

Journées de prévention du
risque infectieux
en Etablissements médico-
sociaux
EHPAD
et établissements pour
personnes en situation de
handicap



jeudi 4 mai 2023
Saint Amant Tallende



Prévenir et accompagner la santé bucco-dentaire, tous concernés !

Chérine TIFRA, Directrice adjointe Institut Médico-éducatif les Petits Princes cherine.tifra@adapei42.fr
Fanny PAVIET-Salomon, Psychomotricienne, Institut Médico-éducatif les Petits Princes
Fanny.pavietsalomon@adapei42.fr

Julie GODFRIN, Directrice adjointe Foyer de Vie /Foyer Accueil Médicalisé les Fayards, et Directrice adjointe Santé et Coordination des Soins (SCS)
Julie.godfrin@adapei42.fr
Laurence TRIOULEYRE Infirmière coordinatrice de la SCS
Laurence.triouleyre@adapei42.fr

Association Adapei Loire

Créée en 1957
66 ans d'expérience

1 500 personnes
accompagnées

L'association gère
60 établissements et services (dont 95 % sont peu ou pas médicalisés), spécialisés dans l'accueil et l'accompagnement des personnes en situation de handicap de tout âge

1 500 professionnels



La Santé et Coordination des Soins (SCS) 2017

Une équipe de 5
personnes
1 directrice
2 directrices
adjointes
2 Infirmières
coordinatrices

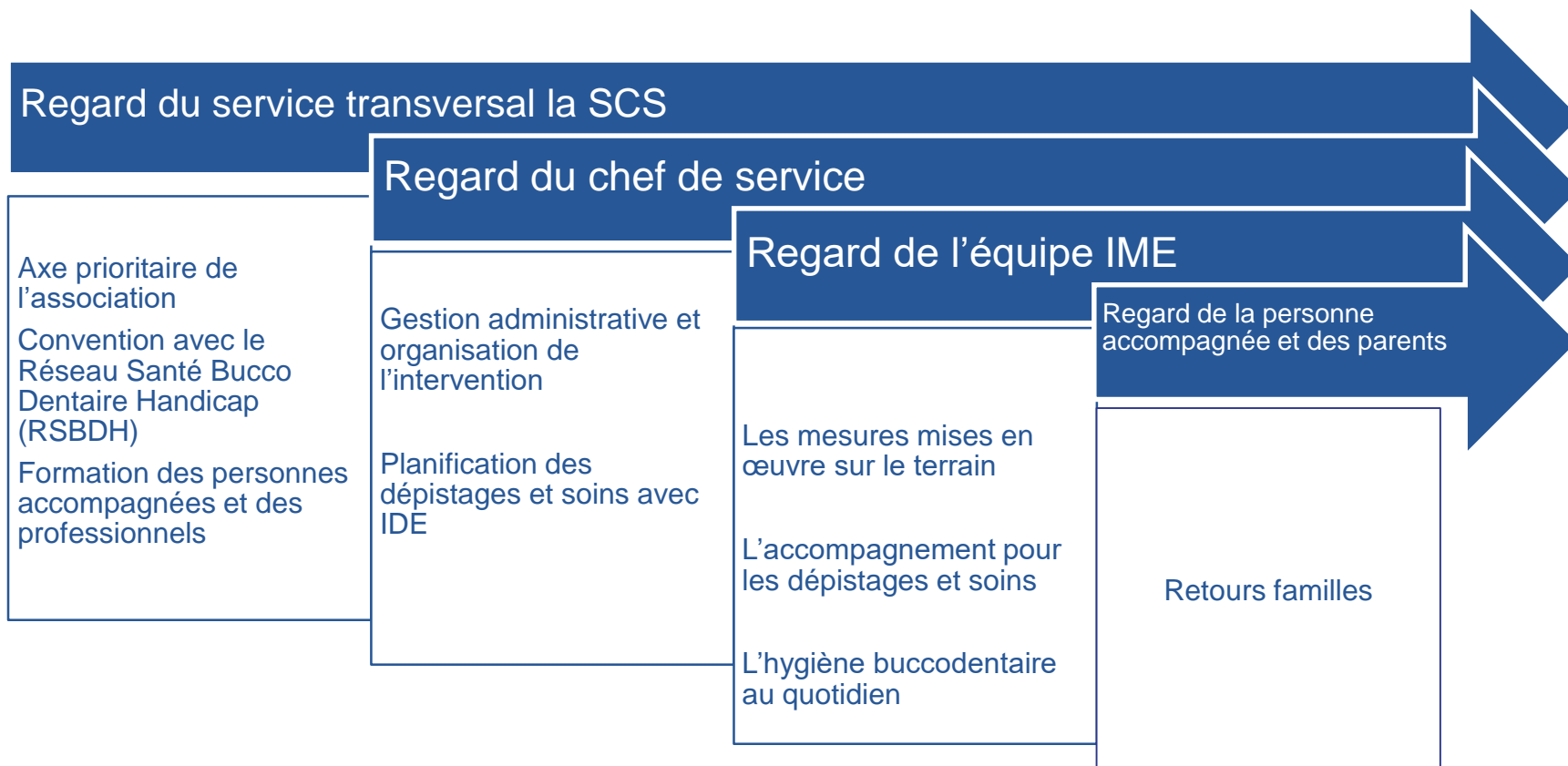
Rattachée au
siège, c'est une
équipe
transversale
d'appui à la Santé
et aux Soins pour
tous les
établissements

