



# RHAPSODIF

## RESEAU DE PREVENTION ET SOINS

**RAPPORT D'ACTIVITE 2014**



## SOMMAIRE

<b>Presentation générale</b> .....	<b>4</b>
<b>Les objectifs de l'association Rhapsod'if</b> .....	<b>4</b>
Objectifs spécifiques .....	4
Population concernée .....	4
<b>Chiffres cles 2014</b> .....	<b>5</b>
<b>Structure et Financements</b> .....	<b>5</b>
La gouvernance associative .....	5
La structure de coordination : l'équipe opérationnelle .....	6
<b>AXE RESEAU DE SOINS</b> .....	<b>7</b>
<b>Organisation du réseau de soins</b> .....	<b>7</b>
Les missions de la structure de coordination .....	7
Les procédures .....	7
<b>L'offre de soins</b> .....	<b>7</b>
Les chirurgiens-dentistes libéraux.....	8
Les services hospitaliers .....	8
Les centres de santé.....	9
<b>Activité 2014</b> .....	<b>9</b>
Les établissements médico-sociaux .....	10
Les demandes de soins.....	11
La prise en charge bucco-dentaire .....	13
Depuis 2010.....	17
<b>Conclusion et perspectives</b> .....	<b>20</b>
Réalisation des objectifs.....	20
Les freins à la réalisation des objectifs .....	20
Perspectives .....	21
<b>Axe prévention</b> .....	<b>22</b>
<b>Les objectifs du pole prevention</b> .....	<b>22</b>
Objectif principal .....	22
Les objectifs contractualisés :.....	22
Les ressources humaines :.....	22
<b>Le fonctionnement de la coordination</b> .....	<b>22</b>
Un fonctionnement pluri-partenarial.....	22
Notre mode d'activité .....	23
Les enfants bénéficiaires : .....	25
<b>L'activité:</b> .....	<b>26</b>
Outils de suivi de l'activité : .....	27
Les formations du programme, pour les professionnels et les équipes.....	27
Détail des sessions de prévention par établissements au 31.12.2014 :.....	29
Gestion et logistique des stocks de matériel :.....	30
Les projets de l'année 2014.....	31
Participation du réseau aux événements suivants :.....	33
LES TEMOIGNAGES.....	34
<b>Conclusions et Perspectives :</b> .....	<b>35</b>

<b>Actions de communication</b> .....	<b>36</b>
↪ Participation au colloque SOSS (Santé Orale et Soins Spécifiques) : .....	36
↪ Journée des cadres du Groupe SOS (groupe de l'économie sociale et solidaire).....	37
↪ Congrès national des centres de santé.....	37
↪ Conférence au village KLESIA à Paris .....	37
↪ Le site internet (www.rhapsodif.com).....	38
<b>annexe : LA GOUVERNANCE</b> .....	<b>39</b>
<b>Conseil d'administration</b> .....	<b>39</b>
<b>Bureau de l'association</b> .....	<b>40</b>

## PRESENTATION GENERALE

### LES OBJECTIFS DE L'ASSOCIATION RHAPSOD'IF

L'association Rhapsod'if a pour but de réduire les inégalités d'accès aux soins des personnes en situation de handicap en Ile-de-France. En termes de santé publique, la santé bucco-dentaire apparaît un enjeu prioritaire pour cette population qui constitue un groupe de personnes à haut risque de pathologies orales. L'amélioration de la santé bucco-dentaire, la qualité de la prise en charge des personnes en situation de handicap et la mise en place de programmes de prévention sont les objectifs principaux du réseau Rhapsod'if.

#### *Objectifs spécifiques*

- 1) Améliorer la réalisation des soins quotidiens d'hygiène bucco-dentaire dans les établissements accueillant enfants et adultes en situation de handicap
  - Développer la sensibilisation à l'hygiène bucco-dentaire pour les patients/familles/aidants/personnels soignants/éducateurs
  - Organiser les conditions permettant la réalisation de soins quotidiens d'hygiène bucco-dentaire et de bilans dentaires réguliers.
- 2) Créer un parcours de soins adapté aux personnes en situation de handicap.
  - Proposer une offre graduée de prise en charge en fonction de la complexité des soins dentaires et du handicap de la personne
  - Coordonner les soins entre les praticiens de ville et les services hospitaliers d'odontologie adhérents au réseau
  - Assurer une valorisation financière des soins spécifiques et du suivi des personnes en situation de handicap.
- 3) Améliorer les stratégies de santé publique destinées aux personnes en situation de handicap
  - Proposer des sessions de formation aux praticiens de ville sur la prise en charge spécifique des personnes handicapées (MEOPA, Hypnose...)
  - Organiser des rencontres entre les membres du réseau afin de favoriser des échanges pluridisciplinaires

#### *Population concernée*

Les personnes bénéficiant des services du réseau sont des adultes, enfants et adolescents présentant des problématiques bucco-dentaires associées à des difficultés de coopération et ne permettant pas une prise en charge dans des structures/cabinets de soins classiques. Ces personnes sont porteuses d'une déficience mentale et/ou physique qui rend difficile la réalisation de soins et l'instauration d'une hygiène bucco-dentaire correcte.

## CHIFFRES CLES 2014

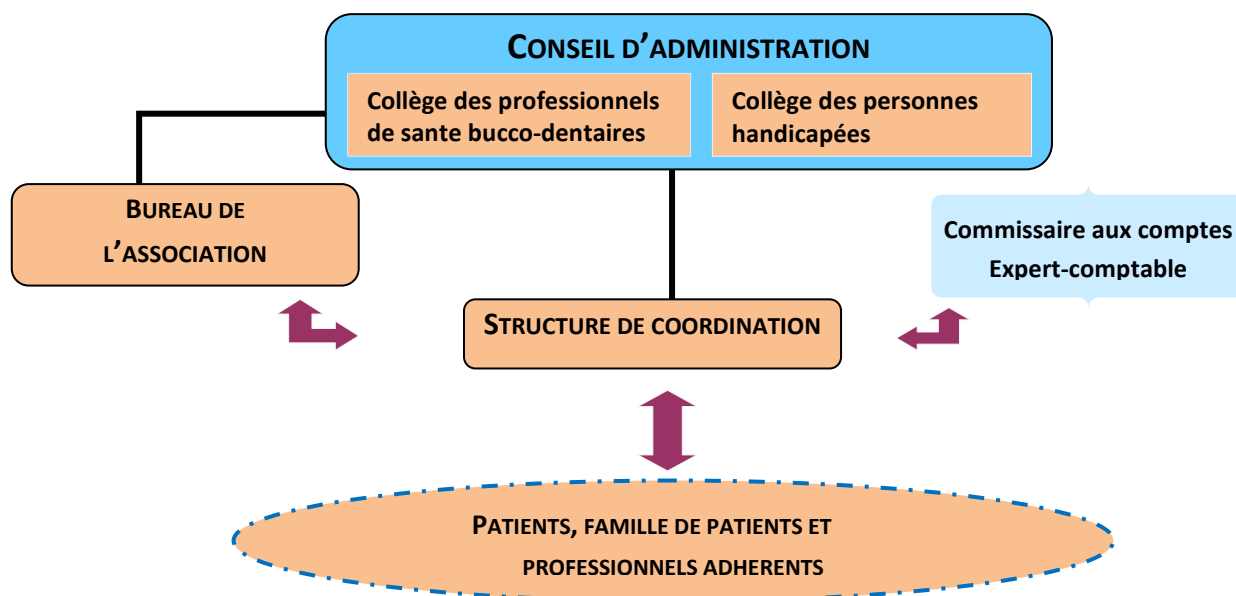
Au 31 décembre 2014, l'association Rhapsod'If c'est au total:

- 3 547 demandes de soins à la cellule de coordination ou via les prises en charge des partenaires
- 276 demandes d'établissements médico sociaux (accueillant 12 401 usagers)
- 2 903 adhésions
- 2 262 patients suivis par le réseau
- 7 505 consultations ou séances de soins réalisées
- 3 906 enfants et adolescents dépistés sur 85 établissements médico-sociaux
- 61 chirurgiens partenaires et/ou adhérents
- 7 services d'odontologie et 3 centres de santé

## STRUCTURE ET FINANCEMENTS

La structure juridique qui porte le réseau est une association loi 1901. L'association bénéficie d'une subvention de l'A.R.S. (Agence Régionale de Santé) au titre du FIR pour la partie « réseau de soins » et de l'ARS pôle prévention et promotion de la santé pour la partie prévention. Pour l'année 2014, les subventions attribuées par l'ARS sont respectivement de 358 900 € pour l'activité de soins et de 102 401 € pour l'activité de prévention.

### La gouvernance associative



### ***La structure de coordination : l'équipe opérationnelle***

Le fonctionnement du réseau est géré par une équipe de coordination composée d'une coordinatrice pour le pôle soin (1 ETP), d'une coordinatrice pour le pôle prévention (1 ETP) et d'une assistante (1 ETP) à plein temps. Cette équipe participe au développement des projets, des outils de communication et de fonctionnement entre les différents acteurs du réseau. L'équipe assure une permanence téléphonique du lundi au vendredi de 9h30 à 17h30 pour les demandes des familles ou des patients. Elle représente également le réseau lors de colloques des partenaires ou des institutionnels au niveau régional et national.

## AXE RESEAU DE SOINS

### ORGANISATION DU RESEAU DE SOINS

#### *Les missions de la structure de coordination*

L'équipe de coordination assure les missions suivantes :

- ⇒ L'enregistrement des demandes et l'orientation des patients et des établissements vers les praticiens
- ⇒ Le recensement et la formalisation des partenariats avec les chirurgiens-dentistes et les services d'odontologie
- ⇒ Le recueil et l'enregistrement des informations relatives aux prises en charge des patients
- ⇒ L'enregistrement et le versement des compensations financières
- ⇒ La communication auprès du public sur la prise en charge bucco-dentaire et la prévention
- ⇒ La gestion administrative et financière de la structure

Les demandes d'orientation se font dans la majorité des cas par téléphone et sont traitées chaque jour. Pour les demandes les plus classiques, les patients sont orientés vers un chirurgien-dentiste de proximité qui, lors de la consultation, évalue les possibilités de prise en charge. Lorsque les demandes sont plus complexes, un avis est demandé aux chirurgiens-dentistes référents du réseau.

#### *Les procédures*

La mise en place des prises en charge bucco-dentaire suit les procédures suivantes :

- ⇒ **Demande d'adhésion (gratuite) au réseau** : formalisation de l'appartenance de la famille ou du patient au réseau
- ⇒ **Validation de l'adhésion et orientation par le réseau vers un praticien** (en fonction de la localisation du patient, du type de handicap, de la lourdeur des soins)
- ⇒ **Prise de rendez-vous** directement par la famille ou le patient auprès du praticien
- ⇒ **Prise en charge chez le praticien**
  - Lors de la 1<sup>ère</sup> consultation : bilan d'entrée dans le réseau
  - Evaluation des besoins de soins du patient et du type de prise en charge
  - Transmission du bilan d'entrée dans le réseau à la structure de coordination
  - Planification de la prise en charge ou réorientation vers le réseau

### L'OFFRE DE SOINS

61 chirurgiens-dentistes sont impliqués dans le réseau et participent, à tout ou partie, des activités de soins, de formation, de prévention et à la vie institutionnelle de l'association. Les chirurgiens-dentistes sont soit des hospitaliers, des universitaires ou des libéraux.

