

L'évaluation sociale du bilan bucco-dentaire : le BDD a-t-il atteint sa cible ?

Catherine Banchereau
Anne Doussin
Thierry Rochereau
Catherine Sermet

Rapport n° 515 (biblio n° 1396) Novembre 2002

Les noms d'auteurs apparaissent par ordre alphabétique

Toute reproduction de textes ou tableaux est autorisée sous réserve de l'indication de la source et de l'auteur.
En cas de reproduction du texte intégral ou de plus de 10 pages, le Directeur du CREDES devra être informé préalablement.

I.S.B.N. : 2-87812-300-X

Avertissement

A partir de 1997, les adolescents assurés ou ayants droit d'un assuré du Régime général de l'Assurance maladie et se sont vu proposer, à l'occasion de leur 15^{ème} anniversaire, le bilan bucco-dentaire (BBD), dispositif de prévention et de soins gratuits mis en place en 1998 dans le cadre d'une convention entre l'ensemble des caisses d'Assurance maladie et les chirurgiens-dentistes.

Les résultats présentés dans ce rapport sont issus de l'enquête visant à évaluer ce dispositif de prévention réalisée, à la demande de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés (CNAMTS), par la société Taylor Nelson Sofres, en octobre et novembre 2001. La conception de l'enquête et son exploitation ont été confiées au CREDES. Cette enquête a permis d'interroger un échantillon de 7 364 adolescents de 15 ans en régions Rhône-Alpes et Auvergne et 2 449 à Paris et dans les Hauts-de-Seine.

Seuls les résultats concernant les régions Rhône-Alpes et Auvergne sont commentés. Les observations faites en région parisienne sont fournies sous forme de tableaux et de graphiques. Leur interprétation doit être extrêmement prudente en raison de la faiblesse des effectifs et des caractéristiques particulières des zones géographiques concernées (seuls les départements de Paris et des Hauts-de-Seine ont pu être enquêtés).

Les auteurs tiennent à remercier tout particulièrement :

A la Cnamts :

Eric Haushalter, Catherine Kermarc, Audrey Manuguerra, Arnaud Senn de la Direction Déléguée au Risque pour la coordination de ce projet.

Francis Kontzler, Denis Malarmey, Richard Reys des services informatiques pour leur aide dans la constitution de la base de sondage.

Victor Chumbo pour son travail sur l'appel d'offre.

A la Taylor Nelson Sofres :

Nadia Auzanneau, Anne-Sophie Hervé, Grégory Sénac et Chantal Touboul pour leur efficacité dans la réalisation de l'enquête sur le terrain.

Au Credes :

Martine Broïdo, Florence Naudin et Marie-Jo Sourty pour leurs relectures attentives.

Franck-Séverin Clérembault qui a assuré la mise en page de ce rapport.

21 novembre 2002

Catherine Bancheureau, Anne Doussin, Thierry Rochereau, Catherine Sermet

Sommaire

Sommaire

INTRODUCTION.....	11
1. MÉTHODOLOGIE DE L'ÉVALUATION « SOCIALE » DU BILAN BUCCO-DENTAIRE (BBD).....	15
1.1 Les objectifs.....	15
1.2 Matériels et Méthodes	16
1.3 Résultats de l'enquête sur le terrain	19
1.4 Constitution et discussion de l'échantillon exploitable	24
2. RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE EN RHÔNE-ALPES AUVERGNE	29
2.1 Les caractéristiques de la population et la participation au BBD.....	29
2.1.1 Caractéristiques sociodémographiques.....	29
2.1.1.1 <i>Caractéristiques des adolescents.....</i>	<i>29</i>
2.1.1.2 <i>Caractéristiques des parents.....</i>	<i>31</i>
2.1.1.3 <i>Caractéristiques des ménages.....</i>	<i>32</i>
2.1.2 Etat de santé perçu	37
2.1.2.1 <i>Etat de santé perçu des adolescents.....</i>	<i>37</i>
2.1.2.2 <i>Etat de santé dentaire des adolescents : déclaration des parents.....</i>	<i>37</i>
2.1.2.3 <i>Etat de santé perçu des parents.....</i>	<i>37</i>
2.1.3 Hygiène dentaire, comportements, opinions et connaissances des enquêtés en matière de santé bucco-dentaire.....	40
2.1.3.1 <i>Les parents.....</i>	<i>40</i>
2.1.3.2 <i>Les adolescents.....</i>	<i>43</i>
2.1.4 Le renoncement aux soins	50
2.2 Les raisons de la non-participation : déclarations des enquêtés.....	51
2.2.1 Les raisons de la non-participation déclarées par les parents.....	51
2.2.2 Les raisons de la non-participation déclarées par les adolescents.....	53
2.3 Le BBD « perçu » par les enquêtés : information, opinions et « impact ».....	54
2.3.1 Le questionnaire parents	54
2.3.1.1 <i>Informations concernant le BBD : visibilité et compréhension du dispositif</i>	<i>54</i>
2.3.1.2 <i>Satisfaction sur les délais et montants des remboursements</i>	<i>55</i>
2.3.1.3 <i>Remarques et suggestions à propos du BBD.....</i>	<i>56</i>
2.3.2 Le questionnaire adolescent.....	59
2.3.2.1 <i>Le déroulement du bilan bucco-dentaire.....</i>	<i>59</i>
2.3.2.2 <i>Impact du BBD : déclarations des adolescents et de leurs parents.....</i>	<i>60</i>

3.	LES DÉTERMINANTS DE LA PARTICIPATION AU BILAN BUCCO-DENTAIRE.....	63
3.1	Matériel et méthodes.....	63
3.2	Analyse de la participation au BBD parmi les ménages dont l'enfant n'est pas allé chez le dentiste l'année précédant le BBD	64
3.2.1	La régression logistique principale.....	64
3.2.2	Les régressions logistiques par catégorie socioprofessionnelle.....	66
3.3	Analyse de la participation au BBD parmi les ménages dont l'enfant est allé chez le dentiste l'année précédant le BBD.....	69
3.4	Synthèse des résultats.....	70
	CONCLUSION	75
	ANNEXES	79
4.	ANNEXE 1 : Résultats de l'enquête à Paris / Hauts-de-Seine	79
4.1	Les caractéristiques de la population et la participation au BBD : analyses descriptives	79
4.1.1	Caractéristiques sociodémographiques	79
4.1.2	Etat de santé perçu.....	80
4.1.3	Hygiène bucco-dentaire, comportements, opinions et connaissances des enquêtés en matière de santé bucco-dentaire.....	81
4.1.3.1	<i>Les parents</i>	81
4.1.3.2	<i>Les adolescents</i>	83
4.1.4	Le renoncement aux soins.....	88
4.2	Les raisons de la non-participation : déclarations des enquêtés	89
4.2.1	Les raisons de non-participation déclarées par les parents	89
4.2.2	Les raisons de non-participation déclarées par les adolescents	90
4.3	Le BBD « perçu » par les enquêtés : information, opinions et « impact »	91
4.3.1	Le questionnaire parents.....	91
4.3.1.1	<i>Le déroulement du bilan bucco-dentaire</i>	91
4.3.1.2	<i>Remarques et suggestions à propos du BBD</i>	92
4.3.2	Le questionnaire adolescent : Le déroulement du bilan bucco-dentaire	94
5.	ANNEXE 2 : Questionnaire	96
6.	ANNEXE 3 : Niveau de revenu des différentes catégories socioprofessionnelles.....	128
	BIBLIOGRAPHIE.....	131
	LISTE DES TABLEAUX	135
	LISTE DES GRAPHIQUES	138

Introduction

Introduction

En 1997, l'Assurance maladie en accord avec les syndicats de chirurgiens-dentistes, renforce son engagement en faveur de la prévention en matière de santé bucco-dentaire par la mise en place du dispositif appelé « bilan bucco-dentaire » ou BBD [1]. Partant du constat de l'augmentation des caries à l'adolescence et de la baisse de fréquence des consultations dentaires, à un âge où la prévention à l'école n'existe plus, les partenaires ont souhaité s'adresser aux jeunes de 15 à 18 ans en leur facilitant l'accès aux soins et à la prévention. C'est en effet à cette période de la vie que les adolescents adoptent des comportements délétères pour la santé bucco-dentaire : mauvaise alimentation, consommation de tabac, d'alcool, de drogues, et que s'installent les habitudes de prévention et de soins réguliers.

Le bilan bucco-dentaire propose ainsi à tous les adolescents, une fois par an entre 15 et 18 ans, une visite chez le dentiste et la réalisation des soins éventuellement nécessaires. L'obstacle financier pouvant être réel pour certaines familles, la première visite de « bilan » est gratuite, les soins consécutifs sont payants mais remboursés à 100 % par l'Assurance maladie.

Le bilan bucco-dentaire poursuit donc trois objectifs :

- 1) permettre aux adolescents un accès gratuit à un examen dentaire et à des conseils d'hygiène bucco-dentaire ;
- 2) faciliter l'accès aux soins en remboursant à 100 % les soins prescrits par le chirurgien-dentiste lors du bilan ;
- 3) instaurer des réflexes de recours régulier au chirurgien-dentiste.

Par ce bilan et sa répétition dans le temps, l'Assurance maladie et les chirurgiens-dentistes espèrent améliorer le recours préventif au dentiste, en particulier pour les adolescents qui n'y vont pas régulièrement, afin de favoriser un meilleur état de santé bucco-dentaire à l'âge adulte.

Trois évaluations ont été mises en place par la convention nationale des chirurgiens-dentistes pour juger de l'efficacité du BBD auprès des assurés du régime général [1]. La première, « administrative », pour juger du bon fonctionnement sur le terrain [2,3], et la seconde « médicale », à partir d'informations recueillies par les chirurgiens-dentistes (indice CAO, besoin de soins, date de la dernière visite) ont été réalisées par les caisses d'Assurance maladie ou les Urcam [4,5,6]. La troisième dite « sociale » a été confiée au CreDES. Son premier objectif est de vérifier si les familles visées par le BBD, en particulier celles dont les enfants n'ont pas d'habitude de recours préventif au dentiste, ont bien participé ; Le second est de savoir comment le BBD a été perçu et s'il a été bien compris par les familles.

Pour répondre à ces questions, nous avons mis en place une enquête auprès des ménages concernés des régions Rhône-Alpes, Auvergne et Ile-de-France. Elle a été réalisée sur le terrain par la société Taylor Nelson Sofres. Nous y relevons des informations sociodémographiques sur le ménage et l'enfant concerné par le BBD, des informations sur les comportements et les connaissances en matière de santé bucco-dentaire, sur l'offre de soins, ainsi que sur la perception et la compréhension du BBD, sur son déroulement et les motifs de la non-participation.

Ce sont les résultats de cette enquête que nous présentons dans ce rapport. L'évaluation proprement dite a été réalisée sur les données des régions Rhône-Alpes et Auvergne ; les résultats descriptifs pour l'Ile-de-France sont présentés à titre informatif en annexe pages 79 et suivantes. Dans la première partie méthodologique nous décrivons les données et les méthodes utilisées pour mettre en place cette évaluation. Dans la seconde, nous présentons des résultats descriptifs pour les régions Rhône-Alpes et Auvergne sur la plupart des informations relevées par l'enquête. Enfin, dans la troisième partie, nous dégageons les déterminants de la participation au bilan bucco-dentaire.

***1. Méthodologie de
l'évaluation « sociale »
du bilan bucco-dentaire (BBD)***

1. Méthodologie de l'évaluation « sociale » du bilan bucco-dentaire (BBD)

L'enquête mise en place par le CREDES et réalisée par la société TAYLOR NELSON SOFRES, dont les résultats sont présentés dans ce rapport, vise à évaluer le programme de prévention dit " bilan bucco-dentaire " ou BBD. Ce programme initié par les caisses d'Assurance maladie est destiné à améliorer les conditions d'accès aux soins ainsi qu'à développer le suivi régulier et la continuité des soins des adolescents à partir de 15 ans.

Le Bilan Bucco-Dentaire ou BBD

Depuis 1997, l'Assurance maladie et les chirurgiens-dentistes proposent à chaque adolescent, tous les ans, à partir de leur 15^e anniversaire et jusqu'à l'âge de 18 ans, une consultation de dépistage et de prévention et si besoin des soins consécutifs (Convention nationale des chirurgiens-dentistes, Juin 1997, article 31, Titre IX [1]).

Le bilan bucco-dentaire poursuit trois objectifs :

- permettre aux adolescents un accès à un examen dentaire et à des conseils d'hygiène bucco-dentaire,
- faciliter l'accès aux soins,
- instaurer des réflexes de recours régulier au chirurgien-dentiste.

Il comporte deux étapes :

- un examen de prévention qui permet de faire un bilan de l'état de santé bucco-dentaire de l'adolescent et de dispenser des conseils d'hygiène bucco-dentaire. Ce bilan est gratuit et doit être réalisé dans les trois mois suivant la date anniversaire de l'adolescent. Il peut être effectué depuis le début chez tous les chirurgiens-dentistes libéraux conventionnés et plus récemment dans les centres de santé.
- si nécessaire, le chirurgien-dentiste établit un programme de soins conservateurs ou chirurgicaux (hors prothèse et orthodontie). Ces soins sont remboursés à 100 %. Ils doivent être effectués dans les 6 mois qui suivent l'examen de prévention.

1.1 Les objectifs de l'évaluation

Les objectifs de l'évaluation sociale du BBD sont :

- ▶ de mesurer " l'efficacité " du dispositif en terme de population atteinte :
la population atteinte est-elle la population visée ? Quels sont les facteurs liés à la participation ?
- ▶ d'évaluer la perception du dispositif.

L'efficacité du dispositif du point de vue de l'amélioration de l'état de santé bucco-dentaire ou du changement des comportements en matière de santé bucco-dentaire (recours aux soins, hygiène, etc.) ne peut être évaluée du fait de contraintes matérielles (cf. « Matériels et Méthodes » ci-dessous).

1.2 Matériels et Méthodes

Une enquête transversale a été réalisée auprès d'un échantillon d'adolescents et de leur famille. Cet échantillon est extrait de la population " cible " du dispositif (Régime général) des régions " Ile-de-France ", " Rhône-Alpes " et " Auvergne ", soit environ 200 000 foyers enregistrés dans les fichiers de la CNAMTS. Les données de l'enquête ont été appariées aux prestations versées par l'Assurance maladie, c'est-à-dire à la consommation effective de soins dentaires des adolescents inclus sur une période de deux ans qui correspond à l'historique disponible dans les fichiers de la CNAMTS.

Contraintes et limites

- ▶ Tous les adolescents d'une même classe d'âge étant concernés par le dispositif, nous n'avons pas pu constituer un groupe témoin comparable.
- ▶ L'enquête sociale étant mise en œuvre alors que le dispositif est déjà enclenché, il n'a pas été possible de réaliser une enquête de type " avant/après " sur la même population.
- ▶ Les contraintes liées au système d'information de la CNAMTS, les délais imposés pour la réalisation de l'étude :
 - n'ont pas permis de constituer et d'interroger un groupe témoin non sollicité pour le BBD (par exemple les adolescents nés en 1981), ce qui nous empêche d'évaluer l'efficacité du dispositif du point de vue de l'amélioration de l'état de santé bucco-dentaire ou du changement des comportements en matière de santé bucco-dentaire (recours aux soins, hygiène, etc.).
 - ont imposé de limiter l'évaluation à trois régions, " Ile-de-France ", " Rhône-Alpes " et " Auvergne ". Les régions Rhône-Alpes et Auvergne ont été choisies car elles appartiennent au même Centre de Traitements Informatiques, échelle à laquelle s'est faite la remontée d'informations. De plus la région Rhône-Alpes est considérée comme celle des vingt-deux régions françaises qui représente le mieux, par sa structure générale, la diversité française en termes de densité de population et de types d'activités [7]. La CNAMTS souhaitait par ailleurs avoir un éclairage sur la région Ile-de-France.
- ▶ Il n'a pas été possible de lier les populations enquêtées pour l'évaluation médicale et l'évaluation sociale, ce qui ne nous a pas permis, par exemple, de valider l'état de santé perçu recueilli, dans l'enquête, par un état de santé réel, ni de connaître précisément les conseils délivrés par les chirurgiens-dentistes qui étaient normalement indiqués dans la fiche servant à l'évaluation médicale.

Unité statistique

Un adolescent ayant droit d'un assuré social, ou assuré social lui-même, au régime général de la Sécurité sociale.

Sujets éligibles

Tout adolescent :

- né entre le 01/06/85 et le 31/05/86 ayant été exposé pour la première fois au BBD entre juin 2000 et mai 2001 ;
- ayant droit d'un assuré social ou assuré lui-même du régime général de la Sécurité sociale, en 2001, des régions " Ile-de-France ", " Rhône-Alpes " et " Auvergne " ;
- acceptant de participer à l'enquête (s'il peut exprimer ce choix) pour la partie du recueil le concernant ;
- dont l'un des parents au moins accepte de participer à l'enquête pour lui-même et son adolescent.

Constitution des échantillons

Les fichiers des assurés sociaux de la CNAMTS ont servi de base de sondage. Ils fournissent une liste exhaustive des sujets éligibles, ainsi que leurs prestations sur deux ans.

Ces prestations ont permis de partager la population cible en quatre groupes :

- a. les répondants au dispositif qui étaient allés au moins une fois chez le dentiste au cours des douze mois précédant leur entrée dans le BBD, que nous appellerons les consommateurs - participants ;
- b. les adolescents ne participant pas au dispositif, mais qui avaient consulté un dentiste dans les douze mois précédant leur entrée dans le BBD, que nous appellerons les consommateurs - non-participants ;
- c. les répondants au dispositif qui n'étaient pas allés chez le dentiste durant les douze mois précédant leur entrée dans le BBD, que nous appellerons les non-consommateurs - participants ;
- d. les adolescents ne participant pas au dispositif et qui n'étaient pas allés chez le dentiste au cours des douze mois précédant leur entrée dans le BBD, que nous appellerons les non-consommateurs - non-participants ;

Ont été considérés comme « consommateurs » les adolescents ayant consulté le dentiste au moins une fois dans les douze mois précédant leur 15^e anniversaire de leurs 15 ans. Des lettres-clés spécifiques devaient permettre d'identifier les adolescents participant au BBD. Nous verrons qu'en pratique la situation n'est pas aussi claire (cf. § Constitution et discussion de l'échantillon exploitable page 24).

L'objet de l'étude est de comparer la composition sociodémographique ainsi que les comportements et connaissances en matière de santé dentaire au sein de ces quatre groupes afin d'évaluer dans quelle mesure le bilan bucco-dentaire a atteint ses objectifs.

Quatre échantillons à peu près équilibrés ont été tirés dans chacun de ces groupes pour les deux zones géographiques concernées (Rhône-Alpes / Auvergne et Ile-de-France). L'information 'participant au BBD' étant absente dans la base de sondage pour les départements de l'est parisien, l'échantillon d'Ile-de-France ne concerne finalement que les départements de Paris et des Hauts-de-Seine.

La taille des échantillons de chacun des groupes est choisie pour tenir compte de taux de réponses attendus différents selon les groupes. Ainsi, l'échantillon des consommateurs - participants est le plus petit et celui des non-consommateurs - non-participants le plus grand, le taux de participation attendu étant inférieur dans ce dernier.

Les échantillons ont été constitués par tirage aléatoire simple dans chaque groupe pour les deux zones géographiques. Après ce tirage, une recherche des numéros de téléphone a permis de séparer chaque échantillon en deux : ceux qui seront enquêtés par téléphone et ceux qui le seront par courrier en cas d'échec de la recherche.

Les informations recueillies

Pour apprécier la couverture réelle du dispositif, la participation et les caractéristiques de la population, il nous a semblé indispensable d'associer au questionnaire destiné à l'adolescent alors âgé de 16 ans, un questionnaire spécifique destiné au(x) parent(s) (voir annexe page 96). Lors de l'élaboration des questionnaires, nous avons introduit des questions déjà utilisées dans d'autres enquêtes en France [7,8].

Les informations recueillies sont les suivantes :

- ▶ Participation au bilan bucco-dentaire : consultation de dépistage et de prévention, réalisation des soins préconisés.
- ▶ Caractéristiques de l'offre :
 - Visibilité : connaissance du dispositif, compréhension, etc.,
 - Accessibilité : économique, géographique,
 - Disponibilité : participation des chirurgiens-dentistes.
- ▶ Caractéristiques « individuelles » :
 - Caractéristiques sociodémographiques dont les revenus, la couverture complémentaire, la catégorie socioprofessionnelle, etc. ;
 - Caractéristiques socioculturelles de la famille et de l'adolescent : valeurs, opinions, connaissances qui se manifestent à travers les comportements, etc. ;
 - Besoins : état de santé bucco-dentaire perçu et existence de signes fonctionnels.

Analyses statistiques : estimation de proportions et intervalles de confiance associés

Après tirage, les données sont redressées par une post-stratification (regroupement par zone géographique et sexe) pour tenir compte des non-réponses. Les zones géographiques utilisées sont Rhône-Alpes puis Auvergne pour le 1^{er} échantillon et Paris puis Hauts-de-Seine dans le second. On fait l'hypothèse qu'au sein d'une strate « zone géographique*sexe » (ex : les garçons résidant en Rhône-Alpes), les non-répondants à l'enquête auraient en moyenne répondu comme les répondants de cette strate.

Toutes les valeurs que nous allons avoir à estimer sont des proportions. Dans le cadre de notre plan de sondage aléatoire simple avec un traitement de la non-réponse totale par une post-stratification sur la situation géographique et le sexe, une estimation sans biais d'une proportion dans la population étudiée s'exprime :

$$\hat{p} = \sum_{h=1}^H \left(\frac{N_h}{N} \right) p_h$$

L'estimation de la variance associée est la suivante [9] :

$$\hat{V}(\hat{p}) \cong \sum_{h=1}^H \left(\frac{N_h}{N} \right)^2 \left(1 - \frac{n}{N} \right) \frac{p_h(1-p_h)}{(n/N) \cdot N_h} + \frac{1}{n_r} \left(1 - \frac{n_r}{N} \right) \sum_{h=1}^H \left(\frac{N_h}{N} \right) (p_h - \hat{p})^2$$

où :

- N est le nombre de foyers présents dans la base de sondage
- n la taille de l'échantillon
- N_h est le nombre de foyers appartenant à la strate h dans la base de sondage
- n_r est le nombre de répondants dans l'ensemble de l'échantillon
- p_h est la proportion observée parmi les répondants de la strate h
- \hat{p} la proportion estimée dans l'ensemble de l'échantillon

Deux types d'analyses statistiques ont été réalisés :

- 1) Une analyse descriptive présentant, pour chacun des quatre groupes étudiés et pour les deux zones géographiques (Rhône-Alpes / Auvergne et Paris / Hauts-de-Seine), les fréquences dans la population des variables étudiées. Pour chaque donnée les intervalles de confiance à 95 % ont été calculés. Deux proportions seront dites significativement différentes si les intervalles de confiance ne se croisent pas. Les intervalles de confiance ne sont pas fournis pour les questions, peu nombreuses, qui ne sont pas posées à l'ensemble des enquêtés (ils n'ont pas été calculés), pour le sexe car c'est une des variables de redressement, ainsi que les questions pour lesquelles il n'y a aucune différence significative entre les réponses données dans les quatre groupes, de manière à alléger la lecture des tableaux ;
- 2) Une série de régressions logistiques sur les populations d'adolescents consommateurs ou non consommateurs pour la zone géographique Rhône-Alpes / Auvergne (les effectifs de Paris / Hauts-de-Seine n'étant pas suffisant), la variable à expliquer étant la non-participation au BBD. Dans chacune de ces régressions ont été intégrés comme variables explicatives, l'ensemble des variables qui étaient apparues liées à la participation au BBD lors de l'analyse descriptive et par ailleurs, de façon systématique, en tant que variables de contrôle, un certain nombre de variables sociodémographiques telles que le sexe, la catégorie socioprofessionnelle et le revenu.

1.3 Résultats de l'enquête sur le terrain

La répartition enquête par téléphone versus enquête par courrier

Au total 9 813 adolescents ont été tirés, dont 7 364 en Rhône-Alpes / Auvergne et 2 449 en Ile-de-France (Paris et Hauts-de-Seine).

Les résultats de la recherche des numéros de téléphone pour chacun des quatre groupes définis précédemment sont présentés dans les tableaux ci-dessous.

Tableau 1 Répartition de l'échantillon par zone géographique et par groupe selon que les foyers seront enquêtés par téléphone ou par courrier

Régions Rhône-Alpes et Auvergne

Groupe de tirage	Téléphone	Courrier	Total
Groupe 1 : Consommateurs - participants	1 135 76 %	355 24 %	1 490 100 %
	22 %	16 %	
Groupe 2 : Consommateurs – non-participants	1 495 72 %	596 28 %	2 091 100 %
	29 %	27 %	
Groupe 3 : Non-consommateurs – participants	1 168 74 %	422 26 %	1 590 100 %
	23 %	19 %	
Groupe 4 : Non-consommateurs – non-participants	1 352 62 %	841 38 %	2 193 100 %
	26 %	38 %	
Total	5 150 100 %	2 214 100 %	7 364

Départements Paris et Hauts-de-Seine

Groupe de tirage	Téléphone	Courrier	Total
Groupe 1 : Consommateurs – participants	346 66 %	182 34 %	528 100 %
	23 %	19 %	
Groupe 2 : Consommateurs – non-participants	432 67 %	218 33 %	650 100 %
	29 %	23 %	
Groupe 3 : Non-consommateurs – participants	366 64 %	204 36 %	570 100 %
	25 %	21 %	
Groupe 4 : Non-consommateurs – non-participants	347 50 %	354 50 %	701 100 %
	23 %	37 %	
Total	1 491 100 %	958 100 %	2 449

On peut noter que la proportion de numéros de téléphone trouvés est nettement plus faible dans le groupe des non-consommateurs - non-participants que dans les autres.

Taux de chute

Au final, nous attendions environ 1 000 répondants par groupe pour la zone « Rhône-Alpes / Auvergne » et 250 répondants par groupe pour la zone « Paris / Hauts-de-Seine ».

Les résultats obtenus avec la description des chutes sont présentés dans les tableaux 2 et 3 pages 22 et 23.

Tout d'abord, le taux de chute global est nettement supérieur pour Paris / Hauts-de-Seine (entre 48 % et 70 %) que pour Rhône-Alpes / Auvergne (entre 30 % et 55 %). Cette différence est essentiellement due à une plus forte proportion de foyers non joints (pas de réponse, répondeur, faux numéro, fax...) et d'interviews impossibles (le plus souvent en raison de problèmes de langue) pour Paris / Hauts-de-Seine.

Comme dans toutes les enquêtes, le taux de chute est nettement plus élevé pour l'enquête par courrier que pour l'enquête par téléphone.

Enfin, dans les deux zones géographiques étudiées et quel que soit le mode d'enquête (courrier ou téléphone), le taux de chute varie sensiblement d'un groupe à l'autre.

Globalement, en Rhône-Alpes / Auvergne, il est nettement moins important dans les groupes de participants au BBD (31,1 % et 36,5 %) que dans les groupes de non-participants (42,7 % et 54,4 %). Au sein des participants et non-participants, les taux de chute sont plus importants parmi les non-consommateurs que parmi les consommateurs. Les familles les plus sensibilisées aux problèmes dentaires, comme en témoigne leur participation au BBD et leur recours au dentiste ont, probablement plus facilement, accepté de participer à l'enquête.

On sait également que les personnes de milieux sociaux défavorisés ou bien les personnes malades ont plus tendance à refuser de participer à une enquête et, comme pour la répartition téléphone/courrier, les différences de taux de refus selon les groupes peuvent être en partie le reflet de compositions sociales différentes de ces groupes.

Motifs de chute

En ce qui concerne les motifs de non-participation à l'enquête, c'est le fait de ne pas être joint qui arrive en tête (échec au bout de 5 tentatives : répondeur, huit sonneries sans réponse, faux numéro, fax ...). Cela représente 45 % des chutes téléphone en Rhône-Alpes / Auvergne et 55 % pour Paris / Hauts-de-Seine.

Le taux de refus initial est faible (15 % et 8 %). Cumulés aux abandons en cours d'enquête et aux rendez-vous sans suite, les refus représentent 43 % des chutes en Rhône-Alpes / Auvergne et 30 % pour Paris / Hauts-de-Seine.

Les autres motifs sont des interviews impossibles essentiellement pour des problèmes de langue et des adolescents hors cible. Ils sont plus fréquents pour Paris / Hauts-de-Seine que pour Rhône-Alpes / Auvergne.

Tableau 2 La participation à l'enquête selon les groupes - Régions Rhône-Alpes et Auvergne

	Groupe 1 : consommateurs - participants						Groupe 2 : consommateurs - non-participants					
	Téléphone		Courrier		Ensemble		Téléphone		Courrier		Ensemble	
Total appels, envois	1 135	100 %	355	100 %	1 490	100 %	1 495	100 %	596	100 %	2 091	100 %
Questionnaires réalisés,	935	82,4 %	91	25,6 %	1 026	68,9 %	1 115	74,6 %	84	14,1 %	1 199	57,3 %
<i>dont :</i>		100 %		100 %		100 %		100 %		100 %		100 %
<i>complet</i>	887	94,9 %	91	100 %	978	95,3 %	1 030	92,4 %	84	100 %	1 114	92,9 %
<i>parent seul</i>	23	2,5 %					28	2,5 %				
<i>adolescent seul</i>	7	0,7 %					15	1,3 %				
<i>non francophone</i>	18	1,9 %					42	3,8 %				
Chutes,	200	17,6 %	264	74,4 %	464	31,1 %	380	25,4 %	512	85,9 %	892	42,7 %
<i>dont :</i>		100 %						100 %				
<i>hors âge</i>	6	3,0 %					13	3,4 %				
<i>refus</i>	36	18,0 %					58	15,3 %				
<i>abandon</i>	30	15,0 %					44	11,6 %				
<i>non joint</i>	79	39,5 %					161	42,4 %				
<i>rendez-vous sans suite</i>	32	16,0 %					66	17,4 %				
<i>interview impossible</i>	17	8,5 %					38	10,0 %				

	Groupe 3 : non-consommateurs - participants						Groupe 4 : non-consommateurs - non-participants					
	Téléphone		Courrier		Ensemble		Téléphone		Courrier		Ensemble	
Total appels, envois	1 168	100 %	422	100 %	1 590	100 %	1 352	100 %	841	100 %	2 193	100 %
Questionnaires réalisés,	913	78,2 %	97	23,0 %	1 010	63,5 %	928	68,6 %	72	8,6 %	1 000	45,6 %
<i>dont :</i>		100 %		100 %		100 %		100 %		100 %		100 %
<i>complet</i>	841	92,1 %	97	100 %	938	92,9 %	835	90,0 %	72	100 %	907	90,7 %
<i>parent seul</i>	21	2,3 %					36	3,9 %				
<i>adolescent seul</i>	4	0,4 %					10	1,1 %				
<i>non francophone</i>	47	5,1 %					47	5,1 %				
Chutes,	255	21,8 %	325	77,0 %	580	36,5 %	424	31,4 %	769	91,4 %	1 193	54,4 %
<i>dont :</i>		100 %						100 %				
<i>hors âge</i>	11	4,3 %					14	3,3 %				
<i>refus</i>	33	12,9 %					56	13,2 %				
<i>abandon</i>	29	11,4 %					48	11,3 %				
<i>non joint</i>	123	48,2 %					204	48,1 %				
<i>rendez-vous sans suite</i>	42	16,5 %					66	15,6 %				
<i>interview impossible</i>	17	6,7 %					36	8,5 %				

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Définition : Un questionnaire est dit complet si les questionnaires « parent » et « enfant » ont été passés respectivement auprès d'un des parents et de l'enfant concerné. Si le questionnaire « parent » n'a pas été posé à l'un des deux parents (le plus souvent quand les parents ne sont pas francophones), alors seules les questions concernant le profil socio-économique du ménage sont posées. Le questionnaire n'est alors pas considéré comme étant complet.

Tableau 3 La participation à l'enquête selon les groupes - Départements Paris et Hauts-de-Seine

	Groupe 1 : consommateurs - participants			Groupe 2 : consommateurs - non-participants		
	Téléphone	Courrier	Ensemble	Téléphone	Courrier	Ensemble
Total appels, envois	346 100 %	182 100 %	528 100 %	432 100 %	218 100 %	650 100 %
Questionnaires réalisés,	218 63,0 %	55 30,2 %	273 51,7 %	229 53,0 %	29 13,3 %	258 39,7 %
<i>dont :</i>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<i>complet</i>	201 92,2 %	55 100 %	256 93,8 %	207 90,4 %	29 100 %	236 91,5 %
<i>parent seul</i>	5 2,3 %			7 3,1 %		
<i>adolescent seul</i>	3 1,4 %			2 0,9 %		
<i>non francophone</i>	9 4,1 %			13 5,7 %		
Chutes,	128 37,0 %	127 69,8 %	255 48,3 %	203 47,0 %	189 86,7 %	392 60,3 %
<i>dont :</i>	100 %			100 %		
<i>hors âge</i>	2 1,6 %			4 2,0 %		
<i>refus</i>	12 9,4 %			18 8,9 %		
<i>abandon</i>	13 10,2 %			17 8,4 %		
<i>non joint</i>	77 60,2 %			115 56,7 %		
<i>rendez-vous sans suite</i>	11 8,6 %			26 12,8 %		
<i>interview impossible</i>	13 10,2 %			23 11,3 %		

	Groupe 3 : non-consommateurs - participants			Groupe 4 : non-consommateurs - non-participants		
	Téléphone	Courrier	Ensemble	Téléphone	Courrier	Ensemble
Total appels, envois	366 100 %	204 100 %	570 100 %	347 100 %	354 100 %	701 100 %
Questionnaires réalisés,	234 63,9 %	45 22,1 %	279 48,9 %	186 53,6 %	24 6,8 %	210 30,0 %
<i>dont :</i>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<i>complet</i>	206 88,0 %	45 100 %	251 90,0 %	149 80,1 %	24 100 %	173 82,4 %
<i>parent seul</i>	6 2,6 %			9 4,8 %		
<i>adolescent seul</i>	4 1,7 %			6 3,2 %		
<i>non francophone</i>	18 7,7 %			22 11,8 %		
Chutes,	132 36,1 %	159 77,9 %	291 51,1 %	161 46,4 %	330 93,2 %	491 70,0 %
<i>dont :</i>	100 %			100 %		
<i>hors âge</i>	4 3,0 %			5 3,1 %		
<i>refus</i>	5 3,8 %			14 8,7 %		
<i>abandon</i>	8 6,1 %			16 9,9 %		
<i>non joint</i>	74 56,1 %			76 47,2 %		
<i>rendez-vous sans suite</i>	20 15,2 %			30 18,6 %		
<i>interview impossible</i>	21 15,9 %			20 12,4 %		

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Définition : Un questionnaire est dit complet si les questionnaires « parent » et « enfant » ont été passés respectivement auprès d'un des parents et de l'enfant concerné. Si le questionnaire « parent » n'a pas été posé à l'un des deux parents (le plus souvent quand les parents ne sont pas francophones), alors seules les questions concernant le profil socio-économique du ménage sont posées. Le questionnaire n'est alors pas considéré comme étant complet.

Esquisse d'un profil des refus

Dans le cas d'un refus initial, les enquêteurs essayaient de recueillir la profession de l'interviewé. La plupart des refus ont été directs et se sont traduits par le téléphone raccroché. Cependant, dans 59 cas sur 232 refus, nous avons pu recueillir des informations exploitables concernant la profession du répondant. Si l'on met à part les professions médicales (11 des 59 refus) et en particulier les médecins (6 refus) dont on peut penser que leur refus peut être lié à leur implication dans le système de soin, ils concernent des ménages qui semblent socialement plus défavorisés que la moyenne (19 ont des emplois peu ou pas qualifiés : femme de ménage, gardien d'immeuble, magasinier, manœuvre, ferrailleur... Seulement 3 ont des emplois très qualifiés : une enseignante, un chargé de recherche et une assistante de direction).

Questionnaires complets ou non

Par téléphone, le questionnaire était posé indépendamment pour l'adolescent et le parent. Dans certains cas, seulement l'un des deux a répondu. Quand les parents n'étaient pas francophones, seule une partie du questionnaire sur les caractéristiques sociodémographiques a été posée à une personne du foyer qui pouvait répondre à la place des parents. Quand un questionnaire a été passé entièrement aux deux parties, il est dit complet.

Comme prévu, le temps de passage du questionnaire a été d'une demie-heure répartie à égalité entre l'adolescent concerné par le BBD et un parent.

Le taux de questionnaires complets varie légèrement selon les groupes :

- ▶ en Rhône-Alpes / Auvergne, il est de 95 % pour le groupe 1 des consommateurs - participants, 90 % pour le groupe 4 des non-consommateurs – non-participants et 92 % pour les deux autres groupes ;
- ▶ pour Paris / Hauts-de-Seine, le taux de questionnaires complets est de 92 % pour le groupe 1, 90 % pour le groupe 2, 88 % pour le groupe 3 et seulement 80 % pour le groupe 4.

On observe également que le pourcentage de questionnaires non complets en raison d'un parent non francophone varie sensiblement selon les groupes :

- ▶ en Rhône-Alpes / Auvergne, 2 % pour le groupe 1, 3,8 % pour le groupe 2 et 5,1 % pour les deux groupes de non-consommateurs ;
- ▶ pour Paris / Hauts-de-Seine, les différences sont plus importantes, puisque ce pourcentage est de 4,1 % pour le groupe 1, 5,7 % pour le groupe 2, 7,7 % pour le groupe 3 et 11,8 % pour le groupe 4 des non-consommateurs – non-participants.

Pour conclure sur cette partie, on peut penser que les différences de composition sociodémographique des groupes qui vont être décrites ensuite sont probablement sous-estimées par rapport à ce que l'on aurait observé si tous les foyers avaient répondu à l'enquête. En effet, les chutes qui touchent en particulier les couches les plus défavorisées de la population sont nettement plus nombreuses dans les groupes qui vont apparaître comme les plus défavorisés, en particulier celui des non-consommateurs – non-participants.

1.4 Constitution et discussion de l'échantillon exploitable

Réduction de l'étude aux adolescents nés avant le 1^{er} janvier 1986

Il semblerait que dans un bon nombre de départements des régions Rhône-Alpes et Auvergne (l'Ain, l'Aisne, l'Ardèche, la Drôme, la Loire, la Haute-Loire, le Puy-de-Dôme et la Haute-Savoie), les adolescents nés entre le 1^{er} janvier 1986 et le 31 mai 1986 n'aient pas été sollicités pour participer au BBD. Dans ces conditions,

afin de ne pas biaiser les résultats, nous avons exclu des échantillons analysés l'ensemble de ces adolescents. Les effectifs se réduisent donc à 2 806 individus enquêtés dans les régions Rhône-Alpes et Auvergne, dont 891 dans le groupe 1 des consommateurs – participants, 627 dans le groupe 2 des consommateurs – non-participants, 835 dans le groupe 3 des non-consommateurs - participants et 453 dans le groupe 4 des non-consommateurs – non-participants. Pour les départements de Paris et des Hauts-de-Seine, les effectifs se réduisent à 656 foyers dont 221 dans le groupe 1, 137 dans le groupe 2, 212 dans le groupe 3 et 86 dans le groupe 4.

Le repérage des adolescents dits « consommateurs » et des participants au BBD repose sur les informations contenues dans les fichiers de la Cnamts. Parfois, ces informations divergent des déclarations des enquêtés.

La participation au BBD : l'information détenue par les caisses versus la déclaration des parents

Dans l'échantillon Rhône-Alpes / Auvergne réduit à sept mois, parmi les 1 726 foyers dans lesquels nous avons identifié un adolescent participant au BBD dans les fichiers de la CNAMTS, 139 parents (soit 8 %) déclarent que leur enfant n'a pas participé à ce dispositif. Dans ces 139 foyers, 108 adolescents (soit 78 %) déclarent avoir participé au BBD. Il est possible qu'il s'agisse d'adolescents qui ont participé sans que le parent interrogé dans le cadre de notre enquête (qui est normalement le plus au fait de la santé dentaire de l'enfant) ne soit au courant. Parmi les 31 restants, 14 déclarent ne pas avoir réalisé de visite gratuite dans l'année écoulée, les autres ne se rappellent plus ou ne connaissent pas le BBD et ont éventuellement pu y participer sans l'avoir identifié.

Le fait que 12 % à 14 % de ces adolescents (selon qu'ils appartiennent au groupe 3 ou au groupe 1) prennent eux-mêmes les rendez-vous chez le dentiste (contre moins de 9 % en moyenne) peut être le signe d'une plus grande autonomie.

Dans les 1 080 foyers où nous avons identifié un adolescent qui, selon les informations présentes dans les fichiers de la CNAMTS, n'a pas participé au BBD, 197 parents (soit 18 %) déclarent que leur enfant y a participé.

Pour 80 d'entre eux, on retrouve des prestations de dentistes dans les fichiers de la CNAMTS sur la période où ils étaient exposés au BBD, mais ces prestations ne sont pas identifiées comme ayant été réalisées dans le cadre du BBD. Ils sont 61 dans le groupe 2 des consommateurs - non-participants, soit tout de même près de 10 % de l'effectif de ce groupe et 19 dans le groupe des « non-consommateurs - non-participants », soit moins de 5 % de l'effectif du groupe.

Dans ces 80 foyers, 50 adolescents disent avoir participé au BBD, 18 ne savent pas ou n'en ont pas entendu parler et 12 affirment ne pas y avoir participé. On peut donc penser qu'au moins 50 d'entre eux ont réellement participé au BBD bien que les prestations correspondantes ne soient pas présentes dans les fichiers de la CNAMTS. Plusieurs pistes d'explication peuvent être apportées :

- ▶ Certains adolescents peuvent être ayants droit de leurs deux parents alors que l'un des deux n'est pas affilié à la CNAMTS. La prestation correspondant à la participation au BBD peut alors être enregistrée par la caisse de ce parent et, de ce fait, ne pas apparaître dans les fichiers de la CNAMTS.
- ▶ Il se peut également que certains dentistes aient boycotté le BBD. Ils ont pu recevoir des adolescents dans ce cadre, mais sans leur faire bénéficier des avantages (visite gratuite). Ceci est possible dans les 50 ménages décrits ci-dessus. En étudiant le profil de ces foyers qui prétendent que leur enfant a participé au BBD alors que les prestations bien que présentes dans les fichiers ne sont pas identifiées BBD, on constate que :

- 5 % dans le groupe des consommateurs et 16 % dans celui des non-consommateurs évoquent une réticence ou un manque d'information de la part du dentiste, alors que cette proportion varie entre 2 % et 3 % dans les quatre groupes. Il s'agit d'une réponse à une question ouverte sur ce que les parents pensent du BBD, sans que rien n'ait été suggéré ;
 - près de 7 % dans le groupe des consommateurs et près de 17 % dans celui des non-consommateurs déclarent ne pas avoir de dentiste habituel (contre moins de 5 % et 11 % dans ces groupes au complet).
- Enfin, on ne peut exclure des erreurs de déclaration des parents ou des adolescents. Il se peut également que certaines informations dans les fichiers de la CNAMTS soient erronées.

Malgré ce constat et du fait qu'il est difficile d'avoir une certitude concernant la participation ou non de ces adolescents au BBD, nous avons décidé de conserver la répartition des groupes telle que nous l'avions prévue initialement. Globalement en effet, les informations des fichiers de la CNAMTS nous paraissent plus fiables que les déclarations des parents ou des adolescents qui concernent un évènement datant de plusieurs mois.

La consommation antérieure au BBD : l'information détenue par les caisses versus la déclaration des parents

Ont été considérés comme « consommateurs » réguliers de soins dentaires les adolescents ayant réalisé au moins une visite dans l'année précédant leur participation au BBD. Cette définition a été retenue pour deux raisons :

- il est couramment admis qu'il faut réaliser au moins une visite de contrôle par an pour être suivi correctement ;
- la CNAMTS conserve un historique de deux années de prestations, ce qui nous permet de disposer, pour les adolescents nés entre le 1^{er} juin 1985 et le 31 mai 1986, d'un an minimum¹ de suivi de prestations avant la date de leur 15^e anniversaire et de repérer les participants au BBD sur la période suivant leur 15^e anniversaire. En effet, les adolescents disposent de trois mois après réception de la lettre pour se rendre à la visite de contrôle, puis de six mois pour faire les soins consécutifs. Pour pointer la participation au BBD, il suffit donc d'un délai assez court après le 15^e anniversaire (maximum trois mois + les délais de notification dans les fichiers de la CNAMTS : moins d'un mois dans 50 % des cas ; moins de deux mois dans 75 % ; moins de trois mois dans 90 % des cas), ce qui nous permet d'avoir l'information pour la majorité des adolescents.

En observant, dans l'échantillon Rhône-Alpes / Auvergne, l'ensemble des prestations ayant eu lieu avant « l'exposition » au BBD parmi les adolescents que nous avons considérés « non-consommateurs », on se rend compte que 14 % des non-consommateurs - participants et 11 % de non-consommateurs – non-participants ont eu recours au dentiste plus d'un an avant leur entrée dans le BBD. Si on observe les prestations non identifiées BBD sur les deux années disponibles, on observe alors que 44 % des non-consommateurs - participants et 23 % des non-consommateurs – non-participants ont eu recours au dentiste. On peut donc penser que parmi ceux que nous avons définis comme « non-consommateurs », une proportion relativement importante sont en fait « suivis », mais moins régulièrement qu'il ne le faudrait. Ces observations n'enlèvent rien à la pertinence de notre choix qui de toute manière était contraint par le fait que nous ne pouvions récupérer que deux années de prestations. C'est aussi pour cette raison que nous parlons d'adolescents « consommateurs » l'année précédente et non d'adolescents « suivis ».

¹ Pour les adolescents nés le 1^{er} juin 1985, nous avons exactement une année de prestations avant le BBD, mais pour ceux nés après nous avons plus d'une année et jusqu'à deux années pour ceux nés le 31 mai 1986.

2. Résultats de l'enquête en Rhône-Alpes Auvergne

2. Résultats de l'enquête en Rhône-Alpes Auvergne

Pour la présentation des résultats, comme pour l'enquête, la population enquêtée est séparée en quatre groupes :

- les consommateurs – participants,
- les consommateurs – non-participants,
- les non-consommateurs – participants,
- les non-consommateurs – non-participants.

2.1 Les caractéristiques de la population et la participation au BBD

2.1.1 Caractéristiques sociodémographiques

Les données de ce paragraphe sont synthétisées dans le Tableau 4 en page 36.

2.1.1.1 Caractéristiques des adolescents

Le sexe

Parmi les adolescents consommateurs, la proportion de filles semble un peu plus élevée que celle des garçons, et ceci, qu'elles participent ou non au BBD (environ 53 %). Dans les groupes d'adolescents non consommateurs, elles représentent 49 % des participants au BBD et 44 % des non-participants.

Ainsi, quand l'adolescent est allé chez le dentiste l'année précédente, la participation au bilan bucco-dentaire ne semble pas liée au sexe. En revanche, en l'absence de visite préalable, la proportion de filles semble un peu plus importante parmi les adolescents participants que parmi les non-participants.

Le niveau scolaire actuel (cf. Figure 1 page 30)

Précision : Les adolescents interrogés ont 16 ans au moment de l'enquête. S'ils ont suivi un cursus scolaire normal, ils sont en première ou en BEP au moment de l'enquête.

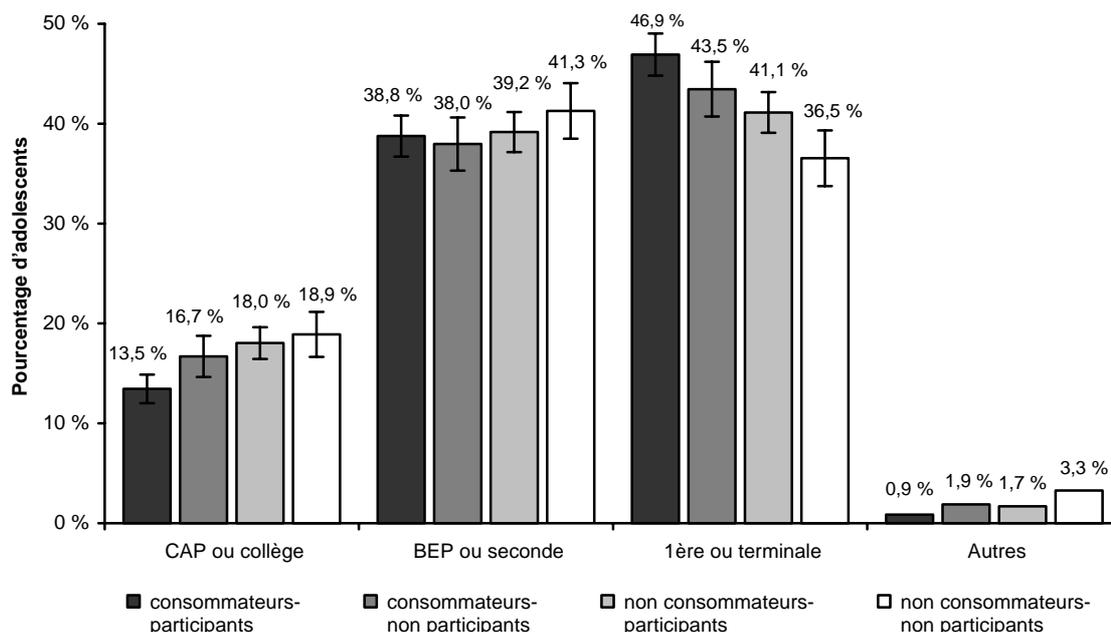
Dans les quatre groupes, consommateurs ou non, participants ou non au BBD, la proportion d'adolescents en seconde ou préparant un BEP est la même : 38 % à 41 %.

