

# POURQUOI INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE À RISQUE 0-5 ANS (SIPPE)?

Louise Archambault

Technicienne en hygiène dentaire  
CSSS Haut-Richelieu-Rouville

Diane Scott

Hygiéniste dentaire  
CSSS Jardins-Roussillon

Centre de santé et de services sociaux  
Haut-Richelieu—Rouville



Centre de santé et de services sociaux  
Jardins-Roussillon





# *Plan de la présentation*

1. Constat de la situation
2. Expérience terrain
  - a) CSSS Jardins-Roussillon  
Suivi préventif au CLSC  
Visites à domicile
  - b) CSSS Haut-Richelieu-Rouville  
Suivi préventif au CLSC
  - c) Critère d'admissibilité montérégien
3. Perspectives d'avenir



# AVERTISSEMENT

*Le langage utilisé dans cette conférence risque de ne pas convenir à un public qui recherche des preuves scientifiques et des statistiques pour justifier toute forme d'intervention.*

# POURQUOI INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE À RISQUE 0-5 ANS (SIPPE)?

## *1. CONSTAT DE LA SITUATION*



# Constats lors de nos suivis individuels

- Nombreux cas de caries non-traitées
- Carie de la petite enfance
- Inscription des frères et sœurs d'une même famille
- Difficulté à entrer en relation avec le parent, à créer un lien
- Crainte des parents face à tout ce qui vient de l'école
- Difficulté à joindre le parent



## Intervenir auprès de la clientèle 0-5 ans vulnérable semble à contre-courant

Objectifs du Plan d'action de santé dentaire publique  
(PASDP) 2005-2012 (reporté à 2015)

- Priorité aux scellants
- Orientation vers le milieu scolaire (suivi préventif individualisé, dépistage à la maternelle, etc.)
- Peu de place au 0-5 ans



L'information transmise dans le cadre de cette présentation se rapporte essentiellement à une clientèle 0-5 ans ciblée vulnérable

- S'applique à:
  - La clientèle déjà connue des CSSS
- Ne s'applique pas à:
  - L'ensemble de la clientèle en CPE ou en pré-maternelle

# 24 % des enfants cumulent 90 % de toute la carie (Brodeur et al. 2001)

- Revenu de moins de 30 000 \$
- Parent avec, au plus, un DES
- Parent prestataire de la sécurité du revenu
- Parent édenté
- N'habite pas en zone métropolitaine



- Selon l'Étude longitudinale sur le développement des enfants du Québec (ÉLDEQ), le fait qu'un enfant vive depuis sa naissance dans un milieu défavorisé augmente de 112% le risque de développer des caries, comparativement à des enfants vivants dans des milieux favorisés.



RÉDUIRE LES INÉGALITÉS...

Un vœu pieux?



# Pourquoi si peu?

- Manque de temps
- Manque d'effectifs
- Structure qui ne permet pas de rejoindre cette clientèle
- Objectifs du PASDP minimales pour la clientèle 0-5 ans

Mais si nous ne le  
faisons pas,  
qui le fera





# Alors pourquoi intervenir?

- Démystifier la première visite chez le dentiste
- Créer l'habitude de recevoir des soins par un professionnel
- Créer un lien significatif avec les parents
- Aider les familles avec un faible revenu
- Pallier la difficulté d'obtenir un rendez-vous avant que l'enfant ait 3 ans
- Diminuer la douleur liée à la carie dentaire



# Que sommes-nous prêts à faire pour que la santé dentaire soit prise en charge?

- Personnes-ressources
- Rencontre avec les intervenants
- Rencontres directes avec la clientèle
- Dépistage
- Suivi au CLSC
- Suivi à domicile



# Quel lien de collaboration souhaitons-nous avec les autres intervenants?

- Repérage
- Interventions de base
- Renforcement
- Suivi de nos interventions



# Comment y arriver concrètement?

- Être proactif et se faire connaître
- Prendre part à la vie des équipes 0-5 ans
- S'intégrer à l'équipe 0-5 ans
- Sensibiliser les intervenants du CLSC aux bienfaits d'une bonne santé globale
- Proposer des mesures à ceux qui le veulent



