

Dans le cadre de cette édition spéciale du JADC consacrée aux aînés, nous présentons 3 programmes visant à améliorer la santé buccodentaire des personnes âgées de santé fragile et des adultes nécessitant des besoins spéciaux au Canada.

Le groupe ELDERS, le projet Halton Oral Health Outreach (HOHO) et la société MultiGen Healthcare Inc. sont d'excellents exemples de groupes qui font une précieuse contribution à la santé buccodentaire et au bien-être général des personnes âgées dans tout le pays.

Nous espérons que ces descriptions seront informatives pour ceux qui œuvrent dans la profession dentaire et au-delà, enrichissant ainsi le dialogue sur une question d'importance tant pour la profession que pour la population qu'elle sert.

## Le groupe ELDERS (Elders Link with Dental Education, Research and Service)

Le groupe ELDERS (Elders Link with Dental Education, Research and Service) a vu le jour dans les années 1980 à la Faculté de médecine dentaire de l'Université de la Colombie-Britannique (UCB). Il se voulait un moyen de documenter et résoudre la répartition des problèmes de santé buccodentaire dans les établissements de soins de longue durée (SLD) et de chercher des façons de conjuguer avec les problèmes éprouvés par les personnes âgées de santé fragile.

Les Drs Michael MacEntee, Chris Wyatt, Joanne Walton et Ross Bryant constituent présentement la principale équipe de recherche du groupe ELDERS. Ils collaborent à des projets avec une équipe multidisciplinaire comprenant des travailleurs sociaux, des sociologues, des gériatres et des statisticiens de l'UCB, ainsi qu'un personnel d'environ 20 adjoints à la recherche à temps plein ou partiel.

«Nos premières études ont révélé combien il était difficile pour les personnes âgées de santé fragile d'avoir accès aux soins dentaires, et nous avons examiné en profondeur ce que les dentistes pensaient des soins à domicile, explique le Dr MacEntee. Très peu de résidents examinés lors de nos études épidémiologiques avaient vu un dentiste, une hygiéniste dentaire ou un denturologiste depuis leur admission en établissement. Nous avons donc appris que les dents manquantes, les prothèses mal ajustées, les muqueuses buccales meurtries, les caries rampantes et les maladies de gencives étaient courantes dans les centres de soins infirmiers.

«Après nos premières études, nous avons ciblé spécifiquement les caries rampantes afin d'isoler les



La Dre Sandra Huish et Melanie Rockwell prodiguent des soins dentaires à un résident d'un établissement de soins de longue durée à la clinique spécialisée de l'UCB.

prédicteurs de la carie dans cette population, poursuit-il. Plus récemment, nous avons étudié des stratégies de prévention des maladies buccales, allant de l'utilisation prolongée d'agents antibactériens contre la carie dentaire à de nouveaux programmes d'éducation sur la santé buccodentaire à l'intention des soignants des établissements de SLD autour de Vancouver.»

Des études similaires ont été effectuées pour connaître les problèmes de santé buccodentaire des personnes âgées qui sont relativement en bonne santé et qui vivent de façon autonome dans la collectivité. «Notre objectif est de mesurer l'importance de la bouche durant la vieillesse de manière à découvrir la cause des problèmes buccodentaires au fur et à mesure que les gens avancent en âge, de préciser le Dr MacEntee. Les résultats donnent des connaissances

très réalistes touchant la dentisterie à l'intention des personnes âgées et une perception saisissante de l'importance des soins de la bouche pour la santé et le bien-être en général.»

Sur un autre front, le groupe ELDERS s'est penché sur les problèmes qu'ont les dentistes offrant des soins dans des centres de soins infirmiers. «Dès le début, nous avons confirmé le fait que les dentistes, tout comme les médecins, se sentent mal à l'aise et inquiets avec cet aspect de la dentisterie, fait observer le Dr MacEntee. En conséquence, nous concevons des projets d'éducation afin d'améliorer la formation gériatrique des dentistes et des hygiénistes dentaires.»

Dans une grande étude qualitative auprès du personnel des établissements, les chercheurs ont découvert que les soins buccodentaires des résidents s'opposent à d'autres demandes et priorités auxquelles doivent répondre les administrateurs, les infirmières et les soignants. Il semble également qu'une bonne partie du personnel des établissements de SLD estime n'avoir ni le temps ni la formation pour donner des soins buccodentaires adéquats aux résidents. Le groupe ELDERS a le soutien de la Fondation de Vancouver pour élaborer un programme d'éducation à l'intention des soignants en vue de résoudre ce problème, et il prépare actuellement une proposition aux Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) afin d'obtenir une subvention pour examiner la question plus à fond et offrir des solutions pratiques à ce problème chronique.

