

Journée d'étude HETSL:

En quoi les « situations complexes » interrogent-elles les modèles d'accompagnement actuels ?

« Collaboration santé-sociale et formation des professionnels: Quels enjeux ? »

Présentation de :

Séverine Lalive Raemy, infirmière, Maître d'enseignement HES

- Haute école de santé de Genève HEdS, Laboratoire d'Enseignement et de Recherche Santé et Handicap
- Co-présidente de Cerebral Genève
- Présidente de l'association Réshange



<https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcT5mO7Y1rBhk5ffeAsFTafaWDBTISuel2mvg&s>



Plan de la présentation

1. Collaboration des professionnels Santé - Sociaux

- Le problème est-il important?
- Constats
- Enjeux

2. Formation des professionnels Santé – Sociaux

- Champs partagés santé social
- Les Fondamentaux: 4C et les 4C

3. Recommandations

1. OMS
2. Rapport genevois 2025

4. Conclusion



Tiré de: <https://antennesdepaix.files.wordpress.com/2014/12/handicap-9-tr.jpg>

Santé: le problème est-il important?

Améliorer la santé des personnes handicapées



1 Dans le monde, plus de **MILLIARD** de personnes ont un handicap



1 personne sur **7**

Pour les soins de santé généraux, les handicapés ont les **mêmes besoins** que les autres

Mais elles ont une probabilité:

2x plus grande de trouver des prestataires **sans les compétences requises** ou des installations insuffisantes

3x plus grande de se voir **refuser** des soins

4x plus grande d'être **mal soignés** dans le système de soins



1 sur **2** Une personne handicapée sur 2 n'a pas les moyens de se soigner

Elles ont une probabilité **50%** plus forte de devoir faire face à des dépenses de santé catastrophiques



Ces dépenses de santé à leur charge peuvent réduire leur famille à la pauvreté

La réadaptation et les technologies d'aide fonctionnelle peuvent permettre aux personnes handicapées d'être autonomes

70 M de personnes ont besoin d'un fauteuil roulant. **5 à 15 %** seulement y ont accès.



Dans le monde, **360 M** de personnes souffrent de déficiences auditives modérées à profondes.

La production de prothèses auditives ne répond qu'à

10% des besoins sur le plan mondial

3% des besoins dans les pays en développement

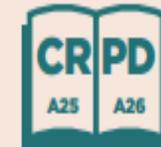
Il est possible de rendre les services de soins accessibles aux personnes handicapées, ce qui réduira des inégalités inacceptables pour la santé



En supprimant les obstacles physiques pour accéder aux établissements de santé, à l'information et aux équipements



