

# Santé et comportements de santé des jeunes adolescent-e-s: La Suisse en comparaison internationale



Nora Balsiger & Marina Delgrande Jordan  
Addiction Suisse, février 2025

## Une étude transnationale de l'OMS sur la santé et le bien-être des jeunes adolescent-e-s

Les comportements de santé, la santé physique et psychique et le bien-être des jeunes adolescent-e-s sont des facteurs essentiels de leur développement psychosocial ainsi que de leur santé et parcours de vie futurs. De ce point de vue, l'adolescence est à la fois une période de risques et d'opportunités. D'une part, elle est généralement marquée par une augmentation des comportements à risque pour la santé (p. ex. consommation de substances psychoactives) et un recul des comportements favorables à celle-ci (p. ex. alimentation saine et activité physique suffisante). D'autre part, elle constitue une période de prédilection pour des interventions de prévention et de promotion de la santé.

Réalisée tous les quatre ans sous l'égide de l'Organisation mondiale de la santé (OMS-Europe), l'étude internationale *Health Behaviour in School-aged Children* (HBSC) a pour objectif d'observer la santé et les comportements de santé des élèves de 11, 13 et 15 ans. Actuellement plus de 40 pays y participent, dont la Suisse (depuis 1986).

Cette feuille-info présente les résultats de l'étude HBSC 2022 Suisse à travers une sélection de 27 indicateurs pertinents pour la santé ainsi que leur évolution au fil du temps en comparaison internationale.

### La Suisse en comparaison internationale

Le Tableau I offre un aperçu des résultats relatifs à une sélection de 27 indicateurs de l'étude HBSC en comparaison internationale. Pour des résultats plus détaillés et pour d'autres indicateurs, une liste des rapports de recherche nationaux et internationaux ainsi que des feuilles-info nationales issues de l'étude HBSC 2022 sont présentées à la page 3.

En **2022**, les résultats de la Suisse relatifs aux élèves de **11, 13 et 15 ans** sont souvent **assez proches** de ceux des **pays voisins** participants (Allemagne, Autriche, France et Italie). Autrement dit, leurs taux de prévalence se situent souvent dans un même ordre de grandeur.

Concernant les élèves de **15 ans**, la Suisse se situe pour la plupart des indicateurs dans le **meilleur tiers** ou le **tiers intermédiaire** du classement international de **tous les pays participants** (voir encadré 'Comment lire le tableau I ?') et se trouve ainsi relativement bien placée.

Toujours concernant les élèves de **15 ans**, la Suisse occupe une position particulièrement favorable en ce qui concerne le **harcèlement** (à l'école ou en ligne), le **stress lié au travail scolaire**, le **soutien perçu** de la part de l'entourage social (famille et cercle d'ami-e-s), l'**excès pondéral** (léger à fort), l'**usage problématique des réseaux sociaux** et l'**utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel** (dans ce cas parmi les 15 ans ayant eu au moins un rapport sexuel). Par contraste, la Suisse se place de manière particulièrement défavorable s'agissant des 15 ans qui ont **consommé du cannabis** resp. **utilisé une cigarette électronique au cours des 30 derniers jours**, ou qui se perçoivent comme **'un peu ou beaucoup trop gros-se-s'**.

**Entre 2018 et 2022** la position des élèves de **15 ans** de Suisse dans le classement international s'est péjorée pour ce qui est de la plupart des **symptômes physiques et psychoaffectifs** récurrents ou chroniques (certains d'entre eux déjà entre 2014 et 2018), alors qu'elle s'est améliorée pour l'**excès pondéral** (léger à fort), la **consommation quotidienne de boissons sucrées** et l'**activité physique** (au moins 60 minutes chaque jour). Le classement n'a en revanche guère changé pour les autres indicateurs.

### La méthode en bref

L'étude internationale *Health Behaviour in School-aged Children* (HBSC) est réalisée tous les quatre ans sous l'égide de l'Organisation mondiale de la santé (OMS-Europe). Actuellement, plus de 40 pays y participent. Elle se base sur un questionnaire standardisé rempli en classe par les élèves de 11 à 15 ans durant une heure de cours ordinaire.

La participation est volontaire (sur consentement des parents) et les réponses strictement confidentielles. Au niveau international, la dernière collecte de données a eu lieu de l'automne 2021 au printemps 2023, la période exacte de la phase de passation variant d'un pays à l'autre (de mars à juin 2022 en Suisse).

Les résultats présentés dans cette feuille-info se fondent sur les analyses effectuées par Addiction Suisse à partir de la base de données internationale HBSC. À quelques exceptions près, ces résultats sont identiques à ceux publiés dans les rapports de recherche internationaux HBSC.

Le positionnement (rang) de la Suisse dans le classement international a été déterminé sur la base des classements de pays publiés dans les rapports internationaux. Pour les quelques indicateurs dont le classement n'a pas été publié, Addiction Suisse a déterminé le positionnement en effectuant des analyses à partir de la base de données internationale.

