



ASSOCIATION
DENTAIRE
CANADIENNE



**Démarche de transition
d'une personne ayant
des besoins particuliers
vers un autre milieu de
soins buccodentaires**

DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Sommaire

En médecine dentaire, quand une jeune personne arrive à l'âge de 18 ans, elle n'est habituellement plus prise en charge par un dentiste pédiatrique et doit être suivie par un dentiste généraliste qui continuera à lui assurer des soins buccodentaires dans un nouveau cabinet. Ce changement s'appelle une transition.

Actuellement, les équipes de soins dentaires et de soins de santé s'occupent de mener à bien cette transition de diverses façons. Le Groupe de travail national sur l'accès aux soins (Groupe de travail) de l'Association dentaire canadienne (ADC) – en **collaboration*** avec des dentistes pédiatriques et des dentistes généralistes en milieu communautaire ainsi qu'un parent – ont adapté un processus de transition des soins entre l'adolescence et l'âge adulte qui est fondé sur des données probantes et qui est issu du milieu médical américain. Ce processus s'inspire des pratiques exemplaires pour les personnes ayant des besoins particuliers en matière de soins de santé et servira à assurer une démarche de transition régulière dans le contexte canadien des soins buccodentaires. Ces pratiques exemplaires adaptées peuvent servir à tout groupe de jeunes patients ayant des besoins particuliers pour faciliter leur transition vers un milieu de soins pour adultes.

Du point de vue des patients et des familles ou personnes aidantes, une démarche de transition formelle pourra les guider dans les étapes du passage des soins buccodentaires pour enfants aux soins buccodentaires pour adultes. Du point de vue des dentistes et de l'équipe dentaire, le fait de suivre une démarche détaillée permettra de profiter d'un protocole clinique structuré et régulier pour faciliter la préparation de la transition vers les soins pour adultes. L'intégration du jeune patient dans le système de soins buccodentaires pour adultes se fera ainsi dans la continuité et sera axée sur ses besoins. Il en sera de même pour un adulte qui doit passer d'un environnement dentaire à un autre. Qui plus est, cette démarche améliorera la **communication*** entre les fournisseurs de soins buccodentaires, le patient et ses **représentants légaux***, ci-après « famille et personnes aidantes », et il permettra d'établir une bonne relation entre toutes les parties.

La *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires* comporte trois étapes qui sont fondées sur les *Six Core Elements of Health Care Transition 2.0* du programme Got Transition (**figure 1**), créé par le Center for Health Care Transition Improvement et la National Alliance to Advance Adolescent Health. Cette démarche comporte trois étapes :

Étape 1 : Évaluation de l'état de préparation

Étape 2 : Résumé de l'état de santé buccodentaire et du plan de soins

Étape 3 : Rendez-vous d'accueil

La deuxième étape comprend un formulaire que le dentiste traitant doit remplir, ce qui lui prendra environ 15-20 minutes. Ce formulaire sert à réunir autant d'information que possible au sujet des circonstances de vie générales du patient et de ses soins buccodentaires en vue d'assurer une transition réussie.

Le présent document pourrait contenir des termes ou des problèmes médicaux que vous ne connaissez pas. Pour cette raison, il comprend des liens vers des vidéos utiles (en anglais) sur une série de sujets qui sont indiqués par un astérisque (*). Ces vidéos et autres liens figurent aussi à la page www.cda-adc.ca/outiltransition. N'hésitez pas à ajouter cette page à vos signets pour vous y reporter facilement et à la consulter régulièrement pour y voir les ressources qui y seront ajoutées.

DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Patients ayant des besoins particuliers en matière de santé

La transition vers les soins buccodentaires pour adultes peut s'avérer difficile pour certains adolescents et leur famille ou personnes aidantes, surtout pour les personnes ayant des besoins particuliers en matière de soins de santé. Certains patients ont de la difficulté à être exposés à de nouveaux environnements, fournisseurs de soins, façons de faire ou expériences sensorielles. Les soins de santé des patients ayant des besoins particuliers exigent souvent dans leur ensemble une supervision et une coordination assidues ou continues de la part des équipes de soins médicaux et dentaires. Une démarche concertée et planifiée peut faciliter la transition et réduire les éventuelles difficultés logistiques ou liées au comportement. Elle permet de placer les objectifs et l'autonomie du patient en priorité et permet aussi au fournisseur de soins de voir le patient comme étant celui qui en sait le plus sur lui-même.

Le pouvoir des mots

Des attitudes et des croyances biaisées peuvent se refléter puissamment dans le choix des mots. Certains mots peuvent donner à une personne le sentiment d'être grandie ou soutenue, tandis que d'autres peuvent lui donner l'impression d'être méprisée ou stigmatisée.

Les opinions divergent quant à la bonne façon de décrire les personnes ou les groupes ayant un handicap ou une autre différence. Le présent outil a adopté des formulations axées sur la personne d'abord pour que les fournisseurs de soins buccodentaires puissent tirer le maximum de l'information recueillie.

Ces formulations sont centrées sur le patient en tant qu'être humain, et non sur son handicap, son état ou son diagnostic. L'utilisation de formulations axées sur la personne aide à éviter de supposer que le handicap ou l'état d'une personne la définit. Ces tournures placent plutôt son handicap ou son état au second plan, comme « une personne qui est atteinte d'autisme » ou « une personne qui a un handicap ».

Or, certains patients pourraient préférer des formulations axées sur l'identité d'abord, comme une « personne autiste » au lieu d'une « personne qui est atteinte d'autisme » ou une « personne handicapée » au lieu d'une « personne qui a un handicap ». Ces préférences linguistiques dépendent de l'importance qu'accorde une personne à son handicap dans ce qui constitue son identité ainsi que de la communauté ou la culture à laquelle elle s'identifie.

Il vaut toujours mieux que l'équipe dentaire demande aux patients et à leur famille ou personnes aidantes de préciser ce qu'ils préfèrent. L'emploi des formulations linguistiques préférées peut favoriser la collaboration et faciliter l'atteinte des objectifs du patient en matière de santé buccodentaire et de santé générale.

Répondre aux grands besoins des dentistes en matière de formation et de connaissances

L'une des priorités de l'ADC consiste à défendre l'accès à des soins buccodentaires pour tous les groupes de la population du Canada, y compris les personnes ayant des besoins particuliers. En 2018-2019, l'ADC s'est mise à la recherche de façons d'améliorer les efforts de communication avec les personnes ayant des besoins particuliers et d'améliorer leur accès à des soins buccodentaires de qualité. Près de 1 500 dentistes de partout au Canada ont participé à des groupes de discussion, des entretiens téléphoniques et une enquête en ligne. Les dentistes ont cerné les domaines pour lesquels il leur manquait de formation ou de soutien à leur avis quand vient le temps de s'occuper de personnes ayant des besoins particuliers. L'élaboration de la *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires* vient combler en partie ces lacunes dans leur formation et leurs connaissances.

TABLE DES MATIÈRES



1. Point de départ	1
Objectifs de la <i>Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires</i>	1
Neuf principes directeurs essentiels de la <i>Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires</i>	1
Pratiques exemplaires : Utilisation de la trousse de la <i>Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires</i>	1
Autres ressources : Vidéos et liens vers de l'information utile	2
Responsabilité partagée	2
2. Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires	3
Étape 1 : Évaluation de l'état de préparation à la transition	3
Mise en contexte	3
Outil d'évaluation de l'état de préparation à la transition	4
Modèle de lettre (dans le cas d'un patient enfant ou adolescent)	6
Modèle de lettre (dans le cas d'un patient adulte)	7
Étape 2 : Résumé de l'état de santé buccodentaire et du plan de soins	8
Mise en contexte	8
Résumé de l'état de santé buccodentaire et du plan de soins	9
Étape 3 : Rendez-vous d'accueil	14
Mise en contexte	14
Lettre de suivi après le rendez-vous d'accueil (à remettre au patient)	15
Conclusion	16
Glossaire	17
Références	22



1. Point de départ

Objectifs de la *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires*

La trousse de la *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires* vise à :

