



# L'auto-évaluation de la santé parmi des jeunes en Suisse pendant la transition de la formation à l'emploi

**Kristen Jafflin**

Social Research and Methodology Group  
Institut für Soziologie  
Universität Basel

**Constanze Pfeiffer**

Department of Epidemiology and Public Health  
Swiss Tropical and Public Health Institute

**Swiss TPH**   
Swiss Tropical and Public Health Institute  
Schweizerisches Tropen- und Public Health-Institut  
Institut Tropical et de Santé Publique Suisse



1. Introduction théorique de notre projet
2. L'étude TREE (Transition de l'Ecole à l'Emploi) et la santé
3. Résultats: l'impact du stress sur la santé des jeunes
4. Implications pour la promotion de la santé et pour la recherche



## La Promotion de la Santé

- Beaucoup de la recherche actuelle de la promotion de la santé se concentre sur **les comportements individuels** et **n'inclut pas une perspective longitudinale** (Reither et al., 2013; Becker 1974) → Récemment, l'importance d'une approche des parcours de la vie a été souligné.
- Pour la promotion de la santé, une appréciation du parcours de la vie souligne que la façon de vivre et de s'occuper de sa santé apprise au début de la vie continue tout le long de la vie (Telama et al. 1997; Lau et al. 1990).





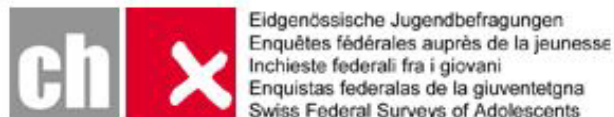
## La santé des adolescents

*“Greater attention to adolescence is needed (...) if global health targets are to be met. Strategies that place the adolescent years centre stage (...) provide important opportunities to improve health, both in adolescence and later in life” (Sawyer et al, 2012, p. 1630).*

→ La santé et les comportements de santé pendant l'adolescence sont étroitement liés avec l'état de santé dans la vie adulte, et ils peuvent prévenir ou retarder des maladies mortelles ou chroniques (Frech, 2012).



# La santé des adolescents en Suisse



- L'étude ch-x: une enquête transversale répétée pour surveiller le développement des jeunes d'environ 19 ans.
  - L'enquête examine l'état de santé général, activité physique, le tabagisme et la consommation de drogues. Elle souligne les différences régionales et sociales.
- Les données nationales sur la santé en Suisse sont limitées (Abel, Hofmann, Schori, 2013), et les données sur la population des jeunes sont même plus limitées.
- Les lacunes principales: Manque des données longitudinales et manque des d'information sur l'influence des facteurs psychosociaux (tel que le stress) sur la santé.



## Le stress et la santé

- Il est prouvé que le stress a un impact négatif sur la santé mentale (p. ex., associé à la dépression, l'anorexie mentale et la schizophrénie, parmi autres) et la santé physique (p. ex., associé aux maladies cardiovasculaires et la diminution de la réponse immunitaire) (Kudielka & Kirschbaum, 2001).
- La jeunesse, étant une période de transition sociale, est une période de vulnérabilité accrue (Abel, Hofmann, Schori, 2013).





## Le but de notre étude, et l'hypothèse testée

- **Notre question clé:** Quel est l'impact de l'exposition au stress pendant l'adolescence et les premières années de l'âge adulte sur l'état de santé général des jeunes adultes en Suisse?
- **Hypothèse:** L'exposition au stress a un impact négatif sur l'état de santé général des jeunes adultes suisses.



# Les données utilisées: TREE (Transition de l'Ecole à l'Emploi)

Une enquête longitudinale  
suivant une cohorte nationale  
représentative des jeunes  
suisses.

Co-direction du projet: Sandra Hupka-  
Brunner, Thomas Meyer





Figure 1: Aperçu du design de recherche, d'enquête et d'organisation TREE

<i>année</i>	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
<i>age moyenne</i>	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
<b>Phase de trajectoire</b>	Sortie de l'école obligatoire	Transitions sec. I --> sec. II			Transitions sec. II --> tertiaire/ emploi				Transitions des formations tertiaires à l'emploi								
<b>Volets de sondage</b>	PISA 2000	TREE volet 1	TREE volet 2	TREE volet 3	TREE volet 4	TREE volet 5	TREE volet 6	TREE volet 7				TREE volet 8			TREE volet 9		
<b>Organisation du projet</b>		phase 1				phase 2			phase 3					phase 4			
<b>Echantillon</b>	échantillon valable	6'343	5'944	5'605	5'344	5'048	4'852	4'665				4'571					
<b>et taux de réponse</b>	no. de réponses	5'532	5'210	4'880	4'680	4'507	4'138	3'953				3'424					
	% réponses/volet	87%	88%	87%	88%	89%	85%	85%				75%					
	% reponses/total	87%	82%	77%	74%	71%	65%	62%				54%					

