



Troubles du spectre de l'autisme et santé buccodentaire – projet de collaboration réalisé en Outaouais

Lorraine Gagnon, D.M.D, M.Sc.

Dentiste-conseil

11 juin 2015

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec 



Déroulement de la présentation

1. Historique du projet de collaboration réalisé en Outaouais
2. Le trouble du spectre de l'autisme
3. La santé buccodentaire des personnes TSA
4. Le projet de santé buccodentaire pour les enfants TSA réalisé en Outaouais
5. Témoignages de parents
6. Outils développés dans le cadre du projet
7. Stratégies pour la prise en charge buccodentaire
8. Période de question



HISTORIQUE DU PROJET DE COLLABORATION RÉALISÉ EN OUTAOUAIS

*Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais*

Québec 



Historique du projet

2008

- Promotion de la fluoruration de l'eau en Outaouais

2009

- Bris de service soins dentaires sous AG en Outaouais

2011

- Proposition de projet
- Conférences auprès des partenaires en santé mentale et TSA

2012

- Début du projet

2014

- Lancement

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec 



LE TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME

*Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais*

Québec 



Le Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA)

- Depuis 2013, le TSA est une nouvelle catégorie du DSM-5.
- Le TSA regroupe le trouble autistique, le trouble envahissant du développement non spécifié, le syndrome d'Asperger et le trouble désintégratif de l'enfance. Reconnaît une diversité de manifestation pour un même diagnostic.
- Se caractérise par des altérations significatives dans deux domaines :
 - Déficiences persistantes au niveau de la communication et de l'interaction sociale;
 - Comportements, activités et intérêts restreints ou répétitifs.
- Habituellement présent dans la petite enfance, mais peut apparaître de façon plus évidente au moment de l'entrée à l'école.
- Prévalence; **1 % de la population.**

www.aqnp.ca

www.autisme.qc.ca

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec 



Langage et communication

*L'expression et la compréhension de la communication verbale et non verbale sont **atteintes** à des degrés divers*

Le langage

- Absence (50%);
- Présence : avec **écholalie**, **bavardage** sans but, ou **syntaxe** immature, **débit et rythme** particuliers, inversion des pronoms;
- Incapacité à nommer les objets;
- Inaptitude à utiliser des termes abstraits;
- Voix **monotone**, interrogative.



Langage et communication

*L'expression et la compréhension de la communication verbale et non verbale sont **atteintes** à des degrés divers*

La communication

- Difficile, parfois impossible;
- Compréhension limitée de la communication non-verbale et verbale;
- Gestes ou mimiques non associés à la parole;
- Expression faciale pauvre;
- Difficulté à exprimer un malaise, une douleur, un désir ou un besoin.



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec 



Les relations avec les personnes



- Perturbation des interactions sociales réciproques;
- Incapacité à développer des relations interpersonnelles;
- Personne reconnue comme objet partiel (une partie de son corps ou un détail de ses vêtements);
- Évite le contact visuel et corporel. Ne supporte pas le face-à-face mais peut se laisser approcher et toucher par le dos.



Les relations avec les objets

- Intérêt restreint pour les objets;
- Gestes stéréotypés;
- Très peu ou pas du tout de jeux spontanés et imaginatifs;
- Ne prend pas d'initiatives, n'imité pas;
- Ne participe pas aux jeux interactifs;
- Ne partage pas.





Les perceptions sensorielles



- 69 à 95% des TSA
- Hypersensibilité, hyposensibilité, recherche de sensation;
- Peut affecter tous les sens: tactile, auditif, olfactif, gustatif et visuel;
- Trouble de la proprioception (corps, équilibre, visualisation spatio-temporelle...)



Les perceptions sensorielles en cabinet dentaire



Stimulus susceptibles de causer un inconfort chez une personne TSA hypersensible lors des soins buccodentaires professionnels :

- lampe dentaire (44% vs 13%);
- bruits aigus et étrangers, vibration (56% vs 34%);
- sensation causée par un instrument en bouche (73% vs 61%);
- toucher autour de la bouche ou maintenir la bouche ouverte (52% refusent d'ouvrir leur bouche);
- textures, goûts, odeur des produits dentaires;
- position allongée (problèmes vestibulaires).



