

**CONSEQUENCE DE L'EDENTEMENT SUR
LE NIVEAU DE PERCEPTION DE SOI**

Auteurs

N'GUESSAN K. S.¹
AMANI S. R.¹
AHOGNY N.³
N'DINDIN A. C.¹
ELABO K. L. R.²
ASSI K. D.¹

Services

1- Département de Prothèse
Clinique et Occlusodontie
Section de Prothèse Adjointe
2- Docteur en Chirurgie
Dentaire
3- Département de
Psychologie

Correspondance

Pr Ag N'GUESSAN Koffi
Sylvain
U F R d'Odonto-Stomatologie
Université de Cocody
22 B.P. 612 Abidjan 22
Cote d'Ivoire
E-mail : pr_ngueskosyl@yahoo.fr

RÉSUMÉ

De nombreuses études effectuées sur le profil psychologique du sujet édenté ne permettent pas de cerner celui du sujetafricain.

Aussi, cette étude met-elle l'accent sur la perception du soi par l'autre en tenant compte de l'édentement.

Mots-clés : psychologie - Prothèse adjointe.

Summary

Many studies interesed to the psychological profile of the toothless topic are insufficient surround the psychological profile of the topic toothless african.

this study puts the accent on the perception of oneself by the otherin the relation to the state of edentement.

Key words : psychology - Associate prosthesis.

INTRODUCTION

Il est du devoir du praticien, en plus des connaissances anatomiques et physiologiques, de tenir compte des aspects psychiques du patient [10]. Car, très souvent, les édentés sont en quête de la restauration d'une image de soi perdue ou altérée du fait de l'édentement. Ainsi, la négligence de cet aspect est souvent cause d'échec non expliqué du traitement prothétique. Plusieurs auteurs dont MOULTON en 1946, puis LANDA en 1953, LEJOYEUX en 1978 et GIBERT en 1987 [7] l'ont bien souligné en insistant sur l'intérêt de l'approche psycho dynamique de la personnalité du patient dans la restauration prothétique de l'édentement.

Malheureusement en Afrique, l'aspect psychologique a fait l'objet de peu d'études.

En Côte d'Ivoire, TOURE S et Coll. [16] par l'étude du symbolisme de la cavité buccale, ont souligné l'importance de celle-ci dans la l'approche psychologique du sujet Africain.

Ensuite PARE [14] a abordé l'incidence de la prothèse odontologique sur l'équilibre psychologique du sujet africain. Toutefois, ses conclusions ne font pas allusion au profil psychologique de l'édenté en milieu ivoirien.

Dans ce vaste champs qu'est le profil psychologie du patient nous allons nous intéresser dans le cadre de cette étude au point relatif à la perception de soi pour des patients édentés.

il s'agit de traits perçus par l'entourage de l'individu comme s'appliquant à se dernier, il sont classé en deux groupes :

- des «traits perçus» positifs (joyeux, sympathique),
- des «traits perçus» négatifs (agressif, triste, timide, renfermé, susceptible).

I- MATÉRIEL ET MÉTHODE

1- Matériel

- Une fiche d'enquête élaborée avec la participation d'un enseignant en psychologie.

- Un ordinateur PC, équipé de deux logiciels pour l'exploitation et le traitement statistique des données de l'enquête. Ce sont : EPI Info 6, et Microsoft Excell.

2- Méthode

Il s'agit d'une étude transversale. Elle a consisté à relever grâce à un questionnaire l'impact de l'édentement au niveau du psychisme de l'édenté et le retentissement de cet impact, non seulement dans sa demande de restauration de son édentement par la prothèse amovible, mais aussi au niveau de sa vie quotidienne.

Notre échantillon était composé de 46 sujets, sans discrimination de sexe, et de milieu socio-professionnel. L'âge de nos sujets varie entre 15 et 66 ans.

Les sujets ont été soumis à 85 questions en tout pouvant comporter pour certains plusieurs volets. Le questionnaire articuler autour de Cinq axes, nous a permis entre autre de relever, les conséquences de l'édentement sur le sujet et son entourage, les différents traits de personnalités dans lesquels leur entourage les classait, son degré de satisfaction globale de son existence et enfin la stabilité de sa personnalité dans différentes situations.

Dans cet article nous nous sommes intéressés à la perception soi par les autres.

La méthode de collecte des informations utilisée, est le questionnaire par interview.

II- RÉSULTATS

Les principaux résultats sont présentés sous forme de tableaux.