Gras: réalisé; italique: prévu

# Concepts et échelles 2001–2010

## Description de la situation et du parcours de formation et d'emploi

Date du début et durée de formation  
Type de formation  
→ Diplôme/certificats  
Statut d'emploi ou d'activité, description/classification de l'activité  
Autres situations et activités

## Charges et ressources dans la formation et dans le travail

Variabilité et marge de manœuvre, charges de travail,  
→ Structuration du travail, structure et qualité de formation, etc.  
Compétences des enseignants, formateurs et de la direction

## Événements critiques

→ Événements critiques , par exemple accident, maladie, décès d'un proche,  
séparation ou divorce, déménagement, etc.

## Réseaux et soutien sociaux

→ Intérêt et soutien social en case de difficultés des personnes proches

## Recherche d'emploi

→ Stratégies de recherche, durée de la recherche



## Concepts et échelles 2001–2010

**Caractéristiques  
de la personne**

→ Persistance, auto-efficacité généralisée, coping, ambition, valeurs, anomie

**Bien-être et  
santé**

→ Estime de soi, attitude positive vis-à-vis de la vie, maux/contrainte physiques, état général de santé, affectivité, consommation de substances addictives, Domaines de vie

**Tendance à la stabilité  
vs. la fluctuation/abandon**

→ Formation et emploi

**Prestations et réussite  
formatives**

→ Notes, cours de soutien/particulier, certificats

**Situation financière**

→ Revenu/salaire, soutien financier, dépenses

**Situation de famille**

→ Situation de logement, état civil, enfants, nationalité(s) et naturalisations




# Données TREE sur le bien-être et la santé

- **Etat de santé général**
  - L'auto-évaluation de la santé (volet 8)
- **Comportements de santé**
- **Instruments pour mesurer la santé et bien-être mental**
- **Mesures de stress et tension mentale**
  - Evénements critiques (volets 1-8)



P8 Que diriez-vous de votre état de santé actuel?

 Une réponse

très mauvais

☐

mauvais

☐

passable

☐

bon

☐

très bon

☐

## L'auto-évaluation de santé:

- Bon prédicteur de la mortalité, même après ajustement pour les facteurs de risque connus.
- Mesure valable et fiable de l'état de santé général.



## **Événements critiques: une mesure de l'exposition au stress**

- L'usage d'événements critiques comme mesure de l'exposition au stress est bien établi (premier usage en 1957).
- Expositions aux événements critiques montrent constamment des effets négatifs du stress sur la santé mentale et physique.
- On considère que le taux d'exposition aux événements critiques produire «meaningful estimates of stress exposure» (Turner 2001).

**Au cours de l'année passée (ou, depuis le dernier sondage), vous est-il arrivé une des choses suivantes?**

**2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2010**

1	Ma famille a déménagé.							
2	J'ai quitté le foyer parental.							
3	Mes parents se sont séparés ou ont divorcé.							
4	Je me suis marié(e).							
5	J'ai eu un accident ou une maladie grave.							
6	Une personne qui m'était proche est morte.							
7	J'ai eu des ennuis avec la police.							
8	J'ai vécu un amour malheureux.							
9	J'ai eu des conflits graves à l'école ou au travail.							
10	J'ai eu des conflits graves avec ma famille ou mes copains/copines.							
11	Je suis devenu(e) père/mère.							
12	J'ai vécu une grossesse/j'ai provoqué une grossesse.							
13	J'ai déménagé.							
14	J'ai (moi-même) divorcé ou je me suis séparé-e.							
15	Une personne qui m'est très proche a eu un grave accident/est tombée gravement malade.							
16	Une personne qui m'est très proche s'est trouvée au chômage.							



