



Protocoles des programmes d'application de
verniss fluoré, de brossage des dents et
d'application de scellant en milieu scolaire

Certaines sections du présent guide constituent
une adaptation des ouvrages suivants :
*Community-Based Dental Health Programs:
Guidelines For Your Community*
(Région du Manitoba de Santé Canada);
Preventive Programs and Procedures
(Unité de la santé du Nord-Ouest);
*Manuel de formation pour le(la) représentant(e) en santé
dentaire pour l'ISBE*
(Santé Canada)

Préambule

Savoir que santé buccodentaire et santé générale sont intrinsèquement liées signifie que l'adoption de bonnes habitudes d'hygiène buccodentaire peut favoriser la longévité et le bien-être. Une mauvaise santé buccodentaire peut affecter la capacité d'apprentissage, la confiance en soi, la croissance et le bien-être mental ou physique de la personne.

Le présent document se veut un guide pour faciliter la réalisation des programmes de prévention communautaire et connaître la marche à suivre pour leur mise en œuvre au sein de nouvelles communautés. Ces programmes sont conçus pour être exécutés dans les écoles et les garderies par les fournisseurs de soins dentaires et le personnel qualifié. Ils comprennent un programme d'application de scellant en milieu scolaire, un programme de brossage des dents quotidien et un programme d'application de vernis fluoré. Ils offrent l'occasion d'améliorer la santé buccodentaire des jeunes enfants et de les aider à acquérir, par la pratique, de bonnes habitudes d'hygiène buccodentaire pour la vie.

La réussite de ces programmes dépend du soutien de la communauté, à tous les échelons. Les membres du conseil local, les dirigeants communautaires, les administrateurs des réseaux de la santé et de l'éducation, le personnel scolaire, les parents et les professionnels de la santé de la communauté doivent tous accepter de les appuyer pour en assurer la réussite à long terme. Les « bénévoles de la communauté » jouent un rôle essentiel à ce titre, car ils sont responsables de l'exécution courante du programme de brossage des dents et/ou de rinçage au fluorure et veillent au respect des lignes directrices du programme.

***La bouche et le visage sont le miroir de la santé ou de la maladie
(rapport du directeur du Service de santé publique des États-Unis)***

Fluoration de l'eau des communautés

La mise en œuvre de la fluoration de l'eau des communautés constitue le traitement de premier choix pour prévenir la carie, mais cet aspect dépasse la portée du présent document. Les organisations suivantes peuvent être consultées pour obtenir des conseils, si c'est l'option choisie :

- Centers for Disease Control and Prevention, division de la santé buccodentaire (<http://www.cdc.gov/fluoridation/index.htm>);
- Bureau du dentiste en chef (ocdo-bdc@hc-sc.gc.ca).

But du programme d'application de scellant en milieu scolaire

Ce programme constitue un moyen éprouvé pour prévenir la carie des puits et des fissures de la dentition permanente (adulte) des enfants. Les scellants de fissures sont appliqués sur les premières et deuxième molaires d'éruption récente. Le programme cible les élèves de la 2^e et de la 7^e année afin d'assurer que ces dents seront présentes chez la majorité des enfants au moment de l'examen. Le scellement peut se faire à l'école ou à la clinique dentaire communautaire (si les installations le permettent).

But du programme de brossage des dents quotidien

Ce programme constitue un moyen sûr et efficace pour réduire la carie dentaire et la maladie parodontale (des gencives). Il vise à initier les jeunes enfants aux bonnes pratiques d'hygiène buccodentaire afin qu'ils conservent ces acquis une fois rendus adultes. Le programme s'adresse aux enfants de la garderie et de la maternelle jusqu'à la 4^e année scolaire. Les participants se brossent les dents sous surveillance tous les jours avec la quantité de dentifrice fluoré appropriée pour leur âge. Leurs dents bénéficient ainsi d'un apport de fluorure topique.

