

UNIVERSITÉ DE STRASBOURG

FACULTÉ DE CHIRURGIE DENTAIRE

Année 2020

N°44

THÈSE

Présentée pour le Diplôme d'État de Docteur en Chirurgie Dentaire
le 01/10/2020

par

Salomé FIMBEL

Née le 4 Juillet 1994 à SARREGUEMINES

**GARDEZ LE SOURIRE : ÉVALUATION D'UN PROJET DE PRÉVENTION
À VISÉE ÉTUDIANTE**

Président : Professeur MUSSET Anne-Marie
Assesseurs : Docteur OFFNER Damien
Docteur STRUB Marion
Docteur FERNANDEZ DE GRADO Gabriel
Membre invité : Docteur PILAVYAN Élise

FACULTE DE CHIRURGIE DENTAIRE DE STRASBOURG

Doyen : Professeur Corinne TADDEI-GROSS

Doyens honoraires : Professeur Robert FRANK

Professeur Maurice LEIZE

Professeur Youssef HAIKEL

Professeurs émérites : Professeur Henri TENENBAUM

Responsable des Services Administratifs : Mme Françoise DITZ-MOUGEL

Professeurs des Universités

Vincent BALL	Ingénierie Chimique, Energétique - Génie des Procédés
Agnès BLOCH-ZUPAN	Sciences Biologiques
François CLAUSS	Odontologie Pédiatrique
Jean-Louis DAVIDEAU	Parodontologie
Youssef HAÏKEL	Odontologie Conservatrice - Endodontie
Olivier HUCK	Parodontologie
Marie-Cécile MANIERE	Odontologie Pédiatrique
Florent MEYER	Sciences Biologiques
Maryline MINOUX	Odontologie Conservatrice - Endodontie
Anne-Marie MUSSET	Prévention - Epidémiologie - Economie de la Santé - Odontologie Légale
Corinne TADDEI-GROSS	Prothèses
Béatrice WALTER	Prothèses
Matthieu SCHMITTBUHL	Sciences Anatomiques et Physiologiques, Occlusodontiques - Biomatériaux - Biophysique - Radiologie

Délégation (Juin 2024)

Maîtres de Conférences

Youri ARNTZ	Biophysique moléculaire
Sophie BAHY-GROSS	Chirurgie Buccale - Pathologie et Thérapeutique - Anesthésiologie et Réanimation
Yves BOLENDER	Orthopédie Dento-Faciale
Fabien BORNERT	Chirurgie Buccale - Pathologie et Thérapeutique - Anesthésiologie et Réanimation
Abdessahmad BOUKARI	Chirurgie Buccale - Pathologie et Thérapeutique - Anesthésiologie et Réanimation
Claire EHLINGER	Odontologie Conservatrice - Endodontie
Olivier ETIENNE	Prothèses
Florence FIORETTI	Odontologie Conservatrice - Endodontie
Catherine-Isabelle GROS	Sciences Anatomiques et Physiologiques - Biophysique - Radiologie
Sophie JUNG	Sciences Biologiques
Nadia LADHARI	Sciences Anatomiques et Physiologiques, Occlusodontiques - Biomatériaux - Biophysique

Disponibilité (Nov. 2020)

Davide MANCINO	Odontologie Conservatrice - Endodontie
Damien OFFNER	Prévention - Epidémiologie - Economie de la Santé - Odontologie Légale
Catherine PETIT	Parodontologie
François REITZER	Odontologie Conservatrice - Endodontie
Martine SOELL	Parodontologie
Marion STRUB	Odontologie Pédiatrique
Xavier VAN BELLINGHEN	Prothèses
Delphine WAGNER	Orthopédie Dento-Faciale

Délégation (Août 2021)

Etienne WALTMANN	Prothèses
------------------	-----------

Equipes de Recherche

Nadia JESSEL	INSERM / Directeur de Recherche/Directrice d'UMR
Philippe LAVALLE	INSERM / Directeur de Recherche
Pierre SCHAFF	UdS / Professeur des Universités / Directeur d'UMR
Bernard SENGER	INSERM / Directeur de Recherche

REMERCIEMENTS

Au Professeur Anne-Marie MUSSET, Présidente du Jury,

Vous me faites l'honneur d'avoir accepté de présider cette thèse. Je vous remercie de tout cœur pour la formation que vous nous avez dispensée au cours de ces cinq belles années, ainsi que pour votre disponibilité et le temps que vous avez bien voulu m'accorder malgré votre emploi du temps si chargé. Veuillez accepter l'expression de ma plus profonde reconnaissance.

Au Docteur Damien OFFNER, Directeur de thèse,

Il en aura fallu du temps pour que tu acceptes enfin de diriger ma thèse ! Merci pour ta patience, ton écoute, ta disponibilité, ta réactivité et tes précieux conseils lors de la rédaction de celle-ci. Merci pour ta gentillesse et pour tout ce que tu apportes aux étudiants chaque jour. Tous les instants passés au centre de soin et en dehors resteront d'excellents souvenirs. Vivement notre association pour le rachat du Bercail !

Au Docteur Gabriel FERNANDEZ DE GRADO, Juge,

Merci d'avoir accepté de siéger au sein de ce jury. Recevez toute ma gratitude pour les conseils que vous avez pu me prodiguer pour réaliser ces travaux, et pour le savoir que vous m'avez patiemment inculqué au sein du Pôle. Veuillez trouver, en ce travail, le témoignage de mon plus profond respect.

Au Docteur Marion STRUB, Juge,

Merci pour ce que tu donnes et apprends, à ta manière, aux étudiants. Les vacances d'odontologie pédiatrique passées ensemble m'ont appris énormément de choses, et resteront gravées dans ma mémoire. Merci également pour tous les moments de rire que nous avons partagé ensemble, j'attends déjà les prochains avec impatience !

Au Docteur Élise PILAVYAN, Juge

Tu es une personne clé dans ma formation de praticien. Merci d'avoir été à mes côtés durant trois ans, de m'avoir (plus ou moins) fait comprendre la prothèse, et d'avoir supporté mes séances ragots du lundi matin que l'on entendait d'un bout à l'autre du service. Merci également pour tous les moments passés en dehors du centre de soin, en espérant qu'il y en ait encore beaucoup d'autres par la suite !

À mes parents,

Pour votre soutien sans faille depuis toujours. Vous avez su me guider et me conseiller au mieux, mais également accepter tous mes choix en ne cessant de m'encourager dans tout ce que j'entreprenais. Merci pour l'amour que vous m'avez donné et pour m'avoir permis de devenir qui je suis aujourd'hui.

À mes grands-parents, Christiane, Paulette et Jean,

Pour votre présence tout au long de ma vie, pour votre amour et pour votre bienveillance. Vous m'aurez accompagné dans mon parcours du premier jour de maternelle jusqu'au jour de mon doctorat ; que d'années parcourues ensemble !
Merci d'avoir toujours cru en moi.

À mes amis de toujours, Guillaume, Pierre, Ben, Camille, Kath et Loïc,

Vous êtes de réels piliers. Que ce soit depuis notre naissance pour certains, ou depuis le collège pour les autres, grandir à vos côtés m'a tant apporté. Je ne saurais jamais assez vous remercier !

Aux JDV, Léa, Louise, Marie, Mako, Maurine, et Pauline,

J'ai toujours pensé que les bandes de filles telles que la nôtre n'existaient que dans les livres et les films. Vous m'avez prouvé le contraire. À nos moments de rires et de pleurs, à toutes nos histoires, bonnes comme mauvaises, merci d'exister et de rendre la vie si belle.

À Vincent, Guillaume, Perni, Hanna et Greg,

Les acolytes rêvés pour passer ces 5 incroyables années d'études. Je continue à penser que le livre qui résumera nos aventures sera un best-seller ! Merci pour tous les moments que nous avons partagés ensemble et trinquons à tous ceux qui nous attendent encore.

Au Pr. Delphine Tardivo,

Merci de m'avoir fait confiance, et de m'avoir accordé la possibilité de réaliser mon travail de thèse sur le sujet *Gardez Le Sourire*, dont vous êtes l'initiatrice.

À l'UNECD,

Pour m'avoir permis d'entreprendre ce travail de thèse, m'avoir transmis les données nécessaires, et m'avoir accompagnée tout du long. Merci pour votre aide et votre réactivité.

À l'AAECDS,

Cette association sans limites, qui bouillonne, rayonne et ne cesse de m'impressionner. Bien plus qu'une simple passe-temps, c'est une école de vie, un incroyable espace d'expérimentation trop souvent sous-estimé.

Merci pour ces 3 incroyables années, merci de m'avoir fait grandir, merci pour toutes les choses apprises et toutes les personnes rencontrées grâce à cette aventure. Et surtout, à tous ceux qui se sont engagés à mes côtés en 2017-2018, merci de m'avoir fait confiance.

À la Reverse Company 52. A la primaire, Jules, Coralie, Roméo, Pierre, Guillaume et Valentin. À la secondaire, Robin, Hanna, Bastien, Perni, Gabi et Adi,
À cette belle bande d'inconscients qui ont accepté de me suivre pour cette orga. Merci pour tout ce que vous avez donné pour que cet évènement soit une réussite. Et tout le monde sait que c'était loin d'être gagné. Je n'aurais pu rêver meilleure équipe.

UNIVERSITÉ DE STRASBOURG

FACULTÉ DE CHIRURGIE DENTAIRE

Année 2020

N°44

THÈSE

Présentée pour le Diplôme d'État de Docteur en Chirurgie Dentaire
le 01/10/2020

par

Salomé FIMBEL

Née le 4 Juillet 1994 à SARREGUEMINES

**GARDEZ LE SOURIRE : ÉVALUATION D'UN PROJET DE PRÉVENTION
À VISÉE ÉTUDIANTE**

Président : Professeur MUSSET Anne-Marie
Asseseurs : Docteur OFFNER Damien
Docteur STRUB Marion
Docteur FERNANDEZ DE GRADO Gabriel
Membre invité : Docteur PILAVYAN Élise

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION	5
I. LA PREVENTION EN FRANCE	6
A. PAYSAGE POLITIQUE ACTUEL – OU EN EST LA PREVENTION ?.....	6
B. INTRODUCTION DU FLUOR DANS LE DOMAINE DE LA PREVENTION BUCCO-DENTAIRE	8
C. M'T DENTS	9
1. Dispositif de prévention en faveur des enfants, adolescents et jeunes adultes	9
2. Dispositif de prévention des femmes enceintes	11
D. SERVICE SANITAIRE	12
1. Généralités	12
2. Les interventions	13
E. APPORT DE LA PREVENTION PAR LES PRATICIENS DANS LEUR EXERCICE	14
1. L'hygiène bucco-dentaire	14
a. Le brossage.....	14
b. Les topiques fluorés	15
c. La supplémentation en fluor	15
2. L'alimentation	16
3. Actes de prophylaxie	18
a. Scellement de sillons.....	18
b. Application de vernis fluoré	18
F. ACTIONS DE PREVENTION LOCALES.....	19
II. GARDEZ LE SOURIRE	20
A. INTRODUCTION.....	20
B. DEROULEMENT DU PROJET	21
1. En amont du projet.....	21
2. Formation préliminaire obligatoire	22
3. Journées d'action	23
4. En aval du projet.....	24
C. MATERIEL MIS A DISPOSITION.....	24
D. QUESTIONNAIRE.....	26
1. Identité.....	26
2. Votre pratique bucco-dentaire	28
3. Vos connaissances bucco-dentaires	30

III. RESULTATS DU PROJET GARDEZ LE SOURIRE	32
A. SECTION « IDENTITE ».....	33
1. Édition 2015.....	33
2. Édition 2018.....	34
3. Édition 2019.....	36
4. Comparaison des groupes étudiés en 2015, 2018 et 2019.....	38
B. SECTION « VOS HABITUDES BUCCO-DENTAIRES »	50
C. SECTION « VOS CONNAISSANCES BUCCO-DENTAIRES ».....	57
1. Édition 2015.....	57
2. Édition 2018.....	59
a. Résultats de la totalité des étudiants.....	59
b. Comparaison des résultats des étudiants participant pour la première fois, et des étudiants ayant déjà participé à Gardez le Sourire	61
3. Édition 2019.....	62
a. Résultats de la totalité des étudiants.....	62
b. Comparaison des résultats des étudiants participant pour la première fois, et des étudiants ayant déjà participé à Gardez le Sourire	64
4. Comparaison des résultats entre 2015, 2018 et 2019.....	65
5. Comparaison des résultats entre 2018 et 2019 des participants ayant déjà participé à Gardez le Sourire	67
IV. DISCUSSION	69
A. ANALYSE DES RESULTATS	69
1. Analyse de la section « Identité ».....	69
a. Généralités	69
b. Origine sociale.....	69
c. Filière d'étude	71
2. Analyse de la section « Vos habitudes bucco-dentaires »	72
3. Analyse de la section « Vos connaissances bucco-dentaires »	74
4. Mise en relation des résultats concernant les habitudes et les connaissances	76
B. INTERET DU RENOUVELLEMENT DE LA PARTICIPATION.....	77
1. Évaluation du dispositif de prévention	77
2. Renforcement des habitudes et pratiques.....	77
3. Comparaison avec des projets similaires.....	78
a. Baromètre Santé	78
b. Baromètre Santé Étudiant	80
c. Mise en relation avec Gardez le Sourire	81

C. EFFICACITE DU DISPOSITIF.....	82
D. BIAIS.....	83
E. MODIFICATIONS A APPORTER.....	84
F. POUR ALLER PLUS LOIN	85
CONCLUSIONS.....	87
RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES	89

INTRODUCTION

La prévention bucco-dentaire est inscrite dans la convention signée entre les chirurgiens-dentistes et la Caisse Primaire d'Assurance Maladie depuis 1997.

Elle est aujourd'hui présente dans notre travail sous de nombreuses formes, que ce soit par l'introduction de produits fluorés (vernissages) en 1947, par le programme « MT' Dents » créé en 2007, par le service sanitaire, par les chirurgiens-dentistes dans leur exercice quotidien, ou encore à travers des actions de prévention nationales ou locales.

Le projet *Gardez Le Sourire* né en 2015 d'une collaboration entre l'Union Nationale des Étudiants en Chirurgie Dentaire (UNECD) et le Collège National des Chirurgiens-Dentistes Universitaires en Santé Publique (CNCDUSP) fait partie de ces actions.

À travers le travail qui est présenté ici, nous avons cherché à évaluer l'efficacité de l'action *Gardez le Sourire* en analysant l'ensemble des données récoltées au cours des quatre années au cours desquelles elle a été mise en place.

Ces données se divisent en 3 volets ; le profil du participant, ses habitudes bucco-dentaires, et ses connaissances bucco-dentaires.

Nous analyserons dans un premier temps les différents moyens de préventions permettant aux acteurs de la santé bucco-dentaire d'agir en France.

Puis, dans une seconde partie, nous présenterons le projet *Gardez le Sourire* dans sa globalité, avant de présenter l'ensemble des données recueillies dans une troisième partie.

Enfin, il s'agira de mettre en relation ces données afin d'en tirer une analyse, de comparer les résultats de *Gardez le Sourire* à d'autres études similaires ayant été menées sur le territoire français, et de s'interroger sur les éventuelles évolutions à apporter pour améliorer l'efficacité du dispositif.

I. LA PREVENTION EN FRANCE

A. Paysage politique actuel – Où en est la prévention ?

Depuis la création de la sécurité sociale en 1945, l'exercice des chirurgiens-dentistes est régi par une convention signée avec les caisses d'assurance maladie. Cette convention définit les droits et obligations des caisses et des chirurgiens-dentistes. La prévention figure dans cette convention depuis 1997, où elle est introduite par un dispositif de prévention bucco-dentaire initialement destiné aux adolescents de 15 à 18 ans qui sera remplacé en 2007 par le dispositif de prévention « M'T Dents ». (1)

Aujourd'hui, l'axe de prévention principal de la France n'a que très peu changé et la prévention individuelle se concentre principalement sur le programme « M'T Dents » (2). D'après une étude réalisée en 2018 à l'initiative de « Agir pour la Santé dentaire », le taux de participation à « M'T Dents » s'élève seulement à 35% (3) contre 43% (4) des français qui consultent un chirurgien-dentiste une fois par an. Cet examen n'étant pas obligatoire, son impact est donc très faible. Par ailleurs, son renouvellement se faisant tous les 3 ans, ce rythme peut s'inscrire comme une norme pour les patients alors que seule une visite annuelle permet d'assurer le suivi nécessaire au dépistage précoce des affections dentaires.

Dans la nouvelle convention approuvée par arrêté du 20 août 2018, la prévention est renforcée par 2 moyens (5) :

- L'extension du programme « M'T Dents » aux enfants de 3 ans et jeunes adultes de 21 et 24 ans (passé de 15 et 18 ans à 6, 9, 12, 15 et 18 ans entre 1998 et 2018) ;
- La prise en charge d'actes préventifs pour des publics fragiles :
 - o Prise en charge de l'application de vernis fluorés chez les enfants présentant un risque carieux élevé ;
 - o Patients diabétiques : prise en charge d'examens de bilan parodontal et du traitement nécessaire ;
 - o Patients en situation de handicap sévère avec difficulté d'accès aux soins : prise en charge d'un supplément avec ou sans utilisation du MEOPA.

Globalement, bien qu'une comparaison soit délicate par un manque d'études récentes, la France semble présenter un réel retard face aux progrès de ses voisins européens. Pour effectuer nos comparaisons, nous nous pencherons sur le cas de l'Allemagne, dont la structure se rapproche le plus de celle de la France, et de la Suède, pays scandinave mettant un accent particulier sur la prévention depuis des années.

D'après un rapport du Council of European Dentists mené en 2015, l'Allemagne et la Suède affichent de très bons résultats comparés à la France (6). Ces données ne sont pas collectées de manière uniforme entre les pays, néanmoins, elles reprennent certains éléments fixes nous permettant de les comparer entre elles.

	Indice CAOD à 12 ans	% de CAOD = 0 à 12 ans
France	1,2	56%
Allemagne	0,7	70,1%
Suède	0,76	65%

Le cas de l'Allemagne est d'autant plus à souligner, qu'elle partait d'une situation plus défavorable que la France en 1989. Son indice CAOD était de 4,9 contre 4,2 chez les enfants de 12 ans en France.

En 2014, l'Allemagne présentait un indice CAOD à 12 ans de 0,5, indice alors le plus bas au monde (7).

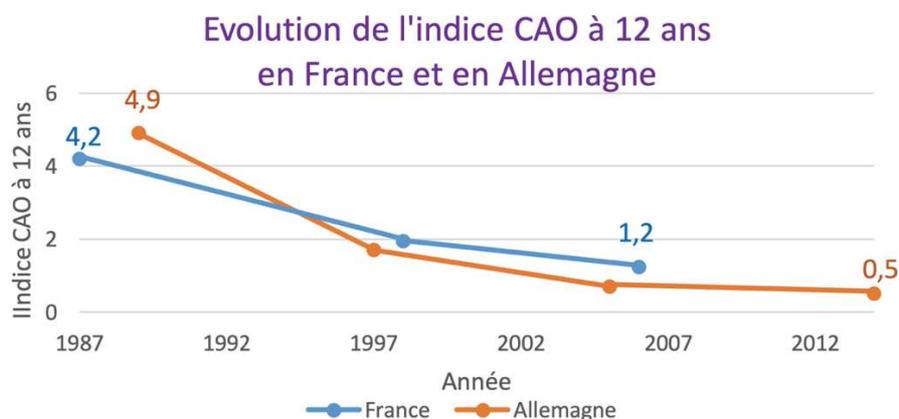


Figure 1 – Évolution de l'indice CAOD à 12 ans en France et en Allemagne

(source : <http://agirsd.fr/wp-content/uploads/2018/04/180402-La-santé-bucco-dentaire-un-enjeu-de-santé-publique.pdf>)

B. Introduction du fluor dans le domaine de la prévention bucco-dentaire

En 1947, Daniel Carlier et Jean-Jacques Goupil mettent sur le marché les premiers dentifrices fluorés. Plus d'une vingtaine d'années seront nécessaires pour que les sociétés concurrentes en fassent de même et que le fluor soit introduit dans tous les dentifrices du commerce (8).

Le fluor a un rôle anti-carieux. Lors de l'ingestion d'aliments ou de boissons, les glucides vont être métabolisés par des bactéries cariogènes qui vont libérer des acides et ainsi faire chuter le pH de la cavité buccale, entraînant la dissolution des cristaux d'hydroxyapatite et la protéolyse de la trame organique de l'émail. Entre les repas, le système tampon de la salive tend à faire remonter le pH de la cavité buccale. La reformation de cristaux de la couche superficielle de l'émail est alors possible, menant à sa reminéralisation (9).

Lors de la phase de reminéralisation, des ions fluorures présents dans la cavité buccale suite à des apports topiques de fluor, vont s'intégrer aux cristaux en cours de reformation entraînant ainsi une modification de la maille cristalline. Les ions H⁺ sont remplacés par des ions F⁻, l'hydroxyapatite voit sa structure modifiée en fluoroapatite présentant une plus grande stabilité et donc une meilleure résistance aux attaques acides.

L'introduction du fluor dans le dentifrice a permis d'entraîner une baisse significative des lésions carieuses. Il est aujourd'hui vu comme le moyen de prévention anti-carieux le plus efficace.

En 1987, la première enquête épidémiologique dentaire sur des enfants voit le jour (10). Des échantillons d'enfants de 6 à 15 ans sont sélectionnés afin de relever les indices CAOD et CAOF. Cette même enquête a ensuite été renouvelée en 1991 afin d'évaluer l'évolution de ces indices.

Les résultats des indices CAOD sont les suivants :

Age	1987	1991	Réduction
6	0,58	0,25	57%
7	1,18	0,53	55%

8	1,82	0,90	51%
9	2,31	1,36	41%
10	2,84	1,75	38%
11	3,36	2,15	36%
12	4,24	2,59	39%
13	5,30	3,27	38%
14	6,15	4,00	35%
15	6,93	4,92	29%

En 1987 :

- 6 ans : Un enfant sur 2 a une dent cariée ;
- 12 ans : Un enfant a en moyenne plus de 4 dents cariées ;
- 15 ans : Un enfant a en moyenne 7 dents permanentes cariées.

En 1991 :

- 6 ans : Un enfant sur 4 a une dent cariée ;
- 12 ans : Un enfant a en moyenne moins de 3 dents cariées ;
- 15 ans : Un enfant a moins en moyenne moins de 5 dents cariées.

On observe une bonne amélioration entre 1987 et 1991 ; la carie dentaire a diminué à tous les âges grâce à l'utilisation renforcée de fluor. En effet, parallèlement à cette diminution de la prévalence de la carie, on a constaté une augmentation de l'achat de dentifrice et de la consommation de comprimés fluorés (11).

C. M'T Dents

1. Dispositif de prévention en faveur des enfants, adolescents et jeunes adultes

M'T Dents est un programme créé en 2007 par l'Assurance Maladie. Il s'adresse :

- Aux enfants, adolescents et jeunes âgés de 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21 et 24 ans (12)
- ;

- Aux ayant droit ou assurés sociaux et remplissant les conditions d'ouverture des droits aux prestations de l'assurance maladie.

Ce dispositif de prévention leur permet de bénéficier d'un rendez-vous de dépistage pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie, avec dispense de frais (13).

Un courrier contenant une invitation et un bon de prise en charge est adressé à la personne concernée un mois avant sa date anniversaire, afin de prendre rendez-vous chez le chirurgien-dentiste conventionné de son choix. Ce bilan doit être effectué dans l'année suivant l'anniversaire. Dépassé ce délai, la prise en charge n'est plus valable.

Cet examen comprend (5) :

- Une anamnèse avec recherche des facteurs de risque associés (consommation de sodas, grignotage, tabac, autres addictions...);
- Un examen bucco-dentaire (dents et parodonte afin de détecter une éventuelle gingivite);
- Des conseils d'éducation à l'hygiène dentaire : brossage (méthode et fréquence) et recommandations en matière d'hygiène alimentaire en raison des spécificités liées à l'âge.

Il peut être complété selon le cas par :

- Des radiographies intrabuccales ;
- L'établissement d'un programme de soins.

Si un programme de soins est établi, les bénéficiaires doivent le commencer au plus tard 3 mois après le jour du bilan bucco-dentaire et terminer au plus tard 6 mois suivant la date de début des soins (5).

Dans le cas où il n'y a qu'un seul soin à réaliser, il pourra être réalisé au cours de la séance et facturé en plus de bilan bucco-dentaire. En aucun cas une consultation et un bilan bucco-dentaire ne pourront être côtés simultanément (5).

La rémunération de l'acte est la suivante (5) :

- Examen de prévention bucco-dentaire : 30€ ;
- Examen avec réalisation de 1 ou 2 clichés : 42€ ;
- Examen avec réalisation de 3 ou 4 clichés : 54€ ;
- Examen avec réalisation d'une radio panoramique : 54€.

2. Dispositif de prévention des femmes enceintes

Ce dispositif s'adresse :

- Aux femmes enceintes ;
- Aux ayant droit ou assurés sociaux et remplissant les conditions d'ouverture des droits aux prestations de l'assurance maladie.

Il est valable à compter du 4ème mois de grossesse et s'étend jusqu'à 12 jours après l'accouchement (5).

A cette occasion, les bénéficiaires ci-dessus bénéficient d'un examen de prévention par un chirurgien-dentiste conventionné, pris en charge à 100% par l'assurance maladie, sans avance de frais.

L'examen comprend obligatoirement (5) :

- Une anamnèse avec une recherche des facteurs de risque associés : consommation de sodas, grignotage, tabac et autres addictions ;
- Un examen bucco-dentaire pour les dents et l'ensemble des tissus de soutien de la dent afin de détecter la présence de pathologies comme la gingivite ;
- Des éléments d'éducation sanitaire : sensibilisation à la santé bucco-dentaire comprenant une éducation à l'hygiène orale : méthode de brossage et fréquence ainsi que la bonne utilisation du fil dentaire ou des brossettes interdentaires si nécessaire, l'éducation à l'hygiène alimentaire en raison des spécificités liés à l'âge, information sur l'étiologie et la prévention de la carie ;
- Une information sur l'étiologie et la prévention de la carie de la petite enfance : mesures d'hygiène nécessaires dès l'éruption des premières dents de l'enfant afin de sensibiliser la future mère bénéficiant du dispositif.

Il peut être complété selon le cas par :

- Des radiographies intrabuccales ;
- L'établissement d'un programme de soins.

Dans le cas où il n'y a qu'un seul soin à réaliser, il pourra être réalisé au cours de la séance et facturé en plus de bilan bucco-dentaire. En aucun cas une consultation et un bilan bucco-dentaire ne pourront être côtés simultanément.

La rémunération de l'acte est la suivante (5) :

- Examen de prévention bucco-dentaire : 30€ ;
- Examen avec réalisation de 1 ou 2 clichés : 42€ ;
- Examen avec réalisation de 3 ou 4 clichés : 54€ ;
- Examen avec réalisation d'une radio panoramique : 54€.

D. Service Sanitaire

1. Généralités

Mis en place depuis la rentrée universitaire 2018 par le gouvernement, le service sanitaire est un engagement présidentiel s'inscrivant dans le cadre de la stratégie nationale de santé 2018-2022 et consiste en un ensemble d'actions de prévention primaire.

Il est obligatoire et fait partie de la formation initiale des futurs professionnels de santé ; les étudiants en médecine, pharmacie, masso-kinésithérapie, maïeutique, soins infirmiers et odontologie, soit environ 47 000 étudiants. Néanmoins, il n'allonge en rien la durée des études initiales car il vient se substituer à certaines activités pédagogiques et pratiques (14).

Ses objectifs sont nombreux :

- Sensibiliser le futur professionnel de santé aux enjeux de la prévention et de la promotion de la santé ;
- Assurer des actions de prévention primaire et de promotion de la santé auprès de publics divers ;
- Favoriser l'autonomie des étudiants et renforcer le sens de leur engagement dans leurs études ;
- Développer l'interprofessionnalité et l'interdisciplinarité.

Néanmoins, l'étudiant en santé ne participera pas à des actions de dépistages ou de soins. Seules des interventions de préventions primaires seront mises en place.

2. Les interventions

Le service sanitaire est d'une durée de 6 semaines à temps plein, mais sans nécessité de continuité entre elles et pouvant être adapté en fonction des spécificités du cursus.

Il est divisé en 4 temps (14) :

- L'acquisition de la partie théorique ;
- La préparation de l'action ;
- L'action de terrain (la moitié du temps) ;
- L'évaluation de l'action et de l'étudiant.

Cette action de prévention a lieu dans des lieux sélectionnés par l'université, en lien avec les acteurs de santé concernés. Dans le cas où les étudiants auraient à s'éloigner de leur structure d'enseignement, une indemnité forfaitaire de 130€ est prévue pour les déplacements.

Une convention est signée entre le directeur de l'UFR et la direction de la structure d'accueil. Le directeur de l'UFR est en charge de l'organisation pédagogique et administrative du service sanitaire, la direction de la structure d'accueil en charge de la gestion administrative de la réalisation de l'action de prévention, sous couvert scientifique et pédagogique du référent pédagogique du groupe d'étudiants concernés (14).

Ces interventions ont principalement lieu dans des établissements scolaires, mais aussi des établissements de santé et d'action sociale, des structures médico-sociales, des lieux de privation de liberté, des entreprises etc.

Elles n'ont pas pour but de faire faire aux étudiants des activités de soins, le but étant d'intervenir sur des thèmes prioritaires de santé publique (promotion de l'activité physique, information sur la contraception, lutte contre les addictions – tabac, alcool, drogues, nutrition, hygiène bucco-dentaire, etc.).

Pour les étudiants en odontologie, l'année concernée par le service sanitaire est la 4ème année. Il peut être réparti sur 2 années consécutives sans toutefois dépasser la fin du deuxième cycle (14).

A l'heure actuelle, il est encore trop tôt pour pouvoir pleinement évaluer l'efficacité de ce dispositif sur la santé globale de la population.

E. Apport de la prévention par les praticiens dans leur exercice

Selon l'article L4141-1 du code de la santé publique, la pratique de l'art dentaire est définie comme telle :

« La pratique de l'art dentaire comporte la prévention, le diagnostic et le traitement des maladies congénitales ou acquises, réelles ou supposées, de la bouche, des dents, des maxillaires et des tissus attenants, dans le respect des modalités fixées par le code de déontologie de la profession mentionné à [l'article L. 4127-1](#). ».

Ainsi, la prévention fait partie intégrante du rôle du chirurgien-dentiste auprès des patients, et sa participation à la prévention devrait alors toucher une large part de la population.

Les moyens de prévention mis en place par le chirurgien-dentiste doivent porter sur l'ensemble des facteurs pouvant avoir un impact sur l'apparition et le développement de lésions carieuses (15) :

- Des conseils sur l'hygiène bucco-dentaire ;
- Des conseils sur l'alimentation ;
- Des actes de prophylaxie.

1. L'hygiène bucco-dentaire

L'hygiène bucco-dentaire repose principalement sur une maîtrise et sur un brossage de dents efficace, sur un rythme biquotidien, et sur l'utilisation de dentifrice fluoré.

a. Le brossage

Il permet de désorganiser de manière mécanique le biofilm adhérent aux surfaces dentaires en brossant les faces internes, externes et masticatrices des dents. Afin de

le suppléer, l'usage du fil dentaire ou de la brossette interdentaire est recommandé pour également nettoyer au mieux les faces interproximales.

Il est recommandé d'utiliser une brosse à dents à poils souples, et de se brosser les dents au moins deux fois par jour, le matin après le petit déjeuner, et le soir avant le coucher, et ceci pendant 2 minutes.

En denture temporaire, le brossage doit être effectué par un adulte tant que l'enfant n'a pas acquis la maturité nécessaire pour avoir un brossage efficace par lui-même.

A partir de l'apparition des premières molaires définitives, il est primordial qu'un adulte supervise, voire complète le brossage de l'enfant.

b. Les topiques fluorés

La mesure de prévention des lésions carieuses la plus efficace repose sur un brossage biquotidien avec un dentifrice fluoré adapté à l'âge du patient, dans le but d'effectuer un apport en fluor à l'aide d'une quantité très faible de dentifrice fluoré (≤ 500 ppm) et ce dès l'apparition des premières dents.

Le brossage doit être biquotidien dès l'apparition des premières molaires de lait, à l'aide de dentifrices ≤ 1000 ppm, et ce jusqu'à 6 ans. A partir de 6 ans, dès que l'enfant sait correctement cracher, il est recommandé d'utiliser un dentifrice fluoré dosé à 1450 ppm (16).

En cas de risque carieux élevé, un dentifrice plus fortement dosé en fluor pourra être utilisé à partir de 10 ans.

c. La supplémentation en fluor

- Enfants à risque carieux élevé

Des supplémentations en fluor peuvent être apportées chez l'enfant à risque carieux élevé (gouttière fluor, comprimés...). Néanmoins, toute prescription de supplémentation en fluor doit être précédée d'un bilan fluoré relatant les apports fluorés quantifiables dont l'enfant bénéficie et doit respecter les consignes suivantes :

- Si la teneur en fluor de l'eau du robinet est $> 0,3\text{mg/L}$, il convient de ne pas prescrire de comprimés fluorés en plus, et d'utiliser de l'eau du commerce avec une concentration fluorée $\leq 0,3\text{mg/L}$
- Pas de supplémentation en fluor en cas d'utilisation de sel de table fluoré.
- Si un apport en fluor est indiqué, il peut avoir lieu dès l'apparition des premières dents temporaires (6 mois) en respectant la posologie de $0,05\text{mg/kg}$ de fluor par jour, sans dépasser 1mg par jour, tous apports confondus (17).

- Enfants à risque carieux modéré

Une supplémentation en fluor peut être apportée, mais uniquement après évaluation des apports en fluor journaliers (alimentation, boisson, dentifrices, chewing-gum...). La posologie est de $0,05\text{mg/kg}$ par jour et ne doit pas dépasser 1mg par jour. Dans le cas d'un contexte socio-économique défavorable et/ou en cas d'antécédents carieux élevés chez les parents, une supplémentation en fluor peut être mise en place dès la naissance si le bilan en apports fluorés l'autorise.

- Enfants sans risque carieux particulier

L'Apport topique en fluor via un dentifrice fluoré et par l'alimentation et la boisson est généralement suffisant. La supplémentation médicamenteuse n'est donc pas nécessaire. Il est également conseillé de préférer une eau convenant à la préparation des biberons et des aliments pour les nourrissons.

A partir du passage à une alimentation diversifiée, il est possible d'utiliser un sel enrichi en fluor. Dans ce cas-là, il conviendra de consommer de l'eau peu fluorée ($< 0,3\text{mg/L}$).

2. L'alimentation

La société française d'odontologie pédiatrique a établi des mesures à appliquer différemment selon l'âge et la période de vie du patient :

a. Population générale

- Contrôler la fréquence et la quantité d'ingestion de produits sucrés, sans non plus complètement la réduire ;
- Pas plus de 4 repas par jour ;
- Remplacer les sucreries par des produits édulcorés ;
- Mastiquer des chewing-gums sans sucre contenant du xylitol immédiatement après les prises alimentaires non suivies de brossage ;
- Préférer l'eau pure aux boissons sucrées.

b. La petite enfance

- Préférer l'allaitement au sein à l'allaitement au biberon (l'interrompre dès l'apparition de la première dent) ;
- Supprimer les biberons contenant autre chose que de l'eau pure lors du coucher ;
- Stimuler dès 12-24 mois une alimentation solide, moins cariogène que l'alimentation liquide ;
- Mettre en place des mesures d'hygiène bucco-dentaires dès l'éruption des premières dents définitives.

c. De l'enfance à l'adolescence

- Promouvoir le petit déjeuner afin d'éviter le gouter du matin considéré comme cariogène ;
- Suppression des distributeurs de barres chocolatées, chips dans les écoles ;
- Respecter les heures des repas, limiter le grignotage et ne pas dépasser 4 repas par jour.

3. Actes de prophylaxie

a. Scellement de sillons

Avant toute réalisation de scellement de sillons, il est indiqué de déterminer le risque carieux individuel du patient.

- Chez les patients à risque carieux élevé il est conseillé de sceller dès que possible les sillons des 1ères et 2èmes molaires non cariées définitives.
- Concernant les patients à risque carieux faible, il est conseillé de réaliser un scellement de sillon sur les dents présentant des sillons particulièrement anfractueux.
- Le scellement des dents temporaires et définitives présentant des risques carieux doit être effectué chez les patients ayant des difficultés d'autonomie ou des troubles médicaux, physiques ou intellectuels.

b. Application de vernis fluoré

Le vernis fluoré est un dispositif médical de prévention primaire ou secondaire. C'est un concentré de fluor inséré dans une base résineuse. C'est un système à libération prolongée de fluor : Il vient s'appliquer sur la surface des dents, libère dans un premier temps une quantité très importante en fluor, puis cette libération devient plus lente. Contrairement au dentifrice fluoré, son utilisation ne dépend pas de l'observance, son application étant réalisable uniquement par un professionnel de santé.

Dans son indication première, il est utilisé en prévention primaire, afin d'éviter l'apparition de lésions carieuses, mais peut également être utilisé en prévention secondaire dans le but d'intercepter des lésions carieuses initiales et d'induire leur reminéralisation.

L'application d'un vernis fluoré est réservée aux patients présentant un risque carieux élevé.

F. Actions de prévention locales

Sur l'ensemble du territoire, des actions de prévention locales sont développées. Elles peuvent avoir pour initiateur aussi bien des praticiens que des sociétés savantes, ou des membres universitaires, ou des institutions, ou encore des étudiants. Elles sont souvent bénévoles.

En ce sens, des moments d'échanges ou de partage autour de la santé orale peuvent être organisés dans certaines communes, ou bien ce sont des actions plus structurées qui peuvent avoir lieu. La Ville de Strasbourg par exemple, a développé un centre de santé dentaire aujourd'hui centenaire, dédié à l'éducation à la santé orale et aux soins pour les enfants dans des cabinets dentaires scolaires (18). Lors de manifestations particulières comme le Téléthon, des étudiants de différentes filières de santé, y compris la chirurgie dentaire, peuvent proposer des animations autour de la prévention pour récolter des fonds.

Plus récemment, une initiative étudiante s'organise chaque année autour de la prévention bucco-dentaire auprès des étudiants d'université : le programme *Gardez le Sourire*.

II. GARDEZ LE SOURIRE

A. Introduction

Gardez le Sourire est un projet de prévention né en 2015 d'une étroite collaboration entre l'*UNECD* (Union Nationale des Étudiants en Chirurgie Dentaire) et le *CNCDUSP* (Collège National des Chirurgiens-Dentistes Universitaires en Santé Publique). Il est protégé depuis 2018 par l'*INPI* (Institut National de Protection Industrielle).

Il s'agit d'une action ayant lieu au mois de mars, réalisée par des étudiants en odontologie bénévoles, auprès des étudiants de 18 à 25 ans des campus situés sur les sites universitaires où sont implantées les 16 facultés d'odontologie de France :

- Bordeaux ;
- Brest ;
- Clermont-Ferrand ;
- Lille ;
- Lyon ;
- Marseille ;
- Montpellier ;
- Nancy ;
- Nantes ;
- Nice ;
- Paris V (Montrouge) ;
- Paris VII (Garancière) ;
- Reims ;
- Rennes ;
- Strasbourg ;
- Toulouse.

Chaque année, ce sont près de 6000 étudiants qui sont ainsi touchés.

B. Déroulement du projet

1. En amont du projet

Le vice-président en charge de l'innovation sociale à l'*UNECD* prend contact avec les différentes associations étudiantes afin de mettre en place un dossier en ligne (Google Sheet) partagé reprenant les informations suivantes :

- Ville
- Responsable étudiant local
- Téléphone
- Adresse e-mail
- Poste dans l'association
- Date(s) de formation des bénévoles
- Date(s) de réalisation du projet
- Adresse de livraison des échantillons
- Nombre de bénévoles formés
- Enseignant responsable de la formation
- Email/Contact de l'enseignant responsable de la formation

et de leur envoyer un « kit » contenant le matériel nécessaire pour le stand (nappe, t-shirts, ballons, échantillons, ...). Des échantillons (dentifrices, brosses à dents) sont fournis par des partenaires industriels de l'*UNECD* ; néanmoins, la présence de ces partenaires sur le stand de *Gardez le Sourire* est interdite.

Le responsable étudiant local se charge de récupérer, en ligne, sur le Drive de l'*UNECD* les documents nécessaires à la formation des bénévoles et de les transmettre à l'enseignant responsable de la formation après avoir décidé avec lui d'une date de formation.

L'enseignant choisi doit être un enseignant de santé publique de préférence, sinon de parodontologie.

La formation des bénévoles doit avoir lieu environ une semaine avant la date retenue pour organiser le projet *Gardez le Sourire*. Cette formation dure environ 45 minutes et est obligatoire pour pouvoir participer au projet. Dans l'idéal, la date choisie doit se rapprocher au maximum du 20 mars, journée mondiale de la santé bucco-dentaire.

Le(s) lieu(x) choisi(s) pour mettre en place ce projet est/sont choisi(s) librement par le responsable étudiant local, un lieu de passage, au sein de l'université étant préférable afin de toucher un maximum d'étudiants. Ce lieu est choisi de manière à ne pas toucher uniquement des étudiants en santé, mais des étudiants d'un maximum de filières différentes.

Pour obtenir l'autorisation d'installer un stand dans le lieu retenu, un mail ou courrier est envoyé au préalable au doyen de la/les faculté(s) retenue(s) (ou à la personne en charge de l'espace retenu). Une lettre type est disponible sur le Drive de l'UNECD pour cela.

Des médias peuvent également être contactés dans le but de médiatiser l'action et faire connaître le projet. Pour cela, une lettre type est également disponible sur le Drive de l'UNECD.

2. Formation préliminaire obligatoire

La formation des bénévoles est, quelle que soit la ville concernée, la même. Elle est réalisée grâce à document crée en 2015 par Geoffrey Migliardi (Président 2015-2016 de l'UNECD) et Delphine Tardivo (PU-PH en Santé Publique), et est prodiguée par un enseignant en charge de la santé publique (ou de parodontologie en cas d'indisponibilité). Ce document a récemment été modifié et repensé pour son édition 2020.

Ce fichier Powerpoint reprend différents points :

1. *Le projet ;*

Explication du but du projet et du public ciblé aux bénévoles.

2. *Stratégie de prévention du projet Gardez le Sourire ;*

- Attirer l'étudiant sur le stand ;
- Réalisation du questionnaire ;
- Faire passer un message de prévention ;
- Distribution d'échantillons ;
- Charte de prévention bucco-dentaire.

3. *Explication du questionnaire ;*

Découverte du questionnaire et explication des réponses de la partie « Vos connaissances bucco-dentaires ».

4. Messages clés du projet de prévention.

Rappel des points importants présents sur la carte à distribuer en fin de questionnaire à l'étudiant sensibilisé.

3. Journées d'action

Ce projet se déroule sur 2 jours consécutifs au cours desquels des étudiants en chirurgie dentaire bénévoles, formés par des enseignants en santé publique ou en parodontologie bénévoles, se rendent sur les campus de leur ville dans le but d'évaluer la pratique et les connaissances bucco-dentaires d'autres étudiants, et leur prodiguer des conseils personnalisés basés sur les dernières données acquises de la science. A cette occasion, un stand est monté sur le lieu prévu à cet effet afin d'attirer l'étudiant. Il est alors important de prendre des photos et de les mettre en ligne sur le drive de l'UNECD afin de permettre de communiquer sur cet événement sur les réseaux sociaux.

L'action se divise en plusieurs temps :

- Dans un premier temps, l'étudiant sensibilisé remplit le questionnaire par lui-même, de manière anonyme. L'étudiant bénévole formé est présent à ses côtés à ce moment-là, mais ne doit en aucun cas influencer ses réponses.
- Dans un second temps, l'étudiant bénévole formé revient avec l'étudiant sensibilisé sur les différentes questions, afin de lui prodiguer des conseils adaptés à ses réponses.
- Une carte recensant les informations essentielles ainsi que des échantillons offerts par les partenaires de l'UNECD sont remis à l'étudiant sensibilisé

4. En aval du projet

Une fois l'évènement terminé les données recueillies au niveau local sont centralisées au niveau national :

- Automatique si le questionnaire a été rempli directement en ligne ;
- Par l'étudiant bénévole qui se chargera de mettre en ligne les réponses, si le questionnaire a été rempli en format papier.

Afin d'avoir un retour permettant d'améliorer l'action d'année en année, un questionnaire d'évaluation du projet est distribué aux étudiants bénévoles en vue de recueillir leur témoignage et leur ressenti. Cette fiche comprend plusieurs questions :

- Avez-vous participé au projet *Gardez le sourire* lors d'une précédente édition ? ;
- Votre année d'étude ? ;
- Avez-vous eu toutes les informations nécessaires relatives au projet ? (présentation du projet par l'association, formation à la prévention bucco-dentaire par un enseignant..) ;
- Points positifs du projet ;
- Points négatifs du projet ;
- Quelles améliorations envisagez-vous pour améliorer le projet ? ;
- Voyez-vous des questions à modifier ? Lesquelles et pourquoi ? ;
- Voyez-vous des questions à ajouter ? Lesquelles et pourquoi ? ;
- Voyez-vous des questions à supprimer ? Lesquelles et pourquoi ?

Elle est à renvoyer au vice-président en charge de l'innovation à l'UNECED soit par format papier, soit via un formulaire en ligne (Google Form).

C. Matériel mis à disposition

Gardez le Sourire est un projet de prévention « clé en main ». L'UNECED fournit aux 16 équipes organisatrices de nombreux outils et matériels afin que le projet soit reproductible et simple à mettre en place. Ceci englobe :

Fichiers numériques	Matériel
<ul style="list-style-type: none"> • Le diaporama de formation des bénévoles ; • Le diaporama de présentation de <i>Gardez le Sourire</i> pour les bénévoles ; • Le diaporama de présentation générale du projet <i>Gardez le Sourire</i> ; • La fiche d'aide à l'organisation du projet ; • Le questionnaire d'évaluation pour les bénévoles ; • La lettre type pour se mettre en relation avec les médias ; • La lettre type pour contacter les doyens des facultés où se passera le projet ; • Le questionnaire en format imprimable ; • Le QR (Quick Response) Code pour accéder au questionnaire via un smartphone ; • Les visuels de communication. 	<ul style="list-style-type: none"> • L'ensemble des échantillons ; • Les affiches imprimées de l'édition en cours ; • Le matériel pédagogique pour le stand ; • Les cartes récapitulatives de conseils d'hygiène bucco-dentaire ; • Tout le matériel estimé nécessaire à la bonne réalisation du projet.

1. Les échantillons

Ils sont fournis par les partenaires de l'UNECD et regroupent des brosses à dents, du dentifrice, du fil dentaire, du bain de bouche etc.

2. Les affiches imprimées de l'édition en cours

L'affiche est retravaillée chaque année afin d'être adaptée au public ciblé et imprimée en plusieurs exemplaires qui pourront être affichés dans différents locaux de l'Université afin d'annoncer la réalisation prochaine du projet.

3. Le matériel pédagogique pour le stand

Il est à la fois fourni par l'UNECD et prêté par l'association locale. Cela englobe des mâchoires et brosses à dents pédagogiques, modèles dentaires macroscopiques, instruments issus de la pratique dentaire etc. dans le but d'expliquer au mieux les choses aux étudiants sensibilisés.

