

Les problèmes de santé des enfants et adolescents en âge scolaire



hbosc
LÉTZEBUERG / LUXEMBOURG

Fiche d'information n°1 (juin 2023)

HBSC Luxembourg 2022

Carolina Catunda, Joana Lopes Ferreira

POINTS CLÉS

- L'irritabilité ou la mauvaise humeur est le problème de santé le plus fréquent.
- Les filles souffrent plus souvent de problèmes de santé que les garçons.
- Chez les filles, on constate une forte augmentation de tous les problèmes de santé entre les 11-12 ans et les 13-14 ans ; chez les garçons, si certains domaines n'indiquent aucune différence liée à l'âge, d'autres domaines indiquent une lente augmentation.

Pour davantage d'informations, consultez la page www.hbosc.lu



FACULTY OF HUMANITIES,
EDUCATION AND
SOCIAL SCIENCES



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé



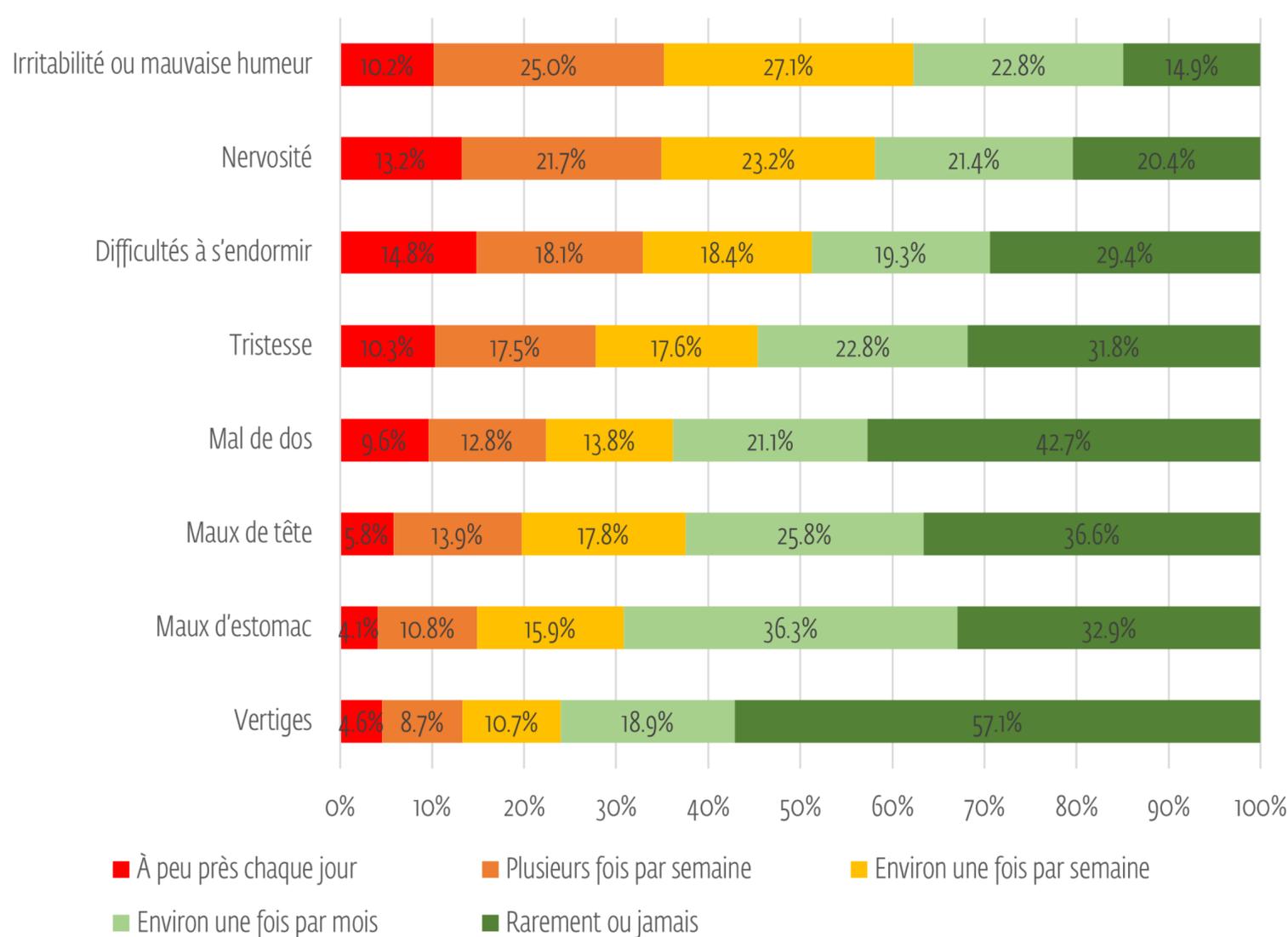
LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de l'Éducation nationale,
de l'Enfance et de la Jeunesse