L'adaptation aux changements



Aversion aux changements

- Exigence d'immuabilité de l'environnement
- Besoin impérieux de stabilité, de routine

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec 



L'adaptation aux changements en cabinet dentaire

Visite chez le dentiste = perturbation de la routine

Attention:

- Changement au sein de l'équipe,
- de la salle de soins habituelle,
- retard ou autres imprévus,
- etc.



Comportements inappropriés

- Crise d'anxiété
- Réaction de colère vive
- Angoisse pouvant aller jusqu'aux attaques de panique
- Auto ou hétéro-agressivité possible
- Hyperactivité
- Frustrations
- Etc.



Espoir

L'Intervention Comportementale Intensive précoce (ICI ou ABA en anglais) a démontré pour certains enfants seulement un certain bénéfice pour raisonner, parler et s'adapter à un groupe.

Les programmes psycho-éducatifs, l'entraînement des parents à communiquer avec leur enfant et les thérapie cognitivo-comportementale pour améliorer la socialisation, l'anxiété et les comportements dérangeant font actuellement l'objet d'études.

<http://www.ampq.org/>

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec 



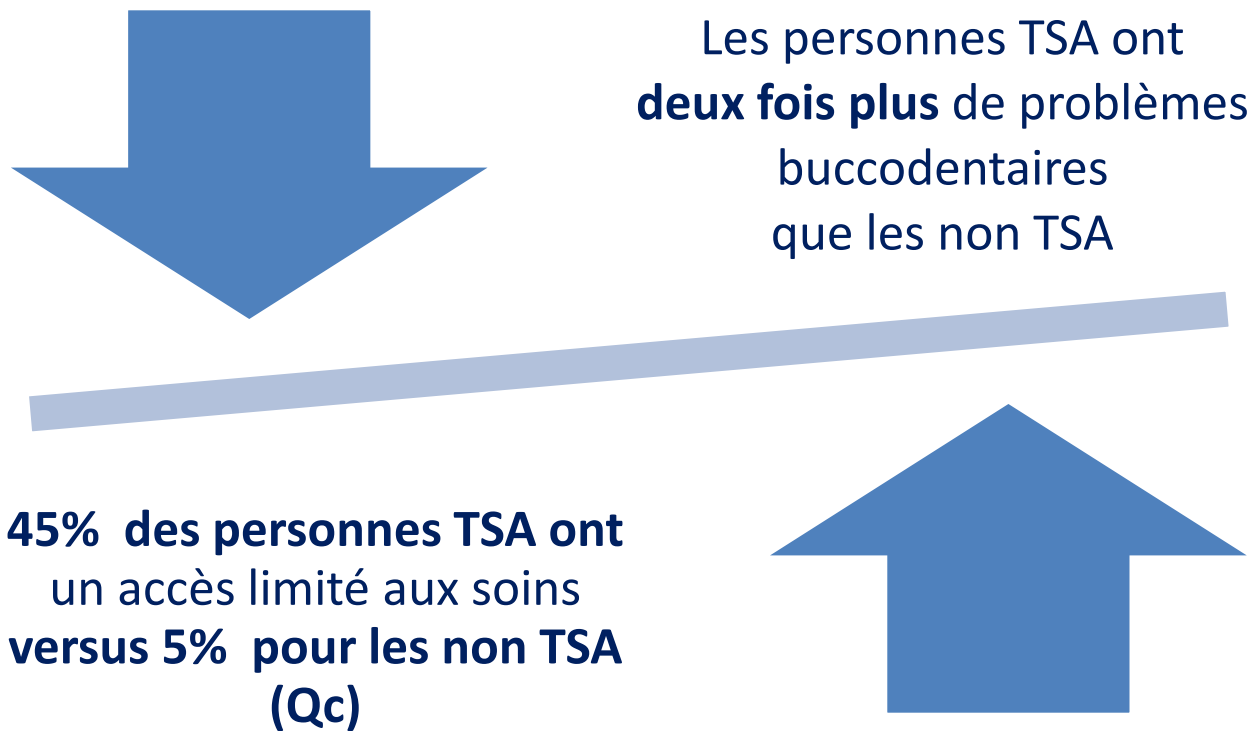
LA SANTÉ BUCCODENTAIRE DES PERSONNES TSA

*Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais*

Québec 



TSA et santé buccodentaire



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec

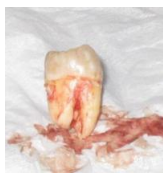


Santé buccodentaire des TSA



Parodontites

TSA **2x plus** vs non TSA
Hyperplasie gingivale



Auto-mutilation

70% TSA au moins un épisode
75% blessures se situe à la tête et cou



Carie dentaire

Risque \nearrow avec âge
0-6 ans: TSA \leq sans TSA
71% sans histoire de carie
12 ans:
TSA **52%** vs **38%** non TSA



Pathologies fonctionnelles

respiration buccale, malocclusions
et encombrements



Bruxisme : usure des dents.

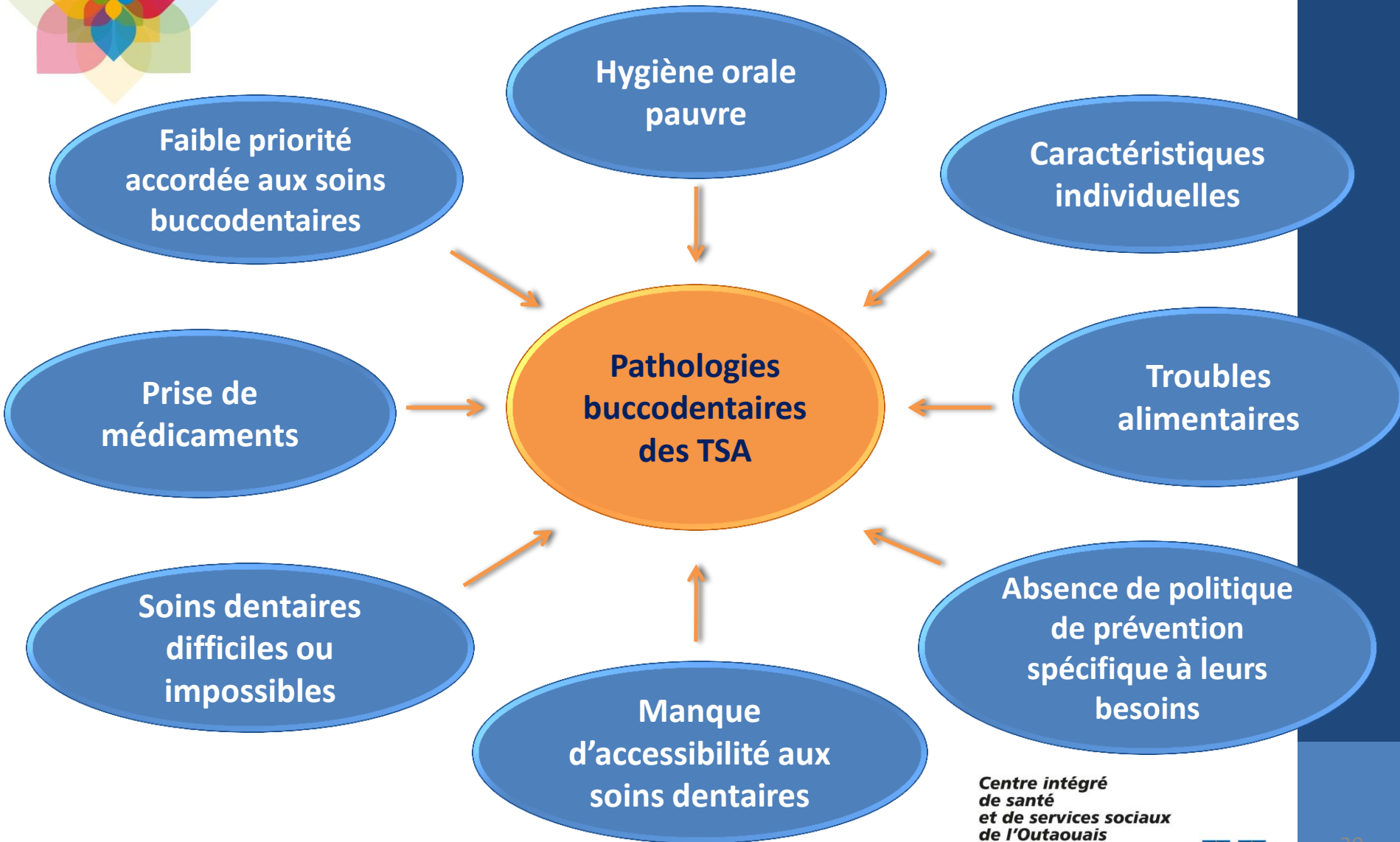
Bruxisme

TSA **36 %** vs **6%** non TSA
(National Survey of Children's
Health, 2003)

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec

Causes multiples et variées





Améliorer la santé buccodentaire des personnes TSA

Les personnes ayant un TSA sont vulnérables aux maladies buccodentaires et méritent une attention particulière.

- Développer les aptitudes en matière de santé buccodentaire des parents d'enfants TSA ainsi que des intervenants, professionnels et organismes oeuvrant auprès des personnes TSA;
- Réorienter les services dentaires afin qu'ils soient accessibles aux personnes TSA;
- Faire en sorte que les programmes publics de prévention en santé dentaire puissent être adaptés aux besoins particuliers des personnes TSA;
- Faire connaître les approches efficaces pour la prise en charge buccodentaire des personnes TSA.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec 



LE PROJET DE SANTÉ BUCCODENTAIRE POUR LES ENFANTS TSA RÉALISÉ EN OUTAOUAIS

*Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais*

Québec 

Un projet de recherche

Titre

Troubles envahissants du développement, santé buccodentaire et intervention éducative

Chercheurs

Dre Mariama Amadou Doumbouya, chercheure principale
Doctorat en médecine dentaire, maîtrise en recherche en santé;
Chercheure indépendante et consultante

Julie Ruel, Ph.D., cochercheure
