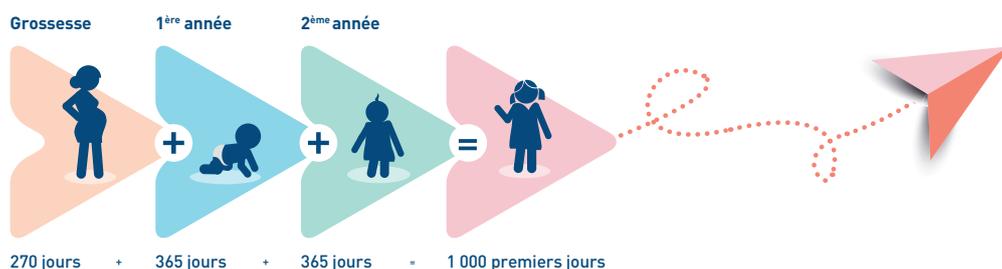


1 000 premiers jours  
et santé bucco-dentaire

# une feuille de route pour agir ensemble



Nous le savons : la période des 1 000 premiers jours, qui s'étend de la grossesse aux deux premières années de la vie, **se révèle cruciale dans le développement de l'enfant et pour sa vie future.**

Les études internationales le montrent toutes : les actions de prévention menées au plus tôt de la vie figurent parmi **les plus efficaces** en matière de santé publique.

Le Gouvernement et son secrétaire d'État en charge de l'enfance et des familles, Adrien Taquet, l'ont acté en plaçant le concept des 1 000 jours au cœur de leur politique publique.

**Cette stratégie, aussi prometteuse soit-elle, se doit d'intégrer les problématiques de l'oralité.**

**Car il ne peut y avoir de santé sans santé bucco-dentaire**

L'enfant découvre le monde par la bouche. L'alimentation, la respiration ainsi que la phonation façonnent sa cavité orale et développent les organes qui lui sont liés. Accompagner l'oralité des fonctions, en dépister les troubles au plus tôt, permet d'infléchir des situations potentiellement lourdes de conséquences. En particulier au sein des familles les plus fragiles :

comme pour la plupart des pathologies non transmissibles, les déterminants sociaux jouent un rôle primordial dans l'état de santé bucco-dentaire des personnes. **Nous nous devons de corriger ces inégalités de santé dès le plus jeune âge.** Sans omettre de nous intéresser à la sphère orale.

**Une partie de la stratégie des 1 000 jours reste donc à construire.**

Elle doit être le fruit d'une mobilisation collective, des pouvoirs publics aux professionnels de santé, du médico-social à la petite enfance en passant par les familles elles-mêmes. Face à ces défis, l'UFSBD a réuni des intervenants d'horizons divers lors de son **22<sup>ème</sup> colloque de santé publique**, le 29 octobre 2021 au ministère de la Santé. En écho à ces réflexions, l'UFSBD partage une **feuille de route** des principales actions à mener. À chacun de s'en emparer, pour **penser davantage l'accès à la santé, et notamment à la prévention.**



Découvrez les Actes du XXII<sup>ème</sup> Colloque de l'UFSBD ainsi que les captures vidéos des différents intervenants

**L'UFSBD est prête à s'engager aux côtés de tous !**

# 5 axes prioritaires

## pour construire le parcours bucco-dentaire de la mère à l'enfant



### 1 Agir sur les politiques de santé

#### Améliorer la prise en charge de l'examen bucco-dentaire (EBD) pour les femmes enceintes

Réalisé au 4<sup>e</sup> ou au 5<sup>e</sup> mois, l'examen bucco-dentaire des femmes enceintes doit faire partie intégrante du parcours maternité et ses soins de suite doivent pouvoir être pris en charge dans le dispositif des EBD. Actuellement, l'exonération de soins n'intervient qu'à partir du 6<sup>e</sup> mois. Un décalage qui brouille le message et constitue un obstacle à la prise en charge.

Cet examen bucco-dentaire est encore sous-utilisé, soit en raison d'idées reçues qu'il faut combattre, soit par méconnaissance. Il est important de le promouvoir très largement en s'appuyant sur tous les professionnels de santé, médecins, gynécologues et sages-femmes, qui sont en contact direct avec des femmes enceintes.

#### Élargir le dispositif MT'Dents avec un premier examen bucco-dentaire (EBD) dès un an

Favoriser la prévention dès l'apparition des premières dents est nécessaire, pour accompagner les familles, prévenir les habitudes nocives et dépister les troubles du développement de la sphère orale. Le premier examen du dispositif MT'Dents débute aujourd'hui à 3 ans. Ce qui constitue une perte de chance face aux caries précoces sur dents de lait qui multiplient par trois le risque d'avoir des caries sur les dents permanentes.

