

Résultats pour l'Abitibi-Témiscamingue

Étude clinique sur l'état de santé buccodentaire des élèves québécois du primaire 2012-2013

Janvier 2017



Direction de santé publique

Analyse et rédaction

Sylvie Bellot, agente de recherche
Direction de santé publique

Collaboration

Chantal Blagdon, dentiste-conseil
Aline Roy, dentiste-conseil
Direction de santé publique

Mise en page

Francine Robert, agente administrative
Direction de santé publique

ISBN : 978-2-550-77438-9 (PDF)

DÉPÔT LÉGAL

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2017

Bibliothèque et Archives Canada, 2017

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

Ce document est également disponible en médias substituts, sur demande.

© Gouvernement du Québec

REMERCIEMENTS

L'auteur tient à remercier plus particulièrement les personnes et établissements suivants :

- Le personnel administratif et les directions des 39 écoles visitées en Abitibi-Témiscamingue lors de la collecte des données.
- Les élèves et leurs parents ayant accepté de participer à l'étude clinique.
- Les hygiénistes dentaires du Centre Intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue (autrefois des Centres de santé et de services sociaux de la région) ayant facilité et participé à la collecte des données dans les écoles, plus spécifiquement:

Manon Arsenault, secteur Rouyn-Noranda

Huguette Brière, secteur Vallée-de-l'Or

Monia Champagne, secteur Amos

Judith Frisko, secteur Rouyn-Noranda

Léopoldine Gagnon, secteur Amos

Pauline Gilbert, secteur La Sarre

Manon Picard, secteur Vallée-de-l'Or

Carole Ringuette, secteur Ville-Marie

Paule Trépanier, secteur Vallée-de-l'Or.

- Les dentistes-conseil ayant effectué les examens cliniques pour l'étude en Abitibi-Témiscamingue, soient Chantal Blagdon et Aline Roy, de la Direction de santé publique du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue.
- Et finalement, la dentiste-conseil Chantal Galarneau de l'institut national de santé publique pour sa disponibilité et son soutien lors de l'analyse des données régionales.

TABLE DES MATIÈRES

Sommaire	15
Introduction	25
Aspects méthodologiques.....	27
Caractéristiques de la population.....	31
Résultats	33
1. Présence des dents	33
1.1 Dentition temporaire	33
1.2 Dentition permanente.....	33
1.3 Dentition combinée	33
2. Carie dentaire	34
2.1 Expérience de la carie	36
2.1.1 Élèves de 2 ^e année.....	36
Dentition temporaire.....	36
• Indice caod	36
• Indice caof	39
• % Indice caof = 0.....	41
• % Indice caof > 0.....	42
Dentition permanente.....	44
• Indice CAOD.....	44
• Indice CAOF	46
• % Indice CAOF = 0.....	48
• % Indice CAOF > 0.....	49
Dentitions combinées	51
• Indice caod + CAOD.....	51
• Indice caof + CAOF	53
• % Indice caof + CAOF = 0.....	55
• % Indice caof + CAOF > 0.....	56
2.1.2 Élèves de 6 ^e année.....	58
Dentition permanente.....	58
• Indice CAOD.....	58
• Indice CAOF	60
• % Indice CAOF = 0.....	62
• % Indice CAOF > 0.....	63

	Dentitions combinées	65
	• Indice caod + CAOD.....	65
	• Indice caof + CAOF	67
	• % Indice caof + CAOF = 0.....	69
	• % Indice caof + CAOF > 0.....	70
2.1.3	Résumé de l'expérience de la carie	72
2.2	Distribution de la carie selon le type de dents et de faces.....	73
2.2.1	Dentition temporaire des élèves de 2 ^e année	74
	Type de faces touchées par la carie	74
	Types de dents touchées par la carie	78
2.2.2	Dentition permanente des élèves de 6 ^e année.....	80
	Types de faces touchées par la carie.....	80
	Type de dents touchées par la carie.....	84
2.3	Caractéristiques des élèves ayant expérimenté la carie	86
2.3.1	Élèves de 2 ^e année (dentition temporaire)	86
	Caractéristiques sociodémographiques et socioéconomiques.....	86
	Caractéristiques cliniques.....	87
2.3.2	Élèves de 6 ^e année (dentition permanente)	87
	Caractéristiques sociodémographiques et socioéconomiques.....	87
	Caractéristiques cliniques.....	88
2.4	Caractéristiques des élèves ayant une expérience élevée de la carie.....	90
2.4.1	Élèves de 2 ^e année (dentition temporaire)	90
2.4.2	Élèves de 6 ^e année (dentition permanente)	93
2.5	Besoin de soins préventifs de la carie	96
2.5.1	Élèves de 2 ^e année.....	96
	Selon le type de dentition	96
	Selon le type de faces	98
2.5.2	Élèves de 6 ^e année.....	99
	Selon le type de dentition	99
	Selon le type de faces	100
2.6	Besoin de traitement de la carie	101
2.6.1	Élèves de 2 ^e année.....	101
	Selon le type de dentition	101
	Selon le type de faces	102
2.6.2	Élèves de 6 ^e année.....	103
	Selon le type de dentition	103
	Selon le type de faces	105
2.7	Niveau de traitement de la carie.....	106
2.7.1	Élèves de 2 ^e année.....	106
	Selon le type de dentition	106
	Selon le type de faces	108

2.7.2	Élèves de 6 ^e année.....	109
	Selon le type de dentition	109
	Selon le type de faces	112
2.8	Nombre moyen de faces obturées, avec présence simultanée ou non de lésion carieuse	113
2.8.1	Élèves de 2 ^e année.....	113
	Selon le type de dentition	113
	Selon le type de faces	115
2.8.2	Élèves de 6 ^e année.....	116
	Selon le type de dentition	116
	Selon le type de faces	117
2.9	Obturations en amalgame et obturations en matériaux esthétiques	118
2.9.1	Élèves de 2 ^e année.....	118
	Obturations en amalgame	118
	Obturations en matériaux esthétiques	121
2.9.2	Élèves de 6 ^e année.....	122
	Obturations en amalgame	122
	Obturations en matériaux esthétiques	124
2.10	Besoin évident de traitement lié à la carie (BET)	125
2.10.1	Élèves de 2 ^e année.....	125
2.10.2	Élèves de 6 ^e année.....	125
3.	Agents de scellement des puits et fissures	127
3.1	Élèves de 2 ^e année	127
	Sur la dentition temporaire	127
	Sur la dentition permanente	127
	Type de dents scellées	128
3.2	Élèves de 6 ^e année	129
	Sur la dentition permanente	129
	Type de dents scellées	131
4.	Qualité de l'hygiène buccodentaire.....	132
4.1	Élèves de 2 ^e année	132
	Indice de débris	132
	Indice de tartre	134
	Indice d'hygiène buccodentaire	134
	Superficie de la face la plus recouverte.....	136
4.2	Élèves de 6 ^e année	137
	Indice de débris	137
	Indice de tartre	138
	Indice d'hygiène buccodentaire	138
	Superficie de la face la plus recouverte.....	139

5. Maladies des gencives	141
5.1 Élèves de 2 ^e année	141
5.2 Élèves de 6 ^e année	142
6. Traumatismes dentaires	143
6.1 Élèves de 2 ^e année	143
6.2 Élèves de 6 ^e année	143
7. Fluorose dentaire	144
7.1 Élèves de 2 ^e année	144
7.2 Élèves de 6 ^e année	145
Tendances évolutives de la carie dentaire et des agents de scellement des puits et fissures	147
1. Élèves de 2 ^e année.....	147
1.1 Carie dentaire en dentition temporaire.....	147
Indice $c_{4-6}aod$	147
Indice $c_{4-6}aof$	148
% Indice $c_{4-6}aof > 0$	149
% Indice $c_{4-6}aof \geq 10$	150
1.2 Carie dentaire en dentition permanente	150
Indice $C_{4-6}AOD$	150
Indice $C_{4-6}AOF$	151
1.3 Agents de scellement.....	151
2. Élèves de 6 ^e année.....	152
2.1 Carie dentaire en dentition permanente	152
Indice $C_{4-6}AOD$	152
Indice $C_{4-6}AOF$	153
% Indice $C_{4-6}AOF > 0$	154
% Indice $C_{4-6}AOF \geq 5$	155
2.2 Agents de scellement.....	155
Principaux constats.....	157
Conclusion	161

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1	Nombre moyen de dents présentes en bouche selon le type de dentition et le niveau scolaire, élèves du primaire de l'Abitibi-Témiscamingue, ÉCSBQ 2012-2013	34
Tableau 2	Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caod) en dentition temporaire chez les élèves de 2 ^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caod, ÉCSBQ, 2012-2013	37
Tableau 3	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caof) en dentition temporaire (88 faces) chez les élèves de 2 ^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caof, ÉCSBQ, 2012-2013.....	39
Tableau 4	Pourcentage d'élèves de 2 ^e année du primaire ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces) selon le stade de carie, ÉCSBQ, 2012-2013	42
Tableau 5	Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOD) en dentition permanente chez les élèves de 2 ^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du CAOD, ÉCSBQ, 2012-2013.....	44
Tableau 6	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOF) en dentition permanente (128 faces) chez les élèves de 2 ^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du CAOF, ÉCSBQ, 2012-2013.....	46
Tableau 7	Pourcentage d'élèves de 2 ^e année du primaire ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie, ÉCSBQ, 2012-2013	49
Tableau 8	Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caod+CAOD) en dentitions combinées chez les élèves de 2 ^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caod+CAOD, ÉCSBQ, 2012-2013.....	51
Tableau 9	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caof+CAOF) en dentitions combinées (128 faces) chez les élèves de 2 ^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caof + CAOF, ÉCSBQ, 2012-2013	53
Tableau 10	Pourcentage d'élèves de 2 ^e année du primaire ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof+ CAOF, ÉCSBQ, 2012-2013	56

Tableau 11	Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOD) en dentition permanente chez les élèves de 6 ^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du CAOD, ÉCSBQ, 2012-2013.....	58
Tableau 12	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOF) en dentition permanente (128 faces) chez les élèves de 6 ^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du CAOF, ÉCSBQ, 2012-2013.....	60
Tableau 13	Pourcentage d'élèves de 6 ^e année du primaire ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie, ÉCSBQ, 2012-2013	63
Tableau 14	Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOD) en dentitions combinées chez les élèves de 6 ^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caod+CAOD, ÉCSBQ, 2012-2013	65
Tableau 15	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOF) en dentitions combinées (128 faces) chez les élèves de 6 ^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caof + CAOF, ÉCSBQ, 2012-2013	67
Tableau 16	Pourcentage d'élèves de 6 ^e année du primaire ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof + CAOF, ÉCSBQ, 2012-2013.....	70
Tableau 17	Nombre moyen de dents ou de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie des élèves du primaire selon le type de dentition, le stade de carie et le niveau scolaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	72
Tableau 18	Proportion des élèves du primaire ayant une expérience de la carie selon le type de dentition, le stade de carie et le niveau scolaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	73
Tableau 19	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition temporaire (88 faces), selon le type de faces et le stade de carie, élèves de 2 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013.....	75
Tableau 20	Pourcentage d'élèves de 2 ^e année du primaire touchés par la carie selon le stade de carie et le type de faces en dentition temporaire (88 faces), ÉCSBQ 2012-2013	77
Tableau 21	Pourcentage de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition temporaire selon le type de dents et le stade de carie, élèves de 2 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013	79
Tableau 22	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition permanente (140 faces), selon le type de faces et le stade de carie, élèves de 6 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013.....	81

Tableau 23	Pourcentage d'élèves de 6 ^e année du primaire touchés par la carie selon le type de faces et le stade de carie en dentition permanente (140 faces), ÉCSBQ 2012-2013	83
Tableau 24	Pourcentage de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente selon le type de dents et le stade de carie, élèves de 6 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013	85
Tableau 25	Pourcentage de faces ayant un besoin de soins préventifs ($c_{1-3}f/c_{1-6}of + C_{1-3}F/C_{1-6}OF$, $c_{1-3}f/c_{1-6}of$, $C_{1-3}F/C_{1-6}OF$) selon le type de dentition et de faces, élèves de 2 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013	98
Tableau 26	Pourcentage de faces ayant un besoin de soins préventifs ($c_{1-3}f/c_{1-6}of + C_{1-3}F/C_{1-6}OF$, $c_{1-3}f/c_{1-6}of$, $C_{1-3}F/C_{1-6}OF$) selon le type de dentition et de faces, élèves de 6 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013	100
Tableau 27	Pourcentage de faces ayant un besoin de traitement de la carie ($c_{4-6}f/c_{4-6}of + C_{4-6}F/C_{4-6}OF$, $c_{4-6}f/c_{4-6}of$, $C_{4-6}F/C_{4-6}OF$) selon le type de dentition et de faces, élèves de 2 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013	102
Tableau 28	Pourcentage de faces ayant un besoin de traitement de la carie ($c_{4-6}f/c_{4-6}of + C_{4-6}F/C_{4-6}OF$, $c_{4-6}f/c_{4-6}of$, $C_{4-6}F/C_{4-6}OF$) selon le type de dentition et de faces, élèves de 6 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013	105
Tableau 29	Répartition des faces selon le type de dentition et le niveau ou le besoin de traitement, élèves de 2 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2103	107
Tableau 30	Niveau de traitement ($of/c_{4-6}of + OF/C_{4-6}OF$, $of/c_{4-6}of$, $OF/C_{4-6}OF$) selon le type de dentition et de faces, élèves de 2 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013.....	108
Tableau 31	Répartition des faces selon le type de dentition et le niveau ou le besoin de traitement, élèves de 6 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2103	110
Tableau 32	Niveau de traitement ($of/c_{4-6}of + OF/C_{4-6}OF$, $of/c_{4-6}of$, $OF/C_{4-6}OF$) selon le type de dentition et de faces, élèves de 6 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013.....	112
Tableau 33	Nombre moyen de faces obturées pour cause de carie, avec présence simultanée ou non de lésion carieuse selon le type de dentition et de faces, élèves de 2 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013	115
Tableau 34	Nombre moyen de faces obturées pour cause de carie, avec présence simultanée ou non de lésion carieuse selon le type de dentition et de faces, élèves de 6 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013	117
Tableau 35	Répartition des élèves de 2 ^e année du primaire selon le type de dentition et le nombre de faces obturées en amalgame pour cause de carie, ÉCSBQ 2012-2013.....	120

Tableau 36	Répartition des élèves de 2 ^e année du primaire selon le type de dentition et le nombre de faces obturées en matériaux esthétiques pour cause de carie, ÉCSBQ 2012-2013	121
Tableau 37	Répartition des élèves de 6 ^e année du primaire selon le type de dentition et le nombre de faces obturées en amalgame pour cause de carie, ÉCSBQ 2012-2013	123
Tableau 38	Répartition des élèves de 6 ^e année du primaire selon le type de dentition et le nombre de faces obturées en matériaux esthétiques pour cause de carie, ÉCSBQ 2012-2013	124
Tableau 39	Répartition des dents permanentes scellées selon le type de dents, élèves de 6 ^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013	131

LISTE DES FIGURES

Figure 1	Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caod) en dentition temporaire selon le stade de carie et les composantes du caod, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013.....	38
Figure 2	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition temporaire selon le stade de carie et les composantes de l'indice caof, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	40
Figure 3	Pourcentage d'élèves n'ayant aucune face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces) selon le stade de carie, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013.....	41
Figure 4	Pourcentage d'élèves ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	43
Figure 5	Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOD) en dentition permanente selon le stade de carie et les composantes du CAOD, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013.....	45
Figure 6	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et les composantes de l'indice CAOF, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	47
Figure 7	Pourcentage d'élèves n'ayant aucune face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013.....	48
Figure 8	Pourcentage d'élèves ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du CAOF, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	50
Figure 9	Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie selon le stade de carie et le type de dentition, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013.....	52
Figure 10	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes de l'indice caof + CAOF, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013.....	54

Figure 11	Pourcentage d'élèves n'ayant aucune face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	55
Figure 12	Pourcentage d'élèves ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof + CAOF, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	57
Figure 13	Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente selon le stade de carie et les composantes du CAOD, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	59
Figure 14	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	61
Figure 15	Pourcentage d'élèves n'ayant aucune face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	62
Figure 16	Pourcentage d'élèves ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du CAOF, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	64
Figure 17	Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie selon le stade de carie et le type de dentition, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	66
Figure 18	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof + CAOF, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	68
Figure 19	Pourcentage d'élèves n'ayant aucune face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	69
Figure 20	Pourcentage d'élèves ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof + CAOF, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	71
Figure 21	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition temporaire (88 faces), selon le type de faces et le stade de carie, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	74

Figure 22	Pourcentage d'élèves de 2 ^e année du primaire touchés par la carie selon le type de faces et le stade de carie en dentition temporaire (88 faces), Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	76
Figure 23	Pourcentage de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition temporaire selon le type de dents et le stade de carie, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	78
Figure 24	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition permanente (140 faces), selon le type de faces et le stade de carie, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	80
Figure 25	Pourcentage d'élèves de 6 ^e année du primaire touchés par la carie selon le type de faces et le stade de carie en dentition permanente (140 faces), Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	82
Figure 26	Pourcentage de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente selon le type de dents et le stade de carie, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	84
Figure 27	Nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces) selon l'indice régional de défavorisation du milieu de résidence de l'élève, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	86
Figure 28	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et le plus haut niveau de scolarité de la mère, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	87
Figure 29	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et le niveau d'accumulation de débris, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	88
Figure 30	Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et le nombre de dents scellées, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	89
Figure 31	Polarisation de la carie en dentition temporaire (88 faces) des élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	90
Figure 32	Nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces) chez les élèves de 2 ^e année du primaire ayant une expérience de la carie, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	91

Figure 33	Pourcentage d'élèves de 2 ^e année du primaire ayant une expérience élevée de la carie au stade 4 à 6 en dentition temporaire ($c_{4-6}aof_{88} \geq 10$) selon l'indice régional de défavorisation du milieu de résidence de l'élève, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013.....	92
Figure 34	Polarisation de la carie en dentition permanente (128 faces) des élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	93
Figure 35	Nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) chez les élèves de 6 ^e année du primaire ayant une expérience de la carie, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	94
Figure 36	Pourcentage d'élèves de 6 ^e année du primaire ayant une expérience élevée de la carie au stade de carie 4 à 6 en dentition permanente selon le nombre de dents permanentes scellées, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013.....	95
Figure 37	Pourcentage de faces ayant besoin de soins préventifs ($c_{1-3}f/c_{1-6}of + C_{1-3}F/C_{1-6}OF, c_{1-3}f/c_{1-6}of, C_{1-3}F/C_{1-6}OF$) selon le type de dentition, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	97
Figure 38	Pourcentage de faces ayant besoin de soins préventifs ($c_{1-3}f/c_{1-6}of + C_{1-3}F/C_{1-6}OF, c_{1-3}f/c_{1-6}of, C_{1-3}F/C_{1-6}OF$) selon le type de dentition, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	99
Figure 39	Pourcentage de faces ayant un besoin de traitement de la carie ($c_{4-6}f/c_{4-6}of + C_{4-6}F/C_{4-6}OF, c_{4-6}f/c_{4-6}of, C_{4-6}F/C_{4-6}OF$) selon le type de dentition, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013.....	101
Figure 40	Pourcentage de faces ayant un besoin de traitement de la carie ($c_{4-6}f/c_{4-6}of + C_{4-6}F/C_{4-6}OF, c_{4-6}f/c_{4-6}of, C_{4-6}F/C_{4-6}OF$) selon le type de dentition, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013.....	103
Figure 41	Proportion des faces ayant un besoin de traitement de la carie ($c_{4-6}f/c_{4-6}of + C_{4-6}F/C_{4-6}OF, c_{4-6}f/c_{4-6}of, C_{4-6}F/C_{4-6}OF$) en dentitions combinées selon le plus haut niveau de scolarité de la mère et le plus haut niveau de scolarité entre les parents, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	104
Figure 42	Répartition des faces selon le niveau et le besoin de traitement de la carie en dentitions combinées (128 faces), élèves de 2 ^e année, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	106
Figure 43	Répartition des faces selon le niveau et le besoin de traitement de la carie en dentitions combinées (128 faces), élèves de 6 ^e année, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	109

Figure 44	Proportion des faces ayant un niveau de traitement (of/c ₄₋₆ of + OF/C ₄₋₆ OF, of/c ₄₋₆ of, OF/C ₄₋₆ OF) en dentitions combinées selon le plus haut niveau de scolarité de la mère et le plus haut niveau de scolarité entre les parents, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013.....	111
Figure 45	Nombre moyen de faces obturées pour cause de carie, avec présence ou non de lésion carieuse, selon le type de dentition, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	114
Figure 46	Nombre moyen de faces obturées pour cause de carie, avec présence ou non de lésion carieuse, selon le type de dentition, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	116
Figure 47	Répartition des élèves de 2 ^e année du primaire selon le nombre de faces obturées en amalgame pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces), Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	119
Figure 48	Répartition des élèves de 6 ^e année du primaire selon le nombre de faces obturées en amalgame pour cause de carie en dentition permanente (140 faces), Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	122
Figure 49	Pourcentage d'élèves de 6 ^e année du primaire ayant un besoin évident de traitement lié à la carie selon le plus haut niveau de scolarité de la mère et le plus haut niveau de scolarité entre les parents, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	126
Figure 50	Répartition des élèves de 2 ^e année du primaire selon le nombre de dents permanentes scellées, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013.....	128
Figure 51	Répartition des élèves de 6 ^e année du primaire selon le nombre de dents permanentes scellées, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013.....	129
Figure 52	Pourcentage d'élèves de 6 ^e année du primaire ayant au moins une dent permanente scellée selon l'indice de défavorisation matérielle et sociale, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	130
Figure 53	Répartition des élèves de 2 ^e année du primaire selon le niveau d'accumulation de débris, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	133
Figure 54	Répartition des élèves de 2 ^e année du primaire selon le niveau à l'indice d'hygiène buccodentaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	134
Figure 55	Pourcentage d'élèves de 2 ^e année du primaire ayant une hygiène dentaire moyenne ou médiocre selon le plus haut niveau de scolarité de la mère et le plus haut niveau de scolarité entre les parents, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013	135

Figure 56	Répartition des élèves de 2 ^e année du primaire selon la superficie de la face la plus recouverte de débris, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	136
Figure 57	Répartition des élèves de 6 ^e année du primaire selon le niveau d'accumulation de débris, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	137
Figure 58	Répartition des élèves de 6 ^e année du primaire selon le niveau à l'indice d'hygiène buccodentaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	138
Figure 59	Répartition des élèves de 6 ^e année du primaire selon la superficie de la face la plus recouverte de débris, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	139
Figure 60	Répartition des élèves de 6 ^e année du primaire selon la superficie de la face la plus recouverte de tartre, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	140
Figure 61	Répartition des élèves de 2 ^e année du primaire selon le niveau de gravité de la gingivite, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	141
Figure 62	Répartition des élèves de 6 ^e année du primaire selon le niveau de gravité de la gingivite, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	142
Figure 63	Répartition des élèves de 2 ^e année du primaire selon la présence ou non de fluorose dentaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	144
Figure 64	Répartition des élèves de 6 ^e année du primaire selon la présence ou non de fluorose dentaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013	145
Figure 65	Tendance évolutive du nombre moyen de dents cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caod) en dentition temporaire selon les composantes du caod, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1998-1999 et 2012-2013	147
Figure 66	Tendance évolutive du nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caof) en dentition temporaire, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1998-1999 et 2012-2013	148
Figure 67	Tendance évolutive du pourcentage d'élèves de 2 ^e année du primaire dont l'indice $c_{4-6}aof > 0$ en dentition temporaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1998-1999 et 2012-2013	149
Figure 68	Tendance évolutive du nombre moyen de dents cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOD) en dentition permanente selon les composantes du CAOD, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1998-1999 et 2012-2013	150

Figure 69	Tendance évolutive du nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAO _F) en dentition permanente, élèves de 2 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1998-1999 et 2012-2013 151
Figure 70	Tendance évolutive du nombre moyen de dents cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAO _D) en dentition permanente selon les composantes du CAO _D , élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1996-1997 et 2012-2013 152
Figure 71	Tendance évolutive du nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAO _F) en dentition permanente, élèves de 6 ^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1996-1997 et 2012-2013 153
Figure 72	Tendance évolutive du pourcentage d'élèves de 6 ^e année du primaire ayant au moins une face cariée au stade 4 à 6, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1996-1997 et 2012-2103 154

Sommaire

Les dernières études québécoises sur l'état de santé buccodentaire des enfants du primaire remontent à la fin des années 90. Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a mandaté l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) pour réaliser une nouvelle étude clinique. Celle-ci a été effectuée en 2012-2013 auprès d'élèves de 2^e et de 6^e années du primaire. Elle dresse un portrait de la carie dentaire, des scellants dentaires, de la gingivite, de la qualité de l'hygiène buccodentaire, des traumatismes dentaires et de la fluorose dentaire. Elle permet également de dégager des tendances sur l'évolution de l'état de santé buccodentaire des élèves du primaire au Québec.

Ce rapport présente les résultats de l'étude pour les élèves de l'Abitibi-Témiscamingue. En effet, la région faisant partie de l'échantillon national, la Direction régionale de santé publique a acheté un suréchantillon afin d'obtenir des estimations sur une base régionale.

▽ Aspects méthodologiques

La population visée était constituée de l'ensemble des élèves de 2^e et de 6^e années du primaire inscrits dans les écoles québécoises publiques et privées, francophones et anglophones durant l'année scolaire 2012-2013. Cela représentait un peu plus de 4 500 élèves à l'échelle du Québec et 650 en Abitibi-Témiscamingue (en tenant compte du suréchantillonnage). L'étude a finalement été menée auprès de 645 enfants dans la région et près de 8 000 au Québec en raison du suréchantillonnage de plusieurs régions.

La collecte des données a été réalisée, dans les écoles, par des dentistes examinateurs expressément formés, avec la collaboration d'hygiénistes dentaires œuvrant en milieu scolaire. En Abitibi-Témiscamingue, deux dentistes-examineurs ont procédé aux examens cliniques des élèves sélectionnés dans 39 écoles, avec la collaboration de près d'une dizaine d'hygiénistes dentaires.

L'étude a utilisé un nouveau système de mesure de la carie (*International Caries Detection and Assessment System II*, ICDAS II) qui permet de fournir des données sur celle-ci dès les premiers stades de développement de la maladie. Six stades différents de développement de la carie sont ainsi identifiés. Les trois premiers sont regroupés dans la catégorie nommée « carie réversible » car elle peut bénéficier de soins préventifs. Quant aux trois autres stades plus avancés, ils sont considérés comme de la carie irréversible et nécessitent généralement un traitement curatif. Par ailleurs, la carie irréversible peut se présenter sous plusieurs formes : une lésion carieuse non traitée, une dent absente car elle a été extraite ou encore une dent réparée.

▽ Résultats

Depuis la fin des années 90, la santé des dents temporaires des élèves de 2^e année du primaire et celle des dents permanentes des élèves de 6^e année se sont améliorées en Abitibi-Témiscamingue. De fait, la proportion d'élèves touchés par la carie irréversible a diminué tout comme le nombre moyen de dents affectées par ce type de carie. L'étude montre néanmoins que l'expérience de la carie irréversible est polarisée chez un petit nombre d'élèves qui cumulent un nombre élevé de faces cariées.

Malgré les améliorations constatées, la carie demeure un problème de santé publique puisque, lorsqu'on considère l'ensemble des dents (dents temporaires et permanentes réunies), plus de 90 % des élèves de 2^e et de 6^e années du primaire de la région sont touchés par la carie, réversible et/ou irréversible.

En 2^e année du primaire, les élèves de la région se démarquent de ceux du reste du Québec sur plusieurs aspects. On recense ainsi davantage d'élèves touchés par la carie réversible et/ou irréversible sur leurs dents permanentes, ayant un besoin évident de traitement (réparation défectueuse, carie sévère), ou encore nécessitant un traitement urgent en raison d'une douleur ou d'un abcès dentaire. La grande majorité n'a pas une bonne hygiène buccodentaire et près de la totalité présente une gingivite. Les scellants apparaissent par contre plus répandus en Abitibi-Témiscamingue que dans le reste du Québec puisque la proportion d'élèves ayant au moins une dent permanente scellée se révèle supérieure.

Les élèves de 6^e année de la région se démarquent eux aussi de leurs homologues du reste du Québec. On en dénombre relativement plus qui sont touchés par la carie irréversible ou encore la carie réversible et/ou irréversible tant pour la dentition permanente que pour la dentition combinée. Les élèves ayant un besoin évident de traitement (réparation défectueuse ou carie sévère) sont relativement plus nombreux de même que ceux ayant au moins une face réparée en amalgame. La majorité n'a pas une bonne hygiène buccodentaire et la quasi-totalité souffre de gingivite. Enfin, toutes proportions gardées, davantage d'élèves ont subi un traumatisme dentaire.

L'étude montre également que la scolarité des parents est un déterminant important de l'état de santé buccodentaire des élèves en Abitibi-Témiscamingue, ce dernier étant à plusieurs reprises moins bon lorsque la mère ou le père sont faiblement scolarisés.

▽ Conclusion

L'ensemble des résultats démontre l'importance de renforcer la prévention en matière de santé buccodentaire dans la région, et ce, le plus tôt possible afin de prévenir ou de diminuer les problèmes. Le recours à des interventions reconnues efficaces s'impose. Les mesures retenues sont les suivantes :

- L'exposition optimale au fluorure sous différentes formes
- L'application de scellants sur les dents par un professionnel de la santé buccodentaire
- La promotion des bonnes habitudes d'hygiène buccodentaire à la maison
- Le brossage des dents dans les services de garde à l'enfance ainsi que dans les écoles
- La réduction de la consommation des sucres dans les aliments et les boissons
- La prévention des traumatismes dentaires.

Ces mesures doivent aussi prendre en considération les populations les plus vulnérables en Abitibi-Témiscamingue, soit celles vivant en milieu défavorisé et celles faiblement scolarisées afin de diminuer les inégalités sociales de santé buccodentaire.

Introduction

Les dernières études québécoises incluant un volet clinique sur l'état de santé buccodentaire des enfants du primaire remontent à la fin des années 90. Il était donc nécessaire de procéder à une nouvelle étude afin d'actualiser les données cliniques sur l'état de santé buccodentaire des élèves du primaire au Québec. Il semble également que « l'absence de données cliniques à jour a constitué un obstacle pour les démarches de promotion de la santé buccodentaire et de prévention de la carie dentaire, notamment dans le dossier de la fluoruration de l'eau potable »¹.

Réalisée par l'INSPQ, à la demande du MSSS, l'étude clinique sur l'état de santé buccodentaire des élèves québécois du primaire (ECSBQ) a été menée auprès de 7 961 élèves de 2^e et de 6^e années durant l'année scolaire 2012-2013. L'Abitibi-Témiscamingue faisant partie des régions sociosanitaires sélectionnées pour constituer l'échantillon national (québécois), la Direction de santé publique de la région s'est prévaluée de cette opportunité pour acheter un suréchantillon afin d'obtenir des estimations à l'échelle régionale, c'est-à-dire sur l'état de santé buccodentaire des élèves de l'Abitibi-Témiscamingue.

Parmi les thèmes abordés dans cette étude, mentionnons la carie dentaire et ses conditions associées, les agents de scellement des puits et fissures, la gingivite, la qualité de l'hygiène buccodentaire, les traumatismes dentaires et la fluorose dentaire. Il importe également de souligner qu'il s'agit de la première étude québécoise de surveillance utilisant un nouveau système de mesure de la carie appelé *International Caries Detection and Assessment System II* (ICDAS II). En effet, les études québécoises réalisées antérieurement utilisaient le seuil de détection de la carie évidente « pour la mesure clinique de la carie dentaire lors des examens, comme cela était recommandé par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ». Le nouvel outil (ICDAS II) permet de dresser un portrait plus complet de l'état de santé buccodentaire des élèves puisqu'il fournit des données sur la carie dès les premiers stades de développement, c'est à dire dès l'atteinte de la couche superficielle de l'émail jusqu'à celle de la pulpe, permettant ainsi de distinguer la carie réversible de celle irréversible. « Ces données seront utiles pour soutenir la programmation de même qu'identifier les services et les mesures de santé publique les mieux adaptés aux besoins des jeunes »². L'utilisation du nouveau système de mesure de la carie (ICDAS II) constitue « un gain appréciable pour la prévention de la carie dentaire »³.

Ce rapport présente les résultats de l'étude pour les élèves de 2^e et de 6^e années du primaire de l'Abitibi-Témiscamingue. Il fait donc le portrait de leur état de santé buccodentaire et le compare à celui des élèves du reste du Québec.

¹ GALARNEAU Chantal, Sophie ARPIN, Véronique BOITEAU, Marc-André DUBÉ et Denis HAMEL. *Étude clinique sur l'état de santé buccodentaire des élèves québécois du primaire 2012-2013* (ECSBQ). Montréal: Institut national de santé publique du Québec; 2015, p.7.

² Institut national de santé publique du Québec. *Grille des indicateurs de l'Étude clinique sur l'état de santé buccodentaire des élèves québécois du primaire 2012-2013*. Décembre 2015, p.V.

³ Chantal GALARNEAU et autres, op.cit. p.7.

Aspects méthodologiques⁴

▽ Population visée

La population visée était constituée de l'ensemble des élèves de 2^e et de 6^e années du primaire, inscrits dans les écoles québécoises publiques et privées, francophones et anglophones durant l'année scolaire 2012-2013. Étaient cependant exclues les écoles situées dans les réserves indiennes, dans les régions nordiques (Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James) et celles à vocation particulière. De plus, les écoles comptant moins de 10 élèves en 2^e ou en 6^e année ont également été exclues. Au total, la population visée correspondait ainsi à 97 % de l'ensemble des élèves québécois de 2^e et 6^e années du primaire.

▽ Échantillonnage

Le plan global d'échantillonnage de l'étude s'avérait complexe et comportait plusieurs étapes (3 degrés) :

1. La première portait sur la sélection des régions sociosanitaires réparties en plusieurs strates (régions peuplées, peu peuplées et autres). C'est ainsi que la région de l'Abitibi-Témiscamingue a été retenue avec 9 autres régions pour former l'échantillon national.
2. La deuxième étape visait à identifier les écoles des régions sélectionnées.
3. Et la troisième consistait à sélectionner les élèves de 2^e et de 6^e années dans les classes des écoles choisies.

Pour plus de détails sur toute la stratégie d'échantillonnage, il est préférable de consulter le rapport national⁵.

À l'échelle nationale, l'échantillon final devait rejoindre un peu plus de 4 500 élèves, environ 2 300 de chacun des deux niveaux (2^e et 6^e années). Plusieurs régions ont toutefois acheté un suréchantillon, comme l'Abitibi-Témiscamingue, afin d'obtenir des estimations régionales. D'autres régions, non sélectionnées pour le volet national, se sont tout de même jointes à l'étude, profitant de l'opportunité pour recueillir des données sur la santé buccodentaire des élèves de leur territoire. En Abitibi-Témiscamingue, l'échantillon final devait compter 650 élèves, 325 en 2^e année et 325 en 6^e année.

▽ Collecte des données

La collecte des données se déroulait dans les écoles ayant accepté de participer à l'étude. Des dentistes-examineurs, expressément formés pour l'étude, ont effectué les examens buccodentaires des élèves sélectionnés et autorisés par leurs parents à participer à l'étude. Au Québec, 16 dentistes-examineurs ont procédé aux examens. Dans la région, la collecte des données a pu être réalisée grâce à la collaboration de près d'une dizaine d'hygiénistes dentaires œuvrant en milieu scolaire et de deux dentistes-examineurs.

⁴ Seuls les principaux aspects méthodologiques de l'étude sont abordés ici. Pour plus de détails, le lecteur doit se référer au Rapport national qui décrit en détail les différentes étapes de l'étude.

⁵ Ibid., pp.10-14.

Préalablement à l'examen buccodentaire, les parents devaient signer le formulaire de consentement, remplir la fiche santé et le formulaire « Questionnaire aux parents ». Ces documents étaient transmis à l'école via l'hygiéniste dentaire en milieu scolaire à qui ils étaient retournés et qui remettait ensuite ces mêmes documents au dentiste-examineur avant l'examen.

Plusieurs instruments ont été utilisés pour la collecte des données :

- Un questionnaire aux parents, rempli à la maison par un des deux parents ou un adulte ayant un lien avec l'élève choisi. Il permettait de recueillir des renseignements sociodémographiques sur les élèves et les parents (code postal, niveau de scolarité des parents, langue parlée à la maison, statut d'immigration, etc.).
- Un outil de suivi développé pour les hygiénistes dentaires en milieu scolaire qui comportait entre autres des informations logistiques en lien avec les examens buccodentaires (nombre d'examens à réaliser par école et par niveau scolaire, consentement à l'examen, fiche santé, participation ou non de l'élève à l'examen, etc.).
- L'outil informatisé de collecte de données cliniques qui permettait d'enregistrer les observations cliniques recueillies par les dentistes-examineurs lors des examens buccodentaires.

Une unité dentaire mobile a également été utilisée dans la région lors des examens de tous les élèves pour bien assécher les dents et ainsi permettre de détecter les premiers signes de déminéralisation de l'émail.

▽ Répondants et taux de réponse

Pour le volet national, 605 écoles ont été visitées et 7 961 enfants ont été examinés par 16 dentistes-examineurs, 3 844 enfants en 2^e année et 4 117 en 6^e année. En Abitibi-Témiscamingue, 39 écoles ont été visitées par deux dentistes-examineurs pour un total de 645 enfants, 324 en 2^e année et 321 en 6^e année.

Le taux de réponse global pour le Québec (volet national) qui tient compte du taux de réponse des écoles et de celui des élèves a été de 64,4 % en 2^e année et de 60,0 % en 6^e année. Dans la région, les taux de réponse sont un peu plus élevés : 69,1 % en 2^e année et 66,7 % en 6^e année.



Image : <http://media-cdnws.com>

▽ Traitement et analyse des données

La plupart du traitement des données a été réalisé par l'Infocentre de santé publique à l'Institut national de santé publique du Québec.

L'étude a été conçue pour analyser séparément les résultats des élèves de 2^e année et ceux de 6^e année. Chacun des thèmes est donc analysé de façon distincte pour les deux groupes.

Comme les données sont issues d'une étude menée auprès d'un échantillon de la population, il s'agit d'estimations comportant une marge d'erreur. De plus, leur précision s'avère liée à la taille des effectifs. Ainsi, il arrive que les données régionales (concernant les élèves de l'Abitibi-Témiscamingue) soient peu précises, car elles concernent une très petite fraction de l'échantillon. Dans ce cas, si le coefficient de variation de la donnée s'avère supérieur à 15 %, mais inférieur à 25 %, celle-ci est considérée de qualité moyenne et elle est pourvue d'un astérisque dans les tableaux et les figures. Si le coefficient de variation dépasse 25 %, la donnée est évaluée comme peu fiable et présentée à titre indicatif seulement avec deux astérisques.

La plupart des données régionales sont comparées avec celles du reste du Québec. Des tests statistiques ont par ailleurs été effectués pour évaluer si les écarts étaient significatifs ou non⁶.

⁶ Pour plus de détails concernant les méthodes et les tests statistiques utilisés, il est préférable de consulter le *Rapport national* pp.19-20.

Caractéristiques de la population

Cette section décrit les principales caractéristiques de la population des élèves de 2^e et de 6^e années du primaire, de leurs parents ou des écoles primaires en Abitibi-Témiscamingue. Plusieurs de ces caractéristiques seront ultérieurement croisées avec certains résultats de l'étude sur l'état de santé buccodentaire.

Sexe

Parmi les élèves, les garçons sont en légère majorité, en 2^e année (51 %) comme en 6^e année (52 %). Les filles apparaissent donc minoritaires, 49 % en 2^e année et 48 % en 6^e année.

Âge

En 2^e année, la plupart des élèves ont 7 ans (59 %) ou 8 ans (40 %). Une infime proportion est âgée de 9 ans. Quant à l'âge moyen, il s'établit à environ 7,4 ans.

En 6^e année, plus de la moitié des élèves (61 %) sont âgés de 11 ans tandis qu'un peu plus du tiers (36 %) a 12 ans. On retrouve néanmoins quelques élèves âgés de 13 ans. L'âge moyen s'élève approximativement à 11,4 ans.

Nombre d'enfants de 18 ans ou moins vivant à la maison

En 2^e année, près de la moitié (48 %) des élèves habitent une maison comptant 2 enfants et près du tiers (31 %) un foyer avec 3 enfants. Environ un élève sur 8 (12 %) réside dans une famille comportant 4 enfants ou plus et près d'1 sur 10 (9 %) constitue le seul enfant de la maison.

En 6^e année, un peu plus de la moitié (51 %) habite une maison ayant 2 enfants et le quart (25 %) un foyer de 3 enfants. Près d'un jeune sur 7 (14 %) constitue l'enfant unique de la maison et environ un jeune sur dix vit dans une famille comptant 4 enfants ou plus.

Langue parlée le plus souvent à la maison

En 2^e année comme en 6^e année, la quasi-totalité (97 % en 2^e et 96 % en 6^e année) des élèves parle exclusivement le français à la maison tandis qu'une minorité parle une autre langue que le français, l'anglais le plus souvent. Pour cette raison, aucun croisement ne sera fait ultérieurement avec la langue parlée à la maison.

Statut d'immigration des parents

La quasi-totalité des élèves (95 % en 2^e et 96 % en 6^e) provient de familles de parents non-immigrants. Les élèves issus de familles comptant au moins un parent immigrant constituent une faible minorité dans la région. De ce fait, aucun croisement ne sera effectué avec cette variable ultérieurement.

Plus haut niveau de scolarité de la mère

Concernant le plus haut niveau de scolarité de la mère, la situation est similaire chez les élèves de 2^e année et ceux de 6^e année. Près de 3 élèves sur 4 (74 %) ont une mère détenant un diplôme d'études postsecondaires (diplôme d'études collégiales, d'une école de métiers, d'un institut technique, d'études professionnelles, ou encore d'études universitaires). Environ un élève sur 6 (16 %) a une mère possédant un diplôme d'études secondaires. Quant à la proportion d'élèves dont la mère n'a pas terminé ses études secondaires, elle s'élève à 11 %.

Plus haut niveau de scolarité entre les parents

La plupart des élèves ont au moins un des deux parents qui détient un diplôme d'études postsecondaires, 82 % en 2^e année et 80 % en 6^e année. Près d'un élève sur 8 (12 % en 2^e année et 13 % en 6^e année) réside dans une famille où le plus haut niveau de scolarité des parents est le diplôme d'études secondaires. Une faible minorité (6 %) demeure dans une famille où aucun des parents n'a terminé ses études secondaires.

Indice de défavorisation de l'école

Environ la moitié des élèves (50 % en 2^e année et 52 % en 6^e année) fréquentent une école considérée défavorisée selon l'indice de milieu socioéconomique des écoles du réseau public. Pour près de l'autre moitié (47 % en 2^e et 46 % en 6^e), l'école est évaluée comme un milieu « moyen » sur le plan socioéconomique. Une infime fraction des élèves (2 %) est considérée comme fréquentant une école en milieu favorisé.

Indice de défavorisation matérielle et sociale du milieu de résidence de l'élève

Cet indicateur pose problème dans la région, car l'information est manquante pour une proportion significative de répondants, environ un élève sur 5, tant en 2^e année qu'en 6^e année, alors qu'un maximum de 5 % de non-répondants est généralement accepté. Il est donc possible qu'un biais affecte les estimations des répondants. Pour cette raison, peu de croisements seront effectués ultérieurement avec cet indice.

À titre indicatif, plus du tiers (36 %) des élèves de 2^e année habiteraient un milieu favorisé, 38 % un milieu moyen et environ le quart (26 %) un milieu défavorisé. En 6^e année, moins du tiers (30 %) résiderait dans un milieu favorisé, un peu moins de la moitié (43 %) dans un milieu moyen et un peu plus du quart (27 %) dans un milieu défavorisé.

Résultats

1. Présence des dents

1.1 Dentition temporaire

La dentition temporaire réfère à la première série de 20 dents qui apparaissent chez l'enfant et s'exfolieront après plusieurs années pour laisser place à la dentition permanente. Les premières dents font leur apparition de l'âge de 6 à 33 mois et sont habituellement toutes présentes lorsque l'enfant atteint l'âge de 2 ou 3 ans. Ensuite, elles se mettent à tomber et sont remplacées par les dents permanentes; ce processus s'étend généralement de l'âge de 6 à 12 ans en moyenne.

Les élèves de 2^e année constituent « la population de choix pour documenter l'état de santé buccodentaire de la dentition temporaire, du fait qu'un nombre suffisant de dents est présent »⁷. Sur une possibilité de 20 dents, les élèves de 2^e année de l'Abitibi-Témiscamingue ont en moyenne 13,1 dents, les garçons 13,2 dents et les filles 13,0 dents. À noter que le léger écart observé entre les garçons et les filles se révèle plus prononcé à l'échelle du Québec, les garçons ayant alors en moyenne 1 dent de plus que les filles (13,46 contre 12,65).

Les élèves de 6^e année n'ont généralement plus beaucoup de dents temporaires en bouche, celles-ci ayant laissé la place aux dents permanentes. Ainsi, dans la région, la moyenne est de 3,2 dents temporaires en bouche chez les élèves de 6^e année.

1.2 Dentition permanente

La dentition permanente se compose de la deuxième série de dents qui apparaît dans la bouche entre l'âge de 6 et 21 ans. Elle comporte 28 ou 32 dents, selon le fait de prendre en compte ou non les troisièmes molaires qu'on appelle familièrement les dents de sagesse.

