

UNIVERSITE SIDI MOHAMMED BEN ABDELLAH
FACULTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE

FES



Année 2012

Thèse N° 127/12

**CONNAISSANCES, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS
DES ENSEIGNANTS VIS-A-VIS DU TABAGISME
DANS LA VILLE D'OUJDA**

THESE

PRESENTEE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE 19/09/2012

PAR

M. BOUHOUT IMAD

Né le 21 Novembre 1984 à Oujda

POUR L'OBTENTION DU DOCTORAT EN MEDECINE

MOTS-CLES :

Connaissances - Attitudes - Comportements - Tabagisme - Enseignants

JURY

M. BENJELLOUN MOHAMED CHAKIB.....	PRESIDENT
Professeur de Pneumo-physiologie	
M. EL BIAZE MOHAMMED.....	RAPPORTEUR
Professeur de Pneumo-physiologie	
M. OUDIDI ABDELLATIF.....	} JUGES
Professeur d'Oto-Rhino-Laryngologie	
Mme. EL RHAZI KARIMA.....	
Professeur agrégé de Médecine communautaire	

PLAN

Introduction	3
Généralités	6
1. Historique	7
2. Epidémiologie	8
2.1. A l'échelle mondiale	9
2.2. Au Maroc	10
3. Nature du tabac	11
3-1 Etude botanique	11
3-2 Tabaculture	12
3-3 Production du tabac	13
3-4 Les différentes variétés du tabac	15
3-5 Les différentes manières de consommer le tabac	15
3-6. Constituants du tabac	16
4. Effets du tabagisme sur la santé	18
A. Les cancers	18
B. Maladies cardio-vasculaires	20
C. Maladies pulmonaires	20
D. Les fonctions de reproduction	21
E. Autres effets sur la santé	22
5. Le tabagisme passif	24
5.1. L'exposition au tabagisme passif	24
5.2 Désordres liés au tabagisme passif	24
5.2.1 Chez l'enfant	24
5.2.2 Chez l'adulte	25
6. Rôle de l'enseignant dans la lutte anti tabac	26

Conceptualisation du problème de recherche	28
1. Enoncé du problème	29
2. L'objectif principal	29
3. Les objectifs secondaires de l'étude	30
Matériels et méthodes	31
1. Type d'étude	32
2. La durée de l'enquête	32
3. La population d'étude	32
4. Calcul du nombre de sujets nécessaire	33
5. Échantillonnage	33
6. Recueil des données	38
7. Analyse statistique	40
Résultats	41
TAUX DE PARTICIPATION A L'ENQUETE	42
DONNEES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	43
COMPORTEMENT DES ENSEIGNANTS VIS-A-VIS DU TABAGISME	45
CONNAISSANCES DES ENSEIGNANTS VIS-A-VIS DU TABAGISME	55
ATTITUDES DES ENSEIGNANTS VIS-A-VIS DU TABAGISME	79
TABAGISME PASSIF	102
AVIS DES ENSEIGNANTS SUR CERTAINS MOYENS DE LUTTE ANTITABAC	111
LES FACTEURS LIES AU COMPORTEMENT TABAGIQUE DANS NOTRE POPULATION	116
Discussion	126
Conclusion et Recommandations.....	146
Résumé	149
Bibliographie	156
Annexe	165



INTRODUCTION

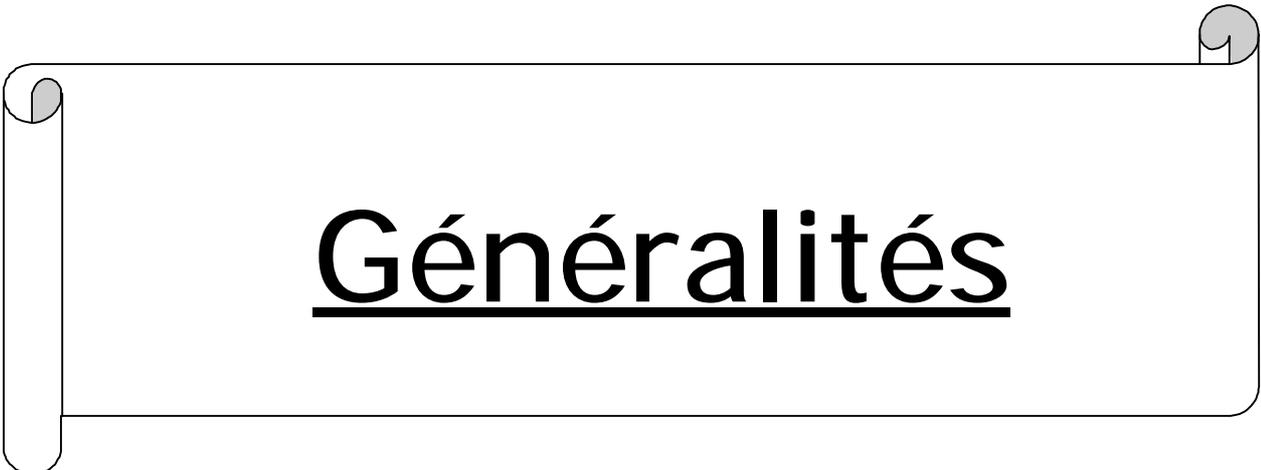
Parmi les défis actuels auxquels se trouve confrontée la communauté internationale, le tabagisme occupe une place importante. L'Organisation Mondiale de la Santé estime que le tabac tue 6 personnes par minute dans le monde. À l'horizon 2025, le nombre de décès imputables au tabac serait de 10 millions par an dont 7 millions dans les pays en développement [1]. Tandis que dans les pays industrialisés on constate un déclin de ce qu'on a appelé « l'épidémie du tabac », les observations montrent un accroissement de la consommation de tabac dans les pays en développement [2]. En effet, suite aux mesures rigoureuses de contrôle de la publicité sur le tabac dans la plupart des pays industrialisés, les firmes de production de tabac se sont orientées vers les pays du tiers monde, notamment le continent africain qui constitue un terrain de prédilection pour promouvoir la consommation de tabac.

L'enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes écoliers de 13 à 15 ans «GYTS» initiée par l'OMS, UNICEF et CDC Atlanta, qui a été conduite dans 140 pays entre 1999 et 2007, a montré que le pourcentage des jeunes consommant des produits du tabac allait d'un maximum de 30% à un minimum d'environ 4,9% [3].

Au Maroc, des études menées en milieu scolaire, notamment chez les élèves du niveau secondaire des lycées et collèges, révèlent des prévalences de tabagisme variant de 8,8 % à 15,4 % [4, 5, 6]; une autre étude menée en 2006 par l'OMS et le CDC Atlanta chez les enseignants au Maroc a montré que la prévalence du tabagisme était de 15,1% [7]. Les différentes conclusions auxquelles ces études ont abouti intègrent la nécessité de développer des programmes de lutte anti-tabac en milieu scolaire.

Toutefois, ces programmes ne peuvent être bénéfiques sans l'adhésion des enseignants qui sont en contact avec ces élèves et qui peuvent en plus du développement des connaissances et des compétences, préparer chaque élève aux diverses situations de la vie auxquelles il aura à faire face. Mais pour que ces enseignants participent efficacement à une campagne anti-tabac, il faut qu'ils adhèrent eux-mêmes aux objectifs de cette campagne.

Afin de contribuer à la mise en œuvre future d'un programme anti-tabac en milieu scolaire, nous avons initié une étude dont les objectifs étaient de déterminer les comportements, connaissances et attitudes des enseignants vis-à-vis du tabagisme dans la ville d'Oujda.



Généralités

1. Historique

C'est en explorant l'Amérique que les Européens ont découvert que les Indiens fumaient des pipes de feuilles de tabac. En octobre 1492, les compagnons de Christophe Colomb ont débarqué pour la première fois à Cuba, ils ont vu avec étonnement les Indiens fumer avec les narines de curieux cylindres formés de feuilles enroulées, ils venaient de découvrir les premiers cigares, ancêtres de nos havanes. Bien entendu ces hardis navigateurs n'ont pas tardé à imiter les indigènes, ce qui leur a valu d'être emprisonnés pour sorcellerie dès leur retour en Espagne en pensant qu'ils ont pactisé avec le diable pour réussir à souffler de la fumée par le nez [8].

L'usage de fumer est devenu, en cinq siècles, pratiquement universel. Il fut un temps où le tabac était, comme beaucoup d'autres plantes médicinales, considéré comme «une plante sacrée», capable de guérir bien des maux. Introduit en Europe en 1550 par J.Nicot, on peut s'étonner de sa diffusion si rapide et cela tient sans doute à la forte dépendance qu'il entraîne, à son innocuité apparente et à la symbolique sociale qu'il supporte. On a, pendant longtemps, hésité à désigner le tabac sous le nom de «drogue». Lutter contre son abus aurait été se heurter au fait que son usage est légal, non répréhensible, soutenu par la publicité et même taxé par l'Etat. L'interdiction ou la limitation de son usage étaient, dans cette optique, difficiles pour le législateur qui ne pouvait proposer que des réglementations de marchés, des codes de commercialisation, des restrictions de publicité, une limitation de la consommation dans certaines circonstances ou dans certains lieux, plus particulièrement centrés sur le droit des non-fumeurs. Ces derniers affirmaient peu à peu ce droit et s'unissaient en associations pour défendre l'air pur et lutter contre la fumée des autres [9].

Au Maroc, l'introduction du tabac remonte à l'époque du Sultan El Mansour Dahbi (1592). Celui-ci, après consultation des Oulemas, les gens de la foi et la science, a interdit son usage vers 1602. Et c'est au Sultan My Abderrahmane (1822-1852) que revient l'institution du commerce du tabac pour faire face aux dépenses militaires contre la France [5].

Durant le siècle dernier, la régie des tabacs a été créée en 1910; elle a été anciennement dénommée: société internationale de régie Co-intéressée des tabacs au Maroc.

Ce n'est que depuis le 1er janvier 1968, qu'elle est devenue une société anonyme dont le capital est détenu à 100% par l'état marocain [5]. En 2006, le groupe franco-espagnol Altadis est devenu l'unique propriétaire de la Régie des tabacs.

Malgré les conséquences néfastes du tabac et quoi que l'on avait fait, sa consommation ne cesse de s'accroître d'année en année. On a parlé d'épidémie tabagique et l'on peut, en effet, comparer le tabagisme à une maladie contagieuse par l'exemplarité qu'il entraîne, et par ses atteintes pluri viscérales. Le tabagisme n'est plus considéré comme une habitude anodine. Il est, avec le paludisme, l'une des deux maladies prioritaires de l'organisation mondiale de la santé [10].

2. Epidémiologie

La cigarette est le seul produit légal de consommation qui tue en l'utilisant normalement. Les facteurs socio-économiques qui accompagnent le tabagisme sont l'objet de profondes modifications. Du fait d'un haut niveau culturel, les pays développés voient la consommation de leurs habitants baisser. A l'inverse, le tabagisme monte rapidement auprès des populations les plus défavorisées et les moins cultivées. Chez les jeunes, les filles ont depuis quelques années une tendance

à fumer plus que les garçons.

L'adolescence est le seul âge où il est encore possible pour les compagnies cigarettières de gagner des marchés, car 75% des fumeurs devenus adultes désirent se débarrasser de cette «mauvaise habitude», puis de cette dépendance qui les prive de la liberté d'arrêter [10].

2.1. A l'échelle mondiale [3]

Un projet d'enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes a été élaboré par l'Organisation mondiale de la santé et le CDC (Center for Disease Control and Prévention des Etats-Unis d'Amérique) afin d'analyser le tabagisme chez les jeunes (des élèves de 13 à 15 ans) des pays du monde entier.

L'enquête a été conduite dans 140 pays entre 1999 et 2007 et elle est actuellement en cours dans plus de 30. Les résultats obtenus dans 140 pays se sont présentés comme suivant:

- ✓ Le pourcentage de jeunes consommant des produits du tabac va d'un maximum de 30% à un minimum d'environ 4,9%;
- ✓ les garçons sont plus susceptibles que les filles de consommer du tabac dans la plupart des pays. Lorsque la tendance est inversée, c'est sans doute la publicité de l'industrie du tabac qui est parvenue à rendre les cigarettes à la mode;
- ✓ La majorité des jeunes qui fument souhaitent arrêter de fumer et plus des deux tiers ont essayé;
- ✓ Dans l'ensemble des pays, la publicité antitabac est rare. En revanche, dans la plupart, la majorité des jeunes indiquent avoir vu des publicités en faveur des cigarettes dans divers médias (panneaux d'affichage, journaux, magazines, etc).

✓ En revanche, dans la plupart des pays, la majorité des jeunes ont reçu à

l'école une information sur les méfaits du tabac;

✓ L'exposition des jeunes à la fumée de tabac ambiante est très importante dans tous les pays. La majorité des jeunes sont convaincus que la fumée des autres est nocive pour eux. De même, la majorité des jeunes pensent qu'il devrait être interdit de fumer dans les lieux publics. L'environnement dans lequel la plupart des jeunes vivent ne répond donc pas à leur désir de se libérer de la fumée du tabac.

2.2. Au Maroc

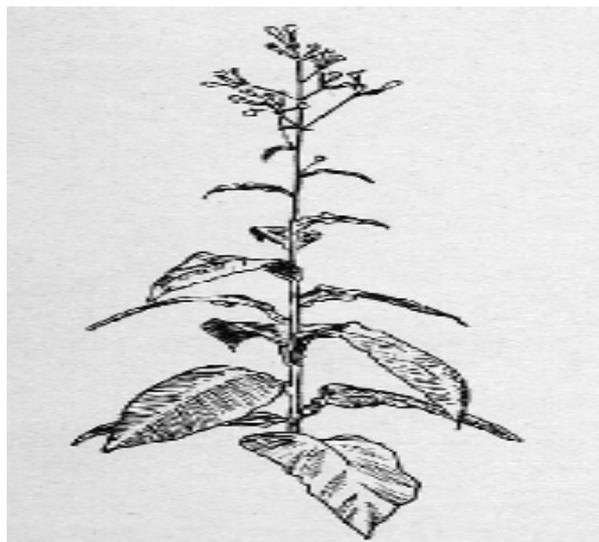
L'enquête MARTA a été réalisée dans la population marocaine en 2005-2006 pour étudier la prévalence du tabagisme en fonction du niveau d'éducation et d'autres caractéristiques sociodémographiques. Les résultats montrent que la prévalence globale des fumeurs actuels est de 18,0% (IC95% 17,2-18,8): 31,5% (IC95% 30,2-32,9) chez les hommes et 3,3% (IC95% 2,8-3,8) chez les femmes.

La prévalence des fumeurs actuels est inversement associée au niveau d'éducation chez les hommes et augmente avec le niveau d'étude chez les femmes. Le risque d'être fumeur actuel est plus élevé chez les hommes analphabètes que chez ceux dont le niveau d'étude est universitaire (OR 1,93 ; IC95% 1,51-2,46) [12].

3- Nature du tabac

3-1 Etude botanique :

Le tabac, dont le genre botanique, *Nicotiana*, fut nommé en 1735 par Linné. Il appartient à la famille des Solanacées. C'est une plante rudérale, originaire d'Amérique du Sud. Le genre *Nicotiana* comporte une cinquantaine d'espèces, le plus souvent annuelles, dont la taille va de 25 cm à 5 m de haut. Les tabacs cultivés, hybrides issus de sélections, sont inconnus à l'état sauvage. Il en existe deux espèces principales, *Nicotiana tabacum* et *Nicotiana rustica*. La *N. tabacum*, ou, le tabac de Virginie, est une plante aux fleurs roses ou rouges en forme de trompette dont la taille peut atteindre jusqu'à trois mètres. Les feuilles, simples et entières, dont les plus grandes mesurent jusqu'à 50 cm de long, contiennent plusieurs alcaloïdes dont le principal, la nicotine, est présente dans une concentration de 0,5 % à 5 % du poids sec. La *N. rustica*, est utilisée pour l'extraction de la nicotine de ses feuilles et de l'huile de ses graines [13].



Shéma n° 1 : La *Nicotiana tabacum*.

3-2 Tabaculture :

Il existe un grand nombre de variétés de tabacs aux caractéristiques différentes, chaque produit spécifique étant obtenu par le mélange de variétés choisies. Le tabac cultivé est une plante au développement relativement rapide; ce qui rend possible sa culture même dans des régions à hiver long. Les semis, effectués en France au début du printemps, sont repiqués environ deux mois plus tard lorsqu'ils mesurent une dizaine de centimètres. Les conditions de repiquage et de culture conditionnent largement la qualité du tabac et sa croissance est étroitement surveillée. Les fleurs sont éliminées quand le pied atteint le nombre de feuilles voulu et les feuilles sont récoltées en été lorsque leur couleur commence à virer au jaune. On les laisse se flétrir avant de les suspendre pour les faire sécher puis on les réunit en bottes, les manoques, comportant environ vingt-cinq feuilles.

La préparation du tabac nécessite une étape de fermentation obtenue en mettant les manoques en tas. Les feuilles sont régulièrement retournées pendant la durée de la fermentation, poursuivie plus ou moins longtemps selon la qualité du tabac à obtenir.

Au cours de cette opération, la température du tabac peut atteindre jusqu'à 60°C et les feuilles s'assouplissent, leur arôme se développe tandis que le taux de nicotine diminue. Après la fermentation, on compose les mélanges des différentes variétés qui correspondent aux différents produits. Les feuilles sont ensuite nettoyées de leurs nervures, mouillées et éventuellement parfumées, puis hachées avant d'être torréfiées. Ces opérations conduisent aux scaferlatis, tabacs utilisés pour la pipe et la cigarette. Le tabac à priser est une poudre de tabac ayant subi deux fermentations et un mouillage. Le tabac à chiquer est façonné en carottes dont le symbole sert d'enseigne aux bureaux de tabac. Les cigares sont constitués

de lanières de *Nicotiana repanda* emballées dans une feuille extérieure fine et souple, la cape. [13]

Au Maroc [14], la répartition géographique de tabaculture se fait comme suit :
Tabac brun : Ouezzane et El hajeb, Tabac de Virgine : El hajeb, Souk larbaa et Marrachech, Tabac à priser : Agadir

3-3 Production du tabac :

Malgré le nombre très important de pays producteurs de tabac à travers le monde, ce marché demeure extrêmement concentré tant en ce qui concerne la production, que les utilisations ou le commerce international.

Les feuilles de tabac sont un produit qui est actuellement cultivé dans plus de cent pays à travers le globe. La production mondiale de tabac brut a été multipliée par deux en l'espace de quarante cinq ans. Elle est ainsi passée de 3,5 millions de tonnes produites en 1961, à près de 6,4 millions de tonnes en 2005. Cette hausse s'est faite à un rythme annuel d'environ 1,8% environ par an au cours de la période 1961-2005[15].

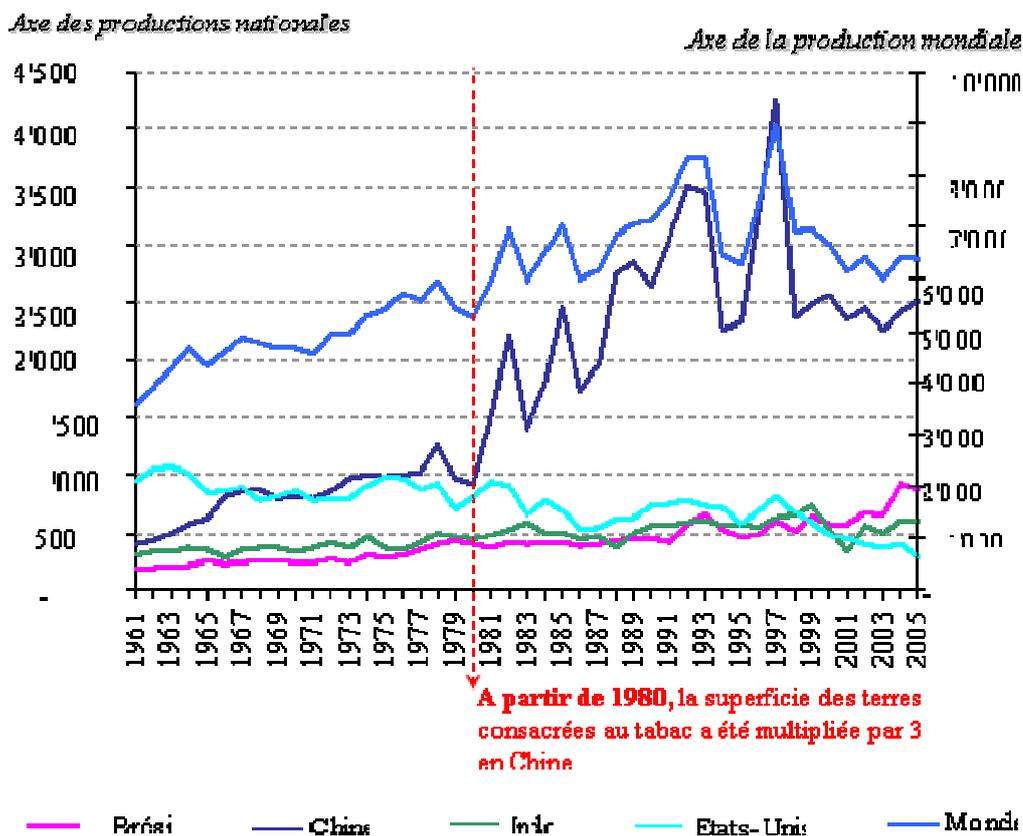


Schéma n°2: Évolution de la production mondiale de tabac brut entre 1961 et 2005, ainsi que celle des principaux pays producteurs (en milliers de tonnes)

Au Maroc, la production du tabac est faite actuellement sous contrôle et surveillance du groupe Altadis qui est devenu en 2006 le propriétaire unique de la régie des tabacs. Elle est assurée par six unités de fabrication, la dernière en date a été créée à Ain harouda. Inaugurée le huit aout 1994, elle est considérée comme la plus grande et la plus performante en Afrique et dans le monde arabe. Elle produit 275 millions de paquets par année: c'est une unité de fabrication des cigarettes blondes de type américain.

3-4 Les différentes variétés de tabac :

Les tabacs cultivés dans le monde sont habituellement classés selon leur couleur ou leur mode de séchage [4,16].

Tabac brun: ce type est séché soit en plein air ou au soleil; c'est une variété destinée à la consommation locale; elle représente environ 15% de la consommation mondiale [16].

Tabac blond: ce genre est séché à l'eau chaude; il a un goût américain ou anglais [17].

Tabac clair d'orient: ce type de tabac est séché au soleil et il a une faible teneur en nicotine; il est souvent associé à divers plantes aromatiques.

3-5 Les différentes manières de consommer le tabac :

La prise nasale et la chique que l'on mastique pendant quelques heures sont dépassées dans la plupart des pays; c'est avant tout la consommation de la cigarette qui prône et, dans une plus faible proportion, la pipe ou le cigare.

Il y a deux manières de fumer très distinctes dont les conséquences sont différentes:

Le (crapotage): où la fumée reste dans la bouche

L'inhalation où la fumée pénètre dans les poumons puis dans le sang.

3-6 les constituants du tabac :

La fumée de cigarette contient plus de 4000 produits chimiques. La combustion incomplète du tabac entraîne une production de fumée que l'on peut décomposer en deux phases: une phase gazeuse (CO₂, CO, CNH) et une phase particulaire (aérosol très fin) dans laquelle plus de 4000 substances ont été identifiées dont au moins 50 sont cancérogènes [18].

On trouve essentiellement [19]:

- Les substances carcinogènes (goudrons, hydrocarbures aromatiques: benzopyrènes, dibenzoanthracènes benzofluoranthène).
- Dérivés nitrés hétérocycliques (pyridine..).
- Composés phénoliques, nitrosamines, aldéhydes, cétones.
- Éléments radioactifs.
- Les irritants.
- Les métaux et notamment le nickel, le cadmium...
- Les radicaux libres (quinones, hydroquinones, composés peroxydes)
- Les principaux toxiques sont CO₂, la nicotine et les goudrons.

AUTOPSIE D'UN MEURTRIER

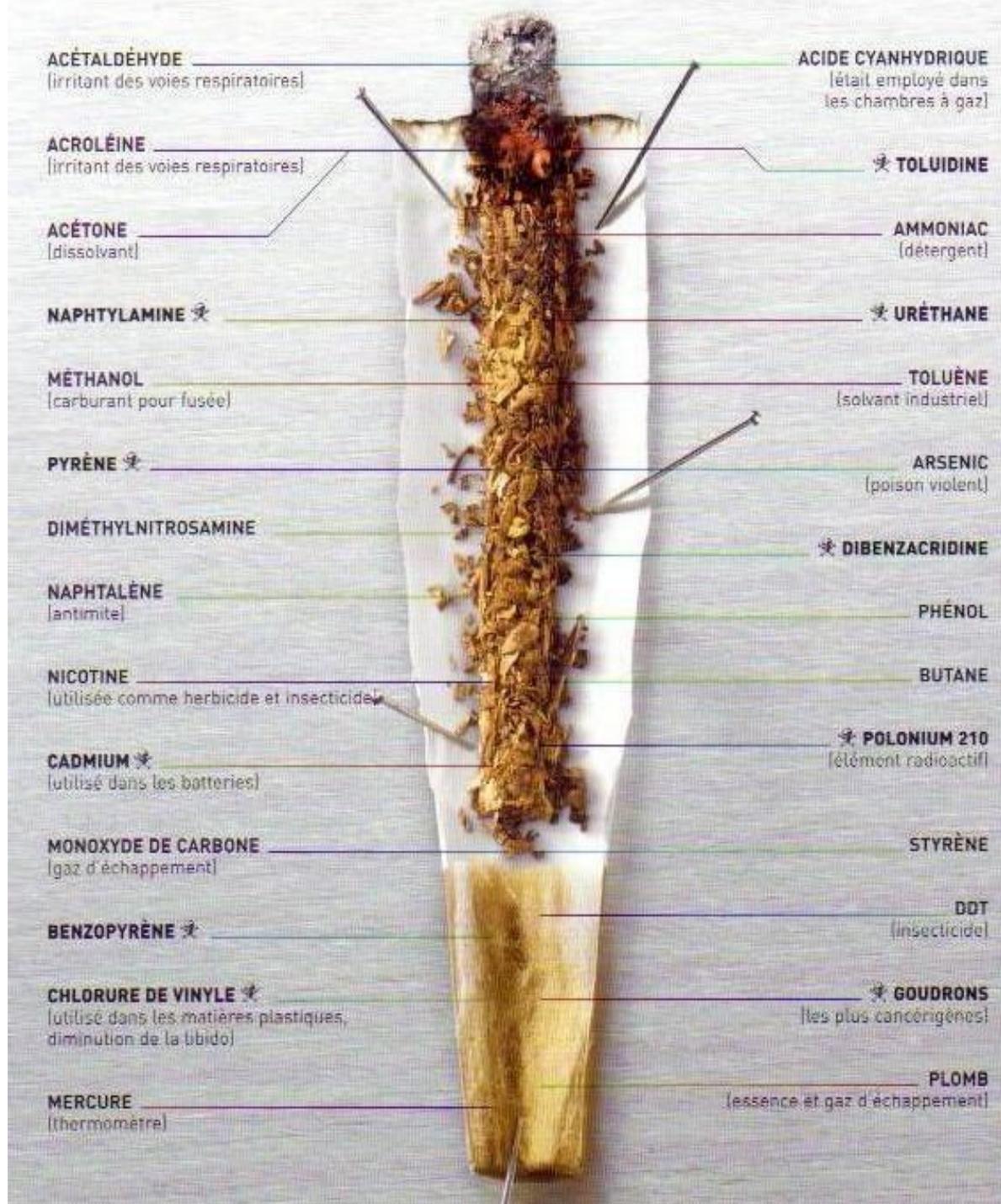


Schéma n° 3: Les différents constituants de la cigarette [20]

4. Effets du tabagisme sur la santé

A. Les cancers

Ils ne représentent qu'une partie du fardeau global des maladies liées au tabac. Le cancer du poumon est l'indicateur traditionnel des maladies liées au tabac, pour des raisons à la fois historiques et scientifiques. Actuellement, on recense chaque année dans le monde quelques 1,2 millions de cancers du poumon, faisant de cette maladie le cancer le plus mortel de toute la planète. Parmi ces cas, 337000 sont des femmes [21]. En France, on compte environ 24000 décès annuels par cancer du poumon, dont un peu plus de 3000 parmi les femmes [22]. Alors que la mortalité par cancer du poumon commence à diminuer chez l'homme, elle est encore en augmentation chez la femme [23]. Là où le tabagisme est implanté depuis longtemps, comme aux États-Unis, il est à la fois intéressant et très inquiétant de constater que, si l'on compare les études actuelles aux précédentes, parmi les fumeurs, même après ajustement pour la consommation et la durée actuelle du tabagisme, les taux de décès par cancer du poumon sont plus élevés. Par exemple, dans les études de cohorte prospectives, baptisées Cancer Prevention Studies (CPS-I et II), les taux de décès par cancer du poumon ont augmenté entre CPS-I, menée entre 1959 et 1965, et CPS-II, de 1982 à 1988, avec une hausse proportionnelle plus importante chez les femmes que chez les hommes [24]. Les experts ne sont pas encore parvenus à déceler les causes exactes de cette tendance. Elle peut découler du tabagisme précoce ou d'une modification du type de cigarettes fumées, ce qui vient nettement contredire l'argument selon lequel les cigarettes légères sont moins nocives que les normales. Toujours aux États-Unis, des études ont révélé que, les femmes sont peut-être plus sensibles au cancer du poumon que les hommes. Bien que l'effet de la période temporelle ou de cohorte précédemment décrit ne puisse être facilement démêlé des autres explications potentielles, comme le commencement du tabagisme à un plus jeune âge ou la

composition du tabac, cet aspect devra être étudié attentivement dans les années à venir, notamment en relation avec l'augmentation de l'incidence de formes histologiques spécifiques de cancer du poumon, comme l'adénocarcinome [25], qui peut être partiellement hormonodépendant. On a également constaté que d'autres cancers liés à la consommation de tabac [26] sont en hausse notamment parmi les femmes, il s'agit des cancers de la vessie, du rein, et du pancréas.

D'autres sites de cancers liés de manière causale au tabagisme, sont ceux des voies aérodigestives supérieures; les cancers de la cavité buccale, des lèvres, du larynx, du pharynx et de l'œsophage. Un deuxième élément à relever, concernant ces cancers, est la notion d'une interaction entre le tabac et l'alcool, avec une augmentation des risques quand il y a combinaison des deux expositions [26]. Puisque les femmes boivent généralement moins d'alcool que les hommes, elles sont moins concernées par ces cancers, et la différence hommes-femmes est généralement plus marquée que dans le cas du cancer du poumon. Une fois encore, plus les femmes fumeront dans l'avenir, plus elles seront exposées à tous les cancers liés au tabac. Si leur consommation d'alcool augmente elle aussi, l'effet multiplicateur souvent décrit chez les hommes se manifestera également au sein de la population féminine.

Risque de survenue de cancers chez un fumeur par rapport à un non-fumeur

[18]:

Poumon, larynx:	x10
Bouche, pharynx:	x6
Œsophage:	x3,5
Vessie:	x3
Pancréas:	x2

B. Maladies cardio-vasculaires

On ne saurait surestimer l'importance du tabagisme comme facteur de risque important évitable des maladies cardio-vasculaires. La relation entre le tabagisme et les maladies cardio-vasculaires est sans équivoque [27].

L'usage du tabac accroît de 50% le taux de mortalité d'origine cardio-vasculaire et double la fréquence des maladies cardio-vasculaires [28].

Les fumeurs meurent trois ans plutôt que les non fumeurs et dix à quinze ans plutôt s'ils présentent des risques élevés de coronaropathie [27].

Des données indiquent qu'entre 50 et 55% des AVC qui surviennent aux Etats-Unis sont attribuables au tabagisme et que le risque d'AVC chez les fumeurs est de 1,5 à 3 fois plus élevé que chez les non fumeurs [29].

En plus, le tabagisme est considéré comme le facteur de risque le plus important dans la genèse des maladies vasculaires périphériques. Le pronostic des patients souffrant d'une maladie vasculaire périphérique s'améliore lorsqu'ils cessent de fumer. Chez ceux qui continuent de fumer, les taux de complications et d'amputation sont beaucoup plus sévères que chez ceux qui réussissent à renoncer au tabac [26]

C. Maladies pulmonaires

En plus des cancers bronchiques, la bronchite chronique simple et les broncho-pneumopathies chroniques obstructives (BPCO) sont des conséquences du tabagisme. Si elles ne sont pas immédiatement fatales, elles se révèlent toutefois extrêmement débilitantes. En matière de BPCO, nous observons les mêmes tendances que pour le cancer du poumon. Selon des estimations de l'OMS(2007) 210 millions de personnes ont une BPCO et 3 millions de personnes sont mortes des suites d'une BPCO en 2005.

Une étude a été réalisée à Fès dans le cadre de l'étude internationale BOLD permettant d'évaluer la prévalence de la BPCO au Maroc, les résultats sont en cours de finalisation. Aux États-Unis, nous constatons qu'avec le temps, l'incidence de ces maladies augmente chez les fumeurs, et d'avantage chez les femmes que chez les hommes [24]

D. Les fonctions de reproduction [30]

Le tabagisme affecte la fertilité des femmes comme celle des hommes. Ainsi le délai nécessaire à la conception est plus long pour les fumeuses. Dans les cas extrêmes, la fécondation in vitro donne de moins bons résultats lorsque les parents fument. Autre élément influençant négativement la fertilité: la consommation de tabac est associée à une augmentation du risque de maladie inflammatoire du pelvis, même après ajustement pour les autres facteurs de risque et des facteurs confondants potentiels qui, à son tour, multiplie les risques de stérilité complète et de grossesse extra-utérine. Une fois que la femme réussit à être enceinte, une fumeuse court plus de risques qu'une autre femme de mettre au monde un enfant de faible poids à la naissance, mais aussi d'être victime d'un avortement spontané. En outre, le tabagisme est manifestement associé à une augmentation de la mortalité périnatale, ainsi qu'au syndrome de la mort subite du nourrisson. Les conséquences négatives sur la santé de l'enfant dépassent de loin la période néonatale; les enfants exposés au tabagisme passif souffrent d'infections plus fréquentes et plus graves, qu'il s'agisse de maladies oto-rhino-laryngologiques ou du système pulmonaire. Par ailleurs, l'asthme est plus grave chez ces enfants, dont le développement général est souvent ralenti.

E. Autres effets sur la santé [25]

On est aujourd'hui certain que le tabagisme favorise l'apparition de rides faciales et influence l'aspect général de la peau. Par son effet négatif sur la microcirculation de la peau, les tissus sont plus rapidement endommagés chez les fumeurs que chez les non-fumeurs.

Ces effets, comme le jaunissement des doigts et des dents, voire une odeur désagréable, peuvent dissuader les jeunes; ils viennent donc étayer les arguments destinés à les empêcher de commencer à fumer.

Chez les femmes plus âgées, les effets sur l'âge de la ménopause ainsi que l'ostéoporose et ses fractures devraient être soulignés. Chez l'homme, le tabagisme est associé à un risque d'impuissance sexuelle.

Regarder les faits

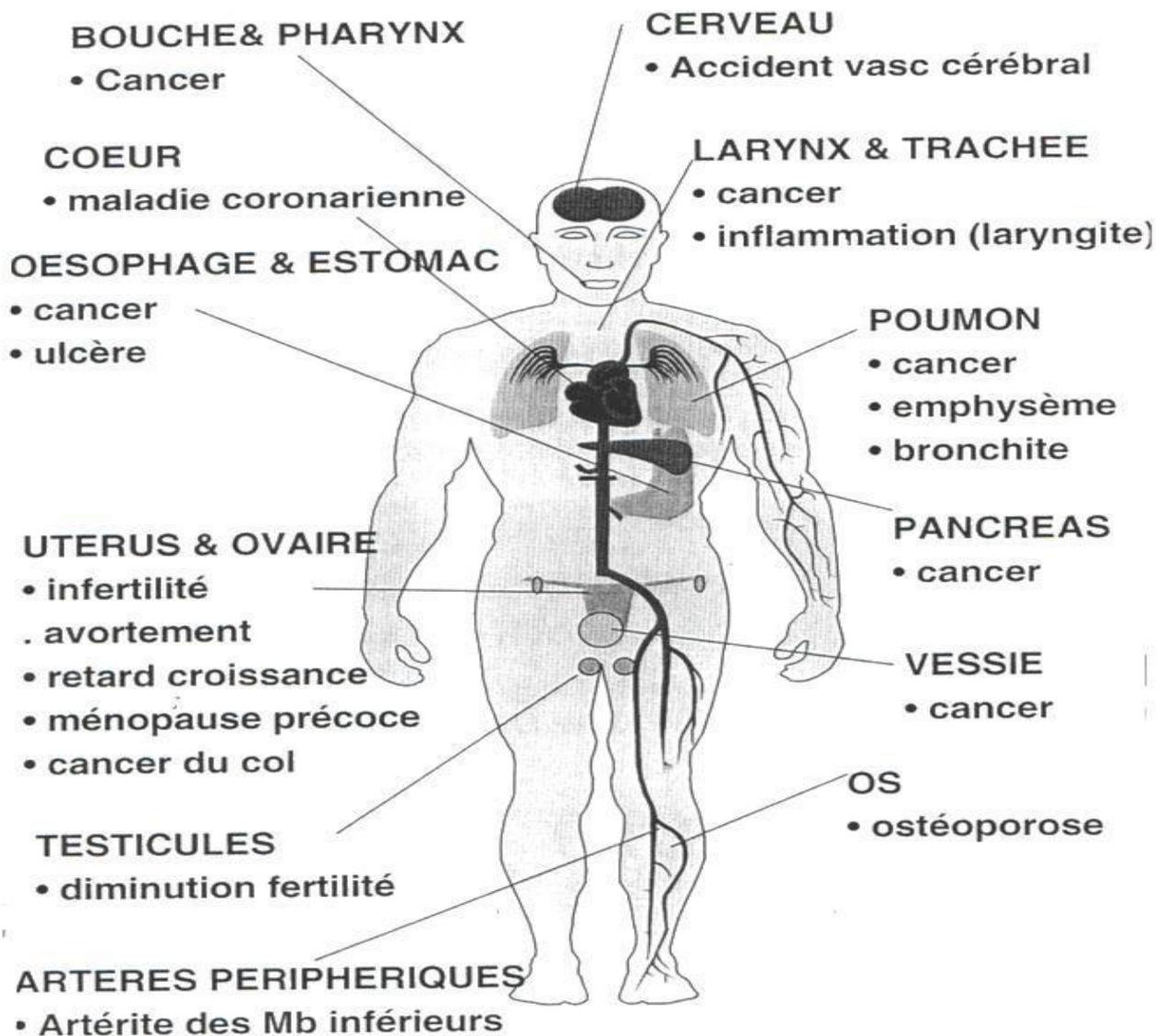


Schéma n° 4: les effets nocifs du tabac sur l'organisme humain [31]

5. Le tabagisme passif

C'est celui dont est victime le non fumeur qui séjourne dans une atmosphère enfumée [32].

5.1. L'exposition au tabagisme passif

Il est habituel de distinguer trois aspects de la fumée de la cigarette appelés courants: le courant dit primaire est celui qui est respiré par le fumeur actif, le courant secondaire est celui qui est inhalé par les non fumeurs exposés à une ambiance tabagique, enfin le courant tertiaire est celui qui est exhalé par le fumeur actif. Le tabagisme environnemental concerne en priorité la fumée qui s'échappe du bec de pyrolyse de la cigarette. Pour une cigarette, la durée d'émission du courant secondaire est beaucoup plus importante que celle du courant primaire. La plupart des substances présentes dans le courant secondaire sont au moment de leur émission à des concentrations beaucoup plus élevées que le courant primaire [33]. Le baromètre santé 2000 en France montre que 71% des non fumeurs se plaignent d'être exposés à la fumée des autres. On relève de cette même enquête que les 2/3 des fumeurs occasionnels et 1/3 des fumeurs réguliers de plus de 20 cigarettes par jour se déclarent également gênés par la fumée des autres [32].

5.2 Désordres liés au tabagisme passif

5.2.1 Chez l'enfant

§ Mort subite du nourrisson: [34]

Il existe une relation entre le tabagisme maternel et le risque de mort subite du nourrisson. C'est en étudiant un type particulier de récepteurs nicotiques que les chercheurs ont mis le doigt sur un mécanisme permettant d'expliquer les effets néfastes de la nicotine dans le cadre de la mort subite du nourrisson.

§ L'asthme: [29]

Chez l'enfant déjà asthmatique, le tabagisme passif augmente la fréquence des crises, la meilleure estimation fait apparaître un excès de crise d'asthme de 14% quand le père fume, 28% quand la mère fume, 52% quand les deux parents fument. Cet excès de crise est corrélé à l'excès de variabilité du débit expiratoire de pointe chez ces enfants.

§ L'atopie: [35]

L'exposition au tabagisme passif dans l'enfance n'augmente pas le nombre d'enfants atopiques, malgré l'augmentation des IgE totales et l'importance de la sensibilisation allergénique explorée par les tests cutanés.

§ La fonction pulmonaire: [35]

L'exposition au tabagisme passif est associée à la diminution faible mais certaine du VEMS chiffrée à 1,9%. Chez l'enfant asthmatique le VEMS et les débits distaux diminuent de façon significative, cette diminution est plus nette pendant la période hivernale du fait du confinement.

§ Désordres ORL: [32]

L'estimation de l'excès de risque d'otites lié au tabagisme parental basé sur 13 études est de 48%. On note également la fréquence des rhinites, d'obstruction nasale et de rhinopharyngite.

5.2.2 Chez l'adulte

D'après les rapports de l'académie canadienne de médecine de 1997, on a noté une augmentation de 35% du risque de cancer du poumon chez le conjoint non fumeur par rapport à celui d'un couple non fumeur. Le risque relatif augmente en fonction du nombre de cigarettes fumées par le conjoint et du nombre d'années d'exposition. Le risque est plus élevé si, au tabagisme du domicile, s'ajoute celui du travail. Le risque relatif varie ainsi de 1,7 chez les sujets exposés à l'âge adulte et

atteint 3,25 s'il s'y ajoute une exposition au cours de l'enfance [36].

Trois méta-analyses rassemblant 25 études épidémiologiques établissent que le tabagisme passif est associé à un excès de maladies coronariennes: angine de poitrine et infarctus du myocarde. Il existe une relation dose-effet. La meilleure estimation de cet excès de risque par rapport à une personne non exposée est de 25% [36]. L'exposition au tabagisme passif du conjoint est suspectée d'être un facteur de risque indépendant d'accident vasculaire cérébral ischémique d'après les données de trois études [32]. Il est probable que l'exposition passive à la fumée de tabac est associée chez les non fumeurs à la survenue de symptômes respiratoires chroniques et à celle d'une BPCO [32].

Chez les sujets adultes préalablement asthmatiques, l'exposition au tabagisme passif s'accompagne d'un excès de symptômes, d'utilisation de traitement et d'hospitalisation [32].

6. Rôle de l'enseignant dans la lutte anti tabac

Étant donné que la majorité des fumeurs commencent leur consommation à l'adolescence [37] et que le risque des maladies liées au tabagisme est plus élevé chez ceux qui commencent à fumer jeunes [38], il est impératif d'entreprendre des actions de prévention et de contrôle du tabagisme en milieu scolaire.

