



THE CANADIAN DENTAL  
HYGIENISTS ASSOCIATION  
L'ASSOCIATION CANADIENNE  
DES HYGIÉNISTES DENTAIREs

Énoncé de position de l'ACHD :

# Comblar les lacunes en matière de soins de santé buccodentaire

*Approuvé par le Conseil d'administration de l'ACHD, juillet 2017*

## ÉNONCÉ DE POSITION DE L'ASSOCIATION CANADIENNE DES HYGIÉNISTES DENTAIRES

Des disparités importantes perdurent partout au Canada en matière de santé buccodentaire en raison des processus complexes qui influencent l'accès aux soins. Un professionnel polyvalent de la santé buccodentaire, doué de grandes connaissances en prévention, en éducation publique et en soins parodontaux, et ayant des habiletés dans le soulagement de la douleur, est requis pour appuyer les populations mal desservies, marginalisées et vulnérables. L'association canadienne des hygiénistes dentaires (ACHD) croit fermement qu'il est crucial d'examiner les questions en matière de santé buccodentaire et d'accès aux soins au moyen du perfectionnement professionnel d'un fournisseur polyvalent et ayant des qualifications doubles<sup>1</sup>.

Bien que plusieurs modèles éducationnels aient été explorés, l'approche la plus efficace, accessible et réaliste, qui permet d'instaurer à nouveau les habiletés de la thérapie dentaire dans l'éducation postsecondaire canadienne, est celle d'une formation de quatre ans permettant l'entrée en pratique et des qualifications doubles qui incorporent le diplôme d'hygiène dentaire de trois ans et l'ancien diplôme de la thérapie dentaire de deux ans. Ce modèle tire parti des travailleurs en soins de santé buccodentaire actuels, puisqu'il soutient le parcours éducatif lié à l'obtention d'un baccalauréat et il correspond aux tendances internationales qui combinent les habiletés de la thérapie dentaire avec celles de l'hygiène dentaire. Les besoins des provinces et des établissements diffèrent; par conséquent, le modèle peut varier d'une province ou d'un territoire à l'autre.

L'ACHD s'est engagée à trouver des solutions aux enjeux canadiens en matière d'accès aux soins. La capacité qu'ont les travailleurs en santé buccodentaire peut être renforcée afin de veiller à ce que le professionnel de santé buccodentaire approprié soit celui qui fournit les services requis, au bon endroit et au bon moment. Le succès de ce projet repose sur la collaboration entre divers groupes, décideurs et ordres du gouvernement.

## CONTEXTE

La santé buccodentaire fait partie intégrante du bien-être physique, social et mental d'une personne et elle influence la qualité de vie. Les affections buccodentaires sont souvent chroniques, douloureuses et défigurantes, et elles peuvent perturber la mastication, le sommeil et le cycle de croissance. Bien que la carie dentaire soit une maladie qui est en grande partie évitable, les services de soins de santé buccodentaire préventifs ne sont pas facilement accessibles à tous les Canadiens. Par conséquent, les inégalités en santé buccodentaire sont en croissance; ceux qui ont les plus grands besoins de santé buccodentaire ont souvent le plus de difficulté à avoir accès aux soins.

En plus des douleurs et des souffrances inutiles que subissent les personnes affligées par une mauvaise santé buccodentaire, le traitement des affections buccodentaires engendre des coûts importants pour le système de soins de santé canadien. Par exemple, des millions de dollars du système de santé sont dépensés en chirurgies pédodontiques d'un jour dans les hôpitaux pour traiter la carie dentaire des enfants, et en visites aux services d'urgence et aux cabinets de médecins pour traiter des problèmes liés à la santé buccodentaire<sup>2-5</sup>.

<sup>1</sup> Le titre du praticien et les catégories d'inscription vont au-delà du cadre de ce document et du rôle de l'ACHD. À l'échelle internationale, les titres professionnels de fournisseurs ayant des qualifications doubles varient et comprennent, mais ne sont pas limités, aux titres : hygiéniste dentaire, thérapeute-hygiéniste dentaire, thérapeute de santé buccodentaire, praticien en hygiène dentaire, hygiéniste dentaire en exercice avancé et thérapeute dentaire en exercice avancé.

<sup>2</sup> Institut canadien d'information sur la santé. *Treatment of preventable dental cavities in preschoolers: A focus on day surgery under general anesthesia*. Ottawa (Ont.), ICIS, 2013.

<sup>3</sup> C. Quiñonez, D. Gibson, A. Jokovic, D. Locker. Emergency department visits for dental care of non-traumatic origin in Ontario. *Community Dent Oral Epidemiol.*, 2009, 37(4), pages 366-71.

<sup>4</sup> R. Figueiredo, K. Fournier, L. Levin. Emergency department visits for dental problems not associated with trauma in Alberta, Canada. *Int Dent J.*, 2 juin 2017, doi:10.1111/idj.12315.

<sup>5</sup> NC LaPlante, S. Singhal, J. Maund, C. Quiñonez. Visits to physicians for oral health-related complaints in Ontario, Canada. *La revue canadienne de santé publique*, 2015, 106(3), e127-31.