Les élèves de 2^e année ont en moyenne dans la région 10,1 dents permanentes sur une possibilité de 28.

Les élèves de 6^e année constituent, pour leur part, la population de choix pour documenter l'état de santé buccodentaire de la dentition permanente. En Abitibi-Témiscamingue, les élèves de 6^e année ont en moyenne 22,4 dents sur une possibilité de 28 dents. On constate toutefois une différence entre les garçons et les filles. Ces dernières présentent en moyenne 23,7 dents comparativement à 21,1 dents pour les garçons. En effet, l'éruption des dents permanentes survient plus tôt chez les filles que chez les garçons; le même constat a été fait à l'échelle du Québec.

1.3 Dentition combinée

La dentition combinée représente ici la combinaison des deux types de dentition, temporaire et permanente. Le nombre de dents présentes en bouche varie généralement de 20 à 28 dents selon la séquence d'éruption des dents permanentes.

⁷ Ibid., p.33.

En Abitibi-Témiscamingue, les élèves de 2^e année se caractérisent par un nombre moyen de dents s'élevant à 23,2, incluant donc les dents temporaires ainsi que celles permanentes. Chez les élèves de 6^e année, le nombre moyen de dents en dentitions combinées s'élève à 25,6 dents.

Tableau 1

Nombre moyen de dents présentes en bouche selon le type de dentition et le niveau scolaire, élèves du primaire de l'Abitibi-Témiscamingue, ÉCSBQ 2012-2013

Type de dentition	2 ^e année N. moyen	6 ^e année N. moyen
Dentition temporaire	13,08	3,20
Dentition permanente	10,14	22,37
Dentitions combinées	23,21	25,57

2. Carie dentaire

La carie dentaire se manifeste par une perte nette de structure dentaire. Il est toutefois possible de distinguer différents degrés de gravité de la carie, cela allant de l'atteinte de la couche superficielle de l'émail à l'atteinte de la pulpe. L'étude québécoise a utilisé l'*International Caries Detection and Assessment System II* (ICDAS II) qui catégorise la carie dentaire en 6 stades selon le niveau de sévérité :

Niveau de sévérité	Stade ICDAS II	Catégorie de carie
Sévère (avancé)	6 Cavité extensive avec exposition dentinaire occupant 50 % ou plus de la face atteinte	Carie irréversible (atteinte dentinaire)
	5 Cavité distincte avec exposition dentinaire occupant moins de 50 % de la face atteinte	
Modéré	4 Ombre dentinaire sans cavité	Carie réversible (atteinte de l'émail)
	3 Rupture localisée de l'émail sans exposition dentinaire (microcavité)	
Initial (débutant)	2 Changement distinct de l'émail	Carie réversible (atteinte de l'émail)
	1 Premier changement visuel de l'émail	
Sain	0	Absence de carie

Dans le cadre de cette étude, plusieurs regroupements ont été formés pour illustrer la gravité de la carie dentaire :




-  Stade 1 à 3 : carie réversible pour laquelle des soins préventifs sont généralement nécessaires.
-  Stade 4 à 6 : carie irréversible nécessitant dans la plupart des cas un traitement curatif.
-  Stade 1 à 6 : il englobe les deux types de carie et regroupe donc les deux types de soins, préventifs et curatifs. Il donne la préséance à la carie irréversible; la carie réversible est donc sous-estimée ici.






Image : <http://centresdentairesviva.com>

À noter que dans les études québécoises menées antérieurement, la carie était mesurée au seuil de détection de la carie irréversible (stade 4 à 6) comme le proposait alors l'OMS. Afin de pouvoir dégager des tendances avec ces études effectuées auparavant, deux méthodes de calcul du CAO et de ses composantes ont été utilisées dans la présente étude. La première méthode se base sur l'ICDAS II pour les stades de carie 1 à 6 et 1 à 3 (en l'absence de carie). La deuxième méthode est celle de l'OMS pour le stade de carie 4 à 6. Voici un aperçu des particularités liées à ces méthodes de calcul du CAO pour l'ÉCSBQ 2012-2013 :




Méthode de l'ICDAS II

Méthode de calcul pour les stades de carie 1 à 6 et 1 à 3 (en l'absence de carie) :

-  Les faces avec des obturations perdues sont considérées comme étant obturées
-  Les faces avec une obturation brisée sont classées dans la composante obturée
-  Les faces avec des obturations temporaires sont considérées comme étant obturées.

Méthode de l'OMS

Méthode de calcul pour le stade 4 à 6 :

-  Les faces avec perte complète de l'obturation sont considérées comme étant obturées en l'absence de carie
-  Les faces avec une obturation brisée sont classées dans la composante obturée en l'absence de carie
-  Les faces avec des obturations temporaires sont considérées comme étant cariées.

En terminant, il importe de préciser qu'en raison des règles de calcul différentes, l'indice CAO pour le stade 1 à 6 n'est pas égal à la somme de l'indice CAO au stade 1 à 3 et de l'indice CAO au stade 4 à 6.

2.1 Expérience de la carie

L'expérience de la carie est décrite ici à partir de l'indice CAO, proposé par l'OMS. L'indice peut être calculé pour des dents ou des faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (CAOD ou CAOF). De plus, le stade de carie ne s'applique qu'à la composante cariée « C » du CAO, soit les lésions carieuses présentes au moment de l'examen. La composante obturée « O » inclut les obturations en amalgame, en matériaux esthétiques ainsi que les réparations plus importantes telles que les couronnes, les incrustations et les facettes. Deux règles liées à la construction de l'indice CAO affectent cependant la composante obturée. La première a pour effet de la sous-estimer. En effet, comme les composantes sont mutuellement exclusives, lorsque la carie et l'obturation sont présentes sur une même face ou une même dent, la carie a préséance sur l'obturation. La seconde règle a pour effet de surestimer la composante obturée. « Il est présumé que les obturations des faces des dents postérieures ont été placées pour cause de carie »⁸. Le calcul de l'indice CAO s'effectue uniquement sur les élèves ayant au moins une face ou une dent présente ou absente pour cause de carie, selon le type de dentition visée.

2.1.1 Élèves de 2^e année

Dentition temporaire

- *Indice caod*

Sur un nombre moyen d'environ 13 dents, les élèves de 2^e année de la région présentent en moyenne 4,02 dents cariées au stade 1 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie, un résultat comparable à celui du reste du Québec (tableau 2 et figure 1). Le nombre moyen de dents cariées au stade 1 à 6 se révèle cependant significativement plus élevé dans la région que dans le reste du Québec, 3,17 contre 2,54 et le nombre moyen de dents obturées se révèle, par contre, moins élevé, 0,82 dents contre 1,33 dans le reste du Québec.

Concernant le stade de carie 1 à 3, le nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie s'élève à 3,51 dents dans la région, une valeur similaire à celle du reste du Québec.

Pour le stade de carie 4 à 6, le nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie chez les élèves de 2^e année de la région s'élève à 2,2, une valeur comparable à celle observée dans le reste du Québec (2,4).

⁸ Ibid., p.37.

Tableau 2

Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caod) en dentition temporaire chez les élèves de 2^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caod, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
Indice c_{1-6aod}	4,02	3,93
Composante c	3,17 (+)	2,54
Composante a	0,03 **	0,06
Composante o	0,82 (-)	1,33
Indice c_{1-3aod}	3,51	3,57
Composante c	2,66	2,17
Composante a	0,03 **	0,06
Composante o	0,82 (-)	1,33
Indice c_{4-6aod}	2,20	2,40
Composante c	0,51	0,39
Composante a	0,03 **	0,06
Composante o	1,67	1,95

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

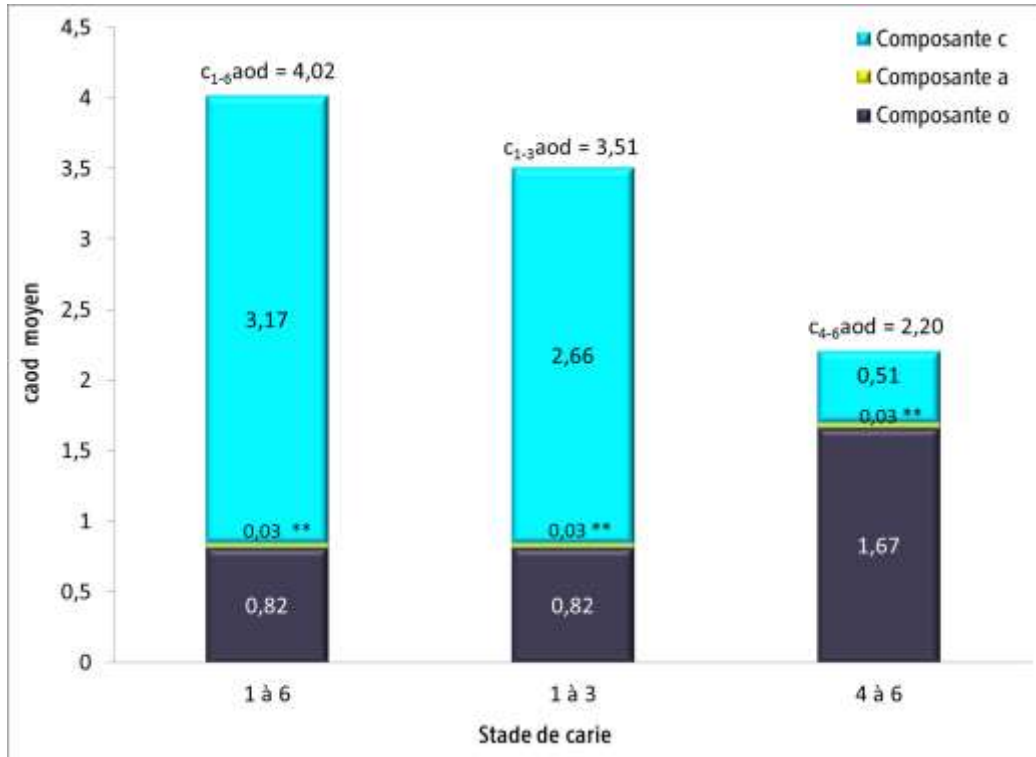
** : Estimation peu fiable



Image: iStockphoto.com

Figure 1

Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caod) en dentition temporaire selon le stade de carie et les composantes du caod, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



** : Estimation peu fiable.
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

• *Indice caof*

Lorsque l'unité de mesure du CAO est la face dentaire, sur un total maximal de 88 faces, environ 7,96 faces montrent une expérience de la carie au stade 1 à 6, une valeur comparable à celle observée dans le reste du Québec (tableau 3 et figure 2). Au stade de carie 1 à 3, on dénombre en moyenne 7,08 faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie et au stade 4 à 6, le nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie passe à 4,71, toutes des valeurs comparables à celles du reste du Québec.

Tableau 3

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caof) en dentition temporaire (88 faces) chez les élèves de 2^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caof, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
<i>Indice $c_{1-6}aof$</i>	7,96	8,32
Composante c	4,83	3,88
Composante a	0,15 **	0,32 *
Composante o	2,98 (-)	4,12
<i>Indice $c_{1-3}aof$</i>	7,08	7,61
Composante c	3,94	3,17
Composante a	0,15 **	0,32 *
Composante o	2,98 (-)	4,12
<i>Indice $c_{4-6}aof$</i>	4,71	5,55
Composante c	0,88 *	0,73
Composante a	0,15 **	0,32 *
Composante o	3,68	4,52

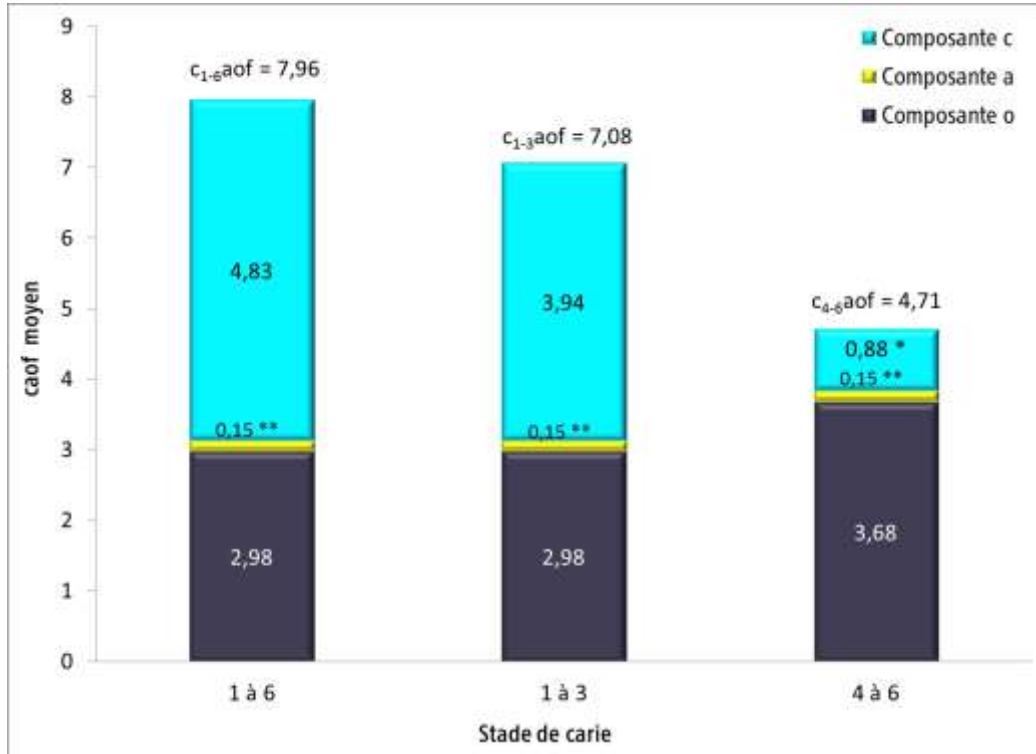
(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Figure 2

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition temporaire selon le stade de carie et les composantes de l'indice caof, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

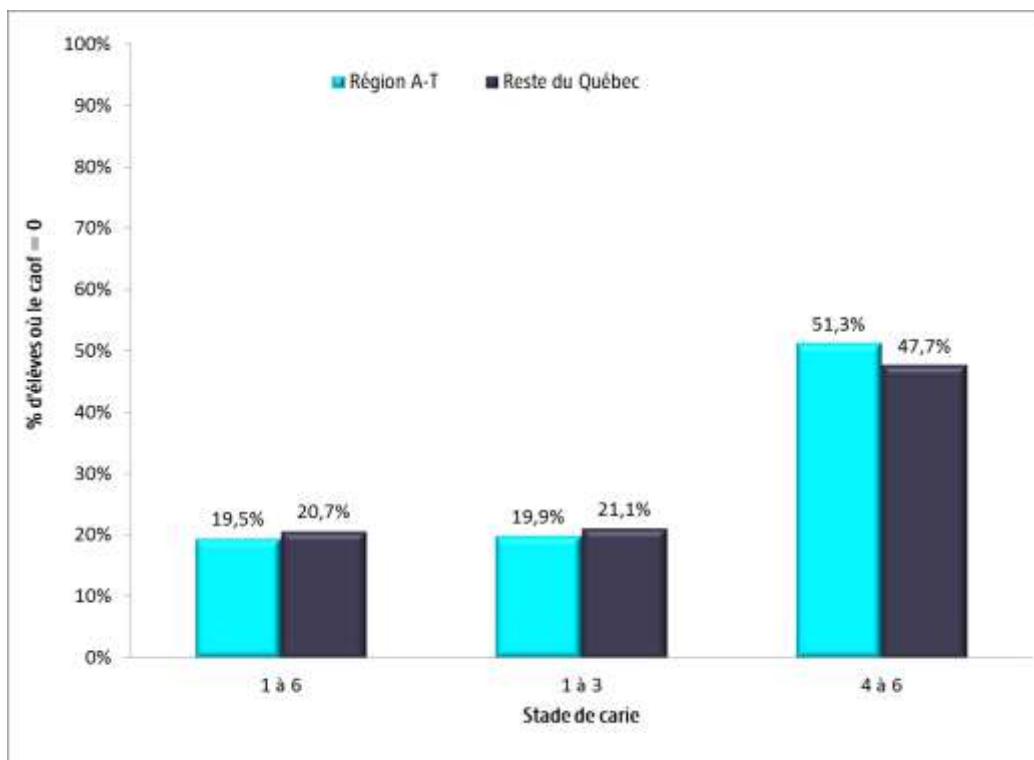
La différence observée entre le nombre moyen de faces cariées au stade 1 à 6 (4,83 faces) et au stade 4 à 6 (0,88 faces cariées) s'explique par l'importance de la carie réversible incluse dans le stade 1 à 6, pour laquelle des soins préventifs sont généralement indiqués.

- % Indice caof = 0

La figure 3 révèle qu'en Abitibi-Témiscamingue, parmi les élèves de 2^e année, environ un sur 5 n'a jamais expérimenté la carie au stade 1 à 6. Toutefois, lorsqu'on parle de carie irréversible (de stade 4 à 6), la proportion grimpe puisque la moitié environ des élèves n'ont jamais été touchés par ce type de carie. Ces résultats se comparent, dans l'ensemble, à ceux du reste du Québec.

Figure 3

Pourcentage d'élèves n'ayant aucune face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces) selon le stade de carie, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

- % *Indice caof* > 0

Comme le montre le tableau 4 (ou figure 4), la grande majorité des élèves de 2^e année de la région, environ 80 %, ont expérimenté la carie au stade 1 à 6 alors qu'un peu moins de la moitié (49 %) ont expérimenté la carie au stade 4 à 6. On peut voir également qu'à peine le quart (23 %) des élèves est atteint d'une lésion carieuse irréversible alors que plus des trois quarts (78 %) se caractérisent par une ou des lésions carieuses réversibles. Environ quatre élèves sur dix affichent au moins une face obturée. Par contre, très peu d'élèves (moins de 2 %) ont au moins une face absente. Les résultats en Abitibi-Témiscamingue sont similaires à ceux observés dans le reste du Québec. En effet, on ne détecte aucune différence statistique significative.

Tableau 4

Pourcentage d'élèves de 2^e année du primaire ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces) selon le stade de carie, ÉCSBQ, 2012-2013

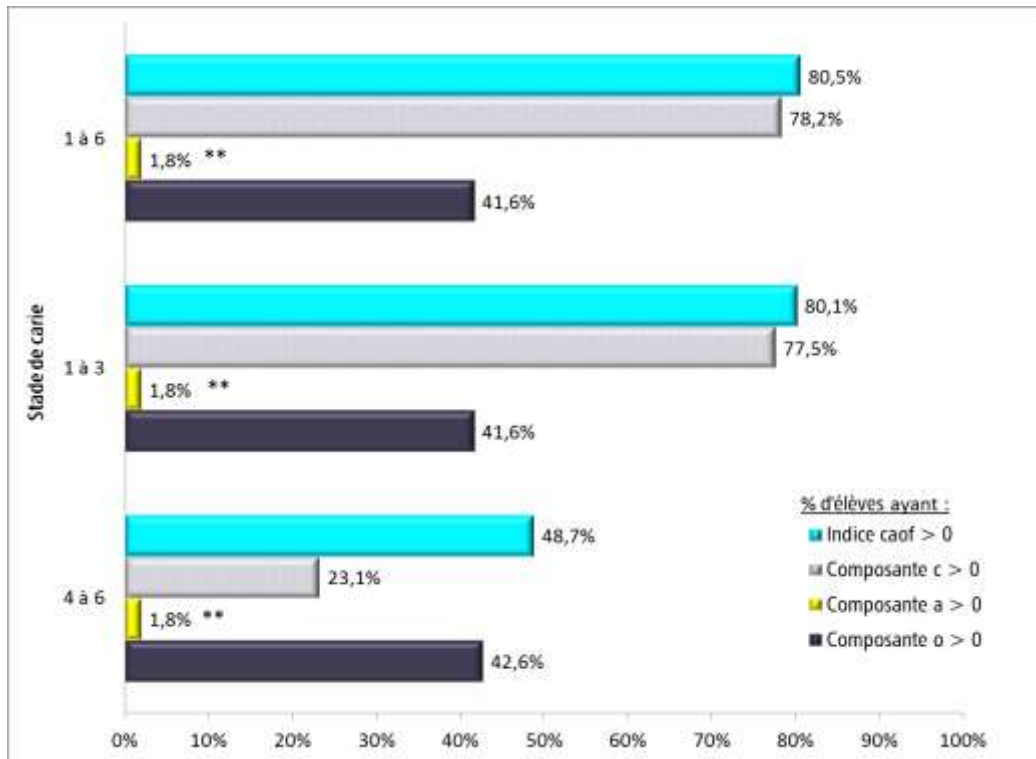
	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Indice c₁₋₆aof</i>	80,5	79,3
Composante c	78,2	71,6
Composante a	1,8 **	3,8 *
Composante o	41,6	45,3
<i>Indice c₁₋₃aof</i>	80,1	78,9
Composante c	77,5	70,4
Composante a	1,8 **	3,8 *
Composante o	41,6	45,3
<i>Indice c₄₋₆aof</i>	48,7	52,3
Composante c	23,1	18,5
Composante a	1,8 **	3,8 *
Composante o	42,6	46,3

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Figure 4

Pourcentage d'élèves ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



** : Estimation peu fiable

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013



Image : <http://sencrypted.tbn0-gstatic.com>

Dentition permanente

Concernant la dentition permanente, il est possible de mesurer l'expérience de la carie selon le nombre de dents ou de faces atteintes comme en dentition temporaire.

- *Indice CAOD*

Sur un maximum de 28 dents permanentes, les élèves de 2^e année en Abitibi-Témiscamingue ont en moyenne 10,1 dents. Un nombre moyen d'environ 2,53 dents ont expérimenté la carie au stade 1 à 6 (tableau 5 et figure 5). Pour le stade de carie 1 à 3, le nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie s'élève à 2,41 et pour le stade de carie 4 à 6 il est de 0,36 dents. Comme on peut le voir au tableau 5, quel que soit le stade de carie, l'indice CAOD des élèves de 2^e année est significativement plus élevé que dans le reste du Québec. Cela s'explique par le fait que la composante cariée se révèle également supérieure dans la région pour tous les stades de carie.

Tableau 5

Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOD) en dentition permanente chez les élèves de 2^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du CAOD, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
<i>Indice C₁₋₆AOD</i>	2,53 (+)	1,88
Composante C	2,42 (+)	1,77
Composante A	0 **	0 **
Composante O	0,10 **	0,11
<i>Indice C₁₋₃AOD</i>	2,41 (+)	1,84
Composante C	2,31 (+)	1,73
Composante A	0 **	0 **
Composante O	0,10 **	0,11
<i>Indice C₄₋₆AOD</i>	0,36 *(+)	0,22
Composante C	0,12 *(+)	0,05
Composante A	0 **	0 **
Composante O	0,24 **	0,18

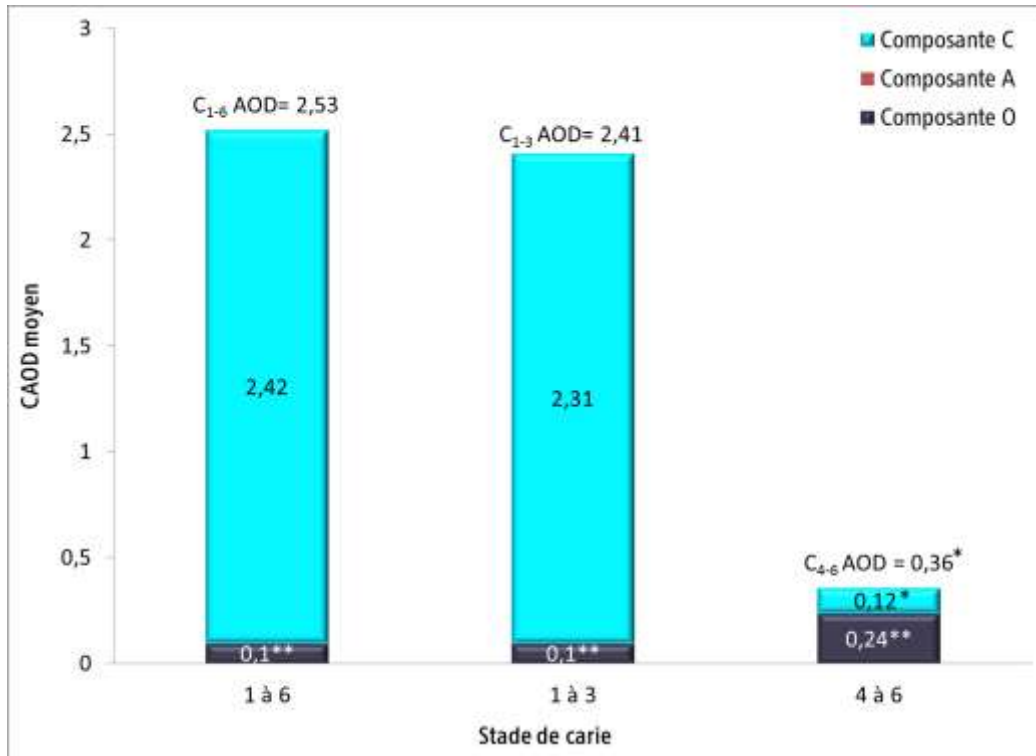
(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Figure 5

Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOD) en dentition permanente selon le stade de carie et les composantes du CAOD, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable.

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

• *Indice CAO*

Le nombre de faces considérées varie selon la prise en compte ou non de certaines caractéristiques morphologiques des faces. Ainsi, lorsqu'on réfère à la dentition permanente 128 faces, on ne prend pas en considération les puits et fissures présents sur certaines faces. Lorsqu'il est question de dentition permanente 140 faces, on tient compte des faces lisses et de celles avec puits et fissures. Et, finalement, la dentition permanente 144 faces présente des similitudes avec celle de 140 faces. « Elle se caractérise néanmoins par le fait que la face occlusale des molaires supérieures a été scindée en deux parties, la partie occlusale-mésiale (OM) et celle occlusale-distale (OD) »⁹.

Pour la dentition permanente des élèves de 2^e année de la région, sur un maximum de 128 faces, l'expérience de la carie au stade 1 à 6 atteint en moyenne 4,01 faces, une valeur significativement plus élevée que dans le reste du Québec (2,97 faces) (tableau 6 et figure 6). Pour le stade de carie 1 à 3, le nombre moyen de faces touchées diminue légèrement à 3,89. Par contre, seulement 0,52 faces en moyenne sont affectées par la carie de stade 4 à 6.

Tableau 6

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAO) en dentition permanente (128 faces) chez les élèves de 2^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du CAO, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
<i>Indice C₁₋₆AO</i>	4,01 (+)	2,97
Composante C	3,68	2,73
Composante A	0,01 **	0 **
Composante O	0,33 **	0,24
<i>Indice C₁₋₃AO</i>	3,89	2,92
Composante C	3,56	2,68
Composante A	0,01 **	0 **
Composante O	0,33 **	0,24
<i>Indice C₄₋₆AO</i>	0,52 *	0,31
Composante C	0,13 *	0,06 *
Composante A	0,01 **	0 **
Composante O	0,38 **	0,25

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

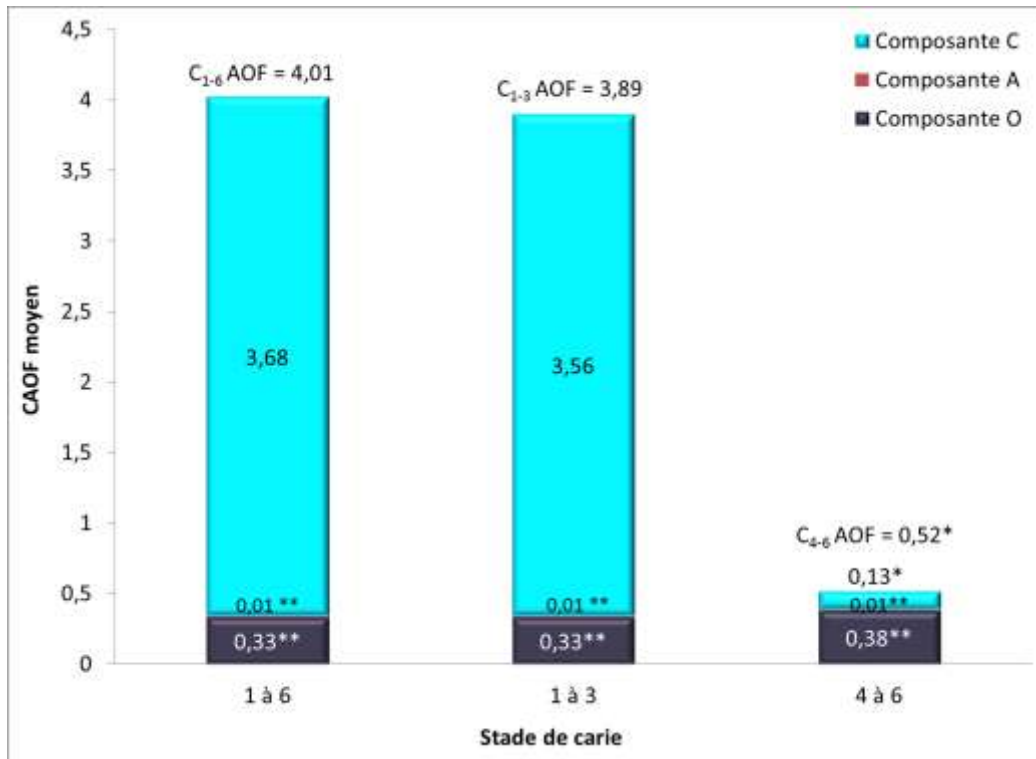
* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

⁹ Ibid., p.42

Figure 6

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et les composantes de l'indice CAO, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable.

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

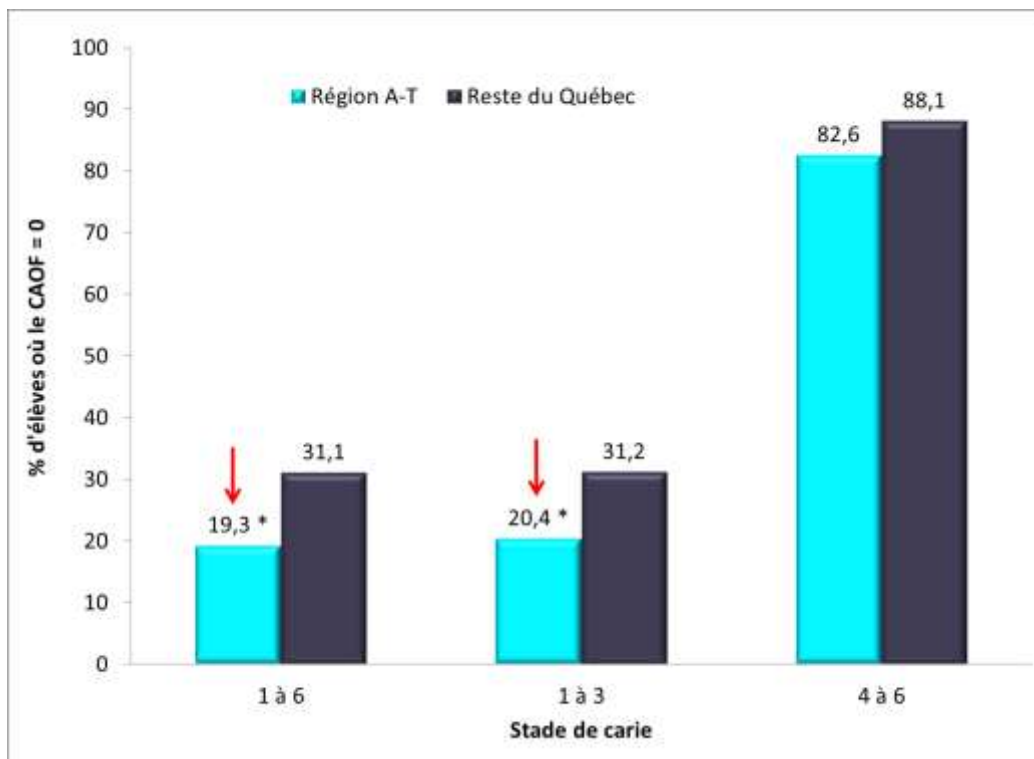
La carie réversible est fréquente chez les élèves de 2^e année, car les dents permanentes sont en bouche depuis peu de temps. Ainsi, la composante cariée au stade 1 à 3 représente environ 97 % de la carie au stade 1 à 6 ($C_{1-3}F_{128} / C_{1-6}F_{128}$).

- % Indice CAO_F = 0

En 2^e année, la plupart (83 %) des élèves de la région n'ont pas expérimenté la carie au stade 4 à 6 sur leur dentition permanente (figure 7). Les proportions diminuent toutefois beaucoup pour les autres stades de carie. De fait, seulement environ un élève sur 5 (20 %) n'a pas été touché par la carie au stade 1 à 3 ou encore 1 à 6. À noter, que ces proportions sont significativement inférieures à celles du reste du Québec où cela concerne près du tiers (31 %) des élèves de 2^e année.

Figure 7

Pourcentage d'élèves n'ayant aucune face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

↓ : Valeur significativement moins élevée que celle du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

• % *Indice CAO* > 0

Bien que moins d'un élève sur 5 (17 %) ait expérimenté la carie au stade 4 à 6 sur au moins une face de la dentition permanente, la plupart (81 %) a une expérience de la carie aux stades 1 à 6 ou 1 à 3 (80 %). À cet égard, les élèves de 2^e année de la région se distinguent de ceux du reste du Québec, la proportion de ceux étant affectés par la carie aux stades 1 à 6 ou 1 à 3 se révélant significativement plus élevée (tableau 7 et figure 8).

Tableau 7

Pourcentage d'élèves de 2^e année du primaire ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Indice C₁₋₆AOF</i>	80,7 (+)	68,9
Composante C	79,8 (+)	66,1
Composante A	0,1 **	0,0 **
Composante O	11,4 *	9,1
<i>Indice C₁₋₃AOF</i>	79,6 (+)	68,8
Composante C	78,4 (+)	65,9
Composante A	0,1 **	0,0 **
Composante O	11,4 *	9,1
<i>Indice C₄₋₆AOF</i>	17,4 *	11,9
Composante C	7,1 *	3,4
Composante A	0,1 **	0,0 **
Composante O	13,1 *	9,5

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

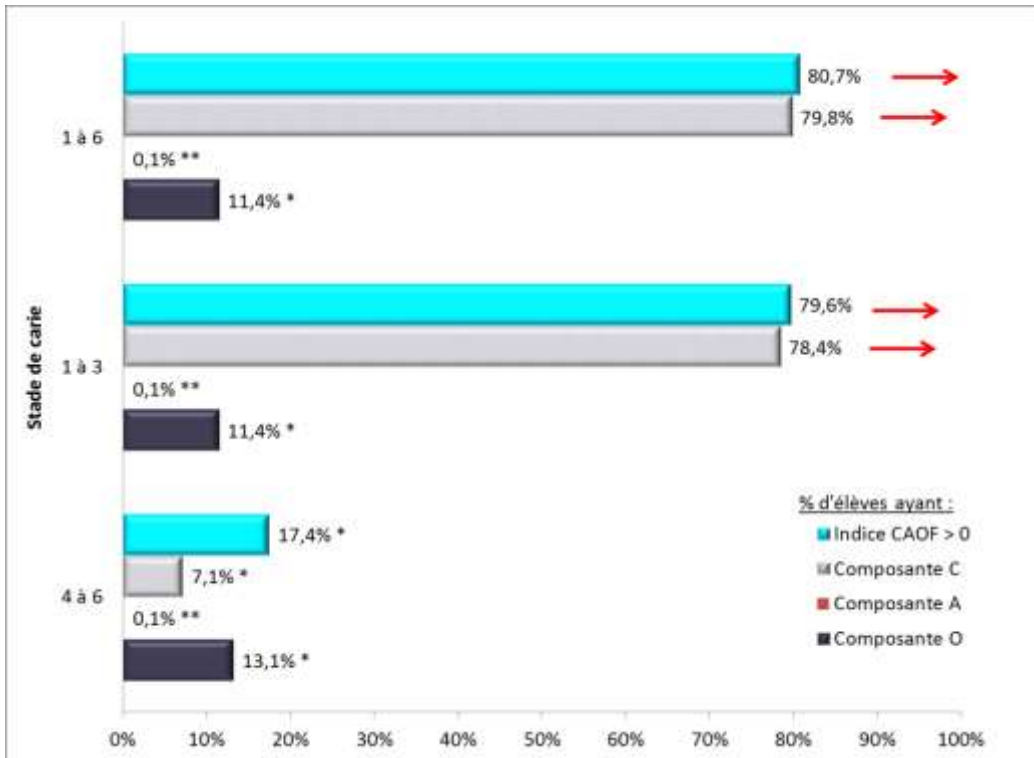
* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

La proportion d'élèves ayant au moins une face cariée nécessitant des soins préventifs (stade 1 à 3) est d'environ 78 % comparativement à 7 % des élèves ayant au moins une face cariée demandant un traitement curatif (stade 4 à 6).

Figure 8

Pourcentage d'élèves ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du CAO, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

→ : Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Dentitions combinées

• *Indice caod + CAOD*

En dentitions combinées, sur un maximum de 28 dents, les élèves de 2^e année ont en moyenne 23,2 dents présentes en bouche. Parmi celles-ci, on dénombre une moyenne de 6,53 dents ayant expérimenté la carie au stade 1 à 6, 5,91 dents au stade 1 à 3 et 2,56 dents au stade 4 à 6 (tableau 8).

Tableau 8

Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caod+CAOD) en dentitions combinées chez les élèves de 2^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caod+CAOD, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
<i>Indice $c_{1-6}aod + C_{1-6}AOD$</i>	6,53	5,81
Composante c+C	5,57 (+)	4,30
Composante a+A	0,03 **	0,06 *
Composante o+O	0,92 (-)	1,44
<i>Indice $c_{1-3}aod + C_{1-3}AOD$</i>	5,91	5,41
Composante c+C	4,95 (+)	3,90
Composante a+A	0,03 **	0,06 *
Composante o+O	0,92 (-)	1,44
<i>Indice $c_{4-6}aod + C_{4-6}AOD$</i>	2,56	2,62
Composante c+C	0,62	0,44
Composante a+A	0,03 **	0,06 *
Composante o+O	1,91	2,12

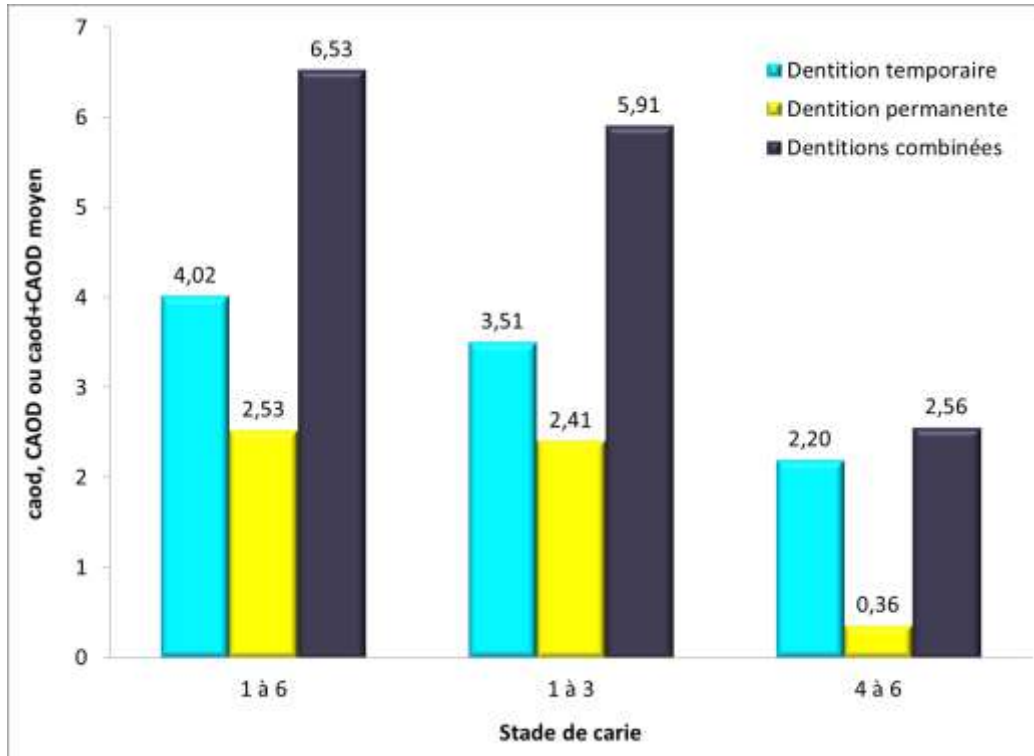
(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Figure 9

Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie selon le stade de carie et le type de dentition, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Comme l'illustre la figure 9, quel que soit le stade, l'expérience de la carie est majoritairement attribuable à la dentition temporaire chez les élèves de 2^e année. De fait, au stade 1 à 6, cette part s'établit à 61 % et au stade 4 à 6 elle grimpe à 86 %¹⁰.

¹⁰ La part est établie en faisant le rapport du caod sur le caod+CAOD.

• *Indice caof + CAOF*

En prenant la face dentaire comme unité de mesure de l'expérience de la carie, les élèves de 2^e année du primaire présentent en moyenne environ 11,94 faces cariées au stade 1 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (tableau 9). Au stade de carie 1 à 3, le nombre moyen de faces passe à 10,94 et au stade 4 à 6 il s'établit à environ 5,22 faces. Ces résultats se comparent tous à ceux observés dans le reste du Québec.

Tableau 9

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caof+CAOF) en dentitions combinées (128 faces) chez les élèves de 2^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caof + CAOF, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
<i>Indice c₁₋₆aof + C₁₋₆AOF</i>	11,94	11,28
Composante c+C	8,47	6,6
Composante a+A	0,16 **	0,32 *
Composante o+O	3,31	4,35
<i>Indice c₁₋₃aof + C₁₋₃AOF</i>	10,94	10,52
Composante c+C	7,48	5,84
Composante a+A	0,16 **	0,32 *
Composante o+O	3,31	4,35
<i>Indice c₄₋₆aof + C₄₋₆AOF</i>	5,22	5,86
Composante c+C	1,01	0,79
Composante a+A	0,16 **	0,32 *
Composante o+O	4,05	4,77

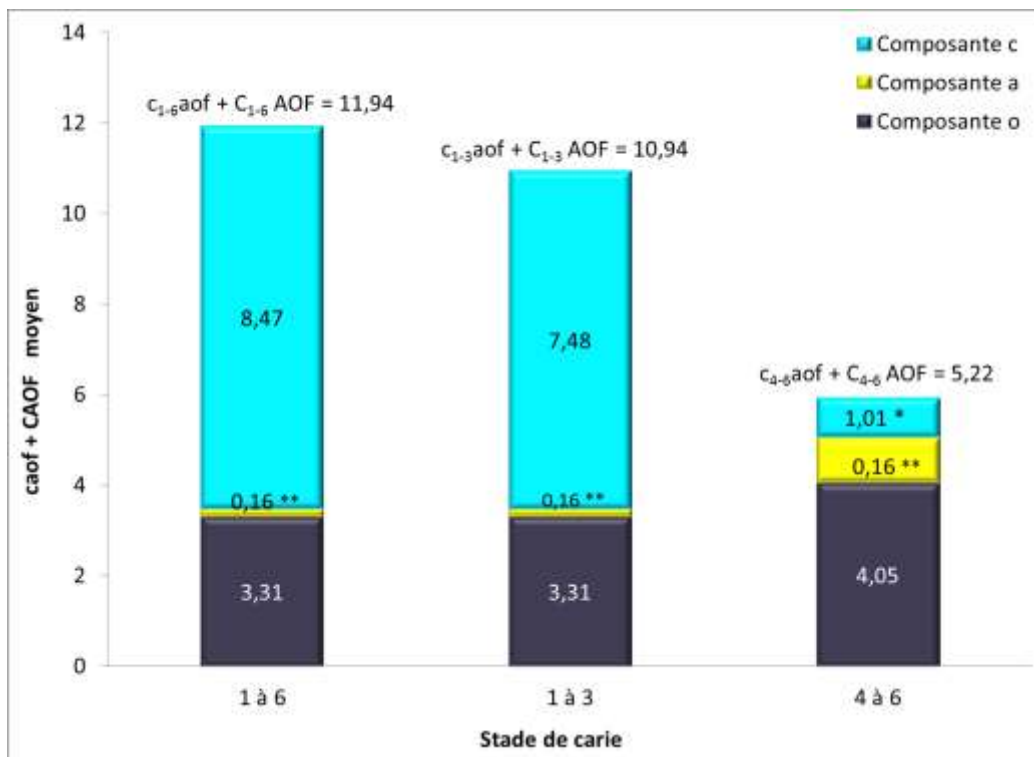
* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Comme le montre la figure 10, la part des lésions carieuses est importante dans l'indice caof + CAOF puisqu'aux stades 1 à 6 et 1 à 3 la composante cariée représente plus des deux tiers de l'indice (71 % au stade 1 à 6 et 68 % au stade 1 à 3). Au stade de carie 4 à 6, la composante cariée s'avère beaucoup moins importante et compte pour environ 20 % de l'indice. Globalement, on recense très peu de faces absentes (0,16*). Quant aux faces obturées, elles fluctuent en moyenne entre 3 et 4 selon le stade de carie considéré.

Figure 10

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes de l'indice caof + CAOF, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable.

