

Fiches de renseignements provinciales 2012-2013  
Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick – 6<sup>e</sup> à 12<sup>e</sup> année

## Consommation de tabac et d'autres substances



### Introduction

On a associé un rendement scolaire moindre et un risque plus élevé de décrochage scolaire au secondaire au tabagisme chez les élèves<sup>1,2</sup>. On a également associé le tabagisme à un jeune âge à d'autres comportements à risque, dont un problème lié à l'alcool et la toxicomanie<sup>3,4</sup>, et plus jeune on commence à fumer, plus on est susceptible de devenir fortement dépendant de la nicotine<sup>5</sup>.

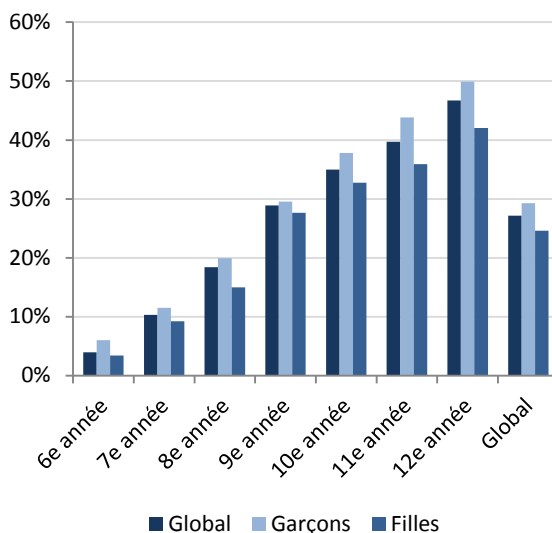
### Les taux de tabagisme

Les tableaux suivants indiquent le nombre d'élèves à chaque niveau scolaire qui ont déjà essayé de fumer et ceux qui sont des fumeurs réguliers par sexe. La plupart des fumeurs établis commencent à faire l'expérience de la cigarette

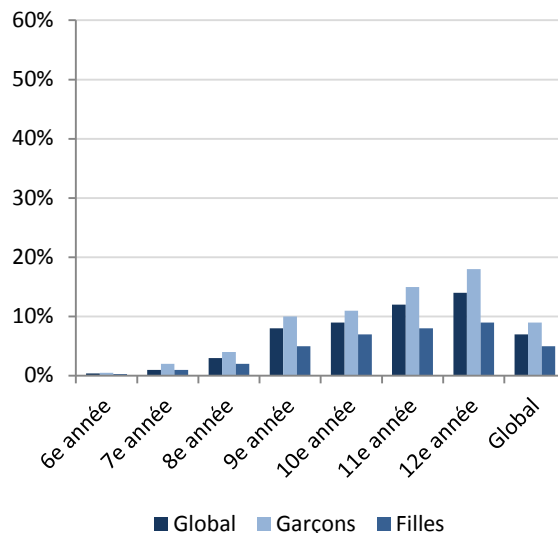
entre les âges de 10 et 18 ans. On considère que si un élève a fumé au moins 100 cigarettes au cours de sa vie et a fumé au cours des 30 jours précédents, il est un fumeur régulier. Au Nouveau-Brunswick, dès la 12<sup>e</sup> année, 9 % des filles et 18 % des garçons sont des fumeurs réguliers.

- 27 % de tous les élèves ont affirmé avoir essayé de fumer.
- 7 % de tous les élèves sont des fumeurs réguliers et 12 % ont affirmé avoir fumé dans les 30 jours précédant le sondage.
- 5 % de toutes les filles et 9 % de tous les garçons sont des fumeurs réguliers.

Élèves qui ont essayé de fumer



Élèves qui sont des fumeurs réguliers



## Se procurer des cigarettes (auprès des élèves qui ont essayé de fumer)

- 37 % des élèves ont affirmé que leurs parents, leurs frères ou sœurs, leurs amis ou quelqu'un d'autre leur ont procuré des cigarettes.
- 14 % des élèves ont affirmé avoir demandé à quelqu'un d'autre de leur acheter des cigarettes.
- 16 % des élèves ont affirmé avoir eux-mêmes acheté des cigarettes.
- 13 % des élèves ont affirmé se procurer des cigarettes d'autres sources (les avoir achetées à un ami ou à quelqu'un d'autre).

