



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

*Liberté
Égalité
Fraternité*



HANDIGYNÉCO
GRAND-EST

LANCEMENT HANDIGYNÉCO

Améliorer le Suivi Gynécologique des Femmes en Situation de Handicap

INTRODUCTION

Ouverture du Webinaire : Mme Agnès GERBAUD, Directrice de l'Autonomie , ARS Grand Est

ANIMATION DU WEBINAIRE PAR :

- **Mme Julie Bandel** - Cheffe de projet, HandiGynéco Grand-Est ;
- **Mme Amandine Bocquet** - Secrétaire, URPS Sage-femme ;
- **Mme Paloma Rey-Frade** - Sage-femme formée HandiGynéco.

GENÈSE HANDIGYNÉCO

En 2016-2017, la région Île-de-France a mené une enquête sur la consultation gynécologique auprès des PSH.

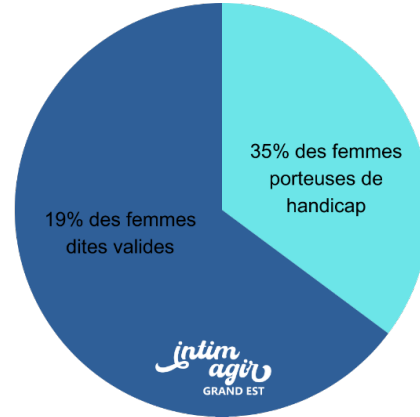
IL RELÈVE QUE :

- 65% des femmes accueillies en EMS ne bénéficient pas d'un suivi gynécologique régulier.
- 75% d'entre elles n'ont jamais eu de mammographie
- 25% n'a jamais eu de frottis.
- De plus, 25% des femmes interrogées ont déclaré avoir subi au moins un cas de violence.

GENÈSE HANDIGYNÉCO



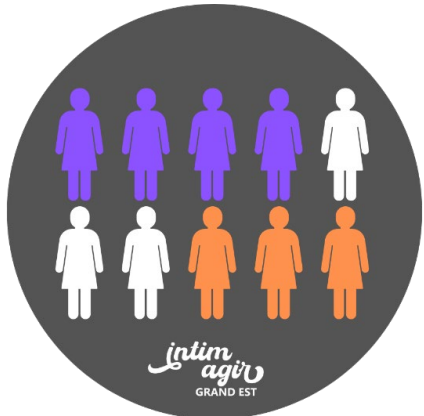
En Europe, 4 femmes en situation de handicap sur 5 subissent des violences et/ou maltraitements de tout type.



Subissent des violences physiques ou sexuelles de la part de leur partenaire.



9 femmes TSA sur 10 ont subi des violences sexistes ou sexuelles.



47% ont subi ces violences avant l'âge de 14 ans.
31% ont subi ces violences avant l'âge de 9 ans.

