

Effet de la consommation tabagique des adolescents sur la qualité de vie des parents à abidjan (Côte d'Ivoire)

Koffi Constant YAO

Université Félix Houphouët-Boigny
Département de Psychologie, 10 BP 1306 Abidjan 10
yao.constant@yahoo.fr

Kouamé Jean Sébastien KOUADIO

Université Félix Houphouët-Boigny
kouadiokouamejeansebastien@gmail.com

Résumé

La consommation tabagique et autres drogues sous toutes leurs formes est néfaste pour la santé. Malgré l'intensification des campagnes de sensibilisation sur leurs potentiels dangers, le taux de consommation de ces produits psychotropes chez les adolescents ne cesse de croître en Côte d'Ivoire. Des observations empiriques semblent montrer que ces conduites psychopathologiques entraîneraient une fragilité psychologique et sociale chez les parents. Ainsi, au-delà des dispositifs de prise en charge focalisés explicitement sur les usagers de ces produits, cette étude vise à explorer les retentissements psychosociaux de leur consommation sur la qualité de vie des parents. Pour ce faire, cinq (05) couples parentaux ayant des enfants pris en charge à la Croix Bleue d'Abidjan ont été sélectionnés au moyen d'un échantillonnage par cas multiples et ont pris part à des entretiens semi-directifs. Les données recueillies ont été soumises à une analyse de contenu thématique. Les résultats mettent en lumière des manifestations d'impact émotionnel, économique, spirituel et social sur les parents. Cette étude souligne la nécessité d'intégrer les parents dans une démarche globale de prise en charge des usagers de tabac afin d'en accroître l'efficacité.

Mots clés : tabac, adolescents, retentissement psychosocial, parents

Abstract

The use of tobacco and other drugs in all their forms is harmful to health. Despite intensified campaigns to raise awareness of their potential dangers, the rate of consumption of these psychotropic products among adolescents is constantly increasing in Côte d'Ivoire. Empirical observations seem to show that these psychopathological behaviours lead to psychological and social fragility among parents. Therefore, in addition to the treatment systems focused explicitly on users of these products, this study aims to explore the psychosocial repercussions of their use on parents' quality of life. To this end, five (05) parental couples with children being cared for at the Abidjan Blue Cross were selected by means of multiple case sampling and took part in semi-directive interviews. The data collected were subjected to thematic content analysis. The results highlight the emotional, economic, spiritual and social impact on parents. This study highlights the need to include parents in a comprehensive approach to the care of tobacco users in order to increase its effectiveness.

Key words: tobacco, adolescents, psychosocial impact, parents

Introduction

En 2020, 22,3 % de la population mondiale consommait du tabac avec 36,7 % d'hommes et 7,8 % de femmes (OMS, 2021). Les produits tabagiques font plus de 8 millions de morts chaque année, dont une estimation de 1,3 millions de non-fumeurs qui sont involontairement exposés à la fumée du tabac (Global Burden of Disease Database, 2019). Sur 1,3 milliard de fumeurs dans le monde, 80% environ vivent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire (OMS, op. cit.). En Côte d'Ivoire, la prévalence de la consommation actuelle de tabac à fumer se situe à 8,6% pour tous les produits du tabac à fumer confondus. Elle concerne principalement les cigarettes manufacturés (8,1%) et dans une proportion très faible les cigarettes roulées à la main (0,9%) et le Kreteks (0,2%). Aussi, selon les estimations du PNLTA (2014), le tabagisme serait-il à l'origine de 5000 décès par an en Côte d'Ivoire.

Les hommes sont les plus concernés avec une prévalence de 16,2% contre seulement 0,9% pour les femmes. Le tabagisme est également un fléau chez les jeunes. En 2009, le rapport de l'enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes scolarisés (GYTS) indique que 27,5% de l'ensemble des élèves enquêtés ont déjà utilisé du tabac ; 19,1% ont rapporté avoir consommé le tabac au moins une fois au cours des 30 derniers jours ; 13,7% ont rapporté qu'ils fument actuellement des cigarettes et 8,3% ont déclaré utiliser du tabac autre que les cigarettes. 27,4% des fumeurs enquêtés achetaient leurs cigarettes dans un magasin et 68,9% des fumeurs qui ont acheté des cigarettes dans un magasin n'ont pas été refoulés. En outre, selon l'Enquête Démographique et de Santé (EDS) III, 14,6% de la population ivoirienne, consomme régulièrement la cigarette. Dans la même enquête de l'EDS, la consommation de tabac est quasi nulle (0,5%) chez les adolescentes et jeunes filles alors que chez les hommes, elle augmente progressivement : 6% chez les adolescents et 23,5% chez ceux âgés 20 à 24 ans.

