

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



*RAPPORT DE L'ENQUETE EPIDEMIOLOGIQUE
SUR LE TABAGISME CHEZ LES JEUNES
SCOLARISES AU MAROC*

S.CHERQAOUI, MA. TAZI, N. CHAOUKI

Avec le soutien de l'OMS

Table de matière

	Page
Résumé	
I- Introduction	1
II- Objectifs	2
III- Méthodologie	
III-1 Description de l'échantillon.....	2
III-2 Questionnaire.....	3
III-3 Procédures de l'enquête.....	3
IV- Analyse des données	4
V- Résultats	
V-1 Taux de participation au GYTS.....	5
V-2 Prévalence du tabagisme.....	6
V-3 Accessibilité aux produits du tabac.....	9
V-4 Environnement tabagique.....	9
V-5 Cessation.....	11
V-6 Média et publicité.....	12
V-7 Rôle de l'école dans la sensibilisation des jeunes sur les méfaits du tabagisme	14
V-8 Maladies dues au tabac.....	15
V-9 Connaissances des élèves de la position de l'islam vis à vis du tabagisme.....	16
VI- Discussion	17
VII- Conclusion et Recommandations	19
VIII- Références bibliographiques	20

Résumé

Le tabagisme est l'une des principales causes de décès dans le monde. L'Organisation Mondiale de la Santé lui attribue près de 4,9 millions de décès par an, un chiffre qui devrait passer à 8.4 millions d'ici 2020. Dans bon nombre de pays, les tendances récemment vont dans le sens d'un accroissement des prévalences du tabagisme chez les enfants et les adolescents, qui commencent à fumer à un âge de plus en plus jeune. La plupart commence à fumer avant l'âge de 18 ans . Au Maroc, une étude sur les adultes âgés de 20 ans et plus a permis de chiffrer la proportion de fumeurs masculins à 34.5% et féminins à moins de 1%. L'enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes de 13 à 15 ans «GYTS» initiée par l'OMS, UNICEF et CDC Atlanta vient à point nommé pour compléter notre recueil de données puisqu'elle nous permet de connaître la prévalence des fumeurs parmi les moins de 20 ans (13-15 ans).

Cette enquête nationale a été faite sur la base d'un échantillon représentatif d'élèves du 2ème cycle de l'enseignement fondamental (grade 7, 8 et 9) et fait appel à un échantillonnage à deux degrés. Dans un premier temps, on réalise un choix probabiliste des collèges et, dans un second temps, on choisit de façon aléatoire les classes dans lesquelles on va enquêter au sein des collèges participants. Cette enquête est réalisée au moyen d'une méthodologie et d'un questionnaire de base communs à tous les Etats membres.

Le taux de participation total est de 92.9% . L'âge moyen des élèves est de 14 ans. Les résultats montrent que 13.5% des élèves ont déjà essayé de fumer, 4.2 % fument des cigarettes, 13.9% utilisent tous les produits du tabac (shisha, snif, cigarette...) et 11.6% utilisent les autres produits du tabac, autres que la cigarette, 24.3% ont commencé à fumer avant l'âge de 10 ans. De plus, on note que 12.5% des élèves non fumeurs sont susceptibles de devenir fumeurs surtout les garçons.

Il est aussi à signaler que 76.3% des fumeurs désirent arrêter de fumer .

Cette enquête nous a permis de constater que le tabagisme passif est très accentué du fait que 27.7% des élèves vivent avec d'autres fumeurs, 39.7% sont exposés à la fumée du tabac dans les lieux publics et 26.1% ont au moins un parent fumeur. De plus, 76.9 % déclarent que fumer doit être interdit dans les lieux publics. Par ailleurs, 48.1% des élèves connaissent l'existence de la loi antitabac.

Concernant le rôle des Médias et de la publicité, 68.8% des élèves déclarent avoir vu des messages antitabac dans les médias dans les 30 derniers jours et près de 50% des élèves ont vu de la publicité pour la cigarette sur des banderoles ou sur des journaux et des magazines dans les 30 derniers jours.

Le rôle de l'école dans la sensibilisation des jeunes sur les méfaits du tabagisme est à renforcer du fait que seuls 34.5% des élèves ont reçu en classe au cours de l'année dernière, des informations sur les méfaits du tabagisme.

I- Introduction

Le tabagisme est l'une des principales causes de décès dans le monde. L'Organisation Mondiale de la Santé lui attribue près de 4,9 millions de décès par an, un chiffre qui devrait passer à 8.4 millions d'ici 2020. A ce moment là, 70% de ces décès se produiront dans les pays en développement.

Dans bon nombre de pays, les tendances récemment vont dans le sens d'un accroissement des prévalences du tabagisme chez les enfants et les adolescents, qui commence à fumer à un âge de plus en plus jeune. La plupart commencent à fumer avant l'âge de 18 ans (1). En général, il est prouvé que si les jeunes s'abstiennent de consommer du tabac avant l'âge de 20 ans, il est peu probable qu'ils en fasse usage à l'âge adulte.

Le Maroc a vécu, ces dernières années, une transition épidémiologique qui s'est manifestée par la coexistence de maladies infectieuses dont le contrôle et la surveillance sont assez bien maîtrisés et de maladies chroniques que l'on a toujours considérées comme l'apanage des pays industrialisés. Parmi celles-ci, les maladies cardiovasculaires semblent les plus fréquentes; aussi pour évaluer leur importance, le Ministère de la Santé a réalisé en 2000, une enquête sur la prévalence de leurs facteurs de risque dont le tabac. Les résultats montrent que parmi les adultes âgés de 20 ans et plus, la proportion de fumeurs masculins est de 34.5% et féminins moins de 1%.