# Résultats

l'impact du stress sur la santé des jeunes



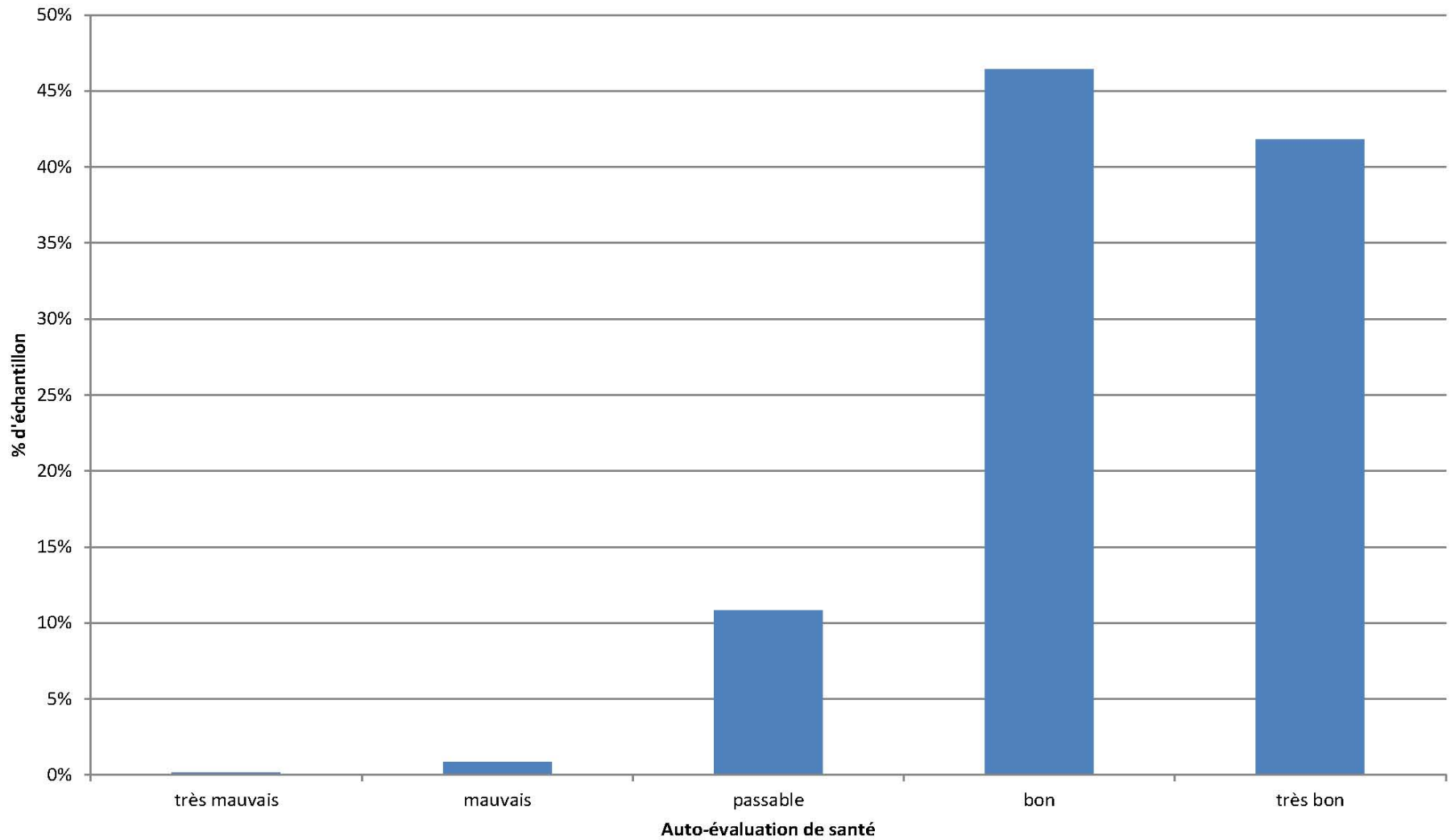


Caracteristiques de l'échantillon. Variables d'intervalle sont mesurés par la moyenne, variables catégorielles par le pourcentage

	Moyen ou %		Moyen ou %
Genre( %)		Lieu de résidence (2000) (%)	
Masculin	45.37%	Urbain	61.33%
Féminin	54.63%	Rural	38.67%
Région linguistique (%)		Formation (%)	
Alémanique	76.95%	Bas (moins que secondaire II)	6.41%
Italienne	3.49%	Moyen (secondaire II)	62.41%
Française	19.56%	Haut (tertiare)	31.18%
Statut socio-économique parental (moyen)	51.2517	Santé (%)	
Formation parentale (%)		Bon (4-5 sur l'échelle Likert)	88.36%
Bas (moins que secondaire II)	9.87%	Mauvais (1-3 sur l'échelle Likert)	11.64%
Moyen (secondaire II)	57.43%	Evénements critiques cumulés (2001-2010)	
Haut (tertiare)	32.70%	(moyen)	8.4437

