

Centre d'appui pour la prévention  
des infections associées aux soins  
Auvergne • Rhône • Alpes



# Perception de l'hygiène buccodentaire dans les établissements médico-sociaux par les professionnels de santé et les proches des résidents

Dr Marine GIARD  
pour Leïli ASHIMI, étudiante en Master 1



# Contexte

En Ehpad, entre 35 % et 50 % des résidents souffrent de pathologies dentaires ou bucco-dentaires

- **En EMS : populations vulnérables**
  - Personnes âgées
  - Personnes en situation de handicap
- **Conséquences d'une mauvaise hygiène bucco-dentaire**
  - Douleurs chroniques
  - Troubles de la mastication, dénutrition
  - Perte d'autonomie
  - Infections locales ou pulmonaires
  - Troubles de la communication, dégradation de la qualité de vie
- **Pratiques hétérogènes**
  - Carences dans les pratiques
  - Défaut de sensibilisation et formation
  - Protocoles inadaptés



# Introduction

- M1 Sciences, Technologies et santé
  - Stage au CPias
  - Été 2025
- Objectifs
  - Approfondir la connaissance sur la perception de l'importance de l'HBD des professionnels et des proches des résidents en EMS
  - Adapter la promotion de l'HBD



# Méthode

- Deux questionnaires en ligne
  - Professionnels des EMS (grand âge et handicap)
  - Proches des résidents
- Diffusion via l'annuaire du CPIas



# Participation : 1 224 répondants

	Proches des résidents	Professionnels des EMS
N	542	682
Sexe	H 23,1% F 76,9%	H 89,3% F 10,7%
Age	Médiane 54 ans [18-91]	Médiane 42 ans [19-77]

	Proches des résidents
Proche en EMS	94%
A aidé un proche	69%

	Professionnels des EMS
Fonction	AS 28%, IDE(C) 33%, AMP 10%, éducateur 8%
Participation aux soins d'hygiène	62%
Participation à l'HBD	62%



# Les proches des résidents pensent

**98,7%** L'HBD des résidents  
devrait faire  
partie intégrante  
des **soins quotidiens**

**95,8%** C'est important qu'il y ait  
du **matériel adapté**  
à chaque résident  
pour réaliser l'HBD

**96,5%** L'HBD impacte  
la **santé générale**

**81,5%** C'est une **maltraitance**  
de laisser un résident  
sans HBD

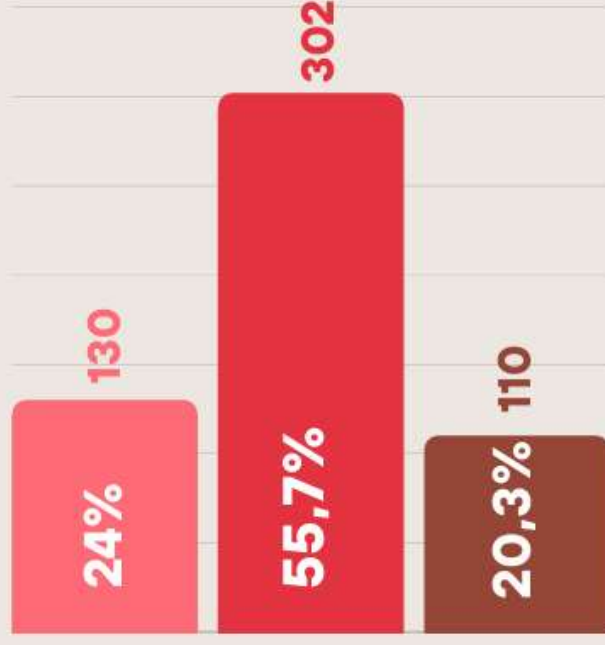


# Perception des proches

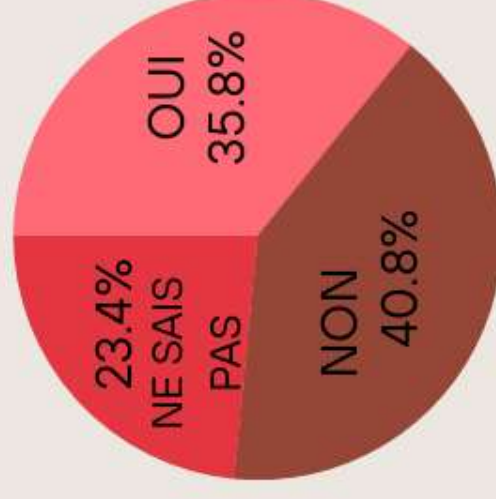
**51,1%** souhaitent recevoir des **infos / conseils** afin d'aider leur proche

Si un résident oppose une résistance :

- Il est légitime de ne pas insister
- Il est du devoir du professionnel d'insister
- Je ne sais pas



Effectuer un soin d'hygiène bucco-dentaire à un résident dépendant malgré sa réticence peut être considéré comme une violence et/ou intrusion



# Perception des professionnels



**71,7 %**

71,7 % déclarent que la réalisation de l'hygiène bucco-dentaire est compliquée



**13,5 %**

13,5 % pensent que les soins d'hygiène bucco-dentaire sont réalisés de manière optimale



