

2. HANDIDENT MIDI PYRÉNÉES : UNE AUTRE EXPÉRIENCE (annexe 2)

Au sein de l'association pour les soins bucco-dentaires aux personnes handicapées

Le réseau HANDIDENT Midi-Pyrénées a été créé en 2005 à l'initiative conjuguée de chirurgiens-dentistes, hospitaliers et libéraux pour améliorer la santé bucco-dentaire des personnes à besoins spécifiques, comme les personnes atteintes d'un handicap mental, d'un handicap physique ou de handicaps multiples, que ces personnes soient, ou non, accueillies dans un établissement spécialisé.

L'UFSBD a proposé et réalisé des actions de prévention en formant et en sensibilisant les professionnels soignants et/ou encadrants travaillant au sein des structures médico-sociales à la problématique de la santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap et à la prise en charge de l'hygiène bucco-dentaire des résidents et/ou usagers.

Des formations : une demi-journée (3h30) pour les professionnels

Pour former et sensibiliser les professionnels soignants et/ou encadrants travaillant au sein des structures médico-sociales à la problématique de la santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap et à la prise en charge de l'hygiène bucco-dentaire des résidents et/ou usagers.

Partie théorique - module 1 (2h30)

- Identification des représentations des stagiaires (la sphère orale, la bouche, les dents, l'hygiène) et de leurs attentes : brainstorming.
- Plusieurs thèmes généraux sont ensuite développés autour de la santé bucco-dentaire.
- Les 15 dernières minutes du module sont consacrées aux questions des stagiaires. Elles portent principalement sur des points pratiques en rapport avec leur activité professionnelle et leurs difficultés à réaliser le soin de bouche.

Partie pratique - module 2 (1 h)

- Entretien de la bouche (mise en pratique sous forme de jeux de rôle)
- Présentation de la plaquette pédagogique. Elle sert de référence et peut être consultée à tout instant par le personnel.
- Présentation du protocole de brossage des dents et de l'entretien des prothèses, du matériel et des produits nécessaires. Un jeu de rôles permet alors de mettre les stagiaires en situation de mise en œuvre des soins d'hygiène, dans un climat de confiance et de bienveillance.



Des objectifs pédagogiques et pratiques

- Partager un socle commun de connaissances autour de l'hygiène et de la santé orale.
- Préparer l'intégration des missions « hygiène et santé orale » dans l'organisation.
- Développer les connaissances du personnel soignant et encadrant en structures médico-sociales.
- Améliorer la prise en charge bucco-dentaire en établissement et à domicile grâce à des outils adaptés.
- Établir des protocoles d'hygiène pour chaque résident et/ou usager.

Des sensibilisations pour informer et motiver les familles

- Faire adopter les bons comportements d'hygiène bucco-dentaire.
- Faire comprendre l'impact de l'alimentation.
- Sensibiliser à l'impact de la santé bucco-dentaire sur la qualité de vie globale.
- Faciliter le recours au cabinet dentaire.

BILAN de l'action 2018

- 36 formations 3,5h pour 8 à 12 stagiaires (311 professionnels).
- 12 séances de sensibilisation auprès des familles des usagers (108 personnes).
- Le taux de satisfaction des stagiaires de la formation est important, il avoisine les 98 %.
- 90,75 % des professionnels ont répondu se sentir capables d'utiliser ces enseignements dans leur pratique professionnelle.
- Les stagiaires précisent avoir acquis également des connaissances en termes de savoir-faire sur les techniques d'hygiène, sur le repérage des signes d'alerte liés à la douleur et aux problèmes dentaires, ou encore l'importance de prendre du temps pour accompagner au quotidien les résidents dans le suivi de l'hygiène bucco-dentaire.

En 2019, les formations réalisées par l'UFSBD dans le cadre du programme Handident Occitanie, ont évolué vers des programmes de formation 7 heures.

