



Tabagisme et consommation d'alcool chez les adolescents

Le tabagisme et la consommation excessive d'alcool pendant l'adolescence peuvent avoir des répercussions immédiates et à long terme sur la santé. Fumer porte un préjudice direct à la santé des adolescents par l'addiction à la nicotine, la réduction de la fonction pulmonaire et les effets nocifs sur le développement des poumons, ainsi que par les troubles asthmatiques (Inchley et al., 2016[12]). Cette pratique s'accompagne en outre d'une plus forte probabilité de faire l'expérience d'autres substances addictives et d'adopter d'autres conduites à risques (O'Cathail et al., 2011[13]). L'exposition précoce à l'alcool et à l'ébriété n'est pas étrangère aux excès de boisson des jeunes adultes (Enstad et al., 2019[14]). Lorsqu'elles sont expérimentées aux jeunes âges et de manière fréquente, la consommation d'alcool et l'ivresse ont souvent des effets psychologiques, sociaux et physiques nocifs, comme l'abandon des études secondaires sans diplôme (Chatterji et DeSimone, 2005[15]).

Les résultats des enquêtes HBSC (*Health Behaviour in School-aged Children*) – série d'études collaboratives d'envergure internationale – facilitent le suivi des comportements des adolescents en matière de consommation de tabac et d'alcool. D'autres enquêtes nationales, comme le *Youth Risk Behavior Surveillance System* aux États-Unis, ou l'enquête Escapad en France, sont également consacrées aux conduites à risques.

En Lituanie, en Italie, en Hongrie, en Lettonie et en République slovaque, plus de 20 % des jeunes de 15 ans fumaient au moins une fois par mois en 2017-18 (Graphique 4.6). En Islande, au Canada et en Australie, à l'inverse, ils étaient moins de 10 % à indiquer en faire autant. La moyenne OCDE s'établissait à 16,4 %. Les filles fumaient davantage que les garçons dans 15 pays de l'OCDE, mais le rapport était inverse dans neuf autres pays de la zone, ainsi qu'en Russie. Les écarts entre filles et garçons étaient particulièrement nets en Italie, en République tchèque et en Hongrie (de 4 à 9 points de pourcentage).

En 2017-18, plus de 30 % des jeunes de 15 ans avaient déjà été ivres à deux reprises au moins au Danemark, en Lituanie, en Autriche, en Hongrie et au Royaume-Uni (Graphique 4.7). En Islande, en Russie, au Luxembourg, en Suède, en France, au Portugal et en Suisse, cette proportion était inférieure à 15 %. La moyenne OCDE s'établissait à 21,5 %, avec un faible écart entre garçons (22,6 %) et filles (20,3 %). Les disparités entre les sexes, les garçons étant plus enclins à boire que les filles, étaient particulièrement prononcées au Danemark, en Autriche, en Hongrie, en Suisse, en Belgique, en Grèce, en Lituanie et en Norvège (l'écart excédant 5 points de pourcentage). Il n'y a qu'au Canada, en Irlande, en Espagne, en Suède, en Pologne et au Royaume-Uni que les filles déclaraient plus souvent que les garçons avoir déjà été ivres à plusieurs reprises (avec un écart de 2 à 5 points de pourcentage).

Tabagisme et alcoolisation s'inscrivaient partout en recul chez les adolescents entre 2014 et 2018 (Graphique 4.8). La proportion d'individus qui déclaraient fumer au moins une fois par mois était ainsi passée de 19,2 % à 16 %, en moyenne. Vingt-trois pays observaient un tel recul, et celui-ci excédait les 6 points de pourcentage en France, en Hongrie, au Luxembourg, aux Pays-Bas et en Slovaquie. Quant au pourcentage de jeunes qui déclaraient avoir été ivres au moins deux fois au cours de leur existence, il avait diminué de 23,3 % à 21,5 %.

Cette diminution, constatée par 20 pays, dépassait 6 points de pourcentage en République tchèque, en Hongrie et en Pologne. Le pourcentage de jeunes ayant déjà été ivres a en revanche progressé dans le même temps de plus de 8 points en Autriche (chez les filles comme chez les garçons) et au Danemark (chez les garçons). Les résultats de l'enquête ESPAD révèlent aussi une diminution de la consommation et des excès d'alcool chez les adolescents européens au cours de la dernière décennie (ESPAD Group, 2020[16]).

