



# HANDICAP ET CANCER

## Coopérons-nous !

**Rouanet AC. Infirmière référente du projet Handicap et Cancer.**  
rouanet.anne-cecile@iuct-oncopole.fr  
Institut Claudius Regaud – IUCT Oncopole – Toulouse - FRANCE

**Comité de pilotage :**

G. Redon, B. Lucas, C. Battut, J. Labatut,  
O. Levrier, A. Ceschin, C. Cros, V. Marc, S. Longo



INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DU CANCER DE TOULOUSE  
Oncopole



INSTITUT  
NATIONAL  
DU CANCER



Agissons pour l'inclusion

## Contexte

Parcours  
de soins  
complexe

01

Besoin de  
référént pour le  
parcours handicap

02

Projet Régional  
de Santé.  
Recommandations  
HAS

04

03

Méconnaissance  
Formation

Pour les personnes en situation de handicap, les freins à chaque étape du parcours de soins en cancérologie sont nettement plus importants que pour la population générale.

En conséquence, le ministère de la santé a fait de l'amélioration de la santé des personnes en situation de handicap un axe important de sa stratégie nationale de santé.

L'ARS souhaite « assurer une réponse en cancérologie adaptée pour les personnes en situation de handicap sur tout le parcours », notamment par la désignation d'un référent parcours handicap.

Le champ du sanitaire (cancer) et le champ du médico-social (handicap) sont deux mondes bien distincts et spécifiques. L'ASEI et l'ICR ont constaté une méconnaissance du monde du handicap et du cancer pour leurs équipes, l'absence d'un parcours spécifique et d'outils de communication adaptés au patient en situation de handicap, et plus précisément déficient intellectuel.

## Objectif

Améliorer la prise en charge des patients déficients intellectuels.

### Sensibilisation

- Programme de formation co-construit et co-animé Coopérons-nous ! inscrit au DPC : mai 2021 à l'ASEI et à l'IUCT-O.
- Soirée annuelle régionale à destination des acteurs du médico-social et du sanitaire : 1er juin 2021.
- Référents Handicap et Cancer : 7 à l'ASEI, 7 à l'IUCT- O.

### Communication

- Outils de communication en Communication Améliorée Alternative (FALC-Facile à lire et à Comprendre, pictogrammes, ...) : convocations, plan personnalisé de soins (PPS), docs informatifs, tableaux de communication contextuel (repas, émotions, toilette...).
- Supports à la consultation et au repérage temporel dans les séquences de soins ou la journée d'hospitalisation (planning avec pictogrammes à scratcher)

### Parcours

- Référentiel de bonnes pratiques.
- Mail et téléphone uniques pour la prise de rendez-vous.
- Recueil de données spécifique avant prise en charge.
- Fiche de liaison « ville-hôpital ».

## Indicateurs

- Augmentation du nombre de patients inclus et suivis
- Satisfaction des patients, aidants & professionnels
- Amélioration des conditions de prise en charge



## Perspectives

- Transférable : maquette modifiable et fiche méthodologique d'appropriation pour l'ARS
- Autres parcours : handicaps psychiques, glioblastomes, ORL, lymphomes cérébraux et onco-gériatrie
- Projet de recherche clinique à +4 mois de l'ouverture du dispositif sur plus- value du projet