4. Les cartes récapitulatives de conseils d'hygiène bucco-dentaire

Elles sont distribuées à l'étudiant sensibilisé en fin de questionnaire, en même temps que les échantillons. Elles permettent à l'étudiant de conserver une trace des points importants permettant l'amélioration de son hygiène bucco-dentaire :

- Au minimum 2 brossages par jour ;
- Utilisation d'un dentifrice fluoré (1500 ppm) ;
- Utilisation de dispositifs d'hygiène complémentaires (bain de bouche, brossettes interdentaires, fil dentaire) ;
- Utilisation d'une brosse à dents à poils souples ;
- Brosse à dents manuelle : 3 minutes par brossage ;
- Brosse à dents électrique : 2 minutes par brossage ;
- Favoriser une alimentation variée et équilibrée ;
- Visite régulière chez le chirurgien-dentiste (une fois par an minimum) ;
- Réduction du grignotage et des boissons sucrées.

D. Questionnaire

Le questionnaire est disponible soit en version imprimable soit via un QR Code.

Il est donc possible soit d'imprimer le questionnaire afin de le faire remplir sur feuille par l'étudiant, soit d'utiliser un ordinateur, une tablette ou un smartphone pour scanner le QR code et répondre au questionnaire en ligne.

Il dure environ 3 minutes, comporte 43 questions et est divisé en 3 parties.

1. Identité

13 questions sur le profil de l'étudiant, son statut social et celui de ses parents.

Questions	Réponses
Avez-vous déjà participé au projet <i>Gardez le Sourire</i> ?	- Oui - Non
Vous-êtes :	- Un homme - Une femme

<p>Vous-avez :</p> <p><i>Si vous avez 20 ou 22 ans, cochez l'échelon supérieur</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Moins de 18 ans - 18 - 20 ans - 20 - 22 ans - 22 - 24 ans - Plus de 24 ans
<p>Vous étudiez à :</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bordeaux - Brest - Clermont-Ferrand - Lille - Lyon - Marseille - Montpellier - Nancy - Nantes - Nice - Paris 5 - Paris 7 - Reims - Rennes - Strasbourg - Toulouse
<p>Êtes-vous originaires de l'agglomérations où vous faites vos études ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Oui - Non
<p>Vous êtes étudiant en :</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Commerce - Droit - Lettres et langues - Santé - Sciences humaines et sociales - Sciences et technologies - Autres
<p>Si vous êtes étudiant en Santé, quelle est votre spécialité ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - PACES - Pharmacie - Médecine - Infirmier - Kinésithérapeute - Sage-femme - Odontologie - Autre
<p>Vous vivez :</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Seul - En colocation - En couple - Chez vos parents
<p>Quel est votre niveau d'études ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bac - Bac +1 - Bac +2 - Bac +3 - Bac +4 - Bac +5 - Bac +6 - Au-dessus de Bac +6
<p>Catégorie socio-professionnelle de votre mère :</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Agriculture - Artisans/ Commerçants/ Chef d'entreprise - Cadre/professions intellectuelles (profession libérale, cadre de la fonction publique, métiers du spectacle, ingénieur)

	<ul style="list-style-type: none"> - Professions intermédiaires (instituteurs, technicien, professions intermédiaires de la santé...) - Employés - Ouvriers - Retraites - Autres inactifs - Autres
Niveau d'étude de votre mère :	<ul style="list-style-type: none"> - Sans diplôme - Certificat d'études primaires - CAP, BEP, BEPC - Baccalauréat - Entre bac + 1 et bac +3 - Supérieur à bac +3
Catégorie socio-professionnelle de votre père :	<ul style="list-style-type: none"> - Agriculture - Artisans/ Commerçants/ Chef d'entreprise - Cadre/professions intellectuelles (profession libérale, cadre de la fonction publique, métiers du spectacle, ingénieur) - Professions intermédiaires (instituteurs, technicien, professions intermédiaires de la santé...) - Employés - Ouvriers - Retraites - Autres inactifs - Autres
Niveau d'étude de votre père :	<ul style="list-style-type: none"> - Sans diplôme - Certificat d'études primaires - CAP, BEP, BEPC - Baccalauréat - Entre bac + 1 et bac +3 - Supérieur à bac +3

2. Votre pratique bucco-dentaire

16 questions sur les habitudes de l'étudiant pouvant avoir une influence sur sa santé bucco-dentaire.

Questions	Réponses
Pensez-vous avoir une bonne hygiène bucco-dentaire ?	<ul style="list-style-type: none"> - Oui - Non
Combien de fois vous brossez vous les dents par jour ?	<ul style="list-style-type: none"> - 0 - 1 - 2 - 3 - 3+
Pendant combien de temps vous brossez vous les dents ?	<ul style="list-style-type: none"> - Moins d'une minute - Une à 2 minutes - 2 minutes - Plus de deux minutes

À quel(s) moment(s) de la journée vous brossez vous les dents ? (choix multiples)	<ul style="list-style-type: none"> - Avant votre petit déjeuner - Après - Midi - Soir - Autre
Utilisez-vous une brosse à dents manuelle ou électrique :	<ul style="list-style-type: none"> - Manuelle - Électrique - Les deux
Quel type de brosse à dents utilisez-vous ?	<ul style="list-style-type: none"> - Souple - Médium - Dure
Utilisez-vous des dispositifs d'hygiène complémentaires ? (choix multiples)	<ul style="list-style-type: none"> - Fil dentaire - Brossettes - Bain de bouche - Aucun
Combien de fois dans les 12 derniers mois avez-vous vu un chirurgien-dentiste ?	<ul style="list-style-type: none"> - 0 - 1 - 2 - Plus de 2
Quelles sont la ou les dernière(s) raison(s) de votre visite chez le chirurgien-dentiste ? (choix multiples)	<ul style="list-style-type: none"> - Visite de contrôle - Détartrage - Esthétique - Douleur - Autre
Votre chirurgien-dentiste vous a-t-il déjà donné des conseils sur l'alimentation ?	<ul style="list-style-type: none"> - Oui - Non
Votre chirurgien-dentiste vous a-t-il donné des conseils sur l'hygiène bucco-dentaire ?	<ul style="list-style-type: none"> - Oui - Non
Êtes-vous anxieux lors de vos visites chez le chirurgien-dentiste ?	<ul style="list-style-type: none"> - Non - Un peu - Beaucoup
Consommez-vous des boissons sucrées et/ou gazeuses ?	<ul style="list-style-type: none"> - Jamais - Rarement - Fréquemment
Consommez-vous des sucreries ?	<ul style="list-style-type: none"> - Jamais - Rarement - Fréquemment
Grignotez-vous entre les repas ?	<ul style="list-style-type: none"> - Jamais - Rarement - Fréquemment
Fumez-vous des cigarettes ? (Si oui, combien par jour) ?	<ul style="list-style-type: none"> - Non - Occasionnellement - 1 – 5 - 5 – 10 - 10 +

3. Vos connaissances bucco-dentaires

14 questions interrogeant les connaissances de l'étudiant en matière de santé orale.

En gras et italique les bonnes réponses.

Questions	Réponses
Quelles peuvent être les causes de problèmes bucco-dentaires, selon vous ? (choix multiples)	<ul style="list-style-type: none"> - Mauvaise alimentation ; - Mauvaise hygiène buccale ; - Consommation de tabac ; - Consommation d'alcool ; - Mauvaise hygiène de vie ; - Consommation de drogue
Pensez-vous qu'une brosse à dents électrique est plus efficace qu'une brosse à dents manuelle ?	<ul style="list-style-type: none"> - Oui - Non - Je ne sais pas
Combien de fois par jour pensez-vous qu'il faut se brosser les dents au minimum ?	<ul style="list-style-type: none"> - 1 fois par jour - 2 fois par jour - 3 fois par jour
Selon vous, pendant combien de temps faut-il se brosser les dents pour obtenir un brossage efficace ?	<ul style="list-style-type: none"> - Moins de 1 min - 1 min - 2 min - Plus de 2 min - Je ne sais pas
Selon vous, combien de fois faudrait-il consulter un chirurgien-dentiste par an ?	<ul style="list-style-type: none"> - Moins de 1 fois - 1 fois - 2 fois - Plus de 2 fois - Je ne sais pas
Pensez-vous que le grignotage entre les repas augmente le risque de carie ?	<ul style="list-style-type: none"> - Oui - Non - Je ne sais pas
Pensez-vous que l'hérédité joue un rôle dans les problèmes bucco-dentaires ?	<ul style="list-style-type: none"> - Oui - Non - Je ne sais pas
Pensez-vous que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ?	<ul style="list-style-type: none"> - Oui - Non - Je ne sais pas
Selon vous, quel est le pourcentage de cancers oraux liés au tabac ?	<ul style="list-style-type: none"> - Je ne sais pas - 30% - 50% - 70% - 90%
Pensez-vous que le risque de cancers oraux est plus grand avec une consommation de cannabis qu'avec une consommation de tabac ?	<ul style="list-style-type: none"> - Oui - Non - Je ne sais pas

Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous, responsables de maladies parodontales (problèmes de gencive, déchaussement...) ? (choix multiples)	<ul style="list-style-type: none"> - Cannabis - Amphétamines - Alcool - Héroïne - Cocaïne - Je ne sais pas
Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous, responsables de cancers buccaux ? (choix multiples)	<ul style="list-style-type: none"> - Cannabis - Amphétamines - Alcool - Héroïne - Cocaïne - Je ne sais pas
Pensez-vous que le fluor est essentiel dans la prévention de la carie ?	<ul style="list-style-type: none"> - Oui - Non - Je ne sais pas
Selon vous, un dentifrice doit-il contenir du fluor ?	<ul style="list-style-type: none"> - Oui - Non - Je ne sais pas

Durant toute la durée de réalisation du questionnaire, l'étudiant bénévole restera à côté de l'étudiant à sensibiliser sans l'influencer.

Concernant les résultats, nous avons choisi de nous intéresser à toutes les questions des sections « Identité », et « Vos connaissances bucco-dentaires » ; et aux questions particulières de la section « votre pratique bucco-dentaire » suivantes :

- Pensez-vous avoir une bonne hygiène bucco-dentaire ? ;
- Combien de fois vous brossez vous les dents par jour ? ;
- Pendant combien de temps vous brossez vous les dents ? ;
- Combien de fois dans les 12 derniers mois avez-vous vu un chirurgien-dentiste ? ;
- Quelles sont la ou les dernière(s) raison(s) de votre visite chez le chirurgien-dentiste ? (choix multiples) ;
- Grignotez-vous entre les repas ? ;
- Fumez-vous des cigarettes ? (Si oui, combien par jour) ?.

qui sont les questions les plus représentatives des pratiques d'hygiène.

III. Résultats du projet *Gardez le Sourire*

Le questionnaire *Gardez le sourire* se divisant en 3 parties, nous avons pour cette thèse, choisi de nous concentrer sur :

- Le profil des étudiants sondés en 2015, 2018 et 2019 dans le but de vérifier que les résultats des 3 années sont ensuite comparables ;
- 7 des 16 questions concernant la section « *Vos habitudes bucco-dentaires* », les autres étant jugées comme peu représentatives d'une bonne hygiène bucco-dentaire ;
- L'intégralité de la section « Identité » ;
- L'intégralité de la section « *Vos connaissances bucco-dentaires* ».

Pour les parties concernant les habitudes et les connaissances, les différents résultats ont été comparés selon les années et selon que l'étudiant ait ou non déjà participé à une édition antérieure de *Gardez le Sourire*.

Un test du Chi² a été réalisé afin de tester l'indépendance de différentes variables telles que le renouvellement de la participation à *Gardez le Sourire*, l'année de participation et la réponse sélectionnée selon la question posée.

Ces tests ont été réalisés en ligne sur le site BiostaTGV (<https://biostatgv.sentiweb.fr/>)

Le projet a été lancé en 2015 et en est à sa 4^{ème} édition (2019), celle de 2017 ayant été annulée suite à la grève étudiante alors menée. Le questionnaire a subi de légères modifications en 2017 suite au Conseil d'Administration d'été de l'UNECD, néanmoins, les questionnaires de 2015, 2016 présentant le premier format de questionnaire et de 2018, 2019 bénéficiant du questionnaire modifié, sont superposables pour la réalisation de cette évaluation.

Une partie des réponses de 2015 et l'ensemble des réponses de 2016 ayant disparu, nous ne pourrions traiter l'intégralité des données pour cette étude.

A. Section « Identité »

1. Édition 2015

Un total de 927 réponses a pu être récupéré sur la totalité des réponses de la première édition de *Gardez le sourire*. Ces réponses sont issues de personnes présentant le profil suivant :

Vous êtes :

Un Homme	Une Femme
354	573

Vous avez :

Moins de 18 ans	Entre 18 et 20 ans	Entre 20 et 22 ans	Entre 22 et 24 ans	Plus de 24 ans
12	318	306	152	139

Vous étudiez à :

Bordeaux	Brest	Clermont Ferrand	Lille	Lyon	Marseille	Montpellier	Nancy	Nantes
3	/	/	/	356	203	2	/	/
Nice	Paris V	Paris VII	Reims	Rennes	Strasbourg	Toulouse	Autre	
1	2	206	3	/	1	150	/	

Êtes-vous originaire de l'agglomération où vous faites vos études ?

Oui	Non
489	438

Vous êtes étudiant en :

Droit	Commerce et gestion	Lettres et langues	Santé	Sciences Humaines et sociales	Sciences et technologies (inci, formations d'ingénieur)	Autres
9	12	49	483	79	209	86

Si vous êtes étudiant en santé, quelle est votre spécialité ?

Médecine	Pharmacie	Odontologie	Kinésithérapie	Maïeutique	Infirmier	Autres
251	41	60	25	8	6	92

Quel est votre niveau d'études ?

Bac +1	Bac +2	Bac +3	Bac +4	Bac +5	Bac +6 et plus
282	220	185	118	64	58

Vous vivez :

Seul	En couple	Chez vos parents	En collocation
358	103	282	184

Niveau d'étude de votre mère :

Sans diplômes	Certificat d'études primaire	Baccalauréat	CAP, BEP, BEPC	Entre Bac +1 et Bac +3	Supérieur à Bac +3
96	37	108	117	196	373

Niveau d'étude de votre père :

Sans diplômes	Certificat d'études primaire	Baccalauréat	CAP, BEP, BEPC	Entre Bac +1 et Bac +3	Supérieur à Bac +3
116	42	60	133	130	446

2. Édition 2018

Un total de 6321 réponses a été enregistré cette année-là avec une participation des 16 facultés de chirurgie dentaire de France, mais également 25 étudiants de villes autres que celles où sont implantées les facultés de chirurgie dentaire.

Vous êtes :

Un Homme	Une Femme
2272	4049

Vous avez :

Moins de 18 ans	Entre 18 et 20 ans	Entre 20 et 22 ans	Entre 22 et 24 ans	Plus de 24 ans
99	2615	2415	870	322

Vous étudiez à :

Bordeaux	Brest	Clermont Ferrand	Lille	Lyon	Marseille	Montpellier	Nancy	Nantes
249	554	530	64	387	609	295	273	507
Nice	Paris V	Paris VII	Reims	Rennes	Strasbourg	Toulouse	Autre	
265	27	167	859	1003	287	220	25	

Êtes-vous originaire de l'agglomération où vous faites vos études ?

Oui	Non
2729	3592

Vous êtes étudiant en :

Droit	Commerce et gestion	Lettres et langues	Santé	Sciences Humaines et sociales	Sciences et technologies (inci, formations d'ingénieur)	Autres
276	353	301	3524	574	1058	235

Si vous êtes étudiant en santé, quelle est votre spécialité ?

PACES	Médecine	Pharmacie	Odontologie	Kinésithérapie	Maïeutique	Infirmier	Autres
1210	828	349	637	92	84	82	242

Vous vivez :

Seul	En couple	Chez vos parents	En collocation
2837	583	1851	1050

Quel est votre niveau d'études ?

Bac	Bac +1	Bac +2	Bac +3	Bac +4	Bac +5	Bac +6	> Bac +6
1477	1091	1426	1223	589	346	110	59

Catégorie socio-professionnelle de votre mère :

Agriculteurs	Artisans / Commerçants / Chefs d'entreprise	Cadres / Professions intellectuelles (professions libérales, cadres de la fonction publique, métiers du spectacle, ingénieurs...)	Employés	Ouvriers	Professions intermédiaires (instituteurs, techniciens, professions intermédiaires de la santé...)	Retraités	Autres inactifs	Autres
76	454	1917	1727	163	1137	139	647	61

Niveau d'étude de votre mère :

Sans diplômes	Certificat d'études primaire	Baccalauréat	CAP, BEP, BEPC	Entre Bac +1 et Bac +3	Supérieur à Bac +3
547	176	699	963	1770	2166

Catégorie socio-professionnelle de votre père :

Agriculteurs	Artisans / Commerçants / Chefs d'entreprise	Cadres / Professions intellectuelles (professions libérales, cadres de la fonction publique, métiers du spectacle, ingénieurs...)	Employés	Ouvriers	Professions intermédiaires (instituteurs, techniciens, professions intermédiaires de la santé...)	Retraités	Autres inactifs	Autres
201	936	2567	885	544	623	295	198	72

Niveau d'étude de votre père :

Sans diplômes	Certificat d'études primaire	Baccalauréat	CAP, BEP, BEPC	Entre Bac +1 et Bac +3	Supérieur à Bac +3
616	258	590	1191	1149	2517

3. Édition 2019

Un total de 5711 réponses a été enregistré cette année-là avec une participation des 16 facultés de chirurgie dentaire de France.

Vous êtes :

Un Homme	Une Femme
1915	3796

Vous avez :

Moins de 18 ans	Entre 18 et 20 ans	Entre 20 et 22 ans	Entre 22 et 24 ans	Plus de 24 ans
78	2332	2232	726	343

Vous étudiez à :

Bordeaux	Brest	Clermont Ferrand	Lille	Lyon	Marseille	Montpellier	Nancy
484	325	199	13	574	821	24	353
Nantes	Nice	Paris V	Paris VII	Reims	Rennes	Strasbourg	Toulouse
428	68	142	36	652	1199	141	252

Êtes-vous originaire de l'agglomération où vous faites vos études ?

Oui	Non
2526	3185

Vous êtes étudiant en :

Droit	Commerce et gestion	Lettres et langues	Santé	Sciences Humaines et sociales	Sciences et technologies (inci, formations d'ingénieur)	Autres
269	203	187	3588	455	591	418

Si vous êtes étudiant en santé, quelle est votre spécialité ?

PACES	Médecine	Pharmacie	Odontologie	Kinésithérapie	Maïeutique	Infirmier	Autres
1006	1010	386	856	78	66	42	234

Vous vivez :

Seul	En couple	Chez vos parents	En collocation
2577	546	1628	960

Quel est votre niveau d'études ?

Bac	Bac +1	Bac +2	Bac +3	Bac +4	Bac +5	Bac +6	> Bac +6
1137	968	1386	1195	554	305	96	70

Catégorie socio-professionnelle de votre mère :

Agriculteurs	Artisans / Commerçants / Chefs d'entreprise	Cadres / Professions intellectuelles (professions libérales, cadres de la fonction publique, métiers du spectacle, ingénieurs...)	Employés	Ouvriers	Professions intermédiaires (instituteurs, techniciens, professions intermédiaires de la santé...)	Retraités	Autres inactifs	Autres
67	341	1860	1367	139	1037	110	324	466

Niveau d'étude de votre mère :

Sans diplômes	Certificat d'études primaire	Baccalauréat	CAP, BEP, BEPC	Entre Bac +1 et Bac +3	Supérieur à Bac +3
440	159	518	815	1660	2119

Catégorie socio-professionnelle de votre père :

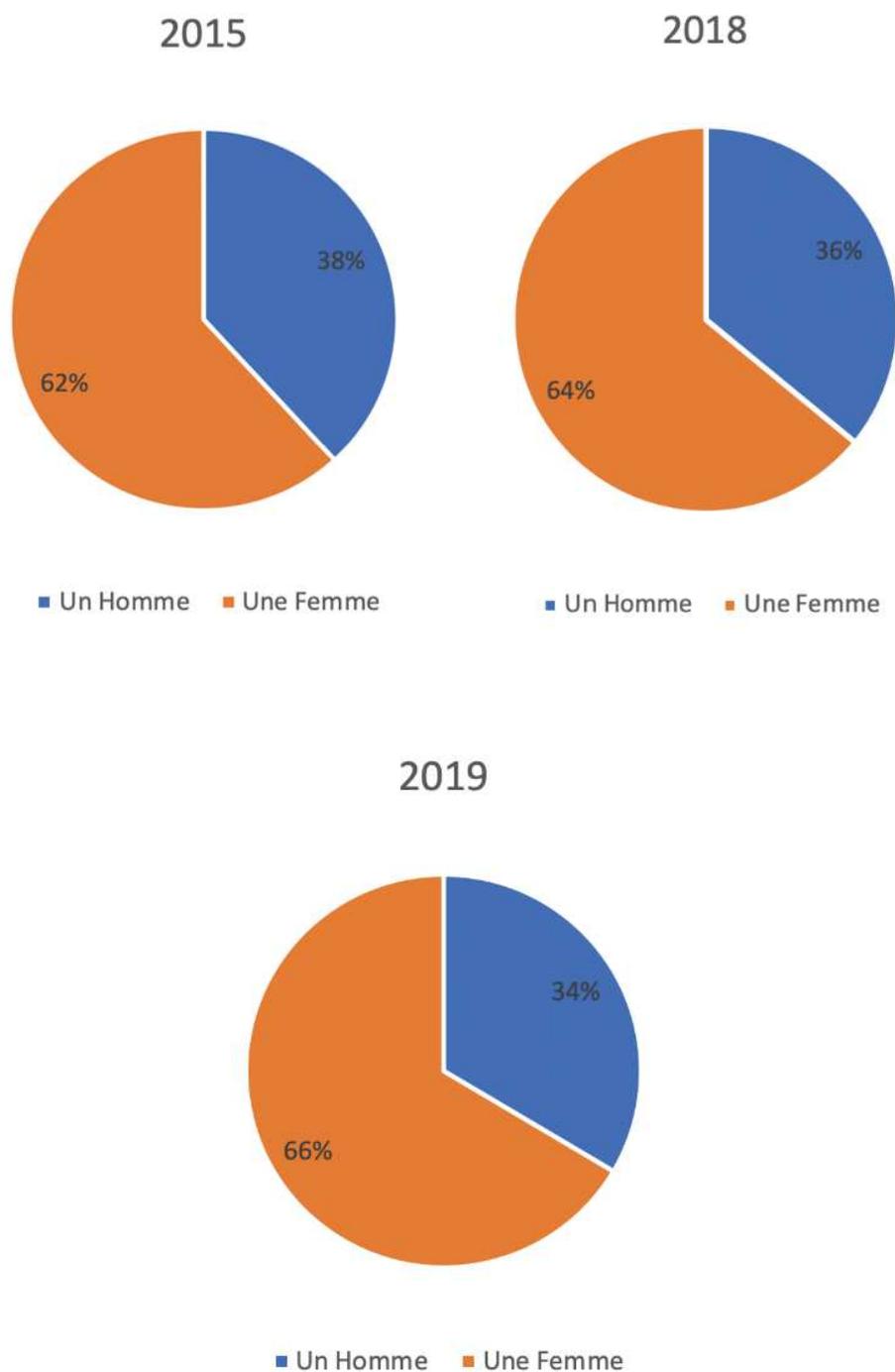
Agriculteurs	Artisans / Commerçants / Chefs d'entreprise	Cadres / Professions intellectuelles (professions libérales, cadres de la fonction publique, métiers du spectacle, ingénieurs...)	Employés	Ouvriers	Professions intermédiaires (instituteurs, techniciens, professions intermédiaires de la santé...)	Retraités	Autres inactifs	Autres
156	743	2539	670	435	558	244	0	366

