



Information pour les parents

Si votre enfant présente un trouble du spectre de l'autisme (TSA), ces informations pourraient vous être utiles pour relever le défi quotidien du maintien de sa santé buccodentaire. Sous forme de questions et de réponses, nous vous renseignons d'abord sur la santé buccodentaire en général, puis, de façon plus spécifique, sur les particularités de l'hygiène dentaire quotidienne et celles des visites chez le dentiste pour les jeunes ayant un trouble du spectre de l'autisme.

Pourquoi la santé buccodentaire est-elle importante?

La santé buccodentaire constitue une composante essentielle de la santé générale, car une mauvaise santé buccodentaire peut avoir un effet négatif sur le bien-être psychologique et physique de toute personne.

En effet, une mauvaise santé buccodentaire peut nuire à l'apparence physique et donc faire baisser l'estime de soi.

De plus, une mauvaise santé buccodentaire peut contribuer au développement de maladies et de troubles tels que :

- les maladies respiratoires;
- le diabète;
- les troubles du sommeil;
- les troubles de comportement chez l'enfant;
- les troubles de développement chez l'enfant.

Pourquoi est-il important de prendre soin de la bouche de mon enfant?

C'est important de prendre soin de la bouche de votre enfant puisque les études notent que la santé de la bouche joue un rôle de premier plan dans :

- la croissance;



- l'aptitude à parler;
- les habitudes alimentaires;
- les aptitudes sociales.

Que disent les recherches sur la santé buccodentaire des enfants présentant un TSA?

Plusieurs recherches ont été menées sur la santé buccodentaire des personnes présentant un TSA. Voici quelques statistiques issues de ces recherches :

- La prévalence de la carie :
 - En bas âge, la prévalence de la carie chez les enfants TSA est inférieure ou égale à celle des enfants neurotypiques.
 - Après l'âge de 12 ans, la présence de carie atteint un taux de 52 % pour les enfants présentant un TSA alors qu'il n'est que de 38 % pour les enfants neurotypiques.
- On remarque un manque de coopération à l'hygiène dentaire quotidienne chez 35,7 % des enfants TSA.
- Le maintien d'une bonne hygiène dentaire constitue une tâche difficile pour 40 à 50 % des personnes ayant un TSA ou un autre handicap mental.
- Entre 60 et 77 % des enfants présentant un TSA ne sont pas coopératifs lors du 1^{er} rendez-vous chez le dentiste.
- Plus les symptômes autistiques de l'enfant sont importants, plus sa santé dentaire risque d'être précaire.
- En plus de la carie dentaire, les enfants présentant un TSA sont deux fois plus à risque de développer des difficultés sur le plan buccodentaire telles que la gingivite et les blessures buccales.

Que disent les recherches sur l'accès aux soins dentaires des enfants présentant un TSA ?

Les enfants présentant un TSA ont de grands besoins en soins de santé, mais ils ont un accès limité à ceux-ci. En effet, au Québec, 45 % des enfants présentant un TSA ont connu des difficultés d'accès aux services des dentistes, contre 5 % pour les enfants



neurotypiques. Le comportement inapproprié des enfants présentant un TSA serait le premier motif de refus de traitement de la part des dentistes.

Quelles sont les raisons pouvant expliquer la difficulté d'accès aux soins dentaires de bonne qualité?

Voici quelques raisons pouvant expliquer cette réalité :

- Le manque de formation et d'expertise des professionnels dentaires concernant les soins adaptés à offrir aux personnes ayant un TSA.
- Le manque d'équipement pouvant faciliter la prise en charge de ces jeunes.
- La durée accrue des soins, qui peut perturber l'horaire du dentiste et occasionner des pertes de revenus à la clinique.
- Les longues distances que les parents doivent parcourir pour accéder à un service de traitement dentaire spécialisé.
- Les difficultés de communication verbale et non verbale que peut présenter la personne ayant un TSA
- La présence de comportements inappropriés chez certaines personnes TSA durant le traitement.
- Le manque de soutien spécialisé aux dentistes et aux hygiénistes dentaires pour mieux desservir la clientèle TSA.
- La faible priorité accordée aux soins dentaires par rapport à d'autres problèmes perçus comme plus importants par les familles.