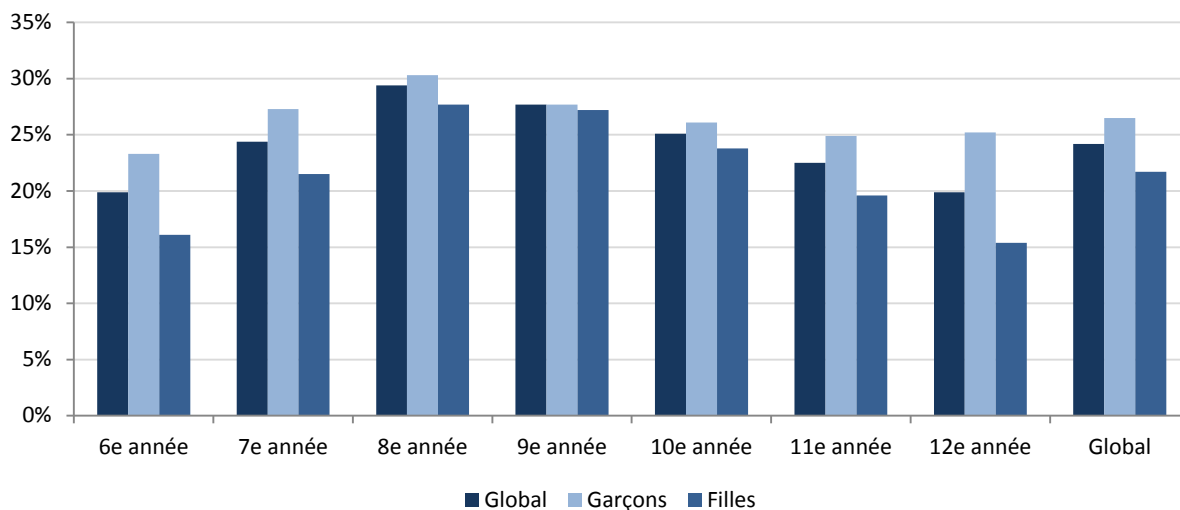
## Les élèves qui courent le risque d'éventuellement fumer (susceptibilité au tabagisme)

On a interrogé les élèves qui n'ont jamais fumé (73 %) sur leur intention de ne pas fumer et leur confiance de résister à la pression exercée par les jeunes de leur âge.

Dans l'ensemble, 24 % des élèves qui n'ont jamais fumé une cigarette ont démontré être à risque d'éventuellement fumer. C'est en 8<sup>e</sup> année (29 %), 9<sup>e</sup> année (28 %) et 10<sup>e</sup> année (25 %) qu'on observe les niveaux les plus élevés de susceptibilité au tabagisme.

Les taux de susceptibilité au tabagisme varient d'une classe à l'autre et par sexe, alors que la plus grande différence entre les garçons et les filles s'observe en 12<sup>e</sup> année. Les filles étaient presque aussi susceptibles de fumer que les garçons dans les classes de 8<sup>e</sup>, 9<sup>e</sup> et 10<sup>e</sup> années (années où la susceptibilité au tabagisme est la plus prévalente).