Devant l'ampleur des méfaits causés par l'usage du tabac, de nombreuses actions sont entreprises afin de prévenir le tabagisme, soutenir l'abandon du tabac et protéger les non-fumeurs de la fumée de tabac dans l'environnement. On entend par « lutte antitabac » toute une série de stratégies de réduction de l'offre, de la demande et des effets nocifs visant à améliorer la santé d'une population en éliminant ou en réduisant sa consommation de produits du tabac et l'exposition de celle-ci à la fumée du tabac. C'est un objectif ambitieux puisque l'initiation et l'habitude tabagique surviennent la plupart du temps à l'adolescence, période caractérisée, entre autres,

par le besoin d'expérimentation (L. Steinberg & A. S. Morris, 2001, p.1).

Pour lutter contre l'épidémie de tabagisme, les Etats membres de l'OMS ont adopté une convention-cadre en 2003. En 2007, l'OMS a présenté le programme MPOWER, une méthode pratique d'un bon rapport coût/efficacité pour accélérer l'application sur le terrain des dispositions de la Convention-cadre de l'OMS relatives à la réduction de la demande. Les six mesures du programme MPOWER sont : (Monitor), surveiller la consommation de tabac et les politiques de prévention ; Protect : protéger la population contre la fumée du tabac ; Offer : offrir une aide à ceux qui veulent renoncer au tabac ; Warn : mettre en garde contre les méfaits du tabagisme ; Enforce : faire respecter l'interdiction de la publicité en faveur du tabac, de la promotion et du parrainage et Raise : augmenter les taxes sur le tabac.

Il ressort de ce programme que deux modes principaux de lutte sont adoptés : la prévention et la prise en charge des usagers. Mais, quelle que soit la stratégie de lutte adoptée, elle est centrée essentiellement sur les usagers, excluant de fait la prise en compte de l'environnement et les acteurs familiaux. Or, le contexte de la famille et les ressources de soutien se prêteraient particulièrement bien à la prévention du tabagisme. En effet, les opinions et les comportements des parents influent de manière essentielle sur l'attitude de leurs enfants quant à la consommation de substances psychotropes. Ainsi, selon P. Melihan-Cheinin (2007, p.220), « la famille a une influence non négligeable sur les attitudes des jeunes envers les conduites addictives », et des expériences évaluées ont montré qu'elle peut contribuer à la prévention et être une voie d'aide au changement de comportement. L'éducation que les parents transmettent, leur manière de communiquer et leur propre rapport aux substances addictives comme le tabac agiraient comme des leviers parmi les plus efficaces pour empêcher les problèmes de consommation tabagique chez les enfants et les adolescents.

Des études épidémiologiques (surtout les études longitudinales) ont montré que l'influence des parents est permanente tout au long de la vie et joue non seulement directement (par l'exemplarité et les attitudes, entre autres) mais aussi indirectement (à travers l'attitude envers les amis) sur la consommation de substances psychotropes des jeunes (M. Choquet & al., 2008, p.54). Au regard de ces considérations, quel est l'impact réel de la consommation tabagique des adolescents sur le bien-être psychosocial des parents puisqu'on dénote une rareté d'étude sur cette problématique? Dans cette perspective, il semble indiqué

d'exploiter dans une démarche intégrée le retentissement de la consommation tabagique des adolescents sur la qualité de vie des parents.

La présente étude s'inscrivant dans une perspective exploratoire, se propose alors d'examiner l'effet de la consommation tabagique des adolescents sur la vie de leurs parents. Une telle recherche pourrait contribuer à renforcer les stratégies de prévention du tabagisme, de la prise en charge et promouvoir l'abandon du tabac et la santé en général de leurs enfants incluant les modalités de la dynamique familiale.

1. Méthodologie

La présente recherche vise à analyser l'impact de la consommation des produits tabagiques sur le bien-être de leurs parents. Cette section est axée sur la présentation des sujets, des instruments de la recherche ainsi que la procédure de collecte des données.

