

## Questionnaire d'enquête Professionnels

### PREVENTION EN SANTE ET DEPISTAGE DES CANCERS CHEZ LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

#### 1. Vous êtes ?

- Un responsable/cadre/directeur de service ou d'établissement médico-social
- Un professionnel de santé exerçant en établissement ou service médico-social,  
préciser en cochant votre profession :  Médecin       Infirmier       Autre : .....
- Un autre professionnel exerçant en établissement ou service médico-social,  
préciser : .....
- Un autre professionnel exerçant auprès de personnes en situation de handicap

#### 2. Dans quelle structure travaillez-vous principalement ? *Cochez une seule réponse*

- Établissement :       EHPAD     Résidence autonomie     MAS     FAM  
                                  ESAT     Foyer d'hébergement     Foyer de vie
- Service :               SSIAD       SAMSAH       SAVS       SAAD
- Autre, précisez : .....
- Non applicable

#### 3. Dans le cadre de votre activité, êtes-vous principalement en lien avec : *Cochez une seule réponse*

- des enfants (<12 ans)     des adolescents     des adultes     des personnes âgées

#### 4. Quel(s) profil(s) de personnes accompagnez-vous ? *Plusieurs réponses possibles*

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Déficiência auditive                         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Déficiência visuelle                         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Déficiência motrice                          | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Handicap psychique                           | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Polyhandicap*                                | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Troubles du Spectre Autistique (TSA)         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Troubles du Développement Intellectuel (TDI) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Autres Troubles du Neuro-Développement (TND) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Autre, précisez : .....

\* Le **polyhandicap** est à différencier de l'association de plusieurs handicaps.

Définition du polyhandicap (PNDS 2020): « Personnes présentant un dysfonctionnement cérébral précoce ou survenu au cours du développement, ayant pour conséquence de graves perturbations à expressions multiples et évolutives de l'efficacité motrice, perceptive, cognitive et de la construction des relations avec l'environnement physique et humain, et une situation d'extrême vulnérabilité physique, psychique et sociale au cours de laquelle certaines personnes peuvent présenter, de manière transitoire ou durable, des signes de la série autistique »

# PREVENTION EN SANTE

5. Les personnes accompagnées sont-elles suivies par un médecin traitant ?

- Oui, pour la majorité    Oui, mais moins de la moitié    Non    Ne sais pas

6. Les personnes accompagnées bénéficient-elles régulièrement de bilans de santé (bilans sanguin et urinaire, contrôle de la tension artérielle, vaccination...)?

- Oui, pour la majorité    Oui, mais moins de la moitié    Non    Ne sais pas

7. Si oui, dans quel(s) cadre(s) ces bilans de santé sont-ils réalisés ? *Plusieurs réponses possibles*

- Examen de prévention en santé (EPS) de l'Assurance Maladie (*pour en savoir plus, [site ameli.fr](http://site.ameli.fr)*)
- Bilan de santé réalisé par le médecin traitant
- Bilan de santé réalisé par des professionnels de la structure
- Autre : .....

8. Les personnes accompagnées bénéficient-elles d'un suivi régulier de leur poids ?

- Oui, pour la majorité    Oui, mais moins de la moitié    Non    Ne sais pas

9. Des ateliers de sensibilisation à la prévention en santé, à destination des personnes accompagnées, sont-ils organisés au sein de votre structure ?

- Oui, régulièrement    Oui, rarement    Non    Ne sais pas    Non applicable

10. Si oui, sur quelle(s) thématique(s) ? *Plusieurs réponses possibles*

- Alimentation
- Activité physique/sédentarité
- Dépistage des cancers
- Santé bucco-dentaire
- Santé mentale
- Santé sexuelle
- Sommeil
- Tabac, alcool et autres addictions
- Vaccination
- Violences
- Autre : .....

11. Si oui, par qui ces ateliers de sensibilisation sont-ils animés (profession, personnel interne à la structure, équipes extérieures...)?

.....  
.....  
.....

**12. Des ateliers de sensibilisation à la prévention en santé, à destination des professionnels accompagnants, sont-ils organisés au sein de votre structure ?**

- Oui, régulièrement    Oui, rarement    Non    Ne sais pas    Non applicable

**13. Si oui, sur quelle(s) thématique(s) ? *Plusieurs réponses possibles***

- Alimentation
- Activité physique/sédentarité
- Dépistage des cancers
- Santé bucco-dentaire
- Santé mentale
- Santé sexuelle
- Sommeil
- Tabac, alcool et autres addictions
- Vaccination
- Violences
- Autre : .....

**14. Si oui, par qui ces ateliers de sensibilisation sont-ils animés (profession, personnel interne à la structure, équipes extérieures...) ?**

.....  
.....  
.....

