

ETAT DE SANTE

L'ENQUETE HBSC EN REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

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^e primaire à la 6^e-7^e secondaire¹. 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 HBSC². 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 14180 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.

¹Moreau N., Lebacqz T., Dujeu M., de Smet P., Godin I., Castetbon K. Comportements, bien-être et santé des élèves. Enquête HBSC 2014 en 5^e-6^e 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/>

²Des 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

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

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

METHODE D'ANALYSE ET PRESENTATION DES RESULTATS

Les proportions présentées pour chaque chapitre 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 χ^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	%	
Statut pondéral¹	1838		871		967		*	308		1514		
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	
Surcharge pondérale¹	1838		871		967		*	308		1514		*
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

¹L'indicateur « statut pondéral » est défini par rapport aux valeurs de l'indice de masse corporelle (IMC=poids(kg)/taille (m)²). 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/groEICURVEN/>). 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	%	n	%	
Santé perçue	2889		1374		1515		***	555		2307		***
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	
Symptômes multiples fréquents¹	2635		1254		1381		***	508		2102		***
Non		58,4		68,8		49,0			68,3		56,2	
Oui		41,6		31,2		51,0			31,7		43,8	
Consommation de médicaments²												
Maux de tête	2835	48,3	1342	39,8	1493	55,9	***	544	35,8	2264	51,3	***
Maux de ventre ou d'estomac	2962	43,7	1419	31,5	1543	55,0	***	563	35,7	2371	45,6	***
Asthme ou allergie	2805	17,6	1333	17,5	1472	17,7		544	18,6	2234	17,1	
Nervosité, anxiété ou difficultés pour dormir	2802	11,2	1329	10,5	1473	12,0		537	12,7	2238	10,9	

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

¹L'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.

²Au moins une fois au cours du mois précédant l'enquête

❖ Selon le genre :

- Les filles sont proportionnellement plus nombreuses que les garçons à rapporter des symptômes multiples fréquents.
- La santé perçue et la consommation de médicaments contre les maux de tête et de ventre/estomac varient selon le genre.

❖ Selon le niveau scolaire :

- Les élèves du secondaire sont proportionnellement plus nombreux que les élèves du primaire à rapporter des symptômes multiples fréquents.
- La santé perçue et la consommation de médicaments contre les maux de tête et de ventre/estomac varient selon le niveau scolaire.

Traumatismes, sécurité

6

	Global		Genre				Niveau scolaire				p	
	n	%	Garçons		Filles		Primaires		Secondaires			
			n	%	n	%	n	%	n	%		
Blessure(s) ayant nécessité des soins médicaux au cours des 12 derniers mois	2890		1377		1513			554		2309		***
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	
Plâtre/suture/nuit(s) à l'hôpital suite à la blessure la plus grave survenue au cours des 12 derniers mois¹	1437		767		670			330		1100		**
Non		66,5		63,0		70,4			63,0		67,4	
Oui		33,5		37,0		29,6			37,0		32,6	
Lieu du traumatisme¹	1295		709		586			330		960		***
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	
Activité pratiquée lors du traumatisme¹	1316		724		592			331		979		**
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	
Port de la ceinture de sécurité en voiture	2681		1253		1428			526		2129		***
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	
Port du casque à vélo²	ND		776		658			ND		1434		
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	
Port du casque à mobylette²	ND		393		253			ND		646		
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<0.05, **p<0.01, ***p<0.001

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

¹Les répondants n'ayant pas eu de blessure ne sont pas concernés²Parmi 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 trauma 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 trauma varient selon le niveau scolaire.
- La fréquence de port de la ceinture de sécurité en voiture varie selon le niveau scolaire.