

---

# Lancement de la campagne de sensibilisation et d'éducation à la santé bucco-dentaire de l'UFSBD

## L'école : un terrain de prévention incontournable

---

### Sommaire :

|  |      |
|--|------|
| Les progrès des politiques de prévention en milieu scolaire  | P. 2 |
| Pourquoi promouvoir la prévention en milieu scolaire         | P. 2 |
| L'action publique au cœur du programme M'T Dents             | P. 4 |
| Des initiatives du secteur privé pour l'éducation à la santé | P. 6 |
| L'UFSBD en quelques mots                                     | P. 7 |



## Les progrès des politiques de prévention en milieu scolaire

La campagne annuelle de sensibilisation que l'UFSBD conduit dans les établissements scolaires lui permet chaque année de sensibiliser près d'un demi million d'enfants de 6, 9 et 12 ans.

Ces campagnes, initiées dès la création de l'association en 1966, visent à faire de l'école un lieu d'accès égal à la santé et à l'éducation à l'hygiène bucco-dentaire, et à enseigner les bons comportements qui contribueront à préserver la santé tout au long de la vie.

En France, les politiques de santé et de prévention bucco-dentaire en milieu scolaire, inspirées par l'UFSBD, ont permis de diviser par trois le nombre de caries par enfant depuis 1987 (de 4,2 à 1,6 en 2006). Ces politiques de prévention ont concerné aussi bien l'environnement alimentaire des enfants et adolescents avec l'introduction de sel fluoré dans les cantines et l'introduction d'une dimension bucco-dentaire au plan national nutrition-santé, que l'éducation à la santé bucco-dentaire. Pierre angulaire de cette politique, le programme M'T dents propose, à des âges-clés de l'enfance et de l'adolescence, un examen bucco-dentaire intégralement pris en charge par l'Assurance Maladie, et pour lequel l'UFSBD est le principal opérateur pour ce qui concerne les actions de sensibilisation en milieu scolaire. La CNAMTS, ayant fait le constat que le taux de retour vers le cabinet dentaire/EBD était très faible, a souhaité développer des actions d'incitation dans les écoles.

L'UFSBD a par ailleurs développé avec des industriels de l'hygiène bucco-dentaire des programmes de sensibilisation et des supports pédagogiques à destination des enfants dans les écoles, afin d'étendre et renforcer la présence de la santé bucco-dentaire et la diffusion des messages d'éducation à la santé.

## Pourquoi promouvoir la prévention en milieu scolaire

L'école représente un terrain de prévention essentiel et efficace pour l'accès à la santé pour tous dès le plus jeune âge et l'adoption de bonnes pratiques de santé bucco-dentaire.

### L'école, un terrain de prévention essentiel

L'école est un terrain essentiel de prévention car il permet **des actions de prévention précoce**, tout en réduisant **les inégalités d'accès à la santé**.

Dès la petite enfance, la santé bucco-dentaire doit être inculquée, avec de bonnes habitudes d'hygiène et d'alimentation et des gestes quotidiens à appliquer. La protection du capital dentaire des enfants en dépend, et est renforcée par l'utilisation du fluor dans les dentifrices.

L'accès à la santé et aux messages de prévention est hétérogène parmi les enfants : intervenir en école permet de s'adresser à tous et de pallier les inégalités socio-économiques qui souvent, conditionnent l'attitude devant la santé. Enfin, l'hygiène de vie des enfants est souvent peu adaptée à leur croissance et leur bonne santé bucco-dentaire. Les enfants ont souvent une appétence plus prononcée pour des aliments transformés, trop gras, trop sucrés (saccharose), ou dits « fixateurs », qu'ils consomment à répétition. Ils ont aussi une grande

propension au grignotage (notamment aliments et boissons sucrés ainsi que d'autres produits sucrés déguisés) entre les repas.

- Selon la DREES (*Note, juillet 2013*), la moitié (50%) des enfants de CM2 qui déclarent boire des boissons sucrées quotidiennement ont des caries, tandis que seuls 30% de ceux qui déclarent ne jamais en boire ont des caries.

