



« Comportements, bien-être et santé des élèves »

*Enquête HBSC 2014*

# Tableaux de bord des résultats en Région de Bruxelles-Capitale : Etat de santé

---

E. Méroc, C. Pedroni, N. Moreau, T. Lebacq, M. Dujeu, I. Godin, K. Castetbon

Service d'Information, Promotion, Education Santé (Sipes)  
Ecole de Santé Publique, Université libre de Bruxelles (ULB)

Novembre 2017



Depuis trente ans, l'étude internationale *Health Behaviour in School-aged Children* (HBSC) est menée tous les quatre ans dans une quarantaine de pays sous l'égide de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). L'objectif de l'étude est de produire des indicateurs de santé, de bien-être et de comportements de santé des adolescents, pour faciliter la mise en place de politiques et d'interventions de prévention et de promotion de la santé. Le volet francophone belge de l'étude HBSC a été conduit en 2014 (HBSC 2014) auprès d'un échantillon représentatif d'enfants et d'adolescents scolarisés en Fédération Wallonie-Bruxelles (FWB) de la 5<sup>e</sup> primaire à la 6<sup>e</sup>-7<sup>e</sup> secondaire<sup>1</sup>. Le présent rapport décrit les résultats de l'enquête HBSC 2014 pour les établissements scolaires francophones de la région de Bruxelles-Capitale (RBC).

## METHODE D'ENQUETE

L'enquête est basée sur le protocole international HBSC<sup>2</sup>. Le questionnaire, validé au niveau international et communautaire, est composé de modules obligatoires repris par tous les pays et de modules optionnels permettant à chaque pays d'adapter ce questionnaire en fonction des sujets de recherche prioritaires. En FWB, trois versions du questionnaire ont été utilisées en 2014, tenant compte du niveau scolaire de l'élève. Par exemple, les questions relatives aux drogues illicites ne sont abordées que dans le secondaire et celles portant sur la vie affective et sexuelle,

uniquement dans le secondaire supérieur. Le questionnaire a été auto-administré en classe sous la surveillance d'un membre du personnel scolaire selon une procédure standardisée. Afin de garantir la confidentialité des données, les questionnaires étaient anonymes et distribués accompagnés d'une enveloppe scellée par l'élève lui-même après y avoir glissé le formulaire complété.

## DESCRIPTION DE L'ECHANTILLON

Un échantillon de 781 écoles a été sélectionné de manière aléatoire et stratifié proportionnellement à la répartition de la population scolaire par province et réseau d'enseignement en FWB. Au total, 168 écoles de FWB ont accepté de participer à l'enquête et 14122 élèves ont complété le questionnaire. Parmi ceux-ci, 2962 enfants étaient scolarisés dans un établissement scolaire de RBC (29 écoles : 14 primaires et 15 secondaires). Le tableau T1 décrit l'échantillon de RBC pour les principales variables sociodémographiques.

<sup>1</sup>Moreau N., Lebacqz T., Dujeu M., de Smet P., Godin I., Castetbon K. Comportements, bien-être et santé des élèves. Enquête HBSC 2014 en 5<sup>e</sup>-6<sup>e</sup> primaire et dans le secondaire en Fédération Wallonie-Bruxelles. Service d'Information, Promotion, Education Santé (SIPES), Ecole de Santé Publique, Université libre de Bruxelles. 2017. 320 pages. Disponible sur : <http://sipes.ulb.ac.be/>

<sup>2</sup>Des informations détaillées concernant la méthodologie utilisée se trouvent dans une version abrégée du protocole international, accessible sur demande sur le site HBSC : [www.hbsc.org/methods](http://www.hbsc.org/methods)