# Qui sont nos alliés parmi les intervenants?

## *À L'INTERNE*

- Infirmière
- Travailleur social
- Psychoéducateur
- Auxiliaire familiale et sociale
- Nutritionniste
- Organisateur communautaire



# Qui sont nos alliés parmi les intervenants?

## *À L'EXTERNE*

- Maison de la famille
- Organismes communautaires
- Maison de pédiatrie sociale
- Cuisines collectives
- Organisme de soutien aux familles en difficulté

# POURQUOI INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE À RISQUE 0-5 ANS (SIPPE)?

## 2. *EXPÉRIENCE TERRAIN*

- a) *CSSS JARDINS-ROUSSILLON*  
*SUIVI PRÉVENTIF AU CLSC*  
*VISITES À DOMICILE*

# Suivi préventif au CLSC





# AVERTISSEMENT

- *Les interventions présentées ici ont été testées sur des humains.*
- *Elles peuvent provoquer un sentiment de satisfaction de l'intervenant face à son travail et créer ainsi une dépendance.*

# Les premiers pas...



# Le premier saut... en duo

Importance de faire la première visite à domicile avec l'intervenant associé:



1. Il voit notre travail
2. Sa présence aide à établir les liens avec la famille
3. La complicité avec l'intervenant soutient l'intervention au-delà des visites
4. Il est d'une aide précieuse lorsqu'il y a plusieurs enfants



# Déroulement de la rencontre

L'intervention avec la famille  
« prend du temps »



## Citation de Monique Tremblay, psychologue

« Le temps consacré par l'hygiéniste dentaire, par le parent et l'enfant à cette rencontre, reflète l'intérêt porté aux soins de soi et aux soins bucco-dentaires. L'hygiéniste ici donne un signal important à ses clients. Si elle se montre pressée, stressée, soucieuse d'obtenir des informations factuelles sans préparer le terrain, si elle cherche à communiquer des informations et à motiver un comportement sans s'intéresser aux personnes, elle envoie deux messages à la fois: « Je vous dis que c'est important de prendre le temps de prendre soin de vos dents, et je ne prends pas le temps de vous connaître minimalement et de m'intéresser à la façon dont vous prenez soin de vous. » Dans ces conditions on peut se demander quel message sera entendu. »

# Portrait des familles vulnérables





# Portrait

- Faible revenu
- Faible scolarité
- Pas de modèle
- Pas de réseau
- Pas de connaissances

**Place la famille en situation d'échec**



# Relation avec leur santé

- Famille en survie ⇒ doit répondre aux besoins de base
- Santé n'est pas une priorité
- Comprend l'importance mais n'a ni les moyens ni la capacité d'agir

**Place la famille en situation d'échec**



↓ d'information

↑ de compassion

Ça peut être déstabilisant



L'important, c'est de trouver le  
message du jour...

# Accompagner...



# Jouer...



# Montrer...

-  Il est important de montrer au parent ce que l'on voit dans la bouche de son enfant.
-  Il est étonnant de constater à quel point le parent ne sait pas ce qui s'y trouve.
-  Il est valorisant pour le parent de voir qu'il participe à la santé dentaire de son enfant et qu'il est là pour aider. L'intervenant a besoin de lui.