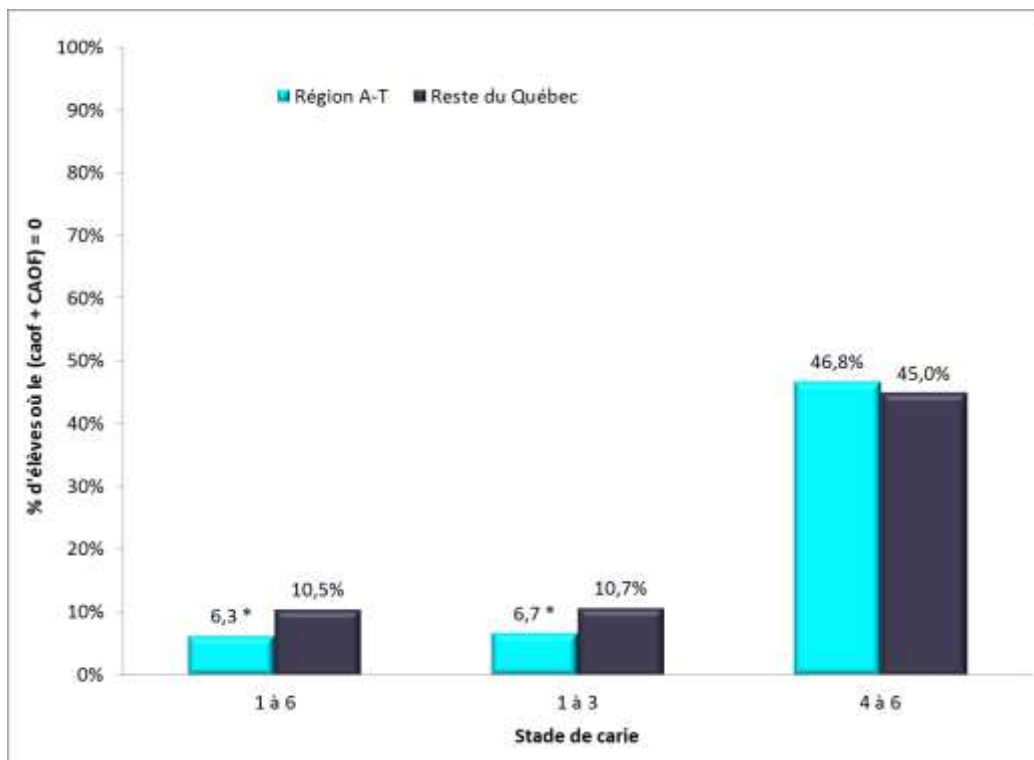
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

- % *Indice caof + CAOF = 0*

En 2^e année, peu d'élèves (6 %) de la région n'ont jamais expérimenté la carie au stade 1 à 6 ou encore au stade 1 à 3 sur leur dentition combinée (figure 11). La proportion est toutefois nettement plus élevée pour le stade de carie 4 à 6. En effet, près de la moitié (47 %) des élèves n'a jamais été affectée par la carie irréversible.

Figure 11

Pourcentage d'élèves n'ayant aucune face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

- % *Indice caof + CAO* > 0

En Abitibi-Témiscamingue, la plupart des élèves de 2^e année du primaire ont expérimenté la carie au stade 1 à 6 (94 %) ou encore au stade 1 à 3 (93 %) sur leur dentition combinée (tableau 10 et figure 12). Toutefois, le pourcentage de ceux ayant expérimenté la carie irréversible (stade 4 à 6) se révèle nettement moins élevé, toutes proportions gardées, cela concerne un peu plus de la moitié des élèves (53 %). Les tendances sont les mêmes dans le reste du Québec et les légers écarts observés ne se révèlent pas significatifs sur le plan statistique.

Le pourcentage d'élèves présentant au moins une face avec une lésion carieuse aux stades 1 à 6 et 1 à 3 se révèle cependant significativement supérieur en Abitibi-Témiscamingue comparativement au reste du Québec, respectivement 92 % contre 86 % et 91 % contre 85 %. Par contre, environ un élève sur 4 est atteint de carie irréversible sur au moins une face. Très peu d'élèves ont au moins une face absente (2 %*) et moins de la moitié (45 % à 47 %) ont déjà eu au moins une obturation pour cause de carie.

Tableau 10

Pourcentage d'élèves de 2^e année du primaire ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof+ CAO, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
Indice $c_{1-6}aof + C_{1-6}AOF$	93,7	89,5
Composante c+C	91,8 (+)	85,5
Composante a+A	2,0 **	3,8 *
Composante o+O	45,4	47,6
Indice $c_{1-3}aof + C_{1-3}AOF$	93,3	89,3
Composante c+C	91,4 (+)	85,0
Composante a+A	2,0 **	3,8 *
Composante o+O	45,4	47,6
Indice $c_{4-6}aof + C_{4-6}AOF$	53,2	55,0
Composante c+C	26,1	20,1
Composante a+A	2,0 **	3,8 *
Composante o+O	46,6	48,7

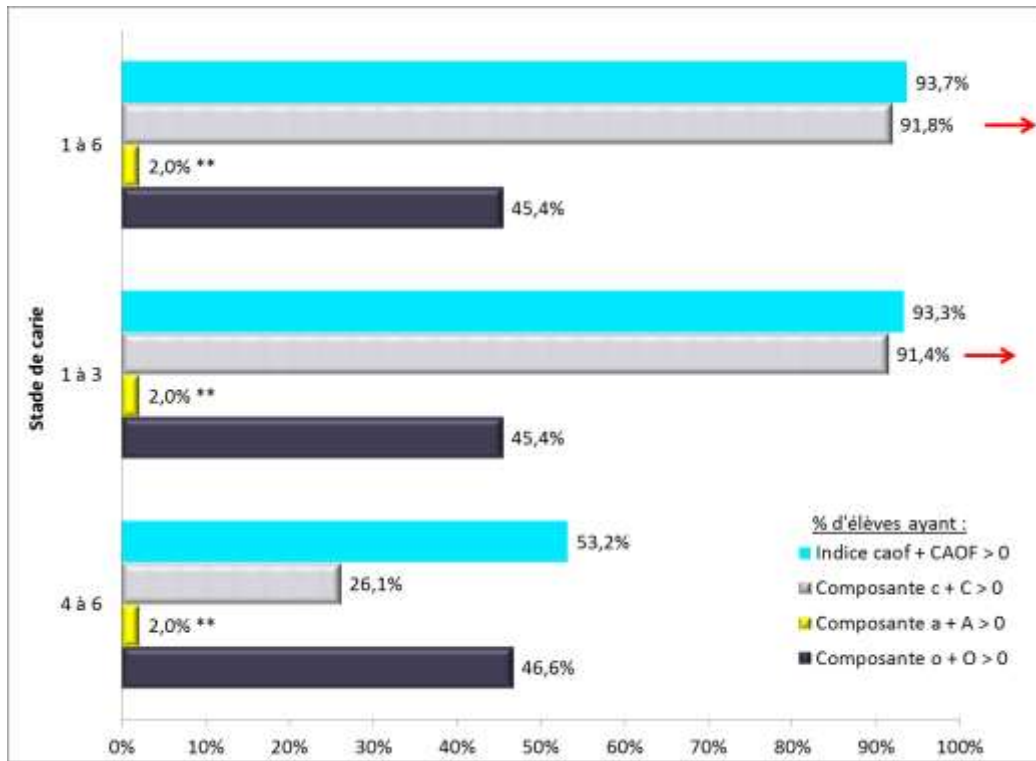
(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Figure 12

Pourcentage d'élèves ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof + CAOF, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



** : Estimation peu fiable

→ : Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

2.1.2 Élèves de 6^e année

Dentition permanente

- Indice CAOD

Les élèves de 6^e année ont en moyenne 25,6 dents permanentes en bouche sur une possibilité maximale de 28. Parmi les dents présentes, environ 7,42 dents en moyenne sont cariées au stade 1 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (tableau 11 et figure 13). Ce nombre moyen passe à 7,17 dents pour le stade de carie 1 à 3 et chute à 1,14 pour le stade de carie 4 à 6. Comparativement au reste du Québec, les élèves de 6^e année de la région présentent significativement plus de dents ayant expérimenté la carie aux stades 1 à 6 et 1 à 3, les nombres moyens observés dans le reste du Québec se situant en deçà de 5 dents. Concernant plus particulièrement les lésions carieuses au stade 1 à 6, les élèves de 6^e année de la région ont en moyenne 7,18 dents atteintes, une valeur supérieure à celle du reste du Québec (4,6 dents). La différence est également significative pour les dents atteintes plus précisément de carie réversible, 6,93 dents en moyenne en Abitibi-Témiscamingue comparé à 4,46 dans le reste du Québec.

Tableau 11

Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOD) en dentition permanente chez les élèves de 6^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du CAOD, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
<i>Indice C₁₋₆AOD</i>	7,42 (+)	4,95
Composante C	7,18 (+)	4,60
Composante A	0	0,01 **
Composante O	0,24 *	0,34
<i>Indice C₁₋₃AOD</i>	7,17 (+)	4,81
Composante C	6,93 (+)	4,46
Composante A	0	0,01 **
Composante O	0,24 *	0,34
<i>Indice C₄₋₆AOD</i>	1,14	0,93
Composante C	0,25 *	0,15
Composante A	0	0,01 **
Composante O	0,89	0,77

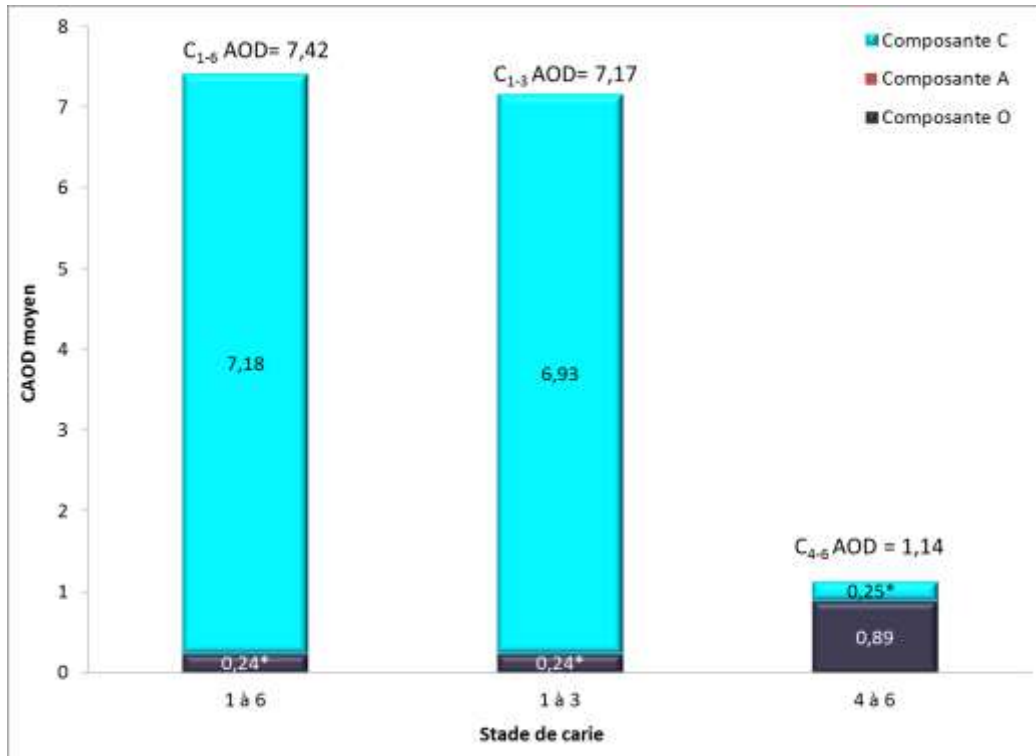
(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Figure 13

Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente selon le stade de carie et les composantes du CAOD, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

• *Indice CAO*

Avec la face comme unité de mesure de l'expérience de la carie dentaire, sur une possibilité de 128 faces, les élèves de 6^e année de la région présentent en moyenne 12,06 faces affectées par la carie au stade 1 à 6 (tableau 12 et figure 14). Au stade de carie 1 à 3, le nombre moyen de faces touchées par la carie s'avère de 11,79 et pour la carie de stade 4 à 6, il chute à 1,79 faces. Comparativement au reste du Québec, les élèves de 6^e année de la région se démarquent avec un nombre de faces touchées par la carie au stade 1 à 6 et 1 à 3 significativement plus élevé. Ils comptent également un plus grand nombre de faces atteintes de lésions carieuses au stade 1 à 6 (10,98 comparé à 6,79), notamment de lésions carieuses réversibles (10,71 comparé à 6,61).

Tableau 12

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAO) en dentition permanente (128 faces) chez les élèves de 6^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du CAO, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
<i>Indice C₁₋₆AO</i>	12,06 (+)	7,80
Composante C	10,98 (+)	6,79
Composante A	0	0,04 **
Composante O	1,08 *	0,97 **
<i>Indice C₁₋₃AO</i>	11,79 (+)	7,72
Composante C	10,71 (+)	6,61
Composante A	0	0,04 **
Composante O	1,08 *	0,97 **
<i>Indice C₄₋₆AO</i>	1,79	1,47
Composante C	0,27	0,2
Composante A	0	0,04 **
Composante O	1,52	1,23

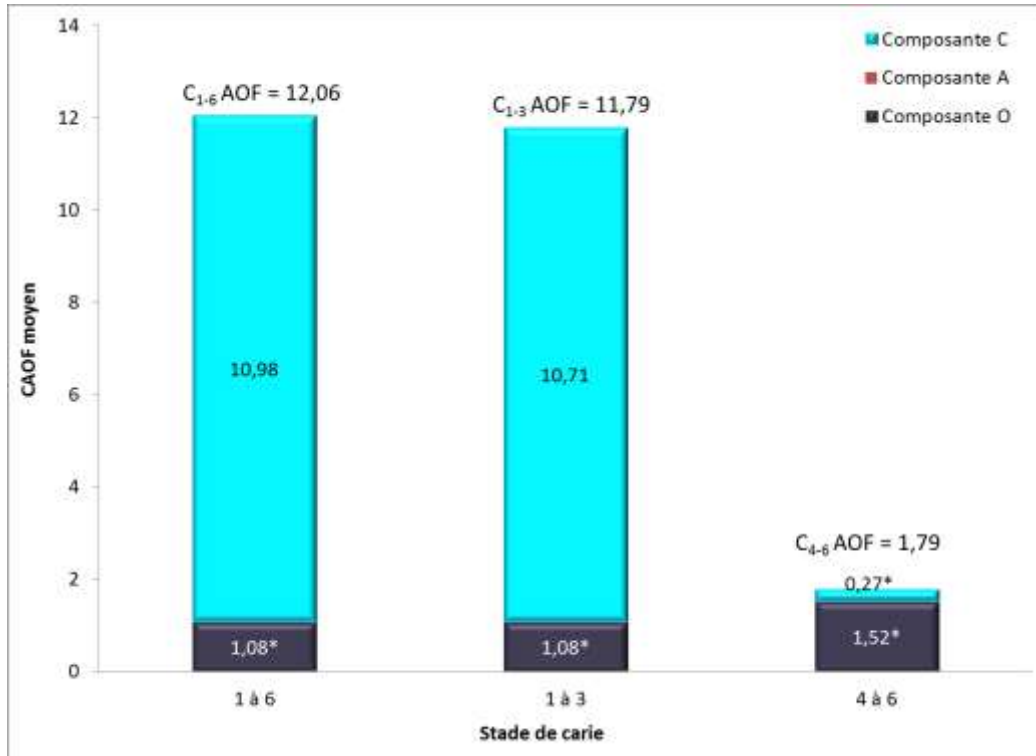
(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Figure 14

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

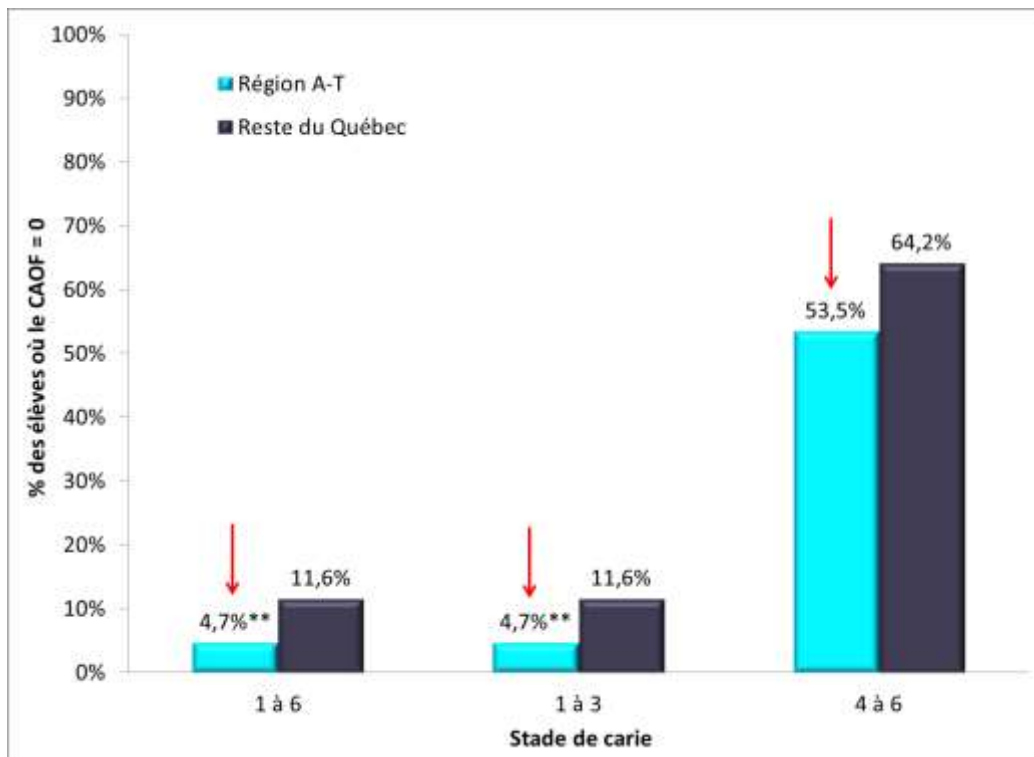
On constate qu'au stade 4 à 6, la composante obturée prédomine (85 %) alors qu'au stade 1 à 6 c'est la composante cariée qui est la plus importante (91 %), étant principalement composée de carie réversible.

- % Indice CAO = 0

En 6^e année, un peu plus de la moitié (54 %) des élèves de la région n'ont pas expérimenté la carie au stade 4 à 6 sur leur dentition permanente (figure 15). La situation se présente cependant fort différemment pour les autres stades de carie. En effet, environ 5 % seulement des élèves de 6^e année n'ont pas été touchés par la carie au stade 1 à 6 et au stade 1 à 3. Comparativement au reste du Québec, la proportion d'élèves de la région non affectés par la carie, quel que soit le stade, se révèle significativement inférieure.

Figure 15

Pourcentage d'élèves n'ayant aucune face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



** : Estimation peu fiable

↓ : Valeur significativement plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

• % *Indice CAO* > 0

Bien qu'un peu moins de la moitié des élèves (47 %) aient expérimenté la carie au stade 4 à 6 sur au moins une face de la dentition permanente, la plupart (95 %) ont une expérience de la carie aux stades 1 à 6 ou 1 à 3 (tableau 13 et figure 16). Quel que soit le stade de carie, la proportion d'élèves de 6^e année ayant expérimenté la carie sur au moins une face s'avère significativement plus élevée dans la région que dans le reste du Québec. Le pourcentage d'élèves atteints de lésions carieuses au stade 1 à 6 sur au moins une face se révèle également supérieur dans la région, notamment pour la carie réversible (94 % contre 86 %). Concernant le stade de carie 4 à 6, on constate que la proportion d'élèves ayant au moins une face obturée est également plus élevée en région, 41 % comparé à 32 % dans le reste du Québec. Aucun élève ne présente de face absente pour la dentition permanente.

Tableau 13

Pourcentage d'élèves de 6^e année du primaire ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Indice C₁₋₆AOF</i>	95,3 (+)	88,4
Composante C	93,8 (+)	86,3
Composante A	0,0	0,4 **
Composante O	35,4	28,3
<i>Indice C₁₋₃AOF</i>	95,3 (+)	88,4
Composante C	93,8 (+)	86,2
Composante A	0,0	0,4 **
Composante O	35,4	28,3
<i>Indice C₄₋₆AOF</i>	46,5 (+)	35,8
Composante C	14,5 *	8,6
Composante A	0,0	0,4 **
Composante O	41,2 (+)	31,6

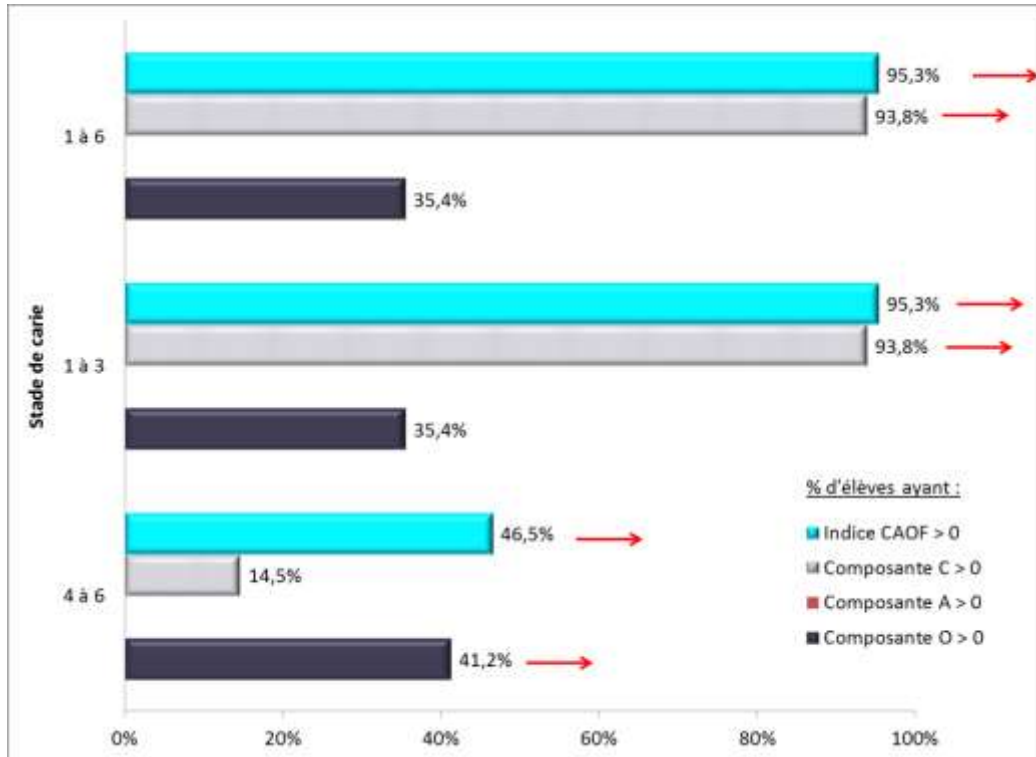
(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Figure 16

Pourcentage d'élèves ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du CAOOF, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

→ : Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Dentitions combinées

• *Indice caod + CAOD*

Lorsqu'on réfère à la dentition combinée, le nombre de dents présentes en bouche varie entre 20 et 28. Les élèves de 6^e année de la région ont ainsi en moyenne 25,6 dents présentes en bouche. Parmi elles, on dénombre en moyenne 8,88 dents touchées par la carie au stade 1 à 6. Ce nombre moyen passe à 8,42 pour le stade de carie 1 à 3 et à 1,97 pour le stade de carie 4 à 6 (tableau 14).

Comparativement au reste du Québec, les élèves de 6^e année de la région présentent un nombre moyen de dents touchées par la carie significativement supérieur et ce, quel que soit le stade de carie. La composante cariée se révèle aussi significativement plus élevée qu'ailleurs au Québec, notamment pour la carie réversible.

Tableau 14

Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOD) en dentitions combinées chez les élèves de 6^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caod+CAOD, ÉCSBQ, 2012-2013

	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
<i>Indice c₁₋₆aod + C₁₋₆AOD</i>	8,88 (+)	5,93
Composante c+C	8,28 (+)	5,26
Composante a+A	0,02 **	0,01 **
Composante o+O	0,58 *	0,66
<i>Indice c₁₋₃aod + C₁₋₃AOD</i>	8,42 (+)	5,70
Composante c+C	7,82 (+)	5,03
Composante a+A	0,02 **	0,01 **
Composante o+O	0,58 *	0,66
<i>Indice c₄₋₆aod + C₄₋₆AOD</i>	1,97 (+)	1,54
Composante c+C	0,46 *	0,24
Composante a+A	0,02 **	0,01 **
Composante o+O	1,48	1,29

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

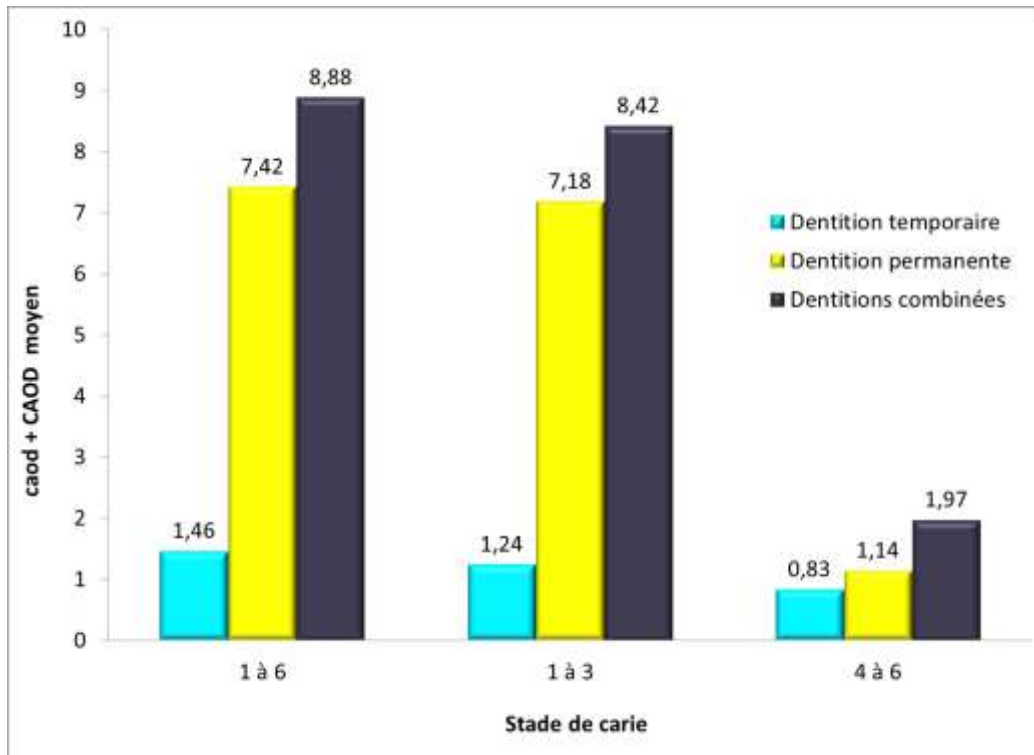
* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Comme l'illustre la figure 17, aux stades 1 à 6 et 1 à 3, une très grande part de l'expérience de la carie provient de la dentition permanente (84 % et 85 %). Par contre au stade 4 à 6, celle-ci diminue à 58 %.

Figure 17

Nombre moyen de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie selon le stade de carie et le type de dentition, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

• *Indice caof + CAO*

Lorsqu'on prend la face comme unité de mesure de la carie dentaire, on constate qu'en dentitions combinées, les élèves de 6^e année présentent en moyenne 15,08 faces touchées par la carie au stade 1 à 6 (tableau 15 et figure 18). Au stade 1 à 3, le nombre de faces touchées par la carie se chiffre à environ 14,48 et au stade 4 à 6, il baisse à 3,57. La composante cariée représente la plus grande part de l'expérience de la carie pour les stades 1 à 6 et 1 à 3, respectivement 85 % et 84 %. Par contre, pour le stade 4 à 6, ce sont les faces obturées qui dominent (80 %).

Comparativement au reste du Québec, le nombre moyen de faces affectées par la carie au stade 1 à 6 et 1 à 3 chez les élèves de 6^e année de la région se révèle significativement supérieur (15,08 contre 9,87 et 14,48 contre 9,49). La composante cariée s'avère également plus élevée chez les élèves de la région pour les stades 1 à 6 et 1 à 3.

Tableau 15

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAO) en dentitions combinées (128 faces) chez les élèves de 6^e année du primaire selon le stade de carie et les composantes du caof + CAO, ÉCSBQ, 2012-2013

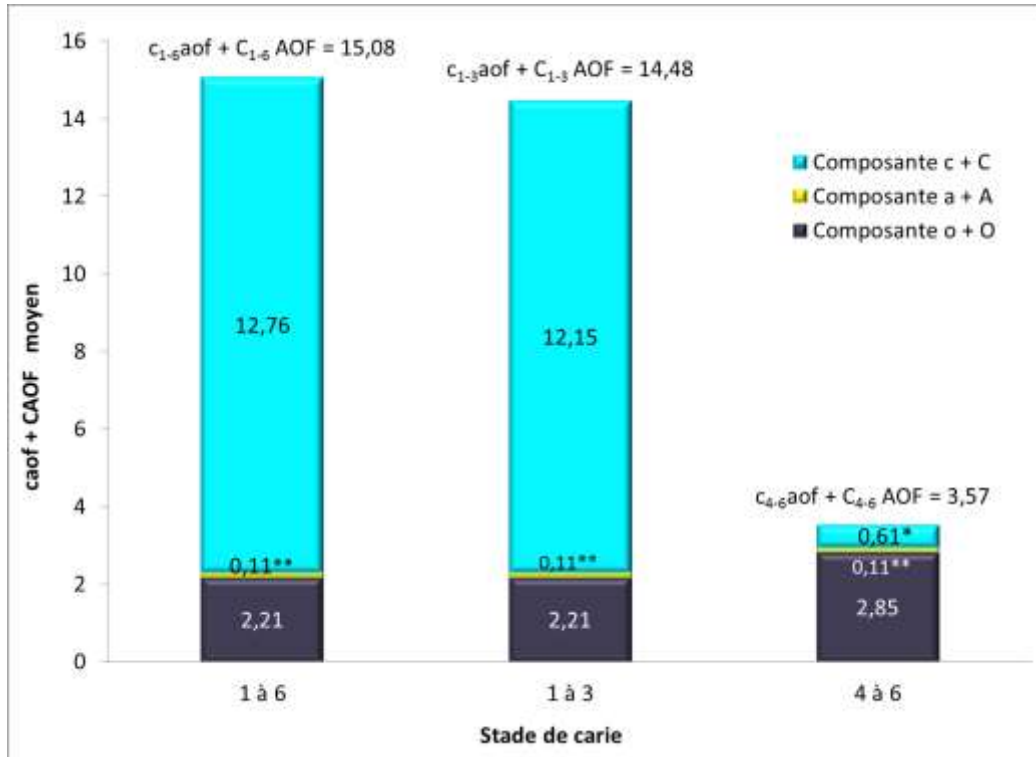
	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
<i>Indice c₁₋₆caof + C₁₋₆CAO</i>	15,08 (+)	9,87
Composante c+C	12,76 (+)	7,83
Composante a+A	0,11 **	0,06 **
Composante o+O	2,21	1,98
<i>Indice c₁₋₃caof + C₁₋₃CAO</i>	14,48 (+)	9,49
Composante c+C	12,15 (+)	7,45
Composante a+A	0,11 **	0,06 **
Composante o+O	2,21	1,98
<i>Indice c₄₋₆caof + C₄₋₆CAO</i>	3,57	2,83
Composante c+C	0,61	0,38
Composante a+A	0,11 **	0,06 **
Composante o+O	2,85	2,39

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Figure 18

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof + CAOF, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

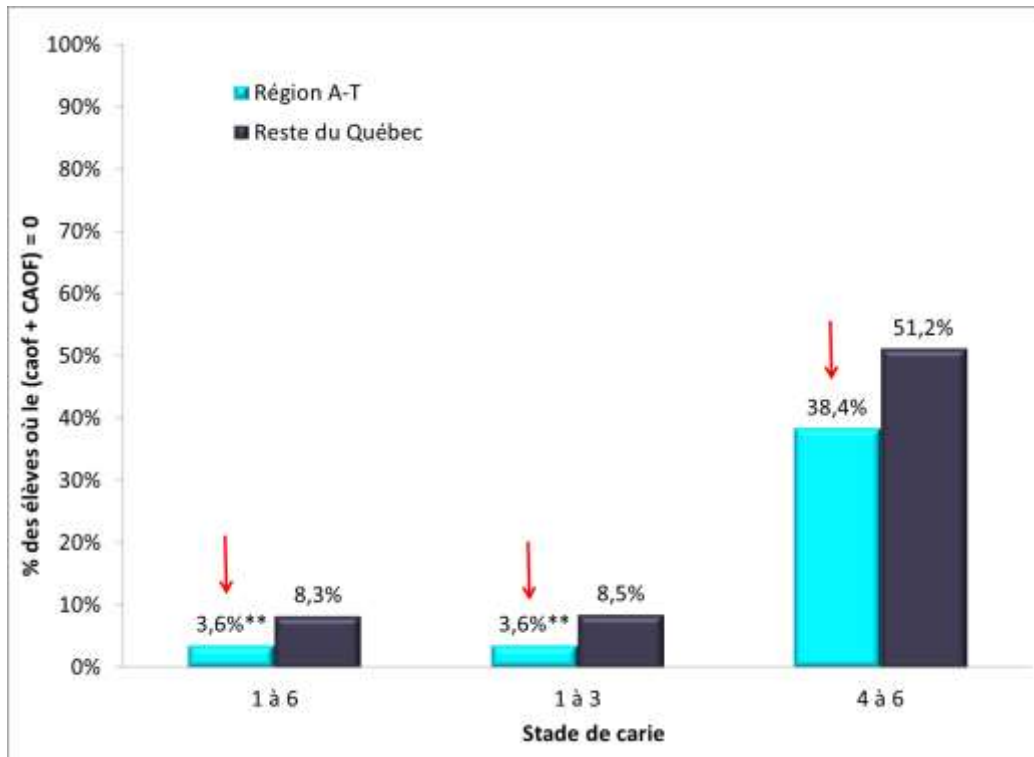
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

- % *Indice caof + CAOF = 0*

En 6^e année du primaire, la proportion d'élèves n'ayant aucune expérience de la carie dentaire aux stades 1 à 6 et 1 à 3 s'avère très faible, environ 4 %. Par contre, pour le stade de carie 4 à 6, c'est le cas d'un peu plus du tiers des élèves (38 %) (figure 19). La comparaison de ces résultats avec ceux observés dans le reste du Québec montre que, quel que soit le stade de carie, le pourcentage d'élèves de 6^e année de la région n'ayant jamais été touchés par la carie est significativement moins élevé.

Figure 19

Pourcentage d'élèves n'ayant aucune face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



** : Estimation peu fiable

↓↑ : Valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %.

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

• % *Indice caof + CAO* > 0

La quasi-totalité (96 %) des élèves de 6^e année de l'Abitibi-Témiscamingue ont expérimenté la carie au stade 1 à 6 et au stade 1 à 3 (tableau 16 et figure 20). Toutefois, pour le stade 4 à 6, cela diminue à moins des deux tiers des élèves (62 %). Environ 95 % des élèves sont atteints de carie réversible, mais seulement 1 sur 4 est atteint de carie irréversible. La proportion d'élèves ayant perdu au moins une face pour cause de carie est très faible, moins de 2 % environ. Par contre, environ 1 élève sur 2 a reçu au moins une obturation pour cause de carie.

Les élèves de 6^e année de la région se démarquent des autres élèves du reste du Québec. En effet, ils sont relativement plus nombreux à avoir expérimenté la carie dentaire, quel que soit le stade de carie. Ils sont aussi proportionnellement plus nombreux à être atteints de carie réversible comme irréversible et à avoir reçu au moins une obturation pour cause de carie.

Tableau 16

Pourcentage d'élèves de 6^e année du primaire ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof + CAO, ÉCSBQ, 2012-2013

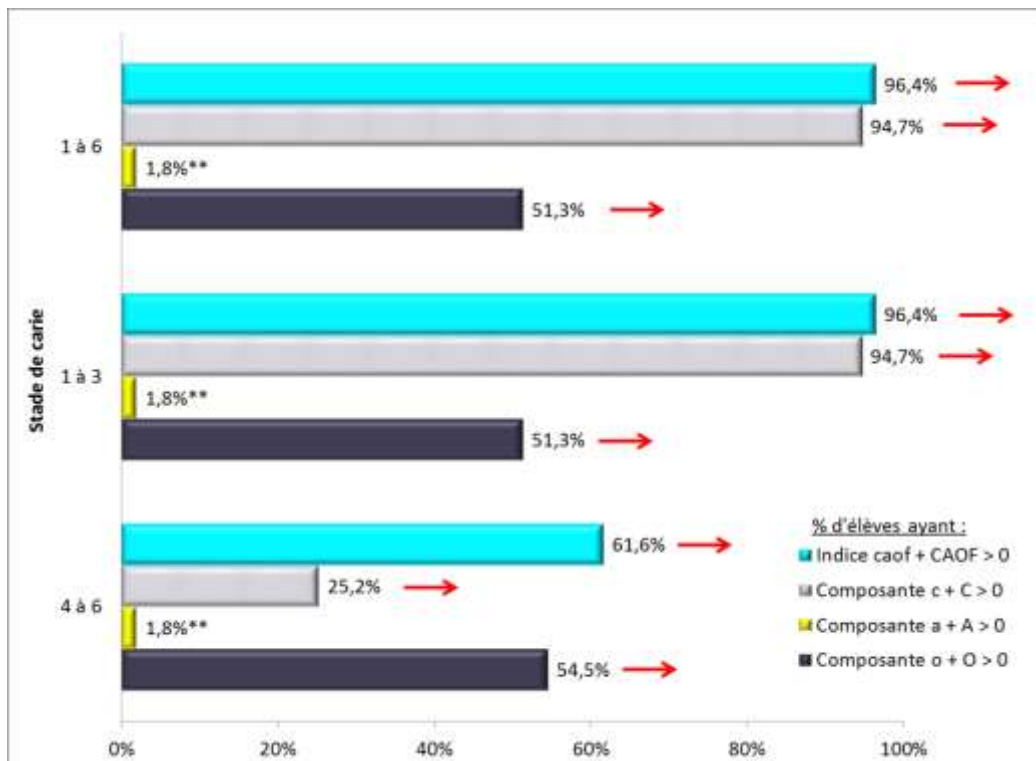
	Région A-T %	Reste du Québec %
Indice $c_{1-6}caof + C_{1-6}CAO$	96,4 (+)	91,7
Composante c + C	94,7 (+)	89,3
Composante a + A	1,8 **	0,7 **
Composante o + O	51,3 (+)	40,0
Indice $c_{1-3}caof + C_{1-3}CAO$	96,4 (+)	91,5
Composante c + C	94,7 (+)	89,0
Composante a + A	1,8 **	0,7 **
Composante o + O	51,3 (+)	40,0
Indice $c_{4-6}caof + C_{4-6}CAO$	61,6 (+)	48,8
Composante c + C	25,2 (+)	13,9
Composante a + A	1,8 **	0,7 **
Composante o + O	54,5 (+)	43,6

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

** : Estimation peu fiable

Figure 20

Pourcentage d'élèves ayant au moins une face cariée, absente ou obturée pour cause de carie en dentitions combinées (128 faces) selon le stade de carie et les composantes du caof + CAOF, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



** : Estimation peu fiable

→ : Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

2.1.3 Résumé de l'expérience de la carie

Tableau 17

Nombre moyen de dents ou de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie des élèves du primaire selon le type de dentition, le stade de carie et le niveau scolaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013

	2 ^e année N. moyen	6 ^e année N. moyen
Dentition temporaire		
<i>C₁₋₆aod</i>	4,02	-
<i>C₁₋₃aod</i>	3,51	-
<i>C₄₋₆aod</i>	2,20	-
Dentition permanente		
<i>C₁₋₆AOD</i>	2,53 +	7,42 +
<i>C₁₋₃AOD</i>	2,41 +	7,17 +
<i>C₄₋₆AOD</i>	0,36 *+	1,14
Dentitions temporaire et permanente combinées		
<i>C₁₋₆aod + C₁₋₆AOD</i>	6,53	8,88 +
<i>C₁₋₃aod + C₁₋₃AOD</i>	5,91	8,42 +
<i>C₄₋₆aod + C₄₋₆AOD</i>	2,56	1,97 +
<i>C₁₋₆aof + C₁₋₆AOF</i>	11,94	15,08 +
<i>C₁₋₃aof + C₁₋₃AOF</i>	10,94	14,48 +
<i>C₄₋₆aof + C₄₋₆AOF</i>	5,22	3,57

+ : Valeur significativement plus élevée que dans le reste du Québec au seuil de 5 %

* : Attention, estimation de qualité moyenne

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Tableau 18

Proportion des élèves du primaire ayant une expérience de la carie selon le type de dentition, le stade de carie et le niveau scolaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013

	2 ^e année %	6 ^e année %
Dentition temporaire		
$c_{1-6}aof > 0$	80,5 %	-
$c_{1-3}aof > 0$	80,1 %	-
$c_{4-6}aof > 0$	48,7 %	-
Dentition permanente		
$C_{1-6}AOF > 0$	80,7 % +	95,3 % +
$C_{1-3}AOF > 0$	79,6 % +	95,3 % +
$C_{4-6}AOF > 0$	17,4 %	46,5 % +
Dentitions temporaire et permanente combinées		
$c_{1-6}aof + C_{1-6}AOF > 0$	93,7 %	96,4 % +
$c_{1-3}aof + C_{1-3}AOF > 0$	93,3 %	96,4 % +
$c_{4-6}aof + C_{4-6}AOF > 0$	53,2 %	61,6 % +

+ : Valeur significativement plus élevée que dans le reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

2.2 Distribution de la carie selon le type de dents et de faces

« Les faces d'une dent peuvent présenter une apparence lisse, être formées de puits et fissures ou posséder les deux caractéristiques morphologiques. Les faces occlusales constituent un sous-ensemble des faces avec puits et fissures »¹¹.

Pour la dentition temporaire comportant 88 faces, l'étude a distingué les faces occlusales des molaires (8 faces) des faces lisses (80 lisses).

En ce qui a trait à la dentition permanente, le type de faces considérées peut varier :

- 128 faces : on ne tient pas compte des différentes caractéristiques morphologiques d'une même face.
- 140 faces : on distingue ici la partie lisse et celle avec puits et fissures des faces ayant les deux types de morphologie.
- 144 faces : la même distinction est faite que pour les 140 faces, mais, en plus, la face occlusale des molaires supérieures est scindée en deux parties, la partie occluso-mésiale et la partie occluso-distale.

¹¹ Ibid., p.62.

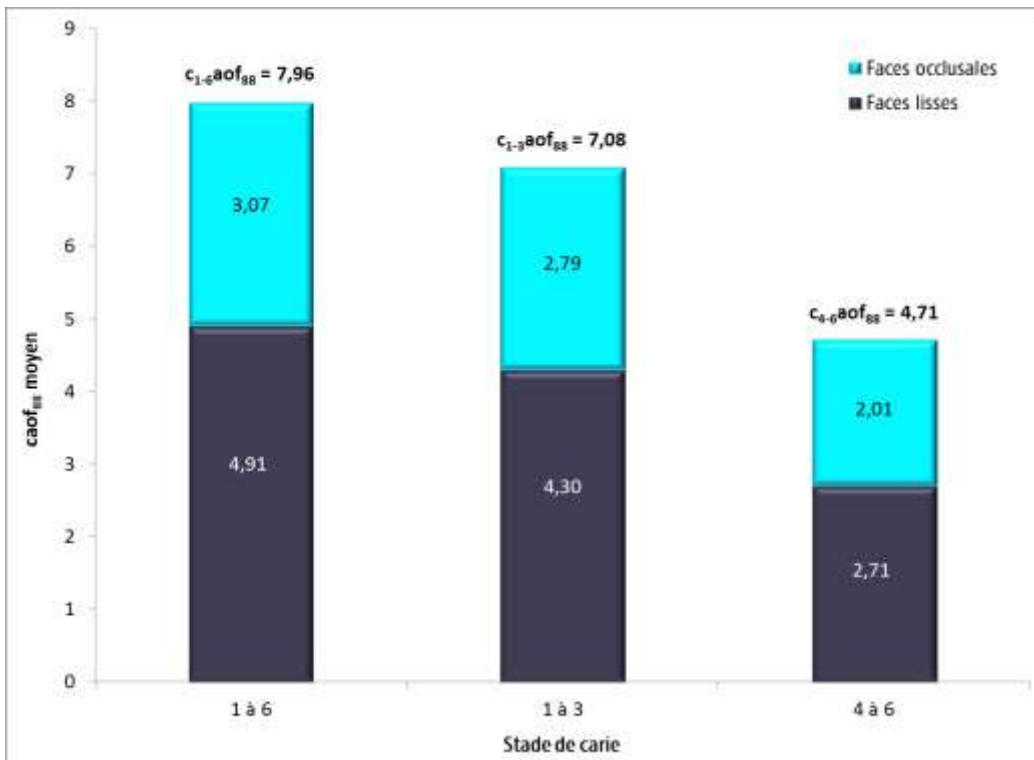
2.2.1 Dentition temporaire des élèves de 2^e année

Type de faces touchées par la carie

Comme le montre la figure 21, chez les élèves de 2^e année, en dentition temporaire (88 faces), environ 3,07 faces cariées au stade 1 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie sur 7,96 sont de type occlusal ce qui représente une proportion de 39 %. Au stade 1 à 3, le pourcentage est similaire (2,79/7,08 = 39 %) et au stade 4 à 6, il est de 43 % (2,01/4,71). Globalement, il ressort donc qu'environ 2 faces temporaires sur 5 qui ont expérimenté la carie sont de type occlusal. Ces résultats se révèlent tout à fait similaires à ceux observés dans le reste du Québec (tableau 19).