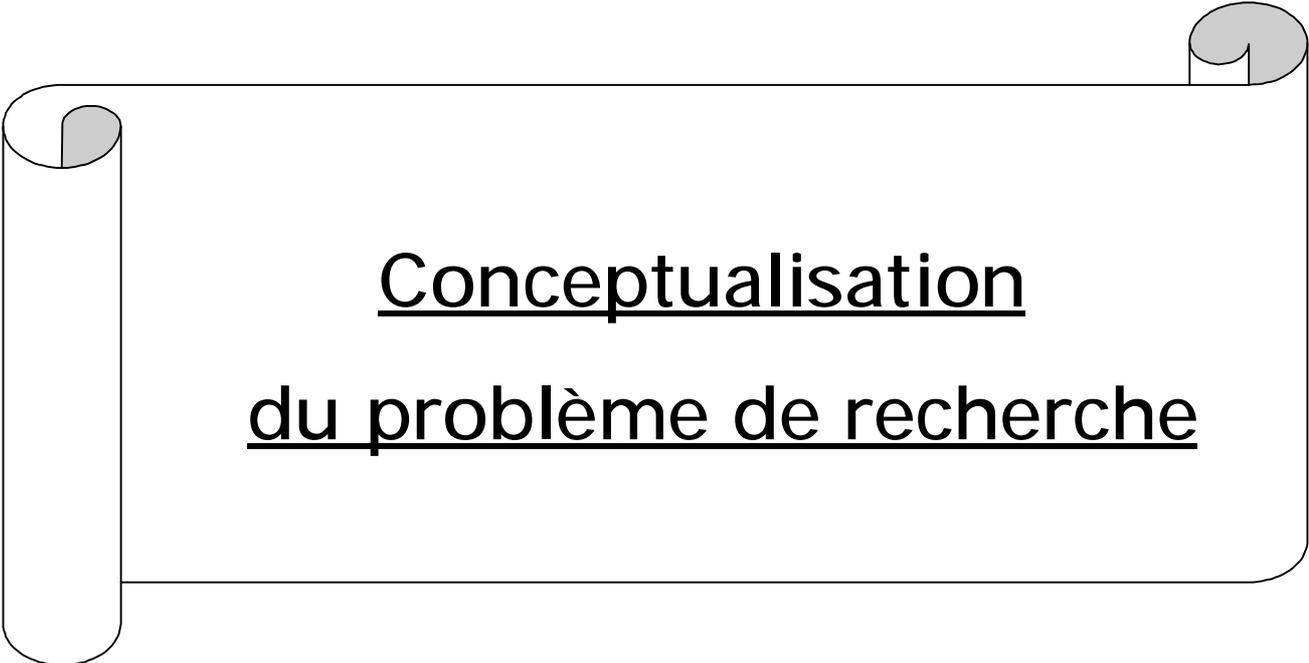
Les enseignants, de part l'image de modèle qu'ils ont auprès de leurs élèves, constituent des acteurs privilégiés de la prévention et de la lutte antitabagique en milieu scolaire [39]. Un projet d'enquête mondiale sur le tabagisme chez les enseignants et les administrateurs des écoles a été élaboré par l'Organisation mondiale de la santé et le CDC (Centers for Disease Control and Prevention des Etats-Unis d'Amérique) afin d'analyser le tabagisme chez le personnel des écoles des pays du monde entier.

L'enquête a été conduite dans 77 pays entre 2000 et 2008 et elle est actuellement en cours dans plus de 19 pays. Les résultats obtenus dans 77 pays, parmi lesquels existe le Maroc, se sont présentés comme suivant [40]:

- Ø 20% du personnel des écoles consomment du tabac à travers le monde.
- Ø La prévalence du tabagisme est plus élevée chez les hommes (26%) que les femmes (12%).
- Ø La majorité des enseignants n'ont pas reçu une formation spécifique pour aider les étudiants à éviter ou arrêter l'usage du tabac, mais fortement d'accord qu'ils devraient recevoir de formation.
- Ø La plupart des enseignants ont déclaré qu'ils n'ont pas les matériels didactiques nécessaires pour sensibiliser les jeunes vis-à-vis du tabagisme.

Toutefois le comportement tabagique des enseignants d'une part et l'insuffisance de formation de ces derniers dans le domaine de la lutte antitabagique d'autre part, représenteraient des obstacles majeurs au succès de la promotion d'une école sans tabac et d'une génération libre de toute dépendance tabagique.

Afin de planifier un programme d'action antitabagique spécifique aux caractéristiques socioprofessionnelles et éducatives du corps enseignants, nous avons mené une enquête auprès des enseignants de la ville d'Oujda.



Conceptualisation
du problème de recherche

1. Enoncé du problème

Le tabagisme est l'une des principales causes de mortalité et morbidité évitables dans le monde. L'Organisation Mondiale de la Santé estime que le tabac tue 6 personnes par minute dans le monde. À l'horizon 2025, le nombre de décès imputables au tabac serait de 10 millions par an dont 7 millions dans les pays en développement.

Au Maroc, l'étude MARTA menée par le service d'épidémiologie au niveau de la faculté de médecine de Fès montre une prévalence de tabagisme au niveau de la population marocaine de 18,7%.

Selon L'OMS la prévalence de tabagisme chez les élèves dans le monde est de l'ordre de 8.1%. D'où la nécessité de développer des programmes de lutte anti-tabac en milieu scolaire. Les enseignants constitueraient la pierre angulaire de cette lutte.

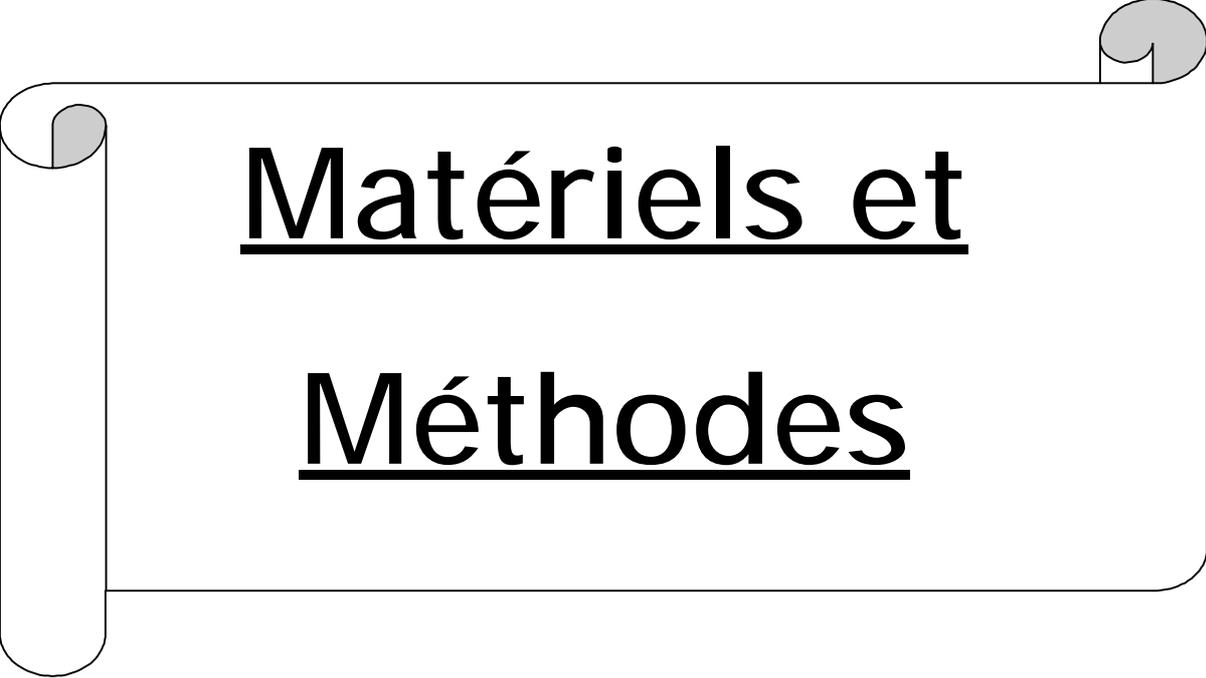
2. Objectif principal

L'intérêt de notre étude est de décrire la prévalence du tabagisme chez les enseignants et d'évaluer les connaissances et les attitudes des enseignants vis-à-vis du tabagisme.

3. Les objectifs secondaires de l'étude

Les objectifs secondaires de l'étude sont :

- De déterminer l'ampleur du tabagisme dans la population des enseignants de la ville d'Oujda.
- De déterminer le niveau de connaissance de ces enseignants sur le tabagisme.
- De décrire les perceptions, les attitudes et les comportements des enseignants face au tabagisme dans les établissements de la ville d'Oujda
- Evaluer les besoins et attentes des enseignants en termes d'outils de formation et d'accompagnement méthodologique concernant la sensibilisation antitabac en milieu scolaire.
- Evaluer le degré d'implication des enseignants dans la lutte antitabac.
- Evaluer les facteurs liés au comportement tabagique chez les enseignants.
- Etablir des recommandations concernant un programme de lutte anti tabac auprès des enseignants.



Matériels et
Méthodes

1. Type d'étude

Afin d'apprécier l'ampleur du tabagisme chez les enseignants à la ville d'Oujda, une enquête en milieu scolaire a été effectuée. Il s'agit d'une étude de type transversal à visée descriptive et analytique qui a été réalisée auprès des enseignants du secteur public de la ville d'Oujda. Elle a concerné les trois niveaux scolaires (primaire, collège et secondaire).

2. La durée de l'enquête

L'enquête s'est déroulée les mois de Janvier, Février et Mars 2012 et a intéressé 22 établissements scolaires, tout niveau scolaire confondu.

3. La population d'étude

La population concernée par l'étude est constituée de l'ensemble de 3522 enseignants exerçant dans les établissements publics de la ville d'Oujda, tous situés en milieu urbain.

Cette population se subdivise en trois tranches correspondant chacune globalement à un cycle d'enseignement:

La première tranche correspond aux enseignants du cycle primaire et compte 1304 soit 37% de la population d'étude.

La deuxième tranche correspond aux enseignants du cycle collégial et compte 1147 soit 32,6% de la population d'étude.

La troisième tranche correspondant aux enseignants du cycle secondaire et compte 1071 soit 30,4% de la population d'étude.

4. Calcul du nombre de sujets nécessaire

Le calcul du nombre d'élèves nécessaire pour effectuer cette étude a été basé sur les données suivantes:

Prévalence: $P = 15\%$ des enseignants fumeurs. Ce chiffre a été retenu à la base des données de la littérature [7]; $Z_{\alpha} = 1,96$; $\alpha = 5\%$; puissance = 95%; précision: $p = 3\%$.

Nous avons appliqué la formule de l'étude de prévalence qui est:

$$N = k \cdot P \cdot (1 - P) \cdot (Z_{\alpha} / p)^2$$

L'effectif total des enseignants de la ville d'Oujda est de 3522 soit $N = 544$.

Pour pallier aux éventuels problèmes de non réponse et/ou d'absences, cet effectif a été augmenté de 10% soit: $N = 600$.

5. Echantillonnage

Notre enquête utilise un échantillonnage stratifié, Le tirage au sort concerne les établissements (tout niveau compris: primaire, collège et secondaire) des communes en question. Cette sélection est faite à partir d'une liste détaillée des établissements fournie par la direction régionale de l'éducation nationale de la préfecture d'Oujda.

▼ Commune Sidi Ziane

Le nombre des enseignants de cette commune est de 1497 soit 42,50% de la population éligible (3522). Donc le nombre des enseignants à enquêter sur la base de 600 enseignants est $N_1 = 255(42,50\%)$.

La répartition par type d'établissement des enseignants à enquêter a été faite sur la base du pourcentage des enseignants de la commune Sidi Ziane

Tableau 1 : Répartition des enseignants de la commune Sidi Ziane par type d'établissement

	L'effectif	Rapport	Le nombre d'enseignants à enquêter
primaire	376	25,12%	64
collège	414	27,65%	71
secondaire	707	47,23%	120
Effectif total	1497	100%	255

Rapport = nombre d'enseignants par type d'établissement / le nombre total des enseignants de chaque commune

✓ Commune Sidi Driss Elkadi

Le nombre des enseignants de cette commune est de 788 soit 22,37% de la population éligible (3522). Donc le nombre des enseignants à enquêter sur la base de 600 enseignants est $N_2 = 134(22,37\%)$.

La répartition par type d'établissement des enseignants à enquêter a été faite sur la base du pourcentage des enseignants de la commune Sidi Driss Elkadi.

Tableau 2 : Répartition des enseignants de la commune Sidi Driss Elkadi par type d'établissement

	L'effectif	Rapport	Le nombre d'enseignants à enquêter
primaire	291	36,93%	49
collège	309	39,21%	53
secondaire	188	23,86%	32
Effectif total	788	100%	134

▼ Commune Oued Nachef

Le nombre des enseignants de cette commune est de 1114 soit 31,63% de la population éligible (3522). Donc le nombre des enseignants à enquêter sur la base de 600 enseignants est $N3=190(31,36\%)$.

La répartition par type d'établissement des enseignants à enquêter a été faite sur la base du pourcentage des enseignants de la commune Oued Nachef.

Tableau 3 : Répartition des enseignants de la commune Oued Nachef par type d'établissement

	L'effectif	Rapport	Le nombre d'enseignants à enquêter
Primaire	577	51,8%	98
Collège	361	32,4%	62
secondaire	176	15,8%	30
Effectif total	1114	100%	190

▼ Commune Sidi Yehya

Le nombre des enseignants de cette commune est de 123 soit 3,49% de la population éligible (3522). Donc le nombre des enseignants à enquêter sur la base de 600 enseignants est $N4=21(3,49\%)$.

La répartition par type d'établissement des enseignants à enquêter a été faite sur la base du pourcentage des enseignants de la commune Sidi Yehya.

Tableau 4 : Répartition des enseignants de la commune Sidi Yehya par type d'établissement

	L'effectif	Rapport	Le nombre d'enseignants à enquêter
Primaire	60	48,78%	10
Collège	63	51,22%	11
Effectif total	123	100%	21

Tableau 5: liste des établissements tirés au sort

<u>Niveau</u>	<u>établissement</u>	<u>Nombre d'enseignants</u>
Primaire	Oued elmakhazin	24
	Elmontazah elbaladi	22
	Aicha Oum elmouminin	19
	Taha houssine	23
	Alboustane	11
	Alkhansae	21
	Ibno hamdisse	14
	Imam Ali	17
	Elqods	24
	Salah Eddine elayoubi	36
	Ibno Batouta	13
	Elmanssour aldahabi	20
Collège	Elouahda	42
	Ibno Baja	32
	Eljahid	56
	Moulay Ismail	40
	Bell kadi	72
	Malika elfassi	63
Secondaire	Mehdi ben berka	82
	Omar bno abd alaziz	95
	Isly	62
	Charif Alidrissi	49

6. Recueil des données :

a. Questionnaire

C'est un questionnaire (annexe 1) en arabe de type auto administré contenant 48 questions et qui a été établi par l'OMS et le CDC d'Atlanta.

Les données recueillies dans le questionnaire portent sur les éléments suivants:

- Identification des enseignants (âge, sexe, date, cycle d'enseignement, ancienneté).
 - Statut tabagique :
 - Fumeur actuels : fumeurs quotidiens ou occasionnels.
 - Ex-fumeurs : les enseignants qui ont fumé plus de 100 cigarettes et qui ne fument plus actuellement.
 - Non fumeurs : les enseignants qui n'ont pas fumé plus de 100 cigarettes
 - Questions d'opinions sur le rôle de l'enseignant dans la lutte antitabac.
 - Questions relatives aux connaissances.
 - Questions relatives aux attitudes des enseignants vis-à-vis du tabagisme.
 - La version arabe dialectale du test de fagerstrom qui a été validée par le service de pneumologie du CHU Hassan 2 de Fès a été utilisée pour évaluer la dépendance à la Nicotine
- L'anonymat est respecté tout au long de l'enquête, le questionnaire ne possédant pas un item sur l'identité des enseignants.

b. La démarche de l'enquête

Ø Prise de contact et d'information avec le délégué du ministère de l'éducation nationale de la province d'Oujda :

Avant de mener l'enquête, il a été nécessaire d'obtenir l'accord administratif préalable de Monsieur le délégué du ministère de l'éducation nationale de la province d'Oujda après leur information sur le déroulement et l'objectif de l'étude. A cet effet, il a donné ses recommandations au service concerné et a établi une note portant sur le sujet et qui a été diffusée à tous les établissements concernés par l'enquête.

Ø Prise de contact et d'information avec les directeurs des établissements scolaires impliqués:

- Après avoir reçu la note émanant de la délégation, les directeurs ainsi que leurs staffs se sont montrés à leur tour très coopératif.
- Le premier contact avec les enseignants s'est déroulé pendant l'intercours, dans la salle des professeurs. L'objet de cette première réunion quoique courte, est d'expliquer le but scientifique de l'étude, son caractère anonyme et la distribution des questionnaires.
- Il est à signaler la grande difficulté de rassembler les enseignants en un seul temps du fait du décalage d'horaire de travail; ce qui nous a obligés à leur confier les questionnaires à remplir chez eux et de les grouper les jours suivants pour récupérer les questionnaires.
- Pour ce fait, plusieurs passages ont été nécessaires, en moyenne 4 passages par établissement, pour pouvoir rattraper les absents des séances précédentes.

7. Analyse statistique

Toutes les données recueillies sont codées et saisies sur Excel (Microsoft Office 2007). L'analyse des données est réalisée par le logiciel SPSS 17.0. Une description de l'échantillon est faite. Les résultats sont présentés sous forme de pourcentage et de moyennes \pm écart type. La comparaison du comportement tabagique, des connaissances et des attitudes vis-à-vis du tabac est faite entre les différents groupes en utilisant les tests statistiques classiques (Chi²). Le modèle de régression logistique pas à pas descendant est utilisé pour la recherche des déterminants du comportement tabagique chez la population étudiée en ajustant sur les différents facteurs de confusion. Toutes les variables sociodémographiques, connaissances et attitudes dont $p < 0,20$ dans l'analyse bivariée sont rentrées dans le modèle initial. Seules sont retenues dans le modèle final les variables pour lesquelles $p < 0,05$. Les résultats finaux sont présentés sous forme d'Odds Ratio et intervalle de confiance à 95%.



I. TAUX DE PARTICIPATION A L'ENQUETE

L'étude transversale "connaissances, attitudes et comportements des enseignants vis-à-vis du tabagisme" est réalisée auprès de 600 enseignants exerçant au secteur public de la ville d'Oujda, 513 questionnaires sont recueillis. Le taux de réponse est de 85,5%.

Tableau 6: Taux de participation à l'enquête.

Nombre des établissements à enquêter	22
Nombre des établissements ayant participé	22
Taux de participation des établissements	100%
Nombre des enseignants à enquêter	600
Nombre des enseignants ayant participé l'enquête	513
Taux de participation des enseignants	85,5%

II. DONNEES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES

1. Cycle d'enseignement

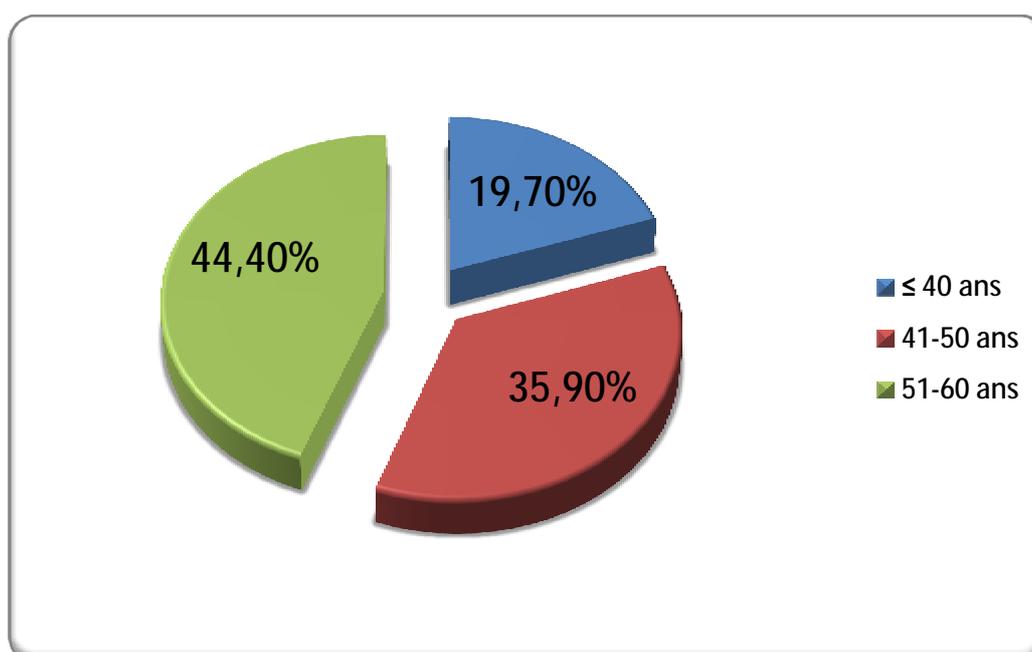
Les enseignants du cycle primaire représentent 39,8% (204), du collège 32,7% (168) et du cycle secondaire 27,5% (141).

Tableau 7: Répartition des enseignants enquêtés par cycle d'enseignement.

Niveau scolaire	Nombre	%
Primaire	204	39,8
Collèges	168	32,7
Lycées	141	27,5

2. Age

L'âge moyen de la population est de 47 ans [33ans, 60ans], la plupart des enseignants (80,3 %) sont âgés de plus de 40 ans, leur répartition en fonction de leur tranche d'âge est représentée dans le graphique n°1.

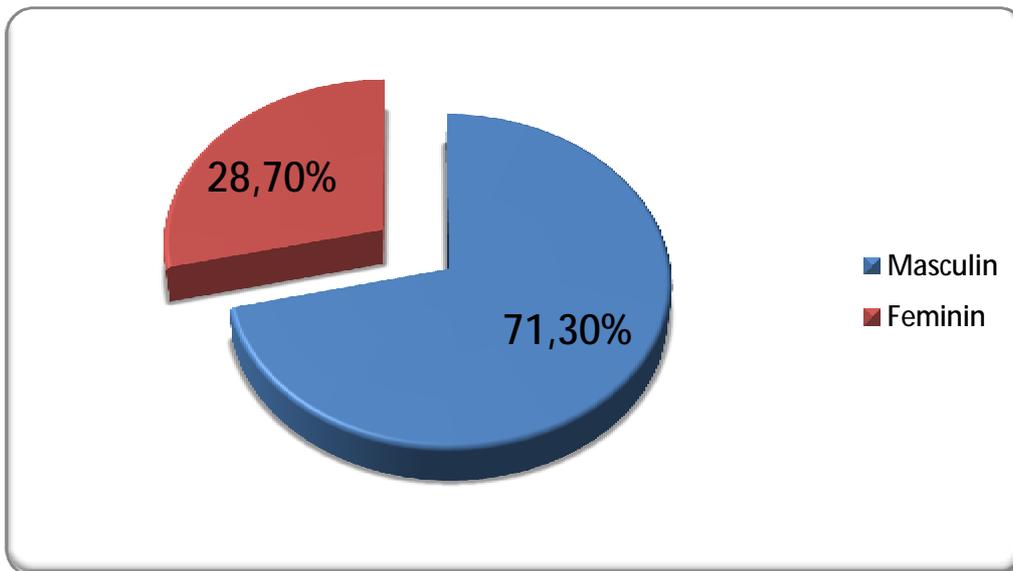


Graphique 1: Répartition des enseignants par tranche d'âge

3. Sexe :

Les hommes représentent 71,3% (366) de l'échantillon et les femmes 28,7% (147).

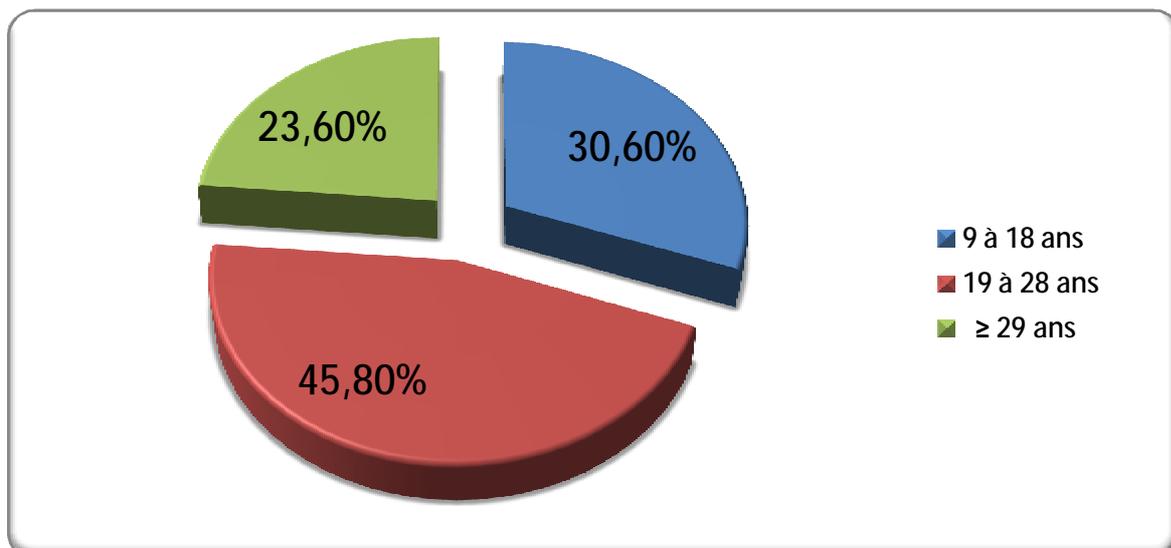
On note une prédominance masculine, avec un sex-ratio (H/F) de 2,5.



Graphique 2: La répartition des enseignants enquêtés par sexe.

4. L'ancienneté dans la profession:

La durée moyenne de l'ancienneté des enseignants dans la profession est de 23 ans [9an, 38ans], la majorité des enseignants (94,7%) ont plus de 10 ans de travail.



Graphique 3 : Répartition des enseignants selon l'ancienneté dans La profession

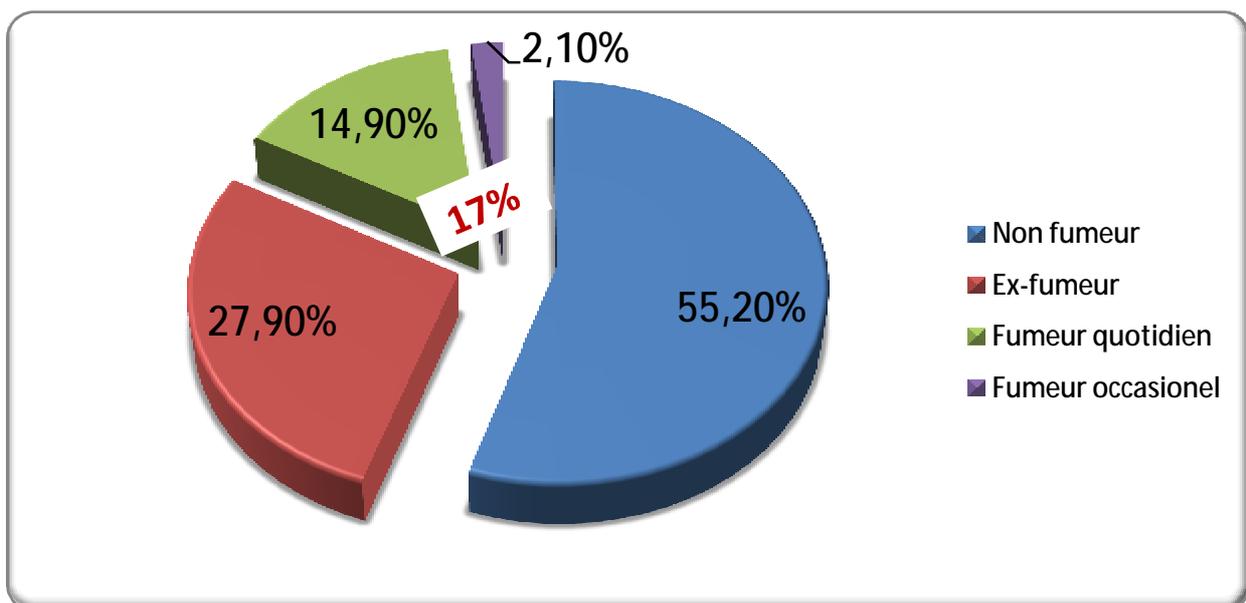
III. COMPORTEMENT DES ENSEIGNANTS VIS-A-VIS DU TABAGISME

1-Prévalence globale du tabagisme:

Parmi l'ensemble des enseignants enquêtés (513), 17,0% (87 enseignants) sont des fumeurs actuels dont 14,9% (76) fumeurs quotidiens et 2,1% (11) fumeurs occasionnels.

La prévalence des non fumeurs est de 55,2% (283).

La prévalence des ex-fumeurs est de 27,9% (143).

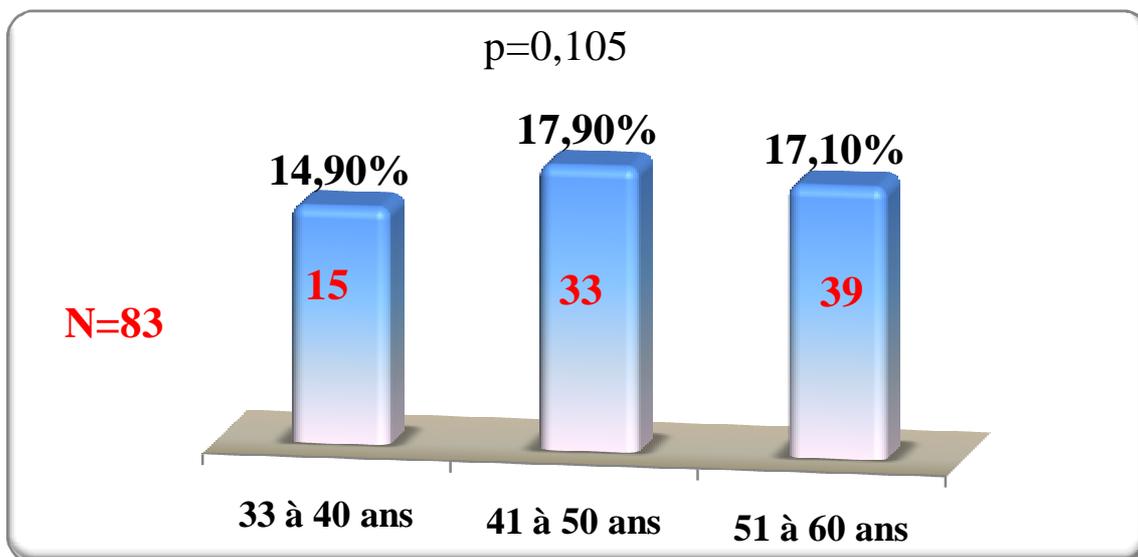


Graphique 4 : Statut tabagique des enseignants

2- Etude de la prévalence du tabagisme:

a) Prévalence du tabagisme selon l'âge:

Les âges des enseignants sont répartis en tranche de 9 années. La prévalence du tabagisme est importante dans les tranches d'âge entre 41 et 50 ans et entre 51 et 60 où elle est respectivement de 17,9% et 17,1%. Dans la tranche d'âge inférieure ou égal 40 ans, la prévalence du tabagisme n'est que de 14,9%. Le statut tabagique des enseignants ne semble pas être lié à l'âge ($p=0,105$).



Graphique 5 : La prévalence du tabagisme des enseignants selon l'âge

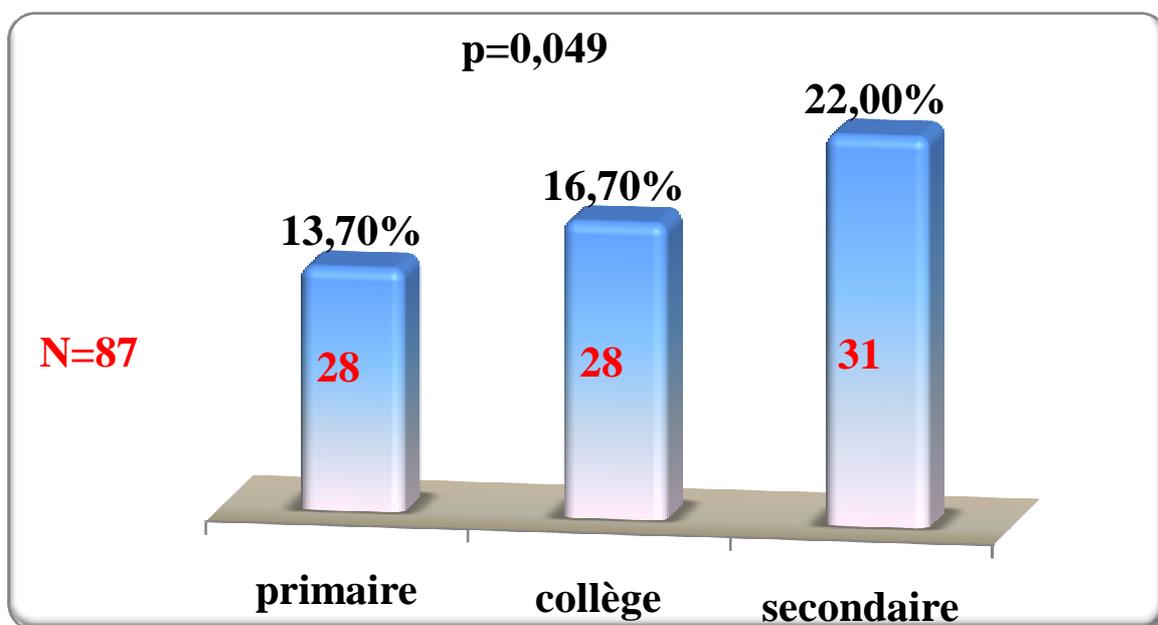
b) Prévalence du tabagisme selon le sexe:

Sur un total de 513 cas, la prévalence du tabagisme chez les enseignants hommes est de 23,8% par contre il n'existe aucune femme fumeuse.

c) Prévalence du tabagisme selon le type d'établissement:

La proportion des enseignants fumeurs est variable en fonction du lieu de travail: Primaire, collège ou lycée, elle représente: 13,7% des enseignants enquêtés du cycle primaire, 16,7% des enseignants enquêtés du cycle collégial, 22,0% des enseignants enquêtés du cycle secondaire.

La différence est significative entre les 3 cycles ($p=0,049$); en effet la prévalence du tabagisme est plus élevée chez les enseignants du cycle secondaire que les enseignants des autres cycles.



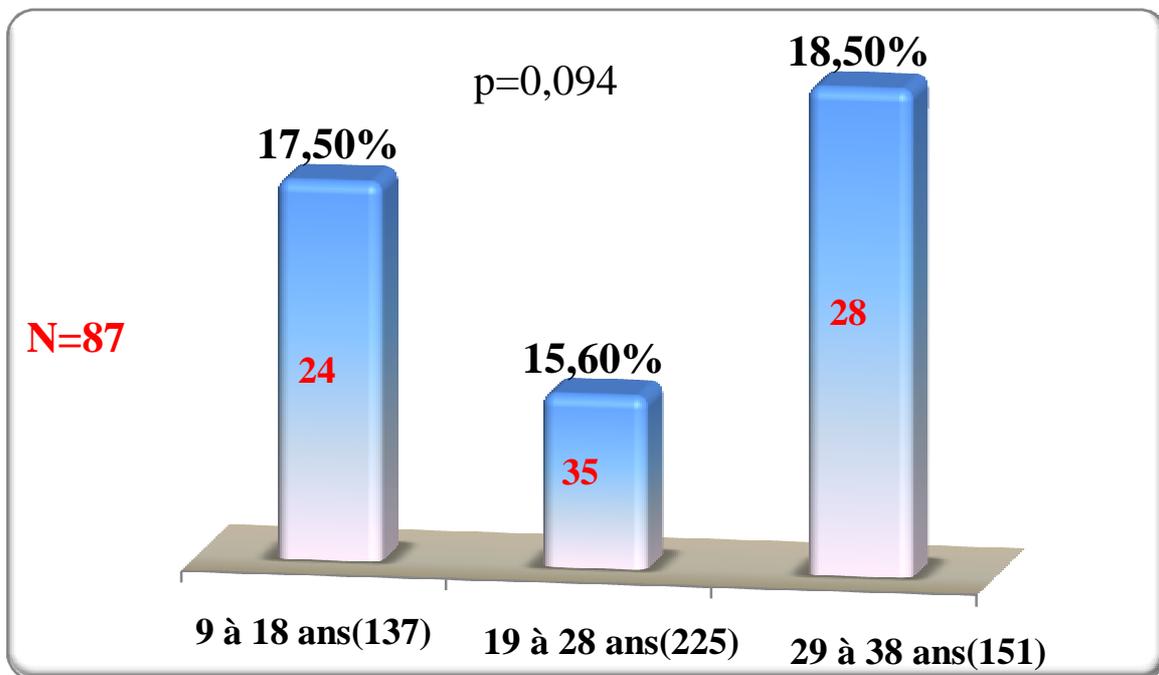
Graphique 6: La prévalence du tabagisme chez les enseignants selon le type d'établissement

d) Prévalence du tabagisme et l'ancienneté dans la profession:

Pour apprécier l'influence de l'ancienneté dans la profession chez les enseignants sur le tabagisme, nous avons divisé ces derniers en trois groupes.

On constate que la prévalence du tabagisme la plus basse est observée chez les enseignants qui ont entre 19 et 28 ans d'ancienneté dans la Profession (15,6%).

La prévalence du tabagisme ne semble pas être liée à l'ancienneté dans la profession ($p=0,094$).



Graphique 7: La prévalence du tabagisme en fonction de l'ancienneté de travail

3- Comportement tabagique des enseignants : avez-vous fumé dans l'enceinte de l'établissement ?

Parmi l'ensemble des enseignants enquêtés 28,8% déclarent avoir fumé dans l'enceinte de l'établissement

Ø Selon le statut tabagique:

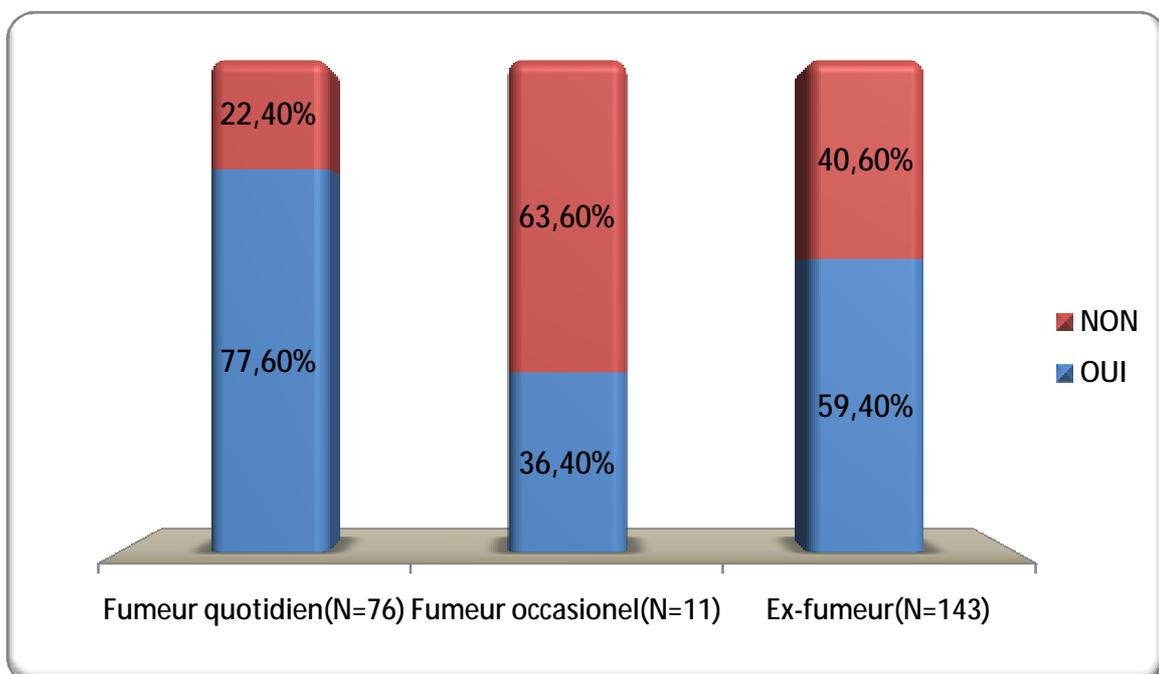
On constate qu'une proportion importante des fumeurs actuels (72,40%) déclarent avoir fumé dans les locaux de l'établissement scolaire versus seulement 27,6% qui disent qu'ils n'ont jamais fumé au sein de leurs établissements.

Parmi l'ensemble des fumeurs actuels:

Ø 77,6% des fumeurs quotidiens fument à l'intérieur de l'établissement scolaire;

Ø 36,4% des fumeurs occasionnels fument dans les lieux de l'établissement ;

On note également que 59,4% des ex-fumeurs fumaient à l'intérieur de l'établissement scolaire.



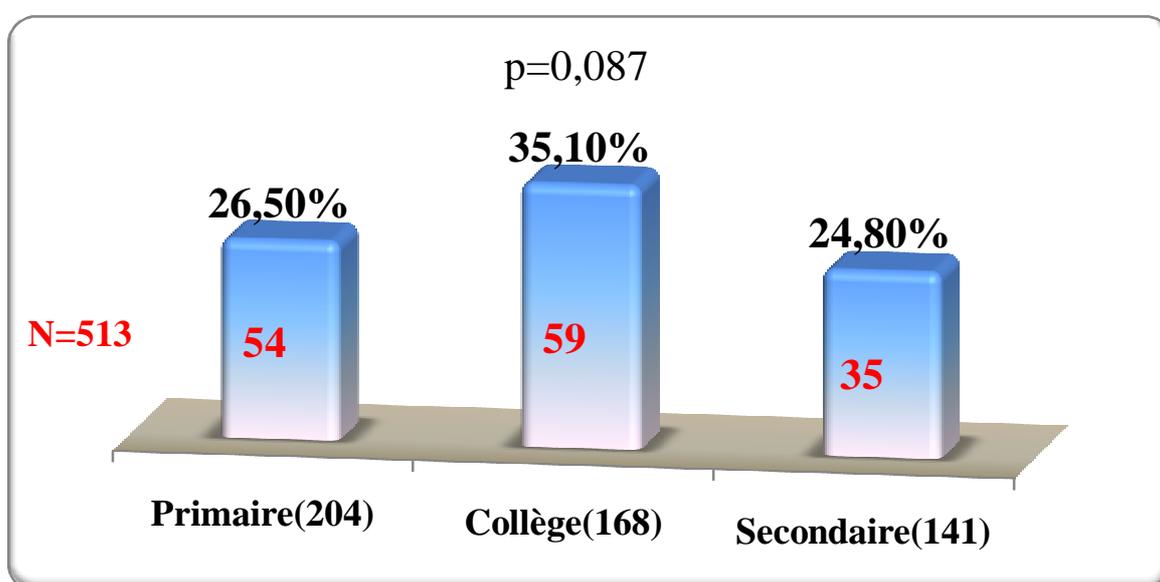
Graphique8: La prévalence des enseignants qui ont fumé dans les lieux de l'établissement selon le statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

La prévalence des enseignants qui fument ou ont fumé dans l'enceinte de l'établissement est de l'ordre de:

- Ø 26,5% des enseignants du cycle primaire,
- Ø 35,1% des enseignants du cycle collégial,
- Ø 24,8% des enseignants du cycle secondaire.

Ce comportement des enseignants n'est pas lié au type d'établissement ($p=0,087$).



Graphique 9: La prévalence des enseignants qui ont fumé dans l'enceinte de l'établissement en fonction du type de l'établissement

4- L'utilisation des produits du tabac autres que les cigarettes:

Les résultats montrent que 6,4% de l'ensemble des enseignants enquêtés utilisent des produits du tabac autres que les cigarettes (kif, chicha).