**74,5 %**

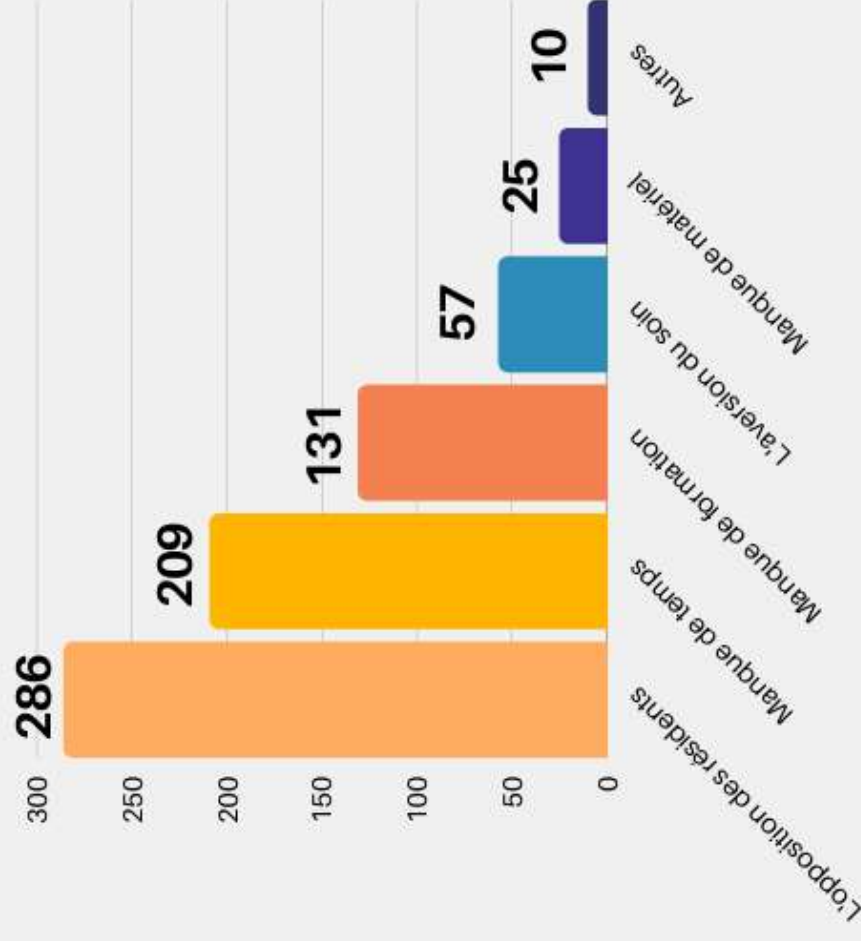
74,5 % déclarent que l'autonomie du résident dans la réalisation des soins d'hygiène bucco-dentaire reste primordiale



**84,9 %**

84,9 % pensent que c'est une forme de maltraitance de laisser un résident sans hygiène bucco-dentaire

## PRINCIPAL FREIN A L'HYGIENE BUCCO-DENTAIRE :



# Perception des professionnels

50,1%

pensent avoir les  
**connaissances** théoriques,  
pratiques et  
comportementales

85,6%

pensent qu'effectuer une  
HBD à un résident réticent  
peut être considéré comme  
une **violence / intrusion**

Les professionnels souhaiteraient une formation à :



58,2%

sur la gestion du refus de soin  
des résidents



32,3%

sur la théorie



41,3%

sur la pratique

# Conclusion

- Proches des résidents
  - concernés
  - impliqués ou prêts à s'impliquer
- Professionnels des EMS
  - impliqués
  - demande de formation sur le savoir être



Centre d'appui pour la prévention  
des infections associées aux soins  
Auvergne • Rhône • Alpes



# Hygiène bucco-dentaire en établissement médico-social

## Projet national et régional

Dr Marine GIARD, CPIas ARA / PRIMO



# Evolution du projet

2023-24

Genèse du projet

Groupe de travail inter-EMH  
de la région ARA

2025

Nationalisation



2026

Mise en œuvre  
régionale



# Groupe de travail EMH hygiène bucco-dentaire

Claire Strat	ARS
Clémence Sivet	URPS-CD
Patrick Bruyère	URPS-CD
Alexandra Jean	EMH Annecy
Christelle Couland	EMH Bourg-en-Bresse
Marie-Laure Metivier	EMH Bourg-en-Bresse
Zéline Lacombe	EMH Clermont-Ferrand
Anais Dilly	EMH Issoire
Anne-Laure Deforges	EMH Issoire
Marjorie Dru Pichard	EMH Moulins
Sylvie Dubuisson	EMH Sallanches
Séverine Burquier	EMH Thonon les Bains
Géraldine Liguori	EMH Thonon les Bains (Pilote du groupe)
Ludivine Aubourg	EMH Valence
Nathalie Weil	EMH Valence
Aurélie Duroux	EMH de Vichy
Corinne Albert	EMH Vienne
Isabelle Delattre	EMH Vienne
Anne-Cécile Dimitriou	EMH Voiron
Marine Giard	CPias ARA



# Outils à disposition

## Formation des professionnels des établissements médico-sociaux

- Défi Spirale dent'faire
- Affiche mémo Soins bucco-dentaire du résident
- Descriptif d'un atelier pratique, utilisant l'affiche mémo ci-dessus

## Evaluation de l'état d'hygiène bucco-dentaire des résidents

- Grille d'évaluation de l'état bucco-dentaire et prothétique du résident
- Jeu sérieux La dent d'or, qui vise à maîtriser la grille d'évaluation ci-dessus

## Information/sensibilisation des proches du résident

- Flyer Hygiène bucco-dento-prothétique du résident





[Accueil](#) > [Soins d'hygiène bucco-dentaire](#)

## Soins d'hygiène bucco-dentaire

La bouche est la porte d'entrée pour la nutrition, le plaisir de l'alimentation, la communication, la socialisation.

En établissement médico-social, les soins d'hygiène bucco-dentaire des résidents sont primordiaux pour éviter le cercle vicieux qui mène à la perte d'autonomie ou l'infection et à l'hospitalisation. Ils passent par :

- des soins quotidiens à visée préventive
- une évaluation de l'état bucco-dentaire et de la nécessité de soins curatifs.

Un groupe de travail regroupant plusieurs EMH de la région a produit des outils pour former les professionnels des établissements médico-sociaux, pour évaluer l'état bucco-dentaire des résidents et pour sensibiliser leurs proches.