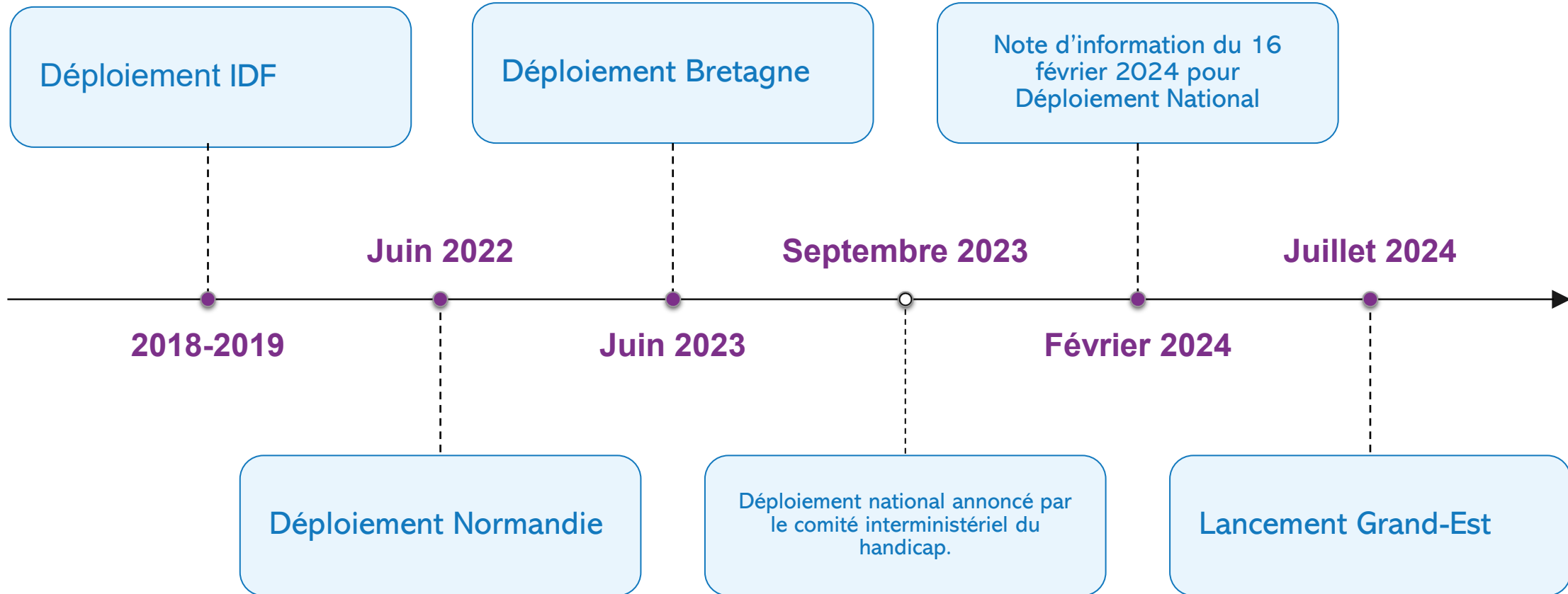


75% l'ont subi à plusieurs reprises.

NOUS TOUTES :

- 53% déclare avoir subi une violence sexuelle
- 63% pour des jeunes femmes

GENÈSE HANDIGYNÉCO



IMPORTANTCE DE LA MISE EN PLACE

Intervention Amandine Bocquet, secrétaire, URPS Sages-Femmes

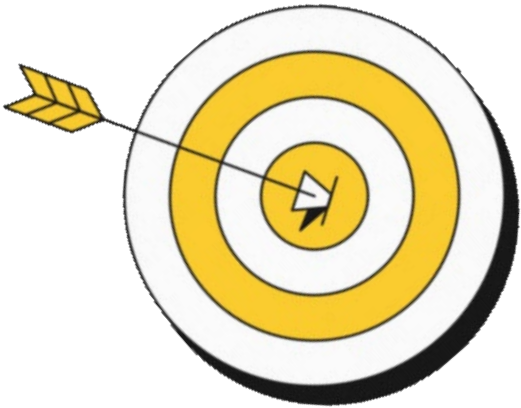


HANDIGYNÉCO GRAND-EST

PRÉSENTATION HANDIGYNÉCO

- **LA FORMATION DE SAGES-FEMMES LIBÉRALE**
- **UNE SAGE-FEMME RÉFÉRENTE POUR 2 OU 3 ESMS MÉDICALISÉS POUR :**
 - Des consultations gynécologiques de prévention longue (d'une heure).
1 consultation / femme / an
 - L'animation d'ateliers de sensibilisation aux enjeux de la vie intime affective et sexuelle et des violences faites aux femmes aux professionnels de l'établissement. 2 interventions / an
 - L'animation d'ateliers de sensibilisation aux enjeux de la vie intime affective et sexuelle et des violences faites aux femmes à l'ensemble des personnes accueillies. 1 intervention / an
- **L'ÉTABLISSEMENT QUI :**
 - Est en lien avec la Sage-femme et la cheffe de projet HAndigynéco
 - S'assure de l'information, de la préparation à la consultation et à l'intervention de la sage-femme
 - S'assure du bon accueil de la sage-femme (pièce et/matériel à disposition, organisation des interventions, informations sur les PSH...)
 - Fait le lien pour la continuité des soins

