Handigynéco en pratique

Intervention de sages-femmes en établissements médico-sociaux en Île-de-France

L'essentiel des actions menées

vyv³ | Île-de-France

ars

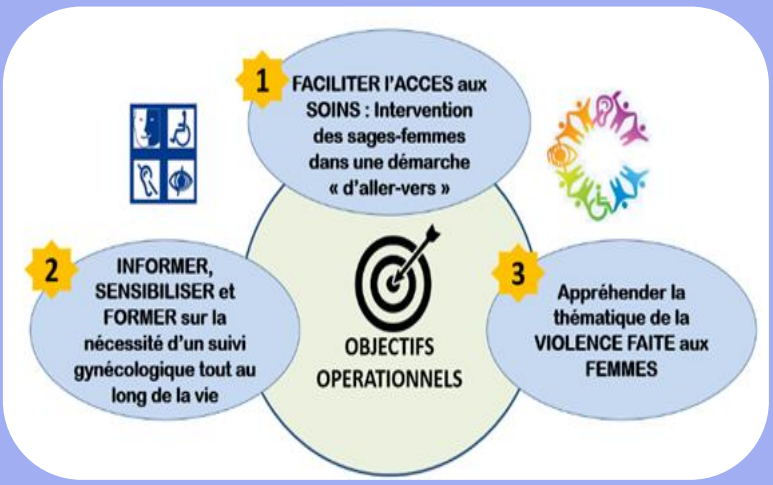
Lettre d'information n°3 – Juillet 2021

L'étude Handigynéco en pratique : intervention de sages-femmes en établissements médico-sociaux auprès de femmes en situation de handicap a été menée sur une période de 18 mois, entre juin 2018 et décembre 2019.

Elle a permis de mettre en place grâce à l'intervention de sages-femmes **dans une démarche d'aller-vers,** des actions selon trois axes : le **suivi gynécologique**, la **Vie Affective et Sexuelle (VAS)** et les **Violences Faites aux Femmes (VFF)**

OBJECTIFS ET METHODOLOGIE

La priorité (objectif stratégique) a été donnée à **l'amélioration de l'accès aux soins gynécologiques des femmes en situation de handicap accueillies en ESMS**



Des actions individuelles et collectives

- Consultations gynécologiques individuelles pour les femmes en situation de handicap (avec accord du responsable légal ou du tuteur pour les femmes mineures ou sous tutelle)
- Ateliers de 2 heures à destination des usager-ères sur la vie affective, sexuelle et l'intimité
- Ateliers d'1 heure, pour les professionnels des ESMS, autour de la vie affective et sexuelle des résidents

CHIFFRES CLEFS PARTICIPANTS

41 ESMS sélectionnés
(17 FAM, 8 FV, 1 IEM, 4 IME, 11 MAS)
dans 5 départements (75, 77, 78, 92, 93)
accueillant 716 femmes en situation de handicap

22 sages-femmes volontaires
essentiellement libérales
sensibilisées aux spécificités des handicaps
se sont déplacées dans les ESMS

434 femmes vues en consultation gynécologique d'au moins une heure
(Actions réalisées : information, actions de prévention/dépistage, examen gynécologique adapté pour chaque femme en situation de handicap)

ACTIONS REALISÉES

450 consultations
de prévention et de dépistage

45 ateliers auprès de **360** d'usagers-ères sur la VAS et les VFF

44 ateliers sur les mêmes thèmes auprès de **352** professionnels (AS, AMP, moniteurs-éducateurs, éducateurs spécialisés, IDE)
dans 26 ESMS PH.

DES DONNÉES SUR LE SUIVI GYNECOLOGIE COLLECTÉES ET ANALYSEES…

Les actions menées ont permis de générer de nombreuses données sur le suivi gynécologique des femmes accueillies en ESMS PH, mais aussi sur leurs besoins d'information, ainsi que ceux des professionnels sur les thèmes de la VAS et des VFF. Ces données ont été analysées afin **d'évaluer l'impact des actions menées sur l'ensemble des acteurs ayant participé à l'étude : les femmes en situation de handicap, les usagers, les professionnels des ESMS PH (directions, professionnels du soin et éducatif), et les sages-femmes.**
Des enquêtes de satisfaction ont été également effectuées en fin étude afin d'identifier les besoins, les attentes, et des changements induits par les actions menées.