Chercheure associée, Pavillon du Parc
Professeure associée, Université du Québec en Outaouais



Un projet de recherche

Question de recherche

Quelles sont les stratégies permettant d'améliorer la santé buccodentaire des enfants et adolescents TSA?

Objectif général

Développer un programme d'intervention éducative ainsi que les outils essentiels à son implantation afin de prévenir les problèmes de santé buccodentaire des personnes TSA



Un projet de recherche

Objectifs spécifiques :

- **Volet 1- Informer, sensibiliser et outiller** les intervenants spécialisés des CRDITED et les intervenants des organismes qui desservent la clientèle TSA
- **Volet 2- Outiller** les personnes TSA et leur famille afin d'améliorer leurs pratiques **d'hygiène orale** et leurs choix alimentaires.
- **Volet 3- Outiller** les familles et les personnes TSA afin de mieux préparer les visites au cabinet du dentiste et **faciliter** ainsi les soins buccodentaires des TSA.
- **Volet 4-** Mettre à la disposition des praticiens dentaires (dentistes et hygiénistes dentaires) des **stratégies et des outils** pour améliorer la qualité de la prise en charge des personnes TSA.



Un projet de recherche

Méthodologie : Recherche-action

- Mettre à contribution tous les participants pour développer ensemble le programme d'intervention en santé buccodentaire ainsi que les outils nécessaires à son implantation.
 - Identifier avec les participants leur lecture de la problématique
 - Identifier et suggérer différentes stratégies à déployer
 - Valider le matériel auprès des familles et des jeunes
- Recherche documentaire : s'appuyer sur les connaissances actuelles



Un projet de recherche

Participants à la recherche-action

Le comité du projet de recherche

Dre Lorraine Gagnon, Dentiste-conseil, DSP, ASSSO

Diane Gauthier, éducatrice en communication non-orale, P. Parc

Lucie Leclair Arvisais, APPR, Pavillon du Parc

Rachel Maheu, Ps. éd., SAC, Pavillon du Parc

Guy Manseau, Tech. dév. du matériel de communication, P.Parc

Julie Marois, Dir.-adj. , Trait d'Union Outaouais Inc.