But du programme d'application de vernis fluoré

Ce programme fournit un moyen sûr et efficace de réduire la carie dentaire. Le programme s'adresse aux élèves de la 1^{re} à la 4^e année (mais peut être élargi à d'autres niveaux) et requiert le consentement écrit des parents ou tuteurs. Les participants reçoivent une application de vernis fluoré tous les six mois, effectuée par du personnel para-professionnel qualifié. Le fluorure topique permet de renforcer les surfaces extérieures des dents, qui résistent ainsi mieux à la carie. L'emploi d'un dentifrice ou d'un rince-bouche fluoré et l'application de gel fluoré constituent d'autres moyens de bénéficier d'un apport de fluorure topique.

Processus de mise en œuvre des programmes de prévention de la carie dans la communauté

Le fournisseur de soins dentaires de votre communauté aidera à mettre en route les programmes de prévention communautaires. Si la communauté ne dispose pas d'un tel service, un représentant de votre unité dentaire régionale (UDR) assurera cette fonction.

Étape 1 (Consultation de la communauté)

- Le fournisseur de soins dentaires/représentant de l'UDR organisera une réunion communautaire avec tous les partenaires;
- Cette réunion vise à déterminer l'intérêt de la communauté et son engagement envers le programme;
- Par partenaires, on entend les membres du conseil local, les représentants des conseils de santé et d'éducation, le personnel scolaire (directeurs et enseignants), le personnel du centre de santé, les parents et soignants naturels intéressés et toute autre personne concernée.

Étape 2 (Consentement de la communauté)

- Le programme ne peut être réalisé sans l'accord des dirigeants de la communauté;
- Le consentement peut prendre la forme d'une directive de santé (émanant du Conseil local).

Étape 3 (Sélection des bénévoles de la communauté)

- Il incombe à chaque communauté de choisir et de recruter une personne intéressée, désireuse d'aider à superviser le programme;
- Ce bénévole peut être une personne-ressource en santé déjà sur place (issue d'une initiative de santé) ou quelqu'un d'un autre secteur (enseignant, bibliothécaire, parent, élève plus âgé, etc.);
- Si le maintien en poste des bénévoles est un problème, on peut former plusieurs bénévoles afin d'éviter toute interruption du programme de prévention.

Mise en œuvre du programme

Étape 1 (Séance d'information)

- La séance s'adresse au personnel de l'école/la garderie et sera dirigée par le fournisseur de soins dentaires ou le représentant de l'UDR;
- Le représentant de l'UDR est là pour fournir un soutien professionnel en l'absence d'un fournisseur de soins dentaires permanent dans la communauté;
- Il faut prévoir assez de temps pour un exposé clair et concis et une période de questions;
- Sujets à aborder :

- Prévalence de la carie dentaire;
- Rôle du fluorure (voie topique et systémique) dans la réduction de la carie;
- Importance des bonnes pratiques de santé buccodentaire, y compris les avantages du programme à mettre en route;
- Rôles et responsabilités des personnes impliquées (bénévole, directeur, enseignants, personnel de la garderie);
- Lignes directrices et procédures de sécurité du programme;
- Procédures du programme choisi (lieu de rangement des fournitures, prévention des infections);
- Suivi et évaluation du programme (la collecte de données de base concernant les taux de carie et l'établissement d'intervalles de temps déterminés durant le déroulement du programme constituent les meilleures méthodes à cette fin);
- Soutien et orientation, au besoin.

Étape 2 (Formation du ou des bénévoles)

- La formation est donnée par le fournisseur de soins dentaires ou le représentant local de l'UDR;
- Le bénévole doit être informé de ce qui suit :
 - Ses rôles et responsabilités
 - Lignes directrices et procédures de sécurité
 - Mise en œuvre et procédures du programme
 - Commande des fournitures
 - Confidentialité
 - Obtention du consentement et collecte des données
- Un certificat sera remis au bénévole à l'issue de sa formation;
- Le fournisseur dentaire local/représentant de l'UDR accompagnera le bénévole durant le premier jour du programme pour lui fournir un soutien et des conseils supplémentaires;
- Tout nouveau bénévole choisi doit suivre le module de formation avant de participer au programme.

