

global youth tobacco survey

Country reports

The World Health Organization (WHO) and the Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Atlanta, developed the Global Youth Tobacco Survey to track tobacco use among youth across countries using a common methodology and core questionnaire. Information from the Survey is compiled within the participating country by a Research Coordinator nominated by the Ministry of Health, and technically reviewed by WHO and CDC. The content has not otherwise been edited by WHO or CDC.

All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this publication. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use.



**World Health
Organization**

Regional Office for the Eastern Mediterranean



ROYAUME DU MAROC
Ministère de la Santé
Direction de l'Epidémiologie et de
Lutte contre les Maladies



المملكة المغربية
وزارة الصحة
مديرية علم الأوبئة ومكافحة الأمراض

RAPPORT DE
L'ENQUETE EPIDEMIOLOGIQUE SUR
LE TABAGISME CHEZ LES JEUNES SCOLARISES
DE 13 A 15 ANS AU MAROC

Dr Ahmed Sabiri
Chef du Service de la Santé des Travailleurs
Point focal national du Système Mondial de la
Surveillance du Tabagisme

Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies

Novembre 2012

Table des matières

Remerciements	3
Résumé	4
I- Introduction	5
II- Objectifs de l'étude	7
III- Le contenu du GYTS	7
IV- Matériels et méthode	8
1/ Conception de l'étude et échantillonnage	8
2/ Le questionnaire	9
3/ Procédures de l'enquête	9
4/ Analyse des données	10
V- Résultats	11
1/ Taux de participation à l'enquête sur le tabagisme chez les jeunes	11
2/ Prévalence du tabagisme	12
2.1. Utilisation des produits du tabac	12
2.2. Utilisation du shisha	15
3/ Accessibilité aux produits du tabac	15
4/ Environnement tabagique et tabagisme secondaire	16
5. Connaissance et attitude	17
6/ Cessation	18
7/ Média et publicité	19
8/ Rôle de l'établissement scolaire	20
VI- Discussion	21
VII- Conclusion et recommandations	23
Références bibliographiques	24

Remerciements

Le Royaume du Maroc présente ses remerciements au Bureau Régional de l'Organisation Mondiale de Santé dans la région de la Méditerranée Orientale et les Centres pour le Contrôle et la Prévention des Maladies des Etats-Unis (Centers for Disease Control and Prevention) pour l'appui technique et financier qui ont permis la réalisation de l'enquête et la production de ce rapport.

Nos remerciements vont également à tous ceux qui ont supervisé ce travail, en particulier :

- ✓ Le Dr Omar Elmenzhi, Directeur de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies.
- ✓ Le Dr Mustapha Mahfoudi, ancien Chef de Division des Maladies Non Transmissibles.

Enfin, nous remercions l'ensemble des équipes d'enquêteurs du Ministère de la Santé et du Ministère de l'Education Nationale qui ont participé à la réalisation de l'enquête.

Ce rapport a été élaboré par le Dr Ahmed SABIRI, point focal national du Système Mondial de Surveillance du Tabagisme et Chef du Service de la Santé des Travailleurs, Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies, Ministère de la Santé.

Résumé

Le Global Youth Tobacco Survey (GYTS) est une enquête en milieu scolaire concernant les élèves âgés de 13 à 15 ans. Il rentre dans le cadre du système mondiale de surveillance du tabagisme initié par l'OMS et CDC Atlanta.

C'est la troisième fois que cette enquête est réalisée au Maroc, après les enquêtes de 2001 et 2006. Il a pour objectif d'évaluer la prévalence du tabagisme chez les jeunes en milieu scolaire et les connaissances attitudes et pratiques relatives au tabagisme et son impact. Il permet aussi de disposer des informations pour orienter les programmes et les plaidoyers visant au contrôle du tabagisme chez les jeunes.

Pour la réalisation de cette enquête, un échantillonnage à deux degrés a permis de déterminer les établissements et les classes pour l'enquête. Les données ont été collectées au cours du mois de novembre 2010.

Le taux de participation des établissements est de 100%, le taux de réponse des élèves est de 92.6%, le taux global de participation est de 91,8%. Un total de 3.784 étudiants a participé à cette enquête.

On a enregistré les résultats globaux suivants : 9,5% des élèves consomment du tabac sous diverses formes avec 2.8% qui fument des cigarettes et de 9% qui utilisent d'autres formes. Le shisha est utilisé par 4.9% des jeunes enquêtés. Les risques liés à l'environnement des fumeurs sont très élevés. Un élève sur quatre habite avec un parent fumeur. De même, un quart des élèves sont en contact avec des fumeurs en dehors de leur foyer.