# Avantages pour la famille

- Recréer le lien entre la famille et la santé dentaire
- Démystifier le rôle de l'hygiéniste dentaire
- Changer l'image du dentiste



Donner du pouvoir sur leur santé par nos informations

# Voyager léger...



# Être organisé...





# L'hygiéniste dentaire, un plus

- L'intégration des hygiénistes dentaires aux équipes 0-5 ans favorise la sensibilisation des intervenants à la santé dentaire
- Permet d'amener de l'information sur la santé dentaire dans les familles



# L'intervenant associé, un plus

- L'intervenant peut:
  - Identifier le bon moment d'intervention, permettant d'agir lorsque la famille est réceptive
  - Évaluer l'impact de nos actions dans le plan d'intervention
  - Valoriser les bons coups de la famille
  - Assurer le suivi des interventions en santé dentaire
    - Valoriser ce qui va bien
    - Retravailler certains éléments



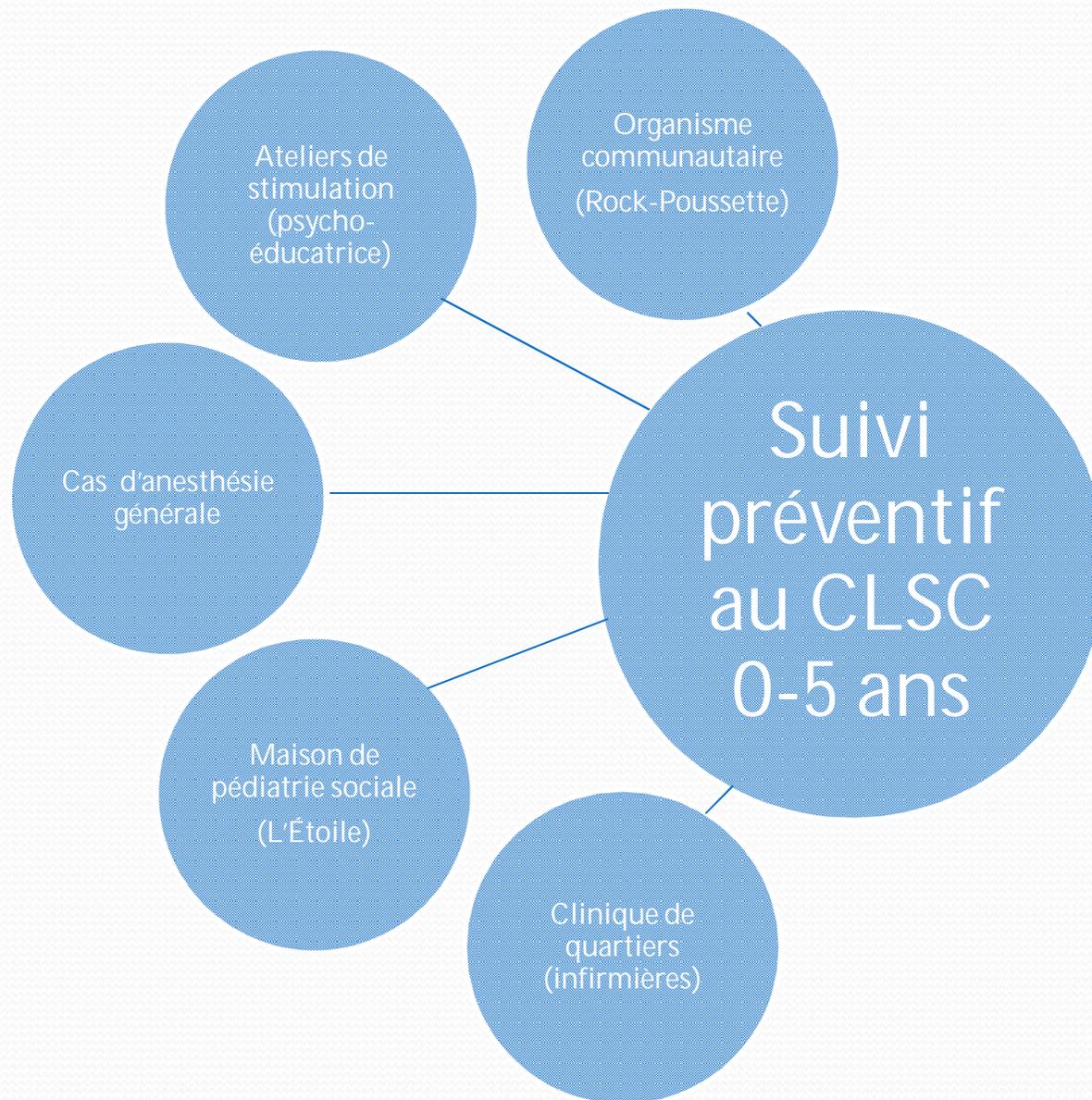
# Les visites à domicile

Et les statistiques?