En rendant les soins de santé abordables

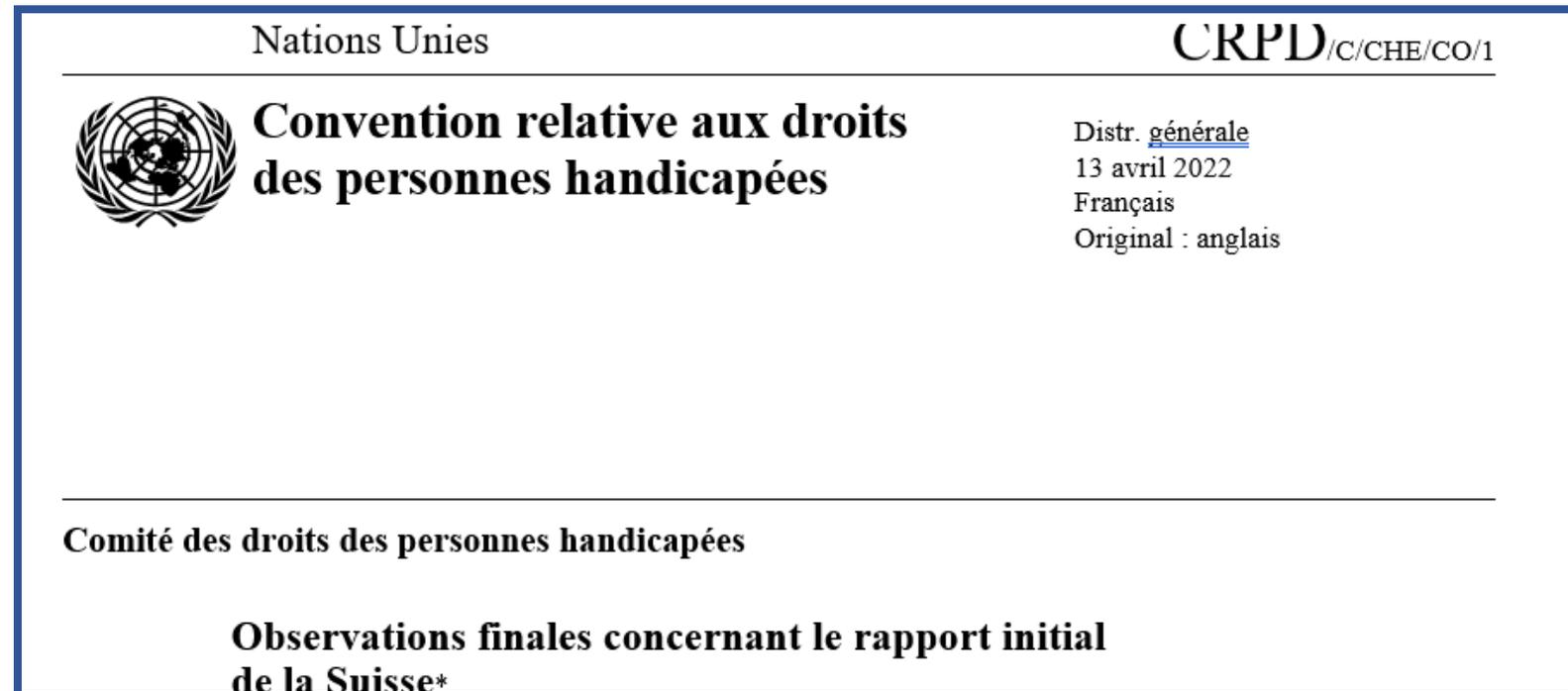


En formant tous les agents de santé sur les questions liées au handicap, parmi lesquelles les droits des personnes handicapées



En investissant dans des services spécifiques comme la réadaptation

Santé: le problème est-il important?



Liberté et sécurité de la personne (art. 14)

29. Le Comité constate avec préoccupation :

a) Que des dispositions juridiques autorisent que des personnes ayant un handicap intellectuel ou psychosocial **soient internées et traitées sans leur consentement**, et que de plus en plus de personnes sont placées à des fins d'assistance ;

Social: le problème est-il important?

Rapport alternatif actualisé

Rapport de la société civile présenté à l'occasion de la première procédure de rapport des États devant le Comité des droits des personnes handicapées de l'ONU

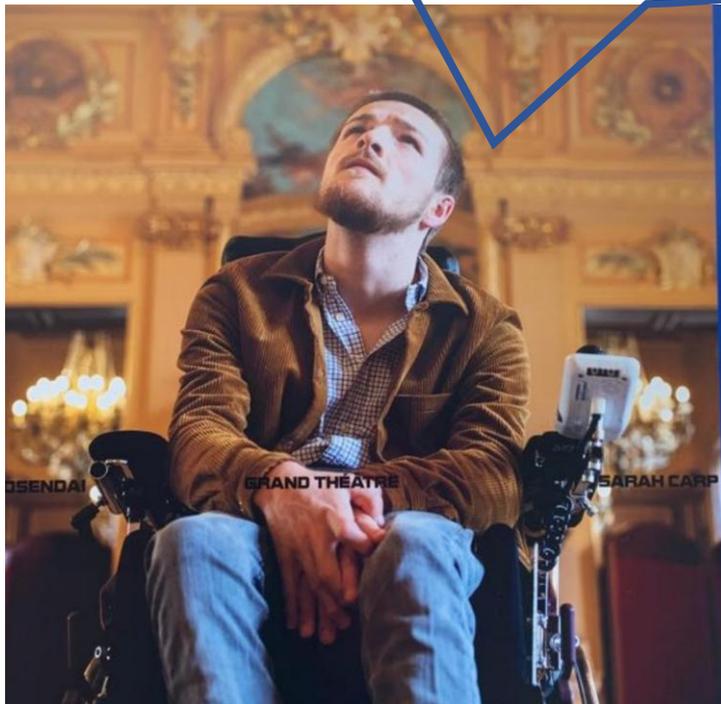
Constat du rapport alternatif de 2022:

Pas de vie autodéterminée pour les PSH....