Figure 21

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition temporaire (88 faces), selon le type de faces et le stade de carie, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Tableau 19

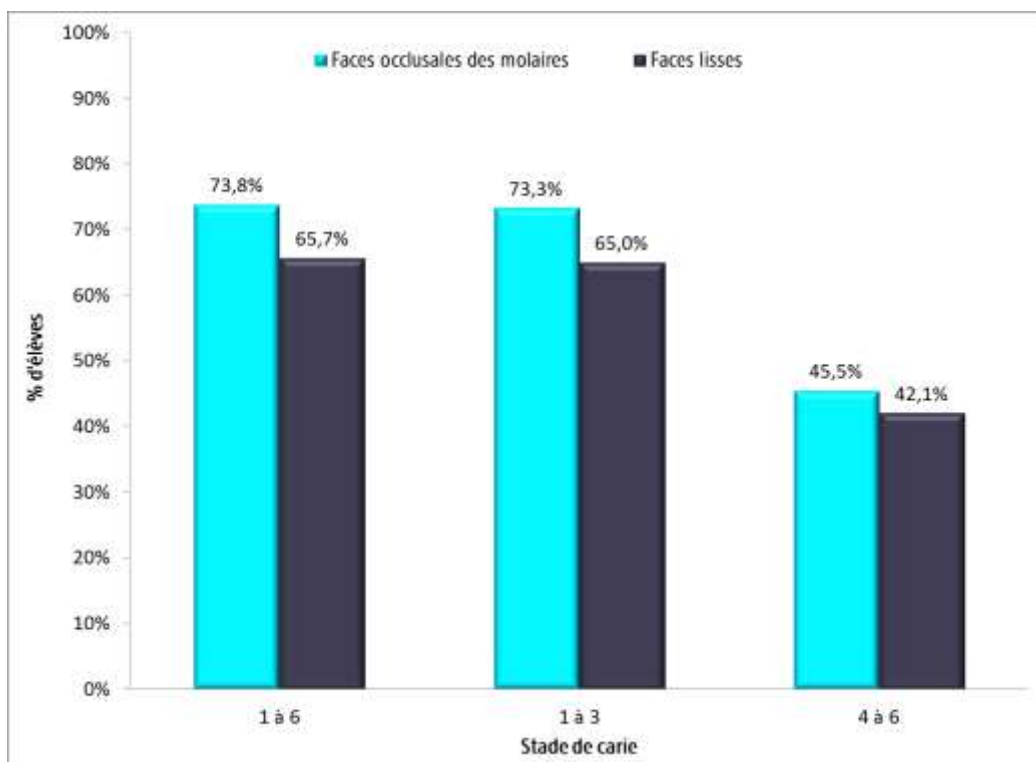
Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition temporaire (88 faces), selon le type de faces et le stade de carie, élèves de 2^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
<i>Stade 1 à 6</i>		
Faces lisses	4,91	5,18
Faces occlusales	3,07	3,14
<i>Stade 1 à 3</i>		
Faces lisses	4,30	4,71
Faces occlusales	2,79	2,90
<i>Stade 4 à 6</i>		
Faces lisses	2,71	3,32
Faces occlusales	2,01	2,23

Dans la région, près des trois quarts des élèves de 2^e année sont touchés par la carie au stade 1 à 6 et au stade 1 à 3 sur les faces occlusales des molaires et près des deux tiers sur les faces lisses pour les mêmes stades de carie (figure 22). Pour le stade de carie 4 à 6, on observe moins d'écart entre le pourcentage d'élèves touchés par la carie sur les faces occlusales des molaires (45 %) et ceux qui le sont sur les faces lisses (42 %). Les tests statistiques ne permettent pas de détecter de différence significative entre les résultats observés pour la région et ceux pour le reste du Québec (tableau 20).

Figure 22

Pourcentage d'élèves de 2^e année du primaire touchés par la carie selon le type de faces et le stade de carie en dentition temporaire (88 faces), Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Tableau 20

Pourcentage d'élèves de 2^e année du primaire touchés par la carie selon le stade de carie et le type de faces en dentition temporaire (88 faces), ÉCSBQ 2012-2013

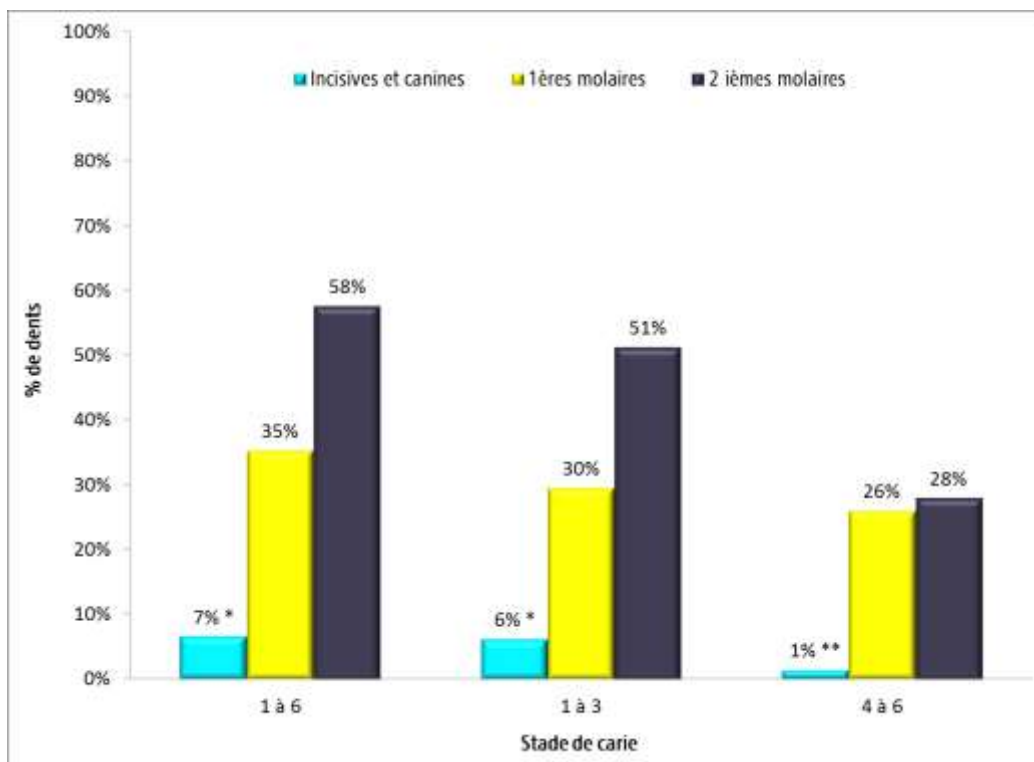
	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Élèves touchés par la carie sur les faces occlusales des molaires</i>		
Stade 1 à 6	73,8	72,2
Stade 1 à 3	73,3	70,4
Stade 4 à 6	45,5	51,0
<i>Élèves touchés par la carie sur les faces lisses</i>		
Stade 1 à 6	65,7	67,6
Stade 1 à 3	65,0	66,6
Stade 4 à 6	42,1	47,7

Types de dents touchées par la carie

La figure 23 illustre, pour sa part, que les dents temporaires les plus touchées par la carie sont les deuxièmes molaires, quel que soit le stade de carie. De fait, plus de la moitié (58 %) ont une expérience de la carie au stade 1 à 6, la moitié est affectée par la carie réversible et plus du quart (28 %) est touchée par la carie irréversible (stade 4 à 6). Au second rang, on retrouve les premières molaires. Plus du tiers (35 %) de celles-ci ont une expérience de la carie au stade 1 à 6. Ainsi 30 % sont affectées par la carie réversible et le quart est touché par la carie irréversible. Les incisives et les canines arrivent, quant à elles, au troisième et dernier rang. Finalement, les deuxièmes et les premières molaires cumulent plus de 91 % de l'expérience moyenne de carie en dentition temporaire chez les élèves de 2^e année¹². Il s'agit donc des dents temporaires les plus touchées par l'expérience moyenne de la carie.

Figure 23

Pourcentage de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition temporaire selon le type de dents et le stade de carie, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

¹² Proportion (c₁₋₆aod des premières molaires + c₁₋₆aod des deuxièmes molaires)/c₁₋₆aod₈₈ : 91,4 %
 Proportion (c₁₋₃aod des premières molaires + c₁₋₃aod des deuxièmes molaires)/c₁₋₃aod₈₈ : 90,8 %
 Proportion (c₄₋₆aod des premières molaires + c₄₋₆aod des deuxièmes molaires)/c₄₋₆aod₈₈ : 96,8 %

En ce qui a trait aux types de dents touchées par la carie, la situation régionale se compare tout à fait à celle du reste du Québec (voir tableau 21).

Tableau 21

Pourcentage de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition temporaire selon le type de dents et le stade de carie, élèves de 2^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Stade 1 à 6</i>		
Incisives et canines	6,6 *	6,5
1^{res} molaires	35,3	37,0
2^{es} molaires	57,6	54,3
<i>Stade 1 à 3</i>		
Incisives et canines	6,2 *	5,5
1^{res} molaires	29,5	32,9
2^{es} molaires	51,3	50,4
<i>Stade 4 à 6</i>		
Incisives et canines	1,4 **	2,0
1^{res} molaires	26,0	28,9
2^{es} molaires	28,0	29,4

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

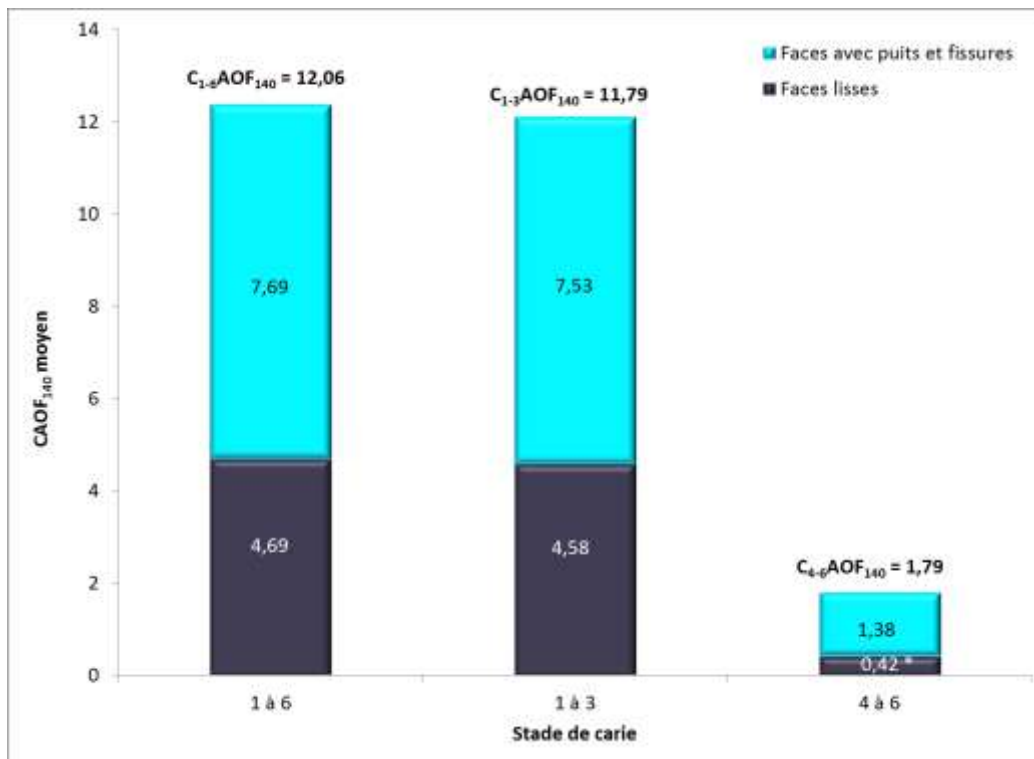
2.2.2 Dentition permanente des élèves de 6^e année

Types de faces touchées par la carie

Chez les élèves de 6^e année, l'expérience moyenne de la carie en dentition permanente (140 faces) se révèle plus élevée sur les faces avec puits et fissures que sur les faces lisses, quel que soit le stade de carie (figure 24). De fait, 64 % (7,69/12,06 et 7,53/11,79) des faces permanentes touchées par la carie aux stades 1 à 6 et 1 à 3 sont des faces avec puits et fissures et le pourcentage grimpe à 77 % (1,38/1,79) pour le stade de carie 4 à 6.

Figure 24

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition permanente (140 faces), selon le type de faces et le stade de carie, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne
 Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Par ailleurs, la comparaison avec le reste du Québec (tableau 22) révèle que le nombre moyen de faces permanentes cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, aux stades 1 à 6 et 1 à 3, est significativement plus élevé chez les élèves de 6^e année de la région, tant pour les faces lisses que pour celles avec puits et fissures. L'écart s'avère particulièrement important pour les faces avec puits et fissures.

Tableau 22

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition permanente (140 faces), selon le type de faces et le stade de carie, élèves de 6^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T N. moyen	Reste du Québec N. moyen
<i>Stade 1 à 6</i>		
Faces lisses	4,69 (+)	3,25
Faces avec puits et fissures	7,69 (+)	4,79
<i>Stade 1 à 3</i>		
Faces lisses	4,58 (+)	3,16
Faces avec puits et fissures	7,53 (+)	4,69
<i>Stade 4 à 6</i>		
Faces lisses	0,42 *	0,39
Faces avec puits et fissures	1,38	1,12

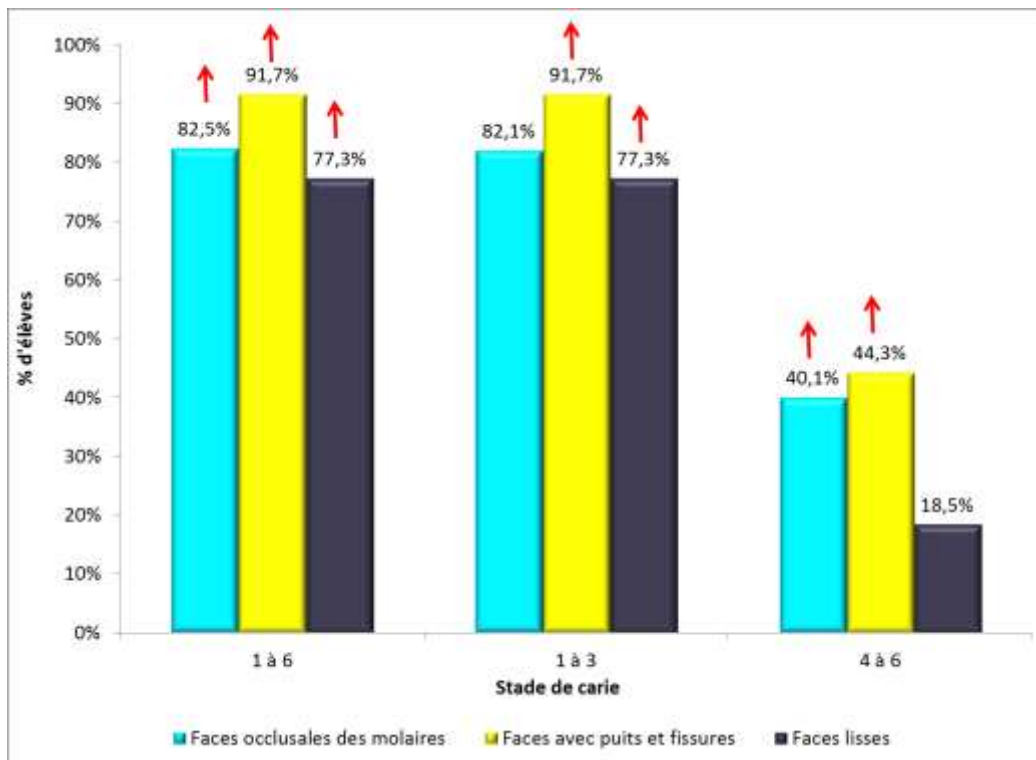
(+) : Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

* : Attention, estimation de qualité moyenne

La quasi-totalité des élèves (92 %) de 6^e année de la région sont touchés par la carie aux stades 1 à 6 et 1 à 3 sur les faces des dents avec puits et fissures (toutes les faces) (figure 25). Il s'agit le plus souvent des faces occlusales des molaires puisque 82 % des élèves sont affectés par la carie de stade 1 à 6 ou 1 à 3 sur ce type de faces. Concernant les faces lisses, la proportion d'élèves touchés diminue quelque peu pour atteindre 77 %, tant pour le stade 1 à 6 que 1 à 3. En ce qui a trait au stade de carie 4 à 6, moins d'un élève sur 2 (44 %) est touché par la carie sur les faces avec puits et fissures, plus spécifiquement 4 sur 10 le sont sur les faces occlusales des molaires et, finalement, près de 1 sur 5 sur les faces lisses des dents.

Figure 25

Pourcentage d'élèves de 6^e année du primaire touchés par la carie selon le type de faces et le stade de carie en dentition permanente (140 faces), Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



↑ : Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

La comparaison de ces résultats avec ceux des élèves de 6^e année du reste du Québec (tableau 23) révèle que l'Abitibi-Témiscamingue compte davantage d'élèves touchés par la carie de stade 1 à 6 quel que soit le type de faces. Pour le stade de carie 1 à 3, la proportion régionale est plus élevée pour les faces avec puits et fissures comme pour les faces lisses. Enfin, pour le stade de carie 4 à 6, le pourcentage d'élèves touchés en région s'avère supérieur pour les faces avec puits et fissures et particulièrement les faces occlusales des molaires.

Tableau 23

Pourcentage d'élèves de 6^e année du primaire touchés par la carie selon le type de faces et le stade de carie en dentition permanente (140 faces), ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Élèves touchés par la carie sur les faces occlusales des molaires</i>		
Stade 1 à 6	82,5 (+)	75,0
Stade 1 à 3	82,1	74,6
Stade 4 à 6	40,1 (+)	31,2
<i>Élèves touchés par la carie sur les faces avec puits et fissures (toutes les faces)</i>		
Stade 1 à 6	91,7 (+)	83,2
Stade 1 à 3	91,7 (+)	83,0
Stade 4 à 6	44,3 (+)	34,9
<i>Élèves touchés par la carie sur les faces lisses</i>		
Stade 1 à 6	77,3 (+)	60,2
Stade 1 à 3	77,3 (+)	59,8
Stade 4 à 6	18,5	14,1

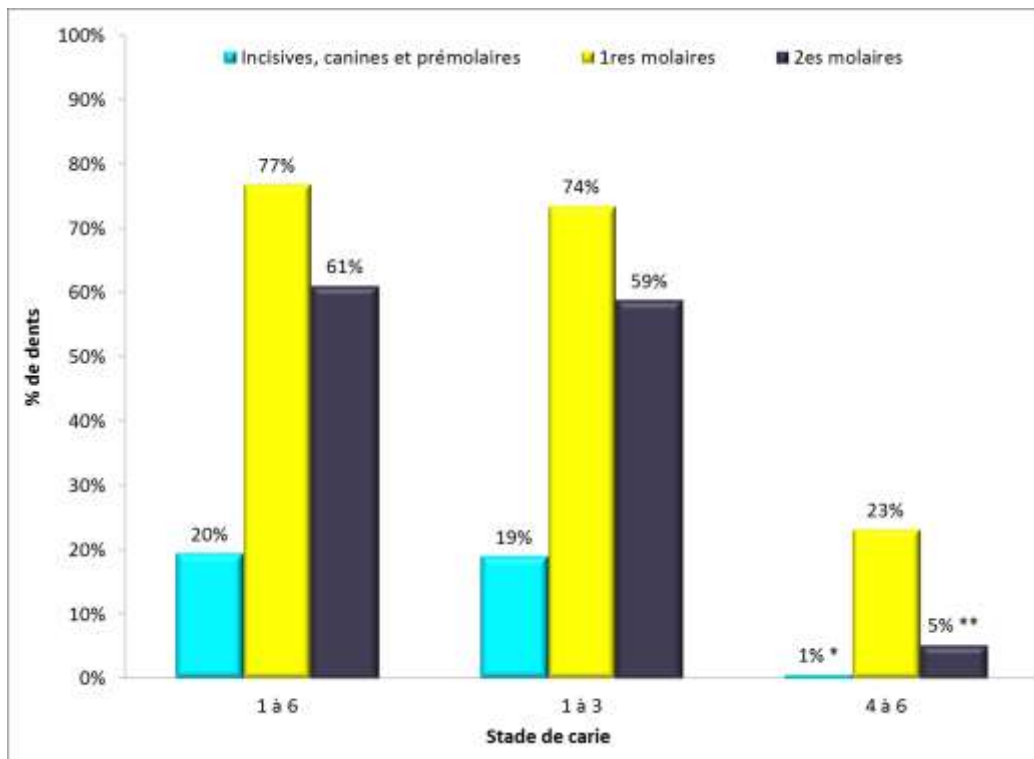
(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Type de dents touchées par la carie

La figure 26 révèle que les dents permanentes les plus affectées par la carie sont les premières molaires, et ce, quel que soit le stade de carie. Ainsi, un peu plus des trois quarts des premières molaires ont une expérience de la carie au stade 1 à 6, environ 3 sur 4 sont touchées par la carie réversible et près du quart (23 %) sont affectées par la carie irréversible. Au second rang, on retrouve les deuxièmes molaires permanentes. Environ 6 sur 10 ont une expérience de la carie au stade 1 à 6 et une proportion semblable est touchée par la carie réversible. Cependant, à peine 5 % seulement sont affectées par la carie de stade 4 à 6, en raison probablement de leur éruption récente ou encore parce qu'elles ne sont pas encore présentes en bouche. Les incisives, les canines et les prémolaires sont les dents les moins touchées par la carie. De fait, environ 1 sur 5 a une expérience de la carie au stade 1 à 6 et la même proportion est affectée par la carie réversible; toutefois, à peine 1 % de ces dents sont touchées par la carie de stade 4 à 6.

Figure 26

Pourcentage de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente selon le type de dents et le stade de carie, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

La comparaison de ces résultats avec ceux du reste du Québec (tableau 24) révèle des particularités pour les élèves de la région, plus particulièrement pour les stades de carie 1 à 6 et 1 à 3. De fait, le pourcentage de premières molaires, secondes molaires ou encore incisives, canines et prémolaires touchées par la carie s'avère plus élevé chez les élèves de la région, l'écart le plus important (environ 20 points de pourcentage) étant observé pour les deuxièmes molaires.

Tableau 24

Pourcentage de dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente selon le type de dents et le stade de carie, élèves de 6^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Stade 1 à 6</i>		
Incisives, canines et prémolaires	19,5 (+)	9,8
1^{res} molaires	76,9 (+)	61,5
2^{es} molaires	61,1 (+)	39,2
<i>Stade 1 à 3</i>		
Incisives, canines et prémolaires	19,0 (+)	9,7
1^{res} molaires	73,5 (+)	59,5
2^{es} molaires	58,9 (+)	38,0
<i>Stade 4 à 6</i>		
Incisives, canines et prémolaires	0,7 *	0,5
1^{res} molaires	23,2 (+)	19,1
2^{es} molaires	5,3 **	3,7

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

2.3 Caractéristiques des élèves ayant expérimenté la carie

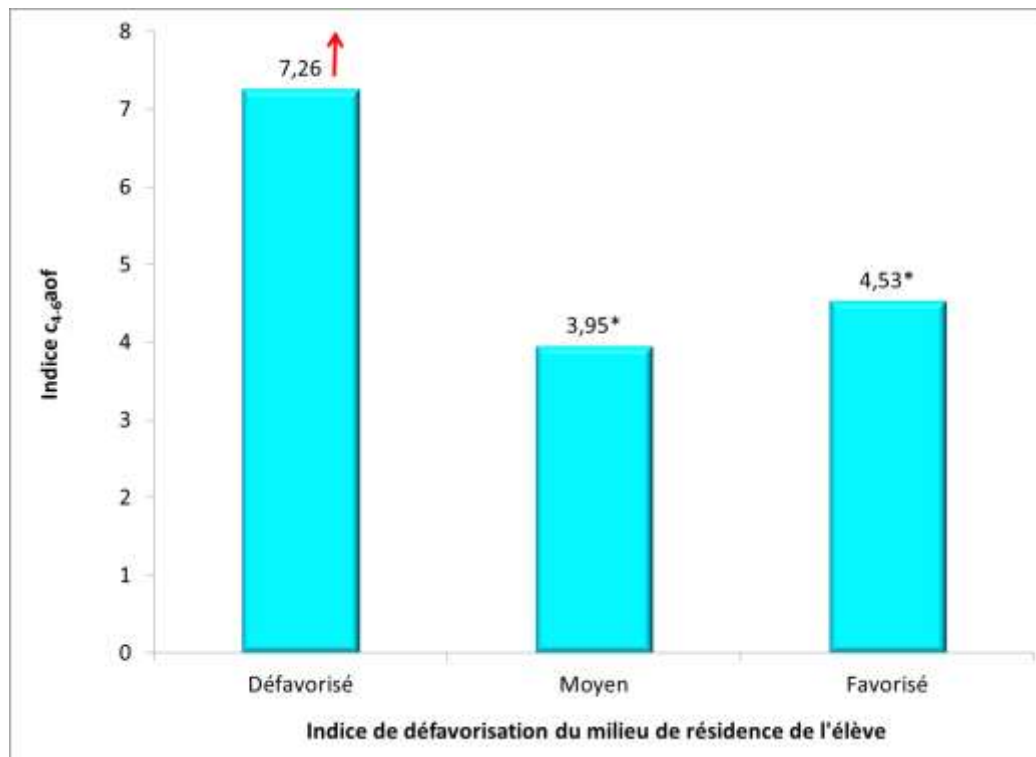
2.3.1 Élèves de 2^e année (dentition temporaire)

Caractéristiques sociodémographiques et socioéconomiques

Chez les élèves de 2^e année de la région, le nombre moyen de faces cariées aux stades 1 à 6 et 1 à 3, absentes ou obturées pour cause de carie ne diffère pas selon le plus haut niveau de scolarité de la mère, le plus haut niveau de scolarité entre les parents ou encore l'indice de défavorisation du milieu de résidence de l'élève. Par contre, au stade de carie 4 à 6, le nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, varie selon l'indice de défavorisation du milieu de résidence de l'élève. Ainsi, comme l'illustre la figure 27, l'indice $c_{4-6}aof$ est significativement plus élevé chez les élèves issus d'un milieu défavorisé, 7,26 faces en moyenne comparativement à environ 3,95 ou 4,53 pour ceux issus de milieux moyen ou favorisé.

Figure 27

Nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces) selon l'indice régional de défavorisation du milieu de résidence de l'élève, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

↑ : Valeur significativement plus élevée que les autres catégories au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Caractéristiques cliniques

Le nombre moyen de faces touchées par la carie, en dentition temporaire, chez les élèves de 2^e année de la région, ne varie pas de façon significative selon l'indice d'accumulation de débris.

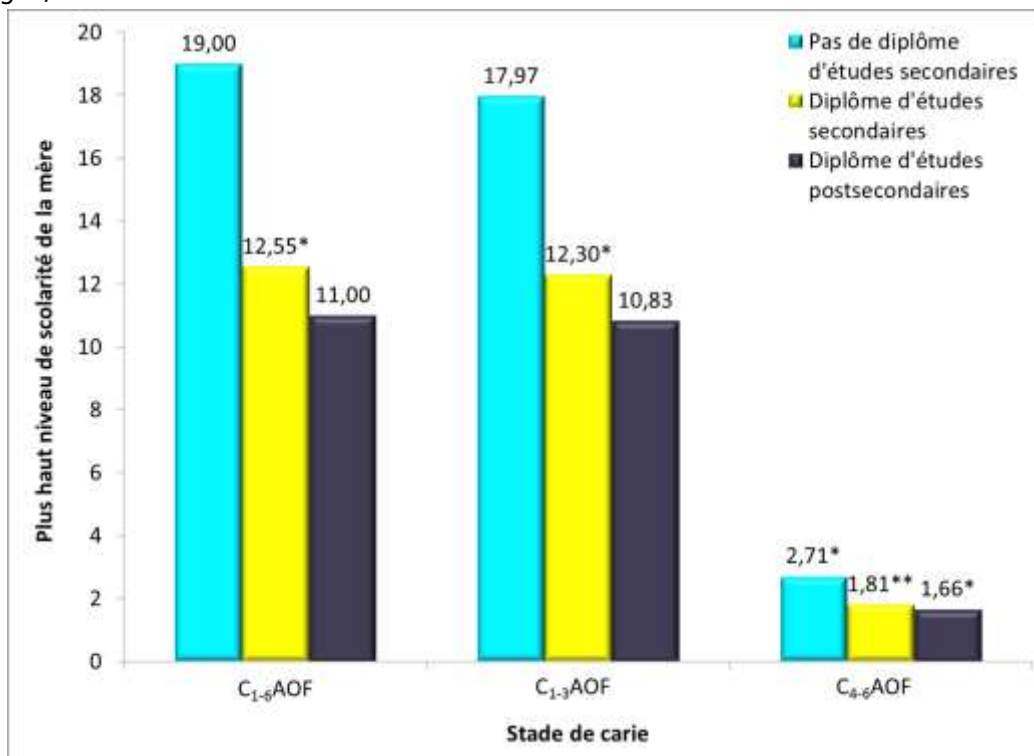
2.3.2 Élèves de 6^e année (dentition permanente)

Caractéristiques sociodémographiques et socioéconomiques

Aux stades de carie 1 à 6 et 1 à 3, le nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie s'avère significativement plus élevé chez les élèves dont la mère ne possède pas de diplôme d'études secondaires comparativement à ceux dont la mère détient un diplôme d'études secondaires ou postsecondaires (voir figure 28). Il est également plus élevé chez les élèves dont aucun des deux parents ne détient de diplôme d'études secondaires (21,2 au stade 1 à 6 et 17,97 au stade 1 à 3) comparativement à ceux dont au moins un des deux parents possède un diplôme d'études postsecondaires (11,07 au stade 1 à 6 et 10,83 au stade 1 à 3). Par contre, les différences observées au stade de carie 4 à 6 pour ces mêmes variables ne sont pas significatives sur le plan statistique.

Figure 28

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et le plus haut niveau de scolarité de la mère, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

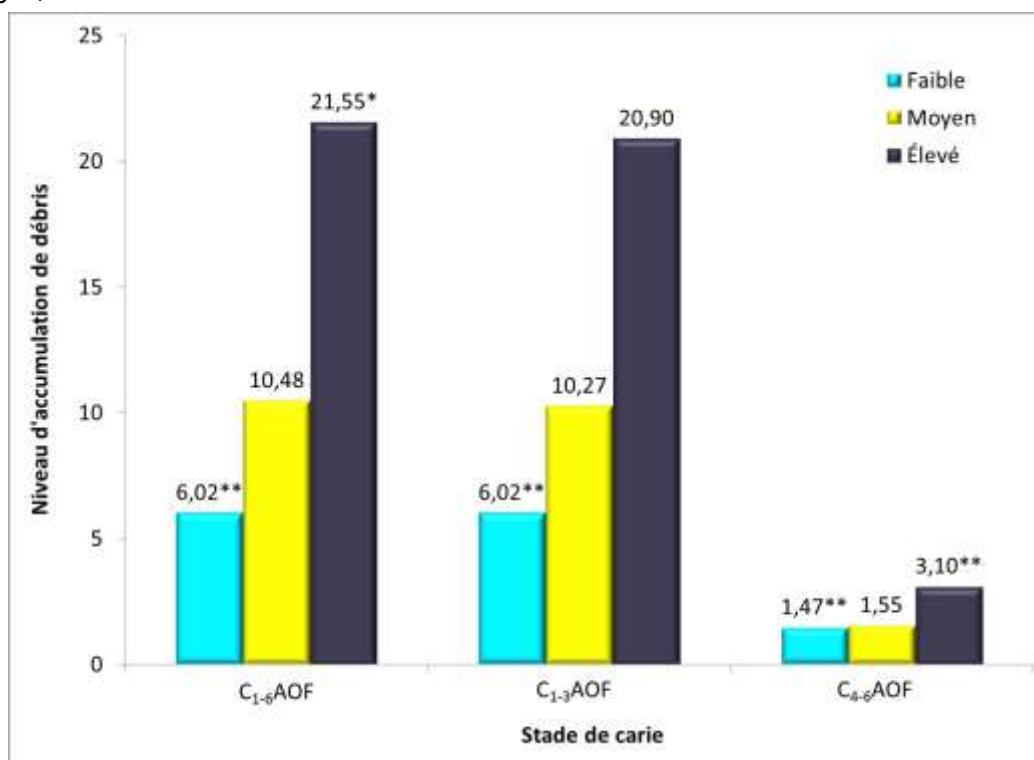
Toujours pour les stades de carie 1 à 6 et 1 à 3, le nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées ne fluctue pas selon l'indice de défavorisation du milieu de résidence de l'élève. Par contre, pour le stade de carie 4 à 6, les écarts observés se révèlent significatifs. Ainsi, les élèves issus d'un milieu défavorisé présentent un nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie supérieur à ceux provenant d'un milieu favorisé (2,59 faces comparé à 1,11).

Caractéristiques cliniques

Aux stades de carie 1 à 6 et 1 à 3, le nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie est associé au niveau d'accumulation de débris (figure 29). De fait, lorsque celui-ci est faible, l'indice CAOAF se situe aux environs de 6, mais grimpe autour de 21 lorsque le niveau d'accumulation de débris est élevé. Un écart significatif est aussi observé lorsque le niveau de débris passe de moyen à élevé, l'indice CAOAF qui fluctuait autour de 10 augmente alors à 21. Aucune différence statistique significative n'est détectée pour l'indice CAOAF au stade de carie 4 à 6, mais on décèle une légère tendance à la hausse comme cela est observé au Québec¹³.

Figure 29

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et le niveau d'accumulation de débris, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

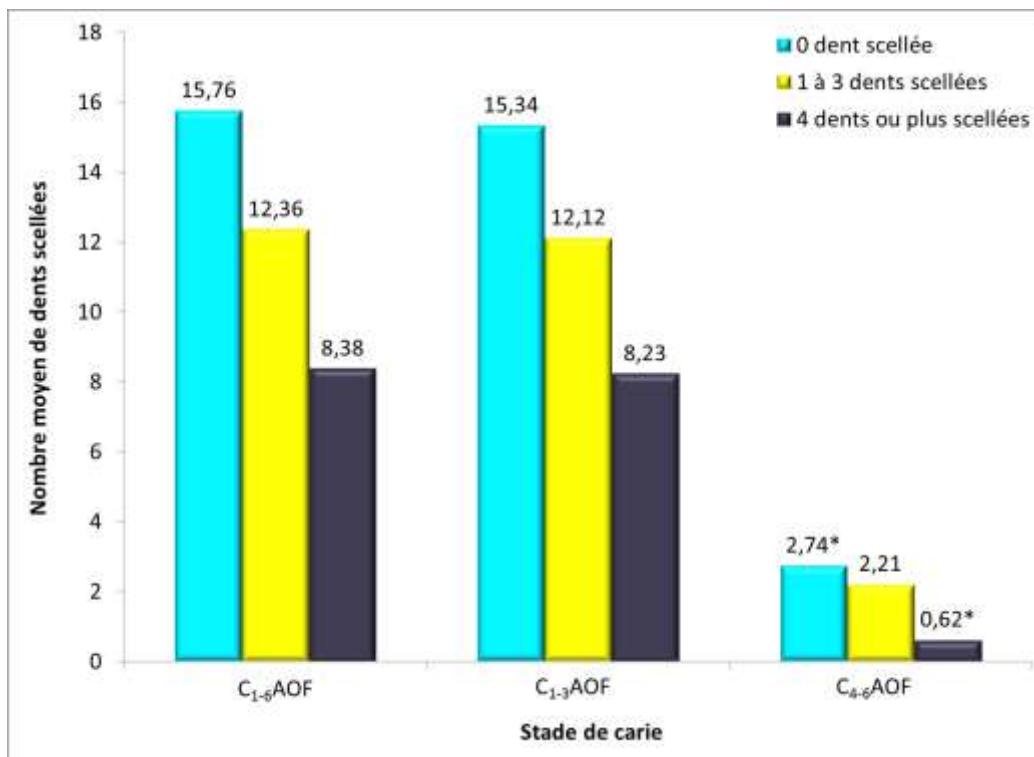
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

¹³ Ibid., p.76.

En ce qui a trait aux dents scellées, comme le montre la figure 30, l'indice CAOOF diminue de manière significative sur le plan statistique à mesure que le nombre de dents scellées s'accroît, et ce, quel que soit le stade de carie observé. Ainsi, aux stades de carie 1 à 6 et 1 à 3, le nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, se situe aux alentours de 15 lorsque l'élève ne présente aucune dent scellée. Il diminue aux environs de 12 lorsque les élèves comptent 1 à 3 dents scellées et décroît à nouveau pour atteindre environ 8 faces lorsqu'on dénombre 4 dents scellées ou plus chez les élèves. Au stade de carie 4 à 6, une baisse est également observée, mais beaucoup moins grande selon le nombre de dents scellées, l'indice déclinant de 2,74 lorsqu'aucune dent n'est scellée à 2,21 en présence de 1 à 3 dents scellées et à 0,62 lorsqu'on en compte 4 ou plus.

Figure 30

Nombre moyen de faces cariées, absentes ou obturées pour cause de carie, en dentition permanente (128 faces) selon le stade de carie et le nombre de dents scellées, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

2.4 Caractéristiques des élèves ayant une expérience élevée de la carie

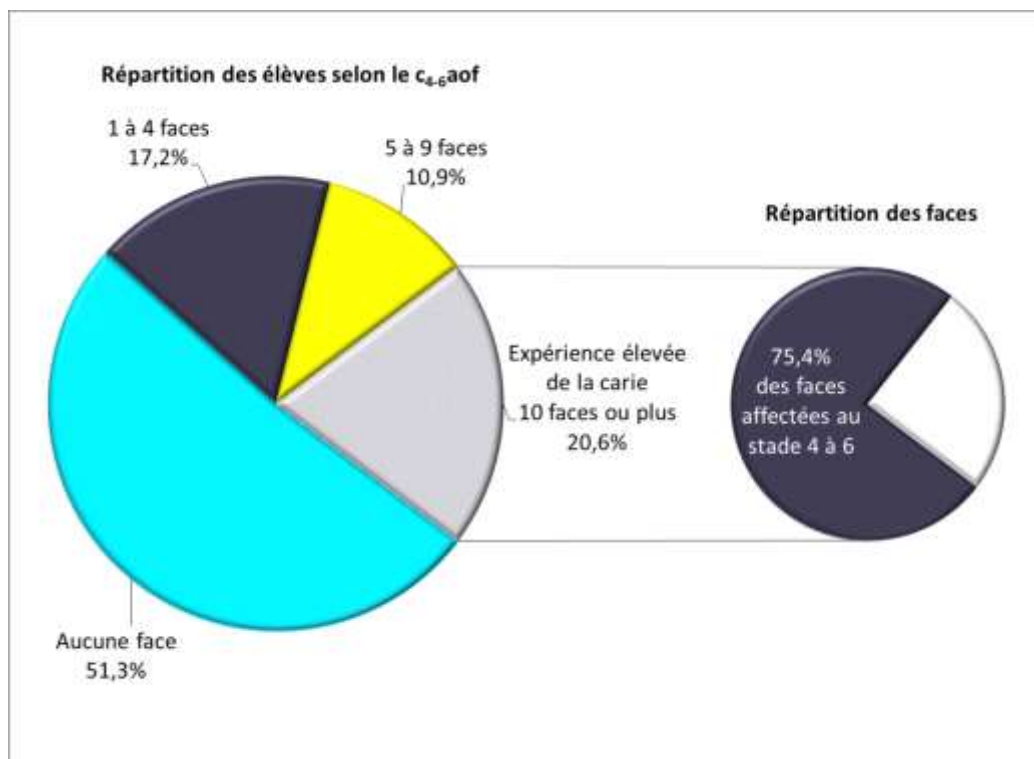
2.4.1 Élèves de 2^e année (dentition temporaire)

$$c_{4-6}aof \geq 10$$

Les élèves de 2^e année considérés comme ayant une expérience élevée de la carie sont ceux possédant 10 faces ou plus cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces). Ce seuil a été choisi afin de dégager des tendances avec des études réalisées antérieurement au Québec. Comme l'illustre la figure 31, c'est le cas d'environ un élève sur 5 en Abitibi-Témiscamingue, une proportion similaire à celle du reste du Québec (23,2 %). De plus, ces élèves cumulent à eux seuls les trois quarts de toutes les faces temporaires affectées par la carie au stade 4 à 6. On peut donc parler de polarisation de la carie pour ce groupe d'élèves. Les résultats sont similaires à ceux observés chez les élèves de 2^e année du reste du Québec.

Figure 31

Polarisation de la carie en dentition temporaire (88 faces) des élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013

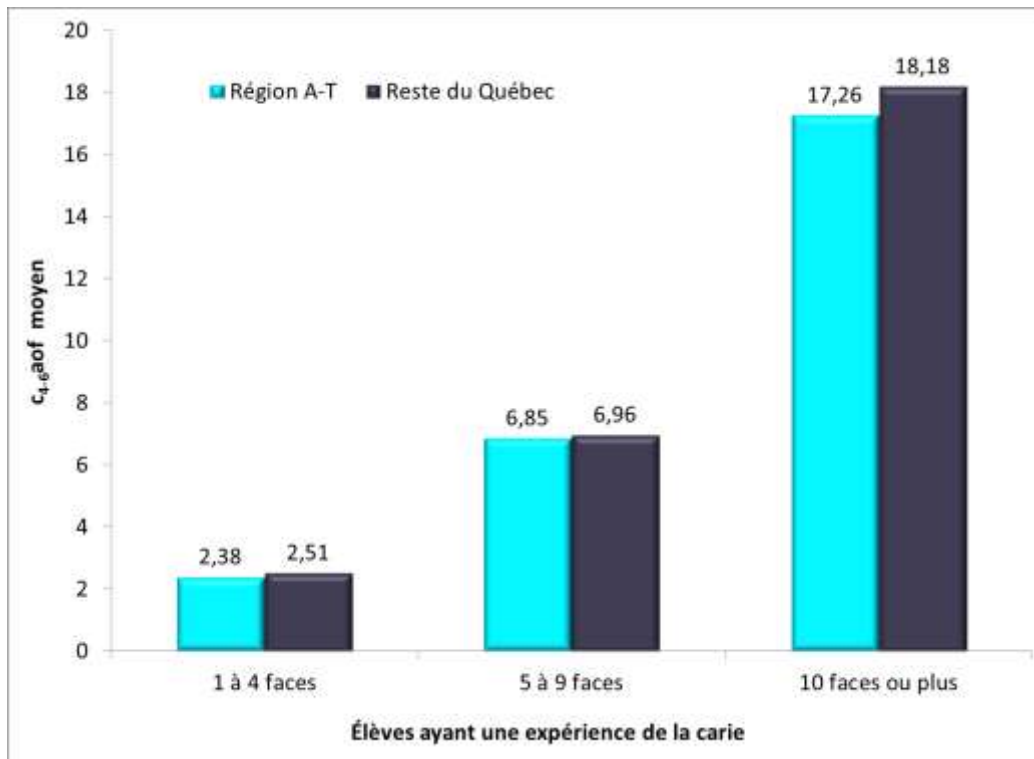


Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Les élèves de 2^e année ayant une expérience élevée de la carie sur leur dentition temporaire présentent un $c_{4-6}aof$ moyen de l'ordre de 17,26, une valeur nettement supérieure à celle des élèves ayant 1 à 4 faces cariées (2,38) ou encore 5 à 9 faces cariées (moyenne de 6,85) (voir figure 32). Ces résultats sont similaires à ceux du reste du Québec.

Figure 32

Nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces) chez les élèves de 2^e année du primaire ayant une expérience de la carie, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013

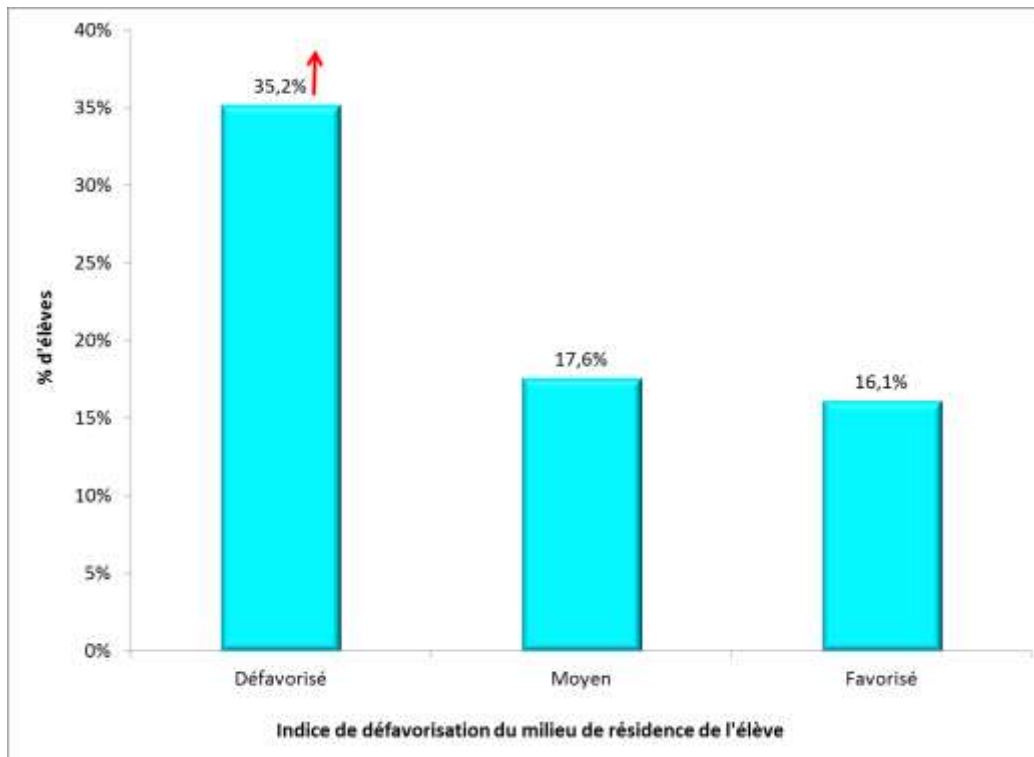


Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

La proportion d'élèves de 2^e année ayant une expérience élevée de la carie varie en fonction de l'indice régional de défavorisation du milieu de résidence de l'élève (figure 33). De fait, plus du tiers des élèves vivant en milieu défavorisé ont une expérience élevée de la carie comparativement à 17 % ou 16 % de ceux vivant en milieu moyen ou favorisé. Il s'agit d'un écart significatif au plan statistique.