Rôles et responsabilités

La réussite à long terme du programme repose sur le soutien d'un grand nombre de membres de la communauté.

Bénévole

- Maintenir l'enthousiasme à l'égard du programme (principal responsable);
- S'assurer que les fournitures sont à jour et entreposées correctement;
- Rencontrer le directeur de l'école afin de déterminer les jours de traitement au vernis (idéalement du mardi au jeudi pour assurer une présence maximale des élèves);
- Obtenir les listes d'élèves par classe et envoyer les formulaires de consentement ainsi que l'information aux parents et aux soignants naturels;
- Recueillir et conserver les formulaires de consentement et les fiches techniques;
- Afficher les lignes directrices du programme à la vue de tous;
- Afficher la liste des participants à la vue de tous;
- Gérer les fournitures (porte-brosses à dents, surveillance des dates d'expiration des produits);
- Conserver les lignes directrices et procédures de sécurité à portée de la main en cas de besoin;
- Assurer la mise en œuvre, la réalisation et la surveillance du programme;
- Soumettre tous les formulaires requis en temps voulu.

Si le bénévole est un étudiant (de moins de 18 ans), il doit être assisté par l'enseignant ou un membre du personnel scolaire.

Directeur de l'école

- Comme le programme est surtout administré par l'école, le directeur doit jouer un rôle actif en appuyant le programme et le bénévole;
- Demander au personnel d'entretien d'installer le matériel requis et de fournir une armoire avec verrou où ranger les fournitures;
- Soutenir le bénévole de la communauté en confiant aux enseignants la tâche de mener à bien les programmes;
- Informer l'UDR si le bénévole responsable change;
- Fournir une rétroaction à l'UDR sur le programme et le bénévole;
- S'assurer que tout nouveau bénévole reçoit une formation adéquate avant de participer au programme.

Enseignant

- Participer à part entière en prévoyant du temps dans l'horaire pour la réalisation du programme de prévention;
- Garder les fournitures propres;
- Signaler tout problème d'entretien au bénévole;
- Faire l'étiquetage des fournitures;

- Exécuter le programme de prévention, conformément aux procédures fournies par le bénévole;
- Aider le bénévole en cas de besoin;
- Fournir une rétroaction au bénévole.

Les enseignants ou les membres du personnel scolaire doivent aider les bénévoles si ces derniers sont des étudiants âgés de moins de 18 ans.

Personnel de la garderie

- Participer à part entière en prévoyant du temps dans l'horaire pour la réalisation du programme de prévention;
- Garder les porte-brosses à dents propres;
- Signaler tout problème d'entretien au bénévole;
- Exécuter le programme de brossage des dents, conformément aux procédures fournies par le bénévole;
- Informer le bénévole s'il manque des fournitures;
- Fournir une rétroaction au bénévole.

Fournisseur de soins dentaires local/représentant de l'UDR

- Aider les communautés à planifier et à mettre en œuvre les programmes de prévention;
- Rencontrer les partenaires afin de déterminer le degré d'intérêt et de soutien à l'égard des programmes;
- Obtenir le consentement de la communauté;
- Assurer la formation du bénévole de la communauté et l'appuyer;
- Tenir, en collaboration avec le bénévole de la communauté, la ou les séances d'information à l'intention de tout le personnel concerné;
- Remplir la liste de vérification du fournisseur de soins dentaires/représentant de l'UDR.

Description des formulaires

Il incombe aux unités dentaires régionales de concevoir des formulaires qui répondent à leurs exigences légales; voici toutefois une liste des formulaires qui peuvent être intégrés à vos programmes.