Jocelyne Sylvestre, Ps. éd., Dir. , Trait d'Union Outaouais Inc.



Un projet de recherche

Participants à la recherche-action (suite)

- 7 parents d'enfants TSA
- Intervenants de l'équipe multidisciplinaire 0-7 ans, Pavillon du Parc
- Intervenants de l'organisme communautaire



Un projet de recherche

Modes de collecte de données

- Rencontres du comité de recherche pour développer le matériel
- Groupe de discussion focalisée (GDF) auprès des 7 parents d'enfants TSA (recueillir les besoins en santé buccodentaire)
- Rencontre des intervenants de l'organisme communautaire pour présenter le programme et ses outils et recevoir leurs commentaires
- GDF auprès des intervenants du Pavillon du Parc qui ont été invités à utiliser les outils et à les commenter afin de les améliorer .





TÉMOIGNAGES DE PARENTS

*Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais*

Québec 

Ce que nous disent les parents

Soins d'hygiène dentaire à la maison – leur expérience

- Un défi pour tous (7/7) mais 3, ont pu, après beaucoup d'efforts, établir une routine de soins; mais le besoin de supervision demeure
- L'hypersensibilité des enfants rend désagréable cette tâche
- Pour d'autres ... «c'est très catastrophique»
- Soie dentaire : pas encore intégré complètement. Un défi de plus!



Ce que nous disent les parents

Chez le dentiste – leur expérience

- Difficile pour chacun des enfants, à des niveaux variés
- 4 / 7 enfants parviennent maintenant à aller chez le dentiste
- Parents se font proposer rapidement d'avoir recours à l'anesthésie générale (2/7 ont eu des interventions dentaires sous anesthésie générale)
- Certains parents ont commencé tôt les visites (environ 2-3 ans), alors que d'autres parents redoutent les visites car le brossage des dents à la maison est difficile
- Difficulté à trouver un dentiste qui comprend les défis



Ce que nous disent les parents

Les préférences et renforçateurs alimentaires

- Les 7 enfants ont des sélectivités alimentaires
- Un enfant refuse complètement de s'alimenter, ne prend que des laits protéinés
- Les parents évitent les renforçateurs alimentaires
 - Collants, billes
 - Gommages et bonbons de xylitol
- Commencer avec les renforçateurs qui fonctionnent puis diversifier pour graduellement retirer les renforçateurs alimentaires
 - Donner des choix de renforçateurs; fraise, jouet, aller jouer dehors, etc.
- Informer les parents sur les risques des renforçateurs sucrés





Solutions

La prévention reste la meilleure approche à envisager.

- Alimentation non-cariogène
- Pratique d'hygiène orale au quotidien
- Visites régulières chez le dentiste/l'hygiéniste dentaire
- Intervenir en dehors de toute situation d'urgence



© SH - Association SPARADRAP

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec 



OUTILS DÉVELOPPÉS DANS LE CADRE DU PROJET

*Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais*

Québec 



w4.uqo.ca/dents/





Nous joindre



Accueil



À la maison



Chez le dentiste



Témoignages



Boîte à outils



Accueil



Ce site présente le programme **Mes dents, c'est important!** une ressource pour faciliter les soins bucco-dentaires des jeunes présentant un trouble du spectre de l'autisme (TSA).

Le programme s'adresse aux jeunes eux-mêmes, à leurs parents, aux professionnels de la santé bucco-dentaire ainsi qu'à toute personne qui travaille auprès des jeunes qui présentent un TSA. Le programme peut aussi être utile pour d'autres jeunes, qu'ils présentent ou non des besoins particuliers.

Le programme est le fruit d'un travail d'**équipe** dans le cadre d'une **recherche-action**. Nous espérons que le matériel présenté vous sera utile. **Car Mes dents, c'est important!!**

Merci à nos partenaires!



