

16 PREMIÈRES NATIONS DU QUÉBEC : SOINS DENTAIRES

Le chapitre 16 présente les constatations de l'Enquête régionale sur la santé (ERS 2008) en matière de soins dentaires. Il traite principalement de la santé buccodentaire, de l'accessibilité des soins dentaires et des soins jugés nécessaires par les répondants. Étant donné qu'il constitue un résumé de l'information contenue dans le chapitre 16, le présent document pourrait donner lieu à des interprétations différentes. Pour bien comprendre les résultats de cette enquête, le lecteur est invité à lire le chapitre intégral.

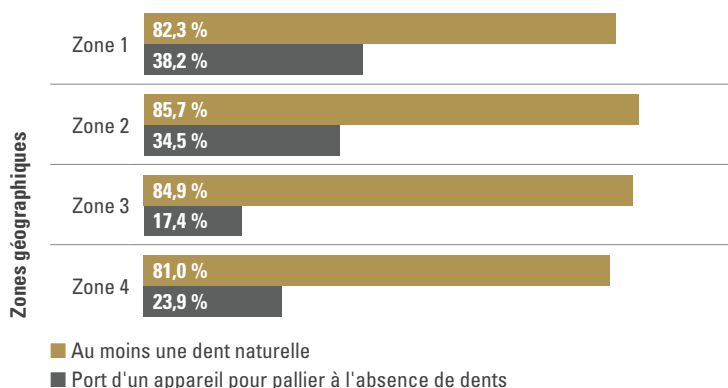
Soins buccodentaires

Selon les résultats de l'enquête, 15,9 % des adultes de 18 ans et plus issus des Premières Nations du Québec n'ont plus de dents naturelles, un taux plus de deux fois supérieur à celui observé dans l'ensemble de la population canadienne (6,0 %) selon les données de Statistique Canada. Plus de la moitié (56,9 %) des adultes de 65 ans et plus issus des Premières Nations n'ont plus de dents naturelles, comparativement à 40,0 % des adultes de 65 ans et plus dans l'ensemble de la population québécoise (d'après les données recueillies en 2008 dans le cadre de l'Enquête québécoise sur la santé de la population).

Prothèses pour pallier des dents manquantes

Les adultes de 65 ans et plus étaient les plus nombreux à porter des prothèses dentaires pour pallier des dents manquantes (72,9 %). Comme l'illustre la figure 1, la proportion des adultes ayant au moins une dent naturelle est similaire dans toutes les zones géographiques¹; toutefois, la proportion d'adultes portant des prothèses dentaires est plus faible dans les communautés éloignées, une différence attribuable en partie aux obstacles à l'accès aux services découlant de l'éloignement.

Figure 1 : Proportion des adultes qui ont des dents naturelles (N = 19 050) et/ou qui portent un appareil pour pallier à l'absence de dents (N = 19 048) selon la zone géographique



Problèmes dentaires

Les adolescents de 12 à 17 ans étaient plus nombreux à avoir eu une blessure aux dents dans les 12 mois précédant l'enquête (2,4 %, comparativement à 0,4 % chez les enfants de 0 à 11 ans et 0,7 % chez les adultes de 18 ans et plus). Parmi les adolescents ayant eu une blessure aux dents, 83,1 % sont de sexe masculin et 16,9 % sont de sexe féminin.

En 2002, les résultats ont révélé que 14,8 % des enfants de moins de 11 ans avaient eu la carie du biberon, alors que l'enquête de 2008 indique un taux de 20,7 % pour ce problème. Les principales causes de la carie du biberon sont une utilisation inadéquate du biberon (liquide sucré et usage

prolongé) et un allaitement échelonné sur une trop longue période. D'après les résultats de l'enquête, les jus de fruits étaient le quatrième type d'aliment le plus consommé au biberon, avec 51,4 %. Les résultats de l'enquête indiquent également que la prévalence de la carie du biberon est plus élevée chez les enfants des familles à faible revenu.