- Le système suisse se focalise sur des modalités de **logement institutionnelles** au lieu de permettre l'autonomie de vie (art. 19 CDPH).
- Les **prestations d'aide** pour un mode d'habitat autonome **sont insuffisantes** et il existe notamment des obstacles considérables dans l'accès à la contribution d'assistance de l'AI. (...).
- Un grand nombre de PH **ayant besoin de soutien** n'ont pas la possibilité aujourd'hui de mener une vie autonome au sens de l'art. 19 CDPH.

Concrètement....Le problème est-il important?

Je suis allé à l'hôpital et la doctoresse m'a parlé comme à un bébé. Elle s'est adressée uniquement à mon père et m'a ignoré. Je suis triste et fâché.
Samuel, janvier 2025



Eva et moi, on est amoureux, mais les éducateurs n'ont pas voulu nous aider à nous téléphoner 1x/semaine. Ils ont dit que c'était trop compliqué...
Cédric, décembre 2024

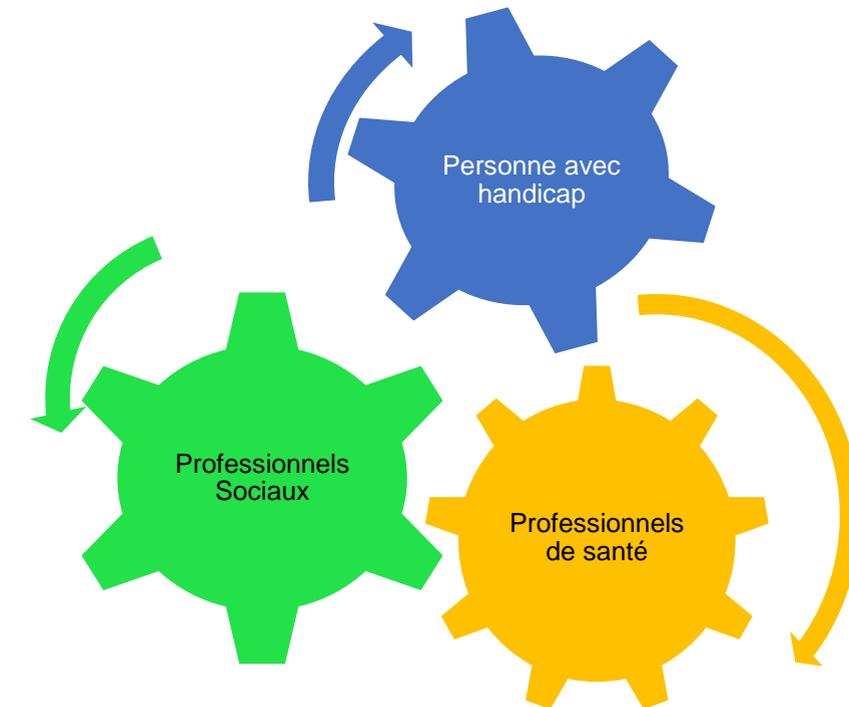


Les enjeux majeurs:

- Former les professionnels de la santé et du social
- Appliquer la CDPH
 - Dans les structures de soins
 - Dans les lieux de vie

Collaboration santé-social : Constat

- Le vieillissement des PSH et l'évolution de leurs problématiques impliquent des besoins accrus en matière d'accompagnement et de soins.
- Dans les ESE, les éducateurs sociaux et les infirmiers sont de plus en plus amenés à travailler ensemble au sein d'équipes socio-éducatives
- La mixité des personnels socioéducatifs et soignants dans les équipes est une évolution logique des besoins de prise en charge vers plus de besoins en soins courants et en soins médico-techniques.
- Cette mixité permet de maintenir les résidents dans leurs lieux de vie le plus longtemps possible et d'éviter leur transfert dans des établissements médicalisés.