**VACCINATION**

**15. Les personnes accompagnées bénéficient-elles d'un suivi de leur vaccination selon les recommandations en vigueur chez l'adulte ?**

- **Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite** à 25, 45 et 65 ans puis tous les 10 ans :

- Oui, pour la majorité    Oui, mais moins de la moitié    Non    Non applicable    Ne sais pas

- **Coqueluche**, à 25 ans :

- Oui, pour la majorité    Oui, mais moins de la moitié    Non    Non applicable    Ne sais pas

- **Grippe**, rappel tous les ans :

- Oui, pour la majorité    Oui, mais moins de la moitié    Non    Non applicable    Ne sais pas

- **COVID-19**, rappel tous les ans :

- Oui, pour la majorité    Oui, mais moins de la moitié    Non    Non applicable    Ne sais pas

- **Zona**, entre 65 et 74 ans :

- Oui, pour la majorité    Oui, mais moins de la moitié    Non    Non applicable    Ne sais pas

**SANTÉ BUCCO-DENTAIRE**

**16. Quand le brossage des dents est-il effectué dans votre établissement pour les personnes dépendantes ?**

- Matin, midi et soir    Matin et soir    Matin seulement    Soir seulement  
 Au moment où les personnes sont le plus disposées    Ne sais pas    Non applicable

17. Des séances d'habitation aux soins pour le brossage des dents sont-elles mises en place par votre établissement ?

Oui, quand cela est nécessaire  Non  Ne sais pas  Non applicable

18. Les personnes accompagnées sont-elles suivies par un chirurgien-dentiste ?

Oui, pour la majorité  Oui, mais moins de la moitié  Non  Ne sais pas

19. Les personnes accompagnées bénéficient-elles régulièrement d'examens de prévention bucco-dentaire ?

Oui, pour la majorité  Oui, mais moins de la moitié  Non  Ne sais pas

20. Si oui, dans quel(s) cadre(s) ces examens sont-ils réalisés ?

Examen et soins bucco-dentaires « M'T Dents » de 3 à 24 ans, tous les 3 ans (Assurance Maladie)

Examen réalisé par le chirurgien-dentiste traitant

Autre : .....

## SUIVI GYNECOLOGIQUE

21. Les femmes accompagnées sont-elles suivies par un médecin ou une sage-femme ?

Oui, pour la majorité  Oui, mais moins de la moitié  Non  Ne sais pas

## DÉPISTAGE DES CANCERS

### DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL

22. Les personnes accompagnées participent-elles aux campagnes de dépistage du cancer colo-rectal (concerne les hommes et les femmes de 50 à 74 ans, tous les 2 ans) ?

Oui, pour la majorité  Oui, mais moins de la moitié  Non

Ne sais pas  Non applicable (âges inférieurs à 50 ans ou non éligibles au dépistage organisé\*)

\* Concerne les personnes nécessitant une surveillance spécifique en raison de facteurs de risque tels que :

- Antécédents personnels ou familiaux de cancer du côlon ou d'adénome
- Prédispositions génétiques (polypose adénomateuse, syndrome de Lynch)
- Antécédents personnels de MICI (Maladie de Crohn, rectocolite hémorragique)

23. Rencontrez-vous des difficultés dans le cadre de ce dépistage ?

Oui  Non  Ne sais pas

24. Si oui, à quelle(s) étape(s) du dépistage rencontrez-vous ces difficultés ? Plusieurs réponses possibles

Réception du courrier d'invitation au dépistage par la personne concernée

Compréhension du courrier d'invitation par la personne concernée

Défaut de participation de la personne concernée

Récupération du kit de test

Réalisation du test

Envoi du test

Réception des résultats du test

Autre, précisez : .....

## DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN

**25. Les personnes accompagnées participent-elles aux campagnes de dépistage du cancer du sein (concerne les femmes de 50 à 74 ans, tous les 2 ans) ?**

- Oui, pour la majorité    Oui, mais moins de la moitié    Non  
 Ne sais pas    Non applicable (âges inférieurs à 50 ans ou non éligibles au dépistage organisé\*)

\* Concerne les personnes **nécessitant une surveillance spécifique** en raison de facteurs de risque tels que :

- Antécédents personnels de cancer ou de lésion précancéreuse ;
- Prédispositions génétiques identifiées
- Antécédents familiaux de cancers du sein (plusieurs cancers du sein)
- Pathologie ne permettant pas la réalisation d'une mammographie de dépistage.

**26. Rencontrez-vous des difficultés dans le cadre de ce dépistage ?**

- Oui    Non    Ne sais pas

**27. Si oui, à quelle(s) étape(s) du dépistage rencontrez-vous ces difficultés ? Plusieurs réponses possibles**

- Réception du courrier d'invitation au dépistage par la personne concernée  
 Compréhension du courrier d'invitation par la personne concernée  
 Défaut de participation de la personne concernée  
 Prise de RDV auprès du radiologue  
 Réalisation de la mammographie  
 Réception des résultats de la mammographie  
 Autre, précisez : .....