## T1. Description de l'échantillon de l'étude HBSC 2014 en RBC

	n	%
<b>Genre</b>	<b>2962</b>	
Garçon		47,9
Fille		52,1
<b>Age</b>	<b>2962</b>	
10-11 ans		12,9
12-13 ans		23,4
14-15 ans		21,9
16-18 ans		29,6
19-22 ans		12,1
<b>Filière d'étude</b>	<b>2862</b>	
Primaire		19,7
Secondaire générale		47,6
Secondaire technique		21,2
Secondaire professionnelle		11,5
<b>Niveau d'étude</b>	<b>2931</b>	
5 <sup>e</sup> -6 <sup>e</sup> primaire		19,1
1 <sup>er</sup> degré du secondaire		32,0
2 <sup>e</sup> degré du secondaire		26,9
3 <sup>e</sup> degré du secondaire		22,0
<b>Structure familiale</b>	<b>2873</b>	
Deux parents		65,4
Familles recomposées		7,9
Familles monoparentales		24,3
Autres		2,4
<b>Pays de naissance de l'enfant</b>	<b>2917</b>	
Belgique		75,3
Europe (hors Belgique)		10,7
Maghreb		5,2
Afrique sub-saharienne		3,5
Autres		5,2
<b>Pays de naissance du père</b>	<b>2809</b>	
Belgique		28,6
Europe (hors Belgique)		14,5
Maghreb		36,6
Afrique sub-saharienne		9,9
Autres		10,4
<b>Pays de naissance de la mère</b>	<b>2866</b>	
Belgique		32,3
Europe (hors Belgique)		14,8
Maghreb		29,5
Afrique sub-saharienne		17,2
Autres		6,2
<b>Le français est parlé à la maison</b>	<b>2675</b>	
Oui		92,5
Non		7,5
<b>Le néerlandais est parlé à la maison</b>	<b>1872</b>	
Oui		5,0
Non		95,0
<b>Autre(s) langue(s) parlée(s) à la maison</b>	<b>2516</b>	
Oui		70,1
Non		29,9

## METHODE D'ANALYSE ET PRESENTATION DES RESULTATS

Les proportions présentées pour chaque thématique illustrent la distribution des indicateurs d'une part au niveau global de la population étudiée, et, d'autre part, en fonction du genre et du niveau scolaire.

Le test du  $\chi^2$  de Pearson a été utilisé afin d'estimer si les distributions des indicateurs étudiés variaient significativement selon le genre ou le niveau scolaire. Les différences statistiquement significatives (au seuil de risque  $\alpha=5\%$ ) ont été indiquées à l'aide d'astérisques : « \* » signifie que la p-valeur de l'association est inférieure à 5%, « \*\* » qu'elle est inférieure à 1%, et « \*\*\* » inférieure à 0,1%.

# Statut pondéral

	Global		Genre				Niveau scolaire					
	n	%	Garçons		Filles		p	Primaires		Secondaires		p
	n	%	n	%	n	%		n	%	n	%	
<b>Statut pondéral<sup>1</sup></b>	<b>1838</b>		<b>871</b>		<b>967</b>		*	<b>308</b>		<b>1514</b>		
Minceur/maigreur		4,8		5,7		3,9			5,8		4,6	
Corpulence normale		75,2		72,1		78,0			78,9		74,3	
Surpoids		12,7		13,8		11,8			9,1		13,5	
Obésité		7,3		8,4		6,3			6,2		7,5	
<b>Surcharge pondérale<sup>1</sup></b>	<b>1838</b>		<b>871</b>		<b>967</b>		*	<b>308</b>		<b>1514</b>		*
Oui		20,0		22,2		18,1			15,3		21,1	
Non		80,0		77,8		81,9			84,7		78,9	

\*p<0.05, \*\*p<0.01, \*\*\*p<0.001

<sup>1</sup>L'indicateur « statut pondéral » est défini par rapport aux valeurs de l'indice de masse corporelle (IMC=poids(kg)/taille (m)<sup>2</sup>). Ces valeurs IMC individuelles sont comparées aux valeurs de référence spécifiques selon le genre et l'âge des courbes de croissance élaborées par la VUB et la KUL pour estimer le statut pondéral (<http://www.vub.ac.be/groiecurven/>). La minceur/maigreur correspond aux valeurs de l'IMC inférieures au percentile 5 (<p5) de la courbe de croissance. La « surcharge pondérale » renvoie aux valeurs de l'IMC supérieures ou égales au percentile 85 (≥p85). Elle englobe les jeunes qui sont en surpoids mais qui ne sont pas obèses (p85-p94) et les jeunes qui sont obèses (≥p95). Par extension, une corpulence normale renvoie aux valeurs de l'IMC comprises entre le percentile 5 et le percentile 84 (p5-p84) des courbes de référence.