BILAN de l'action 2019 (bilan complet annexe 2)

BILAN de l'action 2019 (bilan complet annexe 2)

En 2019, 18 formations sur 18 journées de 7 heures ont été réalisées par l'UFSBD dans le cadre du programme HANDIDENT Occitanie-ARS Occitanie. 173 personnes ont bénéficié de ces formations. Les stagiaires étaient des cadres de santé (4 %), des aides-soignantes (29 %), des aides médico-psychologiques (37 %), des infirmières (13 %) et autres (kinés, orthophonistes, éducateurs...17 %). 156 questionnaires de satisfaction et d'évaluation des connaissances, anonymes, ont été recueillis à l'issue des formations. La différence entre le nombre total de participants et de questionnaires collectés peut s'expliquer par le fait que certains stagiaires ont souhaité garder leurs documents (outil de travail en équipe) ou qu'ils ont quitté les formations avant la fin.



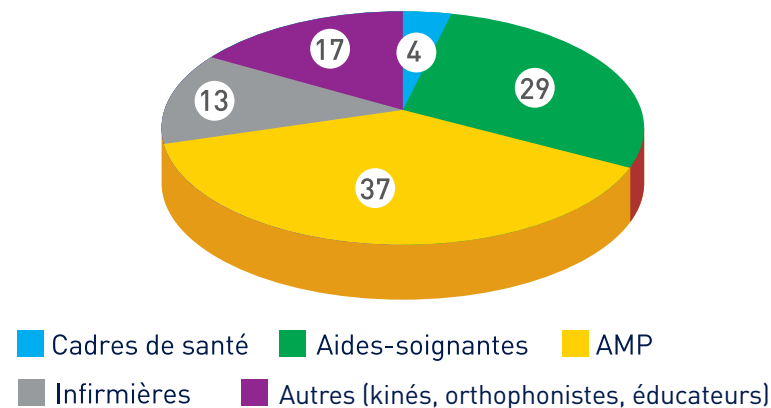
Expérience HANDIDENT Occitanie 2019

En 2019, le programme HANDIDENT-ARS Occitanie a permis d'assurer 18 sessions de formation au sein de 18 établissements pour personnes en situation de handicap, soit 18 journées de 7 heures, théoriques et pratiques.

Au cours de ces journées ont été formés 173 professionnels, en majorité des aides médico-psychologiques et des aides-soignantes répartis comme suit :

- > 7 Cadres de santé
- > 50 Aides-soignantes
- > 63 AMP (aides médico-psychologiques)
- > 23 Infirmières
- > 30 Autres

PROFIL DES STAGIAIRES FORMÉS EN %



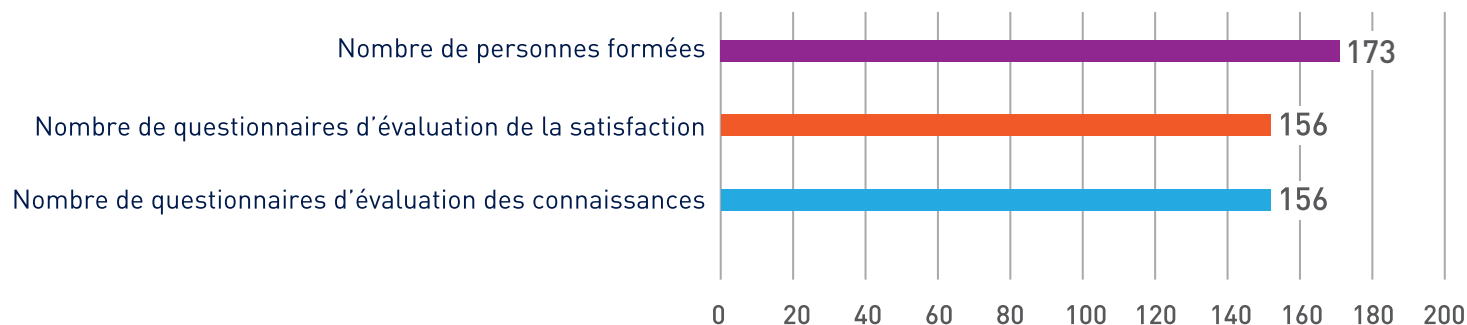
Recueil des questionnaires d'évaluation

Lors de ces journées de formation, deux types de questionnaires sont distribués aux stagiaires :

