

Adhésion des adolescent·e·s de 12 à 19 ans aux recommandations sanitaires liées à la pandémie de COVID-19 en Romandie

Laura Cotter, Sara Fässler, Gaël Fournier, Mona Hoveyda, Mylène Jajcevic

Introduction

Depuis le début de la pandémie COVID-19, les gouvernements du monde entier sont passés par différents confinements et autres mesures restrictives afin d'endiguer la propagation du virus. Cet événement d'ampleur mondiale a largement bouleversé nos existences. Chaque période de vie contient ses propres défis face à ce monde en péril, mais un effort collectif est de mise afin de sortir au plus vite - et à moindre dégâts humains - de cette crise sanitaire sans précédent.

Cette étude se concentre sur une période importante du développement : l'adolescence⁽¹⁾. Cette tranche d'âge, potentielle rebelle aux cadres stricts, a été largement perçue par ses aîné·e·s comme un mauvais exemple d'adhésion aux recommandations sanitaires et comme vecteur important de propagation du SARS-CoV-2⁽²⁾. Afin de vérifier la véracité de ces croyances, nous allons analyser les différentes mesures de prévention et de communication mises en place spécifiquement pour cette tranche d'âge, ainsi que son observance des règles.

Méthode

Dans un premier temps, nous avons effectué une lecture de la littérature scientifique et de la littérature grise afin d'avoir un premier aperçu des recommandations sanitaires ciblant les adolescent·e·s, et de leur adhérence. Nous avons poursuivi par des interviews semi-structurées avec un guide d'entretien comportant trois thèmes : l'adhésion des adolescent·e·s, la transmission des recommandations sanitaires et la mise en application des mesures. Ces entretiens nous ont permis de recueillir des informations pertinentes par une approche qualitative. Nous avons pu interroger un psychologue du service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, un maître de réinsertion professionnelle, un professeur de statistique à l'institut des sciences sociales, un directeur scolaire responsable d'une cellule COVID, un membre du département de la formation de la jeunesse et de la culture de l'Etat de Vaud, une médecin de la division interdisciplinaire de la santé des adolescents du CHUV, un médecin du département femme-mère-enfant du CHUV et des enseignants.

Résultats

Pour commencer, notre panel d'experts n'a pas eu connaissance de mesures spécifiques pour les jeunes, mais plutôt d'un assouplissement plus rapide, avec un retour à l'école anticipé, et la possibilité de retourner aux activités sportives avant les autres classes d'âge. Toutefois et malgré cela, il a été avancé par la quasi-totalité des professionnel·le·s interviewé·e·s que les mesures sanitaires ont eu un impact majeur sur le quotidien des jeunes, où presque toutes les sphères de leur vie ont été bouleversées.

A travers nos recherches⁽³⁾ et nos entretiens, nous avons constaté que les jeunes respectent plutôt bien les mesures sanitaires. Leur adhésion semble avoir été influencée négativement par des facteurs comme le besoin de normalité et de contact social ainsi que, plus rarement, la volonté de défier le système chez certains jeunes déjà dissidents. Les facteurs positifs cités par nos intervenants sont la solidarité, l'envie de reprendre l'école, la crainte de transmettre la maladie à des proches vulnérables, la confiance en les autorités, un effet de groupe positif et quelquefois la peur personnelle du virus. Il n'est pas ressorti de différence significative en fonction du genre ou de l'origine. Notons que l'adhésion aux règles semble avoir diminué au décours de la pandémie.

Il est clairement ressorti de nos entretiens que le dialogue avec cette tranche d'âge aurait pu être grandement amélioré, notamment en évitant de la stigmatiser, par exemple via les médias qui l'ont désignée sans aucune preuve comme étant un important vecteur de contagion. Ce dialogue aurait également pu être enrichi par une meilleure écoute des besoins des jeunes, par leur enrôlement dans la gestion de la crise et par un emploi précoce de canaux de communications spécifiques comme les réseaux sociaux.

