



Association régie par la loi de 1901  
N° d'enregistrement au registre des associations : W691054938  
N° SIRET : 480 477 322 00014 – Code APE : 731Z  
N° d'accréditation CNFCO : 07691806-395/327  
N° d'accréditation CNFCM : 100 366

## La prise en charge de la santé orale des personnes en situation de handicap

Ref. module : SPH

### Descriptif

La santé buccodentaire des personnes en situation de handicap demeure un problème spécifique, encore peu formulé, bien que quotidiennement présent dans la vie des équipes médico-éducatives. Il n'existe que très peu de structures spécialisées et de personnels soignants formés pour des soins buccodentaires spécifiques.

SOHDEV propose une formation **adaptée et personnalisée** aux personnels paramédicaux ayant en charge des personnes en situation de handicap. Une **approche théorique et pratique** assure aux participants l'application au quotidien des gestes d'hygiène orale auprès de ces personnes.

### Présentation de l'organisme SOHDEV

SOHDEV (Santé Orale, Handicap, Dépendance Et Vulnérabilité) est devenue experte dans le domaine de la santé orale des populations les plus fragiles.

Agréée par les **CNFMC** (Conseils Nationaux de la Formation Médicale Continue) et par le **CNFCO** (Conseil National de la Formation Continue Odontologique), SOHDEV propose des **formations** et organise des **colloques scientifiques** pour les professionnels médicaux et paramédicaux dans une dimension pluridisciplinaire et interprofessionnelle.

Elle met en œuvre diverses **actions de santé publique** spécifiques axées sur la prévention et l'éducation thérapeutique des patients et de leur entourage (par exemple : campagnes de prévention : Quinzaine du Sourire en novembre et Handi' Sourire fin mai - début juin). SOHDEV a porté deux projets de **réseau de santé** Ville-Hôpital réunis actuellement au sein du Réseau SBDH-RA (Réseau Santé Bucco-Dentaire & Handicap Rhône-Alpes) qui permet désormais un accès aux soins aux personnes en situation de handicap ou de dépendance. Enfin, SOHDEV mène des **travaux d'évaluation** (notamment d'EPP), organise des **staffs médicaux** et met en œuvre des **études de recherche clinique et épidémiologique**.

## INFORMATIONS PRATIQUES SUR LE MODULE SPH

---

### Objectifs

- ⇒ Acquérir des **compétences professionnelles** pour une prise en charge spécifique des personnes en situation de handicap.
- ⇒ Connaître des **techniques d'hygiène orale** et les **soins de bouche** adaptés aux personnes en situation de handicap.
- ⇒ **Identifier les besoins en soins** des personnes en situation de handicap.

### Publics ciblés

**Professionnels paramédicaux** travaillant en établissements pour personnes en situation de handicap résidant en institution : infirmiers, aides-soignants, auxiliaires de vie, éducateurs...

### Nombre de participants

Groupes de 7 à 15 personnes

### Durée de la formation

Une journée

### Sessions proposées

- ⇒ 18 juin 2010 (ref. SPH1)
- ⇒ 8 octobre 2010 (ref. SPH2)
- ⇒ 3 décembre 2010 (ref. SPH3)

### Coût de la formation

120 euros TTC par personne

### Lieu de formation

Centre Hospitalier le Vinatier (69500 Bron)

## **PLAN DU MODULE SPH**

---

### **Partie théorique : 9 h à 12 h**

#### **« Importance de l'hygiène orale pour la santé générale et la qualité de vie des personnes en situation de handicap. »**

- Représentations de la cavité buccale : la bouche de l'autre
- Cavité orale : Anatomie et physiologie de la dent
- Fonctions de l'oralité (déglutition, mastication, phonation, respiration)
- Principales pathologies infectieuses (caries et maladies parodontales)
- Pathologies des glandes salivaires
- Principales lésions de la muqueuse buccale
- Lésions traumatiques de la cavité buccale
- Troubles des fonctions de l'oralité
- Parafonctions (bruxisme)
- Conséquences des pathologies orales sur la santé générale
- Conséquences des maladies chroniques sur la cavité buccale
- Discussion autour de la présentation de cas cliniques
- Prévention des pathologies orales
  - Législation : rôle du personnel soignant dans la prise en charge de l'hygiène orale
  - Implication du personnel soignant dans la prise en charge de l'hygiène orale
  - Soins d'hygiène orale par une tierce personne : le vécu du personnel
  - Difficultés rencontrées par le personnel lors des soins d'hygiène orale
  - Approche comportementale de la personne en situation de handicap
  - Techniques d'hygiène orale
    - Le brossage
    - Le soin de bouche
    - L'entretien des prothèses amovibles
    - Les soins palliatifs
  - Film sur le brossage des personnes en situation de handicap
  - Discussion, recueil des impressions du personnel
  - Protocole d'hygiène orale
  - Prise en charge des pathologies orales chez les personnes en situation de handicap

### **Partie pratique : 13 h 30 à 16 h 30**

- Démonstration des techniques d'hygiène orale
- Atelier de soins d'hygiène orale (par binôme)
- Discussion, recueil des impressions



## BULLETIN D'INSCRIPTION MODULE SPH

A retourner, accompagné du règlement à l'adresse ci-dessous :  
Centre Hospitalier le Vinatier – SOHDEV - Bâtiment 505 bis - 95 Bd Pinel - 69677 Bron Cedex  
Ou à l'adresse mail : [jennifer.debonis@ch-le-vinatier.fr](mailto:jennifer.debonis@ch-le-vinatier.fr)

Nom et Prénom\* : .....

Etablissement\* : .....

Adresse\* : .....

Code Postal\* : ..... Ville\* .....

Tél.\* : ..... Fax : ..... Portable : .....

EMAIL : .....@.....

*\*Mentions obligatoires*

Participera au module SPH, intitulé « La prise en charge de la santé orale des personnes en situation de handicap », le :

Sessions des modules	Coût / personne
<input type="checkbox"/> 18 juin 2010 (ref. SPH1)	120 euros
<input type="checkbox"/> 8 octobre 2010 (ref. SPH2)	120 euros
<input type="checkbox"/> 3 décembre 2010 (ref. SPH3)	120 euros

*Sous réserve de places disponibles. Toute demande d'annulation d'une participation à une formation doit être notifiée par écrit à l'association SOHDEV et parvenue au moins 15 jours calendaires avant la date prévue de la formation.*

Ci-joint un chèque de 120 euros à l'ordre de SOHDEV

Les participants peuvent, s'ils le souhaitent, se restaurer sur le site.

Ci-joint un chèque de 10 euros à l'ordre de SOHDEV pour me restaurer sur place

Fait à ..... Le ..... Lu et approuvé, Signature