Moins de 14 % des adolescents sont encore au collège ou préparent un CAP parmi les consommateurs - participants. Ils sont significativement plus nombreux dans les autres groupes : 17 % des adolescents consommateurs – non-participants et respectivement 18 % et 19 % des non-consommateurs, participants ou non-participants.

En revanche, la proportion d'adolescents en première ou en terminale est, de façon certaine, plus faible dans le groupe des adolescents non consommateurs – non participants que dans les deux groupes d'adolescents consommateurs. En effet, la proportion d'adolescents en première ou en terminale est de 47 % parmi les consommateurs - participants, de 44 % parmi les consommateurs - non-participants, de 41 % parmi les non-consommateurs - participants et enfin de moins de 37 % dans le groupe des non-consommateurs - non-participants.

On peut d'emblée envisager quelques hypothèses non exclusives : le lien entre la scolarité des adolescents et la participation au BBD est dû à une autre variable liée elle-même aux deux facteurs comme par exemple la scolarité des parents ; ce type de campagne de prévention est moins efficace pour les adolescents dont le niveau scolaire traduit une scolarité difficile.

Figure 1 Niveau scolaire des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

La couverture complémentaire

L'absence de couverture complémentaire est nettement plus fréquente parmi les adolescents non consommateurs – non participants que dans les autres groupes. En effet, 10 % des adolescents de ce groupe ne bénéficient pas d'une couverture complémentaire alors qu'ils sont moins de 6 % parmi les adolescents non consommateurs - participants, moins de 5 % parmi les consommateurs - non-participants, et enfin moins de 4 % parmi les adolescents à la fois consommateurs et participants. Les différences entre ces trois derniers groupes ne sont pas significatives 2 à 2 mais tendent à confirmer la relation entre l'existence d'une couverture complémentaire et le recours au dentiste. Cette relation persiste dans le cadre du BBD, alors que celui-ci est basé sur la proposition d'une consultation de prévention gratuite et sans avance de frais. Notons toutefois que cette consultation gratuite peut être suivie de soins qui seront intégralement remboursés mais nécessitant de faire l'avance des frais. De plus cette gratuité ne concerne que les soins conservateurs alors que les soins de prothèse et l'appareillage sont remboursés normalement. Cette nécessaire avance de frais peut donc constituer un frein à la participation.

2.1.1.2 Caractéristiques des parents

Les adultes référents sont ceux qui vivent sous le même toit que l'adolescent ; il s'agit soit des deux parents, soit de l'un des parents et de son conjoint, soit d'un parent isolé. Pour plus de facilité d'expression, nous emploierons indifféremment les termes « parents », « père » et « mère ». Il faut toutefois garder en mémoire que lorsque nous parlons, par exemple, de la profession du père il peut en fait s'agir de la profession du conjoint de la mère avec lequel vit l'adolescent, même s'il n'est pas son père.

Le lieu de naissance

On trouve davantage d'adolescents dont les parents ne sont pas nés en Europe parmi ceux qui n'ont pas consommé de soins dentaires l'année précédant la proposition du BBD. En l'absence de suivi antérieur, on en retrouve davantage parmi ceux qui n'y participent pas.

Ainsi, 4 % des adolescents consommateurs, qu'ils participent ou non au BBD, ont leurs deux parents nés dans un pays hors Europe. Pour les adolescents non consommateurs cette proportion est plus élevée quand ils ne participent pas au BBD (10 %) qu'en cas de participation (6 %).

La proportion d'adolescents avec un seul de ses parents né hors Europe est aussi plus élevée dans le groupe des adolescents non consommateurs – non participants (10 %) que dans les trois autres groupes (5 % à 7 %).

Les niveaux d'études (cf. Figure 2 page 32)

Définition : Nous avons retenu le niveau d'études le plus élevé atteint par l'un ou l'autre des parents comme indicateur synthétique du niveau d'études des deux parents.

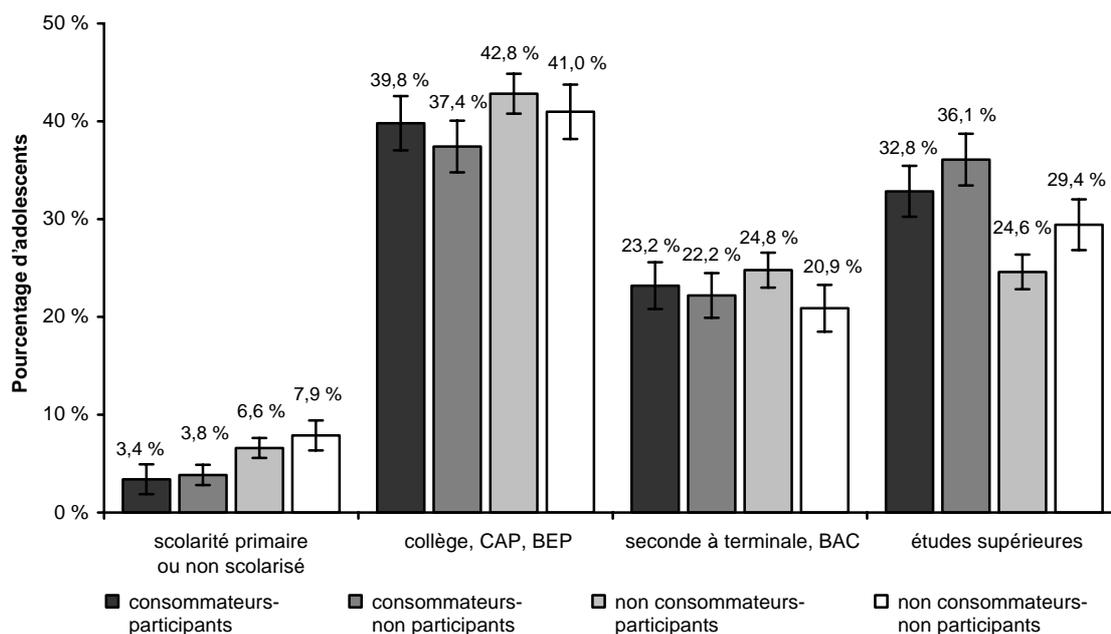
Les adolescents dont les parents n'ont pas fait d'études sont sous-représentés parmi les adolescents qui sont consommateurs. Les adolescents dont les parents ont fait des études supérieures sont sur-représentés parmi les adolescents consommateurs, mais sous-représentés parmi les participants au BBD.

En effet, la proportion d'adolescents dont les parents n'ont pas été scolarisés ou qui ont été scolarisés seulement en primaire est comprise entre 3 % et 4 % parmi les adolescents consommateurs. Elle est plus forte parmi les adolescents non consommateurs (respectivement 7 % et 8 % suivant la participation au BBD). La participation au BBD en revanche ne modifie pas ces proportions.

La proportion d'adolescents dont l'un des parents au moins a fait des études supérieures est plus importante parmi les consommateurs que parmi les non-consommateurs et parmi les non-participants par rapport aux participants. Ainsi, parmi les consommateurs, les adolescents dont l'un des parents au moins a fait des études supérieures représentent 33 % des adolescents participants et 36 % des adolescents non participants. Parmi les non-consommateurs, à peine 25 % des adolescents participants et 29 % des adolescents non participants ont des parents ayant fait des études supérieures. La différence entre participants et non-participants n'est significative que pour les non-consommateurs, mais la tendance observée est la même pour les consommateurs.

Pour les catégories intermédiaires (collège, CAP, BEP, seconde à BAC), même si les différences ne sont pas significatives, leur proportion tend à être plus importante en cas de participation au BBD.

Figure 2 Niveau d'études des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Définition : Le niveau d'études des parents est le niveau le plus élevé atteint par l'un ou l'autre des parents.

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

La profession des parents

Définition : Nous avons retenu une seule profession par ménage : il s'agit en priorité de celle du père ou, si celle-ci est inconnue, celle de la mère. Nous ne décrivons ci-dessous que deux exemples de catégories professionnelles, les résultats concernant les autres sont détaillés dans le tableau n° 4 page 36.

La proportion d'adolescents dont les parents sont cadres (ou professions intellectuelles) est plus importante dans les groupes d'adolescents consommateurs (16 % et 20 %) que dans les groupes d'adolescents non consommateurs (12 % et 13 %). Parmi les adolescents consommateurs, ces enfants de cadres représentent 20 % des non-participants contre 16 % des participants, ils sont donc moins « nombreux » parmi ces derniers.

La proportion d'enfants d'employés est plus faible parmi les non-consommateurs - non-participants (12 %) que dans les trois autres groupes (15 % et 16 %).

2.1.1.3 Caractéristiques des ménages

La situation familiale et l'activité des parents

La proportion de familles monoparentales est sensiblement la même (13 %) dans les groupes de consommateurs - participants et de non-consommateurs. Elle atteint 16 % dans le groupe des consommateurs - non-participants, mais cette différence n'est pas statistiquement significative.

Pour étudier la situation du ménage vis-à-vis de l'emploi, nous avons séparé les foyers monoparentaux des autres. Pour les premiers, nous avons observé les foyers dans lesquels le parent travaille et ceux dans lesquels il ne travaille pas. Pour les seconds, nous avons considéré les foyers dans lesquels les deux parents travaillent, ceux où un seul travaille et ceux où aucun ne travaille.

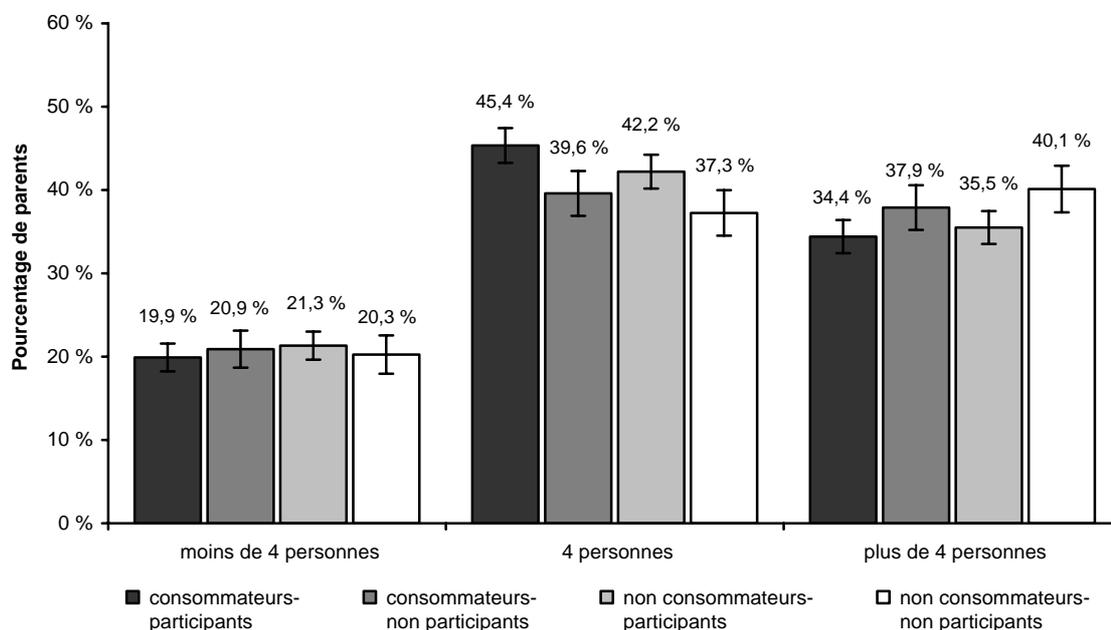
Que ce soit dans les foyers monoparentaux ou avec deux parents, la proportion de foyers dans lesquels aucun parent ne travaille est plus importante parmi les groupes d'adolescents non consommateurs que parmi les consommateurs. En comparant les groupes de consommateurs entre eux, puis les groupes de non-consommateurs, on observe également que cette proportion est plus élevée parmi les non-participants que parmi les participants. Cependant, seules les différences entre les groupes de consommateurs - participants et de non-consommateurs - non-participants sont statistiquement significatives. Ainsi, il y a 2 % de foyers dont aucun des parents ne travaille dans le groupe des consommateurs - participants.

A l'inverse, dans le groupe des non-consommateurs - non-participants, la proportion de foyers dans lesquels les deux parents travaillent est inférieure à celle observée dans les autres groupes, bien que cette différence ne soit pas significative (55 % contre 58 % à 60 %).

La taille du ménage (cf. Figure 3 ci-dessous)

Quel que soit le groupe, 20 % des familles comprennent moins de quatre personnes. En revanche, la proportion de familles de quatre personnes est plus importante parmi les participants au BBD que parmi les non-participants, qu'ils soient consommateurs (45 % versus 40 %) ou non-consommateurs (42,2 % versus 37,3 %). C'est l'inverse pour les ménages de plus de quatre personnes.

Figure 3 Taille du ménage selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Le revenu par unité de consommation (cf. Figure 4 ci-dessous)

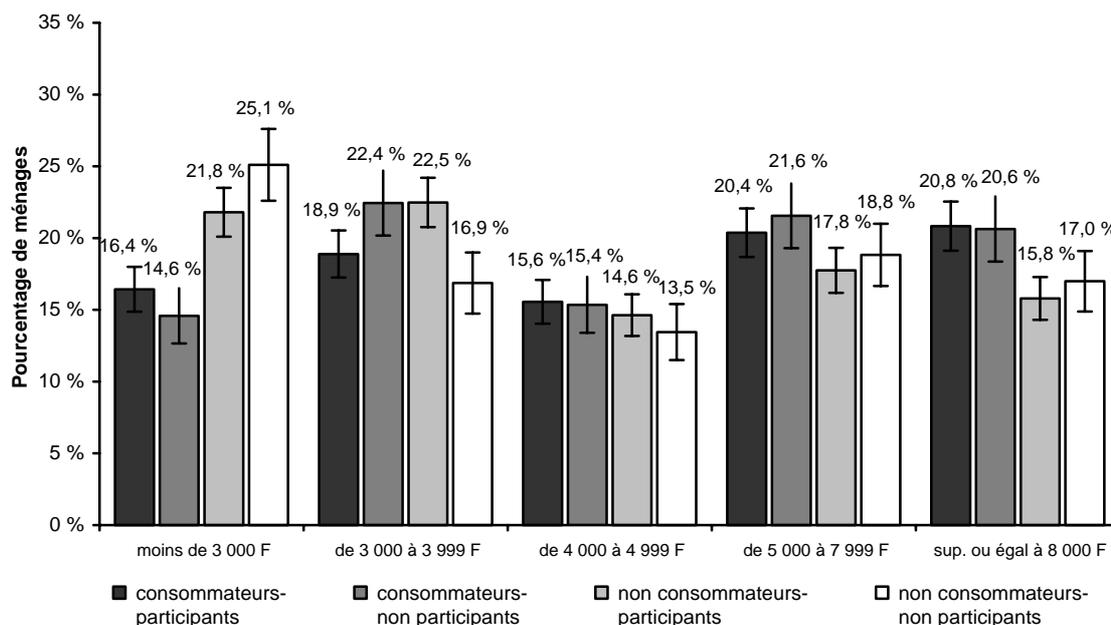
Alors que la relation entre revenus et suivi dentaire ne fait pas de doute, celle avec la participation au BBD n'est pas évidente. Cependant, le BBD concerne peut-être plus spécifiquement les enfants des ménages avec des revenus intermédiaires et non ceux des ménages aux revenus les plus faibles.

La proportion de ménages avec un revenu mensuel par unité de consommation (UC)² inférieur à 3 000 F est significativement plus faible dans les groupes d'adolescents consommateurs (15 % à 16 %) que dans les groupes de non-consommateurs (22 % à 25 %). Elle n'est pas significativement différente entre les groupes de participants et de non-participants.

A l'opposé, les ménages dont les revenus par UC dépassent 5 000 F et plus sont plus nombreux parmi les ménages comportant des adolescents consommateurs (41 % et 42 %) que parmi les ménages où les adolescents n'ont pas consommé (34 % et 36 %). Il n'y a pas de différences entre les groupes de participants et de non-participants au BBD.

La proportion de ménages dont les revenus sont compris entre 3 000 F à 5 000 F par UC est équivalente dans les groupes de consommateurs - non-participants et de non consommateurs - participants (38 % et 37 %) . Elle est significativement plus faible chez les non-consommateurs - non-participants (30 %).

Figure 4 Revenu par unité de consommation selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

² Le revenu par unité de consommation est obtenu en divisant la valeur médiane de la tranche de revenu dans laquelle est classé le foyer par le nombre d'unités de consommation, calculé de la manière suivante : le premier adulte compte pour 1, les suivants pour 0,7 et les enfants de moins de 14 ans pour 0,5. Ainsi un foyer avec deux parents, un enfant de 16 ans et un de 13 ans aura $(1+0,7+0,7+0,5)=2,9$ unités de consommation.

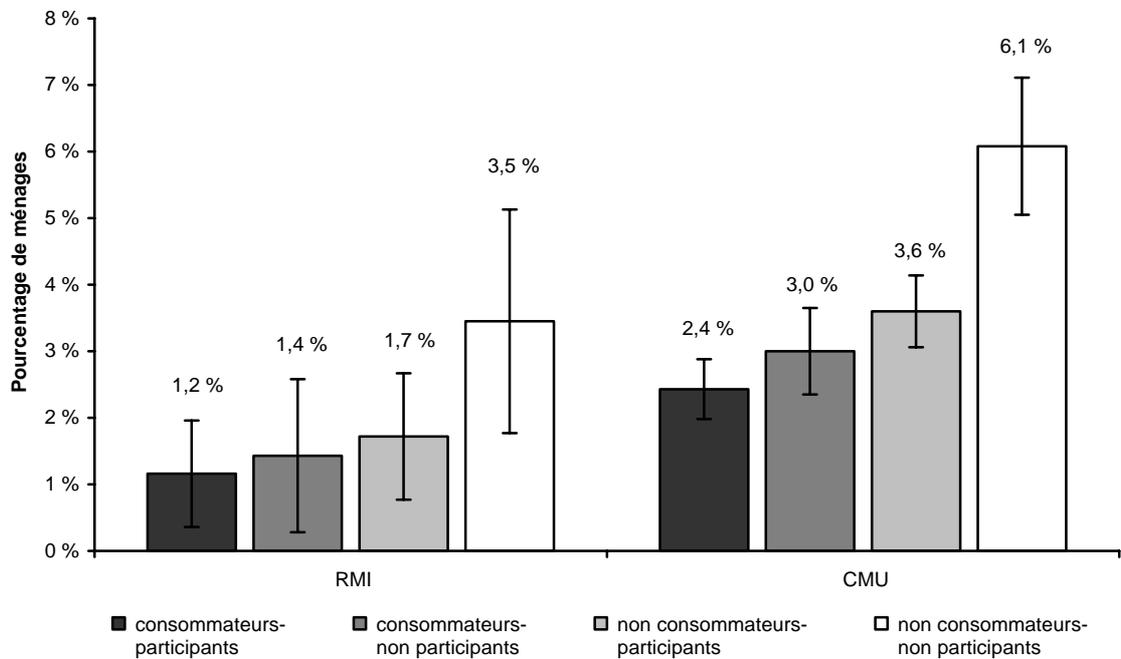
Les ménages bénéficiaires de la CMU et du RMI (Cf. Figure 5 ci-dessous)

Définition : Un ménage est dit bénéficiaire de la CMU ou du RMI si au moins un de ses membres en bénéficie.

La probabilité qu'un adolescent fasse partie d'un ménage bénéficiaire de la CMU ou du RMI est plus importante s'il n'est pas allé chez le dentiste l'année précédant le BBD et si il n'y participe pas.

Les ménages bénéficiaires de la CMU représentent plus de 6 % du groupe des non-consommateurs - non-participants. Dans les autres groupes cette proportion est plus faible : moins de 4 % pour les non-consommateurs - participants, 3 % des consommateurs - non-participants et plus de 2 % du groupe des consommateurs - participants. Il en est de même pour les ménages dont l'un des membres au moins perçoit le RMI³. Leur proportion est plus importante parmi les non-consommateurs - non-participants que dans les trois autres groupes.

Figure 5 Assurance maladie complémentaire, CMU et RMI selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

³ Les personnes qui perçoivent le RMI bénéficient systématiquement de la CMU et sont donc un sous-ensemble de ce groupe.

Tableau 4 Caractéristiques sociodémographiques des familles enquêtées selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire

QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS	consommateurs - participants			consommateurs - non participants			non consommateurs - participants			non consommateurs - non participants		
	%	IC à 95%		%	IC à 95%		%	IC à 95%		%	IC à 95%	
	n=891	min	max	n=627	min	max	n=835	min	max	n=453	min	max
sexe												
garçon	46,9 %	-	-	47,6 %	-	-	50,9 %	-	-	55,5 %	-	-
filles	53,1 %	-	-	52,2 %	-	-	49,1 %	-	-	44,1 %	-	-
non renseigné	0,0 %	-	-	0,2 %	-	-	0,0 %	-	-	0,4 %	-	-
niveau d'études												
CAP ou collège	13,5 %	12,0 %	14,9 %	16,7 %	14,6 %	18,8 %	18,0 %	16,5 %	19,6 %	18,9 %	16,7 %	21,2 %
BEP ou seconde	38,8 %	36,7 %	40,8 %	38,0 %	35,3 %	40,6 %	39,2 %	37,2 %	41,2 %	41,3 %	38,5 %	44,1 %
1ère ou terminale	46,9 %	44,8 %	49,0 %	43,5 %	40,7 %	46,2 %	41,1 %	39,1 %	43,2 %	36,5 %	33,8 %	39,3 %
autres*, sans réponse	0,9 %	-	-	1,9 %	-	-	1,7 %	-	-	3,3 %	-	-
couverture complémentaire												
pas de couverture complémentaire	3,8 %	3,0 %	4,6 %	4,6 %	3,4 %	5,7 %	5,7 %	4,8 %	6,7 %	9,9 %	8,2 %	11,5 %
couverture complémentaire	96,2 %	95,4 %	97,0 %	95,3 %	94,1 %	96,4 %	94,3 %	93,3 %	95,2 %	90,0 %	88,3 %	91,7 %
QUESTIONNAIRE PARENTS												
lieu de naissance												
aucun des parents né hors Europe	90,9 %	89,7 %	92,1 %	89,1 %	87,4 %	90,8 %	86,8 %	85,4 %	88,2 %	80,4 %	78,1 %	82,6 %
un parent né hors Europe	5,4 %	4,4 %	6,3 %	7,0 %	5,6 %	8,4 %	6,9 %	5,9 %	8,0 %	9,6 %	8,0 %	11,3 %
les deux parents nés hors Europe	3,6 %	2,9 %	4,4 %	3,8 %	2,8 %	4,9 %	6,3 %	5,3 %	7,3 %	10,0 %	8,3 %	11,7 %
inconnu pour les deux parents	0,1 %	-	-	0,0 %	-	-	0,0 %	-	-	0,0 %	-	-
diplôme le plus élevé des parents												
scolarité primaire ou non scolarisé	3,4 %	2,6 %	4,2 %	3,8 %	2,8 %	4,9 %	6,6 %	5,6 %	7,6 %	7,9 %	6,4 %	9,4 %
collège, CAP, BEP	39,8 %	37,8 %	41,9 %	37,4 %	34,8 %	40,1 %	42,8 %	40,8 %	44,9 %	41,0 %	38,2 %	43,8 %
seconde à terminale, BAC	23,2 %	21,4 %	25,0 %	22,2 %	19,9 %	24,5 %	24,8 %	23,0 %	26,6 %	20,9 %	18,5 %	23,3 %
études supérieures	32,8 %	30,9 %	34,8 %	36,1 %	33,4 %	38,7 %	24,6 %	22,8 %	26,4 %	29,4 %	26,8 %	32,0 %
ne répond pas	0,8 %	-	-	0,5 %	-	-	1,2 %	-	-	0,8 %	-	-
profession du parent référent												
agriculteur	1,0 %	0,6 %	1,4 %	0,6 %	0,2 %	1,1 %	0,6 %	0,3 %	0,9 %	1,6 %	0,9 %	2,3 %
artisan-commerçant	6,2 %	5,2 %	7,2 %	9,1 %	7,5 %	10,6 %	6,7 %	5,6 %	7,7 %	6,8 %	5,4 %	8,3 %
cadres-professions intellectuelles	16,0 %	14,5 %	17,6 %	20,1 %	17,9 %	22,3 %	11,5 %	10,2 %	12,8 %	12,6 %	10,7 %	14,5 %
professions intermédiaires	19,6 %	17,9 %	21,2 %	17,8 %	15,7 %	19,9 %	18,6 %	17,0 %	20,3 %	21,9 %	19,6 %	24,2 %
employés	16,4 %	14,9 %	18,0 %	14,5 %	12,5 %	16,4 %	15,5 %	14,0 %	16,9 %	11,5 %	9,7 %	13,3 %
ouvrier qualifié	28,7 %	26,8 %	30,6 %	26,7 %	24,2 %	29,1 %	31,8 %	29,8 %	33,7 %	28,8 %	26,2 %	31,4 %
ouvrier non qualifié	9,5 %	8,2 %	10,7 %	8,5 %	7,0 %	10,0 %	11,7 %	10,3 %	13,0 %	10,8 %	9,1 %	12,5 %
ne répond pas	2,7 %	2,0 %	3,3 %	2,7 %	1,8 %	3,6 %	3,8 %	3,0 %	4,6 %	6,0 %	4,6 %	7,3 %
situation familiale												
famille monoparentale	12,9 %	11,5 %	14,3 %	16,0 %	14,0 %	18,1 %	12,9 %	11,6 %	14,3 %	13,4 %	11,4 %	15,3 %
deux parents	87,1 %	85,7 %	88,5 %	84,0 %	82,0 %	86,0 %	87,1 %	85,7 %	88,5 %	86,7 %	84,7 %	88,6 %
situation matrimoniale												
célibataire	2,4 %	1,8 %	3,1 %	2,4 %	1,6 %	3,2 %	1,8 %	1,3 %	2,4 %	1,7 %	1,0 %	2,5 %
marié(e)	83,2 %	81,6 %	84,7 %	80,2 %	78,0 %	82,4 %	82,0 %	80,4 %	83,6 %	82,1 %	79,9 %	84,3 %
vivant maritalement	4,2 %	3,4 %	5,0 %	5,2 %	3,9 %	6,4 %	5,1 %	4,2 %	6,0 %	5,7 %	4,4 %	7,0 %
veuf(ve)	2,4 %	1,8 %	3,1 %	1,3 %	0,7 %	1,9 %	2,8 %	2,2 %	3,5 %	1,3 %	0,7 %	1,9 %
séparé(e)	0,6 %	0,3 %	0,9 %	2,0 %	1,3 %	2,8 %	1,9 %	1,4 %	2,5 %	2,6 %	1,7 %	3,5 %
divorcé(e)	7,2 %	6,1 %	8,3 %	8,9 %	7,3 %	10,5 %	6,4 %	5,4 %	7,4 %	6,4 %	5,0 %	7,8 %
situation du ménage vis-à-vis de l'emploi												
2 parents : ils travaillent tous les deux	59,7 %	57,6 %	61,7 %	58,0 %	55,3 %	60,7 %	58,5 %	56,4 %	60,5 %	55,4 %	52,6 %	58,2 %
2 parents : 1 seul travaille	24,0 %	22,2 %	25,8 %	22,0 %	19,7 %	24,2 %	23,5 %	21,7 %	25,2 %	26,9 %	24,4 %	29,4 %
2 parents : aucun ne travaille	2,2 %	1,5 %	2,8 %	2,7 %	1,8 %	3,6 %	3,2 %	2,5 %	4,0 %	3,8 %	2,7 %	4,8 %
2 parents : au moins 1 non-réponse	1,3 %	0,9 %	1,8 %	1,3 %	0,7 %	1,9 %	1,9 %	1,4 %	2,5 %	0,7 %	0,2 %	1,1 %
1 parent : il travaille	10,6 %	9,4 %	11,9 %	13,2 %	11,3 %	15,0 %	9,7 %	8,5 %	10,9 %	9,1 %	7,5 %	10,7 %
1 parent : il ne travaille pas	2,2 %	1,6 %	2,9 %	2,9 %	1,9 %	3,8 %	3,2 %	2,5 %	3,9 %	4,3 %	3,1 %	5,5 %
taille du ménage												
moins de 4 personnes	19,9 %	18,2 %	21,6 %	20,9 %	18,7 %	23,1 %	21,3 %	19,6 %	23,0 %	20,3 %	18,0 %	22,6 %
4 personnes	45,4 %	43,3 %	47,4 %	39,6 %	36,9 %	42,3 %	42,2 %	40,2 %	44,2 %	37,3 %	34,5 %	40,0 %
plus de 4 personnes	34,4 %	32,4 %	36,4 %	37,9 %	35,2 %	40,6 %	35,5 %	33,5 %	37,5 %	40,1 %	37,3 %	42,9 %
non-réponse	0,3 %	-	-	1,6 %	-	-	1,0 %	-	-	2,4 %	-	-
revenus par UC du ménage												
inférieurs à 3 000 F	16,4 %	14,9 %	18,0 %	14,6 %	12,6 %	16,5 %	21,8 %	20,1 %	23,5 %	25,1 %	22,7 %	27,6 %
3 000 F à 3 999 F	18,9 %	17,3 %	20,5 %	22,4 %	20,2 %	24,7 %	22,5 %	20,8 %	24,2 %	16,9 %	14,7 %	19,0 %
4 000 F à 4 999 F	15,6 %	14,1 %	17,1 %	15,4 %	13,4 %	17,3 %	14,6 %	13,2 %	16,1 %	13,5 %	11,5 %	15,4 %
5 000 F à 7 999 F	20,4 %	18,7 %	22,1 %	21,6 %	19,3 %	23,8 %	17,8 %	16,2 %	19,3 %	18,8 %	16,6 %	21,0 %
supérieurs ou égaux à 8 000 F	20,8 %	19,1 %	22,5 %	20,6 %	18,4 %	22,9 %	15,8 %	14,3 %	17,3 %	17,0 %	14,9 %	19,1 %
ne sait pas, ne répond pas	7,9 %	6,8 %	9,1 %	5,5 %	4,2 %	6,7 %	7,6 %	6,5 %	8,6 %	8,8 %	7,2 %	10,4 %
ménage bénéficiaire du RMI												
oui	1,2 %	0,7 %	1,6 %	1,4 %	0,8 %	2,1 %	1,7 %	1,2 %	2,3 %	3,5 %	2,4 %	4,5 %
refus de répondre ou ne sait pas	0,1 %	0,0 %	0,3 %	0,2 %	-0,1 %	0,4 %	0,5 %	0,2 %	0,8 %	0,0 %	-	-
ménage bénéficiaire de la CMU												
oui	2,4 %	1,8 %	3,1 %	3,0 %	2,1 %	3,9 %	3,6 %	2,8 %	4,4 %	6,1 %	4,7 %	7,4 %
refus de répondre ou ne sait pas	0,5 %	0,2 %	0,7 %	0,2 %	-0,1 %	0,4 %	0,4 %	0,1 %	0,6 %	1,1 %	0,5 %	1,7 %

* dont ceux qui ont un emploi

Source : CREDES.

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

2.1.2 Etat de santé perçu

Les données de ce paragraphe sont synthétisées dans le tableau 5 en page 39.

2.1.2.1 Etat de santé perçu des adolescents

Les adolescents qui participent au BBD pensent avoir un meilleur état de santé dentaire que ceux qui ne participent pas. En effet, respectivement 35 % et 33 % des adolescents participants consommateurs et non-consommateurs disent avoir un très bon état de santé dentaire contre à peine 29 % dans les deux groupes de non-participants (cf. Figure 6 page 38).

Globalement, les adolescents semblent avoir une meilleure opinion de leur état de santé général que de leur état de santé dentaire. Les différences entre les groupes de participants et de non-participants vont dans le même sens et là encore, le fait d'être allé chez le dentiste l'année précédente n'intervient pas. Dans les deux groupes de participants au BBD, la moitié des adolescents pensent être en très bonne santé. Ils sont 45 % et 44 % parmi les adolescents non participants (cf. Figure 7 page 38).

Dans les quatre groupes, à peu près 1 % des adolescents pensent que leur état de santé dentaire est mauvais ou très mauvais et moins de 1 % ont cet avis concernant leur état de santé général.

On ne peut savoir si le meilleur état de santé perçu, dentaire et général, est une conséquence de la participation au BBD ou préexiste à celle-ci.

2.1.2.2 Etat de santé dentaire des adolescents : déclaration des parents

Globalement la moitié des parents pensent que leur enfant a un très bon état de santé dentaire. Cependant, leur opinion varie entre les deux groupes "extrêmes".

Plus de 48 % des parents des adolescents non consommateurs – non participants pensent que leur enfant a un très bon état de santé dentaire. Ce pourcentage est plus important parmi les parents des adolescents consommateurs – participants (53 %) alors que les deux autres groupes sont dans une situation intermédiaire (entre 51 % et 52 %).

2.1.2.3 Etat de santé perçu des parents

Les trois quarts des parents pensent qu'ils ont eux-mêmes un état de santé dentaire bon ou moyen. Pour 14 % à 16 % il est très bon et pour à peu près 10 % il est très mauvais. Il n'y a aucune différence significative entre les quatre groupes, que les adolescents soient consommateurs ou non ou qu'ils participent ou non au BBD. Il en va de même quand on leur demande une description plus détaillée de leur état dentaire quel que soit le groupe d'adolescents considéré. Environ 5 % des parents interrogés déclarent avoir toutes leurs dents intactes alors que 6 % à 7 % disent avoir perdu toutes leurs dents ou presque.

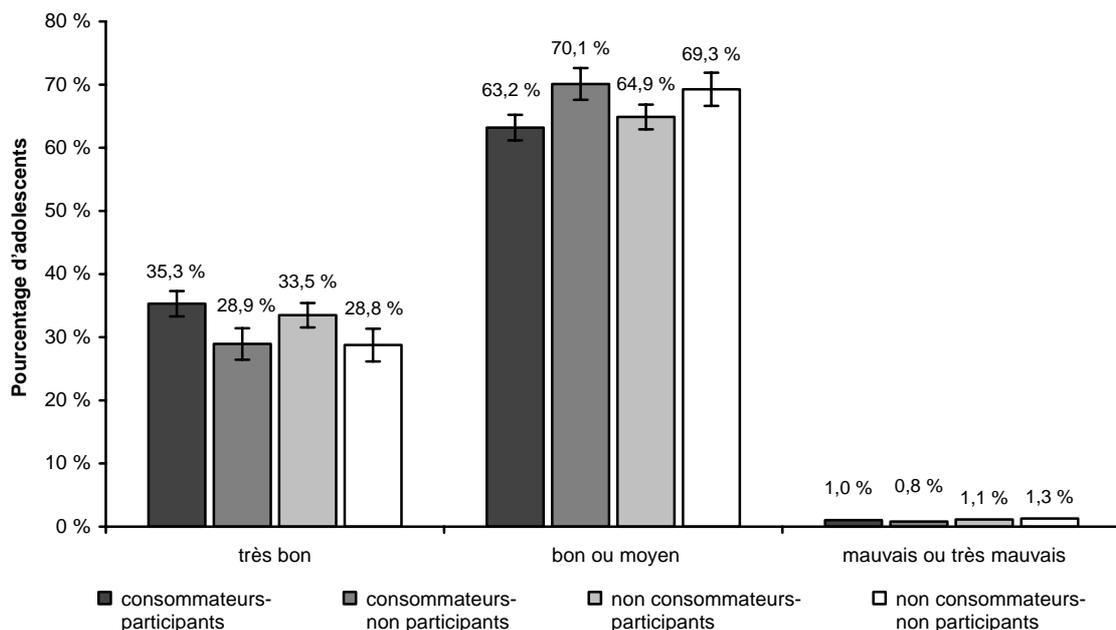
En revanche, l'opinion des parents vis-à-vis de leur propre état de santé général diffère selon le groupe auquel leur enfant appartient.

Plus de 34 % des parents d'adolescents consommateurs mais non participants pensent avoir un très bon état de santé général. Ils ne sont que 28 % à 29 % dans les autres groupes (cf. Figure 8 page 39).

Les parents qui pensent être en mauvais ou très mauvais état de santé représentent 1,7 % du groupe des consommateurs - participants, 2,2 % du groupe des consommateurs – non-participants, 3,4 % des non-consommateurs - participants et 4,1 % des parents d'adolescents non consommateurs – non participants. Le premier chiffre est significativement plus faible que les deux derniers.

Le fait d'être allé ou non chez le dentiste l'année précédant le BBD et le fait d'y participer ou non sont donc indépendants de la perception qu'ont les parents de leur propre état de santé dentaire. En revanche, ils sont liés à leur état de santé général perçu.

Figure 6 Etat de santé dentaire perçu par les adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire

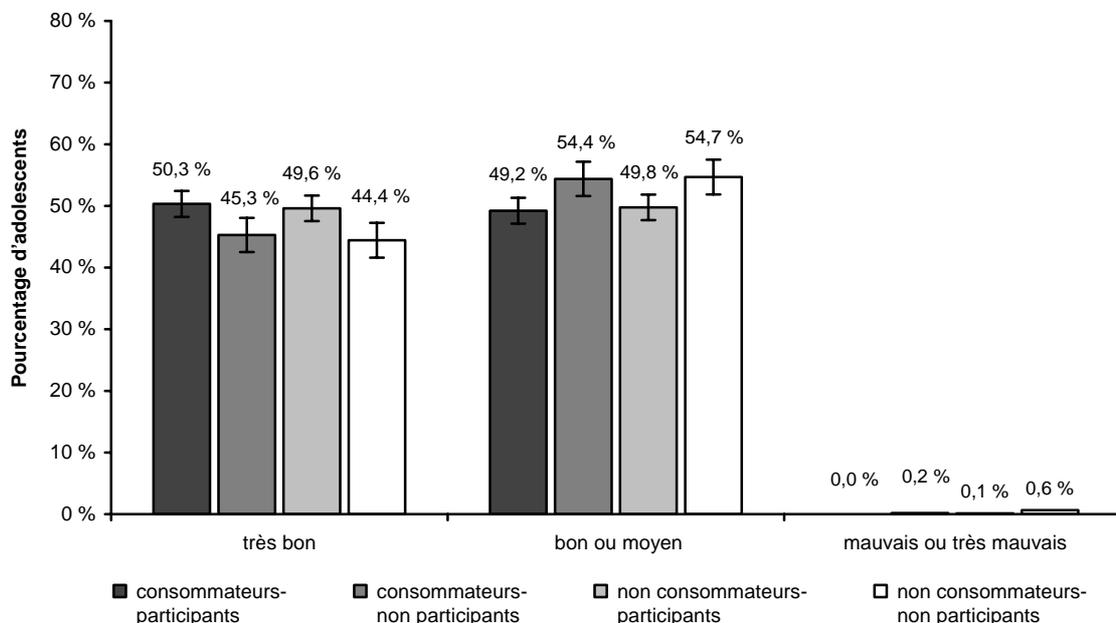


Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Figure 7 Etat de santé général perçu par les adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire

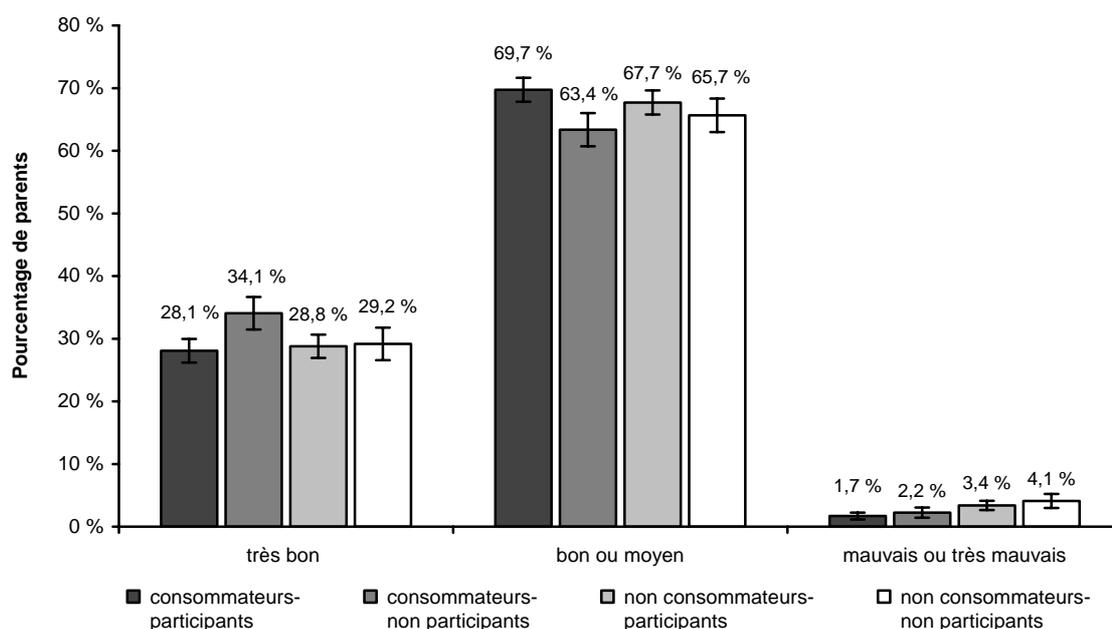


Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Figure 8 Etat de santé général perçu des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire



Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 5 Etat de santé général et dentaire des adolescents et des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire

	consommateurs - participants			consommateurs - non participants			non consommateurs - participants			non consommateurs - non participants		
	%	IC à 95 %		%	IC à 95 %		%	IC à 95 %		%	IC à 95 %	
	n=891	min	max	n=627	min	max	n=835	min	max	n=453	min	max
QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS												
État de santé général perçu												
très bon	50,3 %	48,2 %	52,4 %	45,3 %	42,5 %	48,1 %	49,6 %	47,5 %	51,7 %	44,4 %	41,6 %	47,3 %
bon ou moyen	49,2 %	47,1 %	51,3 %	54,4 %	51,6 %	57,2 %	49,8 %	47,7 %	51,8 %	54,7 %	51,9 %	57,5 %
mauvais ou très mauvais	0,0 %	-	-	0,2 %	-	-	0,1 %	-	-	0,6 %	-	-
État de santé dentaire perçu												
très bon	35,3 %	33,3 %	37,3 %	28,9 %	26,4 %	31,4 %	33,5 %	31,5 %	35,4 %	28,8 %	26,2 %	31,4 %
bon ou moyen	63,2 %	61,2 %	65,2 %	70,1 %	67,6 %	72,6 %	64,9 %	62,9 %	66,8 %	69,3 %	66,6 %	71,9 %
mauvais ou très mauvais	1,0 %	0,6 %	1,5 %	0,8 %	0,3 %	1,3 %	1,1 %	0,7 %	1,6 %	1,3 %	0,7 %	1,9 %
État de santé dentaire perçu par les parents												
très bon	53,1 %	51,0 %	55,2 %	51,8 %	49,0 %	54,5 %	51,1 %	49,1 %	53,2 %	48,3 %	45,4 %	51,1 %
bon ou moyen	46,4 %	44,3 %	48,4 %	47,3 %	44,6 %	50,0 %	48,4 %	46,3 %	50,4 %	50,9 %	48,0 %	53,7 %
mauvais ou très mauvais	0,5 %	0,2 %	0,8 %	0,6 %	0,2 %	1,1 %	0,5 %	0,2 %	0,8 %	0,9 %	0,4 %	1,4 %
QUESTIONNAIRE PARENTS												
État de santé général perçu												
très bon	28,1 %	26,2 %	30,0 %	34,1 %	31,5 %	36,7 %	28,8 %	26,9 %	30,6 %	29,2 %	26,6 %	31,8 %
bon ou moyen	69,7 %	67,8 %	71,7 %	63,4 %	60,7 %	66,0 %	67,7 %	65,8 %	69,6 %	65,7 %	63,0 %	68,3 %
mauvais ou très mauvais	1,7 %	1,2 %	2,3 %	2,2 %	1,4 %	3,1 %	3,4 %	2,6 %	4,1 %	4,1 %	3,0 %	5,2 %
État de santé dentaire perçu												
très bon	15,1 %	13,6 %	16,6 %	15,3 %	13,3 %	17,2 %	15,9 %	14,3 %	17,4 %	14,1 %	12,2 %	16,1 %
bon ou moyen	75,1 %	73,3 %	76,9 %	74,4 %	72,0 %	76,8 %	74,9 %	73,1 %	76,7 %	75,0 %	72,5 %	77,4 %
mauvais ou très mauvais	9,5 %	8,3 %	10,7 %	10,1 %	8,4 %	11,7 %	9,1 %	7,9 %	10,3 %	10,7 %	8,9 %	12,4 %
En dehors de vos dents de sagesse, vous avez ...												
toutes vos dents intactes	3,7 %	2,9 %	4,5 %	4,3 %	3,2 %	5,4 %	5,2 %	4,2 %	6,1 %	4,9 %	3,7 %	6,1 %
toutes vos dents*	69,0 %	67,0 %	70,9 %	69,0 %	66,5 %	71,6 %	66,9 %	65,0 %	68,9 %	67,2 %	64,6 %	69,9 %
perdu une partie de vos dents**	20,1 %	18,4 %	21,8 %	20,1 %	17,9 %	22,3 %	21,8 %	20,1 %	23,5 %	21,1 %	18,8 %	23,4 %
perdu toutes vos dents ou presque	7,0 %	5,9 %	8,0 %	6,1 %	4,7 %	7,4 %	5,7 %	4,8 %	6,7 %	6,3 %	4,9 %	7,7 %
pas de réponse	0,2 %	-	-	0,5 %	-	-	0,4 %	-	-	0,5 %	-	-

* dont certaines sont traitées ou remplacées ** mais il en reste assez pour mastiquer

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

2.1.3 Hygiène dentaire, comportements, opinions et connaissances des enquêtés en matière de santé bucco-dentaire

Les données de ce paragraphe sont synthétisées dans le tableau 6 en page 41.

2.1.3.1 Les parents

La surveillance et l'hygiène bucco-dentaire

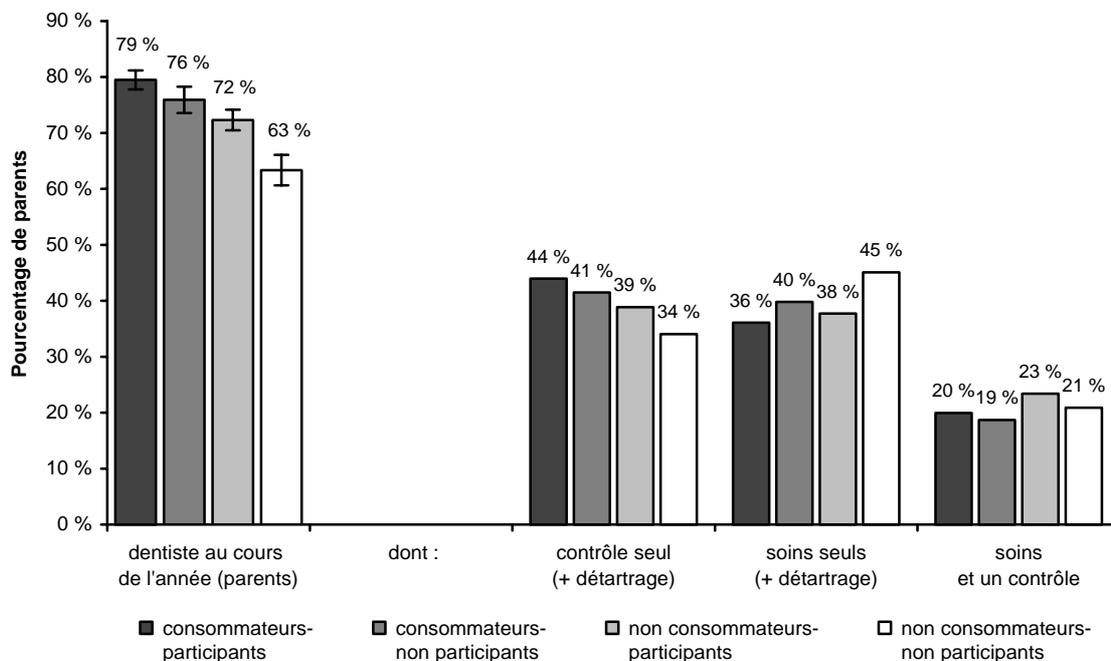
Les parents du groupe des non-consommateurs - non-participants déclarent significativement moins souvent avoir un dentiste habituel : 89 % versus plus de 94 % dans les autres groupes.

Ils se distinguent également des autres groupes par un suivi dentaire moins fréquent : 63 % d'entre eux déclarent être allés chez le dentiste au cours des 12 derniers mois, l'écart avec tous les autres groupes est significatif. En effet, on observe un taux décroissant de 79 % dans le groupe des consommateurs – participants, 76 % dans celui des consommateurs - non-participants et 72 % dans celui des non-consommateurs - participants. Les intervalles de confiance se recouvrent deux à deux (cf. Figure 9 ci-dessous).

Les parents du groupe des non-consommateurs - non-participants signalent un peu plus souvent que cette visite était liée à un problème de gencives et de dents (45 % des cas, versus 36 % à 40 % dans les autres groupes). A l'inverse, la fréquence des visites pour contrôle et/ou détartrage seuls est plus importante chez les parents du groupe des consommateurs - participants.

Enfin, en ce qui concerne la fréquence du brossage des dents, les différences entre les groupes sont minimales et presque toujours non significatives (cf. Figure 10 page 41). Seul le groupe des non-consommateurs - non-participants déclare un peu plus souvent que le groupe des consommateurs un seul brossage par jour (plus de 19 % versus 15 %).