### Formation des professionnels des établissements médico-sociaux

[Defi Spirale dent'faire](#)

[Affiche mémo Soins bucco-dentaire du résident](#)

[Descriptif d'un atelier pratique, utilisant l'affiche mémo ci-dessus](#)

### Evaluation de l'état d'hygiène bucco-dentaire des résidents

[Grille d'évaluation de l'état bucco-dentaire et prothétique du résident](#)

[Jeu sérieux La dent d'or...qui vise à maîtriser la grille d'évaluation ci-dessus](#)

### Information/sensibilisation des proches du résident

[Flyer Hygiène bucco-dento-prothétique du résident](#)

**Hygiène des mains par SVA**  
Pour se gants, tablier à U.U.I., lunettes, masque chirurgical

**Soins de bouche**  
Établissement dentaire, cliniques privées (minimum 2 x 4 par jour)

- Rinçages
- Brosse à dents
- Solutions bucco-dentaires
- Produits dentaires
- Produits dentaires

**Soins bucco-dentaires**  
Adaptation après chirurgie (minimum 2 x 4 par jour)

**Brossage des dents**

- Brossage à dent individuelle à l'aide de brosse
- Brosse à dents
- Brosse à dents
- Brosse à dents

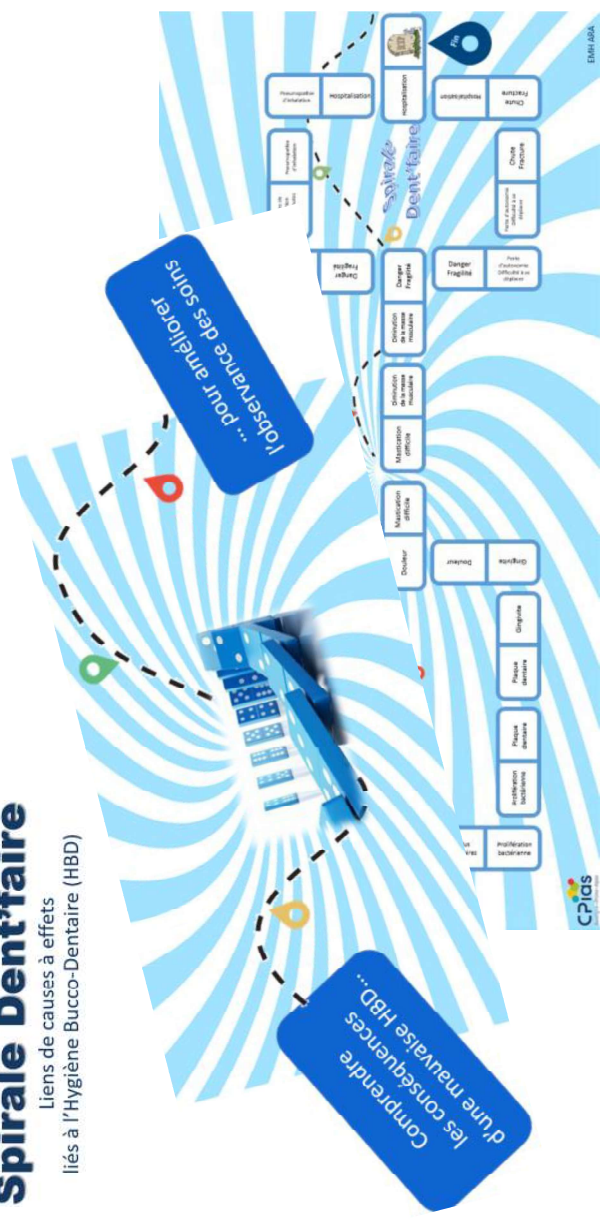
**Entretien des prothèses**  
Sans alcool

- Brosse à prothèse
- Brosse à prothèse
- Brosse à prothèse
- Brosse à prothèse

**Hygiène des mains par SVA**  
Retrait des gants, tablier U.U.I., lunettes, masque chirurgical

# Spirale Dent'faire

Liens de causes à effets  
liés à l'Hygiène Bucco-Dentaire (HBD)



**Grille d'évaluation de l'état bucco-dentaire et prothétique du résident**

Nom: _____	Prénom: _____	Date de naissance: _____	DRP: _____
Religieux: _____	le: _____	Motivés à disposition: _____	Prothèse: _____
Par: _____	Nom: _____	Brosses à dents: _____	Boîte à brosse: _____
Maladies à disposition: _____	Maladies ou comorbidités: _____	Boîte à prothèse: _____	Boîte à prothèse: _____
Soins bucco-dentaires: _____	Autonomie: _____	Comportement de résident: _____	Boîte à prothèse: _____
Comportement de résident: _____	Autonomie: _____	Douleur bucco-dentaire: _____	Boîte à prothèse: _____
Douleur bucco-dentaire: _____	Autonomie: _____	Gencives / muqueuses: _____	Boîte à prothèse: _____
Gencives / muqueuses: _____	Autonomie: _____	Salive, voix et déglutition: _____	Boîte à prothèse: _____
Salive, voix et déglutition: _____	Autonomie: _____	Langue: _____	Boîte à prothèse: _____
Langue: _____	Autonomie: _____	Lèvres: _____	Boîte à prothèse: _____
Lèvres: _____	Autonomie: _____	Prothèses dentaires: _____	Boîte à prothèse: _____
Prothèses dentaires: _____	Autonomie: _____	Prothèses dentaires: _____	Boîte à prothèse: _____
Prothèses dentaires: _____	Autonomie: _____	Prothèses dentaires: _____	Boîte à prothèse: _____