Tableau 8: La prévalence totale des enseignants utilisant des produits du tabac autres que les cigarettes (comme: kif, chicha)

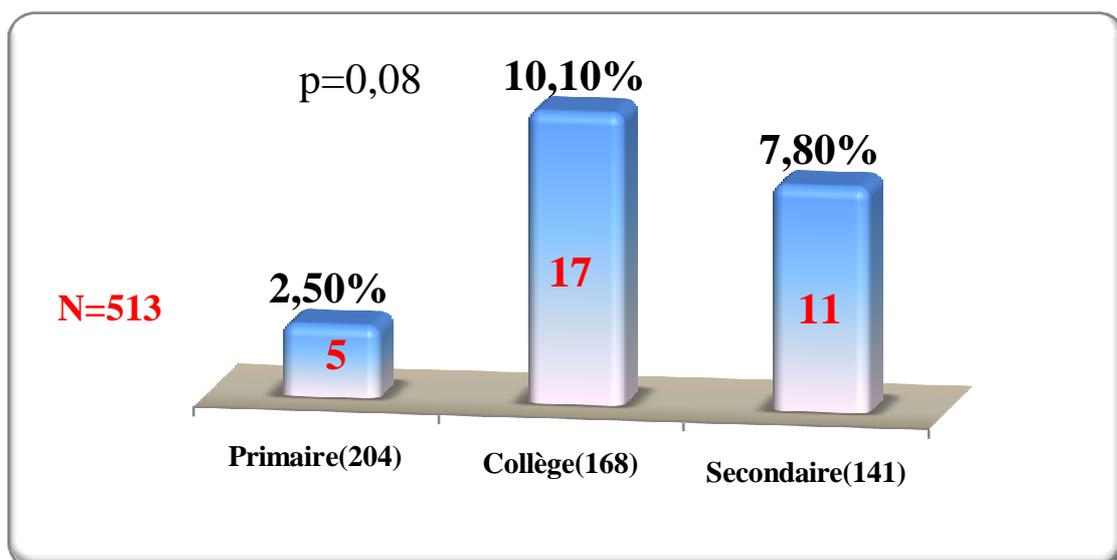
	Nombre	%
Non	480	93,6
Oui	33	6,4
Total	513	100

Ø Selon le type d'établissement:

Parmi l'ensemble des enseignants enquêtés (513), on note que ceux qui utilisent des produits du tabac autres que les cigarettes (comme: kif, chicha) représentent:

- Ø 2,5% de l'ensemble des enseignants du cycle primaire;
- Ø 10,1% de l'ensemble des enseignants du collège;
- Ø 7,8% de l'ensemble des enseignants du cycle secondaire

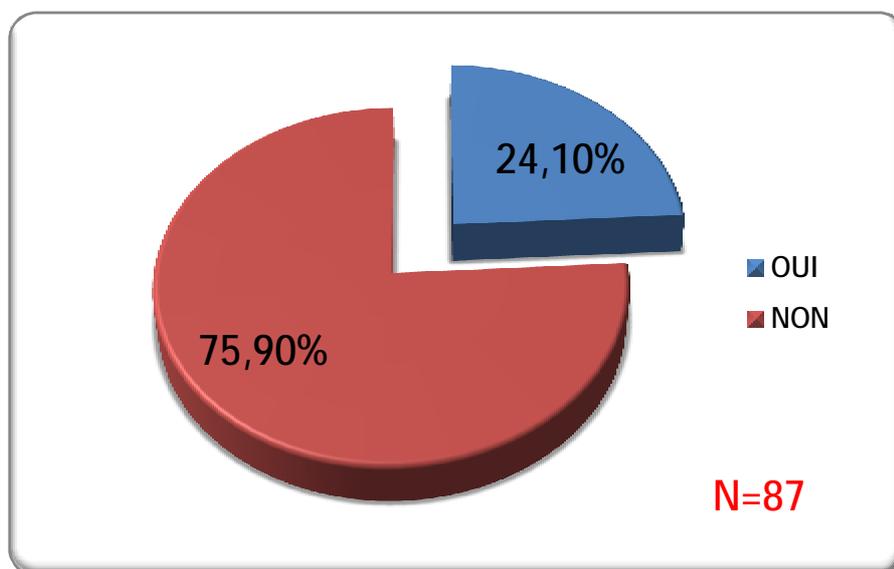
Ce comportement des enseignants n'est pas lié au type d'établissement ($p=0,08$).



Graphique 10: La prévalence totale des enseignants utilisant des produits du tabac autres que les cigarettes (comme : kif, chicha) selon le type d'établissement

Ø La prévalence des fumeurs actuels utilisant des produits du tabac autres que les cigarettes (comme : kif, chicha):

On constate que 24,1% des fumeurs actuels utilisent des produits du tabac autres que les cigarettes (comme : kif, chicha).



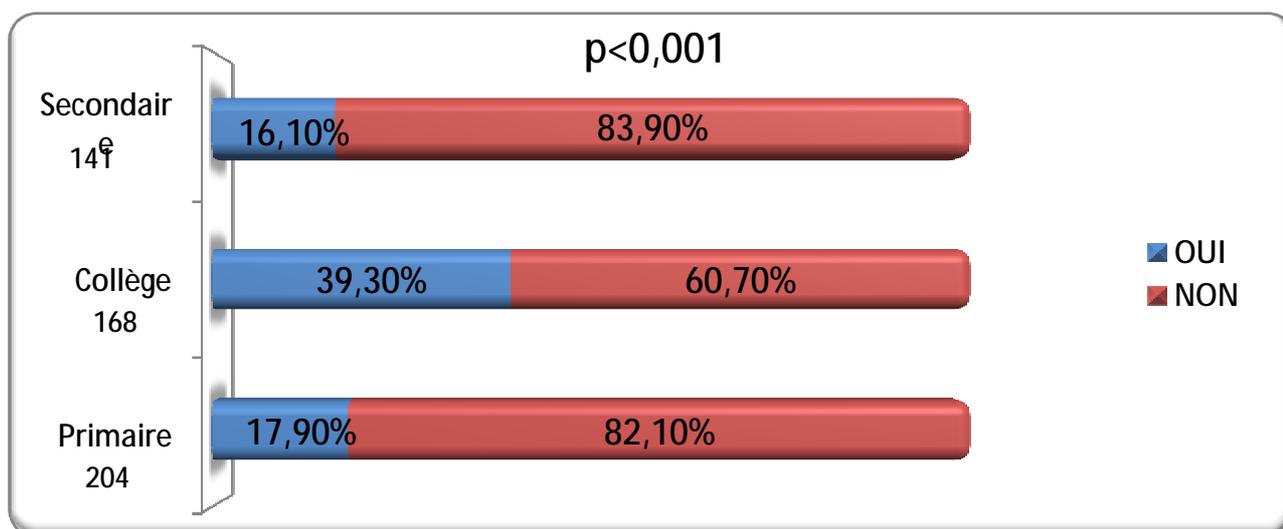
Graphique 11: La prévalence des fumeurs actuels utilisant des produits du tabac autres que les cigarettes (comme: kif, chicha)

Ø La prévalence des fumeurs actuels utilisant des produits du tabac autres que les cigarettes (comme : kif, chicha) selon le type d'établissement:

Parmi l'ensemble des fumeurs actuels (87) on note que ceux qui ont utilisé des produits du tabac autres que les cigarettes (comme: kif, chicha) représentent:

- Ø 17,9% de l'ensemble des fumeurs actuels du cycle primaire;
- Ø 39,3% de l'ensemble des fumeurs actuels du collège;
- Ø 16,1% de l'ensemble des fumeurs actuels du cycle secondaire.

Ce comportement des fumeurs actuels est lié au type d'établissement ($p < 0,0001$), en effet, les enseignants du collège sont les plus à utiliser des produits du tabac autre que les cigarettes.

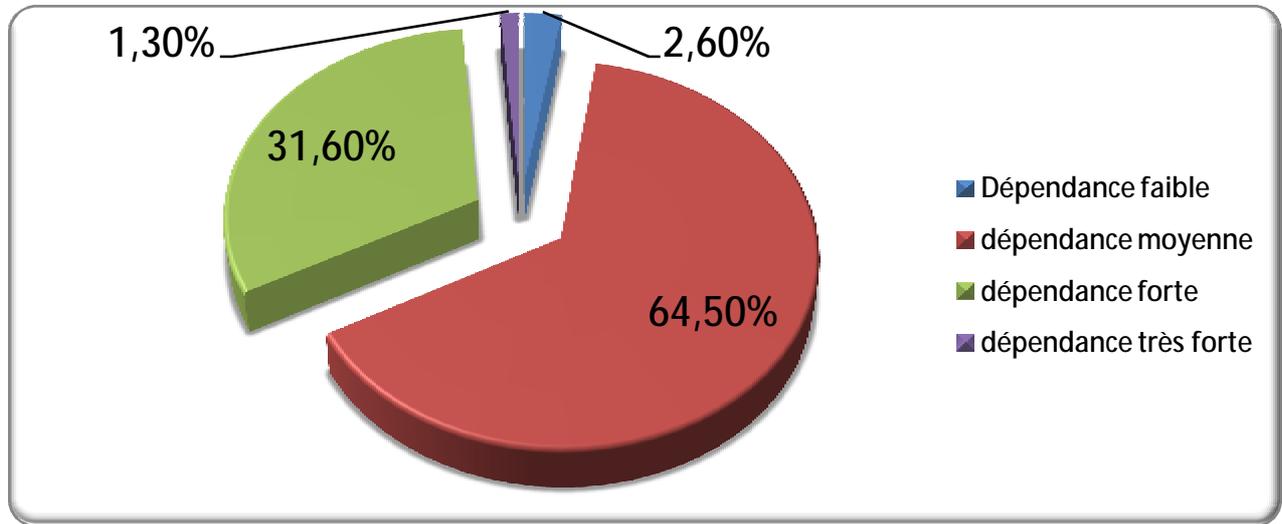


Graphique 12: La prévalence des fumeurs actuels utilisant des produits du tabac autres que les cigarettes (comme : kif, chicha) selon le type d'établissement

5- Degré d'intoxication tabagique :

Nous avons utilisé le test de Fagerstrom pour évaluer le degré de la dépendance à la nicotine chez les fumeurs quotidiens (76).

On a obtenu les résultats suivants:



Graphique 13: Evaluation de la dépendance à la nicotine par le test de Fagerstrom chez les fumeurs quotidiens

On note que tous les fumeurs quotidiens ont une dépendance à la nicotine dont 64,5% ont une dépendance moyenne et 31,6% ont une dépendance forte.

IV. CONNAISSANCES DES ENSEIGNANTS VIS-A-VIS DU TABAGISME

A. Rôle de l'enseignant : Est-ce que vous êtes préoccupés par l'usage du tabac chez les jeunes de votre communauté ?

Parmi l'ensemble des enseignants enquêtés, 45,8% disent qu'ils sont peu concernés Par l'usage du tabac chez les jeunes, 40,4% disent qu'ils sont très préoccupés et 13,8% disent qu'ils ne sont pas du tout concernés.

Globalement, la plus part des enseignants enquêtés se sentent concernés par la problématique du tabagisme chez les jeunes.

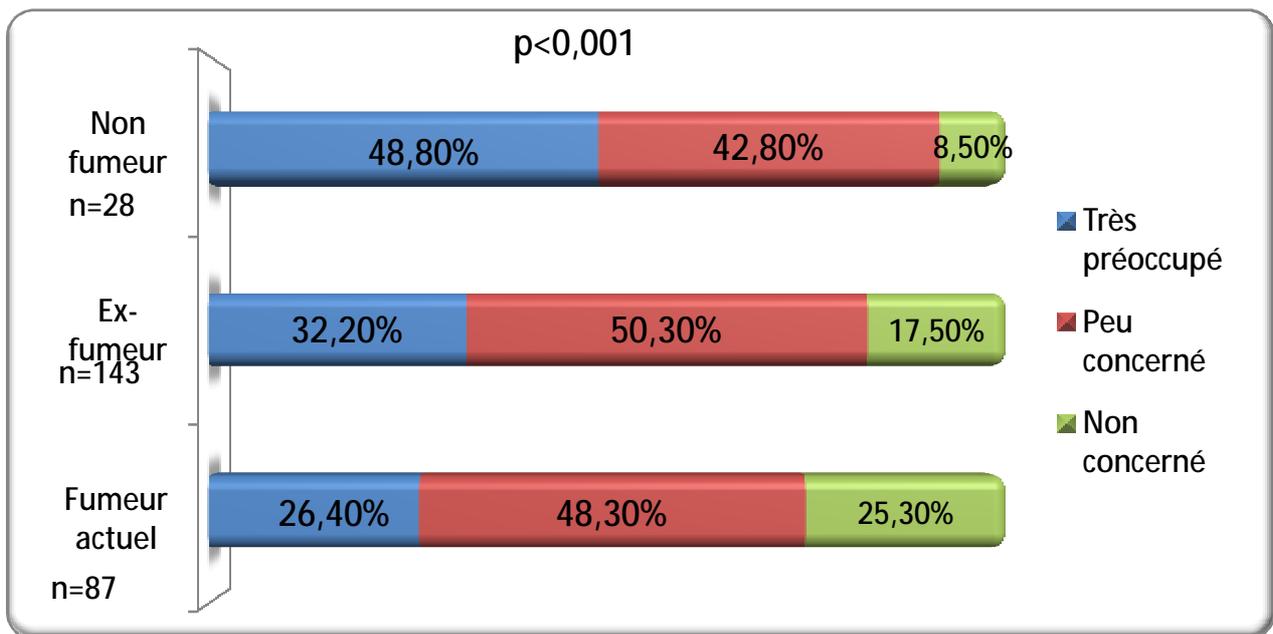
Ø Selon le statut tabagique :

On note que les non fumeurs sont plus intéressés à la problématique du tabagisme chez les jeunes que les ex-fumeurs et les fumeurs actuels :

Ø 48,8% des non fumeurs sont très préoccupés par l'usage du tabac chez les jeunes, versus 32,2% des ex-fumeurs et 26,4% des fumeurs actuels.

Ø 8,5% des non fumeurs disent qu'ils ne sont pas concernés par le tabagisme des jeunes, versus 17,5% des ex-fumeurs et 25,3% des fumeurs actuels.

Cette opinion des enseignants semble liée au statut tabagique ($P < 0,001$).



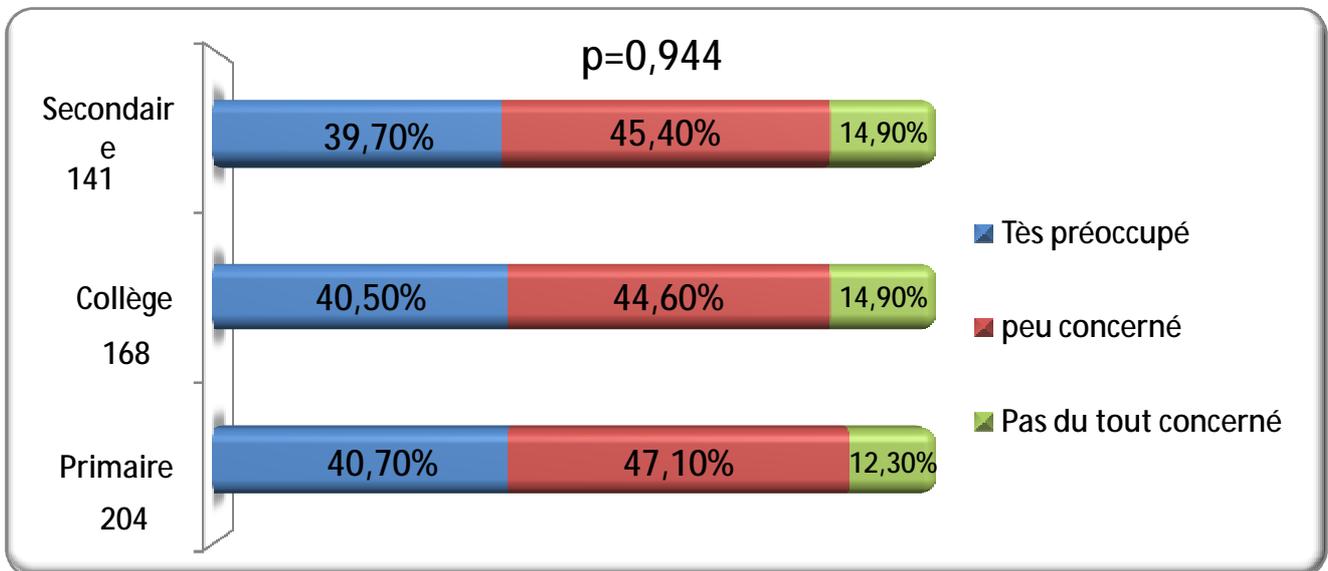
Graphique 14: Préoccupation des enseignants par l'usage du tabac chez les jeunes en fonction du statut tabagique

Ø selon le type d'établissement:

Les résultats indiquent que la prévalence des enseignants affirmant qu'ils sont très préoccupés par l'usage du tabac chez les jeunes est de l'ordre de:

- Ø 40,7% chez les enseignants du cycle primaire.
- Ø 40,5% chez les enseignants du cycle collégial.
- Ø 39,7% chez les enseignants du cycle secondaire.

A noter que cette opinion des enseignants n'est pas liée au type d'établissement ($p=0,944$).



Graphique 15: Préoccupation des enseignants par l'usage du tabac chez les jeunes selon le type d'établissement

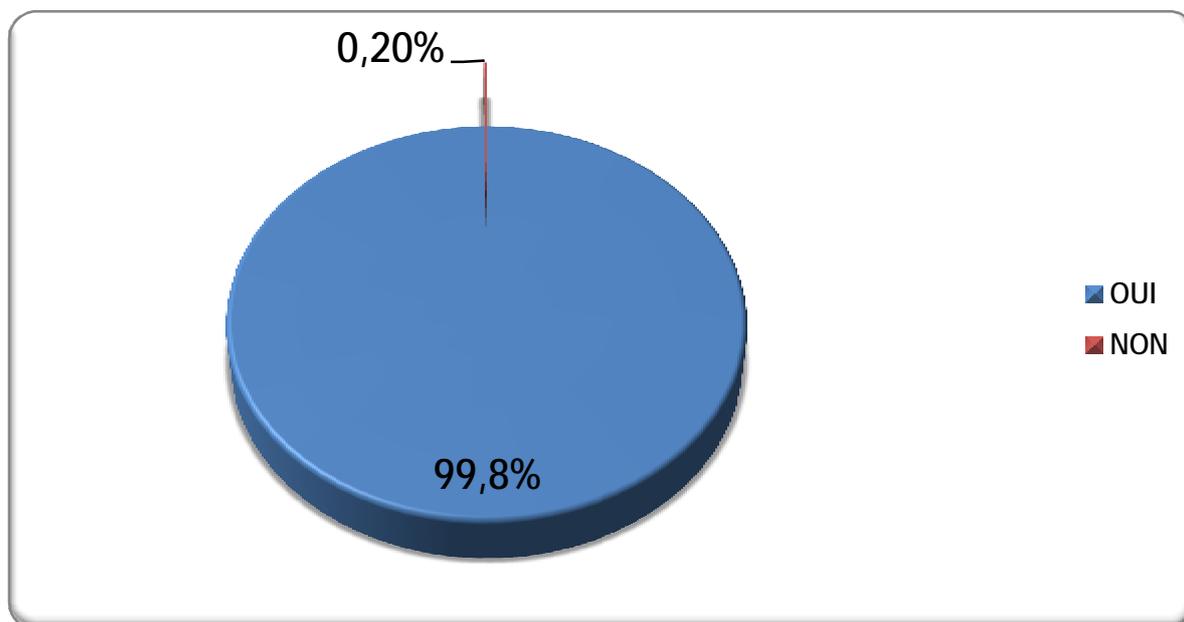
B. Connaissances des enseignants sur le rôle du tabac vis-à-vis de certaines maladies :

1) Tabagisme et maladies graves: L'usage du tabac provoque t-il des maladies graves comme le cancer ?

La totalité des enseignants (100 %) affirment que l'usage du tabac provoque des maladies graves comme le cancer.

2). Connaissances des enseignants: le tabagisme entraîne t-il une dépendance physique?

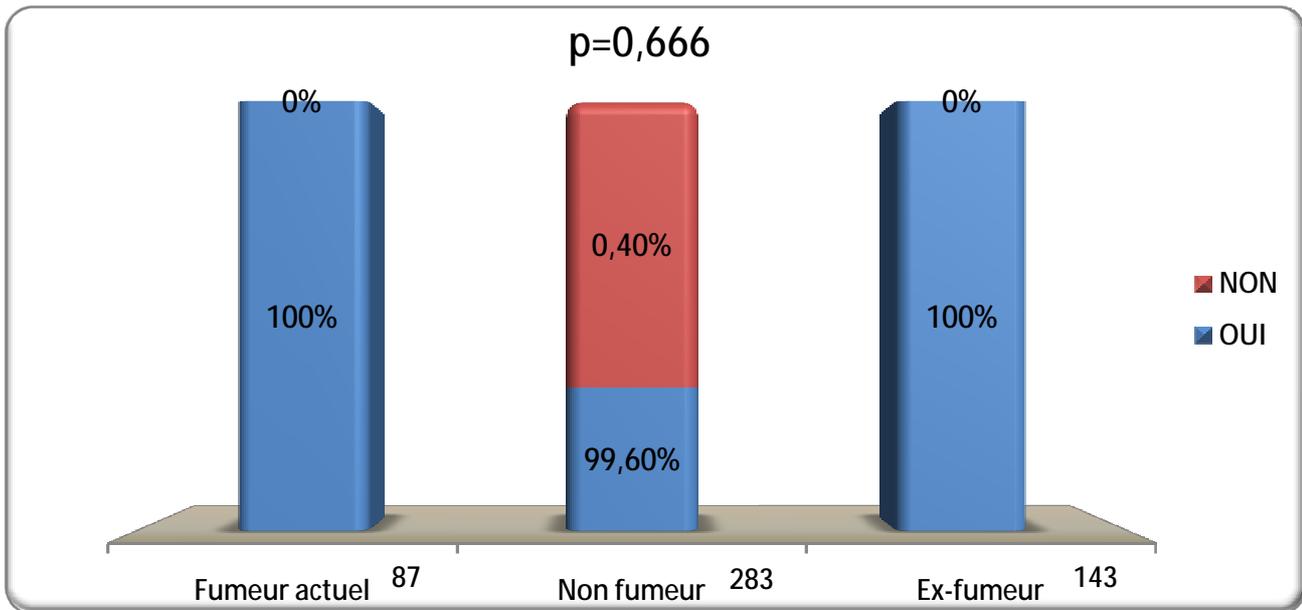
Presque la totalité des enseignants enquêtés (99,8%) sont d'accord que l'usage du tabac cause une dépendance physique versus 0,2% qui ne le sont pas.



Graphique 16: La prévalence globale des enseignants qui pensent que l'usage du tabac provoque une dépendance physique

Ø Selon le statut tabagique:

On note que la totalité des fumeurs actuels et des ex-fumeurs (100%) affirment que l'usage du tabac cause une dépendance physique versus 99,6% des non fumeurs. La différence est statistiquement non significative ($p=0,666$).



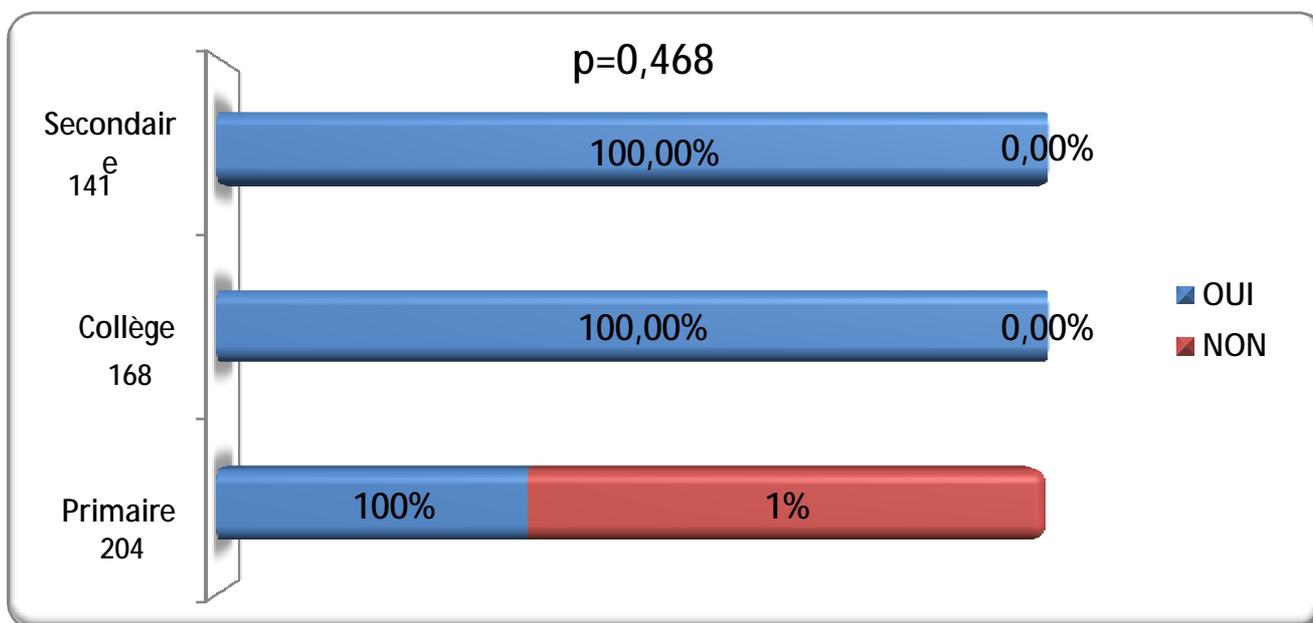
Graphique 17: La prévalence des enseignants qui pensent que «le tabagisme entraîne une dépendance physique» selon le statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

On constate que le pourcentage des enseignants qui sont d'accord que l'usage du tabac cause une dépendance physique est de l'ordre de :

- Ø 99,5% des enseignants du cycle primaire;
- Ø 100% des enseignants du cycle collégial;
- Ø 100% des enseignants du cycle secondaire.

A noter que la différence entre les 3 niveaux scolaires est non significative ($p=0,468$).

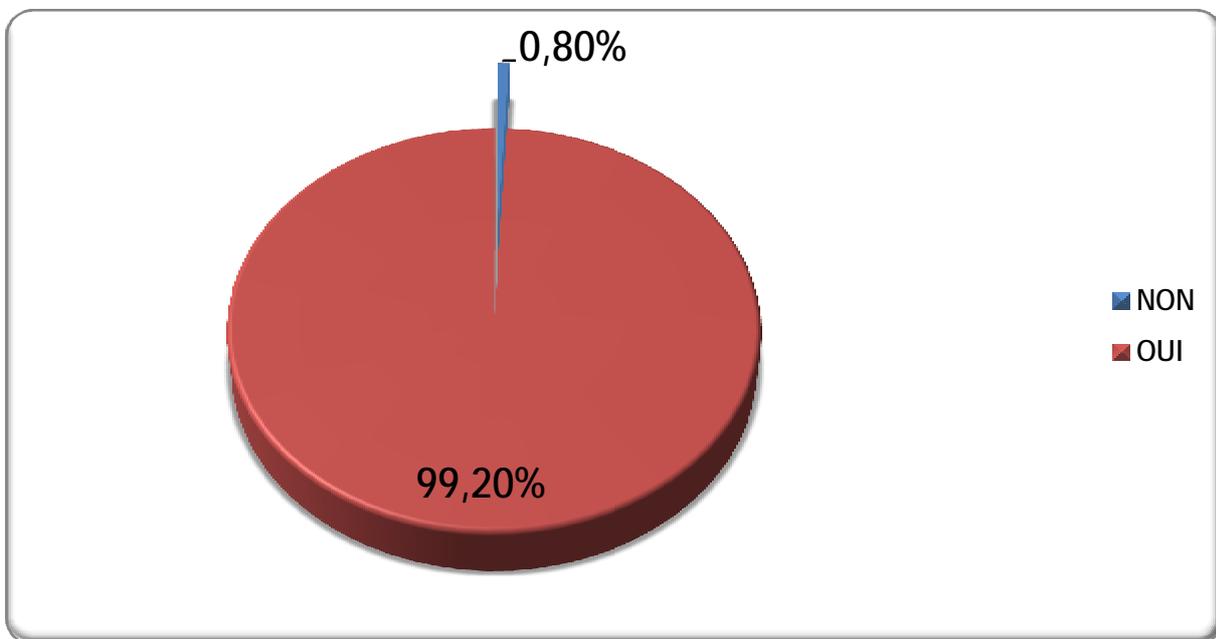


Graphique 18: La prévalence des enseignants qui pensent que «le tabagisme entraîne dépendance physique» selon le type d'établissement.

C. Les croyances des enseignants vis-à-vis leur rôle dans la lutte antitabac:

a) Pensez-vous que Le personnel scolaire devrait donner le bon exemple en n'utilisant pas le tabac ?

La majorité des enseignants enquêtés (99,2%) pensent qu'ils devraient donner le bon exemple en n'utilisant pas le tabac.



Graphique 19: La prévalence des enseignants qui pensent qu'ils devraient donner le bon exemple en n'utilisant pas le tabac

Ø Selon le statut tabagique:

On constate que l'opinion des enseignants «les enseignants devraient donner le bon exemple aux élèves en n'utilisant pas le tabac» n'est pas liée à leur statut tabagique (98,9% des fumeurs actuels versus 99,6% des non fumeurs, et 98,6 des ex-fumeurs $p=0,466$).

Tableau 9: Prévalence des enseignants qui pensent qu'ils devraient donner le bon exemple en n'utilisant pas le tabac, selon le statut tabagique

	Fumeurs actuels		Non fumeurs		ex-fumeurs	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Non	1	1,1	1	0,4	2	1,4
Oui	86	98,9	282	99,6	141	98,6
Total	87	100	283	100	143	100

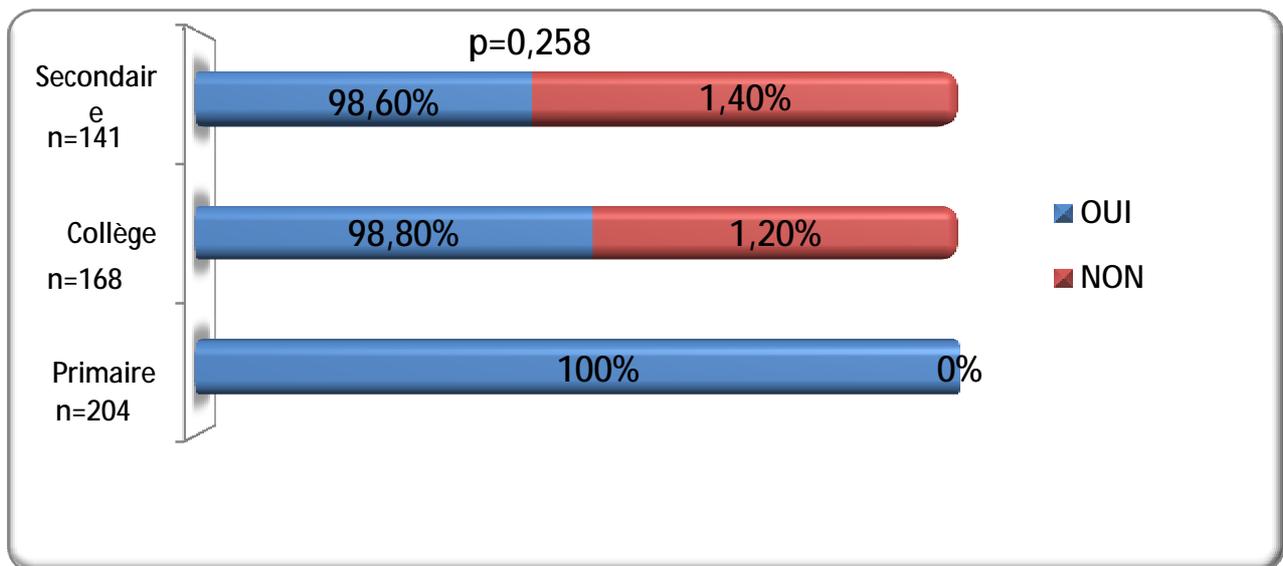
$P=0,466$

Ø Selon le type d'établissement:

On constate que la prévalence des enseignants qui pensent qu'ils devraient donner le bon exemple en n'utilisant pas le tabac est de l'ordre de:

- Ø 100% des enseignants du cycle primaire;
- Ø 98,8% des enseignants du cycle collégial;
- Ø 98,6% des enseignants du cycle secondaire.

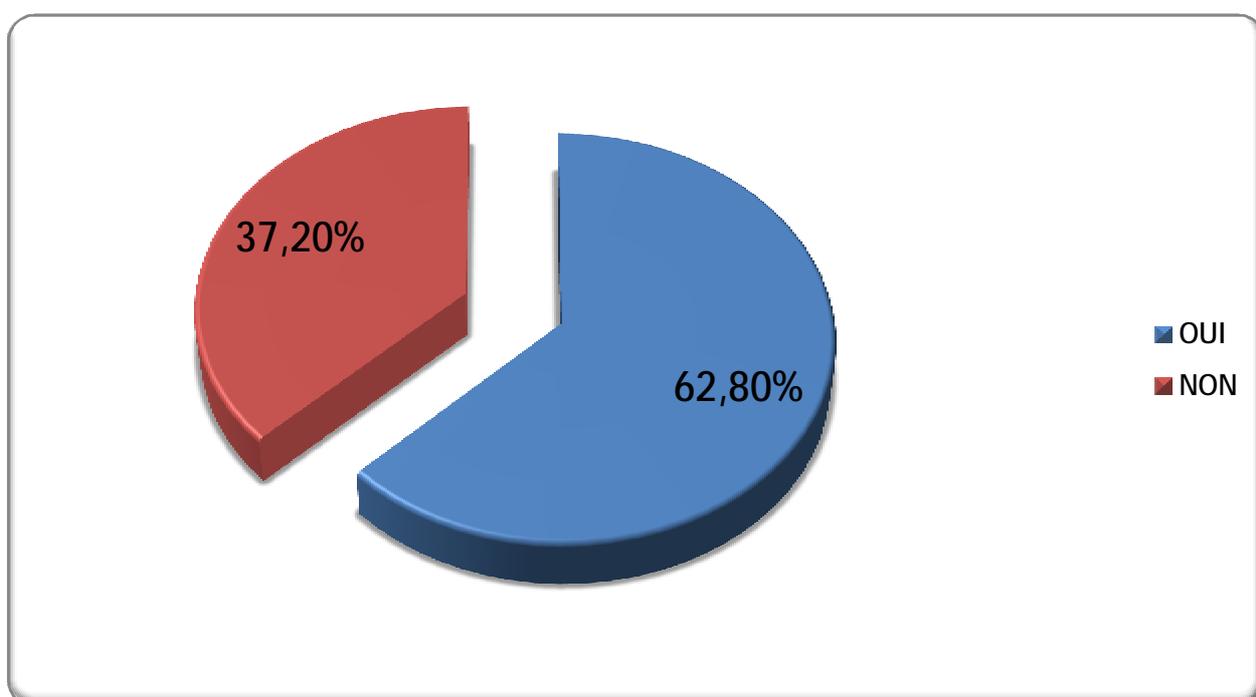
Il semble qu'il n'y a pas de relation entre cette opinion et le type d'établissement ($p=0,258$).



Graphique 20: La prévalence des enseignants qui pensent qu'ils devraient donner le bon exemple en n'utilisant pas le tabac, selon le type d'établissement

b) Pensez-vous que Les enseignants qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller leurs étudiants de ne pas fumer ?

Parmi l'ensemble des enseignants, 62,8% disent que les enseignants qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller leurs étudiants de ne pas fumer versus 37,2% des enseignants qui sont contre cette opinion.



Graphique 21: La prévalence des enseignants qui pensent que les enseignants qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller leurs étudiants de ne pas fumer

Ø Selon le statut tabagique:

On remarque que la prévalence des enseignants qui pensent que Les enseignants qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller leurs étudiants de ne pas fumer est à l'ordre de :

Ø 58,6% chez les fumeurs actuels ;

Ø 64% chez les non fumeurs ;

Ø 62,9% chez les ex-fumeurs ;

Cette opinion ne dépend pas du statut tabagique ($p=0,666$).

Tableau 10: La prévalence des enseignants qui pensent que« Les enseignants qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller leurs étudiants de ne pas fumer » selon le statut tabagique

	Fumeurs actuels		Non fumeurs		ex-fumeurs	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Non	36	41,4	102	36	53	37,1
Oui	51	58,6	181	64	90	62,9
Total	87	100	283	100	143	100

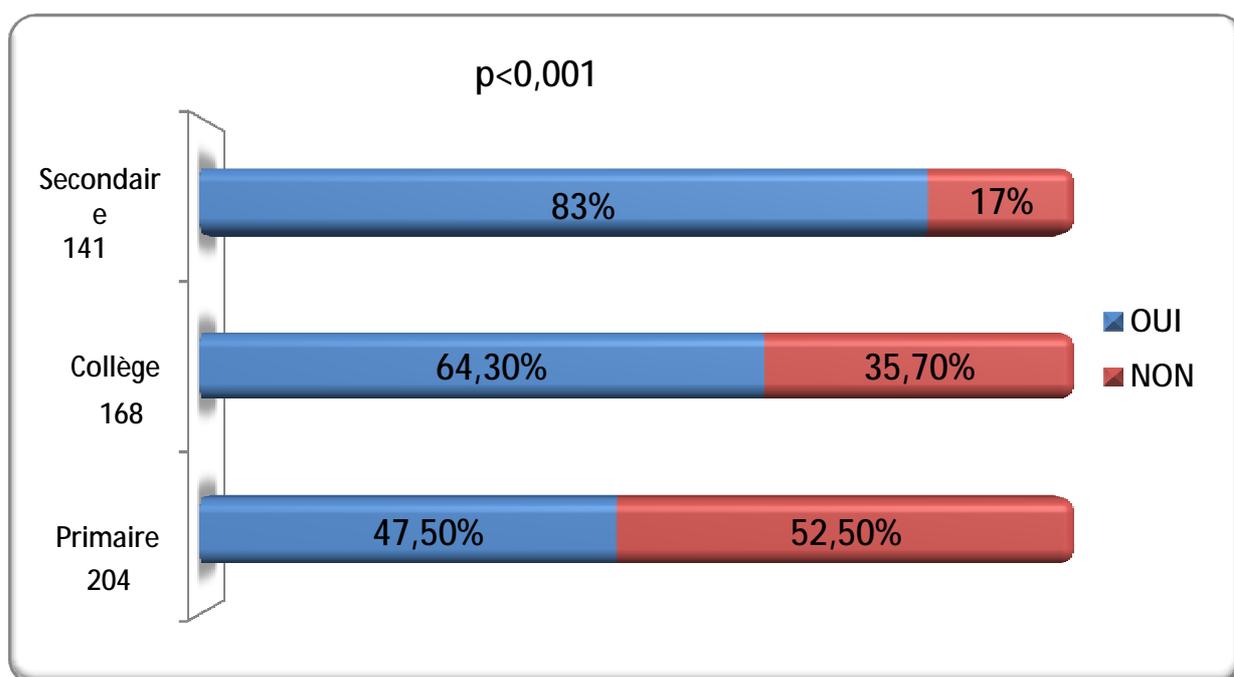
$P=0,666$

Ø Selon le type d'établissement:

On note que la prévalence des enseignants qui pensent que les enseignants qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller leur étudiants de ne pas fumer est de l'ordre de :

- Ø 47,5% des enseignants du cycle primaire;
- Ø 64,3% des enseignants du cycle collégial
- Ø 83% des enseignants du cycle secondaire.

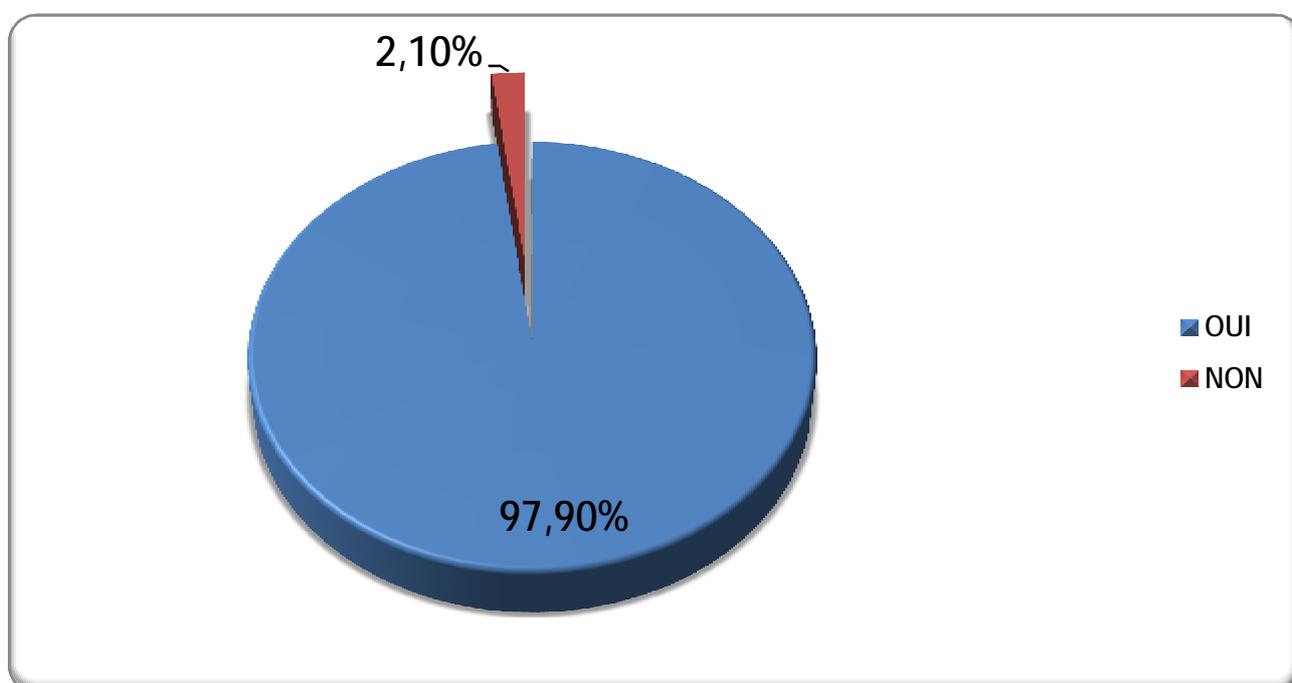
Les enseignants du cycle secondaire semblent les plus à partager cette avis que les enseignants des autres établissements ($p < 0,001$).



Graphique 22: La prévalence des enseignants qui pensent que les enseignants qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller leurs étudiants de ne pas fumer, selon le type d'établissement

c) Pensez-vous que les enseignants devraient recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabagisme ?

Presque la totalité des enseignants (97,9%) pensent que les enseignants devraient recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabagisme versus seulement 2,1% qui sont contre cette idée.

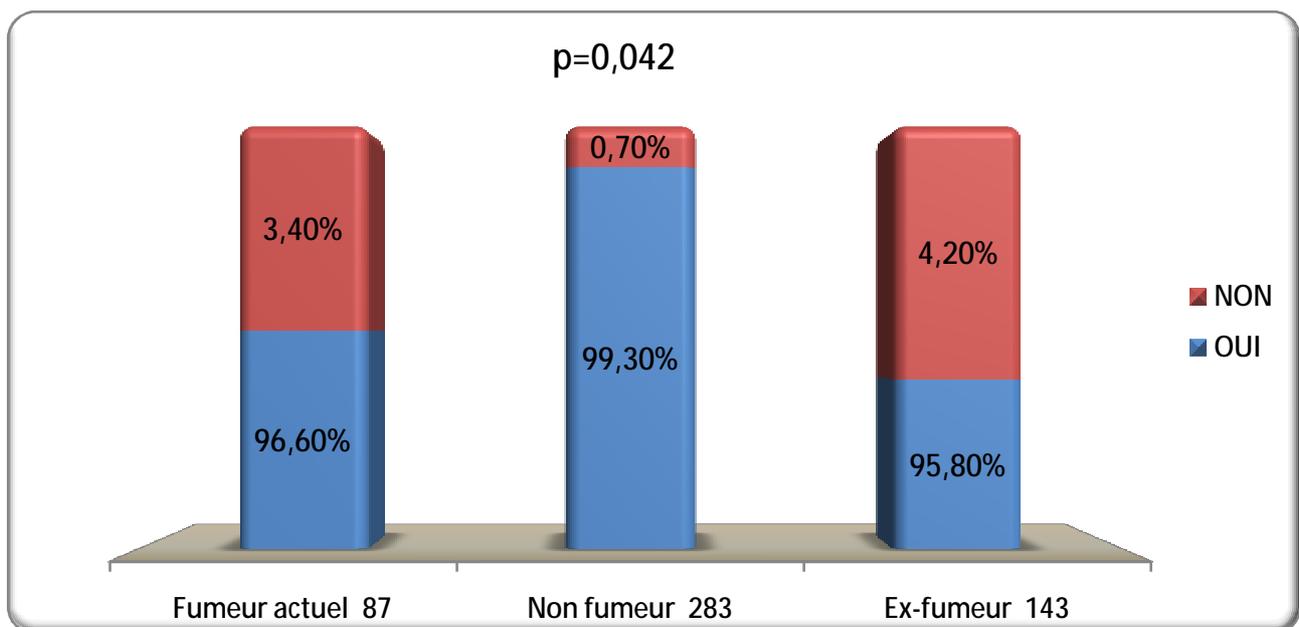


Graphique 23: La prévalence des enseignants qui pensent que les enseignants devraient recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabagisme

Ø Selon le statut tabagique:

On remarque que 99,3% des non fumeurs pensent que les enseignants devraient recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabagisme, versus 96,6% des fumeurs actuels et 95,8% des ex-fumeurs.

Cette opinion des enseignants semble être liée au statut tabagique ($p=0,042$), en effet, les ex-fumeurs sont moins à adopter cette opinion que les non fumeurs et les fumeurs actuels.



