



Les Organisations Non Gouvernementales (ONG) jouent un rôle important pour la santé et le développement, mais le secteur des ONG dentaires reste relativement réduit et limité

Les ONG dentaires

Leur réalité, leur impact et les challenges pour l'avenir

Habib Benzian*,
Wim van Palenstein Helderma**

Quatre principales caractéristiques semblent communes à la plupart des ONG dentaires (1):

Premièrement, par rapport aux nombreuses ONG du secteur médical, le secteur dentaire paraît relativement réduit. Cela reflète bien les niveaux de priorité en santé au plan international. Le secteur dentaire est souvent considéré comme mineur et peu important par rapport aux nombreuses priorités de santé auxquelles doivent faire face les plus démunis.

Deuxièmement, la dentisterie s'est traditionnellement focalisée sur des approches techniques. De ce

fait, l'approche de beaucoup d'ONG dentaires repose sur l'exportation de technologies complexes permettant d'effectuer des soins curatifs. Ces ONG sont en retard par rapport aux tendances actuelles, car elles n'ont pas bénéficié des expériences et acquis d'autres secteurs (2).

La plupart d'entre elles appartiennent à la première ou seconde génération d'ONG si l'on se réfère au système décrit par Korten et al (3) (voir tableau 1).

Troisièmement, par rapport aux autres ONG du secteur médical, les ONG dentaires ont peu développé le travail en réseau et la création d'alliances stratégiques. Elles coopèrent très peu avec les autres ONG médicales et les ministères de la santé des pays. Ceci a engendré des phénomènes de duplication des activités, de compétition entre ONG et bien souvent des échecs. L'intégration au sein des communautés locales est souvent déficiente: la plupart des ONG ne lient pas leurs activités avec les autorités locales et les politiques existantes.

Quatrièmement, la santé publique et les sciences s'y référant, n'ont pas développé de recherche dans le domaine des ONG dentaires. Ce manque de recherche concerne les aspects sociologiques, économiques, organisationnels liés à l'aide dentaire. C'est peut-être un reflet de la perception du secteur dentaire dans son ensemble.

Tableau I : classification et évolution des ONG - modifié selon Kortten et al (3)

Type I	Type II	Type III	Type IV
<ul style="list-style-type: none"> • Interventions d'urgence - catastrophes • Dominance des approches liées à la technologie et la logistique • Interventions de courte durée 	<ul style="list-style-type: none"> • Promotion du développement local • Auto prise en charge • Sensibilisation dans les pays du nord 	<ul style="list-style-type: none"> • Travail en partenariat local • Coopération et intégration élargie • Critique des politiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Renforcement des capacités locales • Conscience du contexte international • Approche d'accompagnement

Les ONG dentaires reposent principalement sur le volontariat, mais fournissent peu de directives

Beaucoup de volontaires s'engagent avec les meilleures intentions, mais n'ont pas les compétences élémentaires en gestion et en santé publique. L'impact de leur travail se limite donc souvent à une expérience personnelle enrichissante. Ces volontaires peuvent difficilement résoudre les vrais problèmes de santé des communautés, et parfois ils les règlent de façon inappropriée en exportant les principes de dentisterie pour lesquels ils ont été formés. La pérennité de ce type de programmes est très incertaine.

La FDI, avec l'aide d'autres partenaires, a élaboré des recommandations visant à améliorer la qualité des interventions des volontaires et des ONG (4-6). Cependant, il reste beaucoup à faire pour diffuser ces informations et faire en sorte que leurs pratiques s'améliorent.

En dépit des risques d'impacts négatifs qu'ils peuvent parfois représenter, les ONG et les volontaires ont un rôle important et essentiel pour la santé dentaire au niveau international. Les recommandations de l'OMS concernant le Paquet Minimum d'Activités (PMA) dentaires (7) peuvent fournir des directives et des opportunités d'évolutions vers des actions plus appropriées, basées sur des approches scientifiquement reconnues et permettant une amélioration durable de la santé bucco-dentaire.

En complément au PMA dentaire, d'autres activités existent

Le lobbying politique et le conseil, où les ONG peuvent devenir actives: réduction du tabagisme et application de la convention de l'OMS concernant son contrôle, la prévention du cancer, la promotion pour l'accès au fluor, le contrôle des infections ou l'engagement dans la prévention de la violence et des traumatismes.