Tableau 1 : Distribution des aliments consommés au biberon (N=5 173)

Type d'aliments consommés au biberon	%
Préparation enrichie de fer	74,8
Eau	64,4
Lait	59,1
Jus 100 % fruits	51,4
Lait maternel	25,7
Préparation normale	24,3
Kool-aid et autres boissons en poudre	9,2
Lait en conserve	6,3
Lait en poudre	4,3
Boisson gazeuse	3,9
Thé	3,9
Autre	3,8
Lait de soya	2,4
Tisane	0,6
Succédané à café	0,2

La carie du biberon peut causer la perte des dents et entraîner des problèmes orthodontiques et esthétiques ainsi que des difficultés de prononciation, ce qui peut conduire à des problèmes psychologiques et relationnels.

Accès à des soins dentaires

D'après les résultats de l'enquête, on estime à 66,2 % la proportion de la population des Premières Nations du Québec ayant visité un dentiste au cours de l'année précédant l'enquête. Les professionnels de la santé recomman-

¹ Zones géographiques

La mesure de l'isolement géographique est basée sur un système de zones élaboré par Affaires autochtones et du Nord Canada (AANC).

Zone 1 : La communauté est située à moins de 50 km d'un centre de services relié par une route d'accès ouverte toute l'année.

Zone 2 : La communauté est située entre 50 et 350 km d'un centre de services relié par une route d'accès ouverte toute l'année.

Zone 3 : La communauté est située à plus de 350 km d'un centre de services relié par une route d'accès ouverte toute l'année.

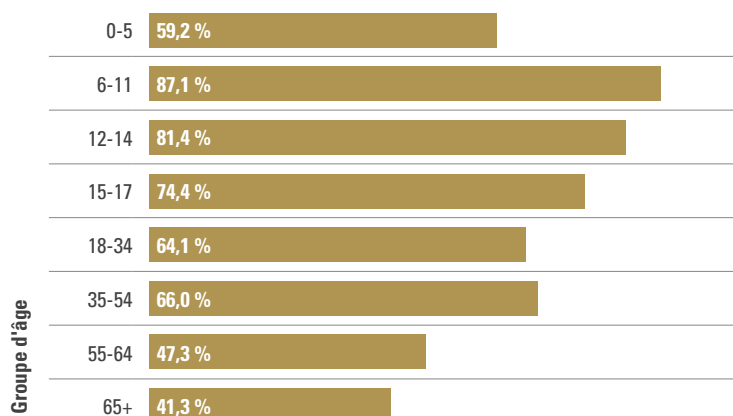
Zone 4 : La communauté n'a pas de route d'accès ouverte reliée toute l'année à un centre de services.

Centre de services : la localité la plus proche où les membres de la communauté doivent se rendre pour avoir accès aux fournisseurs, aux banques et aux services gouvernementaux.

dent une visite annuelle chez le dentiste, et les données du recensement de Statistique Canada indiquent que 74,0 % des Canadiens ont suivi cette recommandation.

Comme indiqué dans la figure 2, les enfants d'âge scolaire au sein de la population des Premières Nations étaient les plus nombreux à avoir visité un dentiste au cours de la dernière année. Les aînés de 55 ans et plus étaient moins nombreux à avoir visité un dentiste récemment.

Figure 2 : Proportion de la population ayant visité le dentiste au cours de l'année précédant l'enquête selon l'âge (N = 29 004)



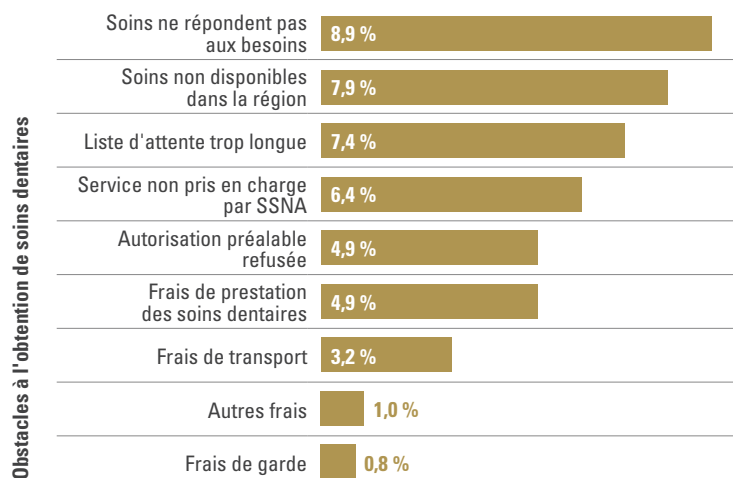
Dans l'ensemble de la population adulte des Premières Nations du Québec, les femmes (68,4 %) étaient plus nombreuses que les hommes (53,3 %) à avoir visité le dentiste au cours de la dernière année.