## L'ACHD s'inquiète particulièrement que :

- Le système de santé buccodentaire du Canada manque à son devoir envers les membres les plus vulnérables de la société.
- Les inégalités en matière de santé persistent; les plus démunis reçoivent le moins de soins.
- Les traitements différés et la progression de la maladie ont des répercussions à la fois sur la santé buccodentaire et physique.
- La maladie buccodentaire non traitée se traduit en coûts importants pour le système de soins de santé du Canada — un fardeau qui ne peut être soutenu.

Nous avons atteint un point de non-retour. Il est temps de changer la façon dont les services de santé buccodentaire sont offerts aux populations mal desservies. Les modèles de prestation de services dans d'autres pays optimisent les habiletés d'un professionnel de santé polyvalent et ayant des qualifications doubles pour alléger la douleur et la souffrance tout en offrant des soins préventifs, éducatifs et parodontaux; mais aucun programme d'études n'existe au Canada pour un tel fournisseur.

Depuis la fermeture du programme de thérapie dentaire de la Saskatchewan en 2011, de plus en plus de discussions ont lieu entre les administrateurs gouvernementaux et d'autres intervenants au sujet du rétablissement d'un programme de thérapie dentaire ou de l'intégration d'habiletés en thérapie dentaire dans le champ d'exercice des hygiénistes dentaires, dans le but de soutenir des possibilités de formation rentables qui pourraient améliorer l'accès aux soins.

## APPROCHE

L'association canadienne des hygiénistes dentaires (ACHD), l'association nationale représentant plus de 28 000 hygiénistes dentaires au Canada, s'engage à améliorer l'accès aux soins buccodentaires pour les Canadiens. Afin d'appuyer cet objectif, l'ACHD a demandé au conseiller de recherche Omni Educational Group, Ltd. d'entreprendre l'étude de la première étape de cette initiative : explorer l'élaboration de parcours éducatifs rentables en matière d'habiletés en thérapie dentaire qui aideraient à surmonter certains des obstacles aux soins de santé buccodentaire au Canada<sup>6</sup>.

Des personnes-ressources clés à l'échelle nationale et internationale dotées d'expertise en éducation, réglementation, soins cliniques, santé publique, ainsi qu'en culture et politique autochtone ont été invitées à participer à des entrevues semi-structurées. Les entrevues ont produit des données complètes, enrichies par une analyse de documents et de politiques évalués par les pairs à l'égard des habiletés en thérapie dentaire à l'échelle nationale et internationale. Les programmes de thérapie dentaire de l'Australie, des Pays-Bas, de la Nouvelle-Zélande, du Royaume-Uni et des États-Unis ont aussi été étudiés. Ces pays ont été choisis parce qu'ils ont des fournisseurs de soins de santé buccodentaire comparables, y compris des hygiénistes dentaires ayant un champ d'exercice d'hygiène dentaire similaire à celui du Canada ainsi qu'une structure éducative, réglementaire et gouvernementale semblable.