- > Un questionnaire de satisfaction pour mesurer la satisfaction des stagiaires et leur perception de la formation
- > Un questionnaire d'évaluation des connaissances pour mesurer la mémorisation et la compréhension des informations transmises au cours de la formation.

Les questionnaires sont recueillis à la fin de la journée de formation, ils sont complétés de manière anonyme ; 156 questionnaires d'évaluation de satisfaction et des connaissances ont été collectés.

RECUEIL DES QUESTIONNAIRES D'ÉVALUATION

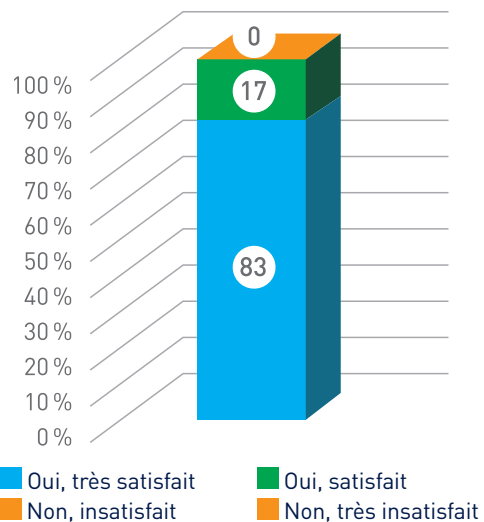


L'écart entre le nombre de personnes formées et le nombre de questionnaires collectés s'explique par le fait que certains stagiaires ont souhaité conserver ces documents et que certains stagiaires ont dû quitter la formation avant la fin.

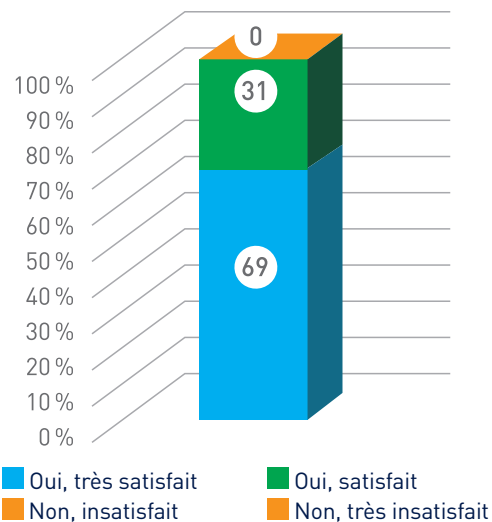
Analyse des questionnaires de satisfaction

Les stagiaires se déclarent satisfaits, voire très satisfaits dans l'ensemble des établissements, sur les différents items : les objectifs de la formation, les supports et méthodes pédagogiques, les conditions de la formation.

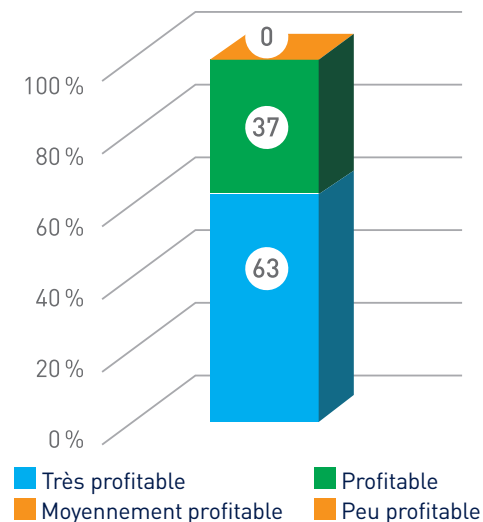
ÊTES-VOUS SATISFAIT DE LA PRESTATION DU FORMATEUR ?