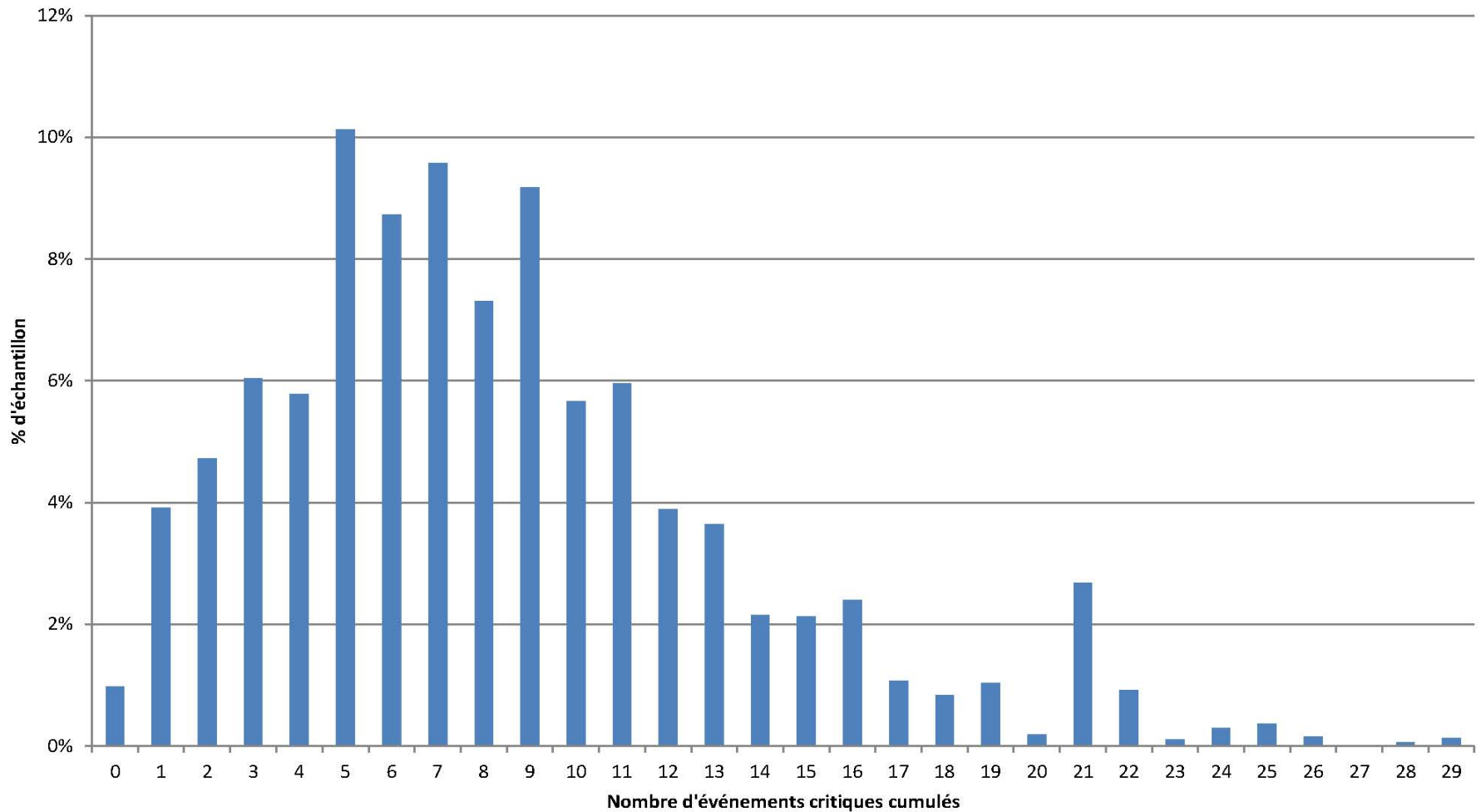


## Distribution de fréquences: Auto-évaluation de santé





### Distribution des fréquences: Nombre d'événements critiques cumulés (2001-2010)





**Résultats de régression logistique:  
Mauvaise auto-évaluation de la santé**

	Odds Ratio	SE	Intervalle de confiance (95%)
Genre - féminin	1.0226	0.3691	0.5026 - 2.0804
Région linguistique			
Alémanique	1.3393	0.4505	0.6909 - 2.5962
Italienne	2.0275 *	0.7025	0.0250 - 1.3885
Lieu de résidence (2000) - rural	1.1745	0.4335	0.5682 - 2.4280
Formation parentale (%)			
Bas	0.4818	0.4014	0.0935 - 2.4816
Haut	0.7080	0.2778	-1.1173 - 0.4267
Statut socio-économique parental	0.9757	0.0138	0.3272 - 1.5321
Formation (%)			
Bas	0.4543	0.3950	0.0821 - 2.5137
Haut	0.6390	0.2051	0.3398 - 1.2017
Evénements critiques cumulés (2000-2010)	1.1375 ***	0.0385	1.0642 - 1.2159
Constant	0.1098	0.0826	0.0250 - 0.4822
N	910		