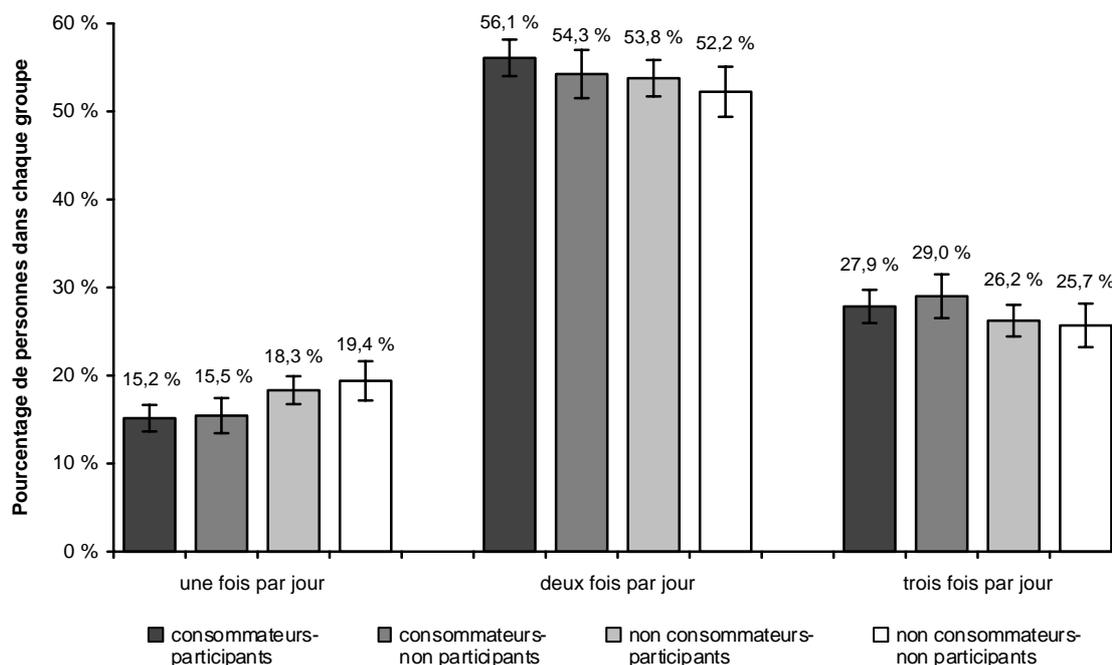
Figure 9 Pourcentage de parents ayant consulté un dentiste au cours des 12 derniers mois selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD



Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Figure 10 Fréquence de brossage des dents des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire



Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 6 Suivi et hygiène bucco-dentaire des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire

	consommateurs - participants		consommateurs - non participants		non consommateurs - participants		non consommateurs - non participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
QUESTIONNAIRE PARENTS : hygiène et suivi dentaire des parents								
Q21. Etes-vous allé chez le dentiste au cours des 12 derniers mois ?	n=891		n=627		n=835		n=453	
oui	79,5%	[77,8-81,2]	75,9%	[73,6-78,3]	72,3%	[70,5-74,2]	63,4%	[60,6-66,1]
non	20,3%	[18,6-22]	23,4%	[21,1-25,8]	27,4%	[25,6-29,3]	36,2%	[33,5-38,9]
ne sait pas, ne répond pas	0,2%	[0-0,4]	0,7%	[0,2-1,1]	0,3%	[0,1-0,5]	0,4%	[0,1-0,8]
Q22-1 Etait-ce pour une visite de contrôle ?	n=708		n=477		n=604		n=287	
oui	63,0%	-	57,7%	-	60,8%	-	53,5%	-
non	37,1%	-	42,1%	-	39,3%	-	46,5%	-
Q22-2 Etait-ce suite à un problème dentaire ?	n=708		n=477		n=604		n=287	
oui	55,5%	-	56,5%	-	60,2%	-	66,0%	-
non	44,5%	-	43,3%	-	39,8%	-	34,0%	-
Q22-3 Etait-ce pour un détartrage ?	n=708		n=477		n=604		n=287	
oui	55,1%	-	58,7%	-	54,5%	-	52,0%	-
non	44,9%	-	41,1%	-	45,5%	-	48,1%	-
Q22a. Problème, contrôle ou détartrage, réponses exclusives (reconstruction a posteriori)	n=708		n=477		n=604		n=287	
pour un contrôle seul (ou contrôle + détartrage)	44,0%	-	41,5%	-	38,9%	-	34,0%	-
pour des soins uniquement (ou soins + détartrage)	36,1%	-	39,8%	-	37,7%	-	45,1%	-
pour des soins et un contrôle	19,9%	-	18,7%	-	23,4%	-	20,9%	-
Q24. Avez-vous un dentiste habituel ?	n=891		n=627		n=835		n=453	
oui	96,5%	[95,7-97,2]	95,4%	[94,2-96,5]	94,0%	[93-95]	89,1%	[87,4-90,9]
non	3,5%	[2,8-4,3]	4,5%	[3,3-5,6]	6,0%	[5-7]	10,9%	[9,1-12,7]
Q25. A quelle fréquence vous brossez-vous les dents ?	n=891		n=627		n=835		n=453	
trois fois par jour ou plus	27,9%	[26-29,7]	29,0%	[26,5-31,5]	26,2%	[24,4-28]	25,7%	[23,2-28,2]
deux fois par jour	56,1%	[54-58,2]	54,3%	[51,5-57]	53,8%	[51,7-55,8]	52,2%	[49,4-55,1]
une seule fois par jour	15,2%	[13,7-16,7]	15,5%	[13,5-17,4]	18,3%	[16,8-19,9]	19,4%	[17,2-21,6]
plusieurs fois par semaine/pas tous les jours	0,5%	[0,2-0,7]	1,0%	[0,4-1,5]	0,8%	[0,5-1,2]	1,8%	[1-2,5]
moins souvent	0,5%	[0,2-0,7]	0,2%	[-0,1-0,4]	0,4%	[0,1-0,6]	0,7%	[0,2-1,1]

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Connaissances et opinions sur la santé dentaire

Globalement, on observe peu de différences entre les connaissances et les opinions sur la santé dentaire des quatre groupes de parents enquêtés.

La gravité potentielle des problèmes dentaires est perçue par une majorité de parents : 95 % à 97 % pensent que les problèmes dentaires peuvent être graves et qu'ils peuvent provoquer d'autres problèmes de santé et 75 % à 78 % ne sont pas d'accord avec l'opinion que les problèmes dentaires sont moins importants que d'autres problèmes de santé.

L'anxiété, la peur de la douleur concernant un grand nombre d'entre eux : 45 % à 56 % des parents se disent anxieux quand ils vont chez le dentiste et cette anxiété augmente depuis le groupe des consommateurs - participants jusqu'au groupe des non-consommateurs - non-participants. De même, les parents d'adolescents consommateurs ont moins souvent peur de la douleur (41 % à 42 %) que les parents d'adolescents non consommateurs (45 % à 52 %).

70 % à 77 % des parents sont d'accord avec l'opinion que « certaines personnes ne vont pas chez le dentiste parce que c'est trop cher ». Ils ont par ailleurs plutôt une bonne opinion de leur dentiste : 83 % à 87 % pensent que les dentistes passent suffisamment de temps avec leurs patients.

Enfin, de 54 % à 62 % des parents ne sont pas d'accord avec l'opinion que les « dentistes préfèrent soigner les dents plutôt que de donner des conseils », mais cette opinion favorable est plus fréquente chez les parents d'adolescents consommateurs.

Tableau 7 Connaissances et opinions des parents sur la santé bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD

	consommateurs- participants		consommateurs- non participants		non consommateurs- participants		non consommateurs- non participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
QUESTIONNAIRE PARENTS								
	n=891		n=627		n=835		n=453	
Q26_1 Les problèmes dentaires sont moins importants que d'autres problèmes de santé								
d'accord	20,5 %	[18,8-22,2]	23,6 %	[21,3-25,9]	23,1 %	[21,4-24,8]	24,1 %	[21,7-26,5]
pas d'accord	78,8 %	[77,1-80,5]	75,2 %	[72,8-77,5]	75,7 %	[74-77,5]	75,0 %	[72,6-77,5]
Q26_2 Les problèmes dentaires peuvent être graves								
d'accord	97,2 %	[96,5-97,9]	96,3 %	[95,3-97,4]	96,9 %	[96,2-97,6]	96,4 %	[95,3-97,5]
pas d'accord	2,4 %	[1,7-3]	3,2 %	[2,2-4,2]	2,5 %	[1,9-3,2]	3,2 %	[2,2-4,2]
Q26_3 Avoir des problèmes dentaires peut provoquer d'autres problèmes de santé								
d'accord	97,2 %	[96,5-97,9]	97,3 %	[96,4-98,2]	96,1 %	[95,3-96,9]	95,5 %	[94,3-96,7]
pas d'accord	2,3 %	[1,7-2,9]	1,9 %	[1,2-2,7]	2,9 %	[2,2-3,6]	4,1 %	[3-5,2]
Q26_4 Je suis anxieux quand je vais chez le dentiste								
d'accord	45,4 %	[43,3-47,5]	46,7 %	[44-49,4]	52,0 %	[50-54,1]	55,6 %	[52,8-58,4]
pas d'accord	54,3 %	[52,2-56,3]	53,0 %	[50,3-55,7]	46,8 %	[44,7-48,8]	43,9 %	[41,1-46,7]
Q26_5 J'ai peur d'aller chez le dentiste à cause de la douleur possible								
d'accord	42,0 %	[40-44,1]	41,0 %	[38,3-43,7]	45,0 %	[42,9-47]	51,8 %	[49-54,6]
pas d'accord	57,6 %	[55,6-59,7]	58,9 %	[56,2-61,6]	54,7 %	[52,7-56,7]	47,5 %	[44,7-50,3]
Q26_6 Certaines personnes ne vont pas chez le dentiste parce que c'est trop cher								
d'accord	76,6 %	[74,8-78,3]	69,9 %	[67,4-72,4]	73,9 %	[72,1-75,7]	74,9 %	[72,4-77,3]
pas d'accord	22,1 %	[20,4-23,8]	29,3 %	[26,8-31,8]	23,4 %	[21,6-25,1]	24,0 %	[21,6-26,4]
Q26_7 Les dentistes passent suffisamment de temps avec leurs patients								
d'accord	86,1 %	[84,7-87,6]	86,5 %	[84,6-88,3]	85,3 %	[83,8-86,8]	82,5 %	[80,4-84,7]
pas d'accord	13,1 %	[11,7-14,5]	13,2 %	[11,4-15,1]	13,6 %	[12,2-15]	16,6 %	[14,5-18,7]
Q26_8 Les dentistes préfèrent soigner les dents plutôt que de donner des conseils pour éviter les problèmes								
d'accord	36,6 %	[34,5-38,6]	36,8 %	[34,2-39,5]	38,9 %	[36,9-40,9]	43,0 %	[40,2-45,8]
pas d'accord	61,7 %	[59,6-63,7]	61,9 %	[59,2-64,6]	58,4 %	[56,4-60,5]	54,2 %	[51,4-57]

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

2.1.3.2 Les adolescents

Les données de ce paragraphe sont synthétisées dans les Tableau 8 et Tableau 9 en pages 46 et 47.

La surveillance bucco-dentaire

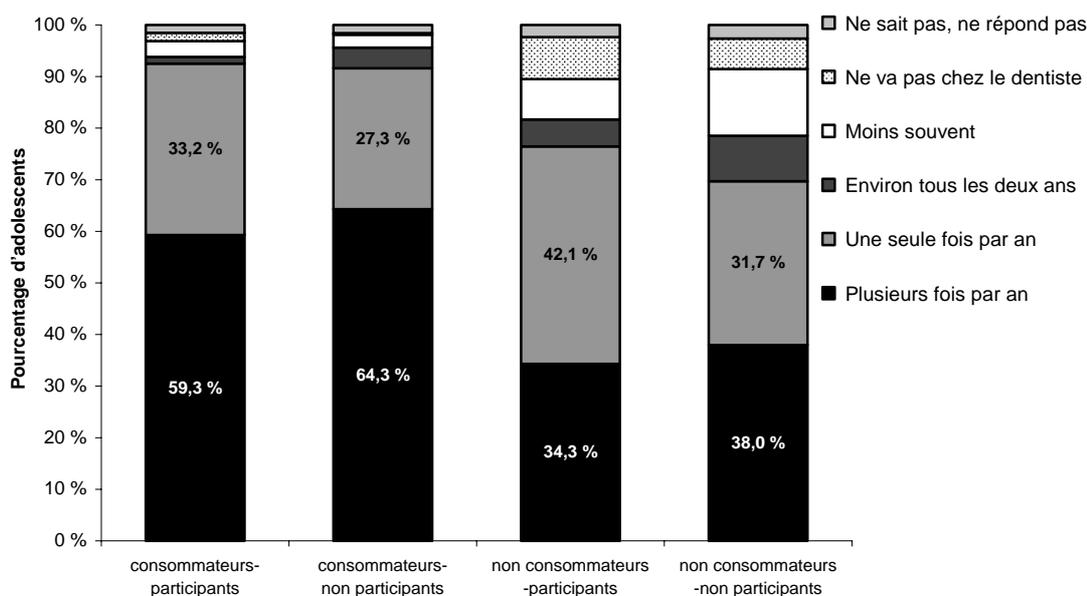
Comme on pouvait s'y attendre, puisqu'il s'agissait d'un des critères de tirage de l'échantillon, la quasi-totalité des adolescents appartenant aux groupes des consommateurs sont déjà allés chez le dentiste. En revanche 6 % à 8 % des adolescents appartenant aux groupes des non-consommateurs déclarent n'être jamais allés chez un dentiste.

La fréquence des séances de dentiste est, quant à elle, variable suivant les groupes. Plus de 90 % des adolescents des groupes de consommateurs déclarent aller chez le dentiste au moins une fois par an, et seulement 3 % environ déclarent y aller moins souvent que tous les deux ans. Les groupes d'adolescents non consommateurs sont environ 70 % à déclarer aller chez le dentiste au moins une fois par an, mais 8 % à 13 % disent y aller moins souvent que tous les deux ans (cf. Figure 11 ci-dessous).

Les raisons déjà expliquées sur la constitution des groupes de tirage (cf. § La consommation antérieure au BBD page 26) peuvent partiellement expliquer ces résultats anormalement élevés pour ces groupes d'adolescents non consommateurs. Mais on peut toutefois douter des réponses des adolescents à ces questions : ont-ils répondu en voulant rester dans la norme de ce qu'ils savent être correct ? La faillibilité de la mémoire peut rendre annuelles des visites qui en fait n'ont lieu que tous les deux ans ou toutes les années et demi.

L'interrogation des parents sur le même sujet apporte des réponses globalement peu différentes. On note toutefois que les réponses « plusieurs fois par an » sont nettement moins fréquentes chez les parents au profit des réponses « une fois par an ».

Figure 11 Fréquence des visites chez le dentiste des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire : réponses des adolescents



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

L'autonomie de l'adolescent

Alors que tous les adolescents enquêtés ont plus de 15 ans, c'est dans 90 % des cas un adulte qui prend leur rendez-vous chez le dentiste et ce pourcentage est indépendant du fait qu'ils soient consommateurs ou non et participants ou non au BBD. Par ailleurs, 60 % à 65 % vont en général consulter accompagnés d'un adulte.

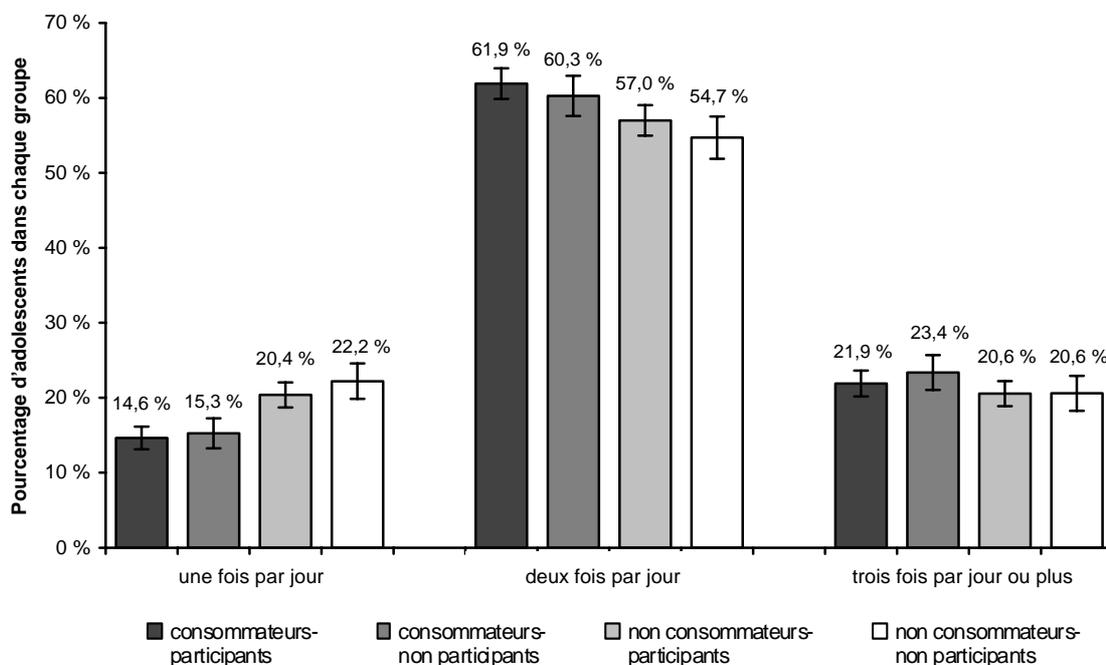
Alors qu'il existe une relation nette entre la durée du trajet cabinet dentaire - domicile et la participation au BBD, elle n'apparaît pas avec le fait d'être allé ou non chez le dentiste l'année précédente. En effet, à peine 1/3 des adolescents participants - consommateurs (31 %) comme non-consommateurs (33 %) ont une durée de trajet de plus de 10 minutes pour se rendre chez le dentiste alors qu'ils sont plus de 40 % parmi les non-participants (43 % parmi les consommateurs et 41 % parmi les non-consommateurs). Globalement, les adolescents ne sont pas autonomes vis-à-vis de leur contrôle dentaire et la participation au BBD est liée à la durée du trajet cabinet dentaire - domicile.

L'hygiène bucco-dentaire

Pour la quasi-totalité des questions concernant l'hygiène bucco-dentaire, il n'y a aucune différence statistiquement significative entre les groupes d'adolescents consommateurs ou non-consommateurs, participants ou non. Ici aussi, on peut se demander si les adolescents ne répondent pas pour « coller à la norme ».

La totalité des adolescents disposent d'une brosse à dents qu'ils sont seuls à utiliser. Environ 40 % d'entre eux la changent à une fréquence inférieure à deux mois, 40 % entre deux et six mois, 11 % à 14 % quand elle est usée. Le nombre quotidien de brossages ne diffère pas non plus massivement entre les groupes. Tout au plus, on peut constater que la fréquence de brossage est légèrement moindre chez les adolescents non consommateurs (cf. Figure 12 ci-dessous). 83 % à 85 % des adolescents utilisent un dentifrice fluoré.

Figure 12 Nombre de brossages de dents des adolescents, la veille de l'enquête, selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire



Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

L'interrogation des parents sur le nombre de brossages des adolescents apporte des réponses un peu plus différenciées : les adolescents des groupes de non-consommateurs se brossent plus souvent les dents une seule fois par jour que les autres groupes, et la proportion d'adolescents se brossant les dents deux fois par jour, décroît régulièrement du groupe des consommateurs - participants au groupe des non-consommateurs - non-participants.

L'utilisation d'autres accessoires d'hygiène dentaire est peu courante : 6 % à 8 % des adolescents ont utilisé un cure-dents la veille de l'enquête, 1 % à 2 % un hydropulseur, 1 % à 2 % du fil dentaire, 2 % à 4 % du gel fluoré, 6 % à 9 % un bain de bouche et 3 % à 9 % une brosse interdentaire. Il n'y a pas de différence significative entre les groupes.

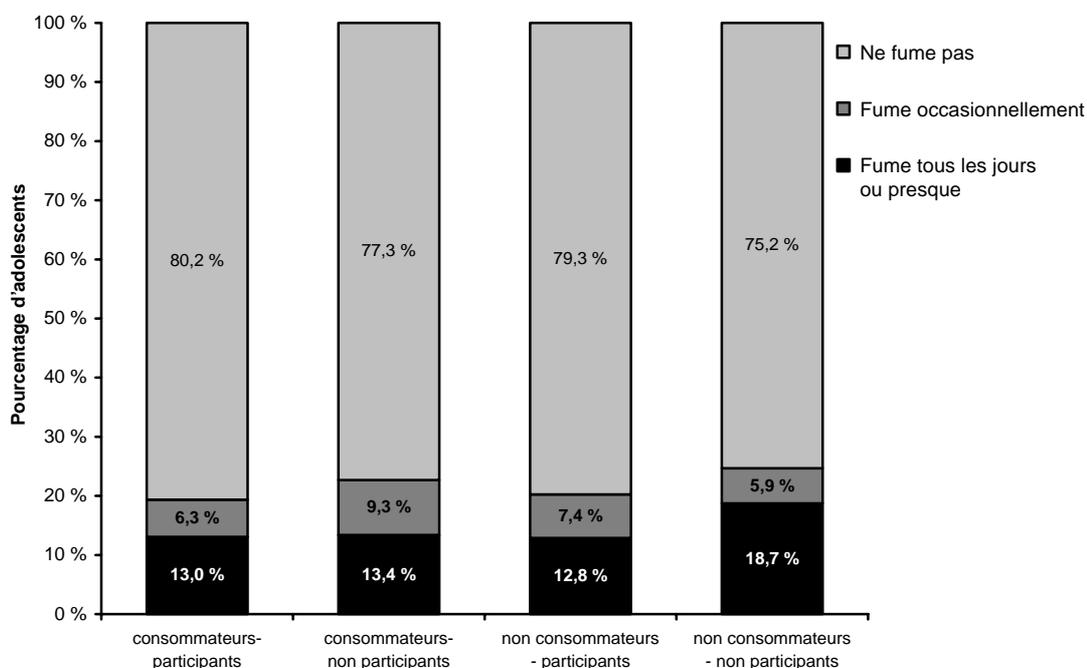
Les comportements délétères pour la santé dentaire

Le nombre de prises alimentaires par jour a été évalué par trois questions : le nombre de repas pris la veille, le nombre de grignotages en dehors des repas et le nombre de prises de boissons sucrées. Les deux premières questions ont été agrégées en une variable unique : le nombre de prises alimentaires. La consommation de tabac et d'alcool, elle aussi préjudiciable à la santé dentaire a également été relevée.

Environ six adolescents sur dix ne déclarent pas plus de cinq prises alimentaires la veille de l'enquête et quatre adolescents sur dix en déclarent plus de cinq. La proportion d'adolescents déclarant plus de cinq prises alimentaires par jour est plus importante parmi les non-consommateurs - non-participants que parmi les autres groupes.

La consommation de tabac est également plus élevée pour le groupe des non-consommateurs - non-participants : 19 % des adolescents de ce groupe fument quotidiennement alors qu'ils ne sont que 13 % dans les trois autres groupes. En revanche, les consommations d'alcool ne diffèrent pas (cf. Figure 13 ci-dessous).

Figure 13 Consommation de tabac des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire

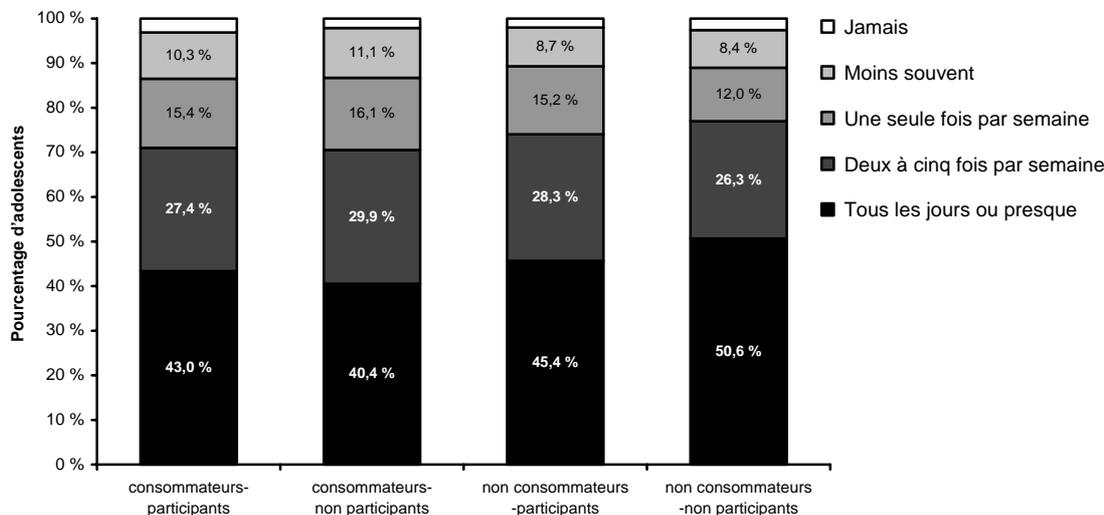


Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Enfin, la consommation de boissons sucrées est un peu plus élevée dans le groupe des adolescents non consommateurs : 45 % à 50 % des adolescents en consomment tous les jours ou presque alors qu'ils ne sont que 40 % à 43 % dans les groupes d'adolescents consommateurs (cf. Figure 14 ci-dessous).

Figure 14 Consommation de boissons sucrées des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire



Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 8 Suivi et hygiène bucco-dentaire des adolescents (réponses des parents) selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire

	consommateurs - participants		consommateurs - non participants		non consommateurs - participants		non consommateurs - non participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
	n=891		n=627		n=835		n=453	
QUESTIONNAIRE PARENTS : hygiène et suivi dentaire des adolescents (réponse des parents)								
Q27. Combien de fois par jour votre enfant se brosse-t-il les dents ?								
trois fois par jour ou plus	17,9 %	[16,3-19,5]	20,4 %	[18,1-22,6]	13,9 %	[12,5-15,4]	16,3 %	[14,2-18,4]
deux fois par jour	58,8 %	[56,7-60,9]	56,0 %	[53,3-58,7]	52,9 %	[50,8-55]	50,8 %	[47,9-53,6]
une seule fois par jour	19,1 %	[17,4-20,7]	19,4 %	[17,2-21,6]	27,7 %	[25,8-29,6]	26,6 %	[24,1-29,2]
plusieurs fois par semaine/pas tous les jours	2,5 %	[1,8-3,1]	3,0 %	[2,1-4]	3,1 %	[2,4-3,8]	4,1 %	[3-5,2]
moins souvent	0,8 %	[0,4-1,1]	0,6 %	[0,2-1,1]	1,2 %	[0,8-1,7]	1,6 %	[0,9-2,3]
ne sait pas	1,0 %	[0,6-1,4]	0,6 %	[0,2-1,1]	1,2 %	[0,8-1,7]	0,6 %	[0,2-1,1]
Q29. Tous les combien votre enfant va-t-il chez le dentiste pour se faire contrôler les dents ?								
plusieurs fois par an	32,1 %	[30,1-34]	39,6 %	[36,9-42,3]	17,1 %	[15,6-18,6]	18,3 %	[16,1-20,4]
une seule fois par an	61,6 %	[59,6-63,6]	46,5 %	[43,8-49,3]	68,5 %	[66,6-70,4]	50,3 %	[47,4-53,1]
environ tous les deux ans	2,2 %	[1,6-2,8]	3,3 %	[2,4-4,3]	5,4 %	[4,5-6,3]	11,2 %	[9,4-13]
moins souvent	1,0 %	[0,6-1,4]	2,2 %	[1,4-3]	3,4 %	[2,6-4,1]	6,3 %	[4,9-7,6]
jamais de visites de contrôle	2,6 %	[1,9-3,3]	6,9 %	[5,5-8,2]	3,7 %	[2,9-4,5]	13,2 %	[11,3-15,1]
ne sait pas	0,6 %	[0,2-0,9]	1,4 %	[0,8-2,1]	2,0 %	[1,4-2,6]	0,9 %	[0,4-1,4]
Q30. Le plus souvent, qui prend le rendez-vous pour l'enfant chez le dentiste ?								
les parents ou un autre adulte	91,1 %	[89,9-92,3]	89,0 %	[87,2-90,7]	91,6 %	[90,5-92,8]	92,0 %	[90,5-93,6]
l'enfant	8,7 %	[7,5-9,9]	10,7 %	[9-12,4]	8,4 %	[7,2-9,5]	6,1 %	[4,7-7,4]
ne sait pas, ne répond pas	0,2 %	-	0,3 %	-	0,0 %	-	1,9 %	-
Q31. L'enfant va-t-il chez le dentiste seul ou accompagné ?								
seul	37,4 %	[35,3-39,4]	34,4 %	[31,8-37]	38,8 %	[36,8-40,8]	34,3 %	[31,6-37]
accompagné d'un adulte	62,5 %	[60,5-64,6]	65,4 %	[62,8-68]	61,1 %	[59,1-63,1]	64,0 %	[61,2-66,7]
ne sait pas, ne répond pas	0,1 %	-	0,2 %	-	0,1 %	-	1,8 %	[1-2,5]
Q32. Durée moyenne du trajet depuis le domicile pour aller chez le dentiste								
moins de dix minutes	67,9 %	[66-69,9]	56,0 %	[53,3-58,7]	66,6 %	[64,7-68,6]	57,3 %	[54,5-60,1]
plus de dix minutes	31,4 %	[29,5-33,4]	43,4 %	[40,6-46,1]	33,1 %	[31,2-35,1]	41,2 %	[38,3-44]
ne sait pas, ne répond pas	0,7 %	[0,3-1]	0,6 %	[0,2-1,1]	0,3 %	[0,1-0,5]	1,6 %	[0,9-2,2]

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Tableau 9 Suivi, hygiène bucco-dentaire et comportements préventifs des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au BBD

	consommateurs - participants		consommateurs - non participants		non consommateurs - participants		non consommateurs - non participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
	n=891		n=627		n=835		n=453	
QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS								
Q61. En dehors des visites proposées par le BBD, êtes vous déjà allé chez le dentiste ?								
oui	98,3 %	[97,8-98,9]	99,7 %	[99,4-100]	91,6 %	[90,5-92,8]	93,8 %	[92,5-95,2]
oui	98,3 %	[97,8-98,8]	99,7 %	[99,4-100]	91,6 %	[90,5-92,8]	93,8 %	[92,5-95,2]
Q62. En général, tous les combien y allez-vous ?								
plusieurs fois par an	59,3 %	[57,2-61,3]	64,3 %	[61,7-66,9]	34,3 %	[32,4-36,3]	38,0 %	[35,2-40,7]
une seule fois par an	33,2 %	[31,2-35,2]	27,3 %	[24,9-29,7]	42,1 %	[40,1-44,2]	31,7 %	[29,1-34,4]
environ tous les deux ans	1,3 %	[0,8-1,8]	4,0 %	[2,9-5,1]	5,2 %	[4,3-6,1]	8,8 %	[7,2-10,4]
moins souvent	3,1 %	[2,4-3,8]	2,5 %	[1,6-3,4]	7,8 %	[6,7-8,9]	12,9 %	[11-14,8]
ne sait pas, ne répond pas	1,5 %	[1-2]	1,6 %	[0,9-2,3]	2,4 %	[1,7-3]	2,6 %	[1,7-3,5]
ne va pas chez le dentiste	1,6 %	[1,1-2,1]	0,3 %	[0-0,6]	8,1 %	[7-9,3]	5,9 %	[4,6-7,3]
Q68. Avez-vous une brosse à dents ?								
oui	99,9 %	-	100,0 %	-	99,7 %	-	99,8 %	-
Q69. Etes-vous le seul à utiliser votre brosse à dents ?								
oui	98,7 %	-	98,0 %	-	98,3 %	-	98,1 %	-
Q70. Tous les combien changez-vous votre brosse à dents ?								
au moins une fois par mois	15,6 %	-	16,5 %	-	13,1 %	-	16,6 %	-
1 fois par mois à 1 fois tous les deux mois	24,4 %	-	22,7 %	-	22,4 %	-	21,6 %	-
1 fois tous les 2 mois à une fois tous les 6 mois	40,8 %	-	39,2 %	-	40,1 %	-	39,5 %	-
1 fois tous les 6 mois à 1 fois par an	7,2 %	-	6,2 %	-	9,3 %	-	7,4 %	-
moins souvent	0,9 %	-	1,0 %	-	2,3 %	-	1,6 %	-
dès qu'elle est usée	11,0 %	-	13,9 %	-	12,3 %	-	12,7 %	-
Q71 à 73. Nombre de prises alimentaires par jour								
pas plus de 5 prises alimentaires	63,6 %	[61,6-65,6]	61,2 %	[58,5-63,9]	63,3 %	[61,3-65,3]	57,6 %	[54,8-60,4]
plus de 5 prises alimentaires	36,4 %	[34,4-38,4]	38,9 %	[36,2-41,5]	36,7 %	[34,7-38,7]	42,4 %	[39,6-45,2]
Q74. Nombre de brossages de dents la veille de l'enquête								
une fois	14,6 %	[13,1-16,2]	15,3 %	[13,3-17,3]	20,4 %	[18,7-22,1]	22,2 %	[19,8-24,6]
deux fois	61,9 %	[59,9-63,9]	60,3 %	[57,6-63]	57,0 %	[55-59]	54,7 %	[51,9-57,5]
trois fois ou plus	21,9 %	[20,2-23,6]	23,4 %	[21-25,7]	20,6 %	[18,9-22,2]	20,6 %	[18,3-22,9]
ne s'est pas brossé les dents	0,8 %	[0,4-1,1]	0,8 %	[0,3-1,3]	0,9 %	[0,5-1,2]	2,0 %	[1,2-2,8]
ne se rappelle plus	0,8 %	[0,4-1,2]	0,3 %	[0-0,6]	1,2 %	[0,8-1,7]	0,5 %	[0,1-0,9]
Q75. Hier avez vous ?								
utilisé un fil dentaire	2,0 %	-	0,8%	-	1,2 %	-	0,7 %	-
utilisé un cure-dents	7,4 %	-	5,9%	-	8,0 %	-	8,4 %	-
utilisé une brosse interdentaire	6,0 %	-	9,3%	-	4,9 %	-	3,0 %	-
utilisé un dentifrice fluoré	84,5 %	-	84,4%	-	82,6 %	-	82,5 %	-
utilisé un hydropulseur	2,0 %	-	1,8%	-	1,1 %	-	0,7 %	-
utilisé un gel fluoré	2,6 %	-	3,5%	-	2,3 %	-	4,2 %	-
utilisé un bain de bouche	8,9 %	-	8,2%	-	6,4 %	-	9,1 %	-
Q76. Fumez-vous ?								
tous les jours	13,0 %	[11,6-14,4]	13,4 %	[11,5-15,3]	12,8 %	[11,4-14,2]	18,7 %	[16,5-20,9]
occasionnellement	6,3 %	[5,3-7,3]	9,3 %	[7,7-10,9]	7,4 %	[6,3-8,4]	5,9 %	[4,6-7,3]
jamais	80,2 %	[78,5-81,9]	77,3 %	[75-79,6]	79,3 %	[77,7-81]	75,2 %	[72,7-77,6]
Q77_1. Consommation de bière								
au moins une fois par semaine	11,0 %	-	10,0 %	-	9,2 %	-	10,3 %	-
moins souvent	27,2 %	-	29,7 %	-	29,7 %	-	29,1 %	-
jamais	60,3 %	-	58,4 %	-	59,3 %	-	59,9 %	-
Q77_2. Consommation de vin								
au moins une fois par semaine	5,7 %	-	4,8 %	-	3,5 %	-	3,5 %	-
moins souvent	15,6 %	-	13,9 %	-	16,8 %	-	15,1 %	-
jamais	77,2 %	-	79,4 %	-	77,7 %	-	80,5 %	-
Q77_3. Consommation d'alcools forts								
au moins une fois par semaine	3,6 %	-	3,0 %	-	4,0 %	-	4,3 %	-
moins souvent	26,6 %	-	25,4 %	-	27,9 %	-	24,5 %	-
jamais	68,2 %	-	69,6 %	-	66,5 %	-	70,3 %	-
Q77_4. Consommation de boissons sucrées								
tous les jours ou presque	43,0 %	[40,9-45,1]	40,4 %	[37,7-43,1]	45,4 %	[43,4-47,5]	50,6 %	[47,7-53,4]
deux à cinq fois par semaine	27,4 %	[25,6-29,3]	29,9 %	[27,4-32,4]	28,3 %	[26,4-30,1]	26,3 %	[23,8-28,8]
une seule fois par semaine	15,4 %	[13,8-16,9]	16,1 %	[14,1-18,1]	15,2 %	[13,7-16,7]	12,0 %	[10,1-13,8]
moins souvent	10,3 %	[9-11,6]	11,1 %	[9,4-12,9]	8,7 %	[7,5-9,8]	8,4 %	[6,8-10]
jamais	3,1 %	[2,4-3,8]	2,1 %	[1,3-2,9]	2,0 %	[1,4-2,6]	2,6 %	[1,7-3,5]

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Connaissances et opinions sur la santé dentaire

Globalement, on observe peu de différences entre les connaissances et les opinions sur la santé dentaire des différents groupes.

Sept adolescents sur dix savent qu'il faudrait se brosser les dents trois fois par jour (après chaque repas), et 24 % disent qu'il faut les brosser deux fois par jour. En revanche les techniques de brossage sont mal connues : plus de 40 % des adolescents ne citent pas les mouvements circulaires parmi les techniques adéquates de brossage et 85 % ne savent pas que le brossage latéral est nocif pour la santé dentaire, ce dernier étant susceptible de provoquer des caries.

Environ les deux tiers pensent que le sel fluoré n'est pas dangereux pour la santé et que le fluor dans le dentifrice n'est pas uniquement un argument publicitaire. Autour de 55 % savent que le fluor évite les caries.

La gravité potentielle des problèmes dentaires est perçue par une majorité d'adolescents : 96 % pensent que les problèmes dentaires peuvent être graves, 70 % à 75 % que les problèmes dentaires peuvent provoquer d'autres problèmes de santé et de 55 % à 60 % ne sont pas d'accord avec l'opinion que les problèmes dentaires sont moins importants que d'autres problèmes de santé. Cependant, la proportion d'adolescents pensant que la santé des dents est quelque chose de très important est plus faible parmi les non-consommateurs - non-participants (50 %) que dans les autres groupes (55 % à 58 %). Cette différence peut être une cause mais aussi une conséquence du fait d'avoir consommé des soins dentaires avant le BBD ou évidemment d'avoir participé au BBD.

La proportion d'adolescents ayant reçu des conseils de prévention dentaire en dehors du BBD est équivalente parmi les adolescents non consommateurs (participants ou non) et les consommateurs - non-participants. En revanche, les adolescents consommateurs - participants sont proportionnellement plus nombreux à avoir bénéficié de tels conseils. Pourtant, la participation à une campagne de prévention autre que le BBD est quasiment la même dans les quatre groupes. Ces résultats incitent à penser que des conseils précédemment reçus, mais probablement individualisés, influencent positivement la participation au BBD. On observe en effet que si les adolescents consommateurs - participants n'ont pas reçu plus de conseils issus de l'école que les autres, ils évoquent plus fréquemment des conseils en provenance du dentiste (43 % contre 31 % - 37 % dans les autres groupes) ou des parents (36 % contre 30 % - 34 % dans les autres groupes).

Plus de huit adolescents sur dix pensent qu'il faut aller chez le dentiste dès qu'on a mal aux dents et neuf sur dix savent qu'il faut y aller préventivement.

L'anxiété, la peur de la douleur concernent un grand nombre d'entre eux : environ 40 % des adolescents se disent anxieux quand ils vont chez le dentiste et cette anxiété est un peu plus fréquente chez les adolescents non consommateurs – non participants, par rapport aux consommateurs - participants. 40 % ont peur de la douleur possible.

Environ la moitié d'entre eux sont d'accord avec l'opinion que « certaines personnes ne vont pas chez le dentiste parce que c'est trop cher ». Ils ont par ailleurs plutôt une bonne opinion des dentistes, pensant dans 80 % des cas qu'ils passent suffisamment de temps avec leurs patients, et ne sont pas d'accord avec l'opinion que les dentistes préfèrent soigner les dents plutôt que de donner des conseils dans 54 % à 62 % des cas.

Tableau 10 Connaissances et opinions des adolescents sur la santé bucco-dentaire selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au BBD

QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS	consommateurs - participants		consommateurs - non participants		non consommateurs - participants		non consommateurs - non participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
	n=891		n=627		n=835		n=453	
Q84. Tous les combien faut-il se brosser les dents ?								
trois fois par jour ou plus	71,3 %	[69,4-73,2]	73,8 %	[71,4-76,3]	71,6 %	[69,8-73,5]	72,1 %	[69,5-74,6]
deux fois par jour	26,2 %	[24,4-28,1]	23,5 %	[21,2-25,8]	23,7 %	[21,9-25,4]	23,7 %	[21,3-26,1]
une seule fois par jour	1,7 %	[1,2-2,2]	2,7 %	[1,8-3,6]	3,9 %	[3,1-4,7]	3,7 %	[2,7-4,8]
plusieurs fois par semaine, pas tous les jours	0,5 %	[0,2-0,8]	0,0 %	[0-0]	0,2 %	[0-0,4]	0,0 %	[0-0]
Q85. Méthode pour se brosser les dents								
mouvement circulaire cité seul	25,2 %	[23,4-27]	24,6 %	[22,2-27]	24,0 %	[22,2-25,7]	23,5 %	[21,1-25,8]
mouvement circulaire cité parmi d'autres	32,4 %	[30,4-34,3]	34,5 %	[31,9-37,1]	33,9 %	[32-35,9]	30,8 %	[28,2-33,4]
mouvement circulaire non cité	42,4 %	[40,3-44,5]	40,9 %	[38,2-43,6]	42,1 %	[40,1-44,1]	45,8 %	[43-48,6]
Q86 1. Se brosser les dents latéralement peut provoquer des caries								
vrai*	10,6 %	-	10,4 %	-	9,4 %	-	9,1 %	-
faux	84,9 %	-	85,5 %	-	85,1 %	-	85,5 %	-
ne sait pas	4,5 %	-	4,1 %	-	5,5 %	-	5,5 %	-
Q86 2. Une alimentation équilibrée permet de lutter contre les caries								
vrai*	76,6 %	-	76,2 %	-	74,3 %	-	72,7 %	-
faux	22,2 %	-	22,2 %	-	23,9 %	-	25,5 %	-
ne sait pas	1,2 %	-	1,6 %	-	1,8 %	-	1,9 %	-
Q86 3. Il faut aller chez le dentiste dès qu'on a mal aux dents								
vrai*	85,3 %	[83,8-86,8]	86,2 %	[84,3-88]	81,1 %	[79,5-82,7]	81,6 %	[79,4-83,8]
faux	14,0 %	[12,6-15,5]	13,4 %	[11,5-15,2]	18,0 %	[16,5-19,6]	18,2 %	[16-20,4]
ne sait pas	0,7 %	-	0,5 %	-	0,8 %	-	0,2 %	-
Q86 4. Le sel avec du fluor est dangereux pour la santé								
vrai	19,1 %	-	20,1 %	-	19,9 %	-	21,8 %	-
faux*	66,5 %	-	66,0 %	-	64,5 %	-	61,7 %	-
ne sait pas	14,4 %	-	14,0 %	-	15,6 %	-	16,5 %	-
Q86 5. Le fluor est uniquement un argument publicitaire								
vrai	28,4 %	-	26,0 %	-	27,0 %	-	29,2 %	-
faux*	68,9 %	-	71,7 %	-	70,3 %	-	68,4 %	-
ne sait pas	2,7 %	-	2,4 %	-	2,8 %	-	2,5 %	-
Q86 6. Les produits avec du fluor empêchent l'apparition des caries								
vrai*	54,6 %	-	56,6 %	-	57,3 %	-	51,8 %	-
faux	41,4 %	-	39,4 %	-	37,4 %	-	42,4 %	-
ne sait pas	4,0 %	-	4,0 %	-	5,3 %	-	5,8 %	-
Q86 7. Il faut aller chez le dentiste même si on a pas mal aux dents								
vrai*	91,5 %	[90,3-92,6]	91,9 %	[90,4-93,4]	88,5 %	[87,1-89,8]	88,9 %	[87,1-90,6]
faux	7,8 %	[6,7-8,9]	7,8 %	[6,3-9,3]	10,8 %	[9,5-12,1]	10,7 %	[8,9-12,4]
ne sait pas	0,7 %	[0,4-1,1]	0,3 %	[0-0,6]	0,7 %	[0,4-1,1]	0,5 %	[0,1-0,9]
Q87. En dehors du BBD avez-vous déjà reçu des conseils pour éviter les problèmes dentaires ?								
oui	61,5 %	[59,4-63,5]	54,6 %	[51,9-57,3]	54,0 %	[51,9-56]	52,0 %	[49,1-54,8]
non	37,7 %	[35,6-39,7]	44,3 %	[41,6-47]	45,1 %	[43-47,1]	47,2 %	[44,3-50]
ne sait pas	0,9 %	[0,5-1,3]	1,1 %	[0,6-1,7]	1,0 %	[0,6-1,4]	0,9 %	[0,4-1,4]
Q89. En dehors du BBD, avez-vous déjà participé à une campagne de prévention concernant la santé des dents ?								
oui	21,5 %	[19,8-23,2]	22,1 %	[19,8-24,4]	22,1 %	[20,4-23,8]	22,8 %	[20,4-25,2]
non	76,7 %	[74,9-78,5]	77,3 %	[75-79,6]	76,5 %	[74,8-78,3]	76,5 %	[74,1-78,9]
ne sait pas	1,8 %	[1,2-2,4]	0,6 %	[0,2-1,1]	1,4 %	[0,9-1,9]	0,7 %	[0,2-1,2]
Q90. Est-ce que vous pensez que la santé de vos dents est quelque chose de...								
très important	58,2 %	[56,1-60,3]	56,1 %	[53,3-58,8]	54,7 %	[52,7-56,8]	50,3 %	[47,4-53,1]
important	40,8 %	[38,7-42,9]	42,5 %	[39,8-45,2]	43,0 %	[41-45,1]	48,1 %	[45,3-51]
peu important	0,9 %	[0,5-1,3]	0,6 %	[0,2-1,1]	1,5 %	[1-2]	1,2 %	[0,6-1,8]
sans importance	0,1 %	[0-0,3]	0,6 %	[0,2-1,1]	0,7 %	[0,3-1]	0,2 %	[-0,1-0,5]
Q91 1. Les problèmes dentaires sont moins importants que d'autres problèmes de santé								
d'accord	39,6 %	-	41,3 %	-	41,5 %	-	44,0 %	-
pas d'accord	60,3 %	-	58,6 %	-	58,0 %	-	54,9 %	-
Q91 2. Les problèmes dentaires peuvent être graves								
d'accord	96,4 %	-	96,1 %	-	96,1 %	-	95,5 %	-
pas d'accord	3,5 %	-	3,9 %	-	3,4 %	-	4,3 %	-
Q91 3. Avoir des problèmes dentaires peut provoquer d'autres problèmes de santé								
d'accord	75,4 %	-	74,5 %	-	69,9 %	-	72,6 %	-
pas d'accord	23,5 %	-	23,6 %	-	28,3 %	-	25,0 %	-
Q91 4. Je suis anxieux quand je vais chez le dentiste								
d'accord	35,6 %	-	42,0 %	-	37,7 %	-	44,9 %	-
pas d'accord	64,3 %	-	57,7 %	-	61,5 %	-	53,3 %	-
Q91 5. J'ai peur d'aller chez le dentiste à cause de la douleur possible								
d'accord	41,0 %	-	38,5 %	-	41,1 %	-	43,3 %	-
pas d'accord	58,8 %	-	61,3 %	-	58,4 %	-	56,5 %	-
Q91 6. Certaines personnes ne vont pas chez le dentiste parce que c'est trop cher								
d'accord	50,7 %	-	48,4 %	-	50,1 %	-	46,7 %	-
pas d'accord	48,4 %	-	49,9 %	-	48,1 %	-	52,0 %	-
Q91 7. Les dentistes passent suffisamment de temps avec leurs patients								
d'accord	83,3 %	-	81,3 %	-	82,5 %	-	80,5 %	-
pas d'accord	16,0 %	-	18,2 %	-	16,5 %	-	18,4 %	-
Q91 8. Les dentistes préfèrent soigner les dents plutôt que de donner des conseils pour éviter les problèmes								
d'accord	39,5 %	-	37,3 %	-	40,9 %	-	44,9 %	-
pas d'accord	59,7 %	-	61,6 %	-	58,2 %	-	54,2 %	-

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

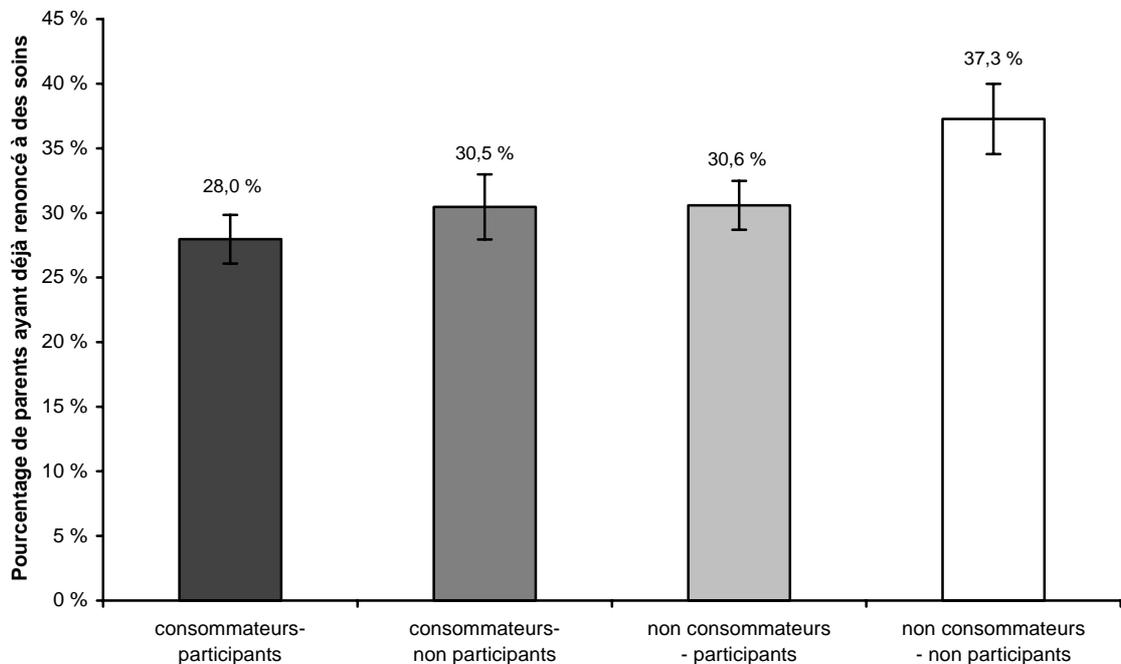
2.1.4 Le renoncement aux soins

Le pourcentage d'enquêtés ayant dû renoncer à des soins pour des raisons financières est plus élevé chez les parents d'adolescents du groupe des non-consommateurs – non-participants. Dans ce groupe, 37 % des parents déclarent avoir dû renoncer personnellement à des soins pour des raisons financières. Dans les autres groupes, le pourcentage de parents concernés par un renoncement varie entre 28 % et 30 % (cf. Figure 15 ci-dessous).