### 2 Peser sur la législation et les régulations

#### Instaurer le principe d'un chirurgien-dentiste traitant ou référent

Permettre de déclarer un chirurgien-dentiste référent à l'Assurance Maladie ou dans « mon espace santé », sur le modèle des médecins généralistes, favoriserait la création d'un lien régulier. Aujourd'hui, la moitié des Français n'identifient pas de chirurgien-dentiste traitant.

#### Se réinvestir dans le recueil d'indicateurs épidémiologiques

De nouvelles études sont nécessaires pour mieux connaître la santé bucco-dentaire des enfants en France. La dernière enquête, réalisée par l'UFSBD à la demande de la Direction générale de la santé (DGS) auprès d'enfants de 6 et 12 ans, date de 2006. Comment construire une politique de santé efficace sans connaître l'état réel de la population ?

#### Renforcer les partenariats avec les complémentaires santé

Partenaires essentiels des prises en charge, les com-

#### Mieux prendre en compte la santé orale dans la prévention globale

La santé bucco-dentaire est une fois encore la grande oubliée des politiques de santé. Elle partage pourtant les mêmes déterminants que la plupart des pathologies non transmissibles (diabète, troubles cardiovasculaires, etc.).

Agir au plus tôt sur la santé orale est aussi favorable, à long terme, à la prévention de ces pathologies chroniques.

#### Actualiser les recommandations en dosage des dentifrices fluorés

Conformément aux données internationales, l'UFSBD a publié des recommandations élevant la concentration en fluor des dentifrices pour enfants à 1 000 ppm pour qu'ils soient efficaces. Actuellement, les recommandations assez anciennes des autorités françaises préconisent un dosage autour de 500 ppm, insuffisant pour être efficace.

#### Enrichir le carnet de santé

Des pages spécifiques doivent préciser dès le plus jeune âge les conseils et examens bucco-dentaires à réaliser, avec la possibilité d'apporter des informations pour chaque année. Actuellement, la sphère orale n'apparaît qu'à partir de 6 ans, ce qui laisse penser qu'il ne faut pas agir avant 6 ans.

plémentaires santé ont un rôle à jouer en matière de prévention. Elles peuvent proposer un accompagnement spécifique des familles et intégrer la santé orale à toute communication sur les 1 000 premiers jours.

#### Faciliter l'accès des plus défavorisés aux produits d'hygiène

La complémentaire santé solidaire doit pouvoir prendre en charge, sur prescription, l'achat de brosses à dents et de dentifrices de qualité. La prescription a par ailleurs le mérite de maintenir un lien régulier avec un chirurgien-dentiste traitant.

#### Utiliser la fiscalité comme levier d'action

Les brosses à dents et dentifrices fluorés doivent être considérés comme des produits de « première nécessité » et bénéficier d'une TVA à taux réduit. L'OMS a inscrit les dentifrices fluorés à partir de 1 000 ppm dans sa liste des produits essentiels pour les populations depuis 2021.

3

### Favoriser une alimentation saine

#### Respecter des règles simples

Suivre les recommandations du Programme national nutrition santé (mangerbouger.fr) favorise une bonne santé bucco-dentaire. Il est ainsi conseillé de privilégier une alimentation non transformée, de bannir les sodas dans la période des 1 000 jours et d'éviter les jus de fruits ou le lait en dehors des repas. Développer une alimentation solide à partir de 6 mois favorise également le développement de la sphère orale.

#### Assurer une bonne gestion de l'allaitement ou du biberon

Dès l'apparition de la première dent, l'allaitement comme la prise de biberons doivent rester cantonnés aux heures des repas pour prévenir les caries multiples du jeune enfant.

4

### Développer une culture de la santé orale

#### Informier

- Via le site mabouchemasante.fr créé par l'UFSBD
- Via les réseaux sociaux qu'anime chaque acteur de santé
- Via une présence dans les médias
- Via des campagnes de sensibilisation intégrant la santé orale

#### Former les professionnels

- Médecins généralistes
- Pédiatres
- Sages-femmes
- Gynécologues
- Assistantes maternelles
- Infirmières puéricultrices
- Pharmaciens
- etc ...

#### Sensibiliser les communautés

- Via la mobilisation des influenceurs
- Via les associations de santé, de patients et de proches aidants
- Via les acteurs locaux (associations de quartier, réunions de parents, etc.)

#### Agir sur les lieux de vie

- Via les entreprises ou les crèches d'entreprise pour sensibiliser les parents de jeunes enfants, dans le cadre de la responsabilité sociale des entreprises ou des complémentaires santé
- Via une sensibilisation des personnels des crèches
- Via les structures sociales et médico-sociales accueillant les enfants : les professionnels formés peuvent favoriser le développement d'une bonne hygiène bucco-dentaire (PMI, pôles mère-enfant, centres de santé, CPTS...)

5

### Accompagner la pluriprofessionnalité

#### Mobiliser les professionnels de santé

Trop souvent négligée, la sphère orale doit faire l'objet d'une sensibilisation quotidienne par tous les acteurs de la santé.

