

ID	S005
Dernière mise à jour de la fiche technique	02.12.2024
Domaine	Etat de santé Enfants
Nom de l'indicateur – court	État de santé perçu – écoliers de 11 à 12 ans qui jugent leur santé excellente
Justificatif	En autoévaluant leur santé, les enfants présentent une image globale de leur santé qui, au-delà de la santé physique, inclut également le bien-être émotionnel, les facteurs socio-environnementaux et les facteurs comportementaux. Ainsi, l'autoévaluation de la santé fournit des informations pertinentes sur l'état de santé général et le bien-être des enfants (1,2).
Nom de l'indicateur – détaillé	Proportion (%) d'écoliers âgés de 11 à 12 ans qui jugent leur santé excellente
Définition de l'indicateur	Pourcentage d'écoliers âgés de 11 à 12 ans qui jugent leur santé excellente. Les enfants étaient invités à évaluer leur état de santé sur une échelle de 1 à 4 ; 1 = excellent à 4 = mauvais. Cet indicateur présente le pourcentage d'écoliers qui ont considéré leur état de santé excellent (option 1). La comparaison internationale est réalisée sur le pourcentage des enfants de 11 ans. Cet indicateur est issu de l'enquête Health Behaviour in School-aged Children (HBSC).
Calcul de l'indicateur	Pourcentage Dénominateur : Nombre d'écoliers de 11 et 12 ans ayant participé à l'enquête HBSC Numérateur : Nombre d'écoliers ayant participé à l'enquête et ayant indiqué qu'ils jugent leur santé excellente Ajustement : Pour l'enquête HBSC, un échantillonnage à un degré est appliqué, utilisant les classes comme unités primaires. Une pondération des données a été effectuée afin d'équilibrer les différences de taux de réponses entre les différents niveaux d'études scolaires. La méthodologie standard de l'enquête HBSC a été appliquée au Luxembourg (3).
Sous-groupes	Stratification par sexe pour les années 2010, 2014, 2018 et 2022. Stratification par niveau d'aisance financière perçue pour les années 2014, 2018 et 2022 : le niveau d'aisance financière perçue de la famille a été évaluée sur une échelle de cinq points ; les réponses 1 à 2 ont été considérées comme "peu aisé", 3 comme "moyen", et 4 à 5 comme "aisé".
Comparaison internationale	Indicateur de l'enquête HBSC avec un questionnaire et une méthodologie standard pour tous les pays (4). Comparaison internationale par sexe des proportions d'écoliers de 11 ans qui perçoivent leur santé excellente en 2022 au Luxembourg avec : l'Allemagne, la France, la Belgique néerlandophone, la Belgique francophone, les Pays-Bas et la Suisse.
Couverture des données	Temporelle : 2010, 2014, 2018, 2022 Géographique : nationale Population cible : écoliers de 11 à 12 ans des écoles publiques dont l'enseignement suit le programme national. Pour l'enquête de 2022, les écoles privées qui enseignent selon le programme national ont été incluses.
Constats	En 2022, moins de la moitié des filles et des garçons au Luxembourg considéreraient que leur santé était excellente. Au fil du temps, cette proportion est restée relativement stable, avec une légère amélioration entre 2018 et 2022 (43,4% en 2018 et 47,2% en 2022 pour les garçons, et 38,7% et 40,6% pour les filles). Il est courant que les garçons déclarent un meilleur état de santé que les filles. Le groupe d'étude international HBSC suggère que ces différences peuvent être liées à des disparités entre les genres concernant leurs aspirations en matière de vie quotidienne ou que la question HBSC a tendance à se concentrer davantage sur la manière dont les filles expriment ou montrent leurs difficultés (5,6). En stratifiant les données par niveau d'aisance financière perçue, on constate un net gradient. Les enfants qui perçoivent leur famille comme étant économiquement aisée sont beaucoup plus susceptibles

	<p>de déclarer une excellente santé (52,0%) que les enfants qui perçoivent leur famille comme moyennement aisée (34,3%) ou peu aisée (22,8%).</p> <p>Par rapport à d'autres pays en 2022, la proportion d'enfants de 11 ans qui jugent leur santé comme excellente est similaire au Luxembourg (43% pour les filles et 47% pour les garçons) à celle des enfants en Suisse et en Allemagne. La proportion d'enfants en Belgique francophone, Belgique néerlandophone, France et aux Pays-Bas qui jugent leur santé excellente est inférieure à celle du Luxembourg.</p>
Limitations	<p>Globalement, les enquêtes peuvent être sujettes à un biais de participation. En outre, les enquêtes par questionnaire autoadministré exposent à un biais d'information qui peut impacter la qualité des résultats. Les résultats n'incluent pas les enfants dont l'enseignement suit un curriculum international (en 2018, 14,9% de tous les écoliers du fondamental et du secondaire), ni les enfants suivant un enseignement dans des centres de compétences ou non intégrés dans le système d'éducation.</p>
Références	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fosse NE, Haas SA. Validity and Stability of Self-reported Health Among Adolescents in a Longitudinal, Nationally Representative Survey. <i>Pediatrics</i>. 2009 Mar 1;123(3):e496–501. 2. Vingilis ER, Wade TJ, Seeley JS. Predictors of Adolescent Self-rated Health: Analysis of the National Population Health Survey. <i>Can J Public Health</i>. 2002 May;93(3):193–7. 3. Catunda, Carolina, Mendes, Felipe G., Lopes Ferreira, Joana. HBSC Study Luxembourg, Methods. University of Luxembourg; 2023 Dec. https://orbilu.uni.lu/bitstream/10993/58979/1/HBSC_2022_Methods%20Report.pdf 4. Health Behaviour in School-Aged Children. <i>Health Behaviour in School-Aged Children</i>. https://hbsc.org/ 5. World Health Organization. Regional Office for Europe. Spotlight on adolescent health and well-being. Findings from the 2017/2018 Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) survey in Europe and Canada. https://apps.who.int/iris/handle/10665/332104 6. World Health Organization, Regional Office for Europe; 2016. Growing up unequal: gender and socioeconomic differences in young people's health and well-being: health behaviour in school-aged children (HBSC) study: International Report from the 2013/2014 survey. https://apps.who.int/iris/handle/10665/326320
Remarques	<p>L'enquête HBSC vise les écoliers âgés entre 11 et 18 ans. Le taux de participation est élevé (70,7% pour le groupe d'âge de 11 à 18 ans en 2022).</p>
Indicateurs complémentaires	<p>S004 – État de santé perçu chez les 16+</p>
Source des données	<p>Uni.lu, Direction de la santé, Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse. Enquête Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) international Méthodologie : Enquête</p>
Fréquence d'actualisation de la source	<p>Tous les 4 ans</p>
Liens utiles	<ul style="list-style-type: none"> • Ombudsman fir Kanner a Jugendlecher. L'accès aux soins pédiatriques (0 à 12 ans) et le respect des droits de l'enfant. https://www.okaju.lu/wp-content/uploads/2024/04/Okaju-Rapport-2023_pages_intv02.pdf • Sante.lu. Eng gesond Zukunft : un rapport sur la santé des enfants au Luxembourg, ObSanté. https://sante.public.lu/fr/publications/r/rapport-thematique-sante-enfant.html