Pour la recherche à venir, le groupe a reçu l'appui des IRSC et de Straumann Canada pour un essai clinique randomisé portant sur la gestion à long terme des prothèses implanto-portées.

«Dans l'ensemble, nous essayons d'expliquer et de régler plusieurs des problèmes que nous éprouvons avec l'âge, assure le Dr MacEntee. Nous travaillons en vue d'une meilleure compréhension du rôle de la dentisterie et des soins buccodentaires dans une population de personnes âgées qui comptera bientôt 1 Canadien sur 4», a-t-il conclu.

Pour en savoir davantage sur les activités et les accomplissements du groupe ELDERS, lisez l'article intitulé «La réalisation, la mise en œuvre, l'utilisation et les résultats d'un programme dentaire complet pour les résidents des établissements de soins de longue durée» dans la version électronique du *JADC* de ce mois-ci à [www.cda-adc.ca/jadc/vol-72/issue-5/419.html](http://www.cda-adc.ca/jadc/vol-72/issue-5/419.html).

Visitez le site du groupe ELDERS à <http://www.elders.dentistry.ubc.ca/>.

EDUCATION RESEARCH SERVICE

UBC Faculty of Dentistry  
The University of British Columbia  
[www.dentistry.ubc.ca](http://www.dentistry.ubc.ca)

Reaching Out  
**Geriatric  
Dentistry  
Program**

Providing Dental  
Services for  
Older Adults in  
Residential Care

# Le programme Halton Oral Health Outreach (HOHO)

Le programme Halton Oral Health Outreach (HOHO) est une stratégie de groupe conçue en vue d'aider les adultes nécessitant des besoins spéciaux et les personnes âgées de santé fragile à avoir accès à des services de santé buccodentaire dans la région de Halton, en Ontario. Le programme relie cette population cible ainsi que leurs parents ou leurs soignants à des services de traitement dentaire et les aide à combler leurs besoins quotidiens en soins buccodentaires.

Créé en 1998, le programme HOHO est un partenariat entre le Service de santé de la région de Halton et le Centre d'accès aux soins communautaires (CASC) de Halton. Le CASC coordonne les services dentaires en agissant comme seul point d'accès pour ceux qui, à Halton, veulent des informations ou de l'aide en santé buccodentaire. Le Service de santé effectue un sondage annuel sur les établissements et les centres hospitaliers de soins de longue durée (SLD), de même qu'offre un enseignement et une formation à l'intention des personnes œuvrant dans ce domaine.

## La coordination des services

Le CASC est chargé de coordonner tous les services de santé à l'intention des personnes âgées et des adultes nécessitant des besoins spéciaux dans la région. Le personnel travaille de concert avec les patients et les soignants afin de déterminer le type de soins ou de services exigés. De plus, il donne de l'information, évalue l'état de santé et se charge de l'admission des personnes dans les établissements de SLD.

Selon Mme Ellen Ross, promotrice de la santé dentaire du Service de santé, le rôle prépondérant joué



Une infirmière auxiliaire se sert de la technique de «l'étreinte» avec une résidente d'un établissement de SLD qui a du mal à coopérer. Dans ces cas, 2 personnes travaillent ensemble pour offrir les soins.

par le CASC a assuré le succès du programme HOHO. «En tant que premiers points de contact pour ceux qui cherchent à être admis dans un établissement de SLD, les gestionnaires de cas du CASC sont en mesure d'identifier la population cible et d'examiner les patients pour déterminer s'ils ont besoin de soins buccodentaires, explique-t-elle. Au début de l'examen, ils démontrent efficacement l'importance de la santé buccodentaire pour la santé en général.»

Le personnel du Service de santé a formé les gestionnaires de cas du CASC pour qu'ils puissent évaluer les besoins fondamentaux que tous les clients admis dans des établissements de SLD ont en matière de soins buccodentaires. Il s'agit d'un examen verbal comprenant des questions aussi simples que «quelle est la dernière fois que vous avez vu un dentiste?» Quand des soins buccodentaires s'imposent ou sont demandés, les gestionnaires de cas du CASC peuvent alors adresser les patients à des professionnels dentaires de la région.

## L'accès aux soins dentaires

Trouver les professionnels dentaires indiqués pour traiter des personnes âgées fragilisées peut poser un défi. Pour ce faire, le CASC établit et maintient une base de données de tous les professionnels dentaires qui, à Halton, sont disposés et aptes à traiter les personnes âgées de santé fragile ou les patients nécessitant des soins spéciaux. Cette base de données précise des points comme la possibilité d'accès au cabinet en fauteuil roulant ou la prestation de soins à domicile.