## ❖ Selon le genre :

- ➔ Le statut pondéral varie selon le genre.
- ➔ La proportion de jeunes en surcharge pondérale est plus élevée chez les garçons que chez les filles.

## ❖ Selon le niveau scolaire :

- ➔ La proportion de jeunes en surcharge pondérale est plus élevée chez les élèves du secondaire que chez les élèves du primaire.

# Santé perçue, symptômes rapportés et médicaments

5

	Global		Genre				Niveau scolaire					
	n	%	Garçons		Filles		p	Primaires		Secondaires		p
			n	%	n	%		n	%	n	%	
<b>Santé perçue</b>	<b>2889</b>		<b>1374</b>		<b>1515</b>		<b>***</b>	<b>555</b>		<b>2307</b>		<b>***</b>
Excellente		29,5		35,3		24,2			36,9		27,8	
Bonne		46,7		47,4		45,9			46,5		46,5	
Plutôt bonne		18,6		14,3		22,6			14,0		19,8	
Pas très bonne		5,2		3,0		7,3			2,5		5,9	
<b>Symptômes multiples fréquents<sup>1</sup></b>	<b>2635</b>		<b>1254</b>		<b>1381</b>		<b>***</b>	<b>508</b>		<b>2102</b>		<b>***</b>
Non		58,4		68,8		49,0			68,3		56,2	
Oui		41,6		31,2		51,0			31,7		43,8	
<b>Consommation de médicaments<sup>2</sup></b>												
Maux de tête	<b>2835</b>	48,3	<b>1342</b>	39,8	<b>1493</b>	55,9	<b>***</b>	<b>544</b>	35,8	<b>2264</b>	51,3	<b>***</b>
Maux de ventre ou d'estomac	<b>2962</b>	43,7	<b>1419</b>	31,5	<b>1543</b>	55,0	<b>***</b>	<b>563</b>	35,7	<b>2371</b>	45,6	<b>***</b>
Asthme ou allergie	<b>2805</b>	17,6	<b>1333</b>	17,5	<b>1472</b>	17,7		<b>544</b>	18,6	<b>2234</b>	17,1	
Nervosité, anxiété ou difficultés pour dormir	<b>2802</b>	11,2	<b>1329</b>	10,5	<b>1473</b>	12,0		<b>537</b>	12,7	<b>2238</b>	10,9	

\*p<0.05, \*\*p<0.01, \*\*\*p<0.001

<sup>1</sup>L'indicateur « symptômes multiples fréquents » a été élaboré en comptant le nombre de symptômes sur une liste de huit symptômes rapportés (mal de tête, de ventre, de dos, sentiment d'être à plat, mauvaise humeur, nervosité, difficultés pour dormir et vertiges) survenus plus d'une fois par semaine au cours des six mois précédant l'enquête. Ce score renvoie aux jeunes qui ont rapporté au moins deux symptômes.

<sup>2</sup>Au moins une fois au cours du mois précédant l'enquête

## ❖ Selon le genre :

- ➔ Les garçons ont une meilleure perception de leur santé que les filles.
- ➔ Les filles sont proportionnellement plus nombreuses que les garçons à rapporter des symptômes multiples fréquents et à avoir consommé des médicaments contre les maux de tête et de ventre/estomac au moins une fois au cours du mois précédant l'enquête.

## ❖ Selon le niveau scolaire :

- ➔ Les élèves du primaire ont une meilleure perception de leur santé que les élèves du secondaire.
- ➔ Les élèves du secondaire sont proportionnellement plus nombreux que les élèves du primaire à rapporter des symptômes multiples fréquents et à avoir consommé des médicaments contre les maux de tête et de ventre/estomac au moins une fois au cours du mois précédant l'enquête.

