

PREVENTION

Dépistage

Education à la santé

Communication

Comportements problème

Douleur

ACCES AUX SOINS

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

Journée interrégionale
de formation des personnels
des Maisons d'Accueil Spécialisées,
Foyers d'Accueil Médicalisé
et Foyers de Vie

BRETAGNE ET PAYS DE LA LOIRE

12 juin 2018
VANNES



CREAI de Bretagne
2 B rue du Pâtis Tatelin
35700 RENNES
Tél : 02 99 38 04 14
Mail : accueil@creai-bretagne.org
Site : www.creai-bretagne.org



CREAI Pays de la Loire
"Le Sillon de Bretagne"
8 avenue des thébaudières
BAL N°59 - CP 30406
44804 ST HERBLAIN Cedex
Tél. : 02 28 01 19 19
Mail : info@creai-nantes.asso.fr
Site : www.creai-nantes.asso.fr



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

12 juin 2018, VANNES - Palais des Arts et des Congrès
ATELIERS

1 - Repérage et prise en compte de la douleur - Salle Ropartz (amphi)

La douleur est définie¹ comme « *une sensation et une expérience émotionnelle désagréable en réponse à une atteinte tissulaire (traumatisme, lésion inflammatoire, etc.) réelle ou potentielle ou décrite en ces termes* ». Cette définition met l'accent sur l'auto-évaluation et la capacité supposée qu'a un individu de communiquer verbalement. L'expression de la douleur peut être différente d'une personne à l'autre ; elle peut être inexistante ou difficile à interpréter, ou s'exprimer, chez les personnes en situation de handicap, de manière atypique notamment par des comportements-problèmes. Les difficultés de communication rendent problématique le repérage des problèmes de santé.

Une douleur mal ou non évaluée peut entraîner des conséquences sur la santé physique et sur le comportement de la personne : elle peut créer des sur-handicaps, des maladies chroniques, des comportements-problèmes, ou encore se chroniciser. À l'inverse, traiter une douleur et/ou un problème somatique peut améliorer le traitement du problème psychiatrique (lorsqu'il existe) ou réduire les comportements-problèmes.

Des comportements spécifiques ont été identifiés lors d'une persistance de la douleur (douleur mal soignée ou mal évaluée) : anxiété, agressivité envers soi et autrui, troubles du comportement, repli sur soi, isolement, troubles du sommeil, de l'alimentation et dégradation de l'autonomie. Ces conséquences retentissent sur la qualité de vie quotidienne des personnes et de leur entourage, et peuvent être responsables d'une dégradation physique et psychique considérable. De fait, l'absence de prise en compte des manifestations de la douleur représente une réelle maltraitance.

Comment repérer les phénomènes douloureux ? Comment prendre en compte les observations et les ressentis de l'entourage, généralement à même de repérer un changement de comportement chez la personne ? Autant de questions que nous partagerons avec le Dr Saravane du Centre régional douleur et soins somatiques en santé mentale et autisme (Etampes), expert auprès de l'ANESM² pour l'élaboration du guide « Qualité de vie : handicap, les problèmes somatiques et les phénomènes douloureux », dans le prolongement des travaux sur les « comportements-problèmes ».

¹ Définition de l'association Internationale d'Étude de la Douleur (International Association for the Study of Pain – IASP)

² Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux

2 - Santé bucco-dentaire - Ketch 2e étage

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 centrée 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.org³, 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'UFSBD⁴.

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

³ Fiches composées d'illustrations accompagnées d'un texte en français facile (FFALC), qui décrivent précisément le séquençage d'une consultation ou d'un soin

⁴ Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire

