

OCTOBRE 2014

Les adolescents qui vivent dans des pays riches ou avec moins d'inégalités socio-économiques sont en meilleure santé.

Les auteurs du Lancet indiquent que « les jeunes atteignent l'âge adulte dans un écheveau complexe d'influences issues de la famille, des pairs, de la communauté, de la société et de la culture qui affectent la santé et le bien-être présent et futur. »

Les pays dont les taux d'achèvement de la scolarité secondaire sont plus élevés réalisent des progrès plus importants sur le plan économique et politique.

*En 2012, le Lancet a publié une série spéciale plaidant en faveur d'une attention et de ressources accrues dans le domaine de l'adolescence, une étape critique pendant laquelle des améliorations importantes en matière de santé peuvent être réalisées et durant laquelle des tendances comportementales relatives à la santé sont établies. Cet ensemble de trois fiches d'information résume les données et les messages clés issus d'articles sélectionnés dans la série.*

Le deuxième article de la série du *Lancet* décrit comment la santé des adolescents est influencée par les déterminants sociaux : un ensemble complexe de facteurs personnels, familiaux, communautaires et nationaux qui façonnent leur environnement et leurs conditions de vie. En utilisant des données au niveau des pays, Russell Viner et coll. décrivent et expliquent l'importance de ces déterminants sociaux et les manières dont ils affectent la santé des jeunes âgés de 10 à 24 ans.

### Les déterminants sociaux de la santé

Selon l'Organisation mondiale de la santé, les déterminants sociaux de la santé sont les « circonstances dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent ». Ces circonstances « dépendent de la répartition du pouvoir, de l'argent et des ressources aux niveaux mondial, national et local. » Les déterminants sociaux se situent à deux niveaux principaux : structurel et proximal.

Les déterminants structurels—la façon dont une société est organisée à l'égard de contextes sociaux, économiques et politiques—peuvent créer des divisions qui conduisent à des différences de statut, de pouvoir, de privilèges et d'accès aux ressources et à l'information. Les exemples incluent la richesse nationale, l'inégalité des revenus, le niveau d'éducation, les normes sexuelles ou de genre ou l'origine ethnique.

Les déterminants proximaux sont les circonstances de la vie quotidienne qui influencent plus directement les attitudes et les comportements d'une personne. Parmi les exemples de déterminants proximaux figurent la qualité et la nature des relations familiales et avec les pairs, la disponibilité de nourriture et de logements, les possibilités de loisirs et l'environnement scolaire. Puisque les déterminants proximaux sont façonnés en partie par des stratifications résultant des déterminants structurels et de facteurs culturels, religieux et communautaires, ils peuvent entraîner d'importantes variations dans l'exposition et la vulnérabilité des jeunes aux risques liés à la santé.

### Les déterminants structurels

Viner et coll. affirment que « les jeunes atteignent l'âge adulte dans un écheveau complexe d'influences issues de la famille, des pairs, de la communauté, de la société et de la culture qui affectent la santé et le bien-être présent et futur. » La santé des adolescents est particulièrement affectée par des facteurs structurels tels que la richesse nationale, l'inégalité des revenus et l'accès à l'éducation. La recherche montre que les adolescents qui vivent dans des pays riches ou connaissant moins d'inégalités socio-économiques sont en meilleure santé. Le chômage répandu parmi les jeunes est un marqueur important de la distribution inégale des richesses et peut avoir des effets néfastes sur la santé, tels qu'une mauvaise santé mentale, le suicide et les décès liés à la violence.

L'éducation au-delà du niveau primaire est également associée à des avantages à travers le parcours de vie—qu'il s'agisse d'une plus faible prévalence du VIH, des blessures et des naissances chez les adolescentes ou de l'amélioration de la santé des adultes et de l'augmentation de la survie des futurs enfants. Les pays dont les taux d'achèvement de la scolarité secondaire sont plus élevés réalisent des progrès plus importants sur le plan économique et politique, en connaissant une productivité accrue, un développement durable et une stabilité sociale.

D'autres facteurs structurels peuvent influencer la sécurité et le bien-être des jeunes. Par exemple, la mort et les maladies dues aux blessures sont fréquentes chez les adolescents et sont influencées par les infrastructures de transport, les politiques de sécurité routière et les politiques de contrôle des armes à feu d'un pays. La guerre et les conflits peuvent également menacer la santé des adolescents en perturbant le fonctionnement des systèmes sociaux, économiques, éducatifs et de protection, et la transition naturelle vers l'âge adulte, ainsi qu'en augmentant l'exposition à la violence.

Les normes sociales sont également déterminantes s'agissant des attitudes et des comportements liés à la santé. Étant donné que les jeunes hommes et femmes commencent à adopter des rôles de genre adultes pendant l'adolescence, les inégalités et les attentes de genre prédominantes peuvent exposer les filles et les garçons à différents facteurs de risque. Dans les pays où les niveaux d'inégalité entre les sexes sont plus élevés, les filles sont confrontées à un risque accru de décès par maladies transmissibles, telles que le VIH, tandis que les garçons sont confrontés à un risque plus élevé de décès par blessure.