Figure 33

Pourcentage d'élèves de 2^e année du primaire ayant une expérience élevée de la carie au stade 4 à 6 en dentition temporaire ($c_{4-6}aof_{88} \geq 10$) selon l'indice régional de défavorisation du milieu de résidence de l'élève, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



↑ : Valeur significativement plus élevée que les autres catégories au seuil de 5 %
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Les données régionales ne permettent cependant pas de détecter d'écarts significatifs chez les élèves ayant une expérience élevée de la carie en fonction du plus haut niveau de scolarité de la mère, du plus haut niveau de scolarité entre les deux parents ou du niveau d'accumulation de débris.

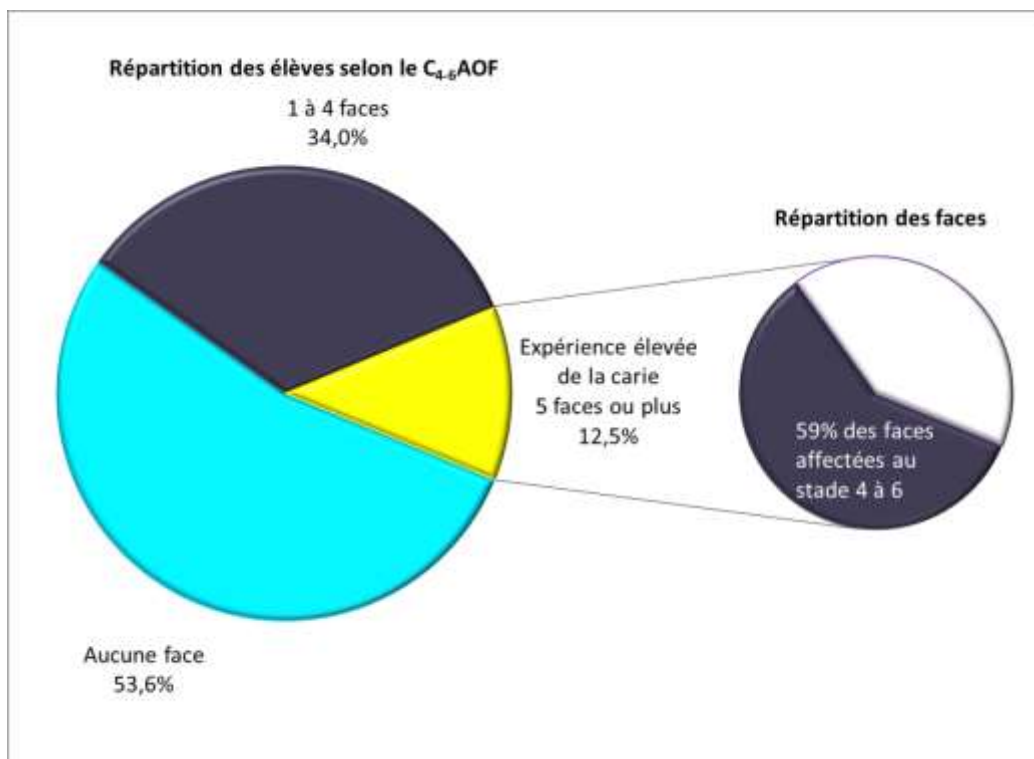
2.4.2 Élèves de 6^e année (dentition permanente)

$C_{4-6}AOF \geq 5$

Les élèves de 6^e année considérés comme ayant une expérience élevée de la carie sont ceux qui comptent 5 faces ou plus cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente (128 faces). Ce seuil a également été choisi afin de dégager des tendances avec des études effectuées antérieurement au Québec. Comme le montre la figure 34, cela concerne environ un élève sur 8 (12,5 %) dans la région, une proportion comparable à celle du reste du Québec (11,3 %). Les élèves de 6^e année caractérisés par une expérience élevée de la carie cumulent environ 59 % de l'ensemble des faces touchées au stade 4 à 6.

Figure 34

Polarisation de la carie en dentition permanente (128 faces) des élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013

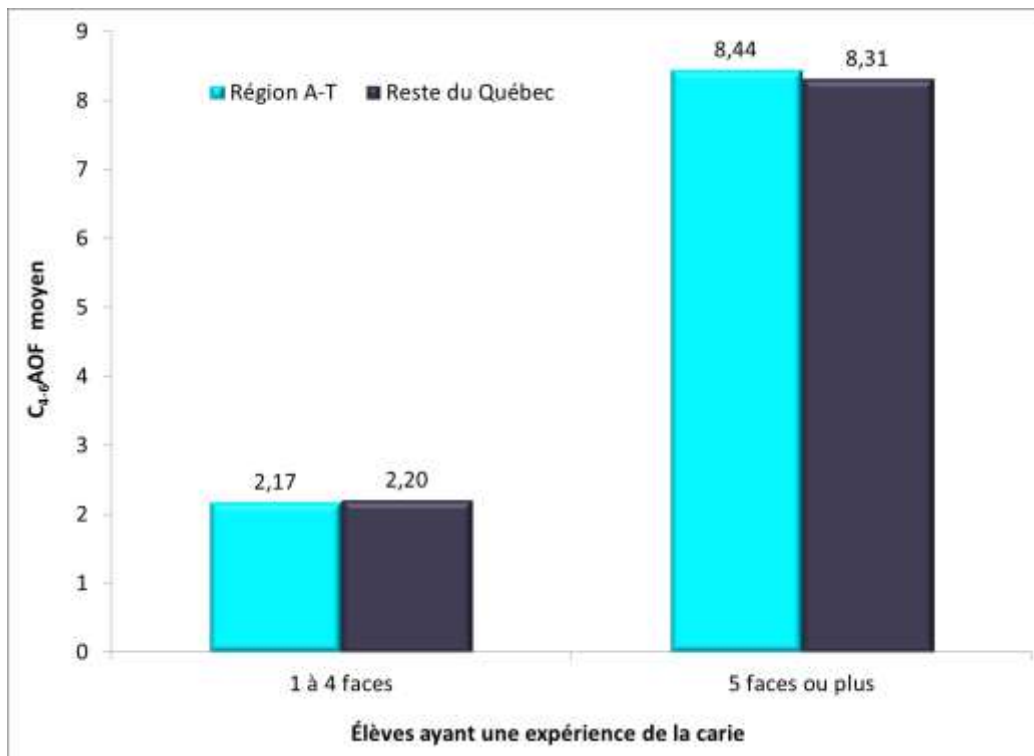


Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Parmi les élèves ayant une expérience de la carie, ceux qui comptent de 1 à 4 faces touchées par la carie au stade 4 à 6, présentent en moyenne 2,17 faces affectées par la carie alors que ceux qui se caractérisent par une expérience élevée de la carie (5 faces ou plus) cumulent en moyenne plus de 8 faces touchées par la carie (figure 35). Ces résultats régionaux se comparent tout à fait à ceux du reste du Québec.

Figure 35

Nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie en dentition permanente (128 faces) chez les élèves de 6^e année du primaire ayant une expérience de la carie, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013

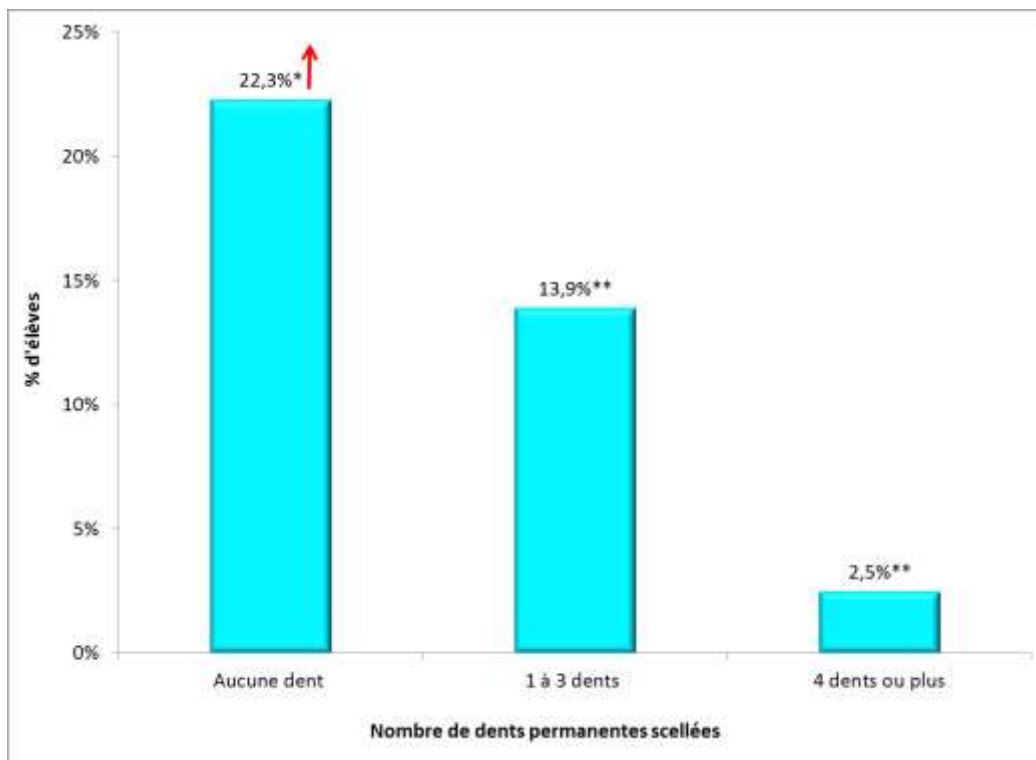


Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

En Abitibi-Témiscamingue, la proportion d'élèves de 6^e année ayant une expérience élevée de la carie ne paraît pas associée à diverses caractéristiques sociodémographiques ou socioéconomiques ni au niveau d'accumulation de débris. Par contre, comme l'illustre la figure 36, elle varie de façon significative selon le nombre de dents permanentes scellées. De fait, la proportion d'élèves ayant une expérience élevée de la carie diminue à mesure que le nombre de dents scellées augmente. Bien que les estimations régionales soient imprécises en raison des petits effectifs, cette tendance est observée et confirmée à l'échelle du Québec.

Figure 36

Pourcentage d'élèves de 6^e année du primaire ayant une expérience élevée de la carie au stade de carie 4 à 6 en dentition permanente selon le nombre de dents permanentes scellées, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

↑ : Valeur significativement plus élevée que les autres catégories au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

2.5 Besoin de soins préventifs de la carie

$$\% (c_{1-3}f/c_{1-6}Of + C_{1-3}F/C_{1-6}OF, c_{1-3}f/c_{1-6}Of, C_{1-3}F/C_{1-6}OF)$$

L'ICDAS II permettant de mesurer 6 stades distincts de la gravité de la carie, le besoin de soins préventifs de la carie réfère aux 3 premiers stades de l'ICDAS II (stades 1 à 3), c'est-à-dire à la présence de carie réversible. Plus spécifiquement, « le besoin de soins préventifs correspond à la proportion des faces cariées au stade de carie 1 à 3, sur l'ensemble des faces cariées au stade de carie 1 à 6, ou obturées pour cause de carie »¹⁴. Il importe de préciser que le besoin de soins préventifs est probablement sous-estimé puisque pour les faces comptant plus d'une lésion carieuse, c'est le stade de carie le plus grave qui a préséance.

2.5.1 Élèves de 2^e année

Selon le type de dentition

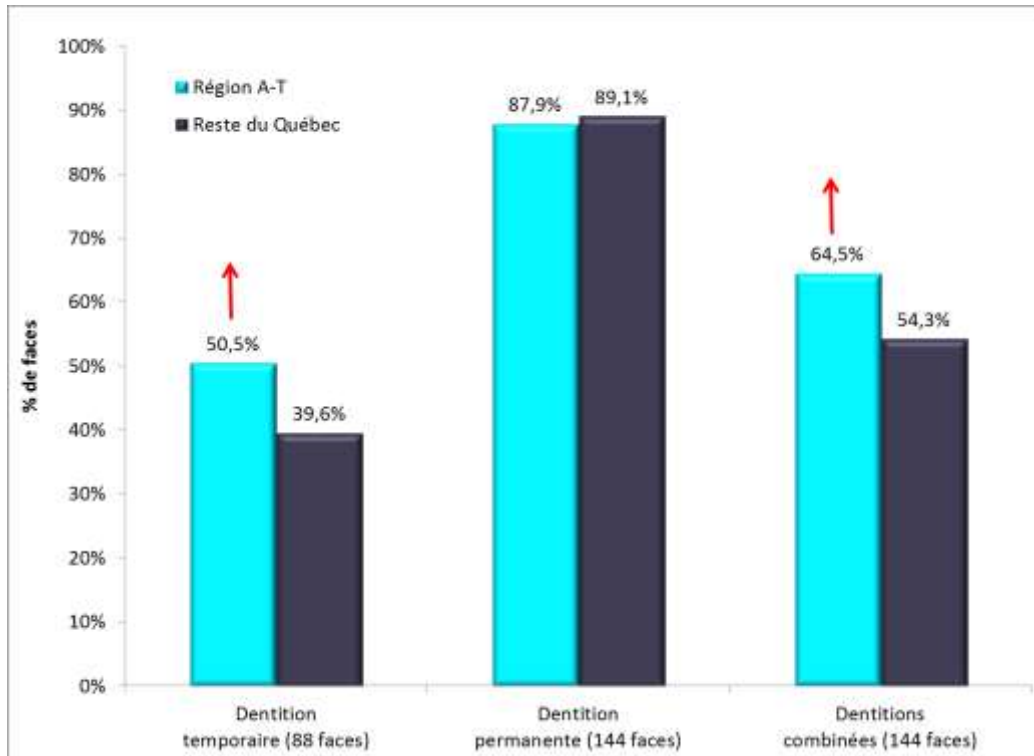
En dentitions combinées, près des deux tiers (65 %) des faces cariées au stade 1 à 6, ou obturées pour cause de carie des élèves ont besoin de soins préventifs, un pourcentage significativement supérieur à celui du reste du Québec (54 %) (figure 37). En dentition temporaire, la moitié des faces cariées au stade 1 à 6, ou obturées pour cause de carie, ont besoin de soins préventifs; la proportion observée dans la région se révèle par ailleurs plus élevée que celle du reste du Québec, 50 % comparé à 40 %. Et, finalement, en dentition permanente, le pourcentage de faces cariées au stade 1 à 6, ou obturées pour cause de carie, nécessitant des soins préventifs grimpe à 88 % dans la région, une valeur similaire à celle du reste du Québec (89 %). Selon Galarnau et autres¹⁵, la différence significative existant entre la dentition temporaire et celle permanente « peut s'expliquer par l'arrivée récente des premières dents permanentes en bouche chez les élèves de 2^e année pour qui la carie n'a pas eu le temps de progresser jusqu'au stade plus avancé 4 à 6 ».

¹⁴ Ibid., p.88.

¹⁵ Ibid., p.88.

Figure 37

Pourcentage de faces ayant besoin de soins préventifs ($c_{1-3}f/c_{1-6}of + C_{1-3}F/C_{1-6}OF, c_{1-3}f/c_{1-6}of, C_{1-3}F/C_{1-6}OF$) selon le type de dentition, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



↑ : Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %.

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

L'étude a aussi permis de constater que le besoin de soins préventifs en dentitions combinées chez les élèves de 2^e année de la région ne varie pas selon les diverses caractéristiques sociodémographiques ou socioéconomiques.

Selon le type de faces

En dentitions combinées, le besoin de soins préventifs varie peu selon le type de faces (écarts non significatifs sur le plan statistique) (entre 58 % et 66 %), mais les résultats régionaux sont tous supérieurs à ceux du reste du Québec (tableau 25). En dentition temporaire, on estime que les faces lisses (56 %) des dents cariées ou obturées nécessitent davantage de soins préventifs que les faces occlusales des molaires (43 %). La proportion de faces lisses ayant besoin de soins préventifs se révèle également supérieure en Abitibi-Témiscamingue par rapport au reste du Québec, 56 % contre 41 %. Un résultat similaire est observé pour l'ensemble des faces en dentition temporaire. Quant à la dentition permanente, on constate que presque toutes les faces lisses (94 %) cariées ou obturées nécessitent des soins préventifs comparativement à 83 % des faces occlusales des molaires. Ces résultats sont similaires à ceux du reste du Québec.

Tableau 25

Pourcentage de faces ayant un besoin de soins préventifs ($c_{1-3}f/c_{1-6}of + C_{1-3}F/C_{1-6}OF, c_{1-3}f/c_{1-6}of, C_{1-3}F/C_{1-6}OF$) selon le type de dentition et de faces, élèves de 2^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire</i>		
Toutes les faces	50,5 (+)	39,6
Faces lisses	55,6 (+)	41,2
Puits et fissures (occlusales des molaires)	42,5	37,1
<i>Dentition permanente</i>		
Toutes les faces	87,9	89,1
Faces lisses	94,1	96,2
Puits et fissures (toutes les faces)	86,0	85,9
Puits et fissures (occlusales des molaires)	83,0	83,5
<i>Dentitions combinées</i>		
Toutes les faces	64,5 (+)	54,3
Faces lisses	62,7 (+)	50,9
Puits et fissures (toutes les faces)	66,0 (+)	58,1
Puits et fissures (occlusales des molaires)	58,4 (+)	51,4

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

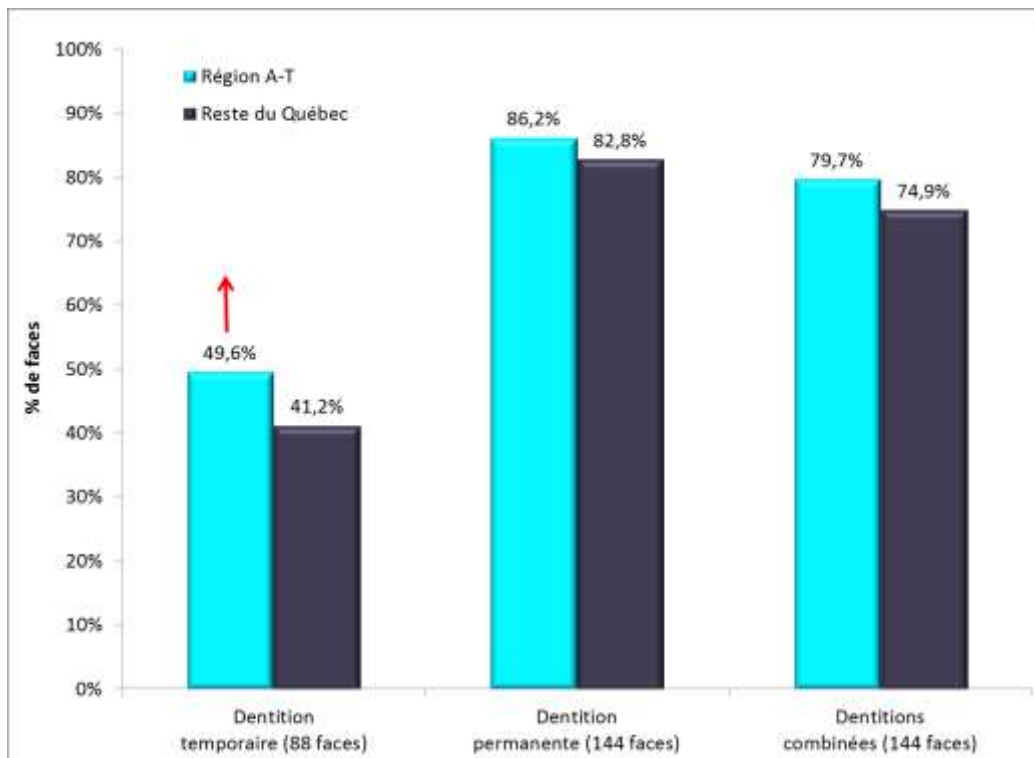
2.5.2 Élèves de 6^e année

Selon le type de dentition

En dentitions combinées, le pourcentage de faces cariées au stade 1 à 6 ou obturées nécessitant des soins préventifs s'élève à 80 % chez les élèves de 6^e année de la région, un résultat comparable à celui du reste du Québec (figure 38). En dentition temporaire, la proportion est d'une face sur 2 ce qui se révèle supérieur au pourcentage observé dans le reste du Québec, 41 %. Enfin, en dentition permanente, 86 % des faces cariées au stade 1 à 6 ou obturées nécessitent des soins préventifs, un taux qui ne diffère pas significativement de celui du reste du Québec.

Figure 38

Pourcentage de faces ayant besoin de soins préventifs ($c_{1-3}f/c_{1-6}of + C_{1-3}F/C_{1-6}OF, c_{1-3}f/c_{1-6}of, C_{1-3}F/C_{1-6}OF$) selon le type de dentition, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



↑ : Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

L'étude montre également que le besoin de soins préventifs ne varie pas selon les caractéristiques sociodémographiques ou socioéconomiques des élèves.

Selon le type de faces

En décortiquant le besoin de soins préventifs en fonction du type de faces (tableau 26), on constate qu'en dentitions combinées cela touche davantage les faces lisses (83 %) que les faces occlusales des molaires (68 %) et que la proportion est également plus élevée dans la région que dans le reste du Québec. En dentition temporaire, l'écart observé entre les faces lisses et celles occlusales des molaires ne s'avère pas significatif sur le plan statistique. Par contre, le pourcentage de faces ayant besoin de soins préventifs, notamment les faces lisses, est supérieur en région. Enfin, en dentition permanente, la quasi-totalité des faces lisses cariées ou obturées nécessite des soins préventifs comparativement aux trois quarts des faces occlusales des molaires cariées ou obturées.

Tableau 26

Pourcentage de faces ayant un besoin de soins préventifs ($C_{1-3}f/C_{1-6}Of + C_{1-3}F/C_{1-6}OF, C_{1-3}f/C_{1-6}Of, C_{1-3}F/C_{1-6}OF$) selon le type de dentition et de faces, élèves de 6^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire</i>		
Toutes les faces	49,6 (+)	41,2
Faces lisses	55,4 (+)	43,8
Puits et fissures (occlusales des molaires)	39,8	37,1
<i>Dentition permanente</i>		
Toutes les faces	86,2	82,8
Faces lisses	93,4	89,4
Puits et fissures (toutes les faces)	82,4	78,9
Puits et fissures (occlusales des molaires)	74,5	73,6
<i>Dentitions combinées</i>		
Toutes les faces	79,7	74,9
Faces lisses	82,7 (+)	76,6
Puits et fissures (toutes les faces)	77,7	73,7
Puits et fissures (occlusales des molaires)	67,6	66,4

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

2.6 Besoin de traitement de la carie

$$\% (c_{4-6}f/c_{4-6}of + C_{4-6}F/C_{4-6}OF, c_{4-6}f/c_{4-6}of, C_{4-6}F/C_{4-6}OF)$$

Le besoin de traitement de la carie réfère à la carie irréversible, c'est-à-dire celle dont la gravité correspond aux 3 derniers stades de l'indice ICDAS II, les stades 4, 5 et 6 et qui nécessitent généralement des traitements curatifs. « Le besoin de traitement de la carie désigne la proportion des faces cariées parmi l'ensemble des faces cariées, au stade de carie 4 à 6, ou obturées pour cause de carie »¹⁶.

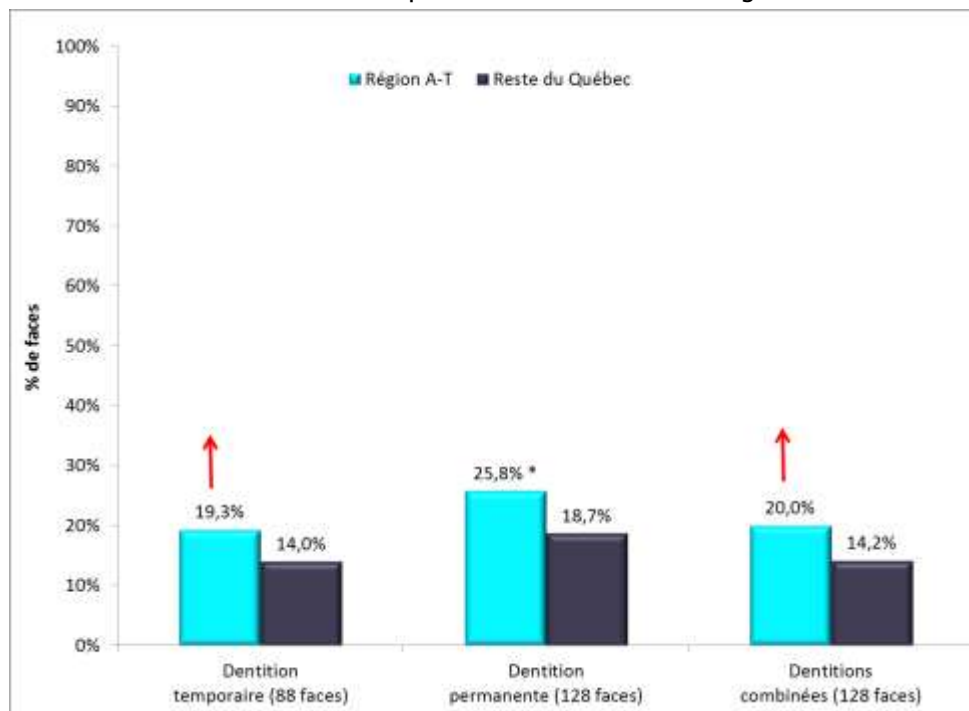
2.6.1 Élèves de 2^e année

Selon le type de dentition

Chez les élèves de 2^e année de la région, la proportion de faces nécessitant un traitement curatif parmi les faces cariées au stade 4 à 6 ou obturées s'avère de 20 % en dentitions combinées (128 faces), un taux significativement plus élevé que dans le reste du Québec (14 %) (figure 39). Le pourcentage est similaire pour la dentition temporaire (88 faces) et se révèle également plus élevé que dans le reste du Québec. Enfin, en dentition permanente (128 faces), le quart des faces cariées au stade 4 à 6 ou obturées a besoin d'être traité.

Figure 39

Pourcentage de faces ayant un besoin de traitement de la carie ($c_{4-6}f/c_{4-6}of + C_{4-6}F/C_{4-6}OF, c_{4-6}f/c_{4-6}of, C_{4-6}F/C_{4-6}OF$) selon le type de dentition, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

↑ : Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

¹⁶ Ibid., p.90.

Dans la région, le besoin de traitement de la carie ne varie pas significativement selon diverses caractéristiques sociodémographiques ou socioéconomiques des élèves de 2^e année telles que le plus haut niveau de scolarité de la mère ou entre les parents et l'indice régional de défavorisation du milieu de résidence de l'élève. Le besoin de traitement ne varie pas non plus de manière significative selon le niveau d'accumulation de débris.

Selon le type de faces

Lorsqu'on décortique le besoin de traitement de la carie selon le type de faces et le type de dentition (tableau 27), on constate qu'en dentition temporaire, le besoin de traitement est plus fréquent pour les faces lisses (23 %) que pour les faces occlusales des molaires (14 %). De plus, la proportion de faces lisses ayant besoin de traitement dans la région (23 %) est supérieure à celle observée chez les élèves de 2^e année du reste du Québec (16 %). En dentition permanente, les données sont imprécises, car probablement basées sur de petits nombres. Elles suivent néanmoins la même tendance que dans le reste du Québec. Ainsi, le besoin de traitement de la carie est plus fréquent pour les faces lisses que celles avec des puits et fissures. De fait, plus du tiers (37 %) des faces lisses nécessitent un traitement de la carie comparativement à moins du quart (22 %) de celles avec puits et fissures. Enfin, en dentitions combinées, on retrouve également davantage de faces lisses (24 %) ayant besoin de traitement de la carie que de faces avec puits et fissures (16 %) ou de faces occlusales (16 %) des molaires. Là aussi, le pourcentage de faces lisses nécessitant un traitement se révèle significativement plus élevé que dans le reste du Québec, 24 % comparé à 16 %.

Tableau 27

Pourcentage de faces ayant un besoin de traitement de la carie ($C_{4-6}f/C_{4-6}of + C_{4-6}F/C_{4-6}OF, C_{4-6}f/C_{4-6}of, C_{4-6}F/C_{4-6}OF$) selon le type de dentition et de faces, élèves de 2^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
Toutes les faces	19,3 (+)	14,0
Faces lisses	23,3 (+)	15,8
Puits et fissures (occlusales des molaires)	14,1 *	11,4
<i>Dentition permanente (144 faces)</i>		
Toutes les faces	23,3 **	17,6 *
Faces lisses	37,2 **	35,0 **
Puits et fissures (toutes les faces)	21,7 **	15,6 *
Puits et fissures (occlusales des molaires)	23,8 **	15,0 *
<i>Dentitions combinées (144 faces)</i>		
Toutes les faces	19,8 (+)	14,2
Faces lisses	23,7 (+)	16,0
Puits et fissures (toutes les faces)	15,7	11,9
Puits et fissures (occlusales des molaires)	15,6 *	11,7

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

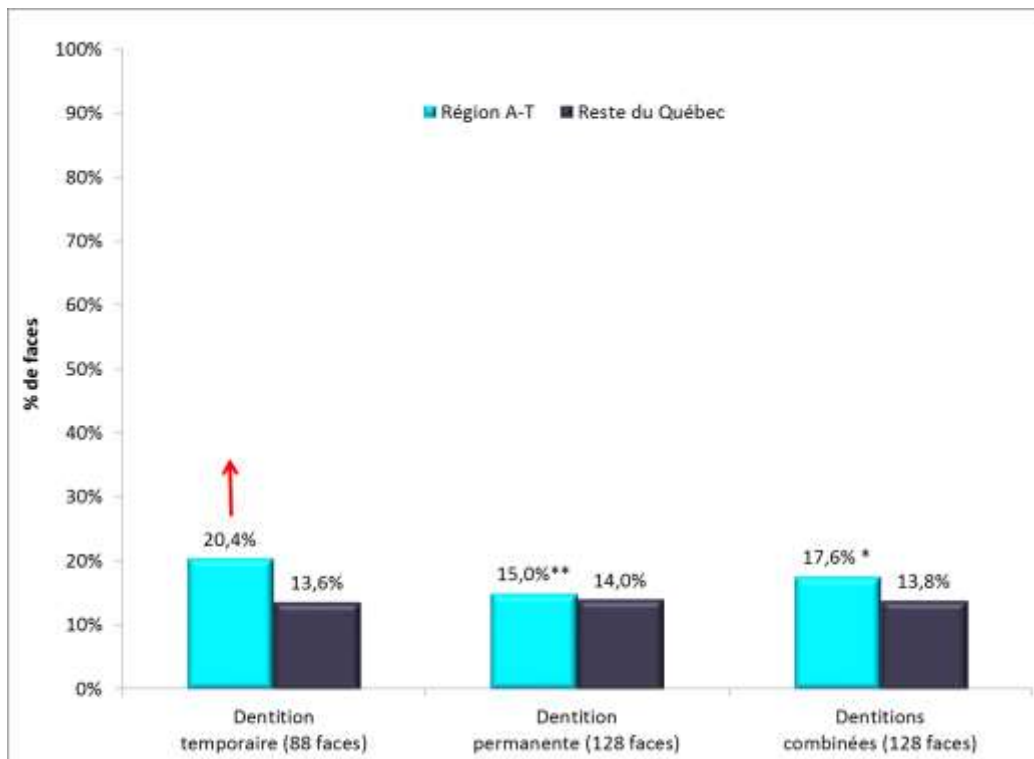
2.6.2 Élèves de 6^e année

Selon le type de dentition

Chez les élèves de 6^e année de la région, en dentitions combinées (128 faces), on constate qu'environ 18 % des faces cariées au stade 4 à 6 ou obturées nécessitent un traitement curatif (figure 40). En dentition temporaire (88 faces), c'est le cas d'une face sur 5, une proportion supérieure à celle du reste du Québec (14 %) et en dentition permanente (128 faces), cela touche 15 % des faces atteintes de carie irréversible ou obturées.

Figure 40

Pourcentage de faces ayant un besoin de traitement de la carie ($c_{4-6}f/c_{4-6}of + C_{4-6}F/C_{4-6}OF$, $c_{4-6}f/c_{4-6}of$, $C_{4-6}F/C_{4-6}OF$) selon le type de dentition, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

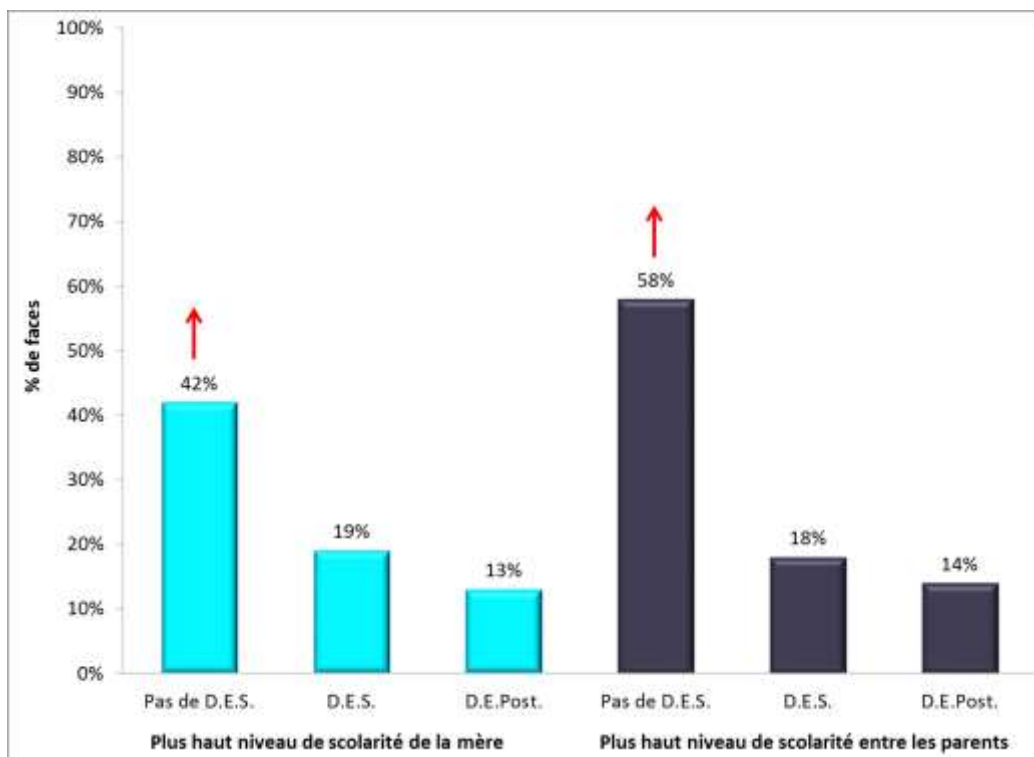
↑ : Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Le besoin de traitement de la carie varie selon plusieurs caractéristiques des élèves. Ainsi, ceux dont la mère ne détient pas de diplôme d'études secondaires ou ceux pour lesquels aucun des deux parents ne détient de diplôme d'études secondaires affichent un pourcentage deux à trois fois plus élevé que les autres de faces cariées au stade 4 à 6 ou obturées nécessitant un traitement curatif (voir figure 41).

Figure 41

Proportion des faces ayant un besoin de traitement de la carie ($c_{4-6}f/c_{4-6}of + C_{4-6}F/C_{4-6}OF, c_{4-6}f/c_{4-6}of, C_{4-6}F/C_{4-6}OF$) en dentitions combinées selon le plus haut niveau de scolarité de la mère et le plus haut niveau de scolarité entre les parents, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



D.E.S. : Diplôme d'études secondaires

D.E.Post. : Diplôme d'études postsecondaires

↑ : Pourcentage significativement plus élevé que les autres catégories au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Le besoin de traitement se révèle aussi significativement supérieur chez les élèves issus d'un milieu défavorisé sur les plans matériel et social comparé à ceux provenant d'un milieu moyen, 23 % contre 9 %.

Selon le type de faces

En dentition temporaire, on retrouve davantage de faces lisses nécessitant un traitement de la carie. De fait, c'est le cas de près d'une sur 4 comparativement à 16 % de celles avec puits et fissures (tableau 28). La proportion de faces lisses ayant besoin de traitement s'avère également plus élevée chez les élèves de 6^e année de la région que dans le reste du Québec (23 % contre 16 %). En dentition permanente, les données régionales se révèlent imprécises, en raison des petits chiffres probablement, néanmoins la tendance apparaît similaire à ce qui est observé dans le reste du Québec. Ici aussi, le besoin de traitement de la carie concerne plus fréquemment les faces lisses que les autres faces des dents. Enfin, en dentitions combinées, ce sont encore les faces lisses pour lesquelles le besoin de traitement est le plus élevé : environ une face sur 4 comparativement à 1 sur 10 pour les autres types de faces. Ces résultats se comparent à ceux du reste du Québec.

Tableau 28

Pourcentage de faces ayant un besoin de traitement de la carie ($c_{4-6}f/c_{4-6}of + C_{4-6}F/C_{4-6}OF, c_{4-6}f/c_{4-6}of, C_{4-6}F/C_{4-6}OF$) selon le type de dentition et de faces, élèves de 6^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
Toutes les faces	20,4 (+)	13,6
Faces lisses	23,4 (+)	16,1
Puits et fissures (occlusales des molaires)	16,4	10,3
<i>Dentition permanente (144 faces)</i>		
Toutes les faces	12,9 **	12,4
Faces lisses	26,3 **	26,0
Puits et fissures (toutes les faces)	9,7 **	8,8
Puits et fissures (occlusales des molaires)	9,3 **	8,9
<i>Dentitions combinées (144 faces)</i>		
Toutes les faces	16,2 *	12,9
Faces lisses	24,3 *	19,2
Puits et fissures (toutes les faces)	11,6 *	9,3
Puits et fissures (occlusales des molaires)	11,9 *	9,4

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

2.7 Niveau de traitement de la carie

% (of/c₄₋₆of + OF/C₄₋₆OF, of/c₄₋₆of, OF/C₄₋₆OF)

« De façon complémentaire au besoin de traitement de la carie, le niveau de traitement correspond à la proportion des faces obturées parmi l'ensemble des faces cariées au stade de carie 4 à 6, ou obturées pour cause de carie »¹⁷.

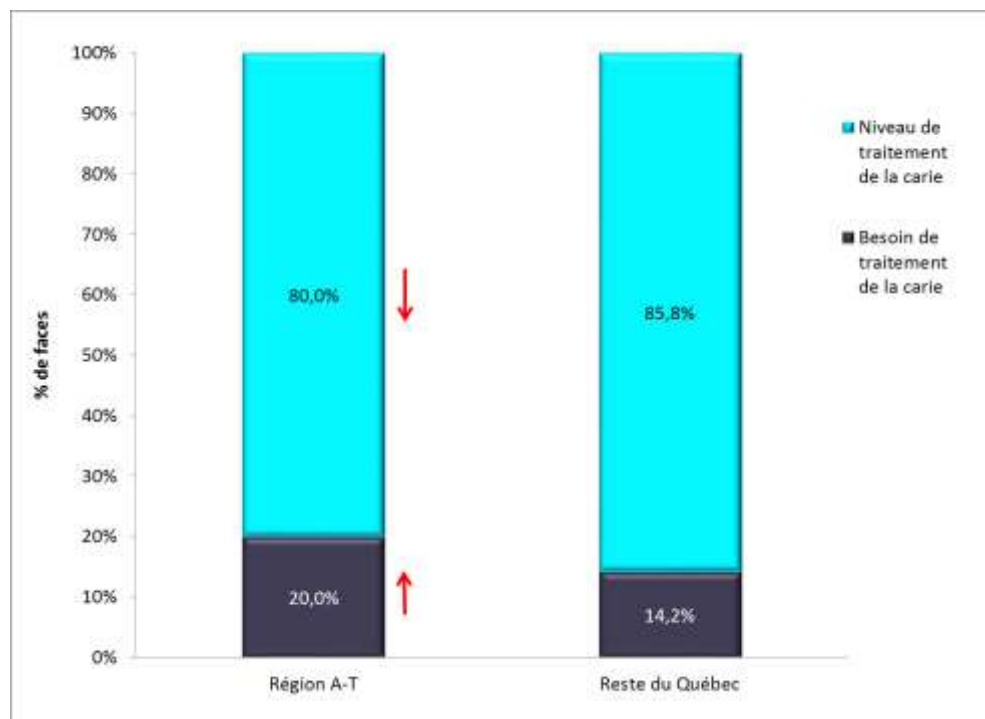
2.7.1 Élèves de 2^e année

Selon le type de dentition

Comme l'illustre la figure 42, alors que le besoin de traitement de la carie s'avère peu élevé (20 %) en dentitions combinées (128 faces), le niveau de traitement est important puisque 80 % des faces cariées au stade 4 à 6 ou obturées sont obturées. Ce dernier taux se révèle cependant significativement inférieur à celui du reste du Québec (86 %). En dentition temporaire, les résultats sont similaires, mais en dentition permanente, les trois quarts des faces sont obturées alors que le quart a besoin d'être traité (tableau 29). Par ailleurs, les données régionales ne permettent pas de détecter de différences significatives du niveau de traitement selon les caractéristiques sociodémographiques ou socioéconomiques des élèves de 2^e année.

Figure 42

Répartition des faces selon le niveau et le besoin de traitement de la carie en dentitions combinées (128 faces), élèves de 2^e année, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

¹⁷ Ibid., p. 95.

Tableau 29

Répartition des faces selon le type de dentition et le niveau ou le besoin de traitement, élèves de 2^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2103

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
Niveau de traitement	80,7 (-)	86,0
Besoin de traitement	19,3 (+)	14,0
<i>Dentition permanente (128 faces)</i>		
Niveau de traitement	74,2	81,3
Besoin de traitement	25,8	18,7
<i>Dentitions combinées (128 faces)</i>		
Niveau de traitement	80,0 (-)	85,8
Besoin de traitement	20,0 (+)	14,2

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Selon le type de faces

Comme l'indique le tableau 30, le niveau de traitement est plus élevé pour les faces avec puits et fissures que pour les faces lisses, que ce soit en dentition temporaire, en dentition permanente ou en dentitions combinées. On constate également qu'en dentition temporaire, le niveau de traitement des faces lisses des élèves de 2^e année de la région est moindre que celui observé pour les élèves du même niveau du reste du Québec, 77 % contre 84 %.

Tableau 30

Niveau de traitement (of/C₄₋₆of + OF/C₄₋₆OF, of/C₄₋₆of, OF/C₄₋₆OF) selon le type de dentition et de faces, élèves de 2^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
Toutes les faces	80,7 (-)	86,0
Faces lisses	76,7 (-)	84,2
Puits et fissures (occlusales des molaires)	85,9	88,6
<i>Dentition permanente (144 faces)</i>		
Toutes les faces	76,7	82,4
Faces lisses	62,8	65,0
Puits et fissures (toutes les faces)	78,3	84,4
Puits et fissures (occlusales des molaires)	76,2	85,0
<i>Dentitions combinées (144 faces)</i>		
Toutes les faces	80,2	85,8
Faces lisses	76,3	84,0
Puits et fissures (toutes les faces)	84,3	88,1
Puits et fissures (occlusales des molaires)	84,4	88,3

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

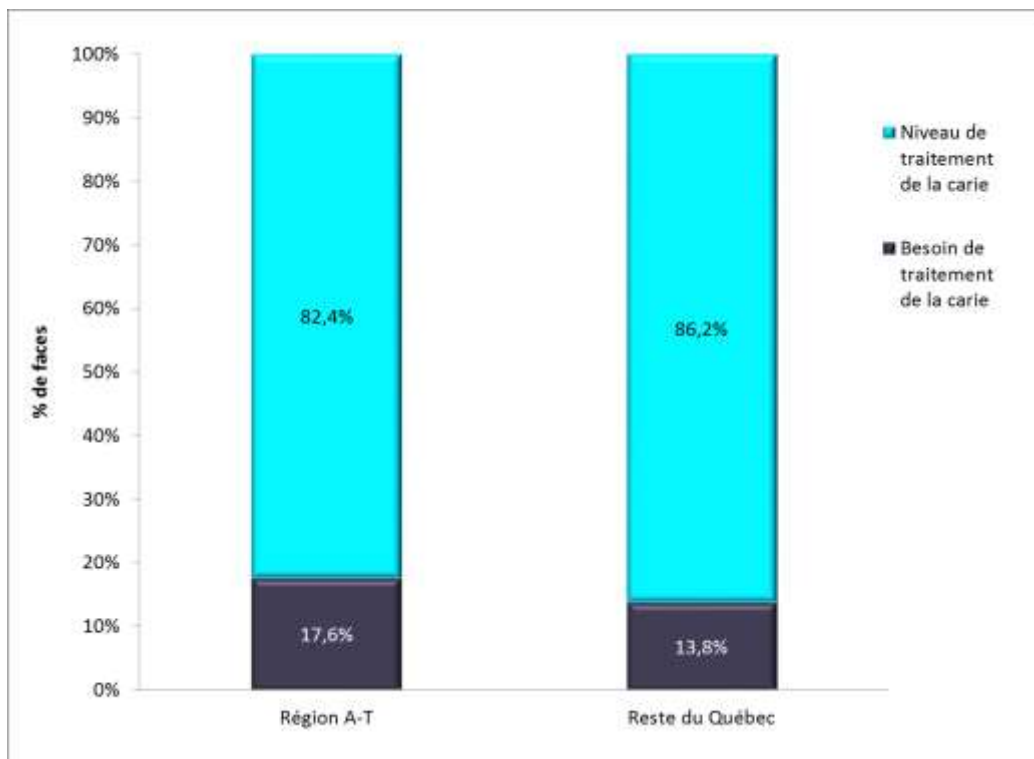
2.7.2 Élèves de 6^e année

Selon le type de dentition

En dentitions combinées, le niveau de traitement de la carie est élevé chez les élèves de 6^e année de la région puisque sur l'ensemble des faces cariées au stade 4 à 6 ou obturées, environ 4 sur 5 sont obturées (82 %), une situation similaire à celle du reste du Québec (figure 43). En dentition temporaire, le niveau de traitement s'élève à 80 %, une valeur significativement moindre que dans le reste du Québec (86 %) (tableau 31). En dentition permanente, le niveau de traitement atteint 85 % et se compare au reste du Québec (86 %).

