



## Évaluation des facteurs de risque de maladies parodontales

**Ce questionnaire est un outil permettant d'aider à établir le risque de maladies parodontales de la clientèle.**

Âge : \_\_\_\_\_ Sexe :  Féminin  Masculin

**1- Statut tabagique.** Identifiez ce qui s'applique à vous.

- Je n'ai jamais fumé de produits du tabac (cigarette, cigare, pipe, etc.)
- J'ai déjà fumé des produits du tabac dans le passé mais j'ai cessé, il y a... \_\_\_\_\_ **mois** \_\_\_\_\_ **année(s)**
- Présentement, je fume... **cigarettes par jour**  10 ou moins  11 à 20  21 à 30  plus de 30
- Lors de mon réveil, je fume ma **première** cigarette après ... **minutes** :  0 à 5  6 à 30  31 à 60  plus de 60
- Consommez-vous **d'autres produits du tabac**?  Oui **Type**: \_\_\_\_\_ **Quantité**: \_\_\_\_\_ (par jour)  
 Non
- Pensez-vous cesser de fumer d'ici **les prochains 30 jours**?  Oui  Non
- Voudriez-vous de l'aide pour cesser de fumer?  Oui  Non

**2- Êtes-vous diabétique?**

- Oui  
Depuis combien d'années? \_\_\_\_\_  
Type de diabète: \_\_\_\_\_  
Croyez-vous que votre diabète soit bien équilibré?  Oui  Non  
À quelle fréquence faites-vous vérifier votre glycémie? \_\_\_\_\_
- Non  
Y a-t-il des diabétiques dans votre famille?  Oui  Non  Ne sait pas  
Avez-vous déjà eu un des symptômes suivants?  
 miction fréquente  soif excessive  
 faiblesse et fatigue  troubles de la vue  
 faim excessive  perte de poids inexpliquée  
 cicatrisation lente  picotement ou engourdissement des membres

**3- Avez-vous présentement une des conditions suivantes?**

- ostéoporose  niveau de stress élevé  maladie cardiaque. Laquelle? \_\_\_\_\_

**4- Prenez-vous ou avez-vous déjà pris un des médicaments suivants?**

- anticonvulsivant (ex. : *Dilantin*, etc.)  immunosuppresseur (ex. : *Cyclosporin*, etc.)  
 antihypertenseur antagoniste du calcium (ex. : *Adalat*, *Cardizem*, etc.)  biphosphonate (ex. : *Fosamax*, etc.)

**5- Si vous êtes une femme...**

- êtes vous enceinte?  allaitez-vous?  prenez-vous des contraceptifs oraux?  
 avez-vous des problèmes hormonaux?  suivez-vous une hormonothérapie substitutive?

**6- Est-ce qu'un membre de votre famille immédiate (conjoint, enfant) a déjà eu des problèmes de gencives?**

- Oui. Type de problème : \_\_\_\_\_  Non

**7- Est-ce qu'un membre de votre famille (parent, frère ou soeur)...**

- ...a ou a déjà eu des problèmes de gencives?  Oui  Non  
...perdu ses dents de façon précoce?  Oui  Non Si oui, connaissez-vous la raison? \_\_\_\_\_

**8- À quelle fréquence utilisez-vous la soie dentaire?** \_\_\_\_\_

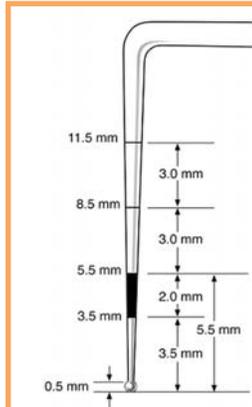
**9- Utilisez-vous des adjuvants (ex. : brosse à dents, rince-bouche, etc.)?** \_\_\_\_\_

À quelle fréquence? \_\_\_\_\_

**10- Quelle est la fréquence de vos visites de prévention (ex. : détartrage, hygiène) par année?** \_\_\_\_\_

*L'hygiéniste dentaire est un professionnel de la santé qui joue un rôle déterminant dans l'éducation de la population afin de favoriser l'acquisition, le contrôle et le maintien d'une bonne santé buccodentaire.*

Le PSR<sup>(1)</sup> a été adopté aux États-Unis en 1992 par l'*American Dental Association* (ADA) et par l'*American Academy of Periodontology* (AAP), ainsi qu'en 1995 par l'*Association dentaire canadienne* et l'*Association des parodontistes du Canada*.