Niveau d'étude de votre père :

Sans diplômes	Certificat d'études primaire	Baccalauréat	CAP, BEP, BEPC	Entre Bac +1 et Bac +3	Supérieur à Bac +3
572	201	457	1009	1067	2405

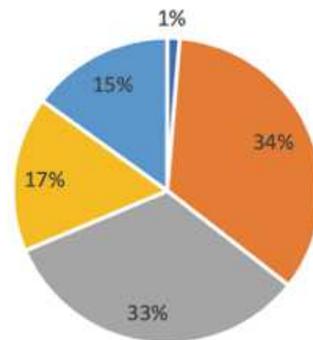
4. Comparaison des groupes étudiés en 2015, 2018 et 2019

Vous êtes :



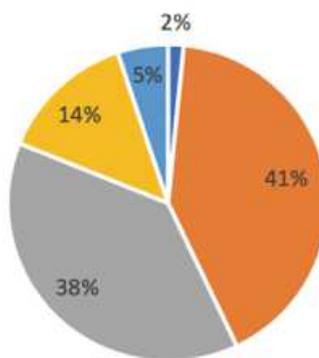
Vous avez :

2015



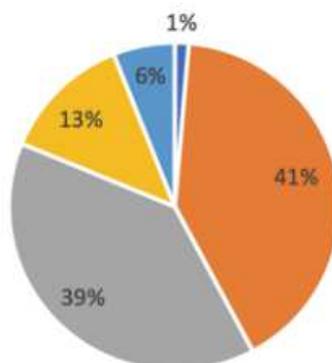
■ Moins de 18 ans ■ Entre 18 et 20 ans ■ Entre 20 et 22 ans
■ Entre 22 et 24 ans ■ Plus de 24 ans

2018



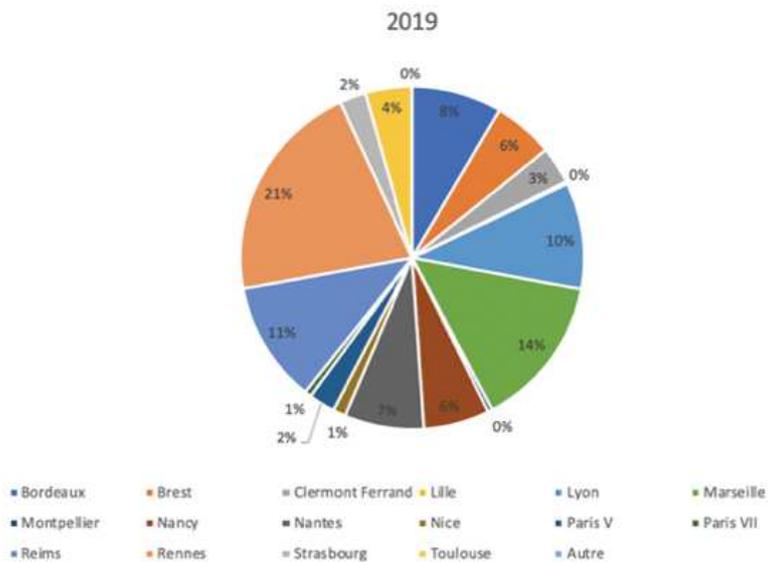
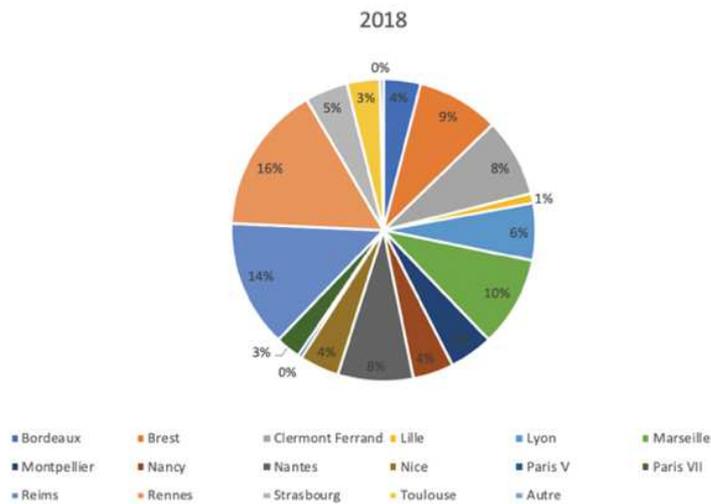
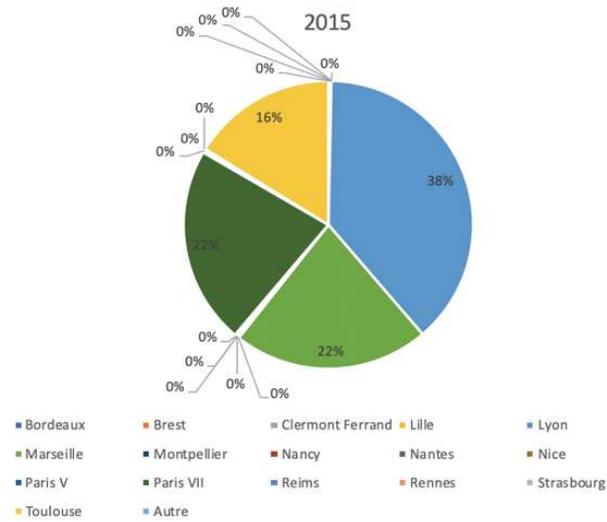
■ Moins de 18 ans ■ Entre 18 et 20 ans ■ Entre 20 et 22 ans
■ Entre 22 et 24 ans ■ Plus de 24 ans

2019



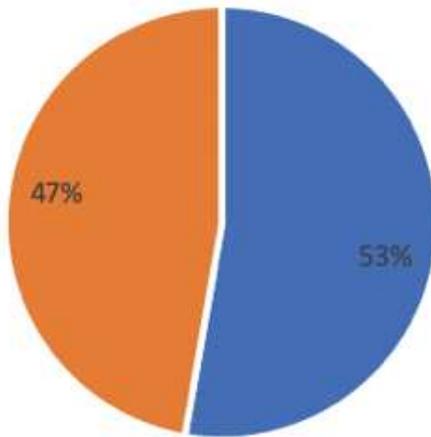
■ Moins de 18 ans ■ Entre 18 et 20 ans ■ Entre 20 et 22 ans
■ Entre 22 et 24 ans ■ Plus de 24 ans

Vous étudiez à :



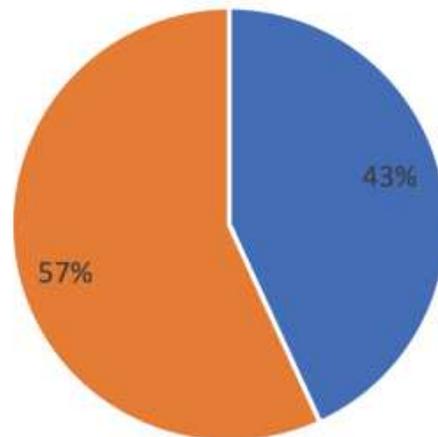
Êtes-vous originaire de l'agglomération où vous faites vos études ?

2015



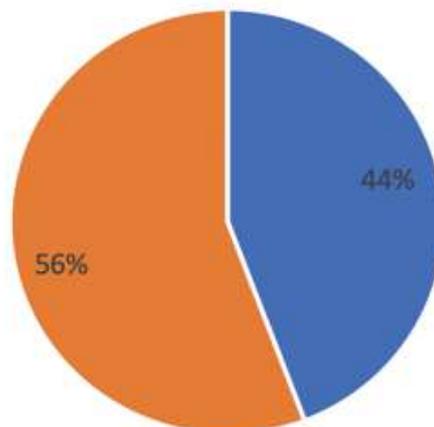
■ Oui ■ Non

2018



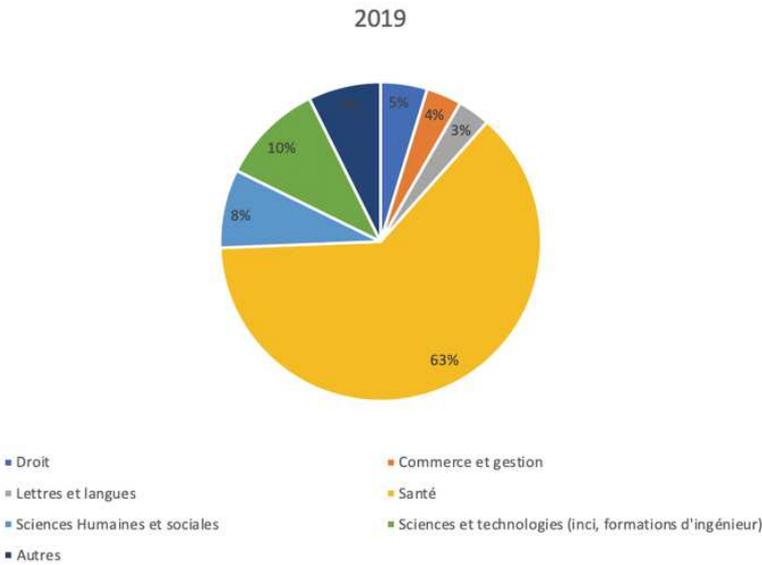
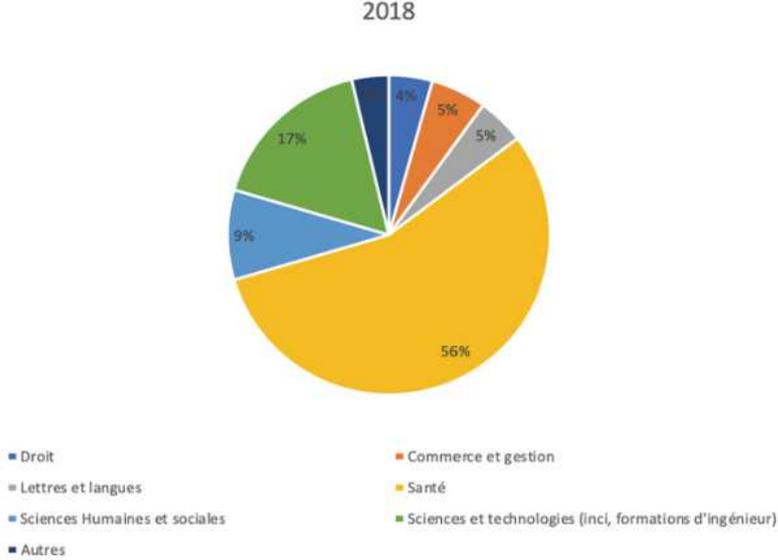
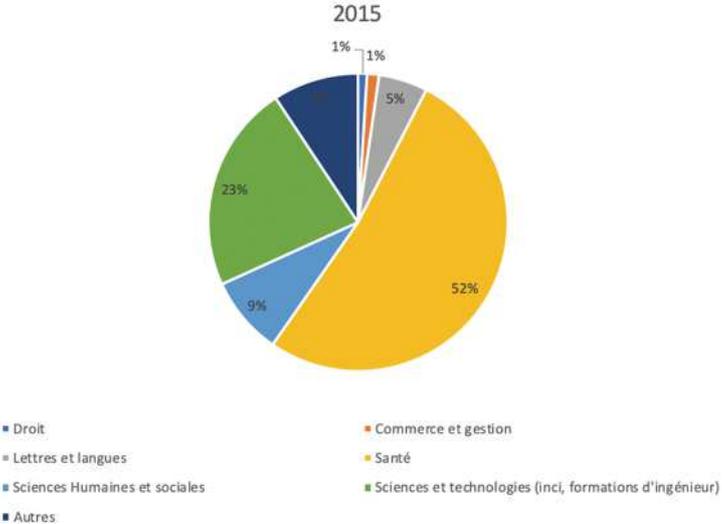
■ Oui ■ Non

2019

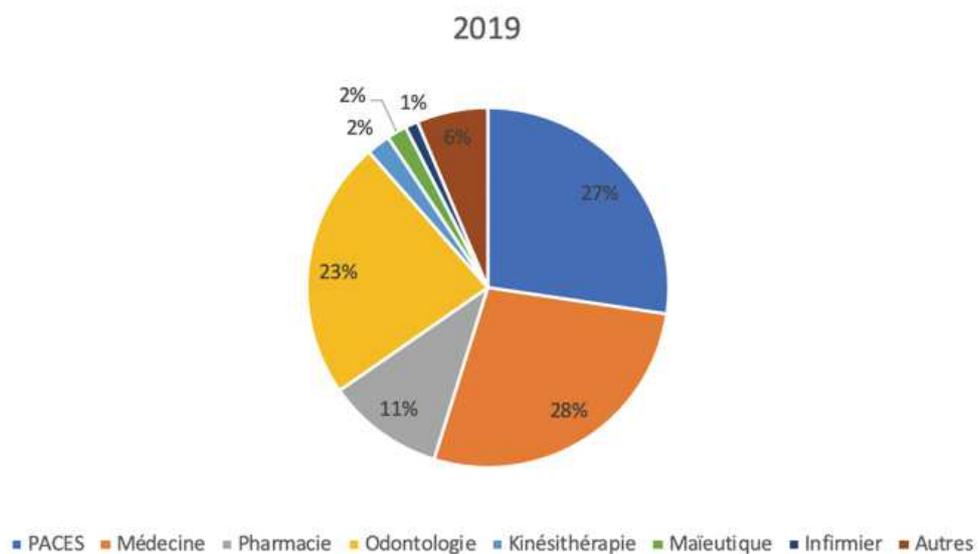
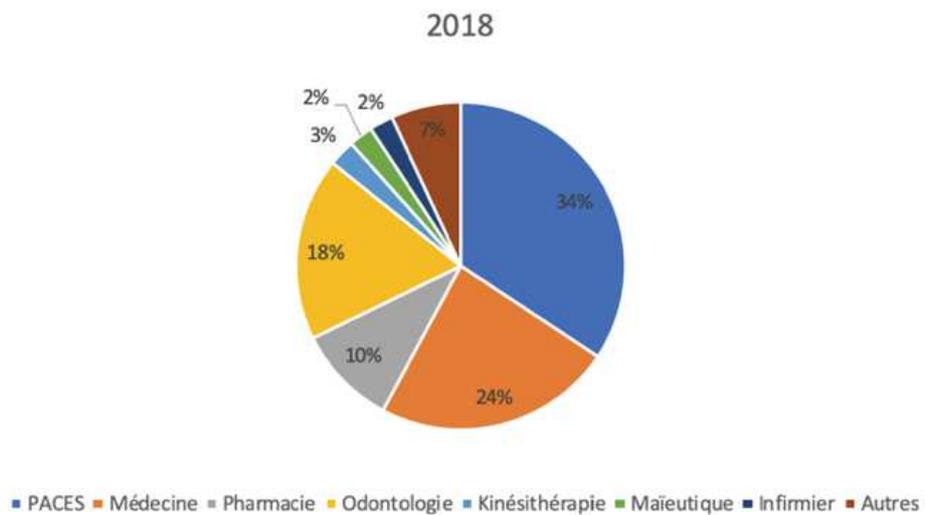
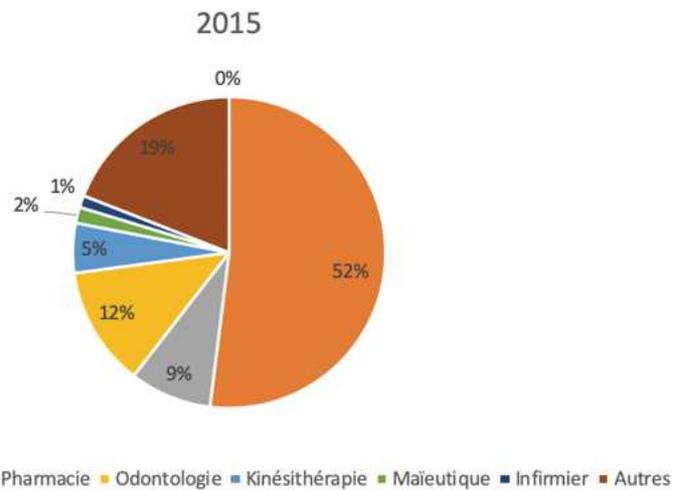


■ Oui ■ Non

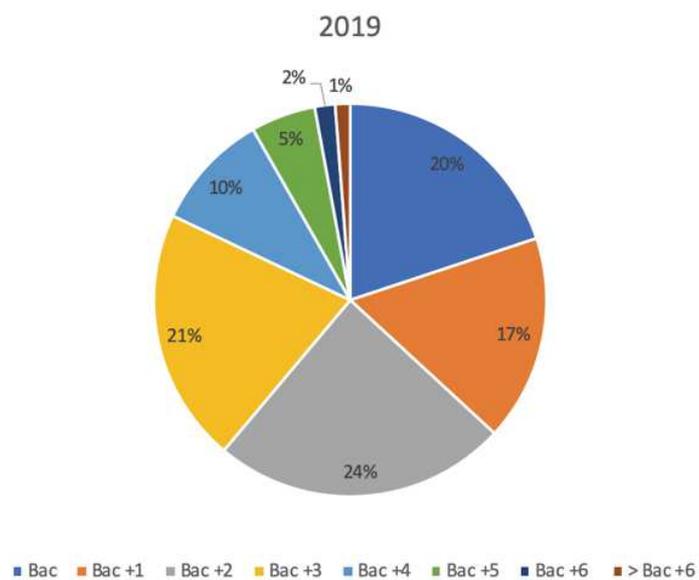
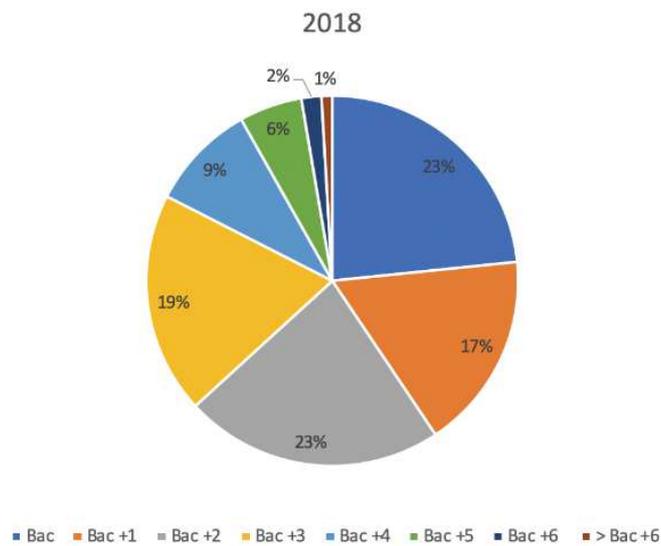
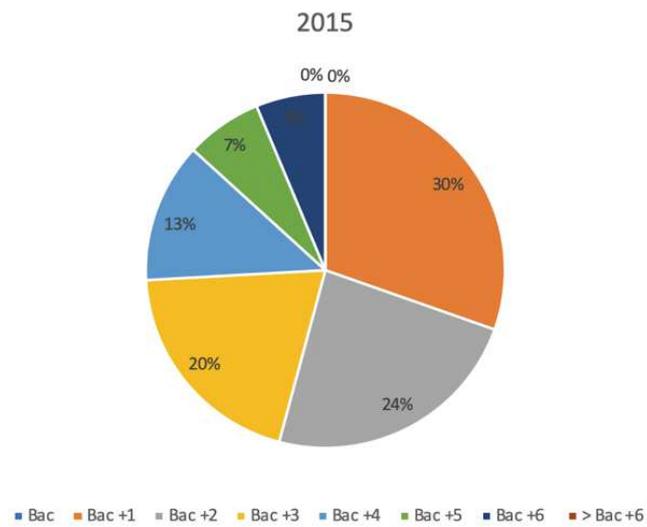
Vous êtes étudiant en :



Si vous êtes étudiant en santé, quelle est votre spécialité ?

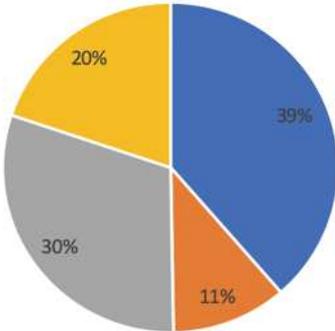


Quel est votre niveau d'études ?



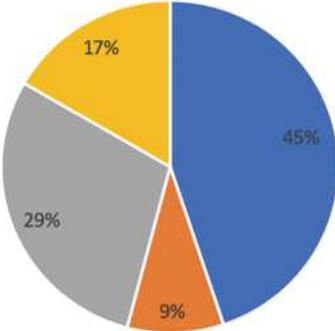
Vous vivez :

2015



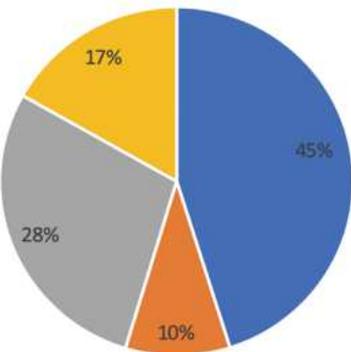
■ Seul ■ En couple ■ Chez vos parents ■ En collocation

2018



■ Seul ■ En couple ■ Chez vos parents ■ En collocation

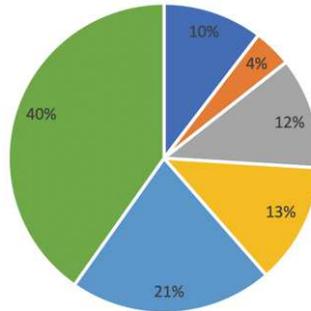
2019



■ Seul ■ En couple ■ Chez vos parents ■ En collocation

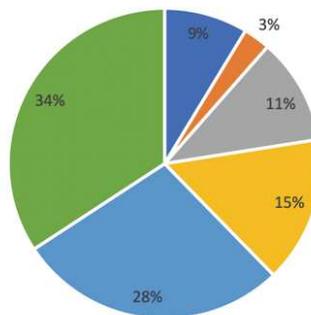
Niveau d'étude de votre mère :

2015



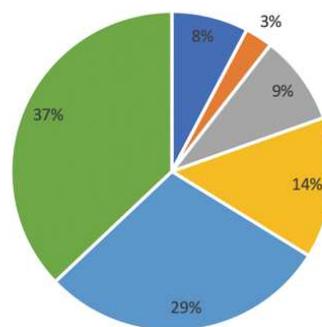
■ Sans diplômes ■ Certificat d'études primaire ■ Baccalauréat
 ■ CAP, BEP, BEPC ■ Entre Bac +1 et Bac +3 ■ Supérieur à Bac +3

2018



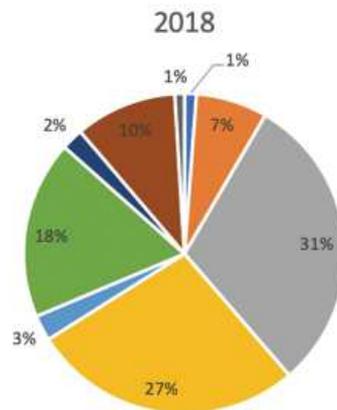
■ Sans diplômes ■ Certificat d'études primaire ■ Baccalauréat
 ■ CAP, BEP, BEPC ■ Entre Bac +1 et Bac +3 ■ Supérieur à Bac +3

2019

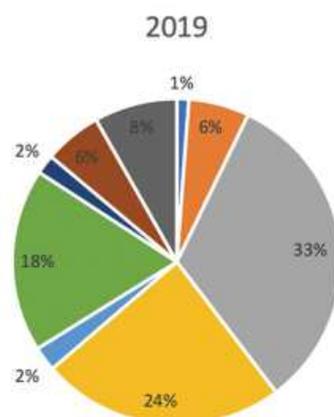


■ Sans diplômes ■ Certificat d'études primaire ■ Baccalauréat
 ■ CAP, BEP, BEPC ■ Entre Bac +1 et Bac +3 ■ Supérieur à Bac +3