1.1. Échantillon de l'étude

Ce sont cinq (05) couples parentaux qui participent à l'étude. Ils sont sélectionnés au moyen de la technique de l'échantillon par cas multiples parmi les parents d'adolescents usagers de produits tabagiques et drogues pris en charge à la Croix Bleue d'Abidjan.

1.2. Collecte de données

L'instrument d'enquête est un guide d'entretien semi-directif organisé autour de deux axes. Le premier axe concerne les caractéristiques sociodémographiques des participants et porte entre autres sur la structuration familiale, le statut socio-économique, la taille de la maisonnée, le rang de l'enfant dans la fratrie, le quartier de résidence et les antécédents médicaux. Le deuxième axe traite des retentissements (émotionnels, économiques, sociaux et spirituels) chez les parents d'enfants usagers de produits tabagiques. L'enquête est menée auprès de 5 couples parentaux de jeunes usagers de produits tabagiques et ayant donné leur consentement éclairé pour participer à l'étude. Les données verbales recueillies au cours des entretiens sont d'abord retranscrites à l'aide du logiciel « Google docs ». Puis, le texte obtenu est traité par analyse de contenu thématique selon les 6 étapes prescrites par O. Aktouf (1987, p.170) : « la lecture du document ; la définition des catégories thématiques ; la définition de l'unité de contexte ou d'information ; la définition de

l'unité d'enregistrement ou de codage ; la définition de l'unité de numération ; la quantification ».

2. Résultats

Les résultats de l'étude sont présentés à partir des caractéristiques sociodémographiques des sujets (tableau 1) et des dimensions émotionnelles, économiques, spirituelles et sociales du retentissement de la consommation tabagique des adolescents sur la vie de leurs parents (figures 1 à 5).

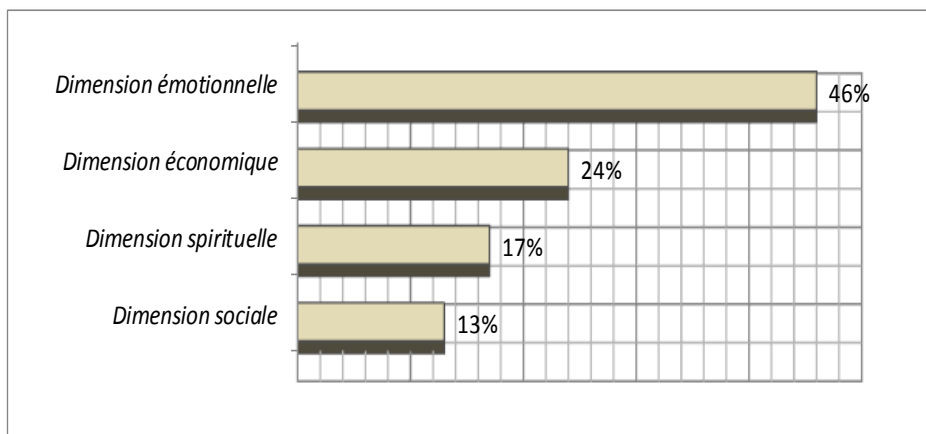
Tableau 1 : Caractéristiques sociodémographiques des sujets de l'étude

	<i>Effectif (N)</i>	<i>Pourcentage</i>
<i>Niveau d'études</i>		
<i>Primaire</i>	2	20%
<i>Secondaire</i>	3	30%
<i>Universitaire</i>	5	50%
<i>Structuration familiale</i>		
<i>Intacte</i>	3	60%
<i>Recomposée</i>	2	40%
<i>Statut socio-économique</i>		
<i>favorisé</i>	2	40%
<i>Modeste</i>	3	60%
<i>Taille de la maisonnée</i>		
<i>< 6</i>	1	20%
<i>> 6</i>	4	80%
<i>Rang de l'enfant dans la fratrie [1-3]</i>		
	3	60%
<i>[4-6]</i>	2	40%

Source : les données de l'enquête (2024)

Le tableau 1 montre que les enquêtés ont majoritairement un niveau d'études universitaires (50%), proviennent de familles intactes (60%) et de niveau socio-économique modeste (60%). Dans la majeure partie des cas, la taille de la maisonnée est supérieure à 6 habitants (80%) et les enfants suivis occupent les trois premiers rangs de la fratrie (60%). Les figures suivantes présentent les résultats selon les dimensions du retentissement de la consommation tabagique des adolescents.