Direction de la santé

PROBLÈMES DE SANTÉ

Dans le cadre de l'étude HBSC, il a été demandé aux enfants et adolescents scolarisés (âgés de 11 à 18 ans) à quelle fréquence ils avaient souffert des problèmes de santé suivants au cours des six derniers mois : maux de tête, maux d'estomac, mal de dos, tristesse, irritabilité ou mauvaise humeur, nervosité, difficultés à s'endormir et vertiges. La liste des symptômes HBSC est une mesure non clinique utilisée pour évaluer les huit symptômes susmentionnés. Les problèmes de santé sont souvent rapportés par les adolescents (Inchley et al, 2020) et ils peuvent souvent coexister (Brill et al, 2001).

Figure 1. Distribution des réponses quant aux problèmes de santé



La Figure 1 présente la distribution des réponses pour les huit problèmes de santé. Le problème le plus fréquent est l'irritabilité ou la mauvaise humeur : 35,2 % des répondants ont indiqué l'éprouver plus d'une fois par semaine. Suivent la nervosité et les difficultés à s'endormir, ressenties plus d'une fois par semaine par 34,9 % et 32,9 % des répondants. À l'inverse, 57,1 % d'entre eux n'ont éprouvé que rarement voire jamais des vertiges.

Les problèmes éprouvés plusieurs fois par semaine ou quotidiennement sont considérés comme des problèmes fréquents. Dans ce qui suit, les prévalences des problèmes fréquents sont présentées par âge pour les garçons et pour les filles (Figure 2 et Figure 3).

GENRE

La nervosité est le problème de santé le plus souvent rapporté par les filles : la moitié des filles âgées de 13 à 18 ans en font fréquemment l'expérience (11-12 ans : 31,7 % ; 13-14 ans : 49,5 % ; 15-16 ans : 51,9 % ; 17-18 ans : 53,1 %). L'irritabilité ou mauvaise humeur est le second problème le plus souvent rapporté par les filles (11-12 ans : 29,7 % ; 13-14 ans : 48,1 % ; 15-16 ans : 51,7 % ; 17-18 ans : 49,1 %). Chez les garçons, l'irritabilité ou mauvaise humeur (11-12 ans : 19,0 % ; 13-14 ans : 25,1 % ; 15-16 ans : 30,3 % ; 17-18 ans : 29,9 %) et les difficultés à s'endormir (11-12 ans : 25,0 % ; 13-14 ans : 27,2 % ; 15-16 ans : 26,0 % ; 17-18 ans : 29,4 %) sont les problèmes de santé les plus fréquents.

Bien que les filles rapportent plus fréquemment chacun des huit problèmes de santé examinés que les garçons, la différence entre les genres est plus flagrante en ce qui concerne les vertiges (19,5 % chez les filles contre 7 % chez les garçons) et les maux d'estomac (22,3 % chez les filles contre 7,5 % chez les garçons) et plus faible pour le mal de dos (26,2 % chez les filles contre 18,6 % chez les garçons) et les difficultés à s'endormir (39,1 % chez les filles contre 26,7 % chez les garçons).

