

Introduction

Cette enquête, réalisée en février 2021 par l'Agence régionale de santé (ARS) Ile-de-France en lien avec le réseau en soins bucco-dentaire régional Rhapsod'if, a pour objectif de dresser un bilan sur la santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap accueillies dans des services et établissements médico-sociaux handicap (ESMS PH) en Ile de France.

Démarche de l'enquête

- Recenser les difficultés rencontrées pour organiser le suivi bucco-dentaire
 - Recenser les actions mises en place et des besoins des ESMS PH



- Orienter les actions sur la santé orale à renforcer ou à mettre en place

Matériels et méthodes

Enquête régionale, transversale, déclarative, réalisée auprès de 922 ESMS PH accueillant des personnes en situation de handicap (enfants et adultes).

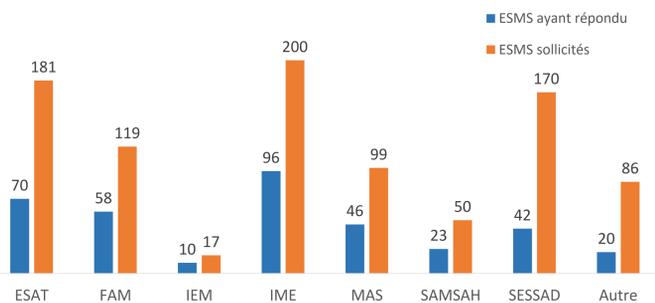
Envoi d'un questionnaire comportant 28 questions selon 3 types de données :

- **Administratives** sur les caractéristiques des ESMS PH
- **Organisationnelles** de la santé bucco-dentaire au sein des établissements
- **Difficultés** rencontrées pour organiser le suivi bucco-dentaire des usagers

Analyse des résultats effectuée au niveau régional, départemental et par type d'ESMS PH

Zoom sur la participation et données descriptives

365 ESMS PH ont répondu à l'enquête, soit 40% des 922 interrogés



Une hétérogénéité de la population accueillie selon les structures :

- Le **nombre moyen** d'usagers varie selon la structure (max : 88 en ESAT - min : 34 en FAM).
- 59%** des usagers sont accueillis en semi-internat, **26%** en internat, **15%** en externat
- Age moyen** des usagers de 29 ans (toutes structures confondues)
- Handicap mental (déficience intellectuelle)** majoritaire, cité **64%** (243) des établissements

Coexistence de plusieurs modalités d'accueil :

- Externat** : accueil proposé par 38,4% des ESMS PH, mais 57% en ESAT (57%) et 32% en IME
- Semi-internat uniquement** : accueil proposé par **25,8% (94)** des ESMS PH, et **53%** des IME
- Internat et semi-internat combinés** : 20,5% (75) des ESMS PH
- Autres modalités** dans 11,8% (43) des structures : sur le lieu de vie, ou en établissements scolaires pour les enfants.

Organisation de la santé bucco-dentaire (SBD)

La SBD inscrite dans un tiers des Projets d'Établissement (PE) et 50% des projets de soin

- 44% (157)** des ESMS PH n'ont pas inscrit la SBD dans leur PE, ni dans le projet de soins => ESAT (70%), SESSAD (69%), IME (38%) et FAM (21%)
- 28% (99)** : mention dans le PE et le projet de soins => FAM (53%), SAMSAH (43%), IEM (40%), MAS (35%), IME (28%) et FAM (24%).
- 19% : pas de mention dans le PE, mais inscription dans le projet de soins
- 9,5% : mention dans le PE, mais pas dans le projet de soins

Des partenariats non généralisés et encore insuffisamment développés

- 41% (149 établissements)** : partenariat avec un réseau de soins bucco-dentaires – **64% en MAS**
- 27% (98) : partenariats avec un ou plusieurs établissements sanitaires, en cas de besoin d'intervention chirurgicale
- 16% (58) : partenariat avec des dentistes libéraux – 34% en FAM

Des rendez-vous dentaires organisés le plus souvent par les familles en IME, IEM, ESAT, SESSAD, mais par pris par les structures en MAS, FAM et SAMSAH. Plusieurs modalités de prise de rendez-vous coexistent par type d'établissement.

Des délais de rendez-vous en majorité entre 15 jours et 1 mois. Les raisons des délais importants évoquées : **peu de chirurgiens-dentistes formés au handicap (43%), délai de prise en charge long (40%),** et absence de personnel (12%)

Un suivi dentaire inégalement inscrit dans le dossier médical des usagers

- Seule la modalité « soins dentaires réalisés » est le plus souvent mentionnée dans le dossier médical, notamment en IME
- Mais 87% (318) des structures déclarent la mise en place d'un dossier médical pour les usagers

Un brossage des dents des usagers encore insuffisant. C'est « après le déjeuner » que le brossage est le plus souvent effectué (dans 45% des établissements), en IME, FAM et en MAS.