**Question n°1**

**Je suis une muqueuse naturelle**

**Je peux devenir rouge**

**Je brille de mille feux humide**

**Je peux devenir ulcéré**

**Je suis un tissu de...**

**Réponse : la gencive**

<b>GENCIVE</b>	Muqueuses saines Gencives lisses, roses, humides Aucun saignement	
<b>GENCIVE</b>	Muqueuses inflammatoires, épaisses, rugueuses Gencives rouge foncé, lisses, brillantes Rougeur sous la prothèse Saignement provoqué par brossage	
<b>GENCIVE</b>	Muqueuses ulcérées avec ou sans prothèses, hémorragiques Gencives rouge foncé Rougeur généralisée sous prothèse	

# Formation des EMH à l'HBD

- Fin 2024
- 1 personne par EMH (30 EMH)
- Formation d'une journée : théorique et pratique
- Assurée par une chirurgien-dentiste de l'URPS-CD ARA
- Financée par le CPIas
- Objectif : acquérir des connaissances/compétences pour aller sensibiliser/former les professionnels des EMS en charge de l'accompagnement des résidents au quotidien
- **Avantages**
  - le nombre (d'EMH)
  - la répétition (des interventions)
- **Inconvénients**
  - formation/sensibilisation courte

# Au niveau national : un sujet foisonnant

- National



- UFSBD

- Campagne grand public : 1 visite / par an chez le CD
- 21 mars : journée mondiale buccodentaire

- ADF

- Guide Prévention des IAS en chirurgie dentaire et stomato (MAJ en 2025)
- Grille technique d'évaluation des cabinets dentaires pour la prévention des IAS

- URPS-CD HDF

- Dentibiorésist = BUA des ATB par les CD, ordonnance de non prescription
- Formation des pharmaciens à la symptomatologie dentaire

- CNPI

- formation des IDE/AS à l'évaluation de l'état buccodentaire
- Retex des pratiques en ES, EMS, domicile

- Autres régions

Normandie, BFC, IDF, Grand-Est, Bretagne, Occitanie, PACA, CVL...

# PRIMO – HBD – PCI – EMS

Programme d'amélioration de la santé bucco-dentaire dans les EMS

## Participants CPias

AOUSTET Tiffanie	CVL
BANGUY Christine	OI
BLANDIN Valérie	CVL
DEMAILLY Catherine	HDF
DUMAS Carole	GE
FLORET Nathalie	BFC
GUET Laurence	Normandie
LEMONNIER Anne-Laure	
e	Normandi
LIGUORI Géraldine	Martinique
VAREY Franck	IDF

## Coordination Primo

BIRGAND Gabriel	PDL
GIARD Marine	ARA
MOREAU Charlotte	ARA

# Objectifs du programme

---



- **Principal**
  - Améliorer la santé bucco-dentaire des résidents des EMS
- **Secondaires**
  - Sensibiliser les professionnels des EMS, les aidants et les résidents aux enjeux d'une bonne hygiène bucco-dentaire
  - Former les professionnels des EMH/EOH et des EMS à la prise en soins bucco-dentaires des résidents
    - Mesures préventives (hygiène bucco-dentaire au quotidien)
    - Evaluation de l'état bucco-dentaire et prothétique des résidents
    - Education des résidents à l'HBD
  - Mettre à disposition des outils pratiques (guides, fiches techniques, jeux...) et des protocoles standardisés existants
  - Favoriser la collaboration entre EMS, EMH/EOH et chirurgiens-dentistes locaux

# Demandez le programme !

## Action régionale

- à l'initiative du CPIas
- piloté par un groupe de travail régional



Programme d'amélioration de l'état bucco-dentaire  
des résidents en établissement médico-social