Figure 43

Répartition des faces selon le niveau et le besoin de traitement de la carie en dentitions combinées (128 faces), élèves de 6^e année, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Tableau 31

Répartition des faces selon le type de dentition et le niveau ou le besoin de traitement, élèves de 6^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2103

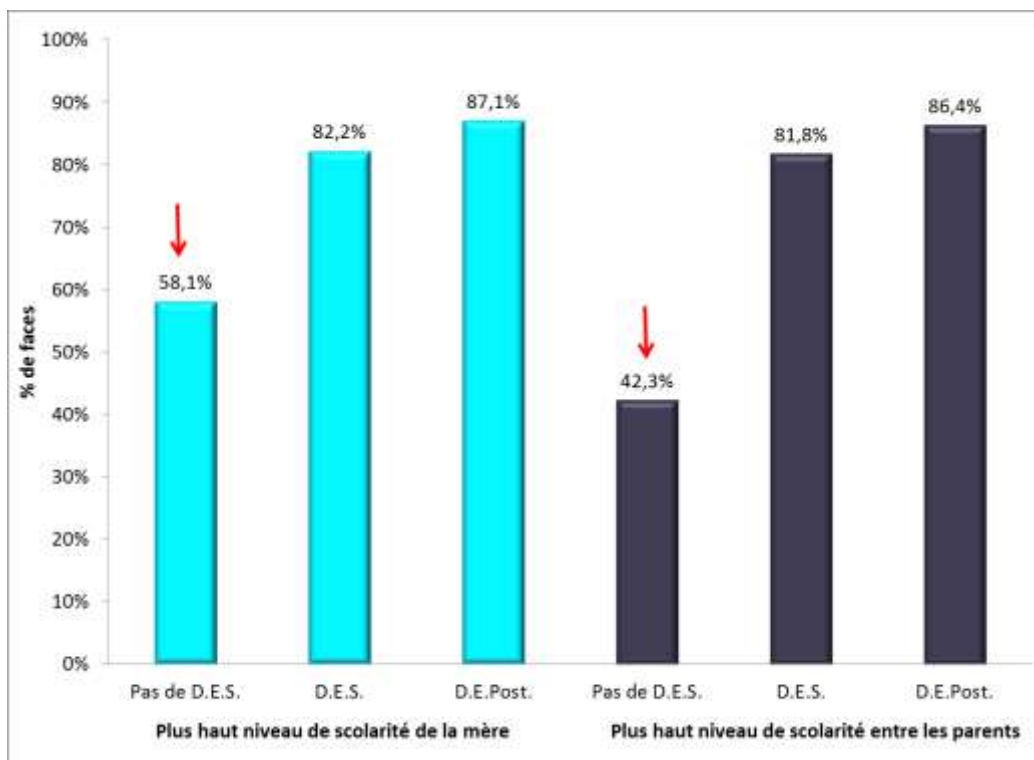
	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
Niveau de traitement	79,6 (-)	86,4
Besoin de traitement	20,4	13,6
<i>Dentition permanente (128 faces)</i>		
Niveau de traitement	85,0	86,0
Besoin de traitement	15,0	14,0
<i>Dentitions combinées (128 faces)</i>		
Niveau de traitement	82,4	86,2
Besoin de traitement	17,6	13,8

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Plusieurs caractéristiques sociodémographiques et socioéconomiques des élèves de 6^e année influencent le niveau de traitement. Ainsi, il s'avère significativement plus faible chez les élèves dont la mère ne détient pas de diplôme d'études secondaires ou encore chez ceux pour lesquels aucun des deux parents ne détient de diplôme d'études secondaires (figure 44). Le pourcentage de faces obturées se révèle également moindre chez les élèves vivant dans un milieu considéré défavorisé sur les plans matériel et social comparativement à ceux vivant dans un milieu qualifié de « moyen », 77 % contre 91 %.

Figure 44

Proportion des faces ayant un niveau de traitement (of/c₄₋₆of + OF/C₄₋₆OF, of/c₄₋₆of, OF/C₄₋₆OF) en dentitions combinées selon le plus haut niveau de scolarité de la mère et le plus haut niveau de scolarité entre les parents, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



D.E.S. : Diplôme d'études secondaires

D.E.Post. : Diplôme d'études postsecondaires

↓ : Pourcentage significativement moins élevé que les autres catégories au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Selon le type de faces

Les données régionales ne permettent pas d'affirmer que le niveau de traitement est plus élevé pour les faces occlusales des molaires et celles avec puits et fissures que pour les faces lisses, en dentitions temporaire, permanente et combinées¹⁸. Néanmoins, la tendance se dessine au tableau 32 et elle est confirmée à l'échelle du Québec¹⁹. De plus, la plupart des résultats observés dans la région se rapportant au niveau de traitement selon le type de dentition et de faces se comparent à ceux du reste du Québec. La seule exception concerne la dentition temporaire où le niveau de traitement se révèle plus faible en Abitibi-Témiscamingue pour l'ensemble des faces (80 % comparé à 86 %) ainsi que pour les faces lisses (77 % comparé à 84 %).

Tableau 32

Niveau de traitement (of/c₄₋₆of + OF/C₄₋₆OF, of/c₄₋₆of, OF/C₄₋₆OF) selon le type de dentition et de faces, élèves de 6^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
Toutes les faces	79,6 (-)	86,4
Faces lisses	76,6 (-)	83,9
Puits et fissures (occlusales des molaires)	83,6	89,7
<i>Dentition permanente (144 faces)</i>		
Toutes les faces	87,1	87,6
Faces lisses	73,7	74,0
Puits et fissures (toutes les faces)	90,3	91,2
Puits et fissures (occlusales des molaires)	90,7	91,1
<i>Dentitions combinées (144 faces)</i>		
Toutes les faces	83,8	87,1
Faces lisses	75,7	80,8
Puits et fissures (toutes les faces)	88,4	90,7
Puits et fissures (occlusales des molaires)	88,1	90,6

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

¹⁸ En effet, la comparaison des intervalles de confiance ne montre pas une différence statistique significative entre les proportions.

¹⁹ Ibid., p.97.

2.8 Nombre moyen de faces obturées, avec présence simultanée ou non de lésion carieuse

OF-ICDAS + OF-ICDAS, OF-ICDAS, OF-ICDAS

Le nombre de faces obturées est sous-estimé lorsqu'on utilise l'indice CAOOF puisqu'une face présentant à la fois une obturation et une lésion carieuse est considérée comme étant cariée, la carie ayant préséance sur l'obturation. Afin d'estimer le nombre moyen de faces obturées, il est préférable d'utiliser l'indice OF-ICDAS qui ne tient pas compte de la présence simultanée de lésions carieuses.

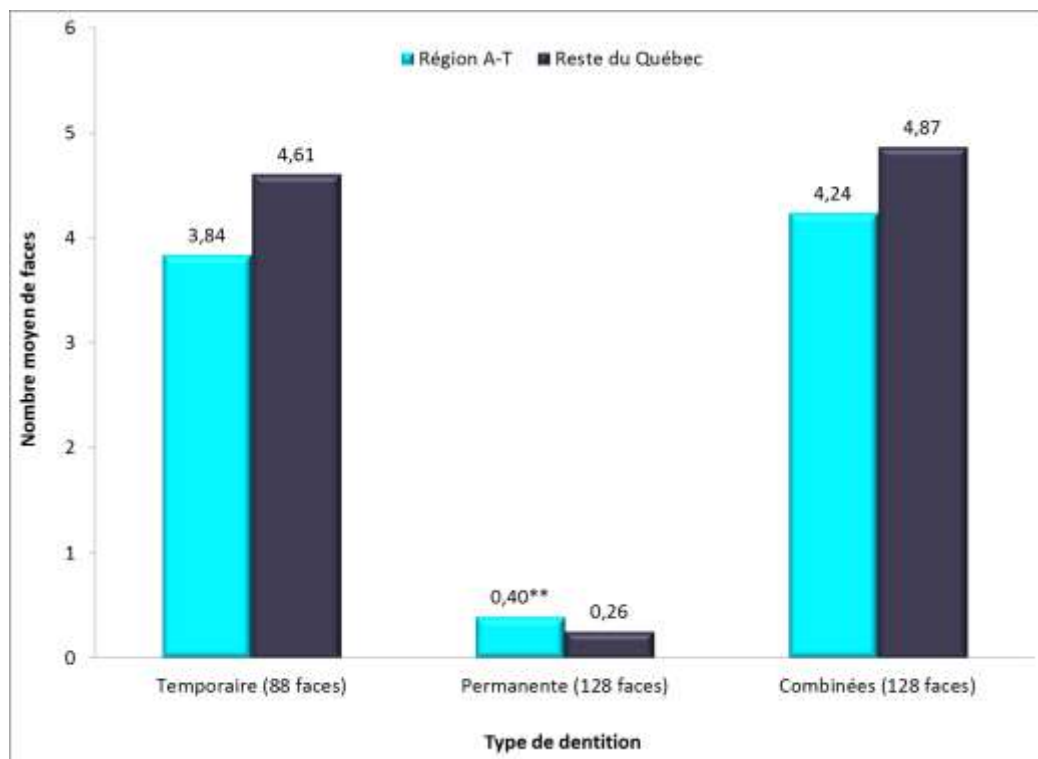
2.8.1 *Élèves de 2^e année*

Selon le type de dentition

En dentition temporaire, les élèves de 2^e année de la région ont en moyenne 3,84 faces obturées, une valeur comparable à celle du reste du Québec (4,61), l'écart entre les deux valeurs n'étant pas significatif sur le plan statistique (figure 45). En dentition permanente, le nombre moyen de faces obturées est estimé à 0,40, mais la donnée est peu fiable, car basée sur un très petit nombre. Ceci s'explique par le fait que le nombre de dents permanentes est encore très limité chez les élèves de 2^e année. Enfin, en dentitions combinées, le nombre moyen de faces obturées s'élève à 4,24 dans la région, une donnée qui ne diffère pas sur le plan statistique de celle du reste du Québec (4,87).

Figure 45

Nombre moyen de faces obturées pour cause de carie, avec présence ou non de lésion carieuse, selon le type de dentition, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



** : Estimation peu fiable

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Selon le type de faces

Tel que l'indique le tableau 33, en dentition temporaire, le nombre moyen de faces lisses obturées se chiffre à 2,06, une valeur significativement moindre que dans le reste du Québec (2,64). Pour les faces occlusales des molaires, le nombre moyen de faces obturées s'élève à 1,79 en région, une valeur comparable à celle du reste du Québec. En dentition permanente, on retrouve très peu d'obturations, les dents permanentes étant encore peu nombreuses et plutôt récentes. Enfin, en dentitions combinées, le nombre moyen de faces obturées observé dans la région se compare au reste du Québec, quel que soit le type de faces et se situe aux alentours de 2 pour les faces lisses, celles avec puits et fissures ainsi que les faces occlusales des molaires.

Tableau 33

Nombre moyen de faces obturées pour cause de carie, avec présence simultanée ou non de lésion carieuse selon le type de dentition et de faces, élèves de 2^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T N moyen	Reste du Québec N moyen
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
Toutes les faces	3,84	4,61
Faces lisses	2,06 (-)	2,64
Puits et fissures (occlusales des molaires)	1,79	1,87
<i>Dentition permanente (140 faces)</i>		
Toutes les faces	0,40 **	0,26
Faces lisses	0,05 **	0,03 *
Puits et fissures (toutes les faces)	0,35 **	0,24
Puits et fissures (occlusales des molaires)	0,19 **	0,15
<i>Dentitions combinées (140 faces)</i>		
Toutes les faces	4,24	4,87
Faces lisses	2,11	2,67
Puits et fissures (toutes les faces)	2,13	2,21
Puits et fissures (occlusales des molaires)	1,97	2,12

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

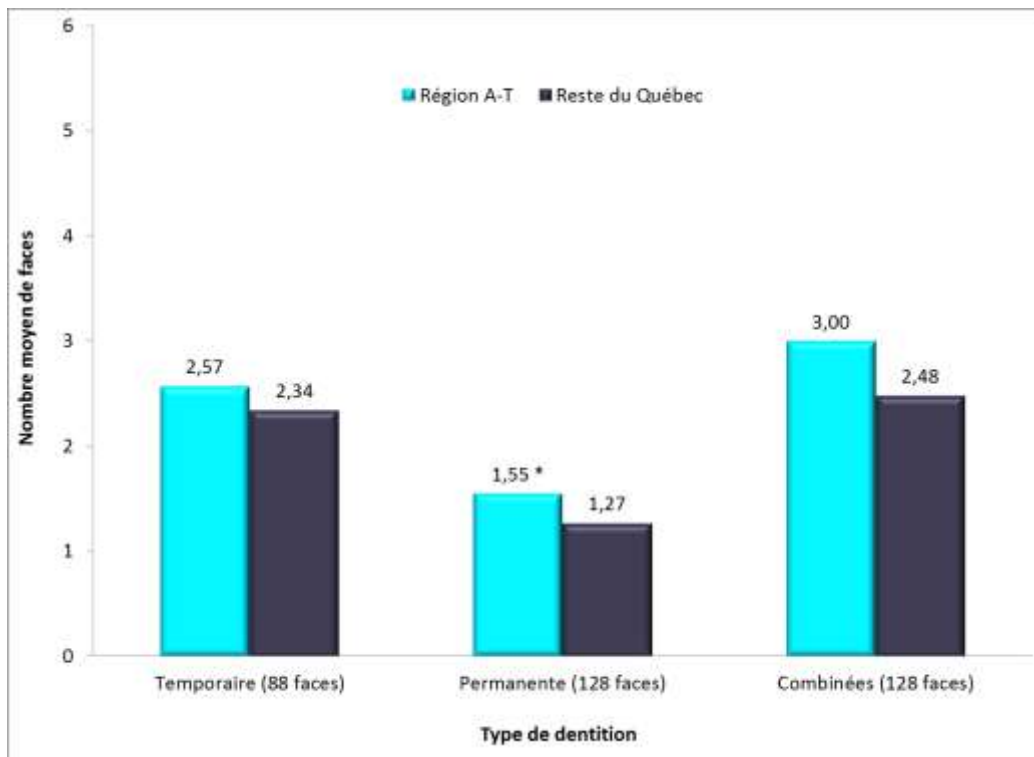
2.8.2 Élèves de 6^e année

Selon le type de dentition

Concernant la dentition temporaire, les élèves de 6^e année de la région ont en moyenne 2,57 faces obturées (figure 46). En dentition permanente, le nombre moyen se révèle un peu plus bas, 1,55 et, en dentitions combinées, la moyenne est de 3,00 faces obturées. Ces données se comparent dans l'ensemble à celles du reste du Québec, les écarts observés n'étant pas significatifs sur le plan statistique.

Figure 46

Nombre moyen de faces obturées pour cause de carie, avec présence ou non de lésion carieuse, selon le type de dentition, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Selon le type de faces

Comparativement à la dentition permanente, on retrouve, dans l'ensemble, davantage d'obturations en dentition temporaire. De fait, le nombre total moyen de faces s'élève à 2,57 en dentition temporaire comparé à 1,55 en dentition permanente (tableau 34).

En dentition temporaire, pour les faces lisses, la moyenne est de 1,40, et pour les faces occlusales des molaires elle s'élève à 1,22. En dentition permanente, les obturations sont moins fréquentes : en moyenne, 0,31 face lisse, 1,24 face avec puits et fissures et 0,81 face occlusale des molaires. En dentitions combinées, le nombre moyen d'obturations est un peu plus élevé pour les faces avec puits et fissures : 1,90 pour toutes les faces avec puits et fissures, 1,47 pour celles occlusales des molaires et finalement 1,10 pour les faces lisses.

Tableau 34

Nombre moyen de faces obturées pour cause de carie, avec présence simultanée ou non de lésion carieuse selon le type de dentition et de faces, élèves de 6^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T N moyen	Reste du Québec N moyen
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
Toutes les faces	2,57	2,34
Faces lisses	1,40	1,30
Puits et fissures (occlusales des molaires)	1,22	1,12
<i>Dentition permanente (140 faces)</i>		
Toutes les faces	1,55 *	1,27
Faces lisses	0,31 **	0,26
Puits et fissures (toutes les faces)	1,24	1,01
Puits et fissures (occlusales des molaires)	0,81	0,67
<i>Dentitions combinées (140 faces)</i>		
Toutes les faces	3,00	2,48
Faces lisses	1,10	0,94
Puits et fissures (toutes les faces)	1,90	1,54
Puits et fissures (occlusales des molaires)	1,47	1,21

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

2.9 Obturations en amalgame et obturations en matériaux esthétiques

Une obturation doit être posée lorsque la carie a causé une perte de structure dentaire. Les principaux matériaux utilisés pour les obturations sont :

- l'amalgame : alliage métallique de couleur argentée, réservé généralement pour les obturations des dents postérieures.
- les matériaux esthétiques : « ... à base de résines composites. Ils sont offerts en plusieurs teintes se rapprochant des différentes couleurs des dents. Ils sont utilisés pour restaurer les dents antérieures et postérieures. Toutefois, leur coût est souvent plus élevé que celui de l'amalgame. De plus, contrairement à ce dernier, les matériaux esthétiques ne sont pas couverts par le programme de services dentaires destinés aux enfants de moins de 10 ans de la Régie de l'assurance maladie du Québec pour les obturations sur les dents postérieures (en excluant la face buccale et la face mésiale des premières prémolaires supérieures) ». ²⁰

Les analyses relatives aux obturations en amalgame et en matériaux esthétiques sont effectuées ici sans tenir compte de la présence simultanée d'une lésion carieuse sur une même face (comme l'OF-ICDAS). Seules les obturations posées pour cause de carie sont retenues. De plus, en présence d'amalgame et de matériaux esthétiques sur une même face, une préséance a été accordée à l'amalgame.

2.9.1 Élèves de 2^e année

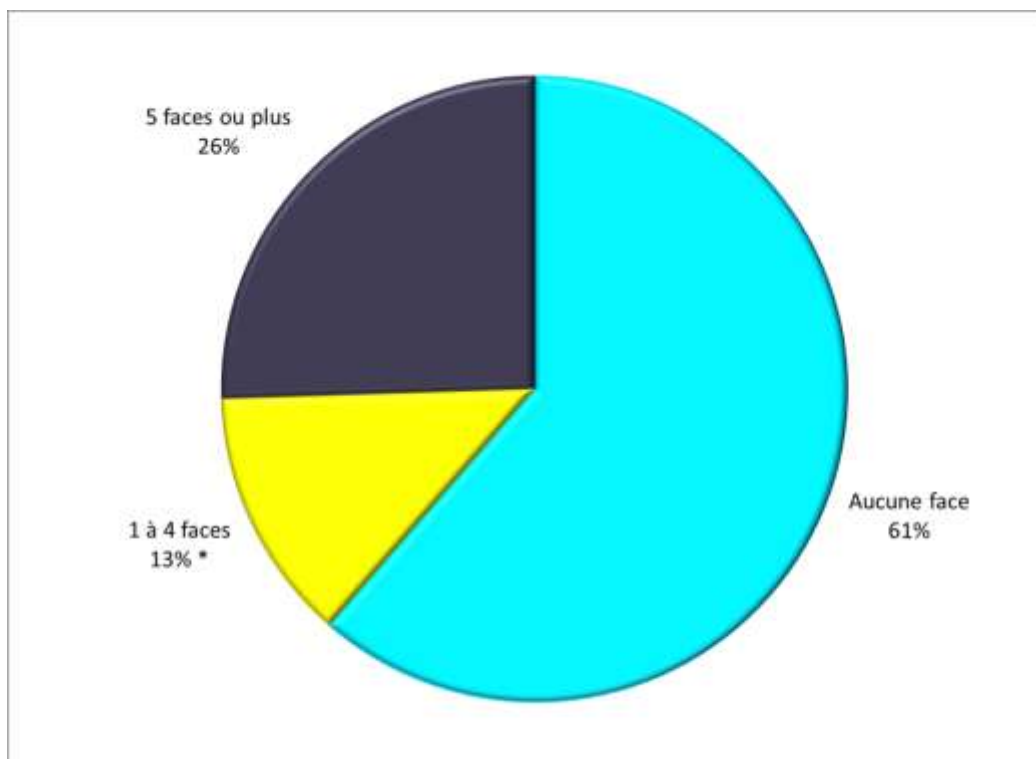
Obturations en amalgame

Comme le montre la figure 47, la majorité (61 %) des élèves de 2^e année de la région n'a aucune face temporaire obturée en amalgame, près d'un sur 8 (13 %) présente 1 à 4 faces et environ 1 sur 4 (26 %) en a 5 ou plus. Ces proportions sont similaires à celles observées chez les élèves du même niveau du reste du Québec (tableau 35). En dentition permanente (140 faces), la très grande part des élèves (91 %) ne présente aucune face obturée en amalgame. Le pourcentage observé en région se révèle cependant moins élevé que dans le reste du Québec (95 %). Environ 9 % ont, à l'inverse, au moins une face obturée en amalgame, une valeur significativement plus élevée que dans le reste du Québec. Enfin, en dentitions combinées (140 faces), la répartition ressemble à celle de la dentition temporaire. La majorité des élèves (58 %) n'a aucune face obturée en amalgame et environ 4 sur 10 (42 %) en ont au moins une.

²⁰ Ibid., p.100.

Figure 47

Répartition des élèves de 2^e année du primaire selon le nombre de faces obturées en amalgame pour cause de carie en dentition temporaire (88 faces), Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Tableau 35

Répartition des élèves de 2^e année du primaire selon le type de dentition et le nombre de faces obturées en amalgame pour cause de carie, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
0 face	61,4	59,2
1 à 4 faces	13,1 *	14,9
5 faces ou plus	25,5	25,9
Total	100,0	100,0
<i>Dentition permanente (140 faces)</i>		
0 face	91,2 (-)	94,6
1 face ou plus	8,8 (+) *	5,4
Total	100,0	100,0
<i>Dentitions combinées (140 faces)</i>		
0 face	58,3	58,2
1 face ou plus	41,7	41,8
Total	100,0	100,0

* : Attention, estimation de qualité moyenne

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Obturations en matériaux esthétiques

On retrouve très peu d'obturations effectuées avec des matériaux esthétiques chez les élèves de 2^e année. De fait, environ 8 % des élèves ont au moins une face temporaire obturée en matériaux esthétiques (tableau 36). Pour la dentition permanente la proportion est estimée à 4 % et, en dentitions combinées, environ un élève sur 10 (11 %) en a au moins une. Ces données s'avèrent similaires à celles du reste du Québec.

Tableau 36

Répartition des élèves de 2^e année du primaire selon le type de dentition et le nombre de faces obturées en matériaux esthétiques pour cause de carie, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
0 face	92,3	91,3
1 face ou plus	7,7 *	8,7
Total	100,0	100,0
<i>Dentition permanente (140 faces)</i>		
0 face	96,1	95,7
1 face ou plus	3,9 **	4,3
Total	100,0	100,0
<i>Dentitions combinées (140 faces)</i>		
0 face	89,3	88,0
1 face ou plus	10,7	12,0
Total	100,0	100,0

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

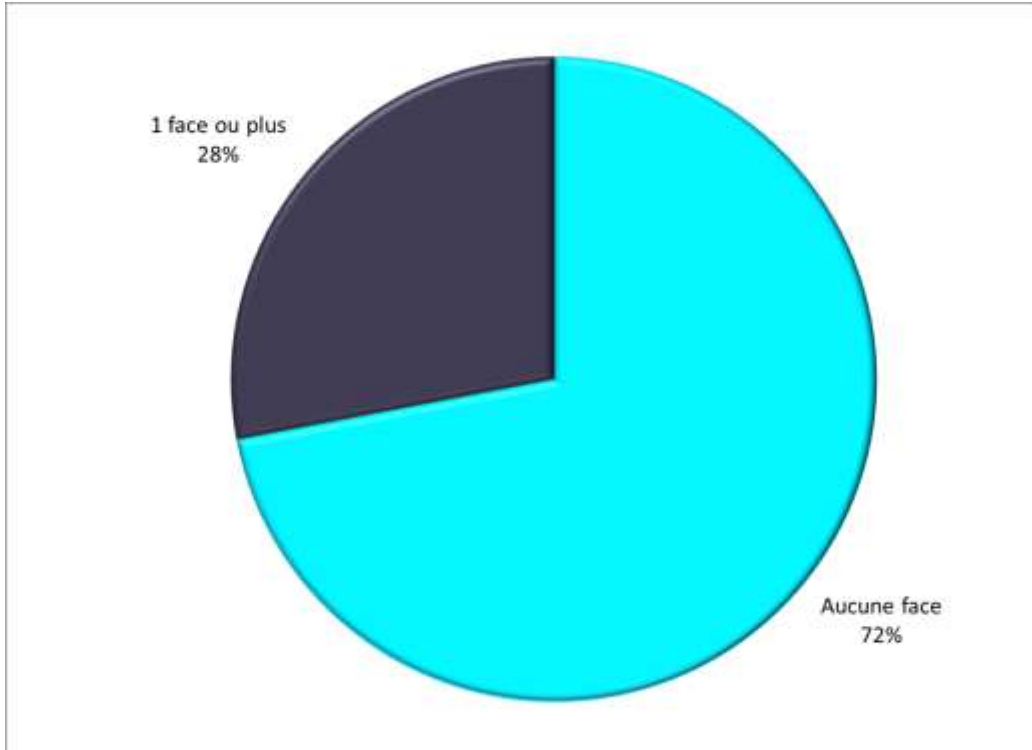
2.9.2 Élèves de 6^e année

Obturations en amalgame

Parmi les élèves de 6^e année de la région, un peu plus de la moitié (57 %) n'ont aucune face obturée en amalgame parmi leurs dents temporaires et 43 % en ont une ou plus, des proportions qui ne diffèrent pas de celles du reste du Québec sur le plan statistique (tableau 37). En dentition permanente (140 faces), bien que près des trois quarts (72 %) des élèves de la région ne présentent aucune face obturée en amalgame (figure 48), la proportion se révèle moindre que dans le reste du Québec (82 %). En complément, on compte relativement plus d'élèves en région ayant au moins une face obturée en amalgame parmi leurs dents permanentes, 28 %, soit un peu plus du quart contre 18 % dans le reste du Québec. En dentitions combinées (140 faces), le portrait s'avère assez similaire à la dentition temporaire, mais la région se démarque cette fois du reste du Québec. Ainsi, la majorité des élèves n'a aucune face obturée en amalgame, mais la proportion est nettement plus faible que dans le reste du Québec, 58 % comparé à 69 %. Incidemment, le pourcentage d'élèves présentant au moins une face obturée en amalgame s'élève à 42 %, une proportion significativement supérieure à celle du reste du Québec (31 %).

Figure 48

Répartition des élèves de 6^e année du primaire selon le nombre de faces obturées en amalgame pour cause de carie en dentition permanente (140 faces), Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Tableau 37

Répartition des élèves de 6^e année du primaire selon le type de dentition et le nombre de faces obturées en amalgame pour cause de carie, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
0 face	56,7	64,0
1 face ou plus	43,3	36,0
Total	100,0	100,0
<i>Dentition permanente (140 faces)</i>		
0 face	72,0 (-)	82,1
1 face ou plus	28,0 (+)	17,9
Total	100,0	100,0
<i>Dentitions combinées (140 faces)</i>		
0 face	57,8 (-)	69,1
1 face ou plus	42,2 (+)	30,9
Total	100,0	100,0

(+)(-) : Valeur significativement plus élevée ou moins élevée que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Obturations en matériaux esthétiques

Les obturations en matériaux esthétiques apparaissent beaucoup moins fréquentes que celles en amalgame. Ainsi, en dentition temporaire (88 faces), environ 5 % des élèves de la région ont au moins une face obturée avec ce type de matériaux (tableau 38). En dentition permanente (140 faces), la proportion grimpe à 16 % et, en dentitions combinées (140 faces), le pourcentage se situe à 19 %. Le portrait régional s'avère ici similaire à celui du reste du Québec.

Tableau 38

Répartition des élèves de 6^e année du primaire selon le type de dentition et le nombre de faces obturées en matériaux esthétiques pour cause de carie, ÉCSBQ 2012-2013

	Région A-T %	Reste du Québec %
<i>Dentition temporaire (88 faces)</i>		
0 face	95,1	92,4
1 face ou plus	4,9 **	7,6
Total	100,0	100,0
<i>Dentition permanente (140 faces)</i>		
0 face	83,7	82,5
1 face ou plus	16,3 *	17,5
Total	100,0	100,0
<i>Dentitions combinées (140 faces)</i>		
0 face	81,3	80,0
1 face ou plus	18,7 *	20,0
Total	100,0	100,0

* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

2.10 Besoin évident de traitement lié à la carie (BET)

Lorsqu'une situation clinique nécessite l'intervention d'un dentiste, on parle de « besoin évident de traitement » et il faut dans ce cas orienter l'enfant vers le bureau d'un dentiste. C'est ce que font les hygiénistes dentaires du réseau de santé dentaire publique qui prodiguent des services préventifs en milieu scolaire lorsque les élèves présentent au moins une des conditions suivantes :

- une carie dentinaire,
- une carie avec atteinte de la pulpe dentaire,
- une obturation défectueuse avec exposition dentinaire (sans exfoliation prochaine de la dent),
- la présence d'une infection ou d'une enflure (abcès dentaire),
- ou des symptômes de douleur dentaire.

On parle de besoin de traitement **urgent** lorsque l'élève présente une infection ou une enflure (abcès dentaire) ou encore de la douleur dentaire. « Cet indicateur donne un aperçu de la sévérité de la carie non traitée »²¹.

2.10.1 Élèves de 2^e année

Près du quart (23,5 %) des élèves de 2^e année de la région se caractérisent par un besoin évident de traitement lié à la carie, une proportion significativement supérieure à celle du reste du Québec (17,2 %).

Contrairement à l'ensemble du Québec où le besoin évident de traitement varie selon les diverses caractéristiques sociodémographiques et socioéconomiques des élèves, les élèves nécessitant des traitements curatifs provenant le plus souvent de familles où la mère n'a pas terminé son secondaire, de familles défavorisées sur les plans matériel et social du milieu de résidence, de familles comptant 4 enfants ou plus, etc., il n'a pas été possible d'établir ce type d'association dans la région. La proportion d'élèves de la région présentant un besoin évident de traitement se distribue donc invariablement dans les différents milieux.

Quant au besoin de traitement urgent, il caractérise 7 % des élèves de 2^e année en Abitibi-Témiscamingue, une proportion également significativement plus élevée que dans le reste du Québec où c'est le cas de 2,8 % des élèves.

2.10.2 Élèves de 6^e année

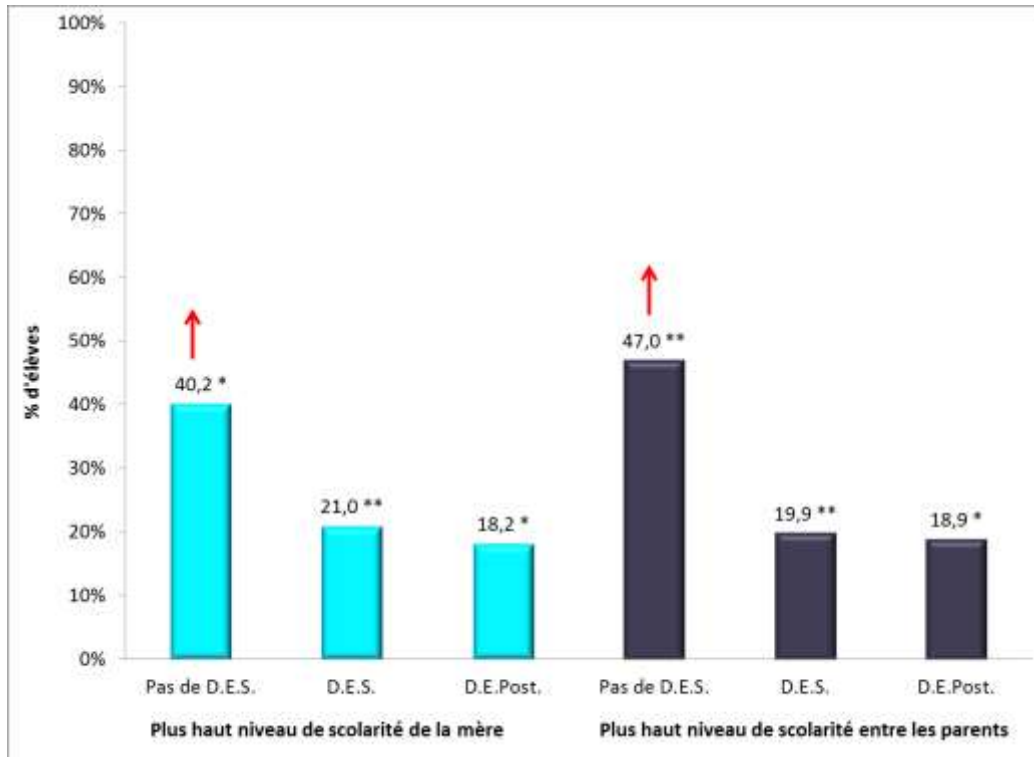
En 6^e année, environ un élève sur 5 (20,7 %) en Abitibi-Témiscamingue présente un besoin évident de traitement lié à la carie, une proportion également supérieure à celle du reste du Québec (10,2 %).

Comme l'illustre la figure 49, ce besoin évident de traitement varie selon le plus haut niveau de scolarité de la mère ou encore le plus haut niveau de scolarité entre les parents. De fait, environ 40 % des élèves dont la mère n'a pas terminé ses études secondaires ont besoin d'être traités comparativement à près de 20 % des autres élèves. Lorsqu'aucun des deux parents ne détient de diplôme d'études secondaires, c'est le cas d'environ 47 % des élèves comparativement à près de 20 % pour les autres. Bien que les données régionales soient imprécises, car basées sur des petits effectifs, elles suivent la même tendance que celle observée au Québec.

²¹ Ibid., p. 103.

Figure 49

Pourcentage d'élèves de 6^e année du primaire ayant un besoin évident de traitement lié à la carie selon le plus haut niveau de scolarité de la mère et le plus haut niveau de scolarité entre les parents, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

↑ : Valeur significativement plus élevée que les autres catégories au seuil de 5 %

D.E.S. : Diplôme d'études secondaires

D.E.Post. : Diplôme d'études postsecondaires

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

En 6^e année, le besoin de traitement urgent caractérise une infime fraction des élèves de la région, moins de 1 % (0,7 % **). Dans le reste du Québec, cela concerne également une très petite proportion d'entre eux, 1,7 %.

3. Agents de scellement des puits et fissures

Le système de collecte de données sur la présence d'agents de scellement des puits et fissures utilisé est celui de l'ICDAS II. Ainsi, « une dent est considérée comme scellée lorsqu'elle présente un agent de scellement, complet ou partiel, sur au moins une de ses faces. [...] pour faire partie du calcul des indicateurs d'agents de scellement, les élèves devaient présenter au moins une dent de la dentition concernée par l'indicateur»²².

3.1 Élèves de 2^e année

Sur la dentition temporaire

La pose d'agents de scellement sur la dentition temporaire n'est pas une pratique très fréquente. Dans la région, un nombre infime d'élèves de 2^e année présentent au moins un agent de scellement sur leur dentition temporaire²³. Dans le reste du Québec, parmi ceux ayant au moins un agent de scellement sur leur dentition temporaire, le nombre moyen de dents scellées s'élève à 2,61* (Attention, estimation de qualité moyenne).

Sur la dentition permanente

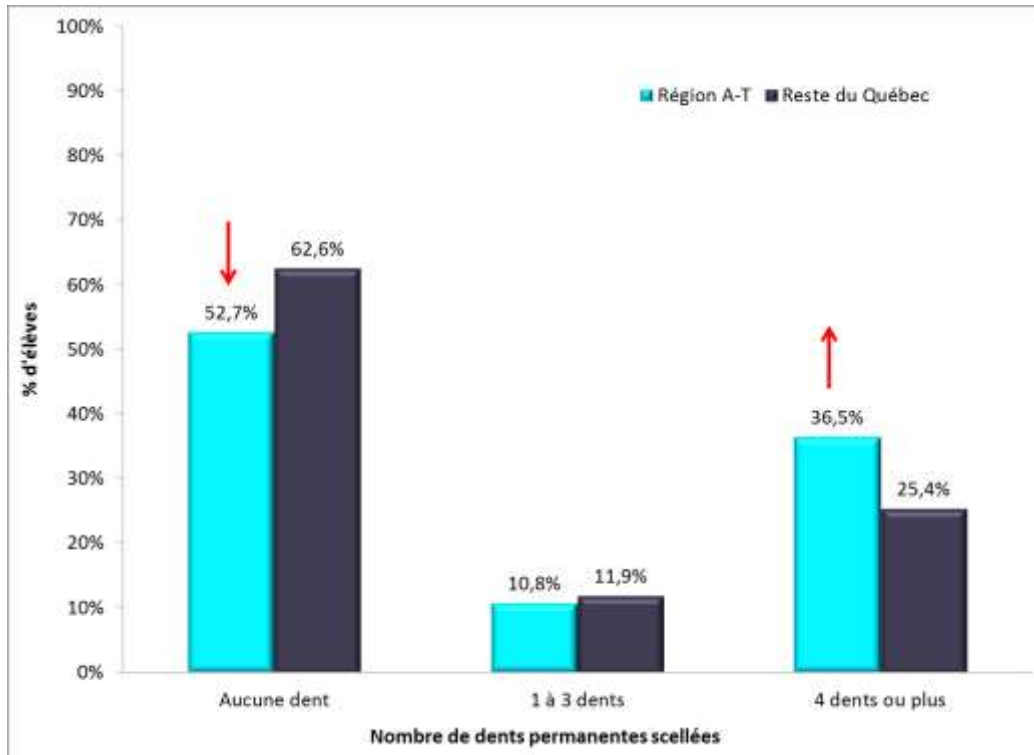
L'application d'agents de scellement s'avère plus répandue pour la dentition permanente. Ainsi, parmi les élèves de la région ayant au moins un agent de scellement, la moyenne observée est d'environ 3,60 dents permanentes scellées comparé à 3,43 pour ceux du reste du Québec. L'écart ne s'avère toutefois pas significatif sur le plan statistique. Comme l'illustre la figure 50, dans la région, environ un élève sur 2 n'a aucune dent scellée, une proportion significativement moindre que dans le reste du Québec. Environ un élève sur 10 présente 1 à 3 dents permanentes scellées et plus du tiers (36,5 %) possède 4 dents ou plus scellées, une proportion nettement supérieure au reste du Québec où c'est le cas du quart des élèves de 2^e année.

²² Ibid., p.106.

²³ Le nombre moyen de dents scellées ne peut être diffusé, car il est basé sur un trop petit nombre de répondants.

Figure 50

Répartition des élèves de 2^e année du primaire selon le nombre de dents permanentes scellées, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



↕ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Plus globalement, près de la moitié (47,3 %) des élèves de 2^e année de l'Abitibi-Témiscamingue comptent au moins une dent permanente scellée, un pourcentage significativement supérieur au reste du Québec où c'est le cas d'un peu plus du tiers des élèves (37,4 %). Le fait d'avoir au moins une dent permanente scellée ne varie pas dans la région selon diverses caractéristiques sociodémographiques ou socioéconomiques des élèves, ni selon le fait d'avoir ou non une expérience de la carie (C₄₋₆AOF₁₂₈).

Type de dents scellées

Les premières molaires représentent presque la totalité des dents permanentes scellées (98,2 % en région et 99,9 % dans le reste du Québec). De fait, près de la moitié (47,1 %) des élèves de la région ont au moins une molaire permanente scellée, une proportion significativement supérieure au reste du Québec (37,7 %). Quant au nombre moyen de molaires permanentes scellées, il se chiffre à 3,57 chez les élèves de 2^e année de la région et à 3,43 chez ceux du reste du Québec.

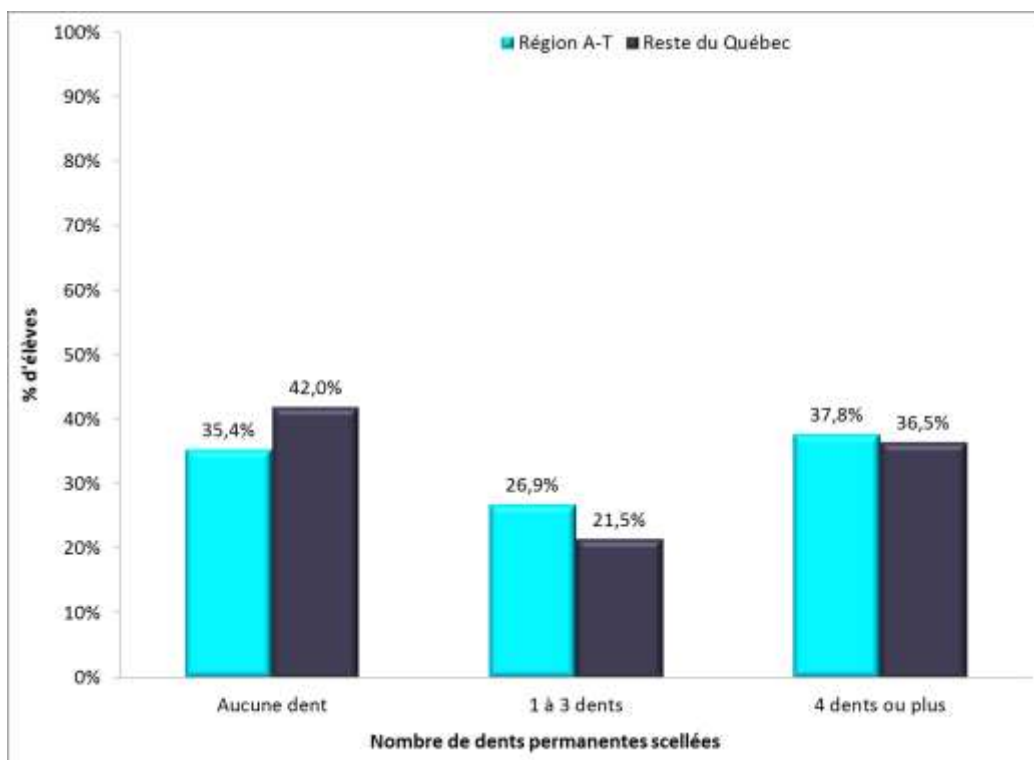
3.2 Élèves de 6^e année

Sur la dentition permanente

En 6^e année, dans la région, près de 2 élèves sur 3 (64,6 %) ont au moins une dent permanente scellée, une proportion similaire au reste du Québec (58,0 %). Plus précisément, environ le quart des élèves de 6^e année de la région compte 1 à 3 dents scellées et plus du tiers (37,8 %) en possède 4 ou plus. Finalement, un peu plus du tiers (35,4 %) des élèves ne comportent aucune dent scellée (figure 51).