En quoi l'alimentation est-elle liée à la santé buccodentaire?

Des habitudes alimentaires saines sont un gage de santé. Une hygiène dentaire insuffisante et la présence de sucre dans l'alimentation sont les deux principales causes de la carie dentaire. Puisque l'hygiène dentaire quotidienne représente un défi de taille avec les enfants TSA et qu'il est difficile d'avoir une alimentation où les sucres sont absents, le mieux est de faire de bons choix alimentaires et de limiter les aliments sucrés.

Voici donc un petit rappel des aliments que votre enfant devrait consommer quotidiennement.



- Les fruits et les légumes : idéalement, privilégier des fruits et légumes frais tels que les carottes, céleri, concombres, pommes, oranges, bananes, bleuets, cerises, etc.
- Les produits céréaliers : pain, bagels, pitas, céréales non sucrées, pâtes, riz, etc.
- Le lait et ses substituts : yogourt, fromage, lait, etc.
- La viande et ses substituts : poisson, poulet, dinde, haricots et lentilles, noix, etc.

[Le Guide alimentaire canadien](#) vous aidera dans le choix des aliments à suggérer à votre enfant. La sélectivité alimentaire que pratiquent plusieurs enfants TSA pourrait cependant compliquer cette tâche.

Qu'est-ce que la sélectivité alimentaire?

La sélectivité alimentaire se présente de différentes façons. Le jeune :

- refuse de s'alimenter,
- a un répertoire alimentaire limité, ou
- veut s'alimenter avec un seul aliment.

Des problèmes de sélectivité alimentaire sont souvent rapportés chez les enfants présentant un TSA. Ces enfants sont généralement très sélectifs dans leurs choix alimentaires. Ils peuvent donc avoir un répertoire alimentaire plus restreint que celui des enfants neurotypiques, ce qui peut leur causer des carences nutritionnelles. Si, de plus, leurs aliments préférés contiennent beaucoup de sucre, le nombre de caries risque d'augmenter.

Comment éviter la carie dentaire?

Voici quelques trucs pour éviter la carie chez votre enfant ayant un TSA :

- Donnez-lui des collations nutritives, sans sucre et qui ne collent pas aux dents.
- Encouragez la consommation de fromage, car le fromage aiderait à prévenir la carie.
- Donnez-lui souvent de l'eau à boire.
- Donnez-lui du lait le jour seulement.
- Évitez de lui donner des boissons gazeuses.
- Limitez la consommation de jus de fruits à une portion par jour.



Quelles sont les caractéristiques associées aux enfants présentant un TSA qui entravent les soins d'hygiène dentaire quotidiens?

Les enfants ayant un TSA présentent quelques caractéristiques pouvant entraver leurs soins d'hygiène dentaire quotidiens. Ces caractéristiques ne se retrouvent cependant pas chez tous les enfants TSA et, lorsqu'elles sont présentes, elles le sont à un degré variable. Chaque enfant est unique. Voici les caractéristiques que peuvent présenter les enfants TSA :

- Des déficits sensoriels : Il est courant que les enfants présentant un TSA aient une hypersensibilité à l'intérieur et autour de la bouche, ce qui peut causer des réactions extrêmes d'aversion au toucher, des crises de colère et d'anxiété, et des comportements inappropriés lors des soins quotidiens.
- Une difficulté à communiquer ses symptômes : l'inconfort est souvent exprimé par des comportements inappropriés.
- Une aversion pour le goût du dentifrice et pour la sensation de la brosse à dents, ce qui amène les enfants à éviter le brossage des dents.

Quelles stratégies peuvent m'aider à surmonter les défis des soins d'hygiène dentaire quotidiens de mon enfant à la maison?

Il est possible d'adapter l'expérience sensorielle du brossage de dents pour que les soins d'hygiène dentaire quotidiens de votre enfant se fassent plus aisément. Voici quelques exemples :

- Commencez le plus tôt possible dans la vie de votre enfant, en faisant des jeux de touchers autour de la bouche.
- Avant l'apparition des dents vous pouvez nettoyer les gencives de votre enfant à l'aide d'une débarbouillette de bébé humide.
- Essayez différentes brosses à dents (à poils durs ou souples, à trois têtes, ou électriques).
- Permettez à votre enfant de brosser son visage et ses lèvres avec la brosse à dents.
- Utilisez une débarbouillette pour nettoyer les dents de votre enfant. Ceci peut être une option de remplacement de la brosse à dent.