Catégorie socio-professionnelle de votre mère :



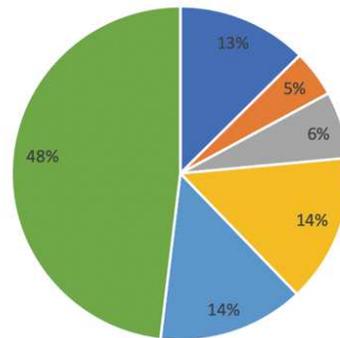
- Agriculteurs
- Artisans / Commerçants / Chefs d'entreprise
- Cadres / Professions intellectuelles (professions libérales, cadres de la fonction publique, métiers du spectacle, ingénieurs...)
- Employés
- Ouvriers
- Professions intermédiaires (instituteurs, techniciens, professions intermédiaires de la santé...)
- Retraités
- Autres inactifs
- Autres



- Agriculteurs
- Artisans / Commerçants / Chefs d'entreprise
- Cadres / Professions intellectuelles (professions libérales, cadres de la fonction publique, métiers du spectacle, ingénieurs...)
- Employés
- Ouvriers
- Professions intermédiaires (instituteurs, techniciens, professions intermédiaires de la santé...)
- Retraités
- Autres inactifs
- Autres

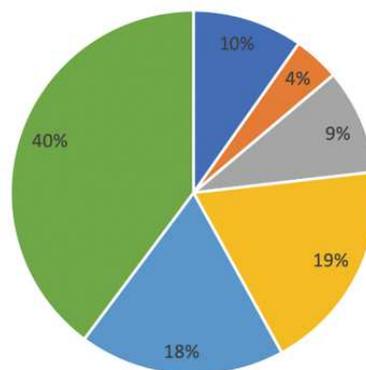
Niveau d'étude de votre père :

2015



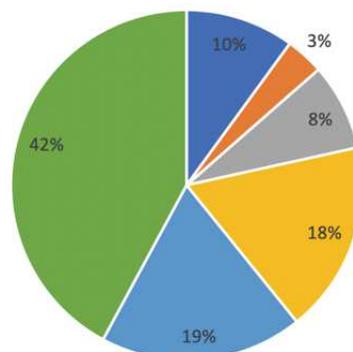
■ Sans diplômes ■ Certificat d'études primaire ■ Baccalauréat
■ CAP, BEP, BEPC ■ Entre Bac +1 et Bac +3 ■ Supérieur à Bac +3

2018



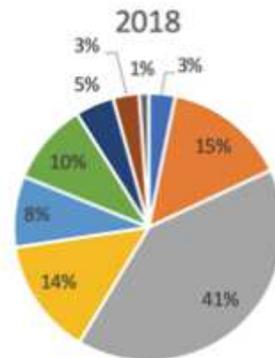
■ Sans diplômes ■ Certificat d'études primaire ■ Baccalauréat
■ CAP, BEP, BEPC ■ Entre Bac +1 et Bac +3 ■ Supérieur à Bac +3

2019

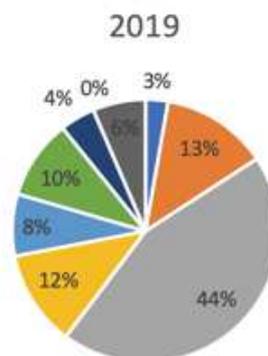


■ Sans diplômes ■ Certificat d'études primaire ■ Baccalauréat
■ CAP, BEP, BEPC ■ Entre Bac +1 et Bac +3 ■ Supérieur à Bac +3

Catégorie socio-professionnelle de votre père :



- Agriculteurs
- Artisans / Commerçants / Chefs d'entreprise
- Cadres / Professions intellectuelles (professions libérales, cadres de la fonction publique, métiers du spectacle, ingénieurs...)
- Employés
- Ouvriers
- Professions intermédiaires (instituteurs, techniciens, professions intermédiaires de la santé...)
- Retraités
- Autres inactifs
- Autres



- Agriculteurs
- Artisans / Commerçants / Chefs d'entreprise
- Cadres / Professions intellectuelles (professions libérales, cadres de la fonction publique, métiers du spectacle, ingénieurs...)
- Employés
- Ouvriers
- Professions intermédiaires (instituteurs, techniciens, professions intermédiaires de la santé...)
- Retraités
- Autres inactifs
- Autres

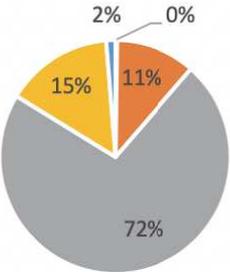
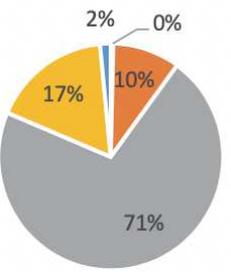
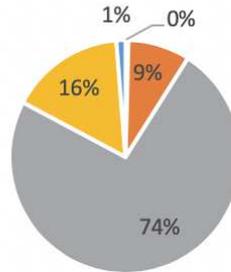
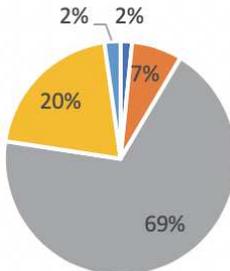
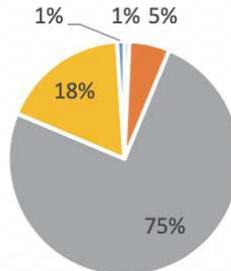
B. Section « Vos habitudes bucco-dentaires »

Question	Population	2015	2018	2019	Significativité
Pensez-vous avoir une bonne hygiène bucco-dentaire ?	Étudiants dont c'est la première participation : n ₂₀₁₅ = 927 n ₂₀₁₈ = 6321 n ₂₀₁₉ = 5711				NS
	Étudiants ayant déjà participé à GLS : n ₂₀₁₈ = 314 n ₂₀₁₉ = 588				NS
	Légende	■ Oui ■ Non			
Significativité			*	**	

NS : Différence non-significative

* : 0,01 < p < 0,1 - Différence moyennement significative

** : p < 0,01 – Différence très significative

Question	Population	2015	2018	2019	Significativité	
Combien de fois vous brossez-vous les dents par jour ?	Étudiants dont c'est la première participation : n ₂₀₁₅ = 927 n ₂₀₁₈ = 6321 n ₂₀₁₉ = 5711				NS	
	Étudiants ayant déjà participé à GLS : n ₂₀₁₈ = 314 n ₂₀₁₉ = 588	/			NS	
	Légende	■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 3+				
	Significativité		**	*		

NS : Différence non-significative
 * : 0,01 < p < 0,1 - Différence moyennement significative
 ** : p < 0,01 - Différence très significative

Question	Population	2015	2018	2019	Significativité
Pendant combien de temps vous brossez-vous les dents ?	Étudiants dont c'est la première participation : n ₂₀₁₅ = 927 n ₂₀₁₈ = 6321 n ₂₀₁₉ = 5711				**
	Étudiants ayant déjà participé à GLS : n ₂₀₁₈ = 314 n ₂₀₁₉ = 588				NS
	Légende	■ -1 min ■ 1-2 min ■ 2 min ■ +2 min			
Significativité			**	**	

NS : Différence non-significative

* : 0,01 < p < 0,1 - Différence moyennement significative

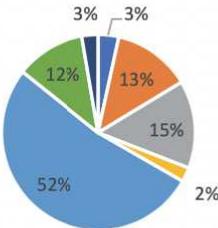
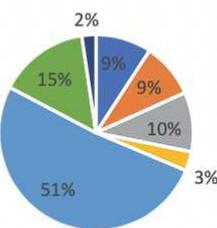
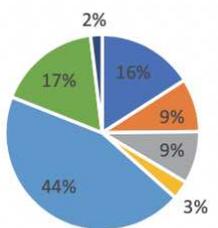
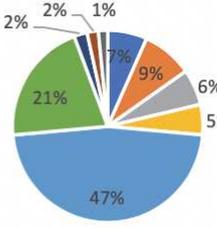
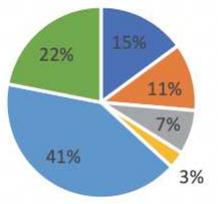
** : p < 0,01 – Différence très significative

Question	Population	2015	2018	2019	Significativité
Combien de fois dans les 12 derniers mois avez-vous vu un chirurgien-dentiste ?	Étudiants dont c'est la première participation : n ₂₀₁₅ = 927 n ₂₀₁₈ = 6321 n ₂₀₁₉ = 5711				*
	Étudiants ayant déjà participé à GLS : n ₂₀₁₈ = 314 n ₂₀₁₉ = 588				NS
	Légende	■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ +2			
Significativité			*	**	

NS : Différence non-significative

* : 0,01 < p < 0,1 - Différence moyennement significative

** : p < 0,01 - Différence très significative

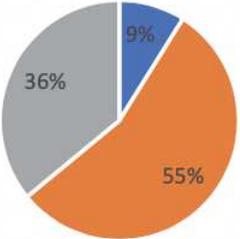
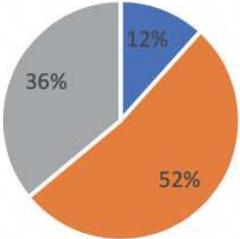
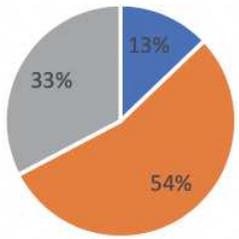
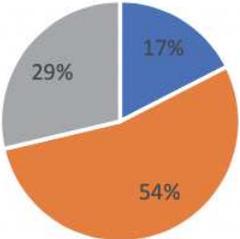
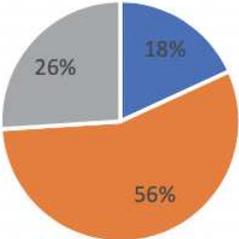
Question	Population	2015	2018	2019	Significativité
Quelles sont la (les) dernière(s) raison(s) de votre visite chez le Chirurgien-Dentiste ? *	Étudiants dont c'est la première participation : n ₂₀₁₅ = 927 n ₂₀₁₈ = 6321 n ₂₀₁₉ = 5711				**
	Étudiants ayant déjà participé à GLS : n ₂₀₁₈ = 314 n ₂₀₁₉ = 588				**
	Légende	<ul style="list-style-type: none"> ■ Autre ■ Détartrage ■ Douleur ■ Esthétique ■ Visite de contrôle ■ Visite de contrôle; Détartrage ■ Visite de contrôle; Douleur ■ Visite de contrôle; Autre ■ Visite de contrôle; Détartrage; Esthétique 			
Significativité			**	**	

NS : Différence non-significative

* : 0,01 < p < 0,1 - Différence moyennement significative

** : p < 0,01 – Différence très significative

* Les résultats récoltés pour la question « Quelles sont la (les) dernière(s) raison(s) de votre visite chez le chirurgien-dentiste ? » ont été ajustés afin de rendre la comparaison entre les différentes années plus simple. Les pourcentages ≤ 1% ont été regroupés dans la catégorie « Autre » afin de se concentrer sur les résultats les plus informatifs.

Question	Population	2015	2018	2019	Significativité
Grignotez-vous entre les repas ?	Étudiants dont c'est la première participation : n ₂₀₁₅ = 927 n ₂₀₁₈ = 6321 n ₂₀₁₉ = 5711				**
	Étudiants ayant déjà participé à GLS : n ₂₀₁₈ = 314 n ₂₀₁₉ = 588				NS
	Légende	■ Jamais ■ Rarement ■ Fréquemment			
Significativité		**	**		

NS : Différence non-significative

* : 0,01 < p < 0,1 - Différence moyennement significative

** : p < 0,01 – Différence très significative

Question	Population	2015	2018	2019	Significativité
Fumez-vous des cigarettes ? (Si oui, combien par jour ?)	Étudiants dont c'est la première participation : n ₂₀₁₅ = 927 n ₂₀₁₈ = 6321 n ₂₀₁₉ = 5711				**
	Étudiants ayant déjà participé à GLS : n ₂₀₁₈ = 314 n ₂₀₁₉ = 588				NS
	Légende	■ Non ■ Occasionnellement ■ 1 - 5 ■ 5 - 10 ■ 10+			
Significativité			**	*	

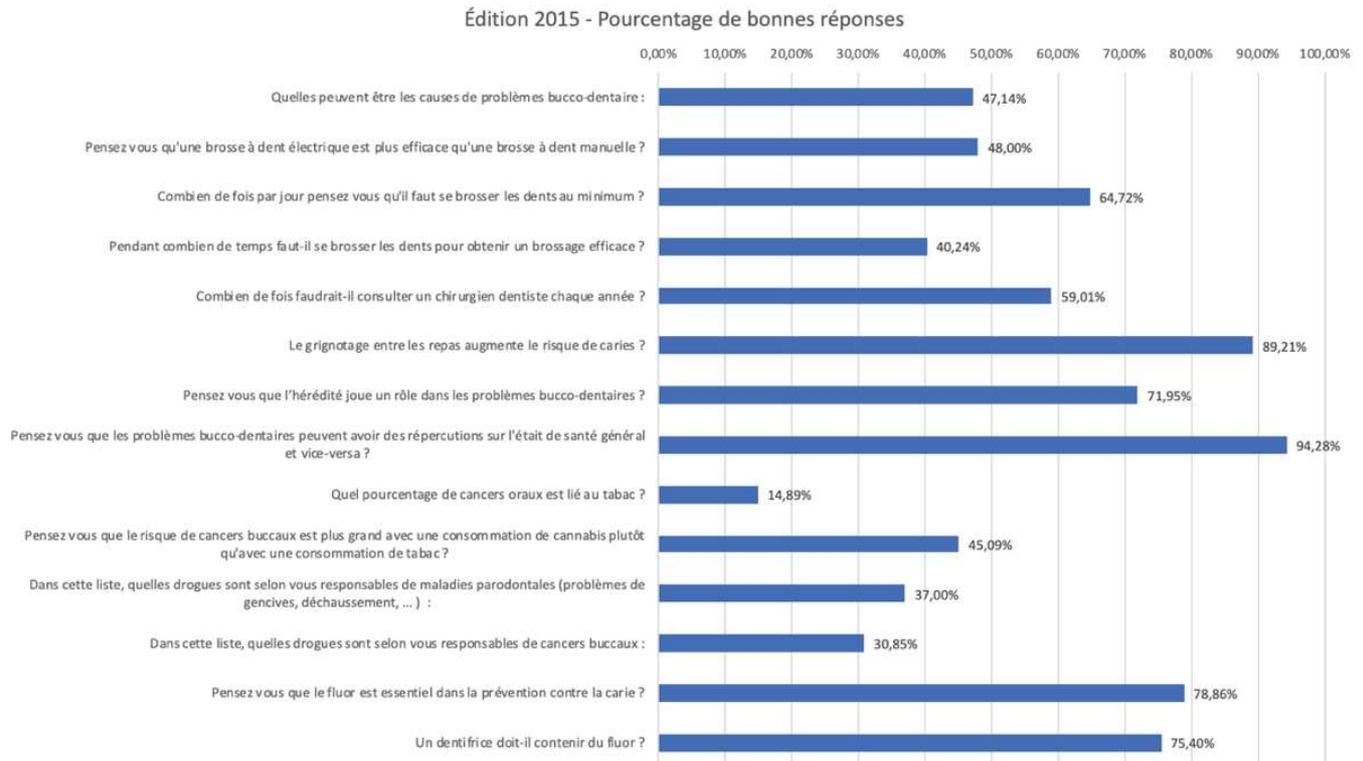
NS : Différence non-significative

* : 0,01 < p < 0,1 - Différence moyennement significative

** : p < 0,01 – Différence très significative

C. Section « Vos connaissances bucco-dentaires »

1. Édition 2015



Les pourcentages de bonnes réponses collectés, par ordre décroissant, sont les suivants :

- Pensez-vous que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ? : **94,28%** ;
- Pensez-vous que le grignotage entre les repas augmente le risque de caries ? : **89,21%** ;
- Pensez-vous que le fluor est essentiel dans la prévention contre la carie ? : **78,86%** ;
- Un dentifrice doit-il contenir du fluor ? : **75,40%** ;
- Pensez-vous que l'hérédité joue un rôle dans les problèmes bucco-dentaires ? : **71,95%** ;
- Combien de fois par jour pensez-vous qu'il faut se brosser les dents au minimum ? : **64,72%** ;

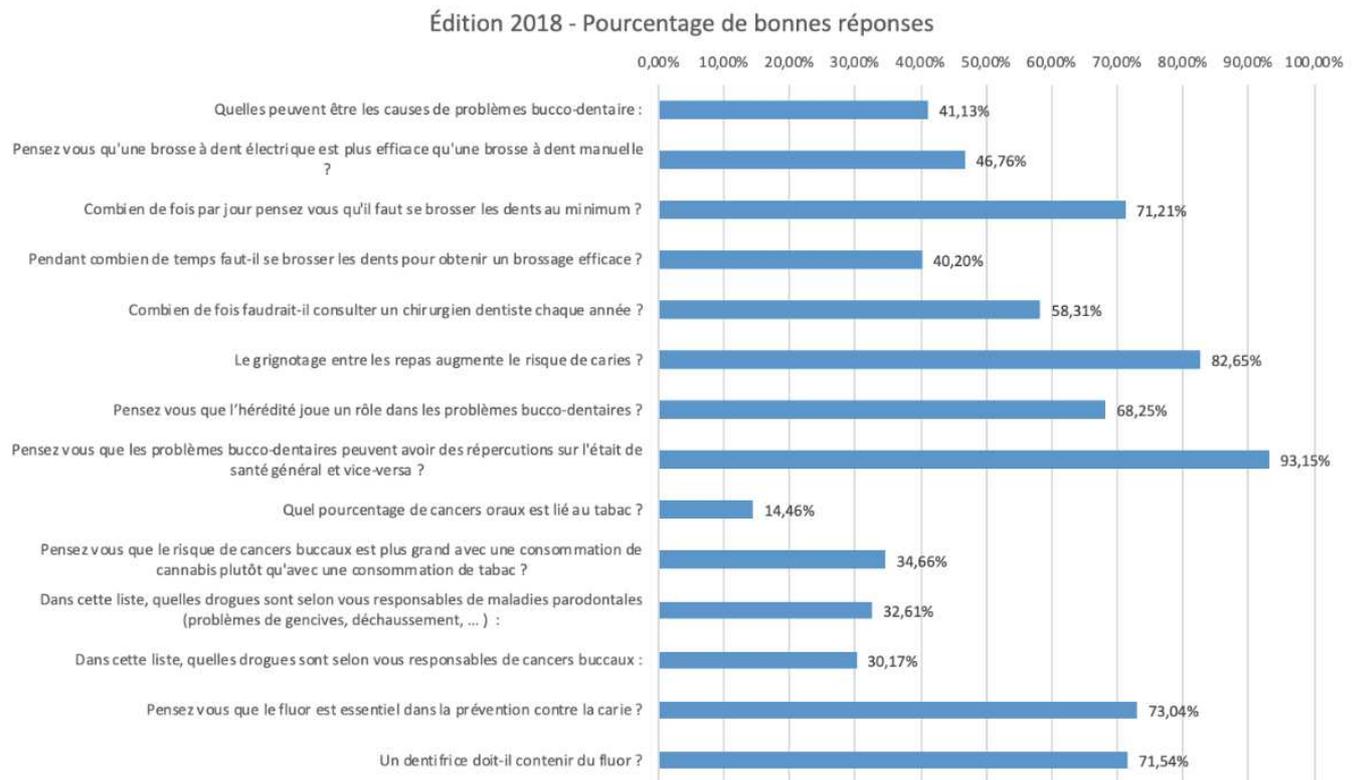
- Combien de fois faudrait-il consulter un chirurgien-dentiste chaque année ? : **59,01%** ;
- Pensez-vous qu'une brosse à dent électrique est plus efficace qu'une brosse à dent manuelle ? : **48,00%** ;
- Quelles peuvent être les causes de problèmes bucco-dentaire ? : **47,14%** ;
- Pensez-vous que le risque de cancers buccaux est plus grand avec une consommation de cannabis plutôt qu'avec une consommation de tabac ? : **45,09%** ;
- Pendant combien de temps faut-il se brosser les dents pour obtenir un brossage efficace ? : **40,24%** ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous responsables de maladies parodontales (problèmes de gencives, déchaussement, ...) ? : **37,00%** ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous responsables de cancers buccaux ? : **30,85%** ;
- Quel pourcentage de cancers oraux est lié au tabac ? : **14,89%**.

Plus de 50% des participants savent répondre de manière correcte à 7 questions sur 14.

Au moins 90% des participants savent répondre de manière correcte à 1 question sur 14 (« Pensez-vous que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ? »).

2. Édition 2018

a. Résultats de la totalité des étudiants



Les pourcentages de bonnes réponses collectés, par ordre décroissant, sont les suivants :

- Pensez-vous que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ? : **93,15%** ;
- Pensez-vous que le grignotage entre les repas augmente le risque de caries ? : **82,65%** ;
- Pensez-vous que le fluor est essentiel dans la prévention contre la carie ? : **73,04%** ;
- Un dentifrice doit-il contenir du fluor ? : **71,54%** ;
- Combien de fois par jour pensez-vous qu'il faut se brosser les dents au minimum ? : **71,21%** ;
- Pensez-vous que l'hérédité joue un rôle dans les problèmes bucco-dentaires ? : **68,25%** ;

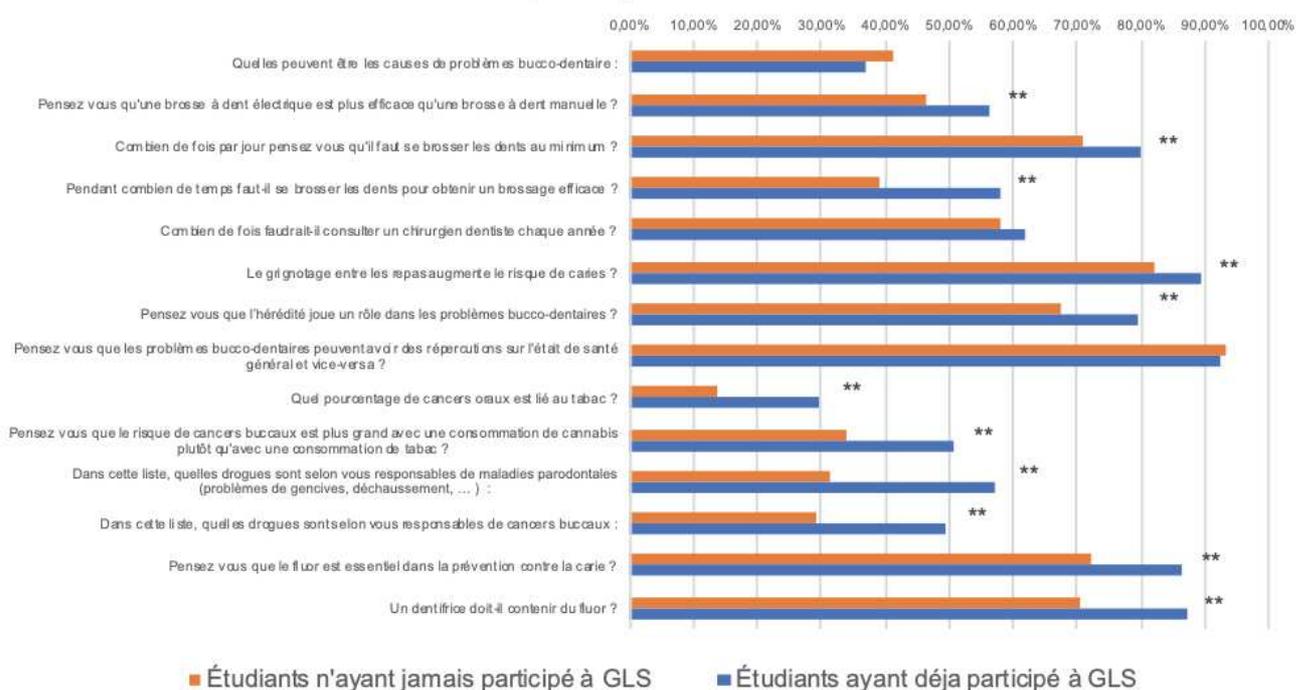
- Combien de fois faudrait-il consulter un chirurgien-dentiste chaque année ? : **58,31 %** ;
- Pensez-vous qu'une brosse à dent électrique est plus efficace qu'une brosse à dent manuelle ? : **46,76%** ;
- Quelles peuvent être les causes de problèmes bucco-dentaire ? : **41,13%** ;
- Pendant combien de temps faut-il se brosser les dents pour obtenir un brossage efficace ? : **40,20%** ;
- Pensez-vous que le risque de cancers buccaux est plus grand avec une consommation de cannabis plutôt qu'avec une consommation de tabac ? : **34,66%** ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous responsables de maladies parodontales ? : **32,61%** ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous responsables de cancers buccaux ? **30,17%** ;
- Quel pourcentage de cancers oraux est lié au tabac ? : **14,46%**.