Figure 51

Répartition des élèves de 6^e année du primaire selon le nombre de dents permanentes scellées, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013

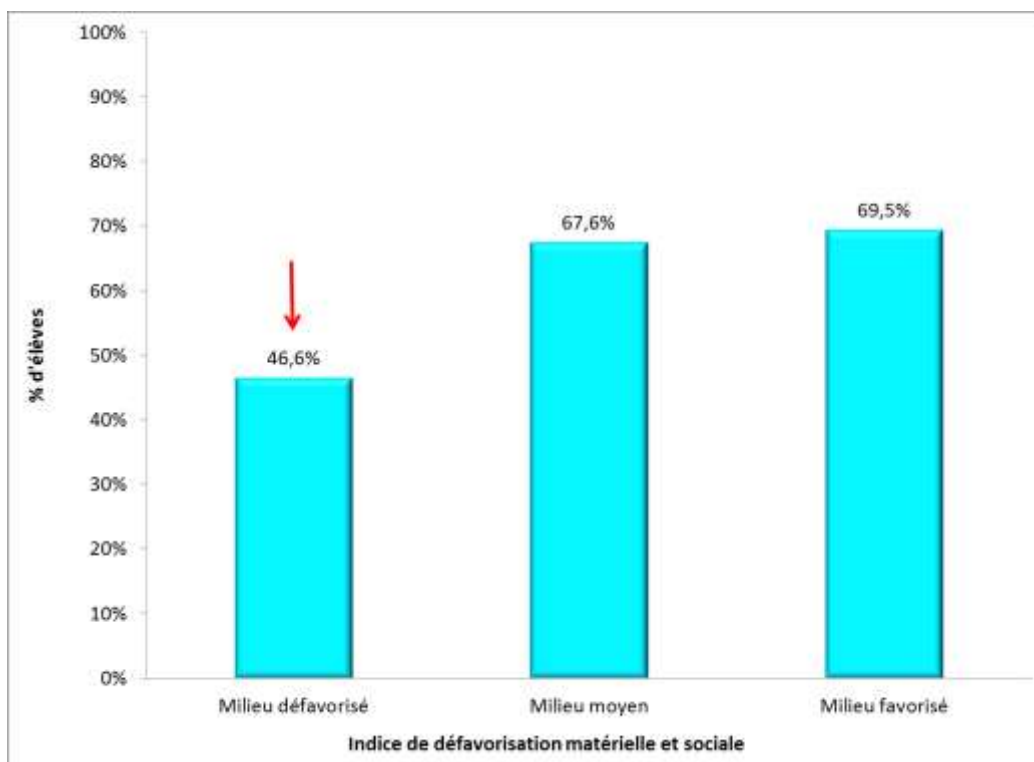


Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

En Abitibi-Témiscamingue, les élèves présentant au moins un agent de scellement ont en moyenne 3,53 dents permanentes scellées, un nombre significativement moins élevé que dans le reste du Québec où celui-ci atteint 3,97. Le fait de compter au moins une dent permanente scellée ne varie pas selon le plus haut niveau de scolarité de la mère ou le plus haut niveau de scolarité entre les parents. Par contre, les élèves issus d'un milieu défavorisé sur les plans matériel et social s'avèrent relativement moins nombreux à avoir au moins une dent scellée que ceux provenant d'un milieu considéré moyen ou favorisé sur les plans matériel et social, 47 % comparé à plus des deux tiers (68 % et 69 %) (figure 52).

Figure 52

Pourcentage d'élèves de 6^e année du primaire ayant au moins une dent permanente scellée selon l'indice de défavorisation matérielle et sociale, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



↓ : Valeur significativement plus faible que les autres catégories au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Type de dents scellées

La plupart des dents permanentes scellées sont les premières molaires. De fait, dans la région, il s'agit de ce type de dents environ 9 fois sur 10 (tableau 39). Au deuxième rang, on retrouve les deuxièmes molaires qui constituent cependant seulement 6 % des dents scellées. Suivent ensuite les premières et deuxièmes prémolaires puis les incisives et canines, dans des proportions néanmoins infimes (2 % ou moins). Comparativement au reste du Québec, les premières molaires sont plus fréquemment scellées chez les élèves de la région, 89 % de celles-ci comparé à 78 %. Par contre, c'est l'inverse pour les premières et deuxièmes prémolaires qui reçoivent des agents de scellement significativement plus rarement.

Tableau 39

Répartition des dents permanentes scellées selon le type de dents, élèves de 6^e année du primaire, ÉCSBQ 2012-2013

Type de dents	Région A-T %	Reste du Québec %
Incisives et canines	0,9 **	0,3 **
1 ^{res} prémolaires	2,3 ** (-)	7,5
2 ^{es} prémolaires	1,2 ** (-)	5,0
1 ^{res} molaires	89,3 (+)	78,1
2 ^{es} molaires	6,2 **	9,2
Total	100,0	100,0

** : Estimation peu fiable

(+)(-) : valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Les molaires étant les dents les plus souvent scellées, la proportion d'élèves ayant au moins une molaire permanente scellée s'élève à 64,6 % dans la région, une proportion similaire au pourcentage d'élèves ayant au moins une dent scellée. Selon les données régionales, le fait d'avoir au moins une molaire permanente scellée ne semble pas en lien avec l'expérience ou non de la carie.

4. Qualité de l'hygiène buccodentaire

La qualité de l'hygiène buccodentaire a été évaluée avec le *Simplified Oral Hygiene Index* qui comporte deux mesures :

- la mesure de la plaque dentaire appelée ici l'indice de débris,
- la mesure du tartre appelée ici l'indice de tartre.

Ces mesures ont été prises sur certaines dents seulement, trois dents au maxillaire supérieur (17/16, 11 et 26/27) et trois autres au maxillaire inférieur (37/36, 31 et 46/47). Lorsque les dents permanentes étaient absentes, les dents temporaires correspondantes étaient examinées. « Seuls les débris et le tartre situés au-dessus de la gencive ont été évalués, excluant le tartre présent sous la gencive »²⁴.

4.1 Élèves de 2^e année

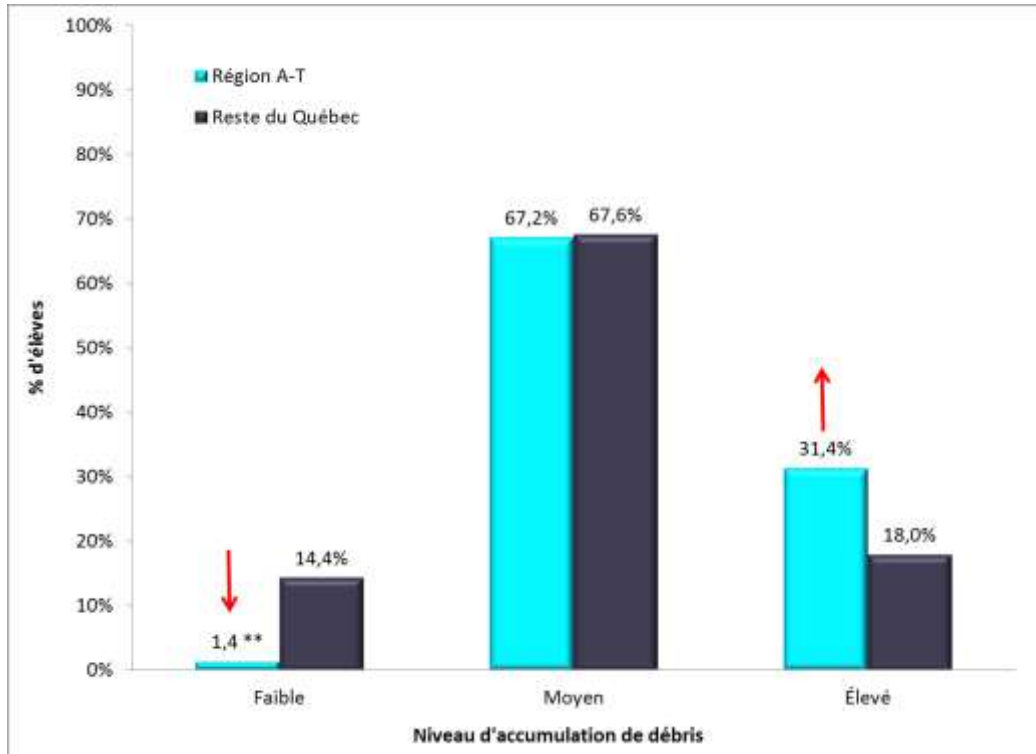
Indice de débris

Comme l'illustre la figure 53, très peu d'élèves de la région montrent un faible niveau d'accumulation de débris tandis que les deux tiers (67 %) se caractérisent par un niveau moyen et près d'un tiers (31 %) un niveau élevé. Les élèves de 2^e année de la région se démarquent de ceux du reste du Québec avec une proportion significativement supérieure d'élèves présentant un niveau d'accumulation de débris élevé (31 % contre 18 %) et, à l'opposé, avec une très petite fraction d'élèves avec un faible niveau de débris (1,4 % contre 14 %).

²⁴ Ibid., p. 111.

Figure 53

Répartition des élèves de 2^e année du primaire selon le niveau d'accumulation de débris, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



** : Estimation peu fiable

↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Les données régionales ne permettent pas de détecter de variations de l'indice de débris en fonction des caractéristiques sociodémographiques ou socioéconomiques des élèves.

Le score moyen de l'indice de débris atteint environ 1,52 en Abitibi-Témiscamingue, une valeur correspondant à une accumulation moyenne de débris. Il s'agit néanmoins d'un résultat significativement supérieur au score moyen du reste du Québec (1,20).

Indice de tartre

La quasi-totalité des élèves de 2^e année de la région présente un faible niveau d'accumulation de tartre, un résultat similaire au reste du Québec.

Le score moyen à l'indice de tartre est extrêmement faible dans la région (0,01**). À titre indicatif, il se chiffre à 0,06 dans le reste du Québec.

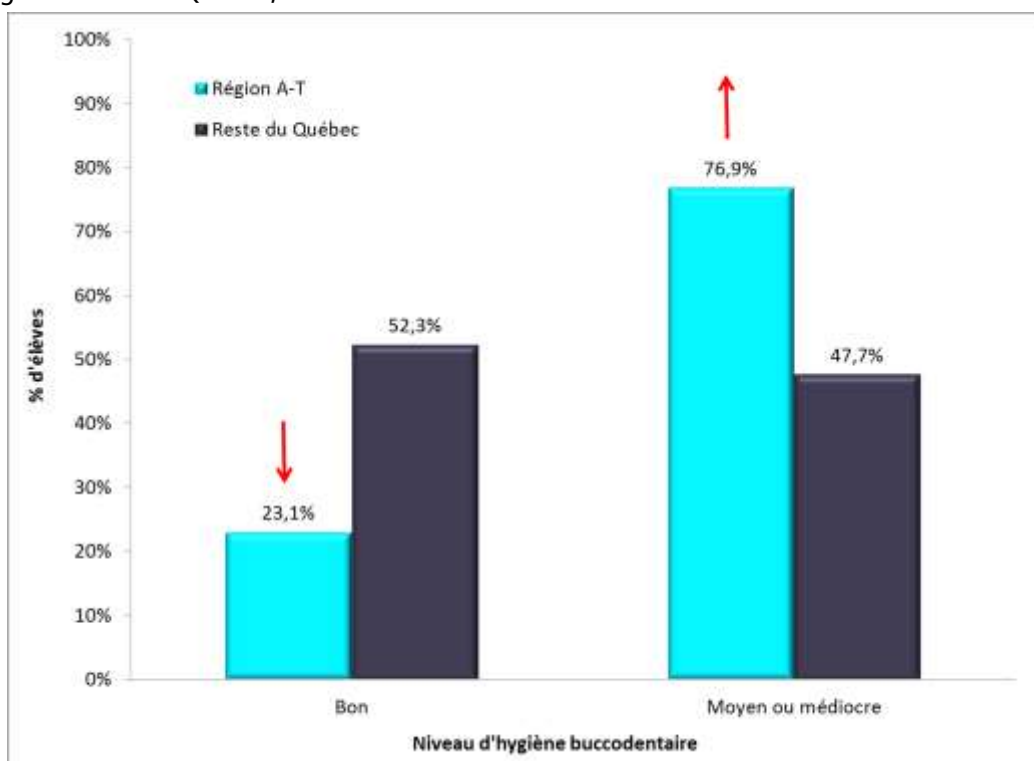
Indice d'hygiène buccodentaire

Le score moyen de l'indice d'hygiène buccodentaire qui combine les scores moyens de l'indice de débris et de l'indice de tartre s'élève à environ 1,54 en Abitibi-Témiscamingue, correspondant à un niveau d'hygiène qualifié de moyen à passable. C'est un score significativement plus élevé que celui du reste du Québec qui atteint 1,26 et équivaut également à un niveau d'hygiène considéré moyen à passable.

Lorsqu'on décortique l'indice d'hygiène buccodentaire (figure 54), on constate que près du quart (23 %) seulement des élèves de la région présentent une bonne hygiène buccodentaire comparativement à un peu plus de la moitié (52 %) de ceux du reste du Québec, un écart significatif sur le plan statistique. Incidemment, un peu plus des trois quarts (77 %) des élèves de 2^e année de la région se caractérisent par une hygiène moyenne ou médiocre, une proportion significativement plus élevée que dans le reste du Québec (48 %).

Figure 54

Répartition des élèves de 2^e année du primaire selon le niveau à l'indice d'hygiène buccodentaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



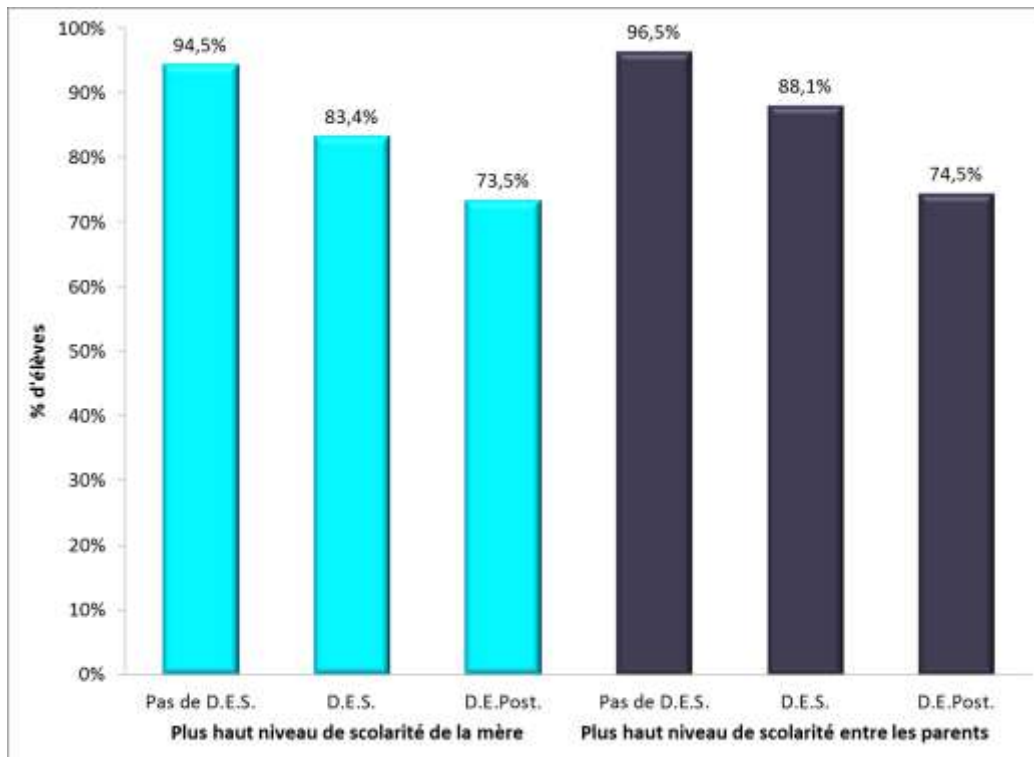
↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

En Abitibi-Témiscamingue, le niveau d'hygiène buccodentaire apparaît associé au plus haut niveau de scolarité de la mère ainsi qu'au plus haut niveau de scolarité entre les parents. En effet, le pourcentage d'élèves ayant une hygiène moyenne ou médiocre diminue à mesure que le plus haut niveau de scolarité de la mère ou celui entre les parents augmente (figure 55). Ainsi, 95 % des élèves dont la mère n'a pas terminé ses études secondaires se caractérisent par une hygiène moyenne ou médiocre comparativement à 74 % de ceux dont la mère détient un diplôme d'études postsecondaires.

Figure 55

Pourcentage d'élèves de 2^e année du primaire ayant une hygiène dentaire moyenne ou médiocre selon le plus haut niveau de scolarité de la mère et le plus haut niveau de scolarité entre les parents, Abitibi-Témiscamingue, 2012-2013



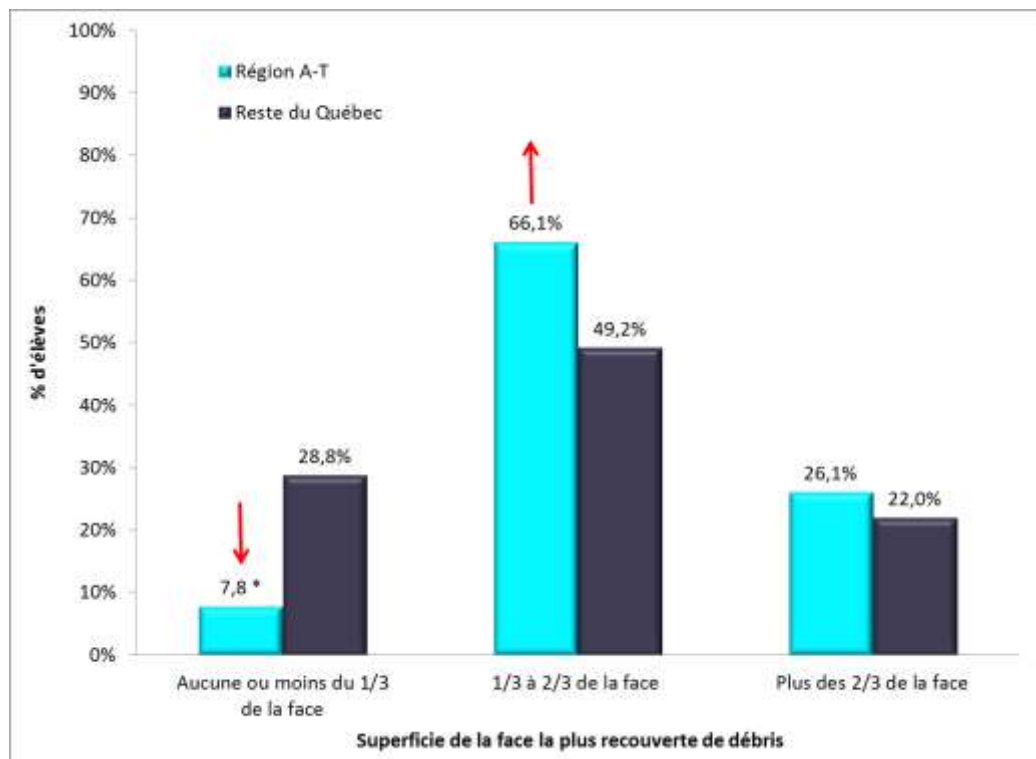
D.E.S. : Diplôme d'études secondaires
D.E.Post. : Diplôme d'études postsecondaires
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Superficie de la face la plus recouverte

La plupart des élèves de 2^e année de la région présentent des débris sur leurs dents. Près d'un élève sur quatre (26 %) compte ainsi une dent dont plus des 2/3 de la superficie de la face est recouverte de débris, un résultat similaire au reste du Québec (figure 56). Plus de 2 élèves sur 3 comportent une dent dont les débris recouvrent entre le 1/3 et le 2/3 de la face; il s'agit d'une proportion supérieure au reste du Québec (49 %). Quant aux élèves n'ayant aucun débris ou des débris sur moins du tiers de la face, ils représentent 8 % du total, un pourcentage significativement moindre que dans le reste du Québec où c'est le cas de plus du quart (29 %).

Figure 56

Répartition des élèves de 2^e année du primaire selon la superficie de la face la plus recouverte de débris, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Le tartre apparaît pour sa part peu présent chez les élèves de 2^e année de la région. De fait, 94 % des élèves n'ont pas de tartre sur les dents spécifiques examinées²⁵, seuls environ 6 % présentent une accumulation de tartre sur la face, le plus souvent sur moins du tiers de la superficie de celle-ci.

²⁵ Pour plus de détails, se référer au début de la section 4.

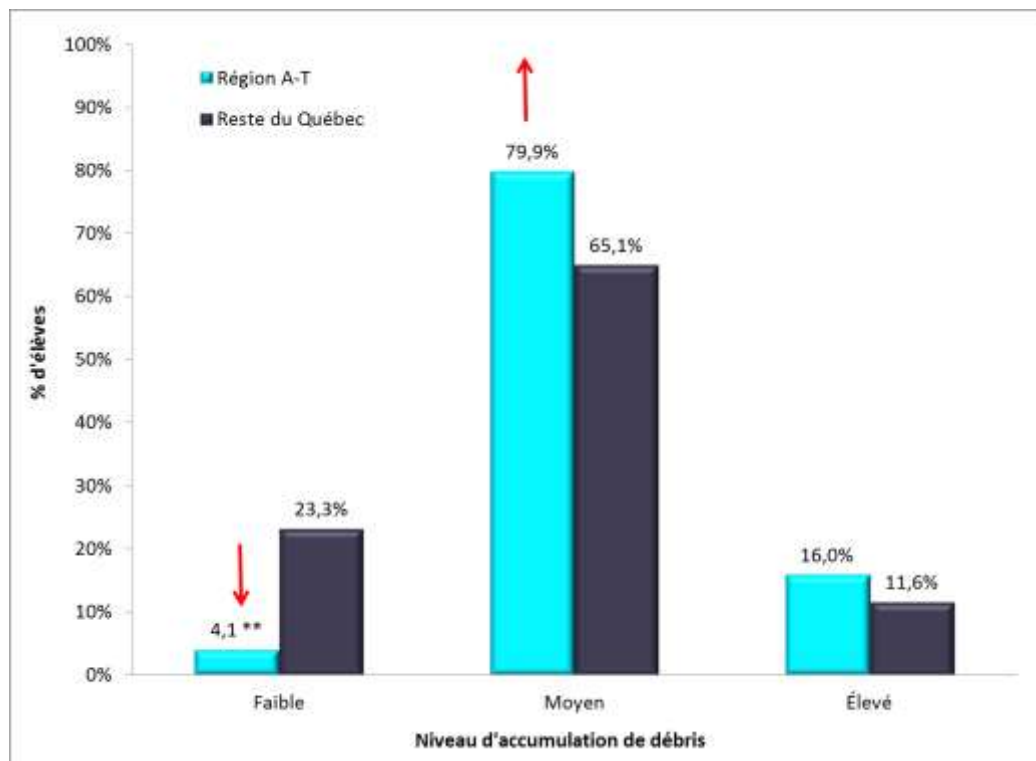
4.2 Élèves de 6^e année

Indice de débris

En Abitibi-Témiscamingue, très peu d'élèves de 6^e année de la région présentent un faible niveau d'accumulation de débris sur leurs dents, moins de 5 % d'entre eux, comparé à près du quart dans le reste du Québec (figure 57). En fait, la plupart (80 %), soit environ 4 sur 5, présente un niveau moyen d'accumulation de débris, une proportion significativement supérieure à celle du reste du Québec (65 %). Finalement, près d'un élève sur 6 (16 %) affiche un niveau élevé de débris sur ses dents, une donnée comparable au reste du Québec.

Figure 57

Répartition des élèves de 6^e année du primaire selon le niveau d'accumulation de débris, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



** : Estimation peu fiable

↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Le niveau d'accumulation de débris chez les élèves de 6^e année de la région ne varie pas de façon significative selon leurs caractéristiques sociodémographiques ou socioéconomiques.

Le score moyen de l'indice de débris est d'environ 1,34 et s'interprète comme une accumulation moyenne de débris. Il se révèle cependant significativement plus élevé dans la région que dans le reste du Québec (1,34 comparé à 1,03).

Indice de tartre

La quasi-totalité des élèves de 6^e année de la région présente un faible niveau d'accumulation de tartre, un résultat similaire au reste du Québec.

Le score moyen de l'indice de tartre est extrêmement faible (0,05**). Chez les élèves de 6^e année du reste du Québec, il s'avère également peu élevé, 0,11.

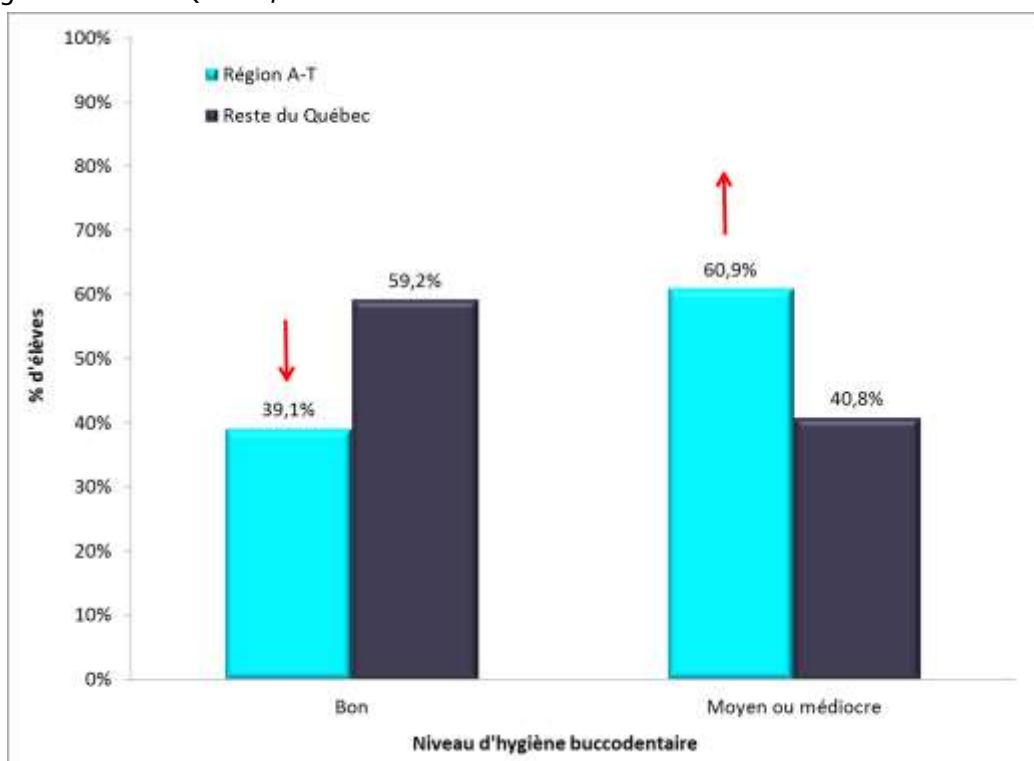
Indice d'hygiène buccodentaire

Le score moyen de l'indice d'hygiène buccodentaire s'élève à environ 1,39 en Abitibi-Témiscamingue ce qui correspond à un niveau d'hygiène qualifié de moyen à passable. En comparaison, les élèves du reste du Québec obtiennent un score moyen significativement inférieur, 1,15, ce qui signifie qu'ils ont une bonne hygiène buccodentaire. Les élèves de 6^e année de la région se démarquent donc avec un niveau d'hygiène buccodentaire relativement moins bon.

Si on décortique le niveau d'hygiène buccodentaire (figure 58), on constate effectivement qu'une bonne majorité des élèves de la région (61 %) présente un niveau d'hygiène moyen ou médiocre et que seulement 40 % ont une bonne hygiène buccodentaire. Les résultats des élèves du reste du Québec sont significativement différents et à l'opposé. Avoir une bonne hygiène buccodentaire est le lot de la majorité des élèves de 6^e année, le 41 % restant se classant dans la catégorie « moyen ou médiocre ».

Figure 58

Répartition des élèves de 6^e année du primaire selon le niveau à l'indice d'hygiène buccodentaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

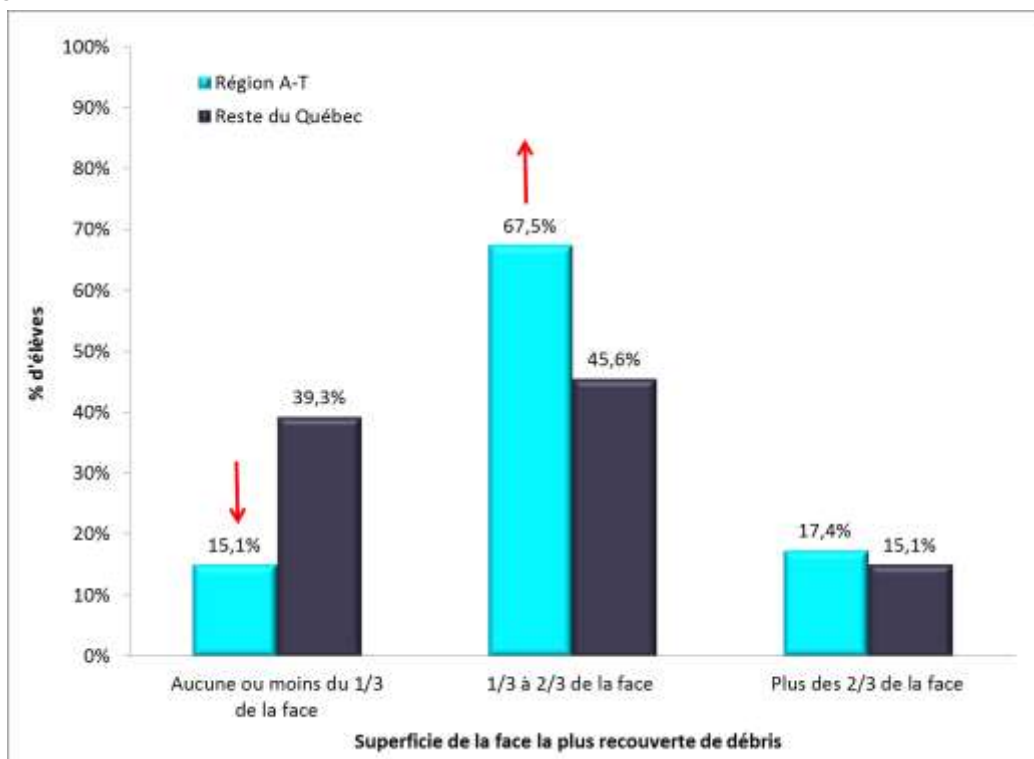
Dans la région, le niveau d'hygiène buccodentaire ne varie pas significativement selon les caractéristiques sociodémographiques ou socioéconomiques des élèves.

Superficie de la face la plus recouverte

Dans la région, la quasi-totalité des élèves de 6^e année présente des débris sur leurs dents. Un peu plus des deux tiers affichent ainsi une dent comportant des débris recouvrant entre le 1/3 et le 2/3 de la face (figure 59). Il s'agit d'une proportion nettement plus élevée que dans le reste du Québec où cela concerne moins de la moitié des élèves (46 %). Le pourcentage d'élèves comptant une dent recouverte de débris sur plus des 2/3 de la face se situe à 17 % en Abitibi-Témiscamingue, une valeur comparable au reste du Québec (15 %). À l'autre extrême, la région enregistre une faible proportion d'élèves de 6^e année ayant des débris sur moins du tiers de la face d'une dent ou encore n'ayant aucun débris sur celle-ci, 15 %, alors que, dans le reste du Québec, près de 4 élèves sur dix (39 %) se retrouvent dans cette situation.

Figure 59

Répartition des élèves de 6^e année du primaire selon la superficie de la face la plus recouverte de débris, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



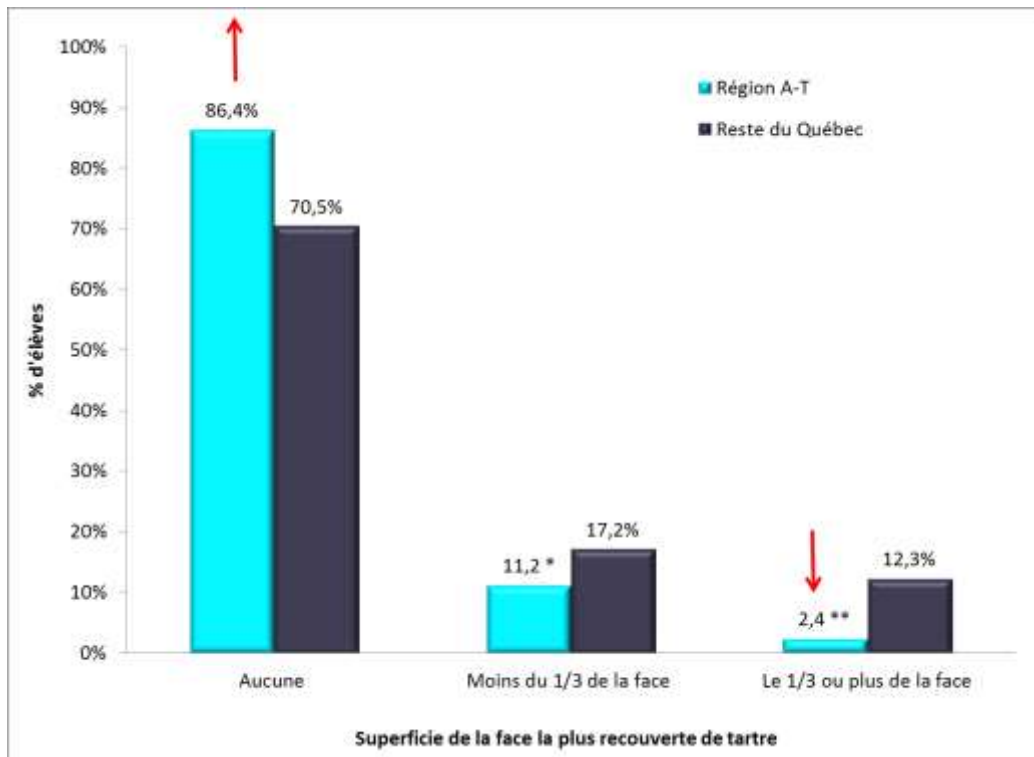
↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

La plupart des élèves (86 %) de 6^e année de la région ne présentent aucune accumulation de tartre (figure 60). Il s'agit d'ailleurs d'une proportion supérieure à celle observée dans le reste du Québec (71 %). Parmi ceux ayant du tartre, le plus souvent moins du 1/3 de la superficie de la dent en est recouverte.

Figure 60

Répartition des élèves de 6^e année du primaire selon la superficie de la face la plus recouverte de tartre, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

** : Estimation peu fiable

↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

5. Maladies des gencives

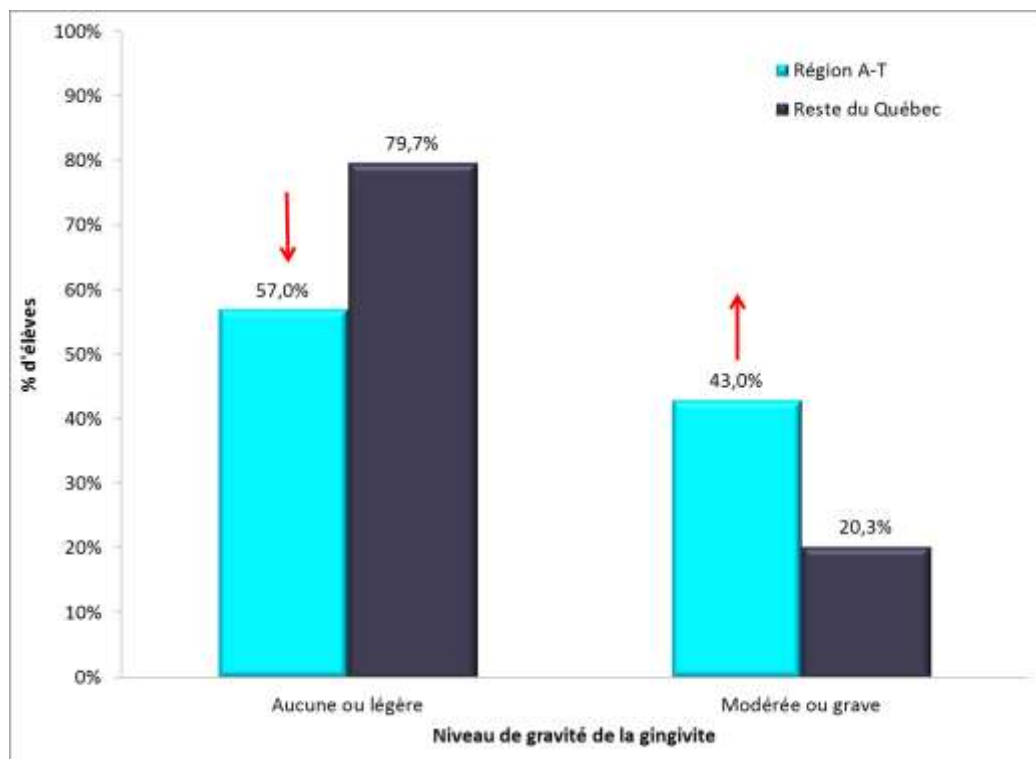
« Les maladies des gencives résultent d'une inflammation qui peut toucher l'ensemble des tissus de soutien des dents. La présence et la gravité de l'inflammation du tissu mou gingival ont été enregistrées à l'aide de l'indice gingival de Loe et Silness »²⁶. Plus précisément, seule la gencive de certaines dents a été examinée, soit « trois dents permanentes au maxillaire supérieur (dents no 16, 12 et 24) et trois dents permanentes au maxillaire inférieur (dents no 36,32 et 44). Lorsque la dent permanente était absente ou en éruption incomplète, elle était remplacée par la dent temporaire »²⁷.

5.1 Élèves de 2^e année

Dans la région, la quasi-totalité des élèves de 2^e année présente une inflammation des gencives, inflammation qui se révèle légère le plus souvent. Environ 4 élèves sur 10 (43 %) sont cependant atteints de gingivite modérée ou grave (figure 61). Dans le reste du Québec, la situation diffère. En effet, environ 3 élèves sur 10 n'ont aucune gingivite et 4 sur dix se caractérisent par une légère inflammation des gencives. Une minorité, soit 20 %, présente une gingivite modérée ou grave, un pourcentage significativement inférieur.

Figure 61

Répartition des élèves de 2^e année du primaire selon le niveau de gravité de la gingivite, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

²⁶ Ibid. p.115.

²⁷ Loc.cit.

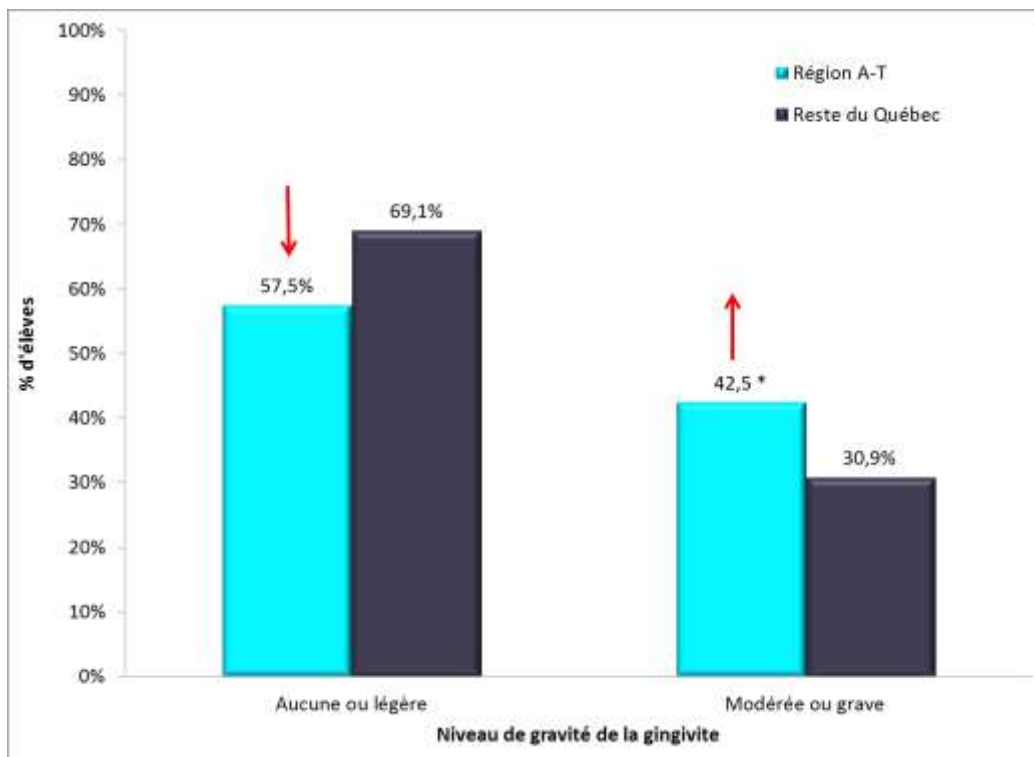
La proportion d'élèves présentant une gingivite de niveau modéré ou grave s'élève à 43 % en Abitibi-Témiscamingue, un pourcentage significativement supérieur à celui du reste du Québec (20 %). Le score moyen à l'indice gingival des élèves de 2^e année de la région s'établit à 1,05, correspondant à une inflammation modérée alors que dans le reste du Québec, il se situe plutôt à 0,48, équivalant à une légère inflammation.

5.2 Élèves de 6^e année

En Abitibi-Témiscamingue, on estime que la quasi-totalité des élèves de 6^e année présente une gingivite. Celle-ci est légère le plus souvent toutefois on dénombre environ 4 élèves sur 10 (43 %) présentant une gingivite modérée ou grave (figure 62). Ces résultats diffèrent de ceux du reste du Québec où le pourcentage d'élèves ne présentant aucune gingivite ou une inflammation légère se révèle nettement supérieur, 69 % et où, à l'inverse, la proportion d'élèves souffrant de gingivite modérée ou grave (31 %) est inférieure à celle observée dans la région.

Figure 62

Répartition des élèves de 6^e année du primaire selon le niveau de gravité de la gingivite, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

La région compte relativement plus d'élèves présentant une gingivite de niveau modéré ou grave que le reste du Québec, 43 % contre 31 %. Quant au score moyen à l'indice gingival, il s'élève aux alentours de 1,05 dans la région, une valeur significativement supérieure au reste du Québec (0,58). En Abitibi-Témiscamingue, cela correspond à une inflammation modérée tandis que celle-ci se révèle globalement légère pour le reste du Québec.

6. Traumatismes dentaires

L'étude comportait une évaluation des traumatismes dentaires sur les incisives permanentes supérieures et inférieures, dents pour lesquelles la prévalence des traumatismes est la plus élevée. La collecte des informations a été effectuée à l'aide du *Dental Trauma Index*. À noter que seuls les élèves « ayant au moins une dent de ce type, présente en bouche ou perdue à la suite d'un traumatisme, sont inclus dans le calcul des indicateurs de traumatismes dentaires »²⁸.

6.1 Élèves de 2^e année

Dans la région, environ 9 % des élèves de 2^e année du primaire ont au moins une incisive permanente fracturée ou perdue à la suite d'un traumatisme dentaire parmi ceux ayant au moins une incisive permanente présente ou perdue. Dans le reste du Québec, la proportion est de 7 %, une valeur comparable.

Le nombre moyen d'incisives permanentes fracturées ou perdues s'élève à 1,29 dans la région et à 1,32 dans le reste du Québec.

6.2 Élèves de 6^e année

En 6^e année du primaire, près du tiers (32 %) des élèves de la région ont au moins une incisive permanente ayant subi un traumatisme dentaire, un pourcentage plus élevé que dans le reste du Québec où cela touche environ le quart (24 %) des élèves de même niveau. Dans la région, le nombre d'incisives permanentes fracturées ou perdues est de 1,39 en moyenne contre 1,45 dans le reste du Québec.

Les données régionales ne permettent pas de détecter de différence significative entre les élèves ayant au moins une incisive permanente fracturée ou perdue à la suite d'un traumatisme et ceux n'ayant eu aucun traumatisme sur leurs incisives permanentes.

²⁸ Ibid., p.116.

7. Fluorose dentaire

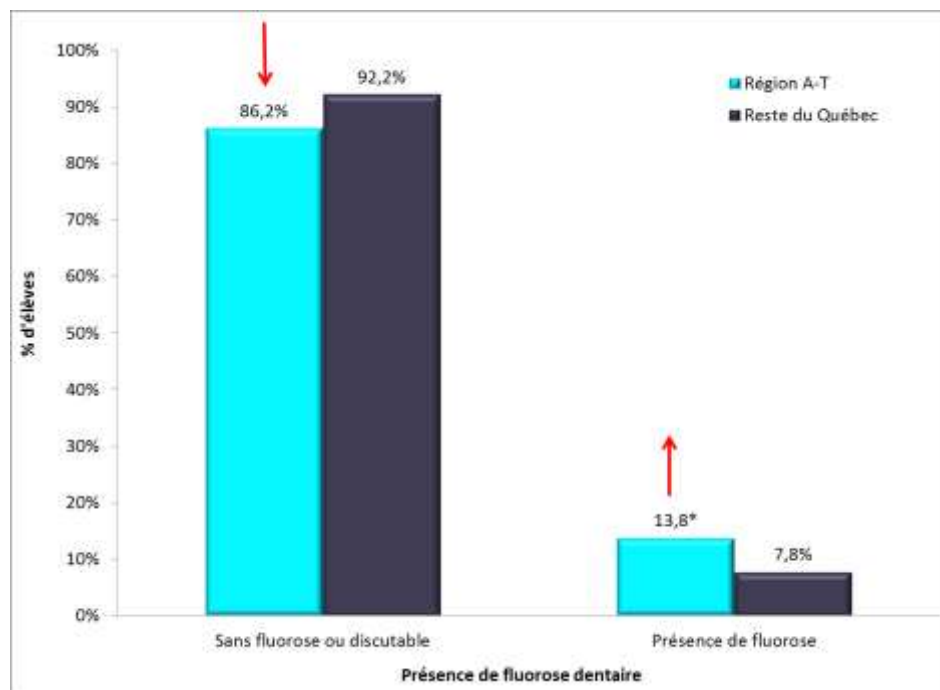
Dans l'étude, les cas de fluorose dentaire ont été identifiés au moyen de l'*Indice de Dean modifié*. Avec cet indice, le score est « calculé selon la gravité de la fluorose de l'incisive permanente supérieure la moins atteinte parmi les deux incisives permanentes supérieures les plus sévèrement affectées »²⁹. Pour cette raison, seuls les élèves ayant au moins une incisive permanente supérieure sont inclus dans le calcul des indicateurs de fluorose dentaire.

