

SOMMAIRE :

LISTE DES TABLEAUX	14
LISTE DES FIGURES	15
INTRODUCTION.....	1
CHAPITRE 1 :.....	2
1 Définition du handicap :.....	2
2 Origine/historique du mot handicap :	2
3 Classification du handicap :.....	3
3.1 De la CIDHI à la CIF, une évolution culturelle, communautaire et politique :.....	3
3.2 Le modèle du fonctionnement et du handicap – La Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la SANTE (CIF – ICF) :	5
3.2.1 Fondements :	5
3.2.2 Composantes et domaines de la CIF :	6
3.2.3 L’adaptation pédiatrique (Classification internationale du fonctionnement, handicap et de santé pour enfant et adolescent CIF-EA) :	10
3.2.4 Utilisations de la CIF :	11
3.3 Le modèle de développement humain et le Processus de Production du Handicap (versions 1998 et 2010) :	12
3.3.1 Les fondements :.....	12
3.3.2 Définitions et domaines conceptuels de la version 1998 :	15
3.3.3 Version 2010 du MDH-PPH2 :	17
3.3.4 Des « outils » ont été conçus en utilisant les composantes du MDH-PPH2 :	19
3.4 Comparaison entre les 2 modèles :	20
4 Les différentes catégories de handicap chez l’enfant et l’adolescent :.....	21
4.1 Le handicap moteur/ physique :	21
4.2 Les handicaps sensoriels :	22
4.3 Le handicap cognitif :	22
4.4 Le handicap mental ou déficience intellectuelle :	23
4.5 Le handicap psychique :	24
4.6 Le polyhandicap :	24
5 Le handicap en santé orale : HAS.....	25
5.1 Personnes concernées en santé orale : Faulk et al 2006.....	25
5.2 Personne Autiste :.....	26
5.3 La trisomie 21 (ou syndrome de Down) :.....	28

5.4	L'infirmité cérébrale motrice :	29
5.5	Les personnes polyhandicapées :	29
5.6	Les personnes présentant un retard psychomoteur ou syndrome de déficience mentale :	29
5.7	Les personnes présentant une déficience sensorielle :	31
CHAPITRE 2 :		32
1	Définition de l'urgence :	32
2	Définition de la douleur :	32
3	Les objectifs du traitement d'urgence :	32
4	Etablir un diagnostic :	32
5	Moyens de diagnostic :	33
5.1	Tests de sensibilité pulpaire :	33
5.2	Tests à la percussion :	33
5.3	Test de l'anesthésie sélective :	33
5.4	Radiographie :	34
6	Evaluations cliniques de la douleur :	34
1	Les urgences inflammatoires :	36
1.1	La pulpite réversible :	36
1.2	Pulpite irréversible :	36
2	Les urgences infectieuses :	36
2.1	Parodontite apicale aiguë :	36
2.2	Abcès apical aigu :	36
2.3	Les cellulites d'origine dentaire :	37
2.3.1	Les cellulites aiguës :	37
2.3.2	Cellulite diffuses :	37
2.3.3	Cellulite subaigüe :	37
3	Les urgences traumatiques :	42
3.2	Traumatismes des tissus parodontaux :	47
3.2.1	Concussion ou subluxation :	47
3.2.1.1	Définition :	47
3.2.1.2	Signes cliniques et radiologiques :	47
3.2.2	Extrusion :	47
3.2.2.1	Définition :	47
3.2.2.2	Signes cliniques et radiologiques :	47
3.2.3	Luxation latérale	48