LES OBJECTIFS



- **OBJECTIFS STRATÉGIQUES :**
 - Améliorer l'accès aux soins gynécologiques des femmes en situation de handicap accueillies en ESMS
 - Initier un parcours de soin gynécologique pour les femmes n'ayant pas de suivi régulier (recommandation HAS)
- **OBJECTIFS OPÉRATIONNELS :**
 - Faciliter l'accès aux soins : intervention des sages-femmes dans une démarche « d'aller-vers »
 - Informer, sensibiliser et former sur la nécessité d'un suivi gynécologique tout au long de la vie
 - Appréhender la thématique des violences faites aux femmes

LA FORMATION DES SAGES-FEMMES

Premières formations Mars 2025, 2 sessions prévues :
Alsace, Lorraine, Champagne-Ardenne

▪ PUBLIC CIBLE :

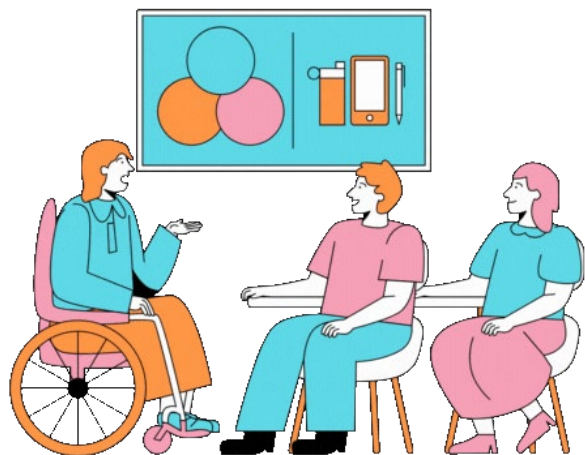
- Sage-femme libérale sur base de volontariat (convention)
- Réflexion sur l'ouverture de la formation d'autres professionnels de santé pour la continuité des soins (SF hospitalière, infirmières coordinatrices ESMS...)

▪ PÉRIODE DE FORMATION :

- 3 jours de 7h consécutif en présentiel pour 10 à 15 SF (21h de formation)
- Premières formations => Premier trimestre 2025
- Organisation de webinaires tous les 2 mois pour compléter, approfondir la formation et répondre aux difficultés rencontrées lors des interventions.

▪ INTERVENANT MULTI-PARTENARIAL

▪ CRÉATION DU CONTENU EN COLLABORATION



VOLET 1 : SENSIBILISATION AUX SPÉCIFICITÉS DES DIFFÉRENTS TYPES DE HANDICAP

- ❖ Connaître et comprendre les différents handicaps
- ❖ Chose à savoir absolument avant d'accompagner la personne
- ❖ Ressources

VOLET 2 : LA CONSULTATION AUPRÈS DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP, QUELLES PRATIQUES ?

- ❖ Chose à savoir ou à prévoir avant la consultation
- ❖ Habituation aux soins
- ❖ Comment se passe une consultation
- ❖ Moyens utilisés
- ❖ Ressources
- ❖ En lien avec le volet 1

VOLET 3 : ANIMATION D'ATELIER COLLECTIF

- ❖ Quel type d'atelier proposer
- ❖ Comment construire un atelier
- ❖ Comment animer un atelier
- ❖ Ressources
- ❖ Particularités de fonctionnement

VOLET 4 : HANDICAP ET SEXUALITÉ ET LUTTE CONTRE LES VIOLENCES

- ❖ Ce que dit la loi
- ❖ La sexualité positive
- ❖ Les représentations / stéréotypes
- ❖ La vulnérabilité
- ❖ Les VSS
- ❖ Le psycho trauma
- ❖ Ressources

VOLET 5 : ENVIRONNEMENT DES ESMS

- ❖ Le rôle des professionnels
- ❖ Les différentes structures
- ❖ Le fonctionnement d'un établissement
- ❖ Recommandation de bonne pratique de la HAS

VOLET 6 : LA PARENTALITÉ

- ❖ Être parent en situation de handicap
- ❖ Ressources

LA CONSULTATION

L'ENSEMBLE DE LA CONSULTATION DE DÉCOUPE EN 3 MOMENTS IMPORTANT :

▪ En amont de la consultation :

- La rencontre avec la patiente
- La co-construction avec l'environnement de la patiente
- L'habituatation au soin si nécessaire