## Les chirurgiens-dentistes libéraux

### Descriptif de l'offre de soins libérale

En 2014, 13 nouveaux chirurgiens-dentistes ont été recrutés et 3 chirurgiens-dentistes ont quitté le réseau. : 6 dans le 75, 2 dans le 78, 1 dans le 91, 3 dans le 92, 1 dans le 94

L'offre de soins libérale est inégalement répartie sur le territoire d'Ile-de-France avec la meilleure représentation sur Paris, puis sur le Val-de-Marne et les Hauts-de-Seine.

Départements	Nombre de Chirurgiens dentistes adhérents	Nombre de chirurgiens -dentistes adhérents actifs en 2014	Nombre de chirurgiens -dentistes adhérents actifs (*)
75	21	13 +3	16 (+3)
77	2	2	2
78	7	3	3
91	7	1	4
92	10	8+4	8
93	3	0	1
94	8	6	7
95	3	2	2
<b>Totaux</b>	<b>61</b>	<b>35</b>	<b>43</b>

(\*) ayant au moins une prise en charge d'un patient depuis le début du réseau

### Formation continue

Rhapsod'if intervient dans des formations à destination des professionnels de santé et dans des formations spécifiques pour les chirurgiens-dentistes.

- Diplôme de Docteur en chirurgie dentaire, 6<sup>ème</sup> année, Faculté de chirurgie dentaire, université Paris-Descartes (2014) : intervention sur le réseau Rhapsod'if et la prise en charge des personnes handicapées
- Réunion de partage d'expériences entre chirurgiens-dentistes du réseau.  
Thèmes abordés en 2014 : - la prise en charge bucco-dentaire des enfants atteints de surdité  
- le syndrome nauséeux.
- Parrainage des nouveaux chirurgiens-dentistes par les anciens praticiens du réseau

## Les services hospitaliers

### Descriptif de l'offre de soins hospitalière

Le réseau Rhapsod'if a signé depuis 2010 des conventions de partenariat avec différents hôpitaux afin de mettre en place un accès spécifique aux services d'odontologie pour les demandes de soins du réseau. Les conventions permettent également aux hôpitaux de bénéficier de la dérogation tarifaire pour les soins bucco-dentaires.



Départements	Nombre d'hôpitaux adhérents	Population prise en charge	Type de prise en charge
75	1	Adultes	Fauteuil, MEOPA, Anesthésie Générale
77	1	Adultes et enfants	Fauteuil, MEOPA, Anesthésie Générale
92	2	Adultes et enfants	Fauteuil, MEOPA, Anesthésie Générale
93	1	Adultes et enfants	Fauteuil, MEOPA, Anesthésie Générale
94	2	Adultes et enfants	Fauteuil, MEOPA
<b>Totaux</b>	<b>7</b>		

5 départements d'Ile-de-France proposent une prise en charge hospitalière pour le réseau soit un département de plus qu'en 2013. En 2014, Rhapsod'if a signé une convention de partenariat avec le Groupe Hospitalier Intercommunal de Montfermeil dans le département de Seine-Saint-Denis. De plus, des chirurgiens-dentistes libéraux du réseau exercent également une activité vacataire dans des centres hospitaliers ou cliniques privées : dans le 75 : 10, dans le 77 : 1, dans le 92 : 2, dans le 93 : 2 et dans le 94 : 5.

L'Ile de France manque d'une plateforme dédiée aux soins spécifiques disposant d'un large plateau technique : MEOPA (mélange d'oxygène et de protoxyde d'azote), DIAZEPAM (sédation semi consciente), Anesthésie Générale. Les délais d'attente de prise en charge sous Anesthésie Générale varient entre 3 et 6 mois et les disponibilités des blocs opératoires pour les soins dentaires restent insuffisantes.

### *Les centres de santé*

Rhapsod'if a signé une convention de partenariat avec le Centre de Santé de Montreuil fin 2011, avec le Centre de Santé Municipal d'Asnières en 2013 et avec le Centre de Santé de Bagneux en décembre 2014.

Contrairement à l'année 2013, le Centre de Santé de Montreuil a pu rendre compte des consultations et des soins qu'il a réalisés pour des patients du réseau.

Le Centre d'Asnières n'a pas eu d'activité pour le réseau en 2014, les patients ayant contacté Rhapsod'if et résidant dans le 92 étant éloignés géographiquement d'Asnières.

Un partenariat est en cours de construction depuis fin 2014 avec le Centre Municipal de Montrouge et le Centre de Santé de Clamart. La collaboration avec ces deux centres devrait pouvoir être effective en 2015.

## **ACTIVITE 2014**

Le département du 91 est coordonné par l'Association Appolline vers qui Rhapsod'if oriente directement les demandes et qui prend en charge les personnes en situation de handicap ; ce département n'est donc pas représenté dans le rapport d'activité.

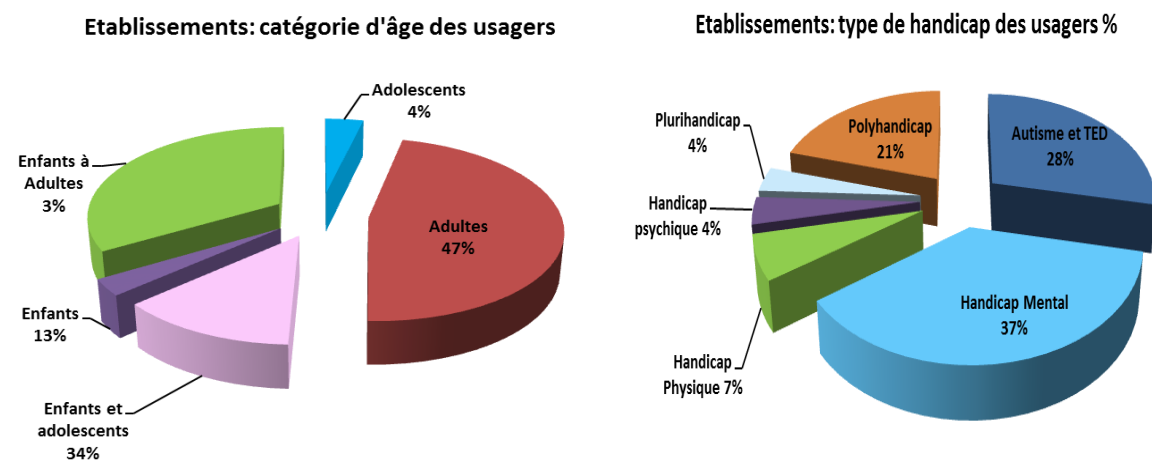
## Les établissements médico-sociaux

### Intégration des établissements ou des associations dans le réseau

Départements	Nombre total de demande d'établissement	Variation 2014/2013	Nombre total d'établissements adhérents	Nombre total d'usagers adhérents	Nombre d'usagers potentiels adhérents
75	38	19%	15	443	1 349
77	36	44%	12	485	1 795
78	36	16%	9	392	1 751
92	41	8%	13	812	1 962
93	42	14%	14	633	1 527
94	53	13%	27	1163	2 688
95	30	15%	9	377	1 329
<b>Total</b>	<b>276</b>	<b>17%</b>	<b>99</b>	<b>4 305</b>	<b>12 401</b>

En 2014, 40 nouveaux établissements médico-sociaux ont contacté la coordination pour des soins ou des actions de prévention, soit au global 276 établissements demandeurs, ce qui représente environ 12 401 usagers donc patients potentiels. 36 % des établissements ont adhéré au réseau de soins. Les établissements nous connaissent via des colloques, des parents ayant utilisé le réseau, d'autres établissements partenaires ou d'autres acteurs médicaux (orthophonistes, pédiatres...).

### Age et Type de handicap des usagers des établissements nous ayant contactés



Les établissements faisant appel au réseau sont en majorité des établissements accueillant des adultes handicapés (47% d'entre eux) et, pour 34% d'entre eux, des enfants et adolescents.

Les handicaps sont caractérisés en fonction des informations transmises par les établissements, ce qui implique que le niveau de précisions recueillies ne soit pas toujours le même. Les troubles mentaux sont les déficiences les plus représentées parmi les usagers accueillis dans les établissements. Cette population a, en effet, le plus de difficultés à trouver une offre de soins.

### Les partenariats

Les constats concernant les partenariats restent globalement les mêmes que les années précédentes :

- ⇒ Difficulté à répondre aux demandes des établissements médico-sociaux : compte-tenu de l'offre de soins sur l'Île de France, Rhapsod'if ne peut pas toujours répondre aux demandes des établissements médico-sociaux, et particulièrement aux établissements pour adultes qui souhaitent une solution globale pour leurs usagers. Ces établissements présentent des problématiques complexes en raison de l'état bucco-dentaire aggravé par le temps et de la difficulté à organiser la prise en charge (transport, détachement d'un ou plusieurs éducateurs) du fait de l'absence des parents, notamment pour les adultes vieillissants.
- ⇒ Demandes majoritairement pour des soins importants avec des coopérations difficiles. Les partenariats dépendent beaucoup du type d'établissement (internat, externat), de la population accueillie (enfants, adultes, handicaps lourds ...) et de la disponibilité des équipes mais aussi de l'offre de soins dans le cadre de Rhapsod'if (recherche de la proximité).

### ***Les demandes de soins***

#### ***Caractéristiques des demandes***

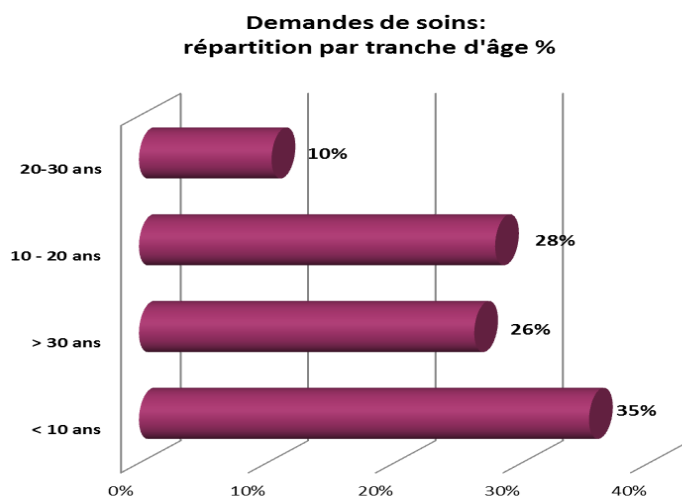
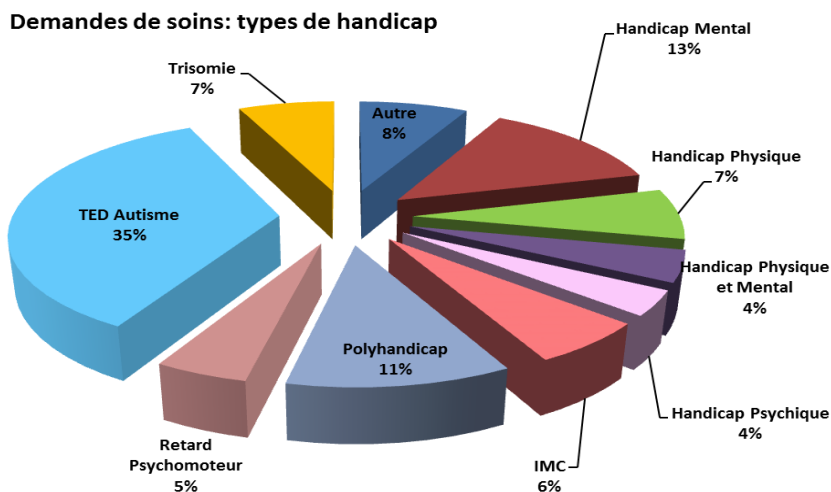
En 2014, 875 demandes de soins ont été adressées au réseau, soit directement auprès de la structure de coordination, soit par l'intermédiaire des services d'odontologie ou des chirurgiens-dentistes libéraux du réseau.