Presque deux-tiers des élèves pensent que la fumée des autres est nocive pour eux et seul un élève sur quatre pense que l'on devrait interdire de fumer dans les lieux publics. Un peu plus de la moitié des élèves fumeurs désirent cesser de fumer et trois sur quatre ont essayé d'arrêter l'année dernière. Environ quatre élèves sur cinq ont reçu de l'aide pour arrêter de fumer.

Concernant les messages et la publicité, 8 sur 10 élèves ont vu les messages contre le tabac dans les médias au cours des 30 derniers jours. Enfin, deux tiers des élèves ont déclaré avoir vu des messages de promotion de la cigarette les 30 derniers jours qui ont précédé l'enquête.

I- Introduction

La consommation du tabac est considérée comme une cause évitable de mortalité dans le monde. Il tue la moitié de ceux qui en consomment. L'Organisation Mondiale de la Santé estime que l'épidémie de tabagisme tue près de 6 millions de personnes chaque année. Cinq millions d'entre elles sont des consommateurs ou d'anciens consommateurs, et plus de 600 000, des non-fumeurs involontairement exposés à la fumée.

Si aucune mesure n'est prise d'urgence pour lutter contre l'épidémie de tabagisme, le nombre annuel de décès dus au tabac pourrait atteindre plus de 8 millions d'ici 2030.

Plus de 80% du milliard de fumeurs dans le monde vivent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire. Même si elle baisse dans certains pays à revenu élevé ou à revenu intermédiaire supérieur, la consommation totale de produits du tabac augmente au niveau mondial.

Le tabagisme est un facteur de risque de six des huit premières causes de mortalité dans le monde. Fumer du tabac provoque, entre autres, cancers du poumon, du larynx, du rein, de la vessie, de l'estomac, du côlon, de la cavité buccale et de l'œsophage, leucémie, bronchite chronique, broncho-pneumopathie chronique obstructive, cardiopathies ischémiques, accidents vasculaire cérébraux, fausses couches et accouchements avant terme, anomalies congénitales et stérilité, causant des souffrances humaines qui pourraient être évitées et sacrifiant de nombreuses années de vie productive.

Le tabagisme a aussi des conséquences économiques fâcheuses sur les familles et les pays en raison du manque à gagner, de la baisse de la productivité et de l'augmentation des dépenses de santé qu'il entraîne.

Malgré des connaissances étendues sur les dangers causés par la fumée, de très modestes succès ont été enregistrés pour le contrôle du tabagisme. Il apparaît clairement que les enfants et les adolescents sont actuellement plus à risque, représentant alors des cibles privilégiées pour les stratégies d'intervention visant à contrôler le tabagisme.

Face à cette épidémie, l'Organisation Mondiale de la Santé en collaboration avec CDC d'Atlanta (USA) a initié un système de monitoring du tabagisme chez les jeunes à l'échelle mondiale qui permet des comparaisons entre les pays. Ce projet, dénommé Global Youth Tobacco Survey (GYTS) utilise une méthodologie standard et un protocole de collecte des données du tabagisme chez les jeunes âgés de 13 à 15 ans dans tous les pays concernés.

L'implantation de ce système au Maroc a pour objectif de rassembler les informations relatives à la prévalence des fumeurs, aux connaissances et attitudes, à la publicité et aux médias, à l'accès des jeunes aux produits du tabac, à la prévention du tabagisme dans les programmes scolaires, au tabagisme passif et au processus de cessation de fumer.

Les résultats obtenus pourront être utilisés pour la prise de décision et permettront de développer des stratégies visant à prévenir et à contrôler le tabagisme chez les jeunes.

Le GYTS veut contribuer ainsi à renforcer les capacités des pays à suivre le tabagisme chez les jeunes, en donnant des bases d'information et d'orientation sur la mise en œuvre et l'évaluation des politiques et programmes de prévention et de contrôle du tabagisme.

Ce rapport d'enquête représente la troisième phase de monitoring GYTS au Maroc, la première étant accomplie en 2001, et la deuxième en 2006.

II- Objectifs de l'étude

Les objectifs de l'étude sont :

- Evaluer la prévalence du tabagisme dans la population cible ;
- Evaluer les connaissances attitudes et pratiques relatives au tabagisme et son impact ;
- Disposer des informations pour orienter les programmes et les plaidoyers visant au contrôle du tabagisme chez les jeunes.

III- Le contenu du GYTS

Le GYTS contient les composantes suivantes :

- Le niveau d'utilisation du tabac.
- L'âge d'initiation à l'utilisation de la cigarette.
- Les niveaux du risque de devenir fumeur.
- L'exposition à la publicité pour la consommation des produits du tabac.
- L'identification des variables clé tel que les attitudes, les croyances intervenant sur le comportement en matière de tabagisme pouvant être utilisées dans les programmes de prévention.

Cette fois, les responsables de l'enquête ont intégré les composantes liés à l'utilisation des nouvelles formes du tabac notamment l'utilisation du shisha qui commence à se propager dans les milieux scolaires et aussi au sein de toute la population.