Former les
professionnels
Pouvoir orienter les
professionnels vers
les ressources
sanitaires, sociales,
médico-sociales

Favoriser l'accès
aux soins ,
l'accès à la
prévention pour
les personnes
accompagnées,
développer leur
pouvoir d'agir



Prévenir et accompagner la santé bucco-dentaire, tous concernés !





Regard de la SCS

Axe prioritaire de l'association

Fluidifier le parcours sante bucco dentaire pour tous

Suite à une évaluation des besoins par la SCS

Une 1^{ère} convention cadre signée en 2019 avec le RSBDH pour mettre en œuvre les dépistages et les soins sur site : 2 MAS et 3 IME sont concernés

La SCS coordonne la mise en œuvre entre le réseau et les ets

Recensement des besoins

Mutualise les demandes des ets pour le RSBDH

Explication du déroulement des dépistages et soins auprès des équipes pour toutes les 1^{ères} fois

Bilan annuel (retours questionnaire)

Faciliter l'accès aux soins

En 2022, renouvellement de la convention cadre en intégrant 6 nouveaux ets (4 FAM, 2 IME)

Soit au total le RSBDH intervient auprès de 11 ets

2 MAS

4 FAM

5 IME

Ce qui représente 284 personnes accompagnées

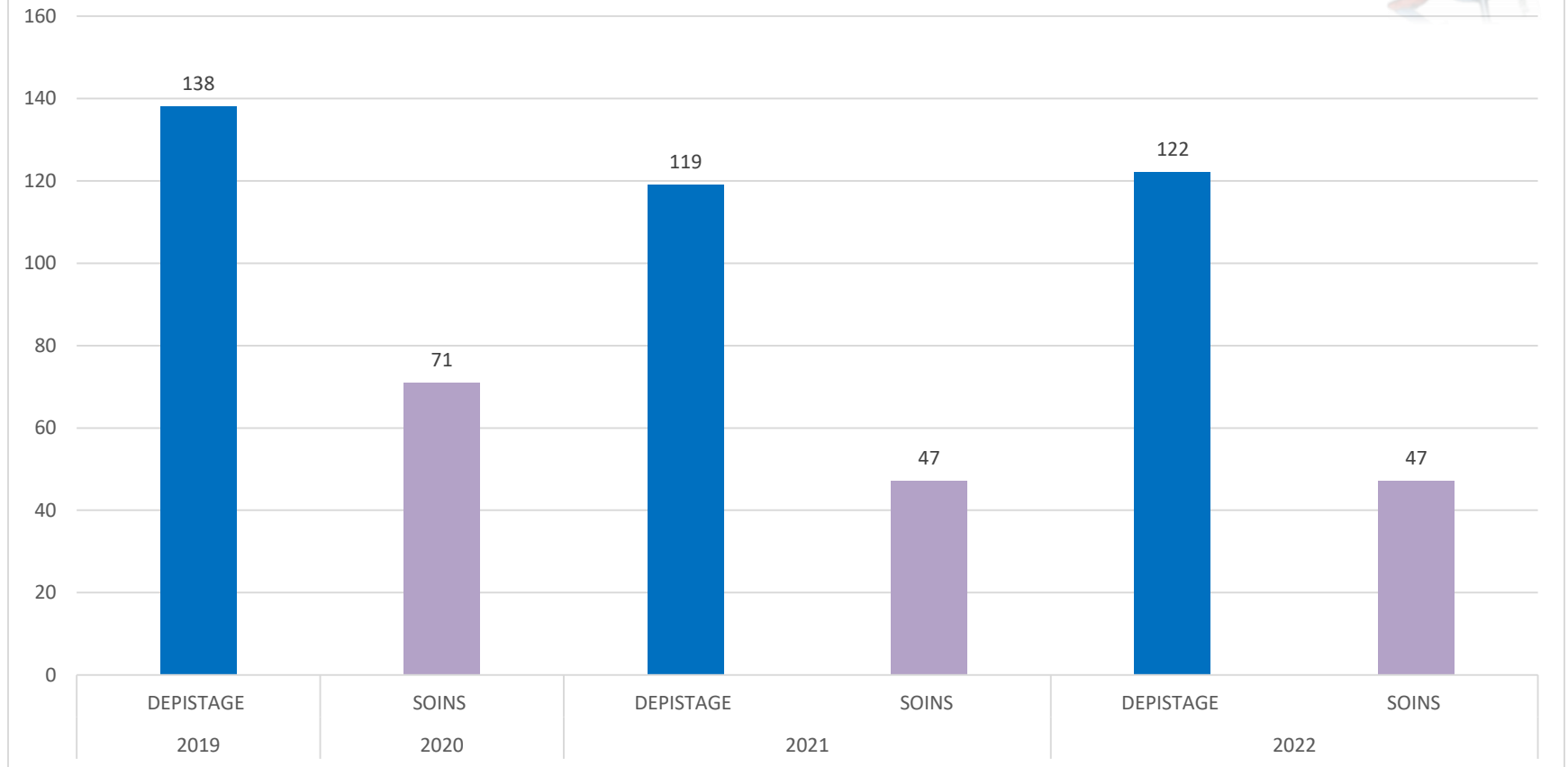
Privilégier le droit commun

Pour les personnes accompagnées des autres établissements, et qui ne peuvent accéder au droit commun pour diverses raisons : des créneaux sont réservés par le RSBDH au CHU