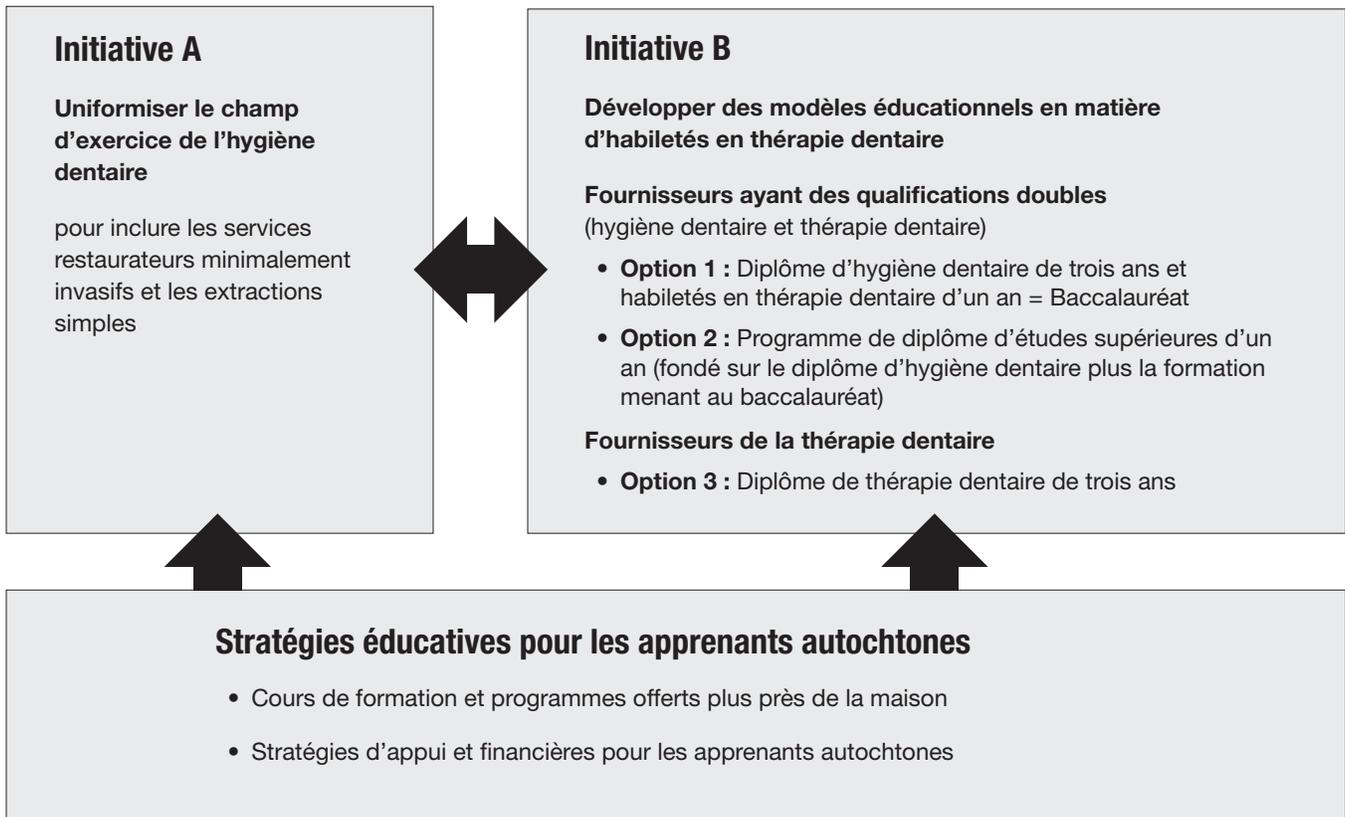
## CADRE DE FORMATION POUR L'INTÉGRATION DES HABILITÉS DE LA THÉRAPIE DENTAIRE

Fondé sur ces données diverses, un cadre de formation a été élaboré (Figure 1). Ce cadre comprend deux stratégies : la première met l'accent sur le champ de pratique de l'hygiène dentaire et sur la façon dont il pourrait être utilisé plus pleinement afin d'améliorer l'accès aux soins (Initiative A); la deuxième cerne les options en matière de formation en thérapie dentaire au Canada (Initiative B).

Les hygiénistes dentaires canadiens ont actuellement plusieurs habiletés qui peuvent être utilisées pour augmenter l'accès aux soins; cependant, ils ne peuvent souvent pas exercer au plein potentiel de leur champ d'exercice en raison des variations des paramètres réglementaires. Par exemple, la thérapie de stabilisation temporaire (TST) et le traitement restaurateur atraumatique (TRA) figurent actuellement au sein du champ d'exercice des hygiénistes dentaires dans certaines régions, mais pas dans d'autres. Bien que plusieurs hygiénistes dentaires en exercice mettent l'accent sur les soins parodontaux, une plus grande attention pourrait être accordée aux traitements restaurateurs tels que la TST et le TRA.

<sup>6</sup> Le manuscrit est en voie de développement.

Figure 1 : Cadre de formation pour l'intégration des habiletés en thérapie dentaire



Bien que la prévention secondaire soit un élément clé des soins de santé buccodentaire, l'augmentation de l'accès aux traitements restaurateurs fondamentaux est aussi essentielle pour répondre aux besoins des groupes mal desservis, ce qui mène à l'Initiative B : la création de parcours éducatifs comprenant l'intégration du champ d'exercice complet d'habiletés en thérapie dentaire. Le cadre comprend trois options de formation (Annexes 1, 2 et 3), deux options qui préparent un fournisseur avec une combinaison d'hygiène dentaire et d'habiletés en thérapie dentaire; l'autre qui prépare un fournisseur avec des habiletés en thérapie dentaire. Un autre aspect du cadre cerne les stratégies pour encourager les populations autochtones de poursuivre des carrières en santé buccodentaire (Annexe 4). Les options sont les suivantes :

- **Option 1** : La formation actuelle menant au diplôme en hygiène dentaire de trois ans plus une année supplémentaire d'habiletés en thérapie dentaire menant au baccalauréat. Cette option comprend aussi l'achèvement d'un modèle de thérapie dentaire connexe pour les hygiénistes dentaires en exercice (1A) et une option d'achèvement de l'hygiène dentaire pour les thérapeutes dentaires (1B).
- **Option 2** : Diplôme d'études supérieures (qualifications doubles)
- **Option 3** : Diplôme (programme de thérapie dentaire)

# Comblar les lacunes en matière de soins de santé buccodentaire

## RECOMMANDATIONS DE L'ACHD

L'ACHD appuie l'intégration d'un diplôme en hygiène dentaire de trois ans et l'ancien modèle de thérapie dentaire de deux ans en une option de baccalauréat de quatre ans (Figure 2). Cette option est considérée celle qui est l'approche la plus rentable, accessible et réaliste pour le rétablissement des habiletés en matière de thérapie dentaire dans la formation postsecondaire canadienne.