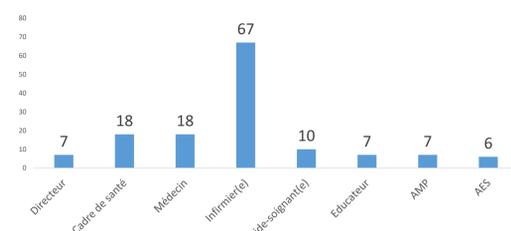
Professionnels des ESMS PH et référent bucco-dentaire

Des équipes pluri-professionnelles en ESMS PH :

- 88% d'**éducateur(s) spécialisé(s)** en ESMS PH surtout en IME
- 24% de **cadres de santé**, essentiellement en FAM, MAS et IME.
- 94% d'**AS/AMP**, professionnels les plus employés à temps plein contre 3% des médecins.

REFERENT BUCCO-DENTAIRE

- Seuls **25% (93)** des ESMS PH déclarent avoir désigné un référent bucco-dentaire
- 75%** n'ont pas désigné de référent



Parmi les 93 ESMS PH ayant répondu, le **rôle de référent** est majoritairement assuré par les **IDE (72%)**, les **cadres de santé (19%)** et les **médecins (19%)**.

Les professionnels formés à l'hygiène bucco-dentaire sont des **éducateurs (77%)**, **AS/AMP (71%)** et **infirmier(ières) (56%)**.

En ESAT (100%) **tous les professionnels** sont formés à l'hygiène bucco-dentaire, Les FAM, MAS, IME, IEM et SAMSAH forment leurs **éducateurs**. Les **AS/AMP** sont également formés en SESSAD, ESAT et IME.

Difficultés identifiées pour organiser la santé bucco-dentaire

Des difficultés rencontrées par plus d'un tiers des structures

Une aggravation modérée des difficultés après la crise Covid-19

40% (146) des ESMS PH ont des difficultés pour organiser la santé bucco-dentaire de leurs usagers. Difficultés citées : **manque de chirurgiens-dentistes** formés au handicap (79% des ESMS), **délais longs** pour obtenir un rendez-vous (68%), **difficultés de collaboration** des PH (71%), coût élevé des soins, méconnaissance des besoins, report de rendez-vous ... C'est en **IEM (70%), IME (53%), FAM (50%), MAS (48%)** et en **SAMSAH (43%)** que les difficultés sont le plus souvent rapportées.

44% des ESMS PH déclarent rencontrer des difficultés dues à la crise Covid-19 pour organiser la santé bucco-dentaire, soit 15 ESMS en plus qu'avant la crise (+4%). Difficultés rencontrées : **délais de rendez-vous longs (71%), manque de chirurgiens-dentistes** formés au handicap (68%), **manque de collaboration** possible avec les usagers (57%). **Aggravation des difficultés** surtout observée en **MAS (+15%), en IME et en ESAT (+3%)** contrairement aux SESSAD, IEM et FAM.

Priorisation des actions pour optimiser la santé bucco dentaire des usagers

Besoins identifiés



Renforcer la **prévention pour 87%** (318) des ESMS PH. Besoins exprimés en IME, FAM et IEM (90%)



Réalisation effective des **soins dentaires pour 67%** (243) ESMS PH. Besoins exprimés par 83% des MAS, 78% des IME/FAM



Former le personnel pour 55% (202) ESMS PH. Besoins exprimés par 48% des SESSAD, 83% des FAM, 76% des MAS, et 70% des IEM

Conclusion/Perspectives

Cette enquête met en évidence d'une manière générale des difficultés pour organiser le parcours en soins bucco-dentaires des usagers accueillis en ESMS PH, de la prévention à la réalisation effective des soins dentaires. Tous les ESMS PH souhaitent renforcer les actions de **prévention**, mais également la **réalisation effective des soins bucco-dentaires** après l'élaboration d'un plan de soins, et enfin la nécessité de **former à la santé orale** et à l'hygiène bucco-dentaire leurs professionnels.

Perspectives 2021-2022. En lien avec le réseau Rhapsod'if, l'ARS IDF va **renforcer les actions de prévention** auprès des usagers des ESMS PH enfants et adultes, et les actions d'information et de formation à la santé orale et à l'hygiène bucco-dentaire des professionnels, notamment par le déploiement d'un **programme de formation de référents en soins bucco-dentaires** auprès des professionnels de ces structures.