Plus de 50% des participants savent répondre de manière correcte à 7 questions sur 14.

Au moins 90% des participants savent répondre de manière correcte à 1 question sur 14 (« Pensez-vous que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ? »).

b. Comparaison des résultats des étudiants participant pour la première fois, et des étudiants ayant déjà participé à *Gardez le Sourire*

Édition 2018 - Pourcentage de bonne réponses en fonction du nombre de participations à GLS



* : 0,01 < p < 0,1 - Différence moyennement significative
 ** : p < 0,01 - Différence très significative

Sur les 6321 étudiants interrogés en 2018, 314 ont déjà participé à l'enquête et 6007 étudiants y participent pour la première fois.

Plus de 50% des participants ayant déjà participé à *Gardez le Sourire* savent répondre de manière correcte à 13 sur 14 questions.

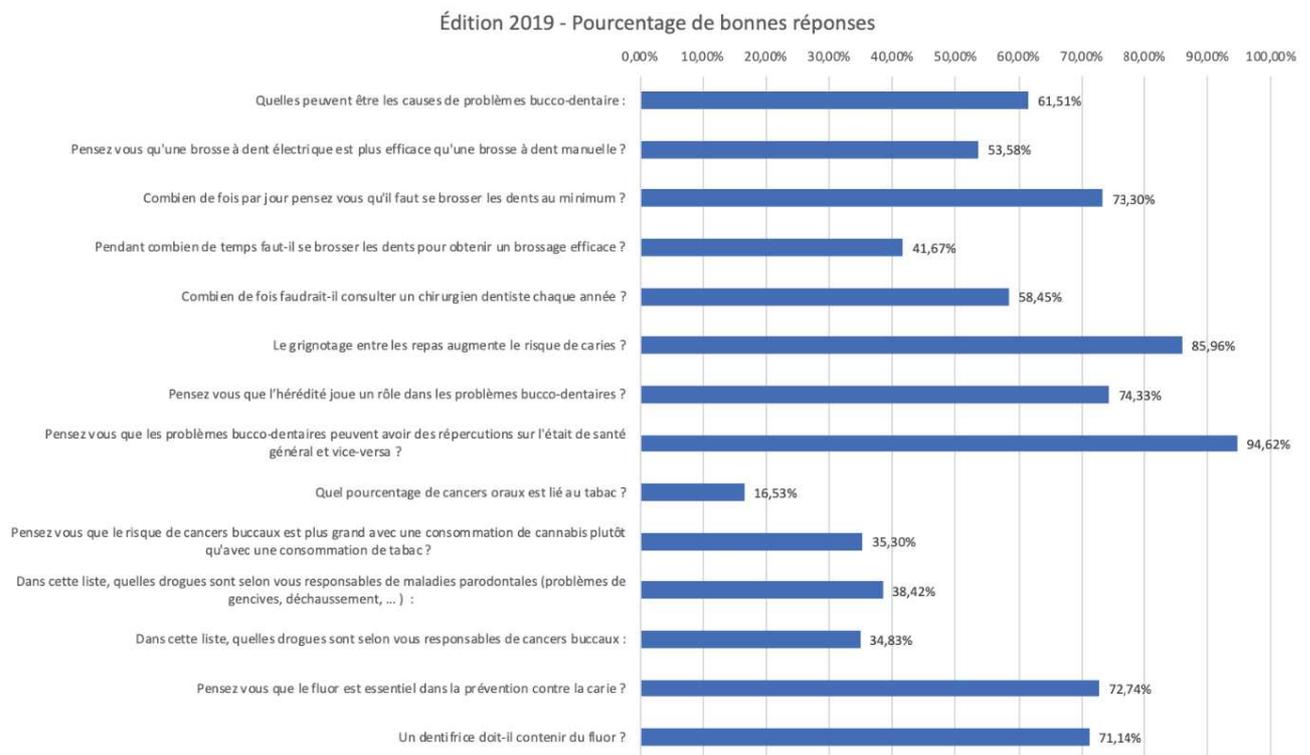
Au moins 90% des participants ayant déjà participé à *Gardez le Sourire* savent répondre de manière correcte à 1 questions sur les 14 (« Pensez-vous que le grignotage entre les repas augmente le risque de caries ? », « Pensez-vous que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ? »).

Pour 2 questions, les résultats des étudiants n'ayant jamais participé à *Gardez le Sourire* sont meilleurs (« Quelles peuvent être les causes des problèmes bucco-dentaires ? », « Pensez-vous que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ? »).

Pour 12 des 14 questions les résultats des étudiants ayant déjà participé à *Gardez le Sourire* sont meilleurs.

3. Édition 2019

a. Résultats de la totalité des étudiants



- Pensez-vous que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ? : **94,62%** ;
- Pensez-vous que le grignotage entre les repas augmente le risque de caries ? : **85,96%** ;
- Pensez-vous que l'hérédité joue un rôle dans les problèmes bucco-dentaires ? : **74,33%** ;

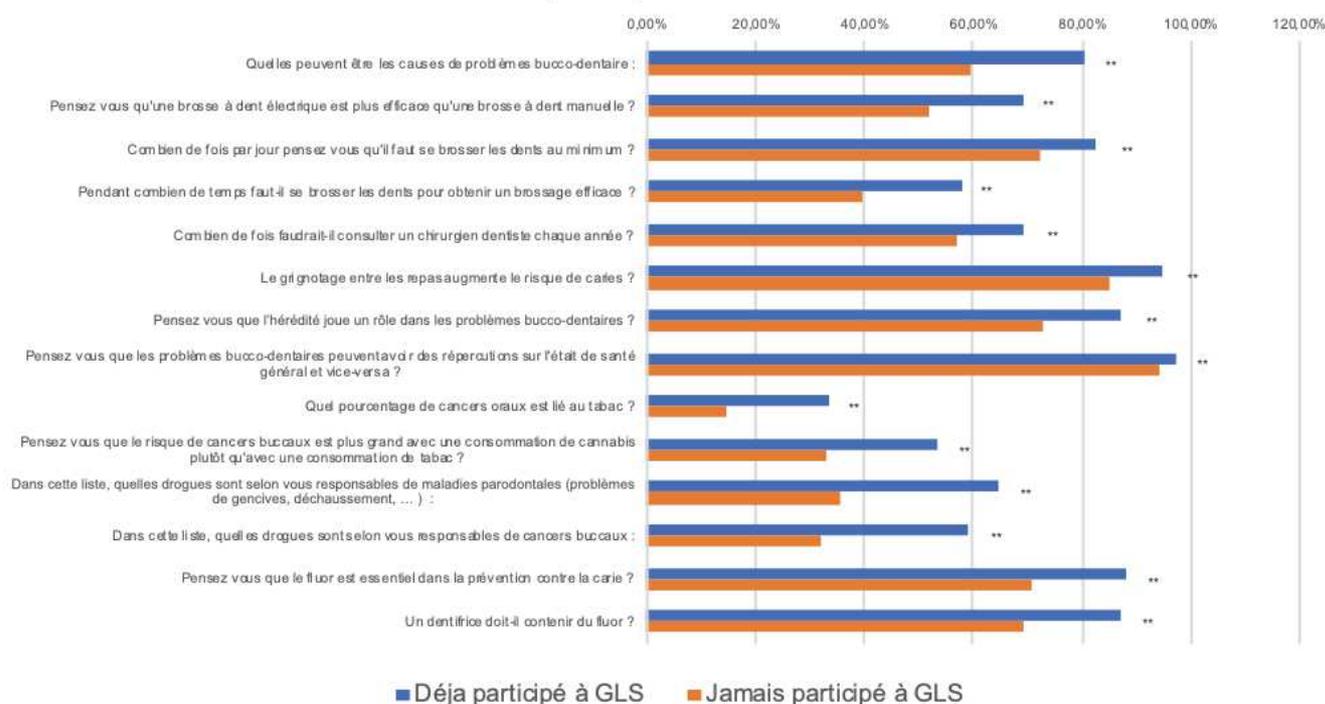
- Combien de fois par jour pensez-vous qu'il faut se brosser les dents au minimum ? : **73,30%** ;
- Pensez-vous que le fluor est essentiel dans la prévention contre la carie ? : **72,74%** ;
- Un dentifrice doit-il contenir du fluor ? : **71,14%** ;
- Quelles peuvent être les causes de problèmes bucco-dentaire ? : **61,51%** ;
- Combien de fois faudrait-il consulter un chirurgien-dentiste chaque année ? : **58,45%** ;
- Pensez-vous qu'une brosse à dent électrique est plus efficace qu'une brosse à dent manuelle ? : **53,58%** ;
- Pendant combien de temps faut-il se brosser les dents pour obtenir un brossage efficace ? : **41,67%** ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous responsables de cancers buccaux ? : **34,83%** ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous responsables de maladies parodontales ? : **38,42%** ;
- Pensez-vous que le risque de cancers buccaux est plus grand avec une consommation de cannabis plutôt qu'avec une consommation de tabac ? : **34,30%** ;
- Pensez-vous que le risque de cancers buccaux est plus grand avec une consommation de cannabis plutôt qu'avec une consommation de tabac ? : **16,53%**.

Plus de 50% des participants savent répondre de manière correcte à 9 questions sur 14.

Au moins 90% des participants savent répondre de manière correcte à 1 question sur 14 (« Pensez-vous que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ? »).

b. Comparaison des résultats des étudiants participant pour la première fois, et des étudiants ayant déjà participé à *Gardez le Sourire*

Édition 2019 - Pourcentage de bonnes réponses en fonction du nombre de participations à GLS



* : $0,01 < p < 0,1$ - Différence moyennement significative

** : $p < 0,01$ - Différence significative

Sur les 5711 étudiants interrogés en 2019, 588 ont déjà participé à l'enquête et 5123 étudiants y participent pour la première fois.

Pour chacune des 14 questions, le pourcentage de bonnes réponses est supérieur pour les étudiants ayant déjà participé au questionnaire lors d'une précédente édition, que pour ceux dont c'est la première participation.

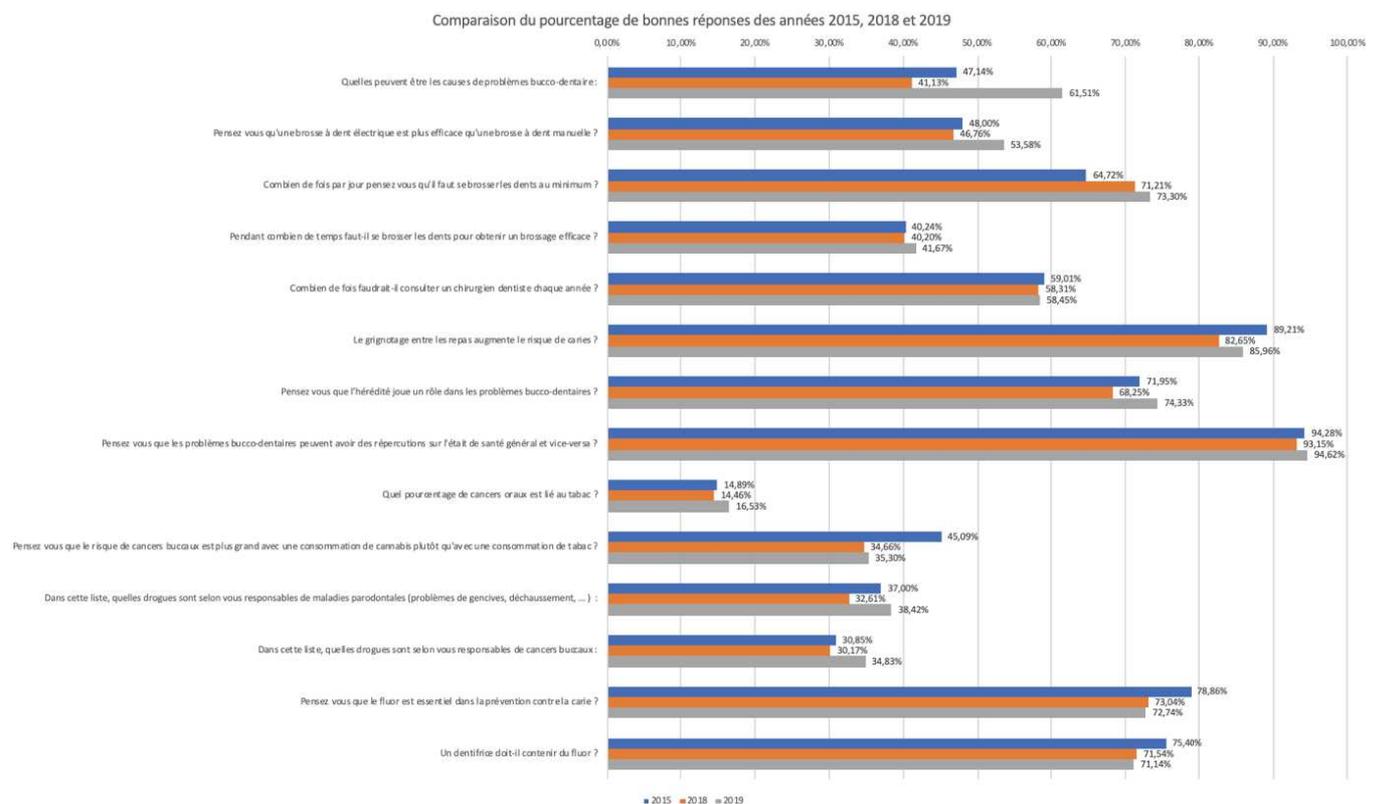
Plus de 50% des participants ayant déjà pris part à *Gardez le Sourire* savent répondre de manière correcte à 13 questions sur 14.

Au moins 90% des participants ayant déjà participé à *Gardez le Sourire* savent répondre de manière correcte à 2 questions sur 14 (« Pensez-vous que le grignotage entre les repas augmente le risque de caries ? », « Pensez-vous que les problèmes

bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ? »).

Les résultats des étudiants ayant déjà participé à *Gardez le Sourire* sont meilleurs pour l'ensemble des 14 questions.

4. Comparaison des résultats entre 2015, 2018 et 2019



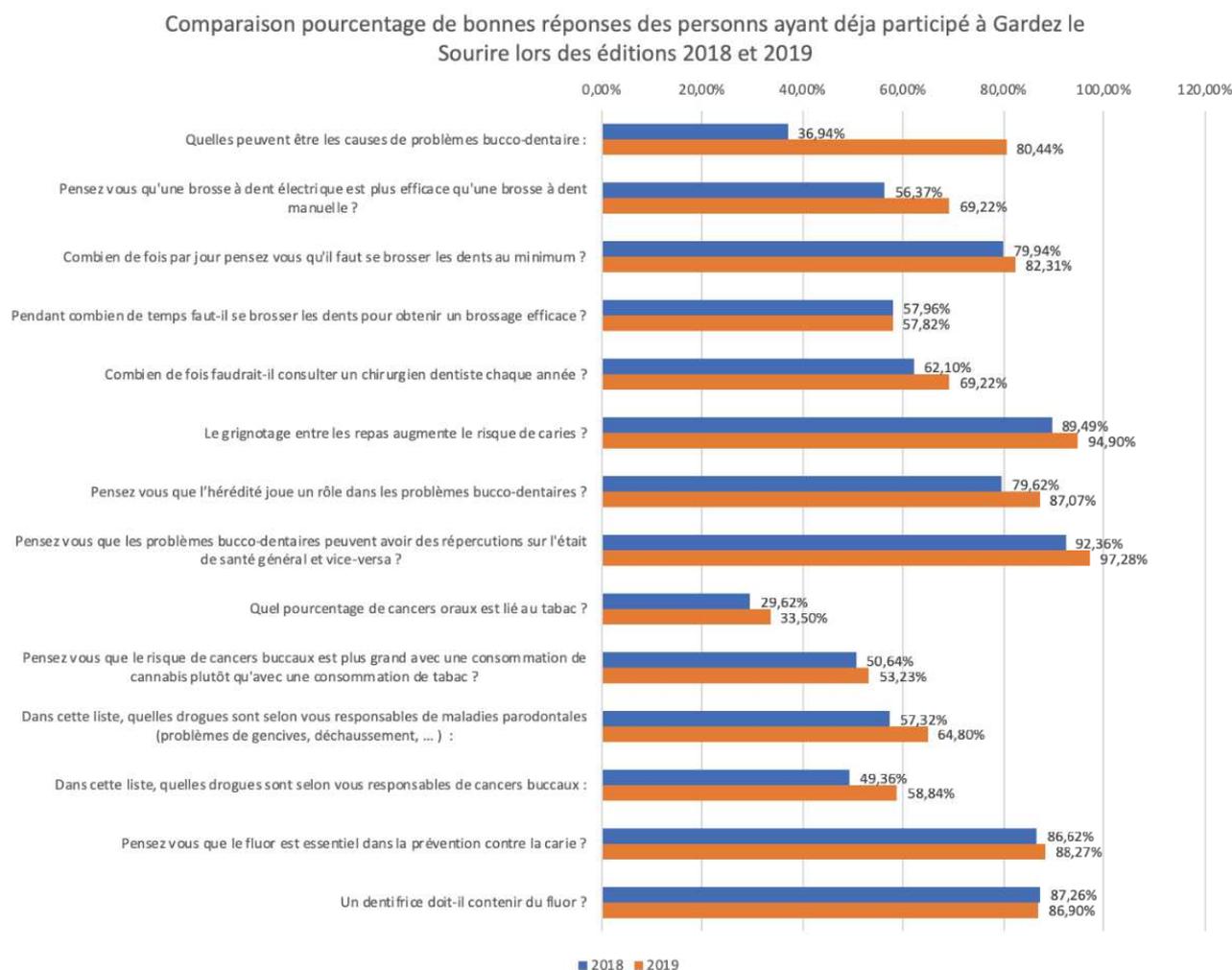
Selon les questions formulées, les années avec le pourcentage de bonnes réponses le plus important sont les suivantes :

- Quelles peuvent être les causes des problèmes bucco-dentaires ? : **2019** ;
- Pensez-vous qu'une brosse à dents électrique est plus efficace qu'une brosse à dents manuelle ? : **2019** ;
- Combien de fois par jour pensez-vous qu'il faut se brosser les dents au minimum ? : **2019** ;
- Pendant combien de temps faut-il se brosser les dents pour obtenir un brossage efficace ? : **2019** ;

- Combien de fois faudrait-il consulter un chirurgien-dentiste chaque année ? : **2015** ;
- Le grignotage entre les repas augmente-t-il le risque de caries ? : **2015** ;
- Pensez-vous que l'hérédité joue un rôle dans les problèmes bucco-dentaires ? : **2019** ;
- Pensez-vous que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ? : **2019** ;
- Quel pourcentage de cancers oraux est lié au tabac ? : **2019** ;
- Pensez-vous que le risque de cancers buccaux est plus grand avec une consommation de cannabis qu'avec une consommation de tabac ? : **2015** ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous responsables des maladies parodontales (problèmes de gencives, déchaussements...) ? : **2019** ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous responsables des cancers buccaux ? : **2019** ;
- Pensez-vous que le fluor est essentiel dans la prévention contre la carie ? : **2015** ;
- Un dentifrice doit-il contenir du fluor ? : **2015**.

Sur les 14 questions du questionnaires, 5 présentent un taux maximal de bonnes réponses en 2015, aucune en 2018, et 9 en 2019.

5. Comparaison des résultats entre 2018 et 2019 des participants ayant déjà participé à *Gardez le Sourire*



Pour les années 2018 et 2019, en comparant le taux de bonnes réponses des personnes ayant participé à plusieurs reprises au projet *Gardez le Sourire*, on voit qu'il a été meilleur en :

- Quelles peuvent être les causes des problèmes bucco-dentaires ? : **2019** ;
- Pensez-vous qu'une brosse à dents électrique est plus efficace qu'une brosse à dent manuelle ? : **2019** ;
- Combien de fois par jour pensez-vous qu'il faut se brosser les dents au minimum ? : **2019** ;
- Pendant combien de temps faut-il se brosser les dents pour obtenir un brossage efficace ? : **2018** ;

- Combien de fois faudrait-il consulter un chirurgien-dentiste chaque année ? : **2019** ;
- Le grignotage entre les repas augmente-t-il le risque de caries ? : **2019** ;
- Pensez-vous que l'hérédité joue un rôle dans les problèmes bucco-dentaires ? : **2019** ;
- Pensez-vous que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir des répercussions sur l'état de santé général et vice-versa ? : **2019** ;
- Quel pourcentage de cancers oraux est lié au tabac ? : **2019** ;
- Pensez-vous que le risque de cancers buccaux est plus grand avec une consommation de cannabis qu'avec une consommation de tabac ? : **2019** ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous responsables des maladies parodontales (problèmes de gencives, déchaussements...) ? : **2019** ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous responsables des cancers buccaux ? : **2019** ;
- Pensez-vous que le fluor est essentiel dans la prévention contre la carie ? : **2019** ;
- Un dentifrice doit-il contenir du fluor ? : **2019**.

Sur les 14 questions du questionnaires, 2 conservent un meilleur taux de bonnes réponses en 2018, 12 en 2019.

IV. Discussion

A. Analyse des résultats

1. Analyse de la section « Identité »

a. Généralités

Compte tenu du manque de données concernant l'année 2015, les échantillons des années 2015, 2018 et 2019 ne sont pas comparables en termes de nombre. Pour rappel, pour 2015 nous avons pu rassembler 927 réponses, contre 6321 en 2018 et 5711 en 2019.

Lorsque l'on compare les groupes étudiés (cf III.A.4.), l'on constate que, selon les questions, les résultats sont plutôt similaires. Concernant les questions suivantes :

- « Vous étudiez à ? »
- « Si vous êtes étudiant en santé, quelle est votre spécialité ? »
- « Quel est votre niveau d'études ? »

les résultats diffèrent légèrement plus que pour les autres questions, notamment entre 2015 et 2018/2019. Ceci s'explique par le fait que nous n'avons pas pu avoir accès à toutes les données collectées cette année-là, et que certaines des propositions n'apparaissent pas du tout dans les réponses recueillies.

Néanmoins, l'on peut, dans l'ensemble, considérer que les profils des personnes sondées sur les trois années sont similaires et qu'ainsi les sections « Vos habitudes bucco-dentaires » et « Vos connaissances bucco-dentaires » peuvent être comparées.

b. Origine sociale

L'intérêt principal de la section « Identité » est de pouvoir identifier la catégorie socio-économique dont est issu l'étudiant.

Afin de renvoyer une image la plus fidèle possible des connaissances et habitudes bucco-dentaire des étudiants, notre échantillon se doit d'être le plus proche et le plus représentatif possible de la population étudiante française dans sa globalité.

