

## Aider les parents à améliorer la santé des adolescents

**Des rapports récents révèlent l'importance des rôles parentaux et soulèvent des questions sur la façon dont les programmes abordent les comportements parentaux désirés.**

Les parents jouent un rôle indispensable pour stimuler la santé et le développement des adolescents. D'après les résultats d'une analyse de données provenant de six études transnationales couvrant 53 pays différents, les relations entre parents et enfants affectent les chances de commencement précoce de l'activité sexuelle, de consommation de substances et de dépression chez les adolescents.<sup>1</sup>

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS), avec l'aide financière de l'Agence des Etats-Unis pour le développement international, a effectué une revue de la littérature scientifique ainsi qu'un examen des programmes concernant les parents et la santé des adolescents au cours d'un projet de deux ans, en collaboration avec l'Ecole Bloomberg de santé publique de l'Université Johns Hopkins et autres institutions. En octobre 2006, l'OMS a tenu une consultation d'experts pour examiner les thèmes soulevés par la revue des articles sur ce sujet et l'examen des projets existants. En 2007, l'OMS a publié un rapport sur les thèmes traités dans les articles et dans la consultation, ainsi qu'un rapport récapitulatif des projets travaillant avec les parents d'adolescents. Ce numéro d'*Optic'Jeune* résume ces rapports.<sup>2</sup>

Les données tirées de ces sources confirment l'importance de faire intervenir les parents dans le cadre d'une stratégie intégrée pour améliorer la santé et le développement des adolescents. Elles révèlent également la nécessité de renforcer la conception et l'évaluation des programmes. La plupart des projets en faveur de la santé des adolescents qui travaillent avec les parents ne reposent pas sur des résultats de recherche montrant comment les parents influencent le comportement et la santé des adolescents. Rares sont les projets qui articulent les résultats spécifiques qu'ils essaient d'atteindre par une collaboration avec

les parents. En conséquence, la plupart de ces projets ne sont pas capables de mesurer les effets des interventions axées sur les parents.

### La recherche identifie des rôles clés

La revue de la littérature s'est concentrée sur trois rôles parentaux qui avaient été le sujet des études transnationales : 1) la connexité entre parents et adolescents, 2) le contrôle du comportement et 3) la fourniture des ressources nécessaires. Sur plus de 100 études identifiées, la majorité d'entre elles avaient démarré dans des pays développés, mais un certain nombre d'entre elles avaient recueilli des données dans des pays en développement. Les participants à la consultation de l'OMS ont repéré deux autres rôles qui influençaient la santé des adolescents : le respect de l'individualité et l'exemple d'un bon comportement.

**Connexité.** Définie comme un lien affectif, stable et positif entre parent et enfant, la connexité joue un rôle essentiel dans la santé des adolescents. Les études de toutes les régions du monde ont constaté que les adolescents qui avaient l'impression d'être aimés et acceptés par leurs parents (ou autre gardien principal) étaient moins portés à s'engager dans divers comportements à risque pour leur santé. Par exemple, une étude réalisée chez des jeunes caribéens âgés de 13 à 15 ans a constaté que ceux qui se sentaient proches d'un parent étaient moins portés à avoir des rapports sexuels ou à être violents.<sup>3</sup>

**Contrôle du comportement.** Les parents modèlent le comportement des adolescents en encadrant et en suivant leurs activités, en leur transmettant des attentes de comportement précises et en établissant des règles et des conséquences en cas de





*Les données recueillies confirment l'importance de faire intervenir les parents dans le cadre d'une stratégie intégrée pour améliorer la santé et le comportement des adolescents. Elles révèlent également la nécessité de renforcer la conception et l'évaluation des programmes.*

mauvaise conduite. Le contrôle optimum varie suivant des circonstances diverses et suivant les phases de l'adolescence, mais les associations entre le contrôle du comportement et les résultats sur la santé des adolescents sont clairs dans toutes les cultures. La connaissance par les parents des allées et venues de leurs enfants et de leurs activités est associée à une réduction des comportements adolescents à risque, notamment une réduction de la consommation de drogue et d'alcool et un âge moins précoce de la grossesse. D'après les résultats d'une étude effectuée chez des jeunes de Costa Rica, de Thaïlande et d'Afrique du Sud, le suivi parental efficace avait de nombreux effets positifs, notamment des niveaux plus faibles de rapport sexuel.<sup>4</sup>