1- Informations générales

Tableau I : La répartition selon le sexe

Sexe	Effectifs	Fréquences
Féminin	28	61%
Masculin	18	39%
Total	46	100%

Tableau II : La répartition des sujets par tranche d'âge

Classe d'âge	Effectifs	Fréquences
Personnes âgées (56 ans et plus)	6	13%
Adultes (31-55 ans)	22	48%
Jeunes (15-30 ans)	18	39%
Total	46	100%

Tableau III : La répartition des sujets selon le niveau d'instruction

Niveau	Effectifs	Fréquences
Aucun	13	28%
Primaire	9	20%
Secondaire	14	30%
Supérieure	10	22%
Total	46	100%

Tableau IV : La répartition selon la profession

Profession	Effectifs	Fréquences
Classe 1	13	28%
Classe 2	18	39%
Classe 3	5	11%
Classe 4	10	22%
Total	46	100%

Tableau V : La répartition selon la situation matrimoniale

Situation matrimoniale	Effectifs	Fréquences
Marié (vivant en couple)	18	39%
Célibataire (vivant seule)	28	61%
Total	46	100%

Tableau VI : La répartition selon le type d'édentement

Edentement	Effectifs	Fréquences
Edentement partiel antérieur	26	57%
Edentement total et subtotal	20	43%
Total	46	100%

2- perceptions de soi par les autres**Tableau VII** : La répartition de l'«agressivité perçue» selon le type d'édentement.

Agressivité perçue	Type d'édentement		Total
	Total et subtotal	Partiel antérieur	
Pas du tout	16 (55%)	13 (45%)	29 (100%)
Intermédiaire et tout à fait	4 (24%)	13 (76%)	17 (100%)

Tableau VIII : La répartition de la «susceptibilité perçue» selon le type d'édentement

Susceptibilité perçue	Le type d'édentement		Total
	Total et subtotal	Partiel antérieur	
Pas du tout	13 (43%)	12 (57%)	25 (100%)
Intermédiaire et tout à fait	7 (44%)	14 (56%)	21 (100%)
Total	20 (43%)	26 (57%)	46 (100%)

Tableau IX : La répartition de la «timidité perçue» selon le type d'édentement

Timidité perçue	Le type d'édentement		Total
	Total et subtotal	Partiel antérieur	
Pas du tout	9 (47%)	10 (53%)	19 (100%)
Intermédiaire et Tout à fait	11 (41%)	16 (59%)	27 (100%)
Total	20 (43%)	26 (57%)	46 (100%)

Tableau X : La répartition de la «joie perçue» selon le type d'édentement

Joie perçue	Le type d'édentement		Total
	Total et subtotal	Partiel antérieur	
Pas du tout	3 (37,5%)	5 (62,5%)	8 (100%)
Intermédiaire et tout à fait	17 (45%)	21 (55%)	38 (100%)
Total	20 (43%)	26 (57%)	46 (100%)

Tableau XI : La répartition de la «sympathie perçue» selon le type d'édentement

Sympathie perçue	Le type d'édentement		Total
	Total et subtotal	Partiel antérieur	
Pas du tout	1 (33%)	2 (67%)	3 (100%)
Intermédiaire et tout à fait	19 (44%)	24 (56%)	43 (100%)
Total	20 (43%)	26 (57%)	46(100%)

Tableau XII : La répartition selon le «trait perçu» renfermé

«Trait perçu» renfermé	Le type d'édentement		Total
	Total et subtotal	Partiel antérieur	
Pas du tout	16 (44%)	20 (56%)	36 (100%)
Intermédiaire	4 (40%)	6 (60%)	10 (100%)
Total	20 (43%)	26 (57%)	46 (100%)

III- DISCUSSION

Elle s'appuie sur l'environnement démographique qui est constitué de facteurs influençant l'expression individuelle de la psychologie.

1- Sexe, âge et situation matrimoniale

L'échantillon est composé de 46 sujets dont 61% du genre féminin et 38% du genre masculin. Cette différence pourrait alors

s'expliquer par le plus d'intérêt que portent les femmes sur la restauration des dents. Toutefois, les hommes aussi ressentent la perte des dents comme « une véritable castration de leurs apanages de puissances » [13]. Cependant, chez ceux-ci, le préjudice esthétique est moins ancré dans leur psychisme.

Concernant l'âge, la proportion des jeunes n'est pas négligeable(39%), quoiqu'elle reste inférieure à celle des adultes. L'étape de la jeunesse, met au premier plan l'affectivité, l'émotionnel et la crise d'opposition qui a pour fonction de permettre la constitution de l'identité personnelle.