ÊTES-VOUS SATISFAIT DES MÉTHODES PÉDAGOGIQUES MISES EN ŒUVRE ?

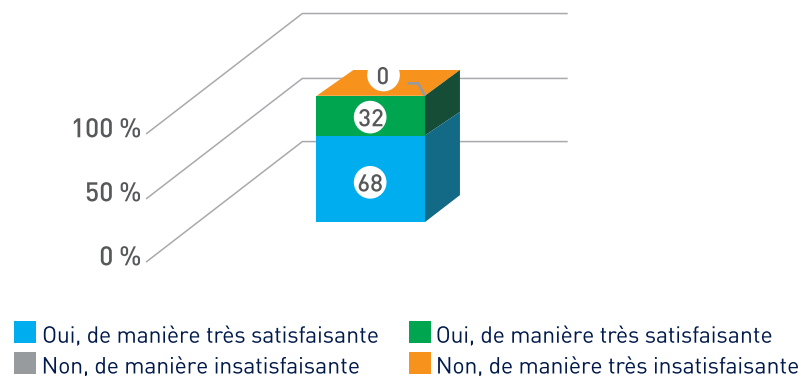


CETTE FORMATION VOUS A-T-ELLE PARU GLOBALEMENT ?

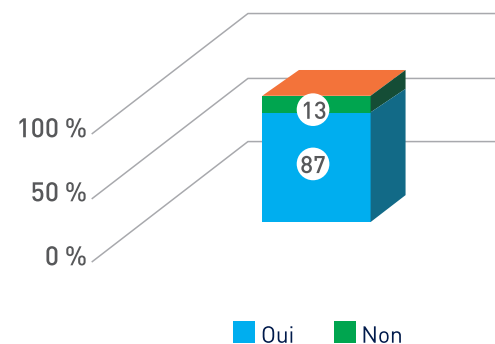


A la question « après cette formation, vous sentez-vous capable d'utiliser ces enseignements dans votre pratique professionnelle ? », la majorité des stagiaires ont répondu positivement (87 %)

VOUS SEMBLE-T-IL QUE TOUTES LES PROBLÉMATIQUES DE L'HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE ONT ÉTÉ ABORDÉES ?



APRÈS CETTE FORMATION, VOUS SENTEZ-VOUS CAPABLE D'UTILISER CES ENSEIGNEMENTS DANS VOTRE PRATIQUE PROFESSIONNELLE ?



Les participants émettent toutefois quelques réserves, de manière indirecte, quant à la possibilité qui leur sera offerte de mettre en place les procédures apprises : manque de temps essentiellement, répartition des horaires des tâches, manque d'effectifs dans les établissements et autres...

Les principaux enseignements tirés par les stagiaires :

- > L'importance de mettre en place une bonne hygiène au quotidien pour améliorer la qualité de vie des personnes en situation de handicap. L'hygiène bucco-dentaire est un soin à part entière
- > Les méthodes pour y parvenir : méthodes de brossage, entretien des prothèses, protocoles individualisés
- > Le rôle de sentinelle des professionnels, l'évaluation de leurs pratiques pour les adapter, la

détection des douleurs d'origine dentaire, l'alimentation (type, grignotage...)

Ces éléments rejoignent les objectifs fixés pour ces formations.

Il paraît donc important...

