



# LA SANTÉ BUCCODENTAIRE DES ENFANTS DES POPULATIONS AUX BESOINS SPÉCIFIQUES

*Ce n'est pas rare qu'on examine un enfant de trois ans et demi  
ayant une douzaine de caries.*  
Isabelle, hygiéniste dentaire en milieu scolaire<sup>1</sup>

Malgré les régimes gouvernementaux en place, trop peu d'enfants des milieux défavorisés reçoivent des soins chez le dentiste. De surcroît, l'ampleur des problèmes de santé buccodentaire est plus marquée chez les personnes vivant dans un contexte de pauvreté et ayant un faible niveau de scolarité<sup>2</sup>.

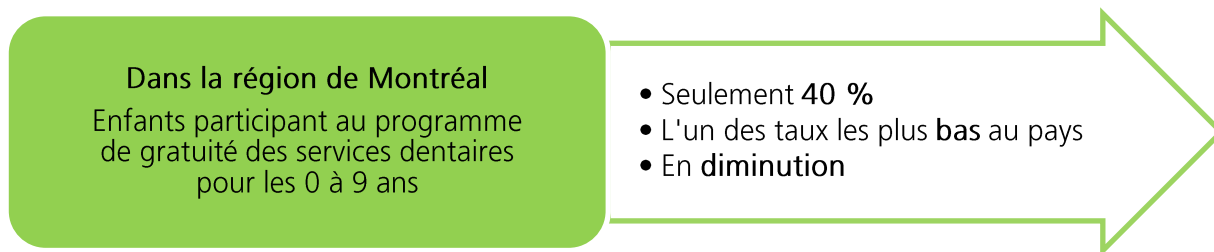


Figure 1 – Enfants participant au programme de gratuité des services dentaires<sup>3</sup>

Pour les enfants, les conséquences sont sérieuses. Au Québec, le taux de caries chez les enfants de 5 et 6 ans issus de familles à faible revenu (moins de 30 000 \$/an) est plus de deux fois supérieur au taux observé chez les enfants provenant de familles mieux nanties (plus de 50 000 \$/an)<sup>4</sup>.

Par ailleurs, la santé buccodentaire a une incidence sur le développement global de l'enfant. À titre d'exemple, un enfant ayant plusieurs caries douloureuses pourra avoir du mal à s'alimenter convenablement, ce qui ultimement nuira à sa santé. La douleur, combinée à une nutrition inadéquate, aura un impact négatif sur sa concentration en classe, sur son sommeil et pourra avoir des conséquences sur son comportement.

Pour toutes ces raisons, la Faculté de médecine dentaire de l'Université de Montréal considère comme hautement prioritaire d'améliorer son offre de services à la population. Par ailleurs, les futurs dentistes se doivent de développer les compétences techniques et humaines leur permettant de soigner les personnes issus de milieux défavorisés et ce, dès les premières années de leur formation. Faute de quoi, ils ne se sentiront jamais tout à fait à l'aise d'intervenir auprès de ces clientèles qui pourtant ont souvent le plus besoin de soins.

La Faculté se donne pour objectif de sensibiliser ses étudiants à l'importance d'offrir des soins à tous, peu importe leur statut socioéconomique. Ultimement, cela aura un impact concret sur l'ensemble de la profession.

<sup>1</sup> TVA Nouvelles. *Fléau de rage de dents chez les enfants*. [En ligne], 2011. [<http://tvanouvelles.ca/lcn/infos/national/archives/2011/12/20111219-003123.html>] (16 décembre 2014)

<sup>2</sup> Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (2006). *Plan d'action de santé dentaire publique 2005-2012*.

<sup>3</sup> Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (2011). *Portrait de santé du Québec et de ses régions : les statistiques*.

<sup>4</sup> Brodeur JM, Olivier M, Benigeri M, Bedos C, Williamson S. *Étude 1998-1999 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 5-6 ans et de 7-8 ans*. Québec : Ministère de la Santé et des Services sociaux. Gouvernement du Québec; 2001. Report No. 18: Collection analyses et surveillance.