



**iADH**  
International Association  
for Disability & Oral Health

# **Guide pour un cursus de formation post-diplôme en Soins Spécifiques en Odontologie**

This work is licensed to iADH under a Creative Commons Attribution-Non Commercial-Share Alike License  
ORIGINAL MATERIAL accepted by the iADH Council 2/11/2014. Date for review 2018



**[www.iadh.org](http://www.iadh.org)**



## Traduction française validée

Ce document constitue la version française du cursus de formation initiale en soins spécifiques en odontologie ratifié par le Conseil Administratif de l'iADH le 2 novembre 2014. Il a été traduit de l'anglais en français par :

Dr Denise Faulks : contributeur au document original, anglophone bilingue, praticien hospitalier en soins spécifiques au CHRU de Clermont Ferrand et membre de l'Equipe d'Accueil 4847, Centre de Recherche en Odontologie Clinique (CROC) de l'Université d'Auvergne.

Pr Valérie Leroy-Roger : Professeur des Universités-Praticien Hospitalier à l'UFR d'Odontologie et au CHRU de Clermont-Ferrand, membre actif de l'ADEE (Association for Dental Education in Europe) ayant participé à l'élaboration du profil et des compétences du futur chirurgien-dentiste européen et membre de l'Equipe d'Accueil 4847, Centre de Recherche en Odontologie Clinique (CROC) de l'Université d'Auvergne.

Mme Caroline Eschevins : technicienne de l'Equipe d'Accueil 4847, Centre de Recherche en Odontologie Clinique (CROC) de l'Université d'Auvergne, francophone bilingue.

Suivant les règles de bonne pratique, la traduction a été validée par méthodologie de rétro-traduction. Une traductrice indépendante, anglophone bilingue, avec expérience dans le milieu universitaire, a retraduit la version française en anglais. Un processus de consensus a ensuite permis d'éliminer les ambiguïtés du texte français et d'arriver à une traduction française validée.



## Déclaration d'intention

Les institutions des études supérieures et les instances gouvernementales impliquées dans le financement et la mise en œuvre des politiques de formation ont la responsabilité de garantir que les enseignants en chirurgie dentaire relèvent le défi de dispenser une formation initiale et post-diplôme en Soins Spécifiques en Odontologie (SSO), afin que les futures équipes dentaires ne montrent pas seulement les compétences, attitudes et comportements nécessaires pour répondre aux besoins des patients, mais qu'ils acquièrent la confiance de répondre de façon dynamique à ces défis.

En 2010, le comité chargé de l'éducation de l'International Association for Disability and Oral Health (iADH) a initié un processus international consensuel pour développer des recommandations sur les éléments fondamentaux des cursus en soins spécifiques en odontologie.<sup>(1-4)</sup> Depuis, l'iADH a publié un guide pour le cursus de formation initiale, qui a été largement disséminé et traduit dans 4 langues.<sup>(4,5)</sup> En suivant la même méthodologie,<sup>(3)</sup> des conseils sur les éléments fondamentaux pour un cursus de formation post-diplôme en SSO ont été établis avec un haut niveau de consensus par un panel international d'experts.<sup>(6)</sup>

Le guide pour le cursus de formation post-diplôme de l'iADH a été alimenté par un processus de consensus impliquant 44 experts de 17 pays, et les objectifs pédagogiques proposés dans ce document pourront être utilisés à la demande pour développer des modules indépendants pour l'obtention de certificats, diplômes, masters et programmes doctoraux qui répondent aux exigences des instances professionnelles et de l'enseignement supérieur.

Comité chargé de l'éducation de l'iADH  
Août 2014



## Tables des matières

Déclaration d'intention	2
Auteurs et Remerciements	4
Guide pour un cursus de formation post-diplôme en Soins Spécifiques en Odontologie	5 - 13
Buts du guide pour un cursus de formation post-diplôme en Soins Spécifiques en Odontologie	6
Principes directeurs	7 - 8
Principaux domaines d'étude	9
Méthodes d'apprentissage et d'enseignement	10 - 11
Evaluation et Feedback	12 - 13
Développement des ressources pédagogiques en Soins Spécifiques en Odontologie	14
Bibliographie	15 - 16
Annexes	17 - 38
Annexe I      Objectifs pédagogiques pour la formation post-diplôme en Soins Spécifiques en Odontologie organisés en huit modules	17 – 24
Annexe ii      Exemples de modèles de différents parcours de formation post diplôme en Soins Spécifiques en Odontologie	25
Annexe iii      Glossaire	26 - 38
Annexe iv      Membres du groupe de travail formation post-diplôme et panel d'experts Delphi	39



## AUTEURS ET REMERCIEMENTS

Ce document de cursus a été rédigé par les docteurs Alison Dougall (Irlande), Shelagh Thompson (Pays de Galle) et le professeur June Nunn (Irlande). Ce document peut être adapté librement et utilisé à des fins de formation post-diplôme (enseignement et pratique), à la fois par les dentistes et les autres professionnels en lien avec la santé orale, mais doit être référencé de façon appropriée à l'International Association of Disability and Oral Health sous une licence des Creative Commons.<sup>(7)</sup>

Un glossaire est disponible (annexe iii) à la fin du document pour aider à la compréhension de la terminologie et du langage utilisés dans ce document, compilé par les docteurs Denise Faulks (France) et Graeme Ting (Nouvelle Zélande).

Les auteurs remercient chaleureusement les contributions du groupe de travail post-diplôme (annexe iv) et souligne le travail, temps et engagement du panel Delphi d'experts post-diplôme lors du processus de consensus. Les auteurs remercient également toutes les parties prenantes et les organisations qui ont été consultées pendant le développement de ce document.



ORIGINAL MATERIAL accepted by the iADH Council 27/10/2012. Date for review 2016  
This work is licensed to iADH under a Creative Commons Attribution-Non Commercial-Share Alike License



# GUIDE POUR UN CURSUS DE FORMATION POST-DIPLOME EN SOINS SPECIFIQUES EN ODONTOLOGIE

Les personnes à besoin des soins spécifiques en odontologie sont ceux pour lesquelles une déficience ou une limitation de l'activité altère directement ou indirectement leur santé orale. La déficience ou la limitation sont définies par la Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé de l'Organisation Mondiale de la Santé (CIF)<sup>(8)</sup> et sont influencées par le contexte personnel et/ou environnemental de l'individu.<sup>(9)</sup> Les Soins Spécifiques en Odontologie permettent une approche exhaustive et holistique de la prise en charge des patients, quelques fois appelés personnes à besoins spécifiques. En conséquence, il est opportun qu'un programme de formation post-diplôme en Soins spécifiques en Odontologie s'inspire de l'expertise de nombreuses disciplines de santé et de disciplines médico-sociales.

Ce document fournit un guide pour le développement des éléments principaux du cursus - à savoir le contenu, les stratégies d'apprentissage et d'enseignement, et les procédés de contrôle des connaissances et d'évaluation<sup>(10)</sup>. Les objectifs pédagogiques sont organisés en huit modules afin de permettre aux enseignants de développer des programmes de formation conceptualisés et culturellement adaptés, et qui conforment aux éventuelles directives des instances nationales. Il permettra aux pédagogues de planifier et de développer des programmes post-diplôme en SSO qui dispenseront des connaissances théoriques au niveau d'approfondissement approprié et surtout, incluront des expériences pratiques et cliniques pour renforcer et améliorer les compétences et capacités des professionnels dans le but d'obtenir les attitudes positives et le comportement requis pour une mise en œuvre réussie des Soins Spécifiques en Odontologie.



## **BUTS DU GUIDE POUR UN CURSUS DE FORMATION POST-DIPLÔME EN SOINS SPECIFIQUES EN ODONTOLOGIE**

**But:** Après avoir suivi avec succès le programme post-diplôme en SSO, le professionnel sera capable de planifier, de faciliter et d'assurer une prise en charge holistique et de grande qualité de la santé orale des personnes à besoins spécifiques, en accord avec le niveau de formation obtenue (ex. formation continue, diplôme universitaire, master, spécialité, doctorat). Ils auront une compréhension globale et approfondie de la situation de handicap et aussi des enjeux environnementaux, sociaux, médicaux et psychologiques ayant une influence sur les comportements en lien avec la santé, la santé orale, les fonctions orales et la qualité de vie.