### Comment lire le Tableau I ?

Pour déterminer le positionnement de la Suisse dans le classement international des pays participants, les rapports de recherche HBSC internationaux, dans lesquels les pays sont présentés par ordre décroissant de leur taux de prévalence, ont servi de référence. Le rang de la Suisse a ensuite été décompté de haut en bas (voir colonne 'Rang 2022 CH').

Un fond **vert** signifie que la Suisse se situe dans le **meilleur tiers** du classement (p. ex. dans le premier tiers du classement pour un comportement favorable à la santé ou dans le dernier tiers du classement pour un comportement à risque). Un fond **jaune** signifie que la Suisse se situe dans le **tiers intermédiaire** du classement. Un fond **orange** signifie que la Suisse se situe dans le **moins bon tiers** du classement (p. ex. dans le dernier tiers du classement pour un comportement favorable à la santé ou dans le premier tiers du classement pour un comportement à risque).

**Tableau I – Aperçu pour une sélection d’indicateurs HBSC – Situation en 2022 et évolution par rapport à 2018 – Élèves de 15 ans**

Indicateur	2022 (%)					Comparaison prévalence 2018 – 2022 <sup>e</sup>	Rang 2022 CH <sup>f</sup>	Comparaison tiers du classement 2018- 2022 CH <sup>g</sup>	
	CH	AUT	ITA	ALL	FRA				
Santé et bien-être	État de santé auto-évalué (excellent)	32	31	24	30	33	stable, signes d'une baisse en ITA	15/43	plutôt stable
	Maux de tête <sup>a</sup> (plusieurs x par semaine ou chaque jour)	25	23	31	24	21	hausse	18/44	péjoration
	Maux de ventre <sup>a</sup> (plusieurs x par semaine ou chaque jour)	18	13	20	13	15	hausse	11/44	péjoration
	Maux de dos <sup>a</sup> (plusieurs x par semaine ou chaque jour)	24	23	28	21	28	hausse	17/44	plutôt stable
	Tristesse <sup>a</sup> (plusieurs x par semaine ou chaque jour)	29	27	54	32	25	hausse	27/44	péjoration
	Irritabilité <sup>a</sup> (plusieurs x par semaine ou chaque jour)	35	39	52	43	39	hausse	29/44	péjoration
	Nervosité <sup>a</sup> (plusieurs x par semaine ou chaque jour)	31	30	59	30	42	hausse	34/44	plutôt stable
	Difficultés à s'endormir <sup>a</sup> (plusieurs x par semaine ou chaque jour)	32	28	29	31	40	hausse	17/44	péjoration
	Vertiges <sup>a</sup> (plusieurs x par semaine ou chaque jour)	19	17	23	20	19	hausse	26/44	péjoration
	Sentiment de solitude (la plupart du temps/toujours, 12 derniers mois)	19	21	18	23	24	- <sup>h</sup>	27/44	- <sup>h</sup>
Corps	Image du corps négative (s'estimer 'trop gros.se')	36	38	30	40	31	signes d'une hausse, stable en ITA et AUT	13/42	plutôt stable
	Excès pondéral (léger à fort; selon une estimation de l'IMC)	17	23	18	21	16	signes d'une hausse, (plutôt) stable en CH, ALL, ITA	31/39	amélioration
Alimentation et activité physique	Boissons sucrées (chaque jour)	17	18	11	15	21	plutôt stable, baisse en CH et FRA	18/43	amélioration
	Fruits <u>et</u> légumes (plusieurs fois par jour)	11	9	8	8	9	plutôt stable, hausse en CH et AUT	17/44	plutôt stable
	Activité physique (au moins 60 minutes chaque jour; estimation)	14	14	5	12	11	plutôt stable, signes d'une hausse en CH, ALL, FRA	30/45	amélioration
Comportements à risque/de protection	Consommation d'alcool (dans les 30 derniers jours)	40	53	56	55	40	évolution variable selon le pays	21/44	plutôt stable
	Consommation de cigarettes conventionnelles (dans les 30 derniers jours)	15	19	26	17	13	évolution variable selon le pays	19/44	plutôt stable
	Utilisation de la cigarette électronique (dans les 30 derniers jours)	24	21	23	23	19	- <sup>h</sup>	11/32	- <sup>h</sup>
	Consommation de cannabis (dans les 30 derniers jours)	10	7	12	9	6	évolution variable selon le pays	7/42	plutôt stable
	Utilisation du préservatif lors du dernier rapport ( <u>parmi les 15 ans sexuellement initié-e-s</u> )	75	68	69	58	70	baisse	2/42	plutôt stable
	Usage problématique des réseaux sociaux <sup>b</sup> (oui)	7	10	13	9	7	hausse, baisse en FRA	35/43	plutôt stable
Violence	Victime de cyberharcèlement (au moins 1 agression dans les derniers mois)	11	12	8	12	9	signes d'une hausse	32/43	plutôt stable
	Victime de harcèlement à l'école (au moins 2 agressions par mois)	6	6	3	7	3	plutôt stable	35/45	plutôt stable
École et entourage social	Stress lié au travail scolaire (assez ou très stressé-e-s)	41	40	72	46	45	hausse	34/44	plutôt stable
	Soutien perçu de la part des ami-e-s <sup>c</sup> (élevé)	74	68	56	64	63	baisse, stable en CH	1/43	plutôt stable
	Soutien perçu de la part de la famille <sup>d</sup> (élevé)	75	70	54	58	61	baisse, signes d'une hausse en CH et AUT	5/44	plutôt stable
Satisfaction face à la vie (échelle graduée de 0 à 10)		Mi=7.0	Mi=7.2	Mi=6.6	Mi=7.2	Mi=6.9	signes d'une légère baisse	25/44	plutôt stable