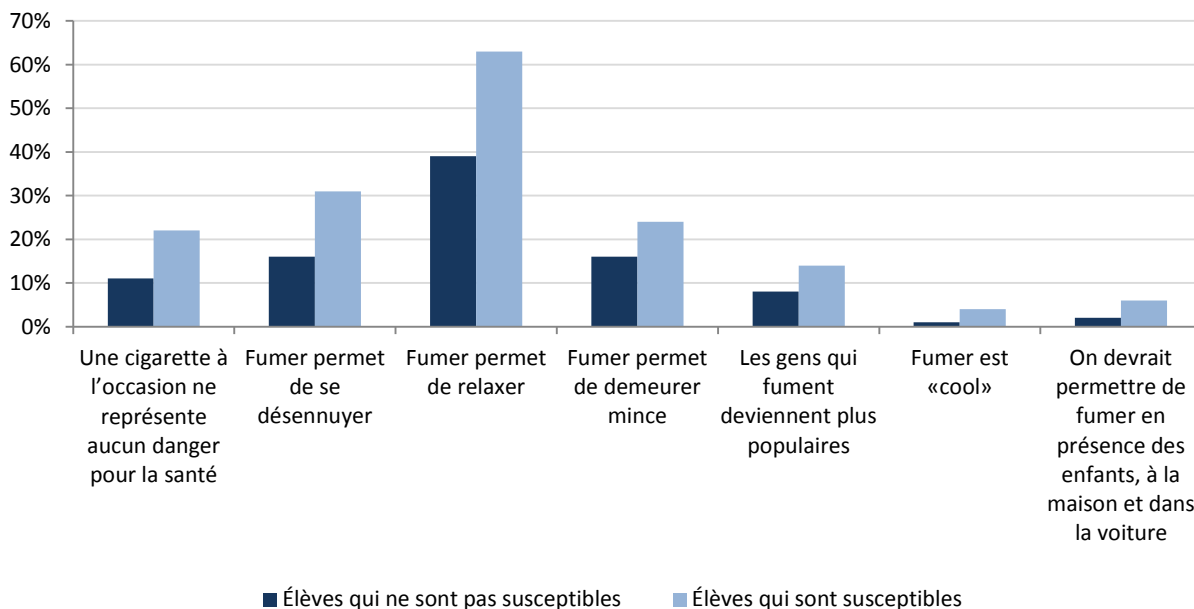
Susceptibilité au tabagisme chez les élèves du Nouveau-Brunswick



## Perceptions et attitudes à l'égard du tabagisme

On a noté des différences remarquables dans les perceptions et les attitudes à l'égard du tabagisme entre les élèves susceptibles et ceux qui ne le sont pas. Les élèves susceptibles de fumer à l'avenir étaient plus enclins à adopter des attitudes protabagisme, comparativement aux élèves non susceptibles. Le graphique à la page suivante démontre la différence de perceptions et d'attitudes entre les élèves qui sont susceptibles de fumer et ceux qui ne le sont pas.

### Perceptions et attitudes à l'égard du tabagisme



### La consommation d'autres substances (9<sup>e</sup> à 12<sup>e</sup> année)

On associe la consommation de tabac à un jeune âge à d'autres comportements à risque, dont la consommation problématique d'alcool et de drogues<sup>5</sup>.

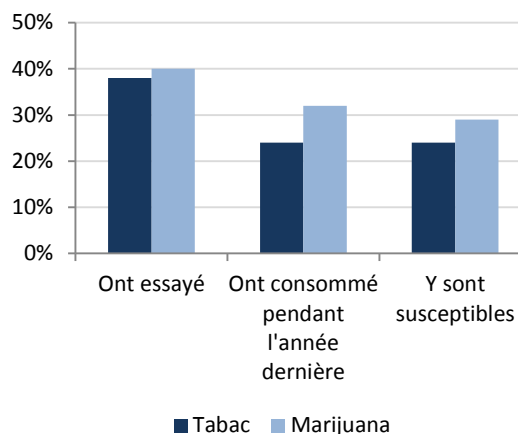
Parmi les élèves des classes de 9<sup>e</sup> à 12<sup>e</sup> année, 96 % de ceux qui sont des fumeurs avaient essayé de boire de l'alcool et 91 % avaient essayé la marijuana. En revanche, 73 % des non-fumeurs avaient bu de l'alcool et 34 % avaient essayé la marijuana.

- 95 % des élèves qui ont affirmé avoir essayé de fumer une cigarette (même quelques bouffées), ont également affirmé avoir essayé de boire de l'alcool; alors que 63 % des autres élèves ont affirmé avoir essayé de boire de l'alcool.
- 76 % des élèves qui ont affirmé avoir essayé de fumer une cigarette (même quelques bouffées), ont également avoué avoir essayé de fumer de la marijuana; alors que 17 % des autres élèves ont affirmé avoir essayé de fumer de la marijuana.