**Objectif:** Les objectifs pédagogiques des recommandations pour le cursus de formation post-diplôme en SSO peuvent être inclus dans des formations ponctuelles et/ou utilisés en modules indépendants pour constituer une base au développement de programmes de formation continue, certificats, diplômes, masters, spécialités et doctorats, dont le niveau définira l'étendue de l'acquisition des connaissances et des compétences dans chaque domaine. Grâce à une évaluation rigoureuse et le retour d'informations de chaque programme, les enseignants pourront développer et améliorer les formations post-diplôme dispensées au travers d'un processus continu d'assurance qualité.



## PRINCIPES DIRECTEURS

### Conception et exigences du programme

Pour la profession dentaire, un principe clé est la nécessité d'un degré de « standardisation, responsabilité et de transparence » (Standards for Dental Educators) <sup>(11)</sup> alors que pour les patients et le public les exigences de formation doivent « mettre en confiance et améliorer la prise en charge ». Ceci est également important dans la mise en place de la formation post-diplôme en SSO. Au niveau post-diplôme, le développement d'un programme de formation définissant les connaissances, les capacités et compétences, et les qualités professionnelles requises, devra suivre les directives d'accréditation déjà élaborés dans chaque pays. Il n'entre pas dans le cadre de ce document de donner des conseils sur les normes locales en matière de Soins Spécifiques en Odontologie dans les différents pays mais il est important que les normes minimales de qualité des objectifs pédagogiques en SSO mises en avant dans ce document soient suivies lors de la création d'un programme en SSO. Cela permettra aux équipes dentaires d'être capable de garantir la sécurité des patients en préservant et en protégeant leur santé, leur bien-être et leurs droits individuels en respectant les objectifs pédagogiques spécifiques.



## PRINCIPES DIRECTEURS suite

### Assurance qualité

Le document des recommandations pour un cursus de formation post-diplôme en SSO de l'iADH offre un cadre consensuel des compétences nécessaires au minimum requis. En utilisant ce document, les universités et les institutions seront à même de concevoir des programmes de formation en SSO adaptés et qui sont conformes aux standards de formation post-diplôme en odontologie, ceci au niveau national et international.

Après l'approbation des universités et/ou des institutions de formation et/ou des organismes d'accréditation, les programmes en SSO devront être conformes aux procédures officielles, effectives et déjà mises en place pour garantir la continuité de l'assurance qualité.



## PRINCIPAUX DOMAINES D'ETUDE

Un cursus post-diplôme en SSO doit inclure la théorie et l'expérience clinique dans les huit domaines principaux suivants : le contenu des matières d'enseignements sera défini en fonction de la durée de la formation, du type de programme (par exemple formation continue, certificat, diplôme, master, spécialité, doctorat) et des requis réglementaires des organismes professionnels ou d'accréditation (voir annexe (i) pour les objectifs pédagogiques attendus).

- 1 Contexte Professionnel, Politique et Ethique des Soins Spécifiques en Odontologie
- 2 Incapacité, Déficience et Santé Orale
- 3 Sciences Médicales en lien avec les Soins Spécifiques en Odontologie
- 4 Psychologie en lien avec les Soins Spécifiques en Odontologie
- 5 Santé Publique Dentaire et Promotion de la Santé Orale
- 6 Planification des soins de santé orale et travail en équipe
- 7 Soins Spécifiques en Odontologie Clinique
- 8 Recherche et Gouvernance



## METHODES D'APPRENTISSAGE ET D'ENSEIGNEMENT

Apprendre à des équipes dentaires futures à devenir compétentes en SSO et à pratiquer la dentisterie basée sur les preuves scientifiques est essentiel <sup>(13,14)</sup>; cela demande aux étudiants post-diplôme d'acquérir des connaissances, des compétences et capacités, des attitudes et comportements au travers d'une variété d'environnements et d'expériences d'apprentissage qui développeront leur sens critique en Soins Spécifiques en Odontologie.<sup>(15,16)</sup> Des théories et des principes d'éducation solides <sup>(15,17,18)</sup> sont fondamentaux pour renforcer l'apprentissage qui a commencé avant l'obtention du diplôme de chirurgien-dentiste <sup>(13,14,17,18)</sup>, pour assurer un enseignement efficace et un apprentissage tout au long de la vie.

Les méthodes d'apprentissage et d'enseignement peuvent varier entre les pays et dépendront de la stratégie pédagogique de chaque école ou faculté dentaire et les ressources d'enseignement disponibles. Un programme post-diplôme en SSO doit mettre l'accent sur l'importance d'une approche éducative basée sur les preuves scientifiques comme dans d'autres disciplines,<sup>(20)</sup> avec de l'expérience clinique prodiguée au moyen d'exercices pratiques et d'ateliers, de démonstrations cliniques, d'exercices de simulation et, surtout, d'une pratique clinique avec un tuteur.



## **METHODES D'APPRENTISSAGE ET D'ENSEIGNEMENT suite.**

Les étudiants post-diplôme doivent tenir un portfolio de réflexion personnelle et un livre de bord, participer activement aux cours et séminaires, évaluer de façon critique la littérature pertinente, et utiliser l'apprentissage par problème ou par étude de cas pour améliorer leurs connaissances, leurs capacités et compétences, et leurs attitudes et comportements.

Des environnements d'apprentissage variés peuvent être utilisés pour encourager la formation sur le lieu de travail avec un enseignement encadré au fauteuil ou au lit du patient et un tutorat par des cliniciens et enseignants expérimentés, parfois extérieurs au champ de la dentisterie.

Les différents modules du cursus de formation post-diplôme de l'iADH de ce document doivent permettre aux enseignants de créer un programme flexible, bien structuré et complet, organisé en modules et en points ou crédits qui contribueront au Développement Professionnel Continu<sup>(19)</sup> ainsi qu'à des certificats, Diplômes Universitaires, ou des qualifications post universitaires comme le master ou le doctorat. Voir annexe (ii) pour différents exemples de parcours pédagogiques.



## EVALUATION et FEEDBACK

L'évaluation est un requis pour contrôler la progression des étudiants qui suivent un module ou un enseignement en Soins Spécifiques en Odontologie afin de déterminer s'ils ont atteints les résultats attendus et éventuellement pour définir des mesures de rattrapage justes et appropriés si nécessaire. Au début du programme ou d'un enseignement, il devrait y avoir une stratégie d'évaluation bien définie qui permettra à l'apprenant de progresser grâce à un processus d'évaluations formatives et sommatives et d'acquérir les compétences à un niveau défini.<sup>(17)</sup> Les évaluations doivent être opportunes, probantes, transparentes, appropriés et basées sur les objectifs pédagogiques.<sup>(13,19,22)</sup> Les buts et les objectifs pédagogiques attendus doivent être clairement définis et être conformes avec le contenu et les évaluations.<sup>(14,18,22,23)</sup> Les évaluations du cursus doivent être reliées et alignées au schéma directeur pour s'assurer que les objectifs pédagogiques et théoriques sont atteints.

Des approches innovantes, incluant les évaluations en ligne, peuvent accompagner les méthodes traditionnelles d'évaluation comme les rédactions ou les mémoires écrits, les questions à réponses ouvertes et courtes (QROCs), les questions à choix simple (QCR) avec une seule meilleure réponse, les questions à choix multiples (QCMs), et les questions de type jumelage à vaste choix de réponse (cas clinique QCMs) pour tester les connaissances. Les connaissances, les capacités et compétences, et les attitudes et comportements peuvent être mis en contexte et évalués en utilisant des examens cliniques objectifs structurés (ECOS) et des scénarios de jeux de rôle, et grâce aux évaluations sur le lieu de travail : par exemple, les discussions autour de cas cliniques, les évaluations cliniques, et les observations directes des compétences cliniques qui peuvent inclure les personnes en situation de handicap dans le processus d'évaluation et de feedback.