## Les déterminants proximaux

Les connexions et les relations sociales peuvent soit protéger ou augmenter l'exposition à des comportements à risque. La violence, l'abus de substances et les comportements sexuels à risque représentent un danger pour la santé des adolescents, tandis que la connectivité et le soutien social sont des facteurs de protection forts. Par exemple, une bonne santé et de bons comportements dans ce domaine sont cultivés lorsque les parents et les jeunes se sentent liés à leur école et lorsque cet établissement offre un environnement sûr. Il en va de même lorsque les adolescents se sentent liés à la famille et lorsque leurs parents ou leurs responsables légaux s'impliquent dans leur vie, connaissent leurs activités et leur montrent comment être en bonne santé et adopter des comportements sains.

Un voisinage protecteur offre un soutien social, un accès aux ressources et un sentiment de solidarité en encourageant la participation de la communauté et la promotion de relations saines dans tous les groupes d'âge et groupes sociaux. Au cours des dernières années, l'augmentation rapide de quartiers urbains pauvres et surpeuplés ne disposant généralement pas de ces dispositifs de sécurité a exposé un grand nombre de jeunes à des risques pour leur santé.

L'influence des pairs est particulièrement forte au cours de l'adolescence. Les adolescents sont mieux protégés contre les comportements à risque lorsque leurs amis entretiennent des relations sociales fortes et adoptent de bons comportements en matière de santé. L'ampleur de l'influence des pairs, à la fois positive et négative, a considérablement augmenté au cours des dernières années en raison de la communication et de l'interaction proposées par les réseaux sociaux et les médias.

## Implications en matière de politique et de pratique

Pour traiter les déterminants structurels et proximaux qui influencent la santé des adolescents, des interventions sont nécessaires aux niveaux individuel, scolaire et familial. La Commission de l'OMS des déterminants sociaux de la santé identifie trois domaines d'action particuliers. Le premier consiste à améliorer les conditions de vie quotidienne des familles, des pairs et dans les écoles en s'attaquant aux facteurs de risque et en se concentrant sur les facteurs de protection liés à un large éventail de résultats sanitaires. Deuxièmement, les politiques doivent réduire les inégalités dans la répartition du pouvoir, de l'argent et des ressources, en abaissant notamment les barrières à l'emploi des jeunes et en favorisant la participation de ces individus à la prise de décisions relatives aux services de santé ou aux autres questions qui les concernent. Enfin, des efforts doivent être déployés pour mieux identifier et mesurer les problèmes, évaluer les actions, élargir la base de connaissances, développer une main-d'œuvre qualifiée dans les déterminants sociaux de la santé, et sensibiliser le public sur les déterminants sociaux de la santé des adolescents.

## Remerciements

Cette fiche d'information a été préparée par Reshma Naik, analyste politique principale au PRB, sur la base d'un article rédigé par Russell Viner et al. Nous remercions particulièrement Charlotte Feldman-Jacobs du PRB, relectrice, et Shelley Snyder de l'USAID pour leur soutien. Cette publication a été rendue possible grâce au soutien généreux du peuple américain à travers l'Agence américaine pour le développement international (USAID) aux termes du projet IDEA (n° AID-OAA-A-10-00009). Le contenu est la responsabilité du Population Reference Bureau et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.

© 2014 Population Reference Bureau. Tous droits réservés.

## Recommandations

- Porter une attention accrue et consacrer davantage de ressources à la santé des adolescents, et faire en sorte que les jeunes et leurs préoccupations deviennent une priorité à tous les niveaux du gouvernement.
- Accroître la visibilité et la base de connaissances des questions relatives à la santé des adolescents grâce à de meilleurs systèmes de collecte de données et d'information aux niveaux national, régional et local :
  - Harmoniser et améliorer la manière dont les données sur les conditions et les comportements de santé des adolescents sont collectées et mesurées.
  - Renforcer les connaissances sur le rôle des déterminants sociaux de la santé et des facteurs de risque et de protection.
  - Développer un corpus de données factuelles à l'aide d'interventions préventives efficaces.
  - Appliquer ces connaissances pour orienter l'élaboration des politiques et des programmes.
- Renforcer les capacités à travers le plaidoyer et la formation des prestataires de soins de santé, des chercheurs, des décideurs politiques et d'autres acteurs pour identifier les besoins de santé des adolescents et y répondre de manière appropriée et efficace.
- Donner la parole aux jeunes et veiller à leur implication pour garantir l'élaboration de politiques et de programmes pertinents et leur donner les moyens de façonner leur propre santé.

## Actions spécifiques

- Améliorer l'accès à une éducation secondaire de qualité.
- Créer des environnements scolaires sûrs et positifs qui favorisent le sentiment d'appartenance entre les adolescents et leurs écoles.
- Réduire les obstacles à l'emploi des jeunes.
- Élaborer des messages et des interventions qui encouragent la création de relations sociales solides et d'exemples positifs issus de la famille et des pairs.
- Promouvoir l'égalité des sexes en mettant particulièrement l'accent sur l'amélioration des perspectives d'éducation et d'emploi chez les jeunes femmes pour éviter les grossesses précoces et leurs risques afférents.

## Références

Commission des déterminants sociaux de la santé, Organisation mondiale de la santé (OMS), *Comblant le fossé en une génération : Instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux* (Genève : OMS, 2008).

Russell M. Viner et al., « Adolescence and the Social Determinants of Health, » *The Lancet* 379, no. 9826 (2012): 1641-52.



1875 Connecticut Ave., NW, Ste. 520  
Washington, DC 20009 USA  
tél. 202-483-1100 | télécopie 202-328-3937  
popref@prb.org | www.prb.org