3.2.3.1	Définition :.....	48
3.2.3.2	Signes cliniques et radiologiques :	48
3.2.4	Intrusion :.....	48
3.2.4.1	Définition :.....	48
3.2.4.2	Signes cliniques et radiologiques :	48
3.2.5	Expulsion :	49
3.2.5.1	Définition :.....	49
3.2.5.2	Signes cliniques et radiographiques :	49
3.3	Traumatismes des tissus mous :	52
3.3.1	Définition :.....	52
3.3.2	Signes cliniques :	52
3.3.3	Conduite à tenir :	52
3.4	Fracture alvéolaire :	53
3.4.1	Définition :.....	53
3.4.2	Les signes cliniques et radiographiques :	53
3.4.3	Conduite à tenir :	53
CHAPITRE 3 : Les facteurs qui compliquent la prise en charge bucco-dentaire des patients à besoin spécifique :		55
1	Facteurs de risque :.....	55
1.1	Désordres de la croissance crânio-faciale :.....	55
1.1.1	Anomalies dentaires :	55
1.1.2	Anomalies des structures osseuses :	56
1.1.3	Anomalies des structures molles :	57
1.1.4	Troubles neuromusculaires buccaux :	57
1.2	Troubles psychomoteurs :.....	60
1.3	Troubles comportementaux :	61
1.4	Troubles systémiques :	61
1.5	Effets secondaires des traitements médicamenteux :.....	62
2	Facteurs aggravants :	65
2.1	Difficultés d'expression de la douleur :.....	65
2.2	Difficultés de coopération :.....	67
2.3	Difficultés d'hygiène orale :	68
1	Les patients autistes :.....	69
1.1	Santé générale et patient autiste :.....	69
1.1.1	Altération de la communication :	69

1.1.2	Déficit social :	70
1.1.3	Déficit du comportement :	70
1.1.4	Cognition :	70
1.1.5	Déficit sensoriel :	71
1.1.6	Difficulté motrice :	72
1.1.7	Problème émotionnel :	73
1.1.8	Expression de la douleur :	73
1.1.9	AUTRES.....	74
1.2	Santé dentaire et patient autiste :	74
1.2.1	La carie dentaire :	75
1.2.2	Les problèmes parodontaux :	75
1.2.3	Altération médicamenteuses :	76
1.2.4	Bruxisme :	77
1.2.5	Problème d'occlusion :	77
1.2.6	L'Épilepsie :	78
2	Les patients trisomiques :	78
2.1	Santé générale et patient trisomique :	78
2.1.1	Développement de l'individu porteur de trisomie 21 :	78
2.1.2	Les pathologies systémiques dans la trisomie 21 :	78
2.1.2.1	Les atteintes de l'appareil cardio-vasculaire :	78
2.1.2.2	Les atteintes du système hématopoïétique :	79
2.1.2.3	Les atteintes endocriniennes :	79
2.1.2.4	Les atteintes de l'appareil gastro-intestinal :	79
2.1.2.5	Les atteintes du système auditif :	80
2.1.2.6	Les atteintes du système visuel :	80
2.1.2.7	Les atteintes de l'appareil locomoteur :	80
2.1.2.8	Les atteintes du système nerveux :	80
2.1.3	Conséquences buccales des pathologies systématiques dans la prise en charge des trisomiques :	81
2.2	Santé dentaire et patient trisomique :	82
2.2.1	Les dents :	82
2.2.1.1	Les anomalies d'éruption :	83
2.2.1.2	Les anomalies de nombre :	83
	Les anomalies de forme :	83
2.2.1.3	Anomalies de structure :	84

2.2.2	Les tissus mous :.....	84
2.2.2.1	Les lèvres :.....	84
2.2.2.2	La langue :.....	85
2.2.2.3	Tonsilles et végétations adénoïdes :.....	85
2.2.3	La santé bucco-dentaire :.....	85
2.2.3.1	La maladie parodontale :.....	85
2.2.3.2	La maladie carieuse :.....	86
2.2.3.3	L'hygiène bucco-dentaire :.....	86
2.2.4	Conséquences des pathologies fonctionnelles :.....	86
2.2.4.1	Les conséquences posturales :.....	86
2.2.4.2	Les conséquences dynamiques :.....	88
3	Les patients ICM :.....	90
3.1	Santé générale et patient ICM :.....	90
3.1.1	Etiologie :.....	90
3.1.2	Classifications :.....	90
3.1.3	Les signes cliniques :.....	93
3.1.3.1	Trouble moteur :.....	94
3.1.3.2	Troubles associés à la déficience motrice.....	95
3.1.3.2.1	Troubles Oculaires :.....	95
3.1.3.2.2	Epilepsie :.....	95
3.1.3.2.3	Troubles de l'audition :.....	96
3.1.3.2.4	Dyspraxie bucco faciale :.....	96
3.1.3.2.5	Troubles du langage :.....	96
3.1.3.2.6	Trouble intellectuel :.....	96
3.1.3.2.7	Troubles psychologiques :.....	96
3.1.3.2.8	Les troubles gastro-intestinaux :.....	97
3.1.3.2.9	Les troubles endocriniens :.....	97
3.1.3.2.10	Troubles de l'alimentation :.....	97
3.1.3.2.11	Troubles respiratoires :.....	97
3.1.3.2.12	Les complications neuro-orthopédiques :.....	98
3.1.3.2.13	Troubles cognitifs :.....	98
3.2	Santé dentaire et patient ICM :.....	99
3.2.1	Les malocclusions :.....	99
3.2.2	Les pathologies fonctionnelles :.....	99

