

HPV, EN PARLER
C'EST DÉJÀ SE PROTÉGER !

 **Vaccination ESMS**
NOUVELLE-AQUITAINE

Document à destination des professionnels
soignants de la structure

Adolescents en situation de handicap

Dès 11 ans, le vaccin
limite les risques de cancer
à l'âge adulte.

 RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

 ars
Agence Régionale de Santé
Nouvelle-Aquitaine

 OMEDIT
Nouvelles-techniques & Confort pour le Centre
Médical d'Ordonnance S.A.

CAMPAGNE

Vaccination HPV

RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES

Vaccination recommandée pour toutes les **jeunes filles** et les **jeunes garçons** âgés de **11 à 14 ans révolus**

Toute nouvelle vaccination doit être initiée avec le vaccin Gardasil 9®.

Les vaccins Gardasil 9® et Cervarix® ne sont pas interchangeables (toute vaccination initiée avec un vaccin doit être finalisée avec le même vaccin).

Contre-indications : hypersensibilité à un des composants ou à une précédente vaccination avec le même vaccin

En cas de retard dans la 2ème ou 3ème injection, la vaccination sera complétée de la ou des dose(s) manquante(s).

SCHEMAS VACCINAUX DU GARDASIL9®



1ère dose effectuée entre **11 et 14 ans**

2 doses espacées de 5 à 13 mois

Rattrapage (hors campagne) :

1ère dose effectuée entre **15 et 19 ans**

3 doses selon un schéma à 0,2 puis 6 mois

Pour les HSH, rattrapage possible jusqu'à 26 ans

EFFECTEURS A LA VACCINATION EN SITUATION DE HANDICAP



- Médecin
- Sage-femme
- Pharmacien et Infirmier
- Dans un centre de vaccination (ou réalisée par une équipe mobile)
- Dans un centre de planification familiale
- Cegidd

MODALITÉS D'UTILISATION DU VACCIN GARDASIL 9®

CONSERVATION



3 ans entre **2 et 8°C** à l'abri de la lumière

Ne pas congeler

En cas d'excursion de température, conserver les flacons
et contacter l'OMEDIT NA

PREPARATION



Agiter et inspecter visuellement avant
administration

ADMINISTRATION



Injection en intramusculaire dès la sortie du
réfrigérateur

De préférence dans la région deltoïdienne de la partie
supérieure du bras ou dans la région antéro-latérale
supérieure de la cuisse

CO-ADMINISTRATION



- **Diphtérie-Tétanos-Polio-Coqueluche** entre
11 et 13 ans dans l'autre bras si possible
- **Rougeole-Oreillons-Rubéole, Hépatite B** et
Méningocoque C dans le cadre du rattrapage
vaccinal

Pas d'interférence sur la réponse en anticorps

MISE A DISPOSITION DES VACCINS



- **Via une officine** (dans le cadre d'une campagne de
vaccination indépendante)
- **Via le centre de vaccination** (dans le cadre d'une
campagne de vaccination connexe au dispositif
national)

REMBOURSEMENT DES VACCINS



Remboursement Assurance Maladie à **100%** dans
le cadre de la vaccination dynamisée par l'ARS.

**Dans le cadre d'une campagne de vaccination
indépendante** : la prise en charge est de 65% par
l'Assurance Maladie et le reste à charge des
familles/mutuelles ou de la structure si elle en est
à l'initiative.

Prévoir une quantité suffisante de vaccins pour vacciner des jeunes avec le schéma complet à 2 doses

SPÉCIFICITÉS DES POPULATIONS EN SITUATION DE HANDICAP

STRUCTURES MEDICO-SOCIALES CIBLÉES

- Instituts médico-éducatifs (IME)
- instituts d'éducation motrice (IEM)
- Instituts thérapeutiques éducatifs et pédagogiques (ITEP)



TROIS MODES DE SCOLARISATION POUR LES ÉLÈVES RATTACHÉS À UN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

UNITÉ D'ENSEIGNEMENT INTERNE (UEI)



La classe est située au sein de l'établissement médico-social.

UNITÉ D'ENSEIGNEMENT EXTERNE (UEE)



L'accueil et l'accompagnement des jeunes relèvent de l'établissement médico-social, mais les temps de classe sont externalisés (la classe est située au sein d'un établissement scolaire).

TEMPS PARTAGÉ



Dans l'établissement et à l'extérieur.

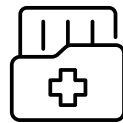
MODALITÉS D'ORGANISATION DE LA VACCINATION

CONSENTEMENT



La vaccination contre les HPV étant une vaccination recommandée, **l'autorisation des deux parents est indispensable pour HPV et une autre pour les autres vaccinations proposées (dTCaP, ROR, Meningo quadrivalent).**

TRACABILITE



- S'équiper du logiciel COLIBRI pour assurer la traçabilité
- Renseigner chaque dossier médical des enfants sur COLIBRI et le carnet de santé de l'enfant (**remettre les attestations adéquates le cas échéant**)

VACCINATION SUR SITE



- **5-10 minutes** : vérification administrative / acte vaccinal (**à adapter selon le patient**)
- **Surveillance post-vaccinale (sur tapis de sol si possible) : 15 minutes**

GESTION DU STRESS ET DE LA DOULEUR



Mettre en place une communication adaptée

- Expliquer pourquoi il est important de se faire vacciner (Cf. Habituation aux soins)
- Distraire : écouter de la musique, raconter une histoire, choisir la couleur et le motif du pansement, etc. (à adapter selon l'âge et le développement de l'enfant)
- Avoir un langage neutre : éviter d'employer un vocabulaire qui suscite la peur comme "ça va faire mal" ou encore "ne t'inquiète pas, tout va bien, ça va aller"
- Utiliser des supports d'informations adaptés (ex : santéBD.org)



Utiliser un anesthésique topique

Pour plus d'informations

- [Calendrier vaccinal 2024](#)
- [Vaccination info-service](#) pour le grand public et les professionnels
- [Assurance maladie](#)
- [RCP Gardasil 9@](#)
- [Mesvaccins.net](#)
- [Inca : Les arguments clés sur la vaccination contre les cancers liés aux papillomavirus humains \(HPV\)](#)
- [Association Sparadrap](#)
- [ARS HPV](#)