**Soutien et protection.** Nombreux sont les parents qui luttent pour subvenir aux besoins de leur famille. Mais les parents ne peuvent pas subvenir à tous les besoins d'un adolescent en période de croissance, ce qui inclut les possibilités d'éducation et de formation professionnelle. Cependant, les parents peuvent aider leurs enfants à avoir accès aux ressources communautaires nécessaires pour compléter celles fournies par les familles. Aux États-Unis, des études ont révélé que les aspirations académiques des adolescents dont les parents peuvent les aider avec leur travail scolaire sont en général plus élevées que celles des adolescents dont les parents ne s'intéressent pas à leurs études.

**Respect de l'individualité.** Les parents peuvent violer l'individualité de leurs enfants s'ils exercent un contrôle psychologique par un comportement qui est irrespectueux, dominateur, manipulateur ou indiscret. De nombreuses études transnationales ont révélé que les adolescents qui avaient l'impression que leurs parents exerçaient un contrôle psychologique enregistraient des taux de comportement problématique considérablement plus élevés, notamment un comportement sexuel à risque, des dépressions ou l'abus de substances.<sup>5</sup>

**Bon exemple.** On observe une association entre les parents qui font des choix sains et la présence d'attitudes et d'attitudes meilleures chez les adolescents. Les constatations que les adolescents sont portés à avoir des attitudes et des opinions semblables à leurs parents sont particulièrement vraies pour les questions de moralité.

## **Programmes : questions et expériences**

Les planificateurs de programmes devraient reconnaître que les cinq rôles parentaux décrits ci-haut se chevauchent souvent. Malgré tout, des programmes peuvent concentrer les ressources sur les rôles parentaux qui se révèlent particulièrement importantes pour atteindre les résultats escomptés de leurs projets particuliers. Par exemple, d'après les données recueillies, le sentiment de respect de soi et les aptitudes sociales d'un adolescent sont particulièrement influencés par des rapports affectifs stables avec les parents.

Les programmes à base communautaire peuvent aider les parents à identifier et trouver les ressources nécessaires pour répondre aux besoins des adolescents. Les programmes peuvent également avoir besoin de promouvoir des politiques pour prendre en compte les conditions économiques et sociales qui compromettent la capacité des parents à subvenir aux besoins de leur famille.

Le projet OMS a repéré 34 projets de santé des adolescents collaborant avec les parents dans les pays en développement. La plupart de ces projets visent à réduire un risque spécifique lié à la santé des adolescents ; sur les 34 projets, 28 abordent les risques liés à l'activité sexuelle précoce et aux comportements sexuels à risque. Ces projets couvrent un large éventail d'activités destinées à influencer les parents, notamment les groupes de soutien, les clubs parents-enfants et les campagnes d'information. Environ la moitié des projets travaillent avec les parents et les adolescents séparément, tandis que les autres organisent certaines activités à l'intention des parents uniquement et d'autres pour les parents et leurs enfants conjointement. Dans chaque projet, ces activités font partie d'une série d'interventions plus vaste ciblant les adolescents et parfois d'autres membres de leurs communautés.

Les projets ont tendance à incorporer les rôles parentaux indirectement, sans aborder spécifiquement les relations entre des rôles parentaux particuliers et les résultats sur la santé des adolescents. Presque tous les projets reconnaissent de manière implicite l'importance du soutien et de la protection. La plupart des projets (26 sur 34) abordent les relations avec les parents et un sur quatre environ prend en compte les aptitudes à fixer des limites au comportement

adolescent. Trois projets définissent en particulier l'influence des parents en tant que rôles modèles et trois autres projets considèrent comment encourager le respect de l'individualité par leurs activités.