3.2.3	Traumatismes dentaires :	100
3.2.4	Bruxisme :.....	100
3.2.5	La carie dentaire :.....	101
3.2.6	Maladie parodontale :.....	101
3.2.7	Sialorrhée :	102
3.2.8	L'érosion dentaire :	102
3.2.9	Défauts de l'émail :	103
3.2.10	Troubles de l'articulation temporo-mandibulaire (ATM) :	103
3.2.11	Apnée de sommeil :	103
CHAPITRE 4 :105Les moyens mis à notre disposition pour aider à la prise en charge buccodentaire des patient		
1	Les réseaux de soins bucco-dentaires :.....	105
2	Accessibilité au cabinet dentaire :	106
2.1	Aménagement des locaux :.....	106
2.1.1	Le stationnement :	107
2.1.2	Les typologies des bâtiments :	107
2.1.3	Entrée/accueil/salle d'attente/salle de soins :	107
2.1.4	Les portes :	108
2.1.5	Éclairage, signalétique et contraste des couleurs :.....	108
2.2	Équipement et personnel :	108
2.2.1	La famille et les accompagnateurs :.....	109
2.2.2	Le matériel et les instruments :	110
2.2.3	Atténuation des stimuli sensoriels :.....	110
3	L'approche psychologique :	111
4	Les outils d'évaluations de la douleur :.....	112
4.1	Échelles auto-évaluation :.....	112
4.1.1	Échelle de visages (FPS-R) :	113
4.1.2	Echelle visuelle analogique :	113
4.1.3	Echelle verbale simple :.....	113
4.2	Echelle d'hétéroévaluation :	114
4.2.1	Échelle NCCPC-R(GED-DI) :.....	114
4.2.2	Echelle douleur enfant sanSalvador (DESS) :	114
4.2.3	Echelle Simplifiée d'Évaluation de la Douleur chez les personnes Dys Communicantes avec troubles du spectre de l'Autisme (ESDDA) :	117
5	Signes à repérer :.....	118
5.1	L'échelle de Venham modifiée :.....	119

5.2	L'échelle de Frankl :	121
6	Accessibilité physique : Sédation :	122
6.1	Moyen de sédation :	122
6.1.1	Sédation par voie orale :	122
6.1.1.1	Les benzodiazépines :	122
6.1.1.2	Les antihistaminiques :	123
6.1.2	Sédation par voie intraveineuse (IV) :	124
6.1.3	Sédation par inhalation :	124
6.1.3.1	Le mélange équimolaire oxygène protoxyde d'azote :	124
6.2	Les différents niveaux de sédation définis par l'ASA (American Society of Anesthésiologistes) : 4 niveaux de sédation sont définis :	125
6.2.1	La sédation minimale :	125
6.2.2	La sédation modérée/analgésie ou sédation consciente :	125
6.2.3	La sédation profonde :	125
6.2.4	L'anesthésie générale :	126
6.3	La sédation minimale / consciente :	126
6.3.1	Intérêts de la sédation consciente chez handicaps :	128
6.3.2	Modalités d'administration et précautions :	128
6.3.3	Matériels : Il est composé de :	128
6.3.4	Déroulement des soins : (126)	129
6.3.4.1	Avant l'acte opératoire :	129
6.3.4.2	Pendant l'administration du MEOPA :	129
6.3.4.3	Pendant l'acte opératoire :	129
6.3.4.4	Après l'arrêt de l'administration :	130
6.4	La sédation combinée :	130
6.5	La sédation profonde :	131
6.5.1	Les moyens thérapeutiques :	131
6.5.1.1	Propofol (Diprivan®) :	131
6.5.1.2	Midazolam (Hypnovel®) :	131
6.5.2	La consultation pré anesthésique :	132
6.5.2.1	À l'anamnèse :	132
6.5.2.2	À l'examen physique :	132
6.6	L'anesthésie générale :	132
6.6.1	Les conditions de travail :	133
7	Facilitateurs à l'hygiène bucco-dentaire :	134

