

#### Accès à la santé : du préventif au curatif, quelles avancées ?

Journée Interrégionale des Maisons d'Accueil Spécialisées, Foyers d'Accueil Médicalisé et Foyers de Vie Bretagne et Pays de Loire 12 juin 2018, VANNES

# Atelier n°2 Santé bucco-dentaire







### Argumentaire : Santé bucco-dentaire

Plusieurs enquêtes nationales ont démontré que les personnes en situation de handicap n'ont pas suffisamment, voire pas du tout, accès à la santé bucco-dentaire. Par conséquent, les personnes en situation de handicap ont un état de santé bucco-dentaire très nettement inférieur à la population générale et, de fait, une prédisposition au développement de pathologies bucco-dentaires (pathologies infectieuses, carieuses et/ou parodontales).

Une mauvaise santé bucco-dentaire a des retentissements importants sur la qualité de vie au quotidien, en particulier des personnes handicapées : perte de goût, dénutrition, douleurs, baisse de l'estime de soi, repli social... Or les personnes en situation de handicap ont souvent du mal à exprimer leur problème de santé bucco-dentaire, leur attention et celle de leur entourage étant le plus souvent centré sur le handicap lui-même.

Différents outils ou démarches contribuent aujourd'hui à améliorer la santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap, que ce soit les outils tels que les fiches SANTÉBD.org<sup>1</sup>, ou encore l'engagement de la profession dentaire pour la santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap via la signature en 2015 de la charte de mobilisation par l'UFSBD<sup>2</sup>.

Lors de cet atelier, il s'agira d'identifier les pratiques et outils à l'œuvre pour améliorer le suivi dentaire, de la prévention aux soins, via notamment la présentation des acteurs suivants :

L'association Acsodent Pays de la Loire, Dispositif d'appui régional

Le réseau Soins Dentaires Spécifiques (SDS) de Bretagne

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Fiches composées d'illustrations accompagnées d'un texte en français facile (FFALC), qui décrivent précisément le séquençage d'une consultation ou d'un soin

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire



### Témoignages présentés par :

L'association Acsodent Pays de la Loire, Dispositif d'appui régional, représentée par :

- Pascal LAPKINE, membre de Acsodent et Directeur du FAM « Le Village » à Poiré/vie (85)
- Thérèse-Paule BRUSETTI, infirmière et correspondante en santé orale, FAM « Le Village »

Le réseau Soins Dentaires Spécifiques (SDS) de Bretagne, représenté par :

- Dr Xavier DELTOMBE, Président du réseau SDS
- Dr Christine SZCZYGIEL, coordinatrice Côtes d'Armor du réseau SDS



#### Atelier Santé Bucco-dentaire Journée MAS-FAM-FV 12 Juin 2018

MPR PÔLE ST HELIER

54 rue St Hélier- CS 74330 - 35043 Rennes Cedex

202.99.79.49.68

Courriel:secrétariat@sdsbretagne.org

#### Causes du déficit d'accès à la santé orale

Multiplication des facteurs de risque





tacles a la demande de soins

Formation insuffisante des soignants



• Offre de soins inadéquate au niveau préventif et curatif

#### Conséquences du déficit d'accès à la santé orale



Patiente de 17 ans porteuse d'une paralysie cérébrale infantile, polycariée- CHU de Rennes

#### •RISQUES de

- ➤ Pathologies bucco-dentaires plus fréquentes, plus précoces, et d'évolution plus rapide que dans la population générale.
- ➤ Gencives inflammatoires avec saignements et douleurs.
- Caries et fractures dentaires.
- ➤ Perte prématurée des dents (délabrement, déchaussement )

•.... ce n'est pas une FATALITE !!!

# PRESENTATION DU RESEAU (2007)

Un réseau de professionnels Praticiens libéraux,

Centres hospitaliers de proximité,

Centres hospitaliers universitaires,

Etablissements médico-sociaux.

Un réseau initialement effecteur de soins



#### **SES MISSIONS**

- ✓ Développer une prise en charge buccodentaire, spécifique, de qualité, adaptée à la personne handicapée et à la personne âgée en perte d'autonomie sur 4 niveaux de soins
- ✓ Aider les professionnels libéraux dans leur mission de santé publique face à des problématiques techniques et financières
- ✓ Participer à la formation des soignants
- ✓ Assurer la coordination et l'évaluation de la prévention et des soins.