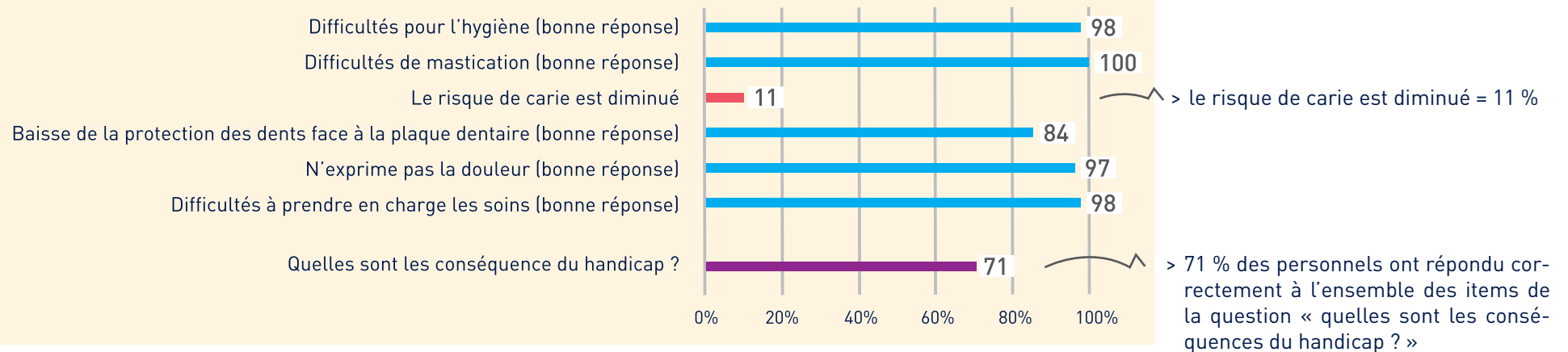
- > De présenter cette formation comme un projet d'établissement, partagé par tous et porté par la direction (lequel projet peut avoir un impact sur les procédures internes)
- > D'associer à la formation le cadre de santé/l'infirmier diplômé d'État coordinateur (IDEC) ou un membre de la direction (soit avec les stagiaires, soit en parallèle de leur formation)
- > De présenter la partie « pratique » de la formation (tour en chambres, approche des personnes en situation de handicap hébergée dans l'établissement, gestuelle pour la prise en **charge**

de l'hygiène bucco-dentaire, astuces...) comme un moyen de « gagner du temps » sur les soins et non pas comme des tâches supplémentaires alourdissant le planning.

Analyse des questionnaires d'évaluation des connaissances

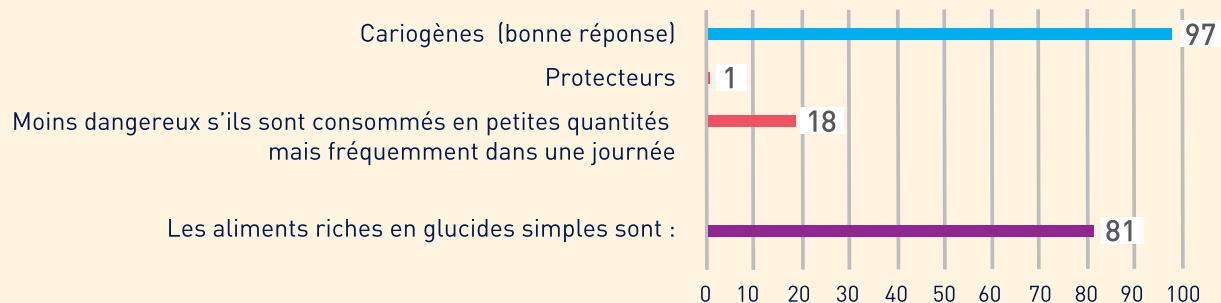
D'une manière globale, la mémorisation et l'acquisition des connaissances sont satisfaisantes. La majorité des informations clés sont assimilées, comme les conséquences du handicap, le rôle du soignant, les règles de prévention (alimentation équilibrée, hygiène bucco-dentaire), le rôle de la salive, les répercussions d'une mauvaise hygiène bucco-dentaire sur l'état de santé général d'une personne en situation de handicap.