L'origine sociale est appréhendée par la profession et la catégorie socioprofessionnelle des parents vivants. C'est la catégorie socioprofessionnelle du père, quand cette dernière est mentionnée, et sinon celle de la mère.

Selon le rapport du Ministère de l'Éducation Nationale et de la Jeunesse et du Ministère de l'Enseignement Supérieur, de la Recherche et de l'Innovation intitulé « Repères et références statistiques sur les enseignements, la formation et la recherche » publié pour l'année 2019, l'origine socioprofessionnelle des 1 614 883 étudiants français selon leur discipline d'étude est la suivante (19) :

2 Origine sociale des étudiants de nationalité française dans les universités (1) selon la discipline en 2018-2019, en %

	Agriculteurs, artisans, commerçants et chefs d'entreprise (2)	Cadres et professions intellectuelles supérieures	Professions intermédiaires	Employés	Ouvriers	Retraités et inactifs	Ensemble (3)	Proportion de valeurs manquantes	Effectifs
Droit, sciences politiques	10,4	36,4	12,7	16,0	9,8	14,7	100,0	7,0	180 595
Sciences économiques, gestion	12,0	30,0	13,6	17,6	13,2	13,7	100,0	11,2	163 636
AES	8,9	19,6	13,4	20,7	16,7	20,8	100,0	6,9	26 423
Pluridroit, sciences économiques, AES	9,4	22,5	12,3	19,8	16,0	20,1	100,0	4,6	2 822
Total économie, AES	11,5	28,4	13,5	18,1	13,7	14,8	100,0	10,5	192 881
Arts, lettres, sciences du langage	7,5	30,9	15,8	18,2	10,1	17,5	100,0	12,7	71 146
Langues	8,2	22,5	15,0	21,6	14,2	18,6	100,0	7,7	87 993
Sciences humaines et sociales	8,3	27,7	15,7	18,0	12,1	18,3	100,0	11,5	275 049
Plurilittres, langues, sciences humaines	6,6	28,7	15,1	18,3	11,2	20,2	100,0	11,1	6 656
Total arts, lettres, langues, SHS	8,1	27,1	15,6	18,8	12,2	18,3	100,0	11,0	440 844
Sciences fondamentales et applications	9,3	35,0	16,5	15,9	11,9	11,5	100,0	7,9	186 288
Sciences de la nature et de la vie	10,1	32,8	16,1	16,5	12,0	12,5	100,0	7,4	81 759
Plurisciences	7,8	34,1	13,9	19,2	11,6	13,5	100,0	6,2	17 811
Total sciences	9,4	34,3	16,2	16,3	11,9	11,9	100,0	7,6	285 858
Staps	9,1	29,7	18,4	20,2	13,2	9,4	100,0	3,9	54 505
Total disciplines générales	9,4	30,7	15,1	17,7	12,0	15,1	100,0	9,1	1 154 683
Médecine-odontologie	8,9	51,3	12,6	9,3	5,3	12,6	100,0	21,3	137 306
Pharmacie	10,6	48,3	12,0	10,0	7,6	11,4	100,0	7,4	22 164
Plurisanté	10,0	40,4	15,4	16,0	9,5	8,7	100,0	2,4	53 840
Total disciplines de santé	9,4	47,8	13,4	11,3	6,8	11,3	100,0	15,1	213 310
Total	9,4	33,3	14,8	16,7	11,3	14,5	100,0	10,0	1 367 993

► Champ : France métropolitaine + DOM.

1. Ensemble des formations universitaires, y compris les préparations au DUT et les formations d'ingénieurs universitaires.

2. Les agriculteurs sont intégrés aux artisans, commerçants et chefs d'entreprises du fait de la faiblesse de leurs effectifs.

3. Hors valeurs manquantes.

Figure n°2 : Origine sociale des étudiants de nationalité française dans les universités selon la discipline en 2018-2019

(source : https://cache.media.education.gouv.fr/file/2019/51/6/depp-rers-2019_1162516.pdf)

En comparant ces données à celles obtenues en 2019 par *Gardez le Sourire*, on se rend compte que :

- Les catégories socioprofessionnelles « Artisans, commerçants, et chefs d'entreprise » et « Cadres et professions intellectuelles supérieures » sont sur-représentées dans notre étude ;

- Les catégories socioprofessionnelles « Professions intermédiaires », « Employés », « Ouvriers » et « Retraités et inactifs » sont sous-représentées dans notre étude.

c. Filière d'étude

La section identité nous permet de visualiser un autre point important pour la suite de notre analyse, celle de la filière d'étude à laquelle l'étudiant est inscrit.

Selon le rapport du Ministère de l'Éducation Nationale et de la Jeunesse et du Ministère de l'Enseignement Supérieur, de la Recherche et de l'Innovation intitulé « Repères et références statistiques sur les enseignements, la formation et la recherche » publié pour l'année 2019, la répartition des 1 614 883 étudiants dans les universités se fait de la manière suivante (19) :

2 Répartition des effectifs des universités françaises selon le cursus et la discipline en 2018-2019 (1)

	Cursus licence	Cursus master	Cursus Doctorat	Ensemble			
	Effectifs	Effectifs	Effectifs	Effectifs	Variation annuelle (%)	Variation annuelle toutes inscriptions (%)	Part des femmes (%)
Droit, sciences politiques	125 861	76 734	6 732	209 327	1,3	1,3	66,8
Sciences économiques, gestion	136 849	63 279	3 061	203 189	2,6	2,7	52,8
AES	29 075	2 952	10	32 037	-2,0	-1,9	58,7
Pluridroit, sciences économiques, AES	2 611	952		3 563	72,7	74,3	54,4
Total économie, AES	168 535	67 183	3 071	238 789	2,6	2,7	53,6
Arts, lettres, sciences du langage	65 261	20 325	4 925	90 511	0,6	0,5	69,4
Langues	92 493	16 310	2 035	110 838	0,1	-0,1	73,3
Sciences humaines et sociales	169 539	124 804	11 471	305 814	1,2	1,3	67,8
Plurilettrés, langues, sciences humaines	6 571	3 718	38	10 327	15,9	9,9	72,5
Total arts, lettres, langues, SHS	333 864	165 157	18 469	517 490	1,1	1,1	69,3
Sciences fondamentales et application	148 422	78 619	15 982	243 023	3,0	3,2	26,3
Sciences de la nature et de la vie	59 938	24 864	10 865	95 667	1,1	1,2	61,5
Plurisciences	19 728	1 471	166	21 365	9,1	2,1	48,7
Total sciences	228 088	104 954	27 013	360 055	2,8	2,6	37,0
Staps	50 525	5 637	548	56 710	3,5	3,5	31,0
Total disciplines générales	906 873	419 665	55 833	1 382 371	1,9	1,9	56,2
Médecine-odontologie	12 713	137 007	801	150 521	2,8	2,8	62,8
Pharmacie	464	23 062	201	23 727	1,3	1,3	64,8
Plurisanté	58 204	59	1	58 264	-1,1	-1,1	67,0
Total disciplines de santé	71 381	160 128	1 003	232 512	1,6	1,6	64,0
Total	978 254	579 793	56 836	1 614 883	1,9	1,8	57,4
Répartition en %	60,6	35,9	3,5	100,0			
Part des femmes en %	56,7	59,4	48,2	57,4			

► Champ : France métropolitaine + DOM.

1. Les effectifs sont donnés hors doubles inscriptions université - CPGE. Ces inscriptions sont au nombre de 57 464 en 2018-2019.

Note : les évolutions par discipline en italiques ne peuvent être interprétées, car elles reflètent notamment le changement de nomenclature (voir définition « CNF »). Les évolutions par regroupement disciplinaire, en revanche, ne pâtissent pas de rupture statistique et traduisent de véritables mouvements sur les effectifs.

Figure n°3 : Répartition des effectifs des universités françaises selon le cursus et la discipline en 2018-2019

(source : https://cache.media.education.gouv.fr/file/2019/51/6/depp-rers-2019_1162516.pdf)

En comparant ces données à celles obtenues en 2019 par *Gardez le Sourire*, on se rend compte que le nombre d'inscrits dans une discipline de santé, dans notre étude, est bien supérieur à la réalité nationale.

En France, 232 512 étudiants sont inscrits dans une discipline de santé, ce qui équivaut à 14,4% du paysage étudiant. Or les données recueillies en 2019 pour *Gardez le Sourire* présentent un échantillon composé à 63% d'étudiants en santé, soit plus de 4 fois supérieur à la population étudiante française.

2. Analyse de la section « Vos habitudes bucco-dentaires »

En analysant les données sur les 3 années d'action l'on note que les habitudes sont meilleures d'année en année ; elles le sont d'autant plus lorsque l'étudiant interrogé a déjà participé à *Gardez le Sourire*, même si cette amélioration est parfois minime.

En reprenant les réponses à la première question intitulée « Pensez-vous avoir une bonne hygiène bucco-dentaire », l'on voit que 91% à 95% des étudiants pensent avoir une bonne hygiène. Pourtant, les pourcentages de réponses concernant les bonnes habitudes d'hygiène sur les réponses suivantes ne sont pas aussi élevés.

Les participants surestiment donc leurs habitudes d'hygiène bucco-dentaire.

En se concentrant sur les évolutions des résultats des étudiants dont c'est la première participation et des étudiants ayant déjà participé à *Gardez le Sourire*, les progrès ne sont que très faibles. Cela signifierait donc que, malgré l'information déjà reçue sur les pratiques à mettre en œuvre pour améliorer leur hygiène bucco-dentaire, les conseils ne sont pas mis en pratique.

Il est intéressant de mettre en corrélation les informations tirées de cette section avec les informations recueillies dans la section « Identité ». Trois constats peuvent en être tirés :

- Quelle que soit l'année de réalisation de l'action, plus de la moitié des étudiants sondés sont des étudiants en santé, c'est à dire des filières censées être mieux informées en matière d'hygiène bucco-dentaire que les autres. En moyenne, seuls 43% des participants seraient donc issus d'autres filières ;

- La catégorie socio-professionnelle des parents la plus représentée est celle des Cadres/ Professions intellectuelles (Environ 30% pour les mères, 40% pour les pères). La moins représentée est celle des Ouvriers (Environ 3% pour les mères, 8% pour les pères) ;
- Environ 60% des parents sont détenteurs d'un diplôme de l'enseignement supérieur.

En effet, tout comme pour l'état de santé général, le milieu social de la personne joue un rôle fondamental dans l'hygiène bucco-dentaire (20, 21). Ici nous sommes face à des étudiants issus pour la majorité de la PACES bénéficiant pour la plupart d'un niveau de vie favorable (22). Les parents de ces étudiants, issus des catégories socio-professionnelles les plus favorisées, sont davantage à l'écoute des messages de prévention, et réticents face aux campagnes de communications des sociétés de productions d'aliments à très haute teneur en sucre, nuisibles pour la santé bucco-dentaire (23).

On peut donc en conclure que l'échantillon analysé ne reflète peut-être pas assez bien l'ensemble des étudiants, en particulier ceux qui sont les plus impactés par une mauvaise hygiène bucco-dentaire et qui devraient être au centre de ce type d'action.

La seule question pour laquelle aucune amélioration n'est à noter est la suivante : « Fumez-vous des cigarettes ? (Si oui, combien par jour ?). On parlerait même de déclin.

Selon le bulletin épidémiologique hebdomadaire, le taux de fumeurs est en baisse depuis plusieurs années en France. Néanmoins, cette baisse est très variable selon les paramètres, notamment l'âge et le sexe des fumeurs (24).

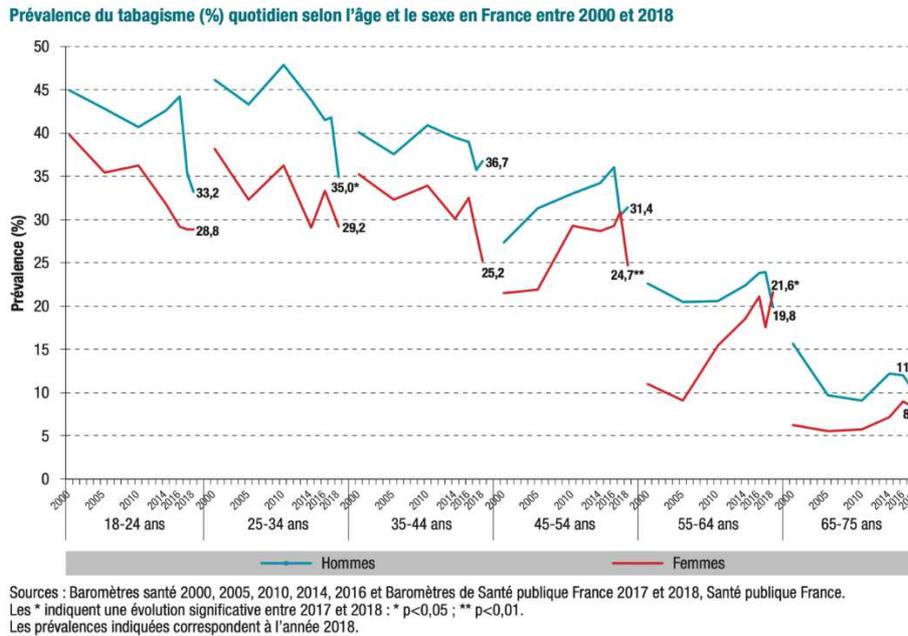


Figure n°4 : Prévalence du tabagisme (%) quotidien selon l'âge et le sexe en France entre 2000 et 2018

(source : http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/15/pdf/2019_15_1.pdf)

Si l'on se concentre sur la première partie du graphique qui reprend les 18-24 ans, public cible de notre enquête, l'on relève que, s'il y a une baisse importante et continue du tabagisme chez les hommes entre 2016 et 2018, cette baisse est moindre chez les femmes chez lesquelles le tabagisme se stabilise autour de 28,8% depuis 2016.

Nos échantillons présentant respectivement 62%, 64%, 66% de femmes pour 2015, 2018 et 2019, on peut penser que, même si le tabagisme général est en nette régression, il garde une valeur stable auprès d'un public étudiant tel que le nôtre, qui tend de plus en plus à se féminiser (19).

3. Analyse de la section « Vos connaissances bucco-dentaires »

Le graphique illustrant les résultats des années 2015, 2018 et 2019 (III. C. 4) comprend à la fois les résultats des personnes dont c'est la première participation, et ceux des personnes ayant déjà participé à *Gardez Le Sourire*. La proportion d'étudiants renouvelant leur participation étant faible par rapport à celle d'étudiants dont c'est la

première participation, le diagramme tend largement à refléter les résultats de ces derniers.

Ces résultats indiquent que le pourcentage de bonnes réponses est meilleur en 2015 qu'en 2018 à 13 des 14 questions. Néanmoins, la dégradation des réponses entre ces 2 années est compensée l'année d'après.

Sur les 14 questions du questionnaire, 5 présentent un taux maximal de bonnes réponses en 2015 aucune en 2018, et 9 en 2019.

L'intérêt principal de *Gardez Le Sourire* étant de faire passer un message de prévention, il est intéressant de se pencher sur les connaissances du public d'une même année selon qu'il a déjà participé ou non à *Gardez le Sourire* afin de voir si les informations délivrées ont été mémorisées ou non.

Selon les données de 2018, 12 questions sur 14 ont recueilli un meilleur taux de bonnes réponses de la part du public ayant déjà participé à *Gardez le Sourire*.

En 2019, toutes les questions ont obtenu un meilleur taux de réponses exactes par le public ayant déjà participé à *Gardez le Sourire*.

Que ce soit en 2018 ou en 2019, cette augmentation est toujours importante. Il semblerait donc qu'à force d'entendre répéter les messages de prévention, ces derniers finissent par être bien intégrés par les étudiants.

Néanmoins, les questions pour lesquelles la part de bonnes réponses est faible (< 50%) restent globalement les mêmes. En 2019 :

- Pendant combien de temps faut-il se brosser les dents ? ;
- Quel pourcentage de cancers oraux est lié au tabac ? ;
- Pensez-vous que le risque de cancers buccaux est plus grand avec une consommation de cannabis qu'avec une consommation de tabac ? ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont selon vous responsables de maladies parodontales (problèmes de gencives, déchaussements...) ? ;
- Dans cette liste, quelles drogues sont, selon vous, responsables de cancers buccaux ?.

sont les seules questions dont le taux de bonnes réponses reste inférieur à 50% auprès de l'ensemble du public sondé.

Si l'on prend uniquement l'échantillon qui renouvelle sa participation en 2019, l'on voit que toutes les questions ont dépassé 50% de bonnes réponses mis à part « Quel pourcentage de cancers oraux est lié au tabac ? ».

On peut donc conclure que les messages transmis au cours des années passées, que ce soit par les professionnels de santé, les actions de santé publiques, les spots publicitaires de marques d'hygiène bucco-dentaires et ici, *Gardez le Sourire*, ont un rôle bénéfique de prévention, hormis en ce qui concerne les drogues et pathologies buccales, domaines encore trop peu connus du grand public.

4. Mise en relation des résultats concernant les habitudes et les connaissances

En mettant en relation les analyses des habitudes bucco-dentaires et les connaissances bucco-dentaires des étudiants, deux points importants ressortent :

- D'après la partie concernant les connaissances, les étudiants semblent assez bien retenir d'année en année les conseils qui leurs sont prodigués par les bénévoles de *Gardez le Sourire* ;
- Néanmoins, même si le message de prévention est assimilé, passer à son application est une étape que l'étudiant a plus de mal à franchir.

Gardez le Sourire se veut en premier lieu une action de santé publique par laquelle des messages préventifs sont délivrés. Ceci semble assez bien fonctionner si l'on s'en tient aux résultats que l'on obtient dans la section portant sur les connaissances.

Il serait intéressant aujourd'hui de réfléchir à de nouvelles méthodes à intégrer dans ce projet afin d'améliorer les pratiques bucco-dentaires auprès du public visé, sans pour autant freiner l'amélioration continue de ses connaissances, en développant un nouvel axe dans ce projet.

B. Intérêt du renouvellement de la participation

1. Évaluation du dispositif de prévention

L'objectif de cette thèse est d'analyser les données recueillies afin de fournir une évaluation du projet *Gardez le Sourire*. Nous avons, lors de notre analyse, pu diviser notre échantillon en 2 groupes. Un premier, rassemblant les sujets participant pour la première fois au projet, et un second composé de sujets ayant déjà participé au projet lors d'une édition antérieure.

Ce scindement a ainsi permis de vérifier si le fait d'avoir déjà entendu les messages de prévention délivrés par les bénévoles se traduit par de meilleures pratiques bucco-dentaires et un taux plus élevé de bonnes réponses aux questions portant sur les connaissances bucco-dentaires.

2. Renforcement des habitudes et pratiques

Pour comprendre cela, il faut commencer par s'intéresser aux différents systèmes de la mémoire.

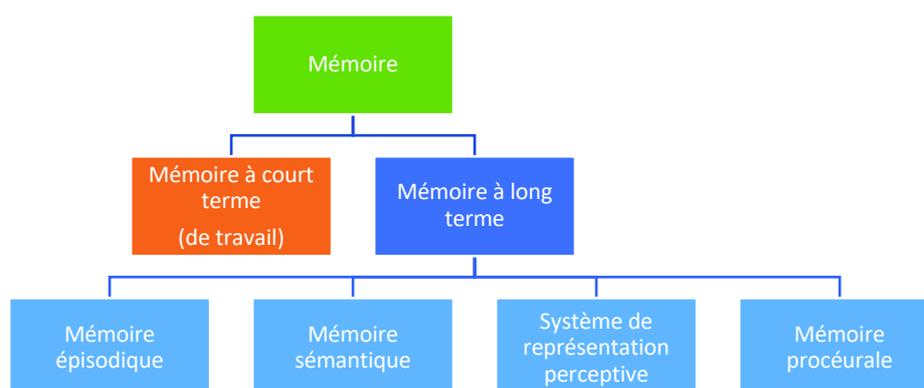


Figure n°5 : Les différents systèmes de la mémoire

Document personnel d'après (source : Van Der Linden M. Une approche cognitive du fonctionnement de la mémoire autobiographique. Clinique méditerranéenne, 2003, 1(67):53-66)

Nombreux sont les désaccords concernant les relations qu'entretiennent ces systèmes entre eux ; néanmoins, plusieurs auteurs s'accordent à dire qu'il existe cinq systèmes principaux de mémoire (25) :

- Un système de Mémoire à court terme ;
- Quatre systèmes de mémoire à long terme ;
 - o La mémoire épisodique ;
 - o La mémoire sémantique ;
 - o Le système de représentation perceptive ;
 - o La mémoire procédurale.

La mémoire à court terme est la première étape d'une mémorisation à long terme. Ici pour « Garder le Sourire », le but est d'engager un processus d'apprentissage en répétant plusieurs fois les informations de cette enquête afin de les incorporer à la mémoire sémantique.

La mémoire sémantique est celle des connaissances sur le monde et sur soi. Notre mémoire sémantique a besoin de structurer les informations auxquelles elle est confrontée pour les retenir. Par la répétition, un réseau neuronal va être sollicité de manière à consolider ces informations et ainsi leur permettre d'intégrer la mémoire à long terme (26).

En étant renouvelé d'année en année, *Gardez le Sourire* devrait ancrer un discours prônant de bonnes habitudes bucco-dentaires dans la mémoire des étudiants rencontrés, afin de provoquer cette sollicitation répétée du système neuronal indispensable au stockage de l'information dans notre réseau sémantique.

3. Comparaison avec des projets similaires

a. Baromètre Santé

Depuis 1992, L'INPES mène des enquêtes épidémiologiques téléphoniques, dites « Baromètre santé » abordant les attitudes de santé des français. Les personnes interrogées sont tirées au sort en composant un numéro de téléphone généré de

manière aléatoire. Le but de ces enquêtes est d'atteindre un échantillon représentatif de la population française.

La population interrogée s'étend de 15 à 75 ans ; une population du même âge que celle de *Gardez le Sourire* peut donc être extraite de cette enquête.

En 2010 et 2014, ces enquêtes intègrent des questions concernant les habitudes bucco-dentaires des français, notamment certaines abordées dans le questionnaire de *Gardez le sourire*.

i. Baromètre Santé 2010

L'échantillon choisi, extrait des résultats de l'analyse de 2010 est le suivant (27) :

- 2016 sujets observés ;
- Âgés de 15 à 30 ans ;
- Dont 768 étudiants.

Les résultats du Baromètre Santé 2010 indiquent que seuls :

- 51,7% des étudiants interrogés ;
- 49,5% de l'échantillon global ;

ont consulté un chirurgien-dentiste au moins une fois au cours des 12 derniers mois.

L'étude nous apprend également d'autres éléments qu'il est intéressant de noter :

- Le fait d'être atteint d'une maladie chronique n'est pas associé de manière significative aux visites chez le chirurgien-dentiste chez les 15-30 ans ;
- 8,7% des 15-30 ans déclarent avoir renoncé à des soins pour raisons financières dans les 12 derniers mois ;
- 4,3% des étudiants de 15-30 ans déclarent avoir renoncé à des soins pour raisons financières dans les 12 derniers mois ;

Les renoncements aux soins les plus fréquents concernent les soins dentaires.

ii. Baromètre Santé 2014

Nous choisissons ici d'étudier un échantillon composé de 665 sujets âgés de 15 à 24 ans (28).

Les résultats du baromètre santé indiquent que :

- 74,6% des sujets effectuent un brossage biquotidien des dents ;
- 29,6% des sujets ont rencontré, au moins occasionnellement, des problèmes bucco-dentaires dans l'année ;
- 60,4% déclarent avoir consulté un chirurgien-dentiste dans les 12 derniers mois ;
- 9,6% déclarent avoir renoncé à se soigner ou à consulter un professionnel de santé au cours des 12 derniers mois.

b. Baromètre Santé Étudiant

En 2019 la MGEN (Mutuelle Générale de l'Éducation Nationale) et OpinionWay réalisent une enquête étudiante pour faire un état des lieux de leur santé (29).

