

Forum sur la santé buccodentaire et l'enfant autochtone



*Robert J Schroth, DMD, MSc; Rosamund Harrison, DMD, MS;
Herenia P Lawrence, DDS, MSc, PhD; Sabrina Peressini, MSc, BEd, PhD*

Le forum «Oral Health and the Aboriginal Child» a eu lieu les 7 et 8 juin 2007 à l'Institut manitobain de la santé infantile, à Winnipeg. Le thème en était la santé des jeunes Canadiens autochtones. Alors que la plupart des enfants canadiens ont peu ou pas de caries durant la petite enfance, un nombre consternant d'enfants en sont atteints encore aujourd'hui.

Cette anomalie s'observe surtout chez les enfants autochtones tant des régions urbaines que des régions éloignées des Premières Nations et des communautés inuites où la prévalence de la carie de la petite enfance (CPE) est élevée¹⁻⁶.

Quarante-deux membres de la communauté, chercheurs et décideurs du Canada ont participé à cet atelier offert sur invitation seulement afin d'élaborer et d'améliorer des projets de collaboration parmi les chercheurs qui s'intéressent à la santé buccodentaire et à la santé de l'enfant ainsi que parmi les communautés autochtones et les décideurs en matière de santé buccodentaire. La rencontre a été appuyée par un nombre d'organismes, d'universités et de sociétés, y compris 3 instituts des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), à savoir l'Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents, l'Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite, et l'Institut de la santé des Autochtones.

Objectifs du forum

- Montrer les différences dans la façon dont l'éthique de la recherche est perçue par les chercheurs universitaires et les partenaires des communautés autochtones, et expliquer comment la recherche sur la santé buccodentaire de l'enfant doit être menée pour être considérée conforme à l'éthique par les 2 groupes.
- Expliquer comment les déterminants sociaux de la santé influent sur la santé générale des enfants autochtones et, plus spécifiquement, sur leur santé buccodentaire, et démontrer comment ces «causes des causes» pourraient être intégrées dans les programmes de promotion de la santé buccodentaire.
- Parler des succès actuels dans la prévention de la CPE et des innovations dans la promotion d'une santé buccodentaire améliorée chez les jeunes enfants autochtones. En outre, expliquer les lacunes dans les stratégies de recherche existantes et les projets visant la santé buccodentaire de l'enfant.
- Démontrer comment la recherche sur la santé buccodentaire de la petite enfance pourrait être intégrée dans un cadre de recherche plus large portant sur la santé des enfants et des familles autochtones.
- Expliquer comment des projets de prévention et de promotion de la santé buccodentaire fructueux influent sur les décisions du gouvernement en matière de santé et quels facteurs, outre les données de recherche, déterminent les décisions liées à la santé buccodentaire de la petite enfance.
- Élaborer un cadre de travail pour faire participer les communautés autochtones à la recherche sur la santé buccodentaire de la petite enfance.
- Créer un réseau de collaboration entre les chercheurs en santé buccodentaire de la petite enfance et les communautés autochtones en ayant pour objectif de développer la capacité de recherche canadienne et de faire des demandes collectives pour obtenir des subventions nationales.

Jour 1

Le forum a démarré avec les présentations de 4 experts en santé des Autochtones. Le Dr Kue Young, professeur et président de TransCanada PipeLines pour la santé et le bien-être des Autochtones à l'Université de Toronto, a parlé des disparités sanitaires dans les régions du Nord. Mme Jane Gray, coordonnatrice nationale de l'Enquête longitudinale régionale sur la santé (ERS) des Premières Nations, de l'Assemblée des Premières Nations, a donné un compte rendu de la partie 1 de l'enquête (2002/2003). Ensuite, la Dre Marion Maar, chargée de cours à la Faculté de médecine du Nord de l'Ontario a comparé les points de vue des Autochtones et des universitaires touchant les valeurs et l'éthique de la recherche et a expliqué comment une communauté autochtone a pris des mesures pour rendre les recherches plus efficaces pour elle-même. Le dernier conférencier, le



La Dre Rosamund Harrison présente le logo du forum au Dr Peter Cooney, dentiste en chef du Canada.

Dr Peter Cooney, dentiste en chef du Canada à Santé Canada, a fait le point sur l'état actuel de la santé buccodentaire des enfants au Canada. Il a expliqué le rôle de son bureau touchant l'accès aux soins et parlé de l'engagement du gouvernement fédéral vis-à-vis des soins buccodentaires.

Ces présentations ont été suivies par des discussions en groupe sur les sujets suivants :

- *Faire de la santé buccodentaire de l'enfant une priorité*

Les idées abordées comprenaient la nécessité de sensibiliser davantage les gens au sujet de la santé buccodentaire des enfants et de l'importance de celle-ci pour leur santé et leur bien-être en général; l'incorporation de la prévention de la CPE dans les pratiques quotidiennes des autres professionnels de la santé; l'élaboration de meilleures stratégies pour prévenir la CPE; le développement des connaissances familiales touchant la santé buccodentaire des jeunes enfants; et l'information à donner aux chefs et aux conseils touchant l'importance de prendre des décisions fondées sur des données.

- *La santé buccodentaire pour la famille et la communauté*

Les idées clés qui sont ressorties de ce débat comprenaient la nécessité de faire de la santé buccodentaire une *question familiale* en incorporant la santé buccodentaire dans d'autres projets et programmes gouvernementaux comme les programmes d'immunisation des enfants, et de faire de la santé buccodentaire une *question communautaire* grâce à des foires sur la santé et à des efforts multidisciplinaires intégrés de concert avec les autres professionnels de la santé, les médias locaux, les anciens et les principaux

membres de la communauté. Les résultats de ces programmes doivent être évalués.

- *Les recherches sur la santé buccodentaire de l'enfant — ensemble nous pouvons faire mieux*

Le débat a porté sur les nombreux problèmes et les erreurs personnelles des chercheurs quand ils travaillent dans des communautés autochtones. Les solutions proposées comprenaient la création d'une relation de confiance, la communication à toutes les étapes de la recherche et la participation de jeunes Autochtones à des projets de recherche.

- *Comprendre les objectifs et évaluer les résultats des recherches*

Ce débat a porté sur la nécessité de changer les attitudes négatives des générations envers les soins dentaires; de créer des programmes de recherche menés par des Autochtones; d'étudier qualitativement les systèmes de croyance des Autochtones touchant des questions comme la santé dentaire de l'enfant, l'importance des premières dents et les traitements dentaires effectués sous anesthésie générale; et de poursuivre les recherches sur les réalités sociales quotidiennes des communautés nordiques éloignées.

- *Respecter les croyances*

Ce groupe s'est demandé comment concevoir et mener des projets de recherche sur la santé buccodentaire qui respectent et intègrent les croyances autochtones traditionnelles touchant la santé, la maladie et la guérison. Il s'est également penché sur des stratégies pour incorporer la sagesse des anciens dans la planification et l'exécution de ces projets. Les points clés comprenaient : le rôle changeant des anciens, la reprise des traditions et des cérémonies, la reconnaissance du caractère unique de chacune des communautés et la diffusion de l'information aux communautés.

Jour 2

La seconde journée, chacun des membres du comité directeur du forum a présenté les travaux de recherche auxquels il a participé touchant la santé buccodentaire de l'enfant autochtone. La Dre Herenia Lawrence a parlé d'un partenariat de recherche communautaire qui a porté sur les inégalités dans la santé buccodentaire des enfants de la zone de Sioux Lookout, dans le Nord-Ouest de l'Ontario. Elle a présenté un aperçu des stratégies déployées actuellement pour prévenir les maladies buccodentaires chez

ces jeunes enfants, mettant en lumière la plus récente stratégie, «Les dents de bébé – gardez-les belles avec un vernis fluoruré», qui vient d'être évaluée pour son efficacité et sa faisabilité. La Dre Rosamund Harrison a fait état d'un projet de recherche à l'intérieur de la Colombie-Britannique. Elle a décrit son rôle en tant que chercheuse non-autochtone provenant de l'extérieur de la communauté, indiqué comment le projet a été «maintenu» dans le contexte des récentes directives des IRSC reliées à la recherche autochtone, souligné comment le projet aurait pu être organisé autrement étant donné ce que nous «savons maintenant», et exposé ses vues sur les orientations futures de ces projets de recherche. La présentation du Dr Robert Schroth a porté sur les obstacles au transfert des données de recherche en politiques, les avantages de la collaboration, la façon dont le développement communautaire peut servir à améliorer la santé buccodentaire de l'enfant, ainsi que sur les avantages et l'histoire d'un partenariat de collaboration multi-agents, multidisciplinaire et intersectoriel au Manitoba. Enfin, il y a eu une présentation sur un projet de recherche mené par la Dre Sabrina Peressini dans l'île Manitoulin, en Ontario, projet qui a permis d'expliquer comment une méthodologie de recherche qualitative peut aider à comprendre de quelle façon on peut améliorer la santé buccodentaire de l'enfant autochtone. La présentation a expliqué comment une théorie reposant sur les faits peut servir pour étudier certains des facteurs personnels et communautaires qui influent sur les choix des soignants primaires touchant les bébés, l'alimentation des enfants et les façons de les élever.

Recommandations clés

• Diffuser le compte rendu du forum

Distribuer le compte rendu du forum aux tenants, aux institutions et aux organismes susceptibles d'être intéressés à en prendre connaissance, par exemple les facultés de médecine dentaire et de médecine du Canada, les organismes autochtones, la dentisterie organisée, les ministères de la santé, les groupes de pédiatres, les bureaux régionaux de la santé et les centres de santé autochtones. Comme l'accès à l'Internet peut être un problème dans les communautés autochtones éloignées, un CD-ROM sera offert sur demande.

• Créer un centre de documentation

Trouver de l'information ayant trait à la santé buccodentaire des jeunes enfants autochtones est malaisé et demande du temps, ce qui est particulièrement vrai dans les communautés autochtones. Les participants ont suggéré de créer un répertoire facilement accessible indiquant les ressources, les informations, les protocoles, les données, les essais cliniques et les «leçons apprises» à partir des recher-

ches déjà faites ainsi que les projets de promotion de la santé buccodentaire (ayant réussi ou non). Cet entrepôt de données de recherche en ligne ou ce centre de documentation pourrait être accessible, par exemple, dans les sites Web des organismes autochtones existants.

• Favoriser et améliorer la collaboration et les partenariats

Les relations formées lors du forum doivent être développées et encouragées. Les participants ont suggéré d'élargir le comité directeur pour qu'il y ait une représentation plus générale des parties intéressées provenant des communautés autochtones, des professions de la santé et du gouvernement. On a recommandé qu'une réunion de suivi ait lieu dans une communauté autochtone afin de donner aux Autochtones l'occasion de partager ce qu'ils ont à dire au sujet de la santé buccodentaire de la petite enfance et de la santé buccodentaire en général.

• Créer un réseau de recherche en santé buccodentaire autochtone

Les participants du forum ont recommandé de créer un réseau de recherche en santé buccodentaire infantile autochtone. Le but de ce réseau sera de créer un environnement de recherche intégré et commun à l'intention des communautés autochtones, des chercheurs, des décideurs pour des projets pilotes visant à améliorer la santé buccodentaire de l'enfant autochtone. Les principes directeurs fondamentaux suivants ont été établis :

- faire participer les groupes autochtones souvent oubliés dans les projets de recherche, particulièrement les autochtones des villes et les Métis⁷
- suivre les *Lignes directrices des IRSC pour la recherche en santé chez les peuples autochtones* de mai 2007⁸
- inclure les connaissances traditionnelles dans les protocoles de recherche
- élaborer pour le réseau un plan triennal comprenant des demandes de subventions pour la recherche
- songer à des méthodologies de recherche innovatrices comme la recherche qualitative et la recherche-action participative
- déterminer comment partager adéquatement les résultats avec les communautés, puis défendre leurs intérêts en leur nom une fois les recherches terminées
- inclure des recherches portant sur les déterminants de la santé, y compris les déterminants sociaux
- établir des liens avec d'autres disciplines et professions afin que les recherches futures soient multidisciplinaires ou continuent de l'être.

• *Créer une capacité de recherche autochtone*

Les partenariats communautaires vont exiger un processus interactif avec la participation active et consciente tant des chercheurs que des « usagers » des travaux de ceux-ci, et ce durant toutes les recherches, en s'écartant de la simple diffusion des découvertes effectuées pour obtenir un effort concerté dès le début du projet. De plus, un programme d'encadrement à l'intention des jeunes universitaires autochtones qui s'intéressent à la recherche en santé buccodentaire de l'enfant et de la communauté devrait être établi. Au niveau organisationnel, il conviendrait de songer à s'allier au programme des Cadres de développement de la capacité autochtone de recherche en santé.

• *Souligner l'importance de la santé buccodentaire pour la santé générale de l'enfant*

Le thème qui s'est imposé durant le forum a été l'importance de la santé buccodentaire et de son rôle essentiel pour la santé générale de l'enfant. Des recherches qui soulignent cette importance devraient être entreprises sur des sujets comme l'accès en temps opportun à des soins dentaires pour les enfants autochtones et la collaboration avec des programmes de nutrition prénatale et infantile (tels le Programme d'aide préscolaire aux autochtones et le Programme canadien de nutrition prénatale).

Conclusion

Il importe d'élaborer une stratégie de recherche nationale qui finira par alléger le fardeau des caries dentaires pour les enfants autochtones d'âge préscolaire. Les participants du forum ont confirmé que la santé buccodentaire de l'enfant autochtone est une priorité et une partie essentielle de la santé et du bien-être de l'enfant en général, et que la collaboration touchant une stratégie de recherche est exigée de la part des membres de la communauté, des décideurs locaux, des chercheurs, des professionnels dentaires et des autres professionnels de la santé ainsi que des décideurs gouvernementaux. ✦

LES AUTEURS

Remerciements : Le comité directeur du forum sur la santé buccodentaire et l'enfant autochtone aimerait remercier Eleonore Kliwer et Shannon McAteer pour leur travail avant et pendant le forum et leurs préparatifs du compte rendu de ce dernier. Nous sommes également reconnaissants envers :

Partenaires principaux : IRSC – Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents; IRSC – Institut de la santé des Autochtones; P&G Santé bucco-dentaire professionnelle (Crest Oral B); Bureau du dentiste en chef, Santé Canada; IRSC – Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite; Fonds dentaire canadien; Association dentaire du Manitoba; Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits, Santé Canada; Institut manitobain de la santé infantile; 3M ESPE; Académie canadienne de dentisterie pédiatrique; Département

des sciences de la dentisterie préventive, Université du Manitoba; **Partenaires :** Faculté de médecine dentaire, Université du Manitoba; Faculté de médecine dentaire, Université de la Colombie-Britannique; Faculté de médecine dentaire, Université de Toronto; Cadres de développement autochtone de recherche en santé, Santé Manitoba; Bureau de santé régional de Winnipeg; Bureau du vice-président (recherche), Université du Manitoba; Henry Schein Ash Arcona; Association dentaire de la Colombie-Britannique. **Contributeur :** Hedy Canada.



Le Dr Schroth est professeur adjoint à l'Université du Manitoba, chercheur à l'Institut manitobain de santé infantile et boursier-stagiaire en formation stratégique des IRSC dans le Programme des chercheurs-cliniciens canadiens sur la santé de l'enfant.



La Dre Harrison est professeure et directrice de la Division de dentisterie pédiatrique, Université de la Colombie-Britannique.



La Dre Lawrence est professeure agrégée de dentisterie communautaire, Faculté de médecine dentaire, Université de Toronto.



La Dre Peressini est boursière post-doctorale des IRSC au Département des sciences de la santé publique, Faculté de médecine, Université de Toronto.

Écrire au : Dr Robert J. Schroth, Département des sciences de la dentisterie préventive, Faculté de médecine dentaire, 507-715, av. McDermot, Winnipeg, MB R3E 3P4. Courriel : umschrot@cc.umanitoba.ca

Références

- Schroth RJ, Moore P, Brothwell DJ. Prevalence of early childhood caries in 4 Manitoba communities. *J Can Dent Assoc* 2005; 71(8):567. Texte au complet à : www.cda-adc.ca/jcda/vol-71/issue-8/567.pdf.
- Schroth RJ, Smith PJ, Whalen JC, Lekic C, Moffatt ME. Prevalence of caries among preschool-aged children in a northern Manitoba community. *J Can Dent Assoc* 2005; 71(1):27. Texte anglais au complet à : www.cda-adc.ca/jcda/vol-71/issue-1/27.pdf.
- Lawrence HP, Romanetz, Rutherford L, Cappel L, Binguis D, Rogers JB. Effects of a community-based prenatal nutrition program on the oral health of Aboriginal preschool children in northern Ontario. *Probe* 2004; 38(4):172-90.
- Peressini S, Leake JL, Mayhall JT, Maar M, Trudeau R. Prevalence of early childhood caries among First Nations children, District of Manitoulin, Ontario. *Int J Paediatr Dent* 2004; 14(2):101-10.
- Harrison R, White L. A community-based approach to infant and child oral health promotion in a British Columbia First Nations community. *Can J Community Dent* 1997; 12:7-14.
- Young TK, Moffatt ME, O'Neil JD, Thika R, Mirdad S. The population survey as a tool for assessing family health in the Keewatin region, NWT, Canada. *Arctic Med Res* 1995; 54 Suppl 1:77-85.
- Aboriginal Children's Health Research Agenda Project Final Report. 1-56. 2006. Ottawa, Health Canada.
- Instituts de recherche en santé du Canada. Lignes directrices des IRSC pour la recherche en santé chez les peuples autochtones. 2007. Accessible à : www.cihr-irsc.gc.ca/f/documents/ethics_aboriginal_guidelines_f.pdf.

Le compte rendu complet du forum est accessible en ligne à www.mich.ca/ (en anglais seulement).