1. guider les patients, les familles ou les personnes aidantes ainsi que les fournisseurs de soins buccodentaires le long de toutes les étapes de la transition d'un adolescent vers des soins buccodentaires pour adultes ou d'un adulte vers un autre milieu de soins buccodentaires
2. améliorer l'autonomie des patients en matière de soins buccodentaires et de soins de santé en général
3. aider une personne à utiliser les services de soins buccodentaires efficacement
4. favoriser une démarche clinique structurée en milieu de soins pédiatriques et adultes pour faciliter :
 - la préparation à la transition
 - le transfert des soins du patient
 - l'intégration sans difficulté en milieu de soins pour adultes
 - l'amélioration de la communication entre le fournisseur de soins et le patient, sa famille et ses personnes aidantes

Neuf principes directeurs essentiels de la *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires*

Neuf principes directeurs essentiels peuvent contribuer à la sûreté et la qualité des soins ainsi qu'au bien-être des patients au moment de leur transition vers un nouveau milieu de soins buccodentaires :

1. **Optique adulte et axée sur les forces du patient** : Principe qui porte sur l'importance de traiter la personne ayant des besoins particuliers comme une adulte et de miser sur ses forces
2. **Autonomie** : Principe qui place l'accent sur l'autodétermination, l'autogestion et l'engagement de la famille et des personnes aidantes
3. **Sensibilisation aux différences** : Principe qui reconnaît les différences et les difficultés de chaque personne
4. **Reconnaissance** : Principe qui reconnaît les vulnérabilités et la nécessité d'adopter une façon distincte d'envisager la santé de la population
5. **Continuité** : Principe qui reconnaît la nécessité de préparer la personne de manière précoce et continue, y compris une fois qu'elle sera intégrée dans un modèle de soins pour adultes
6. **Collaboration** : Principe qui reconnaît l'importance de partager la responsabilité, d'avoir une communication efficace et d'assurer la coordination des soins entre les dentistes d'un milieu, comme les soins pédiatriques, et ceux d'un autre milieu, comme les soins pour adultes
7. **Sensibilisation à la culture** : Principe qui reconnaît l'influence des croyances et des attitudes liées à la culture ainsi que du statut socioculturel
8. **Équité** : Principe qui place l'accent sur l'atteinte de l'équité en matière de santé et sur l'élimination des disparités
9. **Accompagnement** : Principe qui reconnaît la nécessité pour les familles et les personnes aidantes d'acquérir des connaissances pour arriver elles-mêmes à prendre des décisions en matière de soins de santé

Pratiques exemplaires : Utilisation de la trousse de la *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires*

Les dentistes et les équipes dentaires sont prêts à faciliter la transition de leurs patients vers un autre modèle de soins, mais ils sont parfois incapables d'établir un programme ou une démarche en bonne et due forme pour différentes raisons. Vu qu'il n'y a pas de démarche normalisée pour la transition vers un autre modèle de soins buccodentaires au Canada, l'ADC propose une solution en trois étapes qui sont décrites dans la *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires*. Cette solution facilitera la transition pour les patients, les familles ou personnes aidantes et les équipes dentaires. Elle prévoit :





DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES

Étape 1 : la réalisation d'une évaluation de l'état de préparation à la transition

Étape 2 : la préparation d'un résumé de l'état de santé buccodentaire et du plan de soins

Étape 3 : une rencontre avec le patient pour faire sa connaissance

Autres ressources : Vidéos et liens vers de l'information utile

En tant que fournisseur de soins buccodentaires, vous pourriez ne pas connaître chacun des termes ou des états de santé qui figurent dans les étapes de la *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires*. Ne vous en faites pas. C'est voulu. Vous aurez ainsi l'occasion d'en apprendre davantage sur l'état de santé particulier du patient et sur ses besoins.

La page Web de la Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires comporte une liste de vidéos (en anglais) et de liens utiles pour vous renseigner. Assurez-vous d'ajouter cette page à vos signets pour pouvoir vous y reporter facilement : www.cda-adc.ca/outiltransition

Responsabilité partagée

La *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires* prévoit que la responsabilité de la transition est partagée entre le dentiste traitant et le dentiste qui accueillera le patient. Ainsi, les deux veillent aux soins des patients durant la transition. La responsabilité partagée permet aussi au dentiste qui accueillera le patient de passer en revue l'information opportune envoyée par le dentiste traitant. Un cabinet peut communiquer avec l'autre s'il a des questions de suivi pour s'assurer que le patient bénéficiera des meilleurs soins possibles.

Milieu de soins/ fournisseurs de soins	#1 Politique de transition	#2 Suivi	#3 État de préparation à la transition/ Orientation vers un nouveau milieu de soins	#4 Planification de la transition/de l'intégration	#5 Transfert des soins/ consultation initiale	#6 Achèvement de la transition/ Soins continus
Soins pédiatriques	Création d'une politique et discussion avec le jeune patient et sa famille	Suivi du progrès de la préparation du patient et de sa famille à la transition	Évaluation de l'état de préparation à la transition	Élaboration d'un plan de transition, qui comprend l'évaluation de l'état de préparation	Transfert des soins avec toute l'information et communication	Obtention d'un retour d'information sur la démarche de transition
Soins pour adultes	Création d'une politique et discussion avec le jeune adulte ou son tuteur	Suivi de l'évolution des connaissances du patient au sujet de la santé et du système de soins de santé pour adultes	Partage/Discussion Accueil et foire aux questions Lettre adressée au jeune adulte ou à son tuteur, le cas échéant	Mise à jour du plan de transition pour inclure les compétences supplémentaires requises	Évaluation de l'autonomie en matière de soins	Soins continus avec renforcement de l'autonomie en matière de soins

Figure 1 : Six Core Elements of Health Care Transition 2.0 du programme Got Transition créé par le Center for Health Care Transition Improvement et la National Alliance to Advance Adolescent Health. La *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires* comprend les étapes 3 à 6, indiquées en vert, qui visent à régulariser la transition des soins pour les patients, les familles ou personnes aidantes et l'équipe dentaire. Le tableau se fonde sur le système juridique et la terminologie des États-Unis; toutefois, le document de la *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires* reprend les termes des lois canadiennes sur le consentement aux soins de santé (p. ex. : au lieu des tuteurs, il parle plutôt de la famille ou des personnes aidantes et des représentants légaux).





2. Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires

Étape 1 : Évaluation de l'état de préparation à la transition

Mise en contexte

L'évaluation de l'état de préparation d'un adolescent à la transition et de son autonomie en matière de soins est la première étape de la *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires*. L'utilisation d'un outil normalisé à cette fin est utile pour aider l'adolescent ainsi que sa famille et ses personnes aidantes à fixer des priorités et des objectifs pour les soins buccodentaires, à déterminer les besoins en vue d'une transition vers les soins pour adultes, et à s'y retrouver dans un modèle de soins buccodentaires pour adultes.

La réalisation d'une évaluation de l'état de préparation avec le patient ainsi que sa famille et ses personnes aidantes permet de définir les besoins et les objectifs particuliers en vue d'assurer une autonomie en matière de soins. À ce titre, l'évaluation est l'occasion de commencer à préparer le patient, sa famille et ses personnes aidantes à ce que l'avenir proche peut leur réserver, de sorte que la démarche de transition ne sera pas une surprise. Le présent outil permet de recueillir de l'information utile pour commencer à aborder des difficultés telles que le manque de communication ou de coordination et l'impossibilité de trouver un clinicien possédant des connaissances spécialisées. Les fournisseurs de soins buccodentaires peuvent utiliser l'information pour élaborer conjointement un plan de soins et pour fixer des objectifs. L'évaluation de l'état de préparation à la transition peut commencer dès l'âge de 12 ans et se poursuivre tout au long de l'adolescence, jusqu'au début de l'âge adulte ou même jusqu'à un stade avancé de l'âge adulte, selon les besoins.

La présente trousse contient un modèle de lettre que le fournisseur de soins buccodentaires peut adapter selon les besoins. Cette lettre peut être remise à la famille et aux personnes aidantes du patient qui pourraient être surchargées d'informations ou avoir besoin de temps pour réfléchir aux renseignements ou aux éléments à noter sur l'outil d'évaluation de l'état de préparation à la transition. Le fait d'offrir aux familles et aux personnes aidantes la possibilité d'être entendues après le rendez-vous peut contribuer à nouer une relation de confiance.