Le renoncement concerne des soins dentaires dans 85 % à 90 % des cas, et d'autres soins médicaux dans 21 % à 33 % des cas.

Les enquêtés ayant dû renoncer à des soins pour leurs enfants sont peu nombreux : aux alentours de 3 % dans les groupes de consommateurs et de 4,5 % à 5 % dans les groupes de non-consommateurs. Là aussi, il semble que les soins dentaires soient le plus souvent concernés par ces renoncements. Toutefois, les effectifs très faibles ne permettent pas de conclure.

Figure 15 Renoncement des parents à des soins pour eux-mêmes, pour raisons financières selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BBD



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 11 Renoncement aux soins des parents, pour eux-mêmes et pour leurs enfants selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BBD

	consommateurs - participants		consommateurs - non participants		non consommateurs - participants		non consommateurs - non participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
QUESTIONNAIRE PARENTS								
Q39. Vous est-il arrivé de renoncer à des soins pour vous-même pour des raisons financières ?	n=891		n=627		n=835		n=453	
oui	28,0 %	[26,1-29,8]	30,5 %	[27,9-33]	30,6 %	[28,7-32,5]	37,3 %	[34,6-40]
non	71,9 %	[70,1-73,8]	69,4 %	[66,9-71,9]	69,3 %	[67,4-71,2]	62,7 %	[60-65,5]
Renoncement à des soins dentaires (parent)	n=251		n=192		n=256		n=169	
oui	85,5 %	-	90,1 %	-	88,5 %	-	90,0 %	-
non	14,1 %	-	9,4 %	-	11,1 %	-	10,0 %	-
Renoncement à soins autres (parent)	n=251		n=192		n=256		n=169	
oui	32,5 %	-	21,4 %	-	28,7 %	-	27,8 %	-
non	67,5 %	-	78,6 %	-	71,3 %	-	72,2 %	-
Q39a. Vous est-il arrivé de renoncer à des soins pour votre enfant pour des raisons financières ?	n=891		n=627		n=835		n=453	
oui	2,9 %	[2,2-3,6]	2,9 %	[2-3,8]	4,9 %	[4-5,7]	4,5 %	[3,3-5,6]
non	97,1 %	[96,4-97,8]	97,1 %	[96,2-98,1]	95,2 %	[94,3-96]	95,3 %	[94,2-96,5]
Renoncement à des soins dentaires (adolescent)	n=26		n=18		n=41		n=21	
oui	69,5 %	-	83,2 %	-	65,2 %	-	69,7 %	-
non	30,5 %	-	16,9 %	-	34,8 %	-	30,3 %	-
Renoncement à des soins autres (adolescent)	n=26		n=18		n=41		n=21	
oui	35,6 %	-	44,4 %	-	53,9 %	-	45,4 %	-
non	64,4 %	-	55,6 %	-	46,1 %	-	54,6 %	-

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

2.2 Les raisons de la non-participation : déclarations des enquêtés

2.2.1 Les raisons de la non-participation déclarées par les parents

En préalable à ce paragraphe, il faut préciser que les analyses portent sur les groupes constitués *a priori* avant l'enquête, à partir des données de prestations de l'Assurance maladie. De ce fait, chacun des groupes comprend, dans des proportions variables, des personnes dont les déclarations ne concordent pas avec les informations présentes dans les fichiers.

Ainsi, dans le groupe des consommateurs - non-participants, 17 % des parents déclarent que leur enfant participe au BBD et dans le groupe des non-consommateurs - non-participants, 20 % sont dans ce cas. Si l'on examine pour ces participants les prestations présentes dans les fichiers, on constate que nombre d'entre eux ont eu des prestations de dentiste, hors BBD, après la date anniversaire de l'adolescent. Ceci laisse supposer qu'ils ont bien été sollicités pour le BBD, qu'ils pensent y avoir participé alors qu'ils ont probablement été soignés hors du dispositif.

Notre critère de définition des consommateurs est par ailleurs très strict : il faut que les adolescents aient eu au moins une prestation de dentiste dans l'année précédant la date de leur anniversaire. Les adolescents recourant au dentiste à un rythme moins soutenu risquent d'être classés dans le groupe des non-consommateurs alors que les parents peuvent considérer qu'ils sont correctement suivis et qu'ils vont en moyenne une fois par an chez le dentiste. A l'inverse, des adolescents ayant consulté pour la première fois un dentiste dans l'année précédant le BBD sont à tort, considérés comme consommateurs réguliers.

Les raisons de non-participation diffèrent considérablement entre les groupes de consommateurs et de non-consommateurs.

Dans le groupe des consommateurs – non-participants, 75 % des adolescents ne participent pas au BBD parce qu'ils sont suivis par ailleurs, qu'ils ont un traitement en cours ou prévu, ou qu'ils sont allés chez le dentiste récemment ; 12 % ne participent pas, car ils n'en ont pas besoin, 12 % par négligence, manque de temps ou parce qu'ils ont laissé passer la date. Dans ce groupe, à peine plus de 1 % des enquêtés avancent la raison que l'adolescent n'aime pas aller chez le dentiste.

Parmi les non-consommateurs – non-participants, 44 % des adolescents ne participent pas au BBD parce qu'ils sont suivis par ailleurs, qu'ils ont un traitement en cours ou prévu, ou qu'ils sont allés chez le dentiste récemment ; 25 % ne participent pas par négligence, manque de temps, ou parce qu'ils ont laissé passer la date, 19 % parce qu'ils disent ne pas en avoir besoin. La fréquence des adolescents n'aimant pas aller chez le dentiste est plus élevée dans ce groupe que dans celui des consommateurs – non-participants, 7 % versus 1,4 %.

Le courrier non reçu, reçu en retard ou perdu concerne autant les consommateurs (plus de 5 %) que les non-consommateurs (6 %), de même que les raisons liées aux réticences des dentistes (un peu plus de 2 % pour les deux catégories).

Les raisons financières sont très rarement évoquées (moins de 1 % des cas), de même que la distance au dentiste ou son indisponibilité, alors que la durée du trajet domicile-cabinet dentaire relevée de façon déclarative plus loin dans le questionnaire semble très liée à la participation au BBD (les plus éloignés participent nettement moins que les autres). On peut penser que la durée du trajet domicile-cabinet dentaire n'est pas un motif conscient de non-participation au BBD (et n'est donc pas évoqué spontanément par les parents), mais qu'au bout du compte, quand il s'agit de participer à un dispositif ponctuel et contraint dans le temps (l'adolescent a trois mois pour y participer), qui arrive en plus du suivi habituel des adolescents, le fait que le cabinet du dentiste soit éloigné diminue réellement la probabilité de voir l'adolescent participer au BBD.

Le taux élevé d'enquêtés déclarant ne pas participer parce qu'ils sont suivis par ailleurs, ou parce qu'ils sont allés récemment chez le dentiste est normal dans le groupe des consommateurs - non-participants : les adolescents déjà régulièrement suivis par un dentiste ne jugent pas forcément nécessaire de participer.

Dans le groupe des non-consommateurs – non-participants, il peut s'expliquer par la sévérité du critère que nous avons choisi pour définir ce groupe, certains parents pouvant juger leur enfant régulièrement suivi par ailleurs alors qu'il n'est pas allé chez le dentiste au cours des douze derniers mois⁴.

⁴ *Il se peut également que dans quelques cas qui restent forcément peu nombreux, des prestations aient pu nous échapper, les adolescents n'étant pas identifiés par un numéro unique dans les fichiers de la Cnamts et pouvant être ayants droit de plusieurs adultes que nous n'aurions pas rapprochés. Il se peut encore que pour quelques cas, entre les quatre mois séparant l'extraction du fichier de la Cnamts et la réalisation de l'enquête sur le terrain, des enfants soient allés chez le dentiste hors BBD, puis aient reçu le courrier de la Cnamts et évoquent ainsi un motif de non-participation pour suivi concernant une proposition de BBD reçue récemment, alors que nous les avons classés comme non-consommateurs –non-participants à partir d'informations datant d'un an. Cela concerne les enfants nés de juin à septembre 1985 qui ont pu recevoir une seconde proposition de participation au BBD juste avant d'être enquêtés.*

Tableau 12 Les raisons de non-participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents

	consommateurs	non-consommateurs
QUESTIONNAIRE PARENTS		
Q9. Raisons de non-participation	n=489	n=325
vu dentiste récemment, soins en cours, prévus, suivi régulièrement	75,3 %	43,6 %
a laissé passer la date, négligence, manque de temps	11,6 %	24,8 %
il/elle n'en a pas eu besoin	12,2 %	19,3 %
il/elle n'aime pas aller chez le dentiste	1,4 %	6,7 %
courrier non reçu, trop tard, perdu	5,3 %	5,9 %
notre dentiste ne participe pas ou réticent	2,1 %	2,4 %
courrier pas compris	0,4 %	1,6 %
raison familiale personnelle	0,6 %	1,3 %
cela n'en vaut pas la peine	0,4 %	1,6 %
le dentiste est trop loin	0,4 %	0,6 %
c'est trop cher et trop mal remboursé	0,4 %	0,3 %
indisponibilité du dentiste	0,4 %	0,3 %
couvert à 100 %	0,2 %	0,3 %
il/elle ne fait pas confiance aux dentistes	0,2 %	0,3 %
autre raison	6,0 %	7,2 %
ne sait pas	1,4 %	0,9 %

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

2.2.2 Les raisons de la non-participation déclarées par les adolescents

Parmi les adolescents consommateurs, 49 % déclarent ne pas participer parce qu'ils sont allés récemment chez le dentiste ou qu'ils sont suivis régulièrement, 18 % par négligence ou manque de temps, 16 % parce qu'ils disent ne pas en avoir besoin. Enfin, 11 % n'ont pas été informés par leurs parents, et 8 % déclarent que le courrier a été perdu ou est arrivé trop tard.

Pour les adolescents non consommateurs, 28 % déclarent être allés chez le dentiste récemment ou être suivis régulièrement, 36 % invoquent la négligence ou le manque de temps, 21 % le fait qu'ils n'en ont pas eu besoin, 8 % qu'ils n'ont pas été informés par leurs parents. Le courrier perdu, non reçu ou arrivé trop tard ne concerne que 3 % d'entre eux. En revanche, 7 % avouent ne pas aimer aller chez le dentiste contre seulement 1,5 % parmi les adolescents consommateurs.

Dans les deux cas, les réticences des dentistes sont peu souvent évoquées (1 % des adolescents environ).

Tableau 13 Les raisons de non-participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires

	consommateurs	non-consommateurs
QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS		
Q60. Pour quelles raisons n'avez-vous pas participé au BBD ?	n=264	n=186
vu dentiste récemment, soins en cours, prévus, suivi régulièrement	48,8 %	28,0 %
a laissé passer la date, négligence, manque de temps	18,1 %	36,4 %
je n'en ai pas eu besoin	16,3 %	21,3 %
autre raison	11,1 %	10,4 %
ne savait pas, non informé par parents	10,6 %	8,4 %
courrier non reçu, trop tard, perdu	7,9 %	3,3 %
je n'aime pas aller chez le dentiste	1,5 %	7,4 %
notre dentiste ne participe pas ou réticent	1,5 %	1,0 %
cela n'en vaut pas la peine	1,1 %	2,1 %
raison familiale personnelle	0,8 %	0,5 %
courrier pas compris	0,4 %	0,0 %
le dentiste est trop loin	0,4 %	0,0 %
c'est trop cher et trop mal remboursé	0,0 %	0,0 %
indisponibilité du dentiste	0,0 %	0,6 %
couvert à 100 %	0,0 %	0,0 %
je ne fais pas confiance aux dentistes	0,0 %	0,0 %
ne sait pas, ne répond pas	4,2 %	2,6 %

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

2.3 Le BBD « perçu » par les enquêtés : information, opinions et « impact »

2.3.1 Le questionnaire parents

Les données de ce paragraphe sont présentées dans le Tableau 14 de la page 58.

2.3.1.1 Informations concernant le BBD : visibilité et compréhension du dispositif

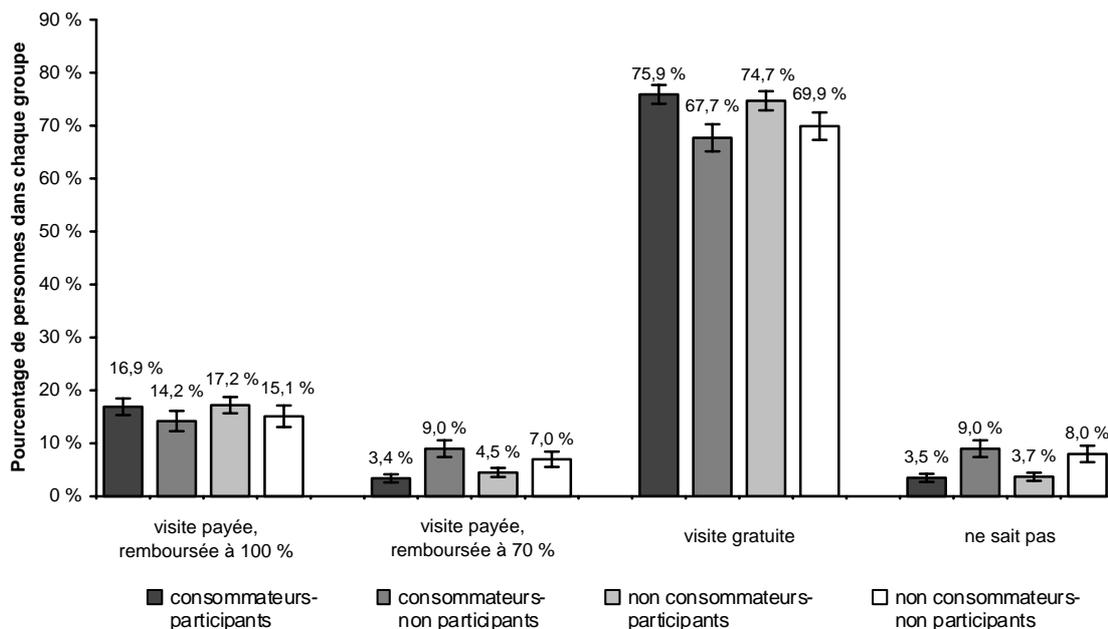
La grande majorité des parents interrogés ont eu connaissance du bilan bucco-dentaire (92 % en cas de non-participation au BBD et 97 % en cas de participation).

Plus des trois quarts des personnes connaissent le BBD grâce au courrier qu'ils ont reçu de la Sécurité sociale, environ 10 % par des proches, 6 % à 10 % par leur dentiste, 12 % à 18 % par la télévision, environ 10 % par la presse et 5 % à 7 % par la radio. 3 % à 5 % des familles avaient déjà eu un autre enfant concerné par le bilan bucco-dentaire. Il n'y a pas de différence notable entre les groupes.

La plupart des parents répondants se considèrent bien informés sur le déroulement du dispositif, avec toutefois des différences entre participants et non-participants. Les participants sont plus de 80 % à trouver qu'ils sont correctement informés (81 % pour les consommateurs et 84 % pour les non-consommateurs) ; les non-participants se disent bien informés dans respectivement 70 % (consommateurs) et 66 % des cas (non-consommateurs).

Les conditions de prise en charge de la visite de contrôle sont mieux connues des parents des participants que des non-participants : en cas de participation, environ 75 % des personnes savent que la visite est gratuite, contre 68 % à 70 % en cas de non-participation. Entre 14 % et 17 % des personnes pensent cependant que la première visite doit être payée et est remboursée à 100 % ensuite (cf. Figure 16 ci-dessous).

Figure 16 Connaissance des conditions de prise en charge de la visite de contrôle selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BBD



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

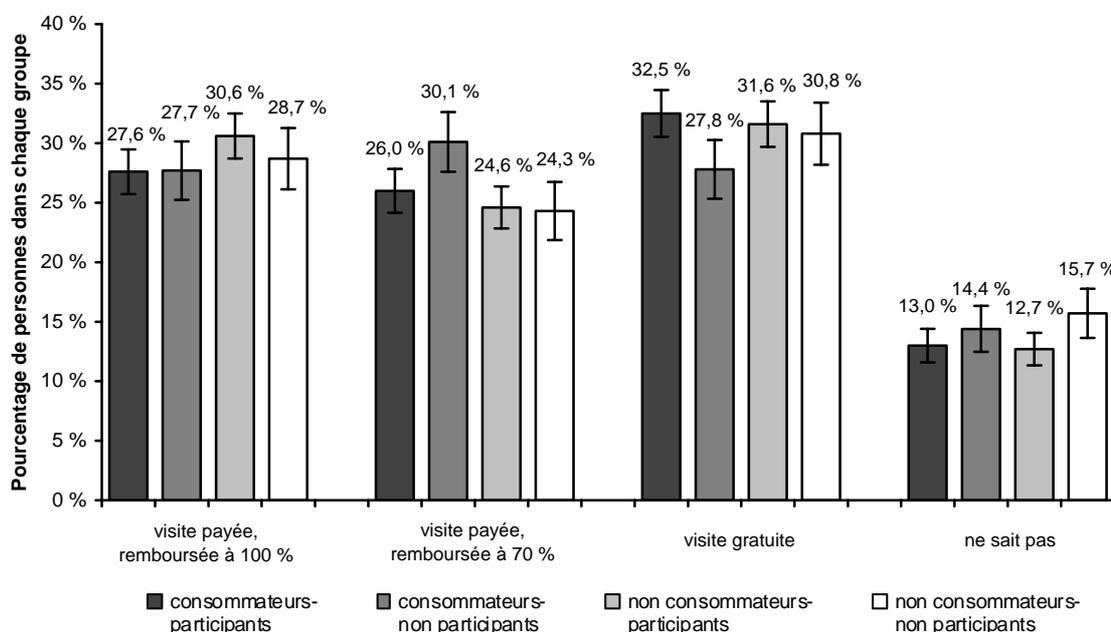
Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

En revanche, les conditions de prise en charge des soins consécutifs sont mal connues et ce, quel que soit le groupe : entre 28 % et 31 % des personnes seulement donnent la bonne réponse, c'est-à-dire que les soins doivent être payés et qu'ils sont ensuite remboursés à 100 %. De 24 % à 30 % des personnes pensent qu'ils doivent être payés et sont pris en charge ensuite à 70 %. Enfin, de 28 % à 31 % pensent qu'ils sont gratuits et qu'il n'y a rien à déboursier (cf. Figure 17 ci-dessous).

La part des personnes ne sachant pas comment ces soins sont pris en charge est importante, entre 13 % et 16 % quel que soit le groupe.

L'absence d'écart entre participants et non-participants montre à quel point ces notions de remboursement à 100 % et de gratuité sont confuses dans l'esprit des individus. Les réponses se répartissent presque également parmi les trois modalités proposées, comme ce serait le cas si les individus avaient répondu au hasard. On peut donc penser que les modalités de remboursement des soins n'ont pas été comprises par la plupart des individus.

Figure 17 **Connaissance des conditions de prise en charge des soins consécutifs selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BBD**



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

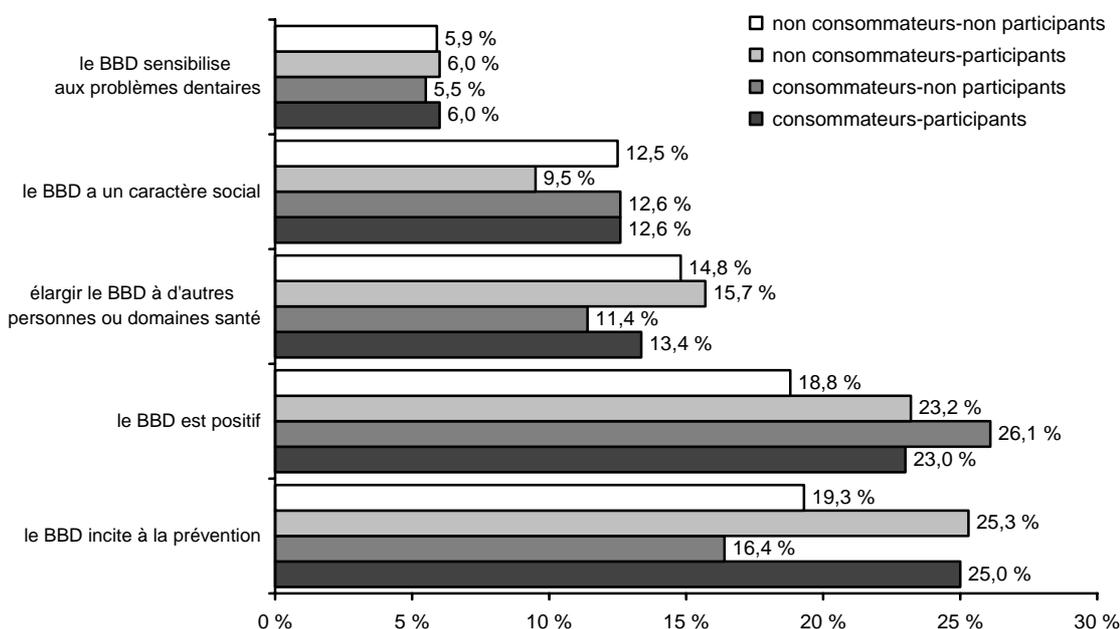
2.3.1.2 Satisfaction sur les délais et montants des remboursements

Les délais et les montants des remboursements sont considérés comme satisfaisants par les deux groupes de participants dans des proportions similaires : trois personnes sur quatre sont satisfaites des délais et neuf personnes sur dix des montants des remboursements.

2.3.1.3 Remarques et suggestions à propos du BBD

Ces remarques sont issues des déclarations spontanées des parents enquêtés, sans proposition ni suggestion de la part des enquêteurs. Les remarques les plus fréquentes sont de nature positive. Parmi les personnes qui participent au BBD, 25 % déclarent que le BBD incite à la prévention. Ils sont moins nombreux à le penser parmi les non-participants (16 % et 19 % seulement). Quel que soit le groupe, 6 % des personnes déclarent que le BBD sensibilise aux problèmes dentaires, de 10 % à 13 % que le BBD a un caractère social. Globalement, 23 % des participants considèrent spontanément que le BBD est positif ; 26 % des non-participants mais consommateurs sont également dans ce cas, la différence n'est pas significative ; enfin, cette opinion ne concerne que 19 % des non-consommateurs – non-participants (cf. Figure 18 ci-dessous).

Figure 18 Remarques et suggestions positives concernant le bilan bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BBD



Source : CREDES

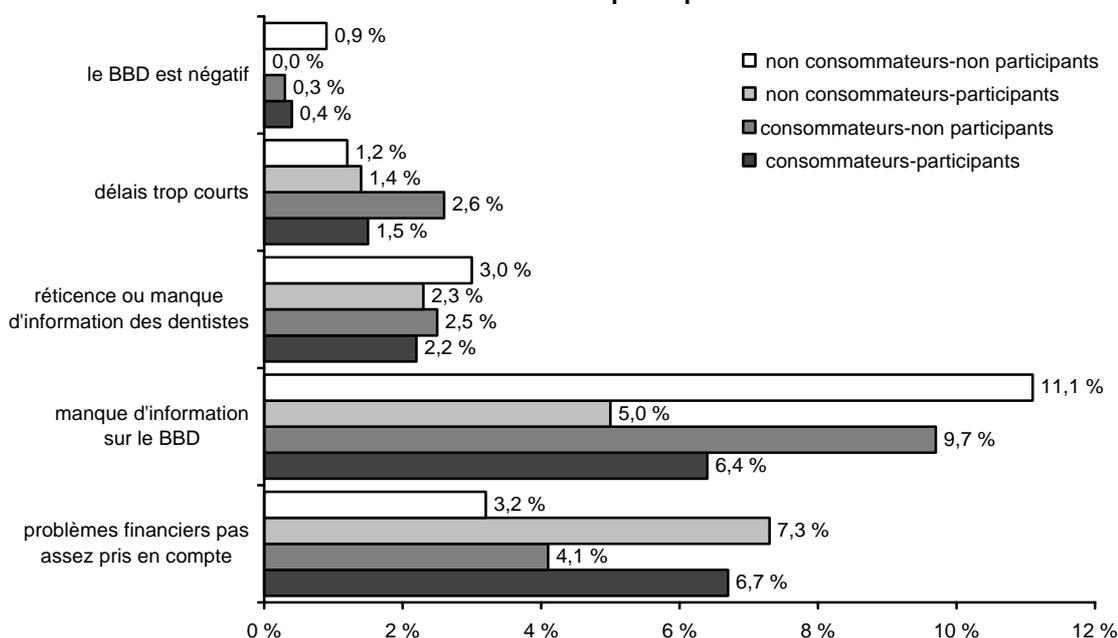
Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

De 11 % à 16 % des parents enquêtés souhaitent que le BBD soit élargi à d'autres catégories de population ou à d'autres domaines de la santé.

Parmi les remarques négatives, les plus fréquentes concernent le manque d'information sur le BBD et le fait que les problèmes financiers ne soient pas assez pris en considération. Les remarques concernant le manque d'information sont plus fréquentes chez les non-participants (10 % à 11 %) que chez les participants (de 5 % à 6 %). A l'inverse, les remarques sur les problèmes financiers sont plus fréquentes chez les participants (7 % versus 3 % à 4 %). Les réticences des dentistes sont évoquées dans la même proportion par tous les groupes : 2 % à 3 % des enquêtés en font état. Enfin, de 1 % à 3 % des enquêtés se plaignent de ne pas avoir eu un délai suffisant pour réaliser l'examen préventif après réception de la lettre (cf. Figure 19 ci-dessous).

Figure 19 Remarques et suggestions négatives concernant le bilan bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 14 Déroulement du bilan bucco-dentaire et opinions sur le dispositif selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD
Le point de vue des parents

	consommateurs				non-consommateurs			
	participants		non-participants		participants		non-participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
QUESTIONNAIRE PARENTS : connaissance								
Q2. Avez-vous eu connaissance du BBD ?	n=891		n=627		n=835		n=453	
oui	97,9 %	[97,3-98,5]	91,9 %	[90,4-93,3]	97,3 %	[96,6-98,0]	91,8 %	[90,3-93,4]
Q3. Comment avez-vous entendu parler du BBD ?	n=875		n=576		n=813		n=416	
par le dentiste	9,7 %	-	7,7 %	-	6,2 %	-	5,6 %	-
par l'école	1,6 %	-	3,0 %	-	1,5 %	-	1,4 %	-
par des proches	8,5 %	-	9,7 %	-	9,3 %	-	11,1 %	-
par un dépliant chez le dentiste	3,7 %	-	3,7 %	-	3,1 %	-	2,8 %	-
par le courrier de la Sécurité sociale	89,3 %	-	88,8 %	-	86,2 %	-	88,1 %	-
par la radio	7,0 %	-	3,5 %	-	5,4 %	-	6,3 %	-
par la presse	11,1 %	-	10,0 %	-	10,8 %	-	10,1 %	-
par la télévision	18,1 %	-	12,3 %	-	17,4 %	-	15,4 %	-
un autre enfant a bénéficié du BBD	4,6 %	-	3,1 %	-	4,0 %	-	4,8 %	-
par le travail (secteur sanitaire)	1,8 %	-	3,0 %	-	1,3 %	-	1,0 %	-
l'enfant en a déjà bénéficié l'an dernier	0,7 %	-	0,4 %	-	1,0 %	-	0,9 %	-
par un courrier autre que Cnamts ou Sofres	0,2 %	-	0,5 %	-	0,1 %	-	0,5 %	-
par une affiche (SAI)	0,0 %	-	0,3 %	-	0,3 %	-	0,3 %	-
par une affiche à la Sécurité sociale	0,3 %	-	0,2 %	-	0,1 %	-	0,8 %	-
par les médias (SAI)	0,7 %	-	0,5 %	-	0,6 %	-	1,0 %	-
par un autre moyen	1,0 %	-	1,8 %	-	1,4 %	-	2,7 %	-
ne sait pas ou ne répond pas	1,6 %	-	1,0 %	-	1,6 %	-	1,0 %	-
Q5. Conditions de prise en charge de la 1ère visite	n=885		n=600		n=828		n=428	
visite payée et remboursée à 100 %	16,9 %	[15,3-18,5]	14,2 %	[12,3-16,1]	17,2 %	[15,7-18,8]	15,1 %	[13,1-17,1]
visite payée et remboursée à 70 %	3,4 %	[2,6-4,2]	9,0 %	[7,4-10,6]	4,5 %	[3,6-5,4]	7,0 %	[5,6-8,5]
rien à payer du tout	75,9 %	[74,1-77,7]	67,7 %	[65,1-70,3]	74,7 %	[72,9-76,5]	69,9 %	[67,3-72,5]
autre	0,3 %	-	0,2 %	-	0,0 %	-	0,0 %	-
ne sait pas	3,5 %	[2,7-4,3]	9,0 %	[7,4-10,6]	3,7 %	[2,9-4,5]	8,0 %	[6,5-9,5]
Q6. Conditions de prise en charge des visites suivantes	n=885		n=600		n=828		n=428	
visite payée et remboursée à 100 %	27,6 %	[25,7-29,5]	27,7 %	[25,3-30,2]	30,6 %	[28,7-32,5]	28,7 %	[26,1-31,3]
visite payée et remboursée à 70 %	26,0 %	[24,2-27,8]	30,1 %	[27,6-32,6]	24,6 %	[22,8-26,4]	24,3 %	[21,9-26,7]
rien à payer du tout	32,5 %	[30,5-34,5]	27,8 %	[25,3-30,3]	31,6 %	[29,7-33,5]	30,8 %	[28,2-33,4]
autre	0,9 %	-	0,0 %	-	0,6 %	-	0,4 %	-
ne sait pas	13,0 %	[11,6-14,4]	14,4 %	[12,5-16,3]	12,7 %	[11,3-14,1]	15,7 %	[13,6-17,8]
Q16. Pensez-vous avoir été bien informé sur le déroulement du BBD ?	n=885		n=600		n=828		n=428	
oui	80,5 %	[78,8-82,2]	70,0 %	[67,5-72,5]	84,0 %	[82,5-85,5]	66,3 %	[63,6-69]
non	17,8 %	[16,2-19,4]	26,5 %	[24,1-28,9]	14,5 %	[13,1-16]	31,1 %	[28,5-33,8]
sans opinion, sans réponse	1,7 %	[1,2-2,3]	3,5 %	[2,5-4,5]	1,5 %	[1-2]	2,6 %	[1,7-3,5]
Q15. Suite au BBD un autre membre de la famille a-t-il vu un dentiste ?	n=807				n=780			
oui	22,2 %	-	-	-	25,2 %	-	-	-
non	77,2 %	-	-	-	74,5 %	-	-	-
ne se rappelle plus, ne répond pas	0,6 %	-	-	-	0,3 %	-	-	-
QUESTIONNAIRE PARENTS : opinion								
Q13. Satisfaction sur les délais de remboursement	n=246				n=258			
oui	75,3 %	-	-	-	75,9 %	-	-	-
non	18,2 %	-	-	-	19,0 %	-	-	-
sans opinion, sans réponse	6,4 %	-	-	-	5,1 %	-	-	-
Q14. Satisfaction sur les montants des remboursements	n=246				n=258			
oui	88,5 %	-	-	-	86,6 %	-	-	-
non	8,2 %	-	-	-	8,4 %	-	-	-
sans opinion, sans réponse	3,3 %	-	-	-	5,0 %	-	-	-
Q.17. Remarques ou suggestions	n=885		n=600		n=828		n=428	
le BBD incite à la prévention	25,0 %	[23,2-26,8]	16,4 %	[14,4-18,4]	25,3 %	[23,5-27,1]	19,3 %	[17-21,6]
le BBD sensibilise aux problèmes dentaires	6,0 %	[5-7]	5,5 %	[4,3-6,7]	6,0 %	[5-7]	5,9 %	[4,6-7,2]
le BBD a un caractère social	12,6 %	[11,2-14]	12,6 %	[10,8-14,4]	9,5 %	[8,3-10,7]	12,5 %	[10,6-14,4]
le BBD est positif	23,0 %	[21,2-24,8]	26,1 %	[23,7-28,5]	23,2 %	[21,5-24,9]	18,8 %	[16,6-21]
élargir le BBD aux autres personnes ou domaines santé	13,4 %	[11,9-14,8]	11,4 %	[9,7-13,1]	15,7 %	[14,2-17,2]	14,8 %	[12,8-16,8]
manque d'information sur le BBD	6,4 %	[5,4-7,4]	9,7 %	[8,1-11,3]	5,0 %	[4,1-5,9]	11,1 %	[9,3-12,9]
réticence ou manque d'information des dentistes	2,2 %	[1,6-2,8]	2,5 %	[1,7-3,4]	2,3 %	[1,7-2,9]	3,0 %	[2-4]
problèmes financiers pas assez pris en compte	6,7 %	[5,7-7,8]	4,1 %	[3-5,2]	7,3 %	[6,2-8,4]	3,2 %	[2,2-4,2]
délais trop courts	1,5 %	[1-2]	2,6 %	[1,7-3,5]	1,4 %	[0,9-1,9]	1,2 %	[0,6-1,8]
le BBD est négatif	0,4 %	[0,2-0,7]	0,3 %	[0-0,6]	0,0 %	[0-0]	0,9 %	[0,4-1,4]
sans opinion, sans réponse	18,6 %	[17-20,2]	22,8 %	[20,5-25,1]	21,1 %	[19,4-22,7]	25,4 %	[23-27,9]

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

2.3.2 Le questionnaire adolescent

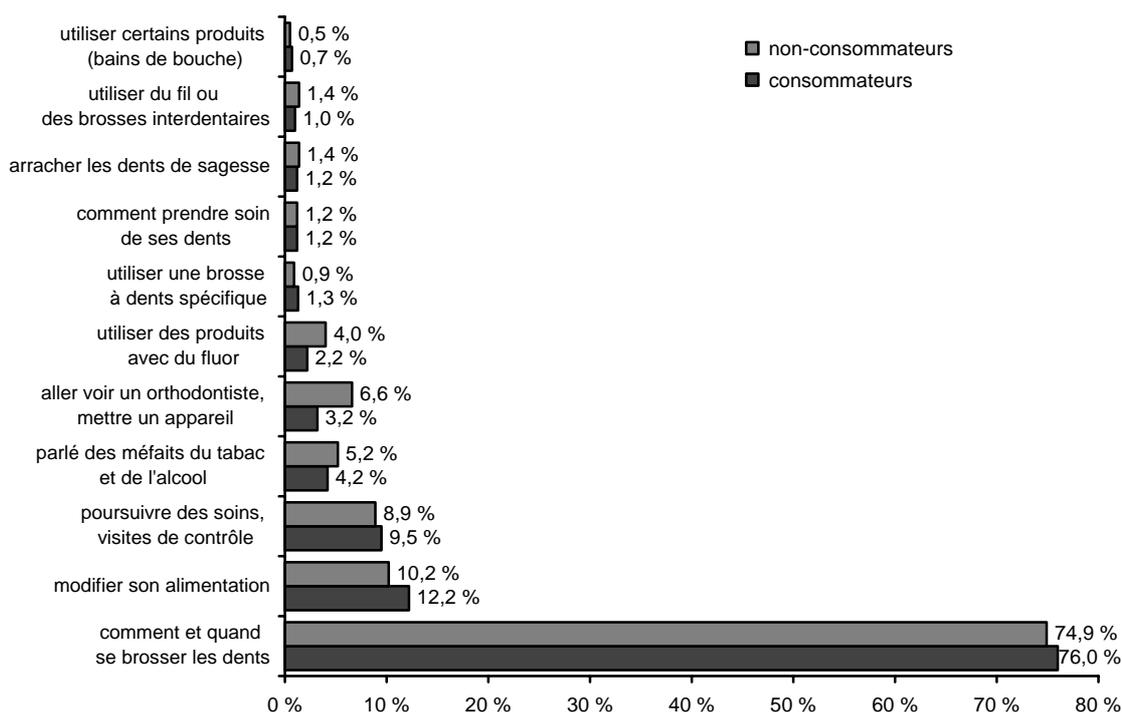
2.3.2.1 Le déroulement du bilan bucco-dentaire

Plus de 80 % des adolescents appartenant au groupe des participants ont entendu parler du BBD. Parmi les non-participants, ils ne sont que de 62 % à 63 %.

A l'occasion de leur visite de contrôle de le cadre du bilan bucco-dentaire⁵, seulement un peu plus de la moitié des adolescents ont bénéficié de conseils de la part de leur dentiste, 53 % des consommateurs - participants et 56 % des non-consommateurs - participants. Ces conseils ont concerné essentiellement le brossage des dents, dans 75 % des cas environ, les modifications de l'alimentation, dans 10 % à 12 % des cas, la poursuite des soins ou des visites de contrôle régulières dans 9 % des cas. Les méfaits du tabac et de l'alcool n'ont été cités que dans 4 % à 5 % des cas, l'utilisation de produits fluorés dans 2 % à 4 % des cas. Enfin, un traitement d'orthodontie a été conseillé dans 3 % des cas chez les adolescents consommateurs et dans 7 % chez les adolescents non consommateurs (cf. Figure 20 ci-dessous).

A noter que le relevé de ces conseils au cours de l'enquête s'est fait à partir d'une question ouverte, sans que les réponses aient été suggérées aux enquêtés.

Figure 20 Les conseils donnés par le dentiste à l'occasion du bilan bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

⁵ C'est-à-dire pour les adolescents qui ont répondu « oui » à la question « Avez-vous participé au BBD ? » (1521) ou qui ont répondu « oui » à la question « Avez-vous été à une visite gratuite chez le dentiste l'année dernière ? » (270).

2.3.2.2 Impact du BBD : déclarations des adolescents et de leurs parents

A l'issue de la première visite, 37 % des adolescents consommateurs et 44 % des adolescents non consommateurs déclarent avoir modifié leurs comportements suite au BBD. 43 % des adolescents consommateurs et 36 % des non-consommateurs déclarent avoir reçu des soins, et parmi eux, 30 % environ déclarent avoir eu mal. Cependant, si 20 % des adolescents avaient peur d'aller chez le dentiste avant le BBD, environ la moitié d'entre eux n'auront plus peur d'y aller, 45 % parmi les consommateurs et 54 % parmi les non-consommateurs. A partir de ces déclarations, on peut penser que, de ce point de vue, l'impact positif du BBD est plus sensible chez les adolescents non consommateurs l'année précédente.

De 20 % à 25 % des parents d'adolescents participant au BBD déclarent qu'un autre membre de la famille a consulté un dentiste suite à leur participation. Ce type de déclaration est plutôt encourageant mais demanderait à être confirmé, par exemple par une analyse des prestations remboursées.

Tableau 15 Le déroulement du bilan bucco-dentaire pour les adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires

	consommateurs- participants		consommateurs- non participants		non consommateurs - participants		non consommateurs - non participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS								
Q51. Avez-vous entendu parler du BBD ?	n=891		n=627		n=835		n=453	
oui	82,9 %	[81,3-84,5]	63,2 %	[60,5-65,9]	80,2 %	[78,5-81,9]	62,2 %	[59,4-65]
non	16,4 %	[14,8-18]	36,1 %	[33,4-38,8]	19,4 %	[17,7-21,1]	37,2 %	[34,4-40]
ne se rappelle plus, ne répond pas	0,7 %	[0,4-1,1]	0,6 %	[0,2-1]	0,4 %	[0,2-0,7]	0,7 %	[0,2-1,2]
Q55. Le dentiste vous a t il donné des conseils lors du BBD ?	n=764				n=756			
oui	53,1 %		-		56,3 %		-	
Q55b. Types de conseils donnés par le dentiste	n=407				n=428			
comment et quand se brosser les dents	76,0 %		-		74,9 %		-	
utiliser du fil ou des brosses interdentaires	1,0 %		-		1,4 %		-	
utiliser des produits avec du fluor	2,2 %		-		4,0 %		-	
modifier son alimentation	12,2 %		-		10,2 %		-	
parlé des méfaits du tabac et de l'alcool	4,2 %		-		5,2 %		-	
aller voir un orthodontiste, mettre un appareil	3,2 %		-		6,6 %		-	
poursuivre des soins, visites de contrôle	9,5 %		-		8,9 %		-	
arracher les dents de sagesse	1,2 %		-		1,4 %		-	
utiliser une brosse à dents spécifique	1,3 %		-		0,9 %		-	
comment prendre soins de ses dents	1,2 %		-		1,2 %		-	
utiliser certains produits (bains de bouche)	0,7 %		-		0,5 %		-	
Q55c. Avez vous changé vos habitudes suite au BBD ?	n=407				n=428			
oui	37,3 %		-		43,9 %		-	
Q56. Avez vous reçu des soins suite à la visite de contrôle du BBD ?	n=764				n=756			
oui	42,5 %		-		36,2 %		-	
Q57. Avez-vous eu mal en vous faisant soigner les dents lors du BBD ?	n=327				n=278			
oui	30,1 %		-		28,0 %		-	
Q58. Aviez-vous peur d'aller chez le dentiste avant le BBD ?	n=764				n=756			
oui	19,8 %		-		19,9 %		-	
Q59. Aurez-vous moins peur d'aller chez le dentiste maintenant ?	n=155				n=153			
oui	44,6 %		-		54,3 %		-	

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), régions Rhône-Alpes et Auvergne, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

3. Les déterminants de la participation au bilan bucco-dentaire

3. Les déterminants de la participation au bilan bucco-dentaire

L'objectif de ce chapitre est de dégager parmi les facteurs liés à la participation au BBD présentés dans les analyses descriptives précédentes, ceux qui pourront être considérés comme étant à l'origine de la participation au BBD. Pour cela, nous avons réalisé une analyse en deux parties : l'une sur les consommateurs (ceux qui sont allés au moins une fois chez le dentiste, l'année précédant leur entrée dans le BBD) et l'autre sur les non-consommateurs. Rappelons que pour les raisons expliquées en page 16, cette analyse n'a été conduite que pour les régions Rhône-Alpes et Auvergne.

3.1 Matériel et méthodes

Dans les deux parties de ce chapitre consacrées respectivement aux ménages dont l'enfant est allé chez le dentiste l'année précédant le BBD et à ceux dont l'enfant n'y est pas allé, nous présentons une régression logistique principale identifiant les déterminants de la participation au BBD. Dans chacune de ces régressions, nous avons intégré l'ensemble des variables⁶ qui étaient apparues liées à la participation au BBD dans le chapitre 2. Par ailleurs, nous avons systématiquement introduit les variables de contrôle sexe, catégorie socioprofessionnelle et revenu, même si elles ne sont pas liées significativement à la participation au BBD.

Dans la première partie concernant les consommateurs, nous avons testé l'hypothèse d'un effet revenu par catégorie socioprofessionnelle. Pour cela, nous avons réalisé une régression logistique par catégorie en conservant comme variables de contrôle les variables significatives de l'analyse principale, ainsi que le sexe, la situation familiale et la taille du ménage. Ces deux dernières variables permettent de contrôler que le revenu, bien que calculé par unité de consommation (voir note page 34), ne soit pas l'expression d'une situation familiale (parent isolé, nombre d'enfants) plutôt que d'un niveau de richesse.

Dans les régressions logistiques, certaines modalités de variables ont été regroupées pour gagner en puissance statistique quand cela avait du sens et était justifié statistiquement. Ainsi, les catégories « ouvriers non qualifiés », « ouvriers qualifiés » et « employés » ont été rassemblées car elles sont socialement proches et qu'il s'agit des trois catégories socioprofessionnelles pour lesquelles les probabilités de participation au BBD (toutes choses égales par ailleurs) étaient les plus importantes.

Dans les tableaux de résultats des régressions logistiques les variables qui influent significativement sur la probabilité de participer au BBD sont présentées d'abord, avant les variables non significatives conservées dans le modèle en tant que variables de contrôle.

Un odds ratio supérieur à 1 signifie une probabilité plus importante de participer au BBD et inversement. Les probabilités inférieures à 0,1 % sont notées ***, celles comprises entre 0,1 % et 1 % ** et celles comprises entre 1 % et 5 % *.

Dans la synthèse des résultats, les odds ratios n'étant pas interprétables en valeur, mais simplement dans leur position par rapport à la valeur de référence 1, nous avons utilisé les taux de participation au BBD pour illustrer les résultats des régressions logistiques.

⁶ En fait, seules les variables non influençables par la participation de l'enfant au bilan bucco-dentaire ont été prises en compte. Ainsi, les variables d'opinion, de connaissance et de comportement n'ont pas été intégrées dans les différents modèles présentés. Le plus souvent, ces variables ne semblent pas avoir eu d'effet sur la participation au BBD et quand elles en ont un, il est impossible de savoir s'il s'agit d'un facteur de la participation, ou si c'est la participation elle-même qui a eu un impact sur les réponses données.

3.2 Analyse de la participation au BBD parmi les ménages dont l'enfant n'est pas allé chez le dentiste l'année précédant le BBD

L'objectif de cette partie est de mettre en évidence les déterminants de la participation au BBD pour les ménages dont l'enfant n'est pas allé chez le dentiste l'année précédant le BBD. Pour répondre à cet objectif nous présentons une première régression logistique faite sur l'ensemble de la population concernée, puis deux autres par catégories socioprofessionnelles pour vérifier l'hypothèse d'un effet revenu qui peut différer selon la catégorie sociale du ménage.

3.2.1 La régression logistique principale

Une première régression logistique réalisée sur l'ensemble de la population des adolescents n'étant pas allés chez le dentiste l'année précédant le BBD permet d'aboutir aux conclusions suivantes :

1. La probabilité de participer au BBD est plus faible chez les adolescents dont les parents déclarent qu'ils ne sont pas suivis annuellement par un dentiste et cet effet est amplifié dans les foyers qui déclarent ne pas avoir de dentiste habituel.
2. De même, quand le parent déclare avoir renoncé à des soins dentaires pour lui-même au cours des douze derniers mois pour raisons financières la probabilité que l'adolescent participe au BBD diminue.
3. Le fait de déclarer résider à plus de 10 minutes du cabinet de son dentiste semble également être un frein à la participation au BBD.
4. Quand on regarde les catégories socioprofessionnelles, on observe que toutes choses égales par ailleurs, les ouvriers (qualifiés ou non) et les employés participent plus que les autres catégories au BBD.
5. Les adolescents enquêtés qui sont en retard sur le plan scolaire semblent moins participer au BBD. Cependant, l'effet est relativement faible et n'est significatif que pour les adolescents en seconde.
6. Le fait qu'au moins un des parents du ménage soit né hors Europe diminue la probabilité que l'adolescent participe au BBD.
7. Quand l'adolescent déclare fumer régulièrement, sa probabilité de participer au BBD est également plus faible.
8. En ce qui concerne le RMI, bien que l'odds ratio (plus de 2) soit élevé, le résultat n'est pas significatif en raison d'effectifs relativement faibles. Parmi les foyers bénéficiant du RMI, certains déclarent bénéficier de la CMU et d'autres non, bien que le lien entre les deux soit normalement automatique. Si on isole une modalité regroupant les foyers RMIstes déclarant bénéficier de la CMU, alors l'effet devient significatif ($p=0,0079$ et $OR=0,252$). Pour cette catégorie, la probabilité de participer au BBD est donc nettement plus faible.
9. Pour finir, quand on ne prend plus en compte la variable caractérisant la catégorie socioprofessionnelle, on observe qu'il y a un effet revenu, c'est-à-dire que les familles dont les revenus sont les plus faibles semblent avoir une probabilité plus importante de participer au BBD. Nous avons alors émis deux hypothèses :
 - soit cet effet est lié au fait que les ouvriers et les employés qui ont de faibles revenus sont les plus nombreux à participer au BBD et il est alors normal de ne pas observer d'effet revenu lorsque l'on contrôle par la catégorie socioprofessionnelle ;
 - soit il y a un réel effet revenu, les plus pauvres profitent plus que les autres de la gratuité de la visite, mais cet effet d'aubaine ne concerne pas toutes les catégories socioprofessionnelles, ce qui fait qu'on ne l'observe pas globalement.

Pour trancher entre ces deux hypothèses, nous avons réalisé des régressions logistiques par catégorie socioprofessionnelle présentés dans les pages 66 et suivantes.

