



État de santé des jeunes calédoniens

Séminaire de formation « éducation pour la santé » DENC

14 septembre 2017

Dr Rouchon Bernard

Directeur

WWW.ASS.NC



1

Santé et hygiène de vie

2

Santé et comportements à risques

3

Sentiment de bien être des jeunes

4

Indicateurs sanitaires et sociaux impactant la réussite scolaire

Maladies bucco-dentaires infectieuses et inflammatoires fréquentes

Tableau 1: Pourcentage d'enfants avec de la plaque dentaire ou des signes cliniques des maladies buccodentaires à 6,9 et 12 ans (1)

	6 ans	9 ans	12 ans
Plaque dentaire	51,9%	68,4%	73,9%
Gingivite	53,1%	59,6%	62,2%
Lésions carieuses non traitées	60,4%	62,3%	46,9%



Conséquences « reconnues des maladies buccodentaires » (cf OMS) :

- **Absentéisme scolaire :**
pour **10%** des jeunes collégiens et lycéens (*durant l'année écoulée*) (2)
- **Qualité de vie** (2):
pour **15%** des jeunes : difficultés à mastiquer, croquer ou à mâcher certains aliments.

(1) : enquête santé orale NC 2012; ASS NC

(2) : résultats préliminaires, baromètre santé jeunes NC; 2014

La Nouvelle-Calédonie n'échappe pas à l'épidémie mondiale d'obésité:

Tableau 2 : Pourcentage d'enfants en situation de surcharge pondérale ou d'obésité à 6, 9 et 12 ans en 2012 (1)

Age	Surcharge pondérale	Dont obésité
6 ans	19 %	8%
9 ans	30%	11%
12 ans	43%	21%

67.3% des plus de 18 ans sont en surpoids ou obèses (2)

Cette situation est liée aux **habitudes de vie des jeunes en NC** (2) :

- La pratique d'activité physique est proche de ce que l'on observe en France métropolitaine, mais les jeunes calédoniens sont plus sédentaires que leurs homologues du pacifique
- **55%** des collégiens déclarent prendre **un petit-déjeuner quotidien en semaine** et **73% le week-end** (*vs 66 % et 80 % chez les collégiens en France métropolitaine*);
- **27 %** consomment des aliments salés **en dehors des temps des repas** plusieurs **fois par semaine**, dont **16 % quotidiennement**.

(1) : enquête santé orale NC 2012; ASS NC

(2) : résultats préliminaires, baromètre NC santé jeunes 2014 et santé adulte 2015