Figure 2. La prévalence de problèmes de santé fréquents chez les filles, par âge

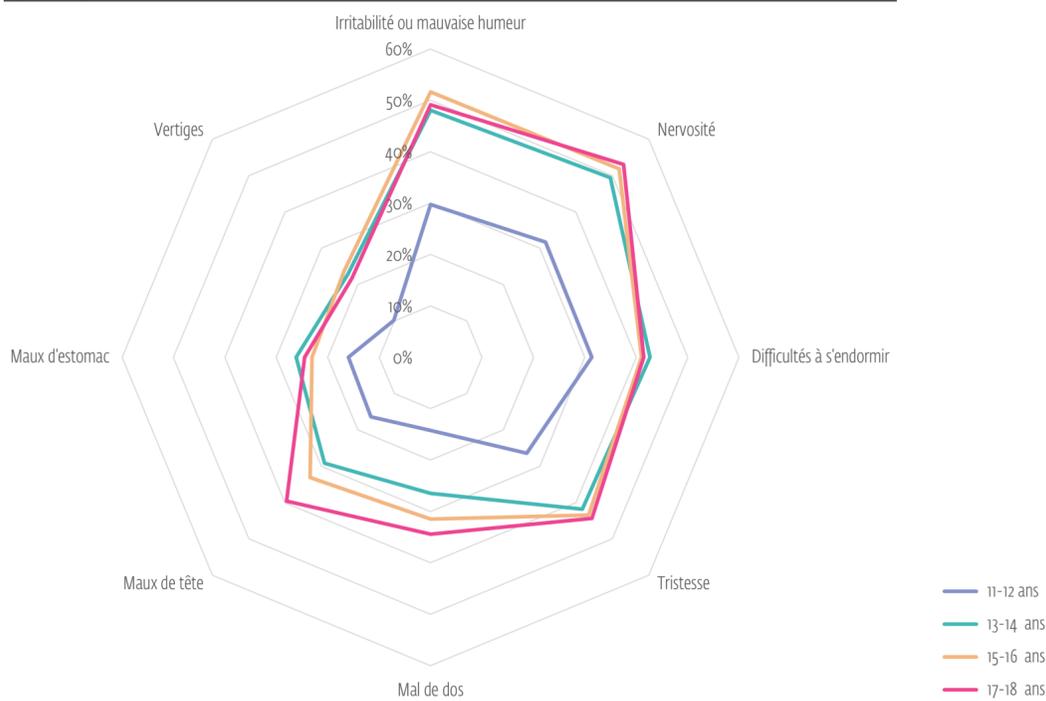
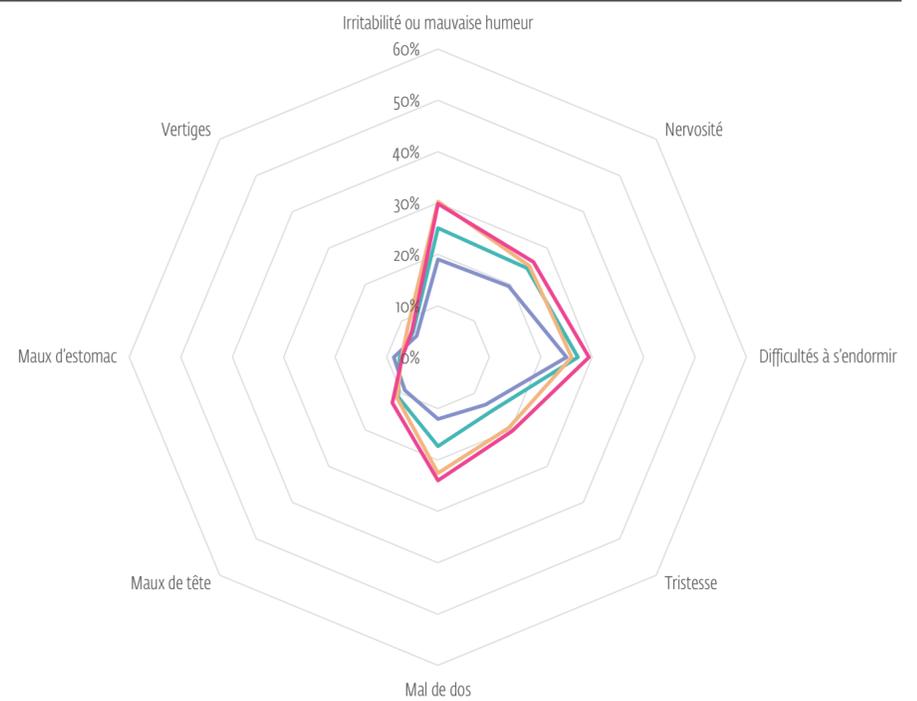


