

# Retours participants sur les ateliers : Sensibilisation des professionnels des structures de soins primaires à travailler sur le handicap

## Contexte et objectifs

Dans le cadre de la Journée de la pertinence organisée par l'IRAPS, deux ateliers indépendants ont été animés autour d'un jeu pédagogique de sensibilisation au handicap. L'objectif de ces ateliers était de favoriser une réflexion collective sur l'accessibilité des soins, d'identifier les freins rencontrés par les professionnels de santé dans leur pratique quotidienne et de faire émerger des leviers d'action concrets et opérationnels.

## Retours des échanges

### 1. Communication et accessibilité pour les patients porteurs d'un handicap auditif

Les participants ont souligné que les difficultés rencontrées par les personnes sourdes ou malentendantes relèvent principalement de l'organisation et de l'anticipation, plus que de l'acte médical en tant que tel.

Les échanges ont mis en évidence l'intérêt :

- D'une prise de rendez-vous facilitée par des canaux alternatifs (mail, espace de commentaires)
- D'un recueil en amont des besoins spécifiques de communication
- De l'intégration de ces informations dans le dossier médical.

Plusieurs outils ont été évoqués (interprétariat en langue des signes, ardoise, applications de retranscription), avec une vigilance particulière portée aux enjeux de confidentialité.

La formation et la mise en situation des professionnels ont été identifiées comme des leviers essentiels pour améliorer la qualité de la relation de soin.

### 2. Accessibilité physique des lieux de soins

Les échanges ont porté à la fois sur les aménagements matériels classiques (accès, sanitaires, circulation) et sur des éléments plus fins de l'expérience patient, tels que l'éclairage, l'environnement sonore ou les hypersensibilités sensorielles.

Les participants ont élargi la réflexion à des solutions organisationnelles et territoriales :

- Mutualisation de locaux adaptés
- Création de plateaux techniques accessibles
- Recours à des équipes mobiles ou à la téléconsultation assistée
- Mobilisation de fonds territoriaux dédiés à l'accessibilité

### 3. Handicap visuel et sécurisation du parcours de soins

Les discussions ont mis en lumière la nécessité de sécuriser l'accès à l'information médicale et à la prise médicamenteuse.

Les participants ont évoqué :

- L'utilisation de piluliers adaptés (braille, électroniques)
- Des repères tactiles ou visuels sur les médicaments
- Le recours à un accompagnement infirmier
- L'utilisation d'outils numériques de lecture vocale ou de reconnaissance de texte.

#### 4. Handicap cognitif et accès au numérique

Les échanges ont insisté sur le risque d'exclusion lié à la complexité des démarches et à la dématérialisation.

Les participants ont proposé :

- Une simplification du langage et des supports
- L'usage de pictogrammes, de vidéos explicatives et de supports visuels
- Un accompagnement humain pour l'accès aux services numérique

Le recours à des professionnels ressources (ergothérapeutes, neuropsychologues, assistantes sociales) ainsi que la mise en place d'ateliers d'accompagnement au numérique ont été identifiés comme des leviers d'autonomie.

#### 5. Inclusion scolaire et coordination des acteurs

Les échanges ont mis en évidence l'importance d'une coordination renforcée entre les secteurs sanitaire, médico-social et éducatif.

Les participants ont souligné :

- La nécessité d'adaptations matérielles et humaines en milieu scolaire
- L'intérêt de protocoliser les modalités d'accueil
- L'identification d'un interlocuteur territorial unique
- La mobilisation des SESSAD

La sensibilisation des professionnels de l'éducation et des élèves eux-mêmes a été considérée comme un facteur clé d'inclusion durable.

#### 6. Rôle des associations et inclusion sociale

Les participants ont rappelé le rôle essentiel du tissu associatif et des bénévoles dans l'accompagnement des personnes en situation de handicap.

La réflexion a intégré des dimensions sociales plus larges, telles que l'accès aux loisirs, aux vacances, à la vie citoyenne et à la spiritualité, inscrivant la santé dans une approche globale de la qualité de vie.

### Éléments transversaux

Les échanges ont permis de faire émerger plusieurs constats partagés :

- L'anticipation des besoins spécifiques est un facteur déterminant de qualité et de pertinence des soins
- La simplification des supports et des démarches favorise l'autonomie
- L'accessibilité doit être pensée de manière globale (physique, sensorielle, cognitive, numérique et sociale)
- La coordination territoriale constitue un levier central
- La formation pratique des professionnels est indispensable