7.1	Matériels et produits :	135
7.1.1	La brosse à dent :	135
7.1.2	Le dentifrice :	136
7.1.3	Bain de bouche :	137
7.2	Technique et méthode :	137
8	Récapitulatif sur la prise en charge des patients à besoin spécifiques :	137
9	Exemple : prise en charge d'un autiste :	139
9.1	Santé générale et patient autiste :	139
9.2	Communication et aptitudes mentales :	139
9.3	Troubles du comportement :	140
9.4	Les troubles de la perception :	140
9.5	Les mouvements incontrôlables :	141
9.6	L'épilepsie :	141
10	Exemple : prise en charge d'un patient porteur de trisomie 21 :	142
10.1	Retard mental :	142
10.2	Gestion comportementale :	142
10.3	Santé générale et patient atteint de trisomie 21 :	144
10.3.1	Troubles cardiaques :	144
10.3.2	Système immunitaire affaibli :	144
10.3.3	Crises d'épilepsie :	145
10.3.4	Diminution de l'acuité auditive et surdité :	145
10.3.5	D�ficiency visuelle :	146
11	Exemple : prise en charge d'un patient porteur d'IMC :	146
11.1	Santé générale et patient IMC :	146
11.1.1	Mouvements corporels incontrôlés :	147
11.1.2	Les troubles neuromusculaires :	147
1	La problématique :	154
2	Objectif :	154
2.1	Objectif principal :	154
2.2	Objectifs secondaires :	154
3	Lieux et période d'étude :	154
4	Matériels et méthode :	155
4.1	Critères d'inclusion :	155
4.2	Critères d'exclusion :	155

4.3	Moyens :.....	155
4.3.1	Personnels :.....	155
4.3.2	Matériels utilisée :.....	155
4.4	Type d'étude :	155
4.5	Composition de l'échantillon :	156
5	Déroulement de l'enquête :.....	156
6	Collectes des données.....	156
7	Résultats :.....	158
7.1	Répartition selon le sexe :.....	158
7.2	Répartition selon l'âge :	158
7.3	Répartition selon le type de l'handicap	158
7.4	Répartition selon la prise des médicaments :.....	159
7.5	Répartition selon la classe des médicaments :	159
7.6	Répartition selon la fréquence de brossage :	160
7.7	Répartition selon le saignement après le brossage :	160
7.8	Répartition selon l'inflammation gingivale :.....	161
7.9	Répartition selon la fréquence des caries dentaire :	161
7.10	Répartition selon la fréquence des fractures dentaire :.....	161
7.11	Répartition selon la fréquence des abrasions dentaires :	162
7.12	Répartition selon le renoncement aux soins :	162
7.13	Répartition selon la fréquence des visites dentaires :.....	163
7.14	Répartition selon les raisons de ne pas consulter le dentiste :	163
7.15	Répartition selon la structure dentaire de suivis :.....	164
7.16	Répartition selon le déroulement de soin :	164
7.17	Répartition selon la méthode de détente utilisée :	165
7.18	Répartition selon l'efficacité de ces méthodes :.....	165
7.19	Répartition selon la technique de la sédation :	166
7.20	Répartition selon le refus de soins :.....	166
7.21	Répartition selon le moment de refus :.....	167
7.22	Répartition selon la raison de refus :	167
8	Discussion :.....	168
8.1	Limites et difficultés rencontrées :	168
8.2	Tranches d'Age, Sexe et Type du handicap :	168
	CAS CLINIQUE:.....	175