Formulaire A Liste de vérification du fournisseur de soins dentaires/représentant de l'UDR

- À utiliser pour la planification et la mise en œuvre des programmes de prévention;
- Le formulaire dûment rempli doit être télécopié au Bureau du spécialiste régional de la santé dentaire.

Formulaire B Certificat de fin de formation

- Remis à tous les bénévoles de la communauté qui ont terminé le module de formation;
- Émis après réception de la liste de vérification susmentionnée par le bureau régional;
- Une copie doit être conservée par le bénévole, l'école et le bureau régional.

Formulaire C Liste de vérification du bénévole de la communauté

- À utiliser pour la planification et la mise en œuvre des programmes de prévention;
- Une copie doit être conservée sur place avec les autres documents.

Formulaire D Formule de consentement

- Doit être rempli pour participer aux programmes de prévention;
- Doit être conservé par le bénévole (par classe) avec la documentation pertinente;
- Le formulaire reste valide jusqu'à ce que l'enfant termine sa 4^e année (des instructions écrites doivent être reçues du parent ou aidant naturel pour retirer l'enfant du programme);
- Au début de chaque année scolaire, il faut vérifier qu'un formulaire de consentement a été signé pour chaque enfant dont le nom figure sur la liste de classe et distribuer un nouveau formulaire à tous les élèves pour lesquels aucun formulaire n'a été reçu (s'il existe un mode d'inscription électronique, le consentement peut être confirmé par voie électronique).

Formulaire E Liste par classe des participants au programme de brossage des dents quotidien et d'application de vernis fluoré

- À remplir au début de chaque année scolaire (par classe et si le consentement a été donné);
- À mettre à jour en cas de changement;
- À afficher dans chaque salle de classe;

- Servira à la production du rapport annuel.

Formulaire F Rapport mensuel du programme de brossage des dents

- À être rempli par le bénévole de la communauté chaque mois;
- Une copie doit être télécopiée au bureau régional des soins dentaires le 1^{er} décembre et le 1^{er} juin de chaque année pendant la durée du programme.

Formulaire G Rapport annuel du programme d'application de vernis fluoré

- À remplir par le bénévole de la communauté;
- À examiner et signer par le directeur de l'école;
- Une copie du formulaire doit être télécopiée au bureau régional des soins dentaires le 1^{er} juin de chaque année, pendant la durée du programme;
- Permet au bureau régional des soins dentaires de tenir des registres aux fins de l'évaluation du programme;
- Sert à prévoir le volume de fournitures requises pour l'année suivante.

Formulaire H Rapport sur l'utilisation des tubes de dentifrice

- À remplir par le bénévole de la communauté avant d'être signé par le directeur de l'école/gestionnaire de la garderie;
- Sert à prévoir le volume de fournitures requises pour l'année suivante;
- Le formulaire doit être télécopié au bureau régional des soins dentaires le 1^{er} décembre et le 1^{er} juin de chaque année, pendant la durée du programme;
- Sert pour l'évaluation du programme.

Formulaire I Changement concernant les renseignements sur le bénévole

- À être rempli par le directeur de l'école et télécopié au bureau régional des soins dentaires;
- Permet de s'assurer que tous les bénévoles reçoivent une formation adéquate;
- Dans les communautés où la rotation est importante, il peut être préférable de former plus d'un bénévole (pour servir de remplaçant).

Formulaire J Liste de vérification par classe du programme d'application de vernis fluoré

- Formulaire facultatif;
- Permet au bénévole d'assurer le respect des lignes directrices du programme;
- Peut être utilisé par les conseils d'administration de la santé et de l'éducation (s'il s'agit d'un programme obligatoire);
- Permet au bénévole de faire le suivi facilement si un grand nombre de classes participe au programme.

Fournitures pour les programmes

Les fournitures seront envoyées par le bureau régional des soins dentaires avant le début de chaque année scolaire. Les quantités expédiées seront déterminées à partir du rapport sur l'utilisation des tubes de dentifrice et du rapport annuel du programme d'application de vernis fluoré.