IV- Matériels et méthode

1/ Conception de l'étude et échantillonnage

Comme il a été procédé lors de la dernière enquête, la méthode d'échantillonnage en 2 étapes a été utilisée pour l'enquête GYTS.

Première étape : Sélection des écoles

L'enquête GYTS est réalisée en milieu scolaire à l'échelle nationale auprès d'adolescents âgés de 13 à 15 ans. Ainsi, une liste des établissements scolaires répondant aux critères de participation a été établie par le Département de l'Education nationale.

Compte tenu des résultats de l'enquête 2006, il a été constaté que la tranche d'âge choisi couvre en partie les élèves de la première année des lycées (Tronc Commun). Il a été alors admis d'intégrer cette catégorie dans l'enquête.

La liste établie et informatisée mentionne le nom et le nombre de tous les collèges et les lycées en milieu urbain et rural ainsi que le nombre des élèves dans chaque collège et lycée du Royaume.

Ensuite, cette liste a été envoyée au CDC Atlanta où a été effectuée la sélection de l'échantillon. Les établissements scolaires ont été choisis sur la base d'une probabilité proportionnelle aux effectifs.

A l'issue de ce processus de sélection, 50 établissements scolaires ont été retenus. Ils se répartissent selon le tableau 1 ci-dessous :

Tableau 1 : Répartition des établissements scolaires, Maroc, 2012

Catégorie	Urbain	Rural	Total
Collèges	35	8	43
Lycées	6	1	7
Total	41	9	50

Deuxième étape : Sélection des classes

Elle consiste en un échantillonnage probabiliste systématique égal (avec un départ aléatoire) des classes de chaque école qui ont participé à l'enquête. Toutes les classes dans les écoles sélectionnées ont été incluses dans le cadre d'échantillonnage. Tous les élèves des classes sélectionnées étaient éligibles pour participer à l'enquête.

Pour cela, dans chaque établissement scolaire sélectionné, une liste comprenant le nombre de classes des 7^{ème}, 8^{ème} et 9^{ème} pour les collèges et la première année (Tronc Commun) pour les lycées et leur effectif respectif a été établie.

Dans chacune des classes sélectionnées, chaque élève présent a été interrogé. Le bureau du CDC a réalisé l'analyse des données brutes.

2/ Le questionnaire

Le questionnaire standard établi par l'OMS et le CDC d'Atlanta a été revu et développé en y incorporant un certain nombre de questions qui correspondent aux réalités rencontrés en milieu scolaire au Maroc.

Ainsi, il a été établi en 64 questions qui évoquent les points suivants :

- L'utilisation du tabac sous toutes ses formes notamment le tabac sniffé et le shisha.
- Les connaissances et attitudes des jeunes vis à vis du tabagisme.
- Le tabagisme secondaire.
- le rôle des médias et de la publicité dans la lutte contre le tabagisme.
- Le sevrage tabagique.

Ce questionnaire a été traduit en arabe dans le but de faciliter son assimilation par les jeunes élèves sachant que l'arabe et la langue officielle du pays.

3/ Procédures de l'enquête

Notre échantillon est réparti sur 34 provinces du Royaume, nous avons recruté un enquêteur par province et/ou préfecture, soit 34 enquêteurs. Ce sont des responsables de l'hygiène scolaire du Ministère de la Santé et du Ministère de l'Education Nationale.

L'enquête s'est déroulée au cours du mois de novembre 2010 et a concerné les jeunes de 13 à 15 ans des collèges et lycées sélectionnés ainsi que les enseignants de ces établissements scolaires.

Dans un premier temps, des réunions ont eu lieu avec les responsables du Département de l'Education Nationale pour le lancement de l'enquête. Aussi, plusieurs réunions ont été tenues et ont permis d'établir une feuille de route pour le bon déroulement de l'enquête sur le terrain.

Aussi, il a été décidé que chaque Département (Santé et Education nationale) se charge de l'exécution de l'enquête dans la moitié des établissements présélectionnés.

Par la suite, une journée de formation a été organisée le jeudi 28 octobre 2010 au profit des enquêteurs en vue de les initier à toutes les étapes de l'enquête. A cet effet, nous avons élaboré un protocole en arabe comportant toutes les directives

nécessaires pour mener à bien cette enquête. Au cours de cette journée, les enquêteurs ont reçu tout le matériel nécessaire à cet enquête. Il s'agit notamment des questionnaires et les formulaires d'identification ainsi que les feuilles de réponses.

Une fois l'enquêteur au collège ou au lycée, il se présente au directeur de l'établissement et lui explique le but de l'enquête en répondant à toutes les questions éventuelles.