**Figure 2 : Baccalauréat de quatre ans permettant l'entrée en pratique, fournisseur ayant des qualifications doubles (Option 1)**

Année scolaire <sup>1</sup>	Programme d'études		Stratégies pour les apprenants autochtones	Commentaires
Première	Certains programmes offrent l'entrée en première année		Certains programmes pourraient être complétés dans des emplacements géographiques variés, y compris des collèges communautaires et des campus satellites dans le Nord	Ce parcours reflète la formation canadienne agréée en matière de l'hygiène dentaire avec l'option d'entrer à la première ou à la deuxième année du programme
Deuxième	Certains programmes offrent l'entrée en deuxième année en fonction du transfert de crédits universitaires préalables de la première année		Un an dans un programme d'hygiène dentaire sur place	
Troisième	Programme d'études en hygiène dentaire qui répond aux exigences de la CADC		Programme d'hygiène dentaire sur place avec la possibilité de stages cliniques dans des cliniques satellites dans le Nord, accompagné d'étudiants en soins infirmiers	À ce stade, les apprenants peuvent terminer leurs études avec un diplôme en hygiène dentaire et s'inscrire à titre d'hygiénistes dentaires s'ils le veulent
Quatrième	Programme d'études en hygiène dentaire de deux sessions fondé sur les compétences nationales du baccalauréat en hygiène dentaire avec le champ d'exercice de la promotion de la santé	Programme d'études de trois sessions en thérapie dentaire avec le champ d'exercice de la thérapie dentaire	Deux volets de spécialisation fondés sur l'intérêt du candidat	

Les apprenants terminent leurs études avec un baccalauréat de quatre ans et peuvent s'inscrire à titre de praticiens en hygiène dentaire. Le champ d'exercice d'un praticien en hygiène dentaire dépend du volet qui a été sélectionné durant la quatrième année.

<sup>1</sup>Une année scolaire = deux sessions à moins d'indications contraires

# Comblers les lacunes en matière de soins de santé buccodentaire

Actuellement, la formation en hygiène dentaire au Canada est offerte par des établissements postsecondaires qui suivent des protocoles d'assurance de la qualité et des politiques qui sont déjà établis. Plusieurs établissements octroient déjà des titres universitaires ou sont en voie de le faire. Par conséquent, ce modèle pourrait être implanté au sein du cadre éducatif actuel et, dans certains cas, pourrait être vu comme étant une modification d'un grade existant plutôt que la création d'un nouveau grade. La quatrième année de formation en hygiène dentaire menant au baccalauréat pourrait offrir deux domaines de spécialisation. Certains programmes de baccalauréat se spécialiseraient en thérapie dentaire et d'autres se spécialiseraient dans la promotion de la santé communautaire.

Ce modèle offre des possibilités d'admission aux études supérieures à ceux et celles qui désirent poursuivre leurs études et il correspond aux tendances internationales de fonder les habiletés en thérapie dentaire sur la formation en hygiène dentaire ou de combiner la formation des deux professions. De plus, l'option de pouvoir terminer un baccalauréat en trois sessions, offerte aux praticiens qui veulent croître leurs compétences, est un modèle qui renforce les capacités des hygiénistes dentaires qui sont sur le marché du travail (plus de 28 000 hygiénistes dentaires au Canada) et de thérapeutes dentaires en exercice. Puisque les besoins des provinces et des établissements diffèrent, le modèle éducatif peut varier d'une province ou d'un territoire à l'autre.

Il est essentiel que des mécanismes soient en place pour appuyer les apprenants autochtones qui sont intéressés à poursuivre des carrières en santé buccodentaire. Les approches recommandées comprennent l'offre d'une formation près de leurs collectivités, la mise en place d'une structure de cours flexible (en ligne/apprentissage hybride, stages cliniques, la formation pratique dans leurs collectivités d'origine), mettant un plus grand accent sur les expériences pratiques formatrices plutôt que sur l'apprentissage théorique, fournir des programmes de tutorat et de mentorat et offrir du soutien financier pour les droits de scolarité et les frais de subsistance. Ces exemples sont un point de départ pour des discussions avec la population autochtone, puisque les obstacles à l'éducation auxquels cette population fait face sont complexes et nombreux et tous les groupes d'intérêt ont besoin de participer dans la création de milieux d'apprentissages positifs pour ces apprenants.

## PROCHAINES ÉTAPES

Afin d'améliorer l'accès aux soins de santé buccodentaire pour les populations mal desservies, une approche à multiples volets est nécessaire, y compris l'éducation et la formation de fournisseurs en combinant l'hygiène dentaire et les habiletés en thérapie dentaire pour compléter celles des dentistes.