Les demandes de réapprovisionnement doivent être adressées à l'UDR.

Liste des fournitures

- Tous les programmes :
 - Formulaires (consentement, rapports, etc.)
 - Gants de vinyle (petits, moyens, grands)
 - Masques
- Programme de brossage des dents :
 - Porte-brosses à dents
 - Tubes de dentifrice et brosses à dents
 - Étiquettes pour brosse à dents et porte-brosses à dent
 - Produits de nettoyage (nettoyeur, serviettes de papier, savon pour les mains)
- Programme d'application de vernis fluoré :
 - Flacons de vernis fluoré (incluant vernis, rouleaux de gaze ou de coton, serviettes, sacs à déchets)

Programme d'application de scellant et de vernis (option facultative) en milieu scolaire

Il s'agit simplement d'un cadre qui peut être modifié pour répondre aux besoins de votre communauté et selon la disponibilité des effectifs (l'exemple ci-dessous est basé sur l'utilisation de fournisseurs itinérants).

Deux mois avant la visite au fournisseur de soins dentaires

- Obtenir la liste des élèves de l'école du directeur ou du membre du personnel chargé de coordonner la visite;
- Envoyer une lettre et une fiche d'information à tous les élèves de la 2^e et de la 7^e année ainsi qu'à leurs parents;
- La lettre doit indiquer que le dépistage et le traitement préventif sont gratuits et qu'ils font partie de programmes plus vastes visant à réduire la carie dentaire dans la communauté;
- Les lettres doivent être retournées au coordinateur de l'école (les documents reçus et la liste des élèves doivent être versés dans un dossier distinct pour chaque classe);
- Communiquez avec les fabricants de produits dentaires (p. ex. Colgate, Oral-B ou autres) pour voir s'ils peuvent donner des troussees gratuites.

Un mois avant la visite au fournisseur de soins dentaires

- Envoyer un mot de rappel à tous les élèves des niveaux concernés;
- Organiser le transport de l'équipement et des fournitures vers la clinique ou l'endroit à l'école où la visite se déroulera (au besoin);
- Si le dépistage et le traitement se font en dehors de l'école, organiser le transport (au besoin);
- Confirmer les dates et heures des visites;
- Confirmer la présence de personnel (bénévoles).

Sept jours avant la visite

- Confirmer le nombre d'enfants participants;
- Confirmer qu'il y a suffisamment de fournitures (date d'expiration encore valide et bon fonctionnement de l'équipement);
- Créer les dossiers (selon vos besoins) pour les élèves participants;
- Préparer les troussees à distribuer aux élèves (si elles ne sont pas fournies par des entreprises).

Durant la visite au fournisseur de soins dentaires

- Les enfants sont conduits à la clinique (par groupes de six si la visite se fait à l'école, par plus grands groupes si elle a lieu dans une clinique de l'extérieur);
- L'enfant est conduit jusqu'au fauteuil de dentiste par l'agent administratif (qui confirme le nom et l'adresse de l'enfant et l'existence d'un formulaire de consentement dûment signé);

- Le fournisseur de soins dentaires effectue l'examen de dépistage, l'application de scellant (et de vernis, si un traitement combiné est prévu);
- L'enfant est renvoyé avec un formulaire (indiquant le traitement reçu et si des soins d'urgence sont requis) et une « trousse à emporter à la maison ».

L'application de scellant et l'application de vernis peuvent se faire durant la même visite. Idéalement, une visite de rappel doit être effectuée au moins six mois plus tard. Cette visite permettra d'appliquer une autre couche de vernis et de vérifier que le scellant tient encore bien. Cet examen peut être jumelé à d'autres programmes ou visites communautaires.

Idéalement, les personnes suivantes devraient composer l'équipe chargée de la visite :

1. Un assistant (pour la stérilisation et le nettoyage et pour l'administration [cette tâche peut être confiée à un bénévole de la communauté]);
2. Un fournisseur (hygiéniste dentaire ou thérapeute dentaire).