## FEEDBACK

Le feedback joue un rôle important pour apprécier le développement des compétences et capacités, attitudes et comportements, jugés essentiels pour les étudiants post-diplôme suivant un cursus de formation en Soins Spécifiques en Odontologie. Le feedback doit encourager une réflexion sur soi approfondie, donner des stratégies pour améliorer l'apprentissage et développer le souhait d'apprentissage tout au long de la vie en SSO. Les feedbacks de sources multiples, incluant l'évaluation par ses pairs, peuvent permettre une prise de conscience et une réflexion personnelle, et devraient être inclus dans l'évaluation des étudiants quand cela est faisable. L'utilisation d'un portfolio papier ou informatisé encouragera la réflexion personnelle et permettra le feedback individualisé du tuteur pour améliorer le processus d'apprentissage. Les étudiants doivent recevoir un feedback sur tous les aspects d'un enseignement ; les composants théoriques, leur professionnalisme et leur performance clinique y compris leur capacité à travailler en équipe dans la prise en charge du patient.<sup>(11,23)</sup> Le feedback devrait aussi être sollicité des étudiants, des enseignants et d'autres personnes impliquées dans chaque programme post-diplôme en SSO dans le but d'affiner et d'améliorer continuellement la qualité du programme lui-même.



## DEVELOPPEMENT DES RESSOURCES PEDAGOGIQUES EN SOINS SPECIFIQUES EN ODONTOLOGIE

L'acquisition des connaissances, compétences et capacités, et les attitudes et comportements est un processus continu tout au long de la vie et qui permet aux praticiens de rester compétents dans leur capacité à répondre aux personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.<sup>(9)</sup> Les deux cursus en Soins Spécifiques en Odontologie développés par le Comité d'Education de l'iADH peuvent être utilisés par des enseignants des universités ou des institutions dispensaires de formation en chirurgie dentaire pour promouvoir le développement de programmes d'études coordonnés pour les futures équipes dentaires ; ceci peut être encore plus amélioré en incluant les patients et les étudiants comme principales parties prenantes.<sup>(24)</sup> Les cursus de formation initiale et post-diplôme en SSO sont bien développés dans certains pays, alors qu'ils en sont encore à leur début dans d'autres. Des liens sur le site internet de l'iADH aideront les enseignants à trouver les ressources pédagogiques partagées par différents établissements d'enseignement et organismes spécialisés du monde entier (<http://iadh.org>). Il est attendu que le partage des ressources, au travers de procédés tel que Creative Commons<sup>(7)</sup>, permettra la création au fil du temps d'une base de données de ressources d'enseignements, d'apprentissage et d'évaluation. Ceux-ci devront être développés en respectant le modèle de la Classification Internationale de Fonctionnement<sup>(8)</sup> avec des objectifs pédagogiques en relation avec le niveau d'étude requis (ex, certificat, DU, master, spécialité, doctorat). Ces ressources ont pour but de compléter les contenus pédagogiques existants en Soins Spécifiques en Odontologie et encourageront un enseignement et un apprentissage centrés sur le patient dans cette spécialité en développement. Pour les personnes qui ont obtenu leur diplôme avec peu ou pas de formation en SSO, les ressources de l'iADH seront utilisés pour promouvoir des stratégies d'apprentissage en autonomie et serviront d'exemples pour ceux qui développent des programmes de formation initiale ou post diplôme. Pour plus d'informations sur les cursus et autres activités éducatives de l'iADH veuillez cliquer sur le lien [www.iadh.org](http://www.iadh.org) ou contactez [education@iadh.org](mailto:education@iadh.org).



## BIBLIOGRAPHIE

1. Nunn J, Freeman L, Anderson E et al. Inequalities in access to education and healthcare. *Eur J Dent Educ* 2008; **12** suppl 1: 30-39.
2. Faulks D, Freeman L, Thompson S, Sagheri D, Dougall A. The value of education in Special Care Dentistry as a mean of reducing inequalities in oral health. *Eur J Dent Educ* 2012; **16**: 195-201.
3. Dougall A, Pani SC, Thompson S, Faulks D, Romer M, Nunn J. Developing an undergraduate curriculum in Special Care Dentistry – by consensus. *Eur J Dent Educ* 2013; **17**: 46–56. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eje.12011/pdf>
4. Dougall A, Thompson SA, Faulks D, Ting G, Nunn J. Guidance for the core content of a Curriculum in Special Care Dentistry at the undergraduate level. *Eur J Dent Educ* 2014; **18**: 39–43. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eje.12054/pdf>
5. iADH Education Undergraduate Curriculum in Special Care Dentistry. <http://iadh-education.org/iadh-education/56-2>
6. Dougall A, Chandra-Pani S, Thompson S, Nunn J, Developing a postgraduate curriculum in Special Care Dentistry – by consensus. ADEE Poster Latvia 2014.
7. Best Practices for Marking Content with Creative Commons Licensing. [www.creativecommons.org](http://www.creativecommons.org)
8. International Classification of Functioning (ICF) World Health Organisation, Geneva, Switzerland 2001. Towards a Common Language for Functioning, Disability and Health: ICF. <http://www.who.int/classifications/icf/training/icfbeginnersguide.pdf>
9. Faulks D, Hennequin M. Defining the population requiring special care dentistry using the International Classification of Functioning, Disability and Health-a personal view. *J Disabil Oral Health* 2006; **7**: 143-152.
10. Prideaux D. ABC of learning and teaching in medicine. Curriculum design. *BMJ* 2003; **326**: 268-270.
11. COPDEND UK. Standards for Dental Educators. Oxford: COPDEND, 2013. [http://www.copdend.org/data/files/Downloads/COPDEND\\_Standards%20high%20resolution.pdf](http://www.copdend.org/data/files/Downloads/COPDEND_Standards%20high%20resolution.pdf)
12. Mid Staffordshire NHS Foundation Trust Public Inquiry, chaired by Robert Francis 2013. <http://www.midstaffspublicinquiry.com/report>



## BIBLIOGRAPHIE suite

13. Manogue M, McLoughlin J, Christersson C, Delap E, Lindh C, Schoonheim-Klein M, et al. Curriculum structure, content, learning and assessment in European undergraduate dental education- update 2010. *Eur J Dent Educ* 2011; **15**: 133-141.
14. Cowpe J, Plasschaert A, Harzer W, Vinkka-Puhakka H, Walmsley AD. Profile and competences for the graduating European dentist - update 2009. *Eur J Dent Educ* 2010; **14**: 193-202.
15. Kolb DA. Experiential learning: experience as a source of learning and development. Prentice Hall, Englewood Cliffs, New Jersey, 1984.
16. Schon DA. The reflective practitioner: how practitioners think in action. Jossey-Bass, San Francisco, 1983.
17. Chambers DW. Competencies: a new view of becoming a dentist. *J Dent Educ* 1994; **58**: 342-345.
18. Bloom BS. Taxonomy of Educational Objectives, Handbook I: The Cognitive Domain. David McKay Co Inc., New York, 1956.
19. Association for Dental Education in Europe Task Force II, Appendix 2 – Assessment. 2010 Update Curriculum Structure, Content, Learning and Assessment in European Undergraduate Dental Education. [www.adee.org/cms/uploads/adee/Task\\_Force\\_II\\_APPENDIX\\_2\\_Assessment1.pdf](http://www.adee.org/cms/uploads/adee/Task_Force_II_APPENDIX_2_Assessment1.pdf)
20. Donos N, Mardas N, Buser D. An outline of competencies and the appropriate postgraduate educational pathways in implant dentistry. *Eur J Dent Educ* 2009; **13**: 44-54.
21. Special Issue: Dental Continuing Professional Development (CPD). Reference Manual. *Eur J Dent Educ* 2013; **17** Supplement s1: 1-84.  
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eje.2013.17.issue-s1/issuetoc>
22. Quality Assurance & Benchmarking. An Approach for European Dental Schools (2006).  
<http://www.adee.org/documents/taskforces/quality-assurance-and-benchmarking.pdf>
23. Quality Assurance and Benchmarking of Dental Education. An Approach for European Dental Schools (2010).  
[http://www.adee.org/documents/taskforces/appendix\\_quality\\_assurance\\_and\\_benchmarking.pdf](http://www.adee.org/documents/taskforces/appendix_quality_assurance_and_benchmarking.pdf)
24. Nunn J. Education in Special Care Dentistry- too exclusive? Editorial. *J Disabil Oral Health* 2013; **14**: 2.