Collaboration santé-social : Enjeux

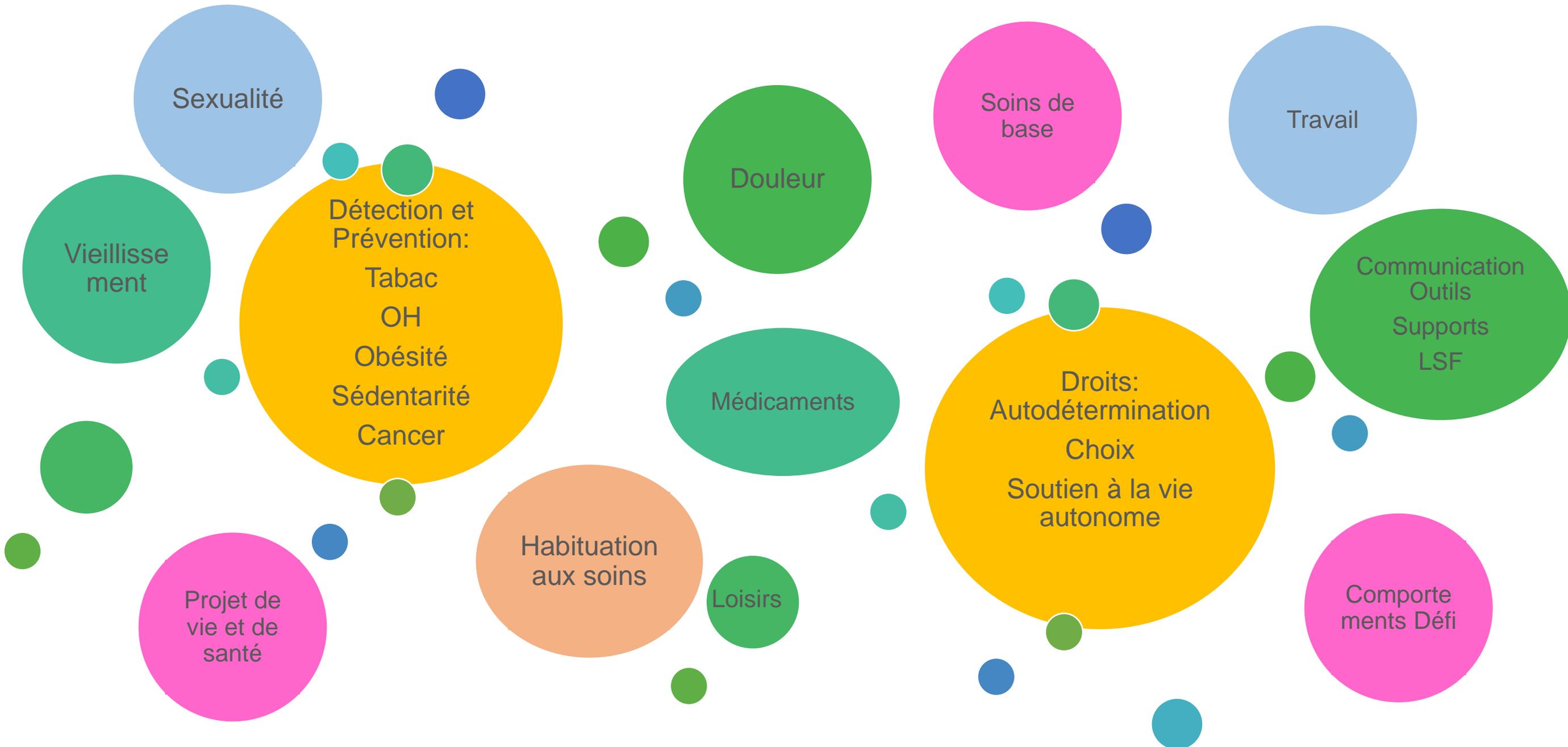
La collaboration interprofessionnelle dans le handicap:

- **Améliore** l'accompagnement des PSH et des résidents
 - Soutient les professionnels
 - Permet une prise en charge plus globale au sein des institutions
- **Oppose** les cultures et identités des différents professionnels
 - ASE, ES, ES-HES
 - ASA, ASSC, Infirmières HES
 - Remet en question les conceptions des interventions socio-éducatives et de soins en ESE
- **Peut limiter ou enrichir** la compréhension des pratiques et des compétences mutuelles
- **Pour améliorer la collaboration, il faut dès la formation initiale:**
 - Mettre en place des formations communes pour les professionnels sociaux et santé
 - Favoriser la complémentarité des professions et clarifier les rôles de chacun et les approches à adopter
 - Utiliser des approches pédagogiques multimodales: théoriques, expérientielles cliniques, expérientielles inclusives et interprofessionnelles



Vi, L., Jiwa, M. I., Lunsy, Y., & Thakur, A. (2023). A systematic review of intellectual and developmental disability curriculum in international pre-graduate health professional education. *BMC Medical Education*, 23(1), 329.