Contenu suggéré de la « trousse à emporter à la maison » :

- Tube de dentifrice, brosse à dents;
- Soie dentaire;
- Brochures d'information (adaptées à la culture et à la langue des enfants) sur les collations santé, les pratiques d'hygiène buccodentaire;
- Coordonnées pour prendre rendez-vous pour la prochaine visite dentaire.

Ce programme exige l'approbation du ministère de l'Éducation et l'établissement d'un calendrier régulier de visites.

Programme de brossage des dents quotidien

Ce programme favorise l'acquisition de bonnes pratiques d'hygiène buccodentaire qui permettront de réduire la carie dentaire et les maladies parodontales (gencives).

Au début de chaque année scolaire, le bénévole doit effectuer les étapes suivantes :

Étape 1

- À partir de la liste de noms par classe, envoyer à chaque parent/aidant naturel une lettre expliquant que l'école ou la garderie réalisera le programme et qu'il doit signer le formulaire de consentement autorisant l'enfant à y participer.

Étape 2

- S'assurer que les formulaires suivants sont affichés à la vue de tous à proximité de l'endroit où le brossage se fera :
 - Procédure de brossage quotidien;
 - Lignes directrices concernant les tubes de dentifrice;
 - Comment se brosser les dents;
 - Marche à suivre pour le lavage des mains.

Étape 3

- Conserver les formulaires de consentement dans un dossier distinct pour chaque classe;
- Créer un registre de brossage pour chaque groupe.

Étape 4

- Distribuer les brosses à dents et les tubes de dentifrice à chaque groupe;
- Vérifier que les porte-brosses à dents sont en bon état (pas de dommage ni d'entretien requis).

Étape 5

- Télécopier le formulaire d'utilisation mensuelle des tubes de dentifrice au bureau dentaire régional le 1^{er} décembre et le 1^{er} juin de chaque année.

Rappels concernant le programme

Dentifrice

- Les tubes doivent être rangés dans une armoire verrouillée ou sur une tablette hors de la portée des enfants;
- Le contenant de rangement des fournitures doit être conservé dans un endroit frais et sec;
- Le personnel doit déposer des quantités équivalant à un grain de riz sur une serviette de papier propre en laissant au moins deux pouces d'intervalle entre chaque;
- Le personnel doit appuyer la brosse à dents de chaque enfant dans le tas de dentifrice;
- Remettre à chaque enfant la brosse à dents portant son nom;
- Rappeler aux enfants de ne pas avaler le dentifrice.

Brossage des dents

- Le brossage doit être fait à la même heure chaque jour (meilleur moment : après le repas ou la collation);
- Chaque enfant devrait avoir sa propre brosse à dents identifiée à son nom. Les élèves ne sont pas autorisés à partager leurs brosses à dents;
- Il faut TOUJOURS surveiller les enfants pendant le brossage et leur RAPPELER de ne pas avaler de dentifrice;
- Le brossage peut être fait à n'importe quel endroit muni d'un évier à la bonne hauteur;
- Après le brossage, les enfants doivent rincer leur brosse et la remettre sur le porte-brosses portant leur nom;
- Les éviers doivent être nettoyés une fois le brossage quotidien terminé;
- Remplacer immédiatement toute brosse à dents dont les poils sont sales;
- Ne jamais ranger les brosses dans des verres d'eau.
- Remplacer les brosses à dents tous les 3 à 4 mois.

Porte-brosses à dents

- À installer dans un endroit hors de la portée des enfants et où ils ne seront pas brisés par des enfants se poussant sur le mur (meilleur endroit : près de l'évier);
- Il doit y avoir un crochet pour chaque enfant de la classe;
- Nettoyer les porte-brosses chaque semaine au savon doux et à l'eau;
- Placer les porte-brosses côte à côte s'il faut en avoir plus d'un;
- Communiquer avec le bureau dentaire régional pour faire réparer ou remplacer tout porte-brosses brisé.