## **Annexe (i) Objectifs pédagogiques pour la formation post-diplôme en Soins Spécifiques en Odontologie organisé en 8 modules**

### **Module 1 : Contexte Professionnel, Legal et Ethique des Soins Spécifiques en Odontologie**

**But:** Au terme de ce module les étudiants auront une connaissance exhaustive du contexte légal, culturel et social de la situation de handicap, de la santé et de l'exclusion sociale et comprendront le cadre professionnel, légal et éthique sous-jacents aux soins spécifiques en odontologie.

#### **Objectifs pédagogiques suggérés:**

##### **Au terme de ce module l'étudiant doit être capable de:**

Décrire le contexte social et culturel des personnes en situation de handicap, avec des maladies chroniques et ceux d'autres groupes marginalisés.

Identifier et évaluer de façon critique les questions légales et politiques concernant les principaux groupes en situation de handicap et ceux d'autres groupes marginalisés.

Comprendre le cadre professionnel, légal et éthique local dans lequel ils travaillent.

Etre compétent pour évaluer la capacité d'un individu à donner son consentement et à comprendre le rôle de sa famille et des personnes qui l'assistent dans l'accompagnement de la prise de décision.

Faire preuve de respect de l'autonomie du patient et adapter un raisonnement approprié pour l'utilisation de contrainte physique ou pharmacologique.



## Module 2: Incapacité, Déficience et Santé Orale

**But:** Au terme de ce module l'étudiant doit être capable i) de discuter les concepts du fonctionnement humain, de la déficience et de la santé ; ii) d'identifier les liens entre la déficience et la santé orale, la fonction orale, et la qualité de vie liée à la santé orale, et iii) de reconnaître les manifestations orales caractéristiques des fonctions humaines altérées ou de la condition sociale des groupes spécifiques de patients.

### Objectifs pédagogiques suggérés:

#### Au terme de ce module l'étudiant doit être capable de:

Discuter l'épidémiologie, la terminologie, les concepts et les classifications des fonctions humaines, de la situation de handicap et de la santé.

Décrire les incapacités, les déficiences et les maladies systémiques courantes en ce qui concerne leurs répercussions sur la santé orale.

Décrire les incapacités, les déficiences et les maladies systémiques courantes en ce qui concerne leurs répercussions sur la fonction orale.

Passer en revue les manifestations orales caractéristiques des groupes spécifiques de patients.

Décrire les liens entre la santé orale et la santé générale pour les personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Faire la synthèse des déterminants de la qualité de vie en lien avec la santé orale pour les personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.



## Module 3: Sciences médicales en lien avec les Soins Spécifiques en Odontologie

**But:** Au terme de ce module l'étudiant doit posséder une connaissance globale et approfondie de l'éventail des conditions médicales, des déficiences et des troubles qui affectent la santé orale et la prise en charge des soins dentaires, ainsi que des programmes thérapeutiques et des médicaments associés.

### Objectifs pédagogiques suggérés:

#### Au terme de ce module l'étudiant doit être capable de:

Montrer une compréhension des principes médicaux derrières les conditions de santé chroniques et aigues, congénitales et acquises, les syndromes et les troubles génétiques pertinents pour les Soins Spécifiques en Odontologie.

Etre familier avec la pharmacologie, les principales interactions et effets secondaires systémiques et oraux des médicaments fréquemment utilisés et les programmes thérapeutiques des personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Montrer la connaissance et la capacité à gérer les urgences médicales dans un environnement clinique conformément aux protocoles et recommandations locaux.



## Module 4: Psychologie et Soins Spécifiques en Odontologie

**But:** Au terme de ce module l'étudiant doit posséder une compréhension globale des sciences du comportement en lien avec la santé et doit être capable d'utiliser des moyens de communications adaptés avec les patients à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie. Il doit être capable d'identifier les stratégies complémentaires psychologiques, pharmacologiques et thérapeutiques pertinentes qui sont disponibles pour faciliter la mise en place d'un plan de traitement oral efficace.

### Objectifs pédagogiques suggérés:

#### Au terme de ce module l'étudiant doit être capable de:

Exposer les modèles de comportement et de croyance en santé et comprendre la psychologie qui a trait à la personne et à la santé.

Comprendre le contexte émotionnel de vivre avec une déficience, une maladie chronique, et à gérer des situations telles que la transition de l'âge ou le manque.

Utiliser des stratégies de communication efficaces dans un contexte de soins afin d'établir des relations authentiques avec les personnes en fonction de leurs besoins spécifiques.

Reconnaitre les aspects verbaux et non-verbaux de la communication en lien avec la douleur, l'anxiété et la phobie chez les patients à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Identifier les méthodes pharmacologiques ou non-pharmacologiques qui peuvent être employées pour gérer la douleur, l'anxiété et la phobie chez les patients à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.



## Module 5: Santé Publique Dentaire et Promotion de la Santé Orale

**But:** Au terme de ce module l'étudiant doit être capable d'expliquer les déterminants sociaux de la santé orale, évaluer les initiatives de la promotion de la santé orale au niveau de la population et développer des programmes de promotion de la santé orale au niveau de la communauté. Il doit être capable d'évaluer les services de soins en santé orale et de comprendre son rôle professionnel dans la défense des intérêts des personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

### Objectifs pédagogiques suggérés:

#### Au terme de ce module l'étudiant doit être capable de

Expliquer les déterminants sociaux de la santé en lien avec les inégalités en santé orale des personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Identifier les obstacles et facilitateurs au niveau social, environnemental et attitudinal à l'accès aux services de soins en santé orale pour les personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Passer en revue les mécanismes de financement des soins, et leur impact éventuel sur l'accès aux soins en santé orale des personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Passer en revue les initiatives de promotion de la santé orale au niveau de la population en lien avec les personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Développer des actions de promotion de la santé orale ciblée au niveau de la communauté et des établissements pour les personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Comprendre, en tant que professionnel, son rôle d'avocat dans la promotion des politiques, services et systèmes publics qui respectent la diversité, l'égalité et les droits de la personne.



## Module 6: Planification des soins en santé orale et le travail en équipe

**But :** Au terme de ce module l'étudiant doit être capable de reconnaître l'impact de la déficience, de l'incapacité, et de l'exclusion sociale sur l'organisation des soins en santé orale, et doit être compétent dans l'utilisation de parcours de soins cliniques appropriés et dans la coordination d'une équipe interdisciplinaire afin de délivrer des programmes individualisés de soins en santé orale.

### Objectifs pédagogiques suggérés:

#### Au terme de ce module l'étudiant doit être capable de:

Concevoir et organiser des plans de traitement globaux, approfondis et acceptés par le patient, dans un environnement approprié en fonction des caractéristiques individuelles, des risques, et des recommandations et protocoles locaux.

Appliquer les données scientifiquement prouvées pour développer des programmes de santé orale afin de stabiliser et maintenir la santé orale des personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Utiliser les stratégies de communications qui encouragent l'autonomie et la participation des patients, en partenariat avec les familles et les personnes qui les assistent lorsque c'est nécessaire.

Coordonner une équipe interdisciplinaire, qui inclut d'autres professionnels en lien avec la santé orale, pour prodiguer des soins cliniques optimaux aux personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Travailler avec les personnes soignantes, professionnelles ou non, et les établissements de vie ou de soins pour prévenir les maladies orales.