Les adultes (48%), quant à eux, sont plus prudents, ont plus d'expérience et plus d'esprit critique. Ils se montrent par ailleurs plus réticents que les jeunes. Ils ont le goût du confort qu'ils ont souvent acquis dans d'autres domaines [15].

Les personnes âgées sont les moins nombreuses avec une proportion de 13%. Cette tranche d'âge peut donc avoir un moral affecté ou non. L'angoisse liée au vieillissement se doublera toujours de celle de la disparition progressive de toutes les dents.

Aussi, ressentent-ils souvent une véritable angoisse face au processus de destruction en marche, qu'elles vivent dans leur corps [9].

Les personnes de cette tranche d'âge sont conscientes qu'une bonne mastication leur permet de mieux digérer les mets carnés qui ne leur seront plus défendus. Aussi attachent-ils de l'importance aux quelques dents qui leur restent. Ainsi, ils acceptent souvent des artifices prothétiques onéreux.

S'agissant de la situation matrimoniale, les plus grands demandeurs de prothèses adjuvées sont les célibataires (61%).

La restauration de l'édentement va favoriser l'épanouissement des individus, facilitant ainsi certaines unions comme la souligné PARE, en 2002 [14]. En effet, 50% des célibataires de son échantillon d'étude ont eu leur situation matrimoniale améliorée. Il conclut que le port de prothèse est un facteur non négligeable dans le mariage.

2- Niveau d'instruction et situation socio-économique

Même les patients « illettrés » (28%) sont soucieux de l'intégrité de leur denture. Cela montre la prise de conscience de plus en plus accrue vis-à-vis des soins bucco-dentaires, notamment les restaurations prothétiques.

Les demandeurs de prothèse amovible appartiennent à toutes les couches socio-professionnelles.

Or, la profession correspond en général à un certain niveau de culture, à une certaine attitude intellectuelle, à une certaine forme de pensées ou de sentiments. Elle marque donc de ce fait celui qui l'exerce et qui l'aime, et les caractères de la profession influencent sa philosophie.

Les ménagères et les sans emploi (22%) forment la classe hétérogène où les individus ont en commun, le fait d'avoir peu ou pas de revenu. En général, ces personnes consultent grâce à l'aide d'un parent ou d'un ami. Elles ont donc tendance à cacher leurs aspirations réelles, par peur d'abuser ou simplement par gêne. Le praticien devra donc, lors de son examen clinique, déceler leur volonté réelle, puis éveiller leur motivation afin d'obtenir de la part de ces patients une franche collaboration.

3- Perception de soi

La population d'étude est composée majoritairement de patients édentés partiels antérieurs et d'édentés totaux et subtotaux. Or, l'impact psychologique des édentements dépend de leur localisation, leur étendue, leur importance fonctionnelle ou esthétique.

Sept traits ou sentiments susceptibles d'être perçus chez un individu par les personnes de son entourage, ont été identifiés. Chaque édenté se reconnaît ou ne se reconnaît pas dans ces traits.

Puisqu'il s'agit de traits perçus par l'entourage de l'individu comme s'appliquant à ce dernier, nous parlerons donc de « trait perçu » qui peuvent être positif (joyeux,

sympathique), ou négatif (agressif, triste, timide, renfermé, susceptible).

La majorité des patients se retrouvent plus dans les « traits perçus » positifs.

Afin d'apprécier l'incidence ou non de l'édentement sur ces traits, nous avons procédé à un croisement entre ces différentes variables.

Il convient de noter à ce niveau que quelque soit le trait, les individus s'y reconnaissent ou non. Au niveau de l'agressivité, le groupe d'édenté majoritaire pour les individus ne se reconnaissant pas dans ce trait, est le groupe des édentés totaux et subtotaux (55%). Le groupe d'édenté majoritaire pour les individus se disant perçus comme agressifs dans leur entourage, est le groupe des édentés partiels antérieurs (76%). Pour ce cas, il existerait un lien entre l'agressivité et le type d'édentement.

Ainsi, nos résultats indiqueraient que les édentés partiels antérieurs ont une agressivité plus grande que les édentés totaux ou subtotaux.

En effet, 41% disent être reconnus comme tout à fait joyeux par leur entourage et 41% reconnus comme plus ou moins joyeux. 82% de nos patients interrogés tendent donc vers un comportement joyeux aux yeux de leur entourage.