En classe, l'enquêteur explique aux élèves aussi l'objectif de l'étude et insiste sur l'anonymat des questionnaires. Il distribue des crayons, des feuilles de réponse et les questionnaires. Il leur montre comment ils doivent répondre au questionnaire en utilisant des fiches d'instructions qu'il colle dans chaque classe.

L'enquêteur remplit la feuille d'identité du collège comportant le code du collège, le code de la classe et le nombre des élèves.

Après le déroulement de l'enquête, les enquêteurs doivent faire parvenir les feuilles des réponses au Responsable coordonnateur de l'enquête à la Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies.

4/ Analyse des données

Pour chaque question, des tableaux de fréquence sont établis montrant le nombre de cas, le taux et l'intervalle de confiance à 95%.

Des tableaux préférentiels sont également établis pour la population cible qui est celle âgée de 13 à 15 ans et qui développent les principaux indicateurs concernés par l'enquête GYTS.

Ces indicateurs sont en concordance avec ceux de la Convention Cadre de Lutte contre le Tabagisme (CCLAT) et l'outil technique MPOWER de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

V- Résultats

1/ Taux de participation à l'enquête sur le tabagisme chez les jeunes

3784 questionnaires ont été remplis dans 50 collèges. Le taux de participation des collèges est de 100%. Le taux de participation des élèves est de 92.6%. Le taux total de participation est de 91.8% (Tableau 2).

**Tableau 2 : Taux de participation au GYTS,
Maroc, 2012**

	Nombre dans l'échantillon	Nombre ayant participé	Taux de participation
Collèges et/ou lycée	50	50	100%
Classes	112	111	99,1%
Elèves	4086	3784	92.6%
Taux global de participation *			91.8%

* **Taux global de participation = taux de participation des collèges x taux de participation des classes x taux de participation des élèves.**

Les caractéristiques de l'échantillon en fonction du sexe, du grade scolaire, de l'âge et du milieu de résidence sont présentées dans le tableau 3.

Les garçons représentent 54,9% de l'échantillon et les filles 45,1%.

La tranche d'âge entre 13 - 15 ans et qui fait l'objet de notre enquête est représentée par un effectif de 2106, soit 55.6% de l'échantillon.

Malgré les précautions prises pour une meilleure représentativité de cette tranche, les résultats montrent que les élèves âgés de 16 ans et plus représentent un quart de notre échantillon et ceux âgés de 12 ans ou moins constitue 1/5 de l'échantillon.

**Tableau 3 : Distribution des élèves participant à l'enquête,
en fonction du sexe, du grade scolaire et de l'âge.
Maroc, 2012**

		n	%
Sexe	Garçons	1818	54.9
	Filles	1851	45.1
	Non spécifié	115	-
Grade	7 ^{ème} collège	976	27.3
	8 ^{ème} collège	917	24.9
	9 ^{ème} collège	1087	30.8
	Tronc commun lycée	755	17.0
	Non spécifié	49	-
Age	≤ 12	717	19.7
	13	663	17.9
	14	727	20.0
	15	716	18.4
	16 ≥	924	24.0
	Non spécifié	37	-

2/ Prévalence du tabagisme

2.1. Utilisation des produits du tabac

Le tableau 4 représente la prévalence de l'utilisation des produits du tabac chez les collégiens en fonction du sexe.

Les résultats montrent que 7.8% des élèves ont déjà essayé de fumer des cigarettes au moins 1 à 2 bouffées. Ce pourcentage est plus élevé chez les garçons par rapport aux filles (10.3% vs 4.4%).

La prévalence des fumeurs de cigarettes pendant au moins un jour au cours des 30 derniers jours qui précèdent l'enquête, c.à.d. les fumeurs actuels, est de 2.8%. Ce pourcentage est plus élevé chez les garçons que chez les filles (2.8% vs 2.3%).

Par ailleurs, 9.0% ont utilisé pendant au moins un jour au cours des 30 derniers jours d'autres formes du tabac autres que la cigarette. Ce pourcentage est aussi plus élevé chez les garçons (10.9% vs 6.3%).

En outre, et en prenant en considération toutes les formes du tabac, on constate que 9.5% utilisent le tabac sous plusieurs formes (cigarettes, shisha, snif...). La prédominance des garçons est encore remarquable avec 11.3% contre 6.6% pour les filles.

Un élève sur trois (30.6%) a commencé à fumer avant l'âge de 10 ans. Cette tendance s'observe aussi bien chez les garçons que chez les filles (32,3% vs 28,2%).

D'un autre coté, on constate que 16.3% des élèves non fumeurs sont susceptibles de devenir fumeurs surtout les garçons (20.3% vs 12.0%).