Les demandes ont baissé de 16% par rapport à l'année 2013. Le taux de retours d'adhésion au réseau est en légère baisse par rapport à 2013 avec un taux de 65 % représentant 562 adhésions. Environ 17% des demandes n'aboutissent ni à l'adhésion ni à la prise en charge.

#### ***Caractéristiques des patients***

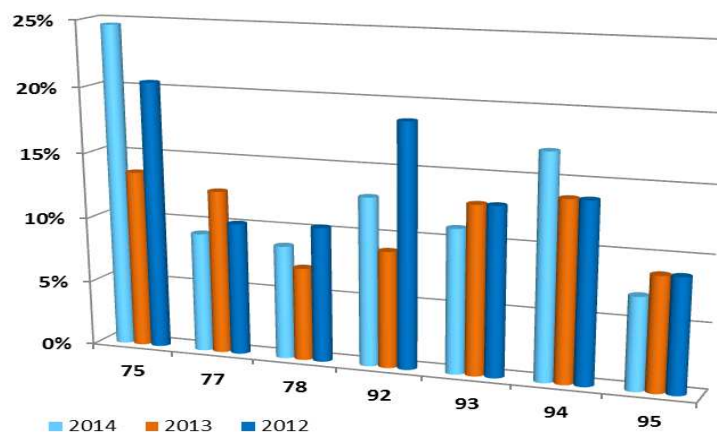
Les personnes ayant recours au réseau sont essentiellement des personnes porteuses de handicap mental ou de trouble du comportement. Les populations les plus représentatives sont les personnes ayant des déficiences mentales (handicap mental et trisomie) pour 24% des demandes et les personnes ayant des déficiences psychiques (handicap psychique et TED autisme) pour 38% des demandes.

Les personnes en situation de handicap pour lesquelles un soin est demandé ont un âge moyen de 25 ans (compris entre 2 ans et 92 ans). 65% des personnes s'adressant au réseau sont de sexe masculin.



En 2014, la répartition géographique des demandes des personnes en situation de handicap est inégale selon les départements. Les demandes ont augmenté pour les départements du 75, 92, 94 et 78.

**Répartition géographique des demandes de soins: % par département**



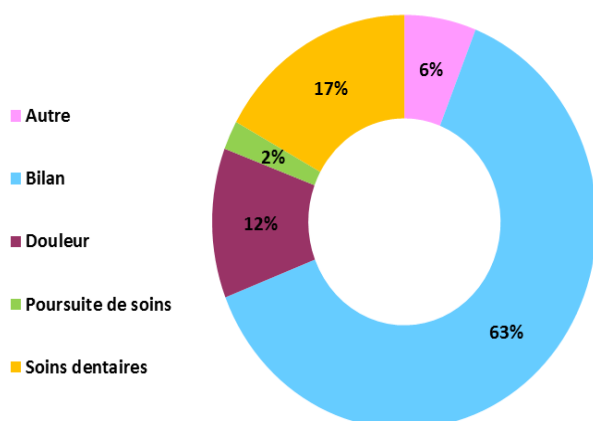
## La prise en charge bucco-dentaire

En 2014, 348 patients ont eu une prise en charge dans le cadre du réseau, ce qui représente une baisse de 30% par rapport à 2013. Les prises en charge sont connues par le retour d'informations des parents/tuteurs ou par les fiches de consultations envoyées par les chirurgiens-dentistes à la structure de coordination. Ces prises en charge représentent 40% des demandes de soins adressées à la coordination.

Les données suivantes sont calculées à partir des séances répertoriées et enregistrées au niveau de la structure de coordination. L'ensemble des séances réalisées et donc l'ensemble de l'activité réelle du réseau n'est pas recensé de façon exhaustive dans la mesure où certains chirurgiens-dentistes ne rendent pas compte de leur activité et ne perçoivent pas d'indemnisation.

### Les fiches d'entrée dans le réseau

#### Motif de la consultation

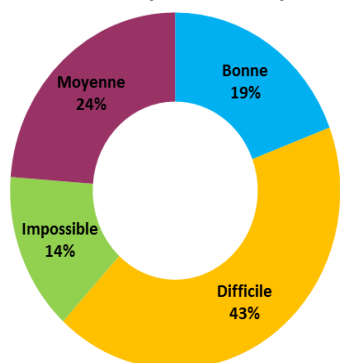


275 fiches de consultation (fiches de 1<sup>ère</sup> consultation lors de l'entrée dans le réseau) ont été complétées par les chirurgiens-dentistes.

Le bilan est le motif principal de la consultation pour 63% des cas, puis viennent les soins dentaires pour 17% des cas.

La prise en charge est pour 53% libérale.

#### Evaluation de la coopération des patients



La coopération estimée à la 1<sup>ère</sup> consultation des patients est jugée bonne à moyenne dans 40% des cas et impossible dans 14%. Elle peut varier par la suite lors des consultations suivantes ou être modifiée avec l'utilisation du MEOPA.

**Handicap et sphère bucco-dentaire**

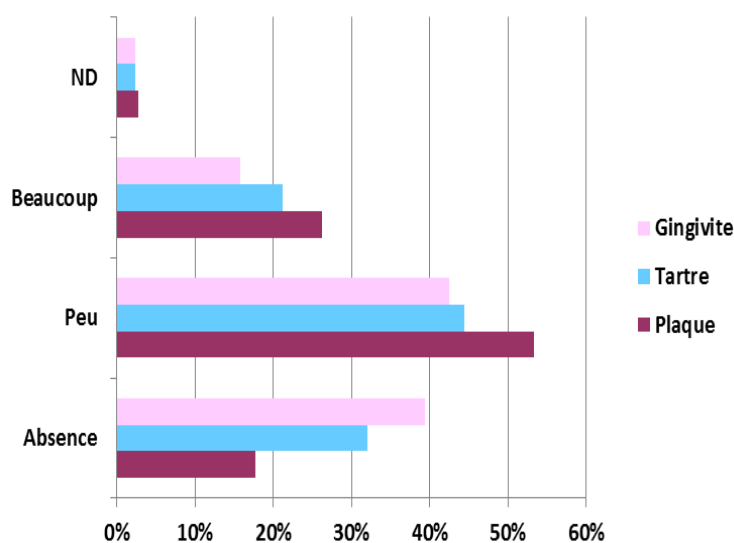
Ventilation	Nasale	Orale	Mixte	Non déterminée	
% des patients	34%	17%	43%	6%	
Déglutition	Normale	Atypique	Fausse route	Non déterminée	
% des patients	53%	40%	1%	6%	
Fermeture labiale	Oui	Non	ND	Non déterminée	
% des patients	66%	29%	5%	5%	
Salivation	Normale	Diminuée	Excessive	Bavage	Non déterminée
% des patients	75%	1%	15%	4%	5%
Bruxisme	Aucun	Modéré	Fort	Non déterminée	
% des patients	58%	25%	9%	8%	

La qualité des données recensées s'améliore d'année en année. Le nombre des données non déterminées diminue régulièrement (de 20% en 2011 à environ 6% en 2014) augmentant ainsi le pourcentage des profils renseignés.

**Examen clinique des patients**

48% des patients venus en consultation ont des caries. Pour 31% des patients, une occlusion non fonctionnelle a été détectée.

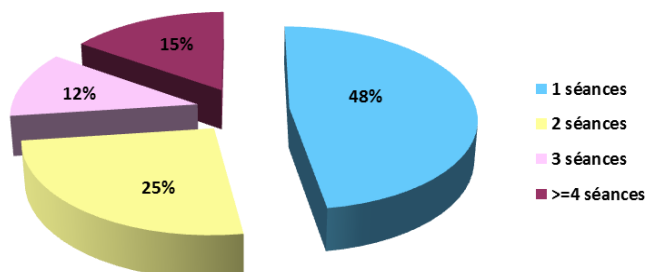
Les plans de traitement mis en place prévoient pour 74 % des patients un détartrage, 46% des soins conservateurs et 25% de soins chirurgicaux. Dans seulement 7% des cas, les plans de traitement préconisent des réhabilitations prothétiques.

**Examen clinique**

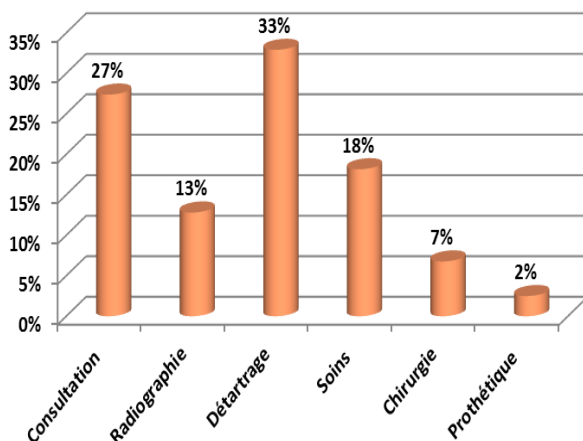
### Les séances de soins

2 166 séances de soins ont été recensées pour 1 041 patients. Les patients ont en moyenne 2 séances de soins depuis leur 1<sup>ère</sup> prise en charge.

Nombre moyen de séances par patient



Caractéristiques des séances

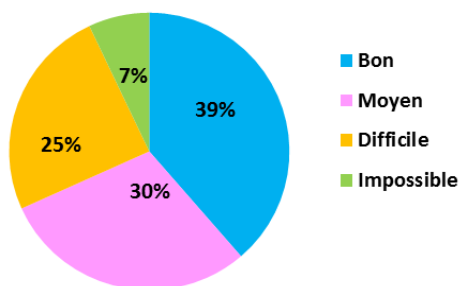


La majorité des séances réalisées en 2014 sont des séances de détartrage (33% des séances) associées ou non avec des radio. Viennent en 2<sup>ème</sup> position les consultations simples (27%). Les consultations permettent la prise de contact, l'évaluation du plan de traitement à mettre en place et l'instauration ou le renforcement d'un plan d'hygiène bucco-dentaire avec l'aide de la famille ou des aidants. Les séances de soins concernent 18% des séances et les séances prothétiques sont rares (2%).

La durée moyenne des séances est de 32 mn. Pour des actes de détartrage, la durée moyenne des séances est de 33 mn. Une séance de soins dure en moyenne 40 mn.

Dans le cadre des séances de soins, la coopération des patients est relativement différente par rapport à son évaluation lors de la 1<sup>ère</sup> consultation puisqu'elle est bonne à moyenne pour 68% des patients contre 40% des cas lors du bilan d'entrée dans le réseau. Cela peut s'expliquer par le fait que les patients dont la coopération est impossible ont moins de séances de soins et par l'utilisation de prémédication et/ou de MEOPA pour les prises en charge à l'origine plus difficile.