# POURQUOI INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE À RISQUE 0-5 ANS (SIPPE)?

## 2. *EXPÉRIENCE TERRAIN*

*b) CSSS HAUT-RICHELIEU-ROUVILLE  
SUIVI PRÉVENTIF AU CLSC*





185

# PÉDIATRIE SOCIALE

*Je veux dessiner  
mes rêves !*



*L'étoile*  
pédiatrie sociale  
en communauté du Haut-Richelieu



Dre Sonia Péroquin

Centre affilié à la Fondation  
du Dr Julien





« La pratique de la pédiatrie sociale, développée par le Dr. Gilles Julien, vise à soutenir les enfants et les familles en situation de vulnérabilité pour assurer le mieux-être et le développement optimal des enfants dans le respect de leurs droits et intérêts. »

Tiré du dépliant de l'Étoile, pédiatrie sociale en communauté du Haut-Richelieu



# Échange entre hygiéniste et parent





# Ateliers de stimulation

## Type de services offerts

- Animation éducative avec parents seulement
- Dépistage de l'enfant avec parent
- Suivis individuels offerts au CLSC

## Groupe d'âge

- 1-2 ans
- 2-3 ans
- 3-4 ans







# Formulaire de consentement à la suite d'une anesthésie générale

Centre de santé et de services sociaux  
Haut-Richelieu—Rouville

- CLSC de la Vallée des Forts
- CLSC du Richelieu

Dossier \_\_\_\_\_

## ***Consentement à transmettre des informations en santé dentaire***

Nom et prénom à la naissance \_\_\_\_\_

a / m / j

Nom usuel \_\_\_\_\_

Date de naissance

En attente ou suite à l'anesthésie générale, j'autorise le Docteur \_\_\_\_\_ à transmettre le nom de mon enfant à l'intervenante dentaire du CLSC mentionné ci-haut, dans le but d'effectuer un suivi dentaire préventif auprès de mon enfant.

L'hygiéniste dentaire/technicienne en hygiène dentaire du CSSS Haut-Richelieu-Rouville communiquera avec vous pour vous offrir le suivi et répondre à vos questions. Elle vous fera compléter un consentement aux services avant d'entreprendre le suivi.