Tableau 4 : Pourcentage des élèves utilisant le tabac, Maroc, 2012

Catégorie	Déjà essayer de fumer	Utilisation actuelle			Ayant commencé avant l'âge de 10 ans	Non fumeurs susceptible de commencer à fumer au cours de l'année suivante
		utilisateurs de tous les produits du tabac	Fumeurs de cigarettes	utilisateurs de produits du tabac autres que la cigarette		
Total	7.8 5.5 - 10.9	9.5 6.9 - 12.8	2.8 1.3 - 5.7	9.0 6.5 - 12.3	30.6 22.1 - 40.6	16.3 14.2 - 18.6
Masculin	10.3 7.6 - 13.7	11.3 8.6 - 14.7	2.8 1.5 - 5.0	10.9 8.3 - 14.2	32.3 22.5 - 43.9	20.3 17.2 - 23.7
Féminin	4.4 2.2 - 8.5	6.6 3.7 - 11.4	2.3 0.7 - 6.9	6.3 3.4 - 11.2	28.2 13.8 - 49.0	12.0 9.8 - 14.6

Comparaison des résultats

On rappelle que cette enquête est la troisième de son genre dans notre pays.

La comparaison des taux enregistrés pour chaque indicateur en fonction du sexe montre qu'il y a une baisse progressive chez les garçons contre une hausse chez les filles (Tableau 5).

On note par ailleurs qu'il y a une tendance vers la hausse des élèves qui sont susceptible de commencer à fumer au cours de l'année suivante entre 2001 et 2012 (11.3% vs 16.3%).

Tableau 5 : Comparaison des taux de l'utilisation du tabac, Maroc 2001, 2006 et 2012

Catégorie	Déjà essayer de fumer	Utilisation actuelle			Non fumeurs susceptible de commencer à fumer au cours de l'année suivante
		utilisateurs de tous les produits du tabac	Fumeurs de cigarettes	utilisateurs de produits du tabac autres que la cigarette	
2012	7.8 5.5 - 10.9	9.5 6.9 - 12.8	2.8 1.3 - 5.7	9.0 6.5 - 12.3	16.3 14.2 - 18.6
2006	9.5 13.6 - 4.6	11.0 12.5 - 8.2	3.5 4.3 - 2.1	9.0 10.3 - 6.9	-
2001	9.6 13.8 - 4.8	10.8 10.8 - 8.5	2.6 3.9 - 1.0	9.2 10.4 - 7.6	11.3 -

La comparaison des résultats avec les pays de l'EMRO montre que le Maroc enregistre les chiffres les plus faibles notamment avec les pays du Maghreb. Les autres pays de la région sont plus exposés et concerné par le tabagisme (Syrie par exemple).

La prévalence des élèves fumeurs actuels dans ces pays est au moins deux fois celle au Maroc (Tableau 6).

Tableau 6 : Comparaison des taux de l'utilisation du tabac avec les pays de la région OMS-EMRO

Catégorie	Déjà essayer de fumer	Utilisation actuelle			Non fumeurs susceptible de commencer à fumer au cours de l'année suivante
		utilisateurs de tous les produits du tabac	Fumeurs de cigarettes	utilisateurs de produits du tabac autres que la cigarette	
Maroc 2010	7.8 5.5 - 10.9	9.5 6.9 - 12.8	2.8 1.3 - 5.7	9.0 6.5 - 12.3	16.3 14.2 - 18.6
Tunisie 2010	18.6 30.6 - 8.1	11.4 20.1 - 3.8	6.6 12.4 - 1.6	6.9 11.8 - 2.6	24.1 -
Libye 2010	13.4 20.2 - 6.6	8.1 11.0 - 5.0	4.3 6.1 - 2.0	5.8 7.5 - 4.1	28.0 -
Syrie 2010	19.9 29.4 - 12.6	24.5 31.9 - 18.9	6.1 10.8 - 2.6	23.1 29.7 - 18.0	20.1 -

2.2. Utilisation du shisha

Concernant le shisha, on constate que 10.6% des élèves ont essayé le shisha surtout les garçons (13.9% vs 6.8%) (Tableau 7).

Les utilisateurs actuels du shisha représentent 4.9% avec une prédominance pour les garçons (5.7% vs 3.7%).

Tableau 7 : Pourcentage des élèves utilisant le shisha, Maroc, 2012

	Déjà essayer le shisha	Utilisateurs actuel
Total	10.6 9.1 - 12.3	4.9 3.0 - 8.1
Masculin	13.9 11.6 - 16.5	5.7 4.1 - 8.0
Féminin	6.8 5.1 - 8.9	3.7 1.4 - 9.2

Comparaison des résultats

La comparaison des résultats avec les pays du Maghreb et la Syrie comme exemple des pays de la Méditerranée orientale montre que ces derniers ont un taux plus élevé de consommation du shisha (Tableau 8).