1 Santé et hygiène de vie

EQUILIBRE ÉNERGETIQUE

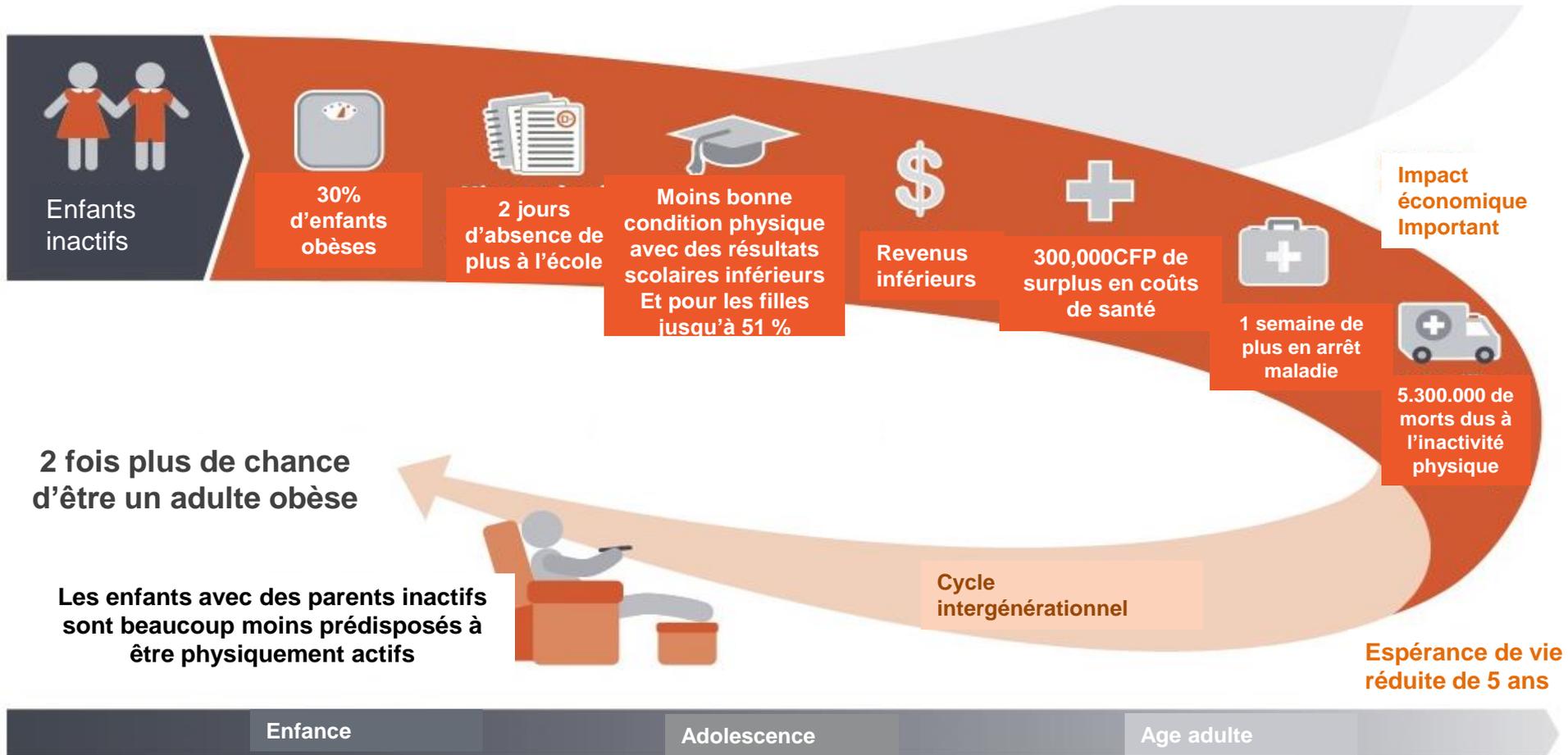


Schéma 1 : Coûts cumulés de l'impact de l'inactivité physique (3)

(3) *Designed to move A Physical Activity Action Agenda, 2012*

1

Santé et hygiène de vie

Aout 2017 ⁽¹⁾

«Il ressort que les sujets les moins adhérents aux mesures préventives ont trois fois plus de risque de décéder de maladie cardio-vasculaire et deux fois plus de risque de mourir, le plus souvent par cancer.

Ce sont des chiffres énormes parce qu'il s'agit de facteurs de risque qu'on peut corriger :

- arrêter le tabac,
- consommer moins d'alcool,
- moins de sucre,
- privilégier les graisses poly-insaturées (huiles d'olive, de lin, de colza), les fibres, les fruits, etc.

L'âge, le sexe masculin, l'endroit où on vit -il vaut mieux vivre à Toulouse qu'à Lille- et un faible niveau d'éducation sont associés à une augmentation de la mortalité »,

(1) Etude MONICA

1 Santé et conditions de vie

Taux de mortalité et morbidité importante liée au RAA en NC. (4)

sur les 22 cas de Cardiopathie Rhumatismale Chronique (CRC) dépistés dans la population des enfants scolarisés en CM1 en 2015, 21 l'ont été grâce au programme de dépistage de l'ASS (==> traitement possible ==> diminution de la morbidité)

(4) Rapport activité programme RAA 2015, ASS NC

- Age médian du **premier rapport sexuel** : **15 ans** (2)
- Utilisation du **préservatif** systématiquement: seulement **50-62% chez les 16-18 ans** (2)
- **Rapports sexuels forcés** moralement ou physiquement : pour **5 % des jeunes** (2) .
- **53 % de grossesses non désirées** chez les 16-25 ans (5) .
- **IST** (6) :
 - Chez les jeunes:
 - **chlamydiae** : **20%**
 - **Syphilis**: **risque x 2,5 (vs population adulte)**
 - Population générale :
 - Gonocoque: 3.5%

risque x 8 chez les 18- 33 ans.
- **2 à 3 fois plus de cancers du col de l'utérus en NC**, vs Australie et France métropolitaine. (7)
 - Cancer évitable ==> Recommandation HAS : vaccination des jeunes filles + frottis de dépistage.