Guide de mise en œuvre

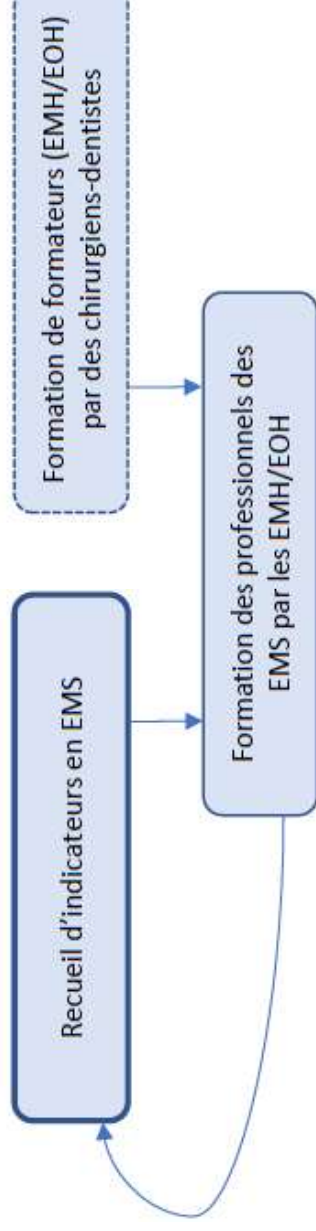
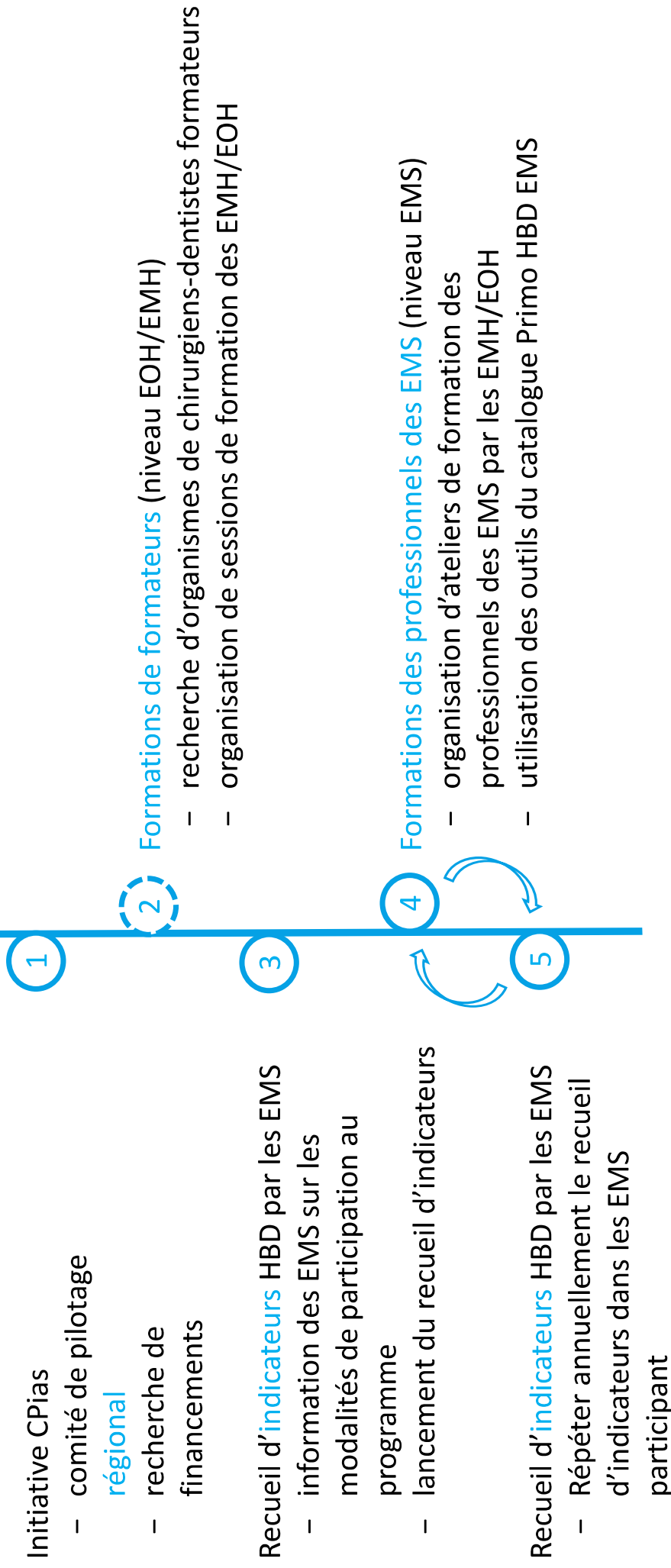


Figure 1 : Schéma des dimensions du programme Hygiène bucco-dentaire en établissement médico-social

# Pas à pas en région





# Formation de formateurs (EMH/EOH)

Objectif	. <b>Former des formateurs</b> aux grands principes de HBD et à l'évaluation de la cavité bucco-dento-prothétique
Organisation	. <b>CPias</b> , en relation avec les structures régionales ou locales en chirurgie dentaire
Pour qui	. Membres des <b>EMH/EOH</b> A défaut : correspondants en santé orale (CSO), référents PRI des EMS
Par qui	. <b>Chirurgiens-dentistes (CD)</b> <u>UFSBD</u> = partenaire privilégié : <a href="#">programme de formation</a> Facultés d'odontologie, URPS-CD, <a href="#">ADF</a> , <a href="#">SOHDEV</a> , <a href="#">RSVA</a> en Normandie, collège des CD <a href="#">universitaires</a>
Fréquence	. Selon la demande : <b>tout</b> professionnels d'EMH/EOH susceptible d'aller former les professionnels des EMS
Effectif	. Limité à <b>12</b> participants → atelier pratique
Durée	. <b>1</b> journée minimum
Contenu	. Théorique et <b>pratique</b>

# Ateliers de formation (EMS)

Formation de  
formateurs

Outils à  
disposition

Formation  
des professionnels des EMS  
par les EMH

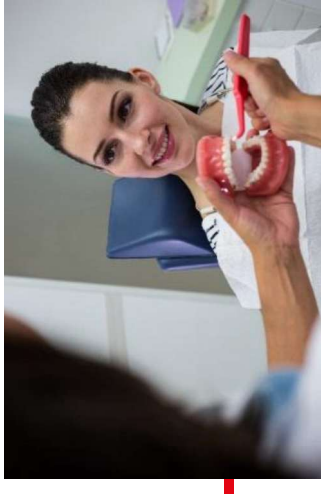
Ateliers in situ

Enjeux  
de l'HBD  
des résidents

Éducation  
des  
résidents

Aide à la réalisation quotidienne  
de l'HBD  
des résidents dépendants

Évaluation semestrielle  
de l'état  
bucco-dento-prothétique



# Le catalogue des outils

- **Classement**
  - Thème
    - . sensibilisation des résidents et de leurs proches
    - . évaluation de l'état bucco-dento-prothétique
    - . formation aux pratiques d'HBD au quotidien
  - Structure
  - Année
  - Secteur : PA PH
  - Cible
  - Type d'outil
- **Description**
  - Nom
  - Objectif
  - Contenu
  - Lien



# Tableaux synthétiques (12 pages)

## Tableaux synthétiques <sup>5</sup>

Sensibilisation des professionnels, des résidents et de leurs proches

Organisme	Année	Secteur	Cible	Objectif
UFSBD	-	PA	Directeurs, méd-co, IDEC, EMH	Détailler le processus de l'évaluation de l'état de la cavité buccale
CPias ARA	2024	PA	Résidents et leurs proches	Évaluer l'état bucco-dentaire
CPias BFC	2010	PA / PH	Tous professionnels d'EMS	Évaluer l'état bucco-dentaire