Tableau 16 Déterminants de la participation au BBD pour les adolescents qui n'ont pas vu le dentiste l'année précédente

	Odds ratios	Intervalle de confiance à 95 %	Significativité ¹	Influence
Suivi annuel de l'adolescent par le dentiste				
Est suivi annuellement	1			
N'est pas suivi et a un dentiste habituel	0,399	[0,295 - 0,540]	***	↘
N'est pas suivi et n'a pas de dentiste	0,145	[0,061 - 0,344]	***	↘
Renoncement aux soins dentaires au cours des 12 derniers mois pour raisons financières				
Le parent a renoncé pour lui-même	0,659	[0,475 - 0,914]	*	↘
Le parent n'a pas renoncé pour lui-même	1			
Distance au cabinet du dentiste				
Réside à moins de 10 min. d'un cabinet	1			
Réside à plus de 10 minutes d'un cabinet	0,666	[0,520 - 0,853]	**	↘
Catégorie socioprofessionnelle du chef de famille (regroupée)				
Employé, ouvrier	1			
Autre profession	0,749	[0,571 - 0,983]	**	↘
Pas de profession ou non réponse	0,794	[0,428 - 1,473]		
Niveau scolaire				
CAP	1,096	[0,672 - 1,787]		
BEP	1,132	[0,775 - 1,652]		
Collège	0,880	[0,555 - 1,394]		
Seconde	0,726	[0,529 - 0,997]	*	↘
Première	1			
Terminale	1,067	[0,460 - 2,476]		
Autre (dont ceux qui travaillent)	0,679	[0,296 - 1,556]		
Lieu de naissance				
Au moins un parent est né hors Europe	0,702	[0,496 - 0,993]	*	↘
Aucun parent n'est né hors Europe	1			
Consommation de tabac				
L'adolescent fume régulièrement	0,625	[0,448 - 0,873]	**	↘
L'adolescent ne fume pas régulièrement	1			
Niveau de revenu par UC dans la catégorie socioprofessionnelle				
Revenu non communiqué	0,831	[0,529 - 1,308]		
Revenu inférieur ou égale à 5 000 F/UC	1			
Revenu supérieur à 8 000 F/UC	0,827	[0,618 - 1,106]		
Niveau de couverture sociale				
Le foyer bénéficie du RMI	0,488	[0,216 - 1,099]		
Le foyer bénéficie de la CMU (hors RMI)	1,263	[0,592 - 2,695]		
Pas de CMU, mais une couverture compl.	1			
Pas de couverture complémentaire	0,787	[0,543 - 1,142]		
Sexe				
Hommes	1			
Femmes	1,128	[0,880 - 1,446]		
Situation familiale				
Vit en couple	1			
Famille monoparentale	1,332	[0,903 - 1,964]		

¹ Significativité du Chi-Deux : * 0,01 < p ≤ 0,05, ** 0,001 < p ≤ 0,01, *** p < 0,001.

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Validité du modèle : 67,7 % des paires concordantes et 31,5 % des paires discordantes.

3.2.2 Les régressions logistiques par catégorie socioprofessionnelle

Nous avons tout d'abord réalisé une régression logistique par catégorie socioprofessionnelle afin de vérifier si un effet revenu apparaît au sein de chaque catégorie.

S'ils ne sont pas significatifs en raison d'effectifs trop faibles, les résultats vont dans le sens d'un effet revenu qui concernerait les catégories socioprofessionnelles dont les revenus sont intermédiaires, à l'exception donc des plus aisées (les cadres) et des plus pauvres⁷ (les ouvriers non qualifiés et ceux dont la profession n'est pas renseignée).

Cet effet revenu va dans le sens d'une plus forte participation au BBD des revenus les plus faibles (l'Odds Ratio est compris entre 0,55 et 0,57). Pour les catégories les plus pauvres (ouvriers non qualifiés et profession non renseignée), l'effet semble être inverse, c'est-à-dire que les plus pauvres participent moins que les autres.

Afin d'augmenter la puissance statistique, nous avons regroupé les catégories en fonction de l'existence ou non d'un effet revenu, dans la mesure où ces catégories sont contiguës dans l'échelle des revenus⁷. Ainsi, les cadres (les plus riches) restent seuls, les artisans-commerçants, les professions intermédiaires, les employés et les ouvriers qualifiés (groupes intermédiaires dans l'échelle des revenus) sont regroupés, ainsi que les ouvriers non qualifiés et ceux dont on n'a pas la profession (qui représentent les plus pauvres). Par ailleurs, au sein de chaque groupe socioprofessionnel, les individus sont classés selon trois niveaux de revenus : le tiers supérieur, le tiers intermédiaire et le tiers inférieur.

Si l'on fait des régressions logistiques sur chacun des trois groupes socioprofessionnels définis ci-dessus, c'est-à-dire cadres, groupes à revenus intermédiaires et ouvriers non qualifiés ou profession non renseignée, en gardant comme variables de contrôle celles qui ont le plus d'effet sur la participation au BBD (périodicité des visites de contrôle, renoncement aux soins, temps de trajet domicile-cabinet dentaire, lieu de naissance, consommation de tabac), ainsi que le sexe, la taille du ménage et le fait d'appartenir ou non à une famille monoparentale⁸, on obtient les résultats suivants :

1. Pour les ménages dont le chef de famille est cadre, il ne semble pas y avoir d'effet revenu. Dans ces ménages, qui le plus souvent n'ont pas ou peu de problèmes financiers, et dont par ailleurs les enfants sont mieux suivis et en meilleur état de santé que la moyenne, le BBD représente une opportunité probablement moins importante que dans les autres catégories sociales.
2. Pour les ménages dont le chef de famille est artisan-commerçant, profession intermédiaire, employé ou ouvrier qualifié, on note un effet revenu important dans le sens où les plus pauvres semblent participer plus au BBD que les plus riches (cf. Tableau 17 page 67).
3. Enfin, pour les ouvriers non qualifiés et les ménages dont on ne connaît pas la catégorie socioprofessionnelle, les plus pauvres participent moins que les autres au BBD. Une partie de ces ménages reste très certainement à l'écart du système de soins et des comportements préventifs pour des raisons financières et culturelles. Bon nombre d'entre eux, malgré des besoins réels et souvent plus importants que dans d'autres catégories sociales ne sont pas en mesure de saisir l'opportunité du BBD, ceci d'autant plus que leur niveau de revenu est faible (cf. Tableau 18 page 68).

⁷ Voir classement des catégories socioprofessionnelles en fonction de leur niveau de revenu en annexe page 128.

⁸ Les deux dernières variables ont été conservées pour contrôler que l'effet revenu observé ne soit pas lié à la structure familiale (familles monoparentales, familles nombreuses).

Tableau 17 Test de l'effet revenu sur la participation au BBD parmi les ménages dont l'enfant n'est pas allé chez le dentiste l'année précédant le BBD pour les catégories de revenus intermédiaires

Catégories testées : artisans-commerçants, professions intermédiaires, employés et ouvriers qualifiés

	Odds ratios	Intervalle de confiance à 95 %	Significativité ¹	Influence
Revenu par UC				
Faible	1,660	[1,137 - 2,425]	**	↗
Moyen	1,414	[0,978 - 2,044]		
Elevé	1			
Inconnu	1,209	[0,675 - 2,163]		
Variables de contrôle				
Suivi annuel de l'adolescent par le dentiste				
Est suivi annuellement	1			
N'est pas suivi annuellement	0,351	[0,251 - 0,490]	***	↘
Distance au cabinet du dentiste				
Réside à moins de 10 min. d'un cabinet	1			
Réside à plus de 10 minutes d'un cabinet	0,656	[0,490 - 0,879]	**	↘
Renoncement aux soins dentaires au cours des 12 derniers mois pour raisons financières				
Le parent a renoncé pour lui-même	0,604	[0,416 - 0,876]	**	↘
Le parent n'a pas renoncé pour lui-même	1			
Consommation de tabac				
L'adolescent fume régulièrement	0,640	[0,438 - 0,935]	*	↘
L'adolescent ne fume pas régulièrement	1			
Lieu de naissance				
Au moins un parent est né hors Europe	0,645	[0,421 - 0,988]	*	↘
Aucun parent n'est né hors Europe	1			
Sexe				
Garçon	1			
Fille	1,030	[0,773 - 1,371]		
Situation du ménage				
Couple	1			
Famille monoparentale	1,051	[0,679 - 1,628]		

¹ Significativité du Chi-Deux : * 0,01 < p ≤ 0,05, ** 0,001 < p ≤ 0,01, *** p < 0,001.

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Validité du modèle : 65,5 % des paires concordantes et 32,5 % des paires discordantes.

Tableau 18 Test de l'effet revenu sur la participation au BBD parmi les ménages dont l'enfant n'est pas allé chez le dentiste l'année précédant le BBD pour les catégories des revenus les plus faibles
Catégorie testée : ouvriers non qualifiés et ménages dont la profession du chef de famille n'est pas renseignée

	Odds ratios	Intervalle de confiance à 95 %	Significativité ¹	Influence
Revenu par UC				
Faible	0,476	[0,243 - 0,933]	*	↘
Moyen – Elevé	1			
Inconnu	0,640	[0,231 - 1,770]		
Variables de contrôle				
Suivi annuel de l'adolescent par le dentiste				
Est suivi annuellement	1			
N'est pas suivi annuellement	0,502	[0,239 - 1,055]		
Distance au cabinet du dentiste				
Réside à moins de 10 min. d'un cabinet	1			
Réside à plus de 10 minutes d'un cabinet	0,535	[0,284 - 1,011]		
Renoncement aux soins dentaires au cours des 12 derniers mois pour raisons financières				
Le parent a renoncé pour lui-même	0,912	[0,375 - 2,216]		
Le parent n'a pas renoncé pour lui-même	1			
Consommation de tabac				
L'adolescent fume régulièrement	0,416	[0,166 - 1,040]		
L'adolescent ne fume pas régulièrement	1			
Lieu de naissance				
Au moins un parent est né hors Europe	0,608	[0,295 - 1,254]		
Aucun parent n'est né hors Europe	1			
Sexe				
Garçon	1			
Fille	1,360	[0,735 - 2,514]		
Situation du ménage				
Couple	1			
Famille monoparentale	1,586	[0,628 - 4,005]		

¹ Significativité du Chi-Deux : * 0,01 < p ≤ 0,05, ** 0,001 < p ≤ 0,01, *** p < 0,001.

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Validité du modèle : 68,1 % de paires concordantes et 29,5 % de paires discordantes.

3.3 Analyse de la participation au BBD parmi les ménages dont l'enfant est allé chez le dentiste l'année précédant le BBD

Les résultats de cette régression logistique sont les suivants :

1. Comme pour l'analyse sur les non-consommateurs, quand les adolescents ne sont pas régulièrement suivis par un dentiste (moins d'une fois par an) et quand le cabinet du dentiste est à plus de dix minutes du domicile, la probabilité de participer au BBD diminue.
2. Concernant le revenu, les deux catégories extrêmes (les plus riches et les plus pauvres), ainsi que les ménages qui ne répondent pas à cette question, participent plus que les autres au BBD.
3. Quand l'adolescent ne vit qu'avec l'un des deux parents (couple séparé ou divorcé, ou mère célibataire), la probabilité de participer au BBD semble faible, sauf dans le cas du veuvage.
4. Le fait d'avoir un père cadre, artisan ou commerçant diminue également la probabilité de participer au BBD.
5. Les adolescents scolarisés en alternance ou dans une école privée participent moins que ceux scolarisés dans une école publique.
6. Les adolescents qui déclarent ne jamais avoir reçu de conseil concernant leur santé bucco-dentaire (hors BBD bien sûr) participent moins que les autres au BBD.

Tableau 19 Déterminants de la participation au BBD des adolescents qui ont vu le dentiste l'année précédente

	Odds ratios	Intervalle de confiance à 95 %	Significativité ¹	Influence
Suivi annuel de l'adolescent par le dentiste				
Est suivi annuellement	1			
N'est pas suivi annuellement	0,408	[0,281 - 0,591]	***	↘
Distance au cabinet du dentiste				
Réside à moins de 10 min. d'un cabinet	1			
Réside à plus de 10 minutes d'un cabinet	0,584	[0,468 - 0,727]	***	↘
Catégorie socioprofessionnelle du chef de famille				
Pas de profession déclarée	1,136	[0,544 - 2,372]		
Agriculteurs	1,118	[0,321 - 3,897]		
Artisans / commerçants	0,550	[0,353 - 0,856]	**	↘
Cadres et professions intellectuelles sup.	0,597	[0,410 - 0,869]	**	↘
Professions intermédiaires	0,932	[0,667 - 1,303]		
Employés	1,082	[0,756 - 1,548]		
Ouvriers qualifiés	1			
Ouvriers non qualifiés	1,038	[0,686 - 1,571]		
Revenu par UC de consommation				
Moins de 3 000 francs par UC	1,472	[1,012 - 2,141]	*	↗
De 3 000 à 4 000 francs par UC	1			
De 4 000 à 5 000 francs par UC	1,239	[0,866 - 1,773]		
De 5 000 à 8 000 francs par UC	1,236	[0,879 - 1,738]		
Plus de 8 000 francs par UC	1,470	[1,002 - 2,156]	*	↗
Ne sait pas ou ne souhaite pas répondre	2,116	[1,288 - 3,476]	**	↗
Situation scolaire				
Scolarisé dans le public	1			
Scolarisé dans le privé	0,672	[0,522 - 0,867]	**	↘
En alternance	0,602	[0,391 - 0,925]	*	↘
N'est plus scolarisé / Travaille	0,919	[0,205 - 4,120]		
Situation familiale				
Parent célibataire	0,930	[0,452 - 1,914]		
Couple marié	1			
Couple vivant maritalement	0,767	[0,462 - 1,273]		
Parent veuf	1,729	[0,724 - 4,131]		
Parent séparé	0,264	[0,087 - 0,797]	*	↘
Parent divorcé	0,770	[0,510 - 1,162]		

Tableau 19 Déterminants de la participation au BBD des adolescents qui ont vu le dentiste l'année précédente (suite)

L'adolescent a-t-il déjà reçu des conseils concernant la santé bucco-dentaire			
Oui	1		
Non	0,741	[0,595 - 0,922]	** ↘
Renoncement aux soins dentaires au cours des 12 derniers mois pour raisons financières			
Le parent a renoncé pour lui-même	0,985	[0,718 - 1,351]	
Le parent n'a pas renoncé pour lui-même	1		
Niveau de couverture sociale			
Le foyer bénéficie du RMI	1,430	[0,493 - 4,151]	
Le foyer bénéficie de la CMU (hors RMI)	0,846	[0,375 - 1,910]	
Pas de CMU, mais une couverture compl.	1		
Pas de couverture complémentaire	0,979	[0,678 - 1,412]	
Sexe			
Garçon	1		
Fille	0,991	[0,7982 - 1,231]	

¹ Significativité du Chi-Deux : * 0,01 < p ≤ 0,05, ** 0,001 < p ≤ 0,01, *** p < 0,001.

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Validité du modèle : 64,1 % de paires concordantes et 35,3 % de paires discordantes.

3.4 Synthèse des résultats⁹

Que les adolescents soient allés ou non chez le dentiste l'année précédant le BBD, c'est de loin le fait d'être suivi régulièrement (au moins une fois par an selon la déclaration des parents) qui favorise le plus la participation au BBD. A l'échelle des régions Rhône-Alpes et Auvergne, l'enquête permet d'évaluer à 21 % le taux de participation des adolescents dont les parents déclarent qu'ils font une seule visite de contrôle annuelle chez le dentiste (15 % quand ils en font plusieurs¹⁰) et à moins de 9 % quand les visites de contrôle sont moins régulières. Ce taux descend jusqu'à 5,5 % parmi les familles qui déclarent que leur enfant ne fait jamais de visite de contrôle et à 3 % parmi les familles dont l'enfant n'est pas suivi régulièrement et qui n'ont pas de dentiste habituel¹¹.

Un autre facteur favorisant la participation au BBD est la proximité d'un cabinet dentaire. Quand le cabinet est à moins de dix minutes du domicile de l'adolescent, la participation au BBD s'élève à 19 % ; Elle n'est plus que de 13 % dans le cas contraire. Il faut noter que si le temps d'accès au cabinet du dentiste est un facteur important de la participation au BBD, il n'influe pas du tout sur le fait d'être allé ou non chez le dentiste l'année précédente.

Si on croise la variable de recours au dentiste et celle approchant le temps d'accès au cabinet, le taux de participation au BBD est de 22 % parmi les familles dont l'enfant est suivi annuellement par un dentiste qui est à moins de dix minutes du domicile et de seulement 5 % parmi les familles dont l'enfant qui ne sont pas du tout suivis et qui ont un cabinet dentaire à plus de dix minutes du domicile.

⁹ Les odds ratios n'étant pas interprétables en valeur, mais simplement dans leur position par rapport à la valeur de référence 1, nous avons utilisé les taux de participation au BBD pour illustrer les résultats des régressions logistiques. Rappelons que le taux de participation au BBD est de 16,5 %, qu'il est de 19,6 % pour les consommateurs et de 14,3 % pour les non-consommateurs.

¹⁰ Les résultats d'une analyse factorielle non présentée dans ce rapport montrent qu'il existe des groupes de familles défavorisées qui ont un mauvais état de santé bucco-dentaire déclaré, qui participent peu au BBD, mais qui lorsqu'on leur pose des questions sur les comportements de leur enfant déclarent, probablement avec la volonté de coller à une norme qu'ils souhaiteraient pour leur enfant, qu'il se brosse les dents deux à trois fois par jour et qu'ils font des visites de contrôle plusieurs fois par an. Ce phénomène contribue probablement à affaiblir le taux de participation observé parmi les familles dont les parents déclarent que leur enfant fait plusieurs visites de contrôle par an chez le dentiste. De plus, nous montrerons par la suite que les familles les plus favorisées qui sont aussi celles qui adoptent en plus grand nombre des comportements adéquats participent moins que la moyenne au BBD, jugeant peut-être que ce dispositif ne leur est pas destiné en priorité.

¹¹ Attention, pour le dernier pourcentage, la variabilité est forte comme le montre l'intervalle de confiance de l'odds-ratio correspondant. Ce pourcentage est calculé sur 8 individus participants et 23 non-participants.

Il s'agit des deux facteurs qui influent le plus sur la participation au BBD et leur effet est vérifié, que les adolescents soient ou non allés chez le dentiste l'année précédente.

Il semble également que ce soit plutôt les professions modestes qui participent le plus au bilan bucco-dentaire, toutes choses égales par ailleurs. Les différences de taux de participation observées dans les différentes catégories sociales sous-estiment probablement l'effet de la profession, car il est en partie neutralisé par le fait que les catégories les plus modestes sont aussi les moins suivies par le dentiste (catégories qui participent moins au BBD que les autres). On peut tout de même noter que le taux de participation (consommateurs et non-consommateurs confondus) est de 14 % à 15 % dans les foyers où le chef de famille est cadre ou artisan-commerçant, de 17 % à 18 % dans les familles d'ouvriers et jusqu'à 20 % dans les foyers où le chef de famille est employé. Cependant, quand aucun des membres du ménage ne déclare de profession, le taux de participation tombe à 12 %.

Si l'on va plus loin dans l'analyse, on peut observer des effets revenus au sein de certaines professions seulement pour les familles dont l'enfant n'était pas allé chez le dentiste l'année précédant le BBD. Un bon nombre de familles saisissent l'opportunité de la gratuité du BBD. Ainsi, toutes choses égales par ailleurs, les enfants d'ouvriers qualifiés, d'employés, de professions intermédiaires, mais aussi des artisans-commerçants participent plus au BBD quand les revenus du ménage par unité de consommation appartiennent au tiers le plus faible de leurs PCS respectives (plus de 16 %), contre un peu plus de 12 % pour le tiers le plus élevé.

Ceci n'est pas vérifié pour les cadres, et le constat est même inverse pour les enfants d'ouvriers non qualifiés et des familles pour lesquelles la profession du chef de famille n'est pas renseignée. Pour ces deux dernières catégories, le taux de participation au BBD est de moins de 9 % pour les ménages qui ont un revenu parmi le tiers et plus faible et de près de 20 % pour ceux qui ont un revenu parmi le tiers le plus élevé.

Une hypothèse est que parmi les catégories sociales intermédiaires, une partie de ménages (probablement celle qui a une plus forte culture de recours aux soins) saisit l'opportunité financière du BBD, comme en témoigne une plus forte participation des familles dont les revenus sont les plus faibles et des familles déclarant un recours préventif annuel. Pour les cadres dont les revenus sont plus élevés, l'opportunité financière n'est peut-être pas un critère de choix pour la participation au BBD et certains d'entre eux ont peut-être pensé, à juste titre, que ce dispositif ne leur était pas destiné en priorité. A l'inverse, pour les familles les plus défavorisées (ouvriers non qualifiés et familles sans emploi), ce sont les revenus les plus élevés qui participent le plus. Dans ces catégories, l'opportunité de la gratuité du BBD n'est pas saisie comme dans les autres, probablement pour des raisons culturelles qui éloignent durablement une partie de ces familles, les plus pauvres, du système de soins.

D'autres facteurs sont liés à la participation au BBD. Les difficultés scolaires semblent avoir un effet négatif sur la participation. Ainsi, dans les familles dont l'enfant n'est pas allé chez le dentiste l'année précédant le BBD, le taux de participation est de 12 % pour les adolescents qui ont un retard scolaire (contre 14 % pour l'ensemble des non-consommateurs), dans les familles de consommateurs, ce sont les adolescents qui sont en alternance qui participent moins (14 % contre près de 20 % en moyenne). La scolarisation dans le privé a également un impact négatif parmi les consommateurs, sans que l'on puisse expliquer clairement cet effet.

Un deuxième groupe de facteurs peut être la marque d'une méconnaissance des risques induits par certains comportements nocifs pour la santé : ainsi, parmi les non-consommateurs, les adolescents fumeurs participent moins que les autres (10 % contre 14 %) et parmi les non-consommateurs, ceux qui n'ont jamais reçu de conseils en matière bucco-dentaire participent moins que les autres (17 % contre 20 %).

La faible participation, parmi les non-consommateurs, des adolescents dont les parents ont renoncé à des soins (12 % contre 14 %), ou qui sont nés hors Europe (10 % contre 14 %), est probablement la traduction de difficultés socio-économiques que la catégorie socioprofessionnelle ou les revenus n'ont pas permis de capturer entièrement.

Enfin, parmi les consommateurs, la probabilité de participer au BBD est moins importante quand les parents sont séparés (moins de 7 % de participation contre 14 %).

Conclusion

Conclusion

En 1997, l'Assurance maladie a mis en place le « bilan bucco-dentaire », un dispositif de prévention en matière de santé bucco-dentaire à destination des adolescents âgés de 15 à 18 ans. Tous les adolescents sont concernés, mais ceux qui n'ont pas d'habitude de recours au chirurgien-dentiste sont particulièrement visés. Le CreDES a été chargé de l'évaluation dite « sociale » de ce dispositif. L'objectif principal de cette évaluation est de savoir si les adolescents visés, ceux qui n'ont pas d'habitude de recours aux soins, ont bien participé et sinon pourquoi ? L'objectif secondaire est d'apprécier la compréhension et la perception du dispositif par les foyers qui en sont la cible.

Dans les régions Rhône-Alpes et Auvergne choisies pour notre évaluation, un adolescent sur six participe en moyenne au bilan bucco-dentaire la première année. Ce dispositif a un effet positif facilitant le recours aux soins préventifs d'adolescents issus de familles ayant des revenus faibles. En revanche, il ne conduit pas chez le dentiste les adolescents des familles socialement les plus en difficulté et les adolescents touchés sont le plus souvent ceux qui sont déjà sensibilisés à l'importance d'un suivi dentaire. Les modalités de prise en charge sont mal comprises car trop complexes, en particulier le fait que la première consultation soit gratuite alors que les soins consécutifs nécessitent une avance de frais. Cette dernière freine d'ailleurs peut-être la participation de certaines familles : la moindre participation des adolescents qui ne bénéficient pas d'une couverture maladie complémentaire est en faveur de cette hypothèse. Les raisons déclarées de non-participation sont, pour la plupart, liées à l'existence d'un suivi dentaire par ailleurs. Bien qu'elle ne soit pas évoquée spontanément dans les motifs de non-participation, la durée de trajet entre le domicile et le cabinet du chirurgien-dentiste semble être un frein important à la participation au BBD. Enfin, il faut souligner les opinions favorables des enquêtés concernant le dispositif qui attestent du bon accueil qui lui est réservé.

La gratuité totale du dispositif, c'est-à-dire non seulement de la consultation de bilan et de prévention, mais aussi des soins consécutifs, aurait probablement un impact positif sur la participation au BBD. En effet, elle améliorerait à la fois sa compréhension, sa visibilité, et lèverait le dernier frein financier. La répétition du BBD pour les mêmes adolescents pendant quatre années consécutives, ainsi que la pérennisation du dispositif sur plusieurs générations induiront peut-être les changements de comportements attendus, tant pour le recours aux soins préventifs que pour l'hygiène dentaire. L'extension à venir du BBD aux adolescents de 13 et 14 ans est une mesure positive dans ce sens.

Notre évaluation n'a pas permis de tester si la participation au BBD induit des changements concernant les comportements à risque pour la santé bucco-dentaire et le recours au chirurgien-dentiste. Par ailleurs, les résultats que nous avons présentés, sont valables pour les seules régions Rhône-Alpes et Auvergne et ne peuvent être extrapolés à la France entière.

Pour les différentes raisons évoquées ci-dessus, il nous semble indispensable de poursuivre l'évaluation de ce dispositif et de l'affiner en la complétant. Ainsi, par exemple, la constitution d'un groupe témoin, non soumis au BBD permettrait de mesurer l'impact sur la participation des connaissances préalables des adolescents et le suivi d'une cohorte, de mesurer l'efficacité de passages répétés.

Annexes

4. Annexe 1 : Résultats de l'enquête à Paris / Hauts-de-Seine

Cette partie rassemble les tableaux et les graphiques concernant les deux départements Paris et Hauts-de-Seine.

4.1 Les caractéristiques de la population et la participation au BDD : analyses descriptives

4.1.1 Caractéristiques sociodémographiques

Tableau 20 Caractéristiques sociodémographiques des familles enquêtées selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire

	consommateurs - participants			consommateurs - non participants			non consommateurs - participants			non consommateurs - non participants		
	%	IC à 95 %		%	IC à 95 %		%	IC à 95 %		%	IC à 95 %	
	n=221	min	max	n=137	min	max	n=212	min	max	n=86	min	max
QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS												
Sexe												
garçon	49,2 %	-	-	47,5 %	-	-	51,5 %	-	-	51,6 %	-	-
filles	50,8 %	-	-	52,5 %	-	-	48,5 %	-	-	46,6 %	-	-
non renseigné	0,0 %	-	-	0,0 %	-	-	0,0 %	-	-	1,9 %	-	-
Niveau d'études												
CAP ou collège	11,0 %	9,7 %	12,4 %	6,6 %	5,0 %	8,1 %	12,1 %	10,7 %	13,4 %	21,9 %	19,3 %	24,5 %
BEP ou seconde	34,9 %	32,9 %	36,9 %	34,9 %	32,3 %	37,6 %	36,6 %	34,6 %	38,7 %	39,8 %	36,8 %	42,9 %
1ère ou terminale	52,3 %	50,2 %	54,4 %	56,9 %	54,1 %	59,6 %	50,8 %	48,8 %	52,9 %	36,0 %	33,3 %	38,8 %
autres*, sans réponse	1,8 %	-	-	1,6 %	-	-	0,5 %	-	-	2,2 %	-	-
Couverture complémentaire												
pas de couverture complémentaire	10,9 %	9,0 %	12,9 %	9,9 %	6,9 %	12,9 %	19,4 %	17,0 %	21,8 %	26,2 %	21,8 %	30,7 %
couverture complémentaire	88,6 %	86,7 %	90,6 %	89,4 %	86,2 %	92,5 %	79,7 %	77,3 %	82,2 %	73,8 %	69,3 %	78,2 %
QUESTIONNAIRE PARENTS												
Lieu de naissance												
aucun des parents né hors Europe	79,2 %	76,8 %	81,6 %	70,9 %	66,4 %	75,5 %	68,3 %	65,7 %	71,0 %	56,1 %	50,9 %	61,2 %
un parent né hors Europe	11,3 %	9,5 %	13,2 %	18,4 %	14,6 %	22,2 %	13,2 %	11,3 %	15,2 %	21,7 %	17,3 %	26,1 %
les deux parents nés hors Europe	8,6 %	6,9 %	10,2 %	10,7 %	7,6 %	13,7 %	18,5 %	16,2 %	20,7 %	22,3 %	18,1 %	26,4 %
inconnu pour les deux parents	0,9 %	-	-	0,0 %	-	-	0,0 %	-	-	0,0 %	-	-
Diplôme le plus élevé des parents												
scolarité primaire ou non scolarisé	4,5 %	3,3 %	5,7 %	5,3 %	3,1 %	7,5 %	9,9 %	8,1 %	11,6 %	12,4 %	9,1 %	15,6 %
collège, CAP, BEP	19,4 %	17,1 %	21,7 %	12,5 %	9,2 %	15,8 %	23,9 %	21,4 %	26,4 %	25,3 %	20,9 %	29,7 %
seconde à terminale, BAC	11,7 %	9,8 %	13,6 %	15,7 %	12,1 %	19,3 %	14,6 %	12,5 %	16,6 %	15,1 %	11,2 %	18,9 %
études supérieures	62,2 %	59,3 %	65,0 %	64,9 %	60,2 %	69,5 %	50,8 %	47,8 %	53,7 %	44,1 %	39,1 %	49,0 %
non réponse	2,2 %	-	-	1,6 %	-	-	0,9 %	-	-	3,2 %	-	-
Profession du parent référent												
agriculteur	0,0 %	-	-	0,0 %	-	-	0,0 %	-	-	0,0 %	-	-
artisan-commerçant	5,0 %	3,7 %	6,3 %	7,6 %	4,9 %	10,2 %	6,7 %	5,3 %	8,1 %	9,5 %	6,6 %	12,4 %
cadre-professions intellectuelles	43,2 %	40,3 %	46,2 %	46,3 %	41,4 %	51,1 %	32,5 %	29,6 %	35,4 %	24,7 %	20,4 %	29,0 %
profession intermédiaire	18,8 %	16,5 %	21,1 %	22,4 %	18,1 %	26,7 %	15,7 %	13,6 %	17,8 %	19,5 %	15,3 %	23,6 %
employé	18,0 %	15,8 %	20,3 %	8,6 %	5,7 %	11,4 %	22,6 %	20,2 %	25,1 %	13,7 %	10,3 %	17,0 %
ouvrier qualifié	8,7 %	7,0 %	10,4 %	10,3 %	7,3 %	13,4 %	12,5 %	10,5 %	14,4 %	13,8 %	10,2 %	17,4 %
ouvrier non qualifié	2,3 %	1,4 %	3,2 %	2,0 %	0,6 %	3,4 %	5,6 %	4,3 %	7,0 %	5,7 %	3,4 %	8,0 %
inactif	4,0 %	2,9 %	5,2 %	2,9 %	1,3 %	4,6 %	4,4 %	3,2 %	5,6 %	13,3 %	9,4 %	17,1 %
Situation familiale												
famille monoparentale	23,8 %	21,3 %	26,3 %	16,6 %	13,0 %	20,3 %	15,8 %	13,7 %	18,0 %	20,0 %	16,0 %	24,1 %
deux parents	76,2 %	73,7 %	78,7 %	83,4 %	79,7 %	87,0 %	84,2 %	82,0 %	86,3 %	80,0 %	75,9 %	84,0 %
Situation matrimoniale												
célibataire	8,1 %	6,5 %	9,7 %	4,7 %	2,6 %	6,9 %	8,6 %	7,0 %	10,3 %	4,7 %	2,6 %	6,9 %
marié(e)	70,3 %	67,6 %	73,0 %	74,2 %	69,9 %	78,5 %	79,0 %	76,6 %	81,4 %	71,9 %	67,3 %	76,5 %
vivant maritalement	5,1 %	3,8 %	6,5 %	10,0 %	7,0 %	12,9 %	6,6 %	5,1 %	8,0 %	8,9 %	6,1 %	11,8 %
veuf(ve)	1,3 %	0,6 %	2,0 %	2,3 %	0,8 %	3,8 %	2,0 %	1,2 %	2,9 %	2,3 %	3,8 %	0,8 %
séparé(e)	3,0 %	2,0 %	4,1 %	2,8 %	1,2 %	4,5 %	0,0 %	-	-	2,2 %	0,7 %	3,8 %
divorcé(e)	11,7 %	9,9 %	13,6 %	6,0 %	3,6 %	8,4 %	3,8 %	2,7 %	4,9 %	9,9 %	6,8 %	13,0 %

* dont ceux qui ont un emploi.

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BDD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Tableau 20 Caractéristiques sociodémographiques des familles enquêtées selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire (suite)

	consommateurs - participants			consommateurs - non participants			non consommateurs - participants			non consommateurs - non participants		
	%	IC à 95 %		%	IC à 95 %		%	IC à 95 %		%	IC à 95 %	
	n=221	min	max	n=137	min	max	n=212	min	max	n=86	min	max
Situation du ménage vis-à-vis de l'emploi												
2 parents : ils travaillent tous les deux	45,0 %	42,1 %	48,0 %	52,2 %	47,2 %	57,1 %	60,2 %	57,4 %	63,1 %	47,6 %	42,4 %	52,7 %
2 parents : 1 seul travaille	24,1 %	21,6 %	26,6 %	24,8 %	20,5 %	29,2 %	18,7 %	16,4 %	20,9 %	22,0 %	17,8 %	26,1 %
2 parents : aucun ne travaille	4,5 %	3,3 %	5,7 %	5,7 %	3,4 %	7,9 %	4,7 %	3,5 %	6,0 %	7,2 %	4,6 %	9,8 %
2 parents : au moins 1 non réponse	2,7 %	1,7 %	3,6 %	0,7 %	-0,1 %	1,6 %	0,6 %	0,1 %	1,0 %	3,2 %	1,4 %	5,0 %
1 parent : il travaille	20,1 %	17,7 %	22,5 %	12,4 %	9,1 %	15,8 %	13,5 %	11,5 %	15,6 %	15,9 %	12,1 %	19,6 %
1 parent : il ne travaille pas	3,7 %	2,6 %	4,8 %	4,2 %	2,2 %	6,2 %	2,3 %	1,4 %	3,1 %	4,2 %	2,1 %	6,2 %
Taille du ménage												
moins de 4 personnes	29,7 %	27,0 %	32,4 %	27,4 %	23,0 %	31,8 %	24,6 %	22,1 %	27,0 %	18,5 %	14,5 %	22,5 %
4 personnes	36,1 %	33,2 %	39,0 %	38,7 %	33,9 %	43,5 %	35,4 %	32,7 %	38,2 %	31,1 %	26,5 %	35,8 %
plus de 4 personnes	30,5 %	27,7 %	33,2 %	32,1 %	27,4 %	36,8 %	38,4 %	35,6 %	41,3 %	47,2 %	42,0 %	52,3 %
non réponse	3,7 %	-	-	1,8 %	-	-	1,6 %	-	-	3,2 %	-	-
Revenus du ménage par unité de consommation												
inférieurs à 3 000 francs	10,1 %	8,3 %	11,8 %	9,8 %	6,9 %	12,8 %	18,8 %	16,5 %	21,0 %	20,9 %	16,9 %	25,0 %
de 3 000 à 3 999 francs	9,1 %	7,4 %	10,9 %	5,1 %	2,9 %	7,3 %	8,3 %	6,6 %	9,9 %	16,2 %	12,5 %	20,0 %
de 4 000 à 4 999 francs	8,8 %	7,1 %	10,6 %	6,4 %	3,9 %	8,9 %	8,0 %	6,4 %	9,6 %	7,3 %	4,5 %	10,0 %
de 5 000 à 7 999 francs	17,4 %	15,2 %	19,7 %	12,1 %	8,9 %	15,3 %	16,2 %	14,1 %	18,3 %	18,4 %	14,5 %	22,3 %
supérieurs à 8 000 francs	38,2 %	35,3 %	41,0 %	55,0 %	50,1 %	59,9 %	33,8 %	31,1 %	36,6 %	25,6 %	21,2 %	30,0 %
ne sait pas, ne répond pas	16,4 %	14,2 %	18,6 %	11,6 %	8,4 %	14,8 %	15,0 %	12,9 %	17,1 %	11,6 %	8,2 %	15,0 %
Ménage bénéficiaire du RMI												
oui	0,9 %	0,4 %	1,5 %	2,4 %	0,8 %	3,9 %	1,9 %	1,0 %	2,7 %	3,8 %	1,9 %	5,7 %
refus de répondre ou ne sait pas	0,9 %	0,3 %	1,4 %	1,7 %	0,4 %	3,0 %	0,0 %	-	-	0,0 %	-	-
Ménage bénéficiaire de la CMU												
oui	5,4 %	4,1 %	6,7 %	6,7 %	4,1 %	9,3 %	5,6 %	4,3 %	7,0 %	17,9 %	14,0 %	21,8 %
refus de répondre ou ne sait pas	0,4 %	0,0 %	0,8 %	1,7 %	0,4 %	3,0 %	0,6 %	0,1 %	1,0 %	1,0 %	-0,1 %	2,0 %

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

4.1.2 Etat de santé perçu

Tableau 21 Etat de santé général et dentaire des adolescents et des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire

	consommateurs- participants			consommateurs- non participants			non consommateurs- participants			non consommateurs- non participants		
	%	IC à 95 %		%	IC à 95 %		%	IC à 95 %		%	IC à 95 %	
	n=221	min	max	n=137	min	max	n=212	min	max	n=86	min	max
QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS												
État de santé générale perçu												
très bon	48,8 %	45,9 %	51,8 %	51,3 %	46,4 %	56,3 %	46,0 %	43,0 %	49,0 %	52,9 %	47,8 %	58,0 %
bon ou moyen	50,3 %	47,3 %	53,2 %	48,0 %	43,0 %	52,9 %	53,1 %	50,1 %	56,1 %	45,8 %	40,6 %	51,0 %
mauvais ou très mauvais	0,0 %	-	-	0,0 %	-	-	0,5 %	-	-	0,0 %	-	-
État de santé dentaire perçu												
très bon	30,5 %	27,7 %	33,3 %	25,4 %	21,0 %	29,8 %	31,1 %	28,5 %	33,8 %	35,0 %	30,2 %	39,8 %
bon ou moyen	65,9 %	63,1 %	68,8 %	72,1 %	67,6 %	76,6 %	68,0 %	65,3 %	70,7 %	62,4 %	57,5 %	67,3 %
mauvais ou très mauvais	2,6 %	1,7 %	3,6 %	1,7 %	0,4 %	3,0 %	0,5 %	0,1 %	0,9 %	1,3 %	0,1 %	2,5 %
État de santé dentaire perçu par les parents												
très bon	51,4 %	48,4 %	54,5 %	57,3 %	52,4 %	62,2 %	54,6 %	51,7 %	57,5 %	48,4 %	42,8 %	53,9 %
bon ou moyen	47,2 %	44,2 %	50,3 %	40,2 %	35,4 %	45,1 %	43,4 %	40,6 %	46,3 %	48,1 %	42,7 %	53,5 %
mauvais ou très mauvais	0,5 %	0,1 %	0,9 %	2,5 %	0,9 %	4,0 %	1,4 %	0,7 %	2,1 %	3,6 %	1,6 %	5,5 %
QUESTIONNAIRE PARENTS												
État de santé générale perçu												
très bon	34,6 %	31,8 %	37,7 %	43,8 %	39,0 %	48,6 %	32,2 %	29,4 %	34,9 %	31,6 %	26,7 %	36,5 %
bon ou moyen	60,2 %	57,3 %	63,1 %	53,5 %	48,6 %	58,3 %	66,4 %	63,6 %	69,1 %	63,9 %	58,9 %	68,8 %
mauvais ou très mauvais	3,9 %	2,8 %	5,1 %	2,0 %	0,6 %	3,4 %	0,9 %	0,4 %	1,5 %	4,5 %	2,4 %	6,7 %
État de santé dentaire perçu												
très bon	15,1 %	13,0 %	17,3 %	22,2 %	18,0 %	26,5 %	15,1 %	13,0 %	17,1 %	13,3 %	9,9 %	16,7 %
bon ou moyen	74,5 %	71,8 %	77,1 %	68,4 %	63,8 %	73,0 %	74,8 %	72,3 %	77,3 %	70,6 %	65,9 %	75,2 %
mauvais ou très mauvais	10,0 %	8,2 %	11,8 %	8,6 %	5,8 %	11,5 %	9,5 %	7,8 %	11,2 %	16,1 %	12,3 %	20,0 %
En dehors de vos dents de sagesse, vous avez...												
toutes vos dents intactes	8,0 %	6,3 %	9,6 %	3,8 %	1,9 %	5,7 %	6,5 %	5,0 %	7,9 %	6,3 %	3,8 %	8,8 %
toutes vos dents*	74,8 %	72,2 %	77,5 %	77,3 %	73,1 %	81,4 %	74,0 %	71,4 %	76,7 %	65,3 %	60,5 %	70,2 %
perdu une partie de vos dents**	13,2 %	11,2 %	15,2 %	15,6 %	12,0 %	19,2 %	14,4 %	12,3 %	16,5 %	24,2 %	19,8 %	28,6 %
perdu toutes vos dents ou presque	3,6 %	2,5 %	4,7 %	2,0 %	0,6 %	3,4 %	3,5 %	2,4 %	4,6 %	4,2 %	2,1 %	6,2 %
pas de réponse	0,4 %	0,0 %	0,8 %	1,3 %	0,2 %	2,4 %	1,6 %	0,8 %	2,3 %	0,0 %	-	-

* dont certaines sont traitées ou remplacées ** mais il en reste assez pour mastiquer

** mais il en reste assez pour mastiquer

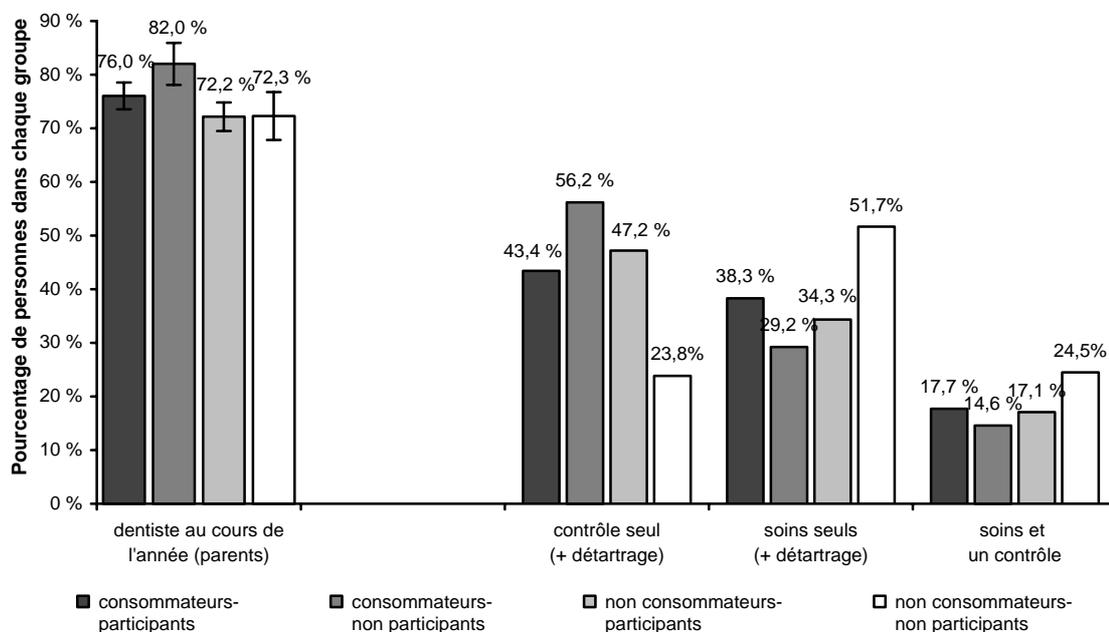
Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

4.1.3 Hygiène bucco-dentaire, comportements, opinions et connaissances des enquêtés en matière de santé bucco-dentaire

4.1.3.1 Les parents

La surveillance et l'hygiène bucco-dentaire

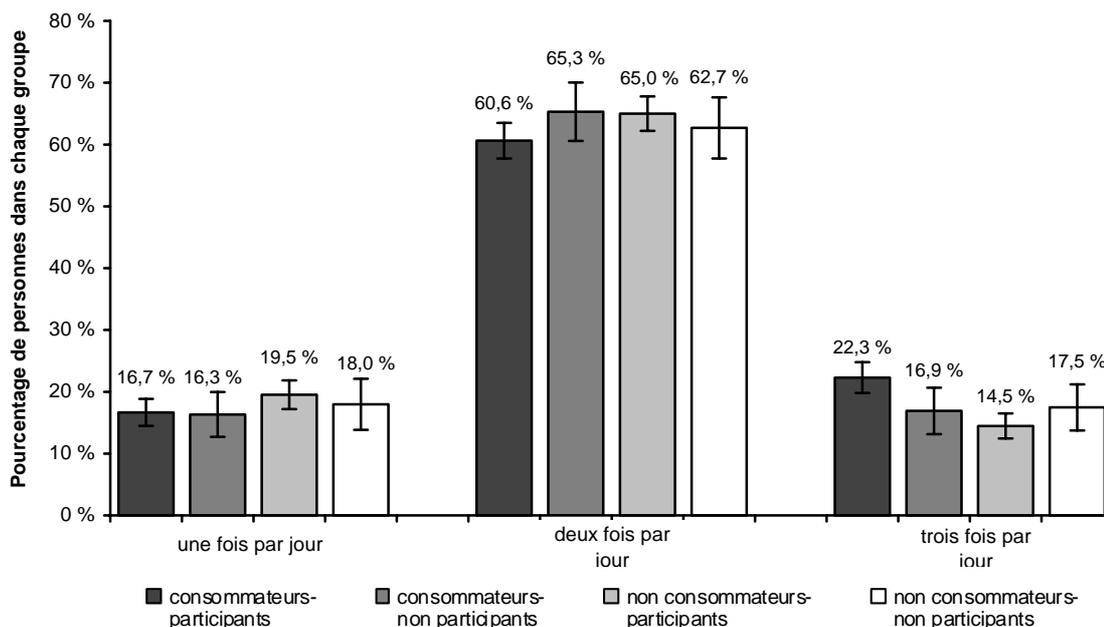
Figure 21 Pourcentage de parents ayant consulté un dentiste au cours des 12 derniers mois selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD



Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Figure 22 Fréquence du brossage chez les parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire



Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 22 Suivi et hygiène bucco-dentaire des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire

	consommateurs - participants		consommateurs - non participants		non consommateurs - participants		non consommateurs - non participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
QUESTIONNAIRE PARENTS : hygiène et suivi dentaire des parents								
Q21. Etes-vous allé chez le dentiste au cours des 12 derniers mois ?								
oui	n=221		n=137		n=212		n=86	
non	76,0 %	[73,5-78,5]	82,0 %	[78,1-85,9]	72,2 %	[69,5-74,8]	72,3 %	[67,8-76,8]
	23,5 %	[21-26]	18,0 %	[14,1-21,9]	26,9 %	[24,2-29,5]	26,7 %	[22,4-31,1]
Q22-1 Etait-ce pour une visite de contrôle ?								
oui	n=169		n=111		n=154		n=62	
non	58,2 %	-	65,1 %	-	61,6 %	-	45,7 %	-
	41,2 %	-	34,9 %	-	37,1 %	-	54,3 %	-
Q22-2 Etait-ce suite à un problème dentaire ?								
oui	n=169		n=111		n=154		n=62	
non	56,0 %	-	43,8 %	-	51,4 %	-	76,2 %	-
	43,4 %	-	56,2 %	-	47,2 %	-	23,8 %	-
Q22-3 Etait-ce pour un détartrage ?								
oui	n=169		n=111		n=154		n=62	
non	55,7 %	-	69,9 %	-	57,1 %	-	50,2 %	-
	43,7 %	-	30,1 %	-	41,5 %	-	49,8 %	-
Q22a. Problème, contrôle ou détartrage, réponses exclusives (reconstruction a posteriori)								
pour un contrôle seul (ou contrôle+détartrage)	n=169		n=111		n=154		n=62	
pour des soins uniquement (ou soins+détartrage)	43,4 %	-	56,2 %	-	47,2 %	-	23,8 %	-
pour des soins et un contrôle	38,3 %	-	29,2 %	-	34,3 %	-	51,7 %	-
	17,7 %	-	14,6 %	-	17,1 %	-	24,5 %	-
Q24. Avez-vous un dentiste habituel ?								
oui	n=221		n=137		n=212		n=86	
non	89,5 %	[87,6-91,4]	95,0 %	[92,8-97,1]	90,7 %	[89-92,4]	82,9 %	[78,8-86,9]
ne répond pas	10,1 %	[8,2-11,9]	4,3 %	[2,3-6,3]	8,8 %	[7,1-10,4]	16,2 %	[12,1-20,2]
	0,4 %	[0-0,8]	0,7 %	[0-1,6]	0,6 %	[0,1-1]	1,0 %	[0-2]
Q25. A quelle fréquence vous brossez-vous les dents ?								
trois fois par jour ou plus	n=221		n=137		n=212		n=86	
deux fois par jour	22,3 %	[19,8-24,8]	16,9 %	[13,2-20,7]	14,5 %	[12,4-16,5]	17,5 %	[13,7-21,2]
une seule fois par jour	60,6 %	[57,7-63,5]	65,3 %	[60,6-70]	65,0 %	[62,2-67,8]	62,7 %	[57,7-67,6]
plusieurs fois par semaine/pas tous les jours	16,7 %	[14,5-18,8]	16,3 %	[12,7-20]	19,5 %	[17,2-21,9]	18,0 %	[13,8-22,1]
moins souvent	0,0 %	[0-0]	0,7 %	[0-1,6]	0,0 %	[0-0]	0,9 %	[0-1,9]
ne sait pas	0,0 %	[0-0]	0,0 %	[0-0]	0,5 %	[0,1-0,9]	0,9 %	[0-1,9]
	0,4 %	[0-0,8]	0,7 %	[0-1,6]	0,6 %	[0,1-1]	0,0 %	[0-0]