## Traumatismes, sécurité

6

	Global		Genre				Niveau scolaire				p	
	n	%	Garçons		Filles		n	%	n	%		
			n	%	n	%						
<b>Blessure(s) ayant nécessité des soins médicaux au cours des 12 derniers mois</b>	<b>2890</b>		<b>1377</b>		<b>1513</b>			<b>554</b>		<b>2309</b>		<b>***</b>
Non		52,3		45,2		58,8			36,6		55,7	
Au moins une fois		47,7		54,8		41,2			63,4		44,3	
<b>Plâtre/suture/nuit(s) à l'hôpital suite à la blessure la plus grave survenue au cours des 12 derniers mois<sup>1</sup></b>	<b>1437</b>		<b>767</b>		<b>670</b>			<b>330</b>		<b>1100</b>		<b>**</b>
Non		66,5		63,0		70,4			63,0		67,4	
Oui		33,5		37,0		29,6			37,0		32,6	
<b>Lieu du traumatisme<sup>1</sup></b>	<b>1295</b>		<b>709</b>		<b>586</b>			<b>330</b>		<b>960</b>		<b>***</b>
Ecole pendant les heures d'école		21,1		19,3		23,2			27,9		18,9	
Maison ou jardin		20,6		17,4		24,6			19,4		20,9	
Terrain de sport		18,1		24,8		9,9			10,6		20,8	
Rue ou parking		9,7		11,0		8,2			7,3		10,5	
Ecole en dehors des heures d'école		8,0		8,2		7,7			10,9		6,9	
Autre endroit		22,6		19,3		26,4			23,9		22,1	
<b>Activité pratiquée lors du traumatisme<sup>1</sup></b>	<b>1316</b>		<b>724</b>		<b>592</b>			<b>331</b>		<b>979</b>		<b>**</b>
Sport		36,2		43,5		27,2			34,4		36,6	
Marcher/courir (pas pendant le sport)		18,0		14,0		23,0			23,0		16,4	
Vélo		7,1		7,0		7,3			8,8		6,5	
Bagarre		6,1		7,6		4,2			3,3		7,0	
Conduite ou dans une voiture		2,6		3,4		1,5			0,9		3,2	
Travail		2,6		2,2		3,0			1,5		3,0	
Autre activité		27,4		22,2		33,8			28,1		27,4	
<b>Port de la ceinture de sécurité en voiture</b>	<b>2681</b>		<b>1253</b>		<b>1428</b>			<b>526</b>		<b>2129</b>		<b>***</b>
Toujours		64,3		64,4		64,3			75,3		61,7	
Souvent		17,8		17,6		18,0			13,9		18,8	
Parfois		11,9		11,7		12,1			7,4		12,9	
Rarement ou jamais		5,9		6,3		5,6			3,4		6,6	
<b>Port du casque à vélo<sup>2</sup></b>	<b>ND</b>		<b>776</b>		<b>658</b>			<b>ND</b>		<b>1434</b>		
Toujours				16,4		13,2					14,9	
Souvent				8,4		8,4					8,4	
Parfois				10,6		13,2					11,8	
Rarement ou jamais				64,7		65,2					64,9	
<b>Port du casque à mobylette<sup>2</sup></b>	<b>ND</b>		<b>393</b>		<b>253</b>			<b>ND</b>		<b>646</b>		
Toujours				32,3		36,8					34,1	
Souvent				12,7		7,5					10,7	
Parfois				18,1		13,0					16,1	
Rarement ou jamais				36,9		42,7					39,2	

\*p&lt;0.05, \*\*p&lt;0.01, \*\*\*p&lt;0.001

ND : Les données n'ont pas été recueillies chez les secondaires

<sup>1</sup>Les répondants n'ayant pas eu de blessure ne sont pas concernés<sup>2</sup>Parmi les répondants qui utilisent ce mode de transport

## Traumatismes, sécurité

7

### ❖ Selon le genre :

- ➔ Les garçons rapportent plus fréquemment que les filles avoir eu au moins une blessure ayant nécessité des soins médicaux au cours des 12 derniers mois.
- ➔ Le lieu et l'activité pratiquée lors du traumatisme varient selon le genre.

### ❖ Selon le niveau scolaire :

- ➔ Les élèves du primaire rapportent plus fréquemment que les élèves du secondaire avoir eu au moins une blessure ayant nécessité des soins médicaux au cours des 12 derniers mois.
- ➔ Le lieu et l'activité pratiquée lors du traumatisme varient selon le niveau scolaire.
- ➔ Les élèves du primaire portent plus fréquemment leur ceinture de sécurité lorsqu'ils sont en voiture que les élèves du secondaire.