## Tableaux synthétiques <sup>6</sup>

Evaluation de l'état bucco-dento-prothétique

Organisme	Année	Secteur	Cible	Objectif
SOHDEV	-	PH	IDE, méd-co	Détailler les étapes de l'évaluation de l'état de la cavité buccale
ARS IDF	2025	PA	IDE, méd-co	Évaluer l'état bucco-dentaire

## Tableaux synthétiques <sup>8</sup>

Formation aux pratiques d'hygiène bucco-dentaire au quotidien (1)

Organisme	Année	Secteur	Cible	Objectif	Type d'outil	Nom	Lien	Page
Réseau inter-CPias	2024	PA / PH	EMH, méd co, IDEC	Fournir un protocole détaillé, adaptable par l'établissement, de l'organisation et la réalisation des soins bucco-dentaires	Protocole (6 pages)	Soins bucco-dentaires des résidents dépendants	<a href="#">Lien</a>	25

# Visuel des outils (18 pages)

Fiches pratiques



Cadre d'accompagnement de fiches pratiques illustrées.

## FORMATION AUX PRATIQUES D'HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE AU QUOTIDIEN



L'ARS Île-de-France propose depuis 2025, la création de protocoles personnalisés adaptés au contexte du résident. Les réponses aux 5 questions posées par la plateforme en ligne permettent de créer plusieurs protocoles adaptés. Cet outil s'adresse au secteur personnes âgées et cible les médecins coordonnateurs, les IDEC et les professionnels d'EMS en charge du soin. Pour créer vos protocoles [cliquez-ici!](#)



En 2025, le groupe de travail mené par l'ARS Île-de-France a publié 12 fiches pratiques à destination des professionnels du secteur du handicap, notamment ceux en charge du soin :

- Fiche 1 : Importance de la toilette buccale
- Fiche 2 : Schéma de la bouche
- Fiche 4 : Les différents types de prothèses dentaires amovibles
- Fiche 5 : Matériel nécessaire à la toilette buccale
- Fiche 6 : Avoir une communication positive
- Fiche 7 : Accéder à la bouche d'une personne non autonome
- Fiche 8 : Hygiène des dents
- Fiche 9 : Hygiène des muqueuses
- Fiche 10 : Hygiène des prothèses dentaires amovibles
- Fiche 11 : Gérer l'opposition à la toilette buccale
- Fiche 12 : Particularités de la toilette buccale chez une personne avec un risque de fausse route
- Fiche 13 : Particularités de la toilette buccale chez une personne en phase terminale de vie

[Retour au tableau](#)

## "Fiches pratiques : Informations aux familles"



L'outil intitulé « Information aux familles » a été conçu par CPIas BFC en 2010. Il s'adresse aux établissements hébergeant des personnes âgées et des personnes en situation de handicap, et cible plus spécifiquement les proches des résidents.

Il a pour objectif de sensibiliser la famille des résidents à l'importance de l'hygiène bucco-dento-prothétique.

Cet outil se présente sous la forme de douze fiches pratiques développant des thèmes organisationnels, techniques, informatifs et comprenant des modes opératoires ainsi que des grilles d'évaluation de l'état bucco-dentaire et d'observation des soins bucco-dento-prothétiques.

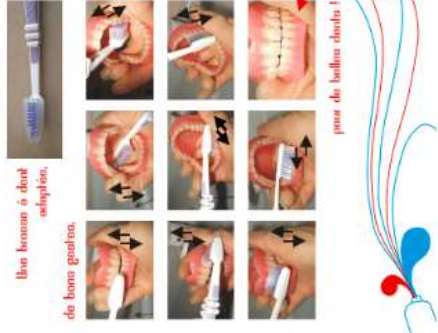
Pour accéder aux fiches pratiques, [cliquez-ici!](#)

[Retour au tableau](#)

## Pratiques de l'hygiène bucco-dento-prothétique

Fiche 10

Le brossage des dents en images



pour de belles dents !

# CPias Bretagne 2022

Formation HBD

## Vidéos

- 1 Le soin de bouche de base
- 2 Rôle de la bouche HBDP
- 3 Physiologie de la cavité buccale HBDP
- 4 Les risques HBDP
- 5 Histoire de bouche HBDP
- 6 Evaluation de l'état buccodentaire
- 7 Brossage des dents et entretien des prothèses dentaires



7 Brossage des dents et entretien des prothèses dentaires  
508 vues · il y a 2 ans



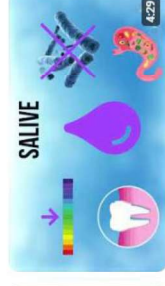
6 Évaluation de l'état bucco-dentaire  
222 vues · il y a 2 ans



5 Histoire de Bouche HBDP  
217 vues · il y a 2 ans



4 Les Risques HBDP  
189 vues · il y a 2 ans



3 Physiologie de la Cavité buccale HBDP  
283 vues · il y a 2 ans



2 Rôle de la Bouche HBDP  
681 vues · il y a 2 ans



8 Le Soin de Bouche de base  
6,2 k vues · il y a 2 ans



Film SHA compil  
1,1 k vues · il y a 2 ans



**PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP  
UNE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE SPÉCIFIQUE À RESPECTER (1)**

Le risque carieux des personnes en situation de handicap peut être élevé, dès le plus jeune âge. Il est donc nécessaire de sensibiliser les parents pour qu'ils effectuent les premiers gestes d'hygiène dès l'apparition des premières dents afin d'habituer leur enfant aux gestes d'hygiène. **La mise en place, dès le plus jeune âge, d'un protocole de prise en charge de l'hygiène, individualisé et adapté au patient, à son âge, à son habileté manuelle, à son niveau de compréhension et de dépendance, à son mode d'alimentation, à la prise de médicaments et à ses possibilités de collaboration est** primordiale. Elle doit impliquer tout l'entourage de la personne en situation de handicap, ses parents, le personnel médical, paramédical et le personnel soignant.