**Les médecins généralistes** doivent veiller à ce que les parents s'occupent de la santé dentaire de l'enfant et orienter vers un chirurgien-dentiste dès l'apparition des dents.

**Les pédiatres** doivent accompagner les familles, avec un rôle spécifique sur la détection des troubles de l'oralité et des fonctions (alimentation, mastication, déglutition, respiration et sommeil).

**Les gynécologues** doivent s'assurer que le bilan bucco-dentaire des futures mères est bien réalisé – un mauvais état bucco-dentaire lors de la grossesse engendre des risques pour le fœtus et peut être à l'origine de transmission de germes au nouveau-né.

**Les sages-femmes** doivent conseiller les femmes sur leur propre santé bucco-dentaire lors de la grossesse puis lors de l'allaitement.

**Les infirmières puéricultrices** doivent être des relais essentiels pour interpeller les mères sur l'alimentation des nouveau-nés. Parmi les conseils à donner : à l'apparition des premières dents, cesser le cododo et veiller à respecter le rythme alimentaire de l'enfant. Dans les centres de PMI, leur action est d'autant plus importante qu'elle permet de cibler les milieux défavorisés.

**Les assistantes maternelles** doivent favoriser l'hygiène alimentaire et bucco-dentaire des enfants en s'appuyant sur leurs échanges avec les parents.

**Les pharmaciens** doivent délivrer des conseils sur l'utilisation d'un dentifrice et d'une brosse à dents de qualité ou sur des produits favorisant une bonne poussée dentaire. Ils sont aussi un relais de diffusion de documents pratiques.

#### Investir les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)

Elles constituent un espace de collaboration réunissant les professionnels sur des axes de santé prioritaires, notamment envers les plus fragiles. Les chirurgiens-dentistes y ont toute leur place et doivent s'en emparer.

# Qui est l'UFSBD ?

L'UFSBD (Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire), association loi de 1901, est l'organisme de la profession dentaire au service du progrès de la santé bucco-dentaire en France.

Agissant auprès des pouvoirs publics pour initier et faire évoluer les politiques de santé publique, l'UFSBD est aussi un acteur de terrain.

Pour elle, la santé bucco-dentaire est une condition de la santé, non seulement physique, mais aussi psychosociale. L'UFSBD est engagée sur de multiples terrains via des programmes d'action qui abordent

de nombreux thèmes et ciblent les populations les plus sensibles : enfants, apprentis, étudiants, femmes enceintes, personnes en situation de handicap ou d'exclusion, résidents d'Ehpad...

L'UFSBD est structurée en un réseau d'associations départementales et régionales, coordonné par une gouvernance nationale reconnue par les instances de santé publique. Elle est animée par ses praticiens acteurs de terrain et s'appuie sur des partenariats éthiques qui permettent d'inscrire la santé bucco-dentaire dans la vie quotidienne des Français.

## Quel est le rôle de l'UFSBD ?

### Plus qu'une institution, l'UFSBD est la force motrice qui :

- conçoit et diffuse des messages de prévention auprès de cibles identifiées
- interpelle les pouvoirs publics et initie le dialogue
- rassemble, informe et forme les équipes dentaires
- engage l'échange entre la profession, les autres métiers de santé et des associations de patients
- met en œuvre des actions de prévention grâce à des partenariats éthiques

## En chiffres, l'UFSBD c'est chaque année :

- + de **1 500** journées d'intervention en écoles
- 260** séances éducatives auprès des apprentis dans les centres de formation
- + de **300** journées d'actions de formation et dépistage en établissements pour personnes dépendantes
- 85** journées en crèches pour sensibiliser les encadrants, les enfants et les parents
- 40** journées d'interventions auprès des centres accueillant des personnes en situation de précarité
- + de **10 000** heures de formation dispensées vers les équipes dentaires
- 48** partenaires associatifs, institutionnels et privés
- 1** colloque de santé publique
- 1** label grand public

**TROIS GRANDES CONVICTIONS DÉFINISSENT L'UFSBD ET STRUCTURENT SON DISCOURS AUPRÈS DES DIFFÉRENTES CIBLES**

- 1. Généraliser l'accès à la prévention comme étant la clé de la santé bucco-dentaire** en se basant sur la richesse de ses 55 ans d'expérience acquise. Inscire la santé bucco-dentaire au cœur de la santé de tous les concitoyens. Et donner à chacun les moyens d'être acteur de sa santé bucco-dentaire.
- 2. Œuvrer chaque jour pour une société solidaire et inclusive** construite autour d'une stratégie de prévention de proximité, adaptée, personnalisée, bien organisée et partagée par tous, et ce tout au long de la vie.
- 3. Placer le chirurgien-dentiste au cœur du parcours santé de chacun**, persuadée que la relation qui s'établit chaque jour entre le praticien et son patient est unique.