Accueil



À la maison



Chez le dentiste



Témoignages



Boîte à outils

4 sections :

- À la maison



- Chez le dentiste



- Témoignages



- Boîte à outils





MES DENTS
C'EST IMPORTANT



Accueil



À la maison



Chez le dentiste



Témoignages



Boîte à outils

3 publics cibles :



Les jeunes



Les parents



Les professionnels





Accueil



À la maison



Chez le dentiste



Témoignages



Boîte à outils

Matériel disponible :

La section **Témoignages** regroupe des vidéos réalisées auprès de trois personnes :



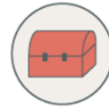
Parent



Spécialiste TSA



Dentiste



Matériel disponible :

- Je brosse mes dents
 - Histoire
 - Vidéo
 - Séquence
 - Quantité pâte dentifrice
- Je brosse les dents de mon enfant
- Ma visite chez le dentiste
 - Histoire
 - Vidéo
 - Séquence
 - Jeux d'association: «le matériel utilisé» et «les sons»
 - Banque de photos





Accueil



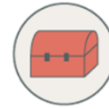
À la maison



Chez le dentiste



Témoignages



Boîte à outils

Matériel disponible :

- Documents;
 - Stratégies pour la prise en charge buccodentaire
 - Répertoire d'outils disponibles
 - Questions – réponses
 - Liste de références qui ont servi à l'élaboration du programme «MES DENTS C'EST IMPORTANT»





STRATÉGIES POUR LA PRISE EN CHARGE BUCCODENTAIRE

*Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais*

Québec 



Prise en charge buccodentaire des personnes TSA

Intervention multidisciplinaire



Parents
Accompagnement à domicile



Intervenants auprès des TSA
Accompagnement
Éducation



Dentiste /Hygiéniste D.
Soins
Informations



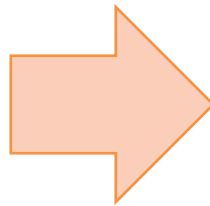
Ergothérapeute
Optimisation de l'autonomie
Gestion de troubles sensoriels



Prise en charge buccodentaire des personnes TSA

Comprendre les besoins spécifiques des enfants TSA pour mieux intervenir

Adapter les interventions à chaque personne en fonction de ses caractéristiques et handicaps



Tenir compte de :

- niveau de **communication** et de compréhension;
- capacité **d'interaction sociale**;
- **troubles sensoriels**;
- autres troubles associés.



Recommandations – Préparer la prise en charge buccodentaire

Préparation à la visite

Prévoir:

- une visite de désensibilisation (avant le jour des soins) pour familiariser l'enfant avec l'environnement et l'équipe soignante;
- compléter les procédures administratives au préalable;
- poser des questions aux parents pour mieux connaître l'enfant;
- permettre aux parents de prendre des photos de l'équipe et des lieux pour préparer l'enfant à ses visites;
- fixer le RDV lorsque l'équipe est moins occupée;
- un premier rendez-vous plus long qu'habituellement;
- des séances courtes mais rapprochées;
- le meilleur moment pour parler du plan de traitement;
- le déroulement de la visite avec les parents.



Recommandations – Préparer la prise en charge buccodentaire

Préparation à la visite

Entretien avec les parents afin de connaître l'enfant:

- sa capacité de communication;
- ses réactions face aux nouvelles situations;
- les meilleurs moyens à utiliser pour le récompenser;
- les moyens habituellement utilisés pour gérer l'imprévu (logo, picto...);
- les comportements inappropriés et les situations qui risquent de les provoquer.



Recommandations – Préparer la prise en charge buccodentaire

Préparation à la visite

Convenir avec les parents du déroulement de la visite

						
Je m'assois dans la salle d'attente	Je vais avec l'hygiéniste dentaire	Je m'assois dans la chaise et j'écoute les consignes	L'hygiéniste me met un tablier et des lunettes	L'hygiéniste nettoie mes dents avec des outils	Le dentiste examine mes dents	Je choisis une surprise



Recommandations – Préparer la prise en charge buccodentaire

Accueil

- Pas de temps d'attente (anxiété, angoisse...);
- Aller à la rencontre du patient et de l'accompagnateur pour les conduire à la salle de soins;
- Avoir une attitude avenante et souriante pour apaiser le patient;
- S'adresser d'abord au patient;
- Éviter le contact physique;
- Utiliser des phrases courtes et un langage simple;
- Permettre à l'enfant d'apporter dans la salle de soins un objet qu'il affectionne.