\_\_\_\_\_  
Nom du parent ou représentant légal

Tél : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou représentant légal

\_\_\_\_\_  
année/mois/jour

\_\_\_\_\_  
Témoin à la signature

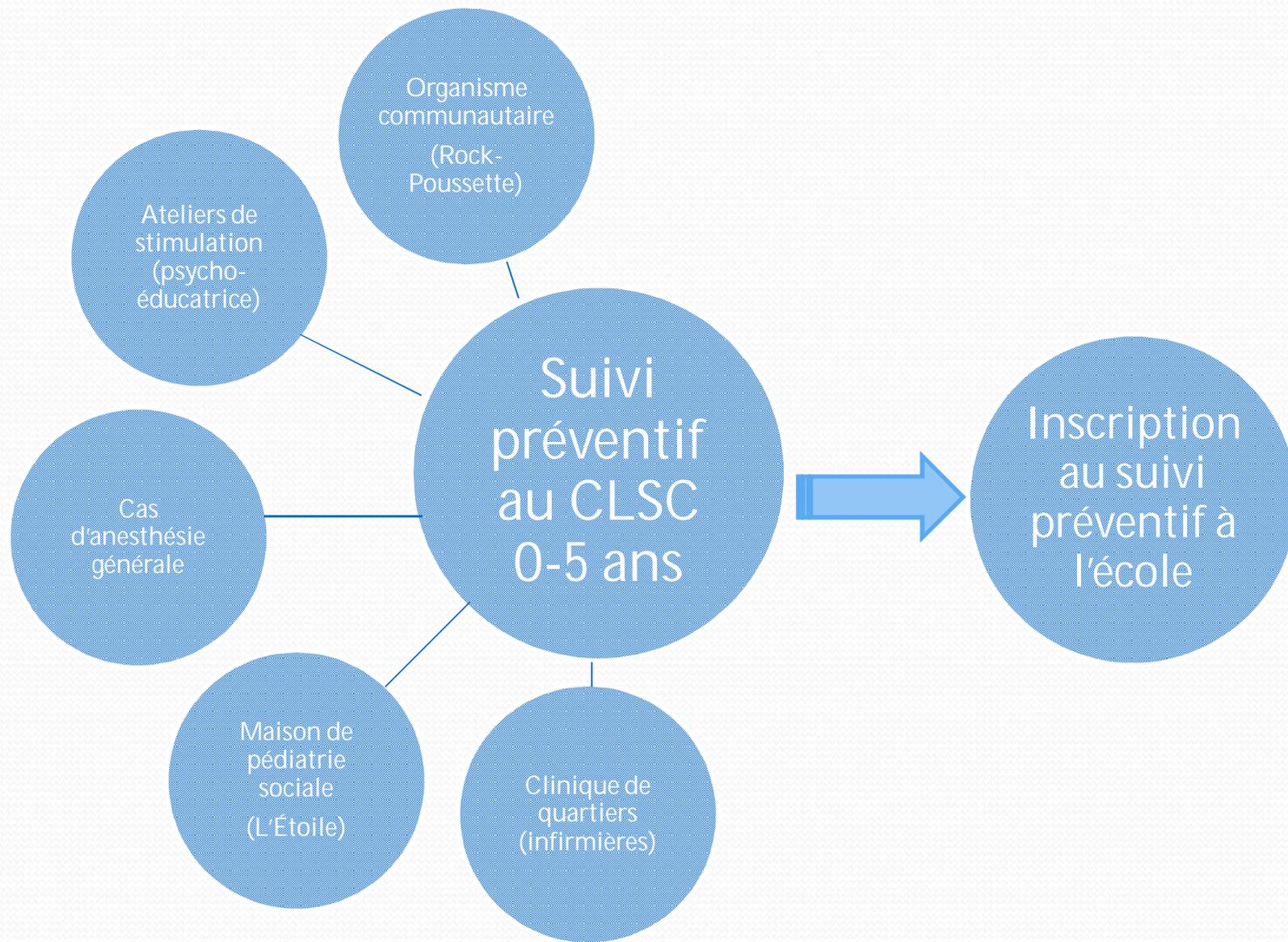
\_\_\_\_\_  
année/mois/jour

ENF 003  
(2011-07)