DEPISTAGES ET SOINS



Bilan des dépistages et des soins depuis 2019







Questionnaire de satisfaction

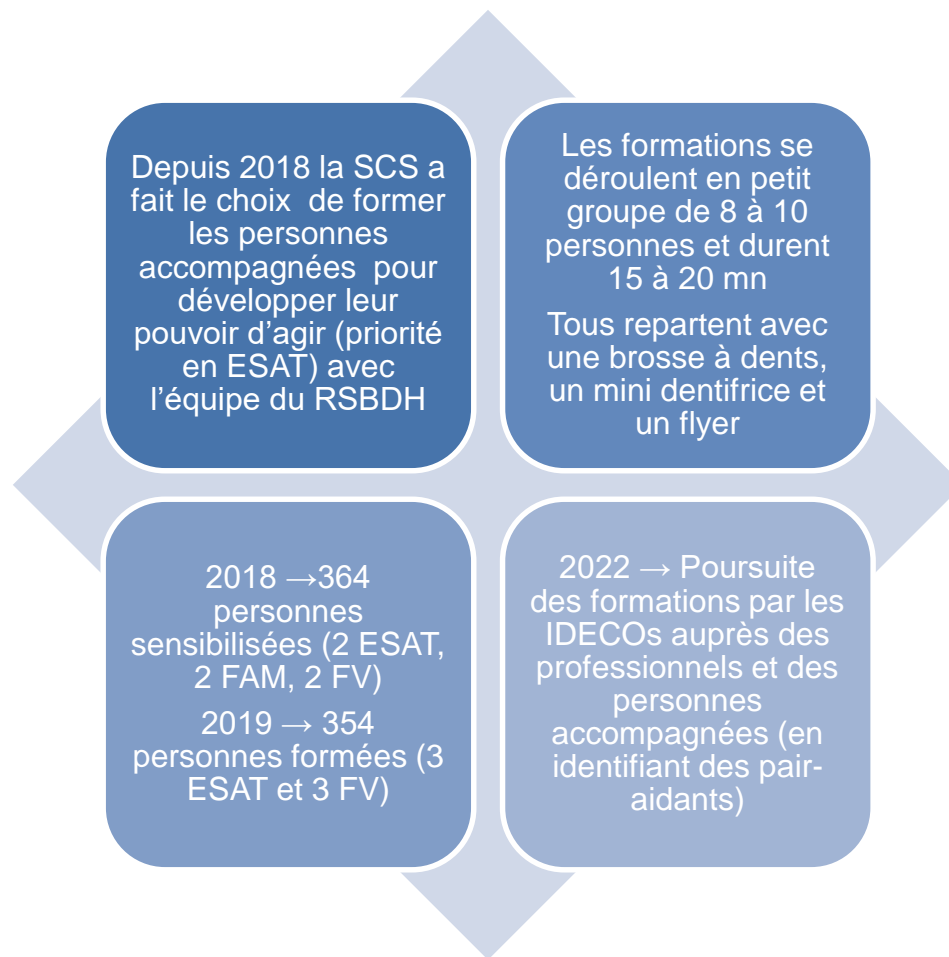
QUESTIONNAIRE POUR LES PROFESSIONNELS			
	OUI	NON	COMMENTAIRES
ORGANISATION			
Convention reçue en temps			
Clarté des documents			
Contact avec SBDH RA, clair, précis, bon			
Prise en compte des demandes			
% des personnes avec un suivi par un dentiste avant l'intervention de SBDH RA et parmi celles-ci % des personnes qui ont eu un besoin de soins			
Proposition aux familles d'être présentes			
DEROULE DE LA PRESTATION			
Dépistage			
Préparation des personnes suffisant			
Temps d'intervention /personne suffisant			
Explication du soin adaptée			
Prise en compte des problématiques particulières			
Prise en compte des manifestations pouvant exprimer la douleur			
Compte-rendu immédiat fait par le dentiste à la personne (adapté)			
Approche relationnelle adaptée du réseau			
Prévention de la douleur adaptée			
Soins			
Prise en compte des manifestations pouvant exprimer la douleur			
Plan de soin établi			
Bilans			
Retour écrit de l'intervention par le réseau			
Retour de l'équipe auprès du réseau (espace temps prévu, écrit) suite à intervention et, à 1mois			
Existe-t-il un questionnaire de satisfaction (rédigé par le réseau)			
Avez-vous constaté un bénéfice pour la personne ?			
quotidien dentaire			
alimentation			