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Connaissances et opinions sur la santé dentaire

Tableau 23 Connaissances et opinions des parents sur la santé bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BDD

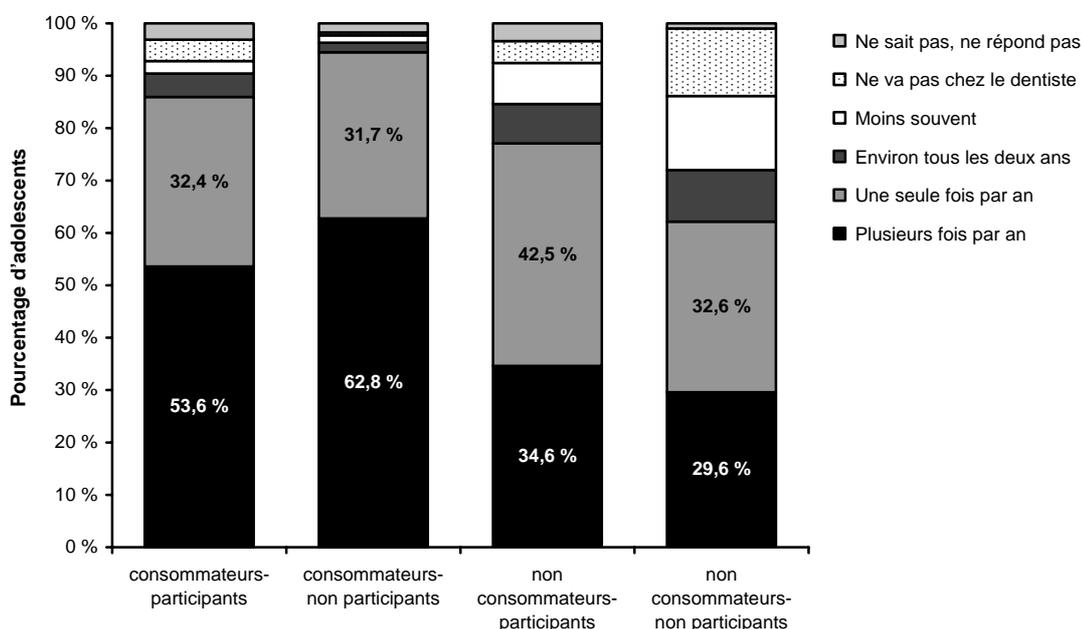
	consommateurs- participants		consommateurs- non participants		non consommateurs- participants		non consommateurs- non participants	
	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %
	n=221		n=137		n=212		n=86	
QUESTIONNAIRE PARENTS								
Q26_1 Les problèmes dentaires sont moins importants que d'autres problèmes de santé								
d'accord	23,6 %	[21-26,2]	24,8 %	[20,6-29]	15,9 %	[13,8-18]	28,1 %	[23,2-33]
pas d'accord	74,6 %	[72-77,3]	74,6 %	[70,4-78,9]	83,5 %	[81,4-85,6]	69,4 %	[64,5-74,3]
Q26_2 Les problèmes dentaires peuvent être graves								
d'accord	97,7 %	[96,8-98,6]	94,3 %	[92-96,5]	96,2 %	[95,1-97,3]	97,5 %	[95,9-99,1]
pas d'accord	1,4 %	[0,7-2,2]	5,0 %	[2,9-7,2]	2,8 %	[1,9-3,8]	1,5 %	[0,2-2,8]
Q26_3 Avoir des problèmes dentaires peut provoquer d'autres problèmes de santé								
d'accord	95,9 %	[94,8-97,1]	93,4 %	[91-95,9]	94,8 %	[93,5-96,1]	96,8 %	[95-98,7]
pas d'accord	2,8 %	[1,8-3,7]	3,8 %	[1,9-5,7]	2,8 %	[1,9-3,8]	2,2 %	[0,7-3,8]
Q26_4 Je suis anxieux quand je vais chez le dentiste								
d'accord	44,4 %	[41,5-47,3]	36,0 %	[31,3-40,7]	43,8 %	[40,8-46,8]	40,7 %	[35,6-45,8]
pas d'accord	54,3 %	[51,4-57,2]	64,0 %	[59,3-68,7]	55,2 %	[52,2-58,3]	57,1 %	[52-62,2]
Q26_5 J'ai peur d'aller chez le dentiste à cause de la douleur possible								
d'accord	33,7 %	[31-36,5]	31,1 %	[26,6-35,6]	36,5 %	[33,5-39,5]	39,7 %	[34,9-44,5]
pas d'accord	65,0 %	[62,1-67,8]	68,9 %	[64,4-73,4]	62,1 %	[59-65,1]	59,4 %	[54,6-64,3]
Q26_6 Certaines personnes ne vont pas chez le dentiste parce que c'est trop cher								
d'accord	81,0 %	[78,6-83,3]	85,6 %	[82,1-89,1]	81,8 %	[79,5-84,1]	76,7 %	[72,1-81,3]
pas d'accord	14,1 %	[12-16,2]	12,1 %	[8,8-15,3]	15,9 %	[13,7-18,1]	20,1 %	[15,6-24,7]
Q26_7 Les dentistes passent suffisamment de temps avec leurs patients								
d'accord	85,8 %	[83,8-87,9]	86,6 %	[83,2-90,1]	79,1 %	[76,7-81,5]	78,6 %	[74-83,1]
pas d'accord	10,1 %	[8,3-11,9]	12,7 %	[9,3-16]	18,1 %	[15,8-20,4]	20,5 %	[16-25]
Q26_8 Les dentistes préfèrent soigner les dents plutôt que de donner des conseils pour éviter les problèmes								
d'accord	34,3 %	[31,4-37,1]	40,2 %	[35,3-45,1]	40,8 %	[37,9-43,7]	38,4 %	[33,3-43,4]
pas d'accord	62,1 %	[59,2-65]	57,4 %	[52,5-62,4]	56,0 %	[53-58,9]	59,7 %	[54,6-64,8]

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

4.1.3.2 Les adolescents

La surveillance bucco-dentaire

Figure 23 Fréquence des visites chez le dentiste des adolescents (réponses des parents) selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire



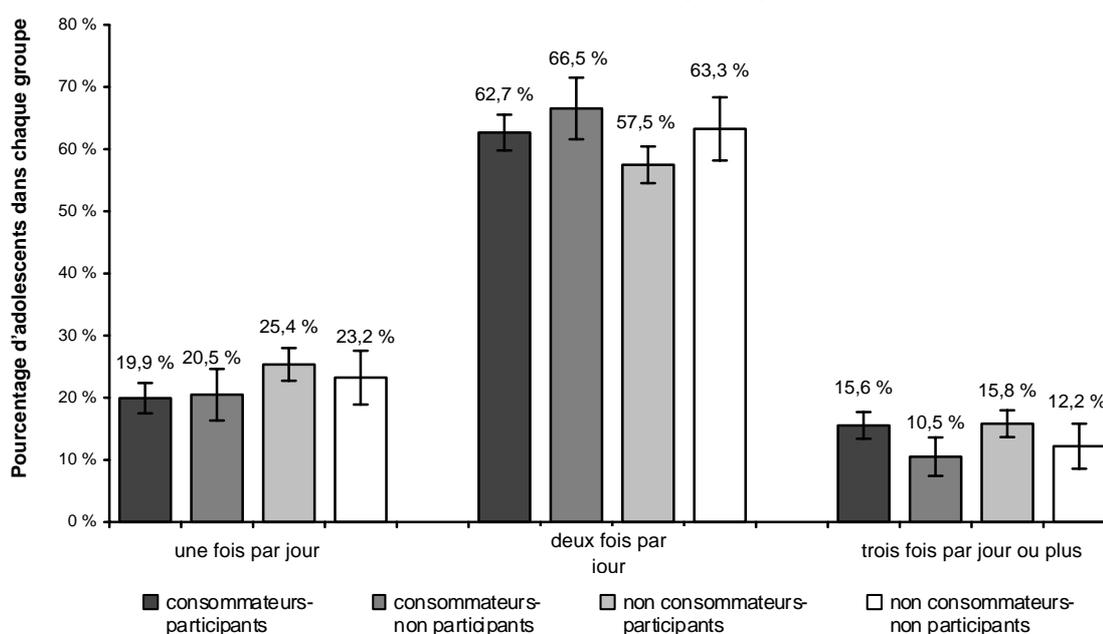
Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

L'hygiène bucco-dentaire

Figure 24 Nombre de brossages de dents des adolescents la veille de l'enquête (réponses des adolescents), selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au BBD



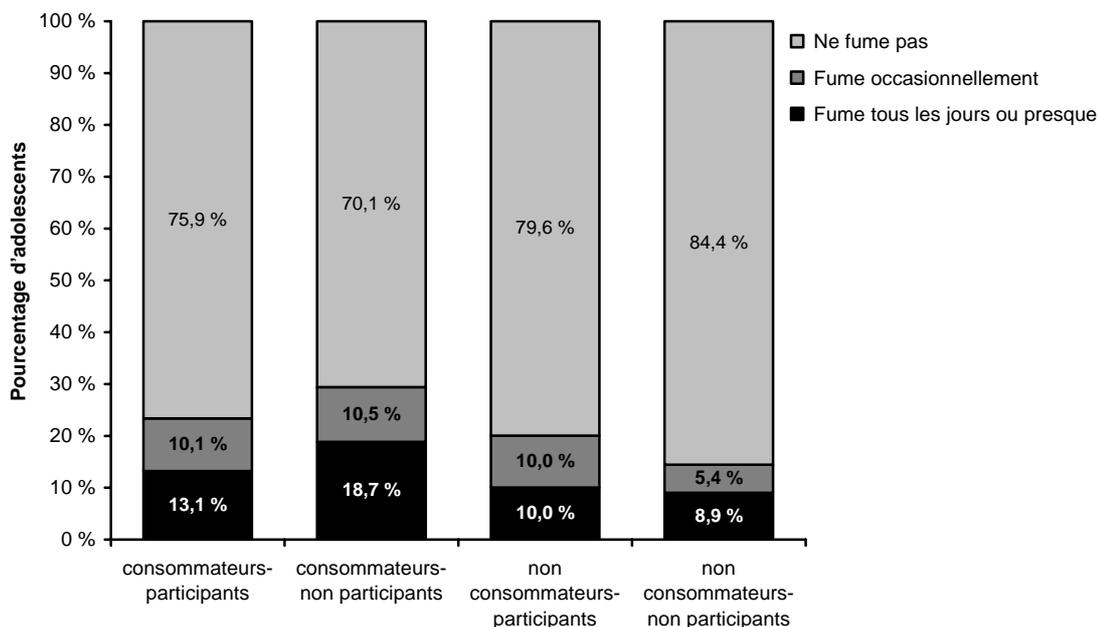
Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Les comportements délétères pour la santé dentaire

Figure 25 Consommation de tabac des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire

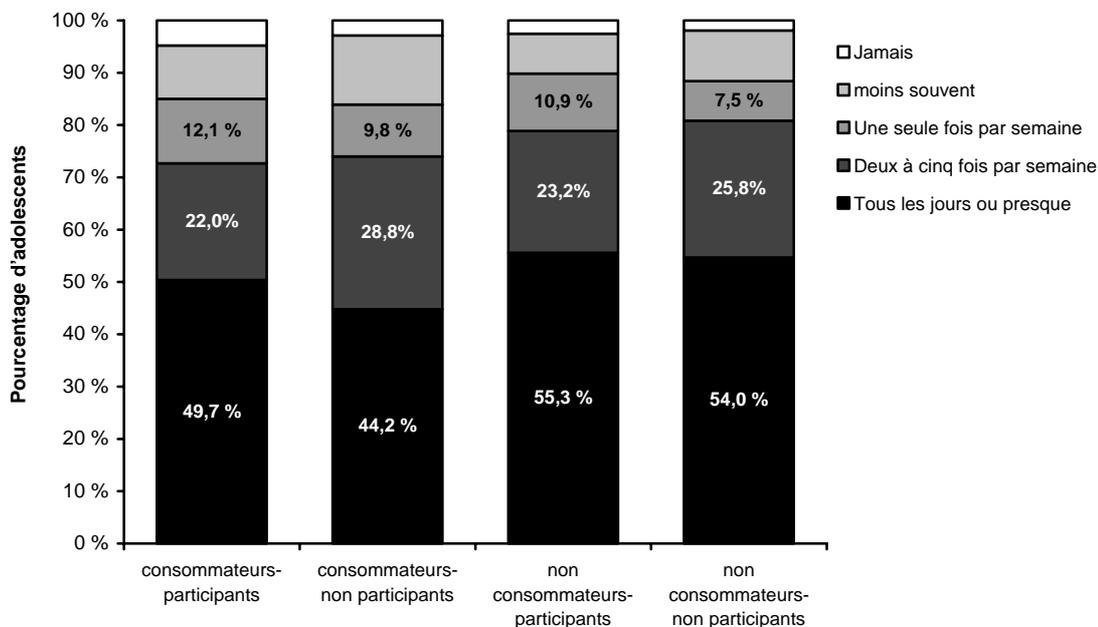


Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Figure 26 Consommation de boissons sucrées des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 24 Suivi et hygiène bucco-dentaire des adolescents (réponses des parents) selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire

	consommateurs - participants		consommateurs - non participants		non consommateurs - participants		non consommateurs - non participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
	n=221		n=137		n=212		n=86	
QUESTIONNAIRE PARENTS : Hygiène et suivi dentaire des adolescents (réponse des parents)								
Q27. Combien de fois par jour votre enfant se brosse-t-il les dents ?								
trois fois par jour ou plus	11,1 %	[9,1-13]	9,0 %	[6-11,9]	12,4 %	[10,5-14,4]	9,8 %	[6,5-13,1]
deux fois par jour	62,8 %	[59,9-65,7]	64,6 %	[59,7-69,5]	55,3 %	[52,3-58,3]	59,7 %	[54,3-65,2]
une seule fois par jour	23,1 %	[20,5-25,7]	21,3 %	[17,3-25,4]	27,1 %	[24,4-29,8]	22,4 %	[17,6-27,3]
plusieurs fois par semaine/pas tous les jours	2,6 %	[1,7-3,6]	2,8 %	[1,2-4,5]	3,3 %	[2,2-4,3]	6,7 %	[4-9,5]
moins souvent	0,0 %	[0-0]	0,0 %	[0-0]	0,4 %	[0,1-0,8]	1,3 %	[0,1-2,5]
ne sait pas	0,4 %	[0-0,8]	2,3 %	[0,8-3,8]	1,5 %	[0,8-2,1]	0,0 %	[0-0]
Q29. Tous les combien votre enfant va-t-il chez le dentiste pour se faire contrôler les dents ?								
plusieurs fois par an	24,6 %	[22-27,1]	42,6 %	[37,6-47,6]	16,7 %	[14,5-18,8]	15,9 %	[12-19,7]
une seule fois par an	66,3 %	[63,5-69,1]	43,5 %	[38,6-48,3]	67,7 %	[65-70,4]	52,2 %	[47,1-57,3]
environ tous les deux ans	2,3 %	[1,4-3,2]	3,2 %	[1,4-5]	5,1 %	[3,7-6,4]	6,4 %	[3,8-8,9]
moins souvent	2,3 %	[1,4-3,2]	2,5 %	[0,9-4,1]	3,7 %	[2,6-4,8]	3,4 %	[1,5-5,3]
jamais de visites de contrôle	2,2 %	[1,3-3,1]	5,0 %	[2,8-7,2]	4,1 %	[2,9-5,2]	17,1 %	[13,3-20,9]
ne sait pas	2,3 %	[1,4-3,2]	3,3 %	[1,5-5,1]	2,8 %	[1,9-3,8]	5,1 %	[2,9-7,3]
Q30. Le plus souvent, qui prend le rendez-vous pour l'enfant chez le dentiste ?								
les parents ou un autre adulte	88,2 %	[86,3-90,1]	85,0 %	[81,3-88,6]	81,5 %	[79,2-83,9]	82,2 %	[78,3-86]
l'enfant	11,3 %	[9,4-13,2]	14,3 %	[10,8-17,9]	18,5 %	[16,2-20,8]	14,4 %	[10,7-18,1]
ne sait pas, ne répond pas	0,5 %	[0,1-0,9]	0,7 %	[0-1,6]	0,0 %	[0-0]	3,4 %	[1,5-5,3]
Q31. L'enfant va-t-il chez le dentiste seul ou accompagné ?								
seul	50,7 %	[47,7-53,6]	53,8 %	[48,8-58,7]	54,6 %	[51,5-57,6]	41,4 %	[35,4-47,3]
accompagné d'un adulte	48,4 %	[45,4-51,4]	46,3 %	[41,3-51,2]	45,0 %	[41,9-48]	55,2 %	[49,4-61]
ne sait pas, ne répond pas	0,9 %	[0,4-1,5]	0,0 %	-	0,5 %	[0,1-0,9]	3,4 %	[1,5-5,3]
Q32. Durée moyenne du trajet depuis le domicile pour aller chez le dentiste								
moins de dix minutes	63,3 %	[60,3-66,3]	50,6 %	[45,5-55,7]	61,3 %	[58,4-64,2]	52,6 %	[47,1-58,2]
plus de dix minutes	35,4 %	[32,4-38,3]	48,7 %	[43,6-53,8]	38,2 %	[35,3-41,1]	43,9 %	[38,5-49,3]
ne sait pas, ne répond pas	1,4 %	[0,7-2,1]	0,7 %	[0-1,6]	0,5 %	[0,1-0,9]	3,5 %	[1,6-5,3]

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Tableau 25 Suivi, hygiène bucco-dentaire et comportements préventifs des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire

	consommateurs - participants		consommateurs - non participants		non consommateurs - participants		non consommateurs - non participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS	n=221		n=137		n=212		n=86	
Q61. En dehors des visites proposées par le BBD, êtes-vous déjà allé chez le dentiste ?								
oui	95,9 %	[94,7-97,1]	98,7 %	[97,6-99,8]	95,8 %	[94,7-97]	87,1 %	[83,6-90,6]
non	4,1 %	[2,9-5,3]	0,6 %	[0-1,3]	4,2 %	[3-5,3]	12,9 %	[9,4-16,4]
Q62. En général, tous les combien y allez-vous ?								
plusieurs fois par an	53,6 %	[50,7-56,5]	62,8 %	[58-67,6]	34,6 %	[31,9-37,3]	29,6 %	[23,9-35,3]
une seule fois par an	32,4 %	[29,6-35,1]	31,7 %	[27-36,4]	42,5 %	[39,7-45,3]	32,6 %	[27,6-37,5]
environ tous les deux ans	4,5 %	[3,3-5,7]	1,8 %	[0,5-3,2]	7,5 %	[6-9]	9,8 %	[6,9-12,8]
moins souvent	2,4 %	[1,4-3,3]	1,4 %	[0,2-2,5]	7,8 %	[6,3-9,4]	14,1 %	[10,5-17,8]
ne sait pas, ne répond pas	3,1 %	[2,1-4,2]	1,8 %	[0,5-3,1]	3,4 %	[2,3-4,4]	1,0 %	[0-2]
ne va pas chez le dentiste	4,1 %	[2,9-5,3]	0,6 %	[0-1,3]	4,2 %	[3-5,3]	12,9 %	[9,4-16,4]
Q68. Avez-vous une brosse à dents ?								
oui	100,0 %	-	99,3 %	-	100,0 %	-	100,0 %	-
Q69. Etes-vous le seul à utiliser votre brosse à dents ?								
oui	98,6 %	-	98,4 %	-	99,1 %	-	98,1 %	-
Q70. Tous les combien changez-vous votre brosse à dents ?								
au moins une fois par mois	19,5 %	[17,2-21,8]	19,3 %	[15,4-23,2]	14,6 %	[12,5-16,7]	19,2 %	[15-23,4]
1 fois par mois à 1 fois tous les deux mois	26,4 %	[23,8-29]	23,9 %	[19,7-28,1]	20,0 %	[17,6-22,3]	26,7 %	[22,1-31,3]
1 fois tous les 2 mois à une fois tous les 6 mois	35,9 %	[33,1-38,8]	36,1 %	[31,4-40,9]	44,6 %	[41,7-47,5]	29,6 %	[24,8-34,4]
1 fois tous les 6 mois à 1 fois par an	4,9 %	[3,6-6,2]	8,2 %	[5,5-10,9]	7,1 %	[5,6-8,6]	7,9 %	[5,1-10,8]
moins souvent	1,3 %	[0,7-2]	0,7 %	[0-1,6]	1,8 %	[1-2,6]	0,0 %	[0-0]
dès qu'elle est usée	11,4 %	[9,5-13,3]	11,0 %	[8-14,1]	12,0 %	[10-13,9]	16,6 %	[12,8-20,4]
Q71 à 73. Nombre de prises alimentaires par jour								
pas plus de 5 prises alimentaires	61,7 %	[58,7-64,6]	56,8 %	[51,9-61,6]	56,4 %	[53,5-59,3]	56,0 %	[50,7-61,2]
plus de 5 prises alimentaires	38,4 %	[35,4-41,3]	43,3 %	[38,4-48,1]	43,6 %	[40,7-46,5]	44,0 %	[38,8-49,3]
Q74. Nombre de brossages de dents la veille de l'enquête								
une fois	19,9 %	[17,5-22,4]	20,5 %	[16,3-24,6]	25,4 %	[22,7-28]	23,2 %	[18,9-27,6]
deux fois	62,7 %	[59,8-65,5]	66,5 %	[61,6-71,5]	57,5 %	[54,5-60,4]	63,3 %	[58,2-68,3]
trois fois ou plus	15,6 %	[13,4-17,7]	10,5 %	[7,4-13,6]	15,8 %	[13,7-18]	12,2 %	[8,6-15,8]
ne s'est pas brossé les dents	0,4 %	[0-0,8]	1,7 %	[0,4-3]	0,5 %	[0,1-0,9]	0,0 %	[0-0]
ne se rappelle plus	1,4 %	[0,7-2,2]	0,7 %	[0-1,6]	0,9 %	[0,3-1,4]	1,3 %	[0,1-2,5]
Q75. Hier avez-vous ?								
utilisé un fil dentaire	1,8 %	[1-2,5]	0,9 %	[0-1,9]	3,9 %	[2,7-5,1]	3,8 %	[1,9-5,8]
utilisé un cure dents	6,6 %	[5,1-8,1]	5,9 %	[3,5-8,3]	8,1 %	[6,5-9,6]	9,3 %	[6,4-12,2]
utilisé une brosse interdentaire	8,2 %	[6,6-9,8]	8,7 %	[5,9-11,5]	7,2 %	[5,7-8,7]	5,1 %	[2,9-7,4]
utilisé un dentifrice fluoré	81,7 %	[79,4-84]	79,3 %	[75,4-83,2]	87,5 %	[85,6-89,4]	87,6 %	[83,7-91,5]
utilisé un hydropulseur	0,9 %	[0,4-1,5]	5,0 %	[2,8-7,2]	2,3 %	[1,4-3,2]	1,9 %	[0,5-3,3]
utilisé un gel fluoré	2,7 %	[1,7-3,6]	2,1 %	[0,7-3,5]	2,3 %	[1,4-3,1]	5,0 %	[2,7-7,3]
utilisé un bain de bouche	11,0 %	[9,2-12,9]	6,2 %	[3,8-8,7]	8,4 %	[6,7-10]	13,4 %	[9,9-16,9]
Q76. Fumez-vous ?								
tous les jours	13,1 %	[11,1-15,1]	18,7 %	[14,9-22,6]	10,0 %	[8,2-11,8]	8,9 %	[6-11,8]
occasionnellement	10,1 %	[8,3-11,8]	10,5 %	[7,5-13,5]	10,0 %	[8,2-11,7]	5,4 %	[3-7,7]
jamais	75,9 %	[73,4-78,4]	70,1 %	[65,6-74,5]	79,6 %	[77,3-81,9]	84,4 %	[80,9-88]
Q77_1. Consommation de bière								
au moins une fois par semaine	2,8 %	-	6,0 %	-	4,1 %	-	0,9 %	-
moins souvent	23,3 %	-	29,3 %	-	21,9 %	-	19,1 %	-
jamais	67,7 %	-	62,9 %	-	72,3 %	-	76,7 %	-
Q77_2. Consommation de vin								
au moins une fois par semaine	9,0 %	-	1,8 %	-	3,3 %	-	3,4 %	-
moins souvent	13,4 %	-	19,5 %	-	15,6 %	-	16,4 %	-
jamais	71,8 %	-	76,8 %	-	79,3 %	-	77,0 %	-
Q77_3. Consommation d'alcools forts								
une seule fois par semaine	2,3 %	[1,4-3,1]	2,9 %	[1,2-4,6]	1,3 %	[0,7-2]	2,2 %	[0,7-3,8]
moins souvent	20,2 %	[17,9-22,6]	24,4 %	[20,2-28,7]	19,6 %	[17,2-21,9]	12,1 %	[8,8-15,4]
jamais	71,2 %	[68,6-73,9]	70,8 %	[66,3-75,3]	77,3 %	[74,8-79,8]	82,4 %	[78,5-86,4]
Q77_4. Consommation de boissons sucrées								
tous les jours ou presque	49,7 %	[46,6-52,8]	44,2 %	[39,3-49,1]	55,3 %	[52,3-58,4]	54,0 %	[49-59]
deux à cinq fois par semaine	22,0 %	[19,6-24,5]	28,8 %	[24,4-33,3]	23,2 %	[20,7-25,7]	25,8 %	[21,4-30,2]
une seule fois par semaine	12,1 %	[10,1-14,1]	9,8 %	[6,7-12,9]	10,9 %	[9,1-12,7]	7,5 %	[4,6-10,3]
moins souvent	10,1 %	[8,3-11,9]	13,0 %	[9,7-16,4]	7,6 %	[6,1-9,1]	9,5 %	[6,6-12,5]
jamais	4,7 %	[3,4-6]	2,8 %	[1,2-4,5]	2,5 %	[1,6-3,5]	1,9 %	[0,5-3,3]

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

L'évaluation sociale du bilan bucco-dentaire : le BDD a-t-il atteint sa cible ?

Catherine Bancheureau, Anne Doussin, Thierry Rochereau, Catherine Sermet

Novembre 2002 - CREDES

Connaissances et opinions sur la santé dentaire

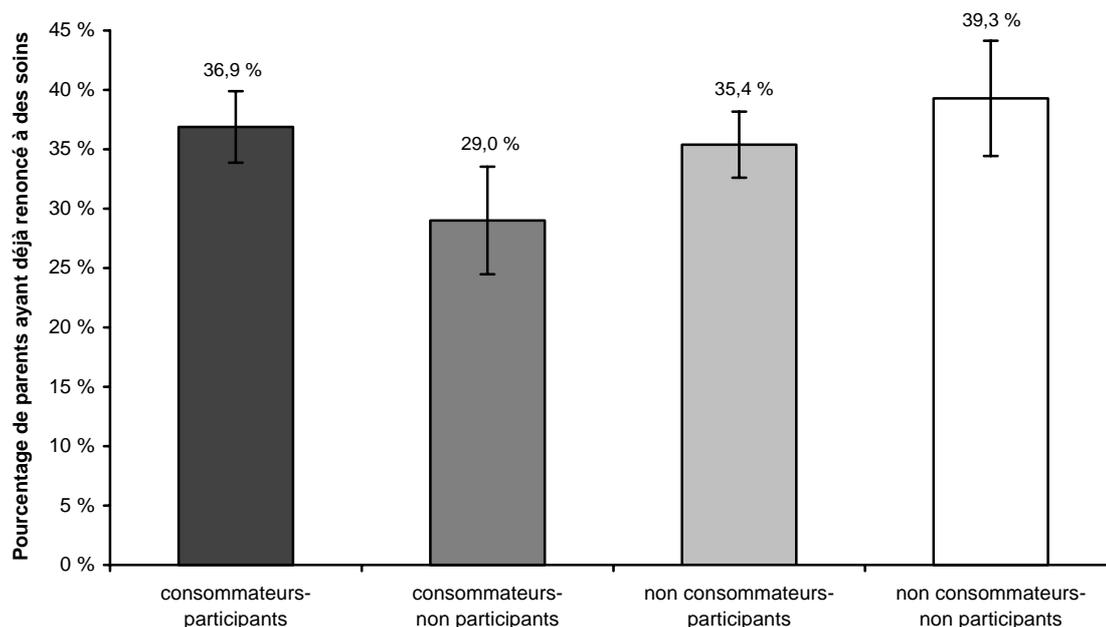
Tableau 26 Connaissances et opinions des adolescents sur la santé bucco-dentaire selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire

QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS	consommateurs - participants		consommateurs - non participants		non consommateurs - participants		non consommateurs - non participants	
	% n=221	IC à 95%	% n=137	IC à 95%	% n=212	IC à 95%	% n=86	IC à 95%
Q84. Tous les combien faut-il se brosser les dents ?								
trois fois par jour ou plus	66,0 %	[63,2-68,8]	54,7 %	[49,8-59,7]	65,1 %	[62,2-67,9]	60,5 %	[55,3-65,7]
deux fois par jour	30,7 %	[28-33,4]	40,8 %	[35,9-45,6]	32,6 %	[29,8-35,4]	38,2 %	[33,2-43,2]
une seule fois par jour	2,3 %	[1,4-3,2]	3,8 %	[1,9-5,6]	1,9 %	[1,1-2,7]	0,0 %	[0-0]
ne répond pas	0,9 %	[0,4-1,5]	0,7 %	[0-1,6]	0,4 %	[0,1-0,8]	1,3 %	[0,1-2,5]
Q85. Méthode pour se brosser les dents								
mouvement circulaire cité seul	24,7 %	[22,1-27,2]	22,4 %	[18,3-26,5]	17,5 %	[15,2-19,8]	14,2 %	[10,5-17,9]
mouvement circulaire cité parmi d'autres	41,9 %	[39-44,8]	32,9 %	[28,3-37,5]	46,0 %	[43,1-48,9]	35,8 %	[31-40,7]
mouvement circulaire non cité	33,5 %	[30,7-36,2]	44,8 %	[39,8-49,7]	36,5 %	[33,7-39,3]	50,0 %	[44,7-55,3]
Q86 1. Se brosser les dents latéralement peut provoquer des caries								
vrai*	11,0 %	[9,1-12,9]	13,4 %	[10,1-16,8]	10,8 %	[8,9-12,7]	16,7 %	[12,8-20,6]
faux	81,2 %	[78,9-83,6]	79,1 %	[75,1-83,2]	82,0 %	[79,6-84,4]	75,9 %	[71,6-80,2]
ne sait pas	7,8 %	[6,1-9,5]	7,5 %	[4,8-10,1]	7,2 %	[5,7-8,7]	7,4 %	[4,7-10]
Q86 2. Une alimentation équilibrée permet de lutter contre les caries								
vrai*	79,5 %	[77-81,9]	70,5 %	[65,9-75]	80,4 %	[78,1-82,8]	75,2 %	[70,9-79,5]
faux	19,6 %	[17,2-22]	27,9 %	[23,4-32,3]	17,5 %	[15,3-19,8]	22,6 %	[18,4-26,8]
ne sait pas	0,9 %	[0,4-1,5]	1,6 %	[0,4-2,9]	2,0 %	[1,2-2,9]	2,2 %	[0,7-3,8]
Q86 3. Il faut aller chez le dentiste dès qu'on a mal aux dents								
vrai*	83,8 %	[81,6-85,9]	77,4 %	[73,2-81,6]	84,1 %	[82-86,2]	75,1 %	[70,2-80,1]
faux	14,4 %	[12,3-16,5]	21,9 %	[17,8-26]	15,0 %	[13-17,1]	22,6 %	[17,9-27,3]
ne sait pas	1,9 %	[1,1-2,7]	0,7 %	[0-1,6]	0,9 %	[0,4-1,5]	2,2 %	[0,7-3,8]
Q86 4. Le sel avec du fluor est dangereux pour la santé								
vrai	18,3 %	[16-20,7]	20,9 %	[16,8-24,9]	17,6 %	[15,4-19,8]	31,2 %	[26,3-36]
faux*	63,2 %	[60,3-66]	58,2 %	[53,4-63,1]	66,2 %	[63,4-68,9]	49,5 %	[44,2-54,8]
ne sait pas	18,5 %	[16,2-20,8]	20,9 %	[16,9-24,9]	16,2 %	[14,1-18,4]	19,3 %	[15,4-23,3]
Q86 5. Le fluor est uniquement un argument publicitaire								
vrai	27,2 %	[24,5-29,9]	36,3 %	[31,5-41,1]	28,6 %	[25,9-31,2]	33,2 %	[28,2-38,1]
faux*	66,9 %	[64,1-69,7]	60,4 %	[55,5-65,4]	66,7 %	[64-69,4]	62,1 %	[57,1-67,2]
ne sait pas	5,9 %	[4,5-7,3]	3,3 %	[1,5-5,1]	4,8 %	[3,5-6]	4,7 %	[2,6-6,9]
Q86 6. Les produits avec du fluor empêchent l'apparition des caries								
vrai*	50,1 %	[47,2-53,1]	53,4 %	[48,5-58,3]	61,6 %	[58,7-64,5]	53,2 %	[47,9-58,5]
faux	40,4 %	[37,4-43,4]	39,2 %	[34,4-43,9]	35,2 %	[32,4-38]	36,6 %	[31,6-41,7]
ne sait pas	9,5 %	[7,8-11,3]	7,5 %	[4,9-10,1]	3,2 %	[2,2-4,2]	10,2 %	[7,1-13,3]
Q86 7. Il faut aller chez le dentiste même si on a pas mal aux dents								
vrai*	93,2 %	[91,8-94,7]	88,4 %	[85,3-91,6]	91,6 %	[90-93,2]	83,6 %	[79,6-87,7]
faux	5,8 %	[4,5-7,2]	10,9 %	[7,8-13,9]	7,5 %	[5,9-9]	14,1 %	[10,4-17,9]
ne sait pas	0,9 %	[0,4-1,5]	0,7 %	[0-1,6]	0,9 %	[0,4-1,5]	2,2 %	[0,7-3,8]
Q87. En dehors du BBD avez-vous déjà reçu des conseils pour éviter les problèmes dentaires ?								
oui	69,2 %	[66,5-71,9]	67,9 %	[63,1-72,7]	66,0 %	[63,2-68,8]	48,8 %	[43,7-53,9]
non	28,5 %	[25,9-31,1]	30,6 %	[26-35,3]	33,1 %	[30,3-35,9]	50,2 %	[45-55,4]
ne sait pas	2,3 %	[1,4-3,2]	1,5 %	[0,2-2,7]	0,9 %	[0,4-1,4]	1,0 %	[-0,1-2]
Q89. En dehors du BBD, avez-vous déjà participé à une campagne de prévention concernant la santé des dents ?								
oui	34,6 %	[31,8-37,4]	25,2 %	[20,6-29,7]	33,5 %	[30,7-36,3]	37,1 %	[32,1-42,1]
non	63,6 %	[60,8-66,5]	74,8 %	[70,3-79,4]	64,6 %	[61,8-67,4]	61,9 %	[56,9-66,9]
ne sait pas	1,8 %	[1-2,6]	0,0 %	-	1,9 %	[1,1-2,7]	1,0 %	[-0,1-2]
Q90. Est-ce que vous pensez que la santé de vos dents est quelque chose de ...								
très important	58,9 %	[55,9-61,8]	53,3 %	[48,3-58,3]	58,0 %	[55-61]	60,8 %	[55,5-66,1]
important	38,4 %	[35,5-41,3]	44,0 %	[39-48,9]	40,2 %	[37,3-43,1]	37,9 %	[32,6-43,2]
peu important	1,8 %	[1,1-2,6]	2,0 %	[0,6-3,4]	1,4 %	[0,7-2]	1,3 %	[0,1-2,5]
sans importance	0,9 %	[0,3-1,4]	0,7 %	[0-1,6]	0,5 %	[0,1-0,9]	0,0 %	[0-0]
Q91 1. Les problèmes dentaires sont moins importants que d'autres problèmes de santé								
d'accord	42,6 %	[39,7-45,5]	50,7 %	[45,7-55,7]	45,4 %	[42,5-48,3]	42,9 %	[38-47,7]
pas d'accord	56,6 %	[53,7-59,5]	49,3 %	[44,3-54,3]	53,6 %	[50,7-56,5]	56,2 %	[51,3-61,1]
Q91 2. Les problèmes dentaires peuvent être graves								
d'accord	97,3 %	[96,3-98,2]	94,5 %	[92,3-96,8]	95,3 %	[94,1-96,6]	97,2 %	[95,4-98,9]
pas d'accord	1,9 %	[1,1-2,7]	5,5 %	[3,2-7,7]	3,8 %	[2,7-4,9]	2,8 %	[1,1-4,6]
Q91 3. Avoir des problèmes dentaires peut provoquer d'autres problèmes de santé								
d'accord	74,2 %	[71,6-76,8]	72,7 %	[68,2-77,2]	76,2 %	[73,7-78,7]	70,1 %	[65,4-74,7]
pas d'accord	23,2 %	[20,7-25,8]	26,2 %	[21,7-30,7]	21,0 %	[18,6-23,4]	24,8 %	[20,3-29,4]
Q91 4. Je suis anxieux quand je vais chez le dentiste								
d'accord	32,2 %	[29,3-35]	36,7 %	[31,8-41,5]	32,7 %	[29,9-35,5]	32,8 %	[27,8-37,8]
pas d'accord	64,7 %	[61,8-67,6]	63,3 %	[58,5-68,2]	66,4 %	[63,6-69,2]	63,8 %	[58,6-68,9]
Q91 5. J'ai peur d'aller chez le dentiste à cause de la douleur possible								
d'accord	37,4 %	[34,5-40,3]	34,8 %	[29,9-39,6]	30,8 %	[28-33,6]	36,5 %	[31,7-41,4]
pas d'accord	60,9 %	[58-63,7]	65,2 %	[60,4-70,1]	68,3 %	[65,5-71,2]	61,0 %	[56,1-65,9]
Q91 6. Certaines personnes ne vont pas chez le dentiste parce que c'est trop cher								
d'accord	57,8 %	[54,8-60,7]	62,5 %	[57,6-67,3]	63,7 %	[60,8-66,7]	54,7 %	[49,5-59,9]
pas d'accord	40,5 %	[37,6-43,4]	36,1 %	[31,4-40,9]	35,4 %	[32,5-38,3]	44,4 %	[39,2-49,6]
Q91 7. Les dentistes passent suffisamment de temps avec leurs patients								
d'accord	80,8 %	[78,4-83,1]	76,0 %	[71,7-80,3]	79,4 %	[77-81,7]	75,7 %	[70,7-80,6]
pas d'accord	17,5 %	[15,3-19,7]	24,0 %	[19,7-28,3]	19,3 %	[17-21,6]	21,9 %	[17,1-26,6]
Q91 8. Les dentistes préfèrent soigner les dents plutôt que de donner des conseils pour éviter les problèmes								
d'accord	33,5 %	[30,8-36,3]	34,8 %	[30,1-39,5]	35,7 %	[33-38,5]	42,7 %	[37,7-47,6]
pas d'accord	63,8 %	[61-66,6]	65,2 %	[60,6-69,9]	63,4 %	[60,6-66,2]	55,1 %	[50,1-60,1]

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

4.1.4 Le renoncement aux soins

Figure 27 Renoncement aux soins dentaires des parents pour eux-mêmes selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BBD



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 27 Renoncement aux soins des parents, pour eux-mêmes et pour leurs enfants selon le suivi antérieur de l'adolescent et la participation au bilan bucco-dentaire

	consommateurs - participants		consommateurs - non participants		non consommateurs- participants		non consommateurs non participants	
	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %
QUESTIONNAIRE PARENTS								
Q39. Vous est-il arrivé de renoncer à des soins pour vous-même pour des raisons financières ?	n=221		n=137		n=212		n=86	
oui	36,9 %	[33,9-39,9]	29,0 %	[24,5-33,5]	35,4 %	[32,6-38,2]	39,3 %	[34,4-44,1]
non	63,1 %	[60,1-66,1]	71,0 %	[66,5-75,5]	64,6 %	[61,8-67,4]	60,7 %	[55,9-65,6]
Renoncement à des soins dentaires (parent)	n=81		n=38		n=75		n=34	
oui	87,4 %		85,3 %		79,0 %		81,6 %	
non	12,6 %		14,7 %		21,0 %		18,4 %	
Renoncement à d'autres types de soins (parent)	n=81		n=38		n=75		n=34	
oui	40,6 %		20,1 %		39,4 %		48,6 %	
non	59,5 %		79,9 %		60,6 %		51,4 %	
Q39a. Vous est-il arrivé de renoncer à des soins pour votre enfant pour des raisons financières ?	n=221		n=137		n=212		n=86	
oui	5,8 %	[4,4-7,2]	4,5 %	[2,5-6,5]	3,7 %	[2,6-4,8]	5,5 %	[3-8]
non	93,7 %	[92,3-95,2]	95,5 %	[93,5-97,6]	95,9 %	[94,7-97,1]	94,5 %	[92-97]

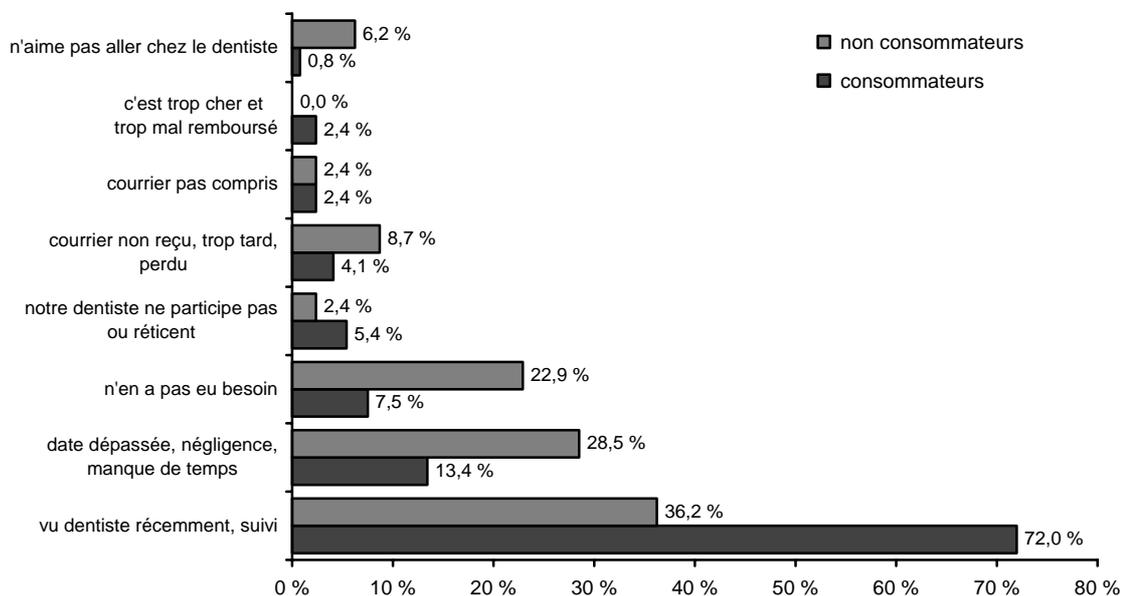
Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

4.2 Les raisons de la non-participation : déclarations des enquêtés

4.2.1 Les raisons de non-participation déclarées par les parents

Figure 28 Les raisons de non-participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 28 Les raisons de non-participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents

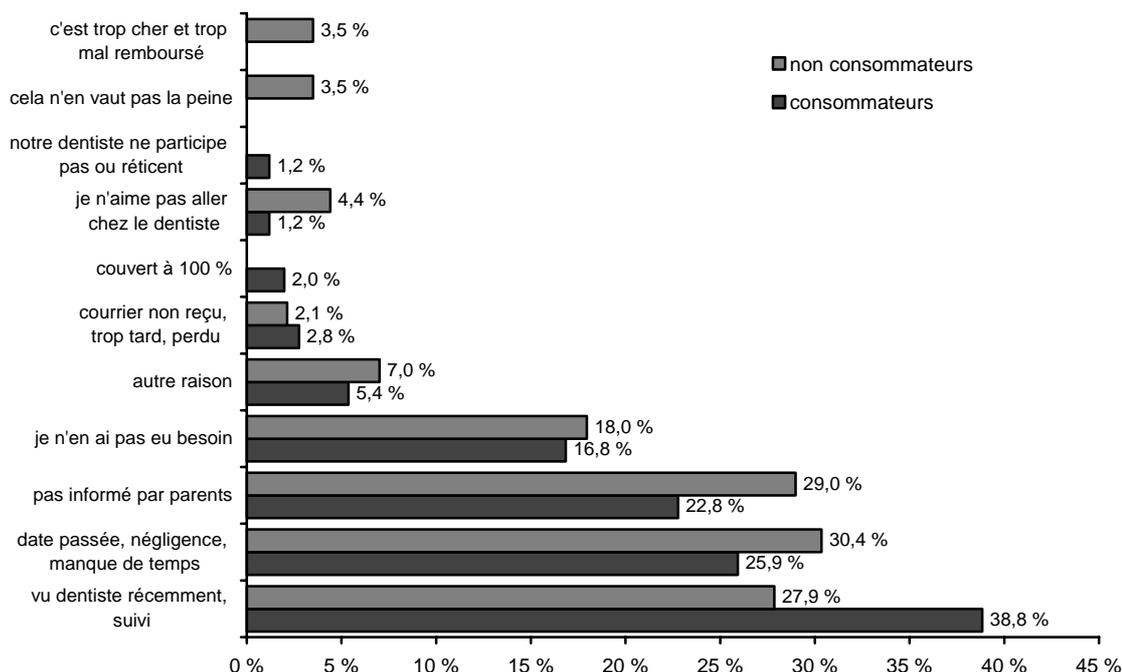
	consommateurs	non consommateurs
QUESTIONNAIRE PARENTS		
Q9. Raisons de non-participation	n=95	n=56
vu dentiste récemment, soins en cours, prévus, suivi régulièrement	72,0 %	36,2 %
a laissé passer la date, négligence, manque de temps	13,4 %	28,5 %
il/elle n'en a pas eu besoin	7,5 %	22,9 %
il/elle n'aime pas aller chez le dentiste	0,8 %	6,2 %
courrier non reçu, trop tard, perdu	4,1 %	8,7 %
notre dentiste ne participe pas ou réticent	5,4 %	2,4 %
courrier pas compris	2,4 %	2,4 %
raison familiale personnelle	0,0 %	0,0 %
cela n'en vaut pas la peine	0,0 %	1,4 %
le dentiste est trop loin	0,0 %	0,0 %
c'est trop cher et trop mal remboursé	2,4 %	0,0 %
indisponibilité du dentiste	0,0 %	0,0 %
couvert à 100 %	0,8 %	0,0 %
il/elle ne fait pas confiance aux dentistes	0,0 %	1,5 %
autre raison	5,8 %	9,9 %

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

4.2.2 Les raisons de non participation déclarées par les adolescents

Figure 29 Les raisons de non participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 29 Les raisons de non participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires

	consommateurs	non-consommateurs
QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS		
Q60. Pour quelles raisons n'avez vous pas participé au BBD ?	n=64	n=36
vu dentiste récemment, soins en cours, prévus, suivi régulièrement	38,8 %	27,9 %
a laissé passé la date, négligence, manque de temps	25,9 %	30,4 %
je n'en ai pas eu besoin	16,8 %	18,0 %
autre raison	5,4 %	7,0 %
ne savait pas, non informé par parents	22,8 %	29,0 %
courrier non reçu, trop tard, perdu	2,8 %	2,1 %
je n'aime pas aller chez le dentiste	1,2 %	4,4 %
notre dentiste ne participe pas ou réticent	1,2 %	0,0 %
cela n'en vaut pas la peine	0,0 %	3,5 %
raison familiale personnelle	0,0 %	0,0 %
courrier pas compris	0,0 %	0,0 %
le dentiste est trop loin	0,0 %	0,0 %
c'est trop cher et trop mal remboursé	0,0 %	3,5 %
indisponibilité du dentiste	0,0 %	0,0 %
couvert à 100 %	2,0 %	0,0 %
je ne fais pas confiance aux dentistes	0,0 %	0,0 %

Source : CREDES

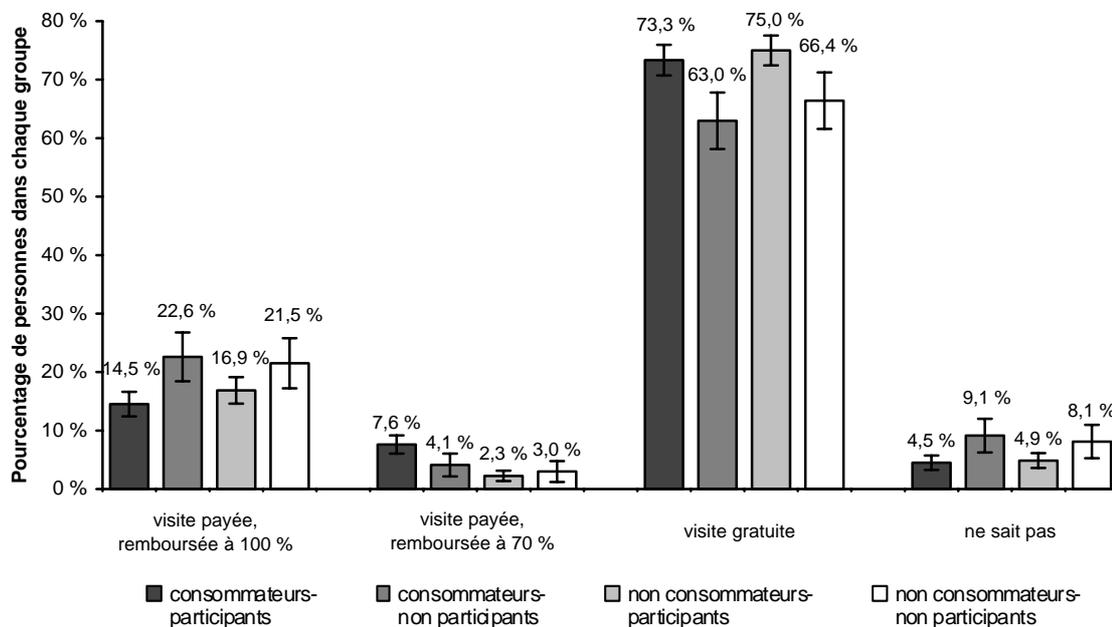
Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