Graphique 24: La prévalence des enseignants qui pensent que les enseignants devraient recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabagisme selon le statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

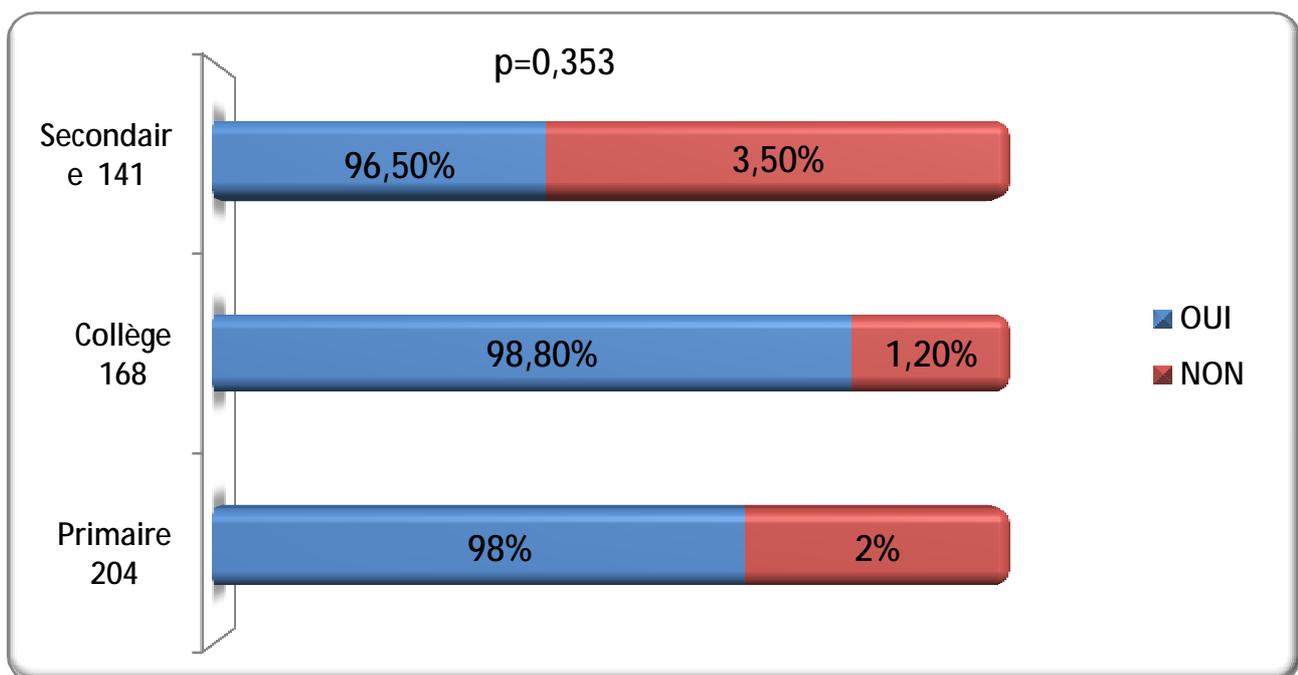
On note que la prévalence des enseignants qui pensent que les enseignants devraient recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabagisme est de l'ordre de:

98% chez les enseignants du cycle primaire ;

98,8% chez les enseignants du collège ;

96,5% chez les enseignants du cycle secondaire.

Il semble que l'idée de recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabac n'est pas liée au type d'établissement ($P=0,353$).

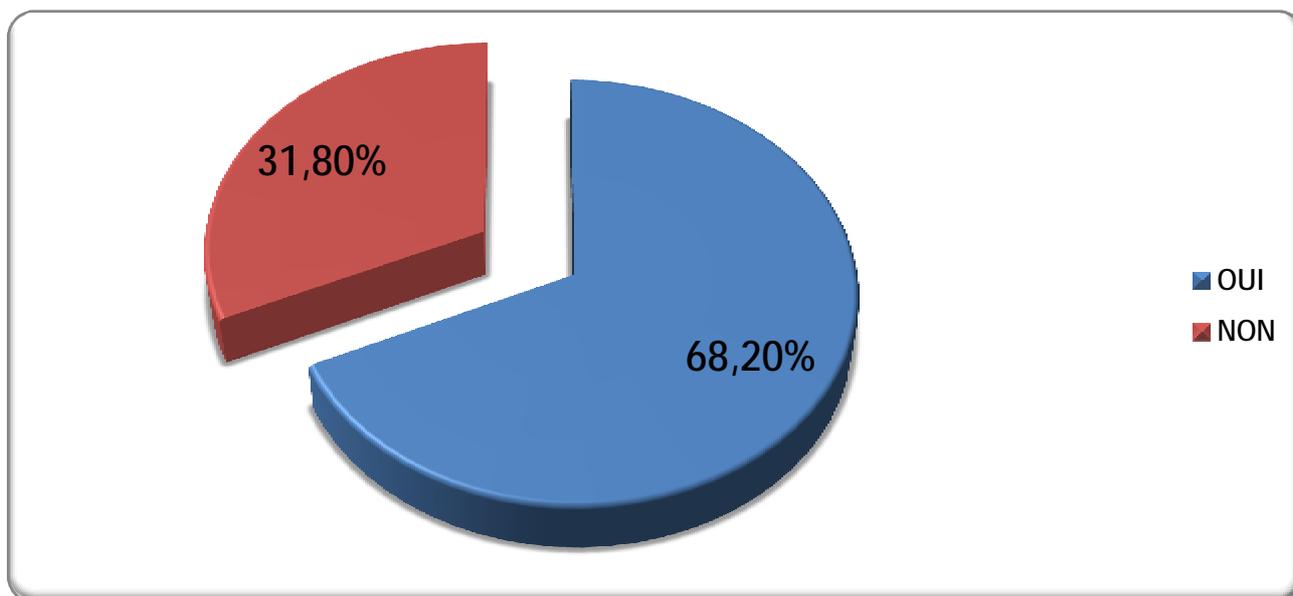


Graphique 25 : la prévalence des enseignants qui pensent que les enseignants devraient recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabagisme, selon le type d'établissement

D. Les réglementations antitabac en milieu scolaire:

a) Interdiction de fumer pour les élèves: Est-ce que votre établissement adopte une réglementation qui interdit aux élèves de fumer ?

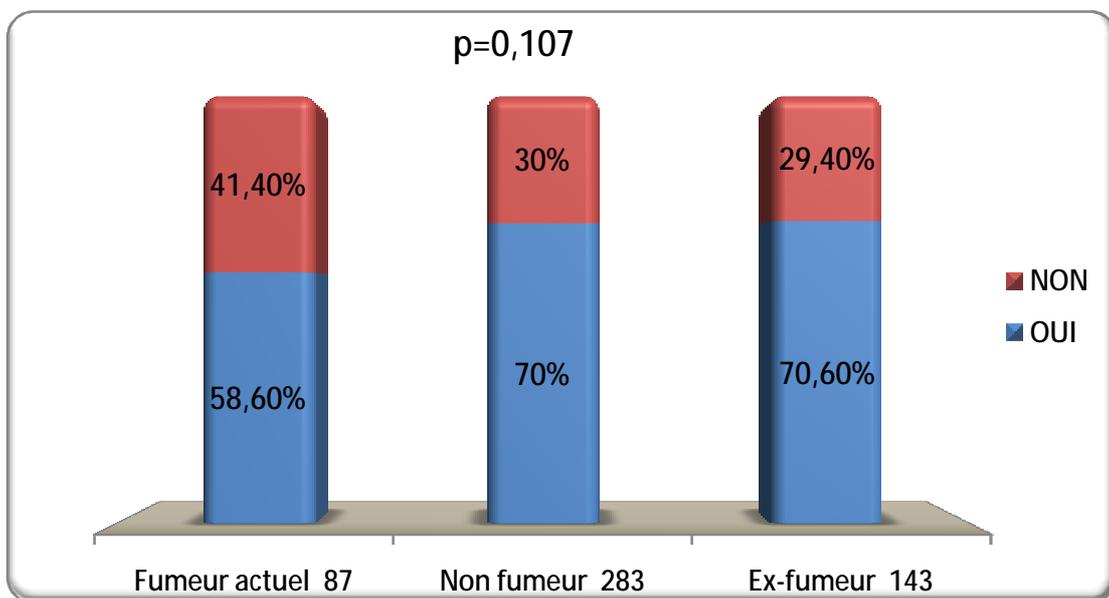
Parmi l'ensemble des enseignants enquêtés; 68,2% déclarent que leurs établissements adoptent des règles concernant l'interdiction de fumer entre les élèves.



Graphique 26: Connaissances des enseignants concernant l'existence d'une réglementation qui interdit aux élèves de fumer dans l'enceinte de l'établissement

Ø Selon le statut tabagique:

Parmi les fumeurs actuels, 58,60% affirment que leurs établissements adoptent une réglementation qui interdit l'usage du tabac par ses élèves versus 70% des non fumeurs et 70,6% des ex-fumeurs qui sont au courant de l'existence de cette réglementation. Cette opinion des enseignants ne semble pas être liée au statut tabagique ($p=0,107$).



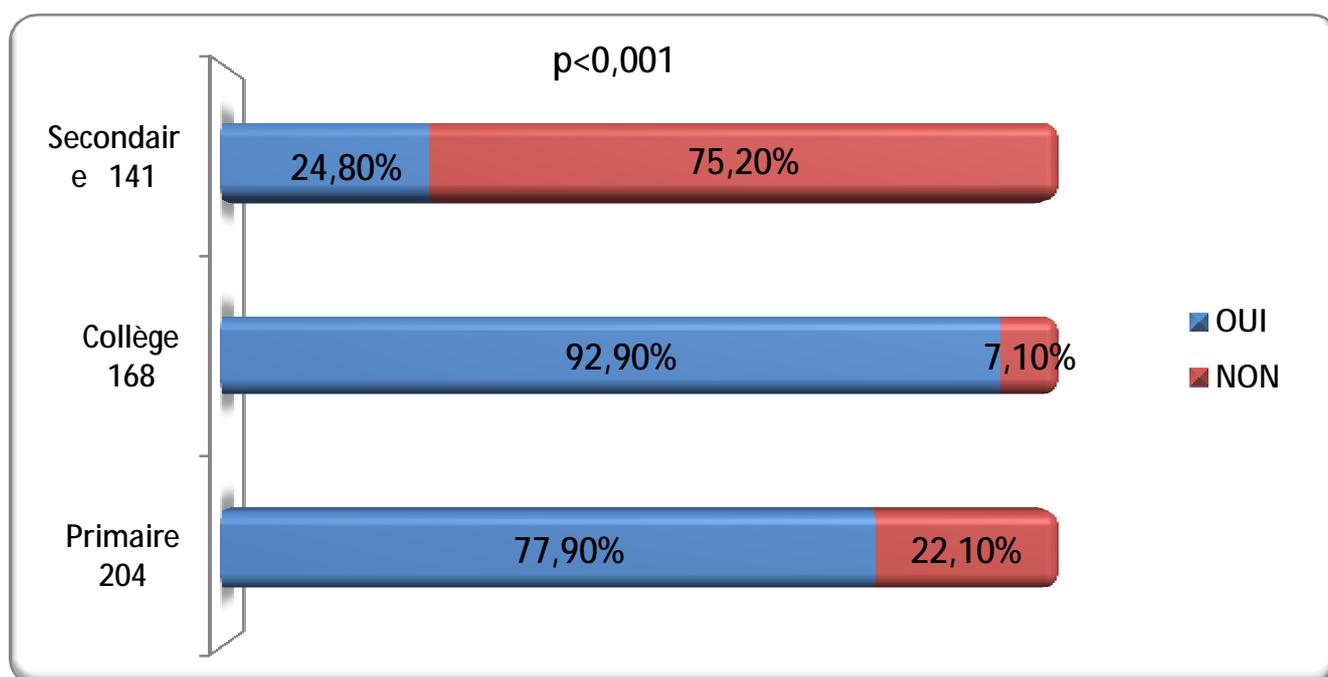
Graphique 27 : La prévalence des enseignants «qui sont au courant de l'existence d'une réglementation qui interdit aux élèves de fumer dans l'enceinte de l'établissement» selon le statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

On note que les connaissances des enseignants concernant l'existence d'une réglementation qui interdit aux élèves de fumer dans l'enceinte de l'établissement est variable selon le type de l'établissement, elle est de l'ordre de :

- Ø 77,9% chez les enseignants du cycle primaire.
- Ø 92,9% chez les enseignants du collège
- Ø 24,8% chez les enseignants du cycle secondaire

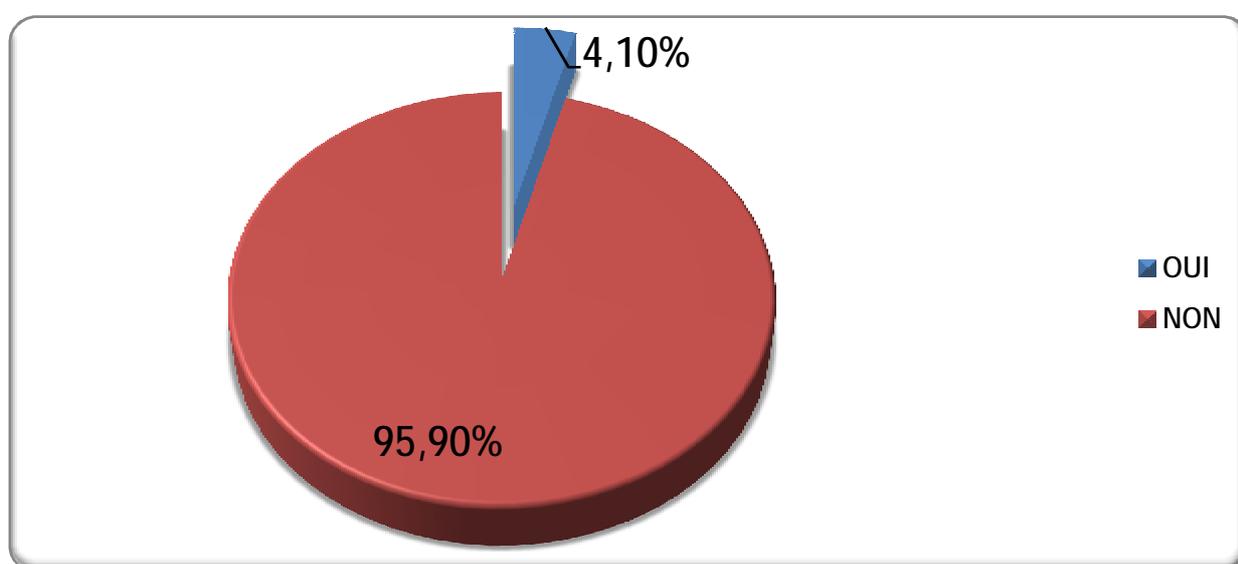
Les collèges semblent les plus à disposer d'une réglementation qui interdit l'usage du tabac entre les élèves que les autres établissements ($P < 0.001$).



Graphique 28: La prévalence des enseignants «qui sont au courant de l'existence d'une réglementation qui interdit aux élèves de fumer dans l'enceinte de l'établissement» selon le type d'établissement

b) Interdiction de fumer pour les enseignants: Est-ce que votre établissement adopte une réglementation qui interdit aux enseignants de fumer ?

Presque la totalité des enseignants enquêtés (95,9%) indiquent que leurs établissements n'adoptent pas une réglementation concernant l'interdiction du tabagisme pour les enseignants.

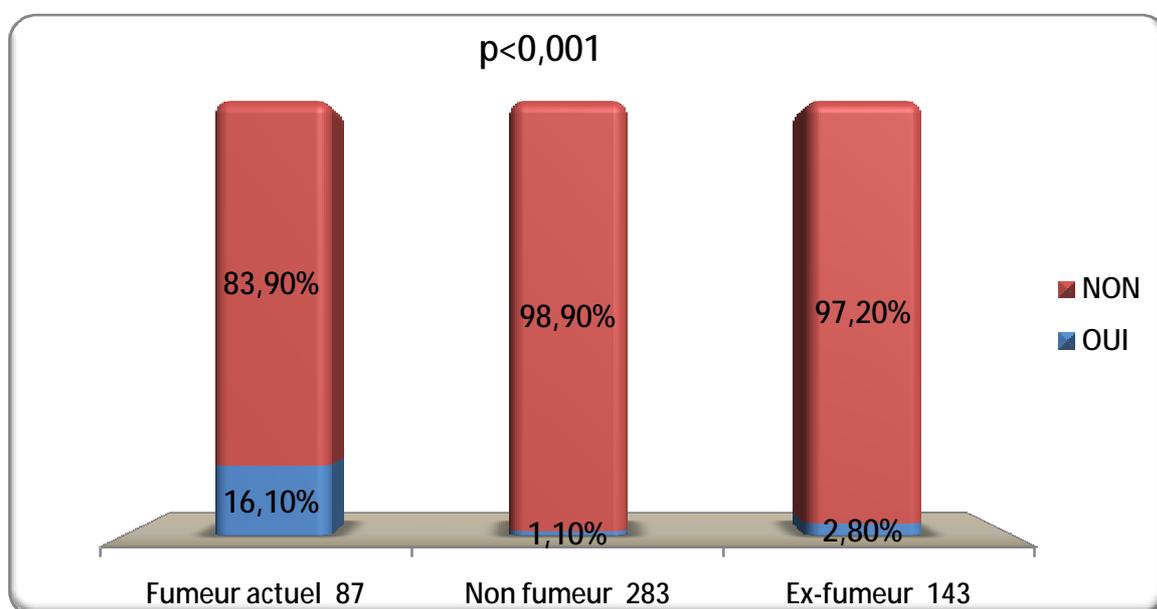


Graphique 29: Connaissances des enseignants concernant l'existence d'une réglementation qui interdit aux enseignants de fumer dans l'enceinte de l'établissement

Ø Selon le statut tabagique:

Une proportion assez importante des fumeurs actuels (16,1%) affirment que leurs établissements adoptent une réglementation qui interdit aux enseignants de fumer dans ses locaux versus seulement 1,1% des non fumeurs et 2,8% des anciens fumeurs.

Cette opinion est liée au statut tabagique des enseignants ($p < 0,001$).



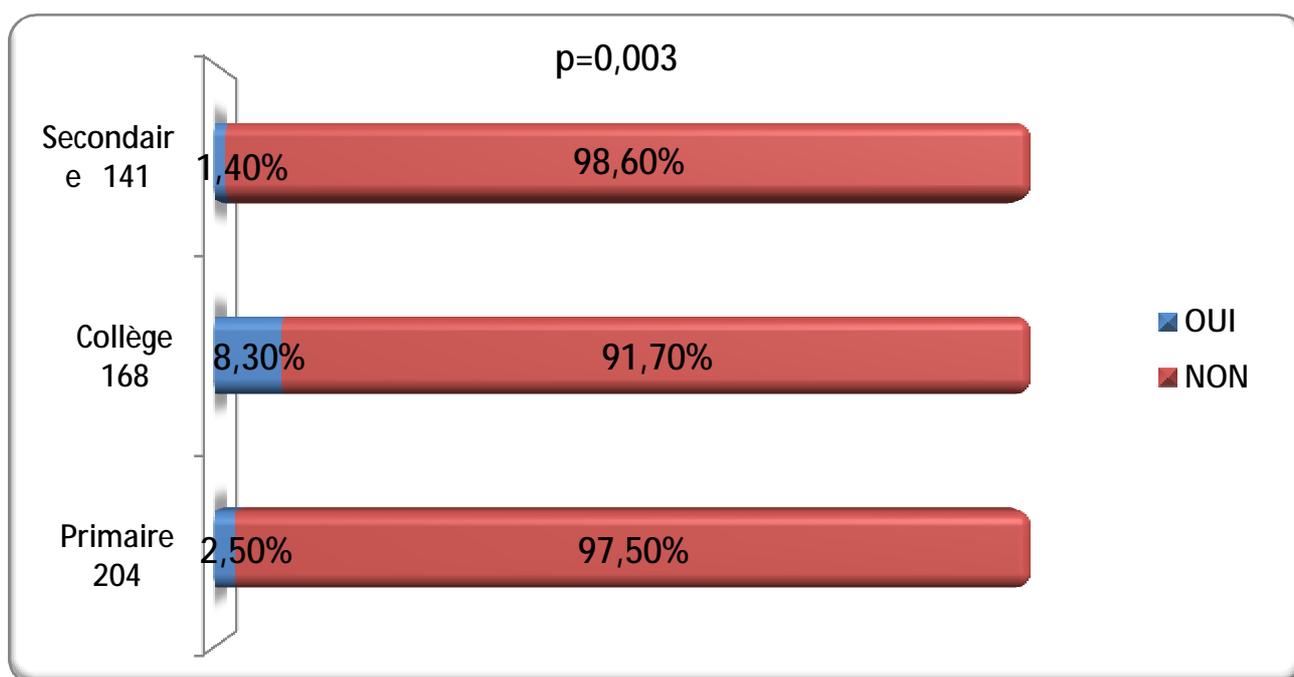
Graphique 30: La prévalence des enseignants «qui sont au courant de l'existence d'une réglementation qui interdit aux enseignants de fumer dans l'enceinte de l'établissement» selon le statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

On note que les connaissances des enseignants concernant l'existence d'une réglementation qui interdit aux enseignants de fumer dans l'enceinte de l'établissement est variable selon le type de l'établissement, elle est de l'ordre de :

- Ø 2,5% des enseignants du cycle primaire ;
- Ø 8,3% des enseignants du collège ;
- Ø 1,4% des enseignants du cycle secondaire.

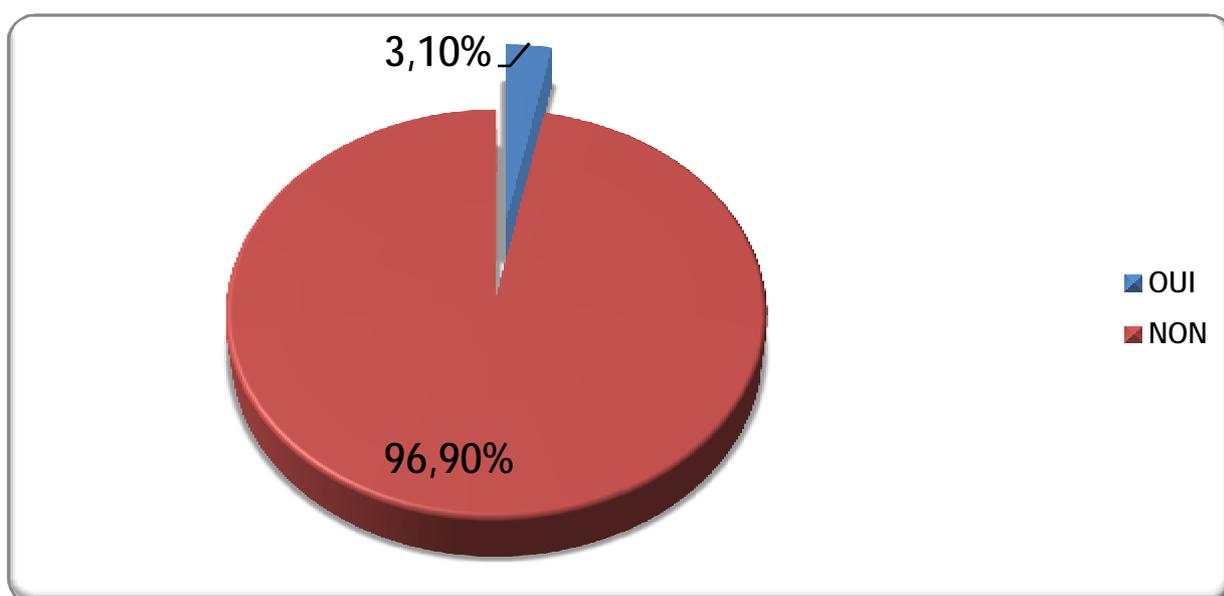
Les collèges semblent les plus à disposer d'une réglementation qui interdit aux enseignants de fumer au sein de leurs locaux ($p=0.003$).



Graphique 31: La prévalence des enseignants «qui sont au courant de l'existence d'une réglementation qui interdit aux enseignants de fumer dans l'enceinte de l'établissement» selon le type d'établissement

c) Application de la réglementation antitabac : Est-ce que votre établissement applique ses réglementations antitabac ?

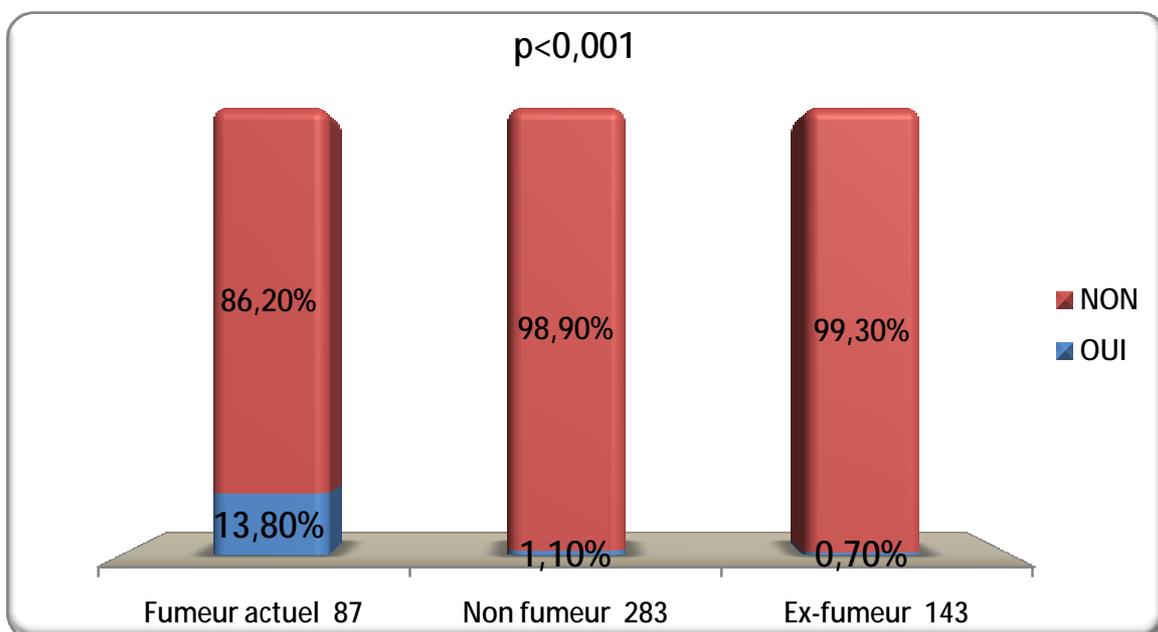
On constate que seulement 3,1% des enseignants enquêtés affirment que leurs établissements appliquent ses réglementations concernant l'interdiction de fumer dans leurs locaux.



Graphique 32: Application de la réglementation antitabac au sein des établissements scolaires

Ø Selon statut tabagique:

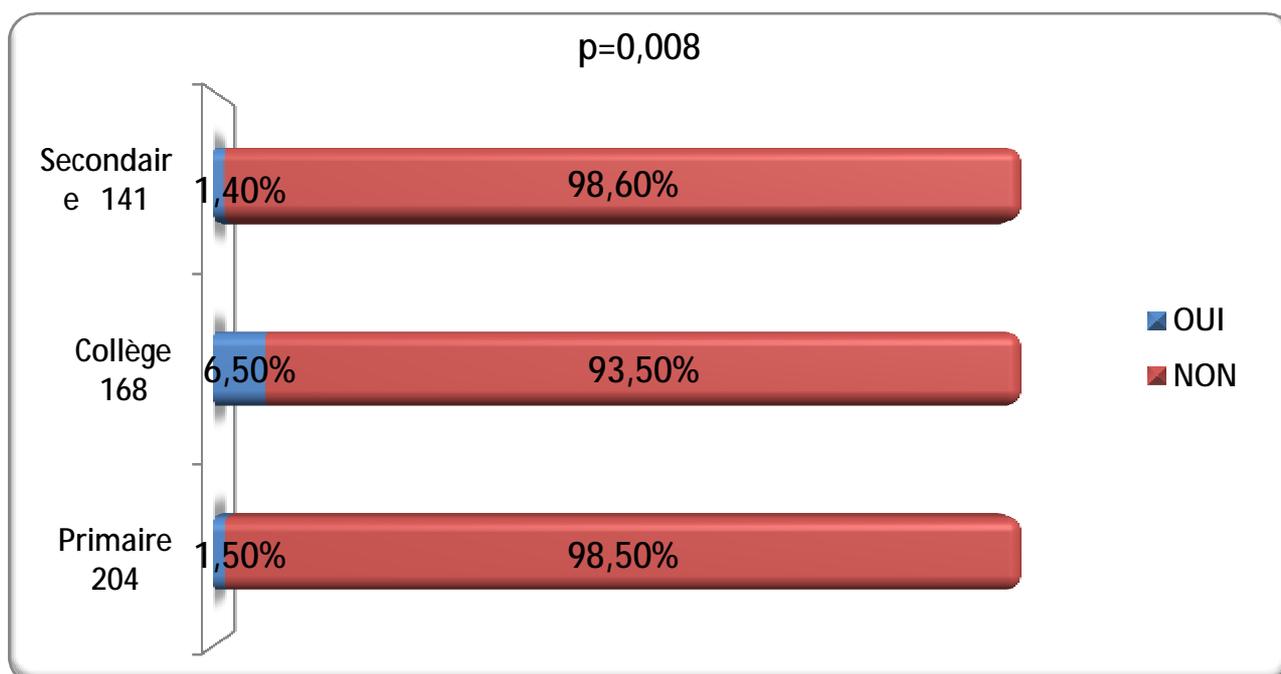
Parmi les fumeurs actuels, 13,8% indiquent que leurs établissements appliquent une réglementation qui interdit l'usage du tabac dans leurs locaux versus 1,1% des non fumeurs et 0,7% des ex-fumeurs. La différence est statistiquement significative ($p < 0,001$).



Graphique 33: Application de la réglementation antitabac au sein des établissements scolaires, selon le statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

La réglementation antitabac est plus appliquée dans les collèges (6,5%) que dans les autres établissements (1,5% du cycle primaire et 1,4% du cycle secondaire) (p=0,008).

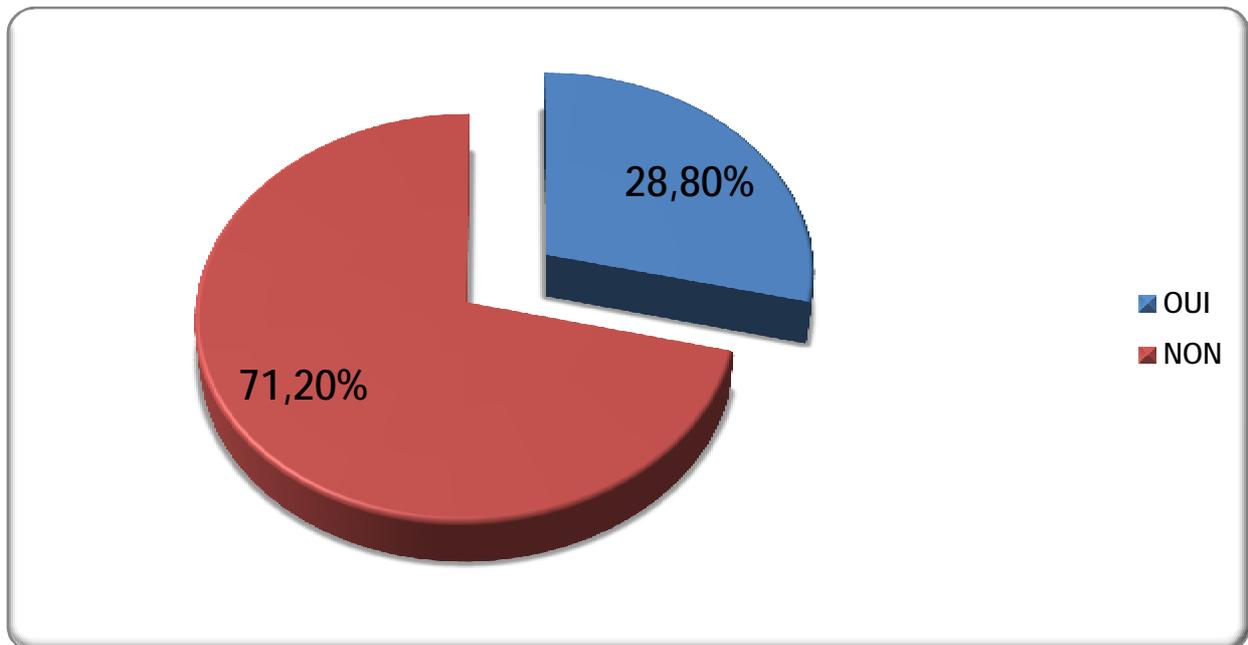


Graphique 34: Application de la réglementation antitabac au sein des établissements scolaire, selon le type d'établissement

V. ATTITUDES DES ENSEIGNANTS VIS-A-VIS DU TABAGISME

A. Avez-vous enseigné aux élèves les effets néfastes du tabagisme sur la santé ?

Parmi l'ensemble des enseignants enquêtés, on remarque que seulement 28,8% ont enseigné aux élèves les effets néfastes du tabac sur la santé pendant cette année scolaire.



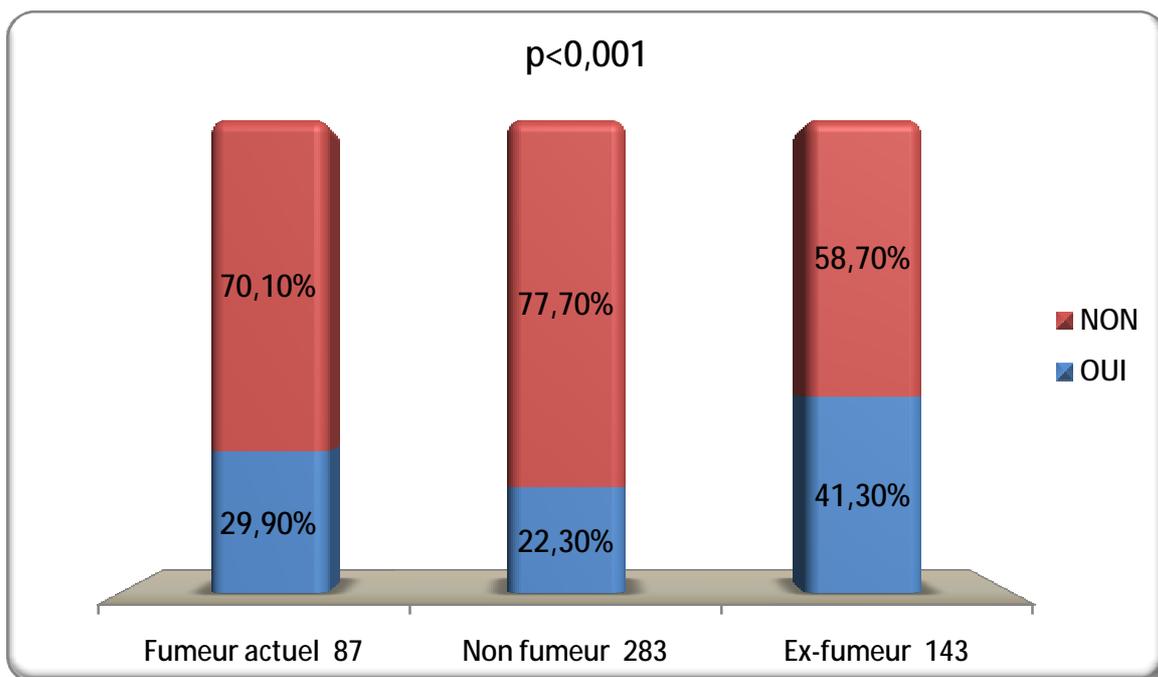
Graphique 35: La prévalence des enseignants qui ont enseigné aux élèves les effets néfastes du tabac sur la santé pendant cette année scolaire

Ø Selon le statut tabagique:

La prévalence des enseignants qui ont enseigné aux élèves les effets néfastes du tabac sur la sante est de l'ordre de :

- Ø 29,9% chez les fumeurs actuels
- Ø 22,3% chez les non fumeurs
- Ø 41,3% chez les ex-fumeurs.

Les ex-fumeurs sont les plus à avoir enseigné aux élèves les effets néfastes du tabac sur la santé ($p < 0,001$).



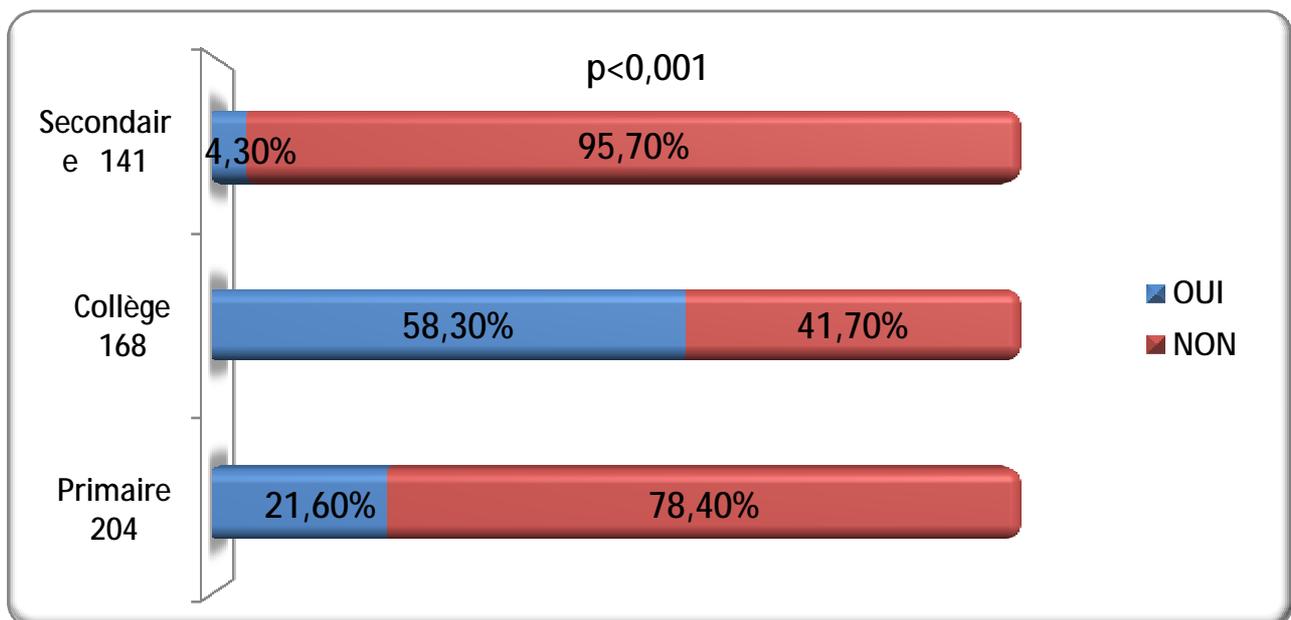
Graphique 36: La prévalence des enseignants qui ont enseigné aux élèves les effets néfastes du tabac sur la santé selon le statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

On constate que la prévalence des enseignants qui ont enseigné aux élèves les effets néfastes du tabac sur la santé diffère selon le type d'établissement, elle est de l'ordre de:

- Ø 21,6% chez les enseignants du cycle primaire;
- Ø 58,3% chez les enseignants du cycle collégial;
- Ø 4,3% chez les enseignants du cycle secondaire.

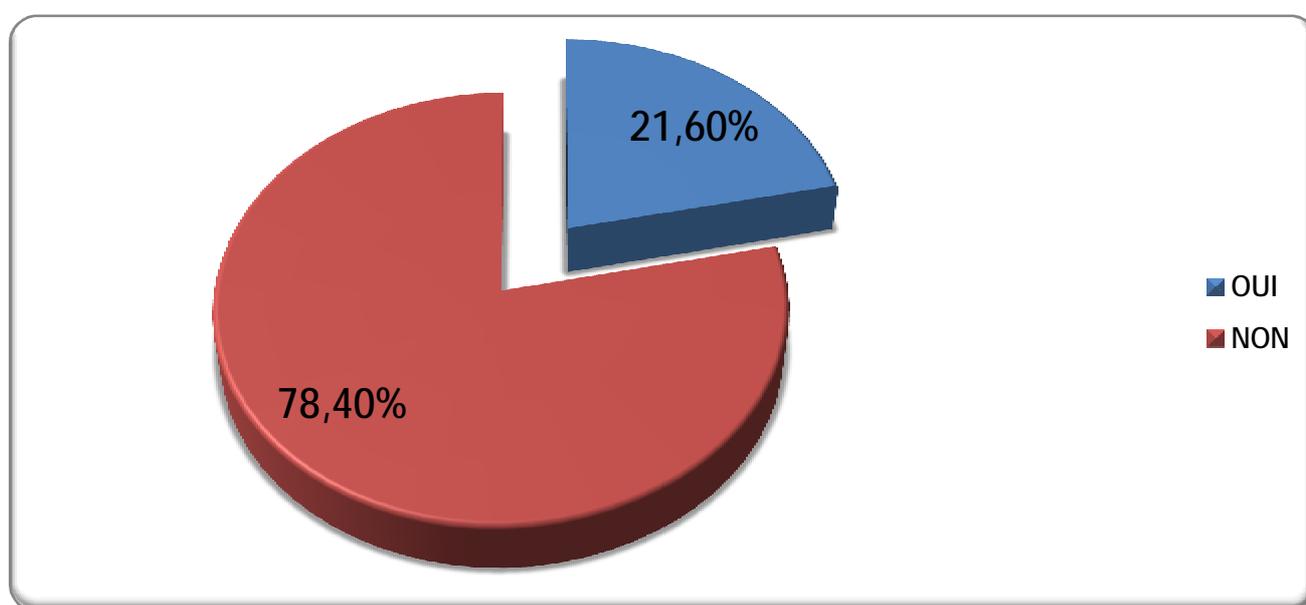
Cette attitude est liée au type d'établissement ($p < 0,001$), en effet les enseignants du cycle collégial semblent les plus à enseigner aux élèves les effets néfastes du tabac sur la santé que les enseignants des autres établissements.



Graphique 37: Attitude des enseignants vis à vis l'enseignement aux élèves les effets néfastes du tabac sur la santé selon le type d'établissement

B. Durant cette année scolaire, avez-vous enseigné aux élèves les conséquences sociales du tabagisme ?

Parmi l'ensemble des enseignants enquêtés, on remarque que seulement 21,6% ont enseigné aux élèves les conséquences sociales du tabagisme durant cette année scolaire.



Graphique 38: La prévalence globale des enseignants qui ont enseigné aux élèves les conséquences sociales du tabagisme durant cette année scolaire

Ø Selon le statut tabagique:

La prévalence des enseignants qui ont enseigné aux élèves les conséquences sociales du tabagisme ne semble pas être liée au statut tabagique (12,6% des fumeurs disent l'avoir enseigné versus 23,3% des non fumeurs et 23,8% des ex-fumeurs, $p=0,082$)

Tableau 11: L'attitude de l'enseignement aux élèves les conséquences sociales du tabagisme selon le statut tabagique

	Fumeurs actuels		Non fumeurs		Ex-fumeurs	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Non	76	87,4	217	76,7	109	76,2
Oui	11	12,6	66	23,3	34	23,8
Total	87	100	283	100	143	100

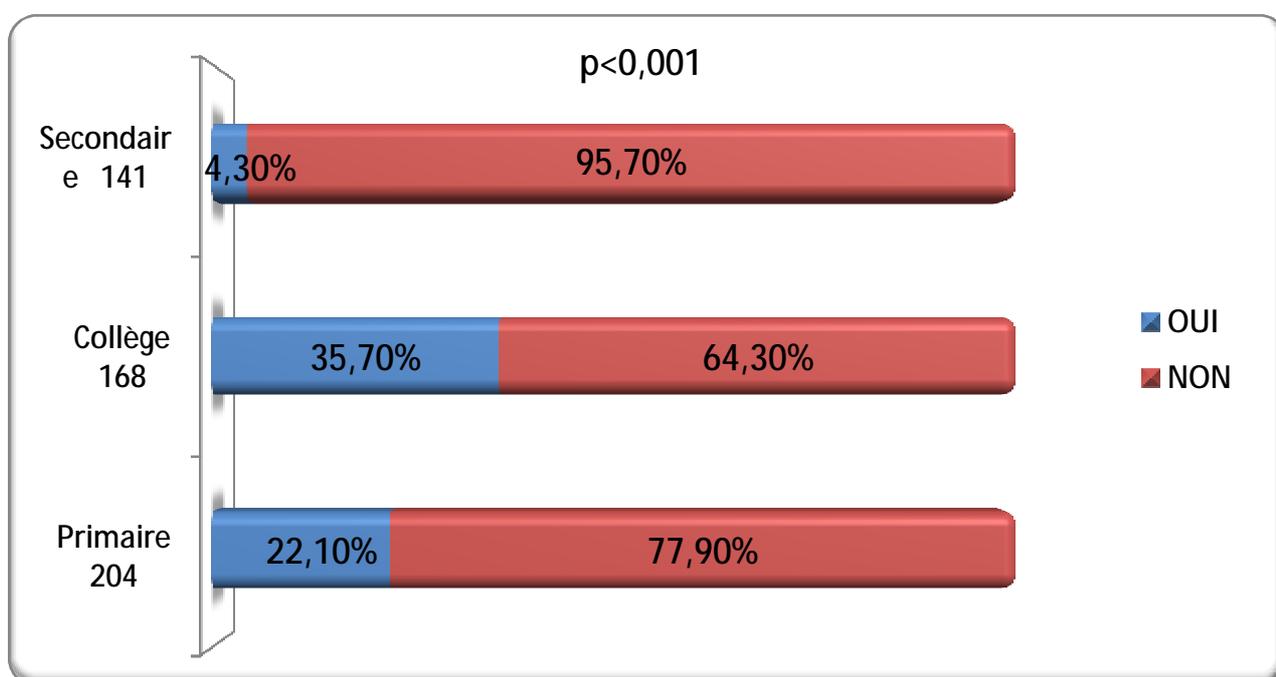
$P=0,082$

Ø Selon le type d'établissement:

On constate que la prévalence des enseignants qui enseignent aux élèves les conséquences sociales du tabagisme diffère selon le type d'établissement, elle est de l'ordre de :

- Ø 22,1% chez les enseignants du cycle primaire.
- Ø 35,7% chez les enseignants du cycle collégial.
- Ø 4,3% chez les enseignants du cycle secondaire.