Figure 3. La prévalence de problèmes de santé fréquents chez les garçons, par âge



ÂGE

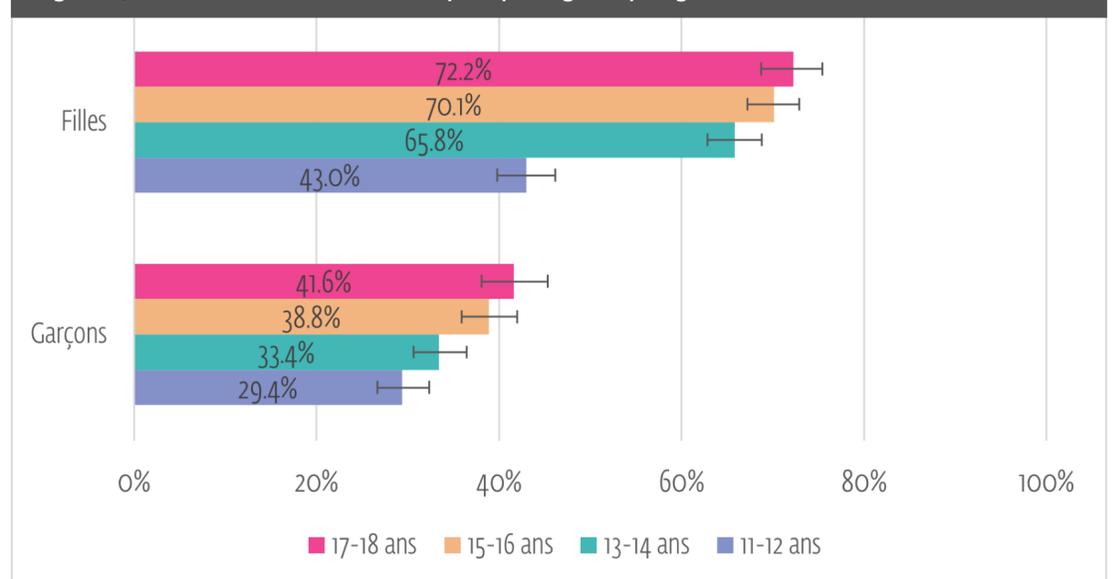
Chez les filles, l'évolution liée à l'âge est assez claire, avec une forte hausse de la prévalence entre les âges de 11-12 ans et de 13-14 ans pour tous les domaines étudiés. Chez les garçons, on observe une hausse plus légère dans certains domaines, comme l'irritabilité ou la mauvaise humeur et le mal de dos, tandis que dans d'autres domaines, comme les difficultés à s'endormir et les maux d'estomac, on ne constate pas de différences entre les âges.

PROBLÈMES DE SANTÉ MULTIPLES

Les problèmes de santé multiples sont définis comme l'apparition d'au moins deux problèmes plusieurs fois par semaine voire quotidiennement. Des problèmes multiples fréquents peuvent avoir un impact négatif sur différents aspects de la vie (Fuentes Chacón et al, 2018, Swedberg et al, 2013).

En 2022 48,8 % des répondants ont reporté des problèmes de santé multiples. Presque deux fois plus de filles que de garçons étaient concernées (filles : 62,3 % ; garçons : 35,4 %), ce qui indique un écart flagrant entre les genres (Figure 4). Si on tient compte de l'âge, les problèmes de santé multiples suivent la logique décrite ci-dessus.

Figure 4. Problèmes de santé multiples par âge et par genre



CONCLUSION

Au Luxembourg, les filles ont signalé souffrir plus souvent de tous les problèmes de santé que les garçons. En ce qui concerne l'âge, on constate une évolution spécifique chez les filles (tous les problèmes augmentent entre les âges de 11-12 ans et de 13-14 ans), mais pas chez les garçons, certains domaines augmentent lentement, de façon similaire au motif de problèmes de santé multiples.