Outil d'évaluation de l'état de préparation à la transition

Veillez remplir les deux pages du présent formulaire. Si vous n'y arrivez pas, votre famille ou votre personne aidante pourra le faire pour vous. L'information recueillie servira à analyser votre état de préparation à la transition entre un cabinet dentaire pédiatrique et un cabinet offrant des soins buccodentaires pour adultes. Pour les personnes de 18 ans et plus, cette information servira à déterminer votre état de préparation à la transition vers un autre cabinet dentaire.

Nom du patient : _____
Date de naissance (JJ/MM/AA) : _____
Formulaire rempli par : _____
Lien avec le patient (le cas échéant) : _____
Formulaire rempli le (JJ/MM/AA) : _____

Capacité juridique à prendre des décisions en matière de soins buccodentaires	Soins personnels
<input type="checkbox"/> Le patient est apte à faire ses propres choix en matière de soins de santé.	<input type="checkbox"/> Le patient répond de manière autonome à tous ses besoins en matière de soins buccodentaires.
<input type="checkbox"/> Le patient a besoin d'aide pour faire des choix en matière de soins de santé.	<input type="checkbox"/> Le patient a besoin d'une assistance.
<input type="checkbox"/> Le patient compte sur son représentant autorisé pour donner son consentement légal. Nom : _____	<input type="checkbox"/> Le patient a besoin d'une aide complète pour ses soins buccodentaires.

Importance de faire la transition vers des soins pour adultes et degré de confiance en son autonomie	
Sur une échelle de 0 à 10, veuillez encircler le chiffre qui décrit le mieux la situation actuelle selon vous	
À quel point est-il important pour le patient d'avoir son autonomie en matière de soins buccodentaires ou de faire la transition vers un dentiste pour adultes?	
<input type="checkbox"/> 0 (pas important)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 (très important)
Jusqu'à quel point le patient se sent-il assez autonome pour s'occuper de sa propre santé buccodentaire et faire la transition vers un dentiste pour adultes?	
<input type="checkbox"/> 0 (pas autonome)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 (très autonome)
Dans quelle mesure la famille ou la personne aidante pense-t-elle que le patient possède les capacités cognitives et physiques pour s'occuper de sa santé buccodentaire?	
<input type="checkbox"/> 0 (capacités insuffisantes)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 (largement suffisantes)

Sensibilisation à la santé buccodentaire	Oui	Le patient doit l'apprendre	Le patient doit compter sur l'aide de quelqu'un... Sur qui?
Veillez cocher la case qui correspond à la situation actuelle du patient.			
Connait ses besoins en matière de santé buccodentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peut exprimer ses besoins ou ses préoccupations à l'égard de sa santé buccodentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprend l'importance des soins dentaires réguliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Tolérance du patient à l'égard milieu de soins buccodentaires Veuillez cocher la case qui correspond à la situation actuelle du patient.	Oui	Non
Manifeste de l'anxiété par rapport au fauteuil dentaire, aux lumières, aux bruits, aux odeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résiste aux contacts personnels étroits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N'aime pas se trouver en position inclinée dans le fauteuil dentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laisse le dentiste ou l'hygiéniste dentaire lui examiner la bouche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A besoin d'un support de protection (mécanisme d'immobilisation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nécessite une sédation (protoxyde d'azote, sédation par voie orale, anesthésie générale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques :

1. Énumérez tout ce qui pourrait entraîner des difficultés lors de la transition.

2. Quelles actions, le cas échéant, seraient utiles pour que cette transition se fasse en douceur et avec succès?

3. Quel est le nom du dentiste vers qui vous souhaitez que la transition se fasse?

Nom du dentiste : _____

Numéro de téléphone du cabinet : _____

Si vous n'avez pas de préférence, souhaitez-vous que nous vous suggérions un dentiste? OUI NON

Résumé de la discussion et plan

Si vous ne savez pas quoi écrire dans la section ci-dessous, vous recevrez une lettre à ramener chez vous qui vous aidera à réfléchir à certains sujets ou à des difficultés éventuelles que vous aimeriez soulever.

Signature du fournisseur de soins primaires

Nom en lettres moulées

Date





Modèle de lettre (dans le cas d'un patient enfant ou adolescent)

Note : La présente lettre doit être personnalisée et remise à la famille ou à la personne aidante du patient, avec le formulaire de l'Outil d'évaluation de l'état de préparation à la transition qu'elle pourra remplir chez elle. Si le patient, sa famille ou sa personne aidante a rempli ce formulaire au cabinet, il n'est pas nécessaire de lui remettre cette lettre et l'Outil d'évaluation.

À la famille ou à la personne aidante,

La préparation de la transition des soins d'un cabinet dentaire pédiatrique vers un cabinet dentaire généraliste marque un jalon important dans la vie d'un jeune patient. Cette étape mérite d'être célébrée; une jeune personne s'approche de quelque chose de nouveau et de palpitant.

Nous nous réjouissons de constater que _____ (nom du patient) arrive à ce jalon, et nous croyons qu'il vaut la peine d'investir du temps et des efforts pour planifier cette transition afin qu'elle se passe bien.

Nous comprenons qu'un changement de routine peut perturber certains adolescents et jeunes adultes, surtout ceux qui ont besoin de mesures de soutien particulières. Un tel changement peut aussi être exigeant pour la famille et les personnes aidantes. Pour cette raison, il est très important que toutes les personnes nécessaires s'engagent dès le début dans la planification de la transition. Ces personnes comprennent le jeune patient, vous en tant que sa famille ou personne aidante, ainsi que la nouvelle équipe dentaire.

En pièce jointe, vous trouverez l'*Outil d'évaluation de l'état de préparation à la transition* que vous devez remplir. Ce formulaire permet de recueillir des renseignements clés sur le patient au sujet notamment de sa capacité juridique à prendre des décisions, de ses soins personnels, de son degré d'autonomie par rapport à ses soins et de sa tolérance à l'égard d'un milieu de soins dentaires. L'information fournie servira à bien planifier la transition de _____ (nom du patient) depuis le cabinet dentaire pédiatrique du Dr _____ (nom du dentiste) vers un cabinet dentaire généraliste.

Ce formulaire vous donnera la possibilité de préciser toute difficulté qui pourrait survenir lors de cette transition. Notez-y toutes vos questions et, une fois que vous l'aurez rempli, retournez-le à notre cabinet dès que vous le pourrez.

Sachez que nous ferons tout le nécessaire pour que la transition se déroule bien. Nous sommes à votre disposition et pouvons répondre à toutes les questions que vous ou _____ (nom du patient) pourriez avoir.

Cordialement,

(Nom du dentiste pédiatrique)

(Coordonnées du cabinet dentaire pédiatrique)





Modèle de lettre (dans le cas d'un patient adulte)

Note : La présente lettre doit être personnalisée et remise à la famille ou à la personne aidante du patient, avec le formulaire de l'Outil d'évaluation de l'état de préparation à la transition qu'elle pourra remplir chez elle. Si le patient, sa famille ou sa personne aidante a rempli ce formulaire au cabinet, il n'est pas nécessaire de lui remettre cette lettre et l'Outil d'évaluation.

À la famille ou à la personne aidante,

La préparation de la transition des soins de notre cabinet dentaire vers un autre cabinet dentaire pourrait être difficile pour certains patients, surtout ceux qui ont besoin de mesures de soutien particulières. Un tel changement peut aussi être exigeant pour la famille et les personnes aidantes. Pour cette raison, il est très important que toutes les personnes nécessaires, y compris vous-même en tant que sa famille ou personne aidante ainsi que la nouvelle équipe dentaire, s'engagent dès le début dans la planification de la transition.

En pièce jointe, vous trouverez l'*Outil d'évaluation de l'état de préparation à la transition* que vous devez remplir. Ce formulaire permet de recueillir des renseignements clés sur le patient au sujet notamment de sa capacité juridique à prendre des décisions, de ses soins personnels, de son degré d'autonomie par rapport à ses soins et de sa tolérance à l'égard d'un milieu de soins dentaires. L'information fournie servira à bien planifier la transition de _____ (nom du patient) depuis notre cabinet vers un autre cabinet dentaire.