L'OMS a mis au point une sonde parodontale qui se termine par une petite boule de 0,5 mm de diamètre et comporte entre 3,5 et 5,5 mm, une marque de couleur noire.

Trois indicateurs de la maladie parodontale en font partie : - saignement gingival lors du sondage;  
- présence de tartre;  
- profondeur des poches gingivales.

Cet indice est utilisé pour les adultes et la notation des données est effectuée par sextant.

Chaque dent d'un sextant est sondée à 6 endroits :

**mésio Buccal, buccal, disto Buccal, mésio lingual, lingual, disto lingual**

Seul le résultat le plus élevé du sextant est noté au dossier. Ex. :

|    |    |    |
|----|----|----|
| 4* | 1  | 3  |
| 3  | 2* | 4* |

| Résultats     | Description des codes   | Recommandations  |
|---------------|---|--|
| <p>Code 0</p> | <p><b>Code 0</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La marque noire de la sonde est complètement visible dans la section la plus profonde du sextant.</li> <li>Aucun tartre, aucun défaut marginal, aucun saignement</li> </ul>   | <p><b>Code 0</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Contrôle du biofilm</li> <li>Soins préventifs</li> </ul>   |
| <p>Code 1</p> | <p><b>Code 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La marque noire de la sonde est complètement visible dans la section la plus profonde du sextant.</li> <li>Surface lisse, aucun tartre, aucun défaut marginal</li> <li>Saignement au sondage</li> </ul>                                 | <p><b>Code 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Contrôle du biofilm</li> <li>Soins préventifs</li> </ul>   |
| <p>Code 2</p> | <p><b>Code 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La marque noire de la sonde est complètement visible dans la section la plus profonde du sextant.</li> <li>Surface rugueuse : présence de tartre supra et/ou sous-gingival</li> <li>Et/ou contour de restauration défectueux</li> </ul> | <p><b>Code 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Instructions d'hygiène buccodentaire</li> <li>Soins préventifs complets</li> <li>Détartrage complet et éradication complète du biofilm</li> <li>Correction des restaurations défectueuses</li> </ul>                                   |
| <p>Code 3</p> | <p><b>Code 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La marque noire de la sonde est partiellement visible dans la section la plus profonde du sextant.</li> <li>Les observations des codes 1 et 2 peuvent être présentes (ex. : saignement, tartre, etc.).</li> </ul>                       | <p><b>Code 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluation parodontale complète de toute la bouche (sondage, radiographies, mobilité, récession, furcation, etc.)</li> <li>Le plan de traitement approprié est conseillé au patient (ou il est dirigé vers un spécialiste).</li> </ul> |
| <p>Code 4</p> | <p><b>Code 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La marque noire de la sonde est totalement invisible dans la section la plus profonde du sextant.</li> <li>Le sondage est plus profond que 5,5 mm.</li> </ul>   | <p><b>Code 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluation parodontale complète de toute la bouche (sondage, radiographies, mobilité, récession, furcation, etc.)</li> <li>Le plan de traitement approprié est conseillé au patient (ou il est dirigé vers un spécialiste).</li> </ul> |
| <b>Code *</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Présence d'anomalie (ex. : furcation, mobilité, récession importante, etc.)</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluation parodontale détaillée du sextant affecté et plan de traitement approprié</li> </ul>  |
| <b>Code X</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Sextant absent ou ayant moins de 2 dents</li> </ul>  |  |

<sup>(1)</sup> Probing, Screening and Recording

Illustrations et adaptation des codes: Wilkins, E. M., *Clinical Practice of the Dental Hygienist*, Tenth Edition, 2009