4.3 Le BBD « perçu » par les enquêtés : information, opinions et « impact »

4.3.1 Le questionnaire parents

4.3.1.1 Le déroulement du bilan bucco-dentaire

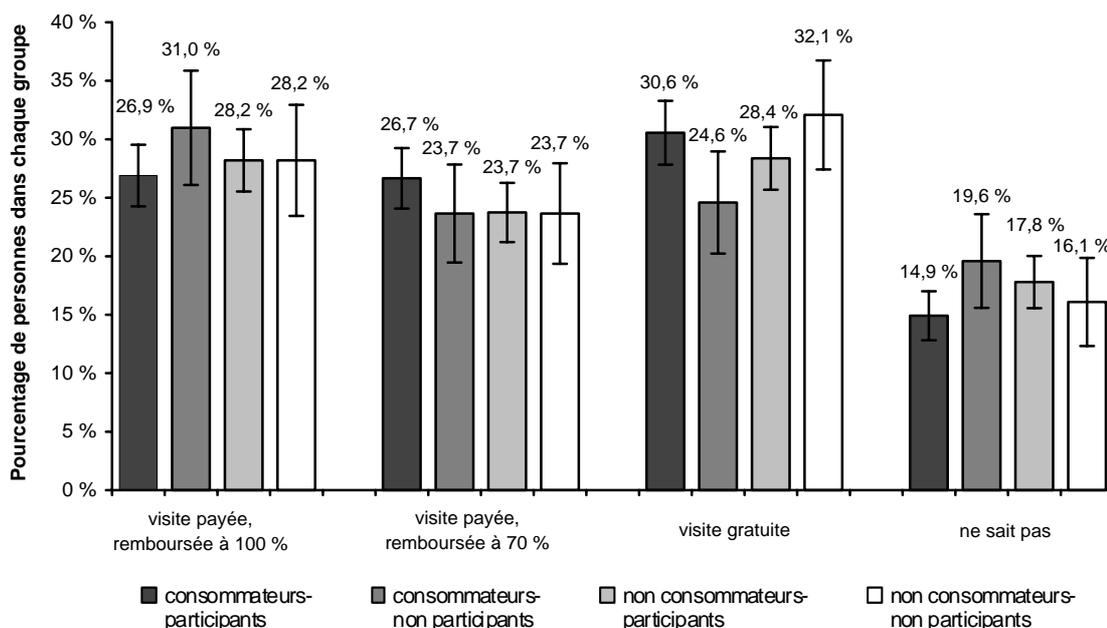
Figure 30 Connaissance des conditions de prise en charge de la visite de contrôle selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD



Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Figure 31 Connaissance des conditions de prise en charge des soins consécutifs selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD

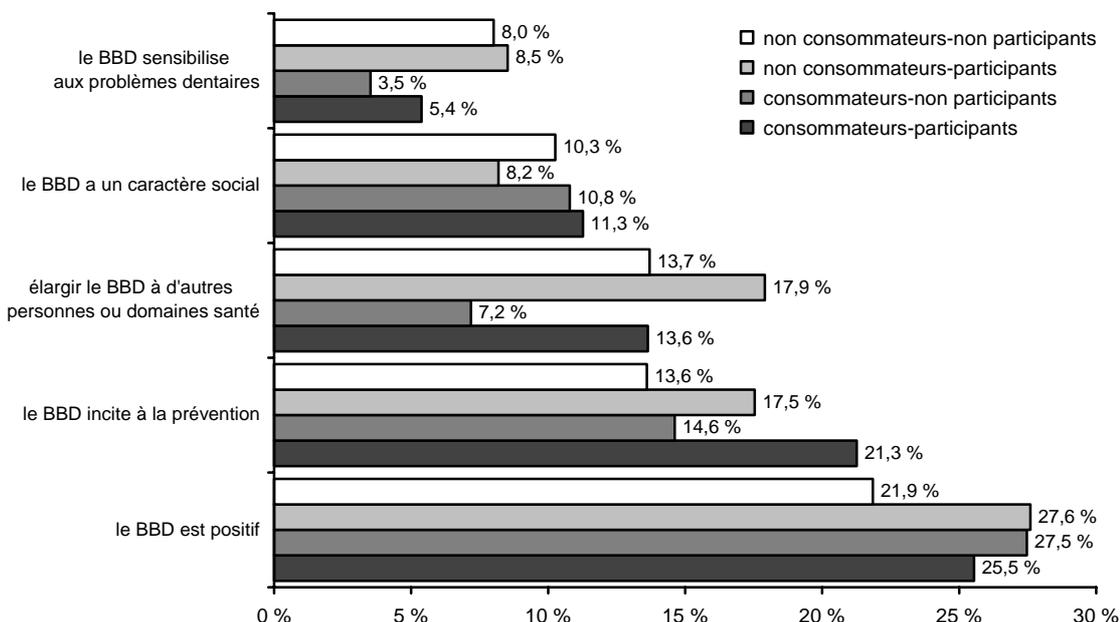


Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

4.3.1.2 Remarques et suggestions à propos du BBD

Figure 32 Remarques et suggestions positives concernant le bilan bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD

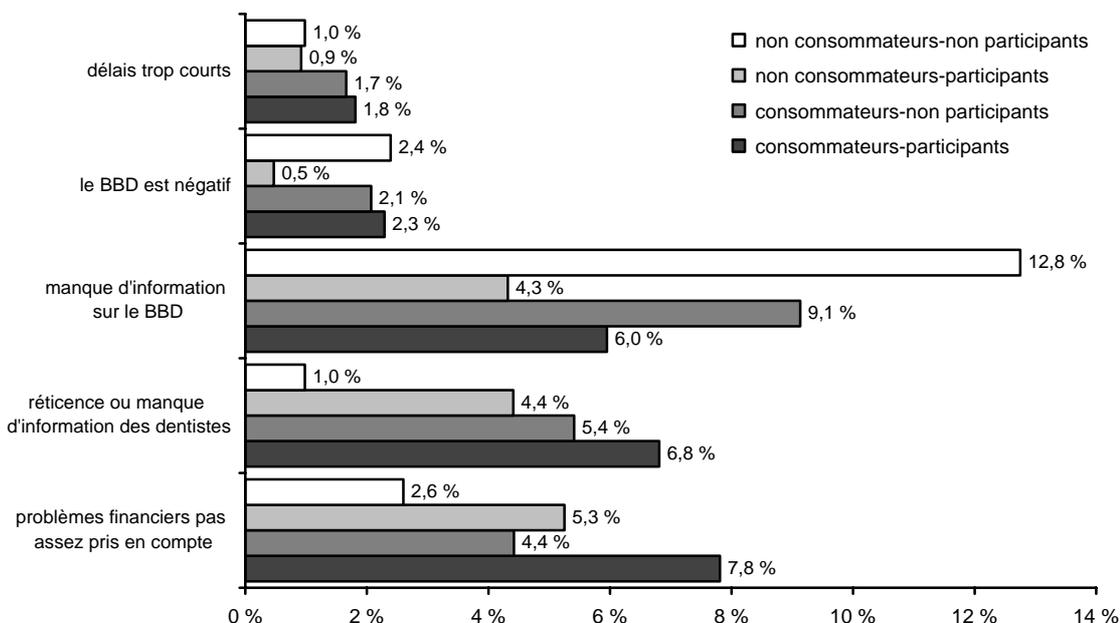


Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Figure 33 Remarques et suggestions négatives concernant le bilan bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 30 Déroulement du bilan bucco-dentaire et opinions sur le dispositif selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire

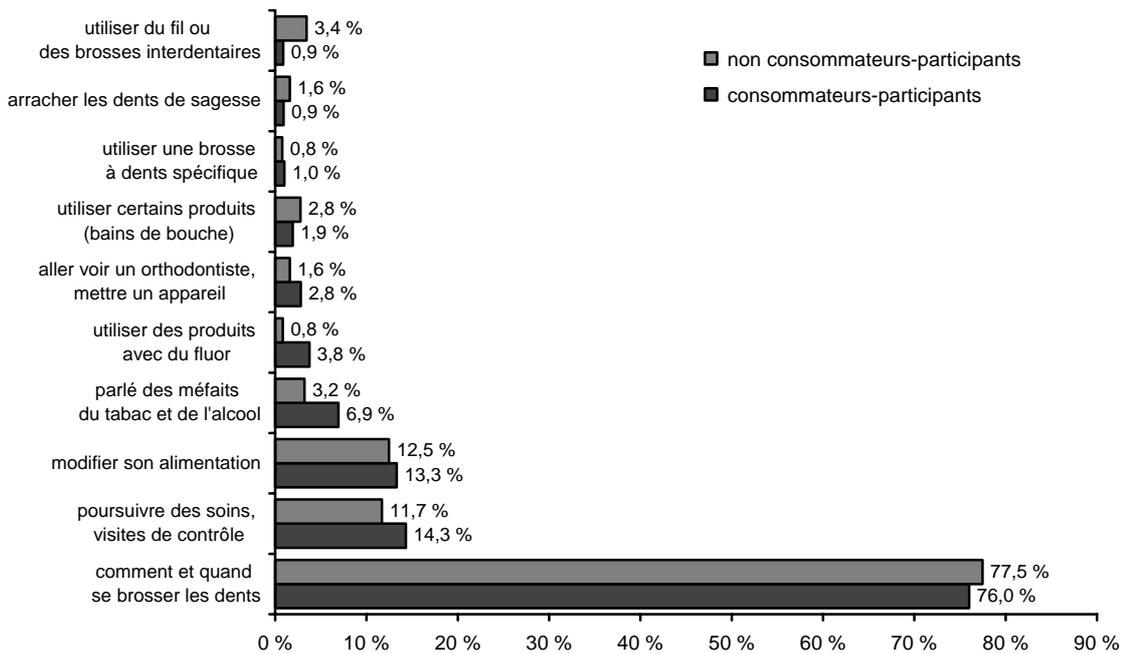
Le point de vue des parents

	consommateurs				non-consommateurs			
	participants		non-participants		participants		non-participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
QUESTIONNAIRE PARENTS								
Q2. Avez-vous eu connaissance du BBD ?	n=221		n=137		n=212		n=86	
oui	98,2 %	[97,3-99]	87,9 %	[84,7-91,1]	96,7 %	[95,7-97,8]	89,5 %	[86,5-92,6]
Q3. Comment avez-vous entendu parler du BBD ?	n=217		n=121		n=205		n=77	
par le dentiste	5,6 %	-	1,6 %	-	1,9 %	-	1,1 %	-
par l'école	4,5 %	-	2,7 %	-	2,4 %	-	3,9 %	-
par des proches	3,5 %	-	7,0 %	-	4,0 %	-	6,4 %	-
par un dépliant chez le dentiste	2,7 %	-	0,0 %	-	0,9 %	-	0,0 %	-
par le courrier de la sécurité sociale	83,5 %	-	88,1 %	-	89,0 %	-	81,2 %	-
par la radio	1,8 %	-	2,9 %	-	3,4 %	-	5,3 %	-
par la presse	10,2 %	-	7,0 %	-	6,1 %	-	9,9 %	-
par la télévision	11,9 %	-	7,3 %	-	9,5 %	-	17,8 %	-
un autre enfant a bénéficié du BBD	9,6 %	-	8,6 %	-	9,9 %	-	4,6 %	-
par le travail (secteur sanitaire)	1,8 %	-	3,2 %	-	2,8 %	-	1,5 %	-
l'enfant en a déjà bénéficié l'an dernier	0,0 %	-	0,0 %	-	2,9 %	-	1,5 %	-
par un courrier autre que cnamts ou sores	0,5 %	-	1,0 %	-	0,5 %	-	0,0 %	-
par une affiche (SAI)	0,0 %	-	0,0 %	-	0,5 %	-	0,0 %	-
par une affiche à la Sécurité sociale	1,4 %	-	0,0 %	-	1,4 %	-	2,5 %	-
par les médias (SAI)	1,4 %	-	0,6 %	-	1,0 %	-	0,0 %	-
par un autre moyen	1,0 %	-	0,6 %	-	2,5 %	-	2,1 %	-
ne sait pas ou ne répond pas	2,4 %	-	2,5 %	-	1,9 %	-	3,6 %	-
Q5. Conditions de prise en charge de la 1ère visite	n=221		n=127		n=211		n=82	
visite payée et remboursée à 100 %	14,5 %	[12,4-16,6]	22,6 %	[18,4-26,8]	16,9 %	[14,6-19,1]	21,5 %	[17,2-25,8]
visite payée et remboursée à 70 %	7,6 %	[6,1-9,2]	4,1 %	[2,2-6,1]	2,3 %	[1,4-3,1]	3,0 %	[1,2-4,8]
rien à payer du tout	73,3 %	[70,7-76]	63,0 %	[58,2-67,8]	75,0 %	[72,5-77,6]	66,4 %	[61,6-71,2]
autre	0,0 %	-	1,2 %	-	1,0 %	-	1,0 %	-
ne sait pas	4,5 %	[3,3-5,7]	9,1 %	[6,3-12]	4,9 %	[3,6-6,1]	8,1 %	[5,3-11]
Q6. Conditions de prise en charge des visites suivantes	n=221		n=127		n=211		n=82	
visite payée et remboursée à 100 %	26,9 %	[24,3-29,5]	31,0 %	[26,1-35,9]	28,2 %	[25,5-30,9]	28,2 %	[23,4-32,9]
visite payée et remboursée à 70 %	26,7 %	[24,1-29,3]	23,7 %	[19,5-27,8]	23,7 %	[21,2-26,3]	23,7 %	[19,4-28]
rien à payer du tout	30,6 %	[27,8-33,3]	24,6 %	[20,2-29]	28,4 %	[25,7-31,1]	32,1 %	[27,4-36,7]
autre	1,0 %	-	1,2 %	-	1,9 %	-	0,0 %	-
ne sait pas	14,9 %	[12,8-17]	19,6 %	[15,6-23,6]	17,8 %	[15,6-20]	16,1 %	[12,3-19,9]
Q16. Bien informé sur le déroulement du BDD ?	n=221		n=127		n=211		n=82	
oui	75,8 %	[73,3-78,3]	65,9 %	[61,2-70,7]	78,9 %	[76,4-81,4]	66,6 %	[61,5-71,7]
non	19,7 %	[17,3-22,1]	27,3 %	[22,9-31,7]	15,8 %	[13,7-17,9]	29,0 %	[24,3-33,8]
sans opinion, sans réponse	4,5 %	[3,3-5,7]	6,8 %	[4,3-9,3]	5,3 %	[3,8-6,8]	4,4 %	[2,3-6,5]
Q17. Remarques ou suggestions	n=221		n=127		n=211		n=82	
le BBD incite à la prévention	21,3 %	[18,9-23,7]	14,6 %	[11,1-18,2]	17,5 %	[15,3-19,7]	13,6 %	[10,2-17]
le BBD sensibilise aux problèmes dentaires	5,4 %	[4-6,8]	3,5 %	[1,7-5,4]	8,5 %	[6,9-10,1]	8,0 %	[5,2-10,8]
le BBD a un caractère social	11,3 %	[9,4-13,2]	10,8 %	[7,7-13,9]	8,2 %	[6,6-9,8]	10,3 %	[7-13,5]
le BBD est positif	25,5 %	[23-28,1]	27,5 %	[23,1-31,9]	27,6 %	[25-30,2]	21,9 %	[17,5-26,2]
élargir le BBD à d'autres personnes ou domaines de santé	13,6 %	[11,6-15,7]	7,2 %	[4,6-9,8]	17,9 %	[15,7-20,2]	13,7 %	[10,2-17,2]
manque d'information sur le BBD	6,0 %	[4,6-7,4]	9,1 %	[6,3-12]	4,3 %	[3,2-5,5]	12,8 %	[9,3-16,2]
réticence ou manque d'information des dentistes	6,8 %	[5,3-8,3]	5,4 %	[3,2-7,6]	4,4 %	[3,2-5,6]	1,0 %	[0-2]
problèmes financiers pas assez pris en compte	7,8 %	[6,2-9,4]	4,4 %	[2,4-6,5]	5,3 %	[4-6,5]	2,6 %	[1-4,3]
délais trop courts	1,8 %	[1-2,6]	1,7 %	[0,4-3]	0,9 %	[0,4-1,5]	1,0 %	[0-2]
le BBD est négatif	2,3 %	[1,4-3,2]	2,1 %	[0,6-3,5]	0,5 %	[0,1-0,9]	2,4 %	[0,8-4]
sans opinion, sans réponse	21,9 %	[19,5-24,4]	32,0 %	[27,3-36,6]	22,6 %	[20,1-25,1]	31,6 %	[27-36,3]

Source : CREDES. Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

4.3.2 Le questionnaire adolescent : le déroulement du bilan bucco-dentaire

Figure 34 Les conseils donnés par le dentiste à l'occasion du bilan bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents



Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

Lecture : Les barres ainsi que les données chiffrées associées représentent les proportions pondérées ; Les traits représentent les intervalles de confiance dans lesquels se situent les proportions.

Tableau 31 Le déroulement du bilan bucco-dentaire chez les adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires

	consommateurs- participants		consommateurs- non participants		non consommateurs- participants		non consommateurs- non participants	
	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%	%	IC à 95%
QUESTIONNAIRE ADOLESCENTS								
Q51. Avez-vous entendu parler du BBD ?	n=221		n=137		n=212		n=86	
oui	78,3 %	[75,9-80,7]	72,8 %	[68,4-77,3]	83,8 %	[81,6-86]	65,7 %	[60,7-70,7]
non	20,3 %	[17,9-22,6]	27,2 %	[22,7-31,6]	15,8 %	[13,6-17,9]	33,0 %	[28-38]
ne se rappelle plus / non réponse	1,4 %	[0,7-2,1]	0,0 %	[0-0]	0,5 %	[0,1-0,9]	1,3 %	[0,1-2,5]
Q55. Le dentiste vous a-t-il donné des conseils lors du BBD ?	n=178				n=197			
oui	56,9 %		-		60,5 %		-	
Q55b. Types de conseils donnés par le dentiste	n=105				n=120			
comment et quand se brosser les dents	76,0 %		-		77,5 %		-	
utiliser du fil ou des brosses interdentaires	0,9 %		-		3,4 %		-	
utiliser des produits avec du fluor	3,8 %		-		0,8 %		-	
modifier son alimentation	13,3 %		-		12,5 %		-	
parlé des méfaits du tabac et de l'alcool	6,9 %		-		3,2 %		-	
aller voir un orthodontiste, mettre un appareil	2,8 %		-		1,6 %		-	
poursuivre des soins, visites de contrôle	14,3 %		-		11,7 %		-	
arracher les dents de sagesse	0,9 %		-		1,6 %		-	
utiliser une brosse à dents spécifique	1,0 %		-		0,8 %		-	
comment prendre soin de ses dents	0,0 %		-		0,0 %		-	
utiliser certains produits (bains de bouche)	1,9 %		-		2,8 %		-	
Q55c. Avez-vous changé vos habitudes suite au BBD ?	n=105				n=120			
oui	39,9 %		-		48,0 %		-	
Q56. Avez-vous reçu des soins suite à la visite de contrôle du BBD ?	n=178				n=197			
oui	32,2 %		-		31,7 %		-	
Q57. Avez-vous eu mal en vous faisant soigner les dents lors du BBD ?	n=60				n=62			
oui	19,7 %		-		24,1 %		-	
Q58. Aviez-vous peur d'aller chez le dentiste avant le BBD ?	n=178				n=197			
oui	16,6 %		-		18,8 %		-	
Q59. Aurez-vous moins peur d'aller chez le dentiste maintenant ?	n=33				n=36			
oui	39,7 %		-		43,2 %		-	

Source : CREDES

Données : Enquête « bilan bucco-dentaire » (BBD), département de Paris et des Hauts-de-Seine, 2001, CNAMTS, CREDES, TAYLOR NELSON SOFRES

5. Annexe 2 : questionnaire

CREDES - Centre de Recherche d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé
Evaluation du Programme « bilan bucco-dentaire »

N°d'enquêteur :
 Sexe : Masculin Féminin
 Age : ans
 Date de l'enquête (jour en toutes lettres) :
 Heure de début de l'entretien : Heure de fin :
 Identifiant de la personne enquêtée :

Questionnaire État de santé bucco-dentaire

Enquête 2001 sur les adolescents nés en 1985

INTRODUCTION :

Bonjour Madame, Monsieur. Je suis (prénom+nom) de l'institut TAYLOR NELSON SOFRES.
 La SOFRES réalise actuellement une enquête sur la santé dentaire des adolescents. Cette enquête est réalisée à la demande de la Sécurité sociale.

Récemment, une lettre de la Sécurité sociale a été envoyée afin de vous informer de la réalisation de cette enquête et vous prévenir de mon appel.

Qa – INTERVIEWÉ RÉAGIT EN DISANT NE PAS AVOIR REÇU DE COURRIER

• A reçu le courrier	1
• N'a pas reçu le courrier.....	2

Si Qa = code 1, Continuer en Qb1

Si Qa = code 2, lire le résumé du courrier avant de continuer en Qb1

Qb1 - Je souhaite parler à la personne de votre foyer qui est la plus au courant des problèmes dentaires de la famille et en particulier des soins dentaires des enfants.

Est-ce vous-même ?

• Oui	1
• Oui mais RDV	2
• Non, c'est une autre personne du foyer	3
• Non, la personne est joignable à un autre N° de téléphone .	4
• Refus	5

RELANCE EN CAS DE REFUS : IL EST TRÈS IMPORTANT POUR LES BESOINS DE CETTE ÉTUDE, QUE NOUS RÉALISONS POUR LA SÉCURITÉ SOCIALE, D'AVOIR VOTRE AVIS ET CELUI DE VOTRE ENFANT. JE PEUX VOUS RAPPELER À UN AUTRE MOMENT

SI IL Y A IMPOSSIBILITÉ DE FAIRE L'ENTRETIEN AVEC LA PERSONNE LA PLUS AU FAIT, DEMANDEZ À LA PERSONNE QUE VOUS AVEZ AU TÉLÉPHONE SI ELLE ACCEPTE DE RÉPONDRE ELLE-MÊME AU QUESTIONNAIRE. SI ELLE ACCEPTE CONTINUEZ (CODER 1 OU 2 SELON LE CAS), SINON RENONCEZ À INTERROGER CE FOYER (CODER 5).

Si Qb1 = code 1, Continuer en Qb5

Si Qb1 = code 3, passer en Qb1b

Si Qb1 = code 4, passer en Qb2

Si Qb1 = code 5, passer en Qb3

Qb1b – Pourrais-je lui parler?

• Oui	1
• Oui mais RDV	2
• Refus	3

Si Qb1b = code 1, boucler et revenir à l'intro

Si Qb1b = code 3, passer en Qb1c

Qb1c – Dans ce cas, puis-je vous interroger sur les problèmes dentaires de la famille et en particulier des soins dentaires des enfants ?

• Oui	1
• Oui mais RDV	2
• Refus	3

Si Qb1c = code 1, passer en Qb5

Si Qb1c = code 3, passer en Qb3

Qb2. A quel N° de téléphone puis-je joindre cette personne ?

Puis passer en prise de RDV

Qb3. Pour quelles raisons ne souhaitez-vous pas répondre à cette enquête ?

• refus par manque de temps	1
• refus car la personne ne répond jamais aux enquêtes.....	2
• Autres (préciser)	3

Qb4. J'ai bien pris note de votre refus. Toutefois, il est important dans le cadre de cette étude d'analyser également les refus. C'est pourquoi, je vais vous demander de m'indiquer votre profession.

NOTER EN CLAIR – BIEN FAIRE PRÉCISER

Qb4b. Et pouvez-vous m'indiquer votre âge ?

NOTER EN CLAIR

Q

• Homme	1
• Femme.....	2

A. Vous avez un interlocuteur

QB5 – ENQUÊTEUR CODER SI C'EST LA PERSONNE LA PLUS AU FAIT OU UN AUTRE MEMBRE DE LA FAMILLE OU TUTEUR ?

• Personne la plus au fait	1
• Autre membre de la famille ou tuteur	2

QB6 – ENQUÊTEUR CODER LE SEXE DE LA PERSONNE ?

• Homme	1
• Femme.....	2

Depuis 1998, la Sécurité sociale propose une fois par an à tous les adolescents de 15 ans et plus un bilan bucco-dentaire. Il s'agit d'une visite de contrôle chez un dentiste, cette visite peut être suivie d'autres visites en cas de besoin. Aujourd'hui, la Sécurité sociale réalise une enquête pour évaluer l'efficacité de ce bilan bucco-dentaire. Votre famille a donc été tirée au sort parmi les familles ayant un enfant né en 1985 ou en 1986. Pour cette raison nous souhaitons vous interroger vous et votre enfant. La durée de chacun des 2 entretiens sera d'environ un quart d'heure. Les renseignements que vous fournirez seront traités de manière statistique et confidentielle. Ni votre nom, ni celui de votre enfant ne seront mentionnés.

Qc1. Pouvez-vous me confirmer qu'un enfant de votre famille est bien né entre le 1^{er} juin 1985 et le 31 mai 1986 ?

• Oui	1
• Non	2

Si Qc1 = code 1, Continuer en Qd1

Si Qc1 = code 2, poser Qc2

Qc2. Avez-vous un enfant dont le prénom est [prénom] et qui est né en 1985 ou 1986 ?

• Oui prénom identique et né en 85 ou 86	1
• Oui prénom identique mais né avant 85 ou après 86	2
• Oui, mais prénom différent et né en 85 ou 86	3
• Non prénom différent et né avant 85 ou après 86	4

Si Qc2 = code 1 ou 2, Continuer en Qc3 puis Qe1

Si Qc2 = code 3, passer à Qc3 puis Qd2

Si Qc2 = code 4, Fin d'inter et dire

"Nos fichiers comportent une erreur, je vous prie de bien vouloir m'excuser et je vous souhaite une bonne soirée / journée"

Qc3. Quelle est la date de naissance précise de votre enfant [prénom] ?

- /_/_/ jour
- /_/_/ mois
- /_/_/ année

Qd1. Le prénom de cet enfant est bien [prénom] ?

• Oui, prénom identique	1
• Oui, prénom comportant une erreur ou prénom incomplet	2
• Non, il s'agit d'un autre enfant	3

Si Qd1 = code 1, Continuer en Qe1

Si Qd1 = code 2 ou 3, saisir le prénom en Qd2

Qd2. SAISIR LE PRÉNOM EXACT EN CLAIR ?

Qe1. Acceptez-vous que [prénom] soit interrogé dans le cadre de cette étude ?

• Oui	1
• Non	2

RELANCE EN CAS DE REFUS : JE ME PERMETS DE VOUS RAPPELLER QU'IL EST TRÈS IMPORTANT POUR LES BESOINS DE CETTE ÉTUDE D'AVOIR ÉGALEMENT L'AVIS DE VOTRE ENFANT.

Si Qe1 = code 1, passer à texte avant Q1

Si Qe1 = 2, passer en Qe2

Qe2. Pour quelles raisons?

• refus par manque de temps	1
• refus car la personne ne répond jamais aux enquêtes	2
• Autres (préciser)	3

Je demanderai à parler à [prénom] à la fin de notre entretien téléphonique.
Après ces questions d'introduction, nous allons donc commencer l'entretien

1. Quel est votre lien de parenté avec [prénom] ?

ENQUÊTEUR – NE RIEN SUGGÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Père	01.
• Mère.....	02.
• Frère	03.
• Sœur.....	04.
• Grand-père.....	05.
• Grand-mère.....	06.
• Oncle	07.
• Tante.....	08.
• Tuteur	09.
• Autres (préciser)	10

Si Q1 <> code 1 ou 2, dire

Les questions suivantes vous seront posées comme si vous étiez son père ou sa mère.

Nous allons commencer en parlant du bilan bucco-dentaire

2. Avez-vous eu connaissance de ce bilan bucco-dentaire qui propose aux adolescents d’aller passer une visite chez le dentiste ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne se rappelle plus	3.

Si Q2 = 1, passer à Q3

Si Q2 = 2 ou 3 , passer à Q4

3. Comment en avez-vous entendu parler ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• Par le dentiste	01.
• Par l'école des/de l'enfant(s).....	02.
• Par des proches (famille, amis...).....	03.
• Par un dépliant ou une affiche chez le dentiste	04.
• Par un courrier de la Sécurité sociale	05.
• Par la radio.....	06.
• Par la presse écrite	07.
• Autres (préciser) :	08.

Si Q3 = 5, passer à Q5, sinon passer à Q4

4. Normalement, vous auriez dû recevoir un courrier de la Sécurité sociale vous présentant le bilan bucco-dentaire. L’avez-vous reçu ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne se rappelle plus	3.

Si Q4= 1, passer à Q5

Si Q4= 2 ou 3 et Q2 = 1, passer à Q5

Si Q4= 2 ou 3 et Q2 = 2 ou 3 , passer à Q8

5. Parmi ces différents cas de figure, quel est, selon vous, celui qui correspond à la première visite de contrôle proposée par le bilan bucco-dentaire ?

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Vous payez la visite et la Sécurité sociale vous rembourse intégralement (à 100 %).....	01.
• Vous payez la visite et la Sécurité sociale vous rembourse à 70 %.....	02.
• Vous ne payez rien du tout	03.
• Autre (précisez).....	04.
• Ne sait pas (<i>ne pas suggérer</i>).....	05.

6. Parmi ces différents cas de figure, quel est, selon vous, celui qui correspond aux visites suivantes au cours desquelles les dents de l'enfant sont soignées ?

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Vous payez la visite et la Sécurité sociale vous rembourse intégralement (à 100 %).....	01.
• Vous payez la visite et la Sécurité sociale vous rembourse à 70 %.....	02.
• Vous ne payez rien du tout	03.
• Autre (précisez).....	04.
• Ne sait pas (<i>ne pas suggérer</i>).....	05.

7. Et [prénom] est-il allé chez le dentiste pour la visite proposée par le bilan bucco-dentaire ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne se rappelle plus	3.

Si Q7= 1, passer à Q10

Si Q7= 2, passer à Q9, puis Q16

Si Q7= 3, passer à Q16

8. Vous rappelez-vous si [prénom] est allé chez le dentiste pour une visite proposée par la Sécurité sociale ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne se rappelle plus	3.

Si Q8= 1, passer à Q8a puis Q8b puis passer à Q10

Si Q8= 2, passer à Q18

Si Q8= 3, passer à Q18

8a. Il s'agissait probablement du bilan bucco-dentaire. Parmi ces différents cas de figure, quel est, selon vous, celui qui correspond à la première visite de contrôle proposée par le bilan bucco-dentaire ?

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Vous payez la visite et la Sécurité sociale vous rembourse intégralement (à 100 %).....	06.
• Vous payez la visite et la Sécurité sociale vous rembourse à 70 %.....	07.
• Vous ne payez rien du tout	08.
• Autre (précisez).....	09.
• Ne sait pas (<i>ne pas suggérer</i>).....	010.

8.b. Parmi ces différents cas de figure, quel est, selon vous, celui qui correspond aux visites suivantes au cours desquelles les dents de l'enfant sont soignées ?

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Vous payez la visite et la Sécurité sociale vous rembourse intégralement (à 100 %).....	06.
• Vous payez la visite et la Sécurité sociale vous rembourse à 70 %.....	07.
• Vous ne payez rien du tout	08.
• Autre (précisez).....	09.
• Ne sait pas (<i>ne pas suggérer</i>).....	010.

9. Pourquoi n'y est-il / elle pas allé ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• Il / elle n'en a pas eu besoin.....	01.
• Cela n'en vaut pas la peine.....	02.
• Le dentiste est trop loin.....	03.
• Notre dentiste ne participe pas au bilan bucco-dentaire.....	04.
• Il / elle n'aime pas aller chez le dentiste.....	05.
• Il / elle était allé chez le dentiste récemment.....	06.
• Il / elle a laissé passer la date.....	07.
• Nous n'avons pas reçu le courrier de la Sécurité sociale.....	08.
• Il / elle ne fait pas confiance aux dentistes.....	09.
• C'était trop cher et trop mal remboursé.....	10.
• Il / elle n'a pas eu le temps.....	11.
• Autres (préciser) :	12.

Puis passer à Q16

10. [prénom] a bénéficié d'une visite chez le dentiste dans le cadre du bilan bucco-dentaire. A-t-il / A-t-elle eu besoin de soins à la suite de cette première visite ?

• Oui.....	1.
• Non.....	2.
• Ne sait pas.....	3.

Si Q10= 1, passer à Q11.1

Si Q10= 2, passer à Q15.1

Si Q10= 3, passer à Q15.1

11.1. A-t-il / a-t-elle eu besoin de se faire soigner des caries suite à cette première visite ?

• Oui.....	1.
• Non.....	2.
• Ne sait pas.....	3.

Si Q11.1= 1, passer à Q11.1B

Si Q11.1= 2 ou 3, passer à Q11.2

11.1b. Ce soin a-t-il été réalisé ?

• Oui.....	1.
• Non.....	2.
• Ne sait pas.....	3.

Si Q11.1b= 1 ou 3, passer à Q11.2

Si Q11.1b= 2, passer à Q11.1C

11.1c. Pour quelles raisons ce soin n'a pas été réalisé ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• C'était trop cher.....	01.
• C'était trop mal remboursé.....	02.
• Il / elle avait peur d'aller chez le dentiste.....	03.
• Il / elle a laissé passer la date.....	04.
• Il / elle n'a pas eu le temps.....	05.
• Autres (préciser) :	06.

11.1d. Si ce soin avait été gratuit, l'auriez-vous fait faire ?

• Oui.....	1.
• Non.....	2.
• Ne sait pas.....	3.

11.2. A-t-il / a-t-elle eu besoin de prothèse dentaire, c'est à dire des couronnes, bridges, dentier (suite à cette première visite) ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

Si Q11.2= 1, passer à Q11.2B
Si Q11.2= 2 ou 3, passer à Q11.3

11.2b. Ce soin a-t-il été réalisé ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

Si Q11.2b= 1 ou 3, passer à Q11.3
Si Q11.2b= 2, passer à Q11.2C

11.2c. Pour quelles raisons ce soin n'a pas été réalisé ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• C'était trop cher.....	01.
• C'était trop mal remboursé.....	02.
• Il / elle avait peur d'aller chez le dentiste.....	03.
• Il / elle a laissé passer la date	04.
• Il / elle n'a pas eu le temps.....	05.
• Autres (préciser) :	06.

11.2d. Si ce soin avait été gratuit, l'auriez-vous fait faire ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

11.3. A-t-il eu besoin d'un détartrage suite à cette première visite ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

Si Q11.3= 1, passer à Q11.3B
Si Q11.3= 2 ou 3, passer à Q11.4

11.3b. Ce soin a-t-il été réalisé ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

Si Q11.3b= 1 ou 3, passer à Q11.4
Si Q11.3b= 2, passer à Q11.3C

11.3c. Pour quelles raisons ce soin n'a pas été réalisé ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• C'était trop cher.....	01.
• C'était trop mal remboursé.....	02.
• Il / elle avait peur d'aller chez le dentiste.....	03.
• Il / elle a laissé passer la date	04.
• Il / elle n'a pas eu le temps.....	05.
• Autres (préciser) :	06.

11.3d. Si ce soin avait été gratuit, l'auriez-vous fait faire ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

11.4. A-t-il eu besoin d'un autre soin suite à cette première visite ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

Si Q11.4= 1, passer à Q11.4A

Si Q11.4= 2 ou 3, passer à Q12

11.4a. De quel soin s'agit-il ?

NOTER EN CLAIR

11.4b. Ce soin a-t-il été réalisé ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

Si Q11.4b= 1 ou 3, passer à Q11.5

Si Q11.4b= 2, passer à Q11.4C

11.4c. Pour quelles raisons ce soin n'a pas été réalisé ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• C'était trop cher.....	01.
• C'était trop mal remboursé.....	02.
• Il / elle avait peur d'aller chez le dentiste.....	03.
• Il / elle a laissé passer la date	04.
• Il / elle n'a pas eu le temps.....	05.
• Autres (préciser) :	06.

11.4d. Si ce soin avait été gratuit, l'auriez-vous fait faire ?

• Oui	•
• Non	•
• Ne sait pas	•

11.5. A-t-il eu besoin d'un autre soin suite à cette première visite ?

• Oui	01.
• Non	02.
• Ne sait pas	03.

Si Q11.5= 1, passer à Q11.5A

Si Q11.5= 2 ou 3, passer à Q12

11.5a. De quel soin s'agit-il ?

NOTER EN CLAIR

11.5b. Ce soin a-t-il été réalisé ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

Si Q11.5b= 1 ou 3, passer à Q11.6

Si Q11.5b= 2, passer à Q11.5C

11.5c. Pour quelles raisons ce soin n'a pas été réalisé ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• C'était trop cher.....	01.
• C'était trop mal remboursé.....	02.
• Il / elle avait peur d'aller chez le dentiste.....	03.
• Il / elle a laissé passer la date	04.
• Il / elle n'a pas eu le temps.....	05.
• Autres (préciser) :	06.

11.5d. Si ce soin avait été gratuit, l'auriez-vous fait faire ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

11.6. A-t-il eu besoin d'un autre soin suite à cette première visite ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

Si Q11.6= 1, passer à Q11.6A

Si Q11.6= 2 ou 3, passer à Q12

11.6a. De quel soin s'agit-il ?

NOTER EN CLAIR

11.6b. Ce soin a-t-il été réalisé ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

Si Q11.6b= 1 ou 3, passer à Q12

Si Q11.6b= 2, passer à Q11.6C

11.6c. Pour quelles raisons ce soin n'a pas été réalisé ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• C'était trop cher.....	01.
• C'était trop mal remboursé.....	02.
• Il / elle avait peur d'aller chez le dentiste.....	03.
• Il / elle a laissé passer la date	04.
• Il / elle n'a pas eu le temps.....	05.
• Autres (préciser) :	06.

11.6d. Si ce soin avait été gratuit, l'auriez-vous fait faire ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

12. Pour ces différents soins dont nous venons de parler, avez-vous été remboursé d'une partie du montant des soins ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne se rappelle plus	3.

Si Q12= 1, passer à Q13

Si Q12= 2 ou 3, passer à Q15.1

13. Etes-vous satisfait(e) des délais des remboursements ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Sans opinion	3.

14. Etes-vous satisfait(e) des montants des remboursements ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Sans opinion	3.

15.1. Cette ou ces visite(s) vous ont-elles poussé à faire contrôler l'état des dents d'autres personnes de la famille qui ne sont pas concernées par le bilan bucco-dentaire ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Sans opinion	3.

Si Q15.1= 1, passer à Q15.2

Si Q15.1= 2 ou 3, passer à Q16

15.2. De quelles personnes de la famille s'agit-il ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• Mari / père	01.
• Femme / mère	02.
• Fils / frère	03.
• Fille / sœur	04.
• Autres (préciser)	05

16. Pensez-vous avoir été bien informé(e) sur le déroulement du bilan bucco-dentaire ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Sans opinion	3.

17. Quelles remarques ou suggestions avez-vous à faire au sujet du bilan bucco-dentaire ?

ENQUÊTEUR - NE RIEN SUGGÉRER – BIEN RELANCER

--

Parlons maintenant de votre santé, et en particulier de votre santé dentaire, c'est-à-dire du soin des dents et des comportements préventifs en matière de santé dentaire

18. Comment est votre état de santé en général ?

ENUMÉRER - UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Très bon.....	1.
• Bon	2.
• Moyen	3.
• Mauvais	4.
• Très mauvais	5.
• Sans réponse (<i>ne pas suggérer</i>)	6.

19. Comment est l'état de santé de vos dents et de vos gencives ?

ENUMÉRER - UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Très bon.....	1.
• Bon	2.
• Moyen	3.
• Mauvais	4.
• Très mauvais	5.
• Sans réponse (<i>ne pas suggérer</i>).....	6.

20. En dehors de vos dents de sagesse, ...

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

ENQUÊTEUR – VOIR FEUILLE D'INSTRUCTIONS

• Vous avez toutes vos dents intactes, en bon état	1.
• Vous avez toutes vos dents, dont certaines ont dû être traitées ou remplacées	2.
• Vous avez perdu une partie de vos dents, mais il vous en reste assez pour mastiquer les aliments sans nécessiter de prothèse dentaire	3.
• Vous avez perdu toutes ou presque toutes vos dents	4.
• Sans réponse (<i>ne pas suggérer</i>).....	5.

21. Vous-même, êtes-vous allé chez le dentiste au cours des 12 derniers mois ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne se rappelle plus	3.

Si Q21= 1, passer à Q22

Si Q21= 2, passer à Q23

Si Q21= 3, passer à Q24

22. Vous y êtes allé pour ...

ENUMÉRER

	OUI	NON
• Pour une visite de contrôle	1	2
• Parce que vous aviez des problèmes de dents ou de gencives	1	2
• Pour un détartrage	1	2

Puis aller en Q24

23. Pourquoi n'êtes-vous pas allé chez le dentiste au cours des 12 derniers mois ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• Je n'en ai pas besoin, je n'ai pas de problèmes de dents actuellement.....	01.
• Cela ne vaut pas la peine.....	02.
• Je n'aime pas aller chez le dentiste	03.
• J'ai peur d'avoir mal	04.
• Le dentiste est trop loin de la maison.....	05.
• Je n'ai pas le temps ou l'attente est trop longue	06.
• C'est trop cher et trop mal remboursé.....	07.
• Je n'ai pas confiance dans les dentistes en général	08.
• Je dois le faire prochainement	09.
• Autre (préciser)	10.
• Ne sait pas (<i>ne pas suggérer</i>).....	11.

24. Avez-vous un dentiste habituel ?

• Oui	1.
• Non	2.

25. Tous les combien vous brossez-vous les dents en général ?

NE PAS SUGGÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Trois fois par jour ou plus.....	1.
• Deux fois par jour.....	2.
• Une seule fois par jour	3.
• Plusieurs fois par semaine mais pas tous les jours.....	4.
• Moins souvent.....	5.

26. Voici les opinions de certaines personnes à propos de problèmes dentaires : pour chacune de ces opinions, vous me direz si vous êtes tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord ?

ENUMÉRER – UNE RÉPONSE PAR LIGNE

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	Sans opinion (ne pas suggérer)
• Les problèmes dentaires sont moins importants que d'autres problèmes de santé.....	1	2	3	4	5
• Les problèmes dentaires peuvent être graves.....	1	2	3	4	5
• Avoir des problèmes dentaires peut provoquer d'autres problèmes de santé.....	1	2	3	4	5
• Je suis anxieux(se) quand je vais chez le dentiste	1	2	3	4	5
• J'ai peur d'aller chez le dentiste à cause de la douleur possible.....	1	2	3	4	5
• Certaines personnes ne vont pas chez le dentiste parce que c'est trop cher.....	1	2	3	4	5
• Les dentistes passent toujours suffisamment de temps avec leurs patients	1	2	3	4	5
• Les dentistes préfèrent soigner les dents au lieu de donner des conseils pour éviter les problèmes..	1	2	3	4	5

A présent, je vais vous poser des questions concernant [prénom], répondez aux questions suivantes uniquement en pensant à [prénom]

27. Pouvez-vous me dire tous les combien [prénom] se brosse les dents en général ?

NE PAS SUGGÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Trois fois par jour ou plus.....	1.
• Deux fois par jour.....	2.
• Une seule fois par jour	3.
• Plusieurs fois par semaine mais pas tous les jours.....	4.
• Moins souvent.....	5.

28. Diriez-vous que l'état de santé de ses dents et de ses gencives est ...

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Très bon.....	1.
• Bon	2.
• Moyen	3.
• Mauvais	4.
• Très mauvais	5.
• Sans réponse (ne pas suggérer).....	6.

29. Tous les combien [prénom] va-t-il chez le dentiste pour faire contrôler ses dents ?

NE PAS SUGGÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

ENQUÊTEUR – VOIR FEUILLE D'INSTRUCTIONS

• Plusieurs fois par an	1.
• Une seule fois par an	2.
• Environ tous les deux ans.....	3.
• Moins souvent.....	4.
• Il n'y va jamais pour des visites de contrôle	5.
• Ne sait pas.....	6.

30. Le plus souvent, quand [prénom] va chez le dentiste, qui prend le rendez-vous ?

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Vous-même ou une autre personne.....	1.
• Votre enfant	2.

31. Il / elle va chez le dentiste, le plus souvent seul ou accompagné ?

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Seul.....	1.
• Accompagné d'un adulte.....	2.

32. En moyenne, combien de temps dure le trajet (le trajet aller par exemple) ?

|_|_| minutes

33. Est-ce que [prénom] bénéficie d'une prise en charge à 100 % par la Sécurité sociale pour ses frais médicaux (y compris ses soins dentaires) ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

34. Est-ce que l'un des parents de [prénom] touche le R.M.I. ?

• Oui	1
• Non	2
• Refus de répondre	3

35. Est-ce que l'un des parents de [prénom] touche la CMU (l'ancienne AMG ou carte Paris santé ou Passeport Rhône Soins)?

• Oui	1
• Non	2
• Refus de répondre	3

36. Quelqu'un dans votre foyer a-t-il une mutuelle, une assurance ou une Caisse de prévoyance qui rembourse la partie que la Sécurité sociale ne rembourse pas ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Refus de répondre	3.

Si Q36= 1, passer à Q37

Si Q36= 2 ou 3, passer à Q39

37. Est-ce que [prénom] bénéficie de cette mutuelle, assurance ou Caisse de prévoyance ?

• Oui	1.
• Non	2.
• Ne sait pas	3.

38. En ce qui concerne le montant des remboursements, trouvez-vous que votre mutuelle ou assurance ou Caisse de prévoyance (y compris la CMU) vous rembourse les soins et les prothèses dentaires.

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Très bien	1.
• Bien	2.
• Mal	3.
• Très mal	4.
• Ne sait pas (<i>ne pas suggérer</i>)	5

Maintenant, parlons des problèmes de renoncement aux soins médicaux

39. Vous est-il déjà arrivé de renoncer pour vous-même, à certains soins dentaires ou à d'autres soins médicaux et cela POUR DES RAISONS FINANCIÈRES ?

RELANCE : "RENONCER À DES SOINS", C'EST-À-DIRE "NE PAS RÉALISER DES SOINS"

• Oui	1
• Non	2

Si Q39 = 1, passer à Q39.1b

Si Q39 = 2, passer à Q39A

39.1b. De quel soin s'agit-il ?

NE RIEN SUGGÉRER- UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

• soins dentaires conservateurs (PLOMBAGE, DÉTARTRAGE.....)	01.
• prothèses dentaires (COURONNES, BRIDGES, DENTIER)	02.
• appareil pour redresser les dents.....	03.
• autres soins dentaires.....	04.
• lunettes (VERRES, MONTURES, LENTILLES)	05.
• consultations et soins de généraliste	06.
• consultations et soins de spécialiste	07.
• Autres (<i>préciser</i>).....	08.

39.1c. Et avez-vous renoncé à cela au cours des douze derniers mois ?

• Oui	1.
• Non	2.

39.1d. Concernant ce soin, vous ...

ENUMÉRER

• y avez renoncé définitivement.....	1.
• l'avez reporté dans le temps	2.
• Ne sait pas encore (<i>ne pas suggérer</i>).....	3.

39.2b. Avez-vous renoncé à un autre soin. Si oui, de quel soin s'agit-il ?

NE RIEN SUGGÉRER- UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• soins dentaires conservateurs (PLOMBAGE, DÉTARTRAGE.....)	01.
• prothèses dentaires (COURONNES, BRIDGES, DENTIER)	02.
• appareil pour redresser les dents.....	03.
• autres soins dentaires.....	04.
• lunettes (VERRES, MONTURES, LENTILLES)	05.
• consultations et soins de généraliste	06.
• consultations et soins de spécialiste	07.
• Autres (<i>préciser</i>)	08.
• Aucun autre soin.....	09.

Si Q39.2B <>09, passer à Q39.2C

Si Q39.2B = 09, passer à Q39A

39.2c. Et avez-vous renoncé à cela au cours des douze derniers mois ?

• Oui	1.
• Non	2.

39.2d. Concernant ce soin, vous ...

ENUMÉRER

• y avez renoncé définitivement.....	1.
• l'avez reporté dans le temps	2.
• Ne sait pas encore (<i>ne pas suggérer</i>).....	3.

39.3b. Avez-vous renoncé à un autre soin. Si oui, de quel soin s'agit-il ?

NE RIEN SUGGÉRER- UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• soins dentaires conservateurs (PLOMBAGE, DÉTARTRAGE...)	01.
• prothèses dentaires (COURONNES, BRIDGES, DENTIERS)	02.
• appareil pour redresser les dents.....	03.
• autres soins dentaires.....	04.
• lunettes (VERRES, MONTURES, LENTILLES).....	05.
• consultations et soins de généraliste	06.
• consultations et soins de spécialiste	07.
• Autres (<i>préciser</i>)	08.
• Aucun autre soin	09.

Si Q39.3B <>09, passer à Q39.3C

Si Q39.3B = 09,, passer à Q39A

39.3c. Et avez-vous renoncé à cela au cours des douze derniers mois ?

• Oui	1.
• Non	2.

39.3d. Concernant ce soin, vous ...