### Coopération pendant les séances

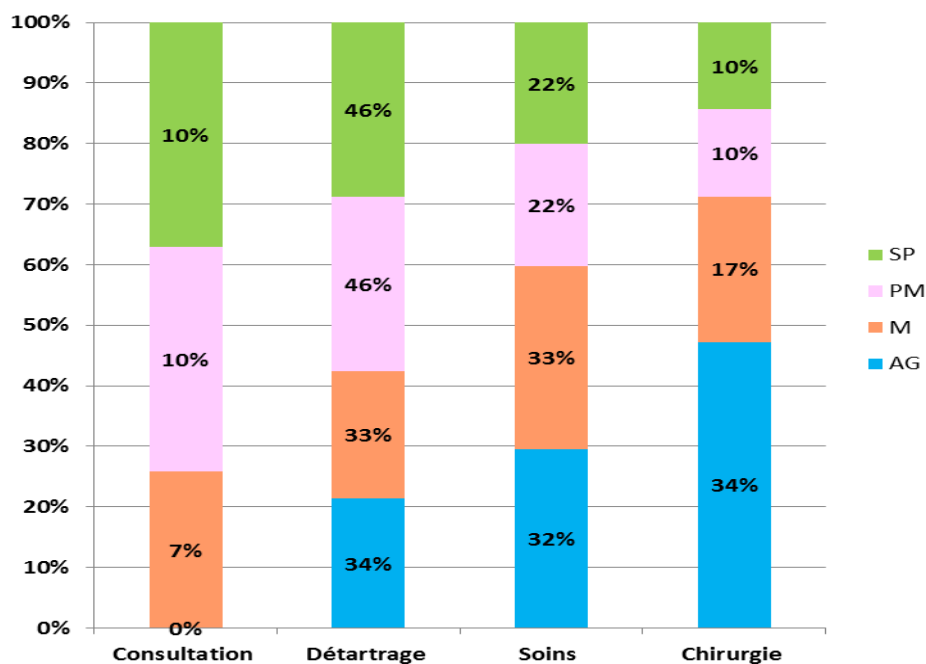


### Sédation consciente – le MEOPA (Mélange Équimolaire Oxygène Protoxyde d'Azote).

Le MEOPA permet une sédation légère avec une conscience préservée du patient. C'est un dispositif intermédiaire entre la prise en charge « simple » au fauteuil et l'anesthésie générale.

En 2014, 12 chirurgiens-dentistes ont effectué des soins sous MEOPA et 4 hôpitaux ont eu recours à ce type de prise en charge.

### Type de prise en charge selon les actes réalisés



\* AG : Anesthésie Générale ; M : Meopa ; PM : Prémédication ; SP : sans prémédication

Plus l'acte est invasif, plus les chirurgiens-dentistes ont recours à l'utilisation du MEOPA : 7% pour les consultations contre 33% pour les soins. Le taux moyen d'utilisation du MEOPA est de 21% sur l'ensemble des séances.

L'anesthésie générale est utilisée principalement pour les actes de chirurgie et pour les patients dont la coopération est impossible. Dans ce dernier cas, les praticiens peuvent procéder en même temps au détartrage et à des soins.



## Depuis 2010

### L'hôpital et le libéral

Depuis 2010, 2 026 patients sont suivis dans le cadre du réseau et 7 483 consultations ou séances de soins ont été réalisées.

Sur les 4 dernières années, les chirurgiens dentistes ont suivi en moyenne 23 patients et ont réalisé en moyenne 47 séances. La médiane est de 11 patients suivis par chirurgien-dentiste et de 22 séances réalisées par chirurgien-dentiste.

Les chirurgiens-dentistes les plus sollicités sont les praticiens ayant recours au MEOPA et ayant une expertise renforcée dans la prise en charge des personnes en situation de handicap.

Nombre de patients suivis	Libéral	Hôpital	Nombre de séances réalisées	Libéral	Hôpital
<10	75	4	<20	77	4
10 à 20	28	6	20 - 50	30	7
20 à 50	16	4	50 - 200	20	10
50 à 100	9	8	>200	1	7
>100		6			

Le nombre de nouveaux chirurgiens dentistes actifs augmentant chaque année, et, à l'instar de l'année 2013, la prise en charge en 2014 est plus importante en libéral qu'à l'hôpital, 53 % contre 47%. La durée des séances décrites est similaire en libéral et à l'hôpital. En revanche, on observe moins de consultation simple en libéral ; la majorité des séances inclut un soin, un détartrage ou un acte prothétique en libéral.

### *Les témoignages patients (messages retranscrits sans correction excepté l'anonymisation des personnes)*

## TEMOIGNAGES

*Pour info, nous avons reçu un excellent accueil de la part du Dr L. Elle est formidable, dynamique, très accueillante, a un super contact avec les enfants et leurs parents aussi d'ailleurs ! Une belle rencontre ! Merci à vous*

*Vos renseignements m'ont permis de prendre rendez-vous avec le Dr B. Cette consultation a eu lieu ce matin et il a été convenu de soins sous anesthésie générale le 4 juillet prochain. Tout se passe donc comme je l'espérais et mon fils évite les soins sous contention prodigués. J'ajoute que l'accueil reçu ce matin fut excellent. Merci donc une nouvelle fois pour vos précieuses indications.*

*Le Dr R. est une femme très douce et très patiente avec Romain. Son assistante est très gentille également. R. l'a mordu légèrement au moment qu'elle l'accompagnait vers l'accueil. Je n'ai pas eu le temps de la prévenir qu'il n'aimait pas qu'on le tienne par la main et qu'il le manifestait comme ça. Elle ne s'est pas fâchée et est restée très calme. Je vous remercie encore pour m'avoir orienté pour la prise en charge dentaire de mon fils.*

*Nous avons besoin au SESSAD de chartes pour pouvoir les faire signer par les familles en vue d'un soin aux enfants. Vous est-il possible de nous en faire parvenir par courrier ou par mail ? J'en profite pour vous dire mon admiration pour ce que vous faites pour nos enfants, adolescents et adultes avec autisme.*

*Concernant le docteur N. qui nous a vus, cela s'est très bien passé. Nous étions en avance et avons été pris quasiment tout de suite. Il a réussi à regarder les dents de ma fille, il a fallu être trois pour la maintenir mais elle a fini par se laisser faire. Il a même regardé par deux fois la dent dont je lui avais parlé suite à mon insistance car il l'avait fait un peu vite la première fois, N. s'étant débattue.*

*Merci infiniment à votre association qui nous a permis de rencontrer des personnes compétentes et patientes et qui prennent le temps nécessaire pour voir nos enfants et les soigner.*

*Je vous remercie vous et toute l'équipe Rhapsodif. C'est une excellente initiative qui aide bien mon petit garçon.*

*Encore une fois, nous avons été très satisfait de la prestation du Dr L. J'ai d'ailleurs été la consulter moi-même deux semaines plus tard*

*J'en profite pour vous remercier encore, Mme M a été parfaite avec mon fils et le RV s'est tellement bien passé qu'il ne demande qu'à y retourner !*

*Merci infiniment pour vos renseignements précieux. Nous avons donc rendez-vous le mardi 15 septembre avec le Dr M. et nous reviendrons vers vous pour vous dire comment cela s'est passé. Bien cordialement et avec encore tous mes remerciements*

*Nous venons d'avoir le premier rendez-vous avec un dentiste conseillé par votre réseau. Il s'agit du Dr D. L'accueil et les soins ont été vraiment très bien. Je vous remercie de nous avoir guidés.*

*Je fais suite comme promis à la visite de ma fille A. chez Madame M. ce jour. Je vous remercie mille fois de m'avoir fourni ses coordonnées, tout s'est merveilleusement bien passé et c'est une femme sensationnelle, à recommander vivement! A. s'est même laissée faire un détartrage et une panoramique, ce qui aurait été impensable il y a encore une semaine. Nous y retournons les 3 prochains lundi pour attaquer les fameuses caries mais A. ira sans souci je pense cette fois. Merci encore pour votre aide précieuse,*

*Le docteur G. a effectivement pu voir M. samedi dernier et je souhaite témoigner, en tant que maman d'un enfant "différent" que j'ai été épatée, voire heureuse de voir à quel point il a pris du temps pour rassurer mon fils M. et ce qu'il est parvenu à faire avec lui.*

*Nous avons obtenu une consultation avec Dr G. du 14/10/2014 pour ma fille M. C'était très bien passé, M. aura une autre consultation dans 3 mois.*

*Je vous remercie au fond du cœur et également à l'association RHAPSOD'IF d'avoir créé cette association afin d'aider les soins dentaires aux enfants handicapés.*

*Je me suis rendue depuis avec mon fils A. chez le docteur G. La séance s'est extrêmement bien passée. J'avais au préalable préparé A. avec des pictos et des images.  
Le docteur a très bien su "gérer" mon fils, et elle a même réussi un détartrage sans utilisation du masque, épatant!  
Je vous remercie donc infiniment de m'avoir orientée vers elle et de m'avoir aidé dans mes démarches.  
Avec toute ma reconnaissance*

*Je vous envoie ce mail concernant O. notre fille 16 ans qui a comme handicap « autiste »  
Elle a vu le Dr G. Nous avons été très satisfaits de ce Dr.  
Il a une approche exceptionnelle avec le patient et les parents. L'autisme est un handicap compliqué et tout s'est très bien passé.  
Je recommande ce Dr à tous.*

*Nous tenions tout d'abord à vous remercier pour vos conseils et orientations.  
Nous souhaitons également vous faire partager notre satisfaction et enthousiasme suite à cette première visite.  
Merci pour votre précieux soutien.  
Le Dr G. a reçu notre fils C., 10 ans. Elle a été totalement disponible et attentionnée.*