Handigynéco en pratique

Intervention de sages-femmes en établissements médico-sociaux en Île-de-France

Focus sur le SUIVI GYNECOLOGIQUE (Axe 1)

CHAQUE FEMME (AYANT DONNÉ SON CONSENTEMENT A BÉNEFICIÉ D'UN EXAMEN GYNECOLOGIQUE ADAPTÉ À SES BESOINS ET À SES SOUHAITS

Parmi **les 716 femmes des 41 ESMS PH volontaires, 434 ont bénéficié d'une consultation gynécologique longue** (1 heure) comprenant un **temps d'échange**, indispensable pour créer un climat de confiance et pendant lequel ont été abordés différents sujets **:** anatomie féminine, éducation à la santé, contraception, vie affective et sexuelle, violences faites aux femmes, etc…, et la réalisation d'un **examen gynécologique adapté.**

Selon l'appréciation de la sage-femme, l'examen gynécologique a été plus ou moins complet, avec soit :

- une **consultation « blanche »**
- un **examen a minima** comportant : palpation mammaire, palpation abdominale, et inspection de la vulve et du périnée
- un **examen plus complet,** avec toucher vaginal et/ou examen sous speculum, frottis cervico-utérin, prélèvement vaginal, bandelette urinaire.

L'apprentissage de l'autopalpation mammaire a été possible pour plus d'un tiers des femmes.

CHIFFRES CLEFS

Un suivi gynécologique en ESMS PH en deçà des recommandations de la HAS*

60% des ESMS déclarent organiser un suivi gynécologique

44% de femmes ont vu un médecin ou une sage-femme pour ce suivi avant l'étude
(61% en MAS, 72% en FV, 20% en MAS/IME)

47 PATHOLOGIES ont été dépistées par les sages-femmes en consultation
37 dans la sphère gynécologique
11 dans d'autres spécialités (endocrinologie)

177 PRÉSCRIPTIONS/ ORIENTATIONS

- **Vers des médecins /spécialistes**
- **110 actes d'imagerie**
- **40 conseils sur la sexualité /prévention (dépistages, vaccinations)**

CONSTATS PARTAGÉES

- **La venue des sages-femmes sur le lieu de vie des femmes a permis de combler l'absence de suivi gynécologique d'un quart des femmes vues en consultation. Parmi elles,** 10% ont pu bénéficier d'un frottis cervico-utérin (FCU) selon les recommandations de la HAS. Les sages-femmes ont toutes souligné le bénéfice de pouvoir réaliser ces consultations sur le lieu de vie des femmes, et dont la durée (bien plus longue que dans leur cabinet de ville), leur a permis de s'adapter aux besoins spécifiques de chaque femme.
- **Les professionnels des ESMS PH se sont inscrits dans cette nouvelle dynamique** malgré parfois des difficultés rencontrées (logistiques, organisationnelles, matérielles). **La totalité des directions des établissements a fait part de leur satisfaction vis-à-vis des consultations après la fin des interventions (enquête de satisfaction).**
- L'analyse des données a individualisé **3 profils différents de femmes en situation de handicap (selon leur âge, le type de structure d'accueil, la vie et le suivi gynécologique antérieurs, les modalités de communication, les demandes d'informations sur la VAS et les VFF, et les capacités d'apprentissage dont l'autopalpation mammaire)**.
  Selon le Comité Scientifique de l'Etude, ces profils sont désormais à considérer afin d'adapter au mieux le suivi gynécologique de chaque femme en situation de handicap.

Au total, si la consultation gynécologique a parfois été difficile, en raison du handicap des femmes et des conditions de sa réalisation, il apparait que l'intervention, sur site, des sages-femmes, a permis de lever un certain nombre de freins, notamment ceux liés à l'accessibilité d'un suivi gynécologique adapté.