Bien que les taux de tabagisme soient en baisse<sup>7</sup>, le tableau suivant montre qu'un nombre important de jeunes Néo-Brunswickois continuent à consommer des produits du tabac ou à être susceptibles (à risque plus élevé) d'en



consommer. Outre le tabagisme, on a également examiné la consommation de marijuana et la susceptibilité à la marijuana, en utilisant la même définition que celle liée à l'usage du tabac<sup>8</sup>. La marijuana semble même être plus populaire que le tabac chez les jeunes Néo-Brunswickois, alors que plus d'élèves en ont fumé l'année dernière. Même chez les non-consommateurs, presque 1 élève sur 3 qui n'a jamais essayé la marijuana est à risque d'en fumer éventuellement, ce qui se compare à près d'un élève sur quatre qui n'a jamais essayé de fumer la cigarette mais qui est à risque d'en fumer éventuellement.

### Usage de substances parmi les élèves de la 9<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année



## Comparaison des résultats

Le tableau suivant compare les résultats de 2009-2010 et de 2012-2013 de certains indicateurs et cibles de la Stratégie provinciale sur le mieux-être liés au tabagisme :

Indicateur de mieux-être	2009-2010	2012-2013	Progrès
Jeunes qui n'ont jamais fumé avant la 12 <sup>e</sup> année	60%	53%	
Jeunes qui ont fumé au cours des 30 derniers jours	12%	12%	--
Jeunes qui ont affirmé être susceptibles de commencer à fumer	27%	24%	

\* Les résultats précédents ont été recalculés en raison d'un changement de méthodologie

Le Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick est un projet provincial du ministère des Communautés saines et inclusives mené avec la collaboration du ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance. La collecte et l'analyse des données ont été effectuées par le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick. Le but de ce sondage est d'examiner les attitudes et les comportements liés à la santé et au mieux-être des élèves de la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année, et de partager ces données afin de promouvoir les actions entourant le mieux-être. Les données du Sondage ont été colligées auprès de 35 954 élèves dans 177 écoles au Nouveau-Brunswick. Les fiches de renseignements sont accessibles au <http://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/csi/Mieux-etre/content/research.html>

<sup>1</sup> Tucker, J.S, Martínez, J.F., Ellickson, P.L., Edelen, M.O. (2008). *Temporal associations of cigarette smoking with social influences, academic performance, and delinquency: A four-wave longitudinal study from ages 13-23. Psychology of Addictive Behaviors, 22(1), 1-11*

<sup>2</sup> Townsend, L., Flisher, A.J., King, G. (2007). *A systematic review of the relationship between high school dropout and substance use. Clinical Child and Family Psychology, 10(4), 295-317*

<sup>3</sup> CDC (Centers for Disease Control and Prevention), 2006. *Youth risk behavior surveillance—United States, 2005. Surveillance Summaries, June 9, 2006. MMWR 2006; 55 (No. SS-5).*

<sup>4</sup> Ellickson, P.L., Tucker, J.S., Klein, D.J. (2008). *Reducing early smokers' risk for future smoking and other problem behavior: Insights from a five-year longitudinal study. Journal of Adolescent Health, 43(4), 394-400*

<sup>5</sup> Johnston, L. D., O'Malley, P. M., Bachman, J. G., Schulenberg, J. E. (2008). *Monitoring the Future national survey results on drug use, 1975-2007: Volume I, Secondary school students (NIH Publication No. 08-6418A). Bethesda, MD: National Institute on Drug Abuse. [http://monitoringthefuture.org/pubs/monographs/vol1\\_2007.pdf](http://monitoringthefuture.org/pubs/monographs/vol1_2007.pdf)*

<sup>6</sup> Santé Canada. (2002). *Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes : Rapport technique. Extrait de <http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/pubs/tobac-tabac/yss-etj-2002/index-eng.php>*

<sup>7</sup> Santé Canada. (2012). *Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC). Extrait de [http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/research-recherche/stat/\\_ctums-esutc\\_2012/ann\\_summary-sommaire-eng.php](http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/research-recherche/stat/_ctums-esutc_2012/ann_summary-sommaire-eng.php)*

<sup>8</sup> Santé Canada. (2002). *Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes : Rapport technique. Extrait de <http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/pubs/tobac-tabac/yss-etj-2002/index-eng.php>*