Quelles sont les conséquences du handicap ? (réponses en %)

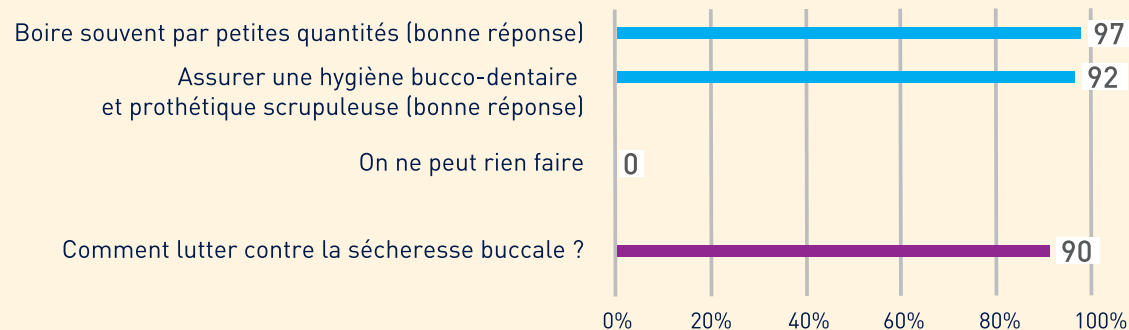


> Les chiffres représentent le % de personnes qui ont coché l'item. 11 % des personnes ont coché l'item «le risque de carie est diminué». 89 % des personnes ont compris que le handicap augmentait le risque d'avoir des caries.

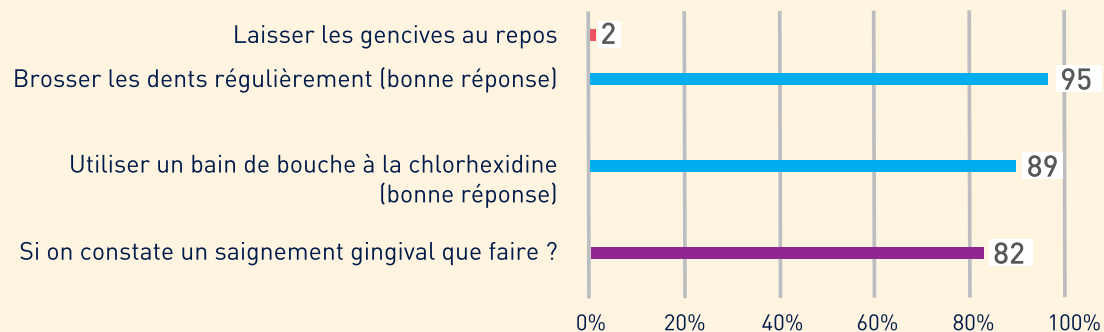
Les aliments riches en glucides simples en %



Comment lutter contre la sécheresse buccale en % ?



Si on constate un saignement gingival que faire en % ?



81 % des personnes ont bien intégré la problématique des glucides dans l'alimentation.

Ils sont 90% à savoir comment gérer la sécheresse buccale.

82 % savent prendre en compte les problèmes gingivaux.

Profil des stagiaires :

4 % de cadres de santé, 28 % d'AS, 37 % d'AMP, 13 d'IDE, 17 % Autres

FORMATIONS

Formations Occitanie 2017-2018

- Bilan de l'Action 2017 : dans le cadre de l'évaluation de la satisfaction à l'issue des formations Arthur Lavy

Quatre formations réalisées entre janvier et mars 2017 pour les personnels de l'établissement. Il s'agissait d'une formation initiale 7 heures par des chirurgiens-dentistes de l'UFSBD.

Personnes ont été formées : 11 aides-soignants(e)s, 2 infirmières, 5 aides médico-psychologiques, 8 éducateurs.