L'enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes de 13 à 15 ans» «GYTS» initiée par l'OMS, UNICEF et CDC Atlanta vient à point nommé pour compléter notre recueil de données puisqu'elle nous permet de connaître la prévalence des fumeurs parmi les moins de 20 ans (13-15 ans). Pour cette raison, le Ministère de la Santé Marocain, entreprend cette enquête sur le tabagisme chez les jeunes au niveau des collèges (grade 7, 8 et 9), afin d'instaurer un programme national de prévention et de sensibilisation des jeunes sur les risques du tabagisme et ses répercussions à long terme. De plus, cette enquête constitue un système de surveillance qui doit suivre les tendances de la prévalence du tabagisme chez les jeunes ; elle devra être répétée

tous les 3 à 5 ans et être à l'origine de corrections éventuelles des orientations du plan d'action de lutte contre le tabagisme.

II- Objectifs du GYTS

- Déterminer la prévalence du tabagisme chez les jeunes en milieu scolaire .
- Recueillir des informations sur les connaissances et attitudes des jeunes vis à vis du tabagisme, l'accès des jeunes aux produits du tabac, le sevrage tabagique, le rôle des médias et des écoles dans la sensibilisation des jeunes sur les méfaits du tabagisme.

III- Méthodologie

La méthodologie de cette enquête est standard pour tous les Etats Membres et a été conçue par l'OMS, CDC d'Atlanta et l'UNICEF. L'enquête nationale a été faite sur la base d'un échantillon représentatif d'élèves du 2ème cycle de l'enseignement fondamental (grade 7, 8 et 9) .

Pour une population de plus de 1million d'élèves, la taille de l'échantillon a été estimée à 1534 élèves pour un risque d'erreur de 5% . Ce chiffre a été arrondi à 3000 élèves afin de tenir compte de l'éventualité d'absentéisme et/ou de refus de participer à l'enquête.

La sélection des collèges a été faite à partir d'une liste informatisée établie par le Ministère de l'Education Nationale mentionnant le nom et le nombre de tous les collèges en milieu urbain et rural ainsi que le nombre des élèves dans chaque collège du Royaume.

III- 1 Description de l'échantillon

Dans une première étape, 50 collèges qui contiennent les grades 7, 8 et 9 ont été tirés au sort. En tenant compte de la distribution des élèves en milieu urbain et rural, 40 collèges ont été choisis en milieu urbain et 10 en milieu rural. Ces collèges sont réparties en 36 provinces et / ou préfectures du Royaume (cf carte de répartition des collèges par provinces et /ou préfectures).

Dans une deuxième étape, les classes ont été tirées de façon aléatoire dans les collèges participants à l'enquête. Tous les élèves des classes choisies

peuvent participer à l'enquête. Afin d'avoir un échantillon représentatif du nombre des élèves, 2 classes ont été sélectionnés par collège.

III- 2 Questionnaire

Un questionnaire standard a été établi par l'OMS, CDC d'Atlanta et l'UNICEF. Il comporte 57 questions obligatoires sur le comportement des jeunes vis à vis du tabagisme, le sevrage tabagique, le rôle des médias et de la publicité dans la lutte contre le tabagisme .

Nous avons apporté quelques modifications au questionnaire et nous l'avons traduit en arabe. Nous avons gardé 50 questions et ajouté 5 autres en tenant compte du contexte et des besoins locaux.

III-3 Procédures de l'enquête

Etant donné que notre échantillon est réparti sur 36 provinces et / ou préfectures du Royaume, nous avons recruté 1 enquêteur par province et / ou préfecture, soit 36 enquêteurs. Ce sont des responsables de l'hygiène scolaire du Ministère de la Santé et du Ministère de l'Education Nationale.

La formation des enquêteurs a été faite le 24 octobre 2001 . Elle avait pour but d'initier les enquêteurs à toutes les étapes de l'enquête. Pour ceci, nous avons préparé un protocole en arabe comportant toutes les directives nécessaires pour mener à bien cette enquête.

Une fois l'enquêteur au collège, il se présente au directeur en lui expliquant le but de l'enquête et 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 réponses. 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 avoir eu toutes les feuilles de réponse, l'enquêteur les met dans des enveloppes mentionnant le code du collège et de la classe. Il y joint aussi la feuille d'identité du collège. Chaque enquêteur a été chargé de remettre les feuilles de réponse à la Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies.

Une pré-enquête s'est déroulée sur 2 collèges qui ne font pas partie de l'échantillon de l'enquête : 1 collège en milieu urbain à la préfecture de skhirat Témara (collège 11 janvier) et 1 collège en milieu rural à la même préfecture (collège sidi yahya zair). Elle avait pour objectif de détecter toutes les difficultés que nous pouvions affronter sur le terrain et de trouver le moyen de les résoudre pour mener à bien l'enquête.

L'enquête s'est déroulée du 25 octobre au 12 novembre 2001.

IV- Analyse des données

Une formule a été appliquée pour chaque questionnaire afin de déterminer la probabilité de sélectionner chaque étudiant. Cette formule est :

$$W = W1 * W2 * F1 * F2 * F3 * F4$$

W1 = l'inverse de la probabilité de sélectionner le collège

W2 = l'inverse de la probabilité de sélectionner la classe dans le collège

f1 = un facteur de l'ajustement des collèges qui n'ont pas participé, calculé par catégorie de la dimension de l'école (petit, moyen, grand).

f2 = un facteur d'ajustement de la classe calculé par collège

f3 = un facteur d'ajustement des réponses manquantes des élèves, calculé par classe

f4 = un facteur d'ajustement de la stratification, calculé par sexe et niveau scolaire.