Formation des professionnels: Champs partagés



Formation des professionnels: les fondamentaux

Communication

- Problèmes de communication rendent l'identification des besoins et symptômes difficiles. Comment communique-t-il ? Me comprend-il ?
- Comment développer ses compétences communicationnelles

Consentement:

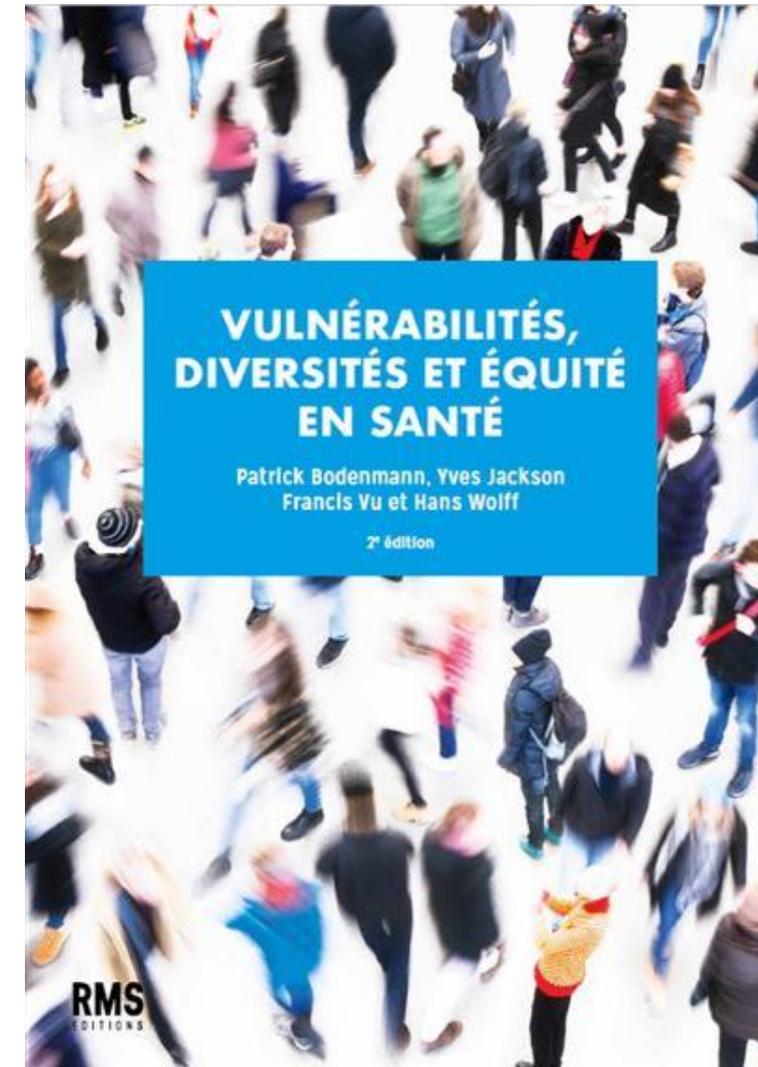
- Comment puis-je obtenir son consentement à sa prise en charge/ aux soins ?
- Autodétermination et capacité de discernement (situation et moment)

Comportement

- Que veut-il dire par ce comportement?
- Comportements défis: quelle signification? (Contexte d'apparition, typologie, bénéfiques)

Clinique atypique

- Symptomatologie spécifique. Médicament et réactions paradoxales
- Présentations cliniques atypiques des maladies et de la douleur



Formation des professionnels: Consentement

- La personne concernée: Pour avoir la compétence de s'autodéterminer la personne doit être capable de comprendre les 4 C:
 1. Contexte
 2. Choix
 3. Conséquences
 4. Constance des réponses
- Et doit pouvoir communiquer sa décision de quelque manière que ce soit