Mme Ellen Ross, promotrice de la santé dentaire du Service de santé de la région de Halton, étreint une résidente d'un établissement de SLD pour la rassurer après une séance de soins buccodentaires.

Les photos sont une grâceuseté du programme HOHO.



Des soins buccodentaires sont administrés à une résidente alitée. La bouche est gardée ouverte à l'aide d'une seconde brosse à dents afin de réduire le risque que la soignante soit mordue.

«Des parents ou des patients joignent le CASC en disant qu'ils ne peuvent tout simplement plus monter les marches menant au cabinet dentaire ou même s'y rendre», de dire Mme Ross.

Alors qu'il y a souvent des obstacles physiques pour les personnes âgées qui tentent d'avoir accès à des soins, il peut y avoir également des contraintes financières. Pour aider ces gens, le programme HOHO a parrainé un programme d'aide financière, *Dental Care Counts*, à l'intention des personnes âgées et des patients ayant des besoins spéciaux qui nécessitent des soins dentaires urgents et qui répondent aux critères du programme pour être adressés à des professionnels dentaires.

«L'Académie dentaire de Burlington (ADB) s'est montrée très coopérative en donnant aux personnes dans le besoin accès à des dentistes locaux», fait remarquer Mme Ross. Les gestionnaires de cas du CASC peuvent consulter une liste des dentistes disponibles et faire des recommandations appropriées aux exigences du patient.

Dans certains cas, les patients ne se sentent pas suffisamment bien pour visiter un dentiste et peuvent avoir besoin d'être traités dans un hôpital. L'ADB tient une liste des dentistes qui travaillent par rotation dans des hôpitaux ou qui même offrent des services à domicile. Par exemple, à l'Hôpital commémoratif Joseph Brant de Burlington, des dentistes se présentent sur appel pour traiter des patients nécessitant des soins prolongés complexes ou des soins spéciaux. L'équipe du programme HOHO travaille de concert avec l'ADB pour faire don d'équipement et de fournitures en vue d'aménager dans l'hôpital une nouvelle salle opératoire dentaire pour le traitement des malades hospitalisés et des patients de la communauté nécessitant des soins spéciaux.

Le CASC s'occupe aussi des personnes âgées de santé fragile et des adultes nécessitant des besoins spéciaux qui présentent des risques élevés ou qui peuvent

recevoir des soins à domicile. Les gestionnaires de cas effectuent chaque année des examens à leur intention afin d'évaluer leurs besoins en santé buccodentaire.

### Formation à l'intention des soignants

Mme Ross joue un rôle actif dans la formation et l'éducation des soignants et du personnel infirmier dans les établissements de SLD. Elle offre un atelier d'apprentissage pratique au personnel chargé de traiter des personnes pouvant avoir du mal à collaborer lorsqu'elles reçoivent des soins buccodentaires. «Ces séances de formation procurent au personnel infirmier et aux soignants les outils et les techniques nécessaires pour donner des soins buccodentaires quotidiens, dit-elle. En leur expliquant des techniques efficaces pour travailler dans la bouche des gens sans se faire mordre, ils acquièrent plus de confiance pour offrir des soins de façon régulière.» Des séances de formation en soins spécialisés, tel le travail avec des personnes atteintes de dysphagie, sont également offertes par des membres du programme HOHO.

Les établissements de SLD qui adoptent le programme HOHO ont accès à des ressources additionnelles comme des feuillets d'information sur divers processus morbides, des outils de dépistage, des régimes de soins buccodentaires ainsi que des disques optiques compacts et des brochures. Pour les cas inhabituels, le personnel du programme HOHO offre des services d'information et de consultation.

Jusqu'à présent, le programme a évalué plus de 5000 personnes et fourni une aide financière à 225 clients dans le besoin. «Le programme HOHO a amélioré les relations interdisciplinaires et créé des partenariats entre les secteurs de soins de santé dans la collectivité de Halton, déclare Mme Ross. Cela a entraîné un meilleur suivi des soins donnés aux patients et une plus grande sensibilisation des patients, des soignants et des institutions locales sur l'importance de la santé buccodentaire pour la santé en général.»

Le programme HOHO a dû relever bien des défis. Une pénurie générale d'infirmiers et de professionnels de la santé dans la collectivité et de multiples changements de personnel rendent nécessaire la formation continue. Des difficultés dans le transport et les soins auxiliaires sont également des problèmes avec lesquels le programme doit composer.