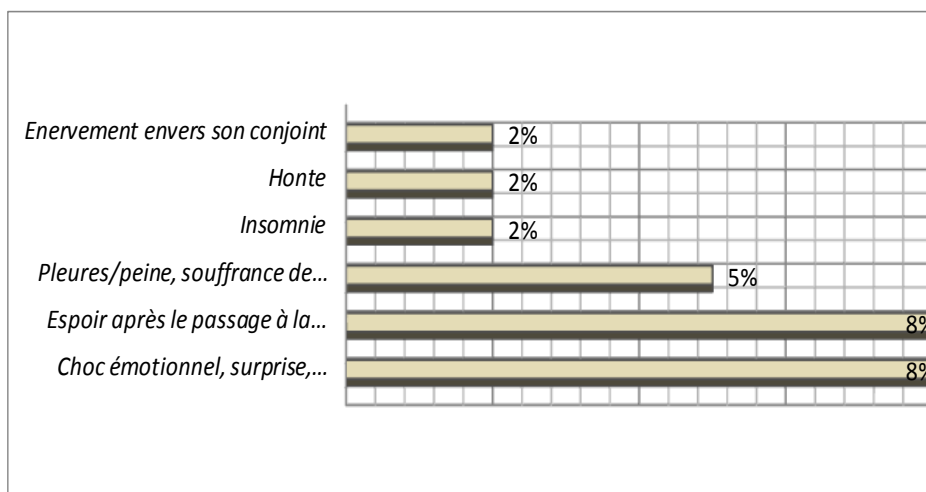
Figure 1: Dimensions du retentissement de la consommation tabagique des adolescents sur la vie de leurs parents



Source : les données de l'enquête (2024)

Il ressort des données de la figure 1 que la consommation tabagique des adolescents présente des répercussions émotionnelles (46%) et économiques (24%) plus grandes sur la qualité de vie des parents. Les dimensions spirituelles (7%) et sociales (3%) ont un faible retentissement sur la vie des parents. Les paragraphes suivants résument plus en détails les indicateurs de chaque dimension.

Figure 2: Dimension émotionnelle du retentissement de la consommation tabagique des adolescents sur la vie de leurs parents

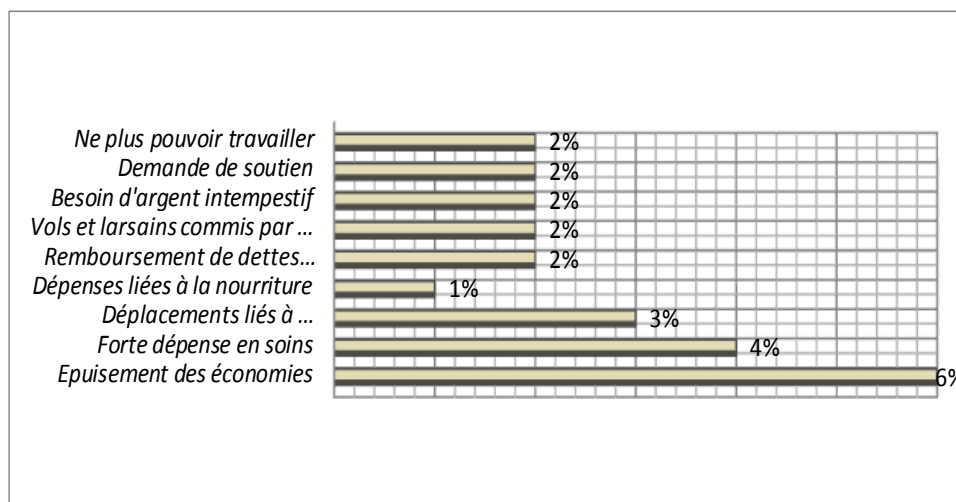


Source : les données de l'enquête (2024)

Le graphique de la figure 2 montre à travers les propos recueillis que les parents des adolescents consommateurs de produits tabagiques subissent un choc émotionnel et sont surpris de voir leurs enfants s'adonner à de telles pratiques (8%). Ils entretiennent tout de même l'espoir que leurs enfants seraient guéris (8%). Ils ressentent de

la souffrance psychologique (5%), de la honte (2%), ont le sommeil troublé (2%) et expriment de la nervosité les uns envers les autres (2%).