Tableau 8 : Comparaison des taux de l'utilisation du shisha avec les pays de la région OMS-EMRO

	Maroc 2010	Tunisie 2010	Libye 2010	Syrie 2010
Utilisateurs actuel	4.9	5.8	4.3	19.7

3/ Accessibilité aux produits du tabac

Le tableau 9 montre que 28.6% des fumeurs actuels achètent les cigarettes du bureau de tabac notamment les garçons (34.4% vs 20.5%).

Pour 82.9% des fumeurs, on n'a jamais refusé de leur vendre des cigarettes malgré leur jeune âge.

L'enquête révèle aussi que 11.9% les empruntent auprès d'autres personnes, surtout les garçons (11,0% vs 4,0%) et 14.9% ont eu leurs cigarettes auprès des personnes plus âgées surtout les filles (7,0% vs 28,7%).

Tableau 9 : Accessibilité aux produits de tabac, Maroc, 2012

	Achètent les cigarettes au bureau de tabac	Achètent les cigarettes au bureau de tabac malgré leur jeune âge	Emprunt des cigarettes	Reçus des personnes âgées
Total	28.6 13.8 - 49.9	82.9 50.0 - 95.9	11.9 4.9 - 26.1	14.9 8.1 - 25.8
Masculin	34.4 17.0 - 57.2	74.0 36.2 - 93.5	11.0 2.9 - 34.3	7.0 2.3 - 19.8
Féminin	20.5 7.9 - 43.6	100.0 .	4.0 0.2 - 52.1	28.7 19.6 - 39.8

4/ Environnement tabagique et tabagisme secondaire

Selon l'enquête, 19,7% des élèves habitent avec des personnes qui fument et 26,4% sont en contact avec des fumeurs en dehors de leurs foyers

Tableau 10 : Ampleur de l'exposition au tabac, Maroc, 2012

	Habitent avec des personnes qui fument	Sont en contact avec des fumeurs en dehors de leur foyer	Fumer doit être interdit dans les lieux publics
Total	19.7 16.4 - 23.4	26.4 23.2 - 30.0	26.2 23.4 - 29.3
Masculin	17.5 14.1 - 21.5	28.2 24.2 - 32.5	24.9 21.1 - 29.1
Féminin	21.8 17.8 - 26.5	24.1 20.3 - 28.3	27.5 24.7 - 30.6

Il rapporte également que 26,2% des élèves sont pour l'interdiction du tabac dans les lieux publics et 68.0% déclarent que « fumer en présence des autres » est nocif pour eux (Tableau 10).

L'enquête révèle aussi que 25.6% des élèves (un élève sur quatre) vivent avec au moins un parent fumeur et 3.8% des élèves ont plusieurs ou l'ensemble de leurs amis qui fument (Tableau 11).

**Tableau 11 : Ampleur de l'exposition au tabac (suite),
Maroc, 2012**

	Fumer en présence des autres est nocif	ont au moins un parent qui fume	Ont plusieurs ou l'ensemble des amis qui fument
Total	68.0 63.9 - 71.9	25.6 22.8 - 28.7	3.8 3.0 - 4.8
Masculin	65.0 59.7 - 69.9	24.4 20.9 - 28.3	4.7 3.8 - 5.9
Féminin	71.9 67.8 - 75.7	26.7 23.7 - 29.9	2.7 1.7 - 4.3

5. Connaissance et attitude

Les résultats du tableau 12 montrent que les élèves qui pensent que « les garçons fumeurs sont plus attirants » sont de 14.9%. Il s'agit surtout des garçons (16.9% vs 11.9%).

Les mêmes proportions sont observées pour ceux qui pensent que « les filles fumeuses sont plus attirantes », soit 14.2% (15.9% vs 11.3%).

Par contre, ils sont majoritairement nombreux ceux qui pensent que le shisha est nocif pour la santé, soit 76.7% (73.6% vs 80.2%).

**Tableau 12 : Connaissance et attitude vis à vis des apparences
et la nocivité du shisha,
Maroc, 2012**

	Pensent que les garçons fumeurs sont plus attirants	Pensent que les filles fumeuses sont plus attirantes	Pensent que le shisha est nocif pour la santé
Total	14.9 12.5 - 17.6	14.2 12.4 - 16.2	76.7 73.3 - 79.7
Masculin	16.9 13.9 - 20.3	15.9 13.8 - 18.4	73.6 69.1 - 77.5
Féminin	11.9 9.3 - 15.0	11.3 9.2 - 13.7	80.2 76.4 - 83.4

6/ Cessation

En matière de sevrage tabagique (Tableau 13), un peu plus de la moitié des élèves désire arrêter de fumer (56.2%). Ce sont surtout les garçons qui ont formulé ce besoin (83.7% vs 74.3%).