* Recommandations de la **HAS** (au moment de l'étude) : de 25 à 65 ans : 1 consultation annuelle en cas de contraception, 1 frottis tous les 3 ans en cas de rapports sexuels, et de 50 à 74 ans : 1 mammographie tous 2 ans

PAROLES DE FEMMES

« Je veux être suivie mais je ne veux pas être examinée »
« Cette consultation était très bien, surtout j'ai bien aimé parler des rapports sexuels, j'ai bien aimé qu'elle réponde à mes questions »
« Je préfère un suivi à l'extérieur pour avoir plus d'intimité »
« J'ai bien aimé parler du corps, de ce qui ne va pas. »
« Lors des rendez-vous à l'extérieur nous sommes souvent confrontées à des problèmes d'accessibilité »

Handigynéco en pratique :

Intervention de sages-femmes en établissements médico-sociaux en IDF

Vie Affective et Sexuelle et Violences Faites aux Femmes (Axes 2 et 3)

Point de vue des usagers-ères sur la VAS

Les femmes en situation de handicap manquent de connaissances sur la VAS. 43% des femmes ont exprimé, en début de consultation, un besoin d'informations sur le suivi gynécologique, 20% sur la VAS, 16% sur l'anatomie, 14% sur les VFF et 7% sur la contraception.

Les usagers des établissements médico-sociaux n'ont que très peu, voire pas du tout accès, avant la venue des sages-femmes, à des informations sur la VAS, la sexualité et l'intimité. Ils ont bien accueilli le suivi et les ateliers proposés sur ces thématiques par les sages-femmes.

CHIFFRES CLEFS
VIOLENCES FAITES AUX FEMMES

Le temps d'échange, lors des consultations, a permis d'exprimer de la part de certaines femmes des cas de violences, pour lesquelles les sages-femmes ont organisé un suivi et une prise en charge.

- En termes de connaissances, un tiers des femmes se dit sensibilisé à cette problématique, et un tiers ne sait pas ou ne peut pas répondre.
- Dans l'*étude Handigynéco en pratique*, 14 sages-femmes ont dépisté des cas de VFF lors des consultations individuelles.
  - **Ce sont 111 femmes qui ont déclaré des violences parfois multiples, soit 150 cas de violences de plusieurs types : 69 physiques, 44 sexuelles, 20 verbales, 13 psychologiques et 4 économiques.**
  - **Près de la moitié ont eu lieu en institution (43%) et un tiers en milieu familial (31%),** quel que soit le handicap.
  - À la suite des consultations, un accompagnement coordonné par les sages-femmes a été demandé par 21 femmes, dont 4 n'avaient jamais bénéficié d'un suivi.
- L'analyse des données permet de **classer les femmes ayant subi des violences selon 4 classes avec des caractéristiques différentes.** Cette analyse a mis en évidence que l'intervention des sages-femmes a été surtout utile pour les femmes ayant déclaré des violences psychiques et physiques, et des violences verbales (ou autre types) car elles avaient été souvent les moins prises en charge.

POINT DE VUE DES PROFESSIONNELS SUR LA VAS ET VFF

La majorité des professionnels des ESMS PH, notamment les aides-soignants (90%) et les éducateurs spécialisés (50%) est intéressée par le thème de la VFF. Ils se sentent pour la plupart concernés par les thématiques de la VAS et des VFF, mais à titre d'exemple, 20% des professionnels des MAS et FV d'une part, et 25% des infirmiers d'autre part, estiment ne pas être en mesure de conseiller et d'orienter une femme victime de violences.

L'organisation d'ateliers pour leur faire bénéficier d'une *sensibilisation* sur les mêmes thématiques que les usagers-ères a donc été bien accueillie. 82% des professionnels ont exprimé le souhait de continuer à se former suite à l'intervention des sages-femmes.

D'autres thématiques ont été aussi plébiscitées telles que la question du consentement, leur positionnement en tant que professionnel, l'hygiène et la puberté.

PAROLES de FEMMES

« J'aimerais bien un film sur la sexualité puis un débat »
« On aimerait bien d'autres ateliers pour parler des sites de rencontre, des lois, de la violence verbale »
« J'aimerais bien un autre atelier avec un psychologue pour parler des attouchements »
« C'était bien, j'ai appris des choses »

Handigynéco en pratique

Intervention de sages-femmes en établissements médico-sociaux en Île-de-France

CONCLUSIONS PARTAGÉES

Au vu de l'ensemble des résultats, chacun des 3 volets *de l'étude Handigynéco en pratique* apporte une réelle amélioration dans le suivi gynécologique des femmes accueillies, et a eu un impact différent et sans doute complémentaire sur la vie en ESMS, que ce soit sur les femmes elles-mêmes, les usager(e)s, les professionnels et les directions des établissements.