Le taux de satisfaction des stagiaires de la formation est important. 93 % jugent cette formation très profitable et 100 % se sentent capables d'utiliser ces enseignements dans leur pratique professionnelle. 90 % pensent que toutes les problématiques de l'hygiène bucco-dentaire ont été abordées au cours de la journée.

Les réponses des stagiaires montrent une satisfaction élevée, que ce soit pour le contenu de la formation, les supports de cours ou le du format de l'intervention.

Interrogés sur les principaux enseignements tirés de cette formation, ils mentionnent avoir approfondi leurs connaissances, par exemple sur le risque infectieux, et pris conscience de l'importance du brossage des dents, de la prévention à mettre en place auprès des usagers pour informer les personnes de l'impact du manque d'hygiène bucco-dentaire sur un grand nombre de pathologies.

Pour être efficaces, les messages de prévention

doivent être insufflés dans l'environnement même de la personne et être en partie confiés à l'entourage de la personne handicapée - personnels médico-éducatifs, encadrants, soignants et aidants naturels, afin de faciliter l'acceptation des pratiques de prévention par la personne et de garantir une certaine pérennité de la démarche. Ce sont bien ces objectifs, qui ont été mis en œuvre à travers ces quatre formations.

- Bilan de l'Action 2018 : dans le cadre de l'évaluation de la satisfaction à l'issue des formations Handident Midi-Pyrénées

Le programme Handident déployé durant l'année 2018 auprès des FAM et MAS situés dans les départements du Lot (46), du Tarn (81) et du Tarn-et-Garonne (82) a pleinement répondu aux objectifs fixés dans la convention.

311 professionnels ont été formés, 108 personnes en situation de handicap et leur famille ont été sensibilisées.

La majorité des personnes formées sont des aides-médico-psychologiques, des aides-soignants et des infirmiers. Dans les autres catégories socio-professionnelles présentes, on note des cadres de santé, des auxiliaires de vie, des moniteurs-éducateurs, des éducateurs spécialisés, des éducateurs techniques ou encore d'ergothérapeutes.

Le taux de satisfaction des stagiaires de la formation est important, il avoisine les 98 %.

Les réponses des stagiaires montrent une satisfaction élevée, que ce soit pour le contenu de la formation, les supports de cours ou le format de l'intervention.

90,75 % des professionnels ont répondu se sentir capables d'utiliser ces enseignements dans leur pratique professionnelle. Lorsqu'ils ne se sentent pas prêts à le faire, c'est en raison de leur trop grande

charge d'activités qui implique un manque de temps et/ou qui est lié au manque d'effectifs dans leur structure. Ils déplorent pour certains, le manque de valorisation des soins d'hygiène bucco-dentaire dans leur établissement.

Interrogés sur les principaux enseignements tirés de cette formation, ils mentionnent avoir approfondi leurs connaissances, par exemple sur le risque infectieux, et pris conscience de l'importance du brossage des dents, de la prévention à mettre en place auprès des usagers pour informer les personnes de l'impact du manque d'hygiène bucco-dentaire sur un grand nombre de pathologies.

Ils précisent également des connaissances acquises en termes de savoir-faire, sur les techniques d'hygiène, sur le repérage des signes d'alerte liés à la douleur et aux problèmes dentaires, ou encore l'importance de prendre du temps pour accompagner au quotidien les résidents dans le suivi de l'hygiène bucco-dentaire.

Les formations du personnel, tout comme la sensibilisation, sont des leviers essentiels pour améliorer l'accès à la santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap, la prévention en amont permettant de limiter les besoins de soins en aval.

Pour être efficace, les messages de prévention doivent être insufflés dans l'environnement même de la personne et être en partie confiés à l'entourage de la personne handicapée - personnels médico-éducatifs, encadrants, soignants et aidants naturels afin de faciliter l'acceptation des pratiques de prévention par la personne et de garantir une certaine pérennité de la démarche. Ce sont bien ces objectifs, qui ont été mis en œuvre à travers ce programme.