douleur			
comportement			
D'un point de vue général :			

Le réseau Santé Bucco-Dentaire est intervenu au sein de l'IME. Afin d'évaluer la qualité de cette prestation, votre avis est indispensable. Cette enquête est anonyme mais vous pouvez si vous le souhaitez, inscrire vos noms, prénoms à l'emplacement indiqué.
La direction de la santé et coordination des soins

	OUI	NON	COMMENTAIRES
Les documents à remplir, sont-ils clairs ?			
Avez-vous eu des demandes spécifiques ?			
Si oui ont-elles été prises en compte ?			
Avez-vous assisté au soin ?			
Si oui,			
Etes vous satisfait du soin effectué ?			
Le temps du soin est-il satisfaisant ?			
L'explication du soin est-il satisfaisant ?			
La prévention de la douleur est-elle adaptée ?			
Le plan de soin établi par le dentiste est-il clair ?			
Existe-t-il un questionnaire de satisfaction (rédigé par le réseau)			
Avez-vous constaté un bénéfice pour votre enfant ?			
au niveau du quotidien dentaire			
au niveau alimentaire			
au niveau de la douleur			
au niveau du comportement			
Facultatif :			
NOM:PRENOM:.....			
Nous vous remercions.			

	OUI 	NON 
Dépistage et soins		
Avez-vous été informé ?		
Le dentiste a-t-il expliqué ?		
Avez-vous eu mal ?		
Bilans		
Etes-vous content des soins ?		
Es-ce que cela va mieux après ?		
Pour se laver les dents ?		
Pour manger ?		
Pour plus avoir mal ?		
Es-ce que ça faisait mal après ?		