Supporting People with Learning Disabilities to Develop their Advance Care Plans



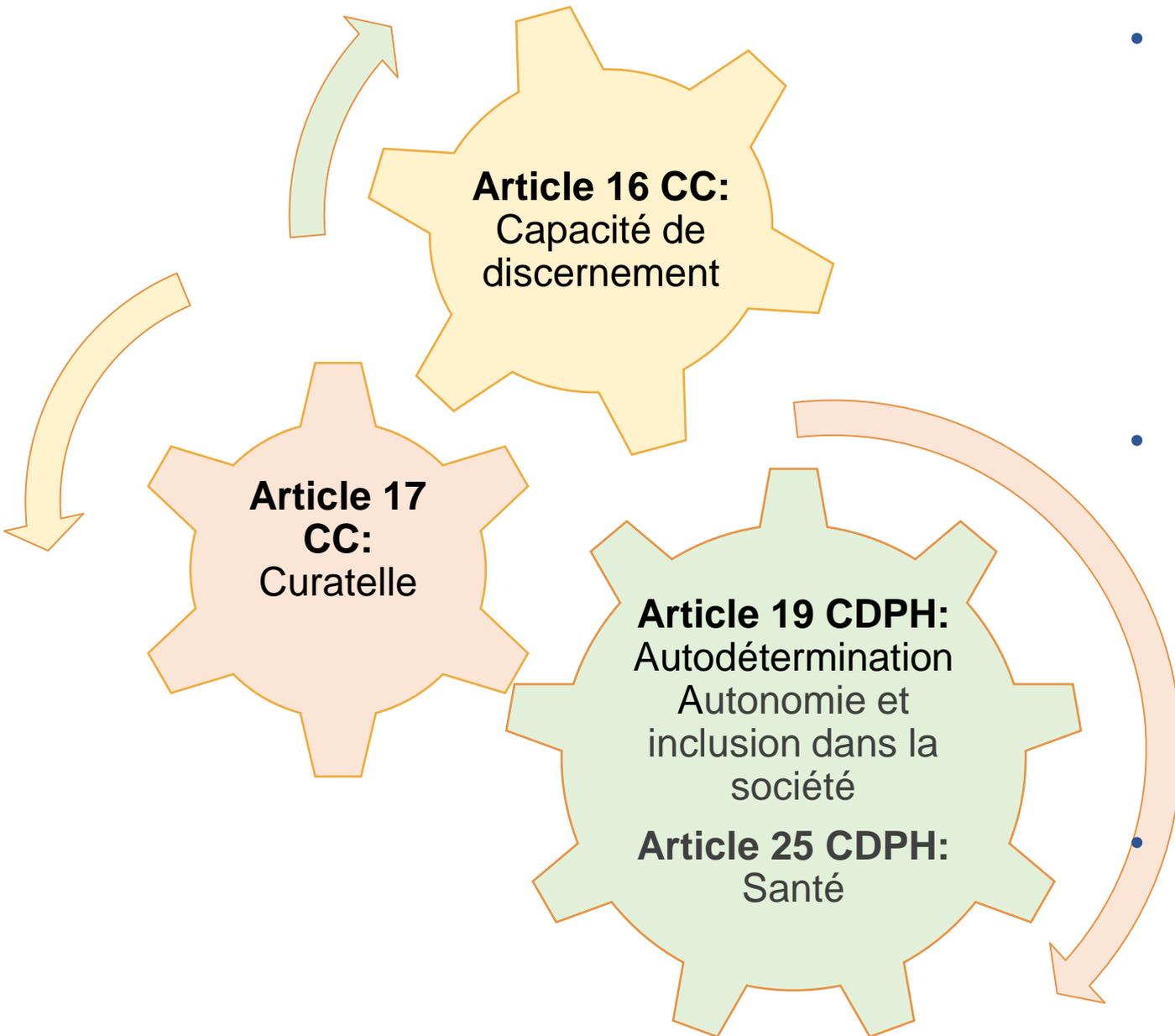
A Guidebook for Supporters

THIS DOCUMENT IS LICENSED UNDER A CREATIVE COMMONS ATTRIBUTION - NON COMMERCIAL - NO DERIVATIVES 4.0 INTERNATIONAL LICENCE: [HTTPS://CREATIVECOMMONS.ORG/LICENSES/BY-NC-ND/4.0/](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/) PLEASE DIRECT COMMUNICATIONS TO THE AUTHOR, NIC MCKENZIE, NICMCKENZIE5@GMAIL.COM

NHS Health Education England (2021). *Supporting Decision Making for People with Learning Disabilities: New Training Resources.*