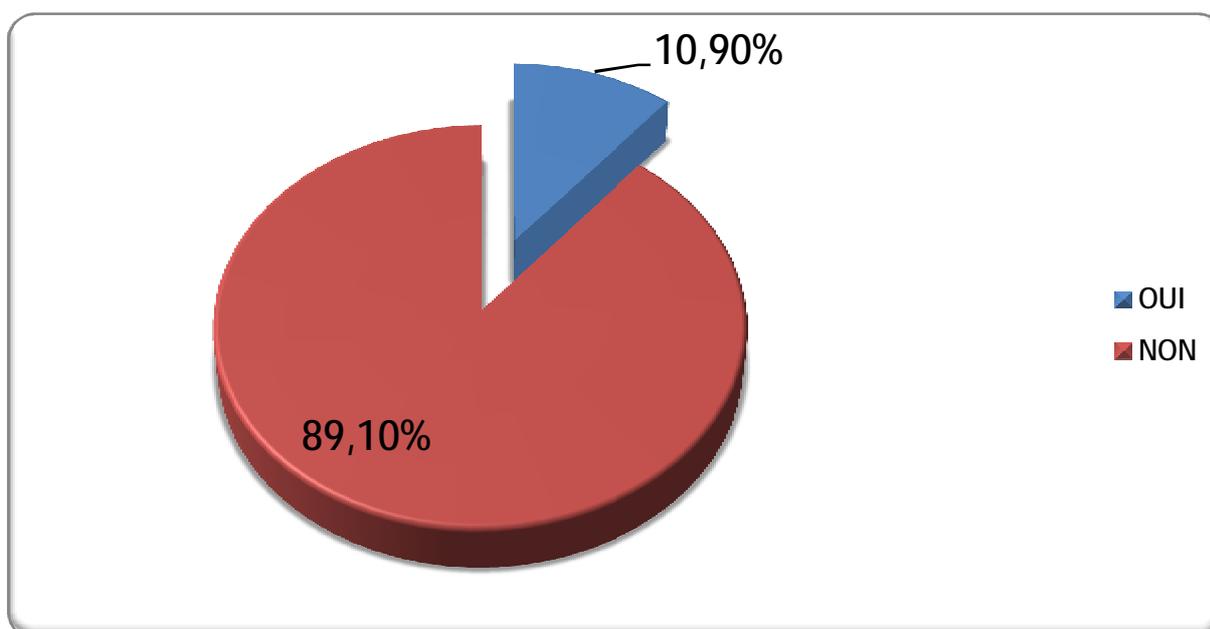
Cette attitude est liée au type d'établissement ($p < 0,001$); en effet les enseignants des collèges semblent les plus à enseigner à leurs élèves les conséquences sociales du tabagisme que les enseignants des autres établissements.



Graphique 39: Attitude des enseignants vis-à-vis l'enseignement aux élèves les conséquences sociales du tabagisme selon le type de l'établissement

C. Avez-vous enseigné aux élèves la prévalence du tabagisme chez les jeunes de votre pays et des pays voisins

On constate que seulement 10,9% des enseignants déclarent qu'ils ont enseigné aux élèves la prévalence du tabagisme chez les jeunes de leur pays et des pays voisins.

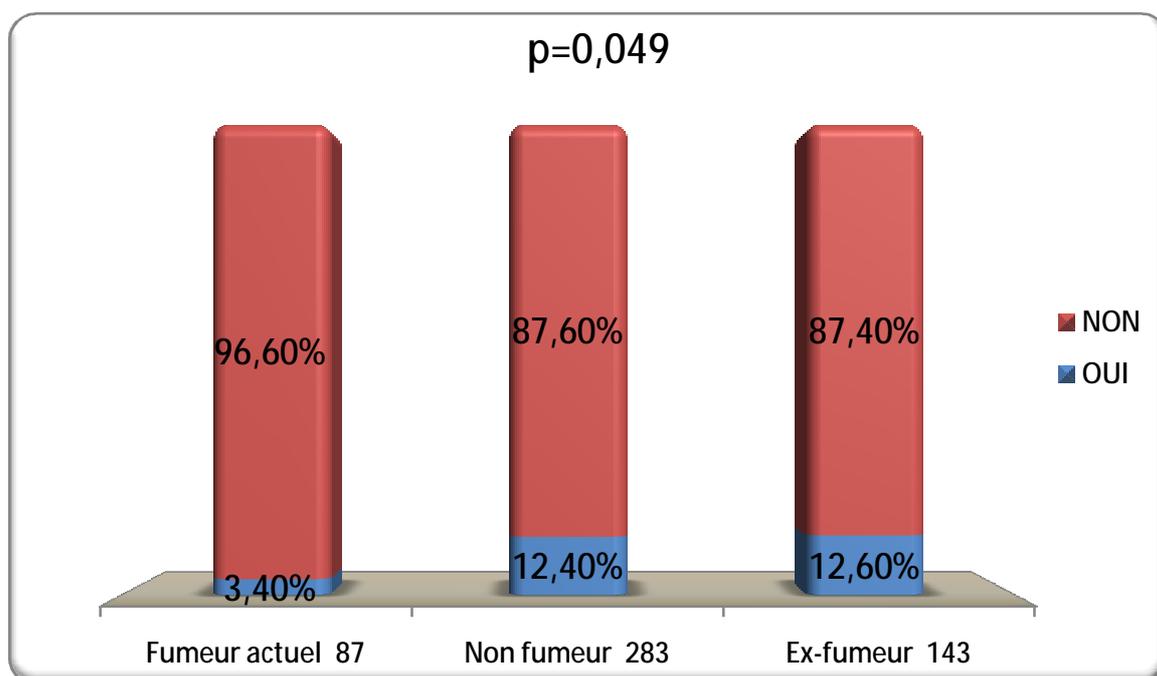


Graphique 40: La prévalence globale des enseignants qui ont enseigné aux élèves la prévalence du tabagisme chez les jeunes de leur pays et des pays voisins

Ø Selon le statut tabagique:

On constate que 12,4% des non fumeurs et 12,6% des ex-fumeurs ont enseigné à leurs élèves la prévalence du tabagisme chez les jeunes de leur pays et des pays voisins, tandis que seulement 3,4% des fumeurs disent l'avoir enseigné.

Cette attitude est liée au statut tabagique des enseignants ($p=0,049$).

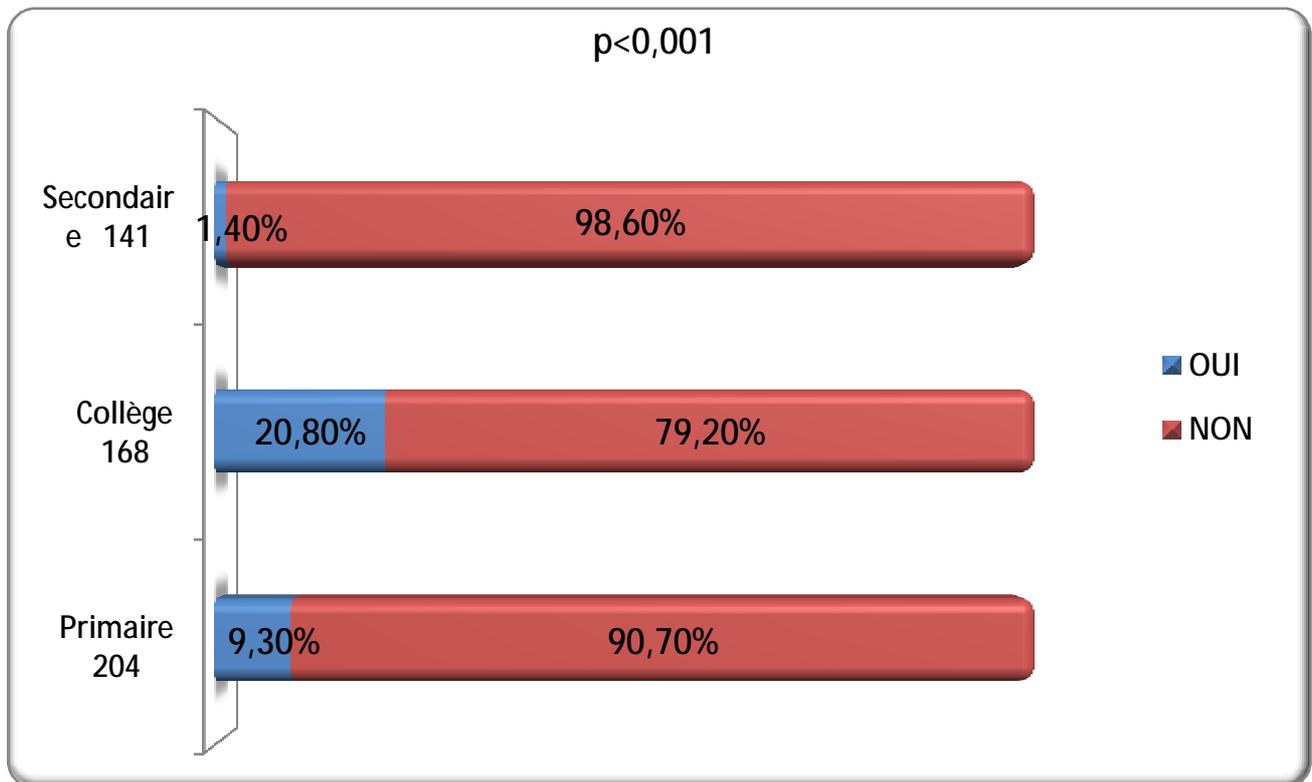


Graphique 41: La prévalence des enseignants qui ont enseigné aux élèves la prévalence du tabagisme chez les jeunes de leur pays et des pays voisins, selon le Statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

On constate que seulement 1,4% des enseignants des lycées ont enseigné à leurs élèves la prévalence du tabagisme chez les jeunes de leur pays et des pays voisins versus 20,8% des enseignants du cycle collégial et 9,3% des enseignants du cycle primaire.

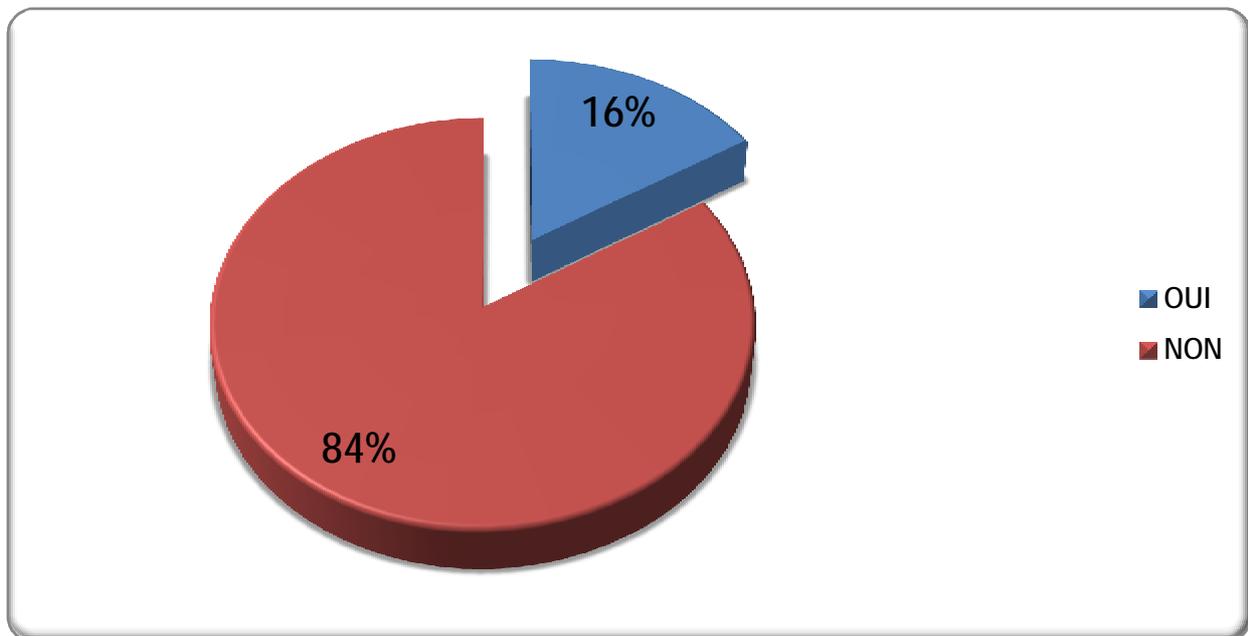
Cette attitude est liée au type d'établissement scolaire ($p < 0,001$), en effet, les enseignants du cycle collégial sont les plus à adopter cette attitude



Graphique 42: La prévalence des enseignants qui "ont enseigné aux élèves la prévalence du tabagisme chez les jeunes de leur pays et les pays voisins" selon le type d'établissement.

D. Pendant cette année scolaire avez-vous enseigné aux élèves comment résister à l'influence de leurs camarades pour commencer à fumer ?

Parmi l'ensemble des enseignants enquêtés, on remarque que seulement 16% ont enseigné aux élèves comment résister à l'influence de leurs camarades concernant l'initiation du tabagisme.



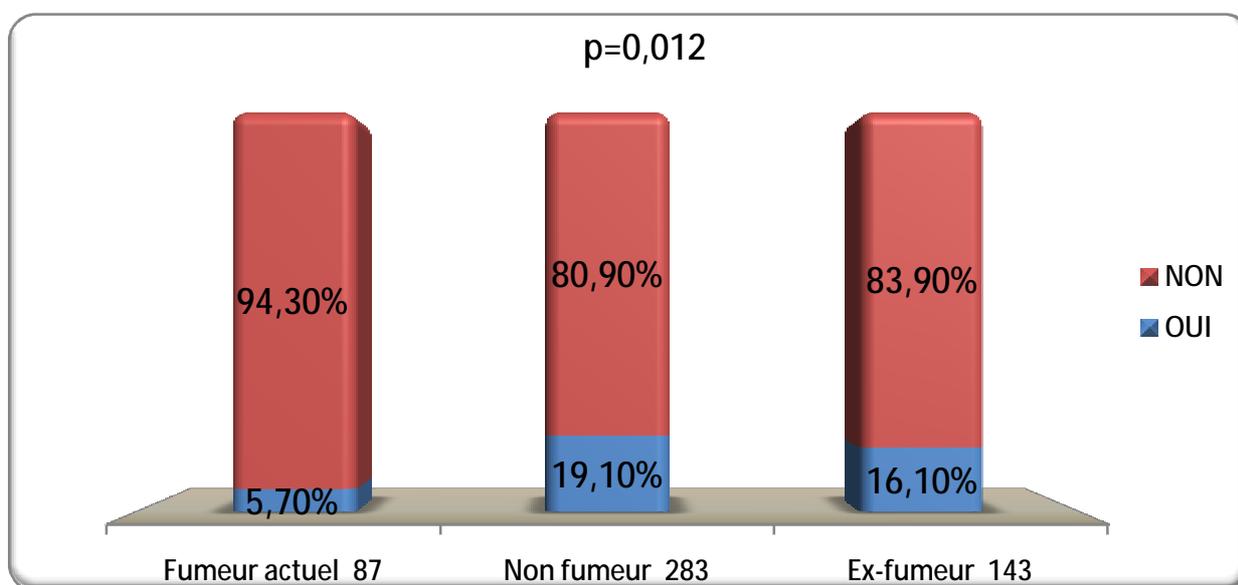
Graphique 43: La prévalence totale des enseignants qui ont enseigné aux élèves comment résister à l'influence de leurs camarades.

Ø Selon le statut tabagique:

La prévalence des enseignants qui ont enseigné aux élèves comment résister à l'influence de leurs camarades est de l'ordre de :

- Ø 5,7% chez les fumeurs actuels;
- Ø 19,1% chez les non fumeurs ;
- Ø 16,1% chez les ex-fumeurs.

Les fumeurs actuels sont les moins à enseigner aux élèves comment résister à l'influence de leurs camarades ($p=0,012$).



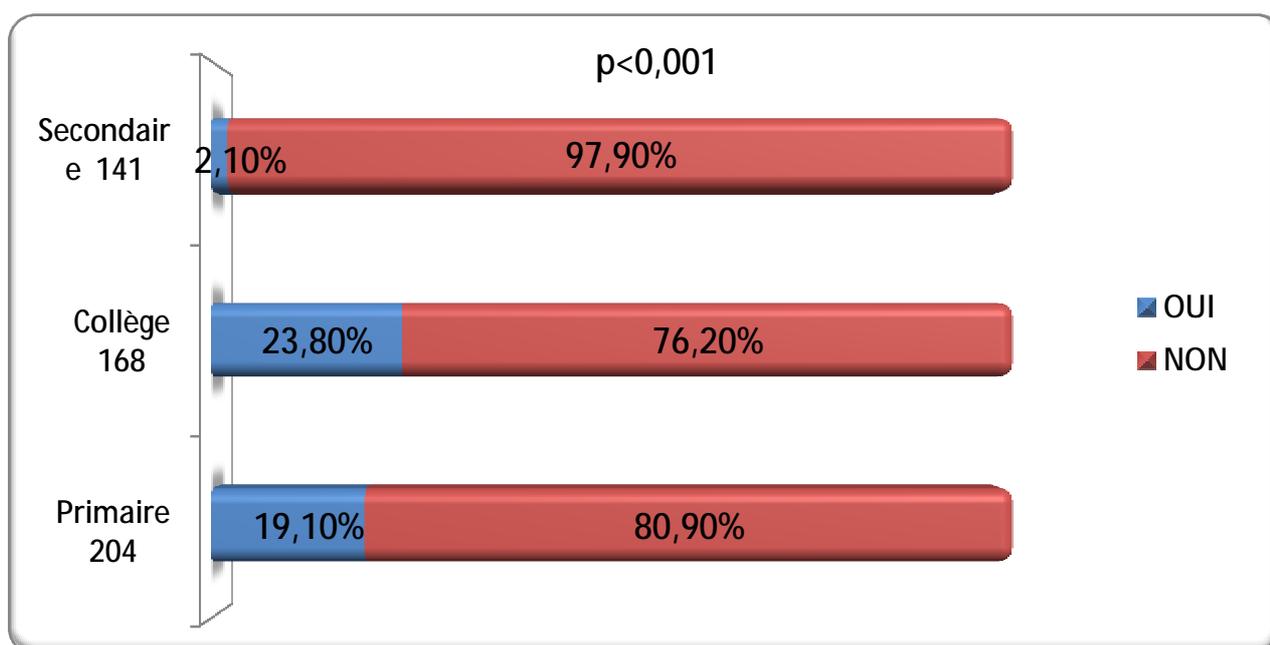
Graphique 44: La prévalence des enseignants qui "ont enseigné aux élèves comment éviter l'influence de leurs camarades" selon le statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement :

On constate que la prévalence des enseignants qui ont enseigné aux élèves comment résister à l'influence de leurs camarades diffère selon le type d'établissement, elle est de l'ordre de :

- Ø 19,1% chez les enseignants du cycle primaire;
- Ø 23,8% chez les enseignants du cycle collégial;
- Ø 2,1% chez les enseignants du cycle secondaire.

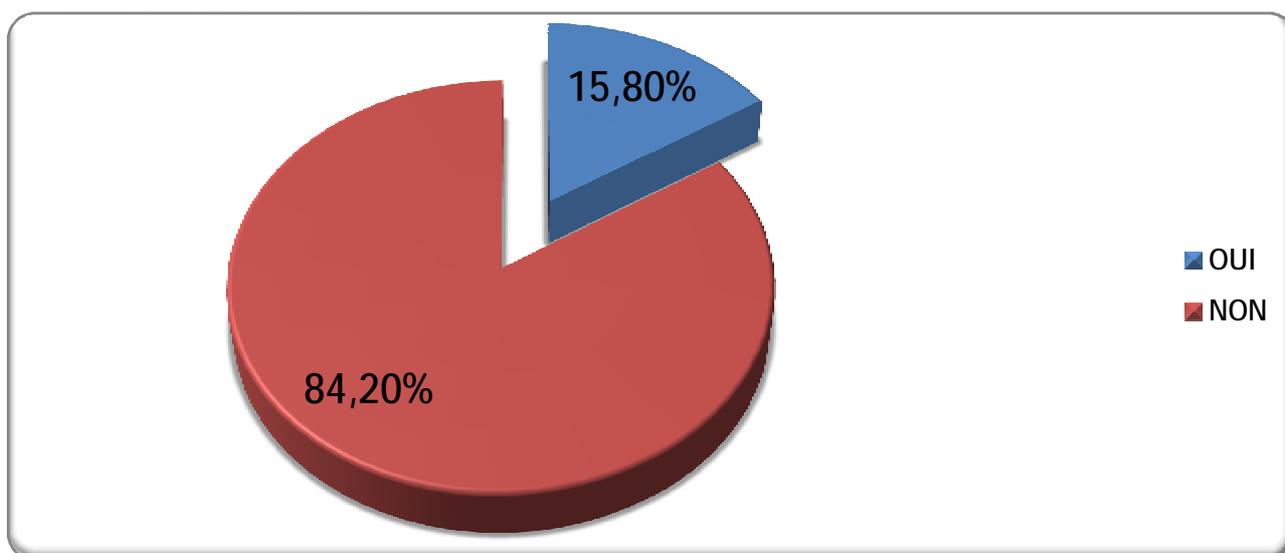
Cette attitude semble être liée au type d'établissement, en effet les enseignants des collèges adoptent cette attitude plus que les enseignants des autres établissements ($p < 0,001$).



Graphique 45: La prévalence des enseignants qui "ont enseigné aux élèves comment éviter l'influence de leurs camarades" selon le type d'établissement

E. Avez-vous eu des supports éducatifs pour sensibiliser les jeunes vis-à-vis du tabac ?

On remarque que 84,2% des enseignants enquêtés n'ont jamais eu des supports éducatifs pour sensibiliser les jeunes vis-à-vis du tabac.



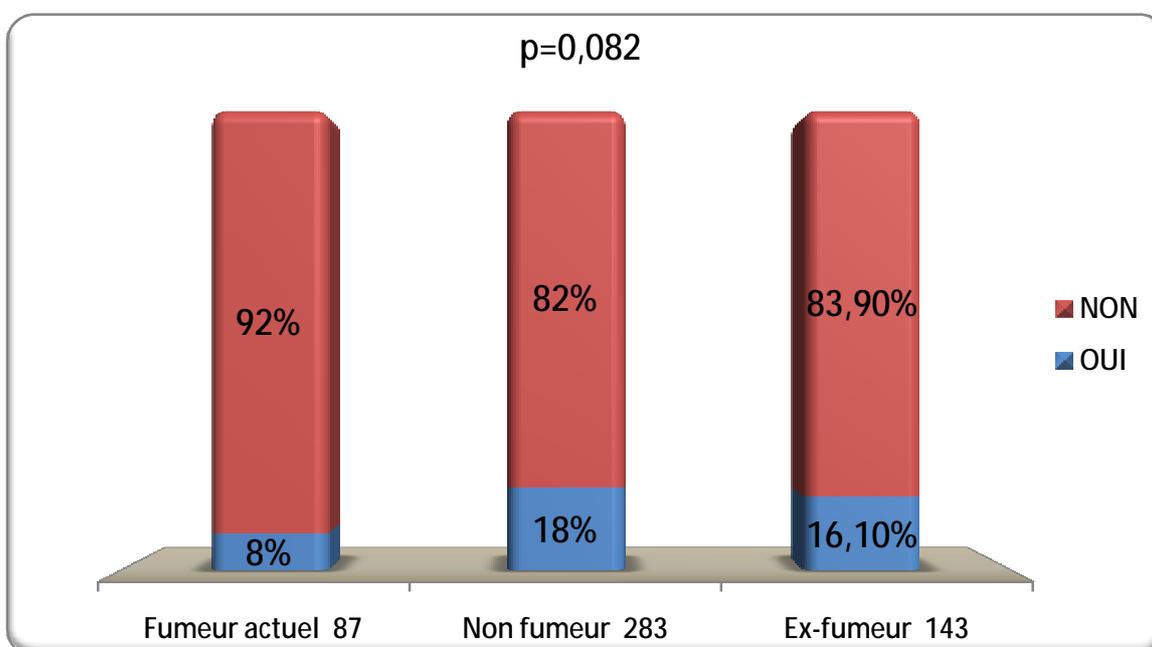
Graphique 46: La prévalence globale des enseignants ayant utilisé des supports éducatifs pour la sensibilisation des élèves vis-à-vis du tabagisme

Ø Selon le statut tabagique:

La prévalence des enseignants qui ont eu des supports éducatifs pour sensibiliser les élèves contre le tabagisme est de l'ordre de :

- Ø 8% chez les fumeurs actuels ;
- Ø 18% chez les non fumeurs ;
- Ø 16,1%chez les ex-fumeurs.

Cette attitude ne semble pas être liée au statut tabagique des enseignants ($p=0,082$).



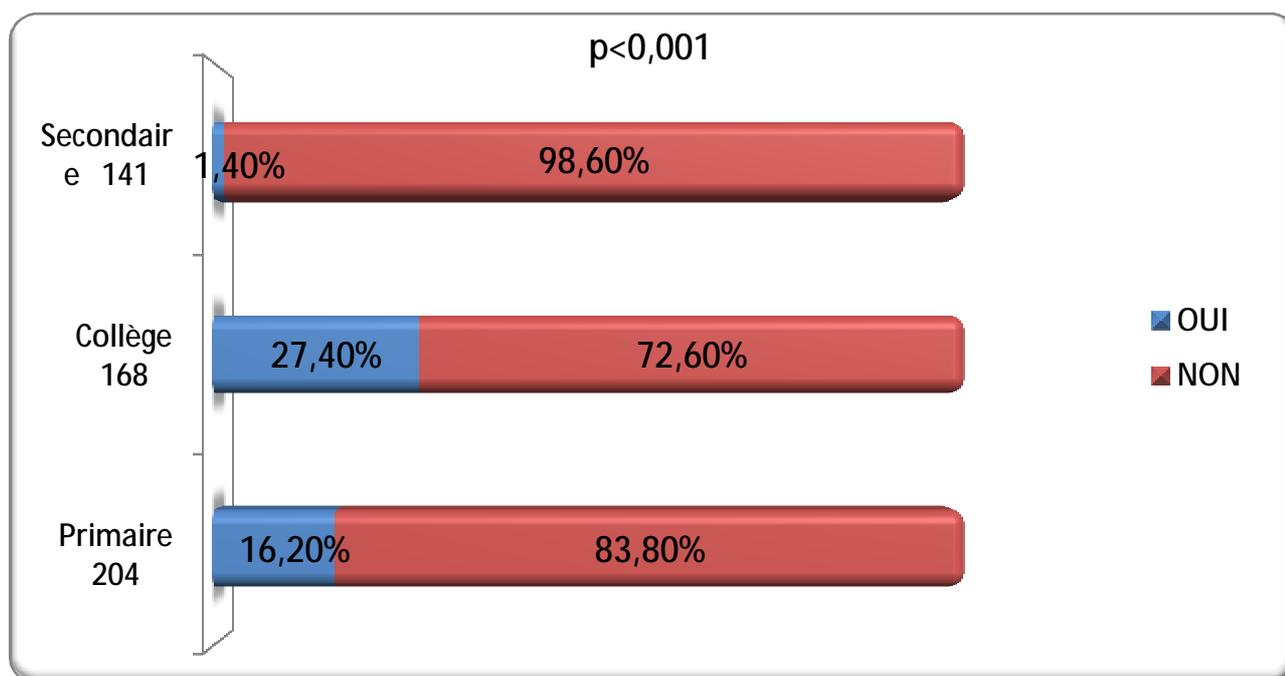
Graphique 47: La prévalence des enseignants "ayant utilisé des supports éducatifs pour la sensibilisation des élèves vis-à-vis du tabagisme" selon le statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

On constate que la prévalence des enseignants ayant utilisé des supports éducatifs pour sensibiliser les élèves contre le tabac est de l'ordre de :

- Ø 16,2% chez les enseignants du cycle primaire;
- Ø 27,4% chez les enseignants du cycle collégial;
- Ø 1,4% chez les enseignants du cycle secondaire.

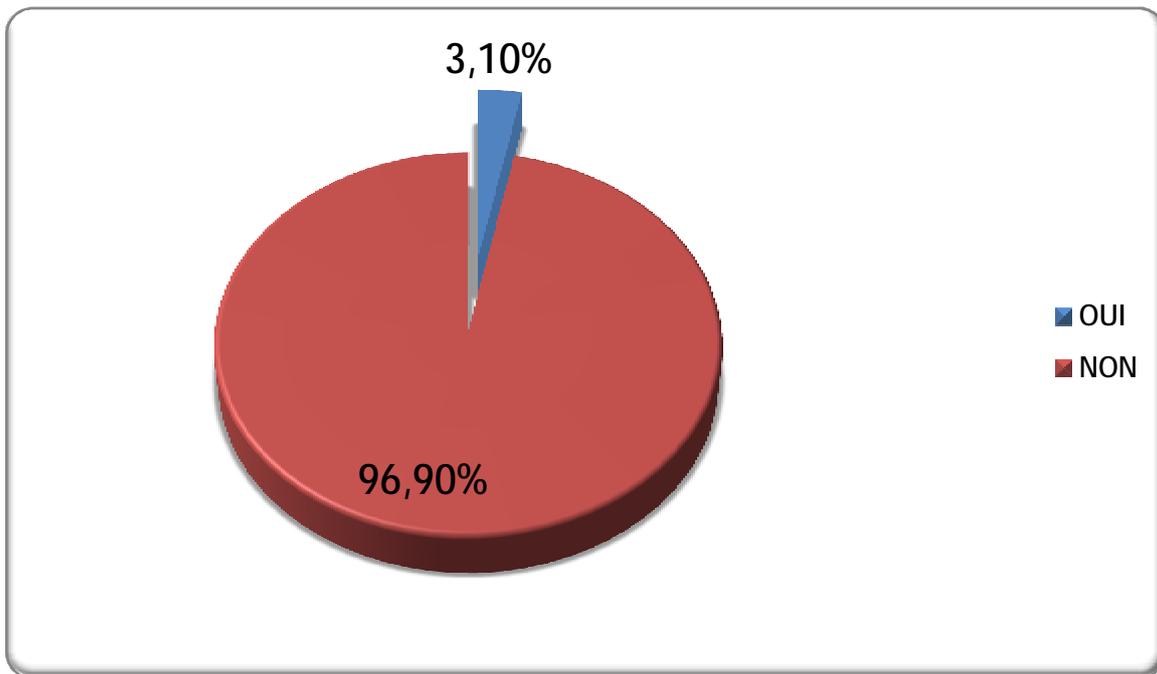
Cette attitude semble être liée au type d'établissement; en effet les enseignants des collèges sont les plus à utiliser des moyens éducatifs pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabac ($p < 0,001$).



Graphique 48: la prévalence des enseignants "ayant utilisé des supports éducatifs pour la sensibilisation des élèves vis-à-vis du tabagisme" selon le type d'établissement

F. Avez-vous reçu une formation spécifique pour lutter contre le tabagisme des jeunes ?

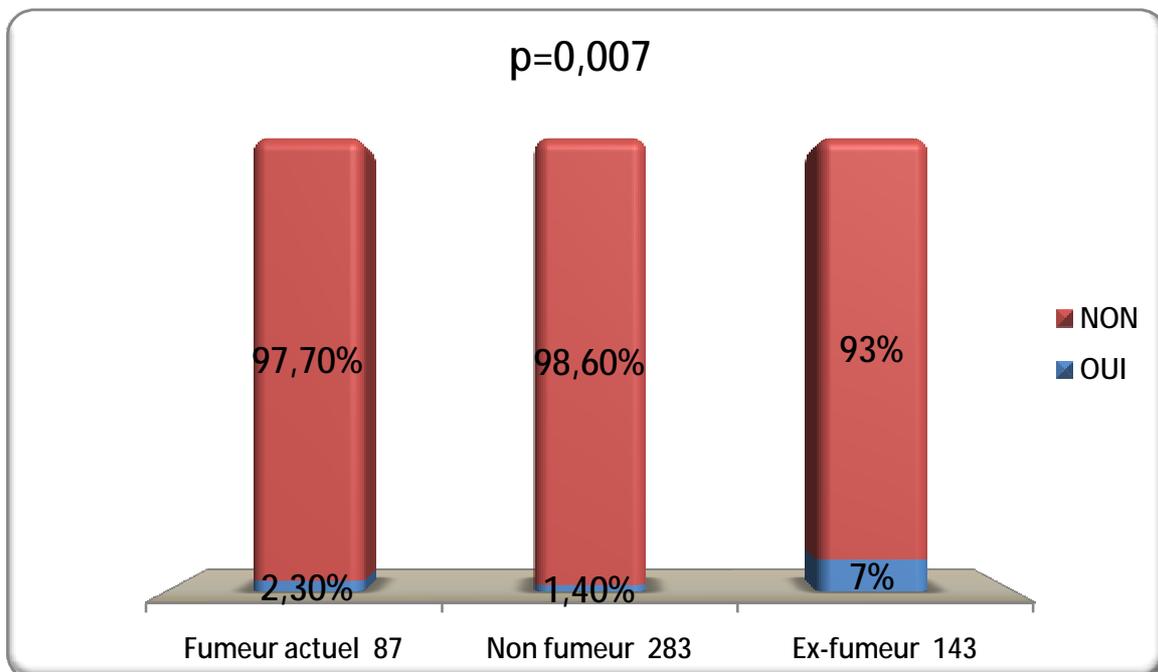
La majorité des enseignants enquêtés (96,9%) n'ont pas reçu une formation sur la lutte contre le tabagisme des élèves.



Graphique 49: La prévalence globale des enseignants qui ont reçu une formation sur la lutte contre le tabagisme des élèves

Ø Selon le statut tabagique:

On remarque que 7% des ex-fumeurs affirment qu'ils ont reçu une formation quelconque dans le cadre de la lutte contre le tabagisme des élèves versus seulement 2,3% des fumeurs et 1,4% des non fumeurs. Cette attitude est liée au statut tabagique des enseignants ($p=0,007$), les ex-fumeurs sont les plus à adopter cette attitude.



Graphique 50: La prévalence des enseignants "qui ont reçu une formation sur la lutte contre le tabagisme des élèves" selon le statut tabagique

Ø Selon type d'établissement:

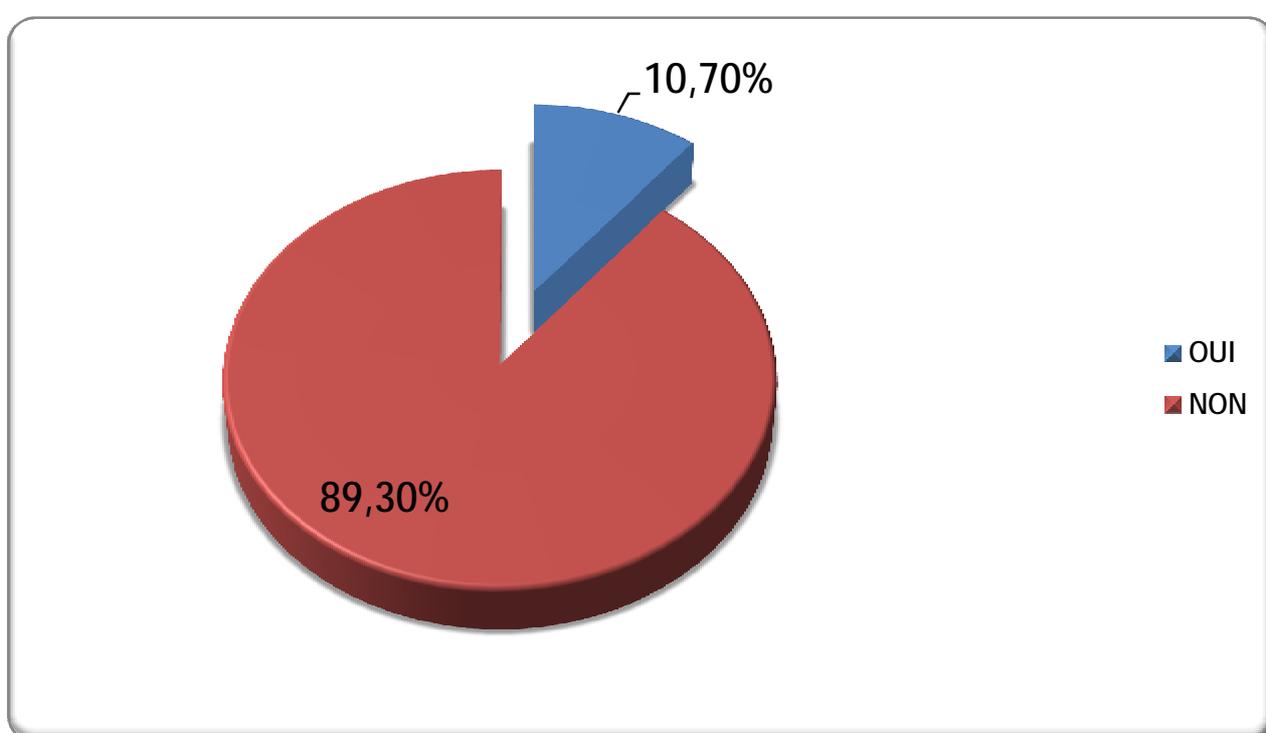
On constate que les enseignants du cycle collégial ont reçu plus de formation que les enseignants des autres établissements (7,1% versus seulement 1% pour les enseignants du cycle primaire et 1,4% du cycle secondaire, $p = 0.001$).



Graphique 51: La prévalence des enseignants "qui ont reçu une formation sur la lutte contre le tabagisme des élèves" selon le type d'établissement.

G. Dans votre établissement organisez-vous des activités pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabac en dehors de la salle de cours?

La majorité des enseignants enquêtés (89,3%) déclarent qu'il n'y a pas d'activité organisée en dehors de la salle de cours dans leur établissement pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabac.



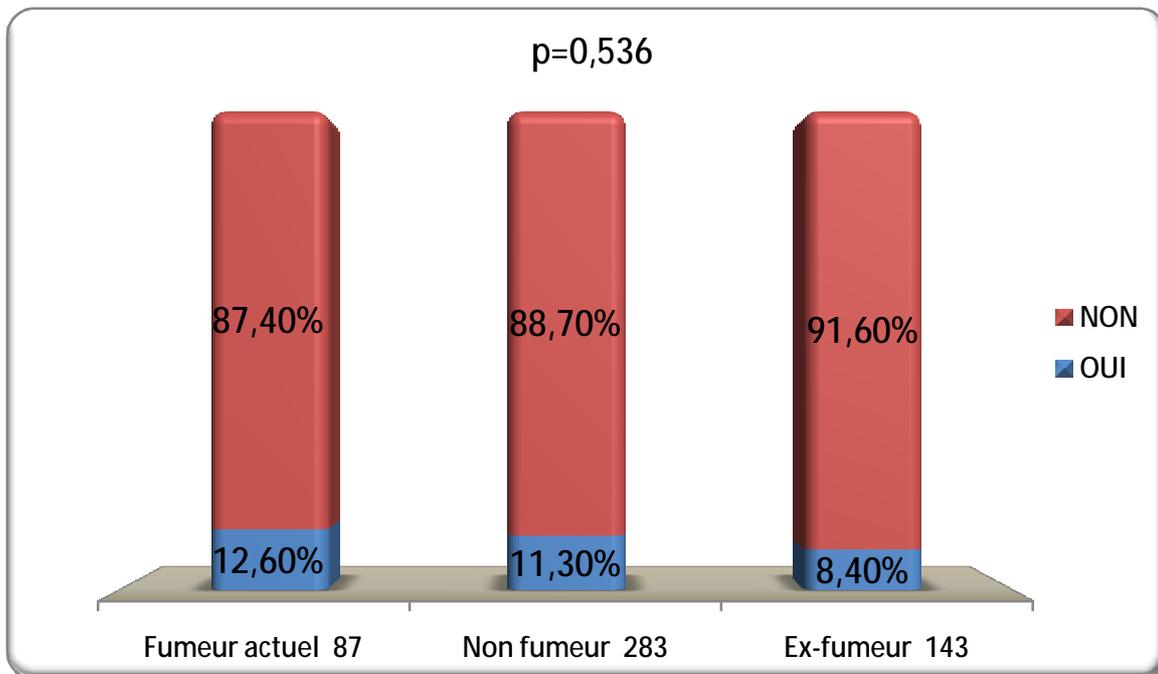
Graphique 52: Organisation des activités de sensibilisation sur les méfaits de tabac au sein des établissements scolaires

Ø Selon le statut tabagique :

La prévalence des enseignants qui indiquent que des activités de sensibilisation sont organisées dans leurs établissement en dehors de la salle de cours est de l'ordre de :

- Ø 12,6% chez les fumeurs actuels ;
- Ø 11,3% chez les non fumeurs ;
- Ø 8,4% chez les ex-fumeurs.

Cette attitude n'est pas liée au statut tabagique des enseignants ($p=0,536$).

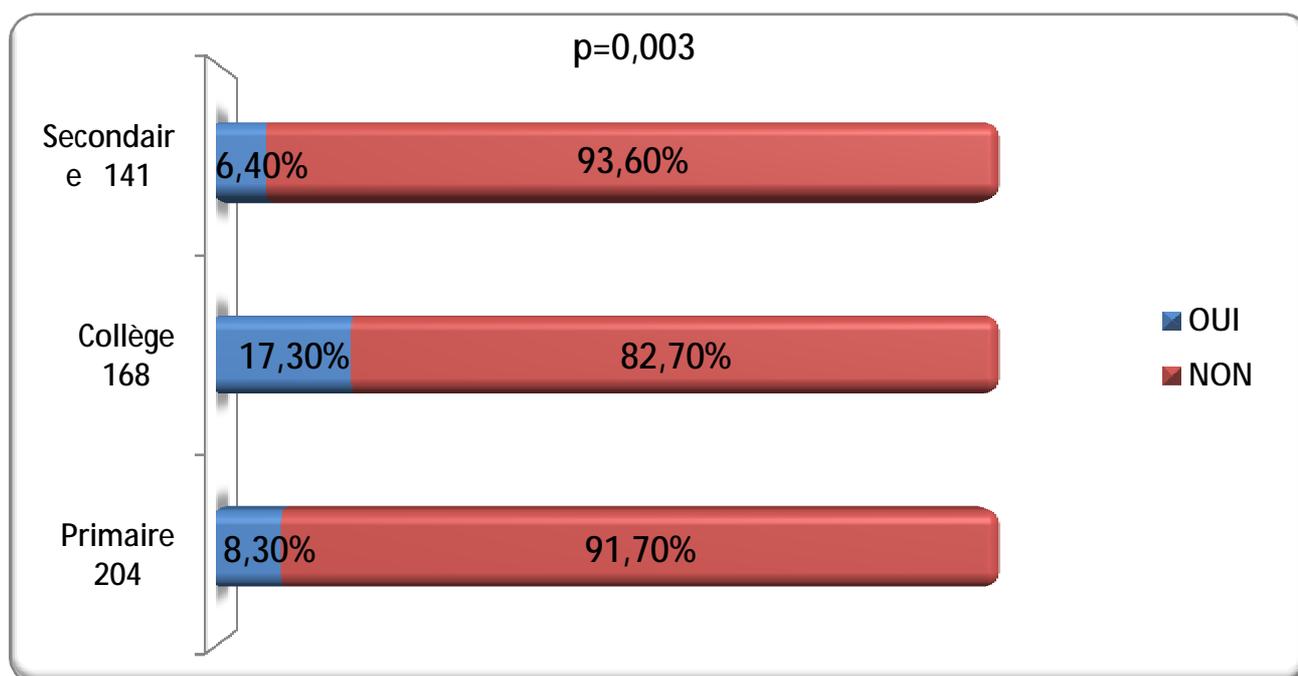


Graphique 53: Organisation des activités de sensibilisation sur les méfaits de tabac en fonction du statut tabagique des enseignants

Ø Selon le type d'établissements:

On remarque qu'une proportion importante (17,3%) des enseignants du cycle collégial affirment qu'il existe d'autres activités organisées en dehors de la salle de cours dans leur établissement pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabac versus seulement 8,3% des enseignants du cycle primaire et 6,4% des enseignants du cycle secondaire.