Ce formulaire vous donnera la possibilité de préciser toute difficulté qui pourrait survenir lors de cette transition. Notez-y toutes vos questions et, une fois que vous l'aurez rempli, retournez-le à notre cabinet dès que vous le pourrez.

Sachez que nous ferons tout le nécessaire pour que la transition se déroule bien. Nous sommes à votre disposition et pouvons répondre à toutes les questions que vous ou _____ (nom du patient) pourriez avoir.

Cordialement,

(Nom du dentiste)

(Coordonnées du cabinet dentaire)





Étape 2 : Résumé de l'état de santé buccodentaire et du plan de soins

Mise en contexte

Une fois que le patient, la famille ou la personne aidante aura rempli l'*Outil d'évaluation de l'état de préparation à la transition* et qu'il aura été déterminé que la transition peut avoir lieu, le dentiste traitant du patient doit remplir le formulaire du Résumé de l'état de santé buccodentaire et du plan de soins et le faire parvenir au nouveau dentiste. Ce dernier s'en servira comme point de départ pour assurer la continuité des soins.

Dans certains cas, un dentiste pédiatrique peut devenir le dentiste généraliste d'un patient adulte. Toutefois, ce n'est pas toujours le cas puisque bien des patients font la transition d'un cabinet à un autre, déménagent de collectivité ou passent d'un milieu hospitalier à un milieu communautaire, etc.

Il peut s'avérer difficile de trouver un dentiste approprié vers lequel un patient peut se tourner. Ce formulaire sert à recueillir les renseignements suivants :

- tout facteur personnel et environnemental qui peut compliquer ou faciliter les soins buccodentaires
- toute intervention dentaire particulière qui a fonctionné ou qui n'a pas fonctionné
- un bref historique des soins buccodentaires fournis

Note : *Les données médicales et pharmaceutiques habituelles ne sont pas incluses dans ce formulaire, puisque ces renseignements doivent être recueillis et mis à jour selon la méthode employée par le nouveau dentiste.*

Le formulaire comporte cinq pages et il prendra 15 à 20 minutes à remplir. Pour que la transition se passe le mieux possible, il est important de fournir autant d'information que possible sur les conditions de vie du patient et sur les soins buccodentaires qu'il a reçus. Il est possible d'exiger des honoraires pour ce travail, mais il n'existe actuellement aucun code précis pour ce travail.

Un glossaire figure à la fin du présent document et comporte des définitions de termes et d'états de santé précis. Un astérisque indique qu'une courte vidéo à la page Web de la Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires (www.cda-adc.ca/outiltransition) expliquera un aspect ou un terme en détail. N'hésitez pas à ajouter cette page à vos signets pour vous y reporter facilement et à la consulter régulièrement pour y voir les ressources qui y seront ajoutées.

L'anxiété ressentie par le patient, sa famille ou ses personnes aidantes peut faire en sorte que le patient ne reçoit pas de soins buccodentaires ou qu'il n'arrive pas à bénéficier de soins à long terme. Si le dentiste comprend de nouveaux termes et est en mesure d'écouter* et de fournir des soins individualisés, il pourra plus facilement nouer une relation de confiance avec le patient, sa famille et ses personnes aidantes. Une relation solide permettra de réduire l'anxiété ressentie par toutes les personnes concernées.



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Résumé de l'état de santé buccodentaire et du plan de soins

Le dentiste traitant du patient doit remplir les quatre pages du présent formulaire et les acheminer au nouveau dentiste qui prendra le patient en charge. La présence d'un astérisque indique qu'une courte vidéo d'information se trouve à la page Web de la *Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires* (www.cda-adc.ca/outiltransition). Assurez-vous d'ajouter cette page à vos signets pour vous y reporter facilement et la consulter régulièrement pour y voir les nouveaux liens, vidéos et autres ressources utiles qui y seront ajoutés.

Formulaire rempli par : _____
Formulaire rempli le (JJ/MM/AA) : _____

Coordonnées du patient	
Nom : _____	Date de naissance (JJ/MM/AA) : _____
Adresse : _____	Ville: _____ Code postal : _____
Cellulaire : _____	Moyen de contact préféré :
Tél. à domicile : _____	<input type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Tél. à domicile
Courriel : _____	<input type="checkbox"/> Courriel

Coordonnées du représentant légal	
Nom : _____	Lien avec le patient : _____
Adresse : _____	Ville: _____ Code postal : _____
Cellulaire : _____	Moyen de contact préféré :
Tél. à domicile : _____	<input type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Tél. à domicile
Courriel : _____	<input type="checkbox"/> Courriel

Coordonnées de la famille/personne aidante (si elles diffèrent de ci-dessus)	
Nom : _____	Lien avec le patient : _____
Adresse : _____	Ville: _____ Code postal : _____
Cellulaire : _____	Moyen de contact préféré :
Tél. à domicile : _____	<input type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Tél. à domicile
Courriel : _____	<input type="checkbox"/> Courriel

Personne responsable d'organiser les rendez-vous du patient (si ce n'est pas la même que ci-dessus)	
Nom : _____	Lien avec le patient : _____
Adresse : _____	Ville: _____ Code postal : _____
Cellulaire : _____	Moyen de contact préféré :
Tél. à domicile : _____	<input type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Tél. à domicile
Courriel : _____	<input type="checkbox"/> Courriel



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Régime d'assurance dentaire	
Assurance privée : _____	Assurance gouvernementale : _____

Allergies connues et mesures pour éviter une réaction	
Allergies connues : _____ _____ _____	Réactions : _____ _____ _____
Médicaments à éviter : _____ _____	
Interventions à éviter (veuillez préciser) : _____ _____	

Déficience développementale		<input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Non verbal																																				
Système nerveux : <input type="checkbox"/> <u>Trouble du spectre de l'autisme*</u> <input type="checkbox"/> <u>Paralysie cérébrale*</u> <input type="checkbox"/> <u>Syndrome de Down*</u> <input type="checkbox"/> Syndrome d'alcoolisation fœtale <input type="checkbox"/> Syndrome de l'X fragile <input type="checkbox"/> Handicap intellectuel <input type="checkbox"/> Syndrome de Rett <input type="checkbox"/> Spina bifida <input type="checkbox"/> Syndrome de la Tourette <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) : _____ _____	Troubles psychologiques concomitants : <input type="checkbox"/> Dépression <input type="checkbox"/> Comportement agressif <input type="checkbox"/> Anxiété <input type="checkbox"/> Trouble relationnel <input type="checkbox"/> Comportement d'automutilation <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) : _____ _____ _____	Autre : <input type="checkbox"/> TDAH <input type="checkbox"/> Trouble de l'ouïe <input type="checkbox"/> Implant cochléaire <input type="checkbox"/> Trouble de la vue <input type="checkbox"/> <u>Épilepsie*</u> <input type="checkbox"/> Trouble cardiaque <input type="checkbox"/> Obésité <input type="checkbox"/> Apnée obstructive du sommeil <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) : _____ _____																																				
Trouble dégénératif : <input type="checkbox"/> Dystrophie musculaire <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) : _____ _____	Métabolisme : <input type="checkbox"/> Hypothyroïdie congénitale <input type="checkbox"/> Phénylcétonurie <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) : _____ _____	Trouble du système sensoriel* : <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Évitement sensoriel</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Recherche sensorielle</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Trouble sensoriel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Stimulus visuel</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Stimulus auditif</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Stimulus gustatif</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Stimulus olfactif</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Stimulus tactile</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Stimulus proprioceptif</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Stimulus vestibulaire</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Autre (veuillez préciser et expliquer) : _____</td> </tr> </tbody> </table>		Évitement sensoriel	Recherche sensorielle	Trouble sensoriel	Stimulus visuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stimulus auditif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stimulus gustatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stimulus olfactif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stimulus tactile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stimulus proprioceptif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stimulus vestibulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre (veuillez préciser et expliquer) : _____			
	Évitement sensoriel	Recherche sensorielle	Trouble sensoriel																																			
Stimulus visuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
Stimulus auditif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
Stimulus gustatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
Stimulus olfactif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
Stimulus tactile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
Stimulus proprioceptif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
Stimulus vestibulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
Autre (veuillez préciser et expliquer) : _____																																						