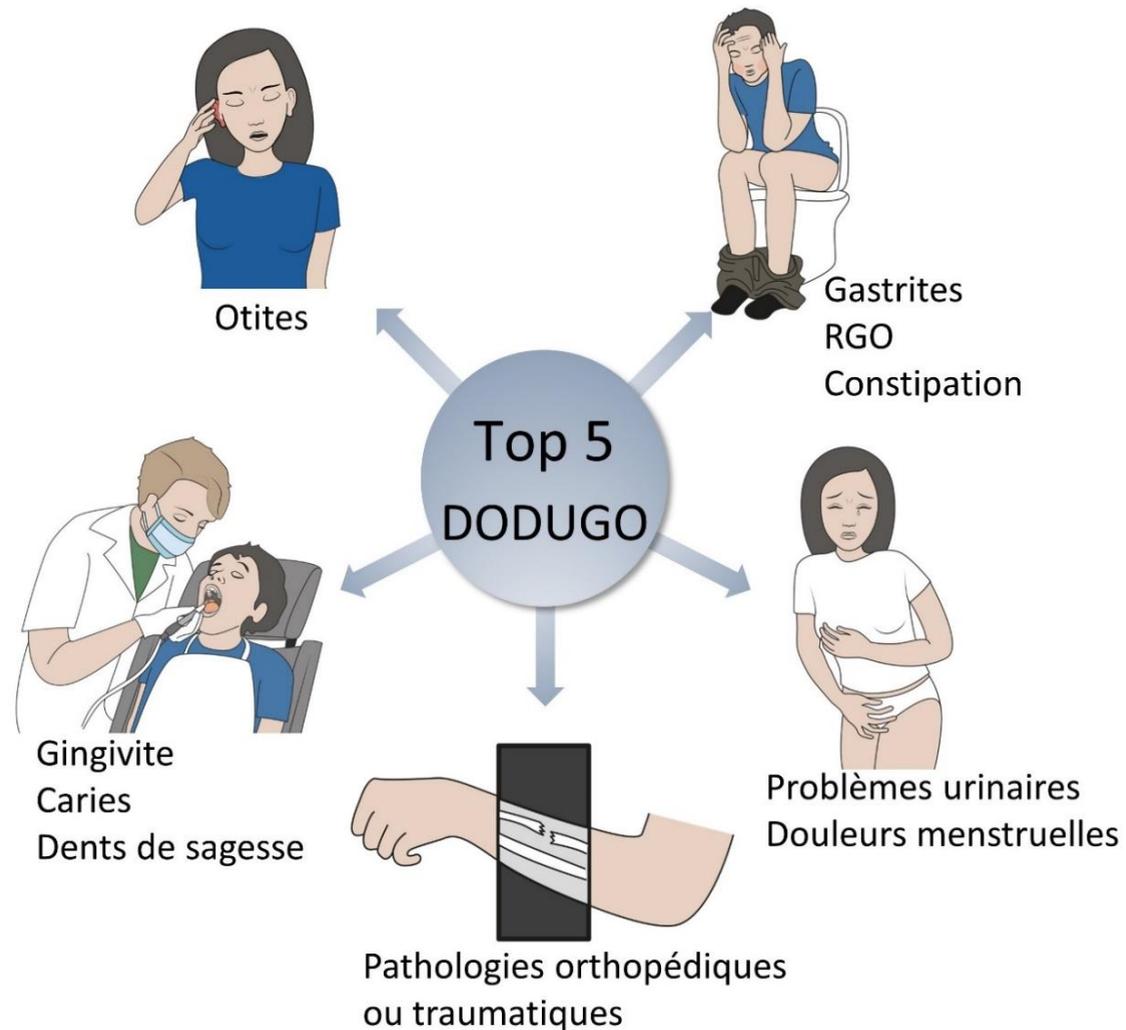
Tuffrey-Wijne, I., et al. (2010). *Developing Methods for Informed Consent with People with Intellectual Disabilities.* *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 23(3), 275-285.

Formation des professionnels: Consentement



- La capacité de discernement doit toujours être **présumée présente**. Même sous curatelle, la personne conserve le droit de vote et le droit de prendre des **décisions strictement personnelles**.
- CDPH Article 19, Autodétermination : Droit des personnes handicapées à l'intégration et à la **participation pleine et entière** à la société, en leur offrant les **mêmes possibilités de choix** que les autres.
- CDPH Article 25, Santé : garantit aux PSH le droit d'accéder à des services de santé de qualité, **sans discrimination**.

Formation des professionnels: Clinique atypique



Top 5 des problèmes somatiques à l'origine de troubles du comportement

1. Dentaire
2. ORL
3. Digestif
4. Uro-Génital
5. Orthopédique

1. A priori, tout trouble du comportement doit être considéré comme une manifestation d'un problème somatique douloureux

1. Évaluer la douleur avec échelle adaptée
2. Donner un ou deux antalgiques et réévaluer
3. Bilanter avec des examens complémentaires

Professionnels sociaux et Handicap : Constat 2019



Perriard, V., & Gulfi, A. (2019). L'impact des réformes de la formation en travail social en Suisse: regards croisés des professionnels du handicap. *Formation emploi. Revue française de sciences sociales*, (148), 69-85.