Deux logiciels ont été utilisés pour l'exploitation des résultats de l'enquête :

SUDAAN et Epi-Info

Il est à noter qu'un pourcentage n'est pris en considération que si la taille de l'échantillon est supérieur à 35.

V- Résultats

V-1 Taux de participation à l'enquête sur le tabagisme chez les jeunes (GYTS)

3147 questionnaires ont été complétés dans 49 collèges. Le taux de participation des collèges est de 98% (100% en milieu urbain et 90% en milieu rural). Le taux de participation des élèves est de 94.7% (94.4% en milieu urbain et 96.1% en milieu rural), le taux total de participation est de 92.9% (94.4% en milieu urbain et 86.5% en milieu rural) (Tableau 1).

Les caractéristiques de l'échantillon en fonction du sexe, du grade scolaire, de l'âge et du milieu de résidence sont présentés dans le tableau 2. Les garçons représentent 56.0% de l'échantillon et les filles 42.3%. La tranche d'âge entre 13-15ans représente 63.8% de l'échantillon. L'âge moyen est de 14 ans.

Le milieu urbain présente 83.2% de l'échantillon et le milieu rural 16.8%. ceci reflète les données nationales du fait que le nombre total des collégiens est de 100 6131 dont 839 961 (83.5%) au milieu urbain et 166 170 (16.5%) au milieu rural.

Tableau 1 : Taux de participation au GYTS

	Total	Urbain	Rural
Nombre des collèges dans l'échantillon	50	40	10
Nombre des collèges ayant participé	49	40	9
Taux de participation des collèges	98%	100%	90%
Nombre des élèves dans l'échantillon	3321	2771	550
Nombre des élèves ayant participé	3147	2618	529
Taux de participation des élèves	94.7%	94.4%	96.1%
Taux global de participation*	92.9%	94.4%	86.5%

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

Tableau 2 : Distribution des élèves participant à l'enquête, en fonction du sexe, du grade scolaire, de l'âge et du milieu de résidence .

Total (3147)		N
Sexe	Garçons	1760 (56.0%)
	Filles	1332 (42.3%)
	Non spécifié	55 (1.7%)
Grade	7	1124 (35.7%)
	8	971 (30.9%)
	9	1011 (32.1%)
	Non spécifié	41 (1.3%)
Age	<12	404 (12.8%)
	13	641 (20.3%)
	14	717 (22.8%)
	15	650 (20.7%)
	16+	689 (21.9%)
	Non spécifié	46 (1.5%)
Milieu	Urbain	2618 (83.2%)
	Rural	529 (16.8%)

Les chiffres entre parenthèse indiquent le pourcentage de participation.

V-2 Prévalence du tabagisme

Le tableau 3 représente la prévalence de l'utilisation des produits du tabac chez les collégiens en fonction du sexe, du grade, de l'âge et du milieu de résidence.

Les résultats montrent que 13.5% 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 (19.4 % v.s 5.9 %) . Cette prévalence augmente avec le grade scolaire.

La prévalence des fumeurs de cigarettes pendant au moins un jour au cours des 30 derniers jours qui précèdent l'enquête est de 4.2%. Ce pourcentage est plus élevé chez les garçons par rapport aux filles (6.3% vs 1.5%) .

De plus, 11.6% ont utilisé pendant au moins un jour au cours des 30 derniers jours, d'autres formes du tabac autres que la cigarette et 13.9% utilisent le tabac sous plusieurs formes (cigarettes, shisha, snif...). Il n'y a pas de différence entre le milieu urbain et rural.

On a également remarqué que 24.3% des élèves (soit près d'un élève sur 4) ont commencé à fumer avant l'âge de 10 ans.

De plus, 12.5% des élèves non fumeurs sont susceptibles de devenir fumeurs surtout les garçons (16.7% vs 7.8%).

Tableau 3 : Prévalence du tabagisme chez les jeunes scolarisés en fonction du sexe, du grade scolaire, du milieu et de l'âge des élèves. (%)

	Déjà essayer de fumer (1)	Fumeurs de cigarettes (2)	utilisateurs de produits du tabac autres que la cigarette (3)	utilisateurs de tous les produits du tabac (4)	Ayant commencé avant l'âge de 10 ans (5)	Non fumeur susceptible de devenir fumeur
Total	13.5 ± 2.8	4.2± 1.1	11.6 ± 1.5	13.9 ± 1.9	24.3± 6.0	12.5± 1.7
Sexe :						
Garçons	19.4 ± 3.6	6.3 ± 1.7	14.2± 1.7	17.4± 2.2	25.4± 6.4	16.7± 2.0
Filles	5.9 ± 2.3	1.5 ± 0.7	8.2± 1.4	9.3± 1.8	20.2± 12.7	7.8± 1.8
Grade :						
7	6.0± 1.7	1.5± 0.7	9.3± 2.2	10.3± 2.3	36.1± 13.0	14.2± 3.2
8	14.5± 3.5	5.1± 1.7	11.8± 2.1	14.5± 3	29.2± 9.4	11.0± 2.0
9	20.5± 4.1	6.2± 2.3	13.6± 2.9	17± 3.5	18.0± 7.7	11.7± 2.3
Milieu						
Urbain	13.2± 3.2	4.3 ± 1.2	11.7± 1.7	14.1± 2.2	22.0± 6.2	12.0± 1.9
Rural	15.5± 5.1	4.0± 2	11.2± 2.3	13.0± 2.5	34.3± 17.8	15.5± 3.8
Age						
<12 ans	10± 2.5	3.7± 2.1	14± 3.2	16± 3.7	55.7± 18.5*	16.8± 4.2
13	4.8± 1.5	1.4± 1	8.3± 1.9	9.3± 2.0	56.4± 24.6*	10.2± 2.4
14	10.6± 2.1	2.7± 1.3	8.9± 2.3	10.4± 2.6	22.6± 9.2	12.9± 2.1
15	13.5± 4.2	3.7± 1.6	10.3± 2.4	12.6± 2.8	22.2± 10.8	10.8± 2.9
+ 16	26.5± 5.5	9.1± 3	17.5± 4.0	21.8± 4.7	18.5± 5.3	12.9± 3.6

1 : Prévalence des élèves qui ont déjà essayé de fumer au moins 1fois , 1 à 2 bouffées.