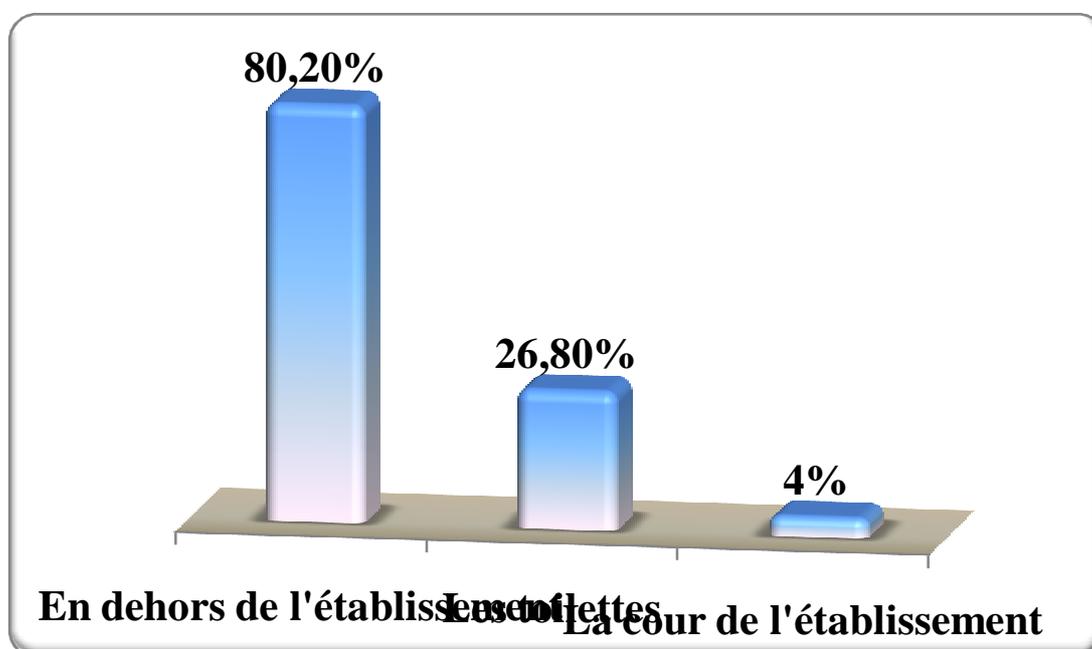
Cette attitude des enseignants est liée au type d'établissement ($p=0,003$), en effet; les activités de sensibilisation sur les méfaits du tabagisme sont plus organisées dans les collèges que les autres établissements.



Graphique 54: Organisation des activités de sensibilisation sur les méfaits de tabac selon le type d'établissement

H. Quelles sont les espaces qui constituent une opportunité pour la propagation du tabagisme entre les élèves ?

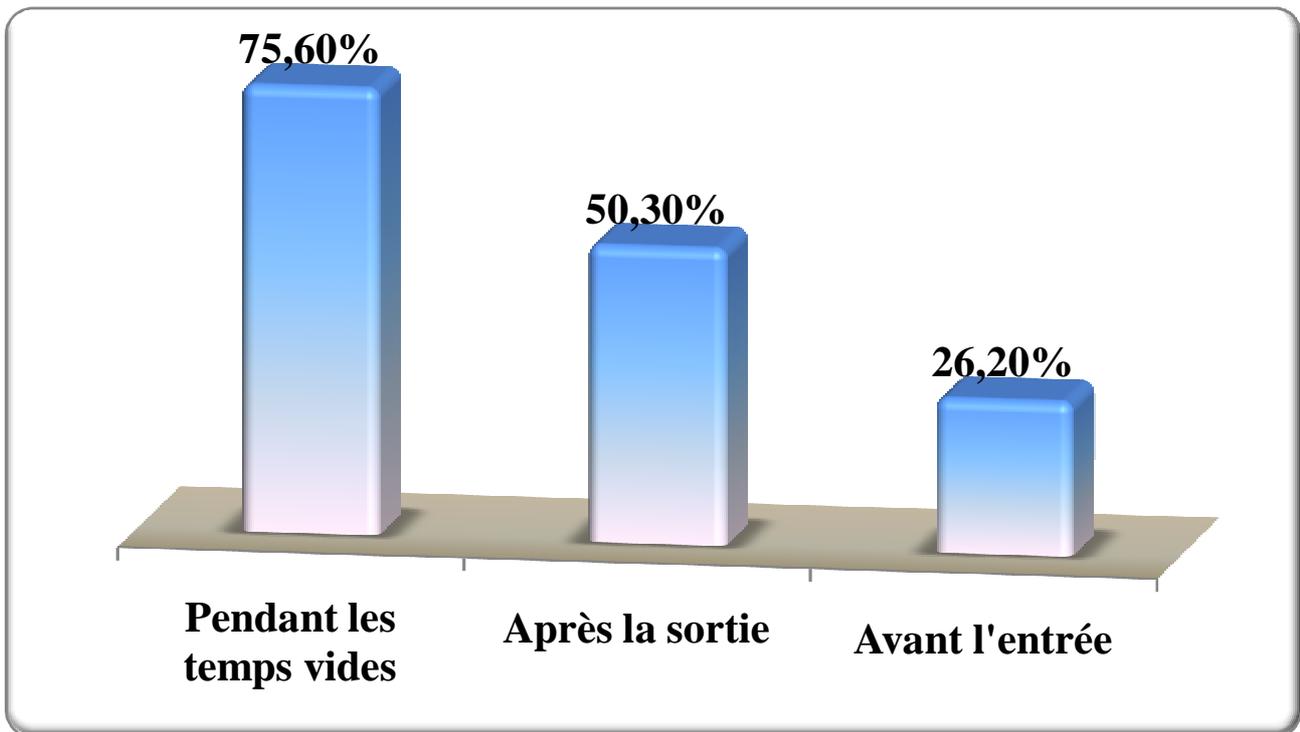
Presque la totalité des enseignants (80,2%) pensent que la propagation du tabagisme se fait essentiellement en dehors des murs de l'établissement, 26,8% pensent qu'elle se fait dans les toilettes et 4% pensent que c'est dans la cour de l'établissement.



Graphique 55: Les espaces qui constituent une opportunité pour la propagation du tabagisme entre les élèves

I. Quelles sont les temps qui constituent une opportunité pour la propagation du tabagisme entre les élèves ?

On note que 75,6% des enseignants enquêtés déclarent que la propagation du tabagisme chez les élèves se fait essentiellement pendant les temps vides, 50,3% disent qu'elle se fait après la sortie de l'établissement et 26,2% pendant les temps qui précèdent l'entrée à l'établissement.

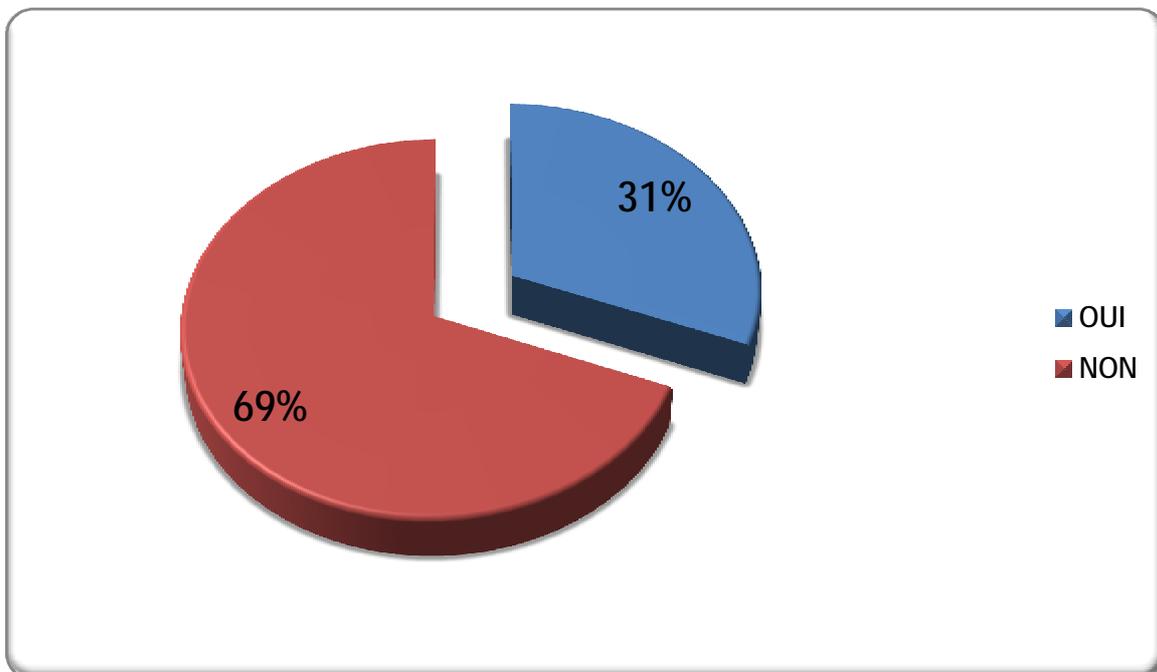


Graphique 56: Les temps qui constituent une opportunité pour la propagation du tabagisme entre élèves

VI. TABAGISME PASSIF

1. L'exposition des enseignants au tabagisme passif au sein de leur entourage familial : Etes-vous exposés au tabagisme passif au sein de votre entourage familial ?

On note que 31% des enseignants sont exposés au tabagisme passif au sein de leur entourage familial.

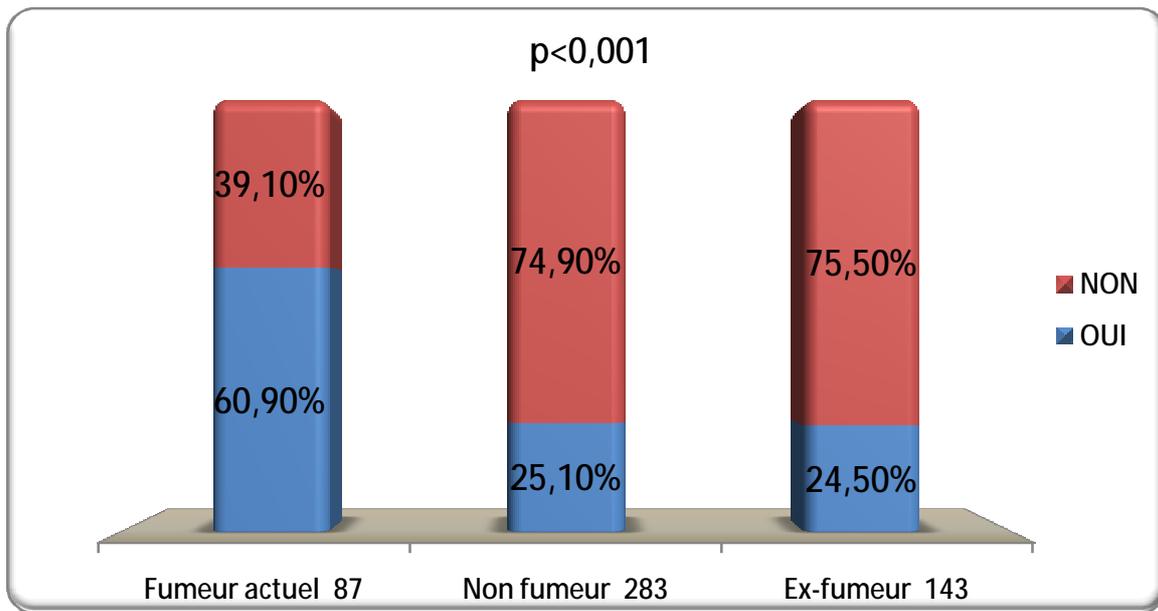


Graphique 57: La prévalence des enseignants exposés au tabagisme passif dans leur entourage familial

Ø Selon le statut tabagique:

On constate que les fumeurs actuels (60,9%) sont les plus exposés au tabagisme passif au sein de leur entourage familial que les non fumeurs (25,1%) et les ex-fumeurs (24,5%).

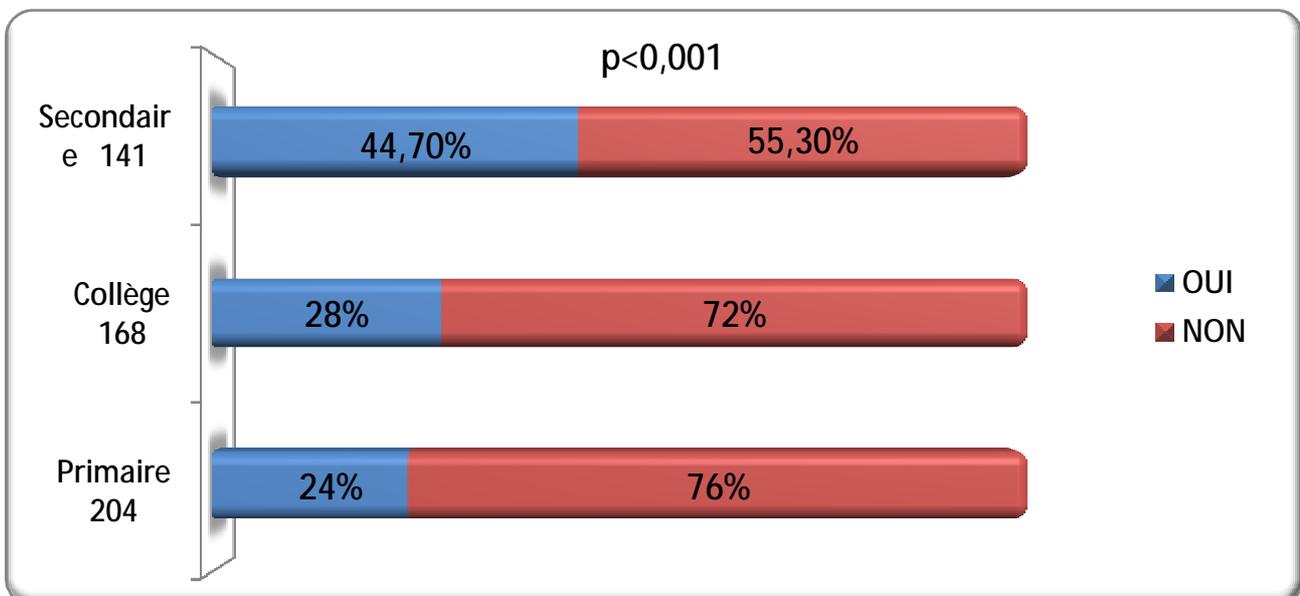
La différence entre ces résultats est statistiquement significative ($p < 0,001$).



Graphique 58: La prévalence des enseignants exposés au tabagisme passif dans leur entourage familial selon leur statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

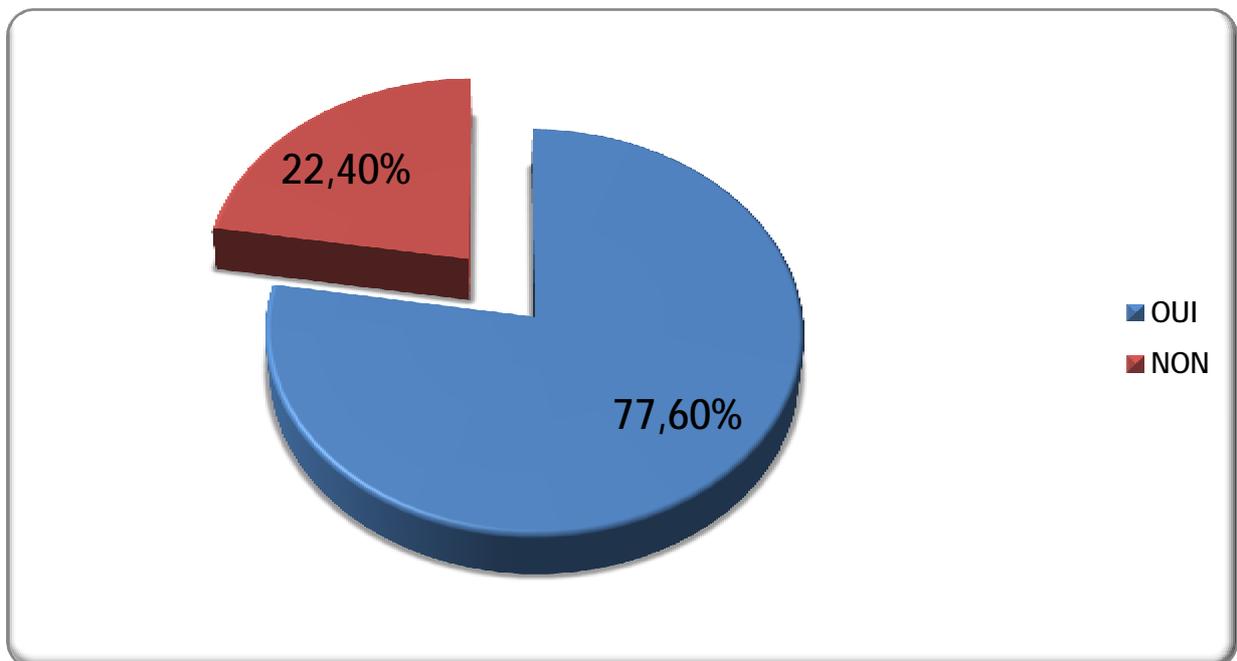
On remarque que les enseignants des lycées (44,7%) sont les plus exposés au tabagisme passif au sein de leurs maisons que les enseignants des autres établissements scolaires (28% des enseignants des collèges et 24% des enseignants du cycle primaire). La différence entre les 3 types d'établissement est significative ($p < 0,001$).



Graphique 59 : La prévalence des enseignants exposés au tabagisme passif dans leur entourage familial selon le type d'établissement

2. L'avis des enseignants sur les effets néfastes du tabagisme passif sur la santé: Est-ce que la fumée des autres est nocive pour votre santé ?

Une grande proportion des enseignants enquêtés (77,6%) sont convaincus que la fumée des autres est nocive pour leur santé.

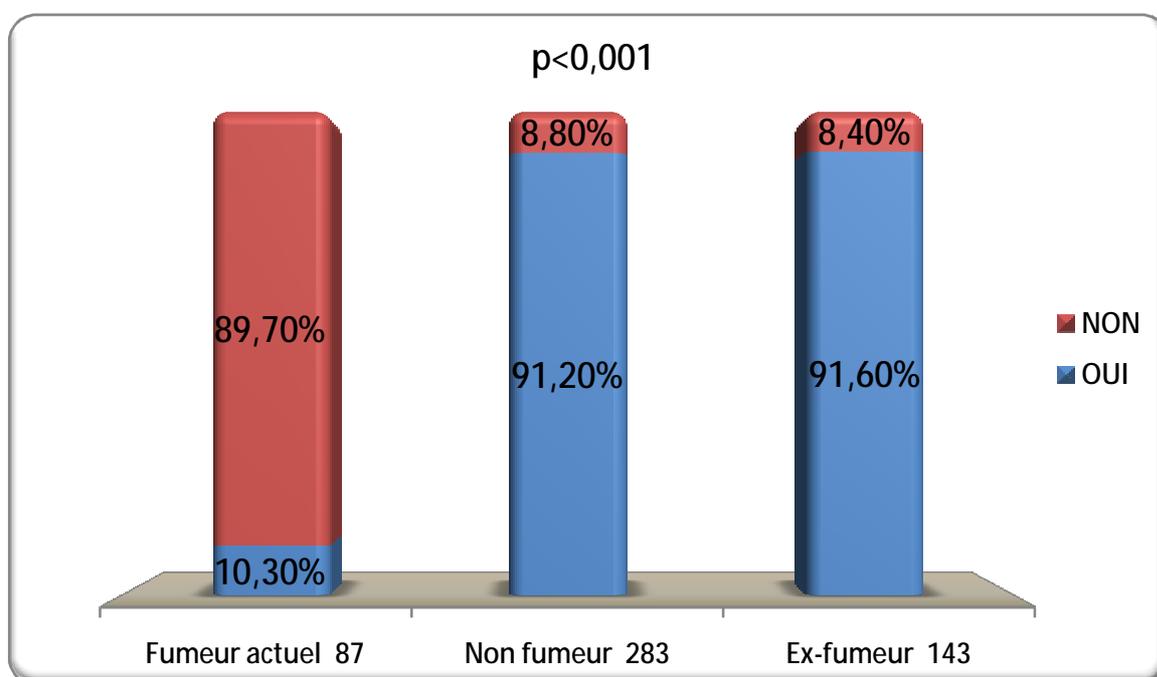


Graphique 60: L'avis des enseignants sur les effets néfastes du tabagisme passif sur la santé

Ø Selon le statut tabagique:

On constate que 91,6% des ex-fumeurs et 91,2% des non fumeurs sont convaincus que la fumée des autres est nocive pour leur santé versus seulement 10,3% des fumeurs actuels qui sont convaincu.

On note qu'il existe un lien entre le statut tabagique des enseignants et leur avis concernant la nocivité de la fumée des autres sur leur santé ($p < 0,001$).



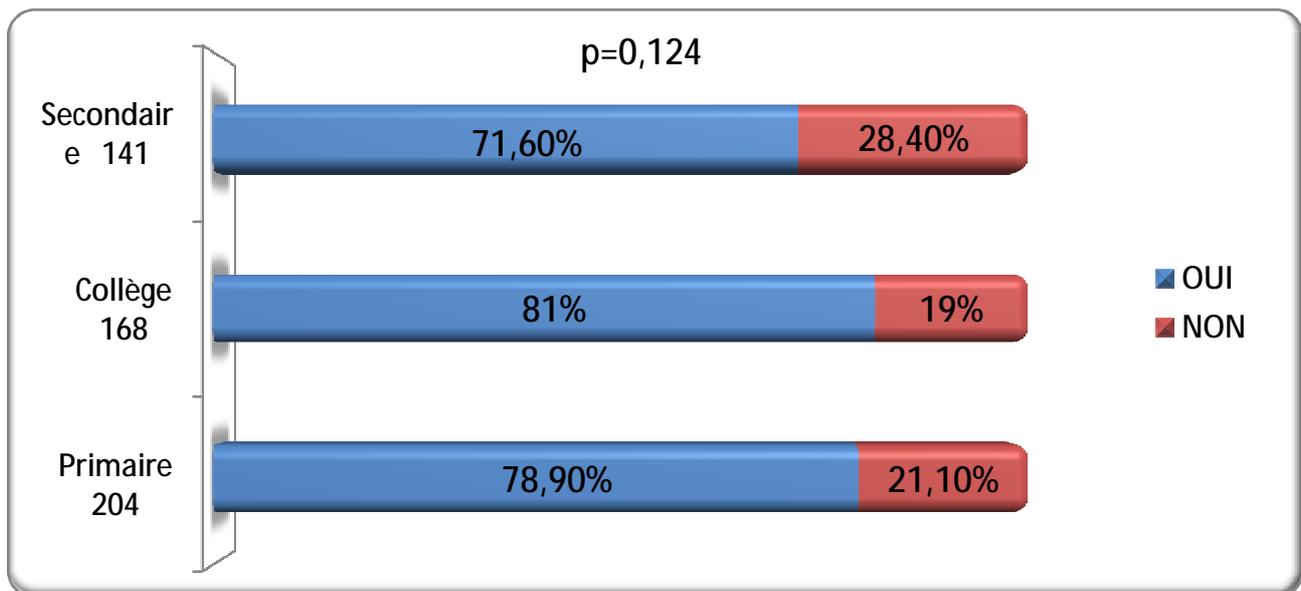
Graphique 61 : L'avis des enseignants concernant les effets néfastes du tabagisme passif sur la sante en fonction du statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

La prévalence des enseignants qui sont convaincus que la fumée des autres est nocive pour leur santé est à l'ordre de :

- Ø 78,9% chez les enseignants du cycle primaire;
- Ø 81% chez les enseignants du cycle collégial;
- Ø 71,6% chez les enseignants du cycle secondaire.

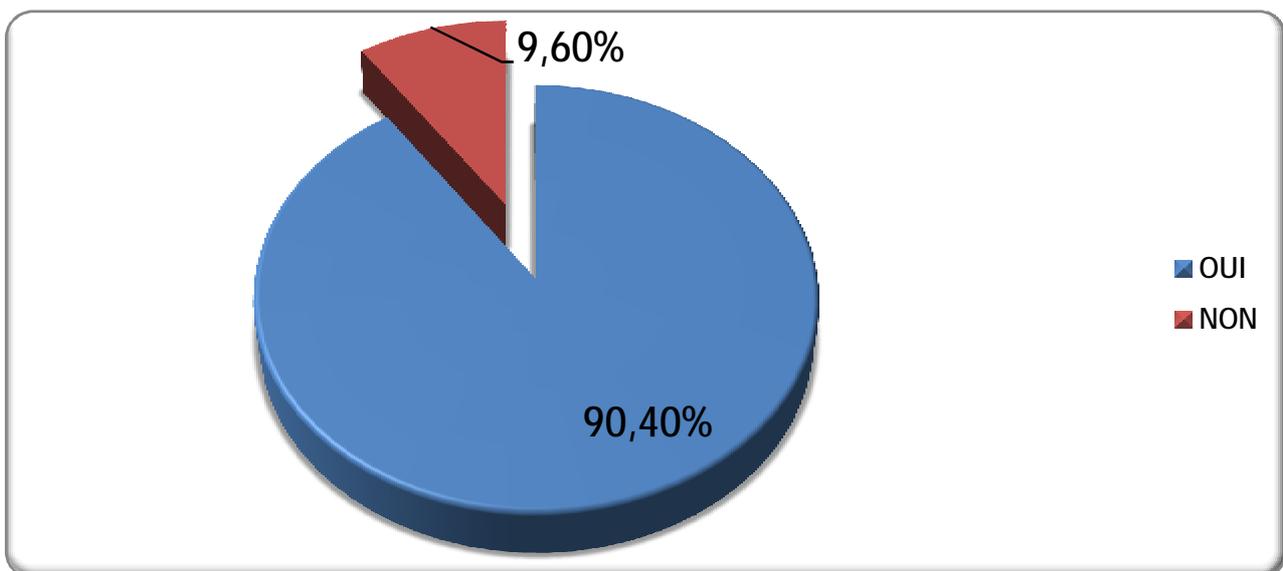
Il semble qu'il n'y a pas de relation entre cette attitude des enseignants et le type d'établissement ($p=0,124$).



Graphique 62: L'avis des enseignants sur les effets néfastes du tabagisme passif sur la santé selon le type d'établissement

3. L'avis des enseignants vis-à-vis de l'interdiction de fumer dans les lieux publics : Etes-vous d'accord pour l'interdiction de fumer dans les lieux publics?

La majorité des enseignants (90,4%) sont pour l'interdiction du tabagisme dans les lieux publics.



Graphique 63: L'avis des enseignants concernant l'interdiction de fumer dans les lieux publics

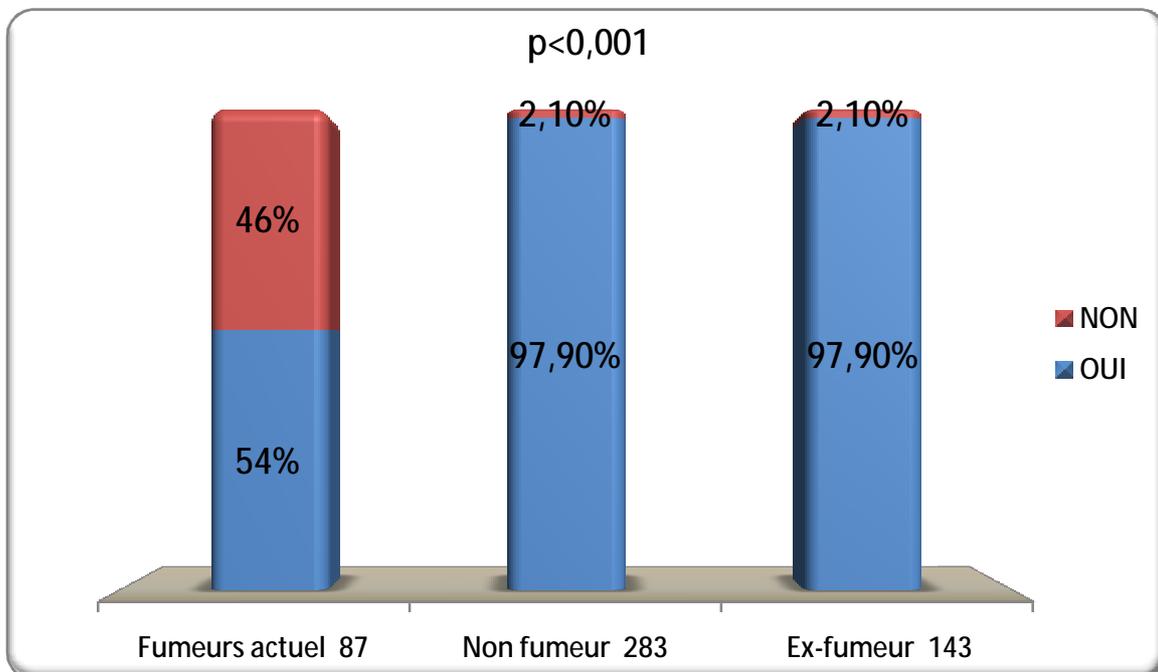
Ø Selon le statut tabagique:

La prévalence des enseignants qui sont pour l'interdiction de fumer dans les lieux publics est de l'ordre de :

Ø 54% chez les fumeurs actuels ;

Ø 97,9% chez les non fumeurs et les ex-fumeurs.

Cette relation est statistiquement significative, en effet, les fumeurs sont les moins à adopter cet avis ($p < 0,001$).



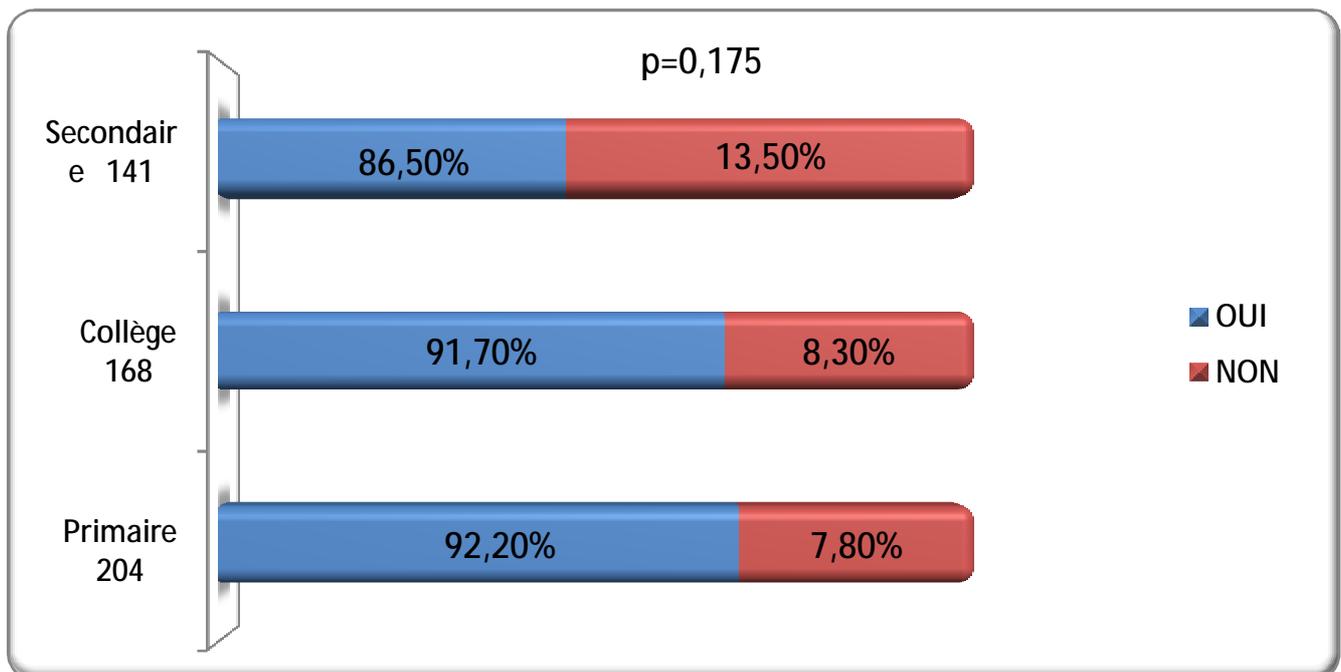
Graphique 64 : L'avis des enseignants vis-à-vis l'interdiction de fumer dans les lieux publics selon le statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

On constate que la prévalence des enseignants qui sont pour l'interdiction de fumer dans les lieux publics est de l'ordre de :

- Ø 92,2%% chez les enseignants du cycle primaire;
- Ø 91,7% chez les enseignants du cycle collégial;
- Ø 86,5% chez les enseignants du cycle secondaire

A noter que la différence entre les 3 types d'établissements n'est pas significative ($p=0,175$).

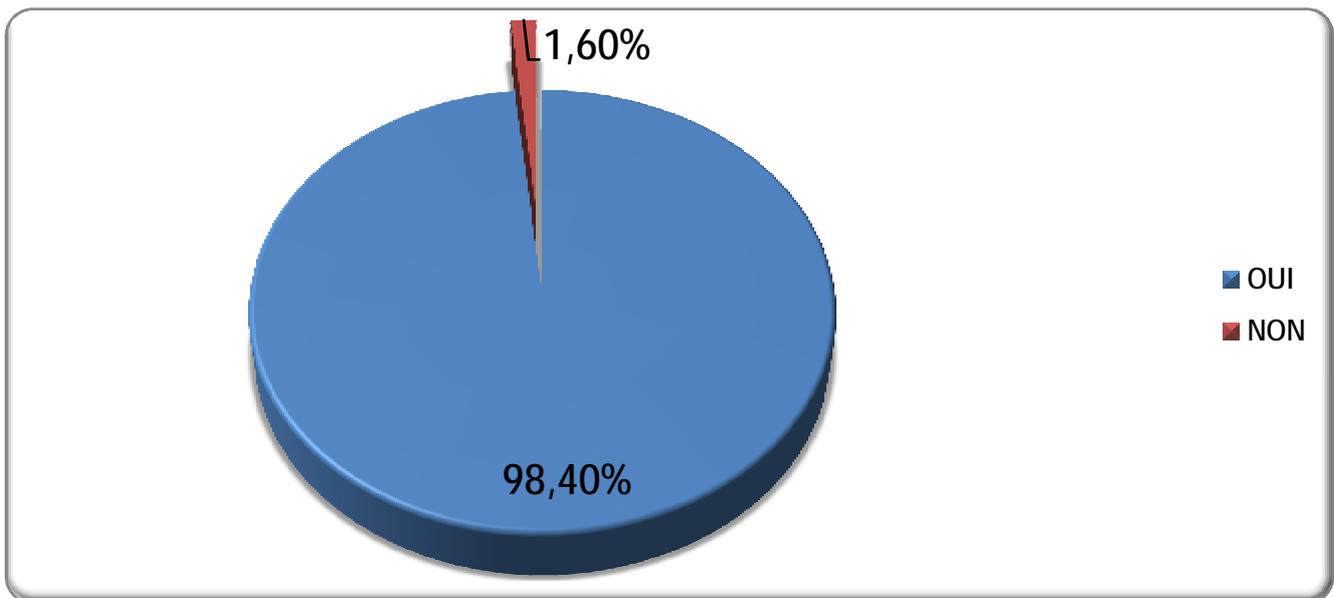


Graphique 65: L'avis des enseignants concernant l'interdiction de fumer dans les lieux publics selon le type d'établissement

VII -AVIS DES ENSEIGNANTS SUR CERTAINS MOYENS DE LUTTE

ANTITABAC :

La plupart des enseignants enquêtés (98,4%) confirment que les fabricants du tabac ciblent essentiellement les jeunes par ces campagnes publicitaires.



Graphique 66: Avis des enseignants: les jeunes sont la cible essentielle des fabricants du tabac ?

1) Pensez-vous que la publicité des produits du tabac devrait être totalement interdite ?

Parmi les enseignants; 99,4% des enseignants enquêtés sont pour l'interdiction de la publicité pour le tabac; ce taux est de 98,9% chez les fumeurs actuels contre 99,3% chez les non fumeurs et 100% chez les ex-fumeurs ($p=0,499$).

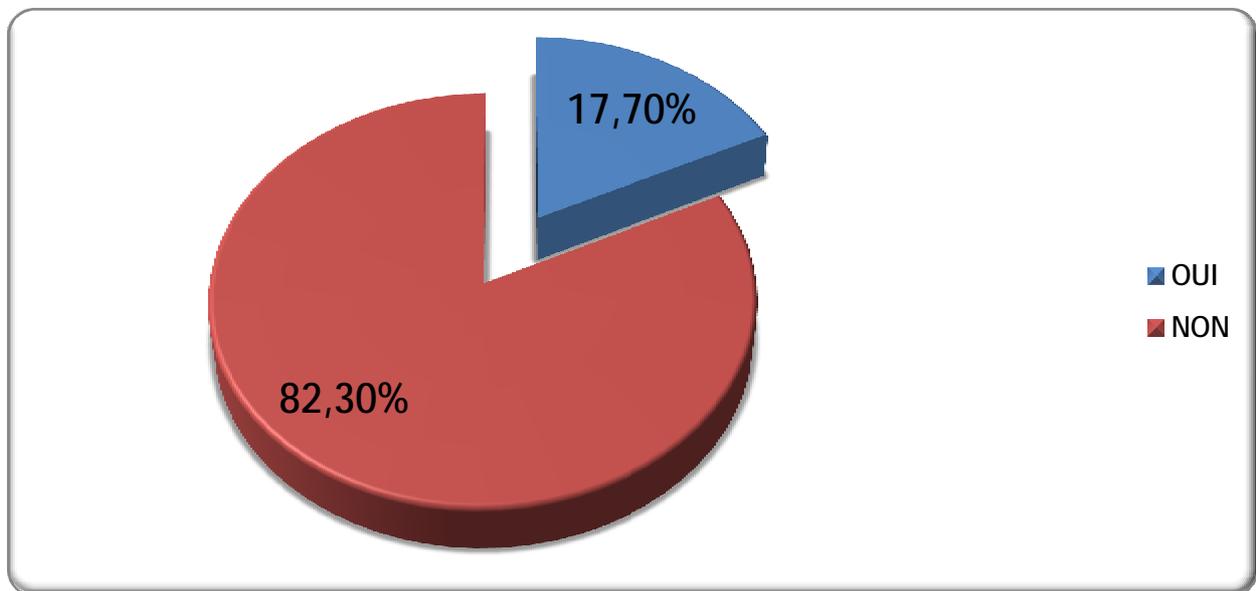
Tableau 12: L'avis des enseignants concernant l'interdiction de la publicité pour le tabac

	Fumeurs actuel		Non fumeur		Ex-fumeur	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Non	1	1,1	2	0,7	0	0
Oui	86	98,9	281	99,3	143	100
Total	87	100	283	100	143	100

P=0,499

2) Pensez-vous que les fabricants de tabac devraient sponsoriser les événements sportifs ?

On remarque que 82,3% de l'ensemble des enseignants enquêtés pensent que l'utilisation des marques de tabac comme sponsor des événements sportifs est inacceptable, par contre seulement 17,7% la trouvent acceptable.



Graphique67: Opinions de l'ensemble des enseignants sur l'utilisation des marques de tabac comme sponsor des événements sportifs

Ce taux est de 78,2% chez les fumeurs actuels, 84,1% chez les non fumeurs et 81,1% chez les ex-fumeurs (p=0,410).

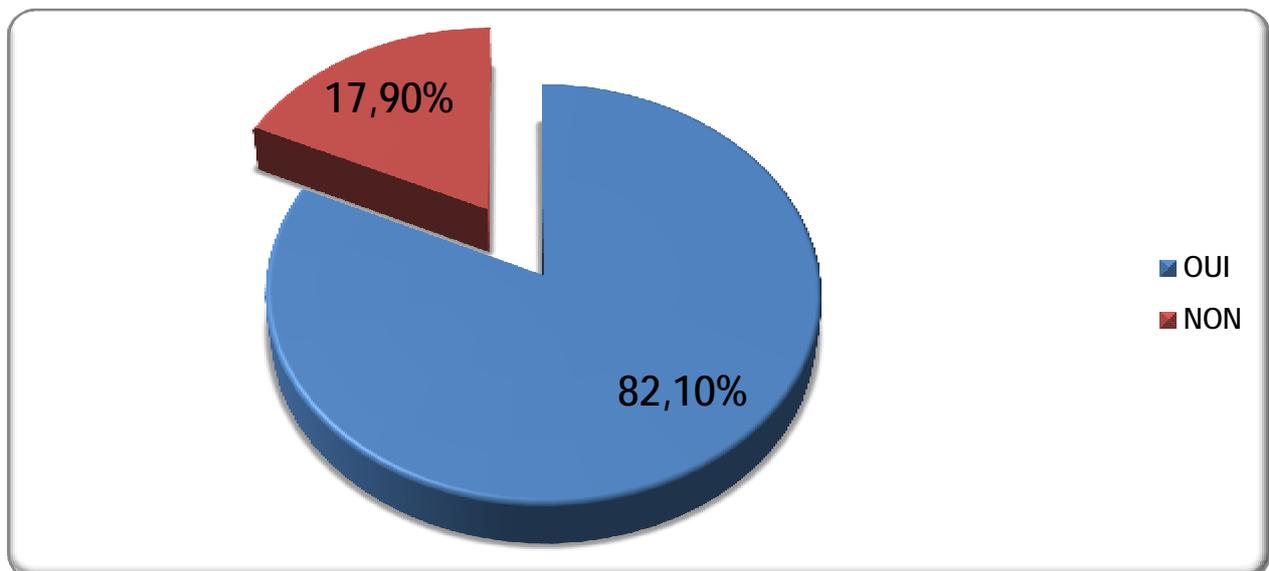
Tableau 13: Opinions des enseignants sur l'utilisation des marques de tabac comme sponsor des évènements sportifs selon le statut tabagique

	Fumeurs actuel		Non fumeur		Ex-fumeur	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Non	68	78,2	238	84,1	116	81,1
Oui	19	21,8	45	15,9	27	18,9
Total	87	100	283	100	143	100

P=0,410

3) Pensez-vous que le prix des produits du tabac devrait être majoré ?

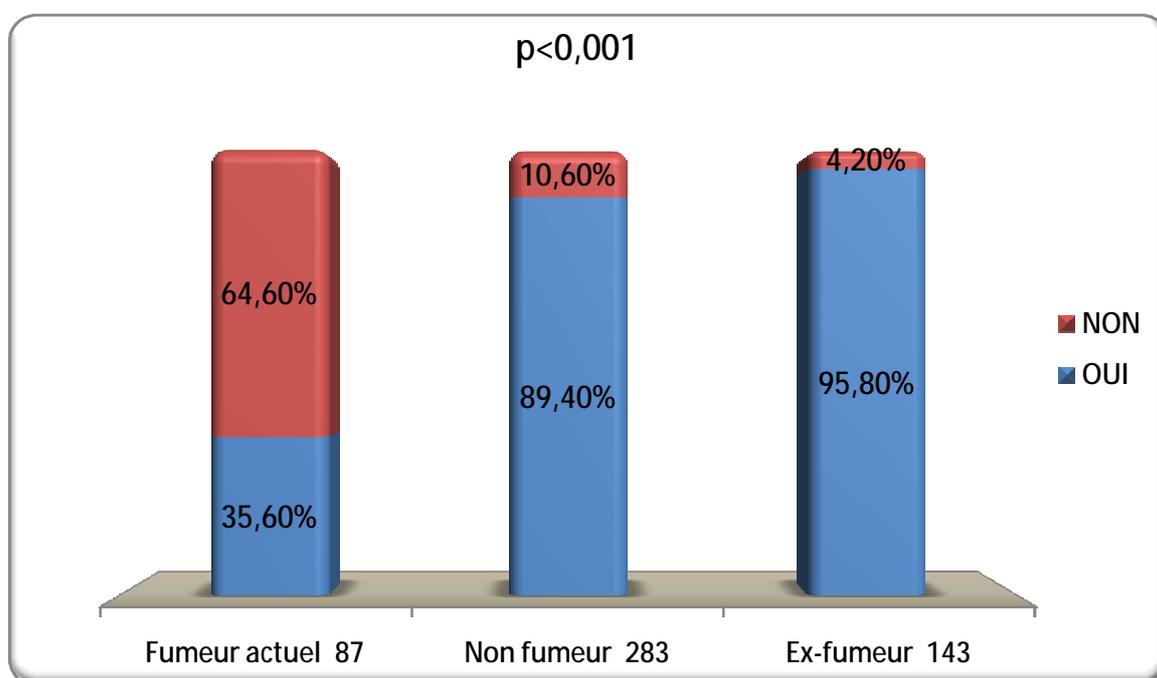
Parmi les enseignants enquêtés, 82,1% sont pour la majoration des prix du tabac.