- Essayez différents dentifrices. Les dentifrices «pour enfant» sont doux et conviennent mieux aux goûts et besoins des enfants que les dentifrices réguliers.
- Laissez jouer votre enfant avec un petit miroir semblable à ceux qu'utilisent les dentistes. Ce genre de miroir est disponible dans la plupart des pharmacies.
- Incitez l'enfant à jouer à des jeux de rôle avec vous ou avec une poupée. Certains enfants aiment faire les jeux de rôle devant un miroir.
- Chantez ou jouez une comptine pendant l'hygiène des dents telle que la comptine de Passe-Partout :

<http://en.lyrics-copy.com/passe-partout/brosse-brosse-brosse.htm>

<http://www.youtube.com/watch?v=peh0v7PeQe0>

- Utilisez différents outils adaptés à l'âge de l'enfant qui peuvent faciliter et motiver l'hygiène dentaire tel que :
 - Un minuteur;
 - Des applications disponibles sur un téléphone intelligent, une tablette électronique;
 - Un sablier;
 - Une brosse à dents électrique telle que Oral-B avec écran SmartGuide..

Existe-t-il du matériel pour faciliter les soins d'hygiène dentaire quotidiens de mon enfant?

Oui. Nous avons développé plusieurs outils pour aider les parents et les enfants à relever le défi des soins dentaires quotidiens. Allez consulter la section **À la maison**.

Quels sont les autres outils disponibles pour faciliter les soins buccodentaires à la maison?

Un répertoire d'outils comprenant plusieurs livres, des documents web, des vidéos et des jeux a été compilé afin de soutenir le développement de bonnes habitudes d'hygiène orale chez les jeunes, dont l'enfant TSA. Pour découvrir ces outils, veuillez consulter le **Répertoire des outils disponibles** dans la section **Boîte à outils**.



Quelles sont les recommandations pour les soins quotidiens en matière de santé buccodentaire?

L'hygiène dentaire peut être difficile à réaliser. La patience est de mise. Les recommandations identifiées ci-après sont des objectifs à atteindre. Toutefois chaque étape réussie est une petite victoire vers l'atteinte de l'objectif.

Les recommandations concernant les soins buccodentaires quotidiens de votre enfant sont les suivantes ;

→ Brossage des dents :

- Brossez les dents au moins deux fois par jour. Si ce n'est pas possible, privilégiez le brossage des dents le soir avant le coucher.
- Brossez toutes les surfaces des dents. Si ce n'est pas possible, brossez autant de dents et de surfaces que possible et recommencez à un autre moment de la journée.
- Adaptez la durée du brossage des dents selon le nombre de dents. À partir de l'âge de trois ans, le brossage des dents devrait durer deux minutes.
- Avant l'âge de 7 ans, brossez les dents de votre enfant puisque les enfants n'ont pas la dextérité nécessaire pour réaliser un brossage de dents efficace. Il peut exister beaucoup de variantes dans le développement d'un enfant TSA, vous devez donc adapter votre niveau d'implication pour l'hygiène dentaire quotidienne de votre enfant à son stade de développement.

→ Le dentifrice :

- Utilisez un dentifrice contenant du fluor.
- Utilisez la quantité appropriée de dentifrice en fonction de l'âge de votre enfant. Vous devez appliquer la quantité de dentifrice sur la brosse de son enfant jusqu'à ce que celui-ci ait la capacité de le faire adéquatement.

→ La soie dentaire :

- Utilisez une fois par jour, lorsque les dents se touchent.
- L'utilisation de la soie dentaire nécessite la maîtrise d'une technique complexe. Le parent passe donc la soie dentaire entre les dents de son enfant. Habituellement, vers l'âge de 9 ans, il est possible d'enseigner la technique à l'enfant.