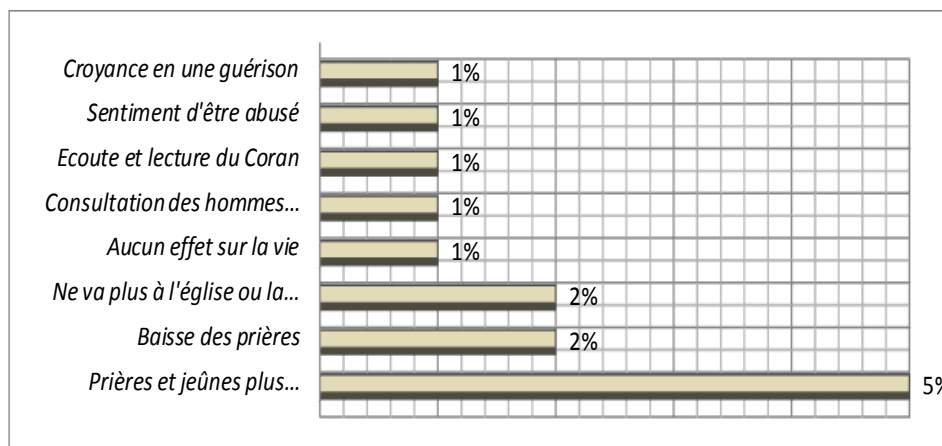
Figure 3: Dimension économique du retentissement de la consommation tabagique des adolescents sur la vie de leurs parents



Source : les données de l'enquête (2024)

Au niveau de la dimension économique du retentissement (figure 3), les discours des parents se concentrent autour de l'épuisement économique (5%), des frais occasionnés par les soins médicaux (4%) et des déplacements liés à la recherche de solutions (3%). Les vols de subsistance et le remboursement de dettes (2%) des adolescents constituent également une préoccupation économique pour les parents.

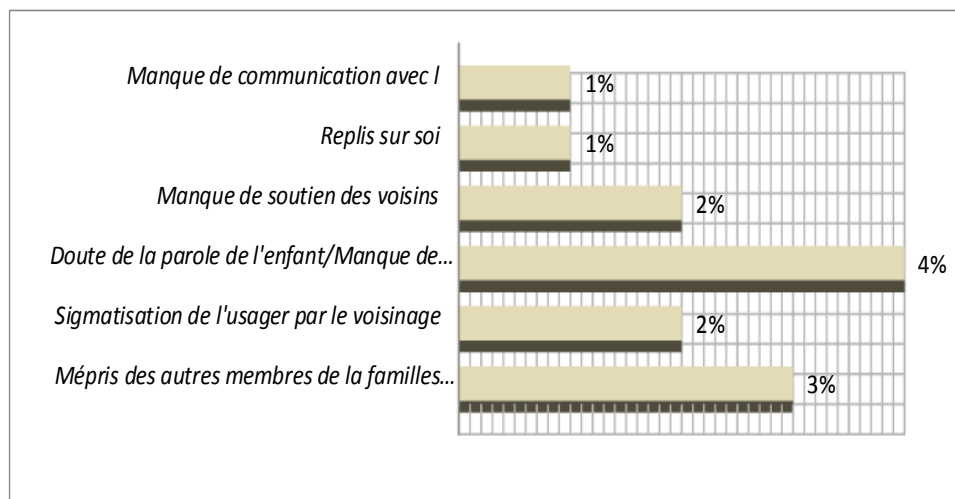
Figure 4 : Dimension spirituelle du retentissement de la consommation tabagique des adolescents sur la vie de leurs parents



Source : les données de l'enquête (2024)

La figure 4 ci-dessus présente la dimension spirituelle du retentissement de la consommation tabagique des adolescents sur la vie de leurs parents. Les verbatim recueillis se résument autour de récurrence des prières et jeûnes (5%), de la baisse de prières (2%) et du manque de dynamisme pour se rendre dans les lieux de culte (église et mosquée) (2%).