Sans vaccination des jeunes : protection insuffisante de la population

(2) résultats préliminaires, baromètre santé jeunes NC 2014, ASS NC;

(5) Christine Hamelin & Christine Salomon ; Santé sexuelle des jeunes en Nouvelle-Calédonie- Etude socio-anthropologique réalisée à partir d'une enquête ethnographique (2010), Mars 2011;

(6) Enquête IST 2012 en Nouvelle-Calédonie : prévalences et facteurs socio démographiques associés aux infections à *Neisseria gonorrhoeae*, à *Chlamydia trachomatis* et à *Treponema pallidum*, 2012

(7)rapport registre KC NC

Des comportements addictifs, dès le plus jeune âge ⁽²⁾ :

- **Alcool**, : âge médian première consommation : **12-13 ans**
Alcool : 42% ont consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours
- **Cannabis** : âge médian première consommation: **14-15 ans**
14 % consommation régulière ou occasionnelle

SÉCURITE ROUTIERE

Sécurité routière: comportements à risque ⁽²⁾

- **alcool au volant** : 38% des jeunes sont montés dans un véhicule avec un conducteur ayant bu de l'alcool
(dans les 30 derniers jours)
- **conduite sans permis**: 1/3 des jeunes de 10 à 18 ans (dans les 30 derniers jours)

(2) : résultats préliminaires, baromètre santé jeunes NC; 2014

3 Sentiment de bien être des jeunes

Sentiment de mal être important chez les jeunes calédoniens ⁽²⁾ .

- S'être senti seul toujours ou la plupart du temps : 9%
- Se sentir triste ou désespéré presque tous les jours pendant deux semaines d'affilée ou plus": 29%
- Se faire du soucis au point de ne pas pouvoir dormir quasiment tous les jours: 10%
- « *Avez-vous déjà sérieusement envisagé le suicide au cours des douze derniers mois ?* »
Oui pour 15 %
- « *Avez-vous fait une tentative de suicide au cours de l'année ?* »
Oui pour 7%

Sentiment d'insécurité, de violence ⁽²⁾ :

- **18 % victimes de brimades** (*dans les 30 derniers jours*).
- **¼ peur de la violence** au collège ou au lycée.
3 fois plus pour les filles(38%) que chez les garçons (12%)

(2) résultats préliminaires, baromètre santé jeunes NC 2014, ASS NC;

4 Indicateurs sanitaires et sociaux impactant la réussite scolaire

INDICATEURS SANITAIRES

Problématiques ORL (exemple de la PN) : (8)

chez 6 % des jeunes (*défectées lors de la visite médicale scolaire*)

Problématiques visuelles (exemple de la PN) : (8)

chez 5,1 % des jeunes (*défectées lors de la visite médicale scolaire*)

(8) Rapport d'activité visites médicales 2015, DASSPS;

4 Indicateurs sanitaires et sociaux impactant la réussite scolaire

INDICATEURS SOCIAUX

Taux déclaré de violences physiques et sexuelles faites aux femmes en Nouvelle-Calédonie

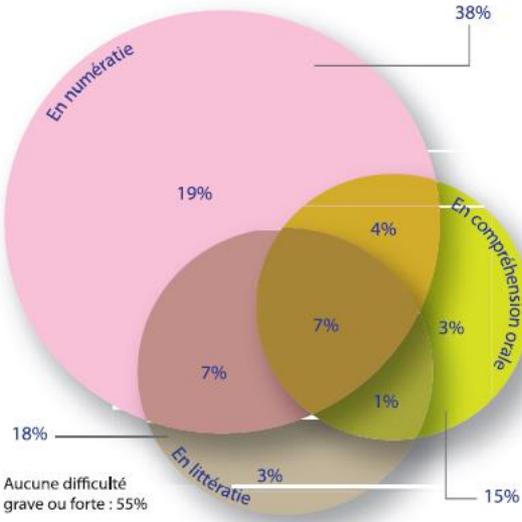
(9)

- ➔ 7 fois plus élevée qu'en Métropole
- ➔ nettement plus important que dans les autres départements et territoires ultramarins
- 1 Calédonienne sur 4 subit des violences ;
- 1 sur 8 a subi des attouchements sexuels ou a été violée avant l'âge de 15 ans.
- 95 % des victimes n'ont jamais contacté la police.
- 1/3 des violences sexuelles, sont pratiquées en milieu urbain, 1/3 en Brousse et 1/3 en milieu tribal.