Le suivi et l'évaluation des activités de projet sont en général médiocres et les fonds et l'expertise technique des projets sont souvent insuffisants pour assurer l'évaluation. La revue de la littérature n'a constaté aucune preuve que les planificateurs de projet auraient utilisé un cadre structuré (« logique ») pour lier les activités aux objectifs et aux résultats spécifiques. La plupart des projets ne suivent pas séparément les résultats des interventions parentales et les résultats des activités ciblant les adolescents et ils ne spécifient pas les résultats qu'ils espéraient atteindre par le biais des interventions parentales.

Malgré ces faiblesses, certains projets ont révélé des résultats prometteurs. Les types de résultats documentés chez les adultes ayant participé à ces projets sont notamment l'amélioration des aptitudes à communiquer et autres aptitudes parentales, une meilleure connaissance de certaines questions comme le développement et la santé de la reproduction des adolescents et, enfin, un plus grand soutien aux activités communautaires à l'intention des adolescents.

Au Salvador, les parents participant à un programme intitulé Familias Fuertes (Familles fortes) ont appris à exprimer leur affection, à communiquer des attentes et des règles précises et cohérentes sur le comportement et à maîtriser leur colère dans leurs relations avec leurs enfants adolescents. Ce projet cherche à prévenir les comportements à risque chez les jeunes de 10 à 14 ans et il propose des activités avec les parents pour les aider à exprimer leur affection et à fixer des limites pour leurs enfants. Il est actuellement mis en œuvre dans plusieurs pays d'Amérique latine et des Caraïbes, y compris au Salvador où une évaluation sur une période de cinq ans est en cours de réalisation.

Families Matter (Les familles comptent) est le volet parental du programme Intervention pour les jeunes, qui s'efforce d'améliorer la santé sexuelle et de la reproduction chez les adolescents de la province de Nyanza, au Kenya. Ce programme travaille avec les parents et autres principales personnes qui s'occupent des soins des enfants de 9 à 12 ans afin de les sensibiliser davantage aux risques auxquels les adolescents sont exposés à un jeune âge et d'améliorer

la communication entre parents et enfants sur les questions de santé sexuelle. Le programme a recueilli des données de base sur six indicateurs des résultats qu'il devait atteindre, notamment le suivi parental et la communication parent-enfant sur la réduction des risques sexuels. Quinze mois après l'intervention, les parents et les adolescents ont indiqué séparément des améliorations considérables de tous ces indicateurs, à l'exception des évaluations par les parents des relations parent-enfant, qui étaient déjà élevées. Les Centres américains pour la lutte et la prévention des maladies (CDC), qui ont

## RECOMMANDATIONS POUR LA RECHERCHE ET LES PROGRAMMES PARENTAUX

Les participants à la consultation d'experts convoquée en 2006 par l'Organisation mondiale de la Santé se sont entendus sur les recommandations suivantes pour aider les parents des pays en développement à améliorer la santé et le développement des adolescents.

### Recommandations concernant les programmes

- Se concentrer sur les résultats obtenus chez les parents ainsi que chez les adolescents.
- Préciser les hypothèses fondamentales à la collaboration avec les parents pour influencer la santé des adolescents.
- Planifier et concevoir en détail les interventions, en les appuyant sur une théorie appropriée et sur la recherche et la connaissance de la culture et des usages locaux.
- Exploiter les connaissances des organisations, des réseaux et des traditions au niveau local pour atteindre les parents par des circuits multiples.
- Offrir un bon équilibre entre les informations, le renforcement des aptitudes et les ressources.
- Réaliser une évaluation et faire part des expériences auprès des projets parentaux.