## DÉPISTAGE DU CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

**28. Les personnes accompagnées participent-elles aux campagnes de dépistage du cancer du col de l'utérus (concerne les femmes n'ayant pas eu d'ablation du col de l'utérus, âgées de 25 à 65 ans (inclus) ayant ou non des rapports sexuels, vaccinées ou non contre le papillomavirus (HPV)) ?**

- Oui, pour la majorité    Oui, mais moins de la moitié    Non    Ne sais pas  
 Non applicable (âges inférieurs à 25 ans ou non éligibles au dépistage organisé\*)

\* Concerne les personnes **nécessitant une surveillance spécifique** en raison de facteurs de risque tels que :

- Antécédents personnels ou familiaux de cancer ou de lésion précancéreuse ;
- Hystérectomie totale (ablation de l'utérus et du col de l'utérus) ;
- Virginité ;
- Pathologie ne permettant pas de réaliser le prélèvement cervico-utérin de dépistage.

**29. Rencontrez-vous des difficultés dans le cadre de ce dépistage ?**

- Oui    Non    Ne sais pas

**30. Si oui, à quelle(s) étape(s) du dépistage rencontrez-vous ces difficultés ? Plusieurs réponses possibles**

- Réception du courrier d'invitation au dépistage par la personne concernée  
 Compréhension du courrier d'invitation par la personne concernée  
 Défaut de participation de la personne concernée  
 Prise de RDV auprès du médecin ou de la sage-femme  
 Réalisation du prélèvement/consultation  
 Réception des résultats transmis par le laboratoire  
 Autre, précisez : .....

31. En cas d'impossibilité de réalisation du prélèvement, quel(s) frein(s) rencontrez-vous (par exemple, impossibilité de poser un spéculum) ?

.....  
.....  
.....

32. En cas d'impossibilité de réalisation du prélèvement, l'utilisation d'un kit d'auto-prélèvement vaginal\* pourrait-elle être envisagée ?

- Oui  Non  Ne sait pas

*\*Ecouvillon à placer dans le vagin par la personne elle-même ou par un professionnel de santé, sans utiliser de speculum vaginal.*

## DÉMARCHE AU SEIN DE VOTRE STRUCTURE

33. Votre établissement/service a-t-il mis en place des actions pour favoriser la participation au dépistage organisé des cancers en établissement ?

- Oui auprès des personnes accompagnées et des professionnels  
 Oui, auprès des personnes accompagnées  
 Oui, auprès des professionnels  
 Non  
 Ne sait pas  
 Non applicable

34. Si oui, lesquelles ?

- Désignation d'une personne référente dans l'établissement pour le dépistage organisé  
 Diffusion de documents d'information et de consentement adaptés aux personnes concernées  
 Ateliers de sensibilisation/familiarisation aux examens médicaux de dépistage  
 Elaboration et/ou diffusion de recommandations de bonnes pratiques sur la surveillance médicale régulière des personnes ainsi que sur leur accès à l'éducation pour la santé et à la prévention générale  
 Autre : .....

## VOTRE AVIS

### 35. Selon vous, quelles mesures permettraient de favoriser la prévention en santé et le dépistage des cancers auprès des personnes en situation de handicap ?

- Créer / diffuser des supports adaptés
- Simplifier les démarches
- Sensibiliser les établissements accueillant des personnes en situation de handicap à la prévention et au dépistage des cancers par une personne extérieure à la structure.
- Sensibiliser les établissements accueillant des personnes en situation de handicap à la prévention et au dépistage des cancers par une personne de la structure.
- Sensibiliser les cabinets de radiologie au handicap (consultation adaptée, appareil adapté, temps d'examen plus long...)
- Sensibiliser les médecins traitants des personnes en situation de handicap pour mieux s'adapter à la situation de handicap de leur patient (adaptation de leur discours...)
- Améliorer l'accessibilité des établissements de santé, cabinets médicaux, centres d'imagerie, ...
- Autre : .....

### 36. Selon vous, quelles mesures permettraient de rendre les campagnes de dépistage des cancers plus accessibles aux personnes en situation de handicap ?

- Créer /diffuser des supports adaptés et inclusifs ([exemples de supports : voir § 2 « Outils destinés aux personnes en situation de handicap »](#))
- Promouvoir la participation des personnes handicapées à la réalisation des campagnes de dépistages organisés des cancers pour créer des supports de communication adaptés (affiches et plaquettes de présentations adaptées, en FALC, en braille, vidéos en LSF...)
- Communiquer la liste des appareils de mammographie adaptés aux personnes en fauteuil roulant
- Existence d'une tarification/cotation spécifique des actes prodigués aux personnes en situation de handicap
- Autre : .....

### 37. Selon vous, quelles mesures générales sont à développer pour améliorer la prévention en santé et le dépistage des cancers chez les personnes en situation de handicap ?

.....  
.....  
.....

**Merci pour votre participation !**

Questionnaire à renvoyer à l'adresse : [contact@breizh-sante-handicap.fr](mailto:contact@breizh-sante-handicap.fr)