La visite semestrielle chez le chirurgien-dentiste (réseau de soins ou hors réseau de soins) instaurée dès le plus

**Le matériel**

- Révéléateur de plaque
- Brosse à dents
- Dentifrice
- Cale buccale
- Fil dentaire
- Bain de bouches
- Brossettes interdentaires

**ET**

La tenue du dentifrice est à privilégier pour faciliter le brossage

**OU**

Brosse à dents électrique, idéale en cas de difficultés à brosser pendant un même temps.

Permet d'habituer le patient aux instruments du dentiste

**OU**

Brosse à dents manuelle, un gros manche avec une brosse à dents permet de brosser pendant un même temps.

• Plusieurs types de brosse à dents :  
> Une brosse à dents mécanique avec parfois une modification du manche pour faciliter la prise en main : manche volumineux et petite tête de brosse,  
> Une brosse à dents électrique,  
• Un dentifrice fluoré,  
• Du fil de soie et éventuellement un porte fil de soie, ou des brossettes interdentaires si possible,  
• Un révélateur de plaque pour colorer la plaque à éliminer afin d'aider la personne handicapée ou l'éducateur dans le contrôle du brossage.  
• Une cale buccale qui peut être :  
- un ouvre bouche, 5 ou 6 abaisse-langue réinséré par un soignant, professionnel,  
- une cale en silicone (fournisseur professionnel).  
Truc et astuce : attacher votre cale buccale avec un long fil dentaire, cela facilitera sa récupération.

Toutre reproduction sans l'accord préalable de l'UFSBD est interdite.

**PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP  
UNE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE SPÉCIFIQUE À RESPECTER (1)**

**• Protocole de prévention selon l'âge**

**Quel que soit l'âge, penser à enlever les dépôts avec une compresse avant le brossage.**

**6-12 mois :** les premières dents ont fait leur apparition. Les parents passent une compresse pour enlever les dépôts, surtout si le réflexe de déglutition n'est pas en place. Dès que possible, pratiquer le brossage **1 fois/jour** (réalisé par les parents) avec une quantité équivalente à une trace de dentifrice dosé à **1 000 ppm**

**12-36 mois :** même chose **2 fois/jour**

**3-6 ans :** compresse + brossage **2 fois/jour** réalisé ou supervisé par les parents, avec une quantité équivalente à un petit pois de dentifrice dosé à **1 000 ppm**

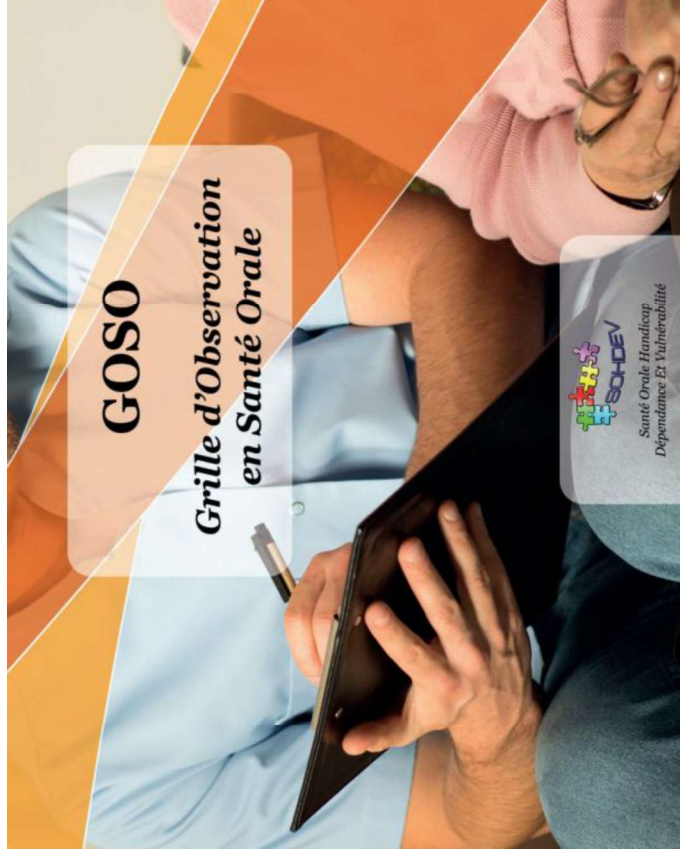
**6-9 ans :** compresse + brossage **2 fois/jour** réalisé ou accompagné par les parents avec **1 à 2 cm de dentifrice dosé jusqu'à 1 500 ppm. Ne pas rincer.** A ce stade, surveiller l'arrivée des premières dents définitives en arrière des dents de lait. **Les scellements de sillons des premières molaires définitives et/ou l'application de vernis fluoré** pourront être réalisés par le chirurgien-dentiste traitant, si le niveau de coopération du patient le permet.

**10-12 ans :** brossage accompagné au moins **2 fois/jour** avec une quantité de dentifrice dosé de **1 500 à 2 500 ppm** équivalent à la largeur de la brosse à dents. **Ne pas rincer.** Surveillance de la croissance des maxillaires. Limitation des apertés des parafonctions. Extractions précoces si nécessaire pour conserver l'harmonie des maxillaires.