Etablir une communication interprofessionnelle avec les équipes médicales pour réunir les informations et intégrer l'évaluation des risques oraux dans les étapes clés du parcours de soins.

Consulter et collaborer de manière professionnelle avec les différentes spécialités dentaires et référer à d'autres spécialistes pour les options de traitement en dehors de son champ d'activité personnel.



## Module 7: Soins Spécifiques en Odontologie Clinique

**But :** Au terme de ce module l'étudiant doit être compétent pour planifier, faciliter et assurer une prise en charge clinique sûre et de grande qualité aux personnes à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie. Il doit utiliser les moyens de communication qui encouragent l'autonomie et la participation des patients, en partenariat avec les familles et les personnes qui les assistent lorsque c'est nécessaire. Il doit avoir acquis suffisamment d'expérience pour diriger une équipe clinique.

### Objectifs pédagogiques suggérés:

#### Au terme de ce module l'étudiant doit être capable de:

Montrer les compétences nécessaires pour évaluer, poser un diagnostic et prodiguer des soins cliniques pour un patient à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie dans des contextes de soins différents.

Obtenir le consentement en utilisant un langage approprié et des méthodes de communications adaptées aux personnes ayant des troubles cognitifs, sensoriels et/ou d'autres troubles de communication.

Identifier et gérer les troubles de la fonction orale d'un patient à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Choisir les techniques appropriées de gestion de la douleur et de prise en charge comportementale pour un patient à besoin de Soins Spécifiques en Odontologie.

Maitriser l'évaluation des risques de développer des pathologies orales, l'élaboration du plan de traitement, et la prise en charge des soins dentaires pour des patients sous sédation et anesthésie générale.

Appliquer les techniques sécurisées de transfert et de positionnement approprié pour un patient avec des déficiences physiques, en utilisant des aides quand nécessaire.

Utiliser les techniques sécurisées de contrainte physique en pratique clinique en fonction des risques individuels, des recommandations et des protocoles locaux.



## Module 8: Recherche et Gouvernance

**But :** Au terme de ce module l'étudiant doit élaborer, écrire et présenter un projet de recherche en Soins Spécifiques en Odontologie qui adhère aux normes de gouvernance actuelles et est sous la direction d'un tuteur. Il doit comprendre l'importance de l'audit clinique, de l'assurance qualité et du développement professionnel continu, compatible avec son futur rôle de clinicien senior, de mentor et de formateur.

**Objectifs pédagogiques suggérés :**

**Au terme de ce module l'étudiant doit être capable de:**

Passer en revue de façon critique la littérature pertinente pour pratiquer la dentisterie basée sur les preuves scientifiques.

Comprendre les étapes d'élaboration d'un projet de recherche y compris les autorisations éthiques.

Développer des questions de recherche et entreprendre un projet de recherche en lien avec les Soins Spécifiques en Odontologie.

Analyser et transcrire des résultats de la recherche de façon appropriée et écrire un rapport pouvant donner lieu à publication.

Démontrer des compétences dans la présentation et dans la diffusion des informations.

Contribuer au développement et à la mise en place de recommandations cliniques, documents officiels et initiatives d'assurance qualité, en lien avec les Soins Spécifiques en Odontologie.

Comprendre l'importance du développement professionnel continu, de l'apprentissage tout au long de la vie, de l'auto-évaluation, de l'évaluation par ses pairs et leur habileté dans ce domaine.

## Annexe (ii) Exemple de modèles de différents parcours de formation post-diplôme en Soins Spécifiques en Odontologie.

Niveau du programme	Niveau d'approfondissement	Longueur du programme
<b>Développement Professionnel Continu de mise à niveau (DPC)</b>	Niveau de base (comme attendu pour un dentiste, voire un hygiéniste ou un thérapeute, 1 an après qualification)	Ad hoc ou à temps partiel Formation accréditée DPC
<b>Niveau certificat ou Attestation d'Etudes Universitaire (AEU)</b>	Niveau plus élevé	Par ex : jusqu'à 12 semaines de programme temps plein ou équivalent temps plein sur 2 années académiques maximum
<b>Diplôme universitaire</b>	Jusqu'à un niveau avancé	Par ex : 1 année académique temps plein ou équivalent temps plein sur 2 années académiques maximum ECTS ou un système de crédits équivalent à définir localement
<b>Spécialiste MBD ou niveau doctorat</b>	Jusqu'à un niveau complexe	Par ex : 3 années académiques temps plein ou équivalent temps plein sur 5 années académiques maximum ECTS ou un système de crédits équivalent à définir localement
<b>Développement professionnel continu (DPC)</b>	A partir du niveau de base jusqu'au niveau complexe	Ad hoc ou à temps partiel Formation accréditée DPC



## Annexe (iii) GLOSSAIRE

Accès	La capacité de recourir aux ressources sanitaires et aux services de santé, en fonction des conditions matérielles et environnementales et des facteurs sociaux et psychologiques. Angl. : Access
Activité	L'activité est l'exécution d'une tâche ou d'une action par un individu. Elle constitue la perspective individuelle du fonctionnement. Angl. : Activity
Apprentissage	L'apprentissage est l'acquisition de savoir-faire, c'est-à-dire le processus d'acquisition de pratiques, de connaissances, compétences, d'attitudes ou de valeurs culturelles, par l'observation, l'imitation, l'essai, la répétition, la présentation. Angl. : Learning ; Training
Apprentissage par étude de cas	Proposition, à un petit groupe, d'un problème clinique réel ou fictif en vue de poser un diagnostic, de proposer des solutions et de déduire des règles ou des principes applicables à des cas similaires. Une méthode pédagogique interactive visant l'autonomie et la responsabilisation. Angl. : Case-based learning
Apprentissage par jeux de rôle	Un apprentissage social ou de formation professionnelle, le jeu de rôle consiste à confronter les participants à des scènes, situations ou scénarios similaires à ceux de leur futur rôle (rôle social, fonction professionnelle). Angl. : Role playing
Apprentissage par résolution de problème	Stratégie d'enseignement centrée sur les étudiants et qui consiste à leur soumettre des problèmes précis les poussant à mettre en place des stratégies de résolution de problèmes, d'auto-apprentissage, de travail en équipe et d'apprentissage du savoir (connaissances, savoir être, savoir-faire). Angl. : Problem based learning



#### Approche pharmacologique

Approche qui utilise l'administration de produits pharmaceutiques pour palier à l'anxiété ou aux troubles de comportement induits par les soins dentaires, par exemple la sédation par administration d'un mélange équimolaire de protoxyde d'azote et d'oxygène (MEOPA), par l'administration de benzodiazépines, ou l'anesthésie générale.

Angl. : Pharmacological approach

#### Assurance qualité

Méthode de gestion et d'analyse des pratiques dans le but d'améliorer ou de donner confiance sur le niveau d'excellence d'un processus, item ou activité. Maintien d'un niveau de qualité requis d'un service, en particulier en portant l'attention sur chaque étape du processus de la délivrance du service.

Angl. : Quality assurance

#### Attitude(s)

Une position mentale, sentiment ou émotion qui se reflètent dans le comportement.

Angl. : Attitude

#### Audit clinique

Processus cyclique formel d'évaluation, par des pairs, de la qualité d'un service de santé afin de s'assurer de la conformité de son fonctionnement) avec les politiques établies et les procédures opérationnelles et afin de recommander les changements nécessaires.

Angl. : Clinical audit

#### Capacité

La capacité décrit l'aptitude d'un individu à effectuer une tâche ou à mener une action.

Angl. : Capacity

#### Compétences

Une compétence est l'ensemble des connaissances, capacités et attitudes (savoir, savoir-faire, savoir-être) mobilisable, tirée généralement de l'expérience et nécessaire à l'exercice d'une fonction professionnelle.

Angl. : Competence

#### Comportement(s)

La manière d'être, d'agir ou de réagir d'un individu ou d'un groupe ; Réponse des individus à des stimuli ou à des situations particulières.