Protéger les enfants et les adolescents contre la publicité pour le tabac et l'alcool et contre le parrainage d'événements sportifs par ces industries (aussi bien dans les médias traditionnels que sur les nouvelles plateformes) est un axe majeur des politiques de santé publique. Seuls quatre pays de l'OCDE (Espagne, France, Norvège et Turquie) ont pris des mesures légalement contraignantes pour interdire tout parrainage d'événement sportif par quelque marque de boisson alcoolisée que ce soit (OMS, 2018[17]). Les autres axes comprennent l'action sur les prix, les restrictions à l'accès des jeunes au tabac et à l'alcool et les efforts de sensibilisation aux effets préjudiciables de ces produits. La création d'un environnement sans fumée aussi est un élément important pour prévenir le tabagisme passif chez les enfants et concourt à former une génération de non-fumeurs. En 2018, plusieurs pays de l'OCDE – le Canada, le Chili, la Colombie, le Costa Rica, le Danemark, l'Espagne, la Grèce, l'Irlande, la Norvège, le Royaume-Uni et la Turquie, de même que le Brésil et la Russie – ont adopté une législation nationale qui interdit de fumer dans les lieux publics et lieux de travail fermés, dans les transports publics, ainsi que dans d'autres espaces publics (extérieurs ou semi-ouverts) (OMS, 2021[18]).

Définition et comparabilité

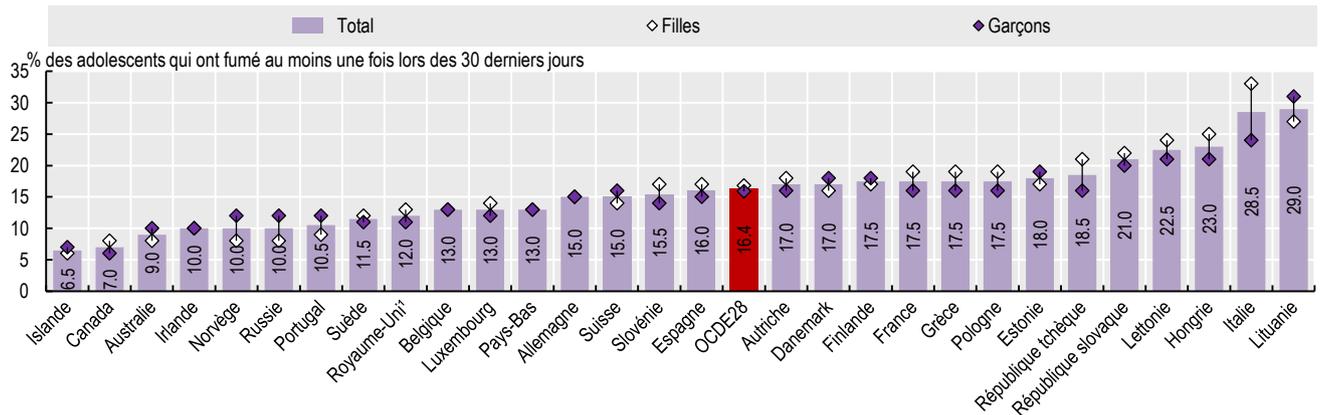
Les estimations relatives à la consommation de tabac se rapportent à la proportion de jeunes de 15 ans déclarant avoir fumé au moins une cigarette au cours des 30 derniers jours. Les estimations relatives à l'alcoolisation se rapportent à la proportion des jeunes de 15 ans qui déclarent avoir été ivres au moins deux fois dans leur vie.

Les enquêtes HBSC, réalisées tous les quatre ans entre 1993-94 et 2017-18, couvrent jusqu'à 30 pays de l'OCDE, ainsi que la Russie. Des indicateurs comparables sur le tabagisme et l'alcoolisation chez les jeunes sont disponibles pour les périodes 2014-15 et 2017-18. Les données proviennent d'échantillons constitués à l'échelle d'établissements scolaires et comptant 1 500 individus dans chaque groupe d'âge (11, 13 et 15 ans) pour la plupart des pays. Les estimations relatives au tabagisme ont été complétées, dans le cas de l'Australie, de données issues de l'*Australian Secondary Students' Alcohol and Drug Survey 2017*.