**Adolescents et adultes :** brossage accompagné ou supervisé si besoin, au moins **2 fois/jour** avec une quantité de dentifrice dosé de **2 500 à 5 000 ppm** en fonction du risque évalué, équivalent à la largeur de la brosse à dents. **Ne pas rincer (surtout pour le brossage du soir).**



**Protocole de prévention, voir les fiches :**  
 • • **Personnes en situation de handicap, une hygiène bucco-dentaire spécifique à respecter (2) »** et  
 • • **Personnes en situation de handicap, l'importance du suivi bucco-dentaire ».**



## GOSO

### Grille d'Observation en Santé Orale

#### COMPORTEMENT

##### Évaluation du comportement au moment des soins d'HBD

##### Conduite à tenir

##### Objectifs

###### Score 1

- Comportement permettant de réaliser les soins d'hygiène bucco-dentaire

- Maintenir un niveau de coopération favorable aux soins d'hygiène bucco-dentaire

- Superviser et stimuler les actes d'HBDP conformément aux protocoles

###### Score 2

- Résident mal à l'aise, réticent, tendu
- Évitement au moment des soins d'hygiène bucco-dentaire

- Ramener progressivement le score à 1

- Privilégier l'approche comportementale
- Rechercher la cause du changement de comportement (buccale, médicale ou autre)
- Si le brossage est impossible, réaliser un soin de bouche jusqu'à la reprise du brossage dentaire
- Communiquer l'information au moment des transmissions et assurer un suivi du résident

###### Score 3

- Résident opposant, voire agressif
- Refus des soins d'HBD

- Ramener progressivement le score à 1

- Privilégier l'approche comportementale
- Rechercher la cause du changement de comportement (buccale, médicale ou autre)
- Si le brossage ou le soin de bouche est impossible, reporter l'acte d'hygiène ou de soin
- Communiquer l'information au moment des transmissions
- Organiser une prise en charge médicale et/ou dentaire (si la situation perdure)

## Fiches pratiques

Fiche n°3

### Brossage dentaire chez la personne handicapée dépendante

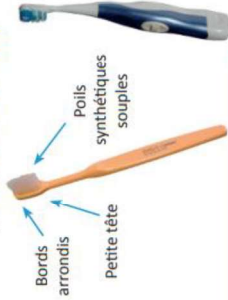


*L'hygiène bucco-dentaire doit être assurée au quotidien pour éliminer la plaque dentaire.*

**Le brossage est effectué par une tierce personne.**

#### Matériel

- Brosse à dents manuelle ou électrique à changer dès que les poils sont recourbés (environ tous les 3 mois)



- Pâte dentifrice fluorée



- Brossettes interdentaires



#### Technique

- Prévenir la personne, lui expliquer le soin.
- Se laver les mains ou les désinfecter.
- Préparer le matériel et les produits.
- Installer le patient confortablement.
- Mettre des gants.
- Le brossage des dents se fait bouche entrouverte de façon à ce que les muscles des joues soient relâchés (inutile de faire ouvrir trop grand la bouche)
- Se mettre derrière la personne et maintenir la tête de la personne en l'entourant d'un bras.



- En cas de troubles de la déglutition : Mettre la personne en position assise, le tronc droit et la tête légèrement penchée vers l'avant, afin d'éviter toute fausse route et se mettre en face pour le brossage.

- Après d'une personne alitée : installer la personne afin qu'elle soit bien assise dans le lit ou mettre la personne en position allongée sur le côté pour réaliser le soin.

#### Fréquence

**BROSSER LES DENTS TOUS LES JOURS**  
après chaque repas pendant 2 à 3 mn

Le brossage le plus important est celui du soir.  
*La nuit la production salivaire diminue et les bactéries se multiplient.*

#### En pratique

Parfois lors du brossage, la personne peut mordre et bloquer la brosse à dents. Faire diversion (caresser les mains, présenter un objet apprécié/doudou ou autre) et la personne ouvrira plus rapidement la bouche).

Certaines personnes peuvent mastiquer les poils de la brosse à dents. Introduire la brosse à dents, poils orientés vers la joue, attendre que la personne arrête de mâcher la tête de la brosse puis tourner la brosse pour diriger les poils vers les surfaces dentaires et commencer le brossage.

# Points d'attention

---

1. Articulation avec les projets de l'ARS
2. Financement de la formation des formateurs
3. Permet de répondre au critère HAS 3.7.1 : l'ESSMS définit sa stratégie de prévention et de maîtrise du risque infectieux et s'assure de sa mise en œuvre – Critère standard – Tous les ESSMS

# WEBINAIRE

## Hygiène bucco-dentaire (HBD) en établissement médico-social

- Programme d'amélioration de l'état bucco-dentaire des résidents en ESMS (**PRIMO**)
- Éléments clés de l'HBD des personnes âgées ou en situation de handicap (**UFSBD**)
- Retour d'expérience : réalisation des soins d'HBD des personnes âgées dépendantes par les professionnels (**CNPI**)



Jeudi 13 novembre 2025  
14h00 à 15h00

SUR INSCRIPTION



# Lancement du programme

DENTAIRE

Prévention et contrôle des infections en établissement médico-social

Bon usage des antibiotiques

Pour améliorer l'état bucco-dentaire des résidents en établissement médico-social, participez au programme en formant les professionnels.

À destination des CPIas

[REPIA PRIMO - Dentaire](#)

Programme d'amélioration de l'état bucco-dentaire



Cahier des charges



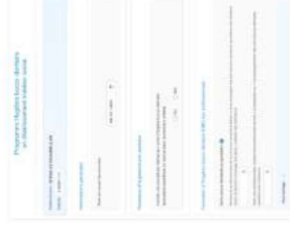
BUA EN VILLE  
BUA EN EHPAD

À destination des établissements médico-sociaux et des équipes de prévention du risque infectieux

Catalogue des outils



Recueil des indicateurs



# De retour en région

## Intégration du programme PRIMO

- Formation
  - Recensement du nombre de professionnels à former
    - en EMH
    - en EOH en charge d'EMS
  - Financement CPIas ARA ?
  - Appel d'offre : URPS, SOHDEV, UFSBD...
- Indicateurs
  - Nouveaux indicateurs HBD EMS ARA
  - Partiellement couvrant les indicateurs HBD PRIMO



merci