Angl. : Behaviour(s)

#### Comportement en lien avec la santé

Toute activité entreprise par un individu, sans tenir compte de son état de santé perçu ou réel, dans le but de promouvoir, protéger ou maintenir sa santé, que ce comportement soit ou non effectivement efficace.

Angl. : Health behaviour



Connaissances	Compréhension théorique d'un sujet. Angl. : Knowledge
Conférence	Un discours prononcé en public, ou en face d'un groupe d'étudiants ; un cours magistral. Angl. : Lecture
Consensus	Le consensus est le résultat obtenu par l'emploi d'une méthode de prise de décision, où l'on met l'accent sur la validité de l'opinion exprimée par chacune des parties en présence et qui s'efforce d'entériner un choix susceptible de recueillir un accord présenté comme unanime ou quasi-unanime. Angl. : Consensus
Consentement	Accord libre et éclairé d'un individu pour une intervention médicale ou chirurgicale, une participation à un essai clinique ou épidémiologique après avoir été informé et avoir compris les points importants et les risques impliqués. Angl. : Consent
Croyance de la santé	Le modèle de croyance de la santé considère le comportement de santé d'un individu comme le résultat d'un raisonnement mettant en balance les coûts et les avantages potentiels de ce comportement. Le modèle de croyance de la santé prévoit que le comportement est le résultat d'un ensemble de croyances centrales qui ont été redéfinies au cours des années, telle que la croyance et la motivation que la santé est importante, la croyance personnelle d'être menacé par la maladie et la croyance qu'un comportement préventif spécifique est efficace dans le cadre d'une analyse coût bénéfice. Angl. : Health Belief Model
Cursus	Cycle éducatif ; Description complète d'un programme de formation qui inclut les objectifs pédagogiques de ces-dits programmes. Il doit inclure les méthodes d'apprentissage, d'enseignement, de feedback et d'évaluation. Angl. : Curriculum
Déficience	Les déficiences désignent des problèmes dans la fonction organique ou la structure anatomique, tels qu'un écart ou une perte importante. Les fonctions organiques ou physiologiques incluent les fonctions mentales. Angl. : Impairment



#### Dentisterie basée sur les preuves scientifiques

Le concept de la dentisteries basée sur les preuves implique l'intégration des données avérées de la science (issues de la recherche biomédicale) à la prise de décision médicale, tout en tenant compte de l'expérience clinique du praticien et de la demande et des besoins des patients.

Angl. : Evidence based dentistry

#### Déterminants sociaux de la santé

Les déterminants sociaux de la santé sont les circonstances dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent ainsi que les systèmes mis en place pour faire face à la maladie. Les 10 déterminants majeurs de la santé sont : le gradient social, le stress, la petite enfance, l'exclusion sociale, le travail, le chômage, le soutien social, la dépendance, l'alimentation et le transport.

Angl. : Social determinants of health

#### Développement Professionnel Continu (DPC)

Le développement professionnel continu (DPC) est un dispositif d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins associant la formation continue et l'analyse des pratiques professionnelles. Il constitue une obligation individuelle qui s'inscrit dans une démarche permanente d'amélioration de la qualité des soins.

Angl. : Continuing Professional Development

#### Directives d'accréditation

Décision par laquelle l'administration détermine à l'avance la manière dont elle usera de son pouvoir discrétionnaire. Règles pour faire reconnaître officiellement une formation.

Angl. : Accreditation standards

#### ECTS

Le Système Européen de Transfert et d'Accumulation de crédits est un système de points développé par l'Union Européenne qui a pour but de faciliter la lecture et la comparaison des programmes d'études des différents pays européens.

Angl. : ECTS - European Credits Transfer System

#### Enseignement

L'enseignement est l'action de transmettre des connaissances nouvelles, des compétences ou des attitudes à un élève.

Angl. : Teaching



Epidémiologie	L'épidémiologie est l'étude des facteurs influant sur la santé et les maladies de populations. Il s'agit d'une discipline qui se rapporte à la répartition, à la fréquence et à la gravité des états pathologiques. Angl. : Epidemiology
Evaluation	L'évaluation est une démarche continue qui vise à mesurer, quantifier et caractériser les connaissances, compétences, attitudes et comportements développés par l'étudiant au cours de sa formation. Angl. : Assessment
Evaluation des risques	Estimation quantitative ou qualitative de la probabilité que des effets négatifs puissent résulter de l'exposition aux risques ou de l'absence d'effets bénéfiques. L'évaluation doit tenir compte de preuves scientifiques mais doit aussi prendre en considération les facteurs sociaux, politiques, économiques et techniques en évaluant toutes les alternatives possibles. Angl. : Risk assessment
Evaluation en ligne	Evaluation utilisant les technologies informatiques. Angl. : Online assessment
Evaluation formative	L'évaluation formative est une évaluation qui a pour fonction d'améliorer l'apprentissage en cours en détectant les difficultés de l'apprenant afin de lui venir en aide, en modifiant par des méthodes ou des conseils appropriés, la situation d'apprentissage ou le rythme de cette progression. Souvent sous forme de feedback oral ou écrit. Angl. : Formative assessment
Evaluation par les pairs	Procédure utilisée pour l'évaluation de la qualité ou l'exécution d'un audit, au cours de laquelle les résultats, les enregistrements, etc., sont jugés par un groupe de collègues au regard de protocoles prédéterminés et d'une manière objective. Angl. : Peer review
Evaluation sommative	Evaluation dont le but est de vérifier que les acquisitions visées par les objectifs pédagogiques ont été atteintes. Souvent sa fonction est administrative et porte sur une décision d'acceptation ou de refus dans un niveau supérieur. Angl. : Summative assessment



#### Examen Clinique Objectif Structuré (ECOS)

Méthode d'évaluation des compétences et des capacités cliniques. Un examen ECOS est composé d'une séquence de situations cliniques présentées sous forme de différentes « stations » de quelques minutes chacune, constituant un « circuit » à travers lequel les candidats font la rotation. Les candidats interagissent avec un patient simulé et standardisé et doivent compléter une série de tâches prédéterminées. Leur performance est évaluée par un observateur-examinateur qui utilise une grille d'observation spécifique au contenu de la situation et aux tâches demandées.

Angl. : Objective Structured Clinical Examination (OSCE)

Exclusion sociale	<p>L'exclusion sociale est la relégation ou marginalisation sociale d'individus, ne correspondant pas ou plus au modèle dominant d'une société. Elle n'est généralement ni véritablement délibérée, ni socialement admise, mais constitue un processus de rupture parfois progressive des liens sociaux. Voir : Groupes marginalisés.</p> <p>Angl. : Social exclusion</p>
Exercices de simulation	<p>Une activité virtuelle avec peu de différence entre l'environnement simulé et la vraie situation, pendant laquelle l'étudiant peut profiter d'une expérience d'apprentissage pratique.</p> <p>Angl. : Simulation</p>
Facilitateur	<p>Personne, procédé, environnement ou influence qui grâce à leur présence ou absence rend une action, comportement, ou procédé plus facile ou plus facilement réalisable. Les facilitateurs peuvent empêcher un trouble ou une limite d'activité de devenir une restriction en améliorant la fonction et en réduisant le handicap.</p> <p>Angl. : Facilitator</p>
Facteurs contextuels	<p>Les facteurs contextuels représentent le contexte global de la vie d'un individu et incluent les facteurs environnementaux et les facteurs personnels.</p> <p>Angl. : Contextual factors</p>
Facteurs environnementaux	<p>Les facteurs environnementaux constituent l'environnement physique, social et attitudinal dans lequel les gens vivent et mènent leur vie. Les facteurs sont externes à la personne et peuvent avoir une influence positive (facilitateur) ou négative (obstacle) sur la performance de la personne en tant que membre de la société, sur la capacité de la personne, ou sur une fonction organique ou une structure anatomique de cette personne.</p> <p>Angl. : Environmental factors</p>