\*  $p < 0.05$ , \*\*  $p < 0.01$ , \*\*\*  $p < 0.001$



**Résultats de régression logistique:**  
**Odds Ratio pour plusieurs valeurs d'événements critiques**

	Odds Ratio	SE	Intervalle de confiance (95%)
Événements critiques cumulés (2000-2010) = 1	1.1375 ***	0.0385	1.0642 - 1.2159
Événements critiques cumulés (2000-2010) = 5	1.9046 ***	0.3225	1.3650 - 2.6576
Événements critiques cumulés (2000-2010) = 8	2.8035 ***	0.7594	1.6452 - 4.7773
Événements critiques cumulés (2000-2010) = 11	4.1265 ***	1.5370	1.9829 - 8.5876

\*  $p < 0.05$ , \*\*  $p < 0.01$ , \*\*\*  $p < 0.001$

Odds ratio d'avoir un mauvais état de santé (et signification statistique) pour les événements critiques, par type d'événement séparé ou cumulé avec un type omis			
	Séparé	Omis	
Ma famille a déménagé.	1.0481	1.1467	***
J'ai quitté le foyer parental.	1.0094	1.1536	***
Mes parents se sont séparés ou ont divorcé.	1.0972	1.1526	***
Je me suis marié(e).	1.9544	1.1392	***
J'ai eu un accident ou une maladie grave.	1.9726 ***	1.1379	***
Une personne qui m'était proche est morte.	1.1445	1.1482	***
J'ai eu des ennuis avec la police.	1.1326	1.1467	***
J'ai vécu un amour malheureux.	1.0897	1.1684	***
J'ai eu des conflits graves à l'école ou au travail.	1.5317 ***	1.0787	*
J'ai eu des conflits graves avec ma famille ou mes copains/copines.	1.1657	1.1681	***
Je suis devenu(e) père/mère.	0.9296	1.1418	***
J'ai vécu une grossesse/j'ai provoqué une grossesse.	0.9671	1.1411	***
J'ai déménagé.	1.1358	1.1594	***
J'ai (moi-même) divorcé ou je me suis séparé-e.	1.0315	1.1523	***
Une personne qui m'est très proche a eu un grave accident/est tombée gravement malade.	1.7616 **	1.1394	***
Une personne qui m'est très proche s'est trouvée au chômage.	1.3352	1.1421	***

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01, \*\*\* p < 0.001



# **Implications pour la promotion de la santé et pour la recherche**



## Implications pour la promotion de la santé

- Le stress est un problème de santé déjà très tôt dans la vie (adolescence)
- Il nous faut une approche holistique de la gestion de stress, qui prend en compte non seulement les événements spécifiques mais aussi les effets du stress en général ou du stress chronique.
- Les interventions devraient permettre aux jeunes de gérer leur stress, pour éviter que le stress ne devienne un état chronique.





## Implications pour la recherche

- Il nous faut des études longitudinales qui utilisent des méthodes mixtes pour expliquer comment et pourquoi les déterminants sociaux, tels que la formation parentale, région ou migration, affectent la santé des adolescents (Viner et al. 2012; Abel & Schori, 2009)
- Les méthodes qualitatives peuvent nous aider à comprendre les significations spécifique du stress et des événements critiques, ainsi que la capacité des individus à y faire face.
- Il nous faut plus de recherche, utilisant des méthodes diverses, pour comprendre les facteurs qui peuvent atténuer les effets négatifs du stress sur la santé, et pour évaluer l'impact des interventions.





# Nous voudrions remercier:

**Max Bergman**

**Marcel Tanner**

**L'équipe TREE:** Sandra Hupka-Brunner; Maarten Koomen; Katja Scharenberg; Thomas Meyer; Max Bergman; Barbara Wilhelmi; Filip Malesevic; Christina von Rotz; Christian Imdorf; Barbara Müller; Alfred Ruppert, Stefan Sacchi.

Avec des remerciements particulier à **Sandra Hupka-Brunner** pour son aide avec l'analyse des données.



**Et merci à vous tous pour votre attention!**