(9) enquête ENVEFF (Enquête Nationale sur les Violences Envers les Femmes en France) INSERM; 2004

4 Indicateurs sanitaires et sociaux impactant la réussite scolaire

INDICATEURS SOCIAUX



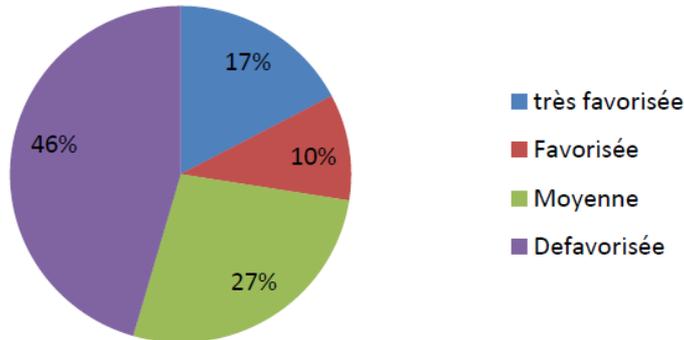
➔ 30 % des jeunes calédoniens en situation de DDL (difficulté de lecture)
(11)

Schéma 2: Répartition des calédoniens âgées de 16 à 65 ans selon les difficultés graves ou fortes en numératie, littératie et compréhension orale, Nouvelle-Calédonie, 2013. (10)

(10) ISEE, enquête IVQ 2013
(11) JDC Nouvelle-Calédonie

4 Indicateurs sanitaires et sociaux impactant la réussite scolaire

INDICATEURS SOCIAUX



Graphique 1 : Répartition des élèves du second degré (public et privé sous contrat) selon l'origine sociale regroupée, Nouvelle-Calédonie, 2017

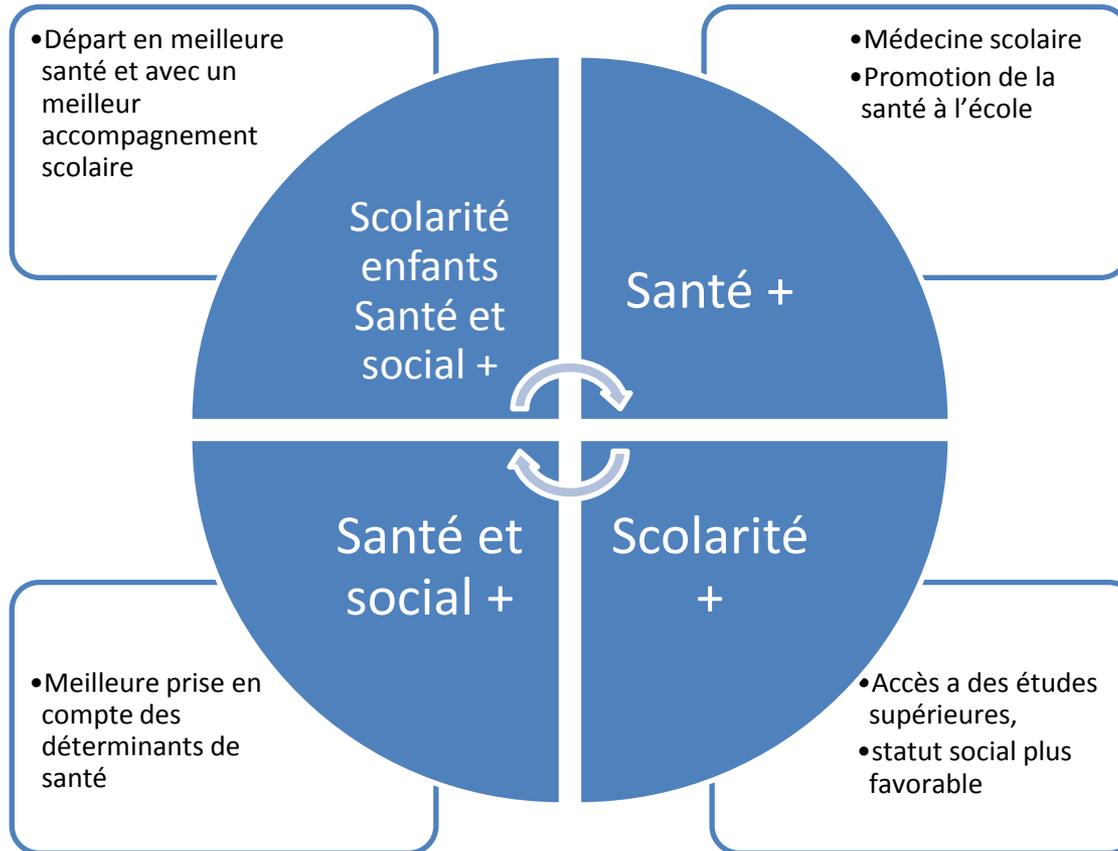
Disparités provinciales sont fortes :

- Élèves appartenant aux **catégories sociales défavorisées**:
 - 60% en province Nord ;
 - 54 % en Provinces des Iles Loyauté;
 - 41 % en Province Sud.
- Élèves appartenant aux **catégories sociales favorisées et très favorisées**:
 - 31 % Provinces Sud
 - 20 % en Province Nord
 - 17% en Province des Iles loyautés.

