



Formulaire
à remplir
à l'intérieur

Application de scellant dentaire à l'école

Feuillelet d'information à l'intention des parents





Application de scellant dentaire à l'école

Chers parents,
Votre enfant est admissible à l'application de scellant dentaire à l'école dans le but d'améliorer sa santé dentaire. Ce service est offert par l'hygiéniste dentaire de santé publique rattachée à l'école de votre enfant.



Exemple de dent scellée

Comment se déroule cette activité?

L'application de scellant dentaire à l'école :

- est effectuée pendant les heures de classe et se fait en une seule rencontre de moins d'une heure ;
- est gratuite.

Qu'est-ce que le scellant dentaire?

Le scellant dentaire est un produit qui ressemble à du plastique. Le scellant peut être fait de résine, de verre ionomère ou d'un autre matériau. Ce produit est appliqué en mince couche sur la surface inégale des molaires d'adulte pour les rendre

moins à risque de carie dentaire. Les molaires d'adulte sont les grosses dents situées au fond de la bouche. Ces dents sont jugées à risque élevé de carie dentaire parce qu'elles sont plus difficiles à atteindre lors du brossage des dents par l'enfant.

L'hygiéniste dentaire de santé publique peut aussi appliquer du scellant sur d'autres dents jugées à risque élevé de carie dentaire. L'application du scellant est simple et n'entraîne pas d'effets secondaires.

Quand appliquer le scellant dentaire?

L'idéal est d'appliquer le scellant dentaire aussitôt que les premières molaires d'adulte (les grosses dents situées au fond de la bouche) sont sorties. Généralement, les premières molaires d'adulte sortent entre l'âge de 5 et 8 ans, alors que les deuxièmes molaires d'adulte sortent entre l'âge de 11 et 13 ans.

Quelle est l'efficacité du scellant dentaire?

L'application de scellant dentaire est l'une des mesures les plus efficaces pour prévenir la carie dentaire sur les dents jugées à risque élevé de carie dentaire. En général, le scellant n'a pas besoin d'être corrigé ou remplacé, car il est souvent encore efficace même après cinq ans.

Est-ce que la qualité du scellant appliqué sera vérifiée?

Il est possible que l'hygiéniste dentaire de santé publique rencontre l'enfant un ou deux ans après avoir appliqué le scellant pour évaluer sa qualité et le corriger si nécessaire. Corriger le scellant consiste à remplacer le scellant actuel ou à en rajouter.

Est-ce que les renseignements recueillis seront confidentiels?

Oui. Tous les renseignements recueillis seront conservés de façon confidentielle dans l'établissement où travaille l'hygiéniste dentaire de santé publique. Ces renseignements pourront servir à évaluer et à améliorer les services dentaires offerts à l'école.

Est-ce que je peux refuser que mon enfant reçoive l'application de scellant dentaire?

Vous êtes libre d'accepter ou non que votre enfant reçoive l'application de scellant dentaire à l'école.

Pour nous faire part de votre décision, vous devez :

- remplir et signer le formulaire de consentement ou de refus ci-joint;
- retourner ce formulaire rempli et signé dans les trois prochains jours à l'enseignant de votre enfant.

Si vous acceptez :

- vous serez informé des services reçus par votre enfant à chacune de ses rencontres avec l'hygiéniste dentaire de santé publique;
- vous pourrez retirer votre enfant de l'application de scellant dentaire en tout temps en communiquant avec l'hygiéniste dentaire de santé publique aux coordonnées indiquées dans la lettre d'information ci-jointe.



L'application de scellant dentaire à l'école est un moyen efficace d'améliorer la santé dentaire de votre enfant. Cependant, elle ne remplace pas les visites régulières de votre enfant chez le dentiste.

L'hygiéniste dentaire applique le scellant uniquement sur les dents jugées à risque élevé de carie dentaire. Ainsi, lors de la prochaine visite de votre enfant chez le dentiste, ce dernier pourrait vous proposer de sceller d'autres dents.

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

Remplir toutes les sections

1. Votre enfant a-t-il consulté un médecin au cours de la dernière année? Oui Non

Si oui, pourquoi? _____

2. Votre enfant prend-il **présentement** des médicaments? Oui Non

Si oui, lesquels? _____

3. Votre enfant souffre-t-il ou a-t-il déjà souffert de :

- Troubles cardiaques? Oui Non
- Troubles de saignement (hémophilie, saignements prolongés)? Oui Non
- Diabète? Oui Non
- Épilepsie? Oui Non
- Asthme? Oui Non
- Autres maladies? Oui Non

Précisez : _____

4. Votre enfant souffre-t-il d'allergies :

- À des aliments? Oui Non
- Si oui, lesquels? _____
- À la colophane (pansements adhésifs, ruban gommé)? Oui Non
- Au latex? Oui Non
- À l'acrylique? Oui Non
- Au colorant alimentaire? Oui Non
- À autres choses? Oui Non

Précisez : _____

**Si la condition médicale de votre enfant change,
veuillez en informer l'hygiéniste dentaire de santé publique.**

X _____
Signature du parent ou du tuteur

Date

Année	Mois	Jour