L'augmentation des comportements à risque parmi les adolescents (tabagisme, abus d'alcool, consommation de drogue) est également une source d'inquiétude qui s'amplifie.

---

### ***Etude de la DREES - Santé bucco-dentaire des enfants : des inégalités dès le plus jeune âge***

La Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques a publié en juillet 2013 une étude sur la santé bucco-dentaire des enfants, mettant à jour les inégalités socio-économiques qui subsistent dès le plus jeune âge.

L'étude dévoile notamment les inégalités entre enfants de cadres et enfants d'ouvriers quant à leur nombre de caries :

- 90% des enfants de cadres entre 6 et 10 ans n'ont jamais eu de carie
- 70% des enfants d'ouvriers entre 6 et 10 ans n'ont jamais eu de carie
- En maternelle, 4% des enfants de cadre ont une carie non-soignée, contre 23% des enfants d'ouvriers
- Si la part d'enfants indemnes de caries a progressé, de 12% en 1987 à 56% en 2006, ce chiffre cache des disparités : ce pourcentage est de 67% chez les enfants de cadres, et tombe à 50% chez les enfants d'ouvriers.

Ces inégalités se reflètent également dans la fréquentation du chirurgien-dentiste :

- Si 70% des 5-15 ans ont consulté un chirurgien-dentiste dans l'année, ce chiffre tombe à 60% pour les enfants d'ouvriers (80% pour les enfants de cadres)
- Durant leur visite chez le chirurgien-dentiste, les enfants de cadres font l'objet la plupart du temps d'un simple contrôle, tandis que les enfants d'ouvriers subissent des soins.

---

### **L'école un terrain de prévention efficace**

L'intervention en milieu scolaire se fait dans un **contexte propice** à l'assimilation de certains principes de santé bucco-dentaire. La salle de classe et la présence de l'instituteur ou du professeur sont des éléments qui participent à l'assimilation de conseils pour adopter une bonne hygiène bucco-dentaire.

De plus, ces actions de prévention se font auprès d'un **public très réceptif** à des formats pédagogiques basés sur le jeu, l'interaction ou la mise en situation. Ces interventions permettent de toucher un maximum d'enfants, puisque l'intervention a lieu en semaine, dans la journée, où tous les enfants sont à l'école.

Cette prévention en milieu scolaire est aussi un moyen de délivrer un message de prévention plus général. La santé globale (physique et psychosociale) étant liée à la santé bucco-dentaire, plusieurs facteurs de risque de la santé bucco-dentaire sont identiques avec ceux des principales maladies chroniques (pathologies cardiovasculaires, cancers, affections respiratoires chroniques et diabète) : mauvaise alimentation, tabagisme, abus d'alcool.

## L'action publique au cœur du programme M'T Dents



### Un programme pédagogique et ludique

Depuis 2007, le nouveau dispositif de prévention M'T Dents de l'Assurance Maladie favorise un contact précoce avec un chirurgien-dentiste, en instaurant des rendez-vous réguliers aux âges les plus exposés aux risques carieux : 6, 9, 12, 15 et 18 ans.

La prise en charge d'une visite d'examen bucco-dentaire est de 100%, et le patient n'a pas à faire l'avance des frais.

L'UFSBD intervient dans les classes pour sensibiliser les enfants de 6, 9 et 12 ans à l'importance de la santé bucco-dentaire, démentir les idées reçues sur la visite chez le dentiste, promouvoir les bons gestes quotidiens pour la santé bucco-dentaire, et les inciter à se rendre à la consultation de M'T Dents. Les chirurgiens-dentistes intervenant dans les classes utilisent des supports pédagogiques variés : quiz d'évaluation des connaissances, affiche sur la méthode de brossage, bande dessinée présentant les règles élémentaires d'hygiène bucco-dentaire...

En 2011-2012, 382 chirurgiens-dentistes de l'UFSBD et 177 éducateurs à la santé sont intervenus auprès de 244 000 enfants de 6, 9 et 12 ans dans 5520 écoles primaires et 557 collèges, en présence de 14600 enseignants, et plus de mille partenaires-relais (médecins et infirmières scolaires, ATSEM, parents...). Ces interventions sont réparties sur tout territoire selon les effectifs de population.