Le programme de formation est, cependant, seulement qu'une partie du casse-tête. D'autres éléments doivent être mis en place pour que tout volet éducatif soit pertinent et viable; ils comprennent les composantes suivantes :

1. Les gouvernements fédéral et provinciaux doivent reconnaître et admettre l'importance de la santé buccodentaire comme facteur de la santé et du mieux-être global.
2. Les gouvernements fédéral et provinciaux doivent s'engager à la création de programmes de santé buccodentaire et d'initiatives durables, pour soutenir les personnes défavorisées et vulnérables sur le plan socioéconomique, tout au long de leur cycle de vie.
3. Les gouvernements fédéral et provinciaux doivent appuyer la création de possibilités d'emploi pour les praticiens ayant des qualifications doubles.
4. Les gouvernements, appuyés par des partenariats publics-privés et la population autochtone, devraient implanter des programmes de bourses et offrir d'autres mesures incitatives aux apprenants provenant de populations mal desservies pour qu'ils puissent accéder à de tels programmes de formation.
5. Les représentants provenant des populations mal desservies doivent prendre part à l'élaboration de programmes d'éducation culturellement adaptés.
6. L'élaboration de tout programme éducatif doit être guidée par les attentes de l'éducation postsecondaire réalisées par le Conseil des ministres de l'Éducation (Canada) ([www.cmec.ca/Publications/Lists/Publications/Attachments/95/QA-Statement-2007.fr.pdf](http://www.cmec.ca/Publications/Lists/Publications/Attachments/95/QA-Statement-2007.fr.pdf)) et opérationnalisée par les provinces. Les parcours éducatifs doivent être reconnus dans l'éducation postsecondaire.
7. Les gouvernements, les autorités de réglementation et les organisations professionnelles doivent travailler ensemble pour réduire les contradictions de la politique qui créent des obstacles aux soins de santé buccodentaire.

Les décisions en matière d'éducation et de santé sont prises par les provinces et les territoires du Canada. Toutefois, à titre d'association nationale pour la sixième plus grande profession de la santé réglementée au Canada, l'ACHD vise à jouer un rôle de chef de file et de soutien afin d'améliorer l'accès aux soins de santé buccodentaire pour les groupes mal desservis. Ce projet est la première étape visant à atteindre l'objectif d'amorcer un dialogue avec les gouvernements, les autorités de réglementation et les enseignants à l'égard de cet important enjeu.

Pour obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec nous à [advocacy@cdha.ca](mailto:advocacy@cdha.ca).

## ANNEXES

<b>ANNEXE 1</b> .....	<b>8</b>
<b>Option 1</b> : Baccalauréat de quatre ans permettant l'entrée en pratique, fournisseur ayant des qualifications doubles	
<b>Option 1A</b> : Achèvement de la thérapie dentaire pour les diplômés du programme de diplôme en hygiène dentaire	
<b>Option 1B</b> : Achèvement de l'hygiène dentaire pour les diplômés de l'ancien programme de thérapie dentaire	
<b>ANNEXE 2</b> .....	<b>12</b>
<b>Option 2</b> : Diplôme d'études supérieures d'un an pour les hygiénistes dentaires qui détiennent un baccalauréat — fournisseurs ayant des qualifications doubles	
<b>ANNEXE 3</b> .....	<b>13</b>
<b>Option 3</b> : Diplôme de trois ans en thérapie dentaire permettant l'entrée en pratique	
<b>ANNEXE 4</b> .....	<b>15</b>
Stratégies éducatives pour les apprenants autochtones	

## ANNEXE 1

### Option 1 : Baccalauréat de quatre ans permettant l'entrée en pratique, fournisseur ayant des qualifications doubles

Année scolaire <sup>1</sup>	Programme d'études		Stratégies pour les apprenants autochtones	Commentaires
Première	Certains programmes offrent l'entrée en première année		Certains programmes pourraient être complétés dans des emplacements géographiques variés, y compris des collèges communautaires et des campus satellites dans le Nord	Ce parcours reflète la formation canadienne agréée en matière de l'hygiène dentaire avec l'option d'entrer à la première ou à la deuxième année du programme
Deuxième	Certains programmes offrent l'entrée en deuxième année en fonction du transfert de crédits universitaires préalables de la première année		Un an dans un programme d'hygiène dentaire sur place	
Troisième	Programme d'études en hygiène dentaire qui répond aux exigences de la CADC		Programme d'hygiène dentaire sur place avec la possibilité de stages cliniques dans des cliniques satellites dans le Nord, accompagné d'étudiants en soins infirmiers	À ce stade, les apprenants peuvent terminer leurs études avec un diplôme en hygiène dentaire et s'inscrire à titre d'hygiénistes dentaires s'ils le veulent
Quatrième	Programme d'études en hygiène dentaire de deux sessions fondé sur les compétences nationales du baccalauréat en hygiène dentaire avec le champ d'exercice de la promotion de la santé	Programme d'études de trois sessions en thérapie dentaire avec le champ d'exercice de la thérapie dentaire	Deux volets de spécialisation fondés sur l'intérêt du candidat	

Les apprenants terminent leurs études avec un baccalauréat de quatre ans et peuvent s'inscrire à titre de praticiens en hygiène dentaire. Le champ d'exercice d'un praticien en hygiène dentaire dépend du volet qui a été sélectionné durant la quatrième année.