2 : Prévalence des fumeurs de cigarettes durant les 30 derniers jours (au moins 1 jour) .

3 : Prévalence des utilisateurs de produits de tabac, autres que la cigarette, durant les 30 derniers jours (au moins 1 jour)

4 : Prévalence des utilisateurs de produits de tabac (cigarettes et autres) durant les 30 derniers jours (au moins à 1 jour)

5 : Prévalence des élèves qui ont essayé de fumer avant l'âge de 10 ans.

*: N< 35

N.B : Les résultats sont donnés en pourcentage ± l'intervalle de confiance à 95%.

V-3 Accessibilité aux produits du tabac

Le questionnaire comporte des questions relatives aux lieux où les fumeurs préfèrent fumer, ainsi que la manière dont ils acquièrent le tabac.

D'après les résultats de cette enquête, 3 élèves fumeurs sur 10 (29 %) fument dans les lieux publics, 2 élèves fumeurs sur 10 (21.8 %) fument au cours des événements sociaux. Près de 1 fumeur sur 10 fume à la maison ou chez des amis . (Tableau 4).

27.7% achètent les cigarettes du bureau de tabac. Pour 76.1% des fumeurs, on n'a jamais refusé de leur vendre des cigarettes à cause de leur âge.

Tableau 4 : Pourcentage des fumeurs selon le lieu où ils préfèrent fumer et accessibilité aux produits du tabac

	%
Lieux publics	29.0 ± 8.5
Evènements sociaux	21.8 ± 8.2
Maison	10.9 ± 4.5
Maison des amis	8.7 ± 5.5
Achète les cigarettes du bureau de tabac	27.7 ± 7.7
Refuse de leur vendre les cigarettes à cause de leur âge	76.1 ± 16.1

N.B : Les résultats sont donnés en pourcentage ± l'intervalle de confiance à 95%.

V-4 Environnement tabagique

Le tableau 5 montre le pourcentage des élèves qui sont exposés à la fumée du tabac. Ce pourcentage est très élevé : 3 élèves sur 10(27.7%) vivent avec d'autres fumeurs , 4 élèves sur 10 (39.7%) sont exposés à la fumée du tabac dans les lieux publics et 1 élève sur 4 (26.1%) a au moins un des parents fumeurs et 6.1% ont des amis fumeurs. Les garçons ont plus d'amis fumeurs que les filles (7.8 % vs 3.7%).

Six élèves sur 10 (66.8 %) savent que le fait de côtoyer des fumeurs est nocif pour la santé et 7 élèves sur 10 (76.9 %) déclarent que fumer doit être interdit

dans les lieux publics. Ce pourcentage est beaucoup plus élevé en milieu urbain par rapport au milieu rural .(78.7% vs 67.3%).

Concernant la loi antitabac au Maroc, 48.1% des élèves déclarent connaître son existence.

Tableau 5 : Prévalence des élèves exposés à la fumée du tabac et attitudes vis à vis du tabagisme passif en fonction du sexe, du grade scolaire, du milieu de résidence et de l'âge. (%)

	Vivre avec d'autres fumeurs	Exposés à la cigarette dans les lieux publics	Parents fumeurs (au moins1)	La plupart des amis sont fumeurs	Fumer en présence des autres est nocif	Fumer doit être interdit dans les lieux publics	Elèves qui connaissent la loi antitabac au Maroc
Total	27.7±2.8	39.7±2.6	26.1±1.5	6.1±1.3	66.8± 2.2	76.9± 2.2	48.1 ± 2.6
Sexe :							
Garçons	28.2± 2.7	43.2± 2.8	25.9± 1.8	7.8± 1.8	64.9± 2.6	75.0± 2.6	49.2± 3.1
Filles	26.7± 4.3	35.0± 4.1	26.7± 2.9	3.7± 1.2	69.7± 3.0	79.5± 2.3	46.5± 3.2
Grade :							
7	23.2± 3.8	30.2± 3.8	24.9± 3.8	4.4± 1.8	63.4± 3.4	74.0± 3.9	55.4± 3.1
8	28.7± 3.5	44.0± 4.0	25.5± 2.4	6.0± 1.6	65.9± 3.8	76.6± 2.8	46.8± 3.8
9	31.4± 4.3	45.9± 4.3	27.8± 2.8	7.5± 2.6	71.1± 3.6	81.1± 3.3	41.4± 5.1
Milieu							
Urbain	28.4 ± 3.3	40.4± 3.4	26.9± 1.7	5.6± 1.5	67.3± 2.3	78.7± 2.5	48.4± 2.9
Rural	23.7± 2.2	35.5± 4.0	22.3± 3.9	9.0± 2.6	63.8± 6.1	67.3± 4.8	46.8± 5.0
Age							
<12 ans	26.1± 4.9	34± 5.3	26.1± 2.5	5.7± 4.3	61.0± 6.0	71.7± 4.1	55.7± 4.5
13	21.8± 5.2	35.3± 5.6	24.2± 4.5	3.9± 1.2	65.7± 2.8	76.6± 3.7	49.8± 4.5
14	23.9± 3.8	37.1± 3.1	24.8± 2.8	5.8± 1.8	67.4± 3.3	78.0± 3.0	47.2± 3.4
15	29.7± 4.9	40.6± 4.5	26.7± 3.5	5.0± 2.1	70.4± 39.9	79.6± 3.0	45.3± 5.1
± 16	35.5± 3.3	49.3± 5.4	28.8± 3.0	9.2± 3.0	67.8± 4.6	76.9± 3.7	45.3± 5.4

N.B : Les résultats sont donnés en pourcentage ± l'intervalle de confiance à 95%.