Procédure pour le brossage quotidien des dents

Une fois qu'un moment de la journée a été établi, suivre les étapes ci-dessous pour s'assurer que les enfants acquièrent une bonne technique de brossage et prévenir les infections et les blessures.

Étapes

1. Le personnel prépare la pâte dentifrice et une serviette de papier propre pour y déposer la pâte dentifrice;
2. Le personnel se lave les mains;
3. Les enfants se lavent les mains;
4. Les enfants vont chercher leur brosse à dents personnelle dans le porte-brosses;
5. Déposer la quantité requise de dentifrice sur une serviette de papier propre;
6. Appliquer un peu de dentifrice sur la brosse à dents de chaque enfant à l'aide de la serviette de papier;
7. Rappeler aux enfants de ne pas avaler de dentifrice et de bien brosser toutes les surfaces de leurs dents;
8. Les enfants commencent leur brossage (le personnel surveille le temps);
9. Les enfants doivent se brosser les dents pendant deux minutes (utiliser un minuteur de cuisine ou faire jouer une chanson);
10. Permettre aux enfants de cracher l'excès de dentifrice en alternance;
11. Les enfants rincent leur brosse à dents et la replacent sur le porte-brosses;
12. Les enfants se lavent les mains et retournent à leur place;
13. Le personnel nettoie l'évier et se lave les mains.

Nota : Le brossage des dents doit toujours être supervisé par un adulte. Les enfants doivent faire un autre brossage en présence d'un adulte, de préférence à la maison, avant d'aller se coucher.

Programme d'application de vernis fluoré

Ce programme permet d'offrir une mesure efficace et sûre pour prévenir et réduire la carie dentaire.

Au début de chaque année scolaire, le bénévole doit effectuer les tâches suivantes :

Étape 1

- Vérifier les fournitures et les dates d'expiration;
- Commander les articles en quantité insuffisante ou manquants.

Étape 2

- Obtenir les listes de participants par classe;
- Vérifier qu'un formulaire de consentement a été dûment signé pour chaque élève de la classe;
- Envoyer un nouveau formulaire de consentement aux parents ou aidants naturels des enfants pour lesquels une autorisation n'a pas encore été reçue;
- Envoyer un rappel à tous les parents ou aidants naturels pour les aviser que les programmes de santé buccodentaire reprennent pour l'année.

Étape 3

- Rencontrer le directeur de l'école afin de déterminer les jours de traitement au vernis (idéalement du mardi au jeudi pour assurer une présence maximale des élèves).

Étape 4

- S'assurer que les protocoles sont affichés à la vue de tous dans les classes participantes;
- Discuter avec les enseignants du calendrier du programme d'application de vernis.

Étape 5

- Remplir le formulaire de participation en classe et l'afficher à côté des protocoles (tous les participants doivent avoir signé le formulaire de consentement).

Étape 6

- Mettre en marche le programme d'application de vernis au fluorure.

Étape 7

- Télécopier le formulaire de rapport annuel au bureau dentaire régional le 1^{er} juin de chaque année au plus tard.

Les études démontrent que le vernis au fluorure peut être appliqué en toute sécurité par du personnel para-professionnel qualifié ou des bénévoles de la communauté qualifiés. Le vernis peut être appliqué en même temps que le scellant, puis une autre couche peut être appliquée six mois plus tard au moment de l'examen pour vérifier la persistance du scellant.

Procédure d'application du vernis fluoré

Le vernis fluoré doit être appliqué tous les six mois.