<sup>1</sup>Une année scolaire = deux sessions à moins d'indications contraires

## ANNEXE 1

### Option 1 : Baccalauréat de quatre ans permettant l'entrée en pratique, fournisseur ayant des qualifications doubles

#### Avantages

- La formation en thérapie dentaire serait fondée sur les recommandations actuelles de la Commission de l'agrément dentaire du Canada (CADC) pour la formation en hygiène dentaire, ce qui appuierait l'élaboration de normes d'agrément pour le volet sur la thérapie dentaire.
- Les thérapeutes dentaires et les hygiénistes dentaires auraient un programme d'études commun.
- Cette option nécessite seulement trois termes d'élaboration du programme d'études et de cours alors moins de fonds de développement sont requis.
- La formation serait offerte par des organisations postsecondaires ayant des protocoles d'assurance de la qualité et des politiques déjà établis.
- Les hygiénistes dentaires auraient l'option de suivre les cours de compétences en thérapie dentaire.
- Les catégories des personnes inscrites s'aligneraient avec la réglementation actuelle et la reconnaissance des fournisseurs par les compagnies d'assurance; les hygiénistes dentaires ont actuellement un guide des tarifs, mais les thérapeutes dentaires n'en ont pas.
- Cette option pourrait être intégrée dans le cadre éducatif actuel des établissements de plusieurs provinces qui octroient des baccalauréats; dans une optique d'approbation de programme, une telle option pourrait être perçue comme étant une modification à un grade existant plutôt qu'un nouveau grade.
- L'option 1 offre des possibilités d'admission aux études supérieures à ceux et celles qui souhaitent poursuivre de telles études.

#### Restrictions/Obstacles/Contraintes

- Les personnes débutant dans la profession termineraient leurs études en quatre ans dotés d'habiletés en thérapie dentaire. Cependant, cet échéancier s'aligne avec l'éducation de plusieurs professionnels de la santé ayant des responsabilités et des habiletés comparables.

## ANNEXE 1

### Option 1A : Achèvement de la thérapie dentaire pour les diplômés du programme de diplôme en hygiène dentaire

Année scolaire	Programme d'études	Commentaires
Première (Trois sessions)	Programme d'achèvement du baccalauréat axé sur les compétences en thérapie dentaire	<p>Admissions fondées sur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le transfert en bloc de trois ans : diplôme de formation en hygiène dentaire (p. ex., comprenant la première année de TU<sup>1</sup> ou des cours équivalents)</li> <li>Le transfert en bloc de deux ans : diplôme de formation en hygiène dentaire plus un an de TU<sup>1</sup> ou des cours équivalents dans n'importe quelle discipline</li> </ul> <p>Ce programme comprendrait des cours sur place pour le volet clinique et pourrait comprendre l'apprentissage en ligne pour le programme d'études didactique</p>
<p>Les apprenants terminent leurs études avec un baccalauréat de quatre ans et peuvent s'inscrire à titre de praticiens en hygiène dentaire (champ d'exercice de l'hygiène dentaire et de la thérapie dentaire)</p>		

<sup>1</sup> Transfert universitaire. Les cours communs qui sont actuellement prérequis en hygiène dentaire comprennent l'anatomie humaine et la physiologie, la chimie, les statistiques, la rédaction technique, la sociologie, la psychologie et des cours optionnels pertinents à l'éducation en hygiène dentaire au niveau de 100 ou plus.

### Avantages

- Fournit aux hygiénistes dentaires ayant un diplôme l'occasion d'acquérir des habiletés en thérapie dentaire en trois sessions.
- L'option 1 offre des possibilités d'admission aux études supérieures à ceux et celles qui souhaitent poursuivre de telles études.
- Permet la possibilité de fournir des cours théoriques en ligne ou sur place.
- L'option 1 offre des possibilités d'admission aux études supérieures à ceux et celles qui souhaitent poursuivre de telles études.

### Restrictions/Obstacles/Contraintes

- Nécessite des cours précliniques et cliniques sur place. Des essais de cours cliniques à temps partiel n'ont pas connu de succès aux États-Unis puisque les apprenants prenaient plus de temps à acquérir des compétences de motricité fine. Toutefois, si des cours didactiques étaient suivis en ligne, les étudiants auraient des occasions d'emplois à temps partiel pendant qu'ils suivent les cours cliniques.
- L'achèvement nécessite un engagement de trois sessions sur place.