**Tableau 13 : Connaissance et attitude vis à vis du sevrage tabagique,
Maroc, 2012**

	Désire arrêter de fumer	Ayant essayé d'arrêter de fumer durant l'année dernière	Ont reçu de l'aide pour arrêter de fumer
Total	56.2 35.8 - 74.7	77.5 64.3 - 86.8	83.7 71.0 - 91.4
Masculin	66.1 42.1 - 84.0	80.3 60.9 - 91.4	74.3 49.0 - 89.6
Féminin	43.8 33.3 - 54.8	64.3 50.7 - 76.0	92.1 80.7 - 97.0

Parmi les élèves enquêtés, 77.5% ont déjà essayé d'arrêter de fumer durant l'année dernière, notamment les garçons (80.3% vs 64.3%).

Le pourcentage de ceux qui ont reçu de l'aide pour arrêter de fumer est 83.7%. Dans ce cas, les filles sont plus nombreuses à déclarer avoir reçu de l'aide (74.3% vs 92.1%).

7/ Média et publicité

Le tableau 14 donne un aperçu sur l'état de la publicité du tabac et les messages anti-tabac dans les médias.

Ainsi, on constate que :

- Quatre élèves sur 5 (79.5%) disent avoir vu des messages anti-tabac dans les médias le mois dernier,
- 70.8% ont vu de la publicité pour le tabac sur des banderoles le mois dernier,
- 67.1% ont vu de la publicité pour le tabac dans des journaux et des magazines.

Dans tous les cas, on constate que les filles sont les plus nombreuses à avoir vu ces messages.

Tableau 14 : Connaissance et attitude vis à vis des médias et publicité, Maroc, 2012

	Ont vu des messages anti-tabac dans les médias le mois dernier	Ont vu de la publicité pour le tabac sur des banderoles le mois dernier	Ont vu de la publicité pour le tabac dans des journaux et des magazines
Total	79.5 75.7 - 82.9	70.8 68.2 - 73.2	67.1 64.2 - 69.9
Masculin	78.6 73.9 - 82.7	67.9 63.8 - 71.8	65.1 60.7 - 69.2
Féminin	80.9 77.0 - 84.3	74.5 71.9 - 76.8	69.5 66.1 - 72.7

8/ Rôle de l'établissement scolaire

Les résultats sur le tableau 15 indiquent qu'au cours de l'année dernière 38.0% des élèves ont reçu en classe, des cours sur les méfaits du tabagisme (36.9% des garçons et 39.4% des filles).

De même, 33.2% ont déjà discuté en classe les raisons pour lesquelles les jeunes de leur âge commencent à fumer (32.4% vs 34.4%).

Tableau 15 : Rôle de l'établissement scolaire dans la sensibilisation, Maroc, 2012

	reçu en classe des cours sur les effets néfastes du tabac	discuté les raisons pour lesquelles enfants de leur âge fume
Total	38.0 33.0 - 43.2	33.2 28.8 - 37.9
Masculin	36.9 31.3 - 42.9	32.4 27.2 - 38.0
Féminin	39.4 33.6 - 45.4	34.4 29.6 - 39.5

VI- Discussion

L'enquête GYTS a été réalisée au Maroc pour la troisième fois après celle de 2001 puis 2006. Elle a concerné les élèves âgés de 13 à 15 ans dans les classes de la 7^{ème}, 8^{ème} et 9^{ème} année des collèges et le tronc commun des lycées tirés au sort dans l'échantillon.

L'usage des produits de tabac

Les résultats de l'enquête en matière de prévalence de l'usage du tabac ne montrent pas à priori des écarts importants avec ceux des deux enquêtes précédentes.

Les utilisateurs actuels ne semble pas être très important et reste au même niveau ce qui présage que les campagnes de sensibilisation ne semblent pas être suffisantes pour réduire la prévalence du tabagisme mais qui ont le mérite de maîtriser sa progression.

Cependant, la hausse chez les filles et le risque de devenir fumeur qui évolue vers la hausse chez les élèves sont deux indicateurs qui doivent interpeler les décideurs sur les dangers qui guettent cette tranche d'âge.

Il est impératif que les programmes de lutte contre le tabagisme doivent multiplier les efforts en les focalisant sur les non fumeurs et surtout chez les filles en vue de limiter ou réduire la tendance actuelle.

Par ailleurs, il faut noter que le Maroc enregistre encore les taux les plus faibles en matière du tabagisme comparé aux autres pays de l'OMS-EMRO.

L'usage du shisha

Les données des autres pays de la région OMS-EMRO montrent que ce fléau du shisha est plutôt plus accentué dans les pays de la méditerranée orientale que celle du Maghreb.

Au Maroc, le shisha est un phénomène nouveau qui commence à prendre de l'ampleur notamment dans les cafés. Ce sont surtout les jeunes qui sont ciblés par ce fléau. Le matériel est vendu partout et disponible sans aucune limite par manque d'une réglementation spécifique.