Facteurs personnels	Les facteurs personnels sont les caractéristiques propres de l'individu. Ils peuvent inclure le sexe, la race, l'âge, les problèmes de santé, la condition physique, le mode de vie, les habitudes, l'éducation reçue, le mode d'adaptation, l'origine sociale, la profession, le niveau d'instruction ainsi que l'expérience passée et présente (les événements vécus et les circonstances de la vie), les schémas comportementaux et les traits psychologiques ou autres. Angl. : Personal factors
Feedback	Synonyme de rétroaction. Un feedback est donné par l'enseignant lorsque l'étudiant reçoit de l'information concernant une de ses actions et qu'il l'utilise pour modifier son approche de la tâche. Le feedback porte sur des comportements spécifiques et remédiabes, il implique l'étudiant et il identifie à la fois ses forces et ses faiblesses. Angl. : Feedback
Fonctions orales	Toutes les fonctions physiologiques de la sphère orofaciale, comme mordre, mastiquer, parler, respirer, communiquer, sentir, gouter, toucher, s'exprimer, digérer, saliver, déglutir, sourire, embrasser...etc Angl. : Oral function
Formation initiale	En odontologie, la formation initiale est la formation donnée au sein d'une faculté dentaire en vue d'obtenir le diplôme de chirurgien-dentiste. Angl. : Undergraduate education
Formation post-diplôme	En odontologie, la formation post-diplôme est la formation donnée au sein d'une faculté dentaire ou d'un organisme de formation continue après obtention du diplôme de chirurgien-dentiste. Il peut s'agir d'un certificat, d'une attestation d'études universitaires (AEU), d'un diplôme universitaire (DU), d'un master, d'un doctorat, d'une filière de spécialité ou d'une formation de développement professionnel continu (DPC). Angl. : Postgraduate education
Gestion du risque	Evaluation des facteurs influençant la probabilité de développer des problèmes de santé orale pour un individu. Première étape d'un programme de promotion de la santé orale. Angl. : Risk assessment



Gouvernance	L'ensemble des règles et des processus collectifs, formalisés ou non, par lequel les fournisseurs de services de santé assurent la qualité, la responsabilité et la gestion des services. Les processus incluent l'audit, l'accréditation, l'évaluation clinique, la pratique basée sur les preuves, la gestion des risques, la gestion des plaintes, la formation continue, la régulation professionnelle, et la recherche. Angl. : Governance
Groupes marginalisés	Groupes humains relégués à une position sans pouvoir ou sans statut dans la société à cause de stigmatisations sociales en relation avec un niveau socioéconomique, un niveau social, un statut d'immigré, une situation de handicap, un état de santé, une incarcération, une ethnie, une religion, une sexualité, une croyance non-conformiste, une dépendance liée à l'âge, ou d'autres facteurs d'exclusion sociale. Angl. : Marginalised groups
Incapacité	Problèmes de fonctions organiques ou une limitation d'aptitude à effectuer une tache ou une action. Impairment
Instances de régulation professionnelles	Organisations avec une responsabilité statutaire de régulation de l'exercice de la dentisterie. Ces organisations peuvent décider des niveaux requis par les jeunes diplômés et peuvent accréditer, approuver, ou reconnaître les programmes spécifiques menant à des qualifications professionnelles. Angl. : Professional regulatory bodies
Limitations d'activité	Les limitations d'activité sont des difficultés qu'un individu peut éprouver dans l'accomplissement de ses activités. L'écart de la capacité d'exercer l'activité par rapport à ce que l'on peut attendre de la part d'individus n'ayant pas ce problème de santé, peut-être plus ou moins grand, tant en qualité qu'en quantité. Angl. : Activity limitations
Livre de bord	Un document écrit, support de la réflexion personnelle de l'étudiant rapportant sa pratique clinique et le processus d'apprentissage. Angl. : Log-diary
Maladies systémiques	Etat de santé qui affecte un système du corps par exemple, le système digestif, le système cardiovasculaire, le système respiratoire... Angl. : Systemic conditions
Mentor	Un clinicien expérimenté qui encadre un étudiant ou apprenant. Angl. : Mentor



#### Méthodologies pédagogiques

Les méthodologies pédagogiques désignent les manières dont le formateur organise la transmission de ses connaissances et de son savoir-faire aux apprenants, en vue d'atteindre les objectifs pédagogiques prédéfinis.

Angl. : Educational methodologies

#### Obstacles

Facteurs dans l'environnement physique, social et attitudinal de la personne, qui par leur présence ou absence limite l'activité ou restreint la participation et crée une situation de handicap. Par exemple, un environnement physique inaccessible, un manque de technologie d'assistance pertinente, des attitudes négatives des personnes à l'encontre de la situation de handicap, des services, systèmes et politiques qui entravent la participation.

Angl. : Barriers

#### Objectifs pédagogiques

Un objectif pédagogique décrit une compétence ou un ensemble de compétences que l'apprenant doit acquérir au terme d'une séquence d'apprentissage.

Angl. : Learning outcomes

#### Panel Delphi

Groupe d'experts participant à un processus de consensus avec plusieurs tours et caractérisé par l'anonymat, la rétroaction et la réponse statistique.

Angl. : Delphi panel

#### Participation

La participation désigne l'implication d'une personne dans une situation de vie réelle. Elle constitue la perspective sociétale du fonctionnement.

Angl. : Participation

#### Parties prenantes

Une partie prenante est un acteur, individuel ou collectif (groupe ou organisation), concerné activement ou passivement par une décision ou un projet.

Angl. : Stakeholders



#### **Patients à besoins spécifiques ; patients à besoin de soins spécifiques en odontologie**

Les patients à besoin de soins spécifiques en odontologie sont ceux pour lesquels une déficience ou une limitation de l'activité altère, directement ou indirectement, leur santé orale, dans le contexte personnel ou environnemental de l'individu<sup>11</sup> (par exemple des personnes en situation de handicap, des personnes avec des antécédents médicaux complexes, des personnes phobiques des soins dentaires). Selon la structure des services, les soins spécifiques peuvent aussi s'adresser à des personnes vivant dans un contexte environnemental, social, ou culturel qui affecte directement ou indirectement leur santé orale, en relation avec les déterminants sociaux de la santé et des obstacles rencontrés lors de l'accès à la santé et à la prévention (par exemple la population carcérale, les gens du voyage, les personnes sans domicile fixe, les personnes sans papiers).

Angl. : Patients with special health care needs ; patients requiring special care dentistry

#### **Personnes en situation de handicap**

Est considérée comme situation de handicap, toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant.

Angl. : People or persons with disability

#### **Personnes qui assistent les patients**

Parent, membre familial, volontaire, ou professionnel qui procure des soins à un individu, aussi appelé aidant naturel, aidant familial, personne aidante, auxiliaire de vie, assistante de vie, garde malade, aide à domicile...

Angl. : Caregivers

#### **Portfolio**

Un document écrit, support de la réflexion personnelle de l'étudiant autour de sa pratique et le processus d'apprentissage.

Angl. : Reflective portfolio

#### **Professionnels en lien avec la santé orale**

Des professionnels autres que les chirurgiens-dentistes qui travaillent dans la sphère orale, par exemple les stomatologues, les chirurgiens-maxillofaciaux, les orthophonistes, les assistantes dentaires, les infirmières, les ergothérapeutes etc...

Angl. : Allied oral healthcare professionals

#### **Promotion de la santé orale**

Processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé orale, et d'améliorer celle-ci.