4. FACTEURS DE RISQUE POUR LA SANTÉ

Tabagisme et consommation d'alcool chez les adolescents

Graphique 4.6. Tabagisme chez les jeunes de 15 ans, par sexe, 2017-18

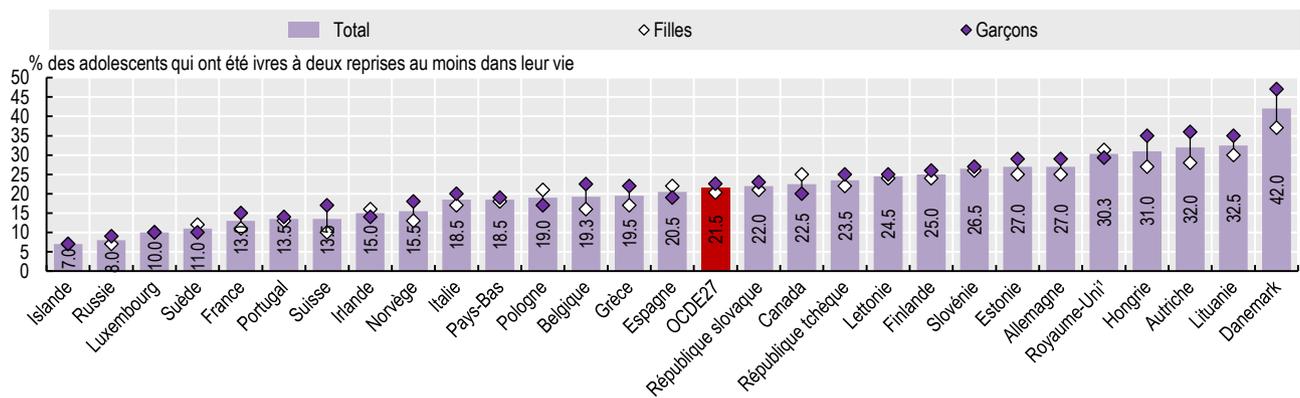


1. Angleterre, Écosse et Pays de Galles.

Source : Inchley et al. (2020[19]), et, pour l'Australie, Guerin et White (2020[20]).

StatLink <https://stat.link/v8mkf9>

Graphique 4.7. Alcoolisation chez les jeunes de 15 ans, par sexe, 2017-18

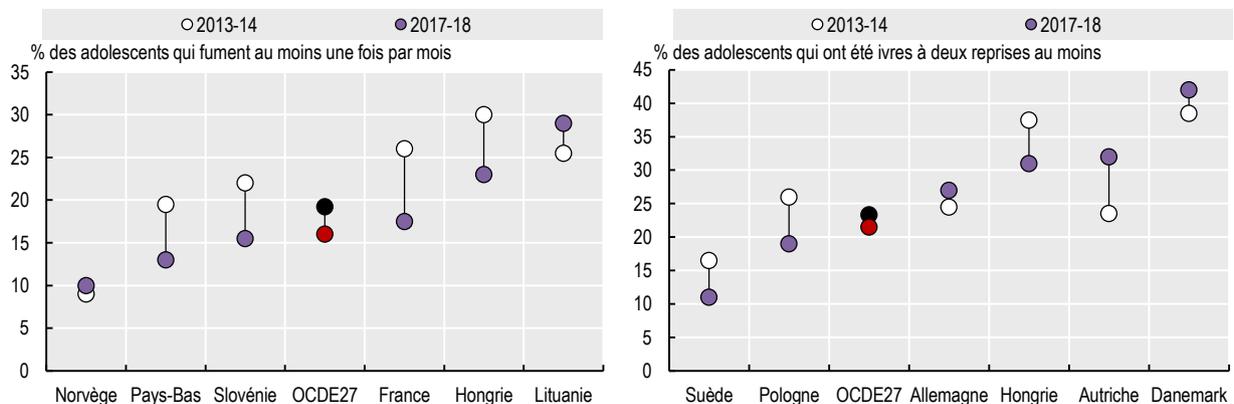


1. Angleterre, Écosse et Pays de Galles.

Source : Inchley et al. (2020[19]).

StatLink <https://stat.link/keo3xh>

Graphique 4.8. Évolution du tabagisme et de l'alcoolisation chez les jeunes de 15 ans, dans différents pays de l'OCDE, entre 2013-14 et 2017-18



Source : Inchley et al. (2016[12] ; 2020[19]).

StatLink <https://stat.link/ry2iq3>



Extrait de :
Health at a Glance 2021
OECD Indicators

Accéder à cette publication :
<https://doi.org/10.1787/ae3016b9-en>

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2021), « Tabagisme et consommation d'alcool chez les adolescents », dans *Health at a Glance 2021 : OECD Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: <https://doi.org/10.1787/b09d966b-fr>

Cet ouvrage est publié sous la responsabilité du Secrétaire général de l'OCDE. Les opinions et les arguments exprimés ici ne reflètent pas nécessairement les vues officielles des pays membres de l'OCDE.

Ce document, ainsi que les données et cartes qu'il peut comprendre, sont sans préjudice du statut de tout territoire, de la souveraineté s'exerçant sur ce dernier, du tracé des frontières et limites internationales, et du nom de tout territoire, ville ou région. Des extraits de publications sont susceptibles de faire l'objet d'avertissements supplémentaires, qui sont inclus dans la version complète de la publication, disponible sous le lien fourni à cet effet.

L'utilisation de ce contenu, qu'il soit numérique ou imprimé, est régie par les conditions d'utilisation suivantes :
<http://www.oecd.org/fr/conditionsdutilisation>.