Genève: Formation des professionnels sociaux

Journée sur la formation **initiale** des ASE et des ES: Constats 2024

- Problème de relève et départs des collaborateurs
- Recrutement problématique du personnel formé, en particulier au niveau supérieur
- Décalage entre les attentes des jeunes diplômés et la réalité du terrain
- **But:** Définir collectivement des recommandations d'amélioration des cursus de formations initiales des ASE et des ES



Formation des professionnels : Recommandations

Recommandations GE:

1. Avoir un observatoire cantonal du handicap:
 1. Mesurer la population en situation de handicap et déterminer les besoins spécifiques de cette population
 2. Développer les transitions mineurs-majeurs-seniors.
2. Mettre sur pied une promotion du handicap: **Speed dating**
3. Travailler sur la posture et le lexique
4. Travailler sur les cursus de formation:
 - Autisme, DI, TND, Surdité, Malvoyance, Handicap Psychique, Polyhandicap, PC, moteur, cognitif, visibles, invisibles, plurihandicap et surhandicaps.
 - Droits, Communication, Citoyenneté, CDPH, Santé, Ethique, Transitions.
5. Revoir les modalités pédagogiques: inclusion, interprofessionnalité, interdisciplinarité et partenariat



Quelques exemples de collaborations interprofessionnelles

Collaborations interprofessionnelles Handicap:

1. Vaud: CIVES
2. GE: GRESI et SCOPSE 😞
3. HUG –EPI: Equipe mobile UPDM
4. CHUV: Epione

Formations interprofessionnelles Handicap

1. UNIGE-HEdS- CIS: Simulation
2. CAS en accompagnement CD dans le domaine de la DI: HETSL
3. Krysalia INSOS
4. ICI TSA
5. VisionS Santé-Social
6. ORTRA
7. Et beaucoup d'autres...



Equipe interpro de simulation Handicap HEdS UNIGE

Recommandations

- Rapport CDPH ONU 2022
 - Mettre en œuvre des programmes de sensibilisation aux droits des personnes handicapées
 - Créer des modules de formation et de sensibilisation aux droits des personnes handicapées à tous les niveaux d'enseignement afin de promouvoir le respect de leur dignité et de leurs droits.
- Fontana-Lana et Petitpierre (2017):
 - Mettre en place des programmes d'intervention visant à promouvoir l'adoption des principes d'autodétermination et d'engagement civique.
 - Si les méthodologies didactiques employées sont adaptées, l'apprentissage de l'autodétermination est possible.
- Bastien et Haelewyck (2017):
 - Favoriser la santé des personnes ayant une déficience intellectuelle par l'autodétermination.

Tessari-Veyre, A., & Martin, M. (2019). Respecter les droits des personnes présentant une déficience intellectuelle: quels défis pour les équipes professionnelles?. *Nouvelles pratiques sociales*, 30(2), 121-136.

Conclusion

- La CDPH peut ainsi être vue comme un catalyseur de changements des pratiques professionnelles **sociales et de santé** afin de tendre vers une mise en application toujours plus grande des droits des personnes présentant une déficience intellectuelle.



Merci de votre attention

Tessari-Veyre, A., & Martin, M. (2019). Respecter les droits des personnes présentant une déficience intellectuelle: quels défis pour les équipes professionnelles?. *Nouvelles pratiques sociales*, 30(2), 121-136.

Laboratoire Santé & Handicap



- **Le Laboratoire d'Enseignement et de Recherche « Santé & Handicap »** à la Haute école de santé Genève intègre trois pôles principaux : la recherche, l'enseignement et l'engagement communautaire.
- **La recherche** a pour objectif de rendre les systèmes de soins de santé accessibles et de qualité pour les personnes en situation de handicap.
- **Les enseignements** sur le handicap incluent les aspects cliniques, légaux et interprofessionnels. Le laboratoire a construit un réseau externe de professionnel·les du handicap qui participent à la recherche et l'enseignement.
- **L'engagement communautaire** du LER Santé et Handicaps souhaite s'investir et partager son expérience auprès du public et des responsables politiques nationaux et internationaux.