Graphique 68: L'avis des enseignants sur la majoration des prix du tabac

Ø Selon le statut tabagique:

On note que les fumeurs actuels (35,6%) sont les moins à être pour la majoration des prix de vente des produits tabagiques que les non fumeurs (92,4%) et les ex-fumeurs(95,8%). La différence est statistiquement significative ($p < 0,001$).



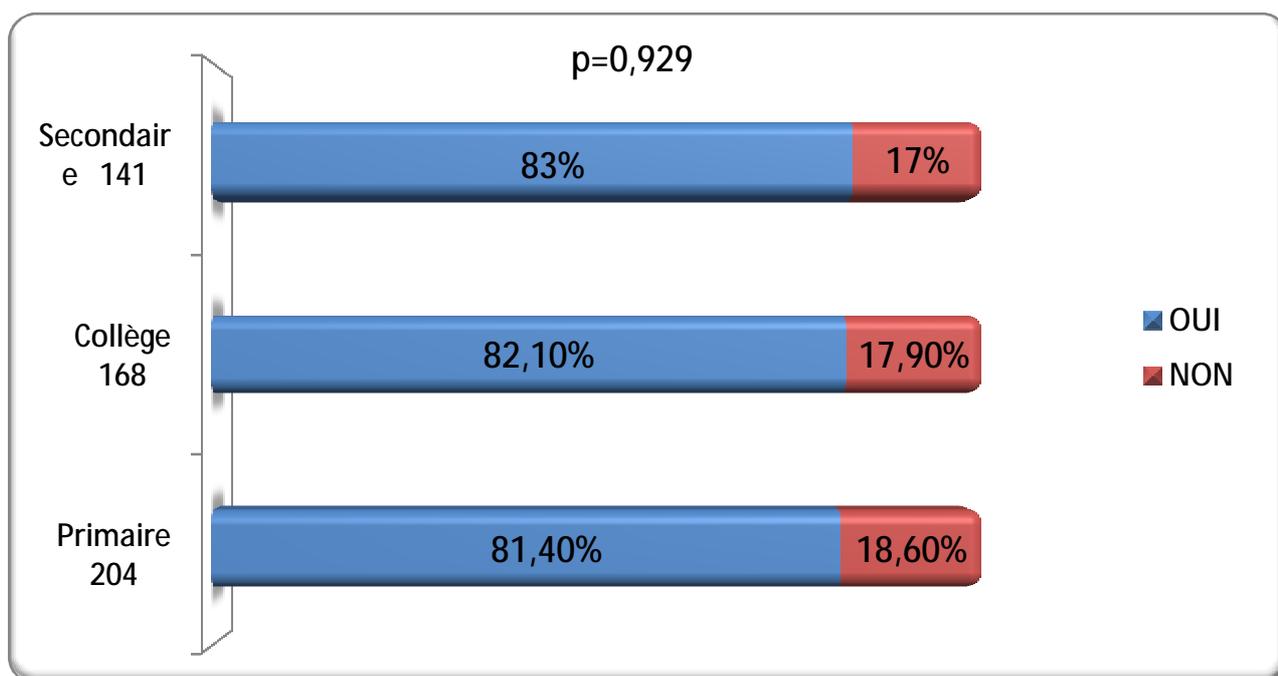
Graphique 69: L'avis des enseignants concernant la majoration des prix du tabac selon leur statut tabagique

Ø Selon le type d'établissement:

On remarque que la prévalence des enseignants qui sont pour la majoration des prix du tabac représente:

- Ø 81,4% chez les enseignants du cycle primaire;
- Ø 82,1% chez les enseignants du cycle collégial;
- Ø 83% chez les enseignants du cycle secondaire.

Cette opinion des enseignants n'est pas liée au type d'établissement ($p=0,929$).



Graphique 70: L'avis des enseignants sur la majoration des prix de tabac selon le type d'établissement

VIII. LES FACTEURS LIES AU COMPORTEMENT TABAGIQUE

DANS NOTRE POPULATION

Tableau 14 : Tableau récapitulatif comparant les comportements les connaissances et les attitudes des fumeurs par rapport aux non fumeurs

N= 513					
		Fumeurs actuels (87)	Non fumeurs (283)	Ex- fumeurs (143)	p
Sexe	Homme (366)	23,8%	37,2%	39,1%	P<0,001
	Femme (147)	0%	100%	0%	
Age	33 à 40 ans (101)	14,9%	63,4%	21,8%	P=0,105
	41 à 50 ans (184)	17,9%	57,6%	24,5%	
	51 à 60 ans (228)	17,1%	49,6%	33,3%	
Type d'établissement	Primaire (204)	32,2%	45,2%	33,6%	P=0,049
	Collège (168)	32,2%	30,4%	37,8%	
	Secondaire (141)	35,6%	24,4%	28,7%	

N= 513					
		Fumeurs actuels (87)	Non fumeurs (283)	Ex-fumeurs (143)	p
Ancienneté de profession	9 à 18 ans	17,5%	61,3%	21,2 %	P=0,094
	19à 28 ans	15,6%	56,9%	27,6%	
	29 à 38 ans	18,5%	47%	34,4%	
Préoccupation des enseignants par l'usage du tabac chez les Jeunes	Très préoccupé	26,4%	84,8%	32,2%	P<0,001
	Peu concerné	48,3%	42,8%	50,3%	
	Non concerné	25,3%	8,5%	17,5%	
La connaissance du rôle du tabagisme dans La genèse de certaines maladies graves	Oui	100%	100%	100%	
	Non	0%	0%	0%	
L'usage du tabac provoque une dépendance physique	oui	100%	99,6%	100%	P=0,666
	non	0%	0,4%	0%	

N= 513					
		Fumeurs actuels (87)	Non fumeurs (283)	Ex-fumeurs (143)	P
Les enseignants devraient donner le bon exemple en n'utilisant pas le tabac	Oui	98,9%	99,6%	98,6%	p=0,466
	Non	1,1%	0,4%	1,4%	
Les enseignants qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller	Oui	58,6%	64%	62,9%	P=0,666
	non	41,4%	36%	37,1%	
Les enseignants devraient recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabagisme	Oui	96,6%	99,3%	95,8%	P=0,042
	Non	3,4%	0,7%	4,2%	

N= 513					
		Fumeurs actuels (87)	Non fumeurs (283)	Ex-fumeurs (143)	P
Interdiction de fumer pour les élèves au sein de l'établissement scolaire	Oui	58,6%	70%	70,6%	p=0,107
	Non	41,4%	30%	29,4%	
Interdiction de fumer pour les enseignants au sein de l'établissement scolaire	Oui	16,1%	1,1%	2,8%	P<0,001
	non	83,9%	98,9%	97,2%	
Application de la réglementation antitabac au sein de l'établissement scolaire	Oui	13,8%	1,1%	0,7%	P<0,001
	Non	86,2%	98,9%	99,3%	

N= 513					
		Fumeurs actuels (87)	Non fumeurs (283)	Ex-fumeurs (143)	p
L'enseignement aux élèves les effets néfastes du tabagisme sur la santé	Oui	29,9%	22,3%	41,3%	p<0,001
	Non	70,1%	77,7%	58,7%	
L'enseignement aux élèves les conséquences sociales du tabagisme	Oui	12,6%	23,3%	23,8%	p=0,082
	non	87,4%	76,7%	76,2%	
L'enseignement aux élèves de la prévalence de tabagisme chez les jeunes de leur pays et les pays voisins	Oui	3,4%	12,4%	12,6%	P=0,049
	Non	96,6%	87,6%	87,4%	

N= 513					
		Fumeurs actuels (87)	Non fumeurs (283)	Ex-fumeurs (143)	p
L'enseignement aux élèves comment résister à l'influence de leurs camarades	Oui	5,7%	19,1%	16,1%	p=0,012
	Non	94,3%	80,9%	83,9%	
Utilisation des supports éducatifs dans le cadre de la sensibilisation des élèves vis-à-vis du tabagisme	Oui	8%	18%	16,1%	p=0,082
	non	92%	82%	83,9%	
La Réception d'une formation quelconque pour lutter contre le tabagisme des jeunes	Oui	2,3%	1,4%	7%	P=0,007
	Non	97,7%	98,6%	93%	

N= 513					
		Fumeurs actuels (87)	Non fumeurs (283)	Ex-fumeurs (143)	p
Organisation des activités de sensibilisation sur les méfaits de tabac	Oui	12,6%	11,3%	8,4%	p=0,536
	Non	87,4%	88,7%	91,6%	
L'interdiction de la publicité pour le tabac	Oui	98,9%	99,3%	100%	p=0,499
	non	1,1%	0,7%	0%	
L'utilisation des marques de tabac comme sponsor des évènements sportifs	Oui	21,8%	15,9%	18,9%	P=0,410
	Non	78,2%	84,1%	81,1%	

N= 513

		Fumeurs actuels (87)	Non fumeurs (283)	Ex-fumeurs (143)	p
Avis des enseignants sur la majoration des prix du tabac	Oui	35,6%	89,4%	95,8%	p<0,001
	Non	64,4%	10,6%	4,2%	
L'exposition des enseignants au tabagisme passif au sein de leur entourage familial	Oui	60,9%	25,1%	24,5%	p<0,001
	non	39,1%	74,9%	75,5%	
L'avis des enseignants sur les effets néfastes du tabagisme passif sur la santé	Oui	10,3%	91,2%	91,6%	p<0,001
	Non	89,7%	8,8%	8,4%	

N= 513

N= 513					
		Fumeurs actuels (87)	Non fumeurs (283)	Ex-fumeurs (143)	p
L'avis des enseignants vis-à-vis l'interdiction de fumer dans les lieux publics	Oui	54%	97,9%	97,9%	p<0,001
	Non	46%	2,1%	2,1%	

Tableau 15: Les facteurs liés au comportement tabagique dans notre population (Analyse multi variée)

		Odds Ratio (OR)	Intervalle de confiance	p
Attitude des enseignants sur l'enseignement aux élèves comment résister à l'influence des camarades pour commencer à fumer	Oui	1	[0,003 - 0,290]	<u>0,002</u>
	Non	0,031		
Avis des enseignants sur la loi de l'interdiction de fumer dans les lieux publics	Oui	1	[0,007- 0,187]	<u>0,0000</u>
	Non	0,036		
Avis des enseignants sur l'effet nocif de la fumée des autres pour leur santé	Oui	1	[0,006 - 0,082]	<u>0,0000</u>
	Non	0,023		
Fumer à l'enceinte de l'établissement	Oui	1	[6,574 - 96,325]	<u>0,0000</u>
	Non	25,164		
Avis des enseignants sur la majoration des prix du tabac	Oui	1	[0,002 - 0,038]	<u>0,0000</u>
	Non	0,008		

L'analyse multi variée montre que les principales facteurs qui seraient liés significativement au comportement tabagique des enseignants sont : l'interdiction de fumer dans l'enceinte de l'établissement, l'effet néfaste du tabagisme passif sur la santé, l'enseignement aux élèves comment résister à l'influence des camarades pour commencer à fumer, la majoration des prix du tabac et l'interdiction de fumer dans les lieux publics.



DISCUSSION

1- Description type de la population cible :

Notre étude exhaustive «comportements, connaissances et attitudes des enseignants vis-à-vis du tabagisme» nous a fourni un ensemble d'informations et d'éléments de réflexions susceptibles d'intéresser les acteurs de système de santé, cette étude a été réalisée au niveau de la ville d'Oujda auprès d'un échantillon de 600 enseignants du secteur public exerçant tous en milieu urbain.

2- Taux de réponse :

Le taux de réponse est de 85,5% (513). Ce taux reste satisfaisant et traduit sans doute l'intérêt des enseignants pour cette thématique. La principale cause de la non participation est le refus, étant donné que les questionnaires sont auto administrés, il nous était difficile d'avoir plus d'information à propos des non-répondants.

Les résultats de notre étude reposent sur la validité des données recueillies par un questionnaire auto-administré et anonyme. Cependant, cette méthode avait donné des chiffres de prévalence relativement sous-estimée vu la subjectivité incontournable des répondants et les biais de désirabilité sociale. En effet, cette pression sociale s'est probablement introduite dans notre enquête en diminuant la proportion des enseignants femmes qui ont avoué leur tabagisme.

3- Les principaux résultats :

Cette étude s'articule autour des questions suivantes :

- Le statut tabagique des enseignants.
- L'implication de l'enseignant dans la sensibilisation antitabac en milieu scolaire.
- Les connaissances des enseignants en matière du tabagisme.
- Les attitudes des enseignants vis-à-vis du tabagisme.
- Les difficultés rencontrées pour accomplir cette activité.
- Les besoins en informations dans ce domaine.

4- Le statut tabagique

Dans la présente étude, la prévalence du tabagisme chez les enseignants enquêtés est de 17,0%. Ce taux est proche de celui de la population générale qui est de 18% [41] selon l'enquête nationale réalisée par le laboratoire d'épidémiologie de la Faculté de Médecine et de pharmacie Fès durant l'année 2007. Ce taux est aussi proche de celui d'une étude réalisée à la ville de Jerrada au Maroc en 2011 [64] qui est de 16,80%. Une étude réalisée auprès des enseignants des établissements scolaires de la ville de Safi au Maroc en 1990[42] rapporte une prévalence de tabagisme plus élevée (33%), une autre enquête menée au niveau de la ville de Sousse en Tunisie, chez les enseignants des 3 niveaux scolaires montre une prévalence du tabagisme assez proche qui est de 17,80% [43].

L'enquête mondiale sur le tabagisme chez les enseignants «GSPS» initiée par l'OMS et CDC Atlanta et menée entre 2000 et 2008 chez les enseignants dans 77 pays répartis sur les cinq continents, estime la prévalence globale du tabagisme à 20% [40]. Ce taux reste très variable d'un pays à l'autre.

Tableau n°16: La prévalence du tabagisme chez les enseignants

Auteurs	pays	Prévalence du tabagisme
Notre étude	Oujda-Maroc, 2012	17%
M. Id M'barek Ahmed	Jerrada-Maroc, 2011 [64]	16,8%
Bouab aziz	Safi-Maroc, 1990 [42]	33%
A.ben abdelaziz	Sousse-Tunisie, 2004 [43]	17,8%
Global School Personnel Survey «GSPS» 2000-2008	Maroc - national, 2006 [7]	15,1%
	Mauritanie - national, 2006 [44]	18,5%
	Cameroun - District Central, 2008 [45]	17,3%
	Sénégal - national, 2007 [46]	17,2%
	Irak - Bagdad, 2008 [47]	21,7%
	République arabe syrienne - National, 2007 [48]	21,1%
	Tunisie - National, 2007 [49]	28,6%
	Mexique - Mexico, 2004 [50]	20,5%
	Inde - national, 2006 [51]	20,3%
	Thaïlande - national 2004 [52]	13,5%
	Chine - Shanghai, 2004 [53]	24,2%
	Estonie - national, 2007 [54]	22,3%
	Géorgie - national, 2008 [55]	7,9%
	Fédération de Russie - Sarov, 2002 [56]	18,5%

a) Selon le sexe:

Notre étude montre que la prévalence des hommes fumeurs est de 23,8% et aucune femme fumeuse (0%). Taux qui est proche à celui rapporté par l'étude de la ville de Jerrada [64] qui est de 27,4% chez les hommes et aucune femme fumeuse.

Des études comparables ont été réalisées chez des enseignants dans plusieurs régions du monde et avaient noté des chiffres de prévalence nettement élevés chez les hommes que chez les femmes. En effet, à Sousse, l'étude réalisée auprès des enseignants des trois niveaux scolaires avait montré un taux de prévalence de 41,40 % pour les hommes et de 4,70 % pour les femmes [43]. De même, l'enquête qui a été réalisé auprès des enseignants du cycle collégial et secondaire de la ville de Safi au Maroc avait noté des fréquences respectives de 45,4 % et de 8,8 % [42].

La même constatation ressort dans toutes les études faites par l'OMS et CDC Atlanta «GSPS» mais avec une différence entre les 2 sexes moins importante et qui avaient montré une prévalence de tabagisme moyenne de 26% chez les hommes et de 12% chez les femmes [40].

Cette faible prévalence du tabagisme féminin s'expliquerait en premier lieu par des considérations d'ordre socioculturel ou religieux qui continuent à rendre le tabagisme féminin socialement mal vu ou inacceptable et protégeraient la femme contre ce fléau. Ces données sont concordantes avec les données de l'étude MARTA qui montre que la prévalence du tabagisme est de 31,5% chez les hommes et 3,3% chez les femmes [41], la prévalence du tabagisme chez les enseignants est inférieure à la prévalence nationale mais reste inacceptable pour cette catégorie de citoyens.

Tableau n°17: La prévalence du tabagisme chez les enseignants selon le sexe

	Prévalence du tabagisme	
	hommes	femmes
Notre étude	23,8%	0%
Jerrada-Maroc [64]	27,40%	0%
Sousse-Tunisie [43]	41,40%	4,70%
Kelaa kebira-Tunisie [58]	51,6%	3,6%
Ouagadougou-Burkina Faso [59]	38,6%	1,2%
Safi-Maroc [42]	45,4%	8,80%
Global School Personnel Survey	26%	12%

b) Selon l'âge:

Ce statut tabagique n'est pas lié à l'âge des enseignants même si que la prévalence du tabagisme la plus basse est observée dans la tranche d'âge entre 33 ans et 40 ans (14,9%).

L'absence de liaison entre la prévalence du tabagisme et l'âge des enseignants a été rapporté aussi dans d'autres études comme celle réalisée dans la ville de Jerrada [64] et dans la ville de Safi [42] au Maroc, et celle réalisée en Tunisie dans la ville de kelaa kebira [58], et celle réalisée dans la ville de Hadramaout en Yémen [57]. Par contre une étude qui a été réalisé en 2003 auprès des enseignants de la ville de Sousse en Tunisie a montré que l'âge des enseignants est un facteur déterminant dans leur comportement tabagique, en effet la prévalence du tabagisme était plus élevée chez les enseignants âgés de plus de 40 ans (63,50%) [43].

c) Selon le type d'établissement:

Notre étude montre que la prévalence du tabagisme est liée au type d'établissement, en effet elle est plus élevée chez les enseignants du cycle secondaire (22%) que chez les enseignants des autres établissements (16,7% des collèges et 13,7% des établissements primaires). Il existe une augmentation progressive de la prévalence du tabagisme avec le niveau d'enseignement. Ceci constitue un frein pour leur rôle dans une stratégie de lutte anti tabac pour une catégorie de la population de plus en plus vulnérable.

d) Selon l'ancienneté dans la profession:

Notre étude montre aussi que le comportement tabagique des enseignants n'est pas lié statistiquement à l'ancienneté dans la profession, même si la prévalence du tabagisme paraît plus basse chez les enseignants qui ont entre 19 et 28 ans d'ancienneté dans la profession (15,6%).

e) Utilisation des produits du tabac autres que les cigarettes:

Cette enquête rapporte que 6,4% des enseignants utilisent des produits du tabac autres que les cigarettes (comme: kif, chicha).

Ce taux est proche de celui rapporté par l'enquête nationale réalisée en 2006 et par rapport à plusieurs pays ayant bénéficié de l'enquête mondiale sur le tabagisme chez les enseignants «GSPS» [40]. Les fumeurs (24,1%) utilisent plus ces produits que les non fumeurs (0,4%) et les ex-fumeurs (7,7%). Ce qui est en accord avec les données de la littérature [41], et on peut en déduire que la consommation de la cigarette constitue un tremplin vers la consommation d'autres produits du tabac tel le Kif et La Chicha.

Tableau n°18: La prévalence des enseignants qui utilisent des produits du tabac autres que les cigarettes

Auteurs	Pays	La prévalence des enseignants qui utilisent des produits du tabac autres que les cigarettes
Notre étude	Oujda-Maroc	6,4%
M. Id M'barek Ahmed	Jerrada-Maroc,2011 [64]	15,2%
Global School Personnel Survey «GSPS» 2000-2008	Maroc - national, 2006 [7]	7,3%
	Mauritanie - national, 2006[44]	10,1%
	Sénégal - national, 2007 [46]	4,0%
	Irak - Bagdad, 2008 [47]	6,7%
	République arabe syrienne - National. 2007 [48]	20,3%
	Tunisie - National, 2007 [49]	5,3%
	Inde - national, 2006 [51]	20,8%
	Thaïlande - national 2004 [52]	1,6%
	Chine - Shanghai, 2004 [53]	3,4%
	Fédération de Russie - Sarov, 2002 [56]	1,5%

f) Fumer au sein de l'établissement scolaire:

Les enseignants fumeurs sont loin de donner l'exemple souhaité puisque 28,8% des enseignants déclarent avoir fumé au sein des établissements scolaires, ce taux est un peu élevé par rapport à celui retrouvé chez les enseignants dans notre pays (24,3%) selon l'enquête mondiale sur le tabagisme chez les enseignants «GSPS».

Tableau n°19: La prévalence des enseignants qui fument dans l'enceinte de l'établissement scolaire

Auteurs	Pays	Prévalence des enseignants qui fument dans l'enceinte de l'établissement scolaire
Notre étude	Oujda-Maroc	28,8%
M. Id M'barek	Jerrada-Maroc,2011 [64]	23,7%
Global School Personnel Survey «GSPS» 2000-2008	Maroc - national, 2006 [7]	24.3%
	Mauritanie - national, 2006 [44]	20.1%
	Sénégal - national, 2007[46]	22.9%
	Irak - Bagdad, 2008 [47]	13.0%
	République arabe syrienne - National, 2007 [48]	15.4%
	Tunisie - National, 2007 [49]	19.6%
	Mexique - Mexico, 2004 [50]	10.5%
	Inde - national, 2006 [51]	15.9%
	Thaïlande - national 2004 [52]	12.0%
	Chine - Shanghai, 2004 [53]	23.6%
	Estonie - national, 2007 [54]	5.9%
Fédération de Russie - Sarov, 2002 [56]	9.5%	

g) Dépendance à la nicotine:

Nous avons utilisé le test de Fagerstrom pour évaluer le degré de la dépendance à la nicotine chez les fumeurs réguliers, et nous avons trouvé que tous les fumeurs quotidiens ont une dépendance à la nicotine dont 1,3% ont une dépendance très forte, 64,5% ont une dépendance moyenne, 31,6% ont une dépendance forte et 2,6% ont une dépendance faible. Ce qui témoigne de la nécessité non uniquement d'action de sensibilisation mais également des consultations d'aide au sevrage tabagique chez les fumeurs.

5- Les connaissances des enseignants en matière du tabagisme

Vu son rôle d'information dans la société, l'enseignant doit non seulement ne pas fumer pour donner l'exemple, mais aussi avoir assez de connaissances concernant les méfaits de la cigarette pour jouer son rôle d'éducateur pour lutter contre ce fléau. Il est difficile de comparer les données des connaissances entre les différentes études mais concernant notre étude on est heureux de constater que presque la totalité des enseignants (soit 99,8%) pensent que la consommation du tabac entraîne une dépendance physique et 100% des enseignants sont conscients que l'usage du tabac provoque des maladies graves comme le cancer.

Notre étude montre que la majorité des enseignants se sentent concernés par l'usage du tabac chez les jeunes, et en général le statut tabagique ne semble pas modifier les connaissances des enseignants en matière du tabagisme.

Notre étude montre également que seulement 24,8% des enseignants du cycle secondaire, ayant la prévalence la plus forte du tabagisme dans ces établissements (22%), sont au courant que leurs établissements adoptent une réglementation anti tabac pour les élèves, ceci est en accord avec, mais ils sont les plus conscients de l'influence du statut tabagique sur le rôle de l'enseignant dans la lutte anti tabac, ils seraient ainsi plus prêts à participer à cette lutte. Globalement, les enseignants sont conscients de la nécessité de recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabac.

Selon les résultats obtenus, on constate qu'il existe des règles pour interdire le tabagisme chez les élèves, mais il n'en existe pas pour les enseignants; puisque seulement 4,1% du total des enseignants affirment l'existence d'une réglementation qui interdit aux enseignants de fumer dans les établissements. Les fumeurs actuels reconnaissent plus que les autres l'absence de réglementation.

Ceci explique la prévalence élevée du tabagisme chez les enseignants qui augmente au fur et à mesure qu'on avance dans le niveau d'enseignement. Et on constate également que le niveau secondaire, comme pour la réglementation pour les étudiants, est aussi celui qui a le pourcentage le plus faible d'adopter une réglementation pour interdire aux enseignants de fumer dans les locaux de leurs établissements (1,2%).

Il y a beaucoup d'efforts à réaliser pour appliquer cette réglementation puisque seulement 3,1% des établissements le font.

6- Les attitudes adoptées par les enseignants vis-à-vis du tabagisme:

Des efforts importants doivent être déployés concernant l'introduction d'un module anti tabac dans l'enseignement puisque uniquement 28,8% des enseignants ont enseigné à leurs élèves les effets néfastes du tabac sur la santé.

La prise de conscience par les enseignants du problème du tabagisme et l'augmentation du nombre des ex-fumeurs (chez les fumeurs actuels) paraît nécessaire pour réussir cet enseignement, puisque les ex-fumeurs sont les plus conscients de son intérêt (41,3% des ex-fumeurs ont enseigné à leurs élèves les effets néfastes du tabagisme sur la santé versus 29,9% des fumeurs actuels et 22,3% des non fumeurs).

L'influence de cet enseignement sur le comportement tabagique se confirme puisque ce sont les enseignants du cycle secondaire où la prévalence du tabagisme est la plus importante (22%) qui le pratiquent le moins par rapport aux autres niveaux (4,3% versus 21,6% pour le cycle primaire et 58,3% pour les collèges). Ce faible pourcentage est noté aussi pour l'enseignement des conséquences sociales du tabagisme, pour l'enseignement de la prévalence du tabagisme des jeunes dans

les pays voisins, comment résister à l'influence de leurs camarades et l'utilisation des supports pédagogiques.

Dans un environnement éducatif comme celui des établissements scolaires, l'enseignant constitue une référence pour l'élève en matière de comportement. En fumant du tabac devant les élèves, l'enseignant peut influencer le choix actuel ou futur de ceux-ci de consommer ou non du tabac [60]. Parmi les motifs que les jeunes avancent pour justifier l'usage du tabac, l'imitation aux autres tient une place importante. Poulsen et al. [61] montrent par exemple après ajustement sur plusieurs variables que le tabagisme des enseignants est significativement associé au tabagisme des élèves. Dans l'étude d'Ouédraogo et al. [62], 38,6% des jeunes des milieux scolaire et non scolaire déclaraient fumer par imitation des copains et pour 6,6 %, leur tabagisme était influencé par l'attitude des parents.

Ce phénomène d'imitation est également rapporté par Sasco et Pobell [63] qui disent que « le meilleur prédicteur du tabagisme d'un élève est le comportement de son ami à l'égard du tabac ». Notre étude rapporte que 72,4% des fumeurs actuels fument au sein de leurs établissements. Le comportement des enseignants qui consiste à fumer en présence des élèves ou à leur offrir des cigarettes, peut être assimilé à un encouragement ou à une incitation consciente ou non de ces élèves à consommer du tabac. dans notre étude, il est heureux de constater que la majorité des enseignants (99,2%) pensent qu'ils devraient donner le bon exemple aux élèves en n'utilisant pas le tabac, et plus de la moitié (62,8%) des enseignants affirment que ceux qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller leurs élèves de ne pas fumer, mais la prévalence tabagique élevée parmi eux nous rappelle une vérité exprimée par plusieurs auteurs: Les modifications du tabagisme relèvent plus de l'irrationnel et de l'inconscient que d'une conduite

cohérente et raisonnée.

De manière globale, on constate dans notre étude qu'il y a un manque de formation des enseignants pour lutter contre le tabagisme des jeunes puisque seulement 3,1% des enseignants disent avoir reçu cette formation. L'exception faite chez les enseignants des collèges où on remarque qu'une proportion un peu plus importante parmi eux a bénéficié d'une formation spécifique pour lutter contre le tabagisme des jeunes (7,1% versus 1,4% des enseignants des lycées et 1% des enseignants du cycle primaire). Ceci expliquerait leurs adhésions à l'enseignement aux élèves des effets néfastes du tabagisme sur la santé, des conséquences sociales du tabagisme, de la prévalence de tabagisme chez les jeunes de leur pays et les pays voisins et comment résister à l'influence de leurs camarades, on note également que les ex-fumeurs sont les plus à avoir reçu cette formation (7% versus 2,3% des fumeurs et 1,4% des non fumeurs),

Malheureusement, on constate que les enseignants du secondaire qui sous-estiment le rôle des enseignants dans la lutte contre le tabagisme chez les jeunes n'ont pratiquement pas reçu de formation (4.6%).

Ceci insisterait à placer une politique de formation qui ciblerait de manière plus intense et plus spécifique les enseignants du secondaire en s'attendant à des difficultés plus importantes pour les enseignants du secondaire pour lesquels des actions de sensibilisation devraient précéder cette formation.

Pour les enseignants du collège un renforcement de la formation permettrait d'améliorer les résultats obtenus.

Notre étude signale également le manque des supports éducatifs nécessaires dans le cadre de la sensibilisation des jeunes sur les méfaits du tabac puisque seulement

15,8% des enseignants rapportent qu'ils disposent des supports éducatifs.

Globalement, ces manques en formation des enseignants et en moyens didactiques dans le cadre de la sensibilisation des jeunes sur les méfaits du tabac ressortent aussi dans les études faites par l'OMS et CDC Atlanta «GSPS».

Tableau n°20: formation des enseignants et accès à des matériels didactiques concernant lutte antitabac

Auteurs	pays	La prévalence des enseignants qui ont reçu une formation sur la prévention du tabagisme chez les jeunes	La prévalence des enseignants qui ont accès à du matériels didactiques sur l'usage du tabac
Notre étude	Oujda-Maroc	3,1%	15,8%
M. Id M'barek Ahmed	Jerrada-Maroc,2011 [64]	13,50%	22,30%
Global School Personnel Survey «GSPS» 2000-2008	Maroc - national, 2006 [7]	3,2%	-
	Mauritanie - national, 2006 [44]	9,1%	7.5%
	Irak - Bagdad, 2008 [47]	26,1%	69.1%
	République arabe syrienne - National, 2007[48]	79%	73.5%
	Tunisie - National, 2007 [49]	6,1%	24.1%
	Mexique - Mexico, 2004 [50]	33,2%	35.8%
	Inde - national, 2006 [51]	16,7%	34.6%
	Chine - Shanghai, 2004 [53]	7,9%	31.2%
	Géorgie - national, 2008 [55]	34,9%	56.5%
Fédération de Russie - Sarov, 2002 [56]	15%	57.0%	

7- Les politiques antitabac en milieu scolaire :

Notre étude montre une faille dans les politiques antitabac au niveau des établissements scolaires. En effet uniquement 4,1% des enseignants affirment que leurs établissements disposent d'une politique interdisant la consommation du tabac chez les enseignants, tandis que 68,2% des enseignants sont au courant de l'existence d'une politique antitabac pour les élèves, et 3,1% seulement des écoles appliquent ces politiques antitabac. Et s'il existe des règlements pour interdire le tabagisme chez les élèves, il n'existe que peu d'actions pour les sensibiliser sur les méfaits du tabac en dehors de la salle de cours (10,7%), et comme pour l'enseignement en salle de cours, ce sont les enseignants du cycle secondaire qui font le moins d'actions à ce niveau (6,4%).

De même, l'étude réalisée à la ville de Jerrada [64] a objectivé cette faille (37,70% des enseignants sont au courant de l'existence d'une politique antitabac pour les élèves, 22% affirment que leurs établissements disposent d'une politique interdisant la consommation du tabac chez les enseignants et 26,40% des écoles appliquent ces politiques antitabac).

A l'échelle nationale l'enquête mondiale sur le tabagisme chez les enseignants «GSPS» faite au Maroc a montré les résultats suivants :

Trois dans 10 écoles ont une politique interdisant l'usage du tabac chez les élèves.

8,4% ont une politique interdisant l'usage du tabac chez les élèves.

15,1% seulement appliquent ces politiques.

L'application de ces politiques reste très faible par rapport aux données des autres pays.

Un programme de lutte antitabac basé sur la formation, la sensibilisation et l'aide au sevrage tabagique permettrait de réduire la prévalence du tabagisme chez les enseignants et son influence sur les élèves.

Tableau n°21: Application des politiques antitabac au sein des établissements scolaires

Auteurs	pays	Application des politiques antitabac au sein des établissements scolaires
Notre étude	Oujda-Maroc	3,1%
M. Id M'barek	Jerrada-Maroc,2011 [64]	26,40%
Global School Personnel Survey «GSPS» 2000-2008	Maroc - national, 2006 [7]	15,10%
	Mauritanie - national, 2006 [44]	85,4%
	Sénégal - national, 2007 [46]	87,0%
	Irak - Bagdad, 2008 [47]	94,3%
	République arabe syrienne - National, 2007 [48]	94,8%
	Tunisie - National, 2007 [49]	80,5%
	Mexique - Mexico, 2004[50]	65,7%
	Inde - national, 2006 [51]	93,1%
	Thaïlande - national 2004 [52]	74,3%
	Chine - Shanghai, 2004[53]	74,3%
	Estonie - national, 2007 [54]	97,9%
Fédération de Russie - Sarov, 2002 [56]	81,9%	

8- Tabagisme passif

L'entourage joue un rôle important dans le comportement tabagique chez les enseignants, puisque 60,9% des fumeurs actuels ont un entourage fumeur. Le rôle de l'entourage est appuyé par le fait que les enseignants du secondaire à prévalence forte de tabagisme sont les plus exposés au tabagisme passif.

9- Moyens de lutte antitabac :

Notre étude rapporte que la majorité des enseignants sont pour la majoration des prix du tabac (82,1%) et interdire toute publicité pour le tabac (99,4%).

Les campagnes de sensibilisation et les programmes de lutte anti tabac et les supports pédagogiques doivent insister sur les effets néfastes du tabagisme passif, puisque seulement 10,3% parmi les enseignants reconnaissent ces effets, ils doivent se baser aussi sur la nécessité d'interdiction de fumer dans les lieux publics (seulement 54% des fumeurs actuels sont d'accord versus 97,9% des non fumeurs et 97,9% des ex-fumeurs).

Des résultats similaires ont été rapportés par l'enquête mondiale sur le tabagisme chez les enseignants mais avec une conviction moins importante pour la majoration des prix du tabac.

Tableau n°22: Moyens de lutte antitabac

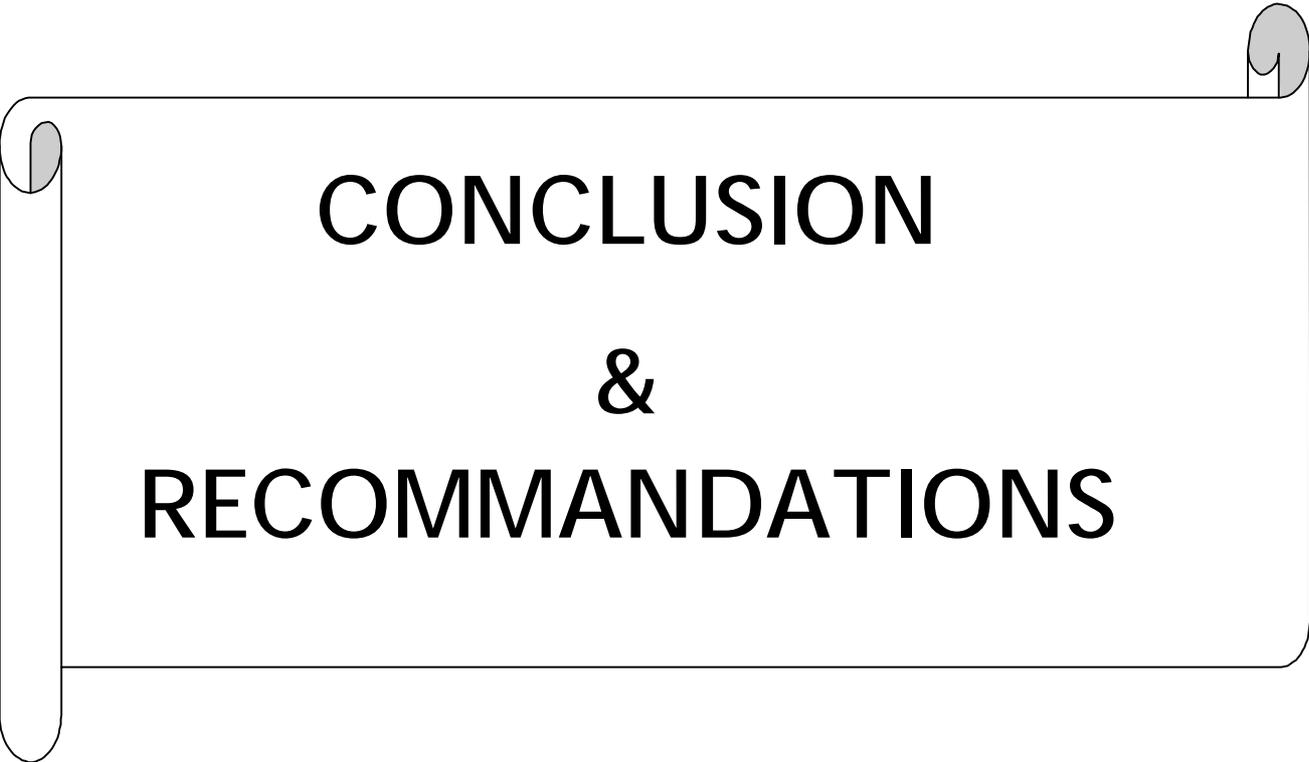
Auteurs	Pays	la publicité des produits du tabac devrait être totalement interdite	Le prix des produits du tabac devrait être augmenté
Notre étude	Oujda-Maroc	99,4%	82,1%
M. Id M'barek	Jerrada-Maroc,2011 [64]	96,7%	90%
Global School Personnel Survey «GSPS» 2000-2008	Maroc - national, 2006 [7]	95,7%	81,7%
	Mauritanie - national, 2006 [44]	93,1%	85,0%
	Sénégal - national, 2007 [46]	90,3%	84,5%
	Irak - Bagdad, 2008 [47]	79,8%	71,5%
	République arabe syrienne - National, 2007 [48]	88,0%	71,1%
	Tunisie - National, 2007 [49]	89,1%	69,0%
	Mexique - Mexico, 2004 [50]	89,6%	77,6%
	Inde - national, 2006 [51]	90,2%	83,9%
	Chine - Shanghai, 2004 [53]	-	59,2%
	Estonie - national, 2007 [54]	80,9%	63,5%
	Fédération de Russie - Sarov, 2002 [56]	96,5%	55,1%

10- Les données de l'analyse multi variée:

L'analyse multi variée montre que les principales facteurs qui seraient liés significativement au comportement tabagique des enseignants sont : l'interdiction de fumer dans l'enceinte de l'établissement, l'effet néfaste du tabagisme passif sur la santé, l'enseignement aux élèves comment résister à l'influence des camarades pour commencer à fumer, la majoration des prix du tabac et l'interdiction de fumer dans les lieux publics.

A partir des données de notre étude et des données de l'analyse multivariée, un état des lieux s'établit :

- le déficit en programme d'enseignement concernant la lutte anti tabac pour l'étudiant qui s'exagère au fur et à mesure qu'il avance dans le cycle d'enseignement
- le déficit en formation et en supports de formation pour les enseignants qui influence le comportement tabagique et leurs attitudes vis-à-vis de la lutte anti tabac.
- L'entourage joue aussi un rôle important et déterminant dans le comportement tabagique des enseignants d'où la nécessité de mesures réglementaires pour une protection des non fumeurs contre le tabagisme passif.
- Nécessité donc d'établir une réglementation adoptée et adaptée en pratique, en particulier l'interdiction de fumer dans les lieux publics et la majoration des prix du tabac.



**CONCLUSION
&
RECOMMENDATIONS**

Cette enquête s'inscrit dans la perspective de la lutte contre la pandémie tabagique qui doit s'intensifier à l'échelle nationale.

La présente étude donne des renseignements pertinents sur des aspects épidémiologiques et comportementaux en matière de tabagisme chez les enseignants de la ville d'Oujda.

Les données de notre étude rejoignent les chiffres obtenus à l'échelle nationale concernant la prévalence du tabagisme, l'absence du tabagisme chez les femmes et confirment le lien étroit entre la consommation des cigarettes et la consommation des autres produits du tabac ou équivalents.

D'une manière globale les connaissances des enseignants concernant certains méfaits du tabac sont satisfaisantes mais on a constaté qu'une proportion importante des enseignants sous-estime leur rôle fondamental dans la lutte antitabac.

Notre étude confirme également le manque de formation des enseignants et des supports éducatifs nécessaires pour lutter contre le tabagisme des jeunes. D'où la nécessité d'établir une stratégie de formation qui doit s'articuler autour de :

-un programme d'enseignement adapté au niveau d'enseignement

- Primaire: Implantation d'emblée d'un programme de formation
- Secondaire: Nécessité d'une sensibilisation préalable avant de démarrer un programme de formation
- Collèges: Intensifier les programmes de formation en vue d'améliorer les résultats obtenu et de permettre d'agir non uniquement à l'échelle éducatif mais aussi au niveau de l'entourage familial.

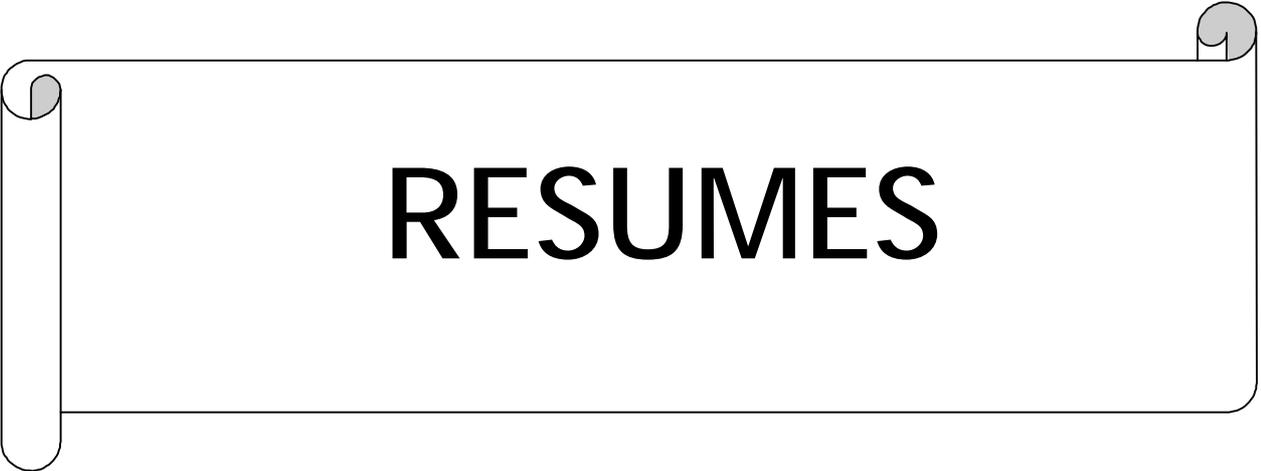
-un programme de formation pour les enseignants régulier et intéressant tous les niveaux d'enseignements qui accompagne le programme de formation des élèves

Cette stratégie doit être adaptée au cycle d'enseignement.

Il y a aussi une nécessité à mettre à la disposition des enseignants les moyens de

lutte antitabac aussi bien:

- Ø Au niveau éducatif: moyens didactiques, organisation des activités dans le cadre de la sensibilisation antitabac.
- Ø Au niveau d'aide au sevrage tabagique vu le taux important des fumeurs dépendants.
- Ø Au niveau réglementaire:
 - A l'échelle locale : adoption et application d'un règlement qui interdit l'usage du tabac au sein de l'établissement scolaire
 - A l'échelle nationale: en accélérant l'application de la loi antitabac et en utilisant d'autres moyens en particulier la majoration des prix du tabac qui, comme l'a montrée notre étude, pourrait être un facteur dissuasif pour les fumeurs.



RESUMES

Résumé

Le tabagisme, est la principale cause évitable de mortalité dans le monde.

Il constitue un problème actuel majeur de santé publique dans le monde et au Maroc.

