

IDAS 2

**Etude qualitative des réticences des
soignants à effectuer les soins
d'hygiène bucco dentaires chez les
personnes âgées**

⇒ L'état de santé bucco dentaire des personnes âgées est une préoccupation de premier ordre :

1.

Risque infectieux élevé associé à différentes causes de mortalités (MEURMAN et HAMALAINEN-2006)

2.

Impact sur la qualité de vie des personnes âgées (Plaisir de manger, état dépressif, perte de l'estime de soi ...)

⇒ Un constat lors des évaluations de pratiques d'IDAS 1 : les soins bucco dentaires usuels ne sont effectués que très rarement

➤ Objectifs principal

- Connaître les réticences des soignants à effectuer les soins d'hygiène bucco dentaires

➤ Objectifs secondaires

- Déterminer l'impact des représentations sociales et des valeurs des soignants sur ces réticences
- Déterminer l'impact des problèmes d'organisation et de manque de formation

➤ Type d'étude

- Etude qualitative de type ethnologique
 - ✓ Observation des pratiques de soin
 - ✓ Analyse du discours des soignants
- Modèle : Théorie Ancrée

➤ Population et terrains d'enquête

- Aides Soignants/ Infirmiers - Cadres/Médecins
- L'ethnologue a passé un mois dans 3 services de 3 pays différents : France/Belgique/Suisse

➤ Outils de collecte de données

- Questionnaire préliminaire pour les services Suisses et Belges :
 - ⇒ Connaître l'organisation des services
 - ⇒ Rôle et statut des différentes catégories professionnelles
- **Observation ethnologique sur le terrain**
 - ⇒ Données descriptives sur les pratiques
 - ⇒ Observer les rapports sociaux en jeux
 - ⇒ Observer le langage non verbal
- **Entretiens semi directifs**
 - ⇒ Recueillir les discours des soignants
 - ⇒ Discours/Pratiques

FRANCE :

➤ Le service :

- ✓ Unité de soin de longue durée de 40 lits
- ✓ 4 à 6 aides soignantes présentes le matin + 2 ou 3 IDE
- ✓ SBD faits principalement par les aides soignantes

➤ Les pratiques

- ✓ Environ 112 toilettes observées et 7 soins d'hygiène bucco dentaires
- ✓ Technique employée :
 - ⇒ Soins avec bâtonnets et solution médicamenteuse style *Givalex*
 - ⇒ Le brossage des vrais dents n'est pas fait, ni même envisagé
 - ⇒ Brossage des prothèses en majorité le soir

➤ Les obstacles

- ✓ Manque de temps et de personnel
- ✓ Manque de formation
- ✓ Manque de matériel
- ✓ Manque d'habitude du service
- ✓ Pas considéré comme prioritaire
- ✓ Les SBD sont des soins difficiles
- ✓ Peur d'agresser ou de se faire agresser
- ✓ Refus du patient

BELGIQUE :

➤ Le service

- ✓ 2 unités : Aigüe et Subaigüe, de 28 lits chacune
- ✓ Aigüe : 3 Infirmiers + 2 A.S + 4 élèves / Subaigüe : 2 Infirmiers + 1 A.S + 3 ou 4 élèves
- ✓ SBD faits par les A.S et les infirmiers

➤ Les pratiques

- ✓ Nbre de toilettes : 95 (dont 46 complètes et 49 demi)/ Nbre de SBD : 72 (dont 34 par les patients et 38 par les soignants)
- ✓ Techniques employées
 - ⇒ Brossage des dents et des prothèses principalement le matin
 - ⇒ Soins avec bâtonnets et solution médicamenteuse magistrale
 - ⇒ Bain de bouche avec solution médicamenteuse (Hextril,

➤ Les obstacles

- ✓ Manque de formation
- ✓ Difficulté du soin
- ✓ Dégoût
- ✓ Refus du patient
- ✓ Laisser l'autonomie au patient
- ✓ Peur de se faire mordre et agresser
- ✓ Priorité au confort du patient

SUISSE :

➤ Le service :

- ✓ 2 unités de revalidation (= moyen séjour) de 16 lits chacune
- ✓ 2 A.S + 2 Infirmiers dans chaque unité le matin
- ✓ SBD faits par A.S et Infirmiers

➤ Les pratiques

- ✓ Nbre de toilettes 49 (dont 26 complètes et 24 demi toilettes)
Nbre de SBD 37 (Dont 13 par les patients et 24 par les soignants)
- ✓ Techniques employées

- ⇒ Brossage des dents et des prothèses le matin et le soir
- ⇒ Soins avec bâtonnets en mousse et solution magistrale
- ⇒ Soins avec bâtonnets et solution médicamenteuse

➤ Les obstacles

- ✓ Difficulté du soin
- ✓ Le confort du patient
- ✓ Le refus du patient
- ✓ Peur de se faire agresser
- ✓ Laisser l'autonomie au patient
- ✓ L'intimité de la bouche

- La Suisse et la Belgique ont de meilleurs résultats quant à la pratique des soins d'hygiène bucco dentaires.
- Manque de formation en France et en Belgique
- La comparaison des 3 pays montre que le facteur « effectif » est indéniable.
- La peur d'agresser le patient ou de se faire agresser est commune aux 3 pays ⇒ Transgression de l'espace personnel + Intimité de la bouche
- C'est un soin considéré comme difficile, surtout avec les patients déments
- Plus les soins sont effectués et plus les obstacles sont liés au patient ⇒ Respect de sa volonté / Respect de son confort / Développement de son autonomie

REMERCIEMENTS AU FINANCEUR

Colgate