Le comité du programme HOHO continue de sensibiliser le public et de plaider pour obtenir de meilleurs services. Et Mme Ross de conclure : «Nous espérons que la réussite de ce modèle de soins inspirera d'autres provinces à travers le Canada et dans le monde.»

Pour en savoir davantage au sujet du programme HOHO, communiquez avec le CASC de Halton, tél. : (905) 639-5228, sans frais : 1-800-810-0000.

# La société MultiGen Healthcare Inc.

Les revues, les magazines et les annonceurs dentaires semblent mettre l'accent sur les implants, le blanchiment des dents en 60 minutes, la cosmétique et d'autres services de dentisterie esthétique, déclare le Dr Alain Thivierge, vice-président directeur de la santé et de la dentisterie pour la société MultiGen Healthcare Inc. Ceci crée l'impression que personne n'est intéressé à prendre soin des patients vivant dans des établissements de soins de longue durée (SLD). Les dents que les dentistes naguère restauraient, qu'ils coiffaient d'une couronne ou dont ils traitaient les racines sont laissées pour compte et sujettes à la carie.»

D'après des données sur la santé bucco-dentaire des personnes âgées au Canada, depuis le milieu des années 1990, plus de 70 % des personnes âgées de 65 ans et plus ont conservé leurs dents naturelles<sup>1</sup>, une augmentation importante par rapport aux décennies précédentes. En tant que groupe de population, les personnes âgées risquent davantage d'avoir des caries secondaires et des problèmes dentaires connexes. Bien que 90 % des personnes âgées vivant dans des institutions exigent des soins dentaires réguliers, moins de 10 % voient le dentiste tous les ans<sup>2</sup>.

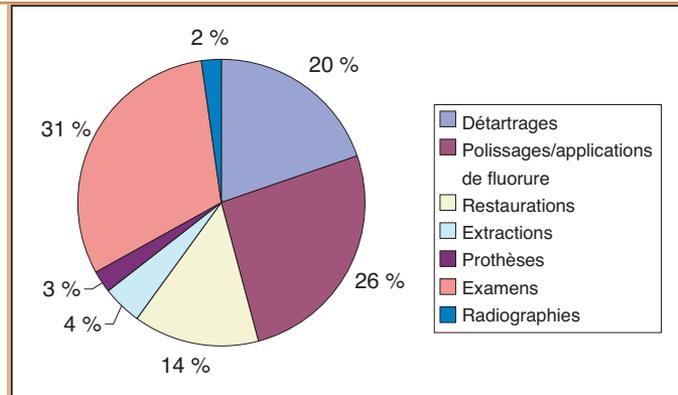
Conscients de cette crise imminente, le Dr Thivierge de Wakefield (Québec) et le Dr Jacques Bourgon de Hawkesbury (Ontario) ont décidé en 1998 d'y voir. Ensemble, ils ont inauguré un service qui répondrait aux besoins particuliers des personnes âgées résidant dans des établissements de SLD dans leur localité. En 2001, la société MultiGen mettait ses services à l'essai dans d'autres régions du pays et, depuis, a étendu au pays tout entier son programme dentaire mobile à l'intention des personnes âgées.

«MultiGen résout le problème d'une demande accrue en offrant un régime innovateur de prestation des services dentaires», d'affirmer le Dr Thivierge.

## Soins dentaires sur place

Les équipes sur le terrain de MultiGen sont organisées en groupes de professionnels dentaires agréés comprenant généralement un dentiste et une assistante dentaire. Ils travaillent avec l'équipement et les techniques dentaires de pointe pour veiller à ce que les personnes âgées soient servies par un programme de soins dentaires de qualité sans avoir à quitter le confort de leur résidence.

Un équipement dentaire mobile fabriqué sur mesure permet aux équipes sur place d'exécuter toute



**Illustration 1** : Les procédures effectuées en une période de 8 mois, du 22 avril 2005 au 1<sup>er</sup> janvier 2006 (n = 8583).

une gamme de services de santé bucco-dentaire. «Nos équipes sur le terrain disposent de tout l'équipement qui servirait dans une clinique fixe, comme des pièces à main électriques à haute vitesse, des appareils d'aspiration et des lampes à polymériser», de dire le Dr Thivierge.

L'illustration 1 présente une liste des procédures exécutées par les équipes sur le terrain de MultiGen. «Un grand pourcentage de ces procédures comprend l'examen et l'entretien nécessaires pour jouir d'une bonne santé dentaire, explique le Dr Thivierge. Ceci aide à contrôler le niveau des bactéries pathologiques de la bouche pouvant entraîner des infections et d'autres complications.»