Il en est de même pour le caractère sympathique où 52% y sont reconnus comme étant tout à fait sympathiques et 41% plus ou moins. Soit 93% des sujets avec une tendance sympathique à l'égard de leur entourage.

Pour les caractères négatifs, la tendance est à la timidité, dans une proportion moindre que les caractères positifs, mais toutefois importante (59%) ; ensuite vient la susceptibilité avec 47%.

On peut donc émettre comme hypothèse que nos édentés s'efforcent d'être agréables dans leur entourage. Toutefois, ce handicap crée certains complexes qui les rendent timides et susceptibles, quelquefois agressifs mais rarement tristes et renfermés.

Cet état de fait, permet de noter la tendance générale de notre population d'étude à positiver leur handicap face à leur entourage.

CONCLUSION

Cette étude permet de se faire une idée sur la perception de soi par les autres. Ce qui pourra guider le praticien dans la prise en charge psychologique du patient édenté mélanoderme vivant en Côte d'Ivoire. Elle souligne la place importante qu'occupent les dents dans la représentation que l'individu a de sa beauté et de l'intégrité de son image corporelle.

Au total, la psychologie des patients dépend de plusieurs facteurs socio-démographiques que le praticien devra garder à l'esprit. Il s'efforcera de déceler le profil psychologique de son patient. Ainsi, il sera pour lui, à la fois un acteur, un complice, un ami avec qui il concevra la prothèse.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- 1- ABRAHAM, K Formation du caractère. Payot, Editeur, Paris, 2, 1966.
- 2- AMANI S.R. Etude analytique de l'étiologie des extractions et besoins prothétiques. Thèse Chir. Dent. Abidjan, 1993
- 3- BALDWIN, J. M. (1897) The self-conscious person in GORDON C. et GERGEN K.J. (Editeur), the self in social interaction, vol. I: Classic and contemporary perspectives (pp. 161-169) New York, Wiley, 1968.
- 4- BOURASSA, M. Dentisterie comportementale. Manuel de psychologie appliquée à la médecine dentaire Edition du Méridien, Québec, Canada, 1998.
- 5- DIAHOUE THIAM Importance biologique et psycho-sociale de la cavité buccale. Thèse 2^e cycle, Chirurgie Dentaire, Lille, 1992 n°421092
- 6- FREUD, S. Abrégé de psychanalyse, P.U.F. éditeur, Paris, 1954.
- 7- GIBERT, Y ; SOULET, H et BLANDIN, M. Incidences psychologiques de l'édentement total. *Encycl. Méd. Chir., Paris, Odontologie*, 23325 B⁰⁸, p. 6, 1987.
- 8- HILGARD, E. et ATKINSON, L Introduction à la psychologie, Montréal, Etudes Vivantes, 1979.
- 9- KRECH, D., CRUTCHFIELD, R. S., LIVSON et KRECH, H ; *Psychologie*. Edition du Renouveau Pédagogique, Ottawa, Canada, 1979.
- 10- N'GBESSO O Valeurs psychosociale et esthétique du sourire chez le sujet africain mélanoderme : étude portant sur 355 sujets vivant en Côte d'Ivoire Thèse de Chirurgie Dentaire, Abidjan, 2003.
- 11- L'ECUYER, R ; Les composantes de l'estime de soi Université de Sherbrooke, colloque de Castres, Juin 2000. [http :// membres.lycos. fr](http://membres.lycos.fr).
- 12- LARIVEY, M. L'estime de soi [www. repsy. Com](http://www.repsy.com).
- 13- LEJOYEUX J Prothèse complète, Maloine éditeur, Paris, tomes I II et III p 264-289, (1970, 1971 et 1976).
- 14- PARE S L'importance de la prothèse dento-maxillo-faciale dans l'équilibre psychologique du sujet Africain Thèse de Chirurgie Dentaire. UFR d'Odonto-Stomatologie, Abidjan, 2002.
- 15- ROUCOULES, L. Principes fondamentaux de conception. Prothèse adjointe, Librairie Maloine S.A Editeur Paris, (1968, 1972).
- 16- TOURE S.; LY R.; KATIE A. Symbolisme de la cavité buccale et réhabilitation de la fonction occlusale en Côte D'ivoire 6^e journées du G.A.D.E.F. ABIDJAN Janv 1992.
- 17- ZAZZO, R. Images du corps et conscience de soi : matériaux pour l'étude expérimentale de la conscience. *Enfance*, 1, 29-43, 1948.
- 18- ZILLER, R. The social self New York, Pergamon Press, 1973.