En comparant l'environnement tabagique des fumeurs par rapport aux non fumeurs, on remarque que les fumeurs sont beaucoup plus exposés que les non fumeurs (Tableau 6) .

Tableau 6 : Attitudes vis à vis du tabagisme passif chez les fumeurs et les non fumeurs (%)

	Non fumeur	Fumeur
Vivent avec d'autres fumeurs	24.3 ± 2.5	60.0±8.4
Parents fumeurs	25.9± 1.7	40.8±7.6
Exposés à la cigarette en lieu public	34.5± 2.3	81.1± 9.5
Fumer en présence des autres est nocif	68.7±2.1	50.7±10.6
Fumer doit être interdit dans les lieux publics	77.7±2.4	62.3±11.2

N.B : Les résultats sont donnés en pourcentage ± l'intervalle de confiance à 95%.

V-5 Cessation

Près des $\frac{3}{4}$ des fumeurs désirent arrêter de fumer (76.3%). 6 élèves sur 10 (62.8%) ont déjà essayé d'arrêter durant l'année dernière. Les fumeurs sont plus conscients qu'il est difficile d'arrêter de fumer par rapport aux non fumeurs(24.4 vs 10.2) (tableau 7).

Tableau 7 : Connaissances et attitudes des élèves vis à vis du sevrage tabagique en fonction du sexe, du grade scolaire, du milieu de résidence et de l'âge (%).

	désire arrêter de fumer	essayé d'arrêter de fumer durant l'année dernière	Non fumeur qui déclare difficile d'arrêter de fumer	Fumeur qui déclare difficile d'arrêter de fumer
Total	76.3 ± 10.4	62.8± 9.5	10.2± 1.6	24.4± 8.5
Sexe :				
Garçons	79.6± 11.4	65.0± 11.0	8.9± 1.6	23.5± 9.1
Filles	55.6± 25.5*	47.5± 19.1*	11.4± 2.8	32.8± 24.2*
Grade :				
7	55.5± 36.3*	32.5± 33.9*	9.9± 2.7	26.0± 22.2*
8	92.9± 9.0*	83.4± 13.3*	11.1± 3.2	17.0± 10.8
9	73.1± 22.0	54.5± 15.7	9.6± 2.3	27.5± 11.7
Milieu				
Urbain	76.3± 11.5	59.6± 10.4	10.4± 1.7	25.1± 9.6
Rural	76.7± 22.8*	82.1± 26.0*	8.9± 4.1	20.6± 16.1*
Age				
< 12 ans	39.1± 32.2*	42.7± 38.0*	11.5± 4.0	27.1± 29.5*
13	57.1± 32.5*	18.4± 26.4*	9.9± 2.7	12.6± 23.1*
14	89.7± 19.2*	71.6± 27.0*	11.1± 3.1	22.6± 19.4*
15	84.2± 23.9*	64.0± 27.8*	7.9± 2.4	26.8± 21.5*
± 16	81.8± 13.0	69.6± 15.7	10.6± 3.0	24.7± 11.3

* : N< 35

N.B : Les résultats sont donnés en pourcentage ± l'intervalle de confiance à 95%.

V-6 Média et publicité

Le questionnaire a aussi comporté des questions concernant les messages antitabac et la publicité pour le tabac dans les médias, les événements sportifs et autres.

Dans les 30 derniers jours, 7 élèves sur 10 (68.8%) déclarent avoir vu des messages antitabac dans les médias . Cinq élèves sur 10 ont vu de la publicité pour la cigarette sur des banderoles (51.5%), ou sur des journaux et des

magazines (53.7%). La publicité pour le tabac lors des événements sportifs et autres a été vu par 6 élèves sur 10 (58.0%) .

On note aussi qu'un élève sur 10 (12.3%) possède un objet comportant la publicité pour le tabac. De plus, 2 élèves sur 10 (18.7%) ont reçu auparavant des cigarettes gratuitement (tableau 8).

Tableau 8 : Exposition des élèves aux messages antitabac ou à la publicité du tabac durant les 30 derniers jours, en fonction du sexe, du grade scolaire, du milieu de résidence et de l'âge (%).