Afin d'appliquer les recommandations sanitaires, diverses actions ont été mises en place au sein des établissements accueillant les jeunes : des cellules coronavirus apportant soutien et informations, des affiches explicatives, la distribution gratuite de masque et de désinfectant, des virucides pour les espaces communs, la restriction de la capacité d'accueil des salles et l'utilisation de la technologie pour respecter la distanciation.

L'application de ces modifications a rencontré quelques écueils, comme le coût du matériel sanitaire, les longs délais de livraison, l'organisation avec les salles à capacité réduite, mais aussi la difficulté de certains jeunes à accepter autant de restrictions. Une difficulté par ailleurs renforcée par des messages contradictoires ou incohérents venant des autorités politiques, des professeurs ou des proches. Toutefois, la connaissance des nouvelles technologies par les adolescents a permis de faciliter la mise en application de ces mesures.

Discussion

Notre étude qualitative a révélé que les adolescent·e·s ont dans l'ensemble bien suivi les recommandations sanitaires, avec de rares exceptions. Ils ont eu un « comportement exemplaire » selon l'un de nos intervenant·e·s. Une autre est allée jusqu'à parler « d'enfants qui éduquent les parents ». C'est en effet une classe d'âge qui a su montrer une grande adaptabilité, en dépit des forts impacts que les mesures sanitaires ont engendrés dans leur quotidien.

A ce stade, il serait ainsi important de valoriser leur bon comportement et d'être à leur écoute pour les aider au mieux face aux potentiels retentissements à moyen et long terme de cette période chamboulée. La surcharge actuelle des psychologues scolaires et hors les murs l'a bien montré : une détresse se répand chez les jeunes et il serait profitable de mener une étude complémentaire afin de savoir quelles actions devraient être menées pour minimiser ces contrecoups.

Pour terminer, il est possible d'augmenter la compréhension et l'adhésion des jeunes de diverses manières identifiées via la littérature⁽⁴⁾ et nos entretiens : une meilleure prise en considération de leurs attentes et de leurs besoins, la transmission d'informations clarifiées, l'éviction des contradictions et des incohérences, l'intervention de pairs dans la gestion et la communication de la crise et la valorisation de leur bonne conduite.

Nous tenons à remercier chaleureusement nos intervenant·e·s, sans qui cette étude n'aurait pas pu être réalisée.

Références

- (1) Andrea Lutza, Aude Gendrea, Olivier Duperrexa, Karin Zürchera. Projet de recherche CoviDelphi-Promotion de la santé et prévention en période de pandémie et de confinement [En ligne]. Unisanté. 2021 [cité le 30 juin 2021]. https://www.unisante.ch/sites/default/files/upload/pdf-2021-04/CoviDelphi_rapport%20final_Unisant%C3%A9_04.2021.pdf
- (2) Yara Barrense-Dias, Joan-Carles Suris, Sébastien Urben. Pandémie COVID-19 et jeunesse : le point de vue et les réflexions d'un groupe d'expert.es. Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique. 2021. (33):4. DOI: 10.16908/rds-essentiels/33
- (3) Franzen A, Wöhner F. Coronavirus risk perception and compliance with social distancing measures in a sample of young adults: Evidence from Switzerland. PLoS One. 2021. 19;16(2):e0247447. DOI: 10.1371/journal.pone.0247447.
- (4) WHO Headquarters. Young people and COVID-19: behavioural considerations for promoting safe behaviours. Geneva: World Health Organization. 2021. ISBN: 978-92-4-002831-9.

Mots clés

COVID-19 ; Adolescent·e·s ; Adhésion ; Recommandations sanitaires

Lausanne, le 4 juillet 2021

Adolescent·e·s : sont-ils les grands coupables de la pandémie ?