Formation des personnes accompagnées



MES DENTS



Les dents, ça sert à quoi ?

Les dents servent à manger



Les dents servent à parler



Les dents servent à avoir un joli sourire



Je prends soin de mes dents !
Je me brosse les dents après chaque repas.



Matin



Soir

Je me lave les dents pendant 2 minutes.



Comment je surveille mes dents ?

Je vais voir le dentiste au moins **1 fois** par an,
Même si je n'ai pas mal aux dents.



Comment bien se brosser les dents ?

Dents du **HAUT**



Faces antérieures



Faces intérieures



Faces latérales

Dents du **BAS**



Faces antérieures



Faces intérieures



Faces latérales

Je change ma brosse à dents
tous les 3 mois.



Je brosse mon appareil dentaire avec du savon et je le rince.

Si je ne dors pas avec mon appareil, je le dépose dans une boîte fermée sans eau, et quand je le reprends je le rince.

Si je ne me lave pas les dents ?

Je peux avoir mal,
Je peux avoir des caries,
Je peux avoir des maladies,
Je peux perdre mes dents
et difficilement manger.

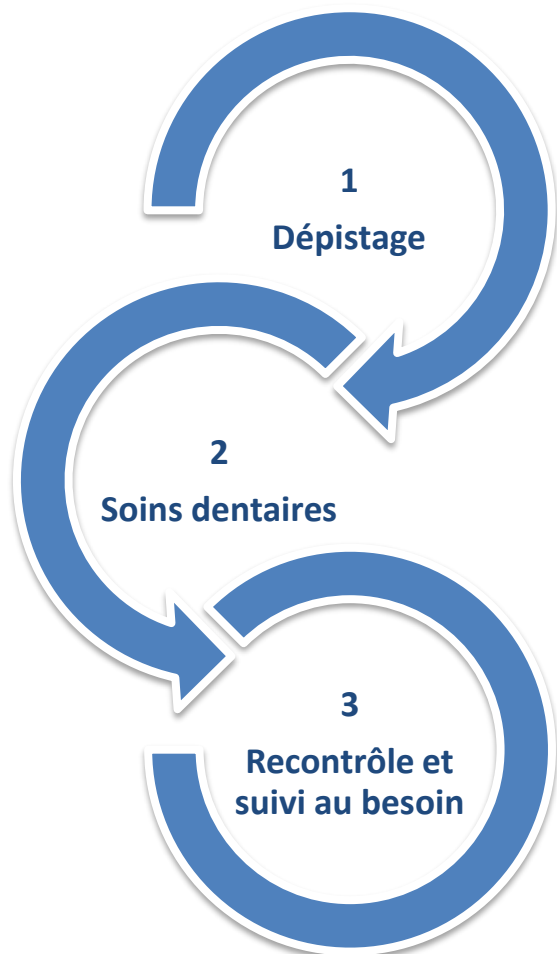




Institut Médico- Educatif LES PETITS PRINCES – ADAPEI LOIRE

- Externat (accueil de jour)
- Agrément de 40 enfants et adolescents en situation de polyhandicap de 3 à 20 ans
- Moyenne d'âge de 13,5 ans
- Equipe pluridisciplinaire d'accompagnement (médicale, paramédicale et éducative)
- Déficience principale majoritaire : polyhandicap
Troubles moteurs, sensoriels, corporels et de l'oralité

Intervention type du réseau RSBH en structure



Convention
sur 3 ans

Tarification
forfaitaire lié
au nombre
usagers

Une année civile

Plus **value** du dépistage sur site



Le dépistage et les soins dentaires à l'IME Les Petits Princes Retour d'expérience

Les mesures mises en œuvre sur le terrain

- 1) Demande de dépistage auprès des familles avec coupon réponse pour autorisation
- 2) Elaboration pour l'IME d'un dossier d'inscription au réseau : volet administratif et volet médical (médecin / IDE)

Le dépistage et les soins dentaires à l'IME Les Petits Princes

Retour d'expérience

Dossier administratif

- Renseignements administratifs avant soins
- Fiche administrative
- Connaissance de l'utilisateur
- Fiche d'adhésion au réseau
- Informations réseau SBDH