#### MISSION N° 1: Un réseau ville-hôpital

#### 4 relais de prise en charge

- 1. Centre d'hébergement du patient
- 2. Cabinet dentaire
- 3. Centre hospitalier de proximité (fauteuil + AG)
- 4. Centre hospitalo-universitaire

Financé dans le cadre du FIR (Fonds d'Intervention Régional)



Singularité de la relation

Relais de prise en charge de la ville à l'hôpital

PMS

**MEOPA** 

AG



moyens non pharmacologiques et pharmacologiques de sédation

## L'enjeu pour l'ARS

- Structurer un réseau REGIONAL handicap
- Dispositifs en partenariat avec le secteur MS et sa aire
- Parcours de soins permettant l'accès à 1 ensemble de soins coordonnés personnalisés ( diagnostic, curatif, préventif)
- Dispositif structuré, identifié et effecteur de SOINS

#### L'évolution du Réseau SDS

Cf. CPOM 2017 et Décision de prolongation de financement au titre du FIR du 6 Mars 2017

Objectifs du projet du Réseau SDS Bretagne :

« contribuer au déploiement régional de l'accès aux soins dentaires pour la population à besoins spécifiques en synergie avec les moyens déployés dans les établissements de santé »

Objectifs d'évolution : « développer, par un rapprochement avec le Réseau BPC et en lien avec les acteurs concernés, d'une organisation en faveur de l'accès aux soins et des parcours coordonnés des personnes en situation de handicap au niveau régional ».

# UNE MISSION DE FORMATION ET DE SENSIBILISATION

- Lever les obstacles ENSEMBLE
- Mutualiser nos compétences

#### Formation des soignants:

Formation des aidants: le rôle du chirurgien-dentiste Messages de prévention: notre rôle à tous Équipe soignante: un pas vers l'un, un pas vers l'autre

#### Formation des chirurgiens-dentistes

Connaissance des pathologies liées au handicap Problématiques d'adaptation de prise en charge Ergonomie, communication non verbale, Prise en charge de la douleur...



Aide à l'ouverture buccale pendant le brossage

### Formation des soignants

#### Pas de « formations clés en mains » Se rencontrer pour:

- > déterminer les besoins/les attentes
- > s'adapter aux spécificités de chaque établissement, de chaque public

**Des « Formations/Actions »** 

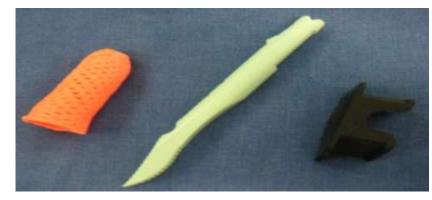
#### Individualisation de la prise en charge



- Adaptation pluridisciplinaire
- Mutualisation des compétences
- Supports techniques et ludiques







## Projet de formation en cours: La plateforme HandiConnect

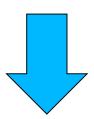
- Plateforme de ressources et de modules de formation à distance (Elearning) destinés aux professionnels de santé
- Elaborée par l'association CoActis Santé

(fiches SantéBD)

## Le projet:

- Création d'un module dentaire par un groupe de travail réunissant tous les acteurs de l'accompagnement et du soin buccodentaire des personnes en situation de handicap
- Un projet inscrit dans les préconisations du rapport ministériel Pascal Jacob sur l'accès aux soins et soutenu par l'ARS

# Projet en cours: La téléodontologie



Un projet qui s'inscrit dans la démarche partenariale des **consultations dédiées** sur le territoire voulue par l'ARS

## Genèse du projet

 L'ADAPEI 35 a été retenue dans le cadre d'un appel à projet lancé par l'UNAPEI (2016-2019) pour participer à l'expérimentation de la télé-odontologie

## Mise en place du projet

• Suite à la **Journée Régionale de Breizh PC** du 6/2/2018, création d'un **groupe de travail** pour structurer ce projet:

ADAPEI 35

- Pôle MPR St Hélier
  - Réseau Breizh PC
    - Réseau SDS

# La téléodontologie

- Ses +:
- évite les déplacements (économie temps, kms, personnel....)
- rompt l'isolement
- favorise les échanges pluridisciplinaires
- Mais
- 1 atout supplémentaire dans la prise en charge
- ... c'est tout!!!!