## ANNEXE 1

### Option 1B : Achèvement de l'hygiène dentaire pour les diplômés de l'ancien programme de thérapie dentaire

Année scolaire <sup>1</sup>	Programme d'études	Commentaires
Première (Trois sessions)	Une ERA pour (1) les habiletés en hygiène dentaire clinique y compris les éléments d'ADPAE et (2) la base de connaissances liées à la pratique (fondé sur l'évaluation du recouvrement des coûts)	Ces cours seraient des cours classiques axés sur l'hygiène dentaire pendant la troisième année du programme. Une ERA pourrait être utilisée pour déterminer les cours requis par chaque apprenant.
	Phase préclinique (deux à quatre semaines) : théorie et pratique liées au processus de soins en hygiène dentaire (ADPAE) et à l'instrumentation manuelle et ultrasonique diverse	
	Cours en ligne/sur place en théorie de l'hygiène dentaire, parodontologie, prise de décisions fondées sur des données probantes et pratique communautaire comprenant le plaidoyer, la promotion de la santé et l'éducation	Cette étape introduirait l'apprenant aux protocoles du programme en matière de l'ADPAE et des divers instruments parodontaux
	Deux sessions d'expérience pratique sur place en hygiène dentaire y compris la pratique clinique et les programmes communautaires	Il y a des habiletés communes au sein du champ d'exercice de la thérapie dentaire et de la pratique de l'hygiène dentaire. Le chevauchement de la base des connaissances laisse supposer qu'une évaluation ERA serait nécessaire.  À ce stade, les apprenants peuvent terminer leurs études avec un diplôme en hygiène dentaire et s'inscrire à titre d'hygiénistes dentaires s'ils le veulent
Deuxième	Cours universitaires de quatrième année pareils à ceux des programmes canadiens actuels d'achèvement du baccalauréat en hygiène dentaire; sera variable en fonction de l'établissement qui offre le programme	
Les apprenants terminent leurs études avec un baccalauréat de quatre ans et peuvent s'inscrire à titre de praticiens en hygiène dentaire (champ d'exercice de l'hygiène dentaire et de la thérapie dentaire)		

<sup>1</sup> Une année scolaire = deux sessions à moins d'indications contraires

### Avantages

- Fournis aux thérapeutes dentaires ayant un diplôme l'occasion d'acquérir des habiletés en hygiène dentaire.
- Offre aux thérapeutes dentaires ayant déjà obtenu une évaluation et une reconnaissance d'apprentissage l'option de déterminer leurs besoins d'apprentissage (ERA).
- L'option 1 offre des possibilités d'admission aux études supérieures à ceux et celles qui souhaitent poursuivre de telles études.

### Restrictions/Obstacles/Contraintes

- Cette option nécessite un engagement sur place de trois sessions pour compléter les cours précliniques et cliniques.
- Certains apprenants pourraient trouver le processus de l'ERA long, coûteux et difficile.
- L'intérêt envers un tel programme est inconnu; étant donné la diminution du nombre de thérapeutes dentaires au Canada, l'intérêt pourrait être minime.

## ANNEXE 2

### Option 2 : Diplôme d'études supérieures d'un an pour les hygiénistes dentaires qui détiennent un baccalauréat — fournisseurs ayant des qualifications doubles

Année scolaire <sup>1</sup>	Programme d'études	Commentaires
Première (Trois sessions)	Programme de diplôme d'études supérieures et habiletés en thérapie dentaire, avec la possibilité d'acquérir des crédits pour une maîtrise en santé publique	Admissions fondées sur <ul style="list-style-type: none"><li>Baccalauréat de quatre ans en hygiène dentaire ou diplôme en hygiène dentaire avec un baccalauréat dans une autre discipline</li></ul>
Les apprenants terminent leurs études avec un diplôme en santé dentaire publique ou un diplôme en santé buccodentaire publique et peuvent s'inscrire à titre de praticiens en hygiène dentaire (champ d'exercice de l'hygiène dentaire et de la thérapie dentaire)		

### Avantages

- Offre l'occasion aux hygiénistes dentaires qui ont obtenu un baccalauréat et aux hygiénistes dentaires ayant un baccalauréat dans une autre discipline d'acquérir des habiletés en thérapie dentaire et d'obtenir des crédits admissibles aux études supérieures.
- Développe des enseignants potentiels pour des programmes futurs d'hygiène ou de thérapie dentaire.

### Restrictions/Obstacles/Contraintes

- Cette option exige que les candidats soient enregistrés à titre d'hygiénistes dentaires et qu'ils détiennent un baccalauréat dans une autre discipline.
- Cette option comprend un plus grand investissement de temps et d'argent de la part des apprenants.
- La durée du programme peut être un obstacle au peuple autochtone des collectivités éloignées.
- Les cours de thérapie dentaire peuvent ne pas qualifier pour des crédits au cycle supérieur.
- Un tel programme nécessiterait sûrement un processus de révision provincial et universitaire à titre de nouveau programme.
- Si les diplômés ont une éducation plus avancée, ils seront peut-être moins susceptibles de travailler dans les collectivités du Nord.

