



# Jeunes : des enquêtes aux actions d'éducation pour la santé

**Donner aux acteurs de terrain un outil d'aide aux actions de prévention, c'est l'ambition d'une nouvelle collection de livrets sur la santé des jeunes que l'INPES s'apprête à lancer. Le premier ouvrage s'adressera aux professionnels de l'éducation. Une démarche innovante qui permet de faire le lien entre statistiques et prévention.**

À qui servent les résultats des enquêtes de santé ? « *Aux décideurs, aux professionnels, aux journalistes et aux acteurs de terrain de la promotion de la santé* » écrivait Bernard Kouchner dans sa préface du Baromètre santé 2000.<sup>1</sup>

C'est une réflexion sur l'utilisation des données statistiques par les acteurs de terrain qui a été à l'origine d'un projet assez novateur au sein de l'INPES : réaliser un document tentant de renforcer les liens entre les résultats d'enquêtes nationales de santé et le travail des acteurs de terrain. L'utilisation par ces derniers de résultats d'enquêtes statistiques n'est, en effet, guère favorisée par leur présentation souvent assez technique et par un certain cloisonnement entre deux sphères travaillant, de manière différente, au service de la santé.

Comment renforcer les liens entre ces deux types d'approches, l'une scientifique, technique, et l'autre pragmatique, au cœur des réalités ; l'une de l'ordre de la connaissance d'un public, l'autre de l'ordre de l'action avec celui-ci ? Car si les échanges existent, ils sont relativement peu développés alors qu'ils sont source d'un enrichissement mutuel incontestable. Si la pertinence d'une enquête quantitative est fortement liée à la connaissance des réalités de terrain, les résultats d'enquête sont aussi fort utiles aux acteurs de terrain.

Ils peuvent leur permettre de prendre du recul par rapport à leur vécu et leurs observations quotidiennes, en les comparant à des observations nationales. Cela peut les aider à relativiser un phénomène, à mieux le comprendre et à prendre conscience de la complexité du contexte dans lequel il a lieu. La connaissance de résultats d'enquêtes peut aussi les inciter à mener des actions de prévention et d'éducation pour la santé sur des phénomènes et des populations cibles mises en avant par les données.

## Trois livrets pour les 12-25 ans

Dans le but de développer ces interactions entre données d'enquête et

actions de terrain, l'INPES réalise actuellement trois livrets sur la santé des jeunes de 12 à 25 ans, destinés à différents professionnels travaillant sur la santé des jeunes :

- les professionnels de l'Éducation nationale ;
- les professionnels de santé ;
- les travailleurs sociaux.

Le premier, destiné aux professionnels de l'Éducation nationale, est sur le point d'être finalisé<sup>2</sup>. Il traite notamment de la santé mentale, de la violence, de la consommation de substances psychoactives, de la sexualité et de la contraception.



Le but de ces livrets est double. Il est, d'une part, de faciliter la lecture et l'utilisation par les acteurs de terrain des données du Baromètre santé 2000, enquête multithématique réalisée sur l'ensemble de la population française métropolitaine<sup>3</sup> (*lire les articles p. 20 à 30*). D'autre part, il est de susciter une plus grande prise en compte de ces données épidémiologiques par les acteurs de terrain dans leur pratique quotidienne et/ou dans la conception et l'élaboration d'actions de promotion de la santé pour les professionnels impliqués dans de telles démarches.

### Nourri par les échanges avec les professionnels

Afin d'adapter au mieux le contenu de ces livrets aux besoins et aux préoccupations des différents professionnels, des réunions de travail ont été menées avec ces acteurs de terrain. Pour la réalisation du premier livret destiné aux professionnels de l'Éducation nationale, nous avons ainsi réuni une dizaine d'entre eux pour réfléchir sur les grandes questions concernant les jeunes, susceptibles d'intéresser les enseignants, les infirmières, les médecins, les assistantes sociales de l'Éducation nationale et les autres professionnels des établissements scolaires. Par ailleurs, nous sommes intervenus dans une classe de lycée afin de comparer les préoccupations des jeunes à celles des professionnels. Le contenu et la rédaction de ce livret ont été orientés par ces échanges et ces réflexions.