«Le maintien des fonctions dentaires est aussi une priorité, poursuit-il. La perte de dents peut se traduire chez les personnes âgées par une consommation insuffisante d'éléments nutritifs qui peut accélérer la descente en spirale de la maladie.»

«L'objectif général est d'améliorer l'hygiène buccale et de sensibiliser les personnes âgées tout en facilitant l'accès de tous, notamment les résidences, les employés des établissements de soins et les tuteurs, fait observer le Dr Thivierge. Nous adoptons une approche multidisciplinaire, offrant des ressources éducatives et un soutien à tous ceux qui participent aux soins des personnes âgées. Ceci aide les gens à suivre nos protocoles établis.»

Afin de maintenir un niveau acceptable de soins bucco-dentaires entre les visites, les valeurs fondamentales de MultiGen – que les procédures dentaires aient pour objet de maximiser la fonctionnalité, de minimiser les malaises et d'éviter les urgences – sont renforcées parmi les soignants des établissements de SLD participants.

### Service mobile entièrement géré

Aujourd'hui, MultiGen est le plus grand fournisseur de services dentaires mobiles entièrement gérés en Ontario, au Québec et en Alberta. La société s'est engagée à rester au premier rang, ayant récemment étendu ses services à la Nouvelle-Écosse en avril 2006. Elle offre des services dentaires mobiles à plus de 350 institutions, tant des établissements de SLD que des maisons de retraite, et travaille avec plus de 25 dentistes à travers le Canada.

«Compte tenu des besoins de chaque région, MultiGen fait appel à la communauté dentaire et invite les dentistes à passer avec elle un contrat à temps partiel, de poursuivre le Dr Thivierge. Certains décident de travailler pour nous 1 ou 2 journées par semaine, alors que d'autres choisissent de participer

une fois par mois ou seulement dans certaines maisons à des endroits spécifiques. Nous travaillons en étroite collaboration avec les sociétés dentaires pour faire connaître notre programme et faire du recrutement.»

En Ontario, MultiGen a 7 équipes sur le terrain opérant à Ottawa/Gatineau, Belleville/Kingston, Peterborough, Barrie, Kitchener et London. En Alberta, des équipes travaillent à Calgary et à Edmonton. En Nouvelle-Écosse, Halifax sera le premier endroit. Les services de MultiGen sont également offerts à de nombreuses collectivités rurales dans chacune des régions.

Pour aider les équipes sur le terrain, 2 administrateurs se chargent du calendrier, des rendez-vous, de la facturation et de la perception des honoraires au siège social de la société située à Ottawa. «Nous gérons tout ce qui est relié à la prestation des services, à la dotation en personnel et à l'équipement nécessaire afin de permettre à notre équipe de se concentrer sur ce qu'elle fait de mieux – offrir des soins dentaires de la plus haute qualité aux personnes âgées vivant dans des établissements de SLD», de souligner le Dr Thivierge. En seulement 8 mois en 2005, les équipes sur le terrain de MultiGen ont organisé plus de 900 visites et exécuté près de 8600 procédures dentaires sur plus de 4000 patients âgés.

Selon le Dr Thivierge, les établissements qui ont recours aux services de MultiGen détiennent un avantage par rapport aux maisons sans programme dentaire à l'intention de leurs résidents. «Nos services deviennent une valeur ajoutée dont jouissent les résidents et leurs parents, soutient-il. La plupart des parents qui ont un être cher dans un centre de soins infirmiers n'ont simplement pas les moyens de les conduire chez le dentiste, ne peuvent s'absenter du travail ou résident parfois dans une autre ville.»

Le Dr Thivierge conclut par ces mots : «MultiGen a trouvé une façon de fournir les solutions nécessaires et s'est engagée à continuer d'offrir de bons soins avec un bon soutien pour qu'au bout du compte, l'accès aux soins dentaires devienne un service accepté et intégré de tous les établissements de SLD.»

Pour en savoir davantage au sujet du programme de soins dentaires MultiGen à l'intention des personnes âgées, visitez le site <http://www.multigenhealthcare.com>. ❖



L'une des équipes sur le terrain de MultiGen administre des soins dans un établissement de SLD à l'aide d'un équipement mobile.



Des professionnels dentaires de MultiGen avec une patiente.

Les photos sont une gracieuseté de la société MultiGen Healthcare Inc.

### Références

1. Millar W, Locker D. Edentulism and denture use. Statistics Canada Health Reports. Vol. 17, No. 1, November 2005.
2. Marvin M. Les inquiétudes que soulève l'accès aux soins dentaires pour les personnes âgées. *J Can Dent Assoc* 2001; 67(9):504-6.