Laura Cotter, Sara Fässler, Gaël Fournier, Mona Hoveyda, Mylène Jajcevic



Introduction

Contexte : Pandémie COVID-19

Quoi ? Adhésion aux recommandations sanitaires

Qui ? Adolescent·e·s de 12 à 19 ans en Romandie

Pourquoi ? Souvent accusé·e·s d'être un important vecteur de propagation du virus (1)

Objectifs :

- Analyser les mesures de prévention et de communication envers les adolescent·e·s
- Evaluer la compréhension et l'adhésion des jeunes
- Etablir les facteurs influençant leur comportement



Méthodologie

- Analyse de littérature scientifique et de littérature grise.
- Étude qualitative réalisée à partir d'entretiens semi-structurés menés auprès de professionnel·le·s travaillant ou s'intéressant aux adolescent·e·s. Ces entretiens ont été basés sur un guide de questions regroupées en trois thèmes principaux.



Discussion

Notre étude qualitative a révélé que les adolescent·e·s ont dans l'ensemble bien suivi les recommandations sanitaires, avec de rares exceptions. Ils ont eu un « comportement exemplaire » selon l'un de nos intervenant·e·s. Une autre est allée jusqu'à parler « d'enfants qui éduquent les parents ». C'est en effet une classe d'âge qui a su montrer une grande adaptabilité, en dépit des forts impacts que les mesures sanitaires ont engendrés dans leur quotidien.

A ce stade, il serait ainsi important de valoriser leur bon comportement et d'être à leur écoute pour les aider au mieux face aux potentiels retentissements à moyen et long terme de cette période chamboulée. La surcharge actuelle des psychologues scolaires et hors les murs l'a bien montré : une détresse se répand chez les jeunes et il serait profitable de mener une étude complémentaire afin de savoir quelles actions devraient être menées pour minimiser ces contrecoups.

Pour terminer, il est possible d'augmenter la compréhension et l'adhésion des jeunes de diverses manières identifiées via la littérature⁽⁴⁾ et nos entretiens : une meilleure prise en considération de leurs attentes et de leurs besoins, la transmission d'informations clarifiées, l'éviction des contradictions et des incohérences, l'intervention de pairs dans la gestion et la communication de la crise et la valorisation de leur bonne conduite.



Résultats

Recommandations sanitaires

- Il n'y pas eu de mesures spécifiques aux adolescent·e·s, mais plutôt un assouplissement plus rapide de ces dernières, avec un retour à l'école anticipé et la possibilité de retourner aux activités sportives avant les autres classes d'âge.
- Les mesures sanitaires ont eu un impact majeur sur le quotidien des jeunes, où presque toutes les sphères de leur vie ont été bouleversées.

Adhésion aux recommandations sanitaires

- Globalement, les adolescent·e·s ont bien compris et accepté les mesures. Il les ont aussi respectées correctement.
- Il y a eu une diminution de la compliance au décours de la pandémie.
- Les jeunes ont beaucoup été accusé·e·s sans preuve d'être responsables d'une grande part de la contagion. Cette stigmatisation leur a été néfaste sur le plan psychologique.

Mise en application des mesures sanitaires

Les établissements accueillant les adolescent·e·s ont mis en place :

- Des cellules COVID
- Des affiches explicatives
- Des distributions de gel hydroalcoolique, de masques et de virucides
- Une réduction des capacités d'accueil
- Des entretiens en ligne

Certaines difficultés ont été relevées par les établissements :

- Un coût élevé
- De longs délais de livraison
- Une organisation compliquée par la capacité réduite des salles
- Des messages contradictoires ou incohérents

Heureusement, quelques éléments ont aidé, comme la familiarité des jeunes avec les nouvelles technologies ou leur solidarité.

Améliorations possibles

De potentielles améliorations (2) ont été identifiées afin d'accroître l'adhésion des jeunes. Par exemple :

- La création d'un environnement favorable
- La transmission d'informations claires
- L'éviction des contradictions
- L'intervention de pairs sur les réseaux sociaux et dans l'espace publique
- Le renforcement positif de leur bonne conduite
- La prise en considération de leurs attentes et de leurs besoins
- La valorisation du personnel non-médical travaillant avec eux

Facteurs favorisants

Respect	Irrespect
Solidarité +++	Messages contradictoires
Envie de reprendre l'école	Besoin de normalité
Crainte de transmission aux proches	Sentiment d'invincibilité
Confiance en le système	Besoin de défier le système
Crainte personnelle	

Effet de groupe