Certes, les professionnels des groupes de travail que nous avons réunis ne sont pas représentatifs de l'ensemble des professionnels de chaque corps de métier dans la mesure où ils n'ont pas été recrutés par tirage au sort ou selon des quotas déterminés, mais sur la base du volontariat. Ils présentent peut-être, de ce fait, certaines spécificités en matière d'intérêts. Néanmoins, il est apparu plus pertinent de réfléchir au contenu de ces ouvrages en travaillant sur les besoins ressentis par un petit groupe de professionnels plutôt que de décider *a priori* de ce qui serait susceptible de les intéresser.

### De la perception de la santé aux expériences de terrain

L'originalité de ces livrets est de présenter à la fois des résultats statistiques sur les comportements et les percep-

tions de santé des jeunes de 12 à 25 ans, des pistes de réflexion sur la promotion de la santé liées aux résultats et des exemples d'actions de terrain et d'outils pédagogiques relatifs aux phénomènes mis en avant par les résultats d'enquête.

Les résultats statistiques présentés sont issus de l'enquête Baromètre santé 2000. Dans chaque livret sont proposées des analyses spécifiques sur les jeunes avec lesquels les acteurs de terrain destinataires sont en contact. Le livret pour les professionnels de l'Éducation nationale présente ainsi des résultats sur les jeunes scolarisés, celui destiné aux professionnels de santé traitera de l'ensemble des jeunes, et celui destiné aux travailleurs sociaux sera davantage axé sur les jeunes sortis du système scolaire.

Ces livrets sont délibérément rédigés en évitant tout développement statistique afin d'en faciliter la lecture et la compréhension. Les analyses reposent néanmoins sur des techniques statistiques rigoureuses.

Des actions de terrain et des outils pédagogiques sont présentés sous forme d'encadrés, intervenant en complément de l'analyse des comportements des jeunes issue des données du Baromètre santé. Par exemple, au sein des résultats de l'enquête Baromètre santé 2000 sur le tabagisme des jeunes scolarisés, l'ouvrage met en avant une action de prévention du tabagisme où plus de huit cents élèves d'écoles primaires, de collèges et de lycées ont réalisé, autour du thème du tabac, un ensemble de productions artistiques (vidéos, pièces de théâtre, chorale) qu'ils ont présentées lors de la Journée mondiale sans tabac.

Ces d'exemples figurent à titre illustratif dans chaque livret pour donner au lecteur une idée du type d'actions que peut susciter la connaissance de certains phénomènes décrits par des enquêtes.

### Enquêtes et prévention : des liens complexes

Dans ces ouvrages, il n'est pas établi de lien direct entre les résultats du Baromètre santé 2000 et les actions et outils pédagogiques présentés, dans la mesure où ce lien de causalité direct n'existe pas dans la réalité. Les interactions entre les enquêtes de santé et les actions de ter-

rain sont plus complexes et les actions de promotion de la santé ne découlent pas des résultats d'une seule enquête.

Ces actions sont, en effet, le fruit de réflexions menées à des niveaux multiples : national, régional, institutionnel, associatif. Elles s'inscrivent en particulier dans le cadre de programmes du ministère de la Santé déclinés au niveau régional, lesquels sont élaborés en fonction d'un contexte dont les enquêtes de santé fournissent des éléments d'observation. Ces enquêtes sont, en effet, un des outils permettant d'analyser les comportements de santé, de suivre leur évolution et de cibler les populations et les phénomènes par rapport auxquels il apparaît le plus pertinent de réaliser des actions de prévention et d'éducation pour la santé.

Enquêtes de santé et actions de terrain sont donc deux des éléments d'un ensemble d'actions qui constitue l'éducation pour la santé. Mais bien que les liens soient complexes et indirectes, il apparaît fort intéressant de chercher à les renforcer. L'accent est mis le plus souvent sur l'intérêt des enquêtes de santé pour les décideurs.

Par ce projet de livret innovant, c'est l'utilité des enquêtes pour les acteurs de terrain que nous avons souhaité privilégier. En mettant à la disposition de ces acteurs des informations sur les jeunes qui les incitent à mener des actions d'éducation pour la santé, motivées et enrichies par la connaissance d'un contexte.

**Hélène Perrin**

Chargée de recherche à la  
Direction des affaires scientifiques,  
INPES.

1. Guilbert P., Baudier F., Gautier A. (sous la dir.). *Baromètre santé 2000*. Vanves : CFES, coll. *Baromètres*, 2001 : 474 p.

2. *École et santé : constats et réflexion pour agir auprès des jeunes. Livret à l'intention des professionnels de l'Éducation nationale* (à paraître en 2004).

3. *Il s'agit plus exactement de la population parlant le français.*