

Santé bucco-dentaire des jeunes : le poids de l'origine sociale

1er octobre 2019



En grande section de maternelle (vers 4 ou 5 ans), un enfant sur dix a au moins une dent cariée non soignée selon le ministère des Affaires sociales (données 2013) [1] Près d'un quart des enfants d'ouvriers sont concernés contre moins de 4 % des enfants de cadres supérieurs. Les écarts persistent au fil de la scolarité. En CM2 [2](données 2014-2015), 19 % des enfants d'ouvriers ont au moins une dent cariée non soignée, 2,4 fois plus que ceux de cadres.

En troisième [3] l'écart entre milieux sociaux se poursuit : si 68 % des adolescents ont des dents indemnes de toute carie, 41 % des enfants d'ouvriers, contre près de moitié moins (24 %) d'enfants de cadres, ont au moins une dent cariée soignée ou non, selon les données 2017 du ministère de la Santé. L'étude indique aussi que « 5 % des enfants de cadres ont des dents cariées non soignées, contre 14 % des enfants d'ouvriers ».

Comme pour l'état de santé en général, l'origine sociale joue un rôle majeur dans le domaine dentaire. Ces écarts entre cadres et ouvriers tiennent à deux grands types de facteurs. Le niveau de vie joue : les soins dentaires sont coûteux et la qualité de la couverture complémentaire est en partie liée au revenu des familles. Mais ce sont surtout les habitudes de vie qui sont en cause. Les parents des catégories les plus favorisées, eux-mêmes habitués à des visites régulières chez le dentiste dans leur enfance, sont davantage à l'écoute des messages de prévention (importance du brossage régulier par exemple) et associent plus souvent alimentation et santé. Ces derniers résistent aussi davantage à la communication de masse des producteurs d'aliments, de bonbons et de boissons à très haut contenu en sucres, aux effets désastreux sur les dents. En grande section de maternelle, 60 % des enfants d'ouvriers n'ont pas encore vu de dentiste [4] contre 44,4 % des enfants de cadres supérieurs.

GRAPHIQUE

DONNÉES

Consultations chez un dentiste en dehors du cadre scolaire et des consultations sans avance de frais proposées par l'Assurance maladie.

Source : ministère des Affaires sociales - Données 2013 - © Observatoire des inégalités

GRAPHIQUE

DONNÉES

Source : ministère de la Santé - Données 2014-2015 - © Observatoire des inégalités

GRAPHIQUE

DONNÉES

Source : ministère de la Santé - Données 2017 - © Observatoire des inégalités

GRAPHIQUE

DONNÉES

Photo / © Evgeniy Kalinovskiy - Fotolia

[1]« [La santé des élèves de grande section de maternelle en 2013 : des inégalités sociales dès le plus jeune âge](#) », *Études et résultats* n° 920, ministère des Affaires sociales, juin 2015.

[2]« [La santé des élèves de CM2 en 2015 : un bilan contrasté selon l'origine sociale](#) », *Études et résultats* n° 993, ministère de la Santé, février 2017.

[3]« [En 2017, des adolescents plutôt en meilleure santé physique mais plus souvent en surcharge pondérale](#) », *Études et résultats* n° 1122, ministère de la Santé, août 2019.

[4]En dehors du cadre scolaire et des consultations sans avance de frais proposées par l'Assurance maladie.

vu louis

• Emplacement :

[Accueil](#) > [Catégories sociales](#) >

• Adresse de cet article : <https://www.inequalitywatch.eu/Sante-bucco-dentaire-des-jeunes-le-poids-de-l-origine-sociale>