**Consentement à transmettre des informations  
en santé dentaire**





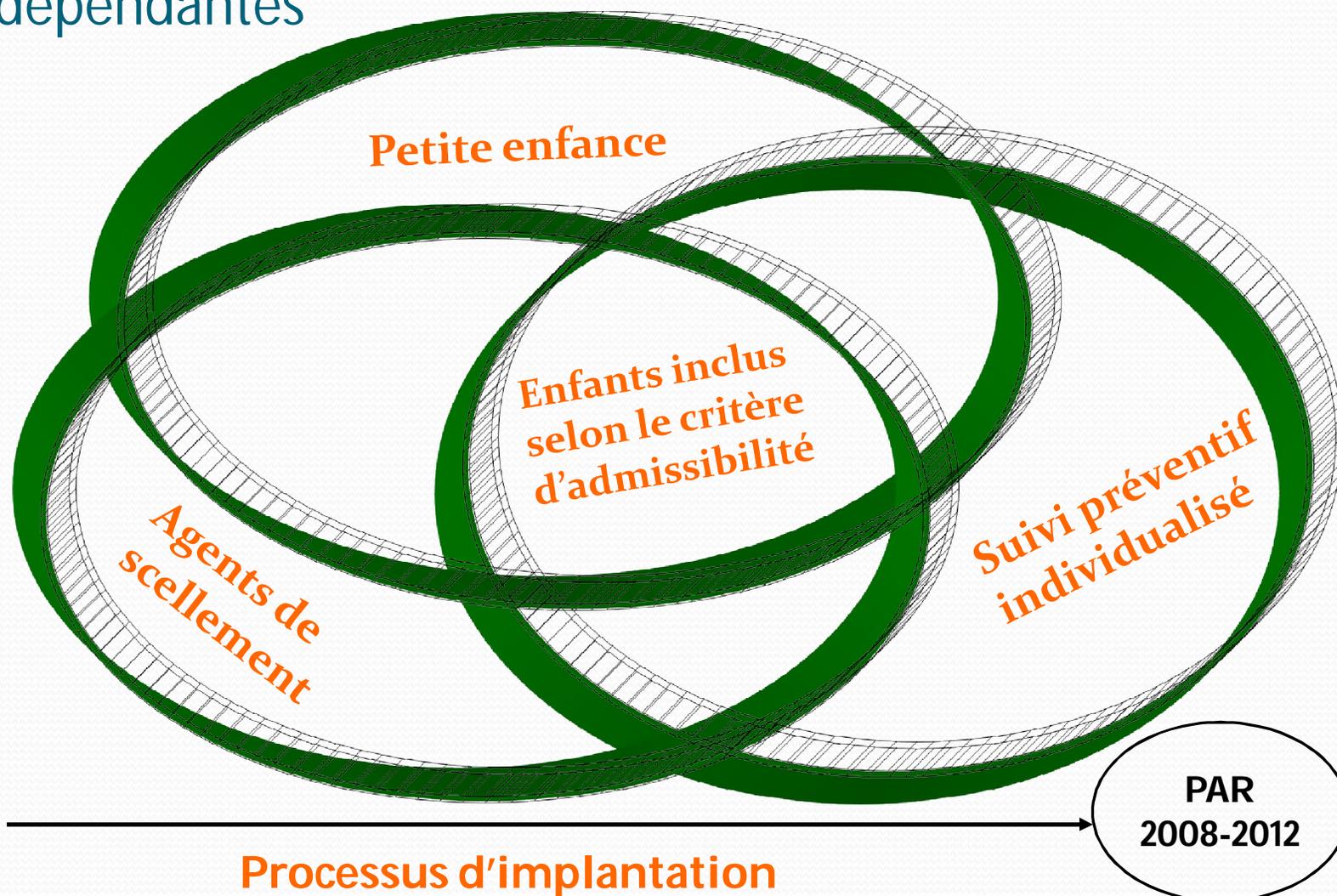


# POURQUOI INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE À RISQUE 0-5 ANS (SIPPE)?

*2. EXPÉRIENCE TERRAIN*

*c) CRITÈRE D'ADMISSIBILITÉ MONTÉRÉGIEN*

# Trois sphères d'interventions incontournables interdépendantes



Source: Julie Trépanier, dentiste-conseil ASSS Montérégie



# Modalités

- Identification des enfants SIPPE par l'archiviste médicale
- Inclusion de ces enfants dans les listes de dépistage
- Envoi du formulaire d'autorisation aux parents (*...à la suite du dépistage dentaire effectué à l'école et/ou en continuité des services qui vous ont déjà été offerts par le CLSC...*)
- Système de code dans I-CLSC pour distinguer les enfants SIPPE non vulnérables des enfants SIPPE vulnérables à la carie selon le critère provincial. Ceci permet à la Montérégie de rester comparable aux autres régions du Québec