▪ La consultation à proprement dit qui se déroule en 3 temps :

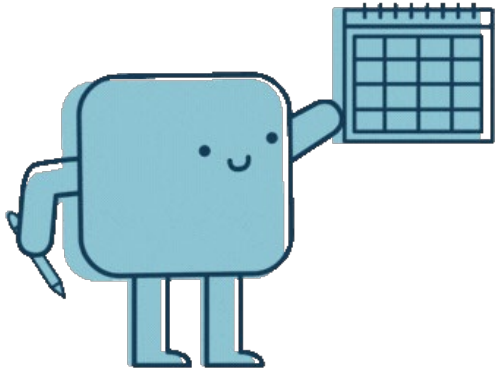
- L'accueil de la patiente
- L'examen clinique => réalisé selon le souhait et la possibilité de chaque femme
 - Consultation blanche
 - Examen à minima => palpation mammaire, palpation abdominale, inspection externe de la vulve
 - Examen plus complet => touché vaginal avec ou sans speculum, Frottis Cervico-Vaginal, prélèvement vaginal...
- La préconisation d'examen

▪ L'après examen :

- Lien avec l'équipe médical de la structure
- Proposition du parcours de soin gynécologique

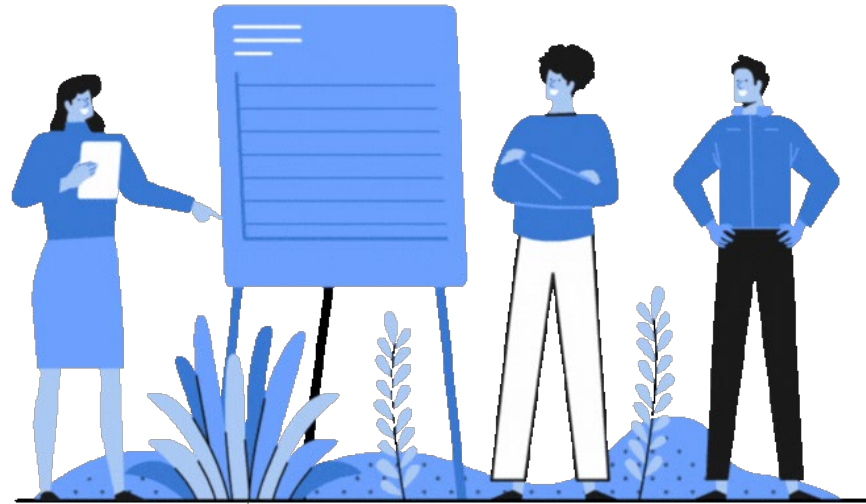


LES ATELIERS COLLECTIFS



- Animation d'atelier collectif destiné aux usagers Femmes et Hommes en situation de handicap et aux professionnels de santé des ESMS sur la vie intime, affective et sexuelle et sur la prévention des violences.
- Sensibilisation sur les thématiques, prévention
- Temps d'échange
- 1 atelier par an pour les personnes accueillies
- 2 ateliers par an auprès des professionnels
 - 1 des ateliers peut être utilisé pour construire l'atelier auprès des personnes accueillies

