

COMMUNICATION LIBRE

CL7 - LA RECHERCHE EN ÉTHIQUE, UN OUTIL POUR DÉVELOPPER L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE EN ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE

Trentesaux T.^{1,2}, Delfosse C.¹, Rousset M.M.³, Hervé C.², Hamel O.^{2,4} 1

Odontologie pédiatrique – Faculté de chirurgie dentaire de Lille ²Laboratoire d'éthique médicale et de médecine légale – Université Paris Descartes ³Laboratoire de Morphogenèse céphalique et Prévention, Faculté de chirurgie dentaire de Lille ⁴Santé Publique – Faculté de chirurgie dentaire de Toulouse.

CONTEXTE

Malgré une nette diminution de l'indice carieux dans la population générale, de grandes disparités existent. En pédiatrie, il est fréquemment admis que près de 20% des enfants cumulent 80% de la pathologie carieuse. Information et éducation à la santé par le biais d'une approche populationnelle montrent leurs limites et de fortes inégalités sociales de santé persistent. La pathologie carieuse initialement définie comme une pathologie aiguë qu'il est possible de prévenir devient pour ces populations vulnérables une pathologie chronique.

Face à ce constat, il est nécessaire de rechercher d'autres solutions. L'éducation thérapeutique constitue alors une voie alternative à explorer dans la prise en charge des enfants atteints de caries précoces.

OBJECTIF

Une recherche en éthique multi et transdisciplinaire, basée sur une méthodologie de type recherche-action, a pour objectif de montrer comment l'éducation thérapeutique apparaît pour la majorité des praticiens comme une évolution des pratiques nécessaire dans la prise en charge de ces enfants.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Des questionnaires sont distribués auprès de pédodontistes (n1=24), de praticiens libéraux du Nord pas de Calais (n2=29) et d'étudiants de 6^{ème} année de 5 facultés de chirurgie dentaire (n3=205). Ils permettent de recueillir les avis des praticiens face aux concepts d'éducation thérapeutique et de chronicité.

RÉSULTATS

Les différents groupes n'ont pas les mêmes connaissances sur l'éducation thérapeutique. Les résultats montrent un besoin important de formation, notamment pour les chirurgiens dentistes libéraux et les étudiants pour lesquels le thème de l'éducation thérapeutique n'était pas encore inscrit dans leur cursus universitaire. Pourtant, ils sont majoritairement d'accord pour considérer la maladie carieuse comme une maladie chronique dans les groupes à risques. Ils montrent un grand intérêt pour l'éducation thérapeutique mais émettent des réserves quant à la faisabilité d'une telle démarche. Celle-ci doit donc être envisagée dans une prise en charge globale de l'enfant et nécessite de nouvelles approches : l'approche biopsychosociale et familiale semble indispensable et doit être l'une des étapes à mettre en place dans la démarche éducative. Une réflexion éthique en amont du processus lui est indissociable.

DISCUSSION

Les caries précoces du jeune enfant montrent une forte prévalence dans les populations en situation de vulnérabilité sociale. Ces familles touchées par la pathologie carieuse n'attachent pas la même image aux normes de santé. L'enfant, vulnérable, devient victime à double titre d'une perte de chance à la fois par son environnement et par sa dépendance à un tiers responsable quand ce dernier n'est pas capable d'adopter des comportements favorables à la santé.

L'approche des spécificités de cette pathologie par la théorie de la complexité permet d'évaluer nos pratiques et de les remettre

en question. La responsabilisation des différents protagonistes de la relation de soin est à la base de l'exercice de la démocratie sanitaire en odontologie pédiatrique. Une démarche pluridisciplinaire doit être instaurée. Le but final reste l'intérêt supérieur de l'enfant.

CONCLUSION

Pour lever les incertitudes de faisabilité, la structuration de tels programmes passe nécessairement par une étape de réflexion éthique : celle-ci permettra de développer des outils cohérents et pérennes qui ouvriront un réel accès aux soins de nos jeunes patients en situation de vulnérabilité. L'objectif est de réduire les pathologies buccodentaires qui sont maintenant un marqueur important des inégalités sociales de santé.

MOTS CLÉS

Education thérapeutique, enfant, éthique

BIBLIOGRAPHIE

1. Foucaud J, Bury J.A, Balcou-Debussche M, Eymard C, dir. Education thérapeutique du patient. Modèles, pratiques et évaluation. Saint-Denis: Inpes, coll. Santé en action, 2010: 412p.
2. Haute Autorité de Santé, Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé. Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques, , Saint-Denis la Plaine, Juin 2007.
3. Haute Autorité de Santé. Programme d'éducation thérapeutique du patient. Grille d'aide à l'évaluation de la demande d'autorisation par l'ARS. Juillet 2010: 8p.
4. Trentesaux T, Sandrin Berthon B, Stuckens C, Hamel O, Hervé C. La carie dentaire comme maladie chronique, vers une nouvelle approche clinique. Presse Med. 2011;40:162-166. Trentesaux T, Delfosse C, Ternois M, Rousset M.M, Hervé C, Hamel O. L'éducation thérapeutique du patient, un concept applicable en odontologie pédiatrique ? Revue
5. Francophone d'Odontologie Pédiatrique. 2010; 5(2) pp. 52-56.