Dossier médical

- Questionnaire médical
- Bilan de santé oral

1. FICHE ADMINISTRATIVE : ADHÉRENT ROSEBOUT sous le numéro :

Le : _____ Rempli par : _____

NOM : _____ Nom de jeune fille : _____

PRÉNOM : _____ Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : ADHÉRENT ISOLE Adresse : ADHÉRENT EN EMS

Téléphone : _____

Téléphone portable : _____

Date du 1^{er} soin avec ROSEBOUT : _____

ASSURANCE MALADIE :
N° sécu de l'adhérent ou de l'ayant droit si n'est pas l'assuré : _____

PERSONNEL À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :
 M. Mme _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

REPRÉSENTANT LÉGALE :
 M. Mme _____ Nom de parent : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

TUTELLE : Oui Non _____ **JURATILLE :** Oui Non _____

M. Mme _____ Prénom : _____

FORPASS 101 Réseau SBDH-RA

4 - Bilan de santé orale N°... _____

du : ... / ... / 20... _____

rempli par : _____ N° : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

ED1. Evaluation de la douleur Oui Non Suspicion Nécessité d'un examen approfondi Oui Non

ED2. Examen extra-oral Oui Non Nécessité d'un examen approfondi Oui Non

Présence d'une lésion Oui Non Commentaires : Radio ATM Biopsie Autre

ED3. Examen intra-oral réalisé à partir d'un examen : Clinique Radiologique Nécessité d'un examen approfondi Oui Non

Liésions des muqueuses Oui Non Commentaires : Biopsie Autre

Indices parodontaux (noter le chiffre)	Lesions parodontales				
Séquester	IGP	IDT	IDS	Gingivite / Ankylosation gingivale	<input type="checkbox"/> Non
16 V	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> local <input type="checkbox"/> général <input type="checkbox"/> Agut <input type="checkbox"/> Chron	<input type="checkbox"/> Non
16 V	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> local <input type="checkbox"/> général <input type="checkbox"/> Agut <input type="checkbox"/> Chron	<input type="checkbox"/> Non
26 V	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> local <input type="checkbox"/> général <input type="checkbox"/> Agut <input type="checkbox"/> Chron	<input type="checkbox"/> Non
36 L	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> local <input type="checkbox"/> général <input type="checkbox"/> Agut <input type="checkbox"/> Chron	<input type="checkbox"/> Non
36 V	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> local <input type="checkbox"/> général <input type="checkbox"/> Agut <input type="checkbox"/> Chron	<input type="checkbox"/> Non
46 L	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	0 1 2 3 0	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> local <input type="checkbox"/> général <input type="checkbox"/> Agut <input type="checkbox"/> Chron	<input type="checkbox"/> Non

ED4. Schéma dentaire Denture amputatoire Dentures

Diagnostique Oui Non

Diagnostique	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Denture permanente																
Denture mixte																
Denture temporaire																

Le dépistage et les soins dentaires à l'IME Les Petits Princes Retour d'expérience

3) Organisation d'un planning de dépistage ou de soins: 1/4h de dépistage et 20 à 30min de soins

4) Mise en place d'une prémédication médicamenteuse pour certains enfants :

- autorisation parentale d'administration et prescription médicale
- Administration 2h avant le soin

5) Installation dans un lieu de soins : l'infirmierie

L'accompagnement pour les dépistages et soins



- **L'équipe HSBD est composée de 3 à 4 professionnels**
 - Dépistage : 1 dentiste, 1 assistante et 1 coordinatrice de réseau
 - Soins : 2 dentistes, 1 assistante et 1 coordinatrice de réseau
- **Accompagnement par l'équipe de l'IME**
 - Une IDE ou une éducatrice accompagne l'enfant jusqu'à l'infirmerie et reste avec lui le temps du dépistage/soin
 - La psychomotricienne décrit au dentiste le prochain enfant qu'il va recevoir (capacités de compréhension, de communication, acceptation du toucher, rapport à la zone orale...) et accompagne aussi l'enfant pendant le dépistage/soin
- **Adaptation de l'installation, de l'environnement et de l'approche à chaque enfant** : assis dans son fauteuil roulant, sur les genoux du professionnel accompagnant ou même au sol, présentation de photos, présentation du matériel qui va être utilisé, utilisation d'une musique ou d'un objet, utilisation de drap ou de couverture lestée pour contenir et rassurer l'enfant... |