## ANNEXE 3

### Option 3 : Diplôme de trois ans en thérapie dentaire permettant l'entrée en pratique

Année scolaire <sup>1</sup>	Programme d'études			Stratégies pour les apprenants autochtones	Commentaires
Première	Cours communs pour les deux groupes  OU  une année de cours de TU <sup>2</sup> en fonction des critères d'admission au programme			Certains programmes pourraient être complétés dans des emplacements géographiques variés, y compris des collèges communautaires et des campus satellites dans le Nord	Les programmes en Colombie-Britannique, Alberta, Manitoba et en Nouvelle-Écosse ont actuellement des programmes ayant des prérequis de première année
Deuxième année — Première session	Cours communs en hygiène dentaire et en thérapie dentaire			Sur place	
Deuxième année — Deuxième session	Cours en hygiène dentaire	Cours de base	Cours en thérapie dentaire	Stages cliniques dans des cliniques satellites dans le Nord, accompagnés d'étudiants en soins infirmiers dans la deuxième session de la troisième année	Une combinaison de cours partagés et de cours propres à l'hygiène dentaire ou à la thérapie dentaire
Troisième année					À ce stade, les apprenants peuvent terminer leurs études avec un diplôme en hygiène dentaire ou en thérapie dentaire, en fonction du volet sélectionné durant la deuxième et la troisième année
Quatrième	Programme d'études de deux sessions pour obtenir les compétences nationales du baccalauréat en hygiène dentaire  (c-à-d, le programme d'études de la quatrième année fournirait aux étudiants l'option de pouvoir accéder aux programmes d'études supérieures)			Le nom officiel pour les thérapeutes dentaires ne serait pas modifié à moins qu'il soit changé par un organisme de réglementation	
Les apprenants terminent leurs études avec un baccalauréat de quatre ans et peuvent s'inscrire à titre de praticiens en hygiène dentaire (champ d'exercice dépend du volet sélectionné durant la deuxième et la troisième année)					

<sup>1</sup> Une année scolaire = deux sessions

<sup>2</sup> Transfert universitaire. Les cours communs qui sont actuellement prérequis en hygiène dentaire comprennent l'anatomie humaine et la physiologie, la chimie, les statistiques, la rédaction technique, la sociologie, la psychologie et des cours optionnels pertinents à l'éducation en hygiène dentaire au niveau de 100 ou plus.

## ANNEXE 3

### Option 3 : Diplôme de trois ans en thérapie dentaire permettant l'entrée en pratique

#### Avantages

- L'admission pourrait avoir lieu en première ou en deuxième année du programme de trois ans, tout dépendant de l'établissement.
- Cette option permet un parcours direct à la formation en thérapie dentaire.
- Cette option reconnaît les habiletés accrues et transférables de la pensée critique, de la résolution de problèmes, de l'application des connaissances, de la communication, de l'utilisation de la recherche, de la capacité professionnelle et de l'autonomie qui sont essentielles au programme de trois ans et elle reconnaît leur importance en matière de l'augmentation de la sécurité du client et de l'optimisation des résultats de santé.
- Deux professions auraient l'occasion de collaborer par l'entremise d'un programme d'études commun.
- La formation s'alignerait avec les nouvelles normes de la thérapie dentaire de l'American Commission on Dental Accreditation (CODA) qui ont récemment été mis au point.
- Cette option permettrait les fluctuations possibles dans le nombre d'admissions et de possibilités d'emplois.
- Cette option pourrait être mise en œuvre au sein du cadre de formation actuel de plusieurs établissements postsecondaires.

#### Restrictions/Obstacles/Contraintes

- Une planification supplémentaire de l'horaire par le corps professoral serait nécessaire pour la mise en œuvre des différents cours.
- Cette option recrée la situation que nous avons; plusieurs répondants ont préféré le modèle d'inscription double (champ d'exercice de la thérapie dentaire et de l'hygiène dentaire).

## ANNEXE 4

### Stratégies éducatives pour les apprenants autochtones

Bien que les options 1 et 3 cernent les stratégies d'éducation pour appuyer les apprenants autochtones dans la poursuite de leur carrière, soit en tant que thérapeute dentaire ou fournisseur aux qualifications doubles, il y a encore davantage de soutien qui peut être considéré afin d'encourager la population autochtone ayant un intérêt dans la formation postsecondaire en santé buccodentaire :

- La détermination de modèles à émuler pour stimuler l'intérêt dans les professions de santé buccodentaire
- L'élaboration d'une composante d'orientation pour appuyer les apprenants en matière de rédaction et d'art oratoire
- La création d'environnements d'apprentissage en groupes afin d'appuyer l'apprentissage collaboratif
- Du tutorat pour le programme de science visant à appuyer la compréhension du concept théorique
- Des programmes de mentorat pour appuyer la rétention des apprenants
- L'accent sur l'expérience pratique formatrice plutôt que sur l'apprentissage théorique
- L'accès à de la formation près de leur communauté de soutien
- Du soutien financier pour les droits de scolarité et les frais de subsistance

Ces éléments de mise en œuvre visant à appuyer les apprenants autochtones sont un point de départ pour les discussions avec la population autochtone. Comme nous pouvons le constater, les obstacles à l'éducation dont fait face la population autochtone sont complexes, ce qui fait qu'il est essentiel que d'autres discussions à l'égard de ces enjeux aient lieu avec la population autochtone et les intervenants gouvernementaux. Ces conversations doivent faire partie d'un processus collaboratif entre tous les groupes d'intérêts.



THE CANADIAN DENTAL  
HYGIENISTS ASSOCIATION  
L'ASSOCIATION CANADIENNE  
DES HYGIÉNISTES DENTAIREs

1122 Wellington St W  
Ottawa, ON K1Y 2Y7  
1-800-267-5235  
advocacy@cdha.ca  
www.achd.ca