COMMUNICATION LIBRE

CL7 - ETHICS RESEARCH, A TOOL FOR DEVELOPING THERAPEUTIC EDUCATION IN PAEDIATRIC DENTISTRY

Trentesaux T.^{1,2}, Delfosse C.¹, Rousset M.M.³, Hervé C.², Hamel O.^{2,4} 1

Paediatric dentistry – Faculty of Dental Surgery, Lille

²Medical ethics and forensic medicine laboratory –Paris Descartes University ³Cephalic morphogenesis and Prevention laboratory, Faculty of dental surgery, Lille ⁴Public health – Faculty of dental surgery, Toulouse.

CONTEXT

Despite a marked reduction of the caries index in the general population, considerable disparities still exist. In paediatrics, it is frequently acknowledged that about 20% of children account for 80% of caries pathologies. Health information and education through a population approach are showing their limits, and strong social and health inequalities persist. Caries, initially defined as an acute pathology that could be prevented, has become a chronic pathology for these vulnerable populations.

This observation having been made, it is necessary to look for other solutions. Therapeutic patient education constitutes an alternative path to be explored when taking charge of children with early childhood caries.

AIM

Multi- and trans-disciplinary ethics research, based on a research-action methodology was used in the aim of showing how, to the majority of practitioners, therapeutic education appears as a necessary evolution of practice when dealing with these children.

MATERIALS AND METHODS

Questionnaires were distributed to paedodontists (n1=24), dentists in independent practice in the Nord-Pas-de-Calais region of France (n2=29) and 6th-year students at 5 dental faculties (n3=205) to ascertain the opinion of practitioners on the concepts of therapeutic patient education and chronicity.

RESULTS

The different groups did not have the same knowledge of therapeutic patient education.

The results show a serious need for training, notably among the dental surgeons in independent practice and the students, for whom the subject of therapeutic patient education does not form part of their degree course. Nevertheless, the majority of them agreed that caries should be considered as a chronic disease in the high-risk groups. They showed great interest in therapeutic patient education but voiced reserves as to the feasibility of such an approach. Such education should thus be envisaged as part of the overall way a child is taken in hand and requires new approaches: the biopsychosocial and family approach seems to be indispensable and should be one of the steps set up in the educational approach. Ethical reflection upstream is indispensable from the process as a whole.

DISCUSSION

The prevalence of early childhood caries is high in socially vulnerable populations. The families affected by caries do not see health norms in the same way as others. The child, naturally vulnerable, is doubly unlucky because of both his environment and his dependence on a third party who is responsible for him but incapable of adopting behaviour that favours health.

Approaching the specificities of this pathology through complexity theory enables us to assess our practices and call them into question. Giving responsibility to the different participants in the care relationship is the basis of how health democracy is exercised in paediatric dentistry. A multidisciplinary approach needs to be set up. The final aim remains to act in the best interest of the child.

CONCLUSION

To lift the uncertainty on feasibility, the structuring of such programmes will necessarily include an ethical reflection stage. This will allow consistent long-lasting tools to be developed, which will truly open up access to care for our young patients in situations of vulnerability. The aim is to reduce the oral pathologies that are currently important markers of social inequalities regarding health.

KEY WORDS

Therapeutic patient education, child, ethics

REFERENCES

1. Foucaud J, Bury J.A, Balcou-Debussche M, Eymard C, dir. Education thérapeutique du patient. Modèles, pratiques et évaluation. Saint-Denis: Inpes, coll. Santé en action, 2010: 412p.
2. Haute Autorité de Santé, Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé. Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques, Saint-Denis la Plaine, June 2007.
3. Haute Autorité de Santé. Programme d'éducation thérapeutique du patient. Grille d'aide à l'évaluation de la demande d'autorisation par l'ARS. July 2010: 8p.
4. Trentesaux T, Sandrin Berthon B, Stuckens C, Hamel O, Hervé C. La carie dentaire comme maladie chronique, vers une nouvelle approche clinique. *Presse Med.* 2011;40:162-166. Trentesaux T, Delfosse C, Ternois M, Rousset M.M, Hervé C, Hamel O. L'éducation thérapeutique du patient, un concept applicable en odontologie pédiatrique ? *Revue Francophone d'Odontologie Pédiatrique.* 2010; 5(2) pp. 52-56.