L'hygiène bucco-dentaire au quotidien



- Lors du dépistage ou du soin, le dentiste donne des conseils pour réaliser les soins d'hygiène quotidiens :
 - *se placer derrière l'enfant et tenir la brosse dans le même sens que si c'était pour soi (et non en face à face avec l'enfant)*
 - *utilisation d'une compresse imbibée d'un mélange bain de bouche et bicarbonate à passer au doigt sur les dents (si le brossage à la brosse n'est pas possible)*
 - *utilisation d'une cale en mousse à placer sous les molaires si l'enfant à tendance à serrer les dents sur la brosse pendant le brossage*
- Un compte-rendu écrit est réalisé à la famille après chaque intervention et avec des conseils si besoin

L'hygiène bucco-dentaire au quotidien



A l'IME

- Le brossage des dents peut être réalisé après le repas de midi pour certains enfants. Un travail ritualisé et régulier est parfois nécessaire pour faire accepter progressivement ce temps de soin
- L'approche de l'oralité est travaillée aussi dans différents temps (soins du quotidien, activités éducatives, séances paramédicales ou groupe pluridisciplinaire)
- Un groupe de « désensibilisation/oralité/brossage dentaire » est d'ailleurs en réflexion avec l'infirmière et la psychomotricienne à l'IME

M., dans son
installation du
quotidien



• Vignettes cliniques



H.
13 ans

Alimenté par gastrostomie depuis
l'âge de 18 mois pour troubles
importants de l'oralité

Pas de trouble de déglutition

Beaucoup d'angoisses corporelles

Refus totale qu'on lui touche la tête,
le visage et encore plus la bouche

- Déficience intellectuelle et cécité
- Se déplace en marchant, très peu seul
mais souvent en tenant la main de l'adulte
- Compréhension de certains mots simples
- Expression non verbale uniquement :
petits sons, cris, sourires, pleurs ou
manifestations corporelles (pousse, griffe,
tape, se replie sur lui même)

Musique (percussions)

Installation dans son siège

Accompagnement par la parole : mots
simples répétés

Accompagnement corporel par des
personnes qui s'occupent de lui au
quotidien



K.
9 ans

Retard de développement global
Défiance intellectuelle

Déplacement au sol sur les fesses ou en
fauteuil roulant poussé par une tierce
personne

Installation assise dans un corset siège moulé

Communication non verbale (mimiques du
visage, montre ce qu'il veut avec les yeux)

Compréhension des situations mais très peu
du langage oral

Aime bien manger (sucreries)

Se laisse bien brosser les dents
mais mauvaise hygiène bucco-
dentaire au domicile

A très peur des personnes qu'il
ne connaît pas et des situations
nouvelles

Présentation de photos du dentiste
avant d'aller au rendez-vous

Prendre le temps de le laisser observer
les personnes et le matériel

Présentation de photos pour lui
expliquer ce qu'on attend de lui ou lui
montrer sur nous-même

Communication

Familles

- **Courriers** d'information parents
- **Information CVS**

Equipe

- **Réunion** institutionnelle

IME

- **Affiche** sur le lieu de dépistage/soin

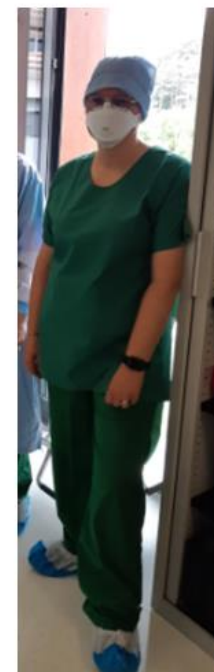
Mardi 28 février
Alain le dentiste
vient à l'IME



Alain et Cathy



Laurence



Retours des familles

*Convient aux
organisations et
logistiques
familiales...*

*Permet de
consulter un
dentiste parfois
pour la 1^{ère} fois...*

*Rassure car se
déroule en
structure du
quotidien à
l'IME...*

*Diminue les
angoisses
parentales liées
à ce type de
consultation...*

*Assurance
d'un contrôle
dentaire
annuel...*

MERCI POUR
VOTRE
ATTENTION

Vendredi 20 mai 2022
Saint Amant-Tallende

adapei
LOIRE
Agir ensemble