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Diagnosics et troubles actuels	Détails et recommandations :
<input type="checkbox"/> Diagnostic primaire	_____
<input type="checkbox"/> Diagnostic secondaire	_____
<input type="checkbox"/> Comportement	_____
<input type="checkbox"/> Communication	_____
<input type="checkbox"/> Alimentation et déglutition	_____
<input type="checkbox"/> Ouïe et vision	_____
<input type="checkbox"/> Apprentissage	_____
<input type="checkbox"/> Orthopédie/système musculosquelettique	_____
<input type="checkbox"/> Anomalies physiques	_____
<input type="checkbox"/> Respiration	_____
<input type="checkbox"/> Système sensoriel	_____
<input type="checkbox"/> Endurance et fatigue	_____

Domaines du comportement adaptatif*
Communication : _____
Habilités sociales : _____
Soins personnels : _____
Activités communautaires : _____
Travail : _____
Vie domestique : _____
Loisirs : _____
Troubles du sommeil : _____
Troubles d'alimentation : _____
Troubles de la qualité de vie : _____
Troubles de sécurité : _____

Anamnèse	
Date de la première consultation : _____	Intervalle recommandé entre les rendez-vous : _____
Date du dernier rendez-vous : _____	Date de la dernière radiographie : _____
Traitement prodigué : _____	Traitement nécessaire : _____
Remarques : _____ _____	
Fonction oromotrice* : _____	Explications : _____



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Hygiène dentaire* à la maison : <input type="checkbox"/> Patient autonome <input type="checkbox"/> Patient ayant besoin d'une assistance <input type="checkbox"/> Patient entièrement dépendant	Aides auxiliaires recommandées : Médicaments : _____ Dispositifs de santé buccodentaire : _____
Comportement durant les traitements : <input type="checkbox"/> Patient autonome <input type="checkbox"/> Présence requise d'une personne aidante	Détails : _____ _____
Éléments déclencheurs du comportement : _____	
Support de protection (mécanisme d'immobilisation)* : _____	
Présédation : _____	Médicament administré : _____
Sédation en cabinet : _____	Médicament administré : _____
Anesthésie générale : _____	Milieu hospitalier : _____ En cabinet dentaire : _____
Salle de calme : _____	
Journée tranquille : _____	
Intégration* sensorielle guidée par le patient : _____	
Musicothérapie* / animaux de compagnie : _____	
Autre : _____ _____ _____	

Matériel, appareils, technologie d'assistance			
<input type="checkbox"/> Gastrostomie	<input type="checkbox"/> Siège adapté	<input type="checkbox"/> Appareil d'aide à la communication	
<input type="checkbox"/> Trachéotomie	<input type="checkbox"/> Orthèse	<input type="checkbox"/> Nébuliseur	
<input type="checkbox"/> Aspirations	<input type="checkbox"/> Béquilles	<input type="checkbox"/> Moniteur d'apnée	<input type="checkbox"/> Moniteur d'O ₂
<input type="checkbox"/> Fauteuil roulant	<input type="checkbox"/> Déambulateur	<input type="checkbox"/> Moniteur cardiaque	<input type="checkbox"/> Moniteur de glucose
Autre (veuillez préciser) : _____ _____ _____			



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Veillez ajouter toute information spéciale sur les points forts que le patient/la famille/la personne aidante souhaite faire connaître à la nouvelle équipe soignante. Voir le glossaire pour trouver les bons termes et leur définition.

Veillez fournir toute autre information utile que la nouvelle équipe soignante devrait connaître (ex. : traumatismes). Voir la définition de trauma dans le glossaire.

Y a-t-il autre chose que le cabinet dentaire devrait savoir pour que le rendez-vous se déroule aussi bien que possible pour tous? Veuillez préciser.

Prochaine date d'évaluation suggérée : _____

Patient/représentant légal/famille/
personne aidante

Nom en lettres moulées

Date

Signature du fournisseur de soins
primaires

Nom en lettres moulées

Date





Étape 3 : Rendez-vous d'accueil

Mise en contexte

Conseils :

1. La réussite de cette étape repose sur le formulaire de Résumé de l'état de santé buccodentaire et du plan de soins que le dentiste traitant doit remplir (à l'étape 2) et sur le temps que consacra le nouveau dentiste à lire l'information et à établir un nouveau plan de soins avec le patient, sa famille et ses personnes aidantes.
2. Il est bon que les deux prestataires de soins buccodentaires mettent en place un mécanisme de retour d'information pour que la transition et la continuité des soins se passent bien.

La présente partie de la démarche de transition peut se dérouler de la manière la plus adaptée au cabinet du nouveau dentiste du patient. Le rendez-vous d'accueil peut avoir lieu en mode virtuel ou en présentiel. Si le patient doit venir de loin pour un rendez-vous chez le nouveau dentiste, il serait logique que la rencontre se fasse en mode virtuel, ce qui pourrait comporter d'autres avantages.

Profitez du rendez-vous d'accueil pour :

- passer en revue le formulaire d'anamnèse (Résumé de l'état de santé buccodentaire et du plan de soins) fourni par le dentiste précédent.
- demander au patient, à sa famille ou à sa personne aidante quels sont les aspects les plus importants pour la continuité des soins et la communication.
- évaluer sommairement les besoins de traitement du patient; il faudra d'autres rendez-vous pour établir une relation à long terme.
- évaluer ce que le patient arrive à tolérer durant un rendez-vous. Par exemple, certains patients ayant des besoins particuliers pourraient avoir subi certains traumas qui déclenchent ou ne déclenchent pas chez eux certains comportements. Il est important de connaître les traumas subis qui pourraient avoir une influence sur la prestation des soins. Voir la définition de trauma dans le glossaire.
- discuter ouvertement du coût des options de soins offertes avec le patient, sa famille ou sa personne aidante. Il arrive souvent que les programmes financés par le gouvernement ne couvrent pas certains soins. Cette discussion les aidera à prendre des décisions.

Vous pourriez envoyer une lettre d'accueil au patient, à sa famille ou à sa personne aidante après le rendez-vous d'accueil. Vous trouverez un modèle de telle lettre à la page suivante. Il est recommandé que la lettre soit courte et rédigée en des termes qu'une personne ayant une sixième année de scolarité pourrait comprendre.





Lettre d'accueil (à envoyer après le rendez-vous d'accueil avec un nouveau patient)

Madame, Monsieur,

Je vous remercie de m'avoir rencontré/rencontrée aujourd'hui pour discuter de la possibilité de devenir un nouveau patient/une nouvelle patiente dans notre cabinet dentaire.

Nous savons qu'il est parfois difficile de vivre un changement. Pour cette raison, nous ferons tout notre possible pour que le changement de cabinet dentaire se passe bien.

Pour avoir une bouche et un corps en santé, il est très important de voir régulièrement un dentiste. Nous voulons que vous vous sentiez à l'aise lors de vos rendez-vous chez nous. Tous les renseignements que vous nous donnerez nous aideront à assurer une transition en douceur vers notre cabinet. Nous apprendrons à mieux vous connaître au fil de vos rendez-vous.

N'hésitez pas à communiquer avec nous si vous avez d'autres questions ou si vous pensez à des renseignements qui pourraient nous être utiles. Notre réceptionniste s'appelle _____ (nom). Nous pourrions organiser une rencontre téléphonique ou un autre rendez-vous en personne.

En espérant avoir le plaisir de vous revoir bientôt,

Dr/Dre _____ (nom)



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Conclusion

Des soins dentaires réguliers sont importants pour maintenir une bouche et un corps en santé. Un changement de fournisseur de soins buccodentaires peut parfois s'avérer difficile pour les patients ayant des besoins particuliers en matière de santé, leur famille et leurs personnes aidantes ainsi que les équipes dentaires.

De nombreux facteurs peuvent rendre la transition d'un cabinet dentaire à un autre aussi efficace et réussie que possible. L'ADC espère que la présente démarche facilitera cette transition pour les patients qui vivent une période critique de leur vie.