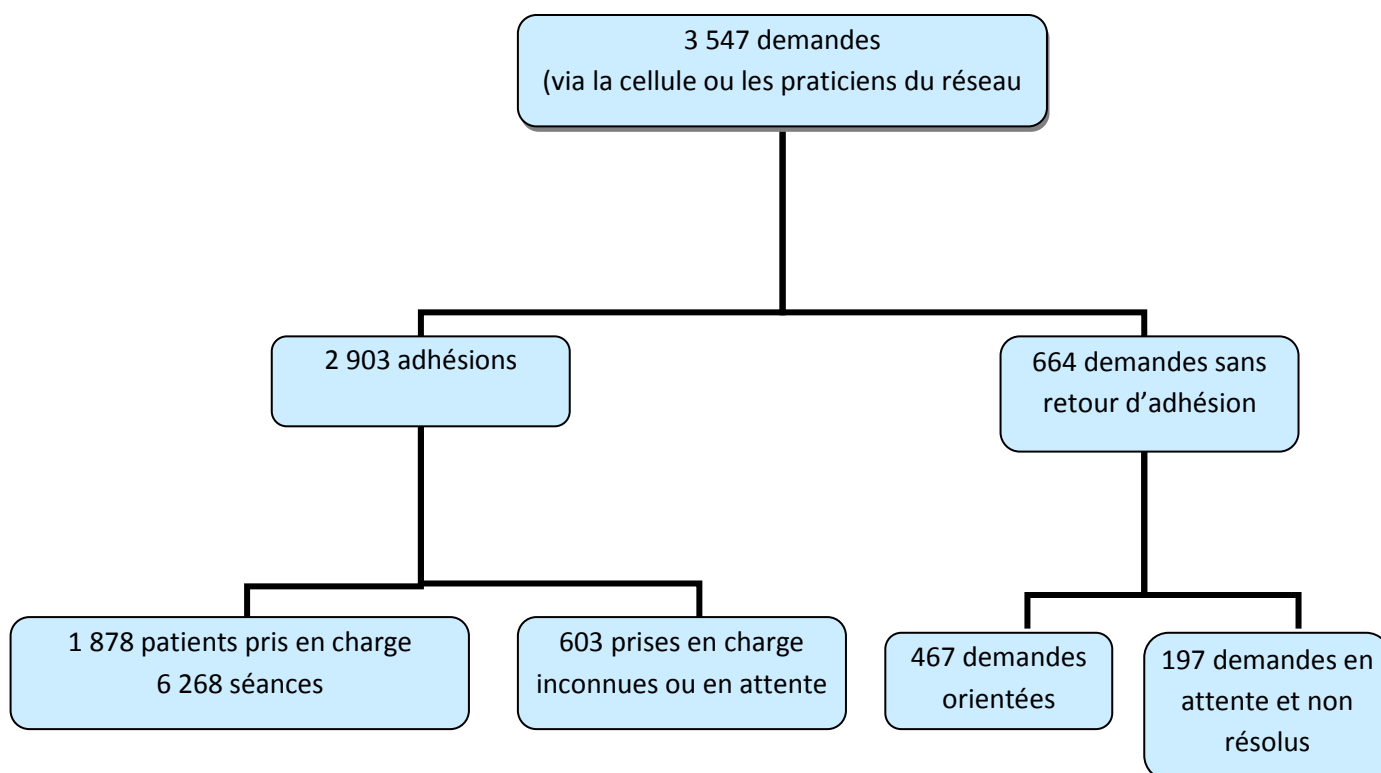
*Je viens juste vous faire un retour par rapport à la consultation du dentiste pour mon fils A. (5 ans). Nous avons vu hier Mme L.. La prise de rdv s'est très bien passée, la secrétaire connaissait le réseau Rhapsod'if et était vraiment aimable, à l'écoute. Et nous avons eu un rdv sous une dizaine de jours (c'était pour un contrôle). On a préparé notre fils avec des livres et en se mettant en situation. Le jour J, nous avons retrouvé la secrétaire très agréable et la dentiste est vraiment très gentillesse, douce et patiente. Elle a tout bien expliqué à A., le siège, les instruments, lui a fait toucher les gants, le masque...  
Il y a un écran avec des dessins animés au-dessus du fauteuil pour les soins. Tout s'est bien passé. A. a bien ouvert la bouche et s'est laissé examiner. A la fin, il a eu un petit dentifrice et un petit animal en plastique. Il était content et nous aussi.  
Elle a pris le temps de nous interroger sur le brossage des dents, si il grignote.. et a bien répondu à nos questions.  
Merci à vous de nous avoir communiqué ses coordonnées, ça donne envie d'aller chez le dentiste!*

*Le Dr D. est très patiente, rassurante et douce. JB l'apprécie et nous l'avons consultée déjà 3 fois.*

## CONCLUSION ET PERSPECTIVES

### Réalisation des objectifs

Sur plus de 3 500 demandes de soins au réseau, 2 903 demandes se sont concrétisées par une adhésion au réseau. A ce jour, on dénombre 603 personnes adhérentes dont la prise en charge est inconnue : certaines personnes ont adhéré par anticipation sans faire l'objet d'une prise en charge, d'autres sont prises en charge mais les informations sur la prise en charge ne nous ont pas été transmises par les chirurgiens-dentistes. 366 demandes ont été orientées vers un praticien mais sans retour d'adhésion.



Le nombre de chirurgiens-dentistes a augmenté en 2014 mais l'objectif fixé avec l'ARS (50 chirurgiens-dentistes actifs) n'est pas complètement atteint. En 2014, le réseau compte 35 chirurgiens-dentistes actifs et 43 chirurgiens-dentistes ayant au moins une prise en charge d'un patient depuis le début de l'existence du réseau.

Concernant l'offre proposée en Anesthésie Générale, on constate que les solutions de prises en charge en blocs opératoires restent très insuffisantes en Ile de France.

### Les freins à la réalisation des objectifs

#### Freins structurels

La récupération des données est difficile à obtenir pour la structure de coordination en raison de la multiplicité des acteurs et des sources d'informations. Cette difficulté est particulièrement rencontrée dans les milieux hospitaliers dont l'organisation est plus complexe.

### ***L'intégration des patients et établissements***

Les demandes de prises en charge restent toujours très curatives : les personnes handicapées ou leur famille ne prennent pas toujours conscience de l'importance d'un suivi bucco-dentaire régulier, hors soins à réaliser. Ce phénomène est accentué par l'absence de solution de soins de proximité.

Comme souligné les années précédentes, l'absence du tiers payant et le manque de clarté concernant l'intégration du bucco-dentaire dans le parcours du 100% sont deux facteurs qui créent une méfiance vis-à-vis de la prise en charge libérale qui ne pratique pas les mêmes conditions que le service public.

### ***L'intégration des chirurgiens-dentistes***

L'offre de soins reste encore insuffisante en 2014 même si en progression. Or cette offre « crée la demande ». En effet, lorsque des prises en charge sont réalisées dans un département, les demandes augmentent grâce à l'échange d'informations entre les établissements ou les familles. Le maillage du territoire doit être renforcé, avec des solutions de prises en charge adaptées (Centres De Santé, Chirurgiens Libéraux et Centres Hospitaliers).

Quelques freins à l'adhésion des chirurgiens-dentistes :

- L'absence de formation durant le cursus universitaire : les chirurgiens-dentistes ne sont pas familiarisés avec cette thématique. La mise en place d'une formation sur cette prise en charge spécifique permettrait d'amorcer l'intérêt des praticiens.
- Un environnement professionnel non favorable à une intégration sereine des patients handicapés au sein des cabinets (le regard des autres patients dans la salle d'attente, les réticences des autres praticiens).
- La difficulté à mettre en place des protocoles ou des outils d'aide à la prise en charge. L'expérience et la pratique sont nécessaires dans ce type de prises en charges. Les formations théoriques ne sont pas suffisantes, les chirurgiens-dentistes ont besoin d'être rassurés, encadrés dans leur pratique de terrain concernant une personne handicapée.

### ***Perspectives***

Pour 2015 et les années suivantes, des actions d'amélioration sont encore à mettre en place pour permettre un développement plus important du réseau sur l'Ile-de-France, favoriser la reconnaissance de la prise en charge bucco-dentaire des personnes handicapées.

- Développer les axes de communication auprès des chirurgiens-dentistes libéraux en s'appuyant sur les Conseils de l'Ordre, les formations continues et les universitaires. La prise en charge spécifique des personnes en situation de handicap doit être intégrée et mise en avant par la profession.
- Solliciter de nouveaux partenaires dans le domaine de la santé bucco-dentaire pour développer l'offre de soins sur les territoires dépourvus.
- Développer la communication auprès du grand public pour faire connaître le réseau qui reste encore trop confidentiel.
- Mobiliser le secteur médico-social sur les besoins en santé et la prise en charge bucco-dentaire des usagers

## AXE PREVENTION

### LES OBJECTIFS DU POLE PREVENTION

#### *Objectif principal*

Améliorer la santé bucco-dentaire des jeunes franciliens de 0 à 20 ans en situation de handicap.

#### *Les objectifs contractualisés :*

Pour l'année 2014, notre convention R-57 témoigne de la continuité du soutien de l'Agence Régionale de Santé dans la suite de nos actions de prévention. Cette convention fait suite à un dossier de subvention COSA, que la cellule de coordination rédige afin de définir les priorités et objectifs de l'année. Si le COSA est recevable par l'ARS, nous discutons des modalités d'intervention et de l'organisation de l'année lors du dialogue de gestion. Ainsi en ayant un support écrit (le dossier COSA) et un entretien oral (dialogue de gestion) nous pouvons approfondir l'échange sur notre travail.

#### *Les ressources humaines :*

Pour atteindre ces objectifs, durant toute l'année 2014, le pôle prévention a fonctionné avec le poste de coordinatrice prévention correspondant à 1 ETP.

### LE FONCTIONNEMENT DE LA COORDINATION

#### *Un fonctionnement pluri-partenarial*

#### *Les chirurgiens-dentistes :*

L'action de RHAPSOD'IF en matière de prévention est menée grâce à un réseau de chirurgiens-dentistes, libéraux ou salariés, menant des actions de prévention au sein des établissements.

En 2014, 8 chirurgiens-dentistes ont participé à des actions de prévention. Cette légère baisse par rapport à l'an dernier s'explique par le fait que plusieurs praticiens s'étaient portés volontaires pour une action ponctuelle uniquement, ce qui signifie qu'ils ne souhaitent pas effectuer de manière régulière des programmes de prévention dans les établissements. Nous pouvons aussi expliquer ce chiffre car 2 jeunes chirurgiens-dentistes souhaitaient « découvrir » le milieu du handicap en participant à un programme ponctuel de prévention dans un établissement spécialisé. Une fois leur programme terminé, ils ont accepté de soigner des personnes en situation de handicap au sein de leur cabinet. D'autre part, un praticien que nous comptons parmi nos partenaires majeurs a dû arrêter, pour cette année, la prévention car ses horaires de travail ont changé. Nous avons eu 2 rencontres en fin d'année avec des praticiens volontaires pour participer à des programmes en 2015.

### ***Les partenaires institutionnels :***

Les partenaires de l'année 2014 restent les mêmes que pour l'année précédente. Nous n'avons pas créé de nouveaux partenariats, mais nous avons consolidé nos liens avec les partenaires existants.

### ***Notre mode d'activité***

Sur les 8 chirurgiens-dentistes actifs, 7 sont des libéraux et 1 est salarié.

### ***Les établissements de la prévention***

En fin d'année 2014 nous avons 41 établissements inscrits sur la liste d'attente. La répartition de ces centres est significative puisque les territoires où se trouvent le plus d'établissements en attente sont la Seine et Marne (10 établissements en attente) suivis du Val d'Oise (8 établissements en attente), les Yvelines (7 établissements volontaires qui n'ont pas bénéficié d'un programme de prévention). Ce sont donc les établissements de la grande couronne qui ont le plus de difficultés à bénéficier de nos programmes. Dans le 92, il n'y a que 2 établissements en attente et cela s'explique par le fait que nous avons beaucoup de praticiens sur ce territoire.