	Messages antitabac dans les médias	Publicité pour le tabac sur des banderoles	Publicité pour le tabac dans des journaux et des magazines	Publicité pour le tabac dans les événements sportifs ou autres	Objet avec publicité de tabac	Offre des cigarettes gratuitement
Total	68.8 ± 2.3	51.5± 2.8	53.7± 2.9	58.0± 3.2	12.3± 1.9	18.7± 2.4
Sexe :						
Garçons	70.0± 2.5	52.7± 2.8	53.8± 3.2	58.2± 3.7	14.8± 1.8	23.2± 3.0
Filles	67.1± 3.7	49.9± 4.4	53.4± 3.8	57.5± 4.3	8.9± 1.9	12.8± 2.0
Grade :						
7	73.1± 3.2	51.9± 3.9	56.2± 4.3	60.8± 3.7	10.7± 3.8	14.2± 3.3
8	66.2± 4.3	50.2± 5.1	52.2± 4.7	55.7± 4.5	12.9± 2.5	21.0± 2.4
9	66.7± 3.9	52.2± 5.4	52.3± 4.6	56.7± 5.8	13.2± 2.7	21.6± 3.7
Milieu						
Urbain	68.3± 2.6	52.7± 54.3	54.2± 3.3	57.9± 3.5	12.6± 2.2	19.3± 2.6
Rural	71.3± 5.7	45.6± 4.6	51.2± 5.8	58.7± 6.9	10.6± 2.1	15.5± 5.1
Age						
<12 ans	74.4± 4.5	60.4± 5.0	60.4± 5.6	66.9± 5.7	15.8± 5.2	22.5± 4.9
13	68.6± 3.7	50.6± 4.4	53.4± 5.6	54.5± 5.7	10.7± 2.8	10.9± 2.4
14	66.6± 2.8	46.7± 3.8	49.8± 4.2	53.7± 4.7	12.0± 2.6	15.7± 2.7
15	69.3± 3.8	51.8± 4.7	54.1± 5.7	55.1± 6.8	10.4± 2.0	19.5± 3.6
± 16	67.7± 4.9	51.8± 4.7	53.2± 5.0	62.4± 5.9	13.3± 3.4	25.8± 6.0

N.B : Les résultats sont donnés en pourcentage ± l'intervalle de confiance à 95%.

V-7 Rôle de l'école dans la sensibilisation des jeunes sur les méfaits du tabagisme.

Le tableau 9 montre le rôle de l'école dans la sensibilisation des élèves contre le tabagisme. Les résultats indiquent qu'au cours de l'année dernière ; 34.5% des élèves ont reçu en classe, des conseils sur les méfaits du tabagisme ; 27.1% ont déjà discuté en classe les raisons pour lesquelles les jeunes de leur âge commencent à fumer et 29.5% ont suivi des séances en classe sur les méfaits du tabac.

Tableau 9 : Prévalence des élèves qui ont été sensibilisés contre le tabagisme au niveau scolaire au cours de l'année précédente, en fonction du sexe, du grade scolaire, du milieu de résidence et de l'âge . (%)

	des conseils sur les méfaits du tabac	discuté les raisons pour lesquelles enfants de leur âge fume	reçu en classe des cours sur les effets du tabac
Total	34.5 ± 2.4	27.1 ± 3.0	29.5 ± 2.9
Sexe :			
Garçons	33.9± 2.8	26.5± 3.3	29.3± 2.9
Filles	35.0± 3.1	28.0± 4.3	29.7± 3.8
Grade :			
7	33.0± 3.9	24.2± 3.4	25.5± 4.0
8	33.1± 5.1	25.3± 3.6	28.9± 3.9
9	37.2± 4.7	32.3± 6.5	34.5± 6.7
Milieu			
Urbain	34.3± 2.6	27.0± 3.4	28.6± 3.0
Rural	35.4± 6.6	27.7± 5.0	34.3± 8.0
Age			
< 12 ans	34.8± 5.5	32.3± 6.5	30.9± 7.6
13	33.8± .3	31.3± 4.6	23.7± 4.3
14	31.4± 4.6	21.5± 3.7	29.1± 3.8
15	39.6± 4.2	24.6± 4.3	31.8± 4.4
± 16	33.0± 4.9	26.5± 4.9	31.8± 6.1

N.B : Les résultats sont donnés en pourcentage ± l'intervalle de confiance à 95%.

V-8 Maladies dues au tabagisme

Au total, 8 élèves sur 10 (78.3%) déclarent connaître les maladies causées par le tabac (tableau 10). Ce pourcentage est plus marqué en milieu urbain et augmente avec le niveau scolaire et l'âge. D'autre part, 73.4% des élèves déclarent que le tabac peut être la cause du cancer, des maladies cardio-vasculaires et des maladies respiratoires.

Tableau 10 : Connaissance des maladies causés par le tabac, en fonction du sexe, du grade scolaire, du milieu de résidence et de l'âge (en %)

	Elèves qui déclare connaître les maladies causées par le tabac	Cancers, MCV, MR*
Total	78.3± 2.6	73.4± 2.8
Sexe :		
Garçons	76.0± 2.5	72.6± 3.0
Filles	81.7± 3.6	74.9± 3.8
Grade :		
7	70.7± 3.3	66.1± 4.5
8	77.4± 3.4	73.6± 3.9
9	88.1± 2.4	82.2± 4.3
Milieu		
Urbain	79.6± 3.0	74.4± 3.0
Rural	70.9± 3.2	67.9± 5.4
Age		
< 12 ans	67.5± 5.0	67.2± 6.0
13	77.5± 3.5	68.4± 4.1
14	77.8± 4.4	72.6± 4.7
15	82.6± 3.5	77.6± 4.5
± 16	82.2± 4.4	79.2± 3.4

* : MCV : maladies cardio-vasculaires

MR : Maladies respiratoires

N.B : Les résultats sont donnés en pourcentage ± l'intervalle de confiance à 95%.

V- 9 Connaissances des élèves sur la position de l'islam vis à vis du tabagisme

Le tableau 11 montre les connaissances des élèves vis à vis de la place du tabagisme dans la religion musulmane. Plus de 4 élèves sur 10 (43.9%) des collégiens savent que le tabagisme est interdit par la religion, 35.6 % déclarent que la religion conseille d'éviter le tabagisme , 2.7% estiment que le tabagisme est permis par la religion et 17.9% n'avaient pas d'avis.