Figure 5 : Dimension sociale du retentissement de la consommation tabagique des adolescents sur la vie de leurs parents



Source : les données de l'enquête (2024)

La figure 5 ci-dessus présente la dimension sociale du retentissement de la consommation tabagique des adolescents sur la vie de leurs parents. Les propos recueillis sont majoritairement centrés sur le manque de confiance envers l'enfant (4%), le mépris des membres de la famille (3%) et la stigmatisation du voisinage (2%). Les résultats de l'enquête montrent que l'usage de tabac des adolescents impacte négativement le bien-être de leurs parents sur les plans émotionnel, économique, spirituel et social. De plus, les retentissements émotionnels et économiques semblent être les plus significativement corrélés avec l'équilibre psychologique des parents.

3. Discussion

Cette étude se propose d'explorer l'impact de la consommation tabagique des adolescents sur la vie de leurs parents. Les analyses qualitatives des données collectées ont permis de mettre en évidence les dimensions émotionnelles, économiques, spirituelles et sociales du retentissement. Il ressort que la consommation tabagique des adolescents a des effets négatifs et significatifs sur la qualité de la vie des parents, sur les plans émotionnels et économiques. Cependant,

les dimensions spirituelles et sociales de ce retentissement sont de degrés moindres.

De telles observations semblent être en congruence avec certains travaux antérieurs menés dans ce champ de recherches. En effet, la consommation tabagique des adolescents s'avère être une source d'inquiétude et de stress pour leurs parents. Les propos d'un parent vont dans ce sens « *je suis tout le temps stressé et déboussolé du fait de ce comportement de mon enfant* » De ce point de vue, nos résultats sont en adéquation avec des recherches qui démontrent une association significative entre le stress et l'apparition d'anxiété et de symptômes dépressifs ou les émotions négatives (B. Parrish, L. Cohen et J.-P. Laurenceau, 2011, p.273 ; E. Kleppa, B. Sanne et G. S. Tell, 2008, p.561). En fait, la consommation tabagique des adolescents se présente comme une source de mal-être émotionnel chez les parents, engendrant ainsi un état anxieux et des symptômes dépressifs. A. Szabo, C. Ward, & P. Jose (2016, p.203) ont obtenu des résultats similaires en examinant les effets des stratégies d'affrontement du stress sur l'anxiété. À travers cette étude, ces auteurs ont décrit la situation de stress comme une menace, provenant de l'environnement interne ou externe, qui déséquilibre le fonctionnement psychologique de la personne et provoque des effets négatifs sur la santé.

Nos résultats en lien avec la dimension économique du retentissement convergent dans le sens de ceux de D. Efrogmson & al. (2001, p.213) qui montrent que le tabagisme affecte économiquement les familles dont un des membres fume ou chique du tabac sur quatre plans différents : l'argent dépensé par le fumeur en produits du tabac ; les coûts de santé pour les fumeurs contractant une maladie liée à leur tabagisme ; l'absence de rentrées d'argent durant la période de maladie ; et les conséquences économiques de la mort prématurée des fumeurs succombant durant leurs années productives. Très souvent, les fumeurs ne se rendent pas compte de ce que coûtent leurs cigarettes. Cet état de fait confirme les propos des parents « *mon enfant court d'énorme risque de santé à cause de la cigarette et le poids de celui-ci retombe sur nous les parents*» D'un point de vue macro-économique, nos résultats se rapprochent aussi de ceux de Z. Ballo et al., (2013, p.2), qui se basant sur le rapport de Tobacco Control Africa de 2007, soutiennent que « le coût des maladies provoquées par le tabagisme serait de 27 milliards en Côte d'Ivoire, alors que la contribution de l'industrie du tabac à la valeur ajoutée s'élevait la même année à 20 milliards, soit une perte de 7 milliards pour le pays ».

Par ailleurs, nos résultats qui mettent en lumière l'impact social de la consommation tabagique sur la vie des parents confortent les positions des auteurs comme A. Waylen & al. (2008, p. 301) et C. Moreno & al. (2009, p.238), dans la mesure où « l'usage de tabac occasionne des rapports sociaux négatifs entre les jeunes et leurs parents, ainsi que leur entourage ». En effet, pour ces auteurs, le cercle familial semble être un des aspects sociaux essentiels dans le développement de l'adolescent. La communication avec les parents est un facteur clé dans l'établissement de la famille comme facteur protecteur. Le soutien familial équipe les adolescents afin de gérer les situations de stress, les protégeant des conséquences des influences négatives. Des propos de certains parents abondent dans cette direction « *notre enfant semble s'éloigner de nous depuis que nous savons qu'il fume* ». Ainsi, les adolescents qui signalent une communication aisée avec leurs parents à propos de l'abandon du tabac sont plus susceptibles d'expérimenter des finalités de santé saine et positive.