#### Son véritable atout:

- Favoriser l'accès à la prévention dentaire:
- 1 « photo » envoyée sécurisée
- 1 expertise par un chirurgien-dentiste
- 1 retour « en live »: rapport sur l'état buccodentaire, recommandations et au besoin orientation vers une prise en charge de soins adaptés

#### CONCLUSION

# Garantir l'accès à la santé: un DROIT POUR TOUS...

- > Croiser les regards de tous les acteurs du champ du handicap
- Partager nos constats et nos analyses
- Rechercher **collectivement** les leviers qui vont nous permettre d'avancer.

#### Nous sommes à votre écoute.

Merci de votre attention

# Acsodent Pays de la Loire

Accès aux soins et à la santé bucco-dentaires pour les personnes en situation de handicap

# UN SOURIRE POUR TOUS!



# L'ACCÈS À LA SANTÉ: UN DROIT POUR TOUS!

et pourtant...

# État des lieux

L'accès à la santé pour les personnes en situation de handicap : un parcours du combattant!

Une accessibilité peu développée

Des professionnels soignants peu formés à la Prévention face au handicap

Des professionnels du médico-social souvent mal informés et mal orientés

# État des lieux

- Des difficultés, notamment pour les personnes déficientes intellectuelles à comprendre les enjeux et l'intérêt de la prévention bucco dentaire
- La maladie fait peur aux personnes handicapées et le handicap fait peur aux soignants : deux mondes qui se comprennent difficilement
- Des difficultés pour les personnes déficientes intellectuelle à exprimer leur douleur, à reconnaître les signes d'une maladie
- Un manque de ressources pour payer les soins

# Prendre soin de ses dents, c'est important!



# Pourquoi c'est important?



Pour sourire



Pour être en bonne santé et se sentir bien





Pour **ne pas avoir mal** à cause des maladies bucco-dentaires





Pour avoir une bonne haleine

#### Comment faire ?

#### L'ABC des bonnes habitudes



A comme alimentation équilibrée et sans grignotage.



**B** comme **brossage** régulier et efficace.



C comme consultation chez un chirurgien-dentiste 2 fois par an.

# Exemple d'actions possibles : la charte Romain Jacob (16/12/2014)

- Valoriser l'image que la personne en situation de handicap a d'elle-même.
  - connaître son corps, ses évolutions
  - savoir en prendre soin
- Valoriser l'accompagnement
  - associer les personnes qui accompagnent
  - place des associations pour faciliter l'accès à la santé
  - droit à être accompagné
  - reconnaissance du droit au répit

#### La charte Romain Jacob

#### Connaître et faire connaître les besoins

- avoir des outils partagés
- privilégier l'expression des personnes

#### Intégrer la santé dans le parcours de vie

- la prise en compte de la santé comme un élément de l'autonomie et de la citoyenneté
- participer à l'accès à l'hygiène, la prévention, les dépistages,
- accompagner vers les soins
- former le personnel des établissements et service

#### La charte Romain Jacob

#### Organiser l'accès aux soins, à la prévention

- adaptation du matériel
- accompagnement de qualité
- explication des soins compréhensible
- coordination des interventions

#### Faciliter les soins ambulatoires

- soins de proximité
- important de développer des lieux de soins complémentaires sur un territoire le plus respectueux du lieu de vie.

# Autre exemple d'actions : Acsodent Pays de la Loire

Faciliter l'accès à la santé et aux soins bucco-dentaires pour les personnes vivant avec un handicap, via :

- La prévention à l'hygiène et à la santé bucco-dentaires
- La promotion et la mise en œuvre d'actions et d'outils de sensibilisation et de formation pour les personnes, leurs familles et les professionnels
- ■L'aide au développement d'une offre de soins adaptés

# ACSODENT PAYS DE LA LOIRE: MISE EN ŒUVRE D'UNE DYNAMIQUE RÉGIONALE



#### CONSTATS



#### PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

État de santé bucco-dentaire très nettement **inférieur** à la population générale.



Difficultés d'accès aux soins et la santé, y compris dans le domaine bucco-dentaire.

#### PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Peu ou pas formés au handicap.



# PROFESSIONNELS DU MÉDICO-SOCIAL ET FAMILLES Qui, comment, quoi ?

Souvent mal informés.



#### CONTEXTE



La Charte Romain Jacob



La Charte Romain Jacob de la Santé bucco-dentaire



• Le Plan d'action régional en faveur de l'accès à la santé et aux soins des personnes en situation de handicap.