Il est responsable de nombreuses maladies et fait partie des principales causes de décès dans le monde; en effet il provoque chaque année le décès de 3 millions de personnes, dont 70% au pays développés.

L'objectif de cette étude est d'obtenir des informations au moyen d'un auto questionnaire écrit, sur les connaissances, les attitudes et les comportements des enseignants vis-à-vis du tabagisme dans la ville d'Oujda.

Il s'agit d'une enquête de type transversal à visée descriptive et analytique qui est réalisée auprès d'un échantillon de 600 enseignants du secteur public de la ville d'Oujda exerçant tous en milieu urbain. Elle s'intéresse aux enseignants des trois niveaux scolaires (primaire, collège, et secondaire). Le taux de réponse est 85,5%.

Les résultats montrent que la prévalence globale du tabagisme est de 17% (23,8% chez les hommes et 0% chez les femmes). La prévalence du tabagisme est plus élevée chez les enseignants du cycle secondaire que ceux du cycle primaire et collégial et tous les fumeurs actuels ont une dépendance à la nicotine.

Parmi les fumeurs actuels, 24,1% utilisent des produits du tabac autres que les cigarettes (comme : kif, chicha) et 72,4% fument au sein de leurs établissements.

La majorité des enseignants (97,9%) interrogés souhaitent recevoir une formation spécifique pour pouvoir lutter contre le tabagisme des jeunes tandis que seulement 3,1% déclarent l'avoir reçu et 84,2% rapportent le manque de supports éducatifs pour accomplir cette action de sensibilisation.

Concernant les moyens de lutte antitabac, la majorité des enseignants (99,4%) sont

pour l'interdiction de la publicité pour le tabac, 82,3% sont contre l'utilisation des marques de tabac comme sponsor des évènements sportifs et 82,1% des enseignants sont pour la majoration du prix des produits tabagiques qui pourrait constituer un élément important dans la diminution de la consommation du tabac.

Les enseignants ont enseigné à leurs élèves les effets néfastes du tabac sur la santé, les conséquences sociales du tabagisme, la prévalence du tabagisme chez les jeunes de leur pays et les pays voisins et comment résister à l'influence de leurs camarades respectivement dans 28,8%, 21,6%, 10,9% et 16%.

L'analyse multi variée a objectivé que les facteurs liés au statut tabagique des enseignants sont : l'avis des enseignants concernant la majoration des prix du tabac (OR=0,008), l'avis des enseignants sur la nocivité de la fumée des autres pour la santé(OR=0,023), l'attitude des enseignants sur l'enseignement aux élèves comment résister à l'influence des camarades pour commencer à fumer(OR=0,031), l'avis des enseignants sur la loi de l'interdiction de fumer dans les lieux publics(OR=0,036),et le comportement de fumer à l'enceinte de l'établissement(OR=25,164).

Nous recommandons la nécessité d'établir une stratégie de lutte antitabac au sein des établissements scolaires basée sur:

- Un programme de formation adapté au cycle d'enseignement
- Un programme d'aide au sevrage tabagique
- Mettre à la disposition des enseignants les moyens de lutte antitabac par des actions éducatifs.
- Améliorer la réglementation antitabac à l'échelle des établissements scolaires et à l'échelle nationale, renforcée par d'autres mesures comme la majoration des prix du tabac.

Abstract

Smoking is the leading preventable cause of death worldwide. There is a current problem a major public health worldwide and Morocco. He is responsible for many diseases and is among the leading causes of death in the world: indeed it causes annually the death of 3 million people, 70% in developed countries.

The objective of this study is to obtain information using a self written questionnaire on knowledge, attitudes and behaviors of teachers vis-à-vis smoking in the city of Oujda.

This is a cross-sectional survey with descriptive and analytical, which is conducted among a sample of 600 public school teachers in the city of Oujda exercising all urban. She is interested in teaching the three grade levels (elementary, middle, and secondary). The response rate was 85.5%.

The results show that the overall prevalence of smoking was 17% (23.8% for males and 0% for women). Smoking prevalence is higher among secondary school teachers than those of primary school and college and all current smokers are addicted to nicotine. Among current smokers, 24.1% use tobacco products other than cigarettes (eg: kif, chicha) and 72.4% smoke in their establishments. The majority of teachers (97.9%) respondents wish to receive specific training in order to fight against youth smoking while only 3.1% reported having received and 84.2% report a lack of educational materials to accomplish this advocacy.

Concerning means of tobacco control, the majority of teachers (99.4%) are for the prohibition of tobacco advertising, 82.3% are against the use of tobacco brand as a sponsor of sporting events and 82 1% of the teachers for the increase in the price of tobacco products which could be an important element in reducing tobacco consumption.

Teachers taught their students the harmful effects of tobacco on health, the social consequences of smoking, smoking prevalence among young people of their country and

neighboring countries and how to resist peer pressure respectively in 28, 8%, 21.6%, 10.9% and 16%.

Multivariate analysis was objectified as factors related to smoking status of teachers: the teachers' views concerning the increase of prices of tobacco (OR = 0.008), the opinion of teachers on the harmfulness of secondhand smoke to health (OR = 0.023), teachers' attitudes about teaching students how to resist peer pressure to start smoking (OR = 0.031), the opinion of teachers on the law of the prohibition smoking in public places (OR = 0.036), and smoking behavior in the school premises (OR = 25.164).

We recommend the need to establish a strategy for tobacco control in schools based on:

- A training program tailored to the education cycle
- A program of smoking cessation
- Make available to teachers how tobacco control measures by education.
- Better regulation of tobacco across schools and nationally, reinforced by other measures such as the increase in tobacco prices.

ملخص

التدخين هو السبب الرئيسي للوفيات التي يمكن الوقاية منها في جميع أنحاء العالم حيث يعد المشكلة الرئيسية الحالية للصحة العامة في العالم وفي المغرب. وهو المسؤول عن العديد من الأمراض وهو من بين الأسباب الرئيسية للوفاة في العالم نظرا لأنه يتسبب سنويا في وفاة 3 ملايين شخص، 70 ٪ في البلدان المتقدمة. الهدف من هذه الدراسة هو الحصول على المعلومات من خلال الاستبيان الذاتي والاستطلاع على معارف ومواقف وسلوكيات المدرسين تجاه التدخين في مدينة جرادة.

تم هذا المسح لدى عينة من 600 معلما من معلمي المدارس العامة في مدينة وجدة حيث يمارس جميعهم في المناطق الحضرية. وهو يركز على المستويات الدراسية للإلث (الابتدائية والإعدادية والثانوي). وكان معدل الاستجابة 85,5 ٪ وتظهر النتائج أن معدل انتشار التدخين عموما كان 17 ٪ (23,8 ٪ عند الرجال و 0 ٪ عند النساء) نسبة التدخين كانت أعلى بين مدرسي المدارس الثانوية من تلك التي كانت لدى مدرسي الابتدائي والاعدادي وكل المدخنين اليوميين كانوا مدمنين على النيكوتين،

من بين المدخنين الحاليين، 24,1 ٪ استعملوا منتجات التبغ غير السجائر (مثل: كيف، شيشا)، 72,4 ٪ دخنوا داخل مؤسساتهم.

معظم المعلمين (97,9 ٪) الذين شملهم الاستطلاع يرغبون في الحصول على تدريب خاص من أجل مكافحة التدخين لدى الشباب، في حين أن 3,1 ٪ فقط تلقوا هذا التدريب، 84,2 ٪ من المدرسين عبروا عن نقص المواد التعليمية لتوعية التلاميذ ضد التدخين

حول كيفية مكافحة التبغ، فإن غالبية المعلمين (99,4 ٪) كانوا مع حظر الإعلان عن التبغ، 82,3 ٪ منهم كانوا ضد استخدام العلامات التجارية للتبغ في الأحداث الرياضية و 82,1 ٪ من المعلمين يوافقون على زيادة أسعار منتجات التبغ والتي يمكن أن تكون عنصرا هاما في الحد من استهلاك التبغ.

لقد قام المدرسون بتلقيين طلابهم الآثار الضارة للتبغ على الصحة، الآثار الاجتماعية المترتبة على التدخين، معدل انتشار التدخين بين الشباب في بلدانهم وجيرانهم وكيفية مقاومة ضغط الأقران على التوالي في 28,8 ٪ و 21,6 ٪ و 10,9 ٪ و 16 ٪.

يبين التحليل المتعدد للمتغيرات أن العوامل التي تؤثر في سلوك المعلمين بخصوص التدخين هي: رأي المعلمين بشأن زيادة أسعار التبغ (OR = 0.008)، ووجهة نظرهم حول أضرار التدخين السلبي على الصحة (0.023) (OR=) ومواقفهم حول تعليم الطلاب كيفية مقاومة ضغط الأقران للبدء في التدخين (OR = 0,031) ورأيهم في قانون حظر التدخين في الأماكن العامة (OR = 0.036)، وسلوك التدخين في المباني المدرسية (OR=25,164).

نوصي بضرورة وضع استراتيجية لمكافحة التبغ في المدارس على أساس:

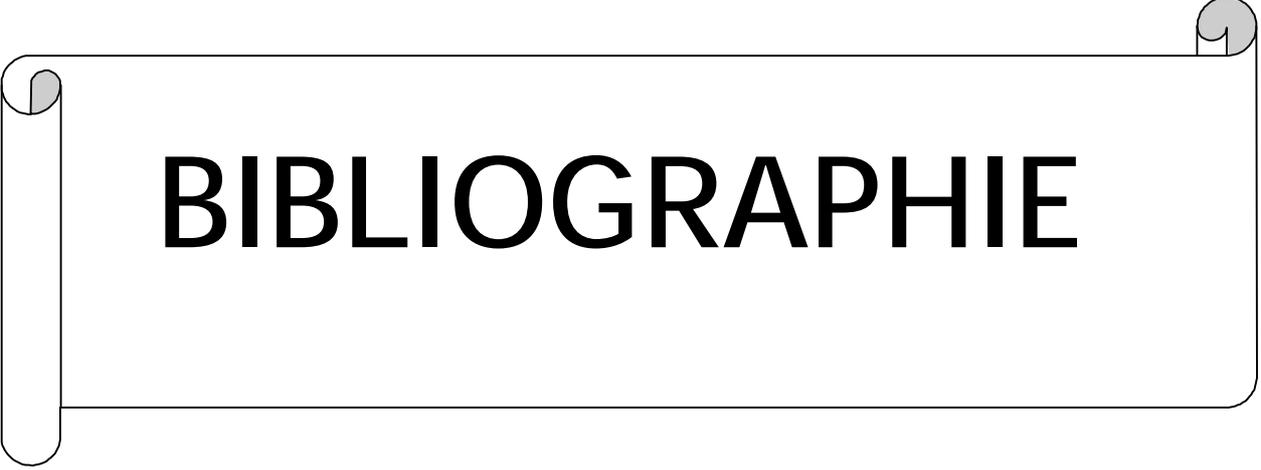
-- برامج تدريب مصممة خصيصا لكل سلك دراسي

-- برنامج للإقلاع عن التدخين

-- تزويد المعلمين بوسائل مكافحة التبغ عن طريق اتخاذ تدابير تعليمية مناسبة.

-- تعزيز القوانين المكافحة للتدخين في المدارس وعلى الصعيد الوطني ، وعن طريق اتخاذ تدابير أخرى مثل

زيادة في أسعار التبغ.



BIBLIOGRAPHIE

1-World Health Organisation. Guidelines for Controlling and Monitoring the Tobacco Epidemic. Geneva, Switzerland : World Health Organisation, 1998.

2-Bartecchi CE, Mackenzie TD, Schrier R

The global tobacco epidemic. *Sci Am* 1995 ; 272 : 44-51.

3-Richard E. Besser, Tanja Popovic, James W. Stephens, Steven L.Solomon, Jay M. Bernhardt, Katherine L. Daniel, PhD

Global Youth Tobacco Surveillance, 2000-2007

The Morbidity and Mortality Weekly Report of January 25, 2008/ Vol. 57/No. SS-1

The *MMWR* series of publications is published by the Coordinating Center for Health Information and Service, Centers for Disease Control and Prevention (CDC), U.S.

Department of Health and Human Services, Atlanta, GA 30333. Suggested Citation: Centers for Disease Control and Prevention. *MMWR* 2009; 58.

www.who.com

4- ACHBOUK abdelhafid :

Tabagisme en milieu scolaire à Marrakech. Thèse médicale, rabat, N° 138, année 2002.

5-El Mellaoui F

La prévalence du tabagisme chez l'enfant à Meknès

Thèse de doctorat en médecine. Faculté de médecine et de pharmacie-Rabat.

120/2003 Pr Mahraoui

6-BENSALAH.M

Connaissances, attitudes et comportement des écoliers vis-à-vis du tabagisme à la préfecture d'Oujda

Thèse de doctorat en médecine. Faculté de médecine et de pharmacie – FES, 039/2010

Pr.EL BIAZE

7-Sanaa Cherqaoui, Noureddine Chaouki, Abdelkhalek Moujarrade, Ahmed Sabiri

Report of Global school personnel Survey, Morocco- 2006

<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

8-Pelt J.-M

Les plantes à fumer : le tabac.

Le tabagisme au quotidien 1992

9-Hill C.

Epidémiologie des cancers des voies aérodigestives supérieures. Bull cancer. 2000 Dec; Suppl :5-8.review.

10-Dautzenberg B, Lagrue G.

Tabagisme : Epidémiologie et pathologie liée au tabac. Rev Prat.2001 Apr 30 ;51(8) :87782.

11-El Biaze M, Bakhatar A, Bartal M, El Meziane A, Alaoui- Yazidi A, Yassine N Connaissance: attitudes et comportements des patients vis-à-vis du tabagisme au maroc.

Rev Mal Respir, 2000, 17, 671-677.

12-El Rhazi K; Nejari C; Berrahou M; Serhier Z; Tachfouti N; El Fakir S; Benjelloun M; Slama K;

Inequalities in smoking profiles in Morocco : the role of educational level

International journal of tuberculosis and lung disease ISSN 1027-3719

2008, vol. 12, n°11, pp. 1327-1332 [6 page(s) (article)] (30 ref.)

13-Didier P

Etude botanique du tabac : www.doctissimo.fr

14-Régie du tabac :

Information sur l'activité de la régie des tabacs. Communication du chef de division. Année 2001

15-Secrétariat de la CNUCED :

Les données statistiques FAQ sur le tabac

16-Taleb el houada aicha

Etude botanique, clinique, pharmacologique et toxicologique du tabac. Thèse de pharmacologie N°23, année 1993 Rabat

17-Gaillard A : CHU de Nantes

www.doctissimo.fr; Comité nationale contre le tabac

18-Hill S : CHU-Nancy :

Dossier N° 12 sur le tabac.1997.

19 -Largue G, Bramelec A, lebargue F: La toxicologie du tabagisme. Revue du praticien (Paris 1998, vol: 23, N° 10.

20.Godard P, Bousquet J, Michel FB

Oncologie de l'appareil respiratoire.

In : Maladies respiratoires. Paris : Masson ; 1993. p.414-5.

21. Parkin DM.

Global cancer statistics in the year 2000. Lancet Oncol 2001, 2 : 533-543.

22. Ménégos F, Chérié-Challine L.

Le cancer en France: incidence et mortalité. Situation en 1995. Evolution entre 1975 et 1995.

La Documentation Française, Paris, 1998: 9-64.

23. Hill C, Jan P, Doyon F.

Cancer mortality increasing in France.

British journal of cancer, 2001; 85: 1664-1666.

24. Thun MJ, Heath CW J.-R.

Changes in mortality from smoking in two American Cancer Society prospective studies since 1959.

Prev Med 1997; 26: 422-426.

25. Thun MJ, Lally CA, Flannery JT, Callee EE, Flanders W D, Heath CW J.R.

Cigarette smoking and changes in the histopathology of lung cancer. J Natl Cancer Inst 1997; 89: 1580-158.

26. Sasco AJ. World burden of tobacco-related cancer.

Lancet 1991; 338: 123-124.

27. Andrew Pip, M.D.

conférence consensuelle 1998 de la société canadienne de cardiologie sur la prévention des maladies cardio-vasculaires.

28. US Department of health and Human services
The health consequence of smoking : cardiovascular disease. A report of the Surgeon General. Washington : 1983
29. Rogers RL.Meyer JS. Shaw TG.
Cigarette smoking decreases cerebral. JAMA 1983 ; 250 : 2796-800.
30. Y Martinet, A Bohadana.
Le tabagisme: De la prévention au sevrage. Editions - 2004
- 31- Richmond R, Semon WU.
Manuel du programme smokescreen de formation des étudiants en médecine sur le tabagisme.
Septembre 1999.
32. USDHHS.
The health consequences of involuntary smoking : a report of the Surgeon General.
33. M Don Brown
Impérial tobacco Canada ; 5/CNW/.
34. Anderson HR, Cookdg,
passive smoking and sudden infant death syndrom ; Review of the epidemiological evidenc
Thorax 1997; 52; 1003-9
35. Cheny
Synergistic effect of passive smoking and artificial feeding on hospitalisation for respiratc
illness in early childhood chest 1989; 95;1004-7
36. Franco, E.L.
Risk of attributable to active and passive tobacco smoking: a review of north
American studies Since 1995.
37. R.M. Youssef, S.A. Abou-Khatwa and H.M. Fouad.
Prevalence of smoking and age of initiation in Alexandria, Egypt, *Eastern Med J* 8
(2002), pp. 4-5.

38. Crofton J, Simpson D.

Le tabac : une menace pour la planète (book) première édition en français. Belgique: 2003.

39. R. Baddoura and C. Wehbeh-Chidiac,

Prevalence of tobacco use among the adult Lebanese population, *Eastern Med J* 7 (4) (2001), pp. 819–828

40. Charles W Warren, Samira Asma, Juliette Lee, Veronica Lea, Judith Mackay

The GTSS Atlas

Global School Personnel Survey : 2000-2008

http://www.cdc.gov/tobacco/global/gtss/tobacco_atlas/index

41-NEJJARI C, BENJELLOUN MC, BERRAHO M, SALMA K.

Prevalence and determinant of smoking in morocco (MARTA Study)

The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease November, 2007 volume 11, number 11, supplement 1.

42-Bouab aziz

Le tabagisme chez les enseignants de la ville de Safi

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca 103/1991

43- I. Harrabi, J.M. Maatoug, M. Belkacem, R. Gaha, F. Lazreg, A. Boussaadia, H. Ghannem

Les facteurs déterminants le comportement tabagique chez les enseignants de la ville de Sousse, Tunisie

Annales de Cardiologie et d'Angéiologie, Volume 60, Issue 2, April 2011, Pages 92-96

44- Elhadj Diop.

Report of Global school personnel Survey, Mauritania – 2006

<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

45- Pascal Magloire Awono

Report of Global school personnel Survey, Cameroun – 2008

<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

46-Cheikh Ibrahima Niang, Samba Cor Sarr, Lamine Mané Mohamadou, Malang Coly
Report of Global school personnel Survey, Senegal – 2007
<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

47-Sameerah Maki Jasim Barto, Dilyara Barzani, Sarhang Jalal Saeed, Mohamed el
Hasoni
Report of Global school personnel Survey, Iraq – 2008
<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

58- Bassam Abu Al Zahab
Report of Global school personnel Survey, Syria – 2008
<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

49- Mohamed Nabil Ben Sahem, Alya Mahjoub, Zarrouk, Mohamed Mokdad, Mongi
Hamrouni, Radhouane Fakhfakh
Report of Global school personnel Survey, Tunisia – 2007
<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

50-Maria J Hoy, Pablo Kuri-Morales, Raydel Valdes Salgado, Blanca Villa-Contreras, Jesus
Felipe Gonzalez Roldan.
Report of Global school personnel Survey, Mexico – 2004
<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

51- inesh Bhatnagar, Dharendra Sinha, Prakash Gupta, Urmi Sen, Surendra Shastri, ,
Rameshwar Sharma, Arun Chaturvedi, Sanjeev Misra.
Report of Global school personnel Survey, India – 2006
<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

52-Mondha Kenggnapanich, Nawarat Petcharoen, Silichai Phantana, Nithat
Sirichotiratana, Pongari Srimoragot.
Report of Global school personnel Survey, Thailand – 2004
<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

53-Jiangping Sun, Jiang Yuan, Yanwei Wu.
Report of Global school personnel Survey, China – 2004
<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

54-Kadi Lepp, Krystiine Liiv

Report of Global school personnel Survey, Estonia – 2004

<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

55-Nana Nikolaishvili, Akaki Gamkrelidze

Report of Global school personnel Survey, Georgia – 2004

<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

56-Elena Skvortsova, Konstantine Vitalievich Vyshinsky, IrinaParfenova,Galina M Sakharova, Oleg Storozhenko

Report of Global school personnel Survey, Russian Federation – 2002

<http://apps.nccd.cdc.gov/GTSSData/Default/Default.aspx>

57-Abdulla Salim Bin Ghouth, Ahmed Ali Bahaj

Prevalence and attitudes of smoking among secondary school teachers in Hadramout coastal districts, Yemen

Published Quarterly Mangalore, South India ISSN 0972-5997

Volume 5, Issue 2; Apr - Jun 2006

58-A. Ben Abdelaziz, Z. Amira, K. Gaha, H. Thabet, A. Ghedira, R. Gaha, H. Ghannem

Le tabagisme des enseignants dans une commune du Sahel tunisien

Revue des Maladies Respiratoires

Vol 23, N° 4 - septembre 2006/ pp. 319-323

59-Ouedraogo TL, Ouedraogo V, Kere M, Ouedraogo A, Traore D, Traore A, et al.

Secondary school teacher's smoking in Ouagadougou (Burkina Faso). Sante Publique 2004;16(3):427-33.

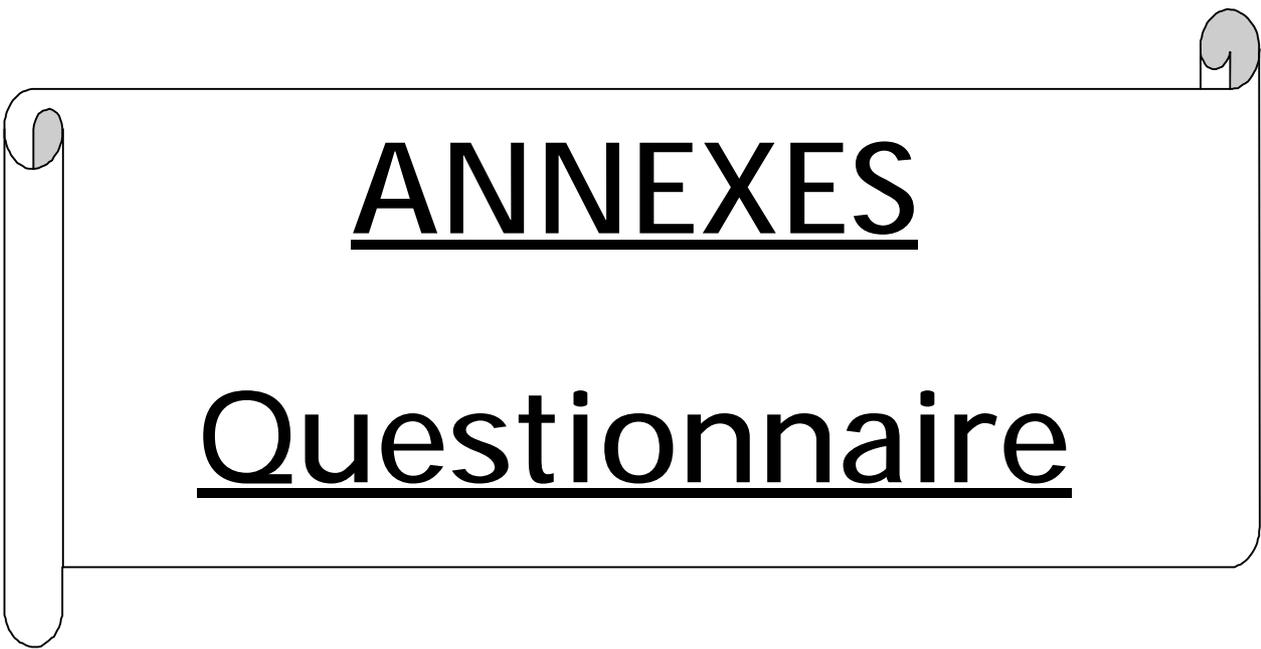
60-Maziak W, Mzayek F, Al-Moushareff M. Smoking behaviour among schoolteachers in the north of syrian arab Republic. East Mediterr Health J 2000 ; 6 : 352-8.

61- Poulsen LH, Osler M, Roberts C, Due P, Damsgaard MT, Holstein BE. Exposure to teachers smoking behaviour : analysis of cross sectional data from Denmark. Tob Control 2002 ; 11 : 246-51.

62- Ouédraogo A, Ouédraogo TL, Ouoba DE, Sawadogo JP. Situation actuelle du tabagisme au Burkina Faso : données globales sur l'offre et enquête CAPC auprès des jeunes de la ville de Ouagadougou. Cahiers Santé 2000 ; 10 : 177-81.

63- Sasco AJ, Pobel D. Une action éducative en milieu scolaire. In : Slama K, Karsenty S, Hirsch A. La lutte contre le tabagisme est-elle efficace ? Évaluation et perspectives. Paris : Inserm, la Documentation française, 1992 : 45-55

64- M. ID M'BAREK AHMED. Connaissances, attitudes et comportements des enseignants vis-à-vis du tabagisme dans la ville de Jerrada-Maroc, these de doctorat en medecine
Faculté de médecine et de pharmacie – FES, le 28/04/2011
Pr.EL BIAZE.



ANNEXES

Questionnaire

Numéro :

دراسة حول مواقف , معارف و سلوك المدرسين

ازاء التدخين في مدينة وجدة

في:.....وجدة

1- كم عمرك:سنة

2- ما هو جنسك؟

(1) ذكر (2) أنثى

3- ما هو المستوى الذي تدرسه:

(1) أولي

(2) إعدادي

(3) ثانوي

4- كم سنة أمضيتها في التدريس: سنة

الأسئلة التالية تستفسر عن تعاطيك التبغ:

لا	نعم	
		5- هل سبق لك أن دخنت سجائر؟
		6- هل دخنت ما يقرب من 100 سيجارة في حياتك كلها؟
		7- هل دخنت يوميا من قبل؟
		8- هل سبق لك ان دخنت في الحرم المدرسي؟
		9- هل تتعرض لدخان السجائر في وسطك العائلي؟
		10- هل تدخن الآن يوميا، أم أحيانا، أم لا تدخن مطلقا؟ (1) - يوميا <input type="checkbox"/> (2) - أحيانا <input type="checkbox"/> (3) - لا أدخن مطلقا <input type="checkbox"/>
لا	نعم	
		11- هل استخدمت من قبل الكيف او الشيشة؟
		12- هل سبق ان استخدمت الأنواع السالف ذكرها داخل الحرم المدرسي؟
		13- هل دخان سجائر الآخرين يضايقك؟
		14- هل تؤيد القانون الذي يمنع التدخين في الأماكن العمومية؟
		15 هل تلقيت أي مساعدة داخل مدرستك للإقلاع عن التدخين؟ (1) لا أدخن <input type="checkbox"/> (2) نعم <input type="checkbox"/> (3) لا <input type="checkbox"/>
		16- ما مدى اهتمامك بتدخين صغار السن والشباب في مجتمعك (1) مهتم للغاية <input type="checkbox"/> (2) مهتم إلى حد ما <input type="checkbox"/> (3) لا تهمني المسألة مطلقا <input type="checkbox"/>

لا	نعم	
		17- التدخين يؤدي للإدمان
		18- التدخين بسبب أمراض خطيرة مثل السرطان
		19- دخان السجائر مضر لجميع من يتعرضون له وليس للمدخن فقط
		20- المسؤولون بالمدرسة لابد أن يكونوا قدوة للشباب بعدم التدخين
		21- المسؤولون بالمدرسة باستعمالهم للتبغ لا يمكنهم نصيحة غيرهم بعدم استعماله
		22- المسؤولون بالمدرسة لابد ان يتلقوا تدريباً خاصاً لمساعدة التلاميذ عن الإقلاع عن التبغ أو عدم استعماله مطلقاً.
		23- على المدارس أن تكون لها أنشطة وإجراءات خاصة تمنع التدخين بين التلاميذ.
		24- على المدارس ان تتبنى إجراءات تمنع تدخين كل العاملين بها
		25- شركات التبغ أن يسمح لها برعاية الأحداث الرياضية.
		26- الإعلان عن منتجات التبغ لابد أن يمنع تماماً.
		27- سعر منتجات التبغ لابد أن يرتفع
		28- شركات التبغ تعلن وتروج منتجاتها خاصة للشباب فحملاتها تستهدفهم أساساً
		29- هل تتبنى مدرستك إجراءات خاصة بمنع التدخين بين التلاميذ؟
		30- هل تتبنى مدرستك إجراءات لمنع تدخين العاملين بها؟
		31- هل تتبنى مدرستك إجراءات تجعلها خالية تماماً من التدخين في جميع الأماكن وبين جميع روادها سواء تلاميذ أم زوار أم مدرسين؟
		32- هل تطبق مدرستك إجراءاتها المتعلقة بمنع التدخين؟
		33- إلى أي مدى تعتبر نفسك مسؤولاً عن تدريس أمور لها علاقة بالصحة؟
		<input type="checkbox"/> (1) إنها مسؤوليتي <input type="checkbox"/> (2) كثيراً ولو أنها ليست مسؤوليتي الأساسية <input type="checkbox"/> (3) ليس كثيراً <input type="checkbox"/> (4) لا أدرس مطلقاً ما له علاقة بالصحة

لا	نعم	
		34- خلال العام الدراسي هل درس تلاميذك كيفية تجنب والامتناع عن التدخين؟
		35- خلال العام الدراسي الحالي هل درست التلاميذ آثار التدخين على الصحة؟
		36- خلال العام الدراسي الحالي هل درست التلاميذ نسبة استعمال التبغ بين الشباب في بلدكم والبلدان المجاورة؟
		37- خلال العام الدراسي الحالي هل درست التلاميذ الآثار الاجتماعية للتدخين؟
		38- خلال العام الدراسي الحالي هل درست التلاميذ كيف يرفضون ويستنكرون التدخين، وكيف يعبرون عن هذا الرفض ويمارسوه؟
		39- خلال العام الدراسي الحالي، هل درست التلاميذ كيفية تنمية مهاراتهم لتجنب التدخين؟
		40- خلال العام الدراسي الحالي هل درست التلاميذ كيفية مقاومة ضغط الأقران؟
		41- هل توفرت لديك مواد تعليمية عن استخدامات التبغ وأضراره وكيفية الوقاية منه بين صغار السن؟
		42- هل تلقيت أي تاهيل أو تدريب من أي نوع للمساعدة على الحد من التدخين بين الشباب؟
		43- هل هناك أوقات غير الحصص الرسمية كالأنشطة الموازية مثلاً يتم فيها توعية التلاميذ بأخطار وأضرار التدخين؟
		44- هل يعتبر المحيط الخارج للمدرسة التعليمية عاملاً مساعداً في انتشار التدخين بين التلاميذ؟
		45- ما هي الفضاءات التي تشكل فرصة لانتشار التدخين بين التلاميذ؟ <input type="checkbox"/> (1) الساحة <input type="checkbox"/> (2) المراحيض <input type="checkbox"/> (3) خارج أسوار المؤسسة
		46- ما هي الأوقات التي تشكل فرصة لانتشار التدخين بين التلاميذ؟ <input type="checkbox"/> (1) الأوقات الفارغة <input type="checkbox"/> (2) قبل الدخول إلى المؤسسة <input type="checkbox"/> (3) بعد الخروج من المؤسسة

47- في نظرك ما هي نسبة الذكور الذين يتعاطون للتدخين داخل المؤسسة؟

- (1) أقل من 10%
- (2) بين 10 و 19 %
- (3) بين 20 و 29 %
- (4) بين 30 و 39 %
- (5) بين 40 و 49 %
- (6) أكثر من 50 %

48- في نظرك ما هي نسبة الإناث اللواتي يتعاطين للتدخين داخل المؤسسة؟

- (1) أقل من 10%
- (2) بين 10 و 19 %
- (3) بين 20 و 29 %
- (4) بين 30 و 39 %
- (5) بين 40 و 49 %
- (6) أكثر من 50 %

شكرا على مساهمتكم

اختبار فاكستروم للإدمان على النيكوتين

1) منين كنتفبق(ي) من النعاس شحل دبال الوقت كنتدوز(ي) من قبل ما تكمي الكارو؟

○ من بعد 60 دقيقة

○ 31_60 دقيقة

○ 30_6 دقائق

○ ف 5 دقائق

2) واش كنتلق(ي) صعوبة فالتوقف عن التدخين فالأماكن ل التدخين ممنوع فيها؟

○ لا

○ نعم

3) اينما كارو ما تبغيش تقطع(ي)؟

○ الكارو الأول في الصباح

○ أي واحد

4) شحل من كارو كنتكمي في النهار؟

○ 10 ولا قل

○ 11_20

○ 21_30

○ 31 ولا كثر

5) واش غالبا كنتكمي في الساعات الأولى من بعد ما كنتفبق(ي) و لا فوسط النهار؟

○ لا

○ نعم

6) واش كنتكمي حتى وأنت مريض(ة) في الفراش؟

○ لا

○ نعم

Liste des abréviations

OMS : organisation mondiale de la santé

CDT: Centers for Disease Control

MARTA: Maroc tabac

BPCO: Broncho-pneumopathie chronique obstructive

BOLD: blood oxygenation level dependence

GSPS: global school personnel survey

Liste des schémas:

Schéma n°1: La Nicotiana tabacum.

Schéma n°2: Évolution de la production mondiale de tabac brut entre 1961 et 2005, ainsi que celle des principaux pays producteurs (en milliers de tonnes).

Schéma n°3: Les différents constituants de la cigarette

Schéma n° 4: les effets nocifs du tabac sur l'organisme humain.

Liste des tableaux

Tableau 1: Répartition des enseignants de la commune Sidi Ziane par type d'établissement.

Tableau 2 : Répartition des enseignants de la commune Sidi Driss Elkadi par type d'établissement.

Tableau 3 : Répartition des enseignants de la commune Oued Nachef par type d'établissement.

Tableau 4 : Répartition des enseignants de la commune Sidi Yehya par type d'établissement.

Tableau 5 :_liste des établissements tirés au sort.

Tableau 6: Taux de participation à l'enquête.

Tableau 7: Répartition des enseignants enquêtés par cycle d'enseignement.

Tableau 8: La prévalence totale des enseignants ayant utilisé des produits du tabac autres que les cigarettes (comme: kif, chicha).

Tableau 9: prévalence des enseignants qui pensent qu'ils devraient donner le bon exemple en n'utilisant pas le tabac, en fonction du statut tabagique._

Tableau 10: la prévalence des enseignants qui pensent que « Les enseignants qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller leurs étudiants de ne pas fumer » selon le statut tabagique.

Tableau 11: L'attitude de l'enseignement aux élèves les effets néfastes du tabac sur la santé, selon le statut tabagique.

Tableau 12: l'avis des enseignants concernant l'interdiction de la publicité pour le tabac.

Tableau 13: Opinions des enseignants sur l'utilisation des marques de tabac comme sponsor des événements sportifs selon le statut tabagique.

Tableau 14: Tableau récapitulatif comparant les comportements, les connaissances et les attitudes des fumeurs actuels par rapport aux non fumeurs et aux ex-fumeurs.

Tableau 15 : Facteurs déterminants du comportement tabagique (analyse multivariée).

Tableau n°16: La prévalence du tabagisme chez les enseignants.

Tableau n°17: La prévalence du tabagisme chez les enseignants selon le sexe

Tableau n°18: La prévalence des enseignants qui utilisent des produits du tabac autres que les cigarettes.

Tableau n°19: La prévalence des enseignants qui fument dans l'enceinte de l'établissement scolaire.

Tableau n°20: Formation des enseignants et accès à des matériels didactiques concernant la lutte antitabac.

Tableau n°21: Application des politiques antitabac au sein des établissements scolaires

Tableau n°22: Moyens de lutte antitabac.

Liste des Graphiques

Graphique 1: Répartition des enseignants par tranche d'âge.

Graphique 2: La répartition des enseignants enquêtés par sexe.

Graphique 3: Répartition des enseignants selon l'ancienneté dans la profession.

Graphique 4: Statut tabagique des enseignants.

Graphique 5: La Prévalence du tabagisme des enseignants selon l'âge.

Graphique 6: la Prévalence du tabagisme chez les enseignants selon le type d'établissement

Graphique 7: la Prévalence du tabagisme en fonction de l'ancienneté de travail

Graphique 8: La prévalence des enseignants qui fument dans les lieux de l'établissement selon le statut tabagique

Graphique 9: prévalence des enseignants qui fument dans l'enceinte de l'établissement en fonction du type de l'établissement

Graphique 10: La prévalence totale des enseignants ayant utilisé des produits du tabac autres que les cigarettes (comme : kif, chicha) selon le type d'établissement

Graphique 11 : La prévalence des fumeurs actuels ayant utilisé des produits du tabac autres que les cigarettes (comme : kif, chicha)

Graphique 12 : La prévalence des fumeurs actuels ayant utilisé des produits du tabac autres que les cigarettes (comme : kif, chicha) selon le type d'établissement

Graphique 13: évaluation de la dépendance à la nicotine par le test de Fagerstrom chez les fumeurs réguliers

Graphique 14: la préoccupation des enseignants par l'usage du tabac chez les jeunes en fonction du statut tabagique

Graphique 15: La préoccupation des enseignants par l'usage du tabac chez les jeunes en fonction du type de l'établissement

Graphique 16: la prévalence des enseignants qui pensent que l'usage du tabac provoque une dépendance physique

Graphique 17: la prévalence des enseignants qui pensent que «le tabagisme entraîne dépendance physique en fonction du statut tabagique»

Graphique 18: la prévalence des enseignants qui pensent que «le tabagisme entraîne dépendance physique » en fonction de type de l'établissement.

Graphique 19: La prévalence des enseignants qui pensent qu'ils devraient donner le bon exemple en n'utilisant pas le tabac

Graphique 20: La prévalence des enseignants qui pensent qu'ils devraient donner le bon exemple en n'utilisant pas le tabac en fonction du type de l'établissement

Graphique 21: la prévalence des enseignants qui pensent que " Les enseignants qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller leurs étudiants de ne pas fumer

Graphique 22 : la prévalence des enseignants qui pensent que Le personnel scolaire qui consomment du tabac sont moins susceptibles de conseiller leurs étudiants de ne pas fumer, en fonction de type de l'établissement

Graphique 23: les enseignants devraient recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabagisme

Graphique 24: la prévalence des enseignants qui pensent qu'ils devraient recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabagisme selon le statut tabagique.

Graphique 25 : les enseignants devraient recevoir une formation spécifique pour sensibiliser les élèves sur les méfaits du tabagisme en fonction du type d'établissement.

Graphique 26: connaissances des enseignants concernant l'existence d'une réglementation qui interdit aux élèves de fumer dans l'enceinte de l'établissement

Graphique 27 : la prévalence des enseignants «qui sont au courant de l'existence d'une réglementation qui interdit aux élèves de fumer dans l'enceinte de l'établissement» selon le statut tabagique.

Graphique 28 : la prévalence des enseignants «qui sont au courant de l'existence d'une réglementation qui interdit aux élèves de fumer dans l'enceinte de l'établissement» selon le type d'établissement.

Graphique 29: connaissance des enseignants concernant l'existence d'une réglementation qui interdit aux enseignants de fumer dans l'enceinte de l'établissement

Graphique 30 : la prévalence des enseignants «qui sont au courant de l'existence d'une réglementation qui interdit aux enseignants de fumer dans l'enceinte de l'établissement» selon le statut tabagique.

Graphique 31: la prévalence des enseignants «qui sont au courant de l'existence d'une réglementation qui interdit aux enseignants de fumer dans l'enceinte de l'établissement» selon le type d'établissement.

Graphique 32 : application de la réglementation antitabac au sein des établissements scolaires

Graphique 33 : application de la réglementation antitabac au sein des établissements scolaire, selon le statut tabagique.

Graphique 34 : application de la réglementation antitabac au sein des établissements scolaires, selon le type de l'établissement.

Graphique 35 : la prévalence des enseignants qui ont enseigné aux élèves les effets néfastes du tabac sur la santé pendant cette année scolaire

Graphique 36 : La prévalence des enseignants qui ont enseigné aux élèves les effets néfastes du tabac sur la santé selon le statut tabagique.

Graphique 37: Attitude des enseignants vis à vis l'enseignement aux élèves les effets néfastes du tabac sur la santé selon le type d'établissement

Graphique 38 : la prévalence globale des enseignants qui ont enseigné aux élèves les conséquences sociales du tabagisme durant cette année scolaire

Graphique 39 : attitude des enseignants vis-à-vis l'enseignement aux élèves les conséquences sociales du tabagisme selon le type de l'établissement

Graphique 40 : la prévalence globale des enseignants qui «ont enseigné aux élèves la prévalence du tabagisme chez les jeunes de leur pays et les pays voisins »:

Graphique 41 : la prévalence des enseignants qui ont enseigné aux élèves la prévalence du tabagisme chez les jeunes de leur pays et les pays voisins, selon le statut tabagique

Graphique 42 : la prévalence des enseignants qui "ont enseigné aux élèves la prévalence du tabagisme chez les jeunes de leur pays et les pays voisins" selon le type d'établissement

Graphique 43 : la prévalence totale des enseignants qui ont enseigné aux élèves comment résister à l'influence de leurs camarades

Graphique 44 : la prévalence des enseignants qui "ont enseigné aux élèves comment éviter l'influence de leurs camarades" selon le statut tabagique

Graphique 45 : la prévalence des enseignants qui "ont enseigné aux élèves comment éviter l'influence de leurs camarades" selon le type d'établissement

Graphique 46 : la prévalence globale des enseignants ayant utilisé des supports éducatifs pour la sensibilisation des élèves vis-à-vis du tabagisme

Graphique 47 : la prévalence des enseignants "ayant utilisé des supports éducatifs pour la sensibilisation des élèves vis-à-vis du tabagisme" selon le statut tabagique

Graphique 48 : la prévalence des enseignants "ayant utilisé des supports éducatifs pour la sensibilisation des élèves vis-à-vis du tabagisme" selon le type d'établissement

Graphique 49 : la prévalence globale des enseignants qui ont reçu une formation sur la lutte contre le tabagisme des élèves

Graphique 50 : la prévalence des enseignants "qui ont reçu une formation sur la lutte contre le tabagisme des élèves" selon le statut tabagique

Graphique 51 : la prévalence des enseignants "qui ont reçu une formation sur la lutte contre le tabagisme des élèves" selon le type d'établissement

Graphique 52 : organisation des activités de sensibilisation sur les méfaits de tabac au sein des établissements scolaires

Graphique 53 : organisation des activités de sensibilisation sur les méfaits de tabac en fonction du statut tabagique des enseignants

Graphique 54 : organisation des activités de sensibilisation sur les méfaits de tabac en fonction de type d'établissement

Graphique 55 : les espaces qui constituent une opportunité pour la propagation du tabagisme entre les élèves

Graphique 56 : les temps qui constituent une opportunité pour la propagation du tabagisme entre élèves.

Graphique 57 : la prévalence des enseignants exposés au tabagisme passif dans leur entourage familial.

Graphique 58 : La prévalence des enseignants exposés au tabagisme passif dans leur entourage familial selon leur statut tabagique

Graphique 59 : La prévalence des enseignants exposés au tabagisme passif dans leur entourage familial selon le type d'établissement

Graphique 60 : l'avis des enseignants sur les effets néfastes du tabagisme passif sur la santé

Graphique 61 : L'avis des enseignants sur les effets néfastes du tabagisme passif sur la santé en fonction du statut tabagique.

Graphique 62: L'avis des enseignants sur les effets néfastes du tabagisme passif sur la santé selon le type d'établissement.

Graphique 63 : l'avis des enseignants concernant l'interdiction de fumer dans les lieux publics

Graphique 64 : L'avis des enseignants vis-à-vis l'interdiction de fumer dans les lieux publics selon le statut tabagique.

Graphique 65 : l'avis des enseignants concernant l'interdiction de fumer dans les lieux publics selon le type d'établissement

Graphique 66 : avis des enseignants : les jeunes sont la cible essentielle des fabricants du tabac ?

Graphique 67 : opinions de l'ensemble des enseignants sur l'utilisation des marques de tabac comme sponsor des événements sportifs

Graphique 68: l'avis des enseignants sur la majoration des prix du tabac

Graphique 69 : l'avis des enseignants concernant la majoration des prix du tabac selon leur statut tabagique

Graphique 70 : l'avis des enseignants sur la majoration des prix de tabac selon le type d'établissement