Étapes

1. Confirmer le nom de l'enfant et le consentement au traitement;
2. S'assurer que toutes les fournitures sont prêtes à être utilisées;
3. Se laver les mains;
4. Faire asseoir l'enfant en vue d'effectuer le traitement;
5. Mettre des gants et un masque;
6. Faire couler une dose de vernis du tube sur une plaque de mélange à usage unique ou remuer le flacon de vernis fluoré monodose et retirer le couvercle;
7. Utiliser de la gaze pour enlever la salive (bave et crachat) de la bouche de l'enfant;
8. Appliquer une fine couche de vernis fluoré sur la face externe (vers les lèvres) et la face interne (vers la langue) des dents de l'enfant;
9. Permettre à l'enfant de s'asseoir;
10. Enlever et mettre les déchets aux ordures;
11. Se laver les mains à nouveau après avoir enlevé les gants et le masque;
12. Donner des instructions (verbalement et par écrit) pour les soins à domicile à l'enfant;
13. Renvoyer l'enfant et remplir la documentation requise;
14. Nettoyer le poste selon les directives cliniques de lutte contre les infections.

Les instructions pour les soins à domicile (données verbalement) devraient comprendre les éléments suivants :

- Ne pas se brosser les dents jusqu'au lendemain matin;
- Les aliments mous et liquides peuvent être consommés immédiatement après l'application du vernis fluoré;
- Ne pas manger d'aliments croquants après l'application du vernis fluoré;
- Si le vernis fluoré est coloré, répéter que la couleur est temporaire et qu'elle partira au prochain brossage des dents le lendemain.

Annexe 1 Information de base pour la tenue des réunions communautaires

La présente section énumère des points de discussion à développer et à approfondir en vue d'en faire une présentation formelle. N'oubliez pas de « vous adresser à votre auditoire cible », qui possède probablement peu ou pas de connaissances en matière de santé dentaire. Comme il s'agit de « vendre » ces programmes, soyez clair et concis, et préparez-vous à répondre à de nombreuses questions. BONNE CHANCE!

Le rôle de la prévention

- La santé buccodentaire influe sur tous les aspects de la vie quotidienne et sur l'état de santé général;
- La carie (cavité) dentaire est une maladie qui peut entièrement se prévenir;
- Les études démontrent que les programmes de prévention dentaire peuvent considérablement réduire la carie chez les enfants;
- Les enfants qui ont mal aux dents ont de la difficulté à se concentrer en classe et manquent plus souvent l'école;
- Les bonnes pratiques d'hygiène buccodentaire acquises à un jeune âge se conservent à l'âge adulte;
- Le rapport de l'Enquête sur la santé buccodentaire des Inuits (ESBI) indique que 85 % des enfants de 3 à 5 ans ont déjà eu des caries et que plus de 8 de leurs 20 dents de lait doivent être traitées;
- Dans le groupe des 6 à 11 ans, 93 % des enfants ont déjà eu une carie comparativement à 57 % chez ceux du Sud du Canada;
- Le traitement des taux élevés de carie chez les enfants entraîne des coûts élevés et des traumatismes (AG, peur).

Utilité du fluorure

- Réduit la carie dentaire, moyen éprouvé depuis les années 1950;
- Sûr et efficace;
- D'origine naturelle.

Raison d'être des programmes d'application de scellant, de brossage des dents quotidien et d'application de vernis fluoré en milieu scolaire

- Sûreté et efficacité démontrées par la recherche;
- Bien acceptés par les enfants comme par le personnel;
- Faciles à réaliser;
- Économiques;
- Mobilisent les communautés (bénévoles);
- Bons résultats obtenus dans d'autres communautés (Premières nations, États-Unis et Australie);
- Peuvent s'intégrer à un programme de prévention plus vaste ou sont efficaces en tant que programmes « autonomes »;
- Permettent de cibler les bienfaits pour les groupes vulnérables (les enfants);

- Bon point de départ pour la prévention globale;
- Bienfaits se poursuivant à l'âge adulte.

Veillez vous reporter au document *Programmes communautaires de santé dentaire : Les options s'offrant à votre communauté*, qui présente les éléments probants de divers programmes.