**Notes :** CH = Suisse ; ITA = Italie ; ALL = Allemagne ; FRA = France ; AUT = Autriche;

<sup>a</sup> Au cours des 6 derniers mois

<sup>b</sup> L'usage problématique des réseaux sociaux a été mesuré à l'aide de l'échelle 'Social Media Disorder Scale' (Van Der Eijnden et al., 2016).

<sup>c</sup> A été mesuré à l'aide de la sous-échelle 'famille' de la MSPSS (*Multidimensional Scale of Perceived Social Support*; Zimet et al., 1988).

<sup>d</sup> A été mesuré à l'aide de la sous-échelle 'pairs' de la MSPSS (*Multidimensional Scale of Perceived Social Support*; Zimet et al., 1988).

<sup>e</sup> Se réfère, sauf mention spécifique, à la Suisse, aux pays voisins et à la moyenne internationale de tous les pays participants.

<sup>f</sup> Voir encadré 'Comment lire le tableau I ?'

<sup>g</sup> Si la Suisse se trouve dans le même tiers en 2018 et 2022, son positionnement est considéré comme plutôt stable, tandis que la montée ou la descente entre deux tiers est considérée comme une amélioration ou une péjoration.

<sup>h</sup> Question posée pour la première fois en 2022.

<sup>i</sup> M = valeur moyenne; <sup>j</sup> Indice de masse corporelle

<b>Santé et bien-être</b>		<a href="#">Rapport de recherche international</a>	<a href="#">Rapport de recherche national</a> <a href="#">Feuille-info</a>
<b>Alimentation</b>		<a href="#">Rapport de recherche international</a>	<a href="#">Rapport de recherche national</a> <a href="#">Feuille-info</a>
<b>Activité physique</b>		<a href="#">Rapport de recherche international</a>	<a href="#">Rapport de recherche national</a> <a href="#">Feuille-info</a>
<b>Image du corps et statut pondéral</b>		<a href="#">Rapport de recherche international</a>	<a href="#">Rapport de recherche national</a> <a href="#">Feuille-info</a>
<b>Consommation de substances psychoactives</b>		<a href="#">Rapport de recherche international</a>	<a href="#">Rapport de recherche national</a> <a href="#">Feuille-info</a>
<b>Comportements en ligne</b>		<a href="#">Rapport de recherche international</a>	<a href="#">Rapport de recherche national</a> <a href="#">Feuille-info</a>
<b>(Cyber-)harcèlement</b>		<a href="#">Rapport de recherche international</a>	<a href="#">Rapport de recherche national</a>
<b>Entourage social</b>		<a href="#">Rapport de recherche international</a>	<a href="#">Tableaux standards nationaux</a>
<b>Sexualité</b>		<a href="#">Rapport de recherche international</a>	<a href="#">Tableaux standards nationaux</a>
<b>Autres thèmes</b>		<a href="#">HBSC Data Browser</a>	<a href="#">Tableaux standards nationaux</a>

## Remerciements

Nos remerciements s'adressent tout particulièrement aux élèves, ainsi qu'à leurs parents et enseignant·e·s, qui, en acceptant de participer à l'enquête, ont contribué à une part très importante de ce projet de recherche.

Nous remercions également les équipes HBSC des pays dont les résultats nationaux sont présentés dans cette feuille-info, de même que le Centre international de gestion des données HBSC (*Data Management Centre*) pour la préparation et la mise à disposition de la base de données internationale HBSC.

## Cette feuille-info se base sur:

Balsiger, N. & Delgrande Jordan, M. (2025). *Gesundheit und Gesundheitsverhalten von 11-, 13- und 15-jährigen Jugendlichen im Jahr 2022 und Entwicklung über die Zeit: Die Schweiz im internationalen Vergleich – Ergebnisse der Studie Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)* (Forschungsbericht Nr. 176). Lausanne: Sucht Schweiz. Avec résumé en français.