### Recommandations concernant la recherche

- Clarifier quels sont les types d'intervention efficaces et dans quelles conditions.
- Comblent les lacunes de connaissance sur le comportement à donner en exemple et sur le soutien et la protection, en particulier dans les pays en développement.
- Créer des ressources qui présentent une synthèse de la recherche et disséminer les résultats de recherche de manière claire et pratique, en offrant des idées d'application de ces résultats dans les programmes.
- Répandre et disséminer la connaissance sur les aptitudes et les informations dont ont besoin les parents, y compris la connaissance de la manière d'aborder les rôles des mères et des pères et les différences des attentes chez les garçons adolescents et les filles adolescentes.
- Elaborer des lignes directrices pour le suivi et l'évaluation des interventions.

**Source :** Organisation mondiale de la Santé (OMS). Helping Parents in Developing Countries Improve Adolescents' Health. Genève, Suisse : OMS, 2007.

Pour de plus amples renseignements, veuillez contacter :

## Interagency Youth Working Group

s/c Family Health International  
Youth Information  
P.O. Box 13950  
Research Triangle Park, NC 27709  
USA

téléphone  
(919) 544-7040

courriel  
youthwg@fhi.org

site web  
www.youthwg.org



soutenu le projet, commencent à le promouvoir dans d'autres pays.

Les parents qui ont participé aux ateliers dirigés par le Centre du développement de l'enfant et de la santé des adolescents à New Delhi, en Inde, affirment qu'ils sont maintenant mieux équipés pour gérer les problèmes de comportement et pour reconnaître les problèmes de santé mentale chez leurs enfants adolescents. Ces ateliers s'inscrivent dans le programme Expressions, qui prodigue une éducation à la vie familiale et travaille en faveur de la santé mentale dans les écoles.

### Orientations futures

Les données recueillies montrent que les programmes peuvent aider les parents, dans les pays en développement, à encourager la santé et le développement des adolescents. Les participants de la consultation organisée par l'OMS ont conclu que les activités visant à aider les parents doivent être soutenues en tant que volet important des programmes de santé des adolescents.

Des études s'imposent pour repérer les interventions qui réussissent le mieux à travailler avec les parents. Cette recherche devrait faciliter la conception et l'évaluation minutieuses de projets qui articulent les liens entre les rôles parentaux spécifiques et les résultats désirés en matière de santé des adolescents.

La meilleure approche pour soutenir les familles d'adolescents – et toutes les familles en général – consiste à créer la volonté politique nécessaire pour alléger des conditions comme la pauvreté, les conflits, la discrimination ethnique et raciale et le manque d'accès à l'éducation et aux soins de santé.

– Jane Ferguson et Kathleen Henry Shears

*Jane Ferguson, auteur principal du rapport parental de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) récapitulé dans cette présentation, travaille pour le Département de la santé et du développement de l'enfant et de l'adolescent à l'OMS. Kathleen Henry Shears est rédactrice principale à Family Health International.*

### RÉFÉRENCES

1. World Health Organization (WHO). *Broadening the Horizon: Balancing Protection and Risk for Adolescents*. Geneva, Switzerland: WHO, 2001.
2. WHO. *Summaries of Projects in Developing Countries Assisting the Parents of Adolescents*. Geneva, Switzerland: WHO, 2007; WHO. *Helping Parents in Developing Countries Improve Adolescents' Health*. Geneva, Switzerland: WHO, 2007.
3. Blum RW, Halcón L, Beuhring T, et al. Adolescent health in the Caribbean: risk and protective factors. *Am J Pub Health* 2003;93(3):456-60.
4. Barber B, et al. *Parental Protective Factors for Adolescent Health and Development*. Unpublished report. Geneva, Switzerland: WHO, 2007.
5. Barber BK, Stolz HE, Olsen JA. Parental support, psychological control, and behavioural control: relevance across time, culture, and method. *Monogr Soc Res Child Dev* 2005;70(4).

*Optic'Jeune* est une activité de l'Interagency Youth Working Group (IYWG), un réseau d'agences de coopération, d'organismes donateurs et d'organisations non gouvernementales qui s'efforcent d'améliorer la santé de la reproduction et de prévenir le VIH chez les jeunes de 10 à 24 ans. L'IYWG est financé par l'Agence des Etats-Unis pour le développement international. La série de publications *Optic'Jeune* est produite par Family Health International.