



Atelier 1

Addictions et santé orale :
L'enjeu de la promotion de la santé
Marianne HOCHET - RESPADD



Les intervenants

ATELIER 1

ADDICTIONS ET SANTÉ ORALE : L'ENJEU DE LA PROMOTION DE LA SANTÉ

- > *Discutante* : Séverine Lafitte, *coordinatrice des projets, Fnes*
- > *Rapporteur* : Marianne Hochet, *responsable ressources et développement, RESPADD*

Un dialogue original à effets multiples

- Jérémie Bazart, *conseil départemental 93, Seine-Saint-Denis*
- José Mendes, *usager expert, CAARUD PROSES, Seine-Saint-Denis*
- Lionel Sayag, *directeur, CAARUD PROSES, Seine-Saint-Denis*



Des constats

1. Des soins peu accessibles

- Carence en soins dentaires pour les usagers de drogues
 - Soins peu accessibles (physiquement, matériellement et dans les perceptions)
 - Problématique de la couverture sociale, accès aux droits
- => **Environnement peu favorable aux soins dentaires** : inscription difficile dans un parcours de soin, suivi et orientation peu adaptés, freins des usagers et des chirurgiens-dentistes (mauvaise adhésion soignants/patients), peur du jugement

2. Un cercle vicieux installé

- Consommations à l'origine de pathologies et douleurs
- Comportements addictifs, consommation accrue pour soulager des douleurs dentaires
- Isolement médical et social qui peut entretenir les consommations et empêcher la prise en charge

=> **Difficultés d'insertion sociale, public désocialisé, précarité**

3. Une prise en charge globale nécessaire

Prise en charge conjointe de la consommation de substances et des dommages sur la sphère orale :

- Automédication de drogues pour soulager les douleurs
- Certaines consommations empêchent les soins
- Place des toxiques sur la sphère orale

4. La place de la réduction des risques et des dommages ?

- Besoin **d'adapter les recommandations** aux usagers de drogues, à leurs (poly)consommations, à leur accès aux soins
- Problématiques multiples chez les usagers, difficulté à établir le protocole de soin, douleurs marquées à l'arrivée

=> Il existe un besoin/une demande de prise en charge de la santé orale chez les usagers de drogues.

Des leviers d'action

L'accessibilité...

Importance de la mobilité, de « **l'aller-vers** », d'intervenir « hors les murs » / « in situ »

Question de l'accueil inconditionnel

Communication adaptée = notion de littératie

Disponibilité des intervenants

=> **Droit commun**

La posture...

- Empathie, bienveillance, non-jugement
- Disponibilité, écoute, mise en confiance
- Respect
- Remettre le bénéficiaire au cœur des soins

=> **S'appuyer sur des « facilitateurs » vers l'accès aux soins (repérer et adresser)**

Dans un objectif de santé globale...

La santé orale comme porte d'entrée vers l'adhésion à un parcours de soins :

- Contribuer à un environnement favorable (hébergement) => agir sur les déterminants de santé pour tendre vers le « prendre soin de soi »
 - Favoriser une hygiène de vie globale
 - Créer un réseau, des partenariats pour favoriser un meilleur environnement et le suivi
- => Opportunité de soins et de prévention**

... et de promotion de la santé.

Les soins en santé orale contribuent au mieux-être :

- Physiologique
- Physique
- Esthétique
- Social

=> Renforcement des compétences psycho-sociales, de la confiance, du sentiment d'auto-efficacité, rompre l'isolement social / la situation de précarité

Un exemple d'expérience positive

Intervention du Bus mobil (écoles, CAARUD) ou unité dentaire mobile

=> Soins primaires, soulager les douleurs, dépister

Pour PROSES :

- Taux d'adhésion élevé (lien de confiance établi avec la structure d'accueil)
- Bilan comme porte d'entrée vers les soins oraux + dépistage / 1ers soins
- Outils adaptés, hygiène globale

Merci pour votre attention