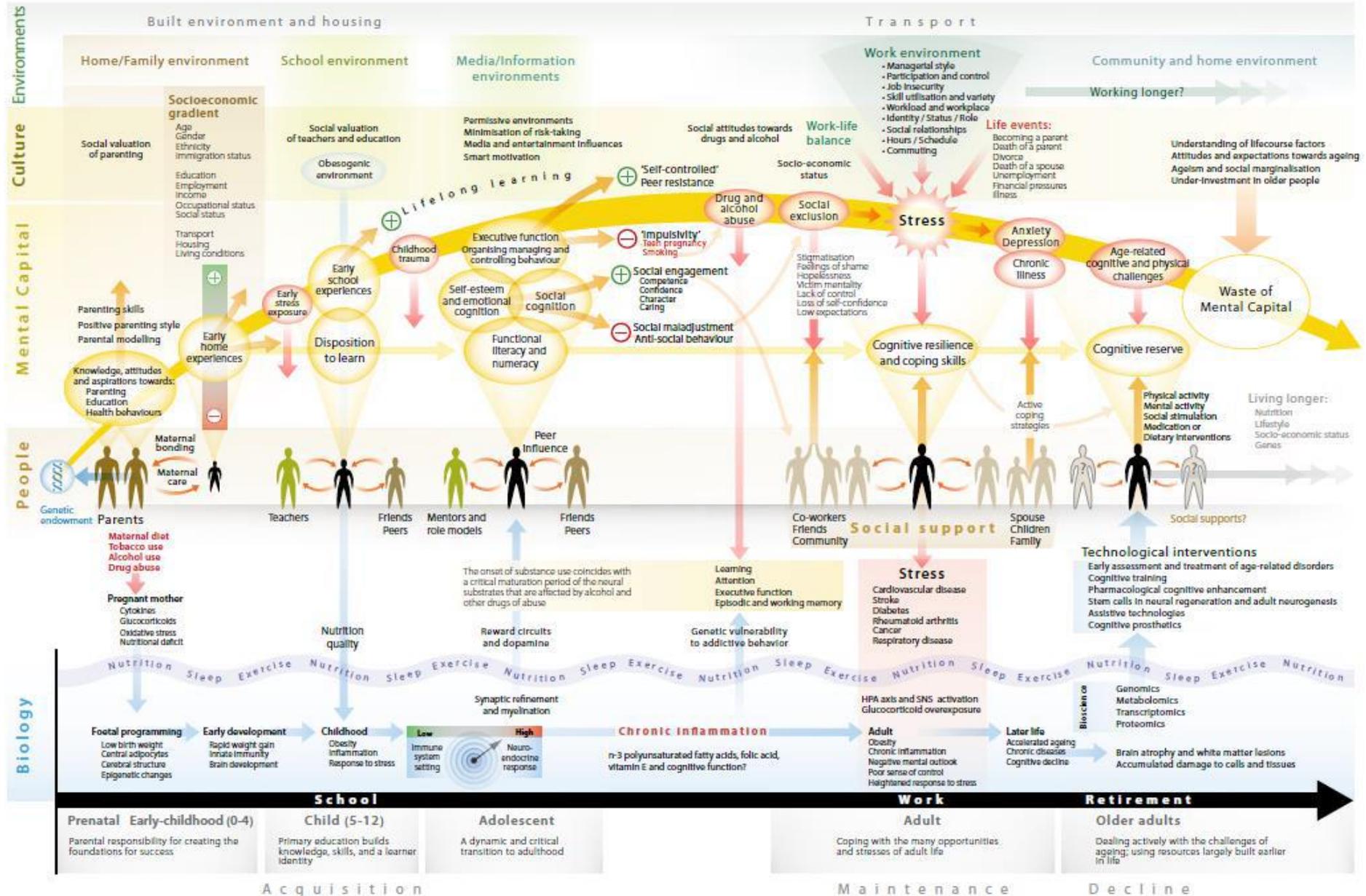
Disparités publics /privés sous contrat :

- Élèves issus de familles socialement défavorisés :
 - 50 % secteur privé
 - 43% secteur public
- élèves issus de familles socialement très favorisée et favorisé :
 - 30 % secteur public
 - 23 % secteur privé-sous contrat

Cycle santé scolarité santé



Appendix B: Synthetic view of the mental capital trajectory and factors that may act upon it



Tiré de Foresight Mental Capital and Well-Being Project (2008).

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

WWW.ASS.NC

Etudes et recherches/baromètres santé