Tableau 11 : Prévalence des connaissances des élèves de la position de l'islam vis à vis du tabagisme en fonction du sexe, du grade scolaire, du milieu de résidence et de l'âge (en %).

Tabagisme dans la religion musulmane				
	Interdit	A éviter	Permis	Sans avis
Total	43.9± 3.1	35.6± 3.2	2.7± 1.8	17.9± 1.9
Sexe :				
Garçons	44.2± 3.3	35.8± 3.8	2.5± 1.7	17.4± 2.5
Filles	43.6± 4.8	35.5± 4.3	2.8± 2.0	18.1± 3.0
Grade :				
7	44.3± 4.6	31.6± 4.5	2± 0.8	22.1± 3.2
8	40.6± 4.4	35.9± 5.1	3.3± 3.3	20.2± 3.2
9	46.9± 6.2	40.0± 5.6	2.6± 2.2	10.6± 2.6
Milieu				
Urbain	42.7± 3.6	37.0± 3.6	3.0± 2.1	1.2± 2.2
Rural	49.8± 6.0	28.0± 5.5	0.7± 0.5	21.4± 3.9
Age				
< 12 ans	48.6± 4.3	28.3± 4.7	2.5± 2.1	20.6± 4.3
13	44.9± 5.5	33.4± 5.0	1.6± 0.8	20.2± 3.3
14	39.9± 4.6	35.4± 5.0	2.0± 1.8	22.7± 3.7
15	44.1± 4.6	38.2± 4.8	3.0± 3.0	14.6± 3.0
± 16	43.9± 6.5	40.5± 5.6	4.1± 2.6	11.5± 2.1

N.B : Les résultats sont donnés en pourcentage ± l'intervalle de confiance à 95%.

VI- Discussion

L'enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes (GYTS) a été conduite à l'échelle nationale chez les collégiens du grade 7, 8 et 9 en milieu urbain et rural. Le taux de participation total est de 92.9%.

Cette enquête rapporte que 4% des collégiens utilisent la cigarette . Ce pourcentage est plus élevé chez les garçons et augmente avec l'âge et le niveau scolaire. Une étude en milieu scolaire réalisée en 1992 par la Direction de l'Epidémiologie et de Lutte Contre les Maladies rapporte chez des lycéens âgés en moyenne de 18 ans, un pourcentage de 21% de fumeurs(2) .Une autre enquête menée au niveau de la préfecture de Rabat en 1995 chez des lycéens âgés de 15 – 20 ans, a montré une prévalence du tabagisme de 9.4% (3) . D'autres études qui ont été initiées par le Service de Pneumologie du CHU Ibn Rochd à Casablanca et qui concernent certains lycéens et collèges à travers le Maroc, ont rapporté des prévalences plus élevées que nos résultats (4-19).

Le commencement de l'habitude tabagique se situe à l'âge de 10 ans chez 24% des collégiens interrogés et 13.5% ont essayé de fumer en tirant au moins une à 2 bouffées. Un autre constat relatif aux 12.5% des élèves non fumeurs qui affirment être susceptibles de devenir fumeurs (surtout les garçons). Ceci nous pousse à cibler la tranche d'âge autour de 10 ans dans notre sensibilisation aux méfaits du tabagisme.

Cette enquête rapporte aussi que 13.9% des collégiens utilisent tous les produits du tabac (cigarettes, shisha, snif,...), et 11.6% utilisent les produits du tabac autres que la cigarette. Ces données concordent avec celles de certains pays qui ont mené des enquêtes similaires (20-23).

Cet état de fait pourrait être expliqué par l'introduction récente dans notre pays d'autres méthodes d'utilisations du tabac comme la shisha depuis 3 à 5 années dont l'utilisation par les jeunes dans les cafés est devenue une nouvelle mode. Quant au tabac sniffé, qui était depuis longtemps l'apanage de certaines personnes âgées, il est devenu un substitut à la cigarette chez bon nombre de jeunes qui pensent que son utilisation est plus discrète en raison de l'absence de fumée , mais peut être aussi parce qu'elle rappelle par sa façon

d'être inhalée d'autres drogues plus dures (24). D'autres enquêtes plus spécifiques seraient nécessaires afin de connaître les autres produits du tabac utilisés par nos jeunes marocains.

Ces résultats inquiétants nous incitent à mener (i) des actions qui ciblent la jeunesse et qui intègrent la sensibilisation contre le tabagisme dans les programmes scolaires et (ii) des campagnes régulières sur les méfaits du tabac utilisé sous ces différentes formes (cigarettes et autres). Ceci est d'autant plus vrai que seuls 34% des collégiens ayant participé à notre étude ont reçu en milieu scolaire des informations sur les méfaits du tabagisme.

D'autre part, cette enquête rapporte que près des $\frac{3}{4}$ des fumeurs désirent arrêter de fumer. Ceci renforce le programme national de lutte contre le tabagisme dans sa stratégie d'organisation de séances d'aide au sevrage tabagique au profit des élèves et d'installation de consultations antitabac au niveau des structures sanitaires.

Le jeune âge n'a pas constitué un obstacle à l'achat des cigarettes pour 76% des collégiens. La vente du tabac aux jeunes de moins de 18 ans doit être formellement interdite.

Les résultats relatifs au tabagisme passif ont montré que 3 élèves sur 10 vivent avec d'autres fumeurs et 1 sur 4 ont au moins un parent fumeur. Il est donc nécessaire de responsabiliser les parents et de leur faire prendre conscience du mal qu'ils font à leurs enfants en fumant en leur présence.