Recommandations – Préparer la prise en charge buccodentaire

Salle de soins



Si possible, recevoir l'enfant dans la même salle à chaque visite.

Privilégiez:

- un environnement calme;
- un éclairage doux;
- les instruments ne sont pas à la vue du patient;
- un moyen d'atténuer les sources de bruit stressant.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec 



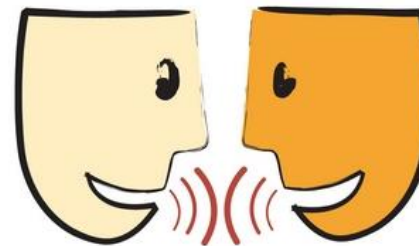
Recommandations – Préparer la prise en charge buccodentaire

Salle de soins

- Respecter les mêmes séquences d’approches et de début de soins;
- Respecter l’ordre de soins convenu;
- Utiliser les supports visuels employés pour préparer l’enfant;
- Éviter d’être dérangé durant la séance;
- Encourager l’enfant à s’asseoir seul dans la chaise;
- Éviter de restreindre la mobilité de l’enfant.



Recommandations – Séances de soins



Conseils pour favoriser la communication

- Faire des phrases courtes;
- Donner des instructions dans un langage direct, clair, centré sur la séance;
- Donner les consignes avec des indications gestuelles ou visuelles et leur laisser le temps d'assimiler vos demandes (ils mettent plus de temps à traiter l'information);
- Utiliser des histoires sociales avec « je »;
- À éviter:
 - poser des question;
 - les mots tels que: non, jamais, toujours (notion absolues), bientôt, modéré (difficiles à cerner), le mien, le tien, jeter un coup d'œil...

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais

Québec 



Recommandations – Séances de soins



- Mesurer le niveau d'anxiété du patient (Échelle de Venham, autres échelles) avant, pendant et à la fin des soins;
- Préparer l'arrivée de chaque instrument;
- Donner des repères à chaque acte (ex: je compte jusqu'à 3);
- Approche « tell, show, do » ou « tell, show, feel, do »;
- Réchauffer vos mains et le matériel en contact avec la peau;
- Récompenser les bons comportements et ignorer les comportements inappropriés.



Une interruption de soins, du fait de l'apparitions de comportements inappropriés, ne devrait pas être considéré comme étant un échec mais plutôt comme une situation qui permet de mieux connaître l'enfant.

*Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais*

Québec 



Ces recommandations, à elles seules, ne sont pas suffisantes pour réussir la prise en charge buccodentaire des TSA. Elles doivent être accompagnées d'une intervention éducative afin de préparer l'enfant non seulement à sa visite chez le dentiste mais aussi à accepter la pratique d'hygiène orale au quotidien.



Conclusion

- Certaines personnes, dont celles qui ont un TSA, une déficience intellectuelle ou une nature anxieuse font face à de nombreux défis pour maintenir une santé buccodentaire optimale.
- «MES DENTS C'EST IMPORTANT» est un programme qui utilise des stratégies efficaces en réponse aux enjeux de santé buccodentaire.
- Prenez la peine d'essayer.
- Prendre en charge des enfants TSA c'est agir auprès d'une clientèle vulnérable et contribuer à réduire les inégalités de santé.
- Munissez-vous d'une bonne louche de patience et d'empathie, d'une zeste d'humour et d'un soupçon de «nos recommandations».



MES DENTS
C'EST IMPORTANT



Merci à nos partenaires :





MES DENTS
C'EST IMPORTANT[®]

Programme pour la santé
buccodentaire des jeunes
ayant un trouble du spectre
de l'autisme.



w4.uqo.ca/dents

Merci!

Pour communiquer avec nous :
Julie Ruel

- julie_ruel@ssss.gouv.qc.ca,
- julie.ruel@uqo.ca

819 712-0712

Mariama Amadou-Doumbouya

- mhery25@gmail.com

613 262-4547

Lorraine Gagnon

- lorrainegagnon@ssss.gouv.qc.ca

819 776-7660



**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais**

Québec 