# Enfants SIPPE intégrés au SPI en Montérégie pour l'année scolaire 2010-2011

Nombre d'enfants vulnérables selon le <b>critère provincial</b> <u>SEULEMENT</u>	Nombre d'enfants vulnérables selon le critère <b>SIPPE</b> <u>SEULEMENT</u>	Nombre d'enfants vulnérables répondant <u>SIMULTANÉMENT</u> aux deux critères	Nombre d'enfants vulnérables non retenu tel qu'indiqué par la catégorie 2.2	Total d'enfants vulnérables répondants aux critères d'admissibilité Montérégien
2389	<b>142</b>	108	43	2596

Source: Sophie Arpin, dentiste-conseil ASSS Montérégie



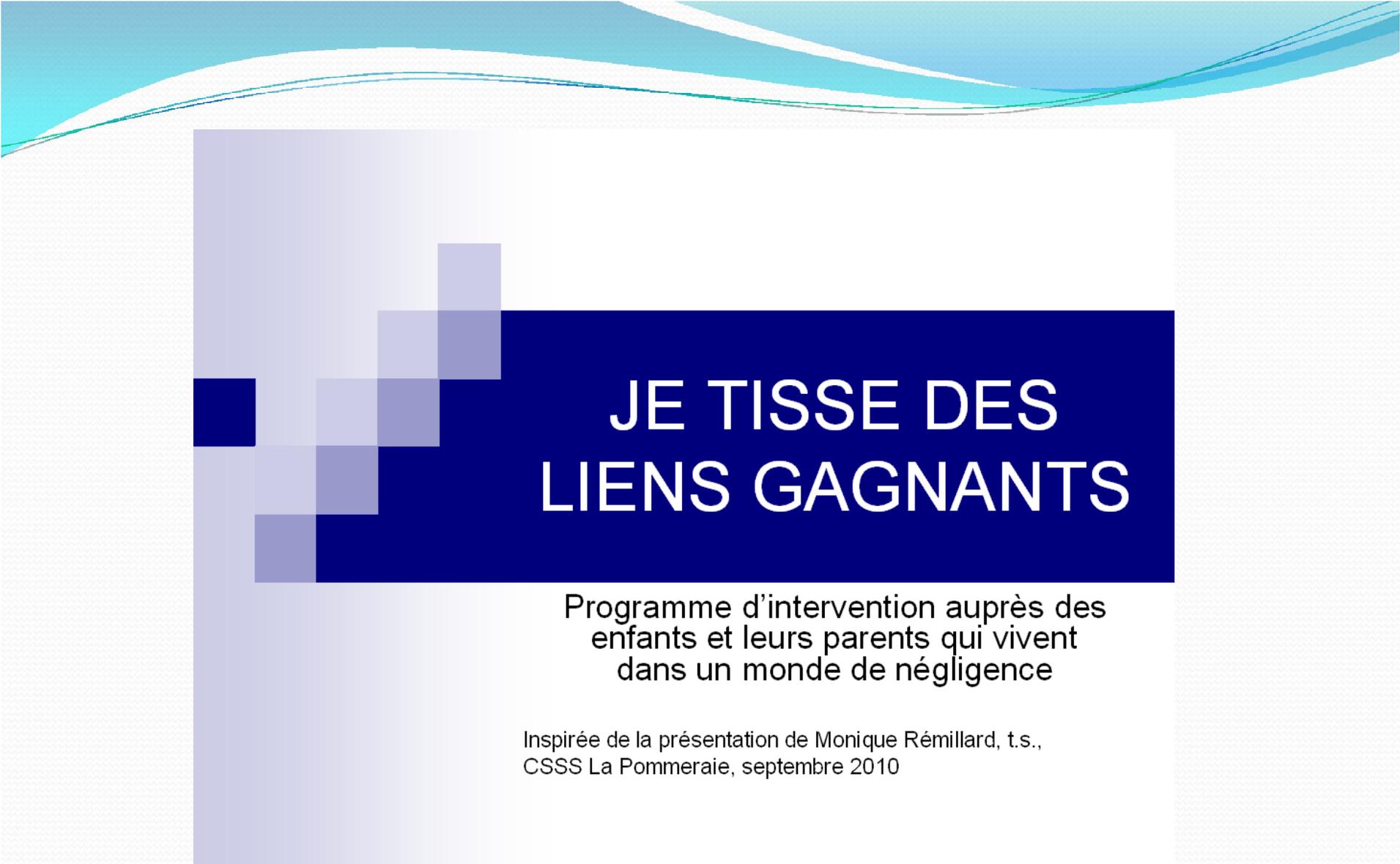
# Critères de réussite

1. L'enfant doit avoir bénéficié d'au moins quatre séances de suivi préventif individualisé
2. L'enfant ne doit présenter aucune carie dentaire visible sur les dents antérieures ou postérieures permanentes
3. L'enfant ne doit pas présenter de besoin de traitement de la carie dentaire et/ou de ses conditions associées (recours aux soins dentaires)
4. L'enfant doit avoir reçu un agent de scellement sur les molaires permanentes qui en présentent le besoin
5. L'enfant doit satisfaire aux quatre critères précédents et devra, au jugement de l'hygiéniste dentaire, avoir acquis les habiletés nécessaires en ce qui a trait à sa santé buccodentaire

***N.B. En cas de doute, il est conseillé d'effectuer le décompte des faces des dents atteintes par la carie dentaire et de tenir compte des notes d'évolution de la santé dentaire de l'enfant inscrites au dossier.***

# POURQUOI INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE À RISQUE 0-5 ANS (SIPPE)?

## *3. PERSPECTIVES D'AVENIR*



# JE TISSE DES LIENS GAGNANTS

Programme d'intervention auprès des  
enfants et leurs parents qui vivent  
dans un monde de négligence

Inspirée de la présentation de Monique Rémillard, t.s.,  
CSSS La Pommeraie, septembre 2010

Préparée par le comité de coordination du RLS Jardins-Roussillon:  