- Complétez la séance d'hygiène buccodentaire en brossant la langue de votre enfant.
- Inspectez la bouche de votre enfant une fois par semaine. Si vous remarquez un changement dans l'apparence de ses dents (tache blanchâtre, jaune, brune...qui ne disparaît pas après le brossage), de sa gencive (rougeur, gonflement, saignement...) ou des autres tissus de sa bouche, n'hésitez pas à prendre un rendez-vous avec votre dentiste.

Quelles sont les caractéristiques associées aux enfants présentant un TSA qui peuvent poser des défis lors de la visite chez le dentiste?

Certaines caractéristiques associées aux enfants présentant un TSA rendent la prise en charge chez le dentiste difficile et peuvent entraver le bon déroulement de la visite de l'enfant.

Voici quelques-unes de ces caractéristiques :

- difficulté à sortir de la routine et à gérer les imprévus;
- absence de la participation de l'enfant à son brossage dentaire quotidien;
- difficulté à être dans un environnement inconnu;
- déficits sensoriels (touchant 69 % des personnes ayant un TSA), donc difficulté à identifier avec précision l'origine de la douleur;
- hypersensibilités ou hyposensibilités, réaction amplifiée ou faible réaction, à des stimuli visuels, olfactifs, tactiles, gustatifs ou auditifs;
- difficulté à communiquer ses symptômes; l'inconfort est souvent exprimé par des comportements inappropriés;
- difficultés de communication et d'interactions sociales réciproques;
- peur et anxiété, souvent manifestées par des comportements inappropriés;
- difficultés résultant de la déficience intellectuelle lorsqu'elle est associée au TSA.



Quels éléments de la clinique dentaire sont susceptibles de causer de l'inconfort à mon enfant hypersensible?

La clinique dentaire regorge de nouveaux éléments pour l'enfant TSA. Ces éléments peuvent susciter des réactions chez votre enfant. Voici quelques-uns de ces éléments :

- la lampe dentaire;
- les bruits aigus et étrangers;
- les mains qui touchent son visage, l'intérieur de sa bouche;
- la proximité physique de l'hygiéniste dentaire, du dentiste et de l'assistante;
- l'obligation de maintenir sa bouche ouverte;
- les textures, les goûts et l'odeur des produits dentaires;
- la position de son corps durant la séance (être allongé sur la chaise dentaire peut être inconfortable pour ces enfants, car ils ont souvent des problèmes vestibulaires).

Avez-vous développé du matériel pour préparer mon enfant à la visite chez le dentiste?

Oui. Nous avons développé du matériel afin de vous soutenir dans la préparation de votre enfant à sa visite chez le dentiste. Pour y accéder, visitez la section **Chez le dentiste**.

En plus de l'utilisation de ce matériel, nous vous suggérons d'enseigner à votre enfant la notion d'imprévu et ce, avant la visite chez le dentiste. Vous pourrez ainsi utiliser ce concept en temps réel.

Quels sont les autres outils disponibles pour m'aider à préparer mon enfant à la visite chez le dentiste?

Plusieurs livres, documents web, vidéos et jeux ont été conçus afin d'aider les parents qui, comme vous, souhaitent préparer leur enfant TSA à la visite chez le dentiste. Pour découvrir ces outils, veuillez consulter le **Répertoire des outils disponibles**



Comment approcher un dentiste pour qu'il devienne le dentiste de mon enfant?

Si vous cherchez un dentiste pour votre enfant, voici quelques démarches suggérées :

- Cherchez des dentistes pédiatriques, si possible, car la plupart ont de l'expérience avec les enfants présentant un TSA.
- Appelez à la clinique dentaire et demandez s'ils ont de l'expérience avec les enfants ayant des besoins particuliers. Cela vous permettra d'évaluer s'ils sont ouverts à traiter des patients de ce type, dont les enfants TSA, et de créer un lien de confiance avec eux.
- Planifiez une rencontre préalable pour présenter votre enfant et échanger avec le dentiste sur les étapes à planifier.

Comment préparer la première rencontre?

Il est possible que votre dentiste ne soit pas familier avec les comportements et les caractéristiques spécifiques des enfants présentant un TSA. Il ne connaît pas non plus votre enfant.