Les patients, leur famille et leurs personnes aidantes bénéficieront d'une démarche de transition formelle qui pourra les guider tout au long du changement de cabinet dentaire, qui leur permettra de comprendre ce qui les attend et qui leur indiquera les renseignements à fournir à leur nouveau dentiste. Pour les équipes de soins buccodentaires, tant celle rattachée au cabinet duquel le patient part que celle rattachée au nouveau cabinet, cette démarche de transition par étapes leur permettra de mettre en place un protocole clinique structuré, concerté et régulier pour faciliter la transition des patients.

Les pratiques exemplaires décrites dans le présent document peuvent être adaptées pour n'importe quel groupe de patients, que ce soit pour faciliter la transition de jeunes patients vers un milieu soins buccodentaires pour adultes ou encore celle des adultes qui changent de cabinet dentaire. À terme, cette démarche vise à assurer une intégration en douceur axée sur le patient pour favoriser le développement de son autonomie dans un nouveau milieu de soins buccodentaires.





Glossaire

Adapté au stade de développement : S'assurer que les méthodes d'enseignement sont adaptées à l'âge et au stade de développement du patient, qu'elles sont sensibles à son caractère unique et aux contextes sociaux et culturels dans lesquels il vit.

Apnée obstructive du sommeil : Type d'apnée qui se caractérise par des successions de fermetures partielles ou complètes des voies respiratoires supérieures pendant le sommeil, même si la personne fait des efforts pour respirer. Ce trouble est généralement associé à une baisse de la saturation de l'oxygène sanguin.

Autogestion : S'entend des tâches qu'une personne doit entreprendre pour bien vivre avec une ou plusieurs maladies chroniques. Ces tâches comprennent l'acquisition de la confiance requise pour gérer l'aspect médical, gérer les rôles et gérer les émotions.

Classification internationale du fonctionnement : La Classification internationale du fonctionnement de l'Organisation mondiale de la santé* est une approche biopsychosociale qui examine l'interaction entre un problème de santé et des facteurs environnementaux et personnels pour tracer un portrait du handicap et du fonctionnement global d'une personne. Afin de déterminer les obstacles que doit surmonter un patient pour veiller à sa santé buccodentaire, il est important d'examiner comment l'interaction entre son diagnostic et ses facteurs environnementaux affecte son fonctionnement. La figure 2 ci-dessous illustre l'exemple d'une personne autiste.

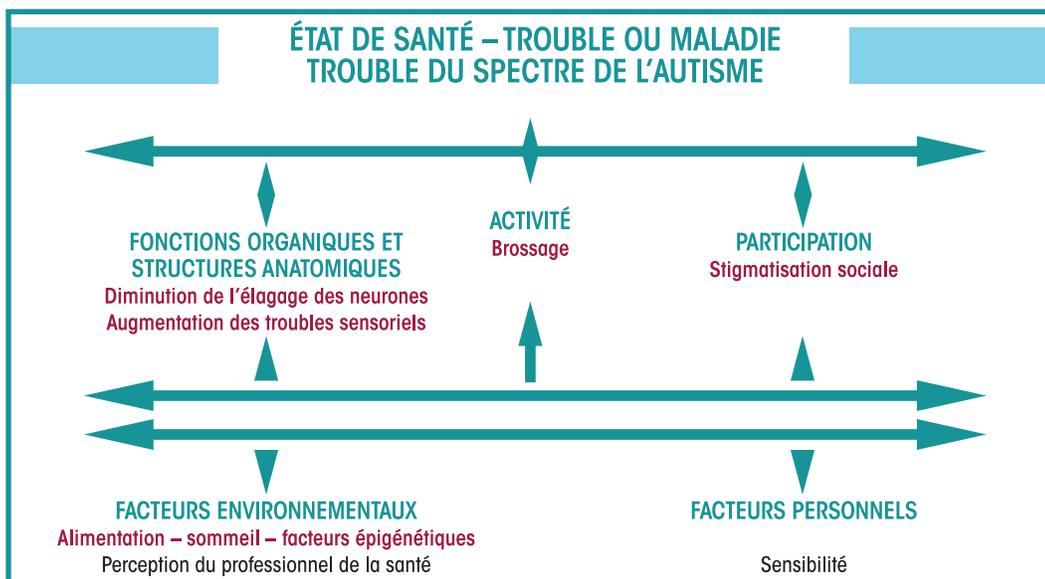


Figure 2: Fondé sur la Classification internationale du fonctionnement de l'Organisation mondiale de la santé, ce graphique illustre l'interaction entre un problème de santé et des facteurs environnementaux et personnels. Cet exemple donne un aperçu du handicap et du fonctionnement global d'une personne autiste.

Domaine du comportement adaptatif : Le comportement adaptatif désigne la capacité d'une personne à fonctionner au quotidien et son degré d'autonomie par rapport à d'autres personnes du même âge et du même milieu. Les domaines du comportement adaptatif – qui comprennent généralement les habiletés pratiques, les compétences conceptuelles et les compétences sociales – aident à contextualiser l'incidence des circonstances personnelles et environnementales sur une personne. Par exemple, le fait de vivre dans un espace commun avec d'autres peut perturber ou améliorer le vécu de la personne. Voir **Classification internationale du fonctionnement**.



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Enfants et adolescents ayant des problèmes médicaux complexes : Enfants dont l'état de santé nécessite d'importants services déterminés par la famille, qui ont des maladies chroniques et graves caractéristiques, qui présentent de limites fonctionnelles et qui ont très largement recours aux soins de santé.

État de préparation : Évaluation de la capacité d'une jeune personne (avec ou sans l'aide de quelqu'un d'autre) à adopter un comportement ou à participer à des activités qu'exige le système de soins de santé pour adultes.

Famille : Ensemble de personnes qui assurent des soins, qui exercent une autorité légale ou que la jeune personne juge comme étant importantes et vitales pour sa santé. Voir aussi **Représentant légal**.

Fonction oromotrice : Désigne le mouvement des muscles du visage, telles la bouche, la mâchoire, la langue et les lèvres. Peut aussi inclure le tonus musculaire, la force musculaire, l'amplitude des mouvements, la vitesse, la coordination, la dissociation et la capacité à déplacer les structures orales, telles la langue et la lèvre, indépendamment les unes des autres. Par exemple, les personnes atteintes du syndrome de Down ne mastiquent souvent pas complètement et avalent de grandes quantités d'aliments avant de les mâcher.

Forces : Souvent, la famille et les personnes aidantes mettent l'accent sur les problèmes et les préoccupations. La section sur les forces du formulaire de Résumé de l'état de santé buccodentaire et du plan de soins vise à permettre à la famille et aux personnes aidantes de réfléchir aux points forts du patient. En étant au courant des forces du patient, le dentiste sera mieux à même d'adapter le traitement pour chaque patient. Parmi les exemples de forces, il y a l'amour de la musique ou du chant et leur effet apaisant chez le patient, un esprit volontaire, une réaction positive au renforcement social (avec explication), la capacité de se laisser distraire – en comptant ou en écoutant un film – quand une immobilisation est nécessaire.

Intégration sensorielle guidée par le patient : Il s'agit d'un plan d'action spécifique qui personnalise le traitement et l'intervention auprès des personnes atteintes d'un trouble du spectre de l'autisme. Pour cela, il faut obtenir des informations sur les besoins sensoriels d'une personne, puis créer une intervention pour aider à limiter les zones de déclenchement, ce qui peut permettre d'intégrer des traitements buccaux sans l'effet déclencheur de la thérapie. [Voir cette vidéo de PGSI*](#).

Interventions médicales à éviter : Toute intervention que le patient subit difficilement doit être évitée dans la mesure du possible. Par exemple, si un patient a mal réagi à l'administration d'une injection, il faudrait éviter de lui en donner. Chaque patient est unique. En conséquence, sa situation et ses préférences seront uniques.

Jeune personne : Personne âgée de 12 à 25 ans.

Jeune personne ayant des besoins particuliers en matière de santé : Jeune personne qui a besoin de soins et de services de santé spécialisés pour des troubles physiques, de développement ou de santé mentale.