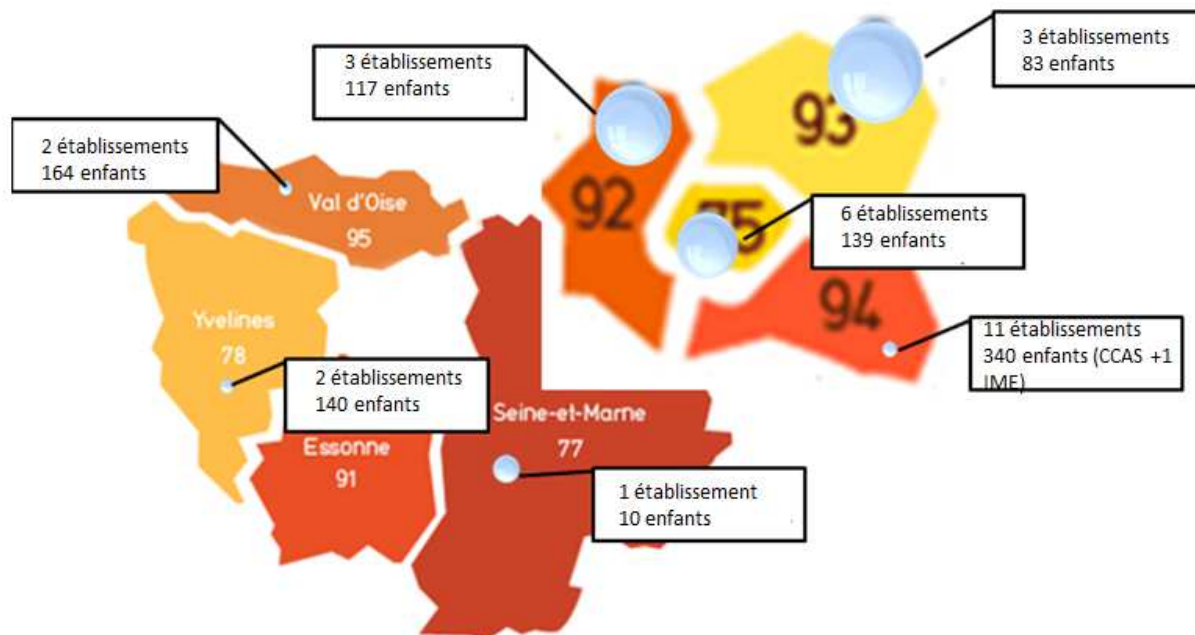
Ce phénomène s'explique bien sûr par le manque de praticiens dans ces zones, mais aussi par la mobilité limitée des chirurgiens-dentistes actifs au sein du réseau qui souhaitent rester dans un périmètre raisonnable de leur cabinet ou de leur domicile.

### ***Etat des programmes engagés:***

Au 31/12/2014, 993 enfants et adolescents en situation de handicap ont bénéficié d'un programme de prévention dentaire, grâce au réseau Rhapsod'if.

### ***Localisation des établissements partenaires (actions terminées) :***

## Etablissements bénéficiaires de notre programme de Prévention 2014



La répartition annuelle de nos interventions se traduit par une grande majorité d'actions proposées à des établissements de Paris et de la petite couronne. Les départements 75, 92, 93 et 94 représentent 82% des actions totales de l'année 2014.

La forte proportion d'actions dans le Val de Marne s'explique par le fait que nous avons un partenariat avec le CCAS de Créteil qui nous permet de comptabiliser 279 enfants sensibilisés à l'hygiène dentaire tous les ans, grâce à une forte mobilisation de la mairie et en partenariat avec l'Hôpital Chenevier de la ville de Créteil.

Pour les autres actions du Val de Marne, nous n'avons réalisé qu'un programme de prévention en dehors des actions avec le CCAS de Créteil, en concordance avec le Conseil général qui agit déjà sur ce territoire.

### **Hôpital Chenevier de Créteil :**

L'hôpital Chenevier est un partenaire de la première heure de RHAPSOD'IF, car il a participé à sa création et est investi au sein même du bureau de l'association, grâce à la participation active du Docteur Landru. De plus, le service de stomatologie de l'hôpital Chenevier de Créteil mène des actions de prévention depuis plusieurs années :

- Partenariat avec l'Institut du Val Mandé, qui gère des établissements médico- sociaux. Ainsi, chaque année le Dr Landru et ses étudiants mènent des actions de prévention et de dépistage auprès des enfants accueillis par ces structures.
- Partenariat avec le CCAS de Créteil, pour l'organisation chaque année, d'une journée de dépistage, réalisée au sein du service de stomatologie de l'hôpital.



### ***La municipalité de Créteil :***

Le CCAS de Créteil en collaboration avec le service d'odontologie de l'hôpital Chenevier de Créteil) anime un projet de prévention, dans le cadre du programme de prévention Rhapsod'if qui est renouvelé annuellement.

La plupart des enfants des Clis de la ville de Créteil sont dépistés lors de la journée Portes Ouvertes à l'Hôpital de Chenevier, ce qui permet aux enfants de bénéficier d'un dépistage complet et d'une sensibilisation au brossage.

### ***Le réseau de l'Essonne de santé bucco-dentaire APPOLLINE :***

Le réseau APPOLLINE (réseau bucco-dentaire pour les personnes âgées et handicapées) est notre interlocuteur pour le département de l'Essonne. Suite à un changement de personnel de notre réseau comme pour Appolline, il n'y a pas eu d'action de partenariat en 2014. Nous avons toutefois rencontré la nouvelle équipe, rédigé une convention et reçu une convention d'un établissement intéressé par le programme. Cette action devrait donc voir le jour courant 2015.

### ***Le Centre de Ressources Multi-Handicap :***

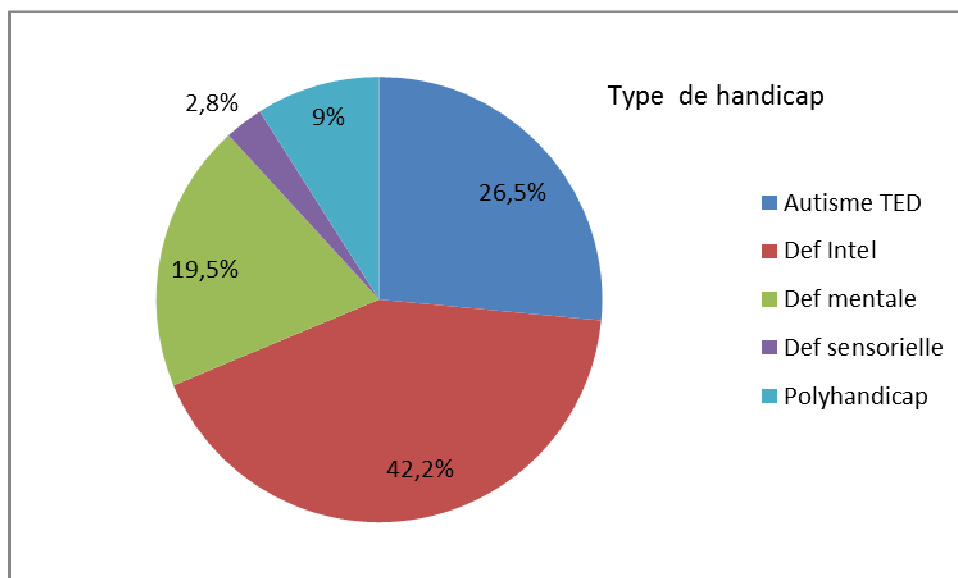
Le Centre Régional Multi-Ressources Handicap d'Ile de France, reste un partenaire de notre réseau, il est assez fréquent que des établissements qui nous contactent ait entendu parler de nos interventions grâce au CRMH. Ce centre est donc un partenaire « relais » qui communique sur nos actions de prévention et de soins aux institutions recevant un public en situation de handicap.

### ***La municipalité de Montreuil :***

Depuis notre action en 2013 nous n'avons pas eu de demande d'établissement sur cette commune donc aucune action n'a vu le jour en 2014.

### ***Les enfants bénéficiaires :***

Le graphique ci-dessous met en évidence la répartition des enfants bénéficiaires pour les 18 actions terminées uniquement par le réseau (en enlevant les actions du CCAS de CRETEIL) :



La grande majorité des activités de prévention concerne des enfants atteints d'une déficience mentale et d'autisme/TED. Le polyhandicap et la déficience sensorielle sont en revanche les moins représentés, et cela s'explique par le fait que nous trouvons moins de structures sur l'ensemble du territoire mais aussi que plus de praticiens ont des appréhensions envers ce type de handicap souvent mal connu.

## L'ACTIVITE:

L'objectif du plan de prévention est identique au fil des années : améliorer l'état bucco dentaire des 0-20 ans en situation de handicap en mettant en place des programmes de prévention au sein d'établissements spécialisés.

Pour ce faire, nous accompagnons donc les chirurgiens-dentistes désirant animer des programmes de prévention avec notre réseau et précisons avec eux leur engagement: rythme des interventions, secteur géographique, âge des enfants... C'est le praticien qui décide de son implication et qui cadre les limites de ses interventions avec notre réseau. Nous servons d'appui dans l'accompagnement des programmes et nous coordonnons les différentes étapes des actions de prévention.

Un programme de prévention comprend plusieurs actions ou sessions de prévention :

Ces sessions doivent être toutes respectées, mais peuvent se moduler et s'articuler différemment en fonction de l'organisation du centre, des contraintes d'emploi du temps et bien sûr en fonction de la disponibilité du chirurgien-dentiste référent.

- ✓ 1<sup>er</sup> échange entre le dentiste, la direction et les cadres de l'établissement,
- ✓ Formation/information des professionnels de l'établissement,
- ✓ Dépistage des enfants,

- ✓ Atelier brossage des dents des enfants,
- ✓ Formation/information des familles,
- ✓ Rédaction d'un rapport de synthèse.
- ✓ Cette année une évaluation a eu lieu pour 6 établissements tirés au sort sur plusieurs départements.

### ***Outils de suivi de l'activité :***

Divers outils ont été mis en place pour suivre l'activité réalisée par les chirurgiens-dentistes au sein des établissements, tout cela est regroupé dans un classeur et trié par établissement :

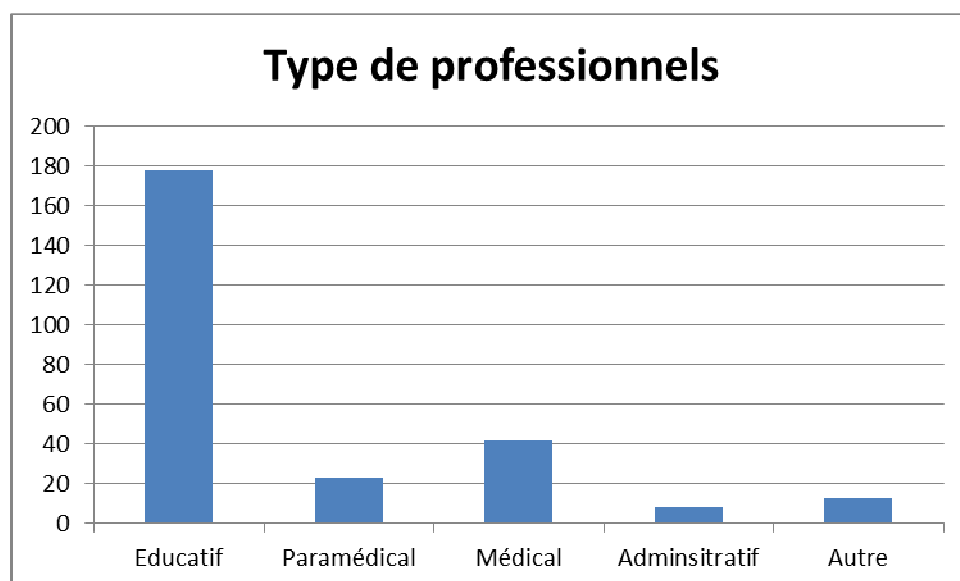
- ✓ Une convention signée avec les chirurgiens-dentistes et les établissements,
- ✓ Une fiche d'examen clinique qui est remplie pour chaque enfant dépisté,
- ✓ Une fiche qui récapitule les interventions du chirurgien-dentiste
- ✓ Une feuille d'émargement pour le 1er RDV
- ✓ Une feuille d'émargement pour la Formation des éducateurs
- ✓ Une feuille d'émargement pour la Formation des Familles
- ✓ Un questionnaire d'évaluation pour 6 établissements testant l'évaluation

Un an après le regroupement des sessions de dépistage et brossage, cette initiative semble avoir répondu à un vrai besoin de cohérence et offre aux praticiens plus de souplesse dans leurs interventions.