Présentez donc d'abord les défis de santé buccodentaire de votre enfant. Il est important d'aviser le personnel de la clinique des particularités et des préférences de votre enfant. Par exemple, certains enfants refusent de se faire brosser les dents, car ils sont hypersensibles au goût du dentifrice. Il est donc très important d'avertir l'hygiéniste au sujet des possibles hypersensibilités de votre enfant.

Il est également important d'aviser le personnel de la clinique des expériences dentaires passées de votre enfant, de vos craintes, de vos inquiétudes et de vos attentes.

Ensemble, identifiez les stratégies que vous utiliserez pour assurer une visite réussie au cabinet dentaire. Planifiez les étapes, ainsi que les moyens et les outils que vous pourriez utiliser.

Profitez aussi de votre première rencontre avec le dentiste pour lui poser toutes les questions qui vous tracassent sur le choix du dentifrice, de la brosse à dents ou du traitement, sur la procédure d'anesthésie ou sur tout autre sujet. Il se peut qu'il ne connaisse pas toutes les réponses. Il est donc important de lui laisser le temps de faire ses recherches pour qu'il puisse vous apporter la meilleure réponse possible pour votre enfant.



Quelles sont les recommandations concernant les visites chez le dentiste?

- Il est généralement recommandé d'amener votre enfant pour son premier rendez-vous chez le dentiste dès l'apparition de ses premières dents ou à son premier anniversaire.
- Il est également recommandé de consulter un dentiste dès que vous remarquez quoi que ce soit d'anormal concernant la bouche et les dents de votre enfant.
- Il est recommandé de visiter le dentiste tous les 6 mois.

Quelle est la clé de la réussite de la visite chez le dentiste?

La collaboration entre le cabinet dentaire et la famille de l'enfant est la clé du succès pour réaliser une visite réussie chez le dentiste.

L'établissement d'une relation à long terme entre la clinique dentaire et vous est la meilleure façon de vous assurer que votre enfant recevra des soins adéquats, car votre enfant et vous deviendrez familiers non seulement avec l'équipe dentaire, mais aussi avec les stratégies de soins dentaires adoptées par son personnel. Le dentiste pourra également apprendre à connaître votre enfant et ainsi ajuster ses méthodes au besoin.



Références

- Abbasnezhad-Ghadi, B. (2010). *Access to dental care for a selected group of children and adolescents with ASD*. (Master's Thesis). University of Toronto, Toronto.
- Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux. (2008). *Élaboration d'une recommandation relative à l'accompagnement et à la prise en charge des personnes avec Troubles Envahissants du Développement, et en particulier l'autisme*. Repéré à http://www.anesm.sante.gouv.fr/IMG/pdf/lettre_de_cadrage_autisme.pdf.
- Association dentaire canadienne. (2010). *Exposé de position de l'Association dentaire canadienne (ADC) L'accès aux soins buccodentaires pour les Canadiens*. Repéré à http://www.cda-adc.ca/_files/position_statements/accessToCarePaper-FR.pdf.
- Bandini, L. G., Anderson, S. E., Curtin, C., Cermak, S., Evans, E. W., Scampini, R., . . . Must, A. (2010). Food selectivity in children with autism spectrum disorders and typically developing children. *The Journal of Pediatrics*, 157(2), 259-264.
- Centre de Ressources Autisme Ile de France. (2010). Votre prochain patient est atteint d'autisme? Repéré à http://www.autisme-france.fr/offres/file_inline_src/577/577_P_24082_1.pdf
- Dao, L. P., Zwetchkenbaum, S., Rohr Inglehart, M., & Habil, P. (2005). General dentists and special needs patients: Does dental education matter? *Journal of Dental Education*, 69(10), 1107-1115.
- DeMattei, R., Cuvo, A., & Maurizio, S. (2007). Oral assessment of children with an autism spectrum disorder. *Journal Of Dental Hygiene: JDH / American Dental Hygienists' Association*, 81(3), 65-75.
- Desai, M., Messer, L. B., & Calache, H. (2001). A study of the dental treatment needs of children with disabilities in Melbourne, Australia. *Australian Dental Journal*, 46(1), 41-50. doi: 10.1111/j.1834-7819.2001.tb00273.x
- Dias, G. G., Prado, E. F. G. B., Vadasz, E., & Siqueira, J. T. T. (2010). Evaluation of the efficacy of a dental plaque control program in autistic patients. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 40(6), 704-708.