Les données de l'enquête montrent que l'isolement géographique a une influence significative sur le moment de la dernière visite chez le dentiste. Les personnes provenant des communautés des Premières Nations de la zone géographique la plus éloignée (zone 4) étaient moins nombreuses à avoir visité le dentiste au cours de la dernière année avec 48,1 %, comparativement à 66,9 %, 72,8 %, et 66,2 % pour les populations des zones 1, 2 et 3, respectivement.

Obstacles à l'obtention de soins dentaires

Les adultes de 18 ans et plus ont été interrogés à propos des obstacles à l'obtention de soins dentaires, et plus du cinquième (22,8 %) des répondants ont déclaré avoir rencontré au moins un obstacle. Ces obstacles sont illustrés dans la figure 3, du plus courant au moins courant.

Figure 3 : Proportion des adultes ayant rencontré des obstacles à l'obtention de soins dentaires (N = 19 068)



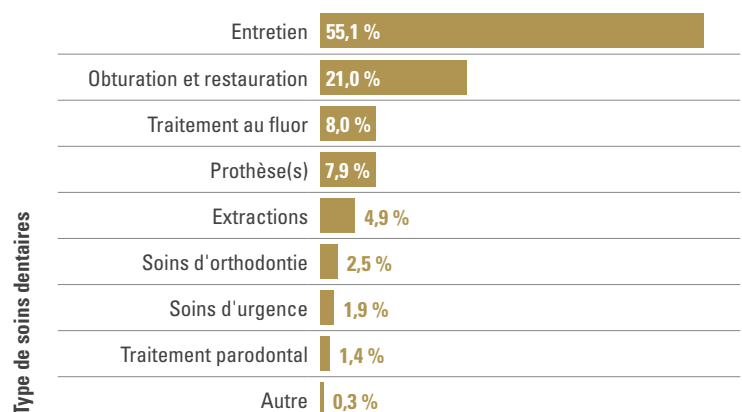
Les adultes ayant indiqué avoir souvent ou parfois à faire face à des contraintes physiques ou mentales, ou à des problèmes de santé limitant la nature ou le nombre de leurs activités domestiques ou professionnelles, étaient plus nombreux à avoir rencontré des obstacles à l'obtention de soins dentaires (33,7 % et 31,7 %, respectivement, comparativement à 20,1 %). Les adultes ayant déclaré être souvent confrontés à ces problèmes étaient moins nombreux à avoir visité le dentiste au cours de la dernière année (52,5 %, comparativement à 61,6 %).

Soins dentaires nécessaires

D'après les données de cette enquête effectuée auprès des Premières Nations du Québec, 27,4 % des répondants estimaient ne pas avoir besoin de soins dentaires au moment de l'enquête, dont 40,6 % des adultes de 55 ans et plus. Chez les 72,1 % de répondants ayant affirmé avoir besoin de soins dentaires, les personnes provenant de communautés peu accessibles étaient surreprésentées; en effet, 90,2 % des répondants de la zone 4 ont indiqué avoir besoin de soins dentaires, comparativement à 67,6 % des répondants de la zone 1.

Les soins considérés comme étant les plus nécessaires étaient les examens dentaires et les nettoyages (55,1 %), suivis des obturations (21,0 %). La figure 4 illustre ces données plus en détail.

Figure 4 : Types de soins dentaires nécessaires (auto-déclarés) de la population au moment de l'enquête (N = 29 013)



Conclusion

Globalement, les résultats de l'enquête mettent en évidence des écarts entre la santé buccodentaire des communautés des Premières Nations du Québec et l'ensemble de la population canadienne. Ils révèlent également des reculs en matière de santé buccodentaire chez les Premières Nations du Québec comparativement à 2002. Enfin, les résultats de l'enquête montrent des différences selon le sexe, de même que des différences sur le plan de l'accessibilité des services et des besoins selon la zone géographique.

Ce document constitue une synthèse du chapitre 16 de l'Enquête régionale sur la santé des Premières Nations du Québec. Pour plus d'information, veuillez consulter le chapitre complet du rapport à l'adresse suivante : <http://www.cssspnq.com/docs/centre-de-documentation/chapitre-16-soins-buccodentaires.pdf?sfvrsn=2>.