Il semble que les feuilles d'émargement soient parfois oubliées par les praticiens et les établissements, dans ce cas nous essayons de demander des attestations à l'établissement afin de pouvoir évaluer sur un plan quantitatif la session de formation.

### ***Les formations du programme, pour les professionnels et les équipes***

#### ***Les professionnels formés :***



En 2014 nous avons formé 264 professionnels lors des 19 réunions organisées. Ce chiffre a tendance à stagner mais cela s'explique par le fait qu'en 2014 si le nombre d'établissements dépistés est stable, légèrement moins de professionnels ont été formés car nous avons pu intervenir dans des petites structures (moins de 20 enfants, souvent sous la forme HDJ). De fait, même si l'objectif des 20 établissements est presque atteint, nous avons légèrement moins de professionnels formés que l'an dernier.

Comme l'an dernier nous constatons que l'ensemble des professionnels formés sont des professionnels du secteur éducatif, ceci s'explique par le fait que pour les établissements, il faut prioriser la formation sur l'hygiène auprès des professionnels éducatifs présents dans les gestes de la vie quotidienne des personnes en situation de handicap.

### **Les Rencontres parents :**

En 2014, nous avons sensibilisé 113 parents au cours de 13 réunions. Ce chiffre peut générer la question suivante : Pourquoi n'y a-t-il pas de rencontre avec les parents pour chaque programme ?

L'analyse de cette réponse nécessite un commentaire, et nous dégagons deux raisons majeures :

La première raison est que parfois les praticiens n'arrivent vraiment pas à se libérer pour la formation des parents (surtout si celle-ci a été annulée puis reportée plusieurs fois ou si un praticien est en convalescence ou maladie), dans ce cas, c'est un membre de la coordination qui « remplace » le dentiste et la formation prend, de fait, une autre tournure : présentation du réseau, de nos outils, échange autour du parcours de soins et diffusion d'outils sur le brossage adapté, les brosses et des conseils d'hygiène dentaire élémentaire. Ces cas sont rares et souvent le praticien et l'établissement arrivent à s'harmoniser pour trouver une date commune.

Ensuite, il est possible de se retrouver dans la situation où la formation des parents ne peut se faire qu'à un créneau dans l'année, ( si tous les thèmes de réunions parents sont déjà pris) dans ce cas, les formations parents ont bien lieu mais jusqu'à 6 mois après la fin du programme de prévention.

Pour optimiser les rencontres familles, l'équipe de Rhapsod'if peut se joindre à des fêtes de fin d'année ou des stands lors de kermesse afin de rencontrer des parents. Photo ci-joint :



Stand Hôpital Théophile Roussel Mai 2014

***Détail des sessions de prévention par établissements au 31.12.2014 :***

Nom de l'établissement	Nbre d'enfants	Ville
CCAS CRETEIL (partenariat)	CRETEIL	279
Centre Théophile Roussel	Montesson	100
EAT Le silence des justes	St Denis	30
HDJ Georges Vacola	Paris	15
HDJ L'odysee	Lagny sur Marne	10
HDJ Salneuve	Aubervilliers	28
IME "clos fleuri"	Ermont	64
ime ALTERNANCE	Bourg la Reine	16
IME ALTERNANCE 75	Paris	17
IME Annexe du parc	saint cloud	26
IME Du Cesap le Cap Vert	Les Pavillons sous Bois	25
IME Experimental maya	Paris	16
IME La Rosaie	Carrières sur Seine	40

IME LEONCE MALECOT	Saint Cloud	75
IME Les bords de Marne	St Maur des Fosses	61
IME L'espoir	GARGES LES GONESSE	100
SEHA du Centre pour les enfants pluri handicapés	Paris	30
SESSAD Paris Autisme Intégration	Paris	33
Silence des justes	Paris	28
<b>TOTAL</b>		<b>993</b>

Avec 993 enfants, jeunes adultes dépistés dans 20 établissements pour l'année 2014, notre action se confirme comme un programme de santé publique anonyme et gratuit qui touche l'ensemble du territoire francilien.

#### ***Outils de suivi d'activité et formations :***

Afin de mieux maîtriser les outils de base de données, nous avons bénéficié d'une formation individualisée du logiciel ACCESS afin d'être au plus proche de nos besoins. Ce temps d'apprentissage nous a permis d'y voir plus clair dans notre programme informatique et d'être aujourd'hui plus à l'aise avec cet outil.

#### ***Résultat des dépistages :***

Pour l'échantillon analysé en 2014, les résultats se regroupent avec les données de l'an dernier.

Type de handicap de la population concernée : TED/ Autisme, Polyhandicap et Troubles du langage sévère

- ✓ 65% des enfants ont de la plaque dentaire
- ✓ 20% des enfants ont au moins une carie visible
- ✓ 37% ont une maladie parodontale
- ✓ 54% ont besoin de soins orthodontiques.

Enfin sur notre échantillon, 45% des enfants ont besoin de soins dont 18% de manière urgente.

#### ***Gestion et logistique des stocks de matériel :***

Dans le cadre de son plan de prévention, Rhapsod'if fournit divers matériels de prévention dans les établissements d'intervention. Deux objectifs sous-tendent la fourniture de ce matériel. Il s'agit d'une part de permettre la réalisation du dépistage au sein de l'établissement et d'autre part, d'avoir un échantillon représentatif des différents outils de brossage que l'on peut trouver dans le commerce ou en pharmacie afin de guider les parents vers la brosse à dents la plus adaptée pour leur enfant.

### ***Organisation logistique :***

Le matériel est stocké dans les locaux de Rhapsod'if. Il est envoyé avant le début de chaque programme, directement aux établissements concernés, par colis, grâce au service Colissimo de la Poste ou bien remis en main propre, via les malles de transport.

### ***L'utilisation du matériel pédagogique :***

Le matériel pédagogique (maxi mâchoire et maxi dent) reste important pour communiquer autour des aspects techniques de l'hygiène bucco dentaire (le cas des familles ne comprenant pas l'intégralité d'un message en langue française revient assez régulièrement et ces outils apparaissent de fait, comme indispensables).

Cependant l'organisation qui, jusqu'à présent, consistait à envoyer le matériel pédagogique en début de séance puis à le récupérer en fin d'action apparaît comme obsolète aujourd'hui (perte de temps pour la récupération du matériel). Nous pensons donc distribuer à chaque chirurgien-dentiste ne possédant pas de maxi mâchoire ou maxi dent, un kit complet de matériel pédagogique.

En fin d'année 2014, afin d'harmoniser le contenu des formations des professionnels et des parents, nous avons réalisé des trousse de matériel (tous types de brosses, révélateur de plaque, différents dentifrices...)

### ***Utilisation du matériel de dépistage :***

Il apparaît que dans la grande majorité des cas, seul le miroir des kits de dépistage à usage unique est nécessaire pour la réalisation du dépistage de la santé bucco-dentaire des enfants.

### ***Utilisation des brosses à dents et des dentifrices :***

Les matériels commandés restent identiques, mais la quantité varie, d'année en année. Ainsi, nous avons distribué près de 1300 brosses à dents en 2014.

Nous bénéficions toujours des échantillons gratuits de dentifrice avec l'achat de nos brosses à dents du laboratoire GABA ELMEX. Ces derniers nous offre 50% de remise sur le total de la commande.

La brosse à dents triface est toujours recommandée pour les enfants notamment en situation de poly-handicap ou ayant des troubles de la motricité.

## ***Les projets de l'année 2014***

### ***Création d'un carnet de santé :***

Dans le souci de créer du lien entre le pôle prévention et le pôle soins, de laisser une trace des messages de prévention donnés lors de la rencontre avec les familles et d'offrir un outil de suivi des soins, l'équipe du réseau Rhapsod'if a créé un carnet de santé pour les familles.

Nous avons fait plusieurs demandes d'aide au financement pour l'édition de ce carnet de santé mettant en concurrence plusieurs laboratoires de matériel bucco-dentaire. Une réponse finale doit arriver début Janvier 2015.

#### ***Création d'un guide de procédure et processus :***

La coordinatrice prévention, partant en congé maternité en fin d'année 2014, a rédigé un guide de procédure sur le fonctionnement de la cellule de coordination afin que sa remplaçante puisse s'organiser au mieux et se servir de ce guide comme d'un référentiel en cas de doute ou de questions.

#### ***Multiplication des sources de financements :***

Afin de gagner en autonomie financière et de multiplier les autres sources de financement, nous avons sollicité plusieurs fondations, mais malheureusement jusqu'alors, nous n'avons eu aucun retour favorable. Nous pouvons expliquer ceci par les deux raisons suivantes :

Notre activité très spécifique n'entre pas dans les programmes pré-sélectionnés des fondations qui recherchent à financer des activités très précises (alphabétisation des femmes étrangères, insertion des jeunes...). Ce qui nous exclut du processus dès la première étape de prise de contact/envoi d'un dossier de présentation du réseau.

La multiplication des demandes fait que les fondations se trouvent extrêmement sollicitées par de multiples demandes et de fait, la sélection devient plus fine et plus difficile.

#### ***Note aux parents / modification :***

Pour plus de lisibilité et pour créer un outil plus adapté et plus clair, la nouvelle assistante du réseau a réadapté l'ancienne fiche aux parents, en améliorant les items tout en créant plus de dynamisme.

Cette nouvelle fiche est en test dans un établissement du 12<sup>ème</sup> arrondissement de Paris en décembre 2014. L'aménagement définitif de ce nouvel outil est prévu pour début 2015.

Un exemple ci-dessous :







## Fiche de dépistage

destinée aux parents

**Enfant :**  
 Nom : .....  
 Prénom : .....

**Date de l'examen :** .....

Votre enfant a fait l'objet d'un dépistage bucco-dentaire dans son établissement. A l'issue de cet examen, le chirurgien-dentiste a établi cette fiche qui vous donne l'état bucco-dentaire de votre enfant.

Si l'examen a décelé des pathologies bucco-dentaires qui nécessitent des soins mais que vous ne disposez pas de chirurgien-dentiste référent, n'hésitez pas à contacter le réseau **Rhapsod'if**, il vous orientera vers un réseau de soins spécialisé dans la prise en charge du handicap.

www.rhapsodif.com  
**01.45.89.33.84**  
 6-8 rue Legraverend // 75012 PARIS  
 Email : rhapsodif@orange.fr



**Votre enfant a pu être examiné :**  
 Oui  
 Non, pourquoi.....

**Les résultats de cet examen sont les suivants :**

Pathologies/orthodontie	Oui	Non
Tartre		
Inflammation de la gencive		
Carie(s) à soigner		
Bruxisme		
Besoin orthodontique à évaluer		

**Mode de prise en charge conseillé :**  
 Sans prémédication    Avec prémédication    Méopa\*  
 Anesthésie générale

(\*) Le MEOPA, Mélange Épisédatif d'Oxigène et de Protosédatif d'Azote, est un mélange anesthésique inhalé.