- Evans, G. (2010). Dentistry and Autism Spectrum. Repéré à <http://www.sensoryflow.com/2010/09/dentistry-and-autism-spectrum-by-dr-greg-evans-dds/>
- Ford, P. R. (2009). Influence de la nutrition sur la dentisterie et la santé dentaire. *Journal de l'ACAD*, 50, 15-21.
- Fyalka, T. (2006). Dental care for autistic children. *Dental Abstracts*, 51(6), 344-345. doi: 10.1016/s0011-8486(06)80607-2
- Gouvernement de l'Ontario. (2009). Santé dentaire : Différents âges, différentes étapes. Repéré le 19 juin 2012, à http://www.mhp.gov.on.ca/en/healthy-communities/public-health/0_to_12/39-2581G_MOH_0_12_BOOK_F.pdf
- Graudins, M. M., Rehfeldt, R. A., DeMattei, R., Baker, J. C., & Scaglia, F. (2012). Exploring the efficacy of behavioral skills training to teach basic behavior analytic techniques to oral care providers. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 6(3), 978-987. doi: 10.1016/j.rasd.2011.12.010
- Loo, C., Graham, R. M., & Hughes, C. V. (2008). The caries experiences and behavior of dental patients with autism spectrum disorder. *The Journal of American Dental Association*, 139(11), 1518-1524.
- Luscre, D. M., & Center, D. B. (1996). Procedures for reducing dental fear in children with autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 26(5), 547-556.
- Lussier-Morin, A.-C. (2010). *La perception des parents d'enfants atteints d'autisme ou autres Troubles Envahissants du Développement sur l'accès aux soins dentaires au Québec*. (Maitrise), Université de Montréal, Montréal.
- Martens, L. (1997). Soins dentaires aux handicapés : Problématique générale. *Revue Belge de Médecine Dentaire*, 52, 9-26.
- Organisation mondiale de la santé. (2007). *Plan d'action pour la promotion de la santé bucco-dentaire et pour la prévention intégrée des affections*. Repéré à http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA60/A60_58P-fr.pdf.
- Parellada, M., Boada, L., Moreno, C., Llorente, C., Romo, J., Muela, C., & Arango, C. (2013). Specialty care programme for autism spectrum disorders in an urban population: A case-management model for health care delivery in an ASD population. *European Psychiatry*, 28(2), 102-109. doi: 10.1016/j.eurpsy.2011.06.004
- Pilebro, C., & Bäckman, B. (2005). Teaching oral hygiene to children with autism. *International Journal of Paediatric Dentistry*, 15, 1-9.



- Sherman, M. C., & Anderson, R. D. (2010). *Patients ayant des besoins spéciaux : Occupent-ils une place suffisante dans l'enseignement dentaire au Canada*. Repéré à <http://www.cda-adc.ca/jadc/vol-76/issue-1/35.pdf>.
- Sigal, A. (2009). *Améliorer l'accès aux soins buccodentaires pour les personnes ayant des besoins spéciaux*. Repéré à <https://www.cda-adc.ca/jadc/vol-75/issue-7/517.pdf>
- Slayton, R. L. (2010). Autism Spectrum Disorder (ASD) may lead to lower prevalence and severity of dental caries than in children without ASD. *Journal of Evidence Based Dental Practice*, 10(2), 105-106. doi: 10.1016/j.jebdp.2010.02.008
- Stein, L. I., Polido, J. C., Mailloux, Z., Coleman, G. G., & Cermak, S. A. (2011). Oral care and sensory sensitivities in children with autism spectrum disorders. *Special Care In Dentistry: Official Publication Of The American Association Of Hospital Dentists, The Academy Of Dentistry For The Handicapped, And The American Society For Geriatric Dentistry*, 31(3), 102-110. doi: 10.1111/j.1754-4505.2011.00187.x