Ainsi, il est nécessaire de prendre des mesures restreintes et d'interdiction pour limiter son évolution au moins sur les lieux publics.

Les dangers du tabac et prise de conscience publique

Les résultats de l'enquête, révèlent que nos élèves sont conscients du danger que représente l'usage du tabac sur leur santé. Ils réconfortent à notre avis la politique suivie de mettre en place des consultations de sevrage tabagique dans des Centres de Santé et dans les Espaces Santé des Jeunes.

Il y a aussi lieu de renforcer la stratégie de communication auprès de toutes les tranches d'âge et en prenant en considération l'approche genre.

Il est clairement établi que l'exposition à la publicité directe et indirecte en faveur du tabac pousse les jeunes à faire davantage l'expérience du tabac et accroît le risque réel d'en consommer régulièrement.

Ainsi, l'un des moyens les plus efficaces pour protéger les jeunes des méfaits de l'usage du tabac est d'interdire la publicité ou la promotion des produits du tabac et le parrainage de cette industrie lors de grands événements ou manifestations.

Malgré la loi n° 15-91 relative à l'interdiction de fumer et de faire de la publicité et de la propagande en faveur du tabac dans certains lieux publics et qui interdit toute publicité des produits du tabac, celle-ci sévit encore de façon indirecte chez nous.

On relève en particulier la distribution gratuite des cigarettes par l'industrie du tabac. La vente au détail devant les établissements scolaires est un autre aspect de propagande gratuite.

Concernant le rôle de l'école dans la sensibilisation des élèves contre le tabagisme, et compte tenu de l'apparition de nouveaux modes d'usage du tabac, il devient urgent d'intégrer des modules spécifiques adaptés à chaque tranche d'âge dans le curricula scolaire.

Les messages antitabac doivent faire leur apparition dans tous les médias audiovisuels et les autres supports de communication notamment ceux qui utilisent les nouvelles technologies.

VII- Conclusions et recommandations

Les résultats de l'enquête réalisée chez les jeunes scolarisés de 13 à 15 ans dans nos établissements scolaires ont montré de façon sûr que le tabagisme est un fléau qui continue à sévir dans le milieu scolaire malgré les programmes de lutte contre le tabagisme élaborés et réalisés pour cette tranche d'âge.

Ainsi, et en guise de recommandations et afin de limiter l'évolution de ce phénomène chez les enfants et adolescents, nous proposons les mesures suivantes :

1. Elaborer des programmes de prévention adaptée à la tranche des enfants scolarisés des écoles primaires.
2. Elaborer un plan de communication contre les risques et dangers du tabac chez les enfants privilégiant les nouvelles technologies de l'information : messages audiovisuels, spots publicitaires, supports éducatifs, etc.
3. Revoir la stratégie de lutte contre le tabagisme chez la population cible de cette enquête :
 - ✓ Insertion des cours sur les méfaits du tabac dans le cursus scolaire.
 - ✓ Renforcer le rôle des clubs de santé dans les établissements scolaires.
 - ✓ Impliquer les Espaces Santé des Jeunes dans la lutte contre le tabagisme.
4. Introduire dans la législation nationale de lutte contre le tabagisme des mesures limitant l'accès des enfants et adolescents aux produits de tabac :
 - ✓ Interdiction de vente du tabac aux mineurs (enfants âgés de moins de 18 ans)
 - ✓ Lutte contre la vente au détail des cigarettes
 - ✓ Lutte contre la vente des cigarettes devant et aux alentours des établissements scolaires.

Cette enquête nous interpelle aussi, comme celles des années 2001 et 2006, à reconsidérer notre Programme National de Lutte contre le Tabagisme afin de lui donner plus de moyens et plus d'outils pour développer des actions de lutte contre le tabagisme.

Pour cela, la ratification de la Convention Cadre de Lutte contre le Tabagisme est devenue plus que nécessaire. Ceci permettra de développer notre arsenal juridique en la matière facilitera la mise en œuvre des actions de prévention et de lutte dans ce domaine.

Références bibliographiques

1. Rapport de l'enquête épidémiologique sur le tabagisme chez les jeunes scolarisés au Maroc, GYTS 2001.
2. Rapport de l'enquête épidémiologique sur le tabagisme chez les jeunes scolarisés au Maroc, GYTS 2006.
3. Organisation Mondiale de la Santé, Aide-mémoire N° 339 sur le tabagisme, mai 2012.
4. Organisation Mondiale de la Santé. MPOWER : un programme de politiques pour inverser le cours de l'épidémie, 2008.
5. Charles W. Warren and all, MMWR, CDC. Global Youth Tobacco Surveillance, 2000 – 2007.
6. Fact sheet of GYTS for Tunisia 2010.
7. Fact sheet of GYTS for Libye 2010.
8. Fact sheet of GYTS for Syrie 2010.