Conclusion

Le présent travail vise à analyser dans un devis qualitatif, le retentissement de la consommation tabagique des adolescents sur la vie des parents. Notre démarche nous a conduit à des résultats qui montrent un impact émotionnel, économique, spirituel et social de la consommation tabagique des adolescents sur la vie de leurs parents. Ces résultats témoignent de ce que les comportements tabagiques des adolescents ont un impact négatif significatif sur le bien-être émotionnel et la santé mentale de leurs parents. Il ressort de cette étude que les parents peuvent jouer un rôle important dans la prévention de la consommation de produits psychoactifs de leurs enfants si les mécanismes de prise en charge incluent dans une large mesure les retentissements psychosociaux du tabagisme des adolescents sur la dynamique familiale.

Références bibliographiques

AKTOUF Omar, 1987, *Méthodologie des sciences sociales, approche qualitative des organisations*. Canada : Presses de l'Université du Québec.

ASSAILLY Jean-Pascal, 2007, *Jeunes en danger: les familles face aux conduites à risque*. Paris:

- BALLO Zié, DOUEU Koto Mathias, KAHOU-BI Alphonse & KOUASSI Konan Antoine, 2013, *Projet régional de recherche-action sur la taxation du tabac en Afrique de l'Ouest, état des lieux*, Rapport de la Côte d'Ivoire.
- CHOQUET Marie, HASSLER, Christine, MORIN Delphine, FALISSARD Bruno & CHAU Nemarkasen, 2008, « Perceived parenting styles and tobacco, alcohol and cannabis use among French adolescents: gender and family structure differentials ». *Alcohol and Alcoholism*, 43(1) p.73-80.
- EFROYMSON Debra, AHMED Saifuddin, TOWNSEND Joy, ALAM Syed Mahbubul, DEY Amit Ranjan, SAHA Ranjit, DHAR Biplob, SUJON Aminul Islam, AHMED Kayum Uddin & RAHMAN Oliur, 2001, Hungry for tobacco: an analysis of the economic impact of tobacco consumption on the poor in Bangladesh. *Tobacco Control*, 10, p.212-217.
- Global Burden of Disease Database, 2019, *Institute of Health Metrics*. IHME. Washington DC.
- Imago.
- KLEPPA Elisabeth, SANNE Bjarte & TELL Grethe, 2008, Working overtime is associated with anxiety and depression: The Hordaland Health Study. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 50(6), p.658–666.
- MELIHAN-CHEININ Pascal, 2007, Familles et dépendances : éléments de langage. *Psychotropes*, 13, 217-227. <https://doi.org/10.3917/psyt.133.0217>
- MORENO Carmen, SÁNCHEZ-QUEIJA Inmaculada, MUÑOZ-TINOCO Victoria, DE MATOS Margarida Gaspar, DALLAGO Lorenza, BOGT Tom Ter, CAMACHO Inês et RIVERA Francisco, 2009, Cross-national associations between parent and peer communication and psychological complaints. *Int J Public Health*, 54(2), p.235-242. DOI: 10.1007/s00038-009-5415-7.
- OMS, 2021, *WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000-2025, fourth edition*. WHO, Geneva.
- PARRISH Brendt, COHEN Lawrence & LAURENCEAU Jean-Philippe, 2011, Prospective relationship between negative affective reactivity to daily stress and depressive symptoms. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 30(3), p.270-296.
- PNLTA, 2014, *Programme National de Lutte contre le Tabagisme et l'Alcoolisme*, Côte d'Ivoire.

- STEINBERG Laurence & MORRIS Amanda Sheffield, 2001, Adolescent development. *Annual review of Psychology* ; 52(1), p.83-110.
- SZABO Agnès, WARD Colleen & JOSE Paul, 2016, Uprooting stress, coping, and anxiety: A longitudinal study of international students. *International Journal of Stress Management*, 23(2), p.190-208. DOI:[10.1037/a0039771](https://doi.org/10.1037/a0039771)
- WAYLEN Andea, STALLARD Nigel & STEWART-BROWN Sarah, 2008, Parenting and health in mid-childhood: a longitudinal study. *Eur J Public Health*, 18(3), p.300-305. <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckm131>