### Bilan et constat

#### ***Un programme satisfaisant pour les 6-12 ans***

L'intervention en milieu scolaire est efficace pour atteindre la population ciblée, puisque 96% des enfants de ces classes d'intervention ont assisté aux séances de sensibilisation. La participation des encadrants est très importante, puisque, au-delà de cette séance d'intervention, 84% des enseignants déclarent réaliser des actions relais autour de la thématique bucco-dentaire, principalement sous forme d'ateliers alimentation et d'atelier lecture, mais aussi en lien avec les leçons de science (découverte du monde, les dents...).

En dehors du cadre scolaire, les effets des interventions sont également significatifs : 92% des enfants en parlent avec leurs parents. En outre, la majorité des parents interrogés déclare que leur enfant fait plus attention à leur brossage de dents.

Selon la DREES, le pourcentage des enfants qui bénéficient de leur visite prise en charge chez le chirurgien-dentiste est satisfaisant chez les enfants de 6 à 12 ans :

- 75% des enfants de 6 ans sont allés chez le chirurgien-dentiste pour l'EBD M'T Dents
- 70% des enfants de 9 ans et de 12 ans sont allés chez le chirurgien-dentiste pour l'EBD M'T Dents

### ***Des progrès à réaliser chez les adolescents***

En revanche, cette satisfaction est bien moindre pour la tranche des 15-18 ans, la DREES évaluant à 40% le nombre d'adolescents de 15 ans bénéficiant de leur examen bucco-dentaire M'T Dents.

L'UFSBD suggère de commencer par cibler les internats (190 000 lycéens) pour augmenter la couverture des adolescents.

### ***Une politique de prévention à étendre à la petite enfance***

Enfin, pour prévenir le danger des caries précoces et ne pas laisser penser que la première visite chez le chirurgien-dentiste peut attendre six ans, l'UFSBD préconise une visite dès les 1 an de l'enfant, et de profiter de l'introduction récente d'un examen bucco-dentaire dans le parcours de santé de la femme enceinte pour informer sur l'importance de la santé bucco-dentaire du nourrisson.

### ***Sensibiliser les parents et l'entourage***

La communication auprès de l'entourage des enfants est aussi un élément essentiel à développer. Les connaissances acquises par les enfants via les séances d'éducation collective participent au changement de comportement par la prise de conscience qu'elles induisent. Mais le changement de comportement n'est ni automatique, ni immédiat. Il nécessite du temps et doit être appuyé par l'entourage de l'enfant. D'où l'importance d'intensifier l'information transmise aux parents et d'intervenir auprès des enseignants et des services de promotion de la santé qui sont des partenaires relais.

Si le programme M'T Dents, après 6 ans d'existence, conforte sa popularité, la capacité de l'Assurance Maladie de couvrir toutes les tranches d'âge et tout le territoire est encore à renforcer. Des initiatives du secteur privé permettent à des associations comme l'UFSBD, ou directement à des établissements ou des enseignants, de prendre en charge eux-mêmes cette éducation à la santé.

Et pour aller plus loin dans la motivation des partenaires, des relais et des enfants, l'UFSBD a accompagné et validé des initiatives du secteur privé pour l'éducation à la santé

### Des initiatives qui misent sur la pédagogie par le jeu

Dans le cadre de politiques de Responsabilité sociétale, certains industriels de l'hygiène bucco-dentaire ont développé, s'appuyant sur l'expertise de l'USFBD, des dispositifs d'éducation à la santé à destination des enfants. Diffusés sur demande des enseignants ou à l'occasion d'interventions conduites par des chirurgiens-dentistes dans les classes, ces kits pédagogiques misent sur le jeu, collectif ou à individuel, pour diffuser les bonnes habitudes d'hygiène et de santé bucco-dentaire.

### La « Souris Signaline » pour les 6 ans

Présent dans les écoles depuis 15 ans en partenariat avec l'UFSBD, le kit pédagogique Signaline est proposé depuis dix ans permettant aux enseignants du primaire de sensibiliser directement leurs élèves à la santé bucco-dentaire.

