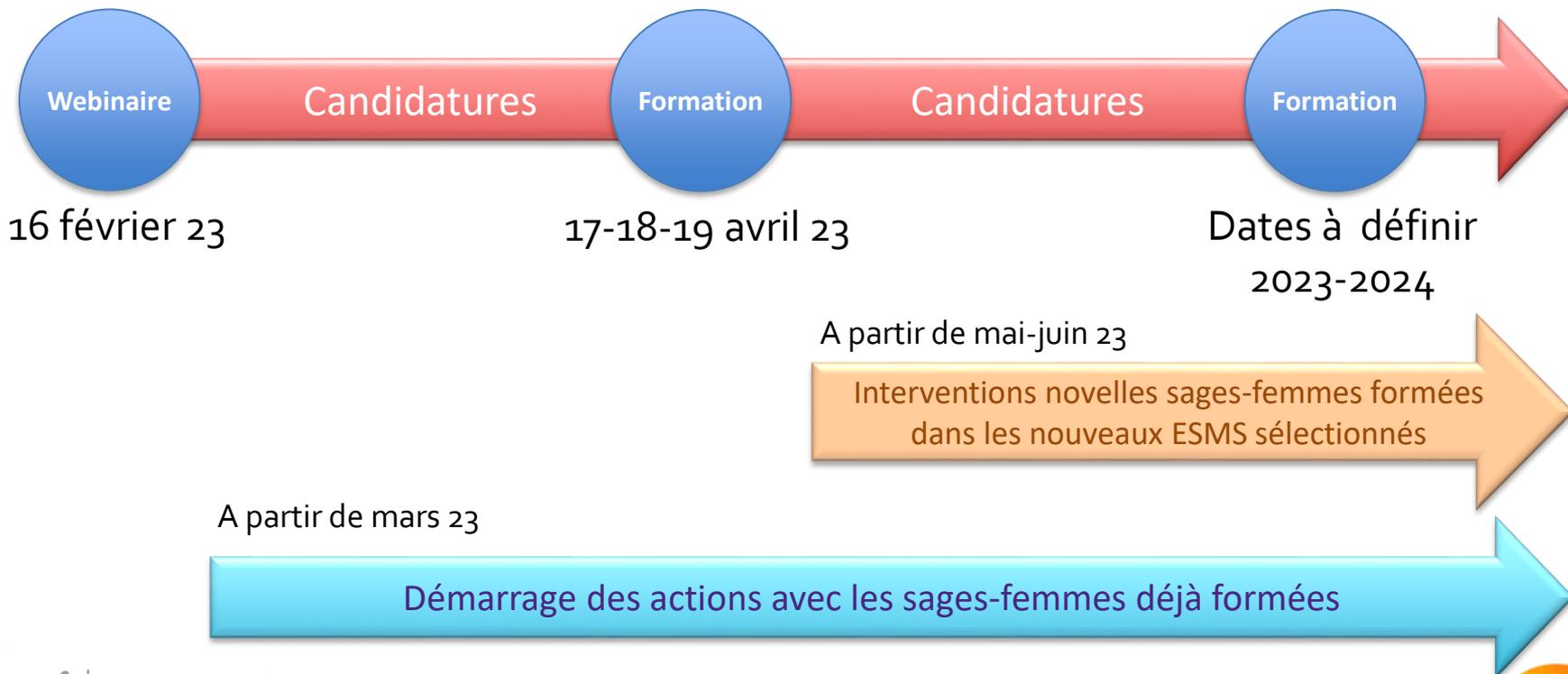
**Inscrivez-vous à nos newsletters** pour connaître toutes nos nouveautés !

Devenir  
acteur d'une  
santé accessible  
et inclusive

**HANDI  
CONNECT**



# Prochaines étapes





## Questions / Réponses

**vyv<sup>3</sup>** | Île-de-France

## Contacts

Benjamin VOUHE

06 49 26 86 67

[benjamin.vouhe@idf.vyv3.fr](mailto:benjamin.vouhe@idf.vyv3.fr)

Frédérique PERROTTE

[fperrotte@ghpsj.fr](mailto:fperrotte@ghpsj.fr)

[Formulaire de participation](#)