Le Paquet Minimum d'Activité dans le domaine bucco-dentaire (7)

- **Promotion de la santé bucco-dentaire**
- **Traitement des urgences dentaires: soulagement de la douleur, premiers soins pour les infections et les traumatismes dento-alvéolaires, et référencement des cas complexes.**
- **Accessibilité à un dentifrice fluoré. L'OMS reconnaît le dentifrice fluoré comme un vecteur très important du fluor. La disponibilité et l'accessibilité d'un dentifrice fluoré sont essentielles pour tout programme de prévention.**
- **Traitement Restaurateur Atraumatique (TRA). Cette approche ne nécessite ni instruments rotatifs, ni eau courante, ni électricité. Pour les caries de la dentine, elle consiste en un curetage des cavités en utilisant des instruments manuels. Les cavités et les fissures adjacentes sont obturées avec un matériau de restauration adhésif libérant du fluor (habituellement un verre ionomère.)**

La FDI: c'est quoi ?

La Fédération Dentaire Internationale FDI est une fédération de 157 associations dentaires à travers le monde, représentant plus de 900 000 dentistes. Son rôle est de rassembler le monde dentaire, de représenter la profession, de stimuler et de faciliter les échanges d'informations au niveau international.

Ses activités-clés sont la promotion de la santé bucco-dentaire et de la santé en général, le développement de politiques, d'objectifs et de standards.

La FDI est la voix autorisée de la profession et agit comme une plate-forme d'information pour les décideurs.

Pour plus d'informations:

www.fdiworldental.org

Benzian H, Nackstad C, Barnard JT. The role of the FDI World Dental Federation in global oral health. Bulletin of the World Health Organization. 2005; 83: 719-720.



Ouganda : don de 68 équipements sans demande préalable de l'hôpital... Maintenant l'hôpital est encombré par des matériels non désirés... Ils ne sont pas d'un bon voltage et nécessitent des pièces détachées introuvables !

Une réorientation des ONG dentaires et du volontariat est importante afin d'améliorer l'impact de leurs actions sur la santé bucco-dentaire au niveau international (8, 9). Des discussions critiques et analytiques, des évaluations rigoureuses et des changements organisationnels sont des tâches difficiles pour toute organisation, probablement encore plus pour celles qui sont guidées par des idéaux et qui ont un but non lucratif. La santé bucco-dentaire a été reconnue comme un droit essentiel de l'homme et le principe guidant nos actions doit être celui d'atteindre un niveau de santé dentaire optimal pour tous. Les ONG et leurs volontaires peuvent contribuer à atteindre cet objectif s'ils choisissent des interventions et des activités appropriées, qui vont au-delà du modèle traditionnel de l'approche curative (10). La participation active des ONG et de leurs volontaires aux réseaux d'échange d'informations est une première étape importante qui devrait être encouragée.

*Directeur Développement & Santé Publique, FDI Fédération Dentaire Internationale, Ferney Voltaire, France

**Centre Collaborateur OMS, Centre Medical de l'Université de Radboud, Nijmegen, Pays-Bas.



Autre exemple de don au Burkina Faso.

RÉFÉRENCES

1. Benzian H, Gelbier S. Dental aid organisations: baseline data about their reality today. *International Dental Journal*. 2002; 52: 309-314.
2. Sprod A. The roles of northern non governmental organizations in oral health care in underdeveloped countries [dissertation]. London: London: Department of Public Health, University College; 1994.
3. Korten DC. Getting to the 21 st century. Voluntary action and the global agenda. West Hartford: Kumarian Press; 1990.
4. FDI World Dental Development Committee. Guidelines for the planning and implementation of demonstration projects. 2003.
5. FDI World Dental Federation. Guidelines for dental volunteers. FDI Policy Statement, Montréal 2005.
6. American Dental Association. International Dental Volunteer Organizations: a guide to service and a directory of programs. 2004.
7. Frencken JE, Holmgren C, van Palenstein Helderma W. Basic Package of Oral Care (BPOC). Nijmegen, Netherlands: WHO Collaborating Centre for Oral Health Care Planning and Future Scenarios, University of Nijmegen; 2002.
8. van Palenstein Helderma W, Benzian H. Implementation of a Basic Package of Oral Care: towards a reorientation of dental Ngos and their volunteers. *Int Dent J*. 2006; 56: 44-48.
9. Benzian H, van Palenstein Helderma W. Dental charity work - does it really help? *British Dental Journal*. 2006; 201: 413.
10. Dickson M, Dickson G. Volunteering: Beyond an act of charity. *J Can Dent Assoc*. 2005; 71: 865-869.