7.1 Élèves de 2^e année

Bien que la plupart (86 %) des élèves de 2^e année de la région ne présentent pas de fluorose dentaire sur leurs incisives permanentes supérieures, ils sont relativement moins nombreux que dans le reste du Québec où l'absence de fluorose est observée chez 92 % des élèves (figure 63). On doit cependant préciser que la catégorie « absence de fluorose » regroupe à la fois les élèves n'ayant aucun signe de fluorose et ceux pour lesquels les signes sont discutables. La fluorose dentaire sur les incisives permanentes supérieures touche 14 % des élèves de 2^e année en Abitibi-Témiscamingue, une proportion plus élevée que dans le reste du Québec (8 %). Dans la région, il s'agit presque toujours de fluorose très légère ou légère, les cas de fluorose modérée ou sévère s'avérant quasi inexistantes. Dans le reste du Québec, presque tous les cas identifiés sont des cas de fluorose très légère (7,1 %), ceux de fluorose légère, modérée ou grave étant extrêmement rares.

Figure 63

Répartition des élèves de 2^e année du primaire selon la présence ou non de fluorose dentaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



* : Attention, estimation de qualité moyenne

↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %

Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

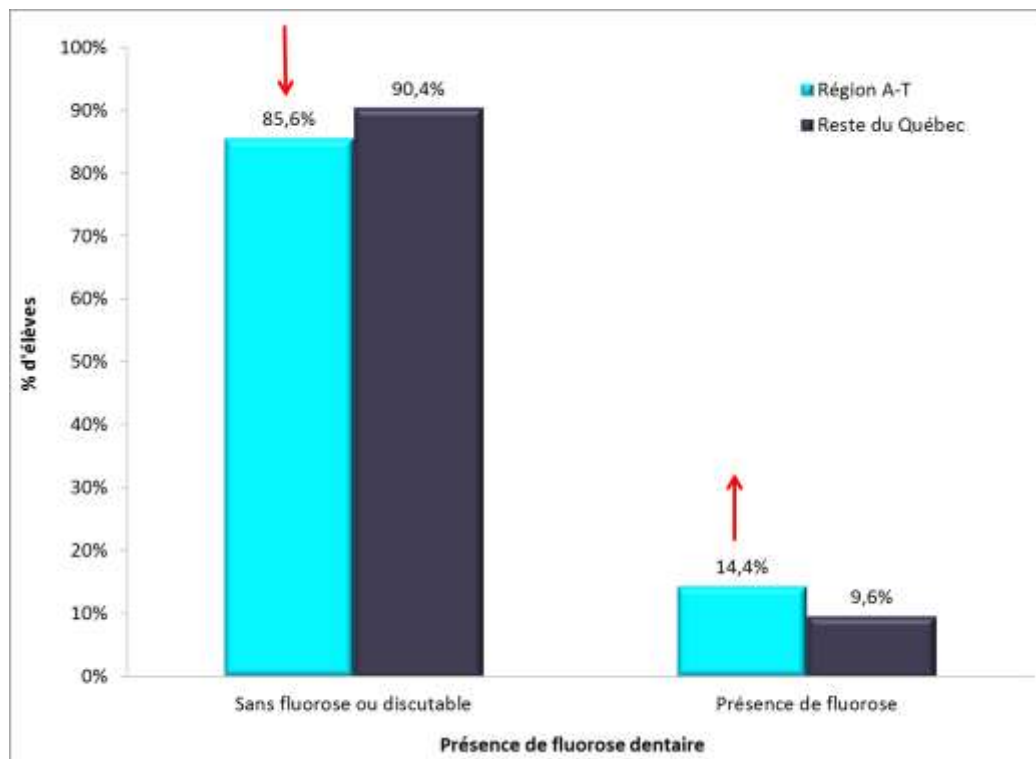
²⁹ Ibid., p.118.

7.2 Élèves de 6^e année

En 6^e année du primaire, l'absence de fluorose dentaire sur les incisives permanentes supérieures est notée chez la majorité des élèves, mais dans une proportion moindre dans la région que dans le reste du Québec : 86 % comparé à 90 % (figure 64). Les cas de fluorose dentaire s'avèrent ainsi relativement plus fréquents dans la région, 14 % des élèves contre 10 % dans le reste du Québec. La plupart du temps, il s'agit de cas de fluorose très légère ou légère, les élèves atteints de fluorose modérée ou grave étant extrêmement rares. Au Québec, il s'agit le plus souvent de fluorose très légère (8,5 %), les autres cas (fluorose légère, modérée ou grave) s'avérant quasi inexistant.

Figure 64

Répartition des élèves de 6^e année du primaire selon la présence ou non de fluorose dentaire, Abitibi-Témiscamingue et reste du Québec, 2012-2013



↑↓ : Valeur significativement plus élevée ou plus faible que celle du reste du Québec au seuil de 5 %
Source : INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013

Tendances évolutives de la carie dentaire et des agents de scellement des puits et fissures

1. Élèves de 2^e année

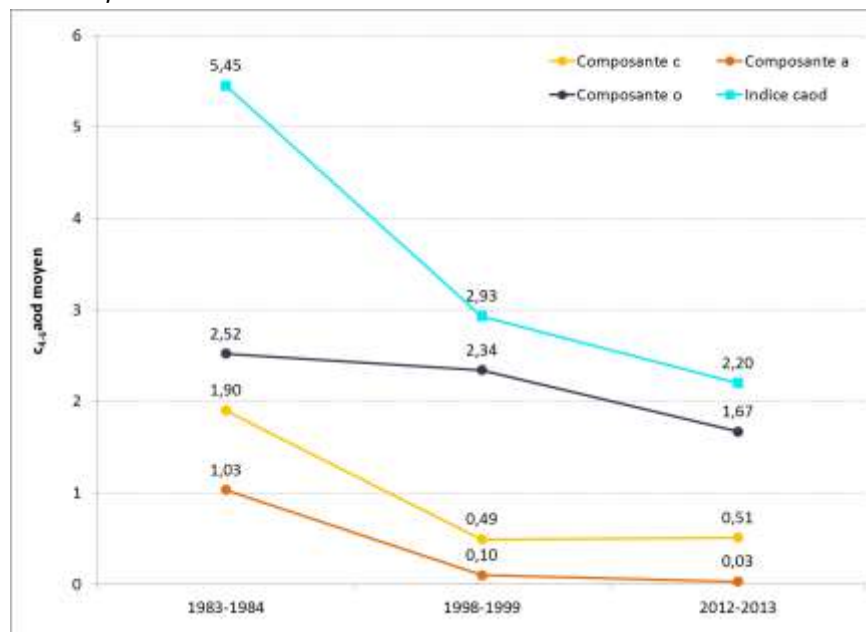
1.1 Carie dentaire en dentition temporaire

Indice c_{4-6aod}

Comme le montre la figure 65, le nombre moyen de dents temporaires cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie a diminué de manière significative au cours des 30 dernières années chez les élèves de 2^e année de la région. Alors qu'il s'élevait à 5,45 en 1983-1984, il a enregistré une baisse de 46 % en 1998-1999 pour atteindre 2,93, puis a de nouveau diminué en 2012-2013 pour se situer aux alentours de 2,20, ce qui représente cette fois une baisse de 25 %. Plus spécifiquement, le nombre moyen de dents cariées au stade 4 à 6 a diminué entre 1983-1984 et 1998-1999, passant de 1,90 à 0,49, mais semble stagner depuis puisqu'il se situe à 0,51 en 2012-2013. Le nombre moyen de dents obturées a baissé significativement à chacune des études, puisque de 2,52, il est descendu à 2,34 puis à 1,67 en 2012-2013. Enfin, le nombre moyen de dents absentes a également diminué au fil du temps, de 1,03 à 0,10 en 1998-1999 puis 0,03 en 2012-2013. En terminant, le recul de l'indice caod en 2012-2013 par rapport à l'enquête de 1998-1999 s'avère surtout attribuable à la diminution du nombre moyen de dents obturées et absentes.

Figure 65

Tendance évolutive du nombre moyen de dents cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caod) en dentition temporaire selon les composantes du caod, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1998-1999 et 2012-2013



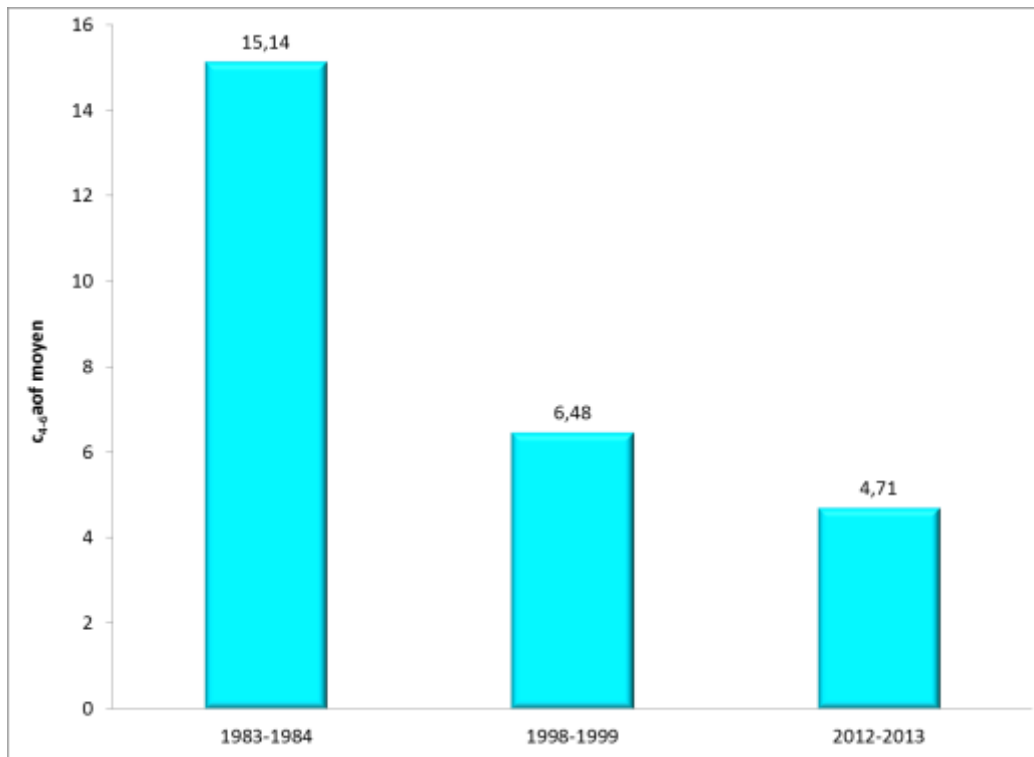
Note : En 1983-1984, le découpage géographique de la région Abitibi-Témiscamingue était différent, il englobait alors les territoires de CLSC de Lebel-sur-Quévillon et de Matagami en plus de ceux actuels.
 Sources : Association des hôpitaux du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. *Enquête santé dentaire Québec 1983-1984.*
 J.M. Brodeur et autres. *Étude 1998-1999 sur la santé buccodentaire des élèves québécois du primaire de 5-6 ans et de 7-8 ans.*
 INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013.

Indice $c_{4-6}aof$

La même tendance à la baisse est observée pour l'indice caof. Ainsi, le nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie a grandement diminué au cours des trois dernières décennies dans la région (figure 66). De 1983-1984 à 1998-1999, l'indice caof est passé d'environ 15,14 à 6,48, enregistrant ainsi une baisse de 57 %. Il a également baissé entre 1998-1999 et 2012-2013, de 6,48 à 4,71, mais la diminution s'est avérée cette fois un peu moins importante, de l'ordre de 27 %.

Figure 66

Tendance évolutive du nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice caof) en dentition temporaire, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1998-1999 et 2012-2013



Note : En 1983-1984, le découpage géographique de la région Abitibi-Témiscamingue était différent, il englobait alors les territoires de CLSC de Lebel-sur-Quévillon et de Matagami en plus de ceux actuels.

Sources : Association des hôpitaux du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. *Enquête santé dentaire Québec 1983-1984.*

J.M. Brodeur et autres. *Étude 1998-1999 sur la santé buccodentaire des élèves québécois du primaire de 5-6 ans et de 7-8 ans.*

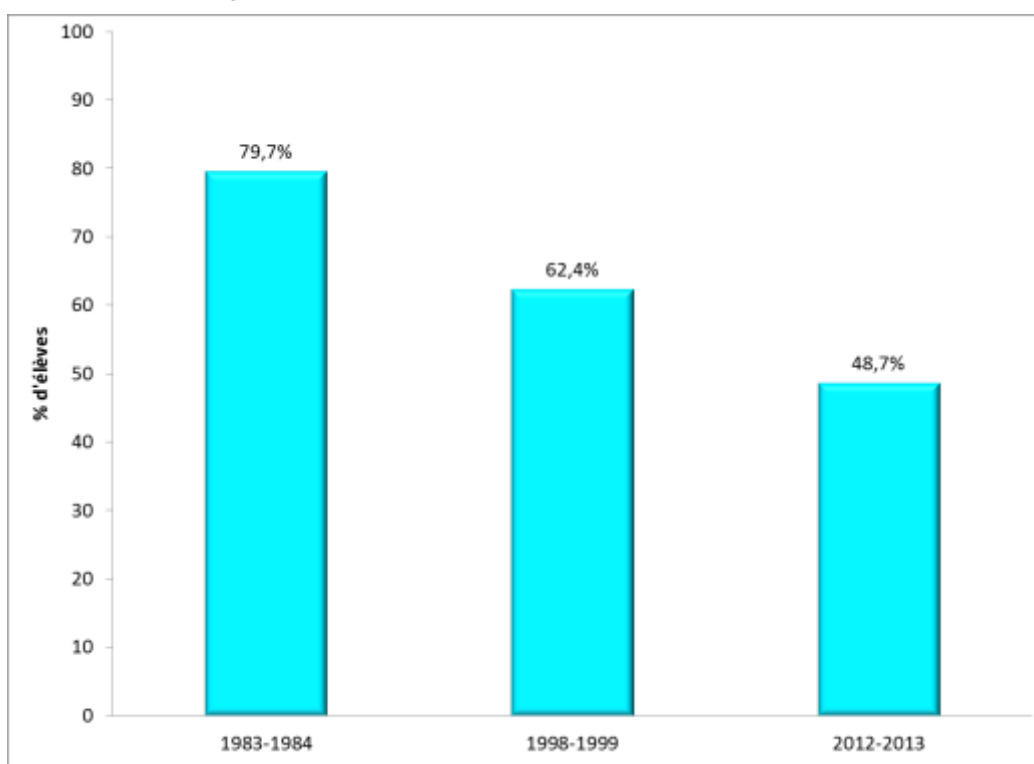
INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013.

% Indice $c_{4-6aof} > 0$

La figure 67 vient confirmer l'amélioration de la situation concernant la dentition temporaire des élèves de 2^e année du primaire. De fait, comme on peut le constater, alors qu'en 1983-1984 près de 4 élèves sur 5 présentaient une expérience de la carie au stade 4 à 6, en 1998-1999 cette proportion a diminué pour atteindre moins des deux tiers (62 %). La baisse s'est poursuivie en 2012-2013 puisqu'on a recensé alors un peu moins de la moitié (49 %) des élèves ayant au moins une face cariée au stade 4 à 6, absente ou obturée pour cause de carie.

Figure 67

Tendance évolutive du pourcentage d'élèves de 2^e année du primaire dont l'indice $c_{4-6aof} > 0$ en dentition temporaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1998-1999 et 2012-2013



Note : En 1983-1984, le découpage géographique de la région Abitibi-Témiscamingue était différent, il englobait alors les territoires de CLSC de Lebel-sur-Quévillon et de Matagami en plus de ceux actuels.

Le pourcentage de 1983-1984 réfère aux enfants ayant au moins une face cariée au stade 4 à 6 ou obturée pour cause de carie, mais ne tient pas compte des faces absentes. Comme cette dernière composante est très faible, elle est considérée négligeable.

Sources : Association des hôpitaux du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. *Enquête santé dentaire Québec 1983-1984.*

J.M. Brodeur et autres. *Étude 1998-1999 sur la santé buccodentaire des élèves québécois du primaire de 5-6 ans et de 7-8 ans.*

INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013.

% Indice $c_{4-6aof} \geq 10$

Quant aux élèves de 2^e année qui se caractérisent par une expérience élevée de la carie, c'est-à-dire qui cumulent au moins 10 faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie, ils représentaient 28 % des élèves en 1998-1999, mais, en 2012-2013 la situation semble s'être améliorée puisque cela équivalait à environ un élève sur 5 (20,6 %).

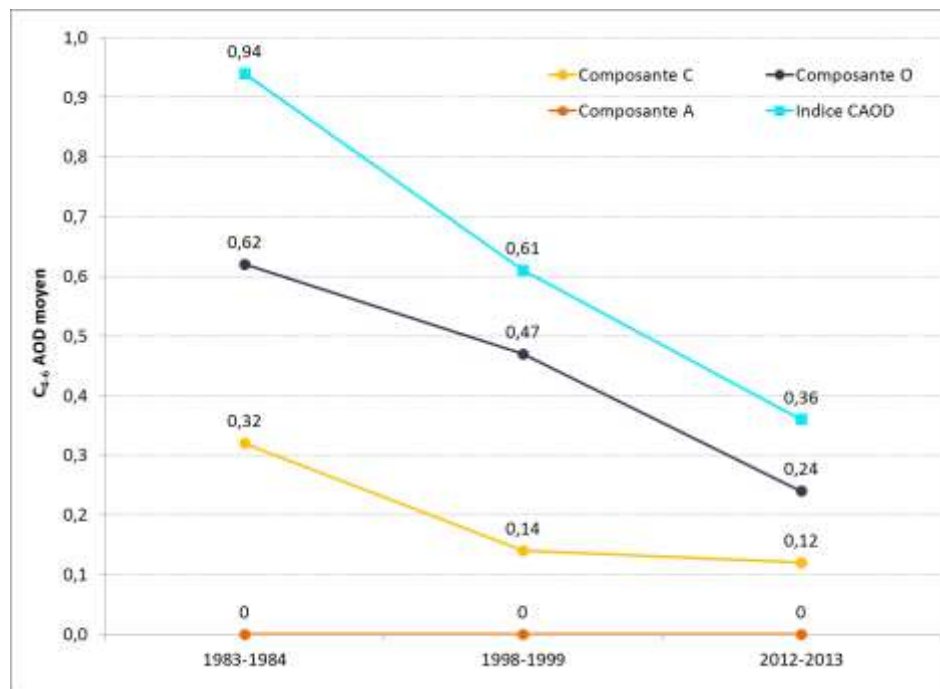
1.2 Carie dentaire en dentition permanente

Indice C_{4-6AOD}

En dentition permanente, comme l'illustre la figure 68, le nombre moyen de dents cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie a également diminué constamment depuis 1983-1984. De 0,94, le nombre moyen est passé à 0,61 en 1998-1999 puis à 0,36 en 2012-2013. Lorsqu'on décortique les diverses composantes, on peut constater que le nombre moyen de dents obturées a diminué de façon continue de 0,62 à 0,47 puis 0,24. Concernant les dents cariées, une diminution est observée entre 1983-1984 et 1998-1999, le nombre moyen ayant baissé de 0,32 à 0,14 cependant, il stagne par après puisqu'en 2012-2013 il s'établit autour de 0,12. Le recul de l'indice CAOD par rapport à l'enquête de 1998-1999 s'avère donc attribuable à la réduction du nombre moyen de dents obturées.

Figure 68

Tendance évolutive du nombre moyen de dents cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOD) en dentition permanente selon les composantes du CAOD, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1998-1999 et 2012-2013



Note : En 1983-1984, le découpage géographique de la région Abitibi-Témiscamingue était différent, il englobait alors les territoires de CLSC de Lebel-sur-Quévillon et de Matagami en plus de ceux actuels.

Sources : Association des hôpitaux du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. *Enquête santé dentaire Québec 1983-1984.*

J.M. Brodeur et autres. *Étude 1998-1999 sur la santé buccodentaire des élèves québécois du primaire de 5-6 ans et de 7-8 ans.* INSPQ

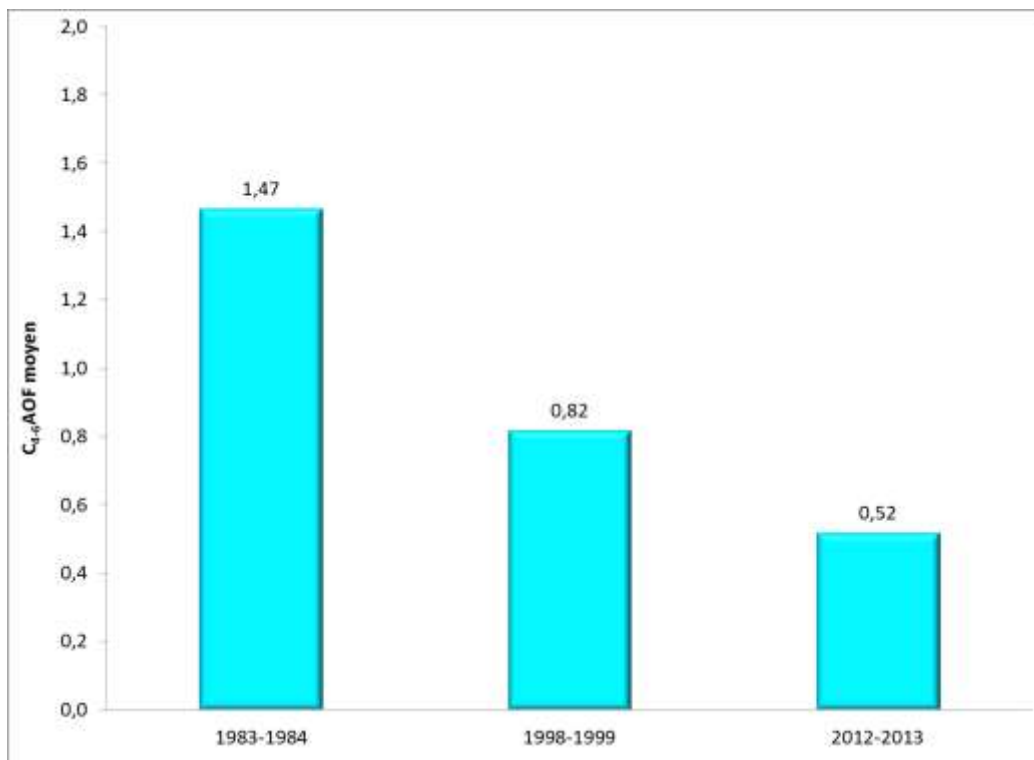
ÉCSBQ, 2012-2013.

Indice $C_{4-6}AOF$

La tendance à la baisse constatée pour l'indice CAOD se confirme également pour l'indice CAOF (figure 69). Ainsi, le nombre moyen de faces permanentes cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie s'élevait à 1,47 en 1983-1984 puis a diminué pour atteindre 0,82 en 1998-1999, ce qui représente une diminution de 44 %. De 1998-1999 à 2012-2013, la baisse s'est avérée toutefois moins importante, de l'ordre de 37 %, l'indice ayant fléchi à 0,52.

Figure 69

Tendance évolutive du nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOF) en dentition permanente, élèves de 2^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1998-1999 et 2012-2013



Note : En 1983-1984, le découpage géographique de la région Abitibi-Témiscamingue était différent, il englobait alors les territoires de CLSC de Lebel-sur-Quévillon et de Matagami en plus de ceux actuels.

Sources : Association des hôpitaux du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. *Enquête santé dentaire Québec 1983-1984.*

J.M. Brodeur et autres. *Étude 1998-1999 sur la santé buccodentaire des élèves québécois du primaire de 5-6 ans et de 7-8 ans.*

INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013.

1.3 Agents de scellement

Le pourcentage d'élèves de 2^e année ayant au moins une dent permanente scellée s'est accru considérablement en Abitibi-Témiscamingue au cours des dernières années. On en recensait autour de 28,2 % en 1998-1999 et en 2012-2013, c'était presque la moitié des élèves, soit 47,3 % de ceux-ci.

2. Élèves de 6^e année

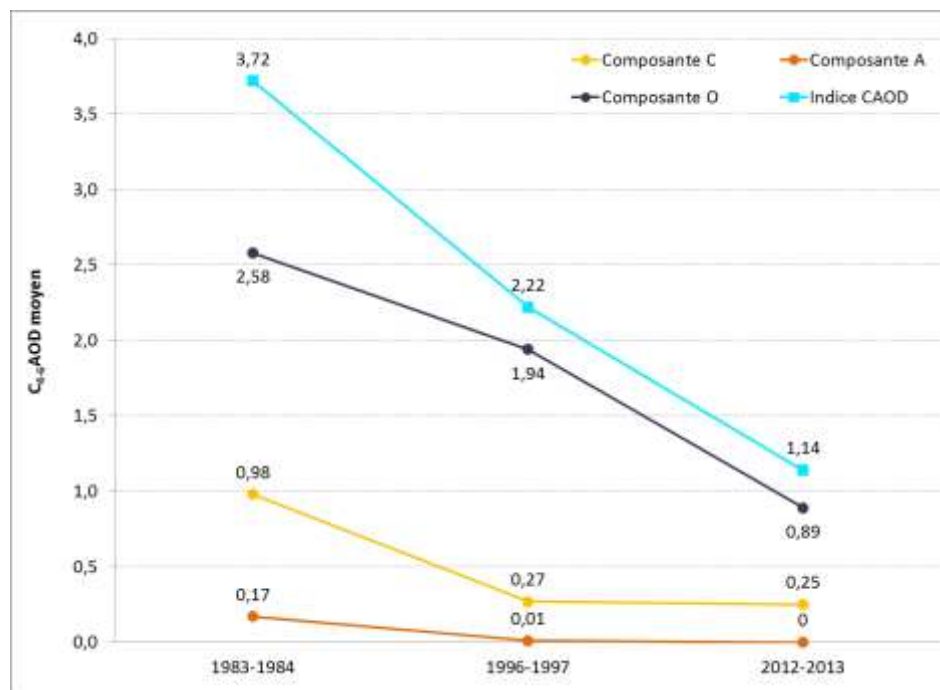
2.1 Carie dentaire en dentition permanente

Indice $C_{4-6}AOD$

Depuis 1983-1984, le nombre moyen de dents permanentes cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie a considérablement diminué chez les élèves de 6^e année de la région (figure 70). Une baisse de 40 % a d'abord été observée entre 1983-1984 et 1996-1997, l'indice CAOD étant passé de 3,72 à 2,22. La tendance s'est maintenue par la suite puisqu'entre 1996-1997 et 2012-2013, l'indice a de nouveau reculé pour atteindre 1,14 ce qui représente cette fois une diminution de 49 %. Lorsqu'on décortique les composantes de l'indice, on constate qu'elles sont toutes marquées par une tendance globale à la baisse. Les réductions les plus significatives concernent toutefois le nombre moyen de dents obturées. Bien que le nombre moyen de dents cariées ait décliné de façon importante de 1983-1984 à 1996-1997, de 0,98 à 0,27, il semble stagner depuis puisqu'il s'établit à 0,25 en 2012-2013.

Figure 70

Tendance évolutive du nombre moyen de dents cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOD) en dentition permanente selon les composantes du CAOD, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1996-1997 et 2012-2013



Note : En 1983-1984, le découpage géographique de la région Abitibi-Témiscamingue était différent, il englobait alors les territoires de CLSC de Lebel-sur-Quévillon et de Matagami en plus de ceux actuels.

Sources : Association des hôpitaux du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. *Enquête santé dentaire Québec 1983-1984*.

J.M. Brodeur et autres. *Étude 1996-1997 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 11-12 et 13-14 ans*.

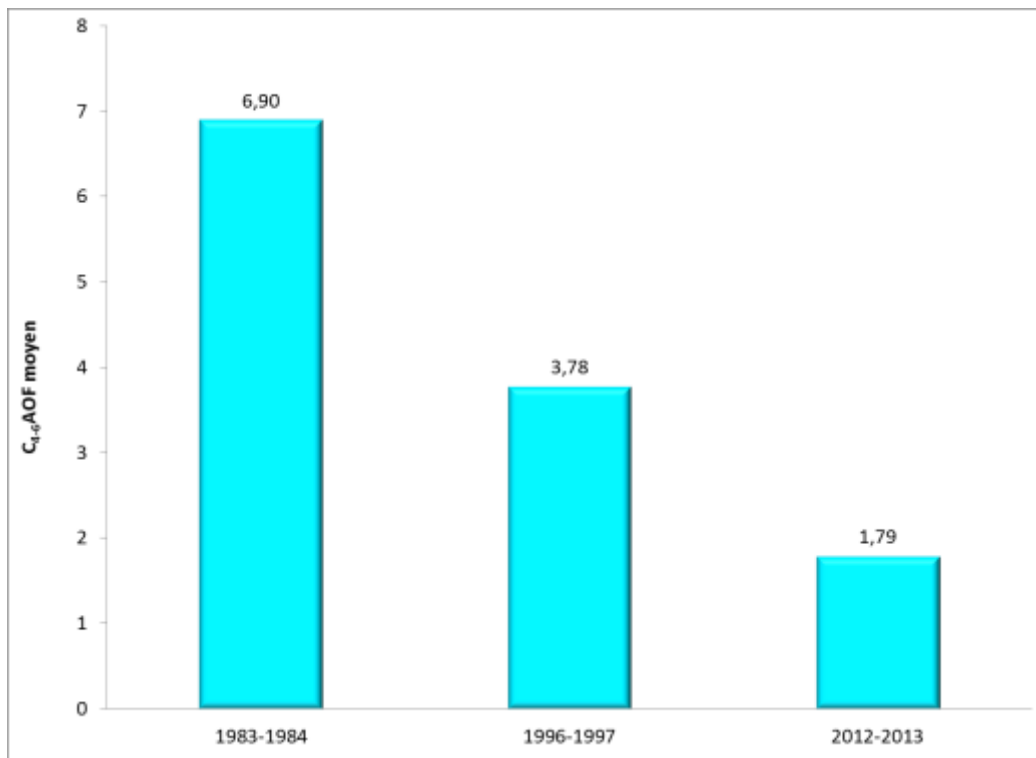
INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013.

Indice $C_{4-6}AOF$

Au cours des trois dernières décennies, l'évolution de l'indice CAOF des élèves de 6^e année de la région s'est avérée assez semblable à celle de l'indice CAOD. De fait, le nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie s'élevait à 6,9 en 1983-1984 et a connu une baisse importante au cours des 13 années suivantes pour se situer à 3,78 en 1996-1997, ce qui équivaut à une diminution de 45 % (figure 71). La tendance s'est maintenue par la suite et en 2012-2013 l'indice CAOF a atteint 1,79, enregistrant du coup une baisse de 52 % par rapport à la valeur observée en 1996-1997.

Figure 71

Tendance évolutive du nombre moyen de faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie (Indice CAOF) en dentition permanente, élèves de 6^e année du primaire, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1996-1997 et 2012-2013



Note : En 1983-1984, le découpage géographique de la région Abitibi-Témiscamingue était différent, il englobait alors les territoires de CLSC de Lebel-sur-Quévillon et de Matagami en plus de ceux actuels.

Sources : Association des hôpitaux du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.

Enquête santé dentaire Québec 1983-1984.

J.M. Brodeur et autres. *Étude 1996-1997 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 11-12 et 13-14 ans.*

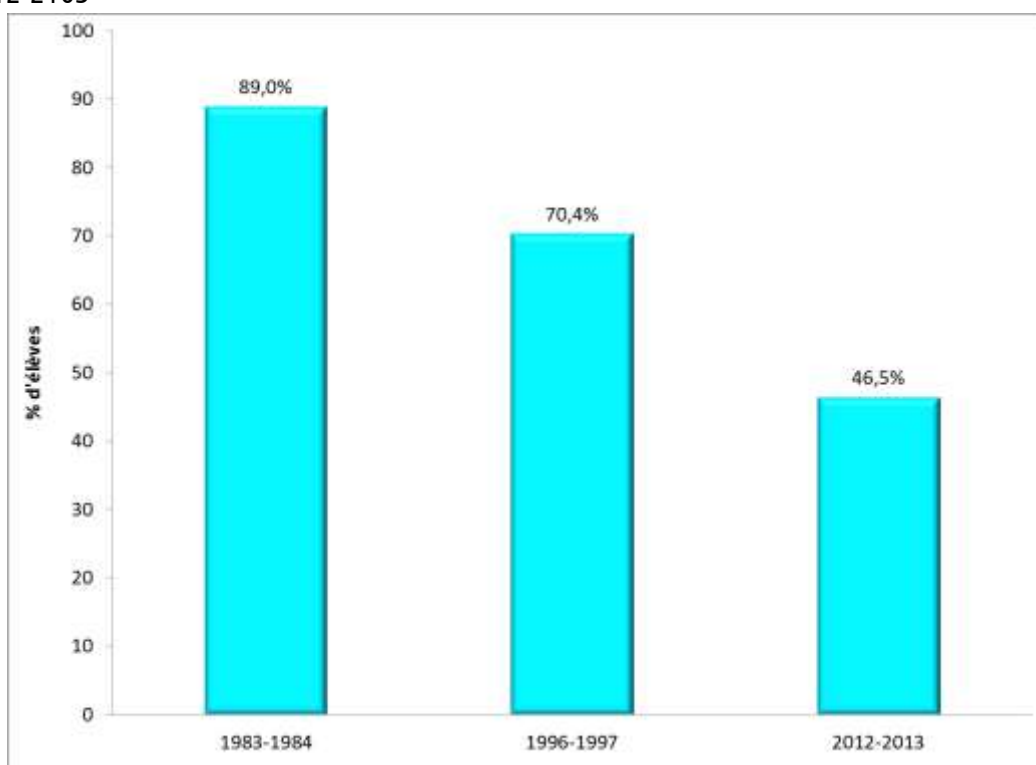
INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013.

% Indice $C_{4-6}AOF > 0$

Les données illustrées à la figure 72 confirment l'amélioration de la situation chez les élèves de 6^e année du primaire de la région. De fait, alors qu'en 1983-1984 la plupart (89 %) des élèves avaient une expérience de la carie au stade 4 à 6, en 1996-1997 on estimait que moins des trois quarts des élèves de 6^e année présentaient au moins une face cariée au stade 4 à 6, absente ou obturée pour cause de carie. Et en 2012-2013, c'était le cas d'un peu moins de la moitié (47 %) des élèves.

Figure 72

Tendance évolutive du pourcentage d'élèves de 6^e année du primaire ayant au moins une face cariée au stade 4 à 6, absente ou obturée pour cause de carie en dentition permanente, Abitibi-Témiscamingue, 1983-1984, 1996-1997 et 2012-2013



Note : En 1983-1984, le découpage géographique de la région Abitibi-Témiscamingue était différent, il englobait alors les territoires de CLSC de Lebel-sur-Quévillon et de Matagami en plus de ceux actuels.

Sources : Association des hôpitaux du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. *Enquête santé dentaire Québec 1983-1984.*

J.M. Brodeur et autres. *Étude 1996-1997 sur la santé buccodentaire des élèves québécois de 11-12 et 13-14 ans.*

INSPQ, ÉCSBQ, 2012-2013.

% Indice $C_{4-6}AOF \geq 5$

Autre signe d'amélioration, la proportion d'élèves ayant une expérience élevée de la carie, c'est-à-dire présentant au moins 5 faces cariées au stade 4 à 6, absentes ou obturées pour cause de carie, a diminué de manière significative entre 1996-1997 et 2012-2013. En effet, alors que près d'un élève sur 3 (32,3 %) se caractérisait par une expérience élevée de la carie en 1996-1997, en 2012-2013 c'était le cas de 12,5 % seulement des élèves.

2.2 Agents de scellement

Au cours des dernières années, la pose d'agents de scellement sur certaines dents permanentes des élèves du primaire de la région s'est largement répandue. De fait, alors qu'on dénombrait en 1996-1997 moins du tiers des élèves de 6^e année (29,2 %) comptant au moins une dent permanente scellée, cette proportion s'est accrue considérablement et, en 2012-2013, soit 16 ans plus tard, c'était le cas de près des deux tiers des élèves (64,6 %).

Principaux constats

Principaux constats pour les élèves de 2^e et 6^e années du primaire

<p>La carie demeure un problème de santé publique</p>	<p>En dentitions combinées³⁰ :</p> <p>En 2^e année :</p> <ul style="list-style-type: none">• Plus de 9 élèves sur 10 (94 %) sont touchés par la carie³¹ réversible³² et/ou irréversible³³. Ils ont en moyenne 6 à 7 dents cariées, absentes ou obturées.• Un peu plus de la moitié des élèves (53 %) sont touchés par la carie irréversible. Ils ont en moyenne 2 à 3 dents cariées, absentes ou obturées. <p>En 6^e année :</p> <ul style="list-style-type: none">• Plus de 9 élèves sur 10 (96 %) sont touchés par la carie réversible et/ou irréversible. Ils ont en moyenne près de 9 dents cariées, absentes ou obturées.• Environ 6 élèves sur 10 (62 %) sont touchés par la carie irréversible. Ils ont en moyenne près de 2 dents cariées, absentes ou obturées.
<p>L'état de santé de la dentition temporaire s'est amélioré</p>	<p>La santé des dents temporaires des élèves de 2^e année s'est améliorée depuis la fin des années 90. En 2012-2013, environ la moitié (49 %) des élèves sont touchés par la carie irréversible, comparés à 6 sur 10 en 1998-1999. Ils ont en moyenne 2,20 dents cariées, absentes ou obturées contre 2,93 en 1998-1999. L'amélioration se traduit par une baisse du nombre de dents obturées ou absentes.</p>
<p>L'état de santé de la dentition permanente fait des progrès</p>	<p>La santé des dents permanentes des élèves de 6^e année s'est améliorée depuis la fin des années 90. En 2012-2013, près de la moitié (47 %) des élèves sont touchés par la carie irréversible, comparés à 7 sur 10 (70 %) en 1996-1997. Ils ont en moyenne 1,14 dent cariée, absente ou obturée contre 2,22 en 1996-1997. L'amélioration se traduit par une baisse du nombre de dents obturées ou absentes.</p>

³⁰ Dentition combinée : elle comprend à la fois la dentition temporaire (dents d'enfant) et la dentition permanente (dents d'adulte).

³¹ Être touché par la carie : cela réfère à l'expérience globale de la carie qui englobe les dents cariées, absentes ou obturées pour cause de carie.

³² Carie réversible : C'est une lésion qui se limite aux premiers stades de la maladie. Diverses actions préventives peuvent aider la dent atteinte à retrouver sa santé.

³³ Carie irréversible : Elle se présente sous la forme d'une lésion non traitée ayant atteint un stade plus avancé de la maladie ou encore sous la forme d'une dent absente ou obturée.

Principaux constats pour les élèves de 2^e et 6^e années du primaire (suite)

Les inégalités sociales de santé buccodentaire persistent

En 2^e année :

- un élève sur 5 (21 %) présente une expérience élevée de la carie sur ses dents temporaires³⁴. Ces élèves ont à eux seuls les trois quarts (75 %) des faces touchées et sont plus souvent issus de milieux défavorisés.

En 6^e année :

- un élève sur 8 (13 %) présente une expérience élevée de la carie sur ses dents permanentes³⁵. Ces élèves ont à eux seuls plus de la moitié des faces touchées.
- Les élèves provenant de milieux défavorisés sont moins nombreux à avoir au moins une dent scellée.

Place aux interventions préventives de santé dentaire

En dentitions combinées :

- Plus de 9 élèves sur 10 de 2^e année (91 %) et de 6^e année (95 %) sont touchés par la carie réversible pouvant bénéficier de soins préventifs.
- La quasi-totalité des élèves de 2^e et de 6^e années présentent une inflammation des gencives.
- En 6^e année, près du tiers (32 %) des élèves ont subi des dommages accidentels sur au moins une dent.

Plus de dents scellées, une pratique à optimiser

Depuis la fin des années 90, la portion d'élèves de 2^e et de 6^e année ayant au moins une dent permanente scellée a augmenté.

En 2012-2013 :

- En 2^e année, près de la moitié (47 %) présente au moins une dent permanente scellée comparé à 28 % en 1998-1999.
- En 6^e année, près des deux tiers (65 %) présentent au moins une dent permanente scellée comparé à 29 % en 1996-1997.
- En 6^e année, la portion d'élèves ayant une expérience élevée de la carie³⁶ diminue à mesure que le nombre de dents scellées augmente.

³⁴ Expérience élevée de la carie sur les dents temporaires : Avoir au moins 10 faces temporaires cariées de façon irréversible, absentes ou obturées.

³⁵ Expérience élevée de la carie sur les dents permanentes : Avoir au moins 5 faces permanentes cariées de façon irréversible, absentes ou obturées.

Principaux constats pour les élèves de 2^e et 6^e années du primaire (suite)

<p>Plusieurs différences existent entre les élèves de 2^e année de l'Abitibi-Témiscamingue et ceux du reste du Québec</p>	<p>Aspects négatifs :</p> <ul style="list-style-type: none">• Sur leurs dents temporaires, les élèves ont plus de faces atteintes de carie réversible nécessitant des soins préventifs.• Portion plus élevée d'élèves touchés par la carie réversible sur leurs dents permanentes.• Portion plus élevée d'élèves ayant un besoin évident et/ou urgent de traitement.• Portion plus élevée d'élèves n'ayant pas une bonne hygiène buccodentaire.• Portion plus élevée d'élèves ayant une inflammation des gencives. <p>Aspects positifs :</p> <ul style="list-style-type: none">• Portion plus élevée d'élèves ayant au moins une dent permanente scellée, et particulièrement 4 dents scellées ou plus.
<p>Plusieurs différences existent entre les élèves de 6^e année de l'Abitibi-Témiscamingue et ceux du reste du Québec</p>	<p>Aspects négatifs :</p> <ul style="list-style-type: none">• Portion plus élevée d'élèves touchés par la carie réversible et/ou irréversible sur leurs dents permanentes.• Portion plus élevée d'élèves ayant un besoin évident de traitement.• Portion plus élevée d'élèves ayant au moins une face réparée en amalgame sur leurs dents permanentes.• Portion plus élevée d'élèves n'ayant pas une bonne hygiène buccodentaire.• Portion plus élevée d'élèves ayant une inflammation des gencives.• Portion plus élevée d'élèves ayant subi des dommages accidentels sur au moins une dent.
<p>La scolarité des parents, un déterminant important de l'état de santé buccodentaire en Abitibi-Témiscamingue</p>	<p>En 2^e année :</p> <ul style="list-style-type: none">• Lorsque la mère ou le père a un faible niveau de scolarité, davantage d'élèves n'ont pas une bonne hygiène buccodentaire. Lorsque le niveau de scolarité d'un des deux parents augmente, l'hygiène buccodentaire des élèves s'améliore. <p>En 6^e année :</p> <ul style="list-style-type: none">• Lorsqu'aucun des deux parents ne détient de diplôme d'études secondaires, davantage d'élèves ont besoin de traitement de la carie.

Conclusion

Les principaux constats tirés de l'ÉCSBQ 2012-2013 offrent une vision mitigée de l'état de santé buccodentaire des élèves du primaire de l'Abitibi-Témiscamingue. En effet, pour ceux de 2^e année, on note plusieurs améliorations depuis la fin des années 90 : une diminution du nombre moyen de dents temporaires obturées ou absentes pour cause de carie irréversible et une augmentation du nombre de dents permanentes scellées. Cependant, la carie irréversible semble stagner sur les dents temporaires. De plus, la quasi-totalité des élèves de 2^e année présentent des lésions carieuses réversibles nécessitant des soins préventifs, une inflammation des gencives et la grande majorité n'a pas une bonne hygiène buccodentaire.

Pour les élèves de 6^e année, des progrès ont aussi été observés depuis le milieu des années 90. Concernant la carie irréversible, le nombre moyen de dents permanentes obturées ou absentes a diminué mais le nombre moyen de dents cariées stagne. La proportion d'élèves ayant des agents de scellement sur leur dentition permanente a considérablement augmenté. Toutefois, la quasi-totalité des élèves sont atteints de carie réversible nécessitant des soins préventifs, présentent une inflammation des gencives et plus de la moitié n'ont pas une bonne hygiène buccodentaire.

En matière de santé buccodentaire, les inégalités sociales et de santé sont bien visibles dans la région. De fait, les élèves issus de milieux défavorisés ou encore de parents peu scolarisés présentent plus souvent des problèmes marqués de santé dentaire ou affichent plus fréquemment une hygiène buccodentaire déficiente.

L'ensemble de ces résultats démontre l'importance de renforcer la prévention en matière de santé buccodentaire dans la région, le plus tôt possible, afin de prévenir ou de diminuer les problèmes. Le recours à des interventions reconnues efficaces s'impose. Six mesures sont ainsi identifiées :

- l'exposition optimale au fluorure sous différentes formes,
- l'application de scellants sur les dents par un professionnel de la santé buccodentaire,
- la promotion des bonnes habitudes d'hygiène buccodentaire à la maison,
- le brossage des dents dans les services de garde à l'enfance ainsi que dans les écoles,
- la réduction de la consommation des sucres dans les aliments et les boissons,
- la prévention des traumatismes dentaires.

Par ailleurs, la visite chez le dentiste demeure un incontournable, la fréquence sera adaptée selon les besoins de chacun.

Pour terminer, dans la région comme au Québec, « ... intervenir auprès des jeunes constitue l'avenue à privilégier pour soutenir l'acquisition de saines habitudes alimentaires et d'hygiène tout en encourageant le maintien d'une bonne santé buccodentaire »³⁶. Les mesures de santé dentaire publique mises de l'avant doivent aussi prendre en compte les populations les plus vulnérables en Abitibi-Témiscamingue, celles vivant dans des milieux défavorisés et celles faiblement scolarisées, « ... afin de diminuer les inégalités sociales de santé buccodentaire »³⁷.

³⁶ Ibid., p. 147.

³⁷ Ibid., p.147.

