



## La personne autiste en contexte de soins dentaires

Chez plusieurs personnes, une visite chez le dentiste peut générer de l'anxiété. L'hygiène et les soins dentaires représentent un défi supplémentaire pour la personne autiste, et ce, plus particulièrement à cause de ses particularités sensorielles et de l'intensité de l'anxiété.

### La nouveauté et les imprévus

La personne peut vivre de l'anxiété face à l'imprévu, à la nouveauté (nouveaux lieux, changements d'intervenants) et aux intervenants inconnus. Elle peut avoir besoin de visiter les locaux du cabinet avant pour se familiariser aux lieux, aux outils, aux sons, aux odeurs et aux personnes. Elle peut vouloir voir, toucher ou essayer les outils sur sa main avant l'intervention dans sa bouche.

Elle peut également avoir besoin qu'on lui explique pourquoi l'on fait certaines interventions et qu'on lui dise ce qui s'en vient.

### La communication

La personne peut avoir besoin de la présence d'un accompagnateur ou d'un parent pour l'aider à communiquer ses besoins, pour comprendre le fonctionnement ou pour la rassurer.

Même si elle s'exprime avec un bon vocabulaire, la personne peut avoir de la difficulté à comprendre et à communiquer verbalement avec les intervenants. Elle pourrait parler peu, ne pas parler et/ou éviter le contact visuel. Elle a de la difficulté à saisir les non-dits, le sarcasme et les doubles sens, surtout si elle est anxieuse.

Elle peut ne pas comprendre les consignes verbales ou avoir besoin que celles-ci soient précises. Par exemple, qu'on lui dise sur quelle chaise elle doit s'asseoir. Elle peut avoir besoin d'un délai de traitement de l'information avant d'exécuter une consigne ou de répondre.

Elle peut avoir moins de facilité à répondre aux questions, même celles qui ont pour but de faire la conversation. Sous le stress et la pression de répondre, elle peut dire n'importe quoi, afin de ne pas décevoir l'autre. Elle peut affirmer avoir compris ce qu'on lui dit sans que ce soit le cas.

Elle peut aussi avoir besoin que l'on parle plus lentement, d'être interpellée par son nom. Elle peut avoir plus de facilité à comprendre une situation ou à faire un choix quand l'information lui est présentée visuellement, sous forme d'un schéma. Elle peut également vouloir communiquer par écrit.

### Le traitement sensoriel et la perception de la douleur

La personne peut avoir de la difficulté à localiser et à quantifier sa douleur. Elle peut également être plus sensible à certaines douleurs ou encore, y être moins sensible. Elle peut percevoir sa douleur qu'une fois que la problématique est à un niveau avancé. Son non-verbal n'est pas nécessairement représentatif de son niveau de douleur ou de ses émotions.

Elle peut ressentir de l'inconfort et de la peur face aux bruits, aux odeurs, aux saveurs et aux touchers. Par exemple, elle peut craindre le bruit de la polisseuse ou avoir un important inconfort en lien avec les vibrations ou une aversion pour le goût de la pâte à dents. Elle peut avoir plus facilement un réflexe de vomissement. Elle peut vouloir utiliser sa propre pâte à dents à mélanger avec celle du cabinet.

## La personne autiste en contexte de soins dentaires

La proximité avec les gens peut également être désagréable pour la personne. Elle peut avoir besoin qu'on l'avertisse avant de la toucher ou si les interventions pourraient être inconfortables.

La personne peut avoir besoin d'utiliser des coquilles (bouchons) pour bloquer le bruit, de lunettes teintées pour la lumière et d'autres objets pour l'apaiser et la divertir (un tablier lourd, de la musique).

### L'anxiété

La personne peut ressentir une peur et une anxiété plus intenses que les personnes non-autistes. Elle a besoin d'informations pour être rassurée.

Les piqûres et injections peuvent être très anxiogènes, ainsi que les changements dans le corps. La personne peut avoir besoin d'être accompagnée dans l'attente des effets de l'injection.

En situation de stress, elle peut sembler arrogante dans son ton et dans son besoin d'avoir toute l'information. Elle peut ainsi poser beaucoup de questions. Ses réactions de détresse peuvent également être intenses : cris, agressivité, rigidité ou opposition. Dans la panique, elle peut fuir ou se cacher. Elle peut aussi devenir peu réceptive, figée et même sembler sous l'effet d'une drogue. Elle peut refuser ou sembler non collaborative aux soins par peur ou incompréhension de la situation.

Ces réactions peuvent parfois amener certains dentistes à intervenir avec l'utilisation de la sédation au protoxyde d'azote (« nez de clown ») ou autre médication, ou encore sous anesthésie ou avec une contention physique qui peut faire paniquer la personne.

### L'attente

Dans le contexte où l'attente est difficile pour les enfants et les adultes, la personne peut être déjà surchargée et moins réceptive en arrivant sur la chaise du dentiste.

### La prévention

La personne peut avoir d'importants inconforts reliés à la routine d'hygiène et avoir de la difficulté à intégrer les consignes d'hygiène. Ce qui la rend vulnérable aux problèmes buccodentaires. Certaines rigidités alimentaires amenant une consommation plus grande de sucre peuvent aussi favoriser l'apparition de caries.

Elle peut aussi éviter les visites de nettoyage et d'examen parce que l'expérience est trop anxiogène. De plus, certaines personnes autistes sont sensibles face aux commentaires faits sur leur hygiène buccale.

### Pour des stratégies et des références :

[https://www.autismemonteregie.org/images/REV\\_R%C3%A9f%C3%A9rences\\_-\\_contexte\\_de\\_soins\\_dentaires.pdf](https://www.autismemonteregie.org/images/REV_R%C3%A9f%C3%A9rences_-_contexte_de_soins_dentaires.pdf)