

Inégalités sociales de santé chez les jeunes Belges en 2014

FELE D, MOREAU N, DUJEU M, LEBACQ T, PEDRONI C, MEROC E, GODIN I,
CASTETBON K



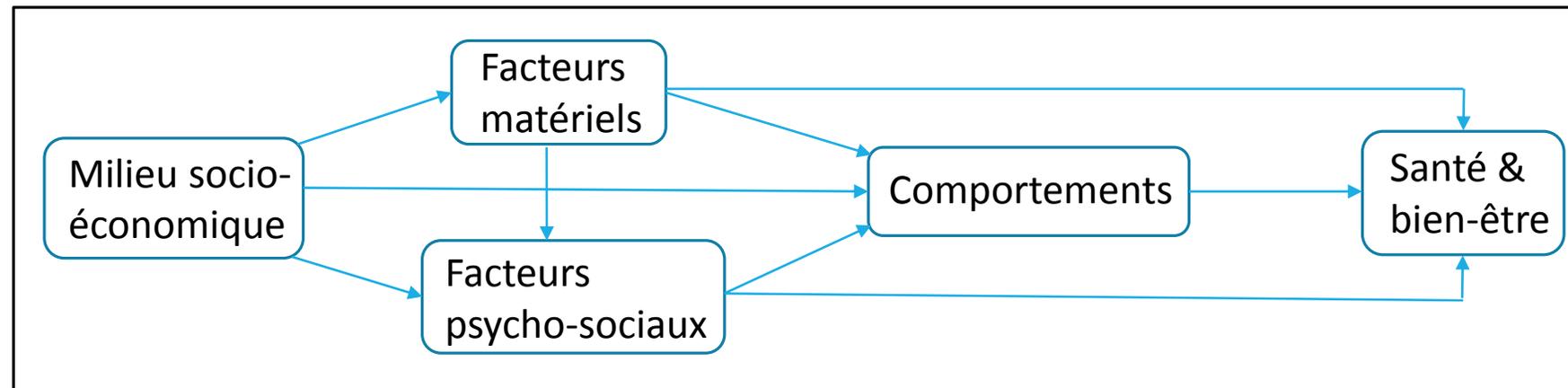
Ecole de Santé Publique
Centre de recherche en Epidémiologie, Biostatistiques et recherche clinique

Congrès ADELFF – SFSP, Amiens, octobre 2017

The logo for ULB (Université Libre de Bruxelles) is located in the bottom right corner. It consists of the letters 'ULB' in a white, bold, sans-serif font, centered within a dark blue square.

Introduction (1)

- Adolescence
 - Période critique de la vie durant laquelle de nombreux changements physiques et psychologiques surviennent → problèmes de bien-être et de santé
- Inégalités sociales de santé (ISS), importantes à l'âge adulte, semblent déjà très marquées à l'adolescence mais ont été moins décrites jusqu'à présent



Source : Mackenbach JP. Health inequalities: Europe in profile. European Commission. 2006

Figure 1 : Déterminants de la santé et du bien-être

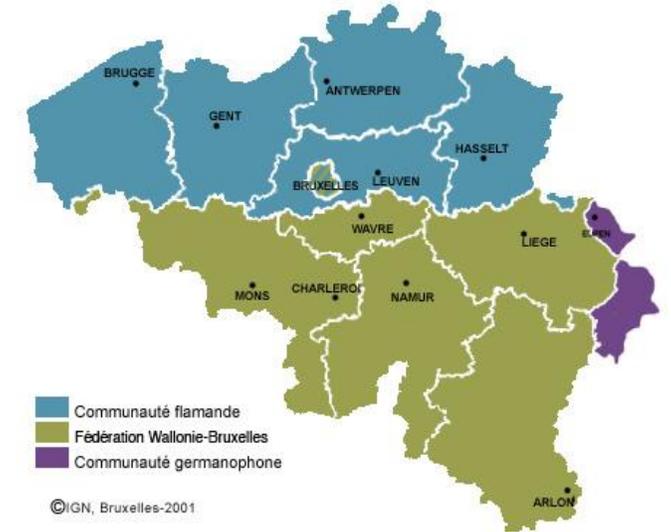
Introduction (2)

- Objectif
 - Décrire les disparités de santé chez les adolescents belges francophones en fonction du niveau d'aisance matérielle de leur famille

Méthodologie (1)

Enquête

- Données issues de l'enquête transversale « Comportements, bien-être et santé des élèves » en 2014 en Fédération Wallonie-Bruxelles
- Versant francophone belge de l'étude internationale « *Health Behaviour in School-aged Children* » (HBSC)
 - Menée tous les 4 ans
 - Depuis 1986 en Belgique francophone
 - Sous le patronage du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe



Source : site web de la Fédération Wallonie-Bruxelles

Population

- Adolescents scolarisés dans le secondaire (général, technique, professionnel)
 - Entre 12 et 22 ans

Echantillonnage aléatoire stratifié en 2 degrés : tirage écoles dans chaque province → tirage des classes

Méthodologie (2)

Recueil des données :

- Questionnaires auto-administrés dans les classes
- 10.975 élèves

Construction indicateur du niveau socio-économique :

- Niveau d'aisance matérielle de la famille

Score de 6 éléments :

1. Nbre voitures ou camionnettes
2. Posséder une chambre pour soi
3. Nbre de fois vacances à l'étranger
4. Nbre ordinateurs
5. Nbre salles de bain
6. Présence d'un lave-vaisselle



3 catégories créées :

1. Niveau d'aisance faible : score de 0 à 6
2. moyen : score de 7 à 9
3. élevé : score de 10 à 13

Méthodologie (3)

Analyses statistiques

1. Description de l'échantillon

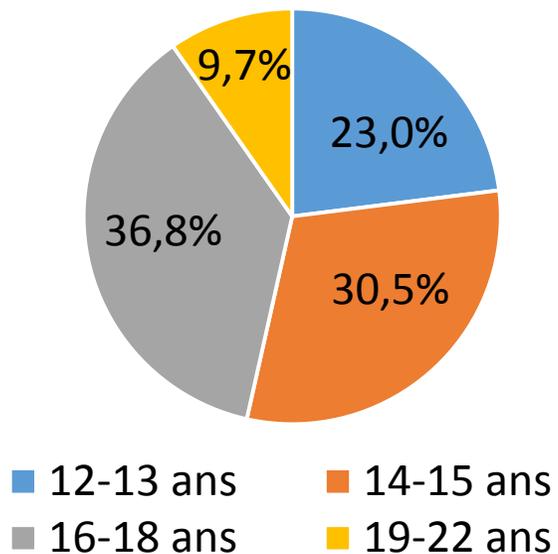
2. Analyses multivariables

- Régressions logistiques multiples stratifiées par degré d'enseignement (1^{er} degré et 2-3^e degré du secondaire)
- Vérification :
 - Adéquation du modèle → test de Hosmer et Lemeshow (H-L)
 - Absence de colinéarité entre prédicteurs → facteur d'inflation de variance (VIF)
- Présentation des OR et de leur IC à 95%
- Seuil de signification : $P < 0,05$

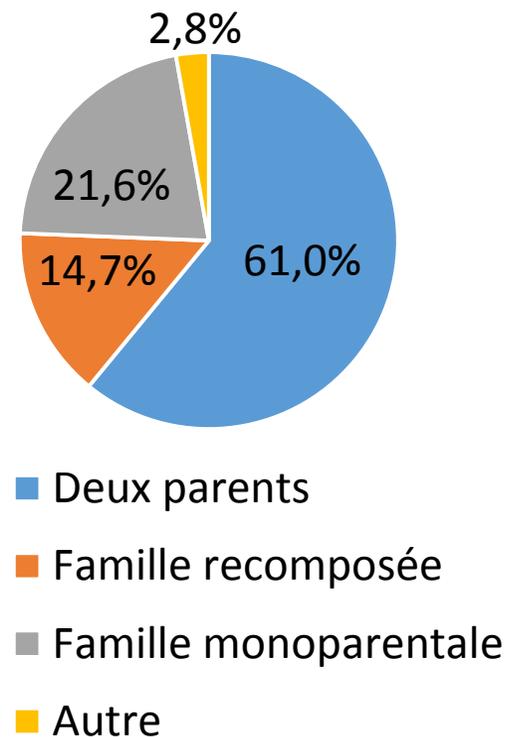
Résultats (1)

Caractéristiques de l'échantillon (n = 10.975)