ENUMÉRER

• y avez renoncé définitivement.....	1.
• l'avez reporté dans le temps	2.
• Ne sait pas encore (<i>ne pas suggérer</i>).....	3.

39.a. Vous est-il déjà arrivé de renoncer pour [prénom], à certains soins dentaires ou à d'autres soins médicaux et cela POUR DES RAISONS FINANCIÈRES ?

• Oui	1.
• Non	2.

Si Q39a =1, passer à Q39.A1.B

Si Q39a = 2, passer à Q40

39.a1b. De quel soin s'agit-il ?

NE RIEN SUGGÉRER- UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• soins dentaires conservateurs (PLOMBAGE, DÉTARTRAGE...)	01.
• prothèses dentaires (COURONNES, BRIDGES, DENTIERS)	02.
• appareil pour redresser les dents.....	03.
• autres soins dentaires.....	04.
• lunettes (VERRES, MONTURES, LENTILLES).....	05.
• consultations et soins de généraliste	06.
• consultations et soins de spécialiste	07.
• Autres (<i>préciser</i>)	08.

39.a1c. Et avez-vous renoncé à cela au cours des douze derniers mois ?

• Oui	1.
• Non	2.

39.a1d. Concernant ce soin, vous ...

ENUMÉRER

• y avez renoncé définitivement.....	1.
• l'avez reporté dans le temps	2.
• Ne sait pas encore (<i>ne pas suggérer</i>).....	3.

39.a2b. Avez-vous renoncé à un autre soin, toujours pour [prénom]. Si oui, de quel soin s'agit-il ?

NE RIEN SUGGÉRER- UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• soins dentaires conservateurs (PLOMBAGE, DÉTARTRAGE...)	01.
• prothèses dentaires (COURONNES, BRIDGES, DENTIERS)	02.
• appareil pour redresser les dents.....	03.
• autres soins dentaires.....	04.
• lunettes (VERRES, MONTURES, LENTILLES).....	05.
• consultations et soins de généraliste	06.
• consultations et soins de spécialiste	07.
• Autres (<i>préciser</i>)	08.
• Aucun autre soin	09.

Si Q39.A2B <>09, passer à Q39.A2C

Si Q39.A2B = 09, passer à Q40

39.a2c. Et avez-vous renoncé à cela au cours des douze derniers mois ?

• Oui	1.
• Non	2.

39.a2d. Concernant ce soin, vous ...

ENUMÉRER

• y avez renoncé définitivement.....	1.
• l'avez reporté dans le temps	2.
• Ne sait pas encore (<i>ne pas suggérer</i>).....	3.

39.a3b. Avez-vous renoncé à un autre soin. Si oui, de quel soin s'agit-il ?

NE RIEN SUGGÉRER- UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• soins dentaires conservateurs (PLOMBAGE, DÉTARTRAGE...)	01.
• prothèses dentaires (COURONNES, BRIDGES, DENTIERS)	02.
• appareil pour redresser les dents.....	03.
• autres soins dentaires.....	04.
• lunettes (VERRES, MONTURES, LENTILLES).....	05.
• consultations et soins de généraliste	06.
• consultations et soins de spécialiste	07.
• Autres (<i>préciser</i>)	08.
• Aucun autre soin	09.

Si Q39.a3b <>09, passer à Q39.a3c

Si Q39.a3b = 09, passer à Q40

39.a3c. Et avez-vous renoncé à cela au cours des douze derniers mois ?

• Oui	1.
• Non	2.

39.a3d. Concernant ce soin, vous ...

ENUMÉRER

• y avez renoncé définitivement.....	1.
• l'avez reporté dans le temps	2.
• Ne sait pas encore (<i>ne pas suggérer</i>).....	3.

Pour finir ce questionnaire, je vais vous poser quelques questions sur votre état civil et votre catégorie socio-professionnelle, tout d'abord pour vous et, si vous vivez en couple, pour la personne avec qui vous vivez.

40. Et tout d'abord, quel est votre état matrimonial ?

ENUMÉRER

• Célibataire.....	1.
• Marié(e)	2.
• Vit maritalement	3.
• Veuf(ve)	4.
• Séparé(e).....	5.
• Divorcé(e)	6.

41. Quelle est votre année de naissance ?

42. Dans quel pays êtes-vous né(e) ?

NE RIEN SUGGÉRER

• En France	1.
• Pays Européens, sauf France	2.
• Autres pays, sauf Europe.....	3.

Si Q42= 2 ou 3, passer à Q42b, les autres aller en Q43

42a. Depuis combien d'années vivez-vous en France ?

NOTER EN CLAIR

43. Actuellement, exercez-vous une activité professionnelle?

ENUMÉRER

SI L'INTERVIEWÉ EST EN ARRÊT MALADIE OU EN CONGÉS DE MATERNITÉ, CODER 1 S'IL / SI ELLE TRAVAILLE S'IL / SI ELLE EST EN CONGÉ PARENTAL, CODER 7

• Oui, vous travaillez.....	1.
• Non, vous êtes chômeur / chômeuse mais vous avez déjà travaillé	2.
• Non, vous êtes retraité, pré-retraité, retiré	3.
• Non, vous êtes chômeur / chômeuse à la recherche d'un premier emploi.....	4.
• Non, vous êtes élève ou étudiant.....	5.
• Non, vous êtes militaire du contingent	6.
• Non, vous êtes femme (homme) au foyer	7.
• Non, autre sans profession (y compris invalide)	8.

Si Q43= 1 ou 2 ou 3, passer à Q45

Si Q43= 4 ou 5 ou 6, passer à Q47

Si Q43= 7 ou 8, passer à Q44

44. Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle?

• Oui.....	1.
• Non.....	2.
• Sans opinion.....	3.

Si Q44= 1, passer à Q45

Si Q44= 2 ou 3, passer à Q47

45. (Si Q43 = 1 ou 2) Quelle est votre profession actuelle (si chômeur demander la dernière profession) ?

(Si Q43 = 3 ou si Q44 = 1) Quelle était votre dernière profession ?

NOTER EN CLAIR EN FAISANT PRECISER LE PLUS POSSIBLE (FONCTION, GRADE...)

PUIS CODER

CODER LA PROFESSION SUR LA LISTE CI-DESSOUS EN VOUS AIDANT DU LIVRET BLEU DES PCS

PSC +

Agriculteurs exploitants

10

Artisans, Commerçants

Artisans

21

Commerçants et assimilés

22

Chefs d'entreprise de 10 salariés et plus (PDG, DG)

23

Cadre supérieur

Professions libérales

31

Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques

32

Cadres d'entreprise

36

Professions intermédiaires

Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé,
de la fonction publique et assimilés

41

Professions intermédiaires administratives et commerciales d'entreprise

46

Techniciens

47

Contremaîtres

48

Agents de maîtrise

49

Employés

Employés de la fonction publique

51

Employés administratifs d'entreprise

54

Employés de commerce

55

Personnels de services aux particuliers

56

Ouvriers

Ouvriers qualifiés (OQ, OP, P1, P2, P3, P4, compagnon)

61

Ouvriers spécialisés

66

Ouvriers agricoles

69

46. (Si Q43 = 1 ou 2) **Quel est votre contrat de travail ?**

(Si Q43 = 3 ou si Q44 = 1) **Quel était votre contrat de travail ?**

ENUMÉRER

• à durée indéterminée	01.
• à durée déterminée.....	02.
• contrat d'intérim	03.
• travail saisonnier.....	04.
• contrat aidé type CES, CIE, CQ.....	05.
• emploi jeunes.....	06.
• Autre (<i>préciser</i>) :	07.

47. **Quel est votre plus haut niveau d'études ?**

ENUMÉRER

• Non scolarisé, jamais scolarisé.....	1.
• Primaire	2.
• 6 ^e à 3 ^e , technique (BEP, CAP).....	3.
• . Seconde à Terminale (gén. ou tech.).....	4.
• Etudes post-bac.....	5.
• refus:	6.

(Si Q40 = 2 ou 3) Nous allons maintenant parler de votre conjoint(e).

(Si Q40 = 4) Je vais vous demander quelle était la dernière profession de votre conjoint(e) , (puis aller en Q44b)

Les autres aller en Q48

41.b. **Quelle est son année de naissance ?**

42.b. **Dans quel pays êtes-il / elle né(e) ?**

NE RIEN SUGGÉRER

• En France	4.
• Pays européens, sauf France	5.
• Autres pays, sauf Europe.....	6.

Si Q42b= 2 ou 3, passer à Q42bb, les autres aller en Q43b

42.ab. **Depuis combien d'années vit-il / elle en France ?**

NOTER EN CLAIR

43.b. **Actuellement, exerce-t'il / elle une activité professionnelle?**

ENUMÉRER

SI EN ARRÊT MALADIE OU EN CONGÉ DE MATERNITÉ, CODER 1 S'IL / SI ELLE TRAVAILLE

S'IL / SI ELLE EST CONGÉ PARENTAL, CODER 7

• Oui, travaille.....	1.
• Non, chômeur / chômeuse mais a déjà travaillé	2.
• Non, retraité, pré-retraité, retiré.....	3.
• Non, chômeur / chômeuse à la recherche d'un premier emploi	4.
• Non, élève ou étudiant.....	5.
• Non, militaire du contingent.....	6.
• Non, femme (homme) au foyer	7.
• Non, autre sans profession (y compris invalide)	8.

Si Q43.B= 1 ou 2 ou 3, passer à Q4 5b

Si Q43.B= 4 ou 5 ou 6, passer à Q47b

Si Q43.B= 7 ou 8, passer à Q44b

44.b. A-t-il /elle déjà exercé une activité professionnelle?

(Si Q40= 4) Exerçait-il /elle une activité professionnelle ?

RELANCE (AVANT D'ÊTRE À LA RETRAITE)

• Oui.....	1.
• Non.....	2.
• Sans opinion.....	3.

Si Q44b= 1, passer à Q45b

Si Q44b= 2 ou 3, passer à Q47b

Si Q40 = 4 et Q44b= 1, passer à Q45b

Si Q40 = 4 et Q44b= 2 ou 3, passer à Q48

45.b. (Si Q43b = 1 ou 2) Quelle est sa profession actuelle (si chômeur demander la dernière profession) ?

(Si Q43b = 3 ou si Q44b= 1 ou si [Q40= 4 et Q44b = 1]) Quelle était sa dernière profession ?

NOTER EN CLAIR EN FAISANT PRECISER LE PLUS POSSIBLE (FONCTION, GRADE...)

PUIS CODER

CODER LA PROFESSION SUR LA LISTE CI-DESSOUS EN VOUS AIDANT DU LIVRET BLEU DES PCS

PSC +

Agriculteurs exploitants

10

Artisans, Commerçants

21 Artisans

22 Commerçants et assimilés

23 Chefs d'entreprise de 10 salariés et plus (PDG, DG)

Cadre supérieur

31 Professions libérales

32 Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques

36 Cadres d'entreprise

Professions intermédiaires

41 Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés

46 Professions intermédiaires administratives et commerciales d'entreprise

47 Techniciens

48 Contremaîtres

49 Agents de maîtrise

PCS -

Employés

51 Employés de la fonction publique

54 Employés administratifs d'entreprise

55 Employés de commerce

56 Personnels de services aux particuliers

Ouvriers

61 Ouvriers qualifiés (OQ, OP, P1, P2, P3, P4, compagnon)

66 Ouvriers spécialisés

69 Ouvriers agricoles

Si Q40 = 4 passer à Q48 ; les autres continuer

46.b. (Si Q43b = 1 ou 2) Quel est son contrat de travail ?

(Si Q43b = 3 ou si Q44 b= 1) Quel était son contrat de travail ?

ENUMÉRER

• à durée indéterminée	01.
• à durée déterminée.....	02.
• contrat d'intérim	03.
• travail saisonnier.....	04.
• contrat aidé type CES, CIE, CQ.....	05.
• emploi jeunes.....	06.
• Autre (préciser) :	07.

47.b. Quel est son plus haut niveau d'études ?

ENUMÉRER

• Non scolarisé, jamais scolarisé.....	1.
• Primaire	2.
• 6 ^e à 3 ^e , technique (BEP, CAP).....	3.
• Seconde à Terminale (gén. ou tech.).....	4.
• Etudes post-bac.....	5.
• refus:	6.

48. Combien de personnes (adultes et enfants) vivent habituellement dans votre foyer ? |_|_|

49. Et combien d'enfants de moins de 14 ans vivent habituellement dans votre foyer ? |_|_|

50. Dans quelle tranche se situe la somme totale des revenus nets par mois (ou par an si vous préférez) de toutes les personnes vivant avec vous, y compris les revenus autres que salariaux : allocations, rentes, bénéfices industriels commerciaux (BIC), bénéfices non commerciaux (BNC), bénéfices agricoles (BA) :

50.b. Préfère répondre par mois ou par année

• Mois	1
• Année	2

PAR MOIS	↓	PAR AN	↓
moins de 3 000 F	01	moins de 36 000 F	01
de 3 000 à moins de 4 500 F	02	de 36 000 à moins de 54 000 F	02
de 4 500 à moins de 5 500 F	03	de 54 000 à moins de 66 000 F	03
de 5 500 à moins de 6 500 F	04	de 66 000 à moins de 78 000 F	04
de 6 500 à moins de 8 000 F	05	de 78 000 à moins de 96 000 F	05
de 8 000 à moins de 9 500 F	06	de 96 000 à moins de 114 000 F	06
de 9 500 à moins de 12 000 F	07	de 114 000 à moins de 144 000 F	07
de 12 000 à moins de 15 000 F	08	de 144 000 à moins de 180 000 F	08
de 15 000 à moins de 20 000 F	09	de 180 000 à moins de 240 000 F	09
plus de 20 000 F	10	plus de 240 000 F	10
ne sait pas	11		11
refuse de répondre	12		12

Qf1 Je souhaite maintenant interroger [prénom] pour cette étude. Est-ce que je peux lui parler ?

• Oui	1
• Non, RDV.....	2
• Non, joignable à un autre N°.....	3

Si Qf1= code 1, Continuer en cadre grisé

Si Qf1= code 2, Continuer en RDV

Si Qf1= code 3, saisir les coordonnées téléphoniques de l'enfant en Qf2

Qf2 – A quel N° de téléphone puis-je joindre [prénom] ?

Puis, prise de RDV avec une nouvelle autorisation pour le parent chez qui vit l'enfant (Voir Qe.1)

Notre entretien est terminé. Je vous remercie de votre participation à cette enquête. Une synthèse des résultats de cette évaluation vous sera transmise par courrier dès sa publication, probablement dans le courant du premier semestre 2002. Je vous souhaite une bonne soirée/journée

Vous comprendrez que pour la validité de l'enquête, il est préférable que votre enfant réponde spontanément et objectivement aux questions que je vais lui poser. Si vous n'y voyez pas d'inconvénient, nous vous serions donc reconnaissant de ne pas intervenir au cours de son interview, voir si c'est possible de le laisser seul dans la pièce.

Qg1 – DEMANDER À L'ADOLESCENT S'IL EST DISPONIBLE POUR L'ENTRETIEN

• Accepte de répondre.....	1
• Refuse	2
• Prise de RDV	3

RELANCE EN CAS DE REFUS : JE ME PERMETS DE VOUS RAPPELLER QU'IL EST TRÈS IMPORTANT POUR LES BESOINS DE CETTE ÉTUDE D'AVOIR VOTRE AVIS. JE PEUX RAPPELER À UN AUTRE MOMENT.

Si Qg1= code 1, Continuer en intro

Si Qg1= code 2, passer à Qg2

Qg2– Pour quelles raisons ?

• refus par manque de temps	1
• refus car la personne ne répond jamais aux enquêtes	2
• Autres (préciser)	3

Depuis 1998, la Sécurité sociale envoie une fois par an, à tous les adolescents, à partir de leur 15^{ème} anniversaire, une lettre pour leur proposer un bilan bucco-dentaire. Il s'agit d'une visite gratuite que vous pouvez faire chez n'importe quel dentiste pour contrôler l'état de vos dents, et, si besoin, vous pouvez y retourner pour vous faire soigner les dents (exemple pour soigner des caries). Aujourd'hui, la Sécurité sociale veut mesurer l'efficacité de ce bilan bucco-dentaire. Pour cette raison, nous faisons une enquête auprès d'adolescents nés en 1985 ou en 1986. Nous interrogeons également la personne de votre famille qui est la plus au courant des problèmes de santé dentaire. Evidemment votre avis nous intéresse aussi puisque vous êtes le premier / la première concerné(e).

Les réponses que vous fournirez seront traitées anonymement et votre nom n'apparaîtra sur aucun document.

L'objectif de cette enquête pour la Sécurité sociale est de voir si elle doit continuer ou arrêter le bilan bucco-dentaire pour les adolescents qui seront concernés après vous. Il est très important que vous répondiez franchement aux questions. Si l'une de ces questions vous gêne, il est préférable de ne pas y répondre. D'ailleurs si c'est possible il serait préférable que vous vous isoliez le temps de l'entretien. N'hésitez pas à m'interrompre si certaines questions ne vous paraissent pas claires.

Notre entretien durera un quinzaine de minutes.

Nous allons commencer en parlant du bilan bucco-dentaire

51. Aviez-vous entendu parler ou connaissiez-vous le bilan bucco-dentaire, avant que je vous en parle ?

• Oui	1
• Non	2
• Ne se rappelle plus	3

Si Q51 = code 1, passer à Q52

Si Q51 = code 2 ou 3, passer à Q54

52. Comment en avez-vous eu connaissance ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• Par le dentiste	01.
• Par mes parents (ou adulte responsable : tuteur...)	02.
• Par l'école	03.
• Par des proches (famille, amis...)	04.
• Par un dépliant ou une affiche chez le dentiste	05.
• Par un courrier de la Sécurité sociale	06.
• Par la radio.....	07.
• Par la presse écrite (ex : une revue pour adolescents...)	08.
• Autres (préciser) :	09.

53. Êtes-vous allé, ne serait-ce qu'une fois, à l'une des visites proposées par ce bilan bucco-dentaire ?

• Oui	1
• Non	2
• Ne se rappelle plus	3

Si Q53= code 1, passer à Q55

Si Q53= code 2, passer à Q60

Si Q53= code 3, passer à Q54

54. Est-ce que vous vous rappelez être allé chez le dentiste (et pas chez l'orthodontiste) pour une visite gratuite, il y a moins d'un an ?

RELANCE EN CAS DE DOUTE : IL NE S'AGIT PAS DE L'ORTHODONTISTE

• Oui	1
• Non	2

Si Q54 = code 1, passer à Q55

Si Q54 = code 2, passer à Q61

55. Au cours de cette visite, le dentiste vous a-t-il donné des conseils ?

• Oui	1
• Non	2

Si Q55 = code 1, passer à Q55b

Si Q55 = code 2, passer à Q56

55.b. De quels conseils s'agit-il ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• Comment et quand se brosser les dents.....	01
• utiliser du fil dentaire ou une brosse inter-dentaire.....	02
• utiliser des produits avec du fluor (dentifrices, sels, eau).....	03
• modifier son alimentation	04
• méfaits du tabac et de l'alcool.....	05
• <i>Autres (préciser)</i>	06

55.c. Depuis cette visite, avez-vous changé certaines de vos habitudes ou certains comportements ?

• Oui	1
• Non	2

Si Q55C = code 1, passer à Q55d

Si Q55C = code 2, passer à Q56

55.d. De quels comportements ou habitudes s'agit-il ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• Brossage les dents (comment, quand)	01
• utiliser du fil dentaire ou une brosse inter-dentaire.....	02
• utiliser des produits avec du fluor (dentifrices, sels, eau).....	03
• modification de son alimentation	04
• Consommation de tabac ou d'alcool	05
• <i>Autres (préciser)</i>	06

56. Après cette première visite, êtes-vous retourné voir le dentiste pour qu'il vous soigne une ou plusieurs dent(s) ?

• Oui	1
• Non	2
• Ne se rappelle plus	3

Si Q56 = code 1, passer à Q57

Si Q56 = code 2 ou 3, passer à Q58

57. Et lorsqu'il vous a soigné ces dents, avez-vous eu mal ?

• Oui	1
• Non	2
• Ne se rappelle plus	3

58. Avant ces visites, aviez-vous peur d'aller chez le dentiste ?

• Oui	1
• Non	2

Si Q58 = code 1, passer à Q59

Si Q58 = code 2, passer au texte avant Q61

59. Est-ce que vous aurez moins peur d'aller chez le dentiste maintenant ?

• Oui	1
• Non	2

Puis passer au texte avant Q61

60. Pourquoi n'êtes-vous pas allé à cette visite alors qu'elle était gratuite ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• Je n'en ai pas eu besoin	01.
• Cela n'en vaut pas la peine.....	02.
• Le dentiste est trop loin.....	03.
• Mon dentiste ne participe pas au bilan bucco-dentaire	04.
• Je n'aime pas aller chez le dentiste	05.
• je suis allé chez le dentiste récemment.....	06.
• J'ai laissé passer la date	07.
• Nous n'avons pas reçu le courrier de la Sécurité sociale.....	08.
• Je ne fais pas confiance aux dentistes.....	09.
• C'était trop cher et trop mal remboursé.....	10.
• Je n'ai pas eu le temps	11.
• Autres (préciser) :	12.

Les questions que je vais vous poser maintenant concernent les visites chez le dentiste en dehors des visites proposées par le bilan bucco-dentaire de la Sécurité sociale.

61. En dehors des visites proposées par le bilan bucco-dentaire, êtes-vous déjà allé(e) chez le dentiste ou l'orthodontiste ?

• Oui	1
• Non	2
• Ne se rappelle plus	3

Si Q61 = code 1, passer à Q62

Si Q61 = code 2 ou 3, passer à Q63

62. En général, tous les combien y allez-vous ?

NE RIEN SUGGÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Plusieurs fois par an	1.
• Une seule fois par an.....	2.
• Environ tous les deux ans.....	3.
• Moins souvent.....	4.
• Ne sait pas.....	5.

Si Q62 = code 1 ou 2 ou 5, passer à Q64

Si Q62 = code 4, passer à Q63

63. (Si Q62 = 3 ou 4) Pourquoi n'y allez-vous pas plus souvent ?

(Si Q61 = 2) Pourquoi n'y êtes-vous jamais allé ?

(Si Q61 = 3) Pourquoi n'y êtes-vous pas allé récemment ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• Je n'ai pas de problème dentaire	01.
• Je n'aime pas aller chez le dentiste	02.
• Je n'ai pas le temps ou l'attente est trop longue	03.
• J'ai peur d'avoir mal	04.
• Je pense que cela ne vaut pas la peine	05.
• Je n'ai pas confiance dans les dentistes en général	06.
• Je dois le faire prochainement	07.
• Mes parents pensent que cela ne vaut pas la peine	08.
• Mes parents (ou moi) ne connaissent pas de dentiste.....	09.
• Le dentiste est trop loin de la maison.....	10.
• C'est trop cher pour mes parents et trop mal remboursé.....	11.
• Personne ne me le propose.....	12.
• Autre (préciser)	13.
• Ne sait pas.....	14.

Maintenant, je vais vous poser des questions sur votre situation scolaire et familiale.

64. Avec quelles personnes vivez-vous ?

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - RELANCER APRÈS CHAQUE RÉPONSE

• Père	01.
• Mère.....	02.
• Beau-père	03.
• Belle-mère.....	04.
• Frères ou sœurs (ou demi-frères, demi-sœurs)	05.
• Conjoint ou concubin (ami(e))	06.

Si Q64 = code 5, passer à Q64b

64.b. Combien de frères et sœurs plus âgés que vous vivent avec vous ?

NE RIEN SUGGÉRER – UNE SEULE RÉPONSE

• 1.....	1
• 2.....	2
• 3.....	3
• 4.....	4
• 5.....	5
• 6 ou plus	6

65. Est-ce que...?

NE RIEN SUGGÉRER – UNE SEULE RÉPONSE

• vous allez à l'école	01
• vous travaillez	02
• vous êtes en alternance (école et travail).....	03
• autres mais pas école (préciser).....	04

Si Q65 = code 1 ou 3, passer à Q66

Si Q65 = code 2 ou 4 (mais pas école), passer à Q68

66. Etes-vous dans une école publique ou privée ?

• Publique	1
• Privée.....	2

67. Dans quelle classe êtes-vous ?

NE RIEN SUGGÉRER – UNE SEULE RÉPONSE

• Préparation au CAP	01
• Préparation au BEP	02
• Collège.....	03
• Seconde.....	04
• Première	05
• Terminale.....	07
• Enseignement supérieur	08
• Autres (préciser)	09

Maintenant, je vais vous poser des questions sur vos comportements.

68. Avez-vous une brosse à dents ?

• Oui	1
• Non	2

Si Q68 = code 1, passer à Q69

Si Q68 = code 2, passer à Q71

69. Êtes-vous le seul à l'utiliser ?

• Oui	1
• Non	2

70. Tous les combien changez-vous votre brosse à dents, en général ?

NE RIEN SUGGÉRER – UNE SEULE RÉPONSE

• Au moins une fois par mois.....	1
• Moins d'une fois par mois à une fois tous les deux mois	2
• Moins d'une fois tous les trois mois à une fois tous les six mois.....	3
• Moins d'une fois tous les six mois à une fois par an	4
• Moins souvent.....	5
• Cela dépend, dès qu'elle est usée	6

Parlons de votre journée d'hier

71. Combien de repas avez-vous pris hier (en comptant le goûter) ? |__|__|

72. En dehors de ces repas (et hors goûter), combien de fois avez-vous mangé (toujours dans la journée d'hier) ?
|__|__|

73. En dehors de ces repas, combien de fois avez-vous bu (autre chose que de l'eau pure) sans manger? |__|__|

74. Hier, à quels moments de la journée vous êtes-vous brossé les dents ...

NE RIEN SUGGÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

• Avant le petit déjeuner	01
• Après le petit déjeuner	02
• Après le déjeuner du midi	03
• Après le goûter	04
• Juste après le dîner	05
• Juste avant le coucher	06
• A un autre moment de la journée	07

Si Q74 = code 07, passer à Q74B, sinon, passer à Q75

74.b. A quels autres moments de la journée vous êtes-vous brossé les dents ?

NE RIEN SUGGÉRER – NOTER EN CLAIR

75. Hier, avez-vous utilisé ...

	Oui	Non	Ne sait plus
• Un fil dentaire	1	2	3
• Un cure-dents	1	2	3
• Une brosse interdentaire	1	2	3
• Un dentifrice avec du fluor	1	2	3
• Des hydro-pulseurs	1	2	3
• Un gel avec du fluor en complément du brossage	1	2	3
• Un bain de bouche	1	2	3

76. Actuellement, vous fumez

• tous les jours (au moins 1 cigarette/jour)	1
• occasionnellement	2
• vous ne fumez pas	3

Si Q76 = code 1, passer à Q76b

Si Q76 = code 2 ou 3, passer à Q77

76.b . Combien de cigarettes fumez-vous en moyenne par jour ?

NE RIEN SUGGÉRER – NOTER EN CLAIR

|_|_|

77. Actuellement, vous buvez...

	Tous les jours ou presque	3 à 5 fois par semaine	Une seule fois par semaine	Moins souvent	Jamais
• de la bière	5	4	3	2	1
• du vin	5	4	3	2	1
• des alcools forts	5	4	3	2	1
• des boissons sucrées	5	4	3	2	1

Maintenant, je vais vous poser des questions sur votre état de santé

78. Comment est votre état de santé en général ?

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Très bon.....	1.
• Bon	2.
• Moyen	3.
• Mauvais	4.
• Très mauvais	5.
• Sans réponse (<i>ne pas suggérer</i>).....	6.

79. Comment est l'état de santé de vos dents et de vos gencives ?

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Très bon.....	1.
• Bon	2.
• Moyen	3.
• Mauvais	4.
• Très mauvais	5.
• Sans réponse (<i>ne pas suggérer</i>).....	6.

80. Au cours des trois derniers mois, avez-vous eu mal aux dents ou aux gencives ?

• Oui	1
• Non	2
• Ne se rappelle plus	3

Si Q80 = code 1, passer à Q81

Si Q80 = 2 ou 3, passer à Q83

81. Etes-vous allé chez le dentiste pour soigner ces douleurs ?

• Oui	1
• Non	2
• Pas de réponse.....	3

82. Est-ce que ces douleurs persistent ?

• Oui	1
• Non	2
• Pas de réponse.....	3

83. Actuellement,

	Oui	Non	Pas de réponse
• Est-ce que vous avez des gencives qui saignent ?	1	2	3
• Est-ce que vous avez des dents cariées qui ne sont pas soignées ?	1	2	3
• Est-ce que vous avez des dents manquantes en dehors de dents arrachées pour un traitement (dents de sagesse ou pour mettre un appareil...) ?	1	2	3
• Est-ce que vous avez du mal à mâcher des aliments ?	1	2	3
• Est-ce que votre aspect dentaire (dents cassées, dents de travers, mauvaise haleine...) vous gêne dans votre relation avec vos proches (famille, amis...) ?	1	2	3

Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur vos opinions en matière d'hygiène dentaire

84. D'après vous, tous les combien faut-il se brosser les dents ?

NE PAS SUGGÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• Trois fois par jour ou plus.....	1
• Deux fois par jour.....	2
• Une seule fois par jour	3
• Plusieurs fois par semaine mais pas tous les jours.....	4
• Moins souvent.....	5

85. Je vais vous citer plusieurs méthodes pour vous brosser les dents. Selon vous, laquelle ou lesquelles faut-il utiliser ?

ENUMÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

• De bas en haut.....	1
• Latéralement de gauche à droite	2
• Avec des mouvements circulaires.....	3
• Cela n'a pas d'importance.....	4
• Ne sait pas (<i>ne pas suggérer</i>).....	5

86. Voici différentes affirmations. Pour chacune d'elles, vous me direz si elles sont vraies ou fausses.

	Vrai	Faux	Ne sait plus
• Se brosser les dents latéralement peut provoquer des caries	1	2	3
• Une alimentation équilibrée permet de lutter contre les caries	1	2	3
• Il faut aller chez le dentiste dès qu'on a mal aux dents	1	2	3
• Le sel avec du fluor est dangereux pour la santé	1	2	3
• Le fluor dans le dentifrice ou les chewing-gums est uniquement un argument publicitaire	1	2	3
• Les produits avec du fluor empêchent l'apparition des caries	1	2	3
• Il faut aller chez le dentiste même si on n'a pas mal aux dents	1	2	3

Si Q86 – 7 = 1, passer à Q86b

86.b. - Tous les combien faut-il aller chez le dentiste ?

NE RIEN SUGGÉRER - UNE SEULE RÉPONSE

SI NSP – PROPOSER L'ÉCHELLE

• Plusieurs fois par an	1
• Une seule fois par an	2
• Tous les deux ans.....	3
• Moins souvent.....	4

87. En dehors du bilan bucco-dentaire, avez-vous déjà reçu des conseils afin d'éviter les problèmes dentaires ?

• Oui	1
• Non	2
• Ne se rappelle plus	3

Si Q87 = code 1, passer à Q88

Si Q87 = code 2 ou 3, passer à Q89

88. Est-ce que c'était ...

ENUMÉRER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

• à l'école maternelle	01
• à l'école primaire.....	02
• au collège.....	03
• de la part d'un dentiste.....	04
• de la part de vos parents	05
• Autres (préciser)	06
• Ne sait pas (ne pas suggérer).....	07

89. Avez-vous déjà participé à une campagne de prévention bucco-dentaire (à l'école, dans un centre de loisirs, dans votre mairie, dans un camion ou bus dentaire)?

• Oui	1
• Non	2
• Ne se rappelle plus	3

Parlons maintenant des comportements (préventifs) en matière de santé

90. Est-ce que vous pensez que la santé de vos dents est quelque chose ...

ENUMÉRER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

• De très important	1
• D'important.....	2
• De peu important	3
• Sans importance	4
• Sans opinion (ne pas suggérer).....	5

91. Voici les opinions de certaines personnes à propos de problèmes dentaires : pour chacune de ces opinions, vous me direz si vous êtes tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord ?

ENUMÉRER – UNE RÉPONSE PAR LIGNE

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	Sans opinion (ne pas suggérer)
• Les problèmes dentaires sont moins importants que d'autres problèmes de santé.....	1	2	3	4	5
• Les problèmes dentaires peuvent être graves ...	1	2	3	4	5
• Avoir des problèmes dentaires peut provoquer d'autres problèmes de santé	1	2	3	4	5
• Je suis anxieux(se) quand je vais chez le dentiste.....	1	2	3	4	5
• J'ai peur d'aller chez le dentiste à cause de la douleur possible	1	2	3	4	5
• Certaines personnes ne vont pas chez le dentiste parce que c'est trop cher.....	1	2	3	4	5
• Les dentistes passent suffisamment de temps avec leurs patients.....	1	2	3	4	5
• Les dentistes préfèrent soigner les dents au lieu de donner des conseils pour éviter les problèmes.....	1	2	3	4	5

92. Pour finir, étiez-vous seul pour répondre à ce questionnaire ?

• Oui	1
• Non	2
• Ne souhaite pas répondre.....	3

Je vous remercie de votre participation à cette enquête. Une synthèse des résultats de cette évaluation vous sera transmise par courrier dès sa publication, probablement dans le courant du premier semestre 2002. Au revoir.

A remplir par l'enquêteur :

A votre avis, pensez-vous que l'interviewé était réellement seul et répondait librement à ce questionnaire ?

• Oui	1
• Non	2
• Ne sait pas	3

6. Annexe 3 : Niveau de revenu des différentes catégories socioprofessionnelles

Enquête Rhône-Alpes / Auvergne
Niveau de revenu des différentes catégories socioprofessionnelles

q45x(q45x = Profession de l'enquêté en 7 catégories)
q50ucx(q50ucx = Niveau de revenu du ménage/mois/unité de consommation)

Frequency
Percent
Row Pct
Col Pct

	Moins de 3000 F/UC	3000-4000 F/UC	4000-5000 F/UC	5000-8000 F/UC	Plus de 8000F/UC	Ne sait pas	Pas de réponse	Total
Agriculteur	1 0,04 25,00 0,19	1 0,04 25,00 0,17	0 0,00 0,00 0,00	1 0,04 25,00 0,18	1 0,04 25,00 0,19	0 0,00 0,00 0,00	0 0,00 0,00 0,00	4 0,14
Artisan - commerçant	15 0,53 24,59 2,80	10 0,36 16,39 1,74	7 0,25 11,48 1,67	12 0,43 19,67 2,19	8 0,29 13,11 1,54	3 0,11 4,92 2,88	6 0,21 9,84 5,77	61 2,17
Cadres et profession intellectuelle supérieure	7 0,25 3,50 1,31	8 0,29 4,00 1,39	19 0,68 9,50 4,53	35 1,25 17,50 6,38	114 4,06 57,00 21,88	7 0,25 3,50 6,73	10 0,36 5,00 9,62	200 7,13
Profession intermédiaire	33 1,18 5,54 6,17	57 2,03 9,56 9,93	77 2,74 12,92 18,38	176 6,27 29,53 32,06	221 7,88 37,08 42,42	19 0,68 3,19 18,27	13 0,46 2,18 12,50	596 21,24
Employé	228 8,13 18,20 42,62	322 11,48 25,70 56,10	223 7,95 17,80 53,22	238 8,48 18,99 43,35	148 5,27 11,81 28,41	51 1,82 4,07 49,04	43 1,53 3,43 41,35	1253 44,65
Ouvrier qualifié	82 2,92 30,37 15,33	64 2,28 23,70 11,15	45 1,60 16,67 10,74	47 1,67 17,41 8,56	13 0,46 4,81 2,50	8 0,29 2,96 7,69	11 0,39 4,07 10,58	270 9,62
Ouvrier Non qualifié	88 3,14 33,08 16,45	83 2,96 31,20 14,46	40 1,43 15,04 9,55	34 1,21 12,78 6,19	6 0,21 2,26 1,15	7 0,25 2,63 6,73	8 0,29 3,01 7,69	266 9,48
Profession Non renseignée	81 2,89 51,92 15,14	29 1,03 18,59 5,05	8 0,29 5,13 1,91	6 0,21 3,85 1,09	10 0,36 6,41 1,92	9 0,32 5,77 8,65	13 0,46 8,33 12,50	156 5,56
Total	535 19,07	574 20,46	419 14,93	549 19,57	521 18,57	104 3,71	104 3,71	2806 100,00

Ce tableau permet de hiérarchiser les catégories socioprofessionnelles par niveau de revenu. Les ménages dont le chef de famille est cadre sont nettement les plus aisés (57 % gagnent plus de 8 000 F/UC), suivis des professions intermédiaires (37 % gagnent plus de 8 000 F/UC). En ce qui concerne les artisans - commerçants et les employés, les ménages sont équitablement répartis sur l'ensemble de l'échelle des revenus. Les catégories les plus pauvres sont les ouvriers qualifiés (54 % gagnent moins de 4 000 F/UC) et plus encore les ouvriers non qualifiés et les ménages dont la profession du chef de famille n'est pas renseignée dont respectivement 61 % et 71 % gagnent moins de 4 000 F/UC.

Bibliographie

Bibliographie

- [1] **Gonzales (B.), Chaslerie (A.), Bouchat (C.), Castel (M.H.)**, et al. Prévention bucco-dentaire : évaluation médicale du dispositif conventionnel dans la région des Pays de la Loire. REVUE MEDICALE DE L'ASSURANCE MALADIE, 2001/01-03 ; volume 1, 19-26.
- [2] **Docteur Gérard** et al., Dispositif conventionnel de prévention bucco-dentaire : Evaluation médicale, Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie des Pays de la Loire, 2000.
- [3] **Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie Rhône-Alpes (U.R.C.A.M.)**. Evaluation médicale de la prévention bucco-dentaire conventionnelle en Rhône-Alpes. Actes pratiqués en 1999. Travaux inscrits au PRAM 2000. Résultats. URCAM, 2001.
- [4] **Assurance maladie des professions indépendantes**, Evaluation de la réalisation du bilan bucco-dentaire conventionnel, Avril 2002.
- [5] **Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie des Pays de la Loire**, Dispositif conventionnel de prévention bucco-dentaire : Analyse quantitative et financière, campagnes 1998, 1999, 2000. URCAM des Pays de la Loire, 2000.
- [6] **Convention nationale destinée à organiser les rapports entre les chirurgiens-dentistes et les caisses d'assurance maladie**, 1997.
- [7] **HESCOT P., BOURGEOIS D., BERGER P.**, Le programme international de recherche de l'Organisation Mondiale de la santé. La situation en France pour la période 1993-1995., Editions FDI World Dental Press Ltd, Association Dentaire Française, 1996.
- [8] **SAILLY J.C., LEBRUN T., MENNERAT F.**, Situation de la santé dentaire en France - Etat des lieux, orientations stratégiques, Centre Odontologique de Médiométrie et d'Evaluations, avril 1995.
- [9] **ARDILLY P.** Les techniques de sondage. Paris : Editions Technip, 1994 : 394 p.

Bibliographie complémentaire

- ARÈNES J., JANVRIN M.-P., BAUDIER F.**, Baromètre santé jeunes 97/98, CFES, 1998.
- Association Dentaire Française (ADF)**, L'hygiène bucco-dentaire des français, sondage signal - ADF, congrès du bicentenaire, juillet 1992.
- BAUDIER A. ET AL.**, Adolescence - Identités, Santé, Société, Edité par la coopérative d'édition de la vie mutualiste, Prévenir n°23, 1992.
- BAUDIER F., BONNIN F., MICHAUD C., MINERVINI M.J.**, Approche par les pairs et santé des adolescents - Séminaire International Francophone, Editions CFES, Fondation de France, 1996.
- Centre Odontologique et Médiométrie et d'Evaluations (COME) et Association Dentaire Française (ADF)**, La santé bucco-dentaire en chiffres, COME et ADF - Dossiers, 1998.
- Centre Odontologique et Médiométrie et d'Evaluations (COME) et Association Dentaire Française (ADF)**, Les satisfactions et attentes des patients à l'égard de leur chirurgien dentiste, COME et ADF - Dossiers, novembre 1997.

CHANEAC H., CIRICA R., ROUAH Y., Les enjeux éthiques de l'accès aux soins en chirurgie dentaire, Mémoire de Certificat d'Ethique, Déontologie, responsabilité médicale, 2002.

CHOQUET M., Les acteurs de santé et les jeunes : un malentendu ? - Adolescents état des lieux - extrait du colloque Euro-Cos, Strasbourg, 30 novembre et 1^{er} décembre 1998, publié dans Techniques Hospitalières, octobre 1999.

CHOQUET M., LEDOUX S., Adolescents - Enquête nationale, Analyses et perspectives, Les éditions INSERM, 1994.

CHOQUET M., LEDOUX S., MENKE H., La santé des adolescents - approche longitudinale des consommations de drogues et des troubles somatiques, La documentation Française, INSERM, 1988.

COLOMBET P. ET AL., Economie, géographie, sociologie et santé bucco-dentaire, textes de P. COLOMBET, J. P. GALLET, D. C. LAMBERT, T. LEBRUN, An. MIZRAHI, Ar. MIZRAHI, J. REIGNAULT, E. ROLAND, J. C. SAILLY, J. F. VIALA, Association d'Economie de la Santé du Val de Loire, 1991.

Conseil Général de Seine-Saint-Denis, Résultats des enquêtes qualitative et quantitative sur la prévention bucco-dentaire en PMI et en crèches 1992-1993, Conseil Général de Seine-Saint-Denis, décembre 1993.

GALLET J.P., L'exercice libéral de la chirurgie dentaire, SCRIPTA Diffusion, Centre de Recherche d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé, 1990.

HASSOUN D., Précarité et état de santé bucco-dentaire - Série thèse, Centre de Recherche d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé, 1998.

HESCOT D., ROLAND E., La santé dentaire en France - 1993 - Le C.A.O. des enfants de 6 ans, 9 ans et 12 ans, Editions S.N.P.M.D., Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire, 1994.

HESCOT D., ROLAND E., La santé dentaire en France - 1987 - Le C.A.O. des enfants de 6 ans, 9 ans et 12 ans, Editions S.N.P.M.D., Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire, 1988.

Institut de sondage IPSOS et Association Dentaire Française (ADF), Les français et leurs dents, IPSOS/ADF, sondage, 26 octobre 1988.

LLORY H., Disparités d'état de santé et des soins bucco-dentaires - France 1988-1991, Centre de Recherche d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé, 1992.

MICHAUD P.A., BAUDIER F., CHOQUET M., MANSOUR S., La santé des adolescents - Quels liens entre recherche et prévention, Editions CFES, 1994.

MIZRAHI A., MIZRAHI A., Recours aux soins et état de santé bucco-dentaire, SCRIPTA Diffusion, Centre de Recherche d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé, 1995.

ORGEBIN J.Y., Description de la santé bucco-dentaire de la population adulte en Midi-Pyrénées - enquête transversale (juin 1985 - juin 1986), édité par l'observatoire régional de la santé de Midi-Pyrénées ; juin 1988.

SANDRIN-BERTHON B., LESTAGE A., BAUDIER F., MONNOT A., 1, 2, 3... santé, éducation pour la santé en milieu scolaire, Editions CFES, 1994.

Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie d'Ile-de-France, Santé bucco-dentaire des jeunes de moins de 20 ans, URCAM d'Ile-de-France, 2001.

***Listes des tableaux
et graphiques***

Liste des tableaux

Tableau 1	
Répartition de l'échantillon par zone géographique et par groupe selon que les foyers seront enquêtés par téléphone ou par courrier	20
Tableau 2	
La participation à l'enquête selon les groupes - Régions Rhône-Alpes et Auvergne.....	22
Tableau 3	
La participation à l'enquête selon les groupes - Départements Paris et Hauts-de-Seine	23
Tableau 4	
Caractéristiques sociodémographiques des familles enquêtées selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire.....	36
Tableau 5	
Etat de santé général et dentaire des adolescents et des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire.....	39
Tableau 6	
Suivi et hygiène bucco-dentaire des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire	41
Tableau 7	
Connaissances et opinions des parents sur la santé bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BDD	42
Tableau 8	
Suivi et hygiène bucco-dentaire des adolescents (réponses des parents) selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire.....	46
Tableau 9	
Suivi, hygiène bucco-dentaire et comportements préventifs des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au BDD	47
Tableau 10	
Connaissances et opinions des adolescents sur la santé bucco-dentaire selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au BDD.....	49
Tableau 11	
Renoncement aux soins des parents, pour eux-mêmes et pour leurs enfants selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BDD	51
Tableau 12	
Les raisons de non-participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents	53
Tableau 13	
Les raisons de non-participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires	53

Tableau 14

Déroulement du bilan bucco-dentaire et opinions sur le dispositif selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD *Le point de vue des parents* 58

Tableau 15

Le déroulement du bilan bucco-dentaire pour les adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires 60

Tableau 16

Déterminants de la participation au BBD pour les adolescents qui n'ont pas vu le dentiste l'année précédente 65

Tableau 17

Test de l'effet revenu sur la participation au BBD parmi les ménages dont l'enfant n'est pas allé chez le dentiste l'année précédant le BBD pour les catégories de revenus intermédiaires 67

Tableau 18

Test de l'effet revenu sur la participation au BBD parmi les ménages dont l'enfant n'est pas allé chez le dentiste l'année précédant le BBD pour les catégories des revenus les plus faibles 68

Tableau 19

Déterminants de la participation au BBD des adolescents qui ont vu le dentiste l'année précédente 69

Tableau 20

Caractéristiques sociodémographiques des familles enquêtées selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire 79

Tableau 21

Etat de santé général et dentaire des adolescents et des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire 80

Tableau 22

Suivi et hygiène bucco-dentaire des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire 82

Tableau 23

Connaissances et opinions des parents sur la santé bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD 82

Tableau 24

Suivi et hygiène bucco-dentaire des adolescents (réponses des parents) selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire 85

Tableau 25

Suivi, hygiène bucco-dentaire et comportements préventifs des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire 86

Tableau 26

Connaissances et opinions des adolescents sur la santé bucco-dentaire selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire 87

Tableau 27

Renoncement aux soins des parents, pour eux-mêmes et pour leurs enfants selon le suivi antérieur de l'adolescent et la participation au bilan bucco-dentaire 88

Tableau 28

Les raisons de non participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les parents
selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents 89

Tableau 29

Les raisons de non participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les adolescents
selon leur consommation antérieure de soins dentaires 90

Tableau 30

Déroulement du bilan bucco-dentaire et opinions sur le dispositif selon la consommation antérieure
de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire..... 93

Tableau 31

Le déroulement du bilan bucco-dentaire chez les adolescents selon leur consommation antérieure
de soins dentaires 95

Liste des graphiques

Figure 1	
Niveau scolaire des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire	30
Figure 2	
Niveau d'études des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire	32
Figure 3	
Taille du ménage selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire	33
Figure 4	
Revenu par unité de consommation selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire	34
Figure 5	
Assurance maladie complémentaire, CMU et RMI selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire	35
Figure 6	
Etat de santé dentaire perçu par les adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire	38
Figure 7	
Etat de santé général perçu par les adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire	38
Figure 8	
Etat de santé général perçu des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire	39
Figure 9	
Pourcentage de parents ayant consulté un dentiste au cours des 12 derniers mois selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD	40
Figure 10	
Fréquence de brossage des dents des parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire	41
Figure 11	
Fréquence des visites chez le dentiste des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire : réponses des adolescents	43
Figure 12	
Nombre de brossages de dents des adolescents, la veille de l'enquête, selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire	44
Figure 13	
Consommation de tabac des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire	45

Figure 14

Consommation de boissons sucrées des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et leur participation au bilan bucco-dentaire..... 46

Figure 15

Renoncement des parents à des soins pour eux-mêmes, pour raisons financières selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BBD..... 50

Figure 16

Connaissance des conditions de prise en charge de la visite de contrôle selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BBD 54

Figure 17

Connaissance des conditions de prise en charge des soins consécutifs selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BBD 55

Figure 18

Remarques et suggestions positives concernant le bilan bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BBD 56

Figure 19

Remarques et suggestions négatives concernant le bilan bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD..... 57

Figure 20

Les conseils donnés par le dentiste à l'occasion du bilan bucco-dentaire selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents..... 59

Figure 21

Pourcentage de parents ayant consulté un dentiste au cours des 12 derniers mois selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD 81

Figure 22

Fréquence du brossage chez les parents selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au bilan bucco-dentaire 81

Figure 23

Fréquence des visites chez le dentiste des adolescents (réponses des parents) selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire 83

Figure 24

Nombre de brossages de dents des adolescents la veille de l'enquête (réponses des adolescents), selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au BBD 83

Figure 25

Consommation de tabac des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire 84

Figure 26

Consommation de boissons sucrées des adolescents selon leur consommation antérieure de soins dentaires et la participation au bilan bucco-dentaire 84

Figure 27

Renoncement aux soins dentaires des parents pour eux-mêmes selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents et leur participation au BBD 88

Figure 28

Les raisons de non participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les parents
selon la consommation antérieure de soins dentaires des adolescents 89

Figure 29

Les raisons de non participation au bilan bucco-dentaire déclarées par les adolescents
selon leur consommation antérieure de soins dentaires 90

Figure 30

Connaissance des conditions de prise en charge de la visite de contrôle selon la consommation
antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD 91

Figure 31

Connaissance des conditions de prise en charge des soins consécutifs selon la consommation
antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD 91

Figure 32

Remarques et suggestions positives concernant le bilan bucco-dentaire selon la consommation
antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD 92

Figure 33

Remarques et suggestions négatives concernant le bilan bucco-dentaire selon la consommation
antérieure de soins dentaires des adolescents et la participation au BBD 92

Figure 34

Les conseils donnés par le dentiste à l'occasion du bilan bucco-dentaire selon la consommation
antérieure de soins dentaires des adolescents..... 94