Journées tranquilles : Journées où le cabinet est ouvert, mais où il y a peu de stimulateurs, comme le bruit des enfants. Durant ces journées, le cabinet devient un espace de calme.

Médicaments à éviter : Si un patient réagit mal à un médicament (sans que ce soit une allergie), il faudrait éviter de lui en donner dans la mesure du possible. Par exemple, certaines personnes ont une réaction négative ou paradoxale à la sédation.



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Musicothérapie ou équithérapie : Thérapies qui peuvent aider une personne ayant des besoins particuliers à s'adapter et à se désensibiliser au milieu clinique. La musicothérapie peut être utilisée avant ou pendant un rendez-vous. Dans certains cas, elle peut faciliter les soins buccodentaires au quotidien. L'équithérapie (qui a recours à un cheval) peut aussi servir à désensibiliser une personne ayant des troubles sensoriels avant un rendez-vous médical. [Voir la vidéo sur la musicothérapie*](#).

Papoose : Support de protection conçu pour le monde médical afin de tenir un patient immobile. Voir **Support de protection (mécanisme d'immobilisation)**.

Personne aidante : Personne qui a généralement plus de 18 ans et qui assure des soins et un soutien auprès d'une autre personne ayant un handicap physique ou mental. Une personne aidante est responsable des soins directs, de la protection et de la surveillance d'une personne pour une partie ou la totalité de ses besoins fondamentaux (c.-à-d. les actes de la vie quotidienne), comme sa toilette et son habillage, la préparation de ses repas, son transport, ses courses et la gestion de ses rendez-vous, entre autres. Voir **Représentant légal**.

Problèmes de sécurité : Quand des problèmes de sécurité se posent avec un patient, c'est l'occasion de s'arrêter et de réévaluer la situation. En ne suivant pas les consignes qui lui sont données, un patient essaie peut-être de communiquer quelque chose.

Protocole clinique : Démarche précise et officialisée qu'un cabinet peut utiliser pour accueillir dans ses locaux une personne ayant des besoins particuliers. Il peut s'agir de voir le patient à une heure particulière de la journée, de lui envoyer une lettre avant son rendez-vous pour lui expliquer les pratiques exemplaires pour se présenter au cabinet, de placer le patient dans une salle d'attente spécialisée, etc.

Qualité de vie : L'Organisation mondiale de la santé définit la qualité de vie comme « la perception qu'un individu a de sa place dans la vie, dans le contexte de la culture et du système de valeurs dans lequel il vit. » Voir la **Classification internationale du fonctionnement** où les facteurs environnementaux et personnels ont tout autant d'importance que les déficiences structurelles ou fonctionnelles

Représentant légal : Personne ayant l'autorité légale (et le devoir correspondant) de s'occuper des intérêts d'une autre personne. En général, les mesures législatives régissant le consentement aux soins de santé donnent les moyens d'action aux membres de la famille, à commencer par les parents, suivis des frères et sœurs, puis de la famille élargie, et enfin des décideurs suppléants désignés par la loi. Pour de plus amples renseignements, voir la feuille de conseils **Recommandations pour réduire les risques juridiques et pratiques exemplaires pour prendre en charge des patients ayant un handicap dans un cabinet dentaire**. Note : Au Canada, la législation relative au consentement à des soins varie d'une province à l'autre. Les formulations relatives à l'obtention du consentement légal qui sont utilisées dans toute la Démarche de transition d'une personne ayant des besoins particuliers vers un autre milieu de soins buccodentaires visent à permettre aux fournisseurs de soins buccodentaires de tirer le maximum de l'information recueillie. Ce document ne remplace pas les conseils juridiques professionnels. Tout dentiste qui a des préoccupations concernant l'obtention du consentement à des soins auprès d'une personne en particulier ou dans son exercice en général devrait consulter un avocat pour avoir des conseils pertinents à sa province ou son territoire.

Résumé de la santé buccodentaire : Lettre détaillée qui comprend des renseignements pertinents d'ordre dentaire, émotionnel et social et qui est rédigée au moment de la transition d'un patient depuis les services pédiatriques vers les services pour adultes.

Salle de calme : Salle ou espace spécialisé où les stimulateurs environnementaux, tels que le bruit, la lumière, le toucher et les odeurs, sont réduits au minimum pour la personne ayant des besoins particuliers.



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Services pour adultes : Services qui comprennent des services médicaux, infirmiers, paramédicaux, éducatifs, financiers, complémentaires et de subsistance, après qu'une personne a quitté les services pédiatriques, généralement entre l'âge de 17 et 19 ans.

Support de protection (mécanisme d'immobilisation) : Degré de support nécessaire pour aider à tenir un patient en position stable ou en sécurité. Par exemple : 1) un membre de la famille ou la personne aidante peut tenir les mains ou les pieds du patient; 2) pousser sur les pieds d'une personne pour les immobiliser au sol ou sur le repose-pied d'un fauteuil roulant (technique employée fréquemment pour les personnes atteintes de paralysie cérébrale qui ont des spasmes); et 3) utiliser une planche Papoose, une couverture lestée, des coussins ou des coussins gonflables de positionnement pour soutenir le cou ou une partie en particulier du corps du patient.

Système sensoriel : Les personnes ayant des besoins particuliers ont souvent des troubles sensoriels qui les rendent hypersensibles ou hyposensibles à certains stimulus. Par exemple, elles peuvent vouloir éviter les effleurements, mais rechercher un toucher ferme, ou le contraire.

Évitement sensoriel : Décrit une fonction sensorielle où la personne ayant des besoins particuliers évite un type précis de stimulus. Une légère stimulation, par le toucher, l'odorat ou le goût par exemple, peut provoquer une réaction extrême chez le patient. Celui-ci pourrait chercher à éviter le contact visuel, ne pas vouloir être touché ou préférer être touché uniquement d'une manière bien précise.

Recherche sensorielle : Décrit une fonction sensorielle où la personne ayant des besoins particuliers recherche un type précis de stimulus, qui nécessite souvent une entrée sensorielle intense. Par exemple, le patient peut rechercher une couverture lestée, un toucher ferme, des goûts intenses, comme le sel ou les piments. Pour prendre en charge une telle personne, il est souvent judicieux de lui procurer la sensation qu'elle recherche avant d'entamer tout type de soins. Il peut s'agir de lui masser intensément ou profondément les mains, le cou ou la tête avant de procéder à un examen intrabuccal.

Trouble sensoriel : Désigne un type de fonction sensorielle où la personne ayant des besoins particuliers n'est ni à la recherche de stimulus pour un sens en particulier, ni en mode d'évitement.

Stimulus gustatif : Désigne le sens associé à l'alimentation ou au goût.

Stimulus olfactif : Sens de l'odorat.

Stimulus proprioceptif : Sens du mouvement et de la position de son corps. Stimulus important pour les personnes en fauteuil roulant.

Stimulus tactile : Sens du toucher.

Stimulus vestibulaire : Désigne et inclut les parties de l'oreille interne et du cerveau qui traitent les informations sensorielles liées au contrôle de l'équilibre et du mouvement des yeux.

Transfert : Événement ponctuel où un jeune patient passe du système de soins pour enfants au système de soins pour adultes.



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



Transition : Processus délibéré et planifié par lequel une jeune personne ayant des troubles médicaux chroniques passe d'un mode de soins centrés sur l'enfant à un mode de soins orientés vers l'adulte. Ce processus est soutenu par une planification individualisée en milieu pédiatrique et communautaire, par un transfert concerté des soins et par un ancrage sécurisé dans les services pour adultes.

Trauma : Blessure à la bouche, aux gencives ou aux dents qui est causée par une chute, un accident ou un coup au visage. Les lésions buccales traumatiques peuvent casser, fêler, fendre ou déloger des dents ou causer une blessure à la racine des dents. Il est important d'être averti de tout type de blessure traumatique ou d'aviser le dentiste ou l'équipe dentaire. Renseignez-vous sur ce que signifient des **soins dentaires tenant compte des traumatismes**.