1990-2015 : UNE INITIATIVE

LOCALE

1990 > 2004-2008 > 2009 > 2010-2015

# 2015-2017 : STRUCTURATION RÉGIONALE

#### UN NOUVEAU CONTRAT AVEC L'ARS POUR DEVENIR UN DISPOSITIF D'APPUI RÉGIONAL

- Des nouveaux statuts
- Une nouvelle gouvernance
- Une des priorités en 2017 : mise en œuvre des formations de CSO et des dépistages
- Un plan d'action avec 3 axes majeurs :



Prévention et formation



**Communication et sensibilisation** 



Développement de l'accès aux soins

#### LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

#### 5 COLLÈGES AVEC VOIX DÉLIBÉRATIVE

Associations et organismes gestionnaires d'ESMS

Associations et organismes non gestionnaires représentant les usagers Professionnels de santé

Structures sanitaires de soins

Services d'aide à la personne

1 COLLÈGE DES INSTITUTIONNELS, AVEC VOIX CONSULTATIVE

### MISSIONS PRIORITAIRES CONFIÉES PAR L'ARS

- 1 DÉTERMINER avec les établissements, leurs besoins en dépistage bucco-dentaire et en formation.
- 2 VALIDER le cas échéant, la programmation des dépistages et des formations.
- 3 PROMOUVOIR la formation et la sensibilisation pour le personnel, les personnes accueillies et leurs aidants.

#### LA CONVENTION DE PARTENARIAT



Contact\*
entre Acsodent PDL (pilote)
et structure gestionnaire
\*via sollicitation direct ou par un tiers



Signature
d'une convention de partenariat
entre la structure gestionnaire et Acsodent PDL

Adhésion de la structure gestionnaire à Acsodent PDL Envoi par Acsodent PDL, d'un questionnaire d'évaluation de besoins aux ESMS désignés dans l'annexe à la convention



À remplir **en ligne** 1 par ESMS



Bilan: Acsodent PDL/structure gestionnaire/ESMS/UFSBD





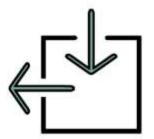
et mise en oeuvre des actions (dépistage et/ou formation) par les UFSBD N.B: En cas d'impossibilité des UFSBD de répondre à certaines demandes d'ESMS, des priorités seront déterminées par Acsodent PDL





Traitement des réponses

par Acsodent PDL et transmission des informations aux UFSBD (via Dropbox)



## LE DÉPISTAGE











Une fiche remplie pour chaque résident dépisté











le type de **prise en charge** préconisée



Sensibiliser





aux bonnes pratiques

et aux préconisations en matières

d'hygiene bucco-dentaire











#### LES CORRESPONDANTS EN SANTÉ ORALE



#### **POURQUOI?**



Développer la prévention en matière de santé bucco-dentaire

en matière de santé bucco-dentaire au sein de leur établissement.





Améliorer la santé orale,



générale,



le respect, le confort et la qualité de vie

des personnes accueillies.







Des professionnels motivés qui auront un rôle d'experts/coordinateurs.



#### > Coordonner

le suivi dentaire et effectuer des évaluations de santé orale des personnes accompagnées.



> Sensibiliser leurs collègues



Mettre en place des projets/actions de prévention pour les personnes accompagnées.

#### COMPRENDRE ET S'INFORMER



Notre site: www.acsodent.org



Les fiches patients de l'UFSBD : <a href="http://www.ufsbd.fr/espace-public/fiches-patients/">http://www.ufsbd.fr/espace-public/fiches-patients/</a>



Le guide de l'UNAPEI : « Les dents, prévention et soins »



Santé Orale et Soins Spécifiques : www.soss.fr



Application, vidéos et fiches Santé BD : <a href="http://santebd.org/">http://santebd.org/</a>



Application + outils : « Santé oral-SOHDEV » http://sohdev.org/autisme-et-sante-orale



Application: çATED et chaine Youtube: « çATED pour tes dents »



http://www.agirpourlautisme.com/preparer-une-visite-chez-le-dentiste

. . .



# « Handicap et santé bucco-dentaire : mutualisons nos expertises ! »

Acsodent PDL
Bâtiment UC-IRSA - 2 rue Marcel Pajotin 49000 ANGERS
09 84 43 61 93 – acsodent@acsodent.org- www.acsodent.org