Sabrina Belvolto  
Mélanie Camera  
Élisabeth Leboeuf

# Programme « *Je tisse des liens gagnants* »





# L'avenir

- Il faut créer nos opportunités
- Changements petit à petit
- Ne pas attendre que ça vienne d'en haut
- Programme « Je tisse des liens gagnants »



# Références

- Veilleux, Ginette; Généreux, Martin; Durocher, Jacques, Institut de la statistique du Québec, *Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ 1998-2002), De la naissance à 29 mois, Volume 2, numéro 6*
- Laporte, Bernard, Ministère de la Santé et des services sociaux, Programme national de santé publique 2003-2012, *Document complémentaire: Plan d'action de santé dentaire publique 2005-2012*
- Brodeur, J.M. et al, Ministère de la Santé et des services sociaux, *Étude 1998-1999 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 5-6 et 7-8 ans,*
- Monique Tremblay, *Rire, jouer, survivre: s'allier avec parents et enfants «pour sauver des dents» quand la pauvreté frappe, 7<sup>e</sup> Colloque de santé dentaire publique du Québec, juin 2003*
- Comité aviseur en santé dentaire publique de la Montérégie, *Orientations régionales en santé dentaire publique: Proposition du comité aviseur à la TCRSP, janvier 2007*
- Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie, Julie Trépanier et Sophie Arpin dentistes-conseils



# Merci!

- Élisabeth Leboeuf, T.S, agente locale au programme « Je tisse des liens gagnants» au CSSS Jardins Roussillons.
- Amélie Laplante, hygiéniste dentaire au CSSS Haut-Richelieu-Rouville, conception et réalisation de la présentation Power Point.



# Pour plus d'informations

Il est possible de communiquer avec

- Diane Scott au CSSS Jardins-Roussillon

[diane.scott.csssjr16@ssss.gouv.qc.ca](mailto:diane.scott.csssjr16@ssss.gouv.qc.ca)

- Chantal Poulin au CSSS Haut-Richelieu-Rouville

[chantal.poulin.cssshrr16@ssss.gouv.qc.ca](mailto:chantal.poulin.cssshrr16@ssss.gouv.qc.ca)