Troubles du traitement sensoriel* : Déficience de la détection, de la modulation ou de l'interprétation d'un stimulus sensoriel, ce qui peut entraîner une mauvaise lecture des informations quotidiennes telles que le toucher, le son et le mouvement. Cela peut à son tour occasionner des problèmes de comportement, de coordination ou d'autres complications.

Trouble de déficit de l'attention avec hyperactivité (TDAH) : État d'une personne qui a de la difficulté à se concentrer sur une tâche. Il peut s'agir, par exemple, de tendances à agir sans réfléchir ou de difficultés à rester assis. Ce trouble peut se manifester dès la petite enfance et se poursuivre à l'âge adulte.

Vacupac : Sac ou coussin spécialisé rempli de haricots qui est utilisé comme support de protection. L'air qu'il contient peut être évacué, ce qui offre un support accru à la personne ayant des besoins particuliers. Ce type de coussin est souvent utilisé en chirurgie orthopédique pour aider à maintenir une partie du corps dans une position parfaitement stable. Il est utile pour prodiguer des soins à une personne dans un fauteuil roulant. Par exemple, un coussin peut se placer derrière la tête et le cou du patient pour soutenir ses structures et éviter peut-être de devoir le transférer de son fauteuil roulant au fauteuil dentaire. Voir les **figures 3 à 5** ci-dessous.



Figure 3: Exemple de coussin gonflable de positionnement dans un fauteuil dentaire.



Figure 4: Démonstration d'un coussin gonflable de positionnement qui soutient le patient dans le fauteuil dentaire.



Figure 5: Des coussins de taille différente servent à bien soutenir le cou, les bras et les jambes de la patiente.





Références

1. American Academy of Pediatric Dentistry. Policy on transitioning from a pediatric-centered to an adult-centered dental home for individuals with special health care needs. The Reference Manual of Pediatric Dentistry. Chicago, Ill.: American Academy of Pediatric Dentistry; 2020:152-5.
2. Bayarsaikhan Z, Cruz S, Neff J, Chi DL. Transitioning from pediatric to adult dental care for adolescents with special health care needs: dentist perspectives--part two. *Pediatr Dent*. 2015;37(5):447-451.
3. Casamassimo PS, Seale NS, Ruehs K. General dentists' perceptions of educational and treatment issues affecting access to care for children with special health care needs. *J Dent Educ*. 2004;68(1):23-28.
4. Castillo C, Kitsos E. Transitions from Pediatric to Adult Care. *Glob Pediatr Health*. 2017;4:1-2. doi:10.1177/2333794X17744946
5. Chavis S, Canares G. The transition of patients with special health care needs from pediatric to adult-based dental care: a scoping review. *Pediatr Dent*. 2020;42(2):101-109.
6. Chi DL. Medical care transition planning and dental care use for youth with special health care needs during the transition from adolescence to young adulthood: a preliminary explanatory model. *Matern Child Health J*. 2014;18(4):778-788.
7. Commission on Dental Accreditation, American Dental Association. Accreditation Standards for Advanced Dental Education Programs in *Pediatric Dentistry*. Revised 2019. <https://www.ada.org/~media/CODA/Files/ped.pdf?la=en>. Page consultée le 30 mai 2021.
8. Commission on Dental Accreditation, American Dental Association. Accreditation Standards for Dental Education Programs. Revised 2020. https://www.ada.org/~media/CODA/Files/predoc_standards.pdf?la=en. Page consultée le 30 mai 2021.
9. Cruz S, Neff J, Chi DL. Transitioning from pediatric to adult dental care for adolescents with special health care needs: adolescent and parent perspectives--part one. *Pediatr Dent*. 2015;37(5):442-446.
10. Davidson LF, Doyle M, Silver EJ. Discussing Future Goals and Legal Aspects of Health Care: Essential Steps in Transitioning Youth to Adult-Oriented Care. *Clin Pediatr (Phila)*. 2017;56(10):902-908.
11. Espinoza K; Health Care Transitions and Dental Care: IN Health Care Transition – Hergenroeder and Wiemann. Springer https://doi.org/10.1007/978-3-319-72868-1_34.
12. Geenen SJ, Powers LE, Sells W. Understanding the role of health care providers during the transition of adolescents with disabilities and special health care needs. *J Adolesc Health*. 2003;32(3):225-233.
13. GL Borromeo, G Bramante, D Betar, C Bhikha, YY Cai, C Cajili; Transitioning of special needs paediatric patients to adult special needs dental services ; *Australian Dental Journal* 2014; 59: 360-365
14. IPSOS Research. The Canadian Dental Association Patient Understanding Study. March 2019. Présentation PowerPoint.
15. Kumar, R. & Chattu, V. K. (2018). What is in the name? Understanding terminologies of patient-centered, person-centered, and patient-directed care! *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 7(3), 487-488. <https://journals.lww.com/jfmpc/pages/default.aspx>
16. Lotstein DS, Ghandour R, Cash A, McGuire E, Strickland B, Newacheck P. Planning for health care transitions: Results from the 2005-2006 national survey of children with special health care needs. *Pediatrics*. 2009;123(1): e145-e152.
17. McManus MA, Pollack LR, Cooley WC, et al. Current status of transition preparation among youth with special needs in the United States. *Pediatrics*. 2013;131(6):1090-1097.
18. McTigue DJ, Fenton SJ. Educational issues workshop report. *Pediatr Dent*. 2007;29(2):146-147.
19. Nowak AJ, Casamassimo PS, Slayton RL. Facilitating the transition of patients with special health care needs from pediatric to adult oral health care. *J Am Dent Assoc*. 2010;141(11):1351-1356.
20. Nowak AJ. Patients with special health care needs in pediatric dental practices. *Pediatr Dent*. 2002;24(3):227-228.
21. Petrova EG, Hyman M, Estrella MR, Inglehart Mr; Children with Special Health Care Needs: Exploring Relationships between Patient's Level of Functioning, Their Oral Health, and Caregiver's Oral Health-Related Responses. *Pediatric Dent*. 2013;36(3) 233- 239



DÉMARCHE DE TRANSITION D'UNE PERSONNE AYANT DES BESOINS PARTICULIERS VERS UN AUTRE MILIEU DE SOINS BUCCODENTAIRES



- 22.** Resources for Integrated Care. (2014). Integrating Behavioral Health Competency within Disability-Competent Teams [présentation PowerPoint]. Tiré de <https://resourcesforintegratedcare.com/sites/default/files/Presentation%20-%20Integrating%20BH%20Cometency%20within%20DCC%20Teams%20-%20Disability-Competent%20Care.pdf>
- 23.** Resources for Integrated Care. (2020). Using Person-Centered Language. Feuille de conseils. Tiré de <https://www.resourcesforintegratedcare.com/>
- 24.** Rosen DS, Blum RW, Britto M, Sawyer SM, Siegel DM; Society for Adolescent Medicine. Transition to adult health care for adolescents and young adults with chronic conditions: position paper of the Society for Adolescent Medicine. *J Adolesc Health*. 2003;33(4):309-311.
- 25.** Scal P, Ireland M. Addressing transition to adult health care for adolescents with special health care needs. *Pediatrics*. 2005;115(6):1607-1612.
- 26.** The University of Kansas Research and Training Center on Independent Living. (2013). Guidelines: How to Write and Report About People with Disabilities (8th Edition). Tiré de <https://rtcil.org/guidelines>
- 27.** Tyler Jr CV, McDermott M. Transitioning patients with developmental disabilities to adult care. *The Journal of Family Practice*. 2021 Jul;70(6).
- 28.** Waldman HB, Perlman SP, Rader R. The transition of children with disabilities to adulthood: What about dental care? *J Am Dent Assoc*. 2010;141(8):937-8.
- 29.** What Are You Willing to Change to Promote Your Patients' Oral Health?. *Ontario Dentist*. June 2013. Volume 90: 20-23.
- 30.** White PH, Cooley WC, Transitions Clinical Authoring Group, American Academy of Pediatrics, American Academy of Family Physicians, American College of Physicians. Supporting the health care transition from adolescence to adulthood in the medical home. *Pediatrics*. 2018;142(5); e20182587.
- 31.** Williams A, Lewis DA. Models of transition of care for adolescents who require special care dentistry. *J Disab Oral Health*. 2015;16(4):125-46.