Angl. : Oral health promotion



Protocole	Document rédigé par une autorité médicale ou institutionnelle, argumenté d'une bibliographie, établissant les modalités d'une conduite à tenir ou d'actes à mettre en œuvre dans certaines situations précises, elles-mêmes clairement définies dans le protocole. Angl. : Protocol
Qualité de vie	La perception qu'a un individu de sa place dans l'existence, dans le contexte de la culture et du système de valeurs dans lesquels il vit, en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes. Il s'agit d'un large champ conceptuel, englobant de manière complexe la santé physique de la personne, son état psychologique, son niveau d'indépendance, ses relations sociales, ses croyances personnelles et sa relation avec les spécificités de son environnement. Angl. : Quality of life
Questions à choix multiples (QCMs)	Questionnaire dans lequel sont proposées plusieurs réponses pour chaque question. Une ou plusieurs de ces propositions de réponse sont correctes. Angl. : Multiple choice questions (MCQs)
Questions à choix simple (QCR) avec une seule meilleure réponse	Questionnaire dans lequel sont proposées plusieurs réponses pour chaque question. Une seule des propositions est correcte ou tout du moins jugée comme étant la plus vraisemblable pour chaque question. Angl. : Single best answer questions (SBAs)
Questions à réponses ouvertes et courtes (QROCs)	Questions dont la réponse écrite peut consister en une ou quelques phrases, en des notions particulières, des chiffres, des croquis, etc. Les réponses sont corrigées au moyen d'une clé de réponses prédéfinie de manière complète et sans équivoque. Angl. : Short answer questions (SAQs)
Questions de type jumelage à vaste choix de réponses	Consiste à jumeler un vaste choix de réponses possibles avec différents vignettes ou scénarios cliniques illustrant un même thème. L'étudiant doit trouver pour chaque scénario, la réponse la plus vraisemblable parmi le vaste choix d'options proposé. Chaque option peut être choisie une fois, plusieurs fois ou pas du tout selon les différents scénarios proposés. Angl. : Extended matching questions (EMQs)
Ressources	Moyens matériels, intellectuels, humains, financiers, moyens d'action, ou outils/ aides mis à disposition. Angl. : Resources



Santé Orale	Etat de santé de la bouche et des tissus périoraux qui permet à un individu de manger, de parler et d'avoir une vie sociale ; ceci sans maladie active, sans inconfort ou gêne, et qui contribue au bien-être général de l'individu. Angl.: Oral health
Séminaire	Réunion de travail intellectuel en petit groupe, dans un but d'enseignement. Angl. : Seminar
Situation de handicap	Constitue un handicap, toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant (LOI n° 2005-102 du 11 février 2005). La situation de handicap est un terme générique désignant les déficiences, les limitations d'activité et les restrictions de participation. Il désigne les aspects négatifs de l'interaction entre un individu (ayant un problème de santé) et les facteurs contextuels face auxquels il évolue (facteurs personnels et environnementaux). Angl. : Disability
Soins spécifiques en odontologie	Les soins spécifiques en odontologie s'adressent aux individus pour lesquels une déficience ou une limitation de l'activité altère, directement ou indirectement, leur santé orale dans le contexte personnel ou environnemental de l'individu <sup>17</sup> (par exemple des personnes en situation de handicap, des personnes avec des antécédents médicaux complexes, des personnes phobiques des soins dentaires). Selon la structures des services, les soins spécifiques peuvent aussi s'adresser à des personnes vivant dans un contexte environnemental, social, ou culturel qui affecte directement ou indirectement leur santé orale, en relation avec les déterminants sociaux de la santé et des obstacles rencontrés lors de l'accès à la santé et à la prévention (par exemple la population carcérale, les gens du voyage, les personnes sans domicile fixe, les personnes sans papiers). Angl. : Special care dentistry
Techniques sécurisées de contrainte physique en pratique clinique	Contrainte, immobilisation ou maîtrise physique pour aider ou soutenir le patient pendant le soin dans des situations où le comportement du patient pourrait empêcher le bon déroulement du soin ou pourrait mettre en danger le patient, les soignants ou les accompagnateurs. Angl. : Clinical holding techniques



Techniques sécurisées de transfert

Techniques de manutention et aides techniques pour le transfert et positionnement d'un patient en situation de handicap physique, par exemple pour passer du fauteuil roulant, ou du brancard, au fauteuil dentaire.  
Angl. : Safe transfer techniques

Terminologie

Ensemble des termes, rigoureusement définis, qui sont spécifiques d'une science, d'une technique, d'un domaine particulier de l'activité humaine.  
Angl. : Terminology

Troubles cognitifs

Terme médical utilisé pour décrire la déficience ou la détérioration des processus mentaux de la mémoire, du jugement, de la compréhension, et du raisonnement.  
Angl. : Cognitive impairment

Troubles de la communication

Troubles dans l'action d'échanger avec autrui du fait de difficultés de langage verbal et/ou non-verbal, de compréhension, de parole, d'audition et/ou du comportement.  
Angl. : Communication impairment

Troubles sensoriels

Troubles de la perception des stimulations en provenance de l'environnement et touchant les organes des sens yeux, nez, oreilles, peau, langue.  
Angl. : Sensory impairment

Tuteur

Membre du personnel enseignant responsable de la formation et de l'encadrement des étudiants.  
Angl. : Tutor



## Annexe (iv) Membres du groupe de travail formation post-diplôme et panel d'experts Delphi

### MEMBRES DU GROUPE DE TRAVAIL FORMATION POST-DIPLÔME

Dr Timucin Ari, Schulich School of Medicine and Dentistry, CANADA  
Prof Pedro Diz Dios, University of Santiago de Compostela, SPAIN  
Dr Dimitris Emmanouil, University of Athens, GREECE  
Dr Clive Friedman, University of Toronto, CANADA  
Dr Luc Marks, University of Ghent, BELGIUM  
Prof June Nunn, Sch. of Dental Science, Trinity College, IRELAND  
Dr Gabriela Scagnet, University of Buenos Aires, ARGENTINA  
Prof Shelagh Thompson, University of Liverpool, UK

Dr Mina Borromeo, University of Melbourne, AUSTRALIA  
Dr Alison Dougall, Dublin Dental University Hospital, IRELAND  
Dr Denise Faulks, University of the Auvergne, FRANCE  
Dr Sue Greening, Aneurin Bevan Health Board, WALES  
Prof. Colman McGrath, University of Hong Kong, HONG KONG  
Dr Maureen Romer, AT Stills University, Arizona, USA  
Dr Graeme Ting, University of Malaya, K.L, MALAYSIA

### MEMBRES DU PANEL D'EXPERTS DELPHI

Dr Timucin Ari, Dr Stefan Axelsson, Dr Najla Akbarali, Dr Nadiya Al-Kindi, Dr Srivats Bharadwaj, A/Prof. Mina Borromeo, Dr Dionne Broers, Dr Wen-Lin Chai, Dr Sharat Chandra-Pani, Dr Blanaid Daly, Dr Patricia Di Nasso, Prof. Pedro Diz Dios, Dr Cem Dogan, Dr Alison Dougall, Dr Dimitris Emmanouil, Dr Edith Falconi, Dr Denise Faulks, Dr Laura Freedman, Dr Karen Gordon, Dr Sue Greening, Dr Janet Griffiths, Dr Borge Hede, Dr Ellie Heidari, Prof. Martine Hennequin, Dr Shouji Hironaka, Dr Volker Holthaus, Prof. Shun-Te Huang, Dr Clive Friedman, Dr Jacob John, Dr Jacobo Limeres Posse, Dr Walter Lopresti, Prof. Juan Pablo Loyola Rodriguez, Prof. Junichi Mega, Dr Leda Mugayar, Dr Lesley Longman, Dr Caoimhin MacGiolla Phadraig, Prof. Colman McGrath, Prof. Luc Martens, Dr Gustavo Molina, Prof. Mariana Morales-Chavez, Dr Ruxandra Moraru, Prof. June Nunn, Dr Elena Pozzani, Dr Jose Reynaldo Figueiredo, Dr Maureen Romer, Dr Roberto Rozza, Dr Sophia Saeed, Dr Darius Sagheri, Prof. Carlos Salinas, Dr Gabriella Scagnet, Prof. Andreas Schulte, Dr Javier Silvestre Donat, Dr Oana Slusanschi, Prof. Ilknur Tanboga, Dr Shelagh Thompson, Dr Graeme Ting, Dr Inmaculada Tomás Carmona, Dr Tom Turk, Dr Danielle Viera Ferreira, Dr Kathy Wilson, Prof. Nazia Yazdani, Dr Ted Zuideest, Dr Samuel Zwetchkenbaum.