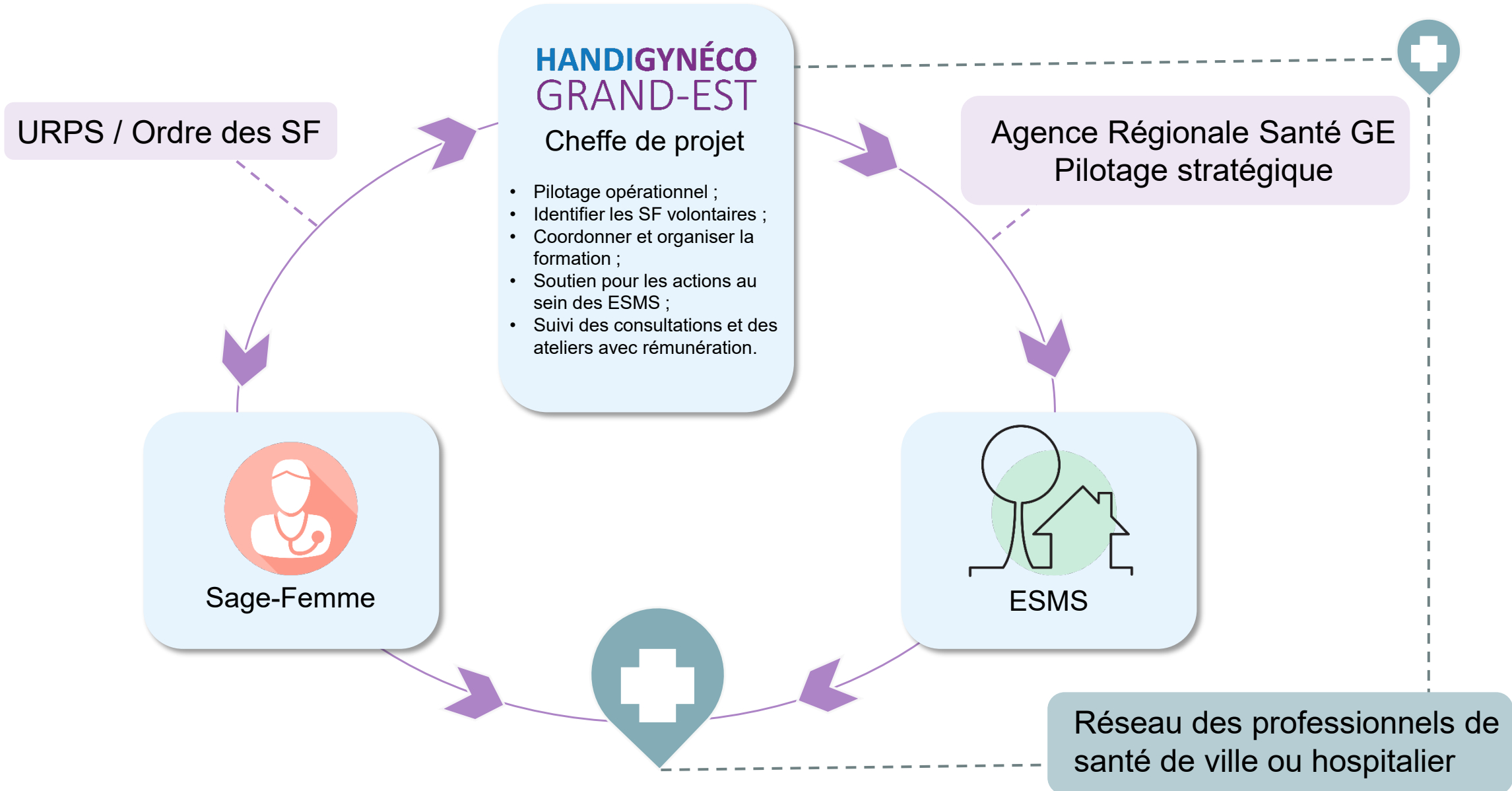
RETOUR D'EXPÉRIENCE DU DISPOSITIF



Mme Paloma Rey-Frade - Sage-femme libérale.

Formée par Handigynéco Normandie

ARTICULATION DES DIFFÉRENTS ACTEURS



LE RÔLE DE L'ETABLISSEMENT



- Lien entre les différents acteurs présent dans le dispositif ;
- Moteur pour la mise en place de l'action en son sein ;
- Coordonne les besoins à la venue de la SF pour les consultations ou les ateliers ;
(*fiche de liaison, habitude au soins...*)
- Explique le fonctionnement interne de l'établissement à la SF ;
(*ex : procédure pour les prélèvements*)
- S'assure du suivi de soin à la suite des préconisations de la SF ;
- Est en lien avec l'équipe HandiGyneco et les professionnels de santé extérieur.



Sera destinataire de toutes les communications d'HandiGynéco.

COMMENT PARTICIPER AU DISPOSITIF

- Questionnaire pour les Sages-Femmes
- Questionnaires ESMS



Suivez-nos actions/actualités



À VOS QUESTIONS

CONCLUSION



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Mme Agnès GERBAUD, Directrice de l'Autonomie, ARS Grand-Est



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Agence Régionale de Santé
Grand Est

HANDIGYNÉCO
GRAND-EST

Merci de votre attention