Les problèmes de santé font partie des indicateurs de santé mentale et de bien-être. Il conviendrait de procéder à des analyses plus approfondies à l'aide d'autres variables afin de mieux comprendre leur évolution.

Scannez le code QR pour obtenir plus d'informations sur l'évolution de la santé et du bien-être des enfants et adolescents en âge scolaire au Luxembourg.



MÉTHODES

La population étudiée dans cette fiche d'information regroupe des enfants et adolescents entre 11 et 18 ans fréquentant les écoles publiques et privées luxembourgeoises qui suivent le programme scolaire national. Un échantillonnage stratifié a été utilisé pour sélectionner des classes scolaires au hasard. Tous les élèves des classes sélectionnées ont été invités à participer à cette étude. Les parents de ces élèves ont reçu une lettre d'information au sujet de cette étude ainsi qu'un formulaire de consentement éclairé. Aussi bien les parents que les élèves eux-mêmes pouvaient refuser de participer à cette étude.

Un échantillon représentatif de 8 737 élèves issus de 643 classes et 145 écoles ont répondu en classe à un questionnaire anonymisé sur papier durant les heures de cours. L'étude HBSC a été élaborée en collaboration au sein du réseau HBSC qui réunit des chercheurs de tous les pays participant à l'étude. Rédigé en anglais, le questionnaire a été ensuite traduit en français et en allemand à l'aide du processus traduction/rétrotraduction.

Pour l'analyse, les données ont été pondérées selon la distribution des élèves entre les niveaux des écoles afin de compenser la stratification légèrement disproportionnée. De ce fait, et en raison de la combinaison de variables multiples comprenant différentes informations manquantes, la prévalence de certaines variables pourrait différer par rapport à celles présentées dans d'autres publications.

L'étude HBSC Luxembourg de 2022 a été approuvée par le Comité d'éthique de l'Université du Luxembourg (ERP 21-013 HBSC 2022).

RÉFÉRENCES

Brill, S. R., Patel, D. R., & MacDonald, E. (2001). Psychosomatic disorders in pediatrics. *Indian Journal of Pediatrics*, 68(7), 597-603. <https://doi.org/10.1007/BF02752270>

Fuentes Chacón, R. M., Simón Saiz, M. J., Garrido Abejar, M., Serrano Parra, M. D., Larrañaga Rubio, M. E., & Yubero Jiménez, S. (2018). Síntomas psicossomáticos como expresión del deterioro de la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes [Psychosomatic symptoms as an expression of the deterioration of the health-related quality of life in adolescents]. *Atencion Primaria*, 50(8), 493-499. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.06.009>

Inchley, J., Currie, D., Budisavljevic, S., Torsheim, T., Jåstad, A., Cosma, A. (Eds.). (2020). Spotlight on adolescent health and well-being. Findings from the 2017/2018 Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) survey in Europe and Canada. International report. Volume 1. Key findings. World Health Organization. Regional Office for Europe. https://apps.who.int/iris/handle/10665/332091?search-result=true&query=HBSC&scope=&rpp=10&sort_by=score&order=desc&page=2

Svedberg, P., Eriksson, M., & Boman, E. (2013). Associations between scores of psychosomatic health symptoms and health-related quality of life in children and adolescents. *Health and Quality of Life Outcomes*, 11, 176. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-11-176>

QU'EST-CE QUE L'ÉTUDE HBSC ?

L'étude Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) est une enquête transnationale collaborative de l'OMS qui évalue la santé et le bien-être des adolescents. L'étude HBSC vise à monitorer le bien-être, l'état de santé et les comportements liés à la santé afin de mieux comprendre les relations entre la santé et les facteurs sociaux et d'informer les politiques et les pratiques afin d'améliorer la vie des jeunes.

Le Luxembourg participe aux études HBSC depuis 2006 (2010, 2014, 2018 et 2022). Depuis 2016, l'étude HBSC au Luxembourg a été menée en collaboration avec le Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse, le Ministère de la Santé/la Direction de la Santé et l'Université du Luxembourg.