**Matériel conseillé :**  
 Brosse à dents :  0-3 ans    3-6 ans    6-12 ans    Adulte  
 Dentifrice :       500 ppm    1400 ppm    > 1400 ppm

**Actions à mener :**

Améliorer le brossage  
 Prendre rdv chez le dentiste  
      immédiatement       dans 6 mois  
 Prendre rdv chez l'orthodontiste

*Afin d'améliorer la prise en charge des soins bucco-dentaires de votre enfant, nous vous conseillons de consulter un chirurgien-dentiste tous les 6 mois.*

Pour plus d'information, n'hésitez pas à contacter le directeur ou le pôle médical de l'établissement

Partenaires :    

### Participation du réseau aux événements suivants :

#### Portes Ouvertes Arc en Ciel :

Le pôle prévention a été invité aux Portes Ouvertes de l'unité Arc en Ciel de l'Hôpital de Neuilly sur Marne. Nous avons tenu un stand pour présenter nos activités en matière de prévention et de soins. L'infirmière, étant très investie dans ce domaine, a fortement insisté pour que tous les parents soient présents lors de cette journée. Cet hôpital bénéficie déjà de la présence d'un chirurgien-dentiste et les enfants de la section ont un brossage fait quotidiennement. Nous avons donc présentés l'ensemble de nos activités et échangés autour de nos solutions de soins.

#### Mutualité Française :

Nous avons été convié par la Mutualité Française au titre de référent en matière d'hygiène bucco-dentaire adaptée afin d'exposer nos activités et de réfléchir à adapter leur réponse à un appel à projet national.

Ce comité nous a permis de découvrir le positionnement de la Mutualité Française sur la thématique bucco-dentaire dans le milieu du handicap. Nous avons aussi pu échanger nos documents pédagogiques.

## LES TEMOIGNAGES

### Le mot du praticien :

#### Docteur Nizak

*« En faisant de la prévention dans le cadre du réseau Rhapsodif, je suis amené à rencontrer d'autres professionnels de la prise en charge de patients à besoins spécifiques (éducateurs, infirmiers, psychologues, médecins, orthophonistes, assistantes sociales...), ces échanges sont très nourrissants, ils m'aident à ouvrir mon regard.*

*Cette approche pluridisciplinaire riche m'aide bien souvent dans mon action de prévention et me donne des outils lorsque je retrouve ma consultation privée.*

*De même chaque enfant rencontré m'enrichit d'une expérience unique qui m'aide à mieux m'adapter à chaque patient rencontré au cabinet.*

*Il s'agit pour moi d'un travail à part entière, pour lequel je n'ai pas été préparé dans ma formation initiale, et je remercie le réseau de me permettre de me professionnaliser dans ce domaine ».*

### Le point de vue d'un établissement :

#### Mme Pichereau – Infirmière à l'IME Léonce Malécot à Saint Cloud

*« Je suis infirmière au sein d'un IME faisant partie d'une association. Le réseau Rhapsodif est intervenu auprès des plus jeunes sur une autre structure. L'infirmière de cette structure m'a informée du programme de prévention du réseau.*

*Il m'a semblé important dans le cadre du suivi bucco-dentaire des jeunes de faire intervenir le réseau. J'ai contacté la coordinatrice pour organiser une rencontre. Le premier rendez-vous a été très positif et la rencontre avec la coordinatrice et la dentiste a été enrichissante.*

*Nous avons organisé la rencontre avec les professionnels, tout le monde était motivé et a apprécié l'intervention de la dentiste. L'échange avec les éducateurs a été très enrichissant et interactif. Grâce à la participation de chacun, j'ai pu organiser le dépistage pour tous les jeunes. Ils étaient ravis de l'intervention de la dentiste et ont participé avec plaisir. Le dépistage a pu se faire dans de bonnes conditions et avec la participation de tous.*

*La dentiste a été agréablement surprise du peu de caries trouvées, finalement le suivi et le brossage étaient assez efficaces. Grâce à cette intervention, les éducateurs de l'internat ont mis en place une nouvelle organisation permettant le brossage des dents après le petit déjeuner.*

*Concernant les familles, je n'ai eu que des retours positifs. J'ai transmis la plaquette de l'association et plusieurs ont pu prendre un rendez-vous.*

*Ce fut un moment riche pour les jeunes, ils étaient ravis que l'on prenne soin d'eux et ravis de repartir avec une brosse à dent et un dentifrice. Merci encore au réseau”.*

## **CONCLUSIONS ET PERSPECTIVES :**

L'année 2014 aura notamment été marquée par le développement de nouveaux outils de communication et d'évaluation.

En effet, nous avons constaté lors des sessions d'information et de formation dispensées auprès des parents d'enfants en situation de handicap que ces derniers avaient fréquemment le même type d'interrogations. Aussi, il nous a semblé essentiel de développer un outil de communication qui permette d'une part de réitérer le message véhiculé auprès des aidants médicaux sociaux sur l'hygiène bucco-dentaire et d'autre part d'apporter des réponses aux familles en termes de prise en charge spécifiques et de situations d'urgence.

Ce carnet de santé bucco-dentaire permettrait ainsi de maintenir le lien entre l'établissement médico-éducatif, la famille, et le réseau de soin.

Enfin, nous avons mis en place un outil d'évaluation (questionnaire) afin d'évaluer la pérennité de nos actions au sein des établissements médico sociaux dans lesquels nous intervenons, nous avons procédé cette année à une évaluation dans 5 établissements de la région.

Cette année aura été également pour nous l'occasion d'intégrer un nouveau praticien au sein de notre réseau et nous avons pour objectif prioritaire de développer encore notre réseau de praticiens en 2015.

## ACTIONS DE COMMUNICATION

### ↪ *Participation au colloque SOSS (Santé Orale et Soins Spécifiques) :*

Les membres de la coordination se sont rendus au colloque national de l'association SOSS-Handident en Alsace où Mme Ségolène Neuville, secrétaire d'Etat chargée aux personnes handicapées et de la lutte contre l'exclusion, a fait une intervention. Ce colloque a été également l'occasion de rencontrer les réseaux bucco-dentaires des autres régions qui exercent des activités similaires à Rhapsod'if.

L'après-midi, une table ronde autour du thème de la prévention bucco-dentaire dans les établissements spécialisés a permis d'échanger autour des activités de chacun des réseaux présents, mais également de mieux comprendre comment sont perçus les programmes de prévention bucco-dentaire au sein des établissements, de la part des salariés. La richesse des échanges a provoqué des débats très intéressants et a permis de stimuler notre curiosité quant aux pratiques des autres réseaux.



### ↳ ***Journée des cadres du Groupe SOS (groupe de l'économie sociale et solidaire)***

Le Groupe SOS est une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire qui regroupe, notamment, des établissements médico-sociaux pour personnes en situation de handicap.

Lors de la journée nationale des cadres des établissements du Groupe (9 régions représentées), l'équipe de la coordination de Rhapsod'if est intervenue à une table ronde portant sur les sujets des soins dentaires et des soins gynécologiques pour les personnes handicapées.

Afin de faire connaître le réseau Rhapsod'if, les deux coordinatrices ont pu présenter le pôle soins et le pôle prévention du réseau, les prises en charge proposées, la formation des professionnels et les obstacles rencontrés.

### ↳ ***Congrès national des centres de santé.***

Lors du Congrès national des Centres de santé, Rhapsod'if a tenu un stand afin de présenter les activités du réseau et de rencontrer des équipes de centre de santé. Des contacts ont été pris avec le Centre de santé de Clamart et de Malakoff. Des partenariats pourraient se développer en 2015 avec ces centres.



### ↳ ***Conférence au village KLESIA à Paris***

Le village KLESIA est un lieu d'information, de rencontre et de partage autour des thématiques de la prévention et de l'accompagnement du handicap, de la perte d'autonomie et des maladies chroniques invalidantes. Ce village se déplace dans plus d'une vingtaine de villes de France pour aller à la rencontre des personnes concernées par le handicap et la perte d'autonomie.

En novembre 2014, le village KLESIA s'est installé place du Palais-Royal à Paris.

Une conférence sur l'accès aux soins pour les personnes en perte d'autonomie ou en situation de handicap était organisée et la coordination de Rhapsod'if a présenté le réseau et les solutions proposées pour le public handicapé.

👉 **Le site internet** ([www.rhapsodif.com](http://www.rhapsodif.com))

En 2014, le site internet de Rhapsod'if a été complètement rénové. Ce nouveau site présente de manière détaillée le réseau, donne accès à des documents téléchargeables et dispose d'un visuel plus convivial.



## ANNEXE : LA GOUVERNANCE

### CONSEIL D'ADMINISTRATION

#### **COLLEGEN°1 : Collège des professionnels de santé bucco-dentaire**

Titre	Nom	Prénom	Organisme
Dr	ABBE DENIZOT	Anne	UFSBD
Dr	BRES	Hélène	Ancienne orthodontiste- Centre Municipal de Bagneux
Pr	FOLLIGUET	Marysette	APHP Hôpital Louis Mourier
Dr	GELIS	Béatrice	Salariée Centre de santé dentaire
Dr	HUGUES	Philippe	Association ASPDB
Dr	LANDRU	Marguerite-Marie	APHP Albert Chenevier
Dr	MOLLA	Jean	Conseil de l'Ordre de Chirugiens-dentiste d'Ile-de-France
Dr	MONNIER DA COSTA	Aude	Chirurgien dentiste libéral, attachée au Groupe Hospitalier Albert Chenevier
Dr	NIZAK	Adrien	Chirurgien dentiste libéral
Dr	RECIPON	Brigitte	Chirurgien dentiste libéral
Dr	SABBOUNTCHIAN	Gérard	Centre Hospitalier Sainte-Anne
Dr	VEDET-RICHARD	Dominique	Chirurgien dentiste libéral/Clinique privée

#### **COLLEGE N°2 : Collège des personnes handicapées et/ou des parents de personnes handicapées et/ou représentants des associations parentales et du secteur médico-social et paramédical**

Titre	Nom	Prénom	Organisme
Mr	ACEF	Said	Directeur du CRAIF
Mr	BARRET	Denis	Association Autisme en Yvelines
Mme	GESNOUIN	Yvette	Cadre Paramédical CESAP
Dr	GUYET	Philippe	Président de S.O.S.S (Santé Orale et Soins Spécifiques
Mme	LIONNET-FRANCESES	Anne-Claire	URAPEI
Mr	NGUYEN DUC LONG	Gérard	AFM
Mr	ROSSET	Philippe	Centre de Ressources Multihandicap
Mr	SANTISTEBE	Roger	Parents de personnes handicapées
Mme	TEZENAS	Marie-Christine	Parent/Les amis de Karen

**BUREAU DE L'ASSOCIATION**

FONCTION	NOM	PRENOM
PRESIDENT	ROSSET	Philippe
VICE-PRESIDENT - Collège n°1- Professionnel	MOLLA	Jean
VICE-PRESIDENT - Collège n°2 - Associatif	BARRET	Denis
SECRETAIRE GENERAL	MONNIER	Aude
SECRETAIRE GENERAL ADJOINT	BRES	Hélène
TRESORIER	SANTISTEBE	Roger
TRESORIER ADJOINT	LANDRU	Marguerite-Marie