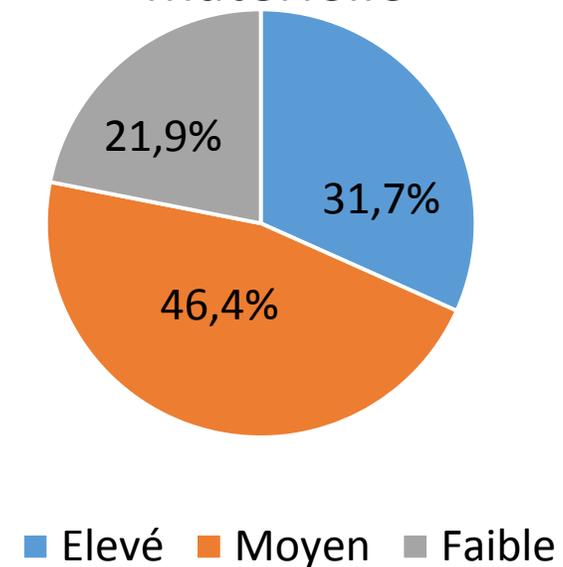
Age



Structure familiale



Niveau d'aisance matérielle



Résultats (2)

Distribution de l'échantillon selon les indicateurs de santé et de bien-être

Variables	%
Perception plutôt négative de la santé	23,8
Symptômes multiples fréquents*	44,3
Fatigue matinale $\geq 1x$ /semaine les jours d'école	56,1
Faible qualité de vie liée à la santé**	20,3

* Au moins 2 symptômes rapportés > 1 fois /semaine au cours des 6 derniers mois

** Echelle « Kidscreen-10 » : 10 items sur des dimensions physiques, psychologiques et sociales

→ scores attribués aux réponses → sommes des scores transformées en T-valeurs → faible qualité de vie si T-valeur < 38 (élèves ayant tendance à se sentir malheureux, incapables et insatisfaits vis-à-vis de leur vie de famille, à l'école et de leur relation avec les pairs)

Résultats (3)

Association entre le niveau d'aisance matérielle et les indicateurs de santé et de bien-être (OR (IC 95%))

	1 ^{er} degré du secondaire				2 ^e -3 ^e degrés du secondaire			
	Niveau d'aisance matérielle				Niveau d'aisance matérielle			
	n	Elevée	Moyenne	Faible	n	Elevée	Moyenne	Faible
Perception plutôt négative de la santé	3615	1	1,15 (0,94-1,40)	1,69*** (1,35-2,11)	6382	1	1,36*** (1,17-1,57)	1,61*** (1,35-1,91)
Symptômes multiples fréquents	3399	1	1,19* (1,02-1,40)	1,12 (0,92-1,37)	6069	1	1,08 (0,95-1,22)	1,21* (1,04-1,42)
Fatigue matinale ≥ 1x/semaine les jours d'école	3583	1	1,06 (0,91-1,24)	0,88 (0,73-1,06)	6376	1	0,91 (0,81-1,02)	0,92 (0,79-1,07)
Faible qualité de vie liée à la santé	3543	1	1,30* (1,06-1,65)	1,52** (1,22-2,02)	6159	1	1,35*** (1,15-1,57)	1,86*** (1,54-2,23)

→ Variables d'ajustement : **sexe ; année scolaire ; structure familiale ; + orientation scolaire** (uniquement chez les 2^e-3^e degrés du secondaire)

*P<0,05 ; **P<0,01 ***P<0,001

Discussion/conclusion (1)

- **Santé perçue ; symptômes fréquents rapportés ; qualité de vie liée à la santé :**

- Association avec le niveau d'aisance matérielle (! symptômes rapportés : pas de gradient)

- Documentée par d'autres études :

Santé perçue & Symptômes fréquents rapportés	Rapport HBSC international	Association significative avec faible aisance matérielle trouvée dans la plupart des pays et régions
Qualité de vie liée à la santé	Etude multicentrique (13 pays)	Adolescents avec faible aisance matérielle ont tendance à avoir un score plus faible sur l'échelle « Kidscreen-10 »

- **Fatigue matinale :**

- Pas d'association

- A notre connaissance, pas d'autres études à ce sujet dans la littérature

Discussion/conclusion (2)

- Limites
 - Symptômes rapportés
 - fiabilité des déclarations ?
 - aucune information collectée quant à la sévérité des épisodes
- Adolescence
 - Période qui nécessite une attention particulière en matière de promotion à la santé
- Les ressources matérielles des familles au niveau socioéconomique élevé favorisent l'adoption de comportements favorables à la santé → meilleur accès aux soins de santé, aux services de prévention, aux installations sportives, à une alimentation favorable à la santé, à une meilleure salubrité des milieux de vie (quartier, école, logement)
 - Les enfants moins favorisés n'ont pas accès à ces mêmes ressources
- La connaissance des disparités de santé selon les déterminants socio-économiques contribue à la lutte contre les ISS

Merci pour votre attention

Brochure enquête HBSC 2014 : <http://sipes.ulb.ac.be/>

Email : dalia.fele@ulb.ac.be / sipes@ulb.ac.be