L'échantillon analysé est le suivant :

- 1002 étudiants français ;
- Âgés de 16 à 28 ans.

L'échantillon est représentatif de cette population sur les critères de sexe, d'âge et de région de résidence.

Les résultats de cette enquête montrent que seuls 44% des sujets déclarent avoir consulté un chirurgien-dentiste au moins une fois au cours des 12 derniers mois.

Cette enquête souligne également d'autres points intéressants :

- 48% des étudiants se déclarent peu, voire pas du tout informés sur le système de santé français ;
- La fonction et les avantages de la carte Vitale, le système de tiers payant et la différence entre assurance maladie et mutuelle sont des sujets peu compris ;
- 43% déclarent avoir renoncé à se soigner ou à consulter un professionnel de santé au moins une fois au cours des 12 derniers mois.

c. Mise en relation avec *Gardez le Sourire*

Malgré le fait que les échantillons des différentes enquêtes menées ne soient pas strictement les mêmes que ceux de *Gardez le Sourire*, il reste intéressant de comparer leurs résultats.

Nous comparerons les résultats des enquêtes ci-dessus avec les résultats de 2015, année de la première réalisation de *Gardez le Sourire*, et avec les résultats des personnes ayant participé à plusieurs reprises à de l'édition 2019, édition la plus récente présentant les sujets les plus avertis.

La question « Avez-vous consulté un chirurgien-dentiste au moins une fois au cours de ces 12 derniers mois » est la seule question retrouvée dans toutes les enquêtes.

Les pourcentages de réponses positives sont les suivants :

- Baromètre Santé 2010 : 51% ;
- Baromètre Santé 2014 : 60,4% ;
- Baromètre Santé Étudiant 2019 : 44% ;
- *Gardez le Sourire* 2015 : 65% ;
- *Gardez le Sourire* 2019 : 79%.

Les autres questions retrouvées à la fois dans le Baromètre Santé 2014 et *Gardez le Sourire* sont les suivantes :

Vous brossez-vous les dents 2 fois par jours :

- Baromètre Santé 2014 : 74,6% ;
- *Gardez le Sourire* 2015 : 72% ;
- *Gardez le Sourire* 2019 : 75%.

Certains points particulièrement soulignés dans les différents baromètres santé, ne figurent pas dans le questionnaire de *Gardez Le Sourire*.

- Désinformation sur le fonctionnement du système de soin en France ;
- Renoncements aux soins encore trop fréquents.

C. Efficacité du dispositif

Gardez le Sourire est un projet de Santé Publique apportant des informations n'ayant jamais été recueillies de manière aussi précise. Des enquêtes sont menées depuis de nombreuses années afin d'analyser l'hygiène de vie et la santé de français, notamment de la population étudiante dans leur globalité. Mais, aucune enquête jusqu'alors n'avait cherché à approfondir le sujet de l'hygiène bucco-dentaire, sujet pourtant souvent négligé et vu comme secondaire par les étudiants.

Ce questionnaire utilisé dans quinze villes de France nous permet à la fois de connaître le profil du sujet, ses habitudes, et ses connaissances. Il se veut renouvelé chaque année, est comparable d'une année à l'autre, et son efficacité est évaluable. Tant de points qui font de lui un moyen majeur pour informer et tenter de modifier les mauvaises habitudes d'hygiène de chacun.

Les données analysées dans cette thèse montrent une évolution positive des pratiques et des connaissances d'année en année, d'autant plus lorsque le sujet a déjà eu accès à l'enquête lors d'une édition antérieure, preuve principale de l'efficacité de ce dispositif.

Lorsqu'on se plonge dans les résultats on voit néanmoins que l'évolution des connaissances est bien meilleure que la mise en pratique de ces connaissances. Le sujet assimile les informations transmises lors de la manifestation, mais leur mise en pratique quotidienne reste une étape que le sujet a du mal à franchir.

Les résultats sont là, mais sa mise en œuvre est perfectible. Certains points mériteraient d'être améliorés notamment pour toucher un public plus représentatif de la population étudiante, dans l'ensemble moins conscient des recommandations en matière d'hygiène bucco-dentaire, et à l'origine sociale moins aisée que celles de notre échantillon, et dont les besoins d'éducation à l'hygiène bucco-dentaire sont souvent plus importants.

D. Biais

Un biais de sélection a été introduit par l'intérêt particulier pour la santé que pouvaient présenter les sujets décidant de répondre à cette enquête. En effet, la cible peut comprendre trois types de sujets :

- Ceux n'ayant pas le temps de participer à l'enquête, ou n'ayant simplement pas envie d'y répondre, et qui ne seront donc pas sondés ;
- Ceux dont l'intérêt est minime et qui ne prennent pas le temps d'écouter les réponses et conseils en matière d'hygiène bucco-dentaire en fin de questionnaire ;
- Et enfin ceux prenant le temps en fin de questionnaire d'écouter les informations que l'étudiant bénévole transmet.

Par ailleurs, un biais de sélection est également introduit par l'échantillon global analysé pour cette étude. Comme énoncé à de nombreuses reprises dans cette partie, il ne reflète pas la diversité de la population étudiante française.

Le sujet remplissant le questionnaire étant suivi par un bénévole afin de répondre à ses éventuelles questions, on ne peut pas exclure qu'un biais de désirabilité sociale puisse avoir été introduit si le sujet estime que son hygiène n'est pas suffisante.

Dans le cas où les questionnaires auraient été remplis en petits groupes, un sujet interrogé peut être influencé par les réponses préalables des autres membres, même si celles-ci ne lui conviennent pas, entraînant un effet de soumission au groupe.

Les biais de méthodologies et d'informations étaient limités dans cette enquête, dans la mesure où tous les bénévoles issus des seize facultés d'odontologie de France bénéficiaient des mêmes instructions, de la même formation préliminaire dispensée par un enseignant de santé publique, et du même matériel envoyé par l'UNECD.

E. Modifications à apporter

- Réduction du biais de désirabilité sociale et de l'effet de soumission au groupe

Nous abordions ces points précédemment. Pour lutter contre cela, il conviendrait d'indiquer au sujet qu'aucun jugement ne sera porté sur les réponses qu'il indiquera et qui sont de plus anonymes, et de laisser le sujet répondre seul au questionnaire. Puis de le rejoindre afin de discuter des résultats, mais seulement à la fin de l'enquête.

- Gagner l'intérêt des étudiants et les garder en éveil pendant toute la durée de l'enquête

Il n'est pas simple de garder l'intérêt du sujet sur toute la longueur du questionnaire puis d'enchaîner avec un discours de prévention se basant sur les dernières données acquises de la science.

Il faut pouvoir aller à l'essentiel, que le sujet n'ait pas un nombre trop important d'informations à accumuler afin de garder en mémoire les informations les plus importantes qui visent à améliorer ses habitudes et à réduire les affections bucco-dentaires.

Pour cela, il s'agirait de garder, pour la section « Votre pratique bucco-dentaire », uniquement les questions permettant de définir si oui ou non le sujet a une hygiène bucco-dentaire et de vie acceptable, basées principalement sur les recommandations de l'OMS.

Cette partie doit être modifiée le moins possible d'une année sur l'autre, car c'est elle qui nous permettra d'évaluer s'il y a une amélioration dans les pratiques des individus.

Afin de rester attractif, et de continuer à gagner l'intérêt des étudiants d'année en année, il serait intéressant de revoir la partie « Vos connaissances bucco-dentaires » au fil des années, afin de l'adapter au mieux aux modes et actualités touchant notre spécialité. Nous avons vu lors de notre analyse que d'une année sur l'autre les informations sont bien assimilées par les étudiants, il ne paraîtrait donc pas aberrant d'effectuer des modifications de manière récurrente tout en gardant éventuellement une base de questions qui reste intemporelle.

- Avoir un échantillon plus représentatif de la population étudiante

Nous l'avons vu tout au long de notre analyse, c'est un des points les plus important à modifier dans ce dispositif.

L'intérêt de *Gardez le Sourire* est de réussir à toucher un nombre très important d'étudiants de filières différentes. Réaliser cette action sur les campus santé comme c'est actuellement fait par de nombreux bénévoles n'a, au vu des résultats, que peu d'intérêt.

Certains doyens se sont opposés à la réalisation de cette action au cours des dernières éditions. Il serait intéressant de réaliser une note synthétique présentant des sources scientifiques fiables démontrant l'importance de la prévention auprès de la population étudiante. Ceci permettrait de les faire adhérer au projet et ainsi de s'implanter dans un maximum de facultés lors des prochaines éditions.

- Améliorer la pratique

Même si les informations transmises durant ces journées de prévention sont bien assimilées par les étudiants, trop peu, parmi ces derniers, les appliquent réellement par la suite.

En principe, les sujets ayant de mauvaises pratiques bucco-dentaires font partie du groupe ne se rendant pas de manière annuelle chez le chirurgien-dentiste. Par déduction, c'est ce même public qui aura tendance à présenter des affections bucco-dentaires.

Par conséquent, il faut trouver le moyen de les amener à ces visites annuelles, car le fait de devoir avoir recours à des soins les sensibilisera peut-être à la nécessité d'observer les conseils dispensés par les praticiens.

F. Pour aller plus loin

Un thème redondant mais qui n'est pas abordé dans l'enquête *Gardez le Sourire* est celui du renoncement aux soins. Nous avons vu via les résultats du Baromètre Santé Étudiant de 2019 qu'une part importante de la population étudiante a dû renoncer à se soigner ou à consulter un médecin ou un spécialiste au cours des 12 mois précédant l'enquête. Plus de 50% de ces mêmes étudiants déclarent que le coût de la

consultation et des médicaments ainsi que l'obligation d'avancer les frais avaient constitué un frein.

Le fonctionnement du système de soins en France et les aides disponibles sont une thématique très peu comprise par les étudiants, qui mal informés, renoncent souvent aux soins.

Pour améliorer cette situation, il pourrait être intéressant de mettre en place une campagne de communication via les réseaux sociaux et par affichage décrivant, de façon claire – et pourquoi pas ludique – le système en place et les aides existantes.

CONCLUSIONS

La prévention bucco-dentaire tend ces dernières années à prendre une place plus importante dans notre profession, et dans les actions publiques menées.

Gardez Le Sourire est un projet national ciblant un public jeune et étudiant. Le début des études marque souvent une rupture avec la cellule familiale et un apprentissage personnel de la vie pour lequel la préservation de la santé n'est évidemment - mais malheureusement - pas la priorité.

Même si l'ensemble des données accumulées depuis 2015 n'a pu être ici analysé, la présente étude tend tout de même à démontrer que :

- L'origine sociale et la filière d'étude des sujets tend à influencer la pratique et les connaissances bucco-dentaires ;
- Les conseils bucco-dentaires prodigués par les bénévoles de *Gardez le Sourire* sont bien entendus par les sujets. Les connaissances en matière bucco-dentaires s'améliorent nettement après une participation répétée à l'action, même si leur mise en pratique se fait plus lentement.

Le projet se veut de grande envergure et les résultats ont montré qu'il a un réel intérêt, et que les étudiants ayant participé à plusieurs reprises à ce projet ont des résultats globalement meilleurs que ceux qui y participent pour la première fois.

Même si certains points sont à repenser et à améliorer, principalement celui de la diversité du public cible qui biaise partiellement les résultats, la manière dont ce projet est mené est efficace. Il est nécessaire de le poursuivre, en le faisant évoluer, afin d'accompagner encore mieux ce public étudiant trop peu informé en matière de santé. C'est tout l'intérêt d'avoir pu effectuer une évaluation de *Gardez le Sourire*.

SIGNATURE DES CONCLUSIONS

Thèse en vue du Diplôme d'Etat de Docteur en Chirurgie Dentaire

Nom - prénom de l'impétrant : FIMBEL Salomé

Titre de la thèse : Gardez le sourire – Evaluation d'un projet de prévention à visée étudiante

Directeur de thèse : Docteur Damien OFFNER

VU

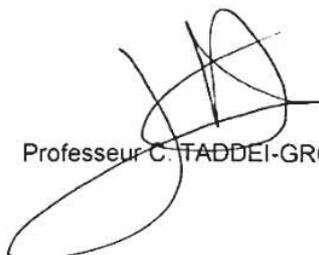
Strasbourg, le : 3 septembre 2020
Le Président du Jury,



Professeur A-M. MUSSET

VU

Strasbourg, le : 04 SEP. 2020
Le Doyen de la Faculté
de Chirurgie Dentaire de Strasbourg.



Professeur C. TADDEI-GROSS

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Ministère de la Solidarité et de la Santé (2006). Arrêté du 14 juin 2006 portant approbation de la convention nationale des chirurgiens-dentistes destinée à régir les rapports entre les chirurgiens-dentistes et les caisses d'assurance maladie. Disponible sur : <https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000427320> (consulté le 31.09.2019)
2. Agir pour la Santé Dentaire (2018). La santé bucco-dentaire, un enjeu de santé publique. Disponible sur : <http://agirsd.fr/wp-content/uploads/2018/04/180402-La-santé-bucco-dentaire-un-enjeu-de-santé-publique.pdf> (consulté le 03.08.2020)
3. Assurance Maladie (2013). M'T Dents, résultats 2012. Disponible sur : https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/29052013_DP_MT_dents_VDEF.pdf (consulté le 15.05.2020)
4. Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques, Santé publique France (2017). L'état de santé de la population en France. Disponible sur : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/esp2017.pdf> (consulté le 15.05.2020)
5. Ministère de la Solidarité et de la Santé (2018). Arrêté du 20 août 2018 portant approbation de la convention nationale organisant les rapports entre chirurgiens-dentistes libéraux et l'assurance maladie. Disponible sur : https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/449078/document/conv_chirurgiens_dentistes_jo_25_08_2018.pdf (consulté le 15.05.2020)
6. Council of european dentists (2015). Manual of Dental Practice 2015. Disponible sur : <https://www.omd.pt/content/uploads/2017/12/ced-manual-2015-completo.pdf> (consulté le 02.07.2020)
7. Institut des Deutschen Zahnärzte (2016). Fünfte Deutsche Mundgesundheitsstudie (DMS V) – Kurzfassung. Disponible sur : https://www.bzaek.de/fileadmin/PDFs/dms/Zusammenfassung_DMS_V.pdf (consulté le 03.08.2020)
8. RUFFAT, 175 ans d'industrie pharmaceutique française : Histoire de Synthélabo [en ligne], édition numérique, FeniXX, 2015, 270p, Disponible sur : <https://books.google.fr/books?id=pu5XDwAAQBAJ&pg=PT101&lpg=PT101&dq=Daniel+Carlier+et+JeanJacques+Goupil+fluor&source=bl&ots=iblWE8d56n&sig=>

- [ACfU31mdZeBEJf47chQdvBISBYKA8IHw&hl=fr&sa=X&ved=2ahUKEwiX_ojRmLnAhUGXxoKHfYeBikQ6AEwBXoECAoQAQ#v=onepage&q=Daniel%20Carlier%20et%20Jean-Jacques%20Goupil%20fluor&f=false](https://www.ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/7db1d82db7f5636b56170f59e844dd3a.pdf) (consulté le 09.10.2019)
9. Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé, Utilisation du fluor dans la prévention de la carie dentaire avant l'âge de 18 ans, [en ligne], publié le 23 décembre 2008, Disponible sur : https://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/7db1d82db7f5636b56170f59e844dd3a.pdf (consulté le 27.02.2020)
 10. Obry-Musset AM. Épidémiologie de la carie dentaire chez l'enfant. Archives de Pédiatrie, 1998, 5(10):1145-48
 11. Cahen PM, Obry-Musset AM, Grange D, Frank RM. Caries Prevalence in 6 to 15-year-old French Children based on 1987 and 1991 National Surveys. J Dental Research (USA), 1993, 72:1581-7.
 12. Article L2132-2-1 du Code de la Santé Publique. Disponible sur : https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_service_sanitaire_pr_vaillant.pdf (consulté le 02.07.2020)
 13. Article L162-1-12 du Code de la Sécurité Sociale
 14. Loïc Vaillant (2018). Mise en œuvre du service sanitaire pour les étudiants en santé. Disponible sur : https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_service_sanitaire_pr_vaillant.pdf (consulté le 02.07.2020)
 15. Haute autorité de santé (2010). Stratégie de prévention de la carie dentaire – Argumentaire 2010. Disponible sur : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2010-10/corriges_rapport_cariedentaire_version_postcollege-10sept2010.pdf (consulté le 03.08.2020)
 16. Toumba, K.J., Twetman, S., Splieth, C. et al. Guidelines on the use of fluoride for caries prevention in children: an updated EAPD policy document. Eur Arch Paediatr Dent, 2019, 20:507–516. Disponible sur : <https://doi.org/10.1007/s40368-019-00464-2> (consulté le 15.05.2020)
 17. Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé (2008) Utilisation du fluor dans la prévention de la carie dentaire avant l'âge de 18 ans. Disponible sur : https://www.ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/7db1d82db7f5636b56170f59e844dd3a.pdf (consulté le 02.07.2020)

18. Strasbourg Eurométropole. La santé des dents. Disponible sur : <https://www.strasbourg.eu/sante-dents> (consulté le 31.09.2019)
19. Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse, Ministère de l'enseignement supérieur de la recherche et de l'innovation. Repères et références statistiques : Enseignement – Formation – Recherche (2019). Disponible sur : https://cache.media.education.gouv.fr/file/2019/51/6/depp-rers-2019_1162516.pdf (consulté le 05.08.2020)
20. Azogui-Lévy S, Boy-Lefèvre M-L. La santé bucco-dentaire en France. ADSP 2005, 51. Disponible sur : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er847.pdf> (consulté le 02.07.2020)
21. Madrid C, Abarca M, Pop S, Bodenmann P, Wolff H, Bouferrache K. Santé buccale, déterminants sociaux d'un terrain majeur des inégalités. Rev Med Suisse 2009, 5 :1946-51 Disponible sur : <https://www.revmed.ch/RMS/2009/RMS-219/Sante-buccale-determinants-sociaux-d-un-terrain-majeur-des-inegalites> (consulté le 02.07.2020)
22. Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (2016). La PACES, porte d'entrée des études médicales en France. Disponible sur : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/fiche12-3.pdf> (consulté le 15.05.2020)
23. Guignon N, Delmas M-C, Fonteneau L, Perrine A-L. La santé des élèves de CM2 en 2015 : un bilan contrasté selon l'origine sociale. Études et résultats, 2017, 993. Disponible sur : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er993.pdf> (consulté le 15.05.2020)
24. Bourdillon F. Éditorial. 1,6 million de fumeurs en moins en deux ans, des résultats inédits. Bull Epidemiol Hebd, 2019, 15:270-1. Disponible sur : http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/15/2019_14_0.html (consulté le 09.05.2020)
25. Van Der Linden M. Une approche cognitive du fonctionnement de la mémoire autobiographique. Clinique méditerranéenne, 2003, 1(67):53-66.
26. Stordeur J. Comprendre, apprendre, mémoriser : Les neurosciences au service de la pédagogie. Louvain-La-Neuve, De Boeck Pédagogie et Formation, 2017, 240p.
27. Beck F, Richard J-B. Les comportements de santé des jeunes. Analyses du baromètre santé 2010. Saint-Denis : INÈS, coll. Maromètres santé, 2013, 178-83.

28. Ménard C, Grizeau-Clemens D, Wemaere J. Santé bucco-dentaire des adultes. Évolutions 2016, 35.
29. MGEN. (2019). Baromètre santé étudiant. Disponibles sur : <https://www.opinionway.com/fr/sondage-d-opinion/sondages-publies/opinionway-pour-la-mgen-barometre-de-la-sante-etudiante-juin-2019/viewdocument/2111.html> (consulté le 09.05.2020)
30. Guignon N, Delmas M-C, Fonteneau L, Perrine A-L. La santé des élèves de CM2 en 2015 : un bilan contrasté selon l'origine sociale. Études et résultats 2017, 993. Disponible sur : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er993.pdf> (consulté le 15.05.2020)
31. Bourdillon F. Éditorial. 1,6 million de fumeurs en moins en deux ans, des résultats inédits. Bull Epidémiol Hebd, 2019, 15:270-1. http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/15/2019_14_0.html (consulté le 09.05.2020)
32. Van Der Linden M. Une approche cognitive du fonctionnement de la mémoire autobiographique. Clinique méditerranéenne, 2003,1(67):53-66
33. Stordeur J. Comprendre, apprendre, mémoriser : Les neurosciences au service de la pédagogie. Louvain-La-Neuve, De Boeck Pédagogie et Formation, 2017, 240 p.
34. Beck F, Richard J-B. Les comportements de santé des jeunes. Analyses du baromètre santé 2010. Saint-Denis : INÈS, coll. Baromètres santé, 2013, 178-83.
35. Ménard C, Grizeau-Clemens D, Wemaere J. Santé bucco-dentaire des adultes. Évolutions 2016, 35.
36. MGEN. (2019). Baromètre santé étudiant. <https://www.opinionway.com/fr/sondage-d-opinion/sondages-publies/opinionway-pour-la-mgen-barometre-de-la-sante-etudiante-juin-2019/viewdocument/2111.html> (consulté le 15.05.2020)

FIMBEL Salomé – Gardez Le Sourire – Évaluation d'un projet de prévention à visée étudiante
(Thèse : 3^{ème} cycle Sci. odontol. : Strasbourg : 2020 ; N°44)

N°43.22.20.44

Résumé :

Gardez Le Sourire est un projet de prévention mené par l'UNECD (Union Nationale des Étudiants en Chirurgie Dentaire) depuis 2015 dont le but est de sensibiliser les étudiants des différents campus de France à la santé bucco-dentaire. Son déroulement passe par la collecte, via des questionnaires d'informations sur leurs connaissances, ce qui permet de délivrer un message de prévention personnalisé.

Pour sa mise en œuvre, des étudiants des 16 facultés dentaires sont formés par les enseignants de santé publique, afin de pouvoir transmettre les recommandations des bonnes pratiques d'hygiène bucco-dentaire basées sur les dernières données acquises de la science. Chaque année, c'est près de 6000 étudiants qui sont touchés par le projet.

L'objectif de la thèse est d'analyser les données recueillies afin de fournir une évaluation du projet *Gardez Le Sourire*. Celle-ci permettra de savoir si la manière dont il est mené est efficace ou s'il faut le revoir. En effet, plusieurs actions de prévention sont régulièrement menées sur le territoire français, mais peu sont réellement évaluées.

Pour ce faire, nous avons collecté les questionnaires remplis par les étudiants ayant participé à l'enquête au cours des années 2016, 2018 et 2019 dans les 16 villes. Nous pourrions d'une part analyser les connaissances des étudiants et déterminer quelles thématiques sont à renforcer dans le dispositif, et d'autre part analyser les données des étudiants ayant été interrogés à plusieurs reprises : Une question du questionnaire porte sur la participation antérieure des étudiants.

Ce travail permettra d'une part de déterminer d'éventuels paramètres critiques dans les connaissances des étudiants via une étude croisée corrélant les données socio-démographiques du participant, avec ses pratiques et habitudes bucco-dentaire, et avec son niveau de connaissances bucco-dentaires. D'autre part, il constituera une évaluation du dispositif pour permettre son amélioration.

Rubrique de classement : SANTÉ PUBLIQUE

Mots clés : Santé Publique, Prévention, Hygiène bucco-dentaire, Évaluation.

Me SH : Public Health, Prevention, Oral hygiene, Evaluation.

Jury :

Président : Professeur MUSSET Anne-Marie

Assesseurs : Docteur OFFNER Damien
Docteur STRUB Marion
Docteur FERNANDEZ DE GRADO Gabriel

Membre invité : Docteur PILAVYAN Élise

Coordonnées de l'auteur :

Adresse postale :

S. FIMBEL

6 Place de l'Homme de Fer

67000 STRASBOURG

Adresse de messagerie :

salome.fimbel@gmail.com