Le kit est envoyé sur demande aux établissements par le réseau de documentation de l'éducation nationale :

- 30 000 kits sont distribués gratuitement chaque année
- 750 000 enfants de CP en bénéficient chaque année

Ce matériel pédagogique élaboré avec l'expertise de l'UFSBD, d'enseignants et de chirurgiens-dentistes est conçu autour de messages simples et concrets.

Il se découpe en 3 "sessions", toutes consacrées au brossage biquotidien des dents.

Pour chaque session, l'enseignant dispose d'une fiche théorique très simple et visuelle, et d'une fiche d'activités, destinées à être photocopiées et à être distribuées à chaque élève.



## Les 9 ans ne sont pas oubliés avec « le Dr Quenottes »

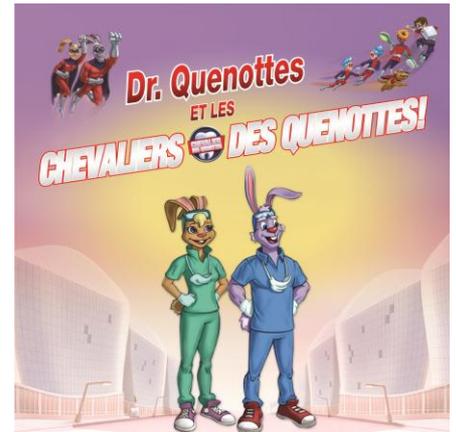
Depuis plus de 20 ans en France, ce programme s'articule autour d'un super héros charismatique, le célèbre **Docteur Quenottes**. Pour la rentrée 2013, celui-ci nous entraîne dans de nouvelles aventures, entouré de ses alliés, le **Docteur Delabrosse et les Chevaliers des Quenottes**.



Ces aventures nous sont racontées par le biais de **supports ludiques et variés**, destinés à la fois **aux enseignants** (un guide pédagogique, un livre d'histoire, un film d'animation de 15mn sur DVD), **aux enfants** (un carnet de conseils, un autocollant sur les bonnes techniques de brossage) ainsi **qu'aux parents** (une brochure informative pour relayer la prévention auprès des familles).

Le but est d'encourager et de responsabiliser les enfants dans l'application des règles d'hygiène bucco-dentaire en abordant les thèmes suivants :

- Les bonnes habitudes à suivre pour une bonne hygiène bucco-dentaire
- La santé bucco-dentaire et son impact sur la santé en général
- L'importance d'une alimentation équilibrée
- Le rôle du chirurgien-dentiste pour prévenir les maladies des dents et des gencives et garder une bouche en bonne santé



Pour plus d'informations, rendez-vous sur le site [www.colgate.fr](http://www.colgate.fr) (rubrique Programme pédagogique)

**Tous les conseils de l'UFSBD pour la santé bucco-dentaire sur son site internet :**

**<http://www.ufsbd.fr/espace-grand-public/>**

### **L'UFSBD en quelques mots :**

**Organisme officiel de la profession dentaire depuis 1966** et Centre Collaborateur OMS, l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire (UFSBD) représente les **38 000 chirurgiens-dentistes** qui agissent au quotidien pour la santé bucco-dentaire de tous les français, **au sein de leur cabinet.**

Grâce à la mobilisation de ses 15 000 membres, l'UFSBD se positionne également comme un véritable **acteur de santé publique en dehors du cabinet dentaire.** Son engagement sur le terrain, depuis plus de 40 ans, auprès des populations les plus sensibles (jeunes enfants, adolescents, femmes enceintes, personnes âgées dépendantes, personnes en situation de handicap, personnes précaires...), en fait l'acteur principal de la promotion de la santé bucco-dentaire en France.

L'UFSBD est l'interlocuteur privilégié des pouvoirs publics en matière de prévention et d'éducation à la santé bucco-dentaire. Elle est Centre collaborateur de l'Organisation mondiale de la Santé depuis 1998, statut renouvelé en 2013 pour un mandat de 5 ans.