Sur la base de ces constats, c'est désormais selon le **triptyque** des trois axes expérimentés que doivent s'envisager les actions dans un établissement médico-social.

Triptyque d'actions systématiquement couplées pour un établissement médico-social :

- **Un suivi gynécologique adapté à chaque femme, avec un réel parcours en soins/suivi gynécologique**
- **ET une formation/sensibilisation des femmes et des hommes et des professionnels à la VAS**
- **ET une formation/ sensibilisation des femmes, des hommes et des professionnels aux VFF.**

NOUVEAU

Perspectives en 2021-2022

Au-delà des actions mises en place, selon un modèle expérimental, l'enjeu, en 2021-2022, est de pouvoir déployer plus largement l'intervention de sages-femmes dans les établissements médico-sociaux franciliens. En plus de la **communication large des résultats de l'étude Handigynéco en pratique** auprès des acteurs concernés, plusieurs actions sont d'ores et déjà planifiées d'ici fin 2021 et début 2022 :

- Mise en place d'une **formation au handicap pour les (nouvelles) sages-femmes volontaires** qui souhaitent intervenir dans le secteur du handicap. Déployée par **l'institut de formation ALVEÏS de VYV³ Île-de-France**, une première session de 3 jours devrait avoir lieu en octobre 2021, et sera accessible aux sages-femmes ayant déjà une formation complémentaire à la gynécologie, avec la possibilité de prise en charge financière par l'ARS Île-de-France.
- La structuration, la mise en place et l'animation d'un **véritable parcours gynécologique des femmes en situation de handicap en Île-de-France.** Ce projet régional dénommé « **PARCOURS HANDIGYNECO** » sera élaboré en lien avec les acteurs du champ du handicap et les professionnels du soin concernés. Il aura pour objectif de réaliser **une véritable cartographie de l'offre en soins** du parcours gynécologique des femmes en situation de handicap sur le territoire francilien, au plus près de leur domicile, en fonction de leurs besoins (selon une gradation des soins).
- La **rédaction d'un article 51 afin de proposer un nouveau forfait financier de prise en charge des soins** pour les sages-femmes qui interviendront au domicile des femmes en situation de handicap (ESMS PH ou domicile personnel).

Enfin, depuis fin 2019, VYV³ Île-de-France, le SAPPH et l'ARS Île-de-France sont très étroitement associés à la réflexion menée par le **sous-groupe Handicap créé par Sophie CLUZEL fin 2019, lors du Grenelle Violences Conjugales**, avec :

- En 2020, la définition du cahier des charges des **Centres Régionaux sur la Vie Affective et Sexuelle et accès à la Parentalité**
- En 2021, l'élaboration de la **Stratégie Nationale de Santé Sexuelle** pour les personnes en situation de handicap, dont l'axe « suivi gynécologique » reprend en grande partie, à la demande du Ministère de la Santé, les actions expérimentées dans *l'étude Handigynéco en pratique,* notamment la réalisation d'un suivi gynécologique dans une démarche « d'aller-vers » par des sages-femmes sous la forme de consultations longues, la réalisation de formations auprès des personnes en situation de handicap et des professionnels des ESMS PH sur les thèmes de la VAS et des VFF.

PAROLES DE SAGES-FEMMES

« Malgré toutes les difficultés rencontrées, les consultations ont toujours été très riches : sans mot, sans geste, sans regard et parfois même sans toucher, juste en étant là, pour elles, j'avais l'impression d'être à ma place de sage-femme pour chacune : résidente, patiente, femme »

« Sentiment de pouvoir rendre la consultation gynécologique accessible par une posture empathique tout en apprenant des femmes et des professionnels sur le monde du handicap »

Contact : Pauline HIGGINS
pauline.higgins@idf.vyv3.fr