Enfin, malgré le rôle des médias dans la sensibilisation de la population générale et des jeunes en particulier sur les méfaits du tabagisme et malgré l'existence de la loi antitabac qui interdit toute publicité en faveur du tabagisme, la régie des tabacs trouve toujours le moyen de faire passer des messages et de la publicité indirecte aux jeunes, du fait que près de 50% des élèves déclarent avoir vu de la publicité en faveur du tabac et 12.3% possède un objet comportant de la publicité pour le tabac.

VII- Conclusion et recommandations

Compte tenu des résultats de l'enquête nationale sur le tabagisme chez les collégiens, il est nécessaire de renforcer la stratégie nationale de lutte antitabac par :

- L'accentuation du rôle de l'école dans la sensibilisation des jeunes sur les méfaits du tabagisme.
- La révision de la loi antitabac et l'ajout de textes qui protègent les jeunes.
- L'instauration de séances d'aide au sevrage tabagique au profit des jeunes désireux d'arrêter de fumer et des consultations antitabac dans les structures sanitaires.
- Le renforcement du rôle des médias dans la lutte antitabac.
- La réalisation d'études économiques sur la politique de la lutte antitabac comme celles menées en Thaïlande et au Zimbabwe (25) et qui avait pour objectif l'étude de la réaction des différents intervenants dans les trois principaux domaines visés par la politique antitabac, à savoir la production de tabac, la réglementation de la consommation et les activités de promotion de la santé.

L'adoption de la convention-cadre sur la lutte antitabac en mai 2003, pourrait constituer, ci celle ci en tient compte, l'outil juridique le plus bénéfique pour la protection des jeunes au Maroc et dans tous les pays du monde.

VIII- Références bibliographiques

1. US department of Health and Human Services. Preventing tobacco use among young people report, July 1994.
2. Résultats de l'enquête sur le tabagisme et le cannabisme chez les élèves des lycées du Maroc, 1992. S.E OTTMANI Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies. (données non publiées)
3. Le Tabagisme chez les lycéens au niveau de la préfecture de Rabat, ,Al Idrissi Mustapha, Yacoubi Khalid, thèse de médecine, Septembre 1995.
4. Tabagisme en milieu scolaire à Ouazzane., BELGHMI Rachid, thèse de médecine Casablanca 1990, n° 27.
5. Tabagisme en milieu scolaire à Tiznit., ZIN Brahim, thèse de médecine Casablanca 1990, n° 131.
6. Tabagisme en milieu scolaire à Taroudant (élèves et enseignants)., thèse de médecine AMALI Lhoussine, Casablanca 1990, n° 283.
7. Tabagisme en milieu scolaire à Berrechid, BELCAID Abdellatif, thèse de médecine Casablanca 1991, n° 7.
8. Tabagisme en milieu scolaire à Mohammadia Zenata., SAHNI Khadija, thèse de médecine ,Casablanca 1991, n° 36.
9. Tabagisme en milieu scolaire à Essaouira., MOUTCHOU Abdelfettah, thèse de médecine ,Casablanca 1991, n° 124.
10. Tabagisme en milieu scolaire à Safi., ANNAJAR M'hamed, thèse de médecine, Casablanca 1991, n° 125.
11. Tabagisme en milieu scolaire à El Jadida., ABDELGHAFAR Brahim, thèse de médecine ,Casablanca 1991, n° 203.
12. Tabagisme en milieu scolaire secondaire dans la préfecture Hay Mohammadi Ain Sebaa Casablanca., FIKRI Abdellah, thèse de médecine ,Casablanca 1992, n° 45.
13. Tabagisme en milieu scolaire secondaire dans la province d'Alhoceima., MESSAS Aicha Ep. SIAD, thèse de médecine , Casablanca 1992, n° 27.

14. Tabagisme en milieu scolaire secondaire dans la préfecture Hay Hassani Ain Chok Casablanca., FAKHREDDINE Nabila, thèse de médecine, Casablanca 1992, n° 61.
15. Tabagisme en milieu scolaire secondaire dans la préfecture Casablanca-Anfa., thèse de médecine, AJBABDI Malika, Casablanca 1992, n° 56.
16. Tabagisme en milieu scolaire à Settat., ANAJJAR Brahim, thèse de médecine ,Casablanca 1992, n° 299.
17. Tabagisme en milieu scolaire à Khémisset., ANAMRI Mostafa, thèse de médecine, Casablanca 1992, n° 283.
18. Tabagisme en milieu scolaire secondaire à Azilal., OUZOUHOU Mustapha, thèse de médecine, Casablanca 1993, n° 39.
19. Tabagisme en milieu scolaire secondaire à Meknès., MEFTAH Nadia Ep. BIBAOUN, thèse de médecine , Casablanca 1993, n° 213.
20. Charles W. Warren, Leanne Riley and all. Tobacco use by youth : a surveillance report from the GYTS project, Bulletin of the world Health Organization, 2000, 78 (7).
21. Ricardio Granero, Report of the results of the GYTS in Venezuela , January 2000.
22. Report on the result of the GYTS in Zimbabwe (Harrar and Manicland regions), 1999 – 2000.
23. Fact Sheet of GYTS for South Afric 1999 (prepared by Ministry of health).
24. Gonzalo B. Gonzalez, Liguél A, Cedeno, Marcel Penna, Luis Caris, Jorge Delv, and James C Antony, Estimated occurrence of tobacco, alcohol, and others drug use among 12 to 18 year old students in panama : Results of Panama's 1996 National Youth Survey on alcohol and drug use, Rev Panam Salud Publica/ Pan am/ Public Health 5 (1), 1999.
25. Global analysis Project Team: political economy of tobacco control in low – income and middle –incom